

健康や医療・介護に関する相談、 病気やケガをしたときの不安や悩みなどを幅広くサポートします。



- 健康や医療に関する相談をしたい
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
- 専門のお医者さんを探したい
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
- こころの悩みについて相談したい
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
- 介護に関する相談をしたい
介護電話相談サービス

- これらのサービスは、(株)メディカルノート、(株)ウェルネス医療情報センター、(株)法研、(株)保健同人フロンティアが提供するサービスであり、アフラックの保険契約による保障内容ではありません。
- 対象の医療保険のご契約が有効である場合にご利用いただけます。対象の医療保険のご契約が終了している場合、または失効中の場合はご利用いただけません。
- これらのサービスは2023年9月19日現在のものであり、将来予告なく変更もしくは中止される場合があります。
- その他ご利用にあたっての諸条件などにつきましては、アフラックオフィシャルホームページ<https://www.aflac.co.jp/keiyaku/iryosoudansupport.html>をご確認ください。
- Best Doctors®およびベストドクターズは、Best Doctors, Inc. の商標です。

- ・「パンフレット」に記載の保障内容および保険料などは2023年9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。
- ・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 >



〒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。

☎ 785141(00)

AFツール-2023-0241 7月10日

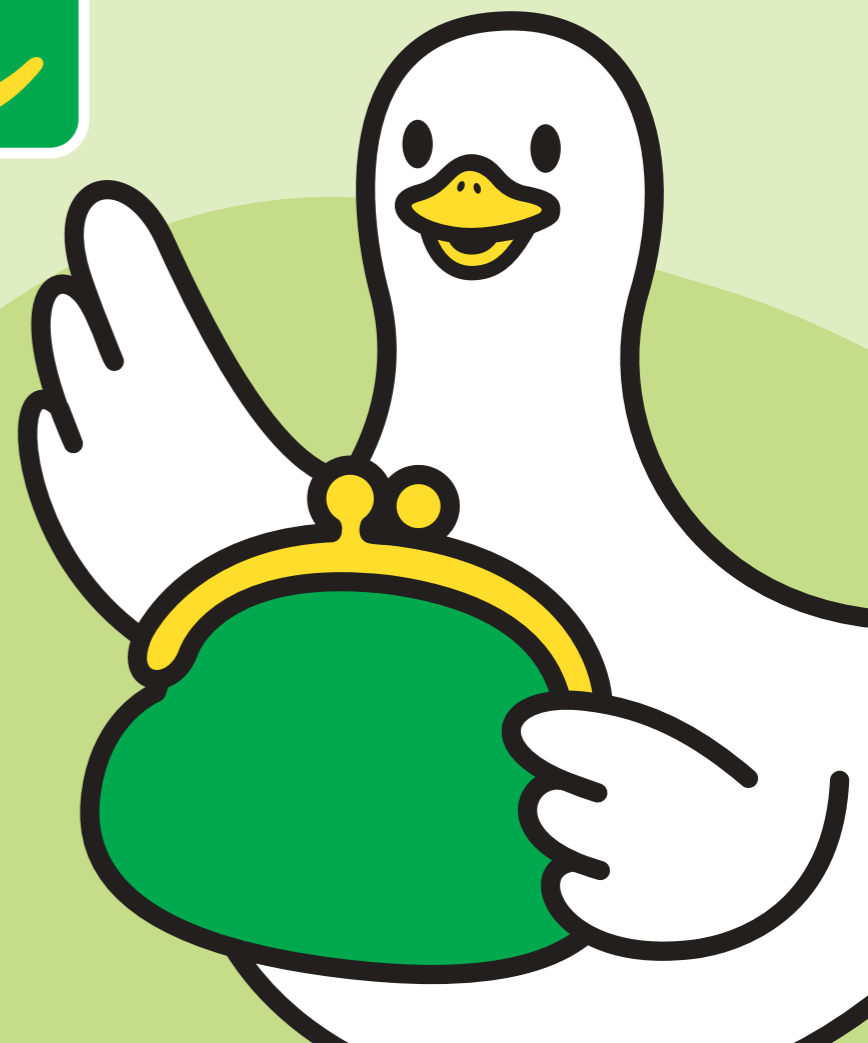
当代理店はお客様と引受保険会社の保険契約締結の媒介を行うもので、告知受領権や保険契約の締結の代理権はありません。

NEW

手軽に備える医療保険

EVER シンプル

「生きる」を創る。



No.1 アフラック
がん保険・医療保険
保有契約件数
令和4年版 インシュアランス生命保険統計号

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	医療保険 EVERシンプル 通院特約 女性疾病入院特約 女性特定手術特約	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
	総合先進医療特約 ケガの特約	

