

「生きる」を創る。

Aflac

# NEW

— 月額保障×サービスでつくる —

## 新しい形の医療保険

# REASON



この保険は、以下の保障を希望されるお客様におすすめの商品です。  
商品内容がお客様のご希望（ご意向）に沿っているかご確認ください。

ご意向に沿わない場合やご不明点がある場合は、裏面に記載の募集代理店までご連絡ください。

このパンフレットで  
ご案内する保障分野

### 病気やケガの保障

（がんや重大疾病の保障も含む）

### がんや重大疾病

（特定の疾病）の保障

対応する  
商品・特約

新しい形の医療保険 REASON

通院特約

女性疾病入院特約

女性特定手術特約

総合先進医療特約

ケガの特約

三大疾病保険料払込免除特約

三大疾病無制限治療特約

三大疾病無制限入院特約

三大疾病一時金特約

このパンフレットではご案内しておりません 介護や障がいの保障 死亡時の保障 貯蓄（教育資金や老後生活資金準備など）

この「パンフレット」は記載の保険の概要を説明しています。ご契約の際には  
「契約概要」「注意喚起情報」「その他重要事項」「ご契約のしおり・約款」を必ずご確認ください。

### 付帯サービス＜ダックの頼れるサービス＞

長生きの時代、日々の健康づくりやライフステージによって異なる様々な心配事に、お客様の「生きる」をトータルに支える、頼れるサービスをご案内します。



日々の健康づくり・予防

スポーツクラブ優待利用サービス／オンラインフィットネス優待利用サービス／献立・栄養管理支援サービス／人間ドック・PET検診予約サービス／メンタルヘルス電話相談サービス／メンタルヘルス面談サービス

治療や介護のサポート

オンライン医療相談サービス／24時間健康電話相談サービス／セカンドオピニオンサービス ベストドクターズ®・サービス／治療を目的とした専門医紹介サービス ベストドクターズ®・サービス／介護電話相談サービス

老後の自分らしい暮らしへの備え

入院身元保証・入居身元保証／エンディングサポート（死後事務サービス）

- ダックの頼れるサービスはアフラックの医療保険のお客様に向けて、アフラックが紹介する提携企業のサービスの総称であり、アフラックの提供する保険またはサービスではありません。
- ダックの頼れるサービスの内容は、2024年8月19日現在のものであり、将来予告なく変更または中止される場合があります。
- ご契約者様が法人の場合、一部のサービスはご利用いただけません。
- サービス提供エリアは各サービス提供会社によって異なります。一部対応エリアが限られる場合があります。
- ダックの頼れるサービスは、無料で利用できるサービスもありますが、アフラックの医療保険に複数ご加入いただいても、無料での提供回数は変わりません。
- ダックの頼れるサービスは、各サービス提供会社とお客様との間の利用規約やその他契約に基づいて提供されます。無料で利用できるサービスを除き、各サービスの利用料金はおお客様のご負担となります。
- 各サービスの詳細はアフラックオフィシャルホームページ（<https://www.aflac.co.jp/keiyaku/tayoreruservice.html>）をご確認ください。

- ・「パンフレット」に記載の保障内容などは2024年8月19日現在のものです。
- ・「パンフレット」に記載の「当社」とは引受保険会社のことを指します。
- ・「パンフレット」に記載の保険料は、契約日が2024年9月2日以降の保険契約に適用となる保険料率です（ただし、アフラックは将来新たな保険契約に対して保険料率を変更する場合があります）。
- ・保険料は被保険者の契約日における満年齢（1年未満は切捨）により決まります。
- ・20名様以上のご契約を条件に、個別にご契約されるより保険料はお安くなっています。
- ・退職（脱退）されても、契約をご継続いただけます（保険料は個別料率に変わります）。
- ・記載の保障内容以外をご希望の場合はお問い合わせください。
- ・「契約概要」「注意喚起情報」「その他重要事項」「ご契約のしおり・約款」は商品内容やご契約に関する大切な事項を記載しています。“お支払いできない場合”や“新たな保険契約への乗換えやご契約の見直し”など、お客様にとって不利益となることも記載していますので、必ずご確認ください。

### お問い合わせ、お申込みは

< 募集代理店 > （アフラックは代理店制度を採用しています）

< 引受保険会社 >

Aflac  
アフラック

〒163-0456 東京都新宿区西新宿2-1-1 新宿三井ビル

URL <https://www.aflac.co.jp/>

契約内容の照会・各種お問い合わせ・ご相談ならびに苦情について  
コールセンター 0120-5555-95  
月曜日～金曜日 9:00～18:00 土曜日 9:00～17:00  
※ 祝日・年末年始を除きます。

☎ 785365 (00)

AFアツ課-2024-0045 1月30日

当代理店はお客様と引受保険会社の保険契約締結の媒介を行うもので、告知受領権や保険契約の締結の代理権はありません。

基本プラン・終身特約なし 定額タイプ 団体（集団）契約 月払

「さまざまなリスク」について、動画でもご確認ください。  
スマートフォンで右のコードを読み取って簡単アクセス



## 人生にはさまざまなリスクがあります

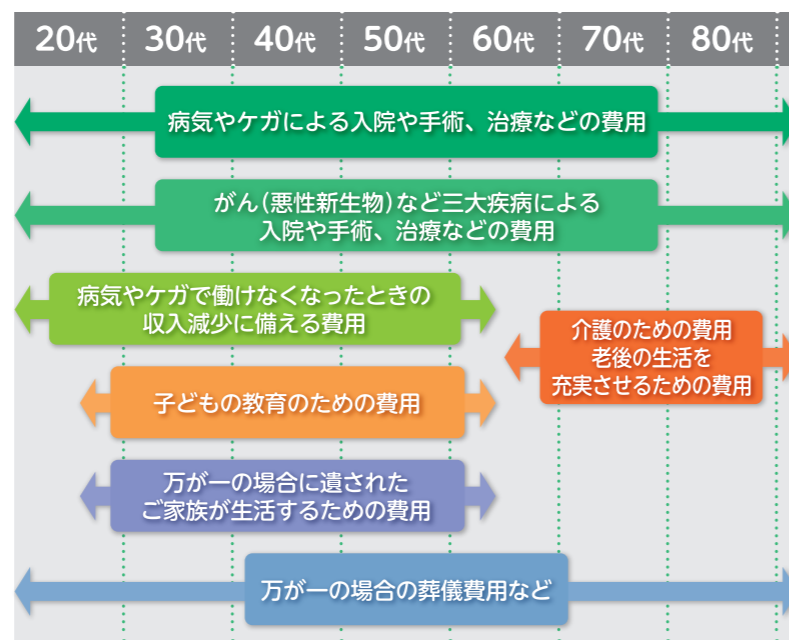
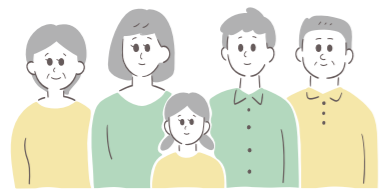
リスクに対する備えについて考えたことはありますか？



(\*1)三大疾病とは、がん(悪性新生物)・心疾患・脳血管疾患を指します。

## ライフステージによってリスクは異なります

どのような費用がいつ必要になるか考えたことはありますか？

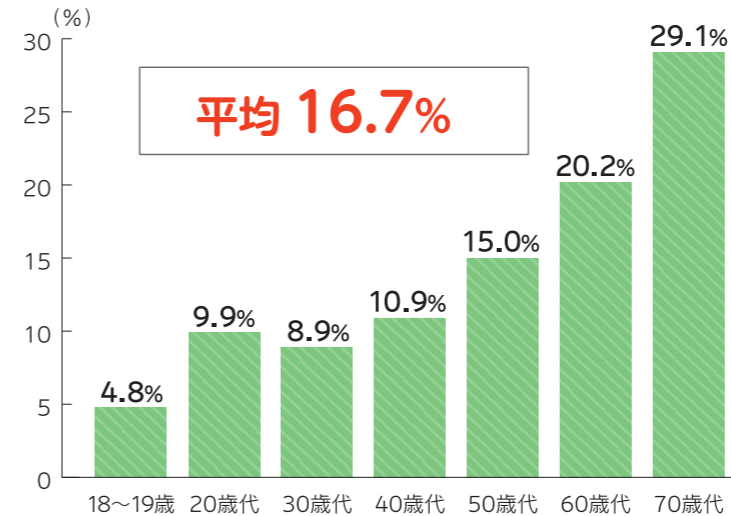


まずは

長生きの時代、ライフステージにおいて、常に存在する「病气やケガのリスク」について考えてみましょう。

## 約6人に1人が入院の経験があります

●過去5年間に入院した経験がある人の割合(\*2)



入院経験者 **約6人に1人**



(\*2)(公財)生命保険文化センター「2022(令和4)年度 生活保障に関する調査」をもとにアフラック作成

## 病气やケガは誰にでも起こりうるリスクです

新たに入院する患者



約**2秒**に**1人** (\*3)

交通事故による負傷者



約**88秒**に**1人** (\*4)

(\*3)厚生労働省「令和3(2021)年 医療施設(動態)調査・病院報告の概況」をもとにアフラック作成

(\*4)警察庁交通局「令和4年中の交通事故死者数について」交通事故発生状況の推移をもとにアフラック作成

# 病気やケガにかかる費用

「高額療養費制度」について、動画でもご確認ください。

スマートフォンで右のコードを読み取って簡単アクセス



## 病気やケガにかかる費用について、考えてみましょう。

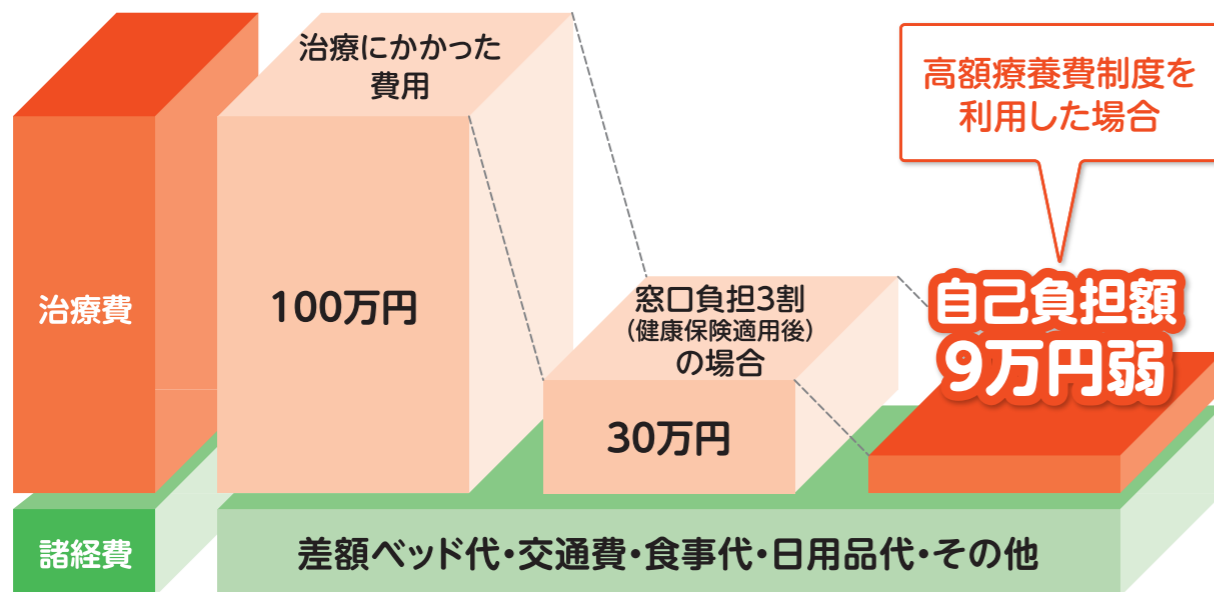
### ➤ 高額療養費制度をご存じですか？

高額療養費制度とは、治療費(医療費)が高額になった場合に一定の金額を超えた分が支給される制度です。

※高額療養費制度の詳細は15ページをご確認ください。

### ■ 月の治療費が100万円だった場合の自己負担額<sup>(※1)</sup>

例 69歳以下・所得区分2<sup>(※2)</sup>(年収約370万円～約770万円)の場合



高額療養費制度を利用した場合

自己負担額  
9万円弱

(※1) 先進医療の技術にかかる費用は公的医療保険制度の給付対象とならず、全額自己負担となります。

(※2) 年齢や所得によって自己負担額は異なります。詳細は15ページをご確認ください。

治療費の自己負担額

例えば

69歳以下・所得区分2<sup>(※2)</sup>(年収約370万円～約770万円)で月の治療費が100万円だった場合

$$1 \text{ か月あたりの自己負担額 (世帯ごと}^{(※3)}) \\ 80,100 \text{ 円} + (100 \text{ 万円} - 267,000 \text{ 円}) \times 1\% \\ = 87,430 \text{ 円}$$

(※3) 世帯ごとの合算については、所定の条件があります。



諸経費の自己負担額

諸経費は、治療にかかわる直接的な費用ではなく、治療に伴い発生するものであるため、高額療養費制度は適用されません。

#### ● 諸経費の例

差額ベッド代<sup>(※4)</sup>



1日あたりの平均6,613円<sup>(※5)</sup>

入退院・通院時の交通費  
(電車・タクシー代など)



入院中の日用品代  
(パジャマ・タオルなど)



