

2026年10月1日以降始期用



TOKIO MARINE  
NICHIDO

**Total assist** 超保険

# 超保険 「もしも」に役立つ テレフォンリスト



C20

事故が発生した場合には、  
東京海上日動または保険証  
券等に記載の連絡先までご  
連絡ください。

事故受付センター(東京海上日動安心110番)

**☎ 0120-110-894**

24時間365日対応

正確なお客様対応を行うため、発信者番号を非通知に設定されている場合は、電話番号の最初  
に「186」をダイヤルしてからおかけください。

## 自動車

### ロードアシスト

事故や故障等でご契約のお車が動かなくなったときに

### レンタカー費用アシスト

事故・故障によりご契約のお車を修理するときやご契約の  
お車が盗難されたときに

## 住まい

### 水漏れ・鍵開けアシスト

水回りや鍵のトラブルが発生したときに

## からだ

### メディカルアシスト

緊急医療相談・医療機関案内等おからだの「もしも」のときに

### デイリーサポート

- ① 法律・税務相談      ② 社会保険に関する相談  
③ 暮らしの情報提供

## 暮らし

### いじめ・嫌がらせ・痴漢等相談ダイヤル

- ① いじめ・嫌がらせ等に関する相談  
② 痴漢被害・冤罪に関する緊急相談

### ペットの医療相談サービス

ペット(犬・猫に限ります。)の健康やペットとの暮らしに  
関する相談をしたいときに

※2027年9月30日をもって提供を終了します。

**☎ 0120-560-057**

24時間365日対応

**☎ 0120-110-894**

24時間365日対応

**☎ 0120-110-894**

24時間365日受付

**☎ 0120-537-556**

24時間365日受付

**☎ 0120-285-110**

【受付時間】①(法律)②平日午前10時～午後6時  
①(税務)平日午後2時～午後4時  
③平日午前10時～午後4時  
(土日祝・年末・年始を除く)

① **☎ 0120-300-575**

【受付時間】平日午前10時～午後6時  
(土日祝・年末・年始を除く)

② **☎ 0120-106-670**

【受付時間】平日午前7時30分～午前9時30分  
/平日午後5時～午後10時(土日祝・年末・年始を除く)

**☎ 0120-458-830**

24時間365日受付

## ご家族生活 支援サービス

- ・グルメやショッピング、フィットネスクラブのご優待等、暮らしに役立つサービスをご提供します。
- ・本サービスはこちら(専用ホームページ)からご利用いただけます。▶



その他アシストの詳細については、「もしも」に役立つ超保険アシストブックをご参照ください。  
また、ご不明な点等については、ご契約の代理店までお問い合わせください。

※ご契約内容により、ご利用いただけない超保険アシストがあります。

※サービスの内容は、変更・中止となる場合があります。

東京海上日動火災保険株式会社

「もしも」に役立つ超保険アシスト  
ブックはこちらからご確認ください。▶



## トラブルが起こったら…

「もしも」の時こそ、落ち着いてご連絡ください。

安全確保

119番  
や  
110番  
へ連絡

事故の場合は、ケガ人の救護や事故車の安全な場所への移動等、安全確保をお願いします。

事故・災害現場の住所や状況、ケガ・病気の状態等をあわせてしっかり伝えましょう。

消防・救急  
**119番**

警察  
**110番**

いつ?

どこで?

どんな  
事故?

災害?

ケガ・病気  
の状態は?

東京海上日動または保険証券・保険契約継続証記載の連絡先までご連絡ください。

事故受付センター(東京海上日動安心110番)



**0120-110-894**

24時間365日対応

ネットでの  
ご連絡は  
こちら ▶



- お名前と、ご契約の超保険番号または証券番号をお知らせください。

保険会社  
へ 連絡

|                 |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 超保険番号           | W |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 損害保険契約<br>証券番号  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 生命保険契約<br>証券番号* |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*「からだに関する補償(生命保険)」を複数ご契約いただいた場合は、いずれか1つの証券番号をご記入ください。

- 状況や状態等をお知らせください。

場 所

日 時

原 因

加害者

被害者

損害の  
度合い

病 院

お問い合わせ先

TEL

—

—