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。

基本プラン・終身特約なし 定額タイプ 団体(集団) 契約取扱・月払

さまざまなリスク

「さまざまなリスク」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



➤ 人生にはさまざまなリスクがあります

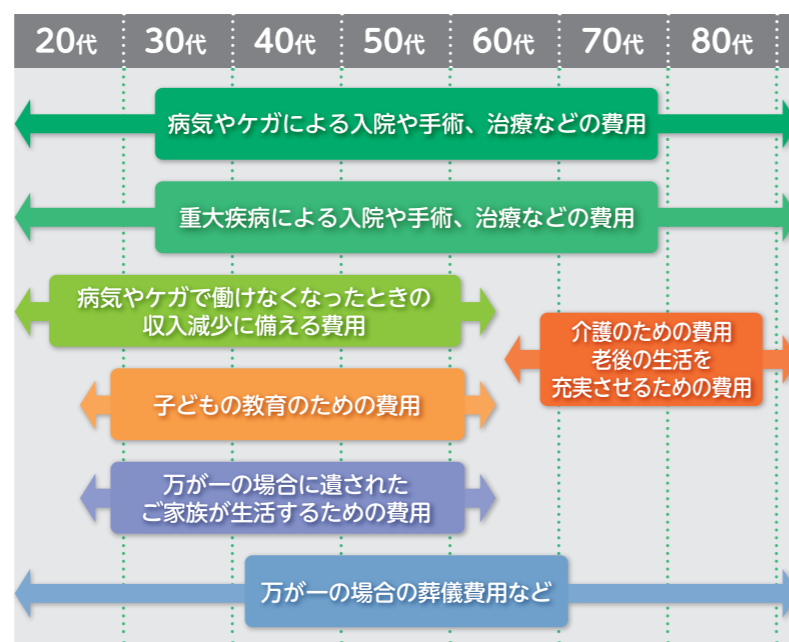
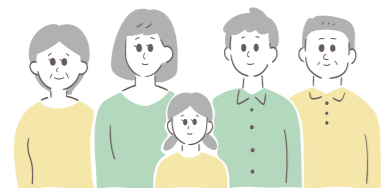
リスクに対する備えについて考えたことはありますか？



(*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？

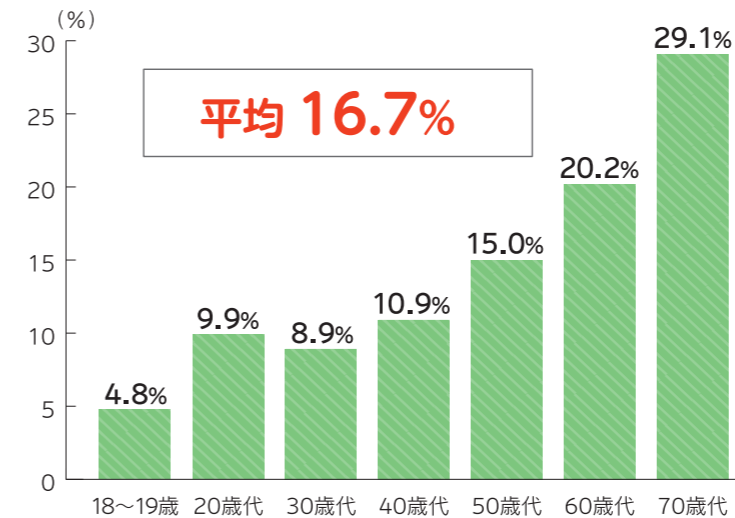


まずは 長生きの時代、ライフステージにおいて、常に存在する「病气やケガのリスク」について考えてみましょう。

病气やケガのリスク

➤ 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。

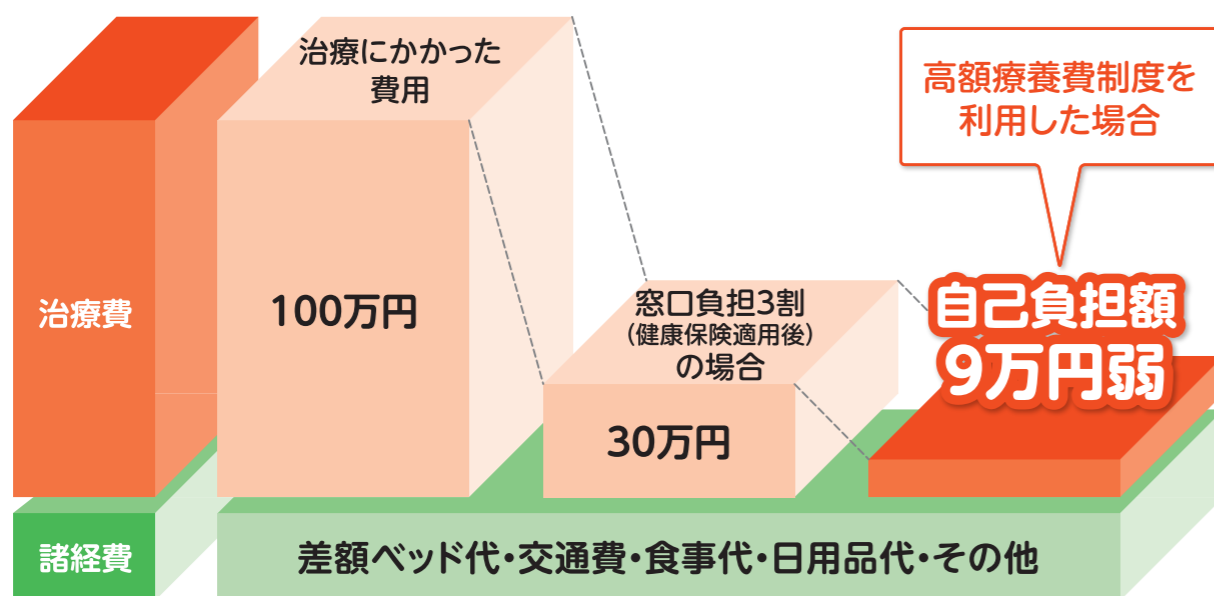
➤ 高額療養費制度をご存じですか？

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^(※1)