<その他> ●入院中の食事代 ●入院中のテレビ視聴費用 ●家族・付添い人の交通費  
●見舞い返し代 ●健康食品やサプリメントなどの費用  
●ベビーシッター費用(お子さまが小さい場合) など

(※4) 差額ベッド代のかかる個室などを希望された場合、差額ベッド代が発生しないケースもあります。

(※5) 厚生労働省「第528回中央社会保険医療協議会・主な選定療養に係る報告状況(令和3年7月1日現在)」

## 病気やケガに備える上でおさえておきたい2つのポイント

ポイント1  
治療費

高額療養費制度を前提に、  
月々の支払いが必要となる  
治療費の自己負担額に備えておくこと

ポイント2  
諸経費

入院、通院に伴い発生する諸経費に  
備えておくこと

「新しい医療保険の考え方」について、動画でもご確認いただけます。

スマートフォンで右のコードを読み取って簡単アクセス



# アフラックから新しい形の医療保険 REASON誕生です。

## これまでの当社医療保険(一例)

医療保険 EVER Prime (販売は停止しています)

治療費	入院 (入院一時金)	入院一時金特約を付加した場合 <b>10万円/回</b>	都度お支払い  同月内に 複数の支払事由に 該当した場合、 給付金ごとに 都度お支払い
	入院中の手術 (手術給付金)	<b>5万円/回</b> ※特定手術の場合は、20万円/回	
	放射線治療 (放射線治療給付金)	<b>5万円/回</b> ※60日に一度	
	外来手術 (手術給付金)	<b>2.5万円/回</b> ※特定手術の場合は、20万円/回	

諸経費	入院保障 (入院給付金) <sup>(※2)</sup>	<b>5,000円/日</b> ※10日以内の場合は、一律10日分の5万円
	通院保障 (通院給付金) <sup>(※3)</sup>	<b>5,000円/日</b>

月払(定額タイプ)/団体(集団)取扱  
入院給付金支払限度：60日型  
【保険期間/保険料払込期間】終身  
入院一時金特約：10万円  
入院給付金日額：5,000円  
通院給付金日額：5,000円  
(三大疾病保険料払込免除特約なし)  
(健康祝金特約なし)

年齢	男性保険料 A	女性保険料 B
20歳	2,370円	2,700円
30歳	2,930円	3,180円
40歳	4,015円	3,800円
50歳	6,175円	5,430円

※記載の保険料は商品発売時2021年1月時点の保険料です。

## 新しい当社医療保険

新しい形の医療保険 REASON

治療費 (治療給付金)	入院 <sup>(※1)</sup>	<b>10万円/月</b>  (外来手術のみに) 該当した月は <b>2.5万円</b>	月ごとに 1回のお支払い  同月内に 複数の支払事由に 該当した場合でも 1回のお支払い
	入院中の手術		
	放射線治療		
	外来手術		

諸経費	入院保障 (入院給付金) <sup>(※2)</sup>	<b>5,000円/日</b>
	通院保障 (通院給付金) <sup>(※3)</sup>	<b>5,000円/日</b>

### 【基本プラン】

月払(定額タイプ)/団体(集団)取扱  
【保険期間/保険料払込期間】終身  
治療給付金額(4か月型)：10万円  
入院給付金日額：5,000円  
通院給付金日額：5,000円  
(三大疾病保険料払込免除特約なし)  
(健康祝金特約なし)  
(手術・放射線治療不担保特約なし)  
(入院給付金不担保特約なし)

年齢	男性保険料 C	C-A <sup>(※4)</sup>	女性保険料 D	D-B <sup>(※4)</sup>
20歳	2,249円	▲ 121円	2,551円	▲ 149円
30歳	2,735円	▲ 195円	3,156円	▲ 24円
40歳	3,687円	▲ 328円	3,542円	▲ 258円
50歳	5,607円	▲ 568円	4,933円	▲ 497円

※記載の保険料は2024年9月2日時点の保険料です。

なお、保障の設計内容や加入年齢によって、保険料が「医療保険 EVER Prime」よりも高くなる場合があります。

(※1)入院のみに該当した月は、1回の入院についての治療給付金をお支払いする月数に限度があります。1回の入院については、13ページの(※3)をご確認ください。

(※2)入院給付金支払限度：病気・ケガそれぞれ、1回の入院(13ページの(※5)参照)につき最高60日

(※3)通院給付金支払限度：通院期間中の通院について最高30日。通院期間については、14ページの(※8)をご確認ください。

(※4)「医療保険 EVER Prime」との差額

「新しい形の医療保険 REASON」の保障内容の詳細は、13~14ページをご確認ください。

高額療養費制度を前提として、  
自己負担額に応じた保障を確保すること。

これが、アフラックの新しい医療保険の考え方です。

さまざまにスワ

病気やケガに  
かかる費用

新しい医療保険の  
考え方

基本保障

選べる特約・特則

支払事由

Q & A

男性月払保険料

女性月払保険料

◆ 保障内容

保障内容		基本プラン		保険期間 終身
<p>月額保障</p> <p><b>治療費</b></p> <p>治療給付金<sup>(※1)</sup></p>	<p>病気・ケガによって、つぎのいずれかに該当したとき</p> <ul style="list-style-type: none"> <li> <p>入院<sup>(※2)</sup></p> <p>4か月型<sup>(※2)</sup></p> <p>入院をしたとき</p> </li> <li> <p>入院中の手術</p> <p>月数無制限</p> <p>入院中に手術を受けたとき</p> </li> <li> <p>放射線治療</p> <p>月数無制限</p> <p>放射線治療を受けたとき</p> </li> <li> <p>外来手術</p> <p>月数無制限</p> <p>外来によって手術を受けたとき</p> </li> </ul>	<p>いずれかに該当した月ごとに1回</p> <p>69歳以下に おすすめ<sup>(※3)</sup></p> <p><b>10万円</b></p> <p>70歳以上に おすすめ<sup>(※3)</sup></p> <p><b>6万円</b></p> <p>同月内に複数の支払事由に該当した場合でも、重複してお支払いしません。</p> <p>外来手術のみに 該当した月の場合</p> <p><b>2.5万円</b></p>	<p>保険期間 終身</p>	
<p>日額保障</p> <p><b>諸経費</b></p>	<p>疾病入院給付金<sup>(※4)</sup></p> <p>災害入院給付金</p> <p>病気・ケガによって入院をしたとき</p> <p>入院・手術・放射線治療の前後に、病気・ケガの治療を目的とする通院をしたとき</p> <p>往診、訪問診療、オンライン診療 および電話診療も保障</p>	<p>1日につき</p> <p><b>5,000円</b></p> <p>1日につき</p> <p><b>5,000円</b></p>	<p>保険期間 終身</p>	

(※1)「手術・放射線治療不担保特則」を付加した場合は、治療給付金における手術・放射線治療の保障はありません(「手術・放射線治療不担保特則」を付加する場合には、「入院給付金不担保特則<sup>(※4)</sup>」も同時に付加する必要があります)。  
 (※2)支払事由のうち、入院のみに該当した月は、1回の入院についての治療給付金をお支払いする月数に限度(4か月)があります。1回の入院については、13ページの(※3)をご確認ください。また、治療

給付金の支払限度の型は、1か月型をお選びいただくこともできます。詳細は16ページをご確認ください。  
 (※3)おすすめの給付金額は、高額療養費制度の自己負担額を考慮して設定しています。高額療養費制度の詳細は、15ページをご確認ください。  
 (※4)「入院給付金不担保特則」を付加した場合は、疾病入院給付金・災害入院給付金の保障はありません。

(※5)ご希望により、取り外すことができます。  
 (※6)主契約に「手術・放射線治療不担保特則」が付加されている場合、通院給付金の支払事由は「入院の前後に、病気・ケガの治療を目的とする通院をしたとき」となります。

治療給付金(外来手術のみに該当した場合を除く)、  
 疾病入院給付金・災害入院給付金および通院給付金は、  
 ご希望により、記載以外の金額を  
 所定の範囲で設定することができます。

さまざまにスワ  
 病気やケガに  
 かかる費用  
 新しい医療保険の  
 考え方  
 基本保障  
 選べる特約・特則  
 支払事由  
 Q&A  
 男性月払保険料  
 女性月払保険料

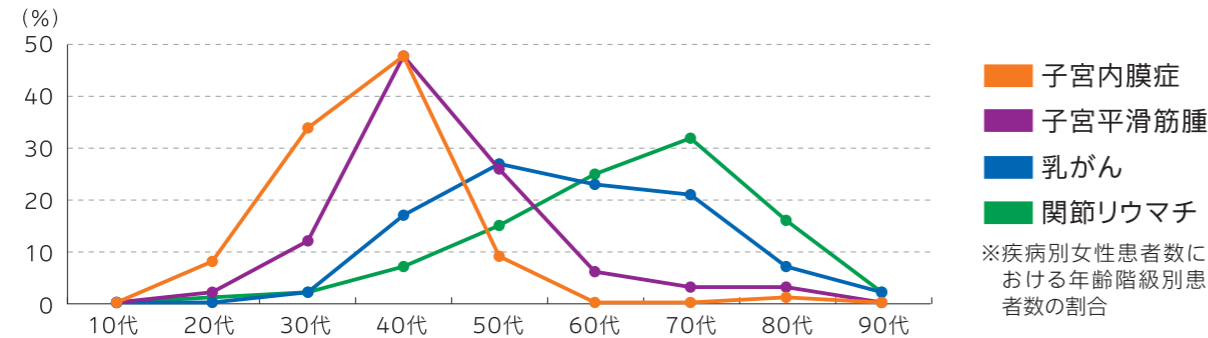
給付金の支払事由・支払限度などについて、詳しくは13~14ページおよび「契約概要」「ご契約のしおり・約款」をご確認ください。

女性に多い病気に備える

女性特有の疾病にも備えておくと安心です

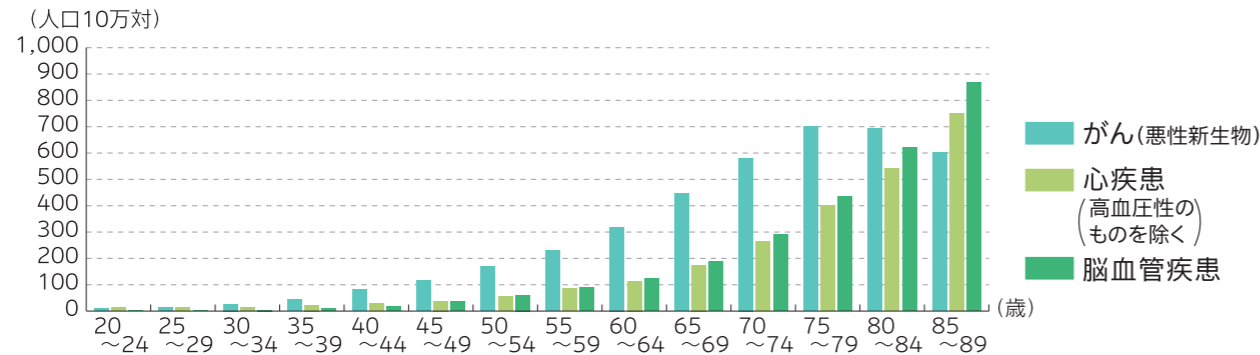
子宮内膜症は20代から、子宮平滑筋腫は30代から、乳がんは40代から、関節リウマチは50代から多くなる傾向があります。

●女性患者数の年代別割合(\*1)



三大疾病は、40代からリスクが高まります

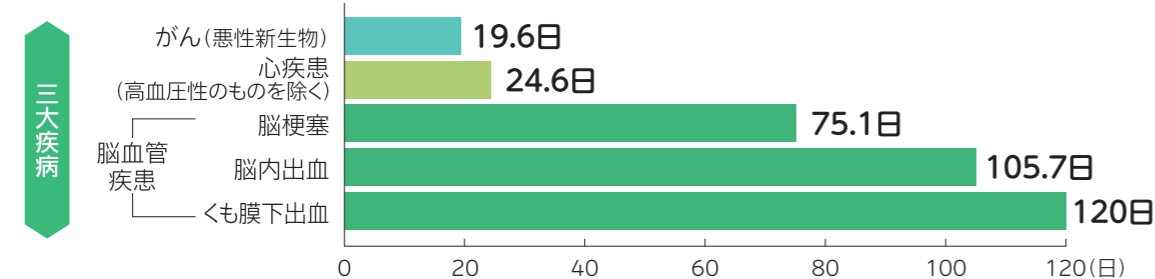
●三大疾病の受療率(\*1)



三大疾病は、入院が長期化する場合があります

治療が続く限り治療費や諸経費の支払いは続くことになり、結果として自己負担の総額は大きくなってしまいます。また、すぐに仕事へ復帰することが難しい場合には、収入が減少するかもしれません。

●退院患者の平均在院日数(\*1)



(\*1)厚生労働省「令和2年 患者調査」をもとにアフラック作成  
 (\*2)「上皮内新生物保障特則」を付加した場合に保障されます。  
 (\*3)ご希望により、取り外すことができます。  
 (\*4)治療給付金が支払われる場合は、お支払いしません。主契約の規定により、外来手術のみを受けたものとみなされる月については、主契約の治療給付金として2.5万円が支払われるため、特約給付金額から2.5万円を差し引いた金額をお支払いします。

(\*5)疾病入院給付金・災害入院給付金が支払われる場合は、お支払いしません。主契約に「入院給付金不担保特則」が付加されている場合は付加できません。  
 (\*6)「上皮内新生物一時金特則」を付加した場合に保障されます。  
 (\*7)「上皮内新生物給付割合」は、10%・100%のどちらかを選択することができます。