例 69歳以下・所得区分2^(※2)(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^(※2)(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。

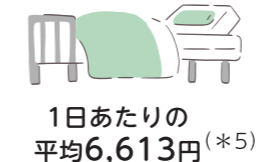


諸経費の自己負担額

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^(※4)



1日あたりの平均6,613円^(※5)

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

がん保険・医療保険 保有契約件数No.1^(※1)の

アフラックから手軽に備える医療保険 EVERシンプル誕生です。

(※1)令和4年版 インシュアランス生命保険統計号

「新しい医療保険の考え方」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



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)	10万円/回 <small>入院一時金特約を付加した場合</small>	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)	5万円/回 <small>※特定手術の場合は、20万円/回</small>	
	放射線治療 (放射線治療給付金)	5万円/回 <small>※60日に一度</small>	
	外来手術 (手術給付金)	2.5万円/回 <small>※特定手術の場合は、20万円/回</small>	

諸経費	入院保障 (入院給付金) ^(※3)	5,000円/日 <small>※10日以内の場合は、一律10日分の5万円</small>
	通院保障 (通院給付金) ^(※4)	5,000円/日

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

医療保険 EVERシンプル

治療費 (治療給付金)	入院 ^(※2)	10万円/月 (外来手術のみに) 該当した月は 2.5万円	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) ^(※3)	5,000円/日
	通院保障 (通院給付金) ^(※4)	5,000円/日

【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 ^(※5)	女性保険料 D	D-B ^(※5)
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2023年9月19日現在の保険料です。

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。

(※2)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。

(※3)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

(※4)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。

(※5)「医療保険 EVER Prime」との差額

「医療保険 EVERシンプル」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

◆ 保障内容

保障内容		基本プラン		保険期間 終身
		69歳以下に おすすめ ^(※3)	70歳以上に おすすめ ^(※3)	
月額保障 治療費 治療給付金 ^(※1)	病気・ケガによって、 つぎのいずれかに該当したとき	入院 ^(※2) 4か月型 ^(※2)  入院をしたとき	10万円	保険期間 終身
	入院中の 手術 月数無制限  入院中に 手術を受けたとき	6万円		
	放射線治療 月数無制限  放射線治療を 受けたとき	2.5万円 外来手術のみに 該当した月の場合		
	外来手術 月数無制限  外来によって 手術を受けたとき			
日額保障 諸経費	病気・ケガによって入院をしたとき 疾病入院給付金 ^(※4) 災害入院給付金	1日につき	5,000円	保険期間 終身
	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 往診、訪問診療、オンライン診療 および電話診療も保障	1日につき	5,000円	

(※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^(※4)」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。

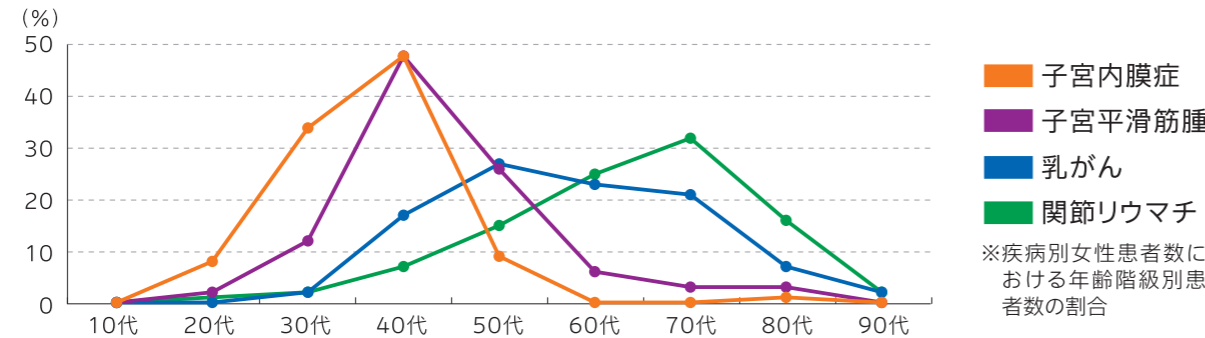
給付金の支払事由・支払限度などについて、詳しくは13~14ページおよび「契約概要」「ご契約のしおり・約款」をご確認ください。

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

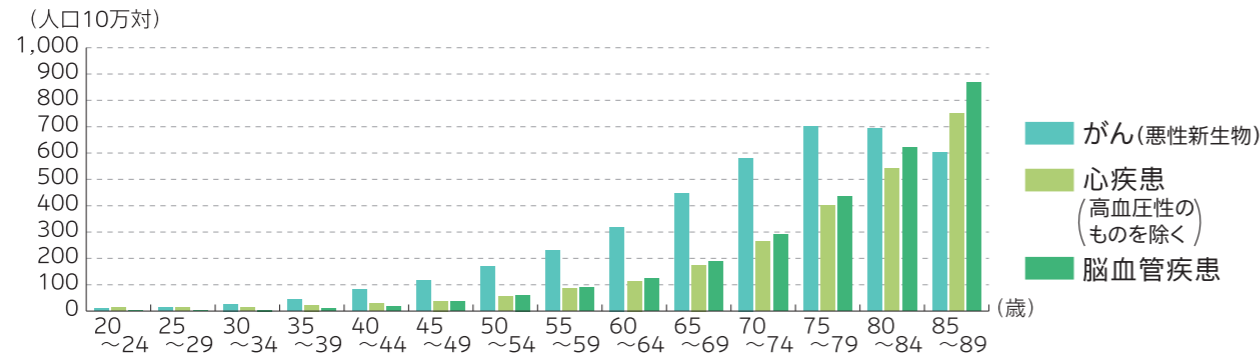
子宮内膜症は20代から、子宮平滑筋腫は30代から、乳がんは40代から、関節リウマチは50代から多くなる傾向があります。

●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

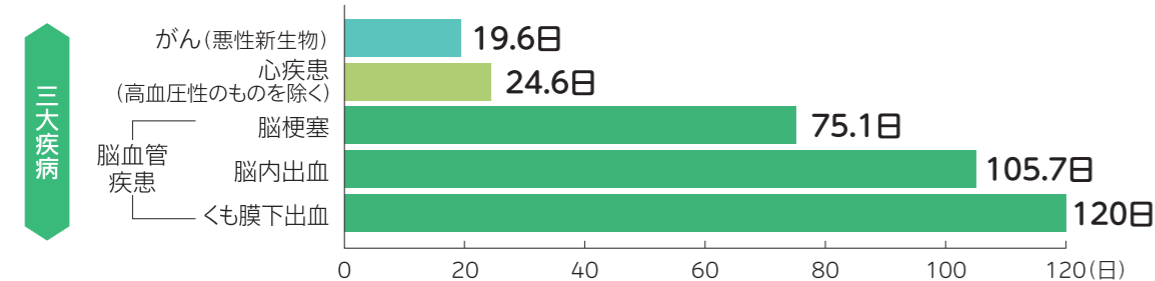
●三大疾病の受療率(*1)



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	10万円	保険期間 終身
		該当した月ごとに1回		

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	5,000円	保険期間 終身
		1日につき		

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	50万円	保険期間 終身
		該当した年ごとに1回		
		上皮内新生物給付割合 10%の場合(*7)		
	上皮内新生物一時金 (上皮内新生物一時金特則付き(*3))	該当した年ごとに1回	5万円	

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

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。

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 316万円	562件



※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 自己負担額と同額 通算2,000万円まで	保険期間 10年満期 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 5万円	保険期間 1年満期
	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 3,000円	

⚠ 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 2.5万円
----	----------	-----------------------

※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

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
基本保障 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
		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
		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
疾病入院給付金 (*4)			
災害入院給付金 (*4)			
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回以上した場合で、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回以上した場合で、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回以上した場合で、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
		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	
		第1回 初めて上皮内新生物と診断確定されたとき 第2回以降 前回の上皮内新生物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、上皮内新生物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	・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			
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	健康祝金特則 (*10)	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回以上した場合で、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。

さまざまなりすつ
病い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

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。

※2023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

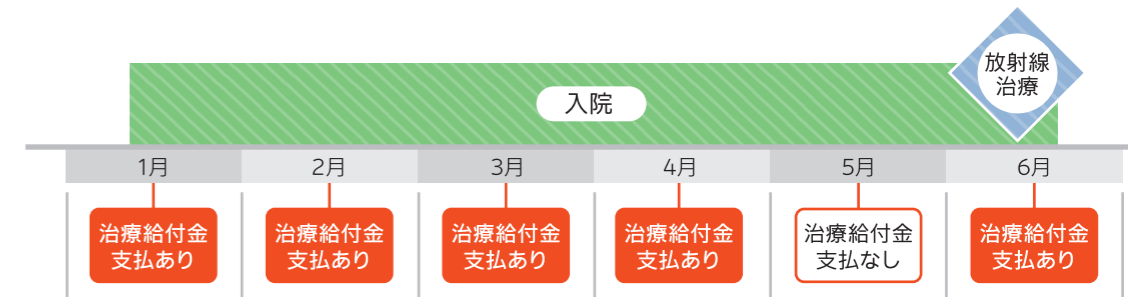
支払事由のうち、「入院のみ」に該当した場合、1回の入院(13ページの(*3)参照)についての治療給付金をお支払いする月数の限度が異なります。それぞれの型のお支払例は、以下のとおりです。