女性特有の病気や女性がかかりやすい病気、すべてのがんなどの治療を目的とした入院を保障

女性疾病	女性疾病入院給付金	1日につき	5,000円	保険期間 終身
	女性特定手術	1回につき	20万円	
	乳房再建給付金	1回につき	50万円	保険期間 10年満期 自動更新

乳房、子宮、卵巣に対する所定の手術を保障

女性特定手術	女性特定手術給付金	1回につき	20万円	保険期間 10年満期 自動更新
	乳房再建給付金	1回につき	50万円	

乳房に関する保障開始まで、3か月の待ち期間(保障されない期間)があります。

がん(悪性新生物)・上皮内新生物(\*2)と診断確定されたときや、心疾患・脳血管疾患による手術または所定の入院をしたときに保険料のお払込みを免除

三大疾病保険料払込免除 (上皮内新生物保障特則付き(*3))	免除事由に該当したとき 以後の保険料のお払込みは不要 保障は継続します
-----------------------------------	---

がん(悪性新生物)・上皮内新生物の保障開始まで、3か月の待ち期間(保障されない期間)があります。

がん(悪性新生物)・心疾患・脳血管疾患の治療を目的とする治療給付金の支払限度月数をこえる入院を保障(\*4)

三大疾病	三大疾病無制限治療給付金	特約給付金額 10万円の場合	該当した月ごとに1回	10万円	保険期間 終身
	三大疾病	特約給付金額 5,000円の場合			

がん(悪性新生物)・心疾患・脳血管疾患の治療を目的とする疾病入院給付金・災害入院給付金の支払限度日数をこえる入院を保障(\*5)

三大疾病	三大疾病無制限入院給付金	特約給付金額 5,000円の場合	1日につき	5,000円	保険期間 終身
	三大疾病	特約給付金額 50万円の場合			

がん(悪性新生物)・上皮内新生物(\*6)と診断確定されたときや、心疾患・脳血管疾患による手術または所定の入院をしたときに一時金で保障

三大疾病	三大疾病一時金	特約給付金額 50万円の場合	該当した年ごとに1回	50万円	保険期間 終身
	上皮内新生物一時金 (上皮内新生物一時金特則付き(*3))	上皮内新生物給付割合 10%の場合(*7)			

がん(悪性新生物)・上皮内新生物の保障開始まで、3か月の待ち期間(保障されない期間)があります。

さまざまナリスフ

病いやケガにかかるとかかる費用

新しい医療保険の考え方

基本保障

選べる特約・特則

支払事由

Q&A

男性月払保険料

女性月払保険料

先進医療による治療に備える

▶ 先進医療にかかる技術料は公的医療保険制度の対象外となり、全額自己負担となります

●重粒子線治療の平均費用(令和3年7月1日~令和4年6月30日の1年間の実績)

先進医療技術名	1件あたりの先進医療費用(*1)	年間実施件数(*1)
重粒子線治療(がんの治療)	約 <b>316万円</b>	<b>562件</b>



※重粒子線治療は、治療する部位によって公的医療保険制度の給付対象となる場合があります。その場合、先進医療給付金のお支払対象外となります。

(\*1)厚生労働省 第117回先進医療会議「【先進医療A】令和4年6月30日時点における先進医療に係る費用 令和4年度実績報告(令和3年7月1日~令和4年6月30日)」をもとにアフラック作成

■病気・ケガによる先進医療を保障

先進医療	先進医療給付金	1回につき 先進医療にかかる技術料のうち <b>自己負担額と同額 通算2,000万円まで</b>	保険期間 <b>10年満期</b> 自動更新

⚠ 先進医療とは厚生労働大臣が認める医療技術で、対象となる疾患・症状等および実施する医療機関が限定されています。これらは、随時見直され「先進医療」から除外された場合は保障の対象となりません。

ケガに備える

▶ 思いがけないケガなども心配です



交通事故



スポーツ



転倒

■ケガの治療や通院を保障

ケガ	特定損傷給付金	一時金として <b>5万円</b>	保険期間 <b>1年満期</b>
	災害通院給付金 <small>入院の有無を問いません</small>	1日につき <b>3,000円</b>	

⚠ 主契約の保険料が払込免除となった場合、消滅します。

健康を維持する

▶ 健康であれば、祝金を受け取ることができます

所定の条件を満たした場合、  
3年に1度健康祝金を受け取ることができます。

祝金	健康祝金(*2)	3年ごとに <b>2.5万円</b>
----	----------	-----------------------

※被保険者の年齢が90歳となる年単位の契約当日の翌日以後は、健康祝金のお支払いはありません。

(\*2)主契約に「手術・放射線治療不担保特則」が付加されている場合には付加できません。

さまざまにスフ

病気やケガにかかるとかかる費用

新しい医療保険の考え方

基本保障

選べる特約・特則

支払事由

Q&A

男性月払保険料

女性月払保険料

# 支払事由

給付金のお支払いなどについて、詳しくは「契約概要」「ご契約のしおり・約款」をご確認ください。

給付金名称	主契約・特約名称	支払事由／免除事由	支払限度
治療給付金 (*1)	主契約 医療保険 〔無解約払戻金〕 2023A	病気またはケガによって、つぎのいずれかに該当したとき ①入院をしたとき ②つぎのいずれかの手術を受けたとき (ア)所定の手術を受けたとき (イ)責任開始期の属する日からその日を含めて1年を経過した日の翌日以後に、骨髄幹細胞の採取術を受けたとき ③所定の放射線治療(電磁波温熱療法を含む)を受けたとき	支払事由に該当する月につき1回 【入院のみに該当した場合(*2)】 ・4か月型の場合は、1回の入院(*3)について4か月 ・1か月型の場合は、1回の入院(*3)について1か月 ・通算60か月まで 【手術または放射線治療に該当した場合】 月数無制限
疾病入院給付金 (*4)		病気によって入院をしたとき	・1回の入院(*5)について60日 ・通算1,095日まで
災害入院給付金 (*4)		不慮の事故によるケガによって入院をしたとき	・1回の入院(*5)について60日 ・通算1,095日まで
通院給付金 (*6)	通院特約〔2023A〕	主契約の治療給付金の支払事由に該当する入院・手術(*7)・放射線治療の原因となった病気またはケガの治療を目的として、通院期間(*8)中に通院をしたとき	・通院期間中の通院について30日 ・通算1,095日まで
女性疾病入院給付金	女性疾病入院特約〔2020〕	女性特定疾病によって入院をしたとき	・1回の入院(*9)につき60日 ・通算1,095日まで
女性特定手術給付金	女性特定手術特約	病気・ケガによりつぎの手術を受けたとき ・乳房観血切除術(乳腺腫瘍摘出術を含む) ・子宮全摘出術 ・卵巣全摘出術	更新後の保険期間を含め、 ・乳房観血切除術：1乳房につき1回ずつ ・子宮全摘出術：1回 ・卵巣全摘出術：1卵巣につき1回ずつ
乳房再建給付金		女性特定手術給付金が支払われる乳房観血切除術を受けた乳房について、乳房再建術を受けたとき	更新後の保険期間を含め、 1乳房につき1回ずつ
保険料払込免除	三大疾病保険料払込免除特約〔2023〕	つぎのいずれかに該当したとき がん(悪性新生物)の場合 初めてがんと診断確定されたとき 急性心筋梗塞・脳卒中の場合 治療を目的として手術または入院をしたとき 心疾患・脳血管疾患(急性心筋梗塞・脳卒中を除く)の場合 治療を目的として手術または継続10日以上入院をしたとき ＜「上皮内新生物保障特則」を付加した場合は以下を追加＞ 上皮内新生物の場合 初めて上皮内新生物と診断確定されたとき	—
三大疾病無制限治療給付金	三大疾病無制限治療特約	つぎの①および②を満たす入院をしたとき ①がん(悪性新生物)、心疾患または脳血管疾患の治療を目的とする入院 ②つぎの(ア)または(イ)のいずれかに該当する入院 (ア)治療給付金の1回の入院についての支払限度月数をこえる入院 (イ)治療給付金の通算支払限度月数をこえる入院	・支払事由に該当する月につき1回 ・月数無制限

(\*1)「手術・放射線治療不担保特則」を付加した場合は、治療給付金における②③に対する保障はありません。  
(\*2)入院をした月に「手術または放射線治療」を受けた場合は、入院のみに該当した月の支払限度に算入しません。ただし、入院をした月に「外来による②(ア)の手術」を受けた場合は、入院のみに該当した月の支払限度に算入します。  
(\*3)治療給付金の支払事由に該当する入院を2回以上した場合は、前回の入院の退院日の翌日から180日以内に開始した入院は「1回の入院」とみなします(同一の病気またはケガであるか否かを問いません)。ただし、治療給付金の支払事由に該当する入院であっても、入院をしている月(入院期間が2か月以上にまたがる場合はすべての月)に手術(外来による②(ア)の手術を除く)または放射線治療を受けた場合、その入院は「1回の入院」には含めません。また、「手術・放射線

治療不担保特則」を付加した場合は、治療給付金の支払事由に該当する入院を2回以上した場合は、前回の入院の退院日の翌日から180日以内に開始した入院を「1回の入院」とみなします(同一の病気またはケガであるか否かを問いません)。  
(\*4)「入院給付金不担保特則」を付加した場合は、疾病入院給付金・災害入院給付金の保障はありません。  
(\*5)疾病入院給付金・災害入院給付金の支払事由に該当する入院を2回以上した場合は、前回の入院の退院日の翌日から180日以内に開始した入院は「1回の入院」とみなします(同一の病気またはケガであるか否かを問いません)。  
(\*6)主契約に「手術・放射線治療不担保特則」を付加した場合は、通院給付金の支払事由は「主契約の治療給付金の支払事由に該当する入院の原因となった病気またはケガの治療を目的として、通院期間中に

給付金名称	特約・特則名称	支払事由	支払限度
三大疾病無制限入院給付金	三大疾病無制限入院特約〔2020〕	つぎの①および②を満たす入院をしたとき ①がん(悪性新生物)、心疾患または脳血管疾患の治療を目的とする入院 ②つぎの(ア)または(イ)のいずれかに該当する入院 (ア)疾病入院給付金または災害入院給付金の1回の入院の支払限度日数をこえる入院 (イ)疾病入院給付金または災害入院給付金の通算支払限度日数をこえる入院	日数無制限
三大疾病一時金	三大疾病一時金特約〔2020〕	第1回 つぎのいずれかに該当したとき がん(悪性新生物)の場合 初めてがんと診断確定されたとき 急性心筋梗塞・脳卒中の場合 治療を目的として手術または入院をしたとき 心疾患・脳血管疾患(急性心筋梗塞・脳卒中を除く)の場合 治療を目的として手術または継続10日以上入院をしたとき	・1年に1回限り ・回数無制限
「上皮内新生物一時金特則」を付加した場合 上皮内新生物一時金		第2回以降 前回の三大疾病一時金の支払事由に該当した月の初日から1年以上経過後に、つぎのいずれかに該当したとき がん(悪性新生物)の場合 つぎのいずれかに該当したとき ①初めてがんと診断確定されたとき がんと診断確定されたとき ②上記①以外の場合 がんと診断確定されていて、治療を目的として入院をしているとき 急性心筋梗塞・脳卒中の場合 治療を目的として手術または入院をしたとき 心疾患・脳血管疾患(急性心筋梗塞・脳卒中を除く)の場合 治療を目的として手術または継続10日以上入院をしたとき	
先進医療給付金	総合先進医療特約〔2012〕	病気・ケガによって先進医療を受けたとき	更新後の保険期間を含め、 通算2,000万円まで
特定損傷給付金	傷害特約〔医療保険〕(ケガの特約)	不慮の事故による骨折、関節脱臼、腱の断裂の治療を事故の日から180日以内に受けたとき	・同一の事故によるお支払いは1回のみ ・継続後の保険期間を含め、10回まで
災害通院給付金		不慮の事故によるケガの治療を目的として、事故の日から180日以内に通院したとき	・同一の事故につき最高30日まで ・継続後の保険期間を含め、180日まで
健康祝金	(*10)健康祝金特則	つぎの①②のすべてに該当したとき ①3年ごとの健康祝金支払基準日(*11)に被保険者が生存しているとき ②健康祝金支払判定期間(*12)において治療給付金が支払われなかったとき	被保険者の年齢が90歳となる年単位の契約当日まで

通院をしたとき」となります。「通院期間」とは「入院開始日の前日から遡って60日以内の期間」および「退院日の翌日から120日以内の期間」を合わせた期間をいいます。  
(\*7)骨髄幹細胞の採取術を除きます。  
(\*8)つぎの①②を合わせた期間をいいます。  
①入院開始日の前日または手術もしくは放射線治療を受けた日から遡って60日以内の期間  
②退院日の翌日または手術もしくは放射線治療を受けた日の翌日から120日以内の期間

(\*9)女性疾病入院給付金の支払事由に該当する入院を2回以上した場合は、前回の入院の退院日の翌日から180日以内に、同一または医学上重要な関係がある入院をした場合に「1回の入院」とみなします。  
(\*10)この特則は主契約に付加する特則となります。特則のみを解約することはできません。  
(\*11)契約日の属する月の初日から起算した3年ごとの年単位の応当日のことをいいます。  
(\*12)契約日または健康祝金支払基準日から、その直後に到来する健康祝金支払基準日の前日までの間のことをいいます。