※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。

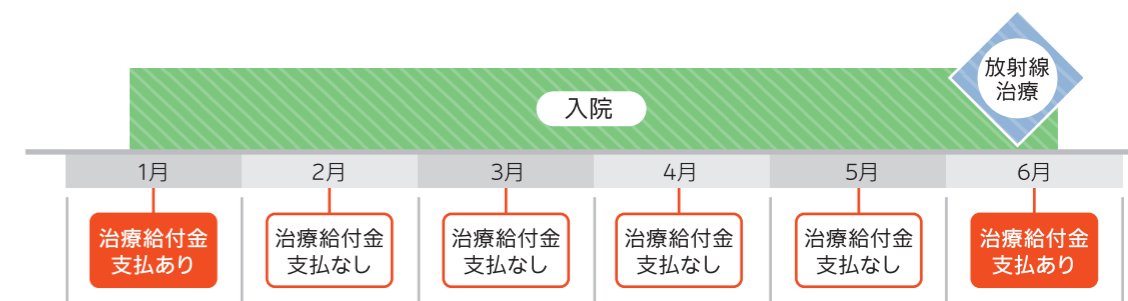
例1 治療給付金の支払限度の型が4か月型の場合

- 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。



Q3

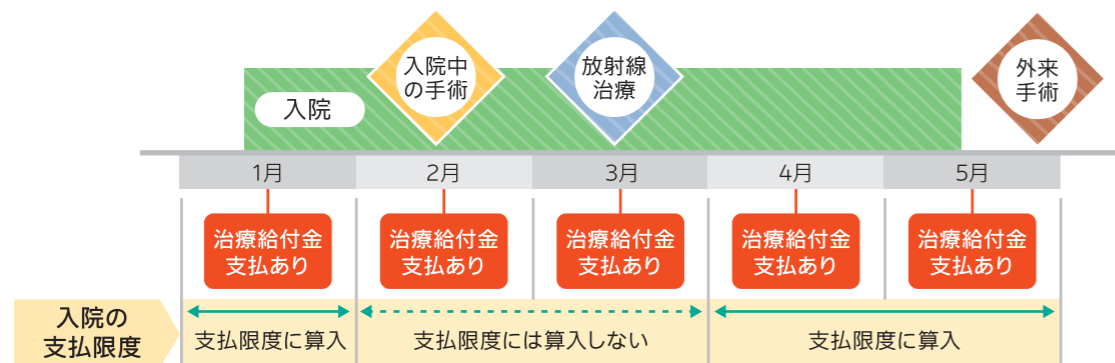
同じ月に、「入院」と「手術」「放射線治療」を行った場合の
治療給付金の支払いはどうなりますか？

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。ただし、入院をした月に外来手術を受けた場合は、算入します。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

- 1月は入院のみのため、「1回の入院についての治療給付金を支払う月数の限度」(4か月)および「通算支払限度」に算入し、治療給付金をお支払いします。
- 2月は入院中の手術、3月は放射線治療を実施しているため、2月と3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)および「通算支払限度」に算入せず、治療給付金をお支払いします。
- 4月は入院のみのため、「1回の入院についての治療給付金を支払う月数の限度」(4か月)および「通算支払限度」に算入し、治療給付金をお支払いします。
- 5月は入院と同月に外来手術を受けているため、「1回の入院についての治療給付金を支払う月数の限度」(4か月)および「通算支払限度」に算入し、治療給付金を満額お支払いします。