さまざまにリスフ

病気やケガにかかると費用

新しい医療保険の考え方

基本保障

選べる特約・特則

支払事由

Q&A

男性月払保険料

女性月払保険料



## Q1

高額療養費制度とは、どのような制度ですか？

## A1

高額療養費制度とは、公的医療保険制度のひとつです。同一月(1日から月末まで)にかかった医療費の自己負担額が高額になった場合、一定の金額(自己負担限度額)を超えた分が支給される制度です。

※2024年5月現在の公的医療保険制度に基づいて記載しています。詳細は、厚生労働省のホームページをご確認ください。

**69歳以下の場合**

例 40歳 女性 (所得区分②の場合)

1か月に100万円の医療費がかかった場合 > 自己負担額は **87,430円**

医療費100万円

窓口負担3割(30万円)

公的医療保険が負担

自己負担 **87,430円** (\*1)

高額療養費制度から支給 **212,570円**

(\*1) 所得区分は②のため、  
 $80,100円 + (1,000,000円 - 267,000円) \times 1\% = 87,430円$

所得区分	ひと月の自己負担限度額(世帯ごと)(*2))	4回目からの自己負担限度額(*3)
① ~年収 約370万円	57,600円	44,400円
② 年収 約370万円~約770万円	80,100円+(総医療費-267,000円)×1%	44,400円
③ 年収 約770万円~約1,160万円	167,400円+(総医療費-558,000円)×1%	93,000円
④ 年収 約1,160万円~	252,600円+(総医療費-842,000円)×1%	140,100円
⑤ 住民税非課税者	35,400円	24,600円

**70歳以上の場合**

例 72歳 男性 (所得区分①の場合)

1か月に100万円の医療費がかかった場合 > 自己負担額は **57,600円**

医療費100万円

窓口負担2割(20万円)

公的医療保険が負担

自己負担 **57,600円** (\*4)

高額療養費制度から支給 **142,400円**

(\*4) 所得区分は①のため、**57,600円**

所得区分	ひと月の自己負担限度額(世帯ごと)(*2))		4回目からの自己負担限度額(*3)
	外来(個人ごと)		
① 年収156万円~約370万円	18,000円 [年間上限144,000円]	57,600円	44,400円
② 年収 約370万円~約770万円	80,100円+(総医療費-267,000円)×1%	44,400円	44,400円
③ 年収 約770万円~約1,160万円	167,400円+(総医療費-558,000円)×1%	93,000円	93,000円
④ 年収 約1,160万円~	252,600円+(総医療費-842,000円)×1%	140,100円	140,100円
⑤ 住民税非課税世帯 (年金収入80万円以下など)	8,000円	15,000円	15,000円 (多数回該当なし)
⑥ 住民税非課税世帯(*5)	8,000円	24,600円	24,600円 (多数回該当なし)

(\*2) 世帯ごとの合算については、所定の条件があります。  
 (\*3) 同一世帯(同じ健康保険に加入している方に限ります)で1年間(直近12か月)に3回以上高額療養費が支給された場合は、「多数回該当」となり4回目以降の自己負担限度額が軽減されます。  
 (\*5) 住民税非課税世帯のうち、所得区分⑤に該当しない世帯を指します。

## Q2

治療給付金の支払限度の型について、「4か月型」と「1か月型」の違いは何ですか？

## A2

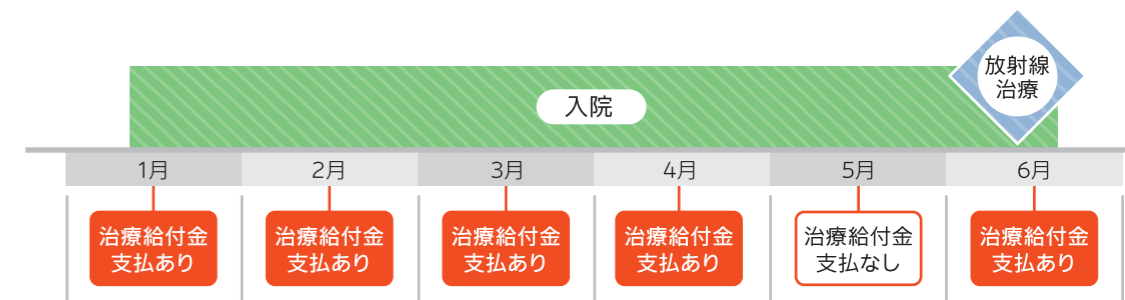
支払事由のうち、「入院のみ」に該当した場合、1回の入院(13ページの(\*3)参照)についての治療給付金をお支払いする月数の限度が異なります。それぞれの型のお支払例は、以下のとおりです。

※手術・放射線治療を受けた月は、月数の限度に算入しません。

また、入院をした月に外来手術を受けた場合についてはお取り扱いが異なります。詳細は17ページをご確認ください。

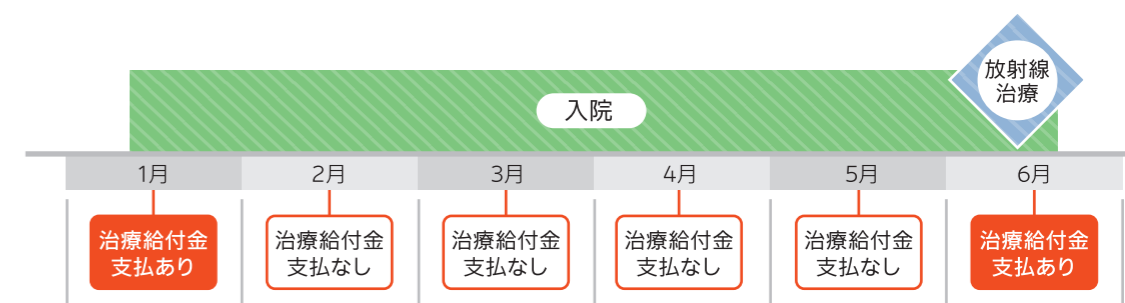
### 例1 治療給付金の支払限度の型が4か月型の場合

- 1月から4月は治療給付金をお支払いします。
- 5月は「1回の入院についての治療給付金を支払う月数の限度」(4か月)に達しているため、治療給付金のお支払対象となりません。
- 6月は「1回の入院についての治療給付金を支払う月数の限度」(4か月)に達していますが、放射線治療を実施しているため、治療給付金をお支払いします。



### 例2 治療給付金の支払限度の型が1か月型の場合

- 1月は治療給付金をお支払いします。
- 2月から5月は「1回の入院についての治療給付金を支払う月数の限度」(1か月)に達しているため、治療給付金のお支払対象となりません。
- 6月は「1回の入院についての治療給付金を支払う月数の限度」(1か月)に達していますが、放射線治療を実施しているため、治療給付金をお支払いします。



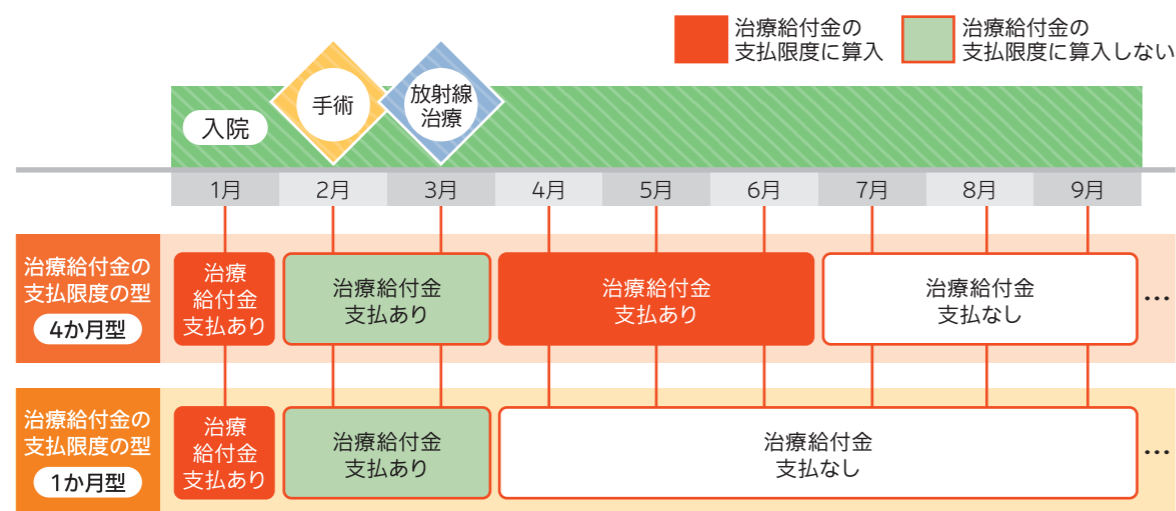
# みなさんの疑問にお答えします

## Q3

同じ月に、「入院」と「手術」「放射線治療」を行った場合の治療給付金の支払いはどうなりますか？

## A3

入院をした月に手術または放射線治療を受けた場合は、「1回の入院についての治療給付金を支払う月数の限度」および「通算支払限度」に算入しません。



※入院をした月に外来手術を受けた場合は、治療給付金の支払限度に算入します。

## Q4

複数回入院した場合の治療給付金の支払いはどうなりますか？

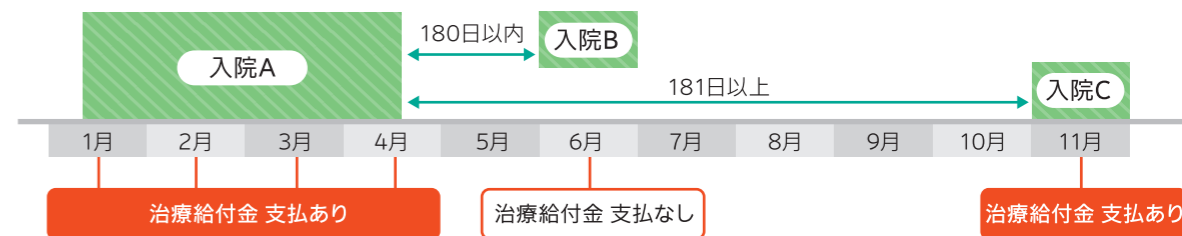
## A4

治療給付金の支払事由に該当する入院を2回以上した場合で、前回の入院の退院日の翌日からその日を含めて180日以内に再入院した場合は、同一の病気またはケガであるか否かにかかわらず、「1回の入院」(13ページの(\*3)参照)とみなします。そのため、「1回の入院についての治療給付金を支払う月数の限度」が適用されます。お支払例は、以下のとおりです。

### 例 治療給付金の支払限度の型が4か月型の場合

※入院中の手術・放射線治療を受けていない場合の例です。

- 入院Aは治療給付金(4か月分)をお支払いします。
- 入院Bは、入院Aの退院日の翌日から180日以内に開始しているため、入院Aと入院Bは「1回の入院」とみなし、「1回の入院についての治療給付金を支払う月数の限度」(4か月)を適用します。そのため、入院Bについては治療給付金はお支払いしません。
- 入院Cは、治療給付金の支払われる入院Aの退院日の翌日から181日以上経過後に入院を開始しているため、「新たな入院」となり、治療給付金(1か月分)をお支払いします。



## Q5

「がん(悪性新生物)」と「上皮内新生物」の違いは？

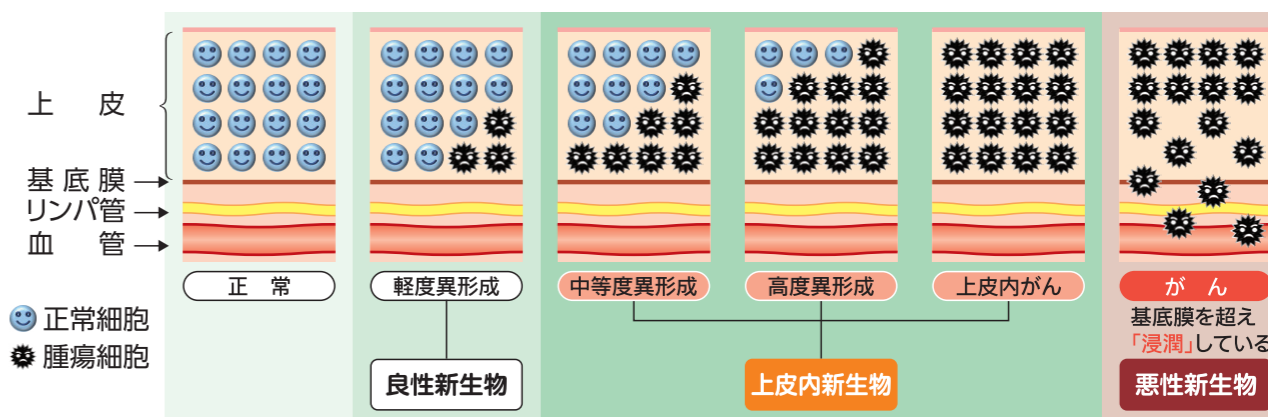
「がん(悪性新生物)と上皮内新生物の違い」について、動画でもご確認ください。  
スマートフォンで右のコードを読み取って簡単アクセス



## A5

「がん」とは「悪性新生物」のことで、上皮性腫瘍においては病変が基底膜を超えて(大腸については粘膜下へ)浸潤しているものをいい、血管やリンパ管を通して転移する可能性のあるものをいいます。一方、「上皮内新生物」とは、病変が上皮内(大腸については粘膜内)にとどまっているものをいい、血管やリンパ管に接していないため、転移しないことが「がん(悪性新生物)」との大きな違いです。

### ■子宮頸部の場合



アフラックにおける「がん」「上皮内新生物」は、WHO(世界保健機関)が定める「悪性新生物」「上皮内新生物」の規定にもとづきます。WHOが定める「悪性新生物」「上皮内新生物」の規定は定期的に改訂されており、近年は「上皮内新生物」に含まれる異常の範囲が広がる傾向にあります。

名称に「がん」という文字がない疾患であっても、支払対象となることもあります。詳細はアフラックホームページをご確認ください。  
<https://www.aflac.co.jp/keiyaku/seikyuu/>

月払保険料 (団体(集团)取扱)(単位:円) 月額保障×サービスでつくる

三大疾病保険料払込免除特約 付き (上皮内新生物保障特約 付き)

〔新しい形の医療保険 REASON〕基本プラン「手術・放射線治療不担保特約」なし・「入院給付金不担保特約」なし 保険期間/保険料払込期間:終身  
 「三大疾病無制限治療特約」「三大疾病無制限入院特約」「三大疾病一時金特約」 保険期間/保険料払込期間:終身  
 「総合先進医療特約」 保険期間/保険料払込期間:10年 「ケガの特約」 保険期間/保険料払込期間:1年

男性

契約日の満年齢

契約日の満年齢	基本プラン(*)						基本プラン(*)						三大疾病無制限治療特約 特約給付金額 10万円		三大疾病無制限入院特約 特約給付金額 5,000円		三大疾病一時金特約 特約給付金額 50万円			総合先進医療特約	ケガの特約
	治療給付金の支払限度の型 4か月型		左記プランのそれぞれの保険料に含まれます 通院特約 特約給付金額 5,000円	治療給付金の支払限度の型 1か月型		左記プランのそれぞれの保険料に含まれます 通院特約 特約給付金額 5,000円	主契約の 治療給付金の 支払限度の型 4か月型	主契約の 治療給付金の 支払限度の型 1か月型	三大疾病 無制限 入院特約 特約給付金額 5,000円	上皮内新生物 一時金特則付き (上皮内新生物給付割合 100%)	上皮内新生物 一時金特則付き (上皮内新生物給付割合 10%)	上皮内新生物 一時金特則なし									
	健康祝金特則(あり)	健康祝金特則(なし)		健康祝金特則(あり)	健康祝金特則(なし)																
	治療給付金額 10万円		治療給付金額 10万円																		
0歳	2,473	1,857	295	2,123	1,507	295	80	160	65	815	635	615	101	510							
1	2,488	1,873	300	2,138	1,523	300	90	160	70	835	655	635	101	510							
2	2,516	1,899	305	2,156	1,539	305	90	170	70	855	675	655	101	510							
3	2,538	1,920	310	2,178	1,560	310	90	170	70	875	695	675	101	510							
4	2,564	1,946	315	2,194	1,576	315	90	180	75	895	715	695	101	510							
5	2,591	1,972	320	2,211	1,592	320	90	190	75	915	735	715	101	510							
6	2,625	2,004	330	2,245	1,624	330	100	190	80	935	755	735	101	510							
7	2,651	2,030	335	2,261	1,640	335	100	200	80	960	780	760	101	510							
8	2,683	2,062	345	2,293	1,672	345	110	200	80	985	805	785	101	510							
9	2,720	2,098	350	2,320	1,698	350	110	200	85	1,010	830	810	101	510							
10	2,757	2,135	360	2,347	1,725	360	110	210	85	1,040	860	840	101	510							
11	2,798	2,176	370	2,378	1,756	370	110	210	90	1,065	885	865	101	510							
12	2,840	2,218	380	2,410	1,788	380	110	220	95	1,095	915	895	101	510							
13	2,881	2,259	385	2,441	1,819	385	120	230	95	1,125	945	925	101	510							
14	2,928	2,306	395	2,478	1,856	395	120	240	100	1,155	975	955	101	510							
15	2,970	2,347	405	2,510	1,887	405	130	240	100	1,190	1,010	990	101	510							
16	3,007	2,384	415	2,547	1,924	415	140	250	100	1,225	1,045	1,025	101	510							
17	3,055	2,431	425	2,585	1,961	425	140	260	105	1,265	1,085	1,065	101	510							
18	3,102	2,477	435	2,612	1,987	435	140	270	105	1,305	1,125	1,105	102	510							
19	3,143	2,519	445	2,643	2,019	445	140	280	110	1,390	1,165	1,140	102	510							
20	3,191	2,566	455	2,691	2,066	455	150	290	115	1,435	1,210	1,185	102	510							
21	3,254	2,628	470	2,724	2,098	470	150	300	120	1,480	1,255	1,230	102	510							
22	3,300	2,675	480	2,760	2,135	480	160	320	120	1,525	1,300	1,275	102	510							
23	3,368	2,742	495	2,798	2,172	495	160	330	125	1,570	1,345	1,320	102	510							
24	3,436	2,810	510	2,846	2,220	510	170	340	130	1,615	1,390	1,365	102	510							
25	3,507	2,882	520	2,887	2,262	520	180	360	135	1,670	1,445	1,420	102	510							
26	3,575	2,949	535	2,945	2,319	535	180	370	140	1,725	1,500	1,475	102	510							
27	3,654	3,027	550	2,994	2,367	550	190	390	145	1,780	1,555	1,530	103	510							
28	3,750	3,125	570	3,060	2,435	570	200	400	155	1,845	1,620	1,595	103	510							
29	3,834	3,208	590	3,124	2,498	590	200	420	160	1,910	1,685	1,660	103	510							
30	3,923	3,296	610	3,193	2,566	610	210	440	165	2,030	1,760	1,730	104	510							
31	4,054	3,429	630	3,294	2,669	630	220	460	175	2,095	1,825	1,795	104	510							
32	4,178	3,552	650	3,408	2,782	650	230	480	180	2,175	1,905	1,875	105	510							
33	4,327	3,700	675	3,517	2,890	675	230	500	190	2,250	1,980	1,950	105	510							
34	4,458	3,833	695	3,628	3,003	695	250	520	195	2,335	2,065	2,035	106	510							
35	4,607	3,981	715	3,747	3,121	715	260	550	205	2,425	2,155	2,125	106	510							
36	4,757	4,130	740	3,867	3,240	740	270	570	215	2,560	2,245	2,210	106	510							
37	4,929	4,304	770	4,009	3,384	770	280	600	225	2,660	2,345	2,310	106	510							
38	5,108	4,482	795	4,148	3,522	795	300	620	235	2,760	2,445	2,410	107	510							
39	5,288	4,661	825	4,298	3,671	825	310	650	245	2,870	2,555	2,520	108	510							
40	5,480	4,855	860	4,460	3,835	860	330	680	260	2,980	2,665	2,630	109	510							
41	5,736	5,110	890	4,656	4,030	890	340	720	270	3,205	2,845	2,805	110	510							
42	6,011	5,384	925	4,881	4,254	925	360	750	285	3,395	3,035	2,995	111	510							
43	6,288	5,663	960	5,108	4,483	960	380	790	300	3,595	3,235	3,195	112	510							
44	6,593	5,967	1,000	5,343	4,717	1,000	400	840	310	3,805	3,445	3,405	113	510							
45	6,898	6,272	1,040	5,588	4,962	1,040	420	880	325	4,085	3,680	3,635	115	510							
46	7,250	6,627	1,115	5,890	5,267	1,115	450	930	345	4,325	3,920	3,875	116	510							
47	7,636	7,013	1,190	6,186	5,563	1,190	470	980	360	4,585	4,180	4,135	118	510							
48	8,042	7,418	1,280	6,532	5,908	1,280	500	1,020	380	4,855	4,450	4,405	120	510							
49	8,454	7,834	1,370	6,854	6,234	1,370	530	1,080	405	5,200	4,750	4,700	121	510							
50	8,905	8,285	1,475	7,235	6,615	1,475	560	1,140	425	5,505	5,055	5,005	123	510							
51	9,814	9,193	1,550	8,014	7,393	1,550	590	1,210	450	5,790	5,340	5,290	125	510							
52	10,780	10,165	1,635	8,870	8,255	1,635	610	1,270	480	6,140	5,645	5,590	127	510							
53	11,823	11,208	1,725	9,763	9,148	1,725	650	1,350	505	6,470	5,975	5,920	129	510							
54	12,933	12,317	1,815	10,713	10,097	1,815	690	1,420	530	6,855	6,315	6,255	132	510							
55	14,112	13,505	1,920	11,732	11,125	1,920	730	1,500	565	7,210	6,670	6,610	134	510							
56	15,361	14,754	2,020	12,821	12,214	2,020	770	1,590	600	7,580	7,040	6,980	136	510							
57	16,710	16,103	2,130	13,730	13,123	2,130	820	1,680	635	8,020	7,435	7,370	137	510							
58	18,154	17,557	2,240	14,454	13,857	2,240	870	2,110	670	8,430	7,845	7,780	140	510							
59	19,688	19,092	2,360	15,208	14,612	2,360	940	2,440	710	8,905	8,275	8,205	142	510							
60	21,326	20,731	2,485	17,946	17,351	2,485	990	2,440	745	9,340	8,710	8,640	144	510							
61	22,188	21,605	2,580	18,708	18,125	2,580	1,030	2,440	790	9,855	9,180	9,105	146	510							
62	23,117	22,535	2,685	19,527	18,945	2,685	1,080	2,440	830	10,335	9,660	9,585	148	510							
63	24,124	23,544	2,790	20,414	19,834	2,790	1,150	2,440	875	10,835	10,160	10,085	150	510							
64	25,147	24,584	2,895	21,327	20,764	2,895	1,190	2,440	920	11,400	10,680	10,600	152	510							
65	26,243	25,683	2,995	22,293	21,733	2,995	1,250	2,560	965	11,915	11,195	11,115	154	510							
66	27,425	26,868	3,100	23,345	22,788	3,100	1,310	2,670	1,015	12,495	11,730	11,645	155	510							
67	28,645	28,109	3,200	24,425	23,889	3,200	1,380	2,800	1,070	13,025	12,260	12,175	156	510							
68	29,991	29,459	3,305	25,621	25,089	3,305	1,440	2,940	1,120	13,570	12,805	12,720	157	510							
69	31,407	30,879	3,400	26,877	26,349	3,400	1,510	3,070	1,180	14,165	13,355	13,265	158	510							
70	32,891	32,389	3,495	28,201	27,699	3,495	1,570	3,200	1,235	14,705	13,895	13,805	158	510							
71	33,908	33,411	3,580	29,028	28,531	3,580	1,640	3,340	1,300	15,245	14,435	14,345	158	510							
72	34,933	34,441	3,660	29,863	29,371	3,660	1,700	3,460	1,355	15,785	14,975	14,885	158	510							
73	35,954	35,495	3,735	30,674	30,215	3,735	1,770	3,590	1,420	16,370	15,515	15,420	158	510							
74	37,048	36,593	3,805	31,548	31,093	3,805	1,830	3,720	1,490	16,920	16,065	15,970	157	510							
75	38,181	37,730	3,875	32,461	32,010	3,875	1,880	3,850	1,555	17,500	16,645	16,550	157	510							
76	39,373	38,961	3,950	33,403	32,991	3,950	1,940	3,980	1,625	18,105	17,250	17,155	156	510							
77	40,656	40,246	4,015	34,416	34,006	4,015	2,000	4,120	1,705	18,745	17,890	17,795	156	510							
78	42,027	41,620	4,085	35,497	35,090	4,085	2,060	4,260	1,780	19,440	18,585	18,490	155	510							
79	43,420	43,064	4,150	36,590	36,234	4,150	2,130	4,390	1,860	20,210	19,310	19,210	154	510							
80	44,92																				

男性

三大疾病保険料払込免除特約

付き (上皮内新生物保障特則 なし)