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？

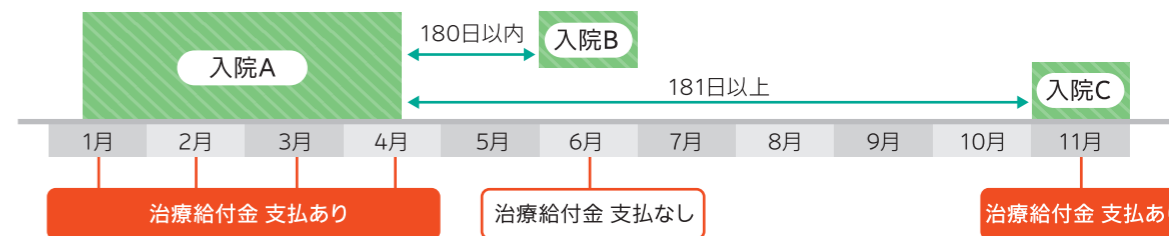
A4

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？

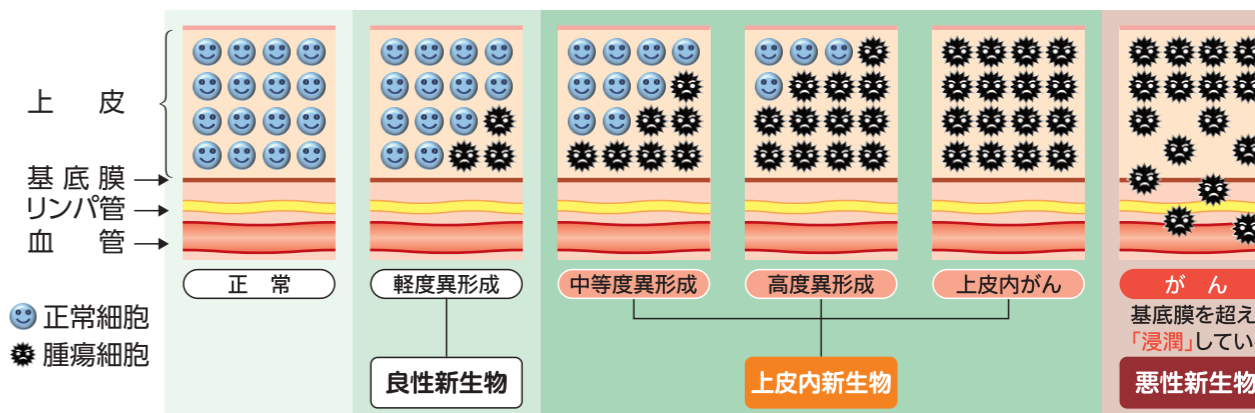
「がん(悪性新生物)と上皮内新生物の違い」
について、動画でもご確認ください。
スマートフォンで右のコードを
読み取って簡単アクセス



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/>

男性

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

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)

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	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	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	総合先進 医療特約	ケガの 特約		
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)	通院特約 特約給付金額 5,000円									健康祝金特則(あり)	健康祝金特則(なし)
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	80	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	100	200	80	985	805	785	101	510
9	2,720	2,098	350	2,320	1,698	350	100	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	130	250	100	1,225	1,045	1,025	101	510
17	3,055	2,431	425	2,585	1,961	425	130	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	220	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	1,780	670	8,430	7,845	7,780	140	510
59	19,688	19,092	2,360	15,208	14,612	2,360	920	1,870	710	8,905	8,275	8,205	142	510
60	21,326	20,731	2,485	17,946	17,351	2,485	970	1,980	745	9,340	8,710	8,640	144	510
61	22,188	21,605	2,580	18,708	18,125	2,580	1,020	2,090	790	9,855	9,180	9,105	146	510
62	23,117	22,535	2,685	19,527	18,945	2,685	1,070	2,200	830	10,335	9,660	9,585	148	510
63	24,124	23,544	2,790	20,414	19,834	2,790	1,130	2,310	875	10,835	10,160	10,085	150	510
64	25,147	24,584	2,895	21,327	20,764	2,895	1,190	2,430	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						