契約日の満年齢

契約日の満年齢	基本プラン(*)		基本プラン(*)		基本プラン(*)	
	治療給付金の支払限度の型 4か月型		左記プランのそれぞれの保険料に含まれます	治療給付金の支払限度の型 1か月型		左記プランのそれぞれの保険料に含まれます
	治療給付金額 10万円			治療給付金額 10万円		
	健康祝金特則(あり)	健康祝金特則(なし)	健康祝金特則(あり)	健康祝金特則(なし)		
0歳	2,459	1,846	295	2,109	1,496	295
1	2,476	1,863	300	2,126	1,513	300
2	2,498	1,884	305	2,138	1,524	305
3	2,520	1,905	305	2,160	1,545	305
4	2,546	1,931	310	2,176	1,561	310
5	2,578	1,962	320	2,198	1,582	320
6	2,607	1,989	325	2,227	1,609	325
7	2,637	2,020	335	2,247	1,630	335
8	2,664	2,046	340	2,274	1,656	340
9	2,707	2,088	350	2,307	1,688	350
10	2,737	2,119	360	2,337	1,719	360
11	2,779	2,161	365	2,359	1,741	365
12	2,821	2,202	375	2,391	1,772	375
13	2,852	2,234	385	2,422	1,804	385
14	2,908	2,290	395	2,458	1,840	395
15	2,941	2,322	400	2,491	1,872	400
16	2,982	2,364	410	2,522	1,904	410
17	3,010	2,391	420	2,560	1,941	420
18	3,066	2,446	430	2,596	1,976	430
19	3,107	2,488	440	2,627	2,008	440
20	3,155	2,535	450	2,665	2,045	450
21	3,218	2,597	465	2,698	2,077	465
22	3,264	2,644	475	2,734	2,114	475
23	3,332	2,712	490	2,772	2,152	490
24	3,400	2,779	505	2,820	2,199	505
25	3,465	2,846	515	2,855	2,236	515
26	3,539	2,919	530	2,909	2,289	530
27	3,616	2,996	545	2,966	2,346	545
28	3,698	3,079	560	3,028	2,409	560
29	3,796	3,177	580	3,096	2,477	580
30	3,880	3,260	600	3,160	2,540	600
31	3,996	3,378	620	3,256	2,638	620
32	4,129	3,511	640	3,359	2,741	640
33	4,263	3,644	660	3,463	2,844	660
34	4,399	3,782	685	3,579	2,962	685
35	4,552	3,935	710	3,702	3,085	710
36	4,691	4,073	730	3,821	3,203	730
37	4,848	4,232	755	3,938	3,322	755
38	5,021	4,405	785	4,081	3,465	785
39	5,201	4,584	810	4,221	3,604	810
40	5,378	4,763	840	4,378	3,763	840
41	5,632	5,017	875	4,572	3,957	875
42	5,897	5,281	910	4,787	4,171	910
43	6,174	5,561	940	5,014	4,401	940
44	6,454	5,840	975	5,234	4,620	975
45	6,763	6,149	1,015	5,473	4,859	1,015
46	7,119	6,509	1,090	5,769	5,159	1,090
47	7,489	6,879	1,160	6,059	5,449	1,160
48	7,881	7,270	1,245	6,391	5,780	1,245
49	8,296	7,690	1,335	6,716	6,110	1,335
50	8,727	8,121	1,435	7,067	6,461	1,435
51	9,604	8,998	1,510	7,834	7,228	1,510
52	10,540	9,940	1,590	8,650	8,050	1,590
53	11,553	10,953	1,675	9,513	8,913	1,675
54	12,611	12,011	1,765	10,451	9,851	1,765
55	13,742	13,150	1,860	11,422	10,830	1,860
56	14,950	14,358	1,955	12,470	11,878	1,955
57	16,242	15,651	2,065	13,342	12,751	2,065
58	17,637	17,055	2,170	14,037	13,455	2,170
59	19,121	18,539	2,290	14,771	14,189	2,290
60	20,678	20,098	2,405	17,408	16,828	2,405
61	21,520	20,953	2,505	18,140	17,573	2,505
62	22,412	21,846	2,600	18,922	18,356	2,600
63	23,364	22,800	2,700	19,774	19,210	2,700
64	24,358	23,810	2,800	20,648	20,100	2,800
65	25,430	24,884	2,905	21,600	21,054	2,905
66	26,546	26,003	3,000	22,596	22,053	3,000
67	27,734	27,213	3,100	23,644	23,123	3,100
68	29,036	28,518	3,200	24,796	24,278	3,200
69	30,407	29,893	3,295	26,017	25,503	3,295
70	31,845	31,357	3,385	27,295	26,807	3,385
71	32,853	32,369	3,475	28,123	27,639	3,475
72	33,849	33,369	3,555	28,939	28,459	3,555
73	34,846	34,398	3,625	29,736	29,288	3,625
74	35,935	35,491	3,695	30,605	30,161	3,695
75	37,061	36,620	3,765	31,511	31,070	3,765
76	38,223	37,821	3,840	32,433	32,031	3,840
77	39,508	39,107	3,910	33,458	33,057	3,910
78	40,869	40,471	3,975	34,529	34,131	3,975
79	42,247	41,899	4,045	35,607	35,259	4,045
80	43,741	43,393	4,115	36,801	36,453	4,115
81	45,629	45,283	4,180	38,259	37,913	4,180
82	47,584	47,307	4,255	39,764	39,487	4,255
83	49,780	49,503	4,330	41,450	41,173	4,330
84	52,115	51,839	4,405	42,715	42,439	4,405
85	54,504	54,331	4,490	43,754	43,581	4,490

契約日の満年齢	三大疾病無制限治療特約		三大疾病無制限入院特約	三大疾病一時金特約		総合先進医療特約	ケガの特約	
	特約給付金額 10万円			特約給付金額 50万円				
	主契約の治療給付金の支払限度の型 4か月型	主契約の治療給付金の支払限度の型 1か月型	上皮内新生物一時金特則付き (上皮内新生物給付割合) 100%	上皮内新生物一時金特則付き (上皮内新生物給付割合) 10%	上皮内新生物一時金特則なし			
	特約給付金額 5,000円	特約給付金額 5,000円	特約給付金額 5,000円	特約給付金額 5,000円	特約給付金額 5,000円			
0歳	80	160	65	810	630	610	101	510
1	90	160	70	830	650	630	101	510
2	90	170	70	850	670	650	101	510
3	90	170	70	870	690	670	101	510
4	90	180	75	890	710	690	101	510
5	90	180	75	910	730	710	101	510
6	100	190	80	930	750	730	101	510
7	100	200	80	955	775	755	101	510
8	110	200	80	980	800	780	101	510
9	110	200	85	1,005	825	805	101	510
10	110	200	85	1,035	855	835	101	510
11	110	210	90	1,060	880	860	101	510
12	110	220	90	1,090	910	890	101	510
13	120	230	95	1,115	935	915	101	510
14	120	230	95	1,150	970	950	101	510
15	130	240	100	1,185	1,005	985	101	510
16	130	250	100	1,220	1,040	1,020	101	510
17	130	260	100	1,255	1,075	1,055	101	510
18	140	270	105	1,295	1,115	1,095	101	510
19	140	280	110	1,330	1,150	1,130	102	510
20	150	290	115	1,420	1,195	1,170	102	510
21	150	300	115	1,465	1,240	1,215	102	510
22	160	310	120	1,510	1,285	1,260	102	510
23	160	330	125	1,555	1,330	1,305	102	510
24	170	340	130	1,600	1,375	1,350	102	510
25	180	350	135	1,655	1,430	1,405	102	510
26	180	370	140	1,710	1,485	1,460	102	510
27	190	380	145	1,765	1,540	1,515	103	510
28	200	400	150	1,825	1,600	1,575	103	510
29	200	410	155	1,890	1,665	1,640	103	510
30	210	430	165	2,005	1,735	1,705	103	510
31	210	450	170	2,070	1,800	1,770	104	510
32	220	470	175	2,145	1,875	1,845	104	510
33	230	490	185	2,225	1,955	1,925	105	510
34	240	510	195	2,300	2,030	2,000	105	510
35	250	540	200	2,390	2,120	2,090	106	510
36	270	560	210	2,475	2,205	2,175	106	510
37	280	590	220	2,620	2,305	2,270	106	510
38	290	610	230	2,715	2,400	2,365	106	510
39	310	640	240	2,825	2,510	2,475	107	510
40	320	670	255	2,930	2,615	2,580	108	510
41	340	700	265	3,100	2,785	2,750	109	510
42	350	740	280	3,335	2,975	2,935	110	510
43	370	780	290	3,530	3,170	3,130	111	510
44	390	820	305	3,735	3,375	3,335	112	510
45	410	860	320	3,955	3,595	3,555	113	510
46	440	910	335	4,230	3,825	3,780	115	510
47	460	960						

月払保険料 (団体(集团)取扱)(単位:円) **定額タイプ**

[新しい形の医療保険 REASON]基本プラン「手術・放射線治療不担保特則」なし・「入院給付金不担保特則」なし 保険期間/保険料払込期間:終身  
 「三大疾病無制限治療特約」「三大疾病無制限入院特約」「三大疾病一時金特約」保険期間/保険料払込期間:終身  
 「総合先進医療特約」保険期間/保険料払込期間:10年 「ケガの特約」保険期間/保険料払込期間:1年

男性

契約日の満年齢

三大疾病保険料 払込免除特約 なし

契約日の満年齢	基本プラン(*)						基本プラン(*)						三大疾病無制限治療特約 特約給付金額 10万円			三大疾病一時金特約 特約給付金額 50万円			総合先進医療特約	ケガの特約
	治療給付金の支払限度の型 4か月型		左記プランのそれぞれの保険料に含まれます 通院特約 特約給付金額 5,000円	治療給付金の支払限度の型 1か月型		左記プランのそれぞれの保険料に含まれます 通院特約 特約給付金額 5,000円	主契約の 治療給付金の 支払限度の型 4か月型	主契約の 治療給付金の 支払限度の型 1か月型	三大疾病 無制限 入院特約 特約給付金額 5,000円	上皮内新生物 一時金特則付き (上皮内新生物給付割合 100%)	上皮内新生物 一時金特則付き (上皮内新生物給付割合 10%)	上皮内新生物 一時金特則なし								
	治療給付金額 10万円	健康祝金特則 (あり)		健康祝金特則 (なし)	治療給付金額 10万円								健康祝金特則 (あり)	健康祝金特則 (なし)						
	健康祝金特則 (あり)	健康祝金特則 (なし)	健康祝金特則 (あり)	健康祝金特則 (なし)	健康祝金特則 (あり)	健康祝金特則 (なし)	健康祝金特則 (あり)	健康祝金特則 (なし)	健康祝金特則 (あり)	健康祝金特則 (なし)	健康祝金特則 (あり)	健康祝金特則 (なし)								
0歳	2,308	1,734	270	2,018	1,444	270	80	150	60	705	570	555	97	510						
1	2,323	1,750	275	2,033	1,460	275	80	150	60	720	585	570	97	510						
2	2,344	1,771	280	2,054	1,481	280	80	160	65	735	600	585	97	510						
3	2,350	1,777	285	2,060	1,487	285	80	160	65	750	615	600	97	510						
4	2,375	1,803	290	2,075	1,503	290	80	170	65	770	635	620	97	510						
5	2,385	1,814	295	2,085	1,514	295	90	170	70	785	650	635	97	510						
6	2,412	1,840	300	2,112	1,540	300	90	180	70	805	670	655	97	510						
7	2,426	1,856	305	2,126	1,556	305	100	180	70	825	690	675	97	510						
8	2,447	1,878	305	2,147	1,578	305	100	190	75	845	710	695	97	510						
9	2,473	1,904	315	2,163	1,594	315	100	190	75	910	730	710	97	510						
10	2,496	1,930	320	2,186	1,620	320	100	200	75	930	750	730	97	510						
11	2,521	1,956	325	2,211	1,646	325	100	200	80	955	775	755	97	510						
12	2,551	1,988	335	2,231	1,668	335	100	200	80	980	800	780	97	510						
13	2,585	2,024	340	2,255	1,694	340	110	200	85	1,000	820	800	97	510						
14	2,609	2,050	345	2,279	1,720	345	110	210	85	1,025	845	825	97	510						
15	2,639	2,081	355	2,309	1,751	355	110	220	90	1,055	875	855	97	510						
16	2,664	2,108	360	2,334	1,778	360	120	220	90	1,080	900	880	97	510						
17	2,704	2,149	365	2,354	1,799	365	120	230	95	1,110	930	910	97	510						
18	2,733	2,180	375	2,383	1,830	375	120	240	95	1,135	955	935	97	510						
19	2,758	2,207	380	2,408	1,857	380	130	250	100	1,165	985	965	97	510						
20	2,798	2,249	390	2,438	1,889	390	130	250	100	1,195	1,015	995	97	510						
21	2,828	2,280	395	2,468	1,920	395	130	260	100	1,225	1,045	1,025	97	510						
22	2,866	2,321	405	2,496	1,951	405	140	270	105	1,260	1,080	1,060	97	510						
23	2,910	2,367	415	2,530	1,987	415	140	280	105	1,290	1,110	1,090	97	510						
24	2,950	2,409	425	2,560	2,019	425	150	290	110	1,320	1,140	1,120	97	510						
25	2,994	2,456	435	2,594	2,056	435	150	300	115	1,360	1,180	1,160	97	510						
26	3,038	2,503	445	2,628	2,093	445	160	310	115	1,395	1,215	1,195	97	510						
27	3,082	2,549	455	2,662	2,129	455	160	320	120	1,440	1,260	1,240	97	510						
28	3,140	2,611	470	2,710	2,181	470	170	340	125	1,480	1,300	1,280	97	510						
29	3,199	2,673	480	2,759	2,233	480	170	350	130	1,520	1,340	1,320	97	510						
30	3,259	2,735	495	2,809	2,285	495	180	360	135	1,615	1,390	1,365	97	510						
31	3,336	2,817	505	2,876	2,357	505	180	370	140	1,660	1,435	1,410	97	510						
32	3,415	2,899	515	2,945	2,429	515	190	390	145	1,710	1,485	1,460	97	510						
33	3,500	2,987	530	3,030	2,517	530	200	400	150	1,760	1,535	1,510	97	510						
34	3,577	3,069	540	3,097	2,589	540	200	420	155	1,805	1,580	1,555	97	510						
35	3,672	3,166	555	3,182	2,676	555	200	430	160	1,860	1,635	1,610	97	510						
36	3,756	3,253	570	3,256	2,753	570	210	450	165	1,915	1,690	1,665	97	510						
37	3,857	3,360	590	3,347	2,850	590	220	470	170	1,975	1,750	1,725	97	510						
38	3,957	3,463	605	3,427	2,933	605	230	490	175	2,030	1,805	1,780	97	510						
39	4,061	3,570	620	3,521	3,030	620	240	500	185	2,090	1,865	1,840	97	510						
40	4,172	3,687	640	3,622	3,137	640	250	520	190	2,155	1,930	1,905	97	510						
41	4,325	3,844	655	3,755	3,274	655	260	550	200	2,310	2,040	2,010	97	510						
42	4,475	3,997	675	3,895	3,417	675	270	570	205	2,425	2,155	2,125	97	510						
43	4,634	4,163	695	4,024	3,553	695	280	590	215	2,540	2,270	2,240	97	510						
44	4,804	4,336	710	4,164	3,696	710	290	610	225	2,660	2,390	2,360	97	510						
45	4,967	4,503	730	4,317	3,853	730	300	630	235	2,795	2,525	2,495	97	510						
46	5,162	4,706	775	4,492	4,036	775	320	660	240	2,925	2,655	2,625	97	510						
47	5,381	4,929	820	4,671	4,219	820	330	690	255	3,065	2,795	2,765	97	510						
48	5,589	5,141	870	4,859	4,411	870	350	720	265	3,215	2,945	2,915	97	510						
49	5,804	5,364	915	5,044	4,604	915	360	750	275	3,420	3,105	3,070	97	510						
50	6,043	5,607	975	5,253	4,817	975	380	780	290	3,580	3,265	3,230	97	510						
51	6,607	6,176	1,015	5,717	5,286	1,015	390	820	300	3,720	3,405	3,370	97	510						
52	7,172	6,749	1,055	6,192	5,769	1,055	410	850	310	3,870	3,555	3,520	97	510						
53	7,782	7,363	1,100	6,692	6,273	1,100	430	890	325	4,025	3,710	3,675	97	510						
54	8,417	8,002	1,140	7,207	6,792	1,140	460	930	340	4,185	3,870	3,835	97	510						
55	9,086	8,681	1,190	7,756	7,351	1,190	490	970	355	4,350	4,035	4,000	97	510						
56	9,775	9,374	1,240	8,235	7,834	1,240	510	1,010	370	4,575	4,215	4,175	97	510						
57	10,508	10,112	1,290	8,548	8,152	1,290	530	1,210	390	4,760	4,400	4,360	97	510						
58	11,272	10,886	1,340	8,892	8,506	1,340	560	1,470	410	4,955	4,595	4,555	97	510						
59	12,078	11,695	1,395	9,248	8,865	1,395	610	1,570	430	5,150	4,790	4,750	97	510						
60	12,937	12,559	1,455	10,877	10,499	1,455	630	1,570	450	5,355	4,995	4,955	97	510						
61	13,284	12,917	1,495	11,184	10,817	1,495	660	1,570	470	5,570	5,210	5,170	97	510						
62	13,654	13,291	1,535	11,524	11,161	1,535	690	1,570	490	5,790	5,430	5,390	97	510						
63	14,058	13,699	1,580	11,888	11,529	1,580	730	1,570	510	6,070	5,665	5,620	97	510						
64	14,468	14,122	1,625	12,268	11,922	1,625	750	1,570	530	6,315	5,910	5,865	97	510						
65	14,944	14,601	1,675	12,684	12,341	1,675	780	1,570	555	6,565	6,160	6,115	97	510						
66	15,430	15,090	1,720	13,130	12,790	1,720	810	1,570	580	6,825	6,420	6,375	97	510						
67	15,953	15,628	1,765	13,593	13,268	1,765	840	1,610	605	7,090	6,685	6,640	97	510						
68	16,523	16,201	1,815	14,103	13,781	1,815	870	1,680	635	7,375	6,970	6,925	97	510						
69	17,139	16,820	1,860	14,659	14,340	1,860	920	1,760	665	7,665	7,260	7,215	97	510						
70	17,796	17,493	1,910	15,256	14,953	1,910	960	1,830	700	8,015	7,565	7,515	97	510						
71	18,305	18,004	1,950	15,675	15,374	1,950	990	1,900	725	8,330	7,880	7,830	97	510						
72	18,847	18,549	2,000	16,107	15,809	2,000	1,020	1,970	765	8,660	8,210	8,160	97	510						
73	19,412	19,133	2,045	16,562	16,283	2,045	1,050	2,050	800	9,000	8,550	8,500	97	510						
74	20,009	19,732	2,090	17,049	16,772	2,090	1,090	2,130	845	9,365	8,915	8,865	97	510						
75	20,652	20,376	2,135	17,562	17,286	2,135	1,140	2,210	885	9,750	9,300	9,250	97	510						
76	21,303	21,049	2,175	18,083	17,829	2,175	1,180	2,290	925	10,170	9,720	9,670	97	510						
77	22,035	21,782	2,220	18,675	18,422	2,220	1,220	2,380	975	10,625	10,175	10,125	97	510						
78	22,816	22,563	2,265	19,296	19,043	2,265	1,270	2,470	1,025	11,125	10,675	10,625	97	510						
79	23,634	23,411	2,315	19,944	19,721	2,315	1,340	2,570	1,075	11,700	11,205	11,150	97	510						
80	24,527	24,303	2,360	20,657	20,433	2,360	1,370	2,660	1,120	12,270	11,775	11,720	97	510						
81	2																			