男性

契約日の満年齢

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	基本プラン(*)						三大疾病無制限治療特約		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	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%			
	治療給付金額 10万円		治療給付金額 10万円		治療給付金額 10万円		治療給付金額 10万円		治療給付金額 50万円					
0歳	2,459	1,846	295	2,109	1,496	295	80	160	65	810	630	610	101	510
1	2,476	1,863	300	2,126	1,513	300	80	160	70	830	650	630	101	510
2	2,498	1,884	305	2,138	1,524	305	90	170	70	850	670	650	101	510
3	2,520	1,905	305	2,160	1,545	305	90	170	70	870	690	670	101	510
4	2,546	1,931	310	2,176	1,561	310	90	180	75	890	710	690	101	510
5	2,578	1,962	320	2,198	1,582	320	90	180	75	910	730	710	101	510
6	2,607	1,989	325	2,227	1,609	325	100	190	80	930	750	730	101	510
7	2,637	2,020	335	2,247	1,630	335	100	200	80	955	775	755	101	510
8	2,664	2,046	340	2,274	1,656	340	100	200	80	980	800	780	101	510
9	2,707	2,088	350	2,307	1,688	350	100	200	85	1,005	825	805	101	510
10	2,737	2,119	360	2,337	1,719	360	110	200	85	1,035	855	835	101	510
11	2,779	2,161	365	2,359	1,741	365	110	210	90	1,060	880	860	101	510
12	2,821	2,202	375	2,391	1,772	375	110	220	90	1,090	910	890	101	510
13	2,852	2,234	385	2,422	1,804	385	120	230	95	1,115	935	915	101	510
14	2,908	2,290	395	2,458	1,840	395	120	230	95	1,150	970	950	101	510
15	2,941	2,322	400	2,491	1,872	400	120	240	100	1,185	1,005	985	101	510
16	2,982	2,364	410	2,522	1,904	410	130	250	100	1,220	1,040	1,020	101	510
17	3,010	2,391	420	2,560	1,941	420	130	260	100	1,255	1,075	1,055	101	510
18	3,066	2,446	430	2,596	1,976	430	140	270	105	1,295	1,115	1,095	101	510
19	3,107	2,488	440	2,627	2,008	440	140	280	110	1,330	1,150	1,130	102	510
20	3,155	2,535	450	2,665	2,045	450	150	290	115	1,420	1,195	1,170	102	510
21	3,218	2,597	465	2,698	2,077	465	150	300	115	1,465	1,240	1,215	102	510
22	3,264	2,644	475	2,734	2,114	475	160	310	120	1,510	1,285	1,260	102	510
23	3,332	2,712	490	2,772	2,152	490	160	330	125	1,555	1,330	1,305	102	510
24	3,400	2,779	505	2,820	2,199	505	170	340	130	1,600	1,375	1,350	102	510
25	3,465	2,846	515	2,855	2,236	515	180	350	135	1,655	1,430	1,405	102	510
26	3,539	2,919	530	2,909	2,289	530	180	370	140	1,710	1,485	1,460	102	510
27	3,616	2,996	545	2,966	2,346	545	190	380	145	1,765	1,540	1,515	103	510
28	3,698	3,079	560	3,028	2,409	560	200	400	150	1,825	1,600	1,575	103	510
29	3,796	3,177	580	3,096	2,477	580	200	410	155	1,890	1,665	1,640	103	510
30	3,880	3,260	600	3,160	2,540	600	200	430	165	2,005	1,735	1,705	103	510
31	3,996	3,378	620	3,256	2,638	620	210	450	170	2,070	1,800	1,770	104	510
32	4,129	3,511	640	3,359	2,741	640	220	470	175	2,145	1,875	1,845	104	510
33	4,263	3,644	660	3,463	2,844	660	230	490	185	2,225	1,955	1,925	105	510
34	4,399	3,782	685	3,579	2,962	685	240	510	195	2,300	2,030	2,000	105	510
35	4,552	3,935	710	3,702	3,085	710	250	540	200	2,390	2,120	2,090	106	510
36	4,691	4,073	730	3,821	3,203	730	270	560	210	2,475	2,205	2,175	106	510
37	4,848	4,232	755	3,938	3,322	755	280	590	220	2,620	2,305	2,270	106	510
38	5,021	4,405	785	4,081	3,465	785	290	610	230	2,715	2,400	2,365	106	510
39	5,201	4,584	810	4,221	3,604	810	310	640	240	2,825	2,510	2,475	107	510
40	5,378	4,763	840	4,378	3,763	840	320	670	255	2,930	2,615	2,580	108	510
41	5,632	5,017	875	4,572	3,957	875	340	700	265	3,100	2,785	2,750	109	510
42	5,897	5,281	910	4,787	4,171	910	350	740	280	3,335	2,975	2,935	110	510
43	6,174	5,561	940	5,014	4,401	940	370	780	290	3,530	3,170	3,130	111	510
44	6,454	5,840	975	5,234	4,620	975	390	820	305	3,735	3,375	3,335	112	510
45	6,763	6,149	1,015	5,473	4,859	1,015	410	860	320	3,955	3,595	3,555	113	510
46	7,119	6,509	1,090	5,769	5,159	1,090	440	910	335	4,230	3,825	3,780	115	510
47	7,489	6,879	1,160	6,059	5,449	1,160	460	960	355	4,480	4,075	4,030	116	510
48	7,881	7,270	1,245	6,391	5,780	1,245	490	1,010	375	4,750	4,345	4,300	118	510
49	8,296	7,690	1,335	6,716	6,110	1,335	510	1,050	395	5,075	4,625	4,575	119	510
50	8,727	8,121	1,435	7,067	6,461	1,435	540	1,110	415	5,375	4,925	4,875	121	510
51	9,604	8,998	1,510	7,834	7,228	1,510	570	1,180	440	5,650	5,200	5,150	123	510
52	10,540	9,940	1,590	8,650	8,050	1,590	610	1,240	465	5,990	5,495	5,440	125	510
53	11,553	10,953	1,675	9,513	8,913	1,675	630	1,310	495	6,300	5,805	5,750	127	510
54	12,611	12,011	1,765	10,451	9,851	1,765	670	1,390	515	6,625	6,130	6,075	129	510
55	13,742	13,150	1,860	11,422	10,830	1,860	710	1,460	550	7,010	6,470	6,410	131	510
56	14,950	14,358	1,955	12,470	11,878	1,955	750	1,540	580	7,370	6,830	6,770	133	510
57	16,242	15,651	2,065	13,342	12,751	2,065	790	1,630	615	7,745	7,205	7,145	135	510
58	17,637	17,055	2,170	14,037	13,455	2,170	840	1,730	650	8,185	7,600	7,535	136	510
59	19,121	18,539	2,290	14,771	14,189	2,290	890	1,830	690	8,595	8,010	7,945	138	510
60	20,678	20,098	2,405	17,408	16,828	2,405	940	1,920	725	9,070	8,440	8,370	140	510
61	21,520	20,953	2,505	18,140	17,573	2,505	1,000	2,030	765	9,515	8,885	8,815	142	510
62	22,412	21,846	2,600	18,922	18,356	2,600	1,040	2,140	805	10,020	9,345	9,270	144	510
63	23,364	22,800	2,700	19,774	19,210	2,700	1,100	2,240	850	10,505	9,830	9,755	146	510
64	24,358	23,810	2,800	20,648	20,100	2,800	1,150	2,360	895	11,000	10,325	10,250	148	510
65	25,430	24,884	2,905	21,600	21,054	2,905	1,210	2,480	935	11,545	10,825	10,745	149	510
66	26,546	26,003	3,000	22,596	22,053	3,000	1,270	2,600	985	12,055	11,335	11,255	151	510
67	27,734	27,213	3,100	23,644	23,123	3,100	1,340	2,720	1,035	12,620	11,855	11,770	152	510
68	29,036	28,518	3,200	24,796	24,278	3,200	1,400	2,850	1,090	13,145	12,380	12,295	153	510
69	30,407	29,893	3,295	26,017	25,503	3,295	1,460	2,980	1,140	13,670	12,905	12,820	154	510
70	31,845	31,357	3,385	27,295	26,807	3,385	1,530	3,110	1,200	14,200	13,435	13,350	154	510
71	32,853	32,369	3,475	28,123	27,639	3,475	1,590	3,240	1,260	14,780	13,970	13,880	154	510
72	33,849	33,369	3,555	28,939	28,459	3,555	1,660	3,370	1,320	15,300	14,490	14,400	154	510
73	34,846	34,398	3,625	29,736	29,288	3,625	1,720	3,490	1,380	15,830	15,020	14,930	154	510
74	35,935	35,491	3,695	30,605	30,161	3,695	1,780	3,620	1,450	16,370	15,560	15,470	154	510
75	37,061	36,620	3,765	31,511	31,070	3,765	1,830	3,750	1,515	16,935	16,125	16,035	153	510
76	38,223	37,821	3,840	32,433	32,031	3,840	1,890	3,870	1,585	17,580	16,725	16,630	153	510
77	39,508	39,107	3,910	33,458	33,057	3,910	1,950	4,010	1,660	18,220	17,365	17,270	152	510
78	40,869	40,471	3,975	34,529	34,131	3,975	2,010	4,150	1,735	18,900	18,045	17,950	152	510
79	42,247	41,899	4,045	35,607	35,259	4,045	2,080	4,290	1,815	19,605	18,750	18,655	151	510
80	43,741	43,393	4,115	36,801										