女性

三大疾病保険料払込免除特約 **付き** (上皮内新生物保障特約 **付き**)

契約日の満年齢

0歳  
1  
2  
3  
4  
5  
6  
7  
8  
9  
10  
11  
12  
13  
14  
15  
16  
17  
18  
19  
20  
21  
22  
23  
24  
25  
26  
27  
28  
29  
30  
31  
32  
33  
34  
35  
36  
37  
38  
39  
40  
41  
42  
43  
44  
45  
46  
47  
48  
49  
50  
51  
52  
53  
54  
55  
56  
57  
58  
59  
60  
61  
62  
63  
64  
65  
66  
67  
68  
69  
70  
71  
72  
73  
74  
75  
76  
77  
78  
79  
80  
81  
82  
83  
84  
85

基本プラン(*)				基本プラン(*)				女性疾病入院特約	女性特定手術特約	三大疾病無制限治療特約		三大疾病無制限入院特約	三大疾病一時金特約			総合先進医療特約	ケガの特約
治療給付金の支払限度の型 4か月型		左記プランのそれぞれの保険料に含まれます 通院特約 特約給付金額 5,000円	治療給付金の支払限度の型 1か月型		左記プランのそれぞれの保険料に含まれます 通院特約 特約給付金額 5,000円	特約給付金額 10万円				特約給付金額 50万円							
健康祝金特則(あり)	健康祝金特則(なし)		健康祝金特則(あり)	健康祝金特則(なし)		主契約の治療給付金の支払限度の型 4か月型	主契約の治療給付金の支払限度の型 1か月型			上皮内新生物一時金特則付き(上皮内新生物給付割合 100%)	上皮内新生物一時金特則付き(上皮内新生物給付割合 10%)		上皮内新生物一時金特則なし				
0歳	2,622	2,006	405	2,382	1,766	405	195		90	150	90	765	540	515	101	470	
1	2,643	2,029	415	2,403	1,789	415	200		90	160	90	785	560	535	101	470	
2	2,682	2,067	425	2,432	1,817	425	205		90	160	90	800	575	550	101	470	
3	2,707	2,091	435	2,447	1,831	435	210		100	170	95	815	590	565	101	470	
4	2,743	2,128	450	2,473	1,858	450	220		100	170	100	835	610	585	101	470	
5	2,773	2,157	460	2,503	1,887	460	225		100	180	100	850	625	600	101	470	
6	2,807	2,190	470	2,527	1,910	470	230		110	180	100	870	645	620	101	470	
7	2,850	2,234	485	2,560	1,944	485	240		110	190	100	890	665	640	101	470	
8	2,889	2,273	500	2,599	1,983	500	245		110	190	105	910	685	660	101	470	
9	2,929	2,312	510	2,629	2,012	510	255		110	200	110	985	715	685	101	470	
10	2,972	2,357	525	2,662	2,047	525	260		120	200	110	1,005	735	705	101	470	
11	3,035	2,421	540	2,715	2,101	540	270		120	200	115	1,025	755	725	101	470	
12	3,086	2,471	555	2,766	2,151	555	280		130	210	120	1,050	780	750	101	470	
13	3,158	2,546	575	2,828	2,216	575	290		130	220	125	1,075	805	775	102	470	
14	3,222	2,610	590	2,882	2,270	590	300		130	220	125	1,105	835	805	102	470	
15	3,298	2,685	610	2,948	2,335	610	305		140	230	130	1,135	865	835	102	470	
16	3,366	2,755	630	2,996	2,385	630	315	106	140	240	135	1,165	895	865	103	470	
17	3,437	2,826	645	3,057	2,446	645	325	112	150	250	140	1,245	930	895	103	470	
18	3,504	2,892	665	3,134	2,522	665	335	119	150	260	145	1,275	960	925	104	470	
19	3,587	2,978	685	3,197	2,588	685	350	127	160	270	150	1,310	995	960	104	470	
20	3,670	3,060	710	3,270	2,660	710	360	136	160	280	155	1,340	1,025	990	105	470	
21	3,750	3,140	725	3,340	2,730	725	370	145	170	290	160	1,380	1,065	1,030	106	470	
22	3,850	3,243	750	3,420	2,813	750	380	156	170	300	170	1,415	1,100	1,065	106	470	
23	3,948	3,340	775	3,498	2,890	775	395	169	180	310	175	1,500	1,140	1,100	106	470	
24	4,048	3,438	800	3,578	2,968	800	405	183	190	320	180	1,535	1,175	1,135	107	470	
25	4,144	3,537	830	3,664	3,057	830	410	196	190	330	190	1,575	1,215	1,175	108	470	
26	4,237	3,629	855	3,737	3,129	855	420	210	200	350	195	1,615	1,255	1,215	108	470	
27	4,333	3,723	885	3,813	3,203	885	425	224	200	360	200	1,660	1,300	1,260	109	470	
28	4,413	3,805	910	3,883	3,275	910	430	240	210	380	210	1,705	1,345	1,305	110	470	
29	4,503	3,892	930	3,953	3,342	930	430	258	210	390	215	1,745	1,385	1,345	111	470	
30	4,576	3,961	950	4,006	3,391	950	435	280	220	410	225	1,795	1,435	1,395	111	470	
31	4,657	4,044	970	4,067	3,454	970	435	305	230	420	235	1,845	1,485	1,445	112	470	
32	4,728	4,110	985	4,128	3,510	985	435	335	240	440	245	1,895	1,535	1,495	113	470	
33	4,799	4,178	1,000	4,169	3,548	1,000	435	368	250	460	255	1,940	1,580	1,540	113	470	
34	4,845	4,225	1,005	4,205	3,585	1,005	435	403	260	470	260	1,990	1,630	1,590	114	470	
35	4,908	4,284	1,005	4,238	3,614	1,005	435	442	270	490	275	2,045	1,685	1,645	115	470	
36	4,964	4,336	1,005	4,264	3,636	1,005	435	476	280	510	285	2,100	1,740	1,700	116	470	
37	5,027	4,401	1,005	4,297	3,671	1,005	440	513	290	530	295	2,150	1,790	1,750	116	470	
38	5,091	4,461	1,005	4,351	3,721	1,005	440	551	310	550	305	2,205	1,845	1,805	117	470	
39	5,154	4,522	1,005	4,384	3,752	1,005	445	583	320	580	315	2,260	1,900	1,860	118	470	
40	5,219	4,590	1,005	4,429	3,800	1,005	450	605	330	600	325	2,315	1,955	1,915	118	470	
41	5,353	4,723	1,005	4,513	3,883	1,005	460	620	350	610	340	2,415	2,055	2,015	119	470	
42	5,486	4,854	1,005	4,596	3,964	1,005	470	627	360	640	355	2,520	2,160	2,120	120	470	
43	5,622	4,996	1,005	4,692	4,066	1,005	480	624	370	660	370	2,625	2,265	2,225	120	470	
44	5,826	5,199	1,035	4,846	4,219	1,035	490	616	390	690	385	2,735	2,375	2,335	120	470	
45	6,023	5,397	1,060	4,993	4,367	1,060	500	602	410	720	400	2,845	2,485	2,445	121	470	
46	6,245	5,629	1,115	5,165	4,549	1,115	510	584	420	750	415	2,955	2,595	2,555	121	470	
47	6,492	5,877	1,170	5,352	4,737	1,170	520	558	440	780	435	3,075	2,715	2,675	121	470	
48	6,743	6,129	1,230	5,553	4,939	1,230	535	528	460	810	450	3,190	2,830	2,790	121	470	
49	7,005	6,402	1,300	5,745	5,142	1,300	550	502	480	840	470	3,315	2,955	2,915	121	470	
50	7,287	6,685	1,370	5,957	5,355	1,370	565	479	500	870	490	3,445	3,085	3,045	122	470	
51	7,885	7,284	1,420	6,535	5,934	1,420	580	476	520	910	510	3,550	3,190	3,150	122	470	
52	8,513	7,923	1,470	7,123	6,533	1,470	600	478	540	950	530	3,660	3,300	3,260	122	470	
53	9,181	8,592	1,525	7,751	7,162	1,525	615	485	560	990	555	3,775	3,415	3,375	123	470	
54	9,875	9,286	1,575	8,395	7,806	1,575	635	494	590	1,020	580	3,900	3,540	3,500	123	470	
55	10,590	10,015	1,635	9,070	8,495	1,635	655	506	610	1,060	610	4,030	3,670	3,630	124	470	
56	11,374	10,800	1,700	9,804	9,230	1,700	680	521	630	1,110	640	4,215	3,810	3,765	125	470	
57	12,187	11,614	1,760	10,207	9,634	1,760	700	540	660	1,160	670	4,365	3,960	3,915	125	470	
58	13,041	12,483	1,830	10,611	10,053	1,830	720	562	690	1,570	705	4,515	4,110	4,065	126	470	
59	13,965	13,408	1,905	11,055	10,498	1,905	745	587	730	1,580	735	4,675	4,270	4,225	127	470	
60	14,933	14,377	1,980	13,113	12,557	1,980	775	614	760	1,580	775	4,845	4,440	4,395	128	470	
61	15,445	14,907	2,035	13,525	12,987	2,035	800	609	800	1,580	815	5,025	4,620	4,575	128	470	
62	16,020	15,483	2,095	14,000	13,463	2,095	830	603	840	1,580	860	5,220	4,815	4,770	129	470	
63	16,629	16,093	2,150	14,479	13,943	2,150	860	597	880	1,580	910	5,420	5,015	4,970	130	470	
64	17,258	16,743	2,210	14,988	14,473	2,210	890	590	930	1,590	955	5,625	5,220	5,175	131	470	
65	17,951	17,438	2,275	15,541	15,028	2,275	915	583	980	1,670	1,010	5,840	5,435	5,390	132	470	
66	18,695	18,183	2,335	16,135	15,623	2,335	950	573	1,020	1,750	1,065	6,110	5,660	5,610	133	470	
67	19,484	18,997	2,395	16,734	16,247	2,395	985	562	1,070	1,830	1,125	6,340	5,890	5,840	133	470	
68	20,343	19,856	2,460	17,433	16,946	2,460	1,020	550	1,130	1,920	1,190	6,590	6,140	6,090	134	470	
69	21,281	20,795	2,520	18,151	17,665	2,520	1,060	538	1,190	2,020	1,265	6,840	6,390	6,340	134	470	
70	22,235	21,779	2,575	18,895	18,439	2,575	1,100	524	1,250	2,120	1,335	7,105	6,655	6,605	135	470	
71	22,969	22,513	2,635	19,419	18,963	2,6											

女性

三大疾病保険料払込免除特約 付き (上皮内新生物保障特則 なし)

Table with columns for age (0-85), insurance plan details (Basic Plan, Special Features), and premium amounts. Includes sub-tables for '4-monthly payment limit' and '1-monthly payment limit' with 'Health Benefit' and 'Hospitalization' options.

ケガの特約は最長70歳まで継続できます。継続後の保険料は、継続日現在の被保険者の満年齢・職業・保険料率によって決まります。女性特定手術特約は総合先進医療特約には更新があり、更新後の保険料は更新日現在の被保険者の満年齢・職業・保険料率によって決まります。

(\*)入院給付金日額:5,000円、通院特約(特約給付金額:5,000円)の保険料を含んでいます。

月払保険料 (団体(集团)取扱)(単位:円) 定額タイプ

【新しい形の医療保険 REASON】基本プラン「手術・放射線治療不担保特約」なし・「入院給付金不担保特約」なし 保険期間/保険料払込期間:終身  
 「女性疾病入院特約」「三大疾病無制限治療特約」「三大疾病無制限入院特約」「三大疾病一時金特約」 保険期間/保険料払込期間:終身  
 「女性特定手術特約」「総合先進医療特約」 保険期間/保険料払込期間:10年 「ケガの特約」 保険期間/保険料払込期間:1年

女性 契約日の満年齢

三大疾病保険料 払込免除特約 なし

契約日の満年齢	基本プラン(*)				基本プラン(*)				女性疾病入院特約	女性特定手術特約	三大疾病無制限治療特約		三大疾病無制限入院特約	三大疾病一時金特約			総合先進医療特約	ケガの特約	
	治療給付金の支払限度の型 4か月型		左記プランのそれぞれの保険料に含まれます 通院特約 特約給付金額 5,000円	治療給付金の支払限度の型 1か月型		左記プランのそれぞれの保険料に含まれます 通院特約 特約給付金額 5,000円	特約給付金額 10万円	特約給付金額 10万円			主契約の治療給付金の支払限度の型 4か月型	主契約の治療給付金の支払限度の型 1か月型		特約給付金額 5,000円	特約給付金額 50万円				ケガの特約
	健康祝金特則(あり)	健康祝金特則(なし)		健康祝金特則(あり)	健康祝金特則(なし)										上皮下内新生物一時金特則付き(上皮下内新生物給付割合100%)	上皮下内新生物一時金特則付き(上皮下内新生物給付割合10%)			
	健康祝金特則(あり)	健康祝金特則(なし)	健康祝金特則(あり)	健康祝金特則(なし)	上皮下内新生物一時金特則付き(上皮下内新生物給付割合100%)	上皮下内新生物一時金特則付き(上皮下内新生物給付割合10%)	ケガの特約												
0歳	2,400	1,838	365	2,220	1,658	365	80	140	80	650	97	470							
1	2,410	1,851	370	2,230	1,671	370	80	140	80	665	97	470							
2	2,432	1,873	380	2,252	1,693	380	90	150	80	675	97	470							
3	2,449	1,891	385	2,259	1,701	385	90	150	85	690	97	470							
4	2,459	1,904	395	2,279	1,724	395	90	150	85	705	97	470							
5	2,481	1,927	405	2,301	1,747	405	90	160	90	760	97	470							
6	2,503	1,950	415	2,323	1,770	415	90	160	90	775	97	470							
7	2,532	1,982	425	2,342	1,792	425	100	170	95	790	97	470							
8	2,554	2,005	435	2,364	1,815	435	100	170	95	805	97	470							
9	2,576	2,028	445	2,386	1,838	445	100	180	100	820	97	470							
10	2,611	2,067	455	2,411	1,867	455	100	180	100	840	97	470							
11	2,652	2,110	465	2,452	1,910	465	110	190	100	855	97	470							
12	2,689	2,149	480	2,499	1,959	480	110	190	100	875	97	470							
13	2,732	2,197	490	2,532	1,997	490	110	200	105	890	97	470							
14	2,779	2,246	505	2,579	2,046	505	120	200	105	910	97	470							
15	2,821	2,290	510	2,621	2,090	510	120	200	110	930	97	470							
16	2,865	2,339	525	2,665	2,139	525	120	200	115	950	97	470							
17	2,912	2,388	540	2,712	2,188	540	120	210	115	1,015	97	470							
18	2,969	2,447	550	2,759	2,237	550	130	220	120	1,040	97	470							
19	3,018	2,501	565	2,798	2,281	565	130	220	125	1,060	97	470							
20	3,065	2,551	580	2,845	2,331	580	140	230	125	1,085	97	470							
21	3,128	2,616	595	2,898	2,386	595	140	240	130	1,105	97	470							
22	3,189	2,681	610	2,959	2,451	610	140	250	135	1,130	97	470							
23	3,257	2,751	630	3,017	2,511	630	150	250	140	1,155	97	470							
24	3,322	2,817	645	3,072	2,567	645	150	260	145	1,180	97	470							
25	3,388	2,888	665	3,138	2,638	665	160	270	150	1,205	97	470							
26	3,437	2,938	680	3,177	2,678	680	160	280	155	1,225	97	470							
27	3,497	2,999	700	3,237	2,739	700	170	290	160	1,255	97	470							
28	3,548	3,054	710	3,278	2,784	710	170	300	165	1,280	97	470							
29	3,597	3,103	725	3,317	2,823	725	180	310	170	1,310	97	470							
30	3,650	3,156	740	3,350	2,856	740	190	320	175	1,340	97	470							
31	3,688	3,197	740	3,358	2,867	740	190	330	180	1,370	97	470							
32	3,719	3,227	740	3,379	2,887	740	200	340	185	1,405	97	470							
33	3,748	3,255	740	3,398	2,905	740	200	350	195	1,430	97	470							
34	3,782	3,292	740	3,412	2,922	740	200	370	200	1,465	97	470							
35	3,813	3,321	740	3,433	2,941	740	210	380	205	1,495	97	470							
36	3,852	3,359	740	3,462	2,969	740	220	390	215	1,530	97	470							
37	3,896	3,407	740	3,476	2,987	740	220	410	220	1,565	97	470							
38	3,937	3,447	740	3,507	3,017	740	230	420	230	1,600	97	470							
39	3,987	3,496	740	3,537	3,046	740	240	440	240	1,630	97	470							
40	4,028	3,542	740	3,558	3,072	740	250	450	245	1,665	97	470							
41	4,100	3,614	740	3,620	3,134	740	260	470	255	1,735	97	470							
42	4,185	3,699	740	3,665	3,179	740	270	490	265	1,805	97	470							
43	4,285	3,805	740	3,735	3,255	740	280	510	275	1,875	97	470							
44	4,411	3,932	755	3,821	3,342	755	290	520	285	1,950	97	470							
45	4,550	4,073	775	3,930	3,453	775	300	540	295	2,030	97	470							
46	4,694	4,225	815	4,064	3,595	815	310	560	305	2,100	97	470							
47	4,870	4,402	855	4,200	3,732	855	330	580	315	2,185	97	470							
48	5,040	4,574	900	4,340	3,874	900	340	610	330	2,265	97	470							
49	5,218	4,761	940	4,468	4,011	940	350	620	340	2,350	97	470							
50	5,389	4,933	990	4,619	4,163	990	370	640	355	2,440	97	470							
51	5,854	5,400	1,025	5,014	4,560	1,025	380	670	370	2,510	97	470							
52	6,306	5,863	1,055	5,426	4,983	1,055	390	690	385	2,585	97	470							
53	6,797	6,355	1,090	5,857	5,415	1,090	410	720	405	2,660	97	470							
54	7,303	6,863	1,125	6,293	5,853	1,125	430	750	420	2,740	97	470							
55	7,833	7,405	1,165	6,743	6,315	1,165	450	780	440	2,825	97	470							
56	8,385	7,958	1,205	7,125	6,698	1,205	460	810	460	2,910	97	470							
57	8,975	8,550	1,245	7,385	6,960	1,245	480	910	480	3,010	97	470							
58	9,575	9,163	1,290	7,645	7,233	1,290	500	1,120	505	3,105	97	470							
59	10,211	9,801	1,330	7,921	7,511	1,330	530	1,120	525	3,210	97	470							
60	10,876	10,468	1,380	8,376	7,968	1,380	550	1,120	550	3,315	97	470							
61	11,189	10,796	1,410	8,619	8,226	1,410	570	1,120	575	3,430	97	470							
62	11,534	11,143	1,445	8,884	8,493	1,445	600	1,120	605	3,550	97	470							
63	11,920	11,531	1,485	9,180	8,791	1,485	620	1,120	635	3,675	97	470							
64	12,296	11,923	1,520	9,466	9,093	1,520	650	1,120	670	3,810	97	470							
65	12,717	12,346	1,550	9,787	9,416	1,550	680	1,170	705	3,950	97	470							
66	13,178	12,808	1,590	10,148	9,778	1,590	720	1,230	740	4,090	97	470							
67	13,651	13,301	1,630	10,501	10,151	1,630	750	1,280	780	4,245	97	470							
68	14,172	13,823	1,665	10,892	10,543	1,665	790	1,340	825	4,460	97	470							
69	14,743	14,395	1,705	11,333	10,985	1,705	830	1,410	875	4,625	97	470							
70	15,348	15,021	1,740	11,778	11,451	1,740	870	1,470	920	4,805	97	470							
71	15,786	15,460	1,775	12,086	11,775	1,775	910	1,540	980	4,995	97	470							
72	16,275	15,949	1,810	12,425	12,099	1,810	960	1,620	1,040	5,195	97	470							
73	16,757	16,456	1,845	12,747	12,446	1,845	1,010	1,700	1,110	5,410	97	470							
74	17,306	17,004	1,880	13,136	12,834	1,880	1,070	1,790	1,175	5,640	97	470							
75	17,884	17,581	1,915	13,524	13,221	1,915	1,120	1,880	1,260	5,890	97	470							
76	18,474	18,202	1,945	13,924	13,652	1,945	1,200	1,980	1,345	6,150	97	470							
77	19,146	18,873	1,980	14,366	14,093	1,980	1,260	2,100	1,445	6,445	97	470							
78	19,870	19,595	2,015	14,860	14,585	2,015	1,360	2,220	1,550	6,760	97	470							
79	20,596	20,360	2,050	15,336	15,100	2,050	1,450	2,350	1,675	7,100	97	470							
80	21,440	21,201	2,090	15,890	15,651	2,090	1,540	2,500	1,815	7,470	97	470							
81	22,418	22,177	2,125	16,528	16,337	2,125	1,670	2,660	1,980	7,865	97	470							
82	23,438	23,249	2,160	17,268	17,079	2,160	1,780	2,860	2,170	8,305	97	470							
83	24,588	24,396	2,200	18,068	17,876	2,200	1,940	3,070	2,395	8,790	97	470							
84	25,862	25,668	2,245	19,962	19,768	2,245	2,110	3,300	2,635	9,310	97	470							
85	27,169	27,051	2,295	20,849	20,731	2,295	2,240	3,520	2,890	9,880	97	470							

●ケガの特約は最長70歳まで継続できます。継続後の保険料は、継続日現在の被保険者の満年齢・職業・保険料率によって決まります。  
 ●女性特定手術特約(総合先進医療特約)には更新があり、更新後の保険料は更新日現在の被保険者の満年齢・職業・保険料率によって決まります。

(\*)入院給付金日額:5,000円、通院特約(特約給付金額:5,000円)の保険料を含んでいます。