男性

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

三大疾病保険料 払込免除特約 なし

Table with columns for Basic Plan (*), 4-month type, and 1-month type. Includes sub-columns for health celebration (あり/なし) and hospitalization (あり/なし).

Table with columns for 100,000 yen, 50,000 yen, and 5,000 yen special rates. Includes sub-columns for cancer, heart, and stroke.

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。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。

さまざまなりすフ

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

※契約いただけません

(*)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。

女性

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

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)

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 5,000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
195			2,382	1,766	405			90	150	90		765	540	515	101	470
200			2,403	1,789	415			90	160	90	785	560	535	101	470	
205			2,432	1,817	425			90	160	90	800	575	550	101	470	
210			2,447	1,831	435			100	170	95	815	590	565	101	470	
220			2,473	1,858	450			100	170	100	835	610	585	101	470	
225			2,503	1,887	460			100	180	100	850	625	600	101	470	
230			2,527	1,910	470			110	180	100	870	645	620	101	470	
240			2,560	1,944	485			110	190	100	890	665	640	101	470	
245			2,599	1,983	500			110	190	105	910	685	660	101	470	
255			2,629	2,012	510			110	200	110	985	715	685	101	470	
260			2,662	2,047	525			120	200	110	1,005	735	705	101	470	
270			2,715	2,101	540			120	200	115	1,025	755	725	101	470	
280			2,766	2,151	555			130	210	120	1,050	780	750	101	470	
290			2,828	2,216	575			130	220	125	1,075	805	775	102	470	
300			2,882	2,270	590			130	220	125	1,105	835	805	102	470	
305			2,948	2,335	610			140	230	130	1,135	865	835	102	470	
315			2,996	2,385	630			140	240	135	1,165	895	865	103	470	
325			3,057	2,446	645			150	250	140	1,245	930	895	103	470	
335			3,134	2,522	665			150	260	145	1,275	960	925	104	470	
350			3,197	2,588	685			160	270	150	1,310	995	960	104	470	
360			3,270	2,660	710			160	280	155	1,340	1,025	990	105	470	
370			3,340	2,730	725			170	290	160	1,380	1,065	1,030	106	470	
380			3,420	2,813	750			170	300	170	1,415	1,100	1,065	106	470	
395			3,498	2,890	775			180	310	175	1,500	1,140	1,100	106	470	
405			3,578	2,968	800			190	320	180	1,535	1,175	1,135	107	470	
410			3,664	3,057	830			190	330	190	1,575	1,215	1,175	108	470	
420			3,737	3,129	855			210	350	195	1,615	1,255	1,215	108	470	
425			3,813	3,203	885			224	360	200	1,660	1,300	1,260	109	470	
430			3,883	3,275	910			240	380	210	1,705	1,345	1,305	110	470	
430			3,953	3,342	930			258	390	215	1,745	1,385	1,345	111	470	
435			4,006	3,391	950			280	410	225	1,795	1,435	1,395	111	470	
435			4,067	3,454	970			305	420	235	1,845	1,485	1,445	112	470	
435			4,128	3,510	985			335	440	245	1,895	1,535	1,495	113	470	
435			4,169	3,548	1,000			368	460	255	1,940	1,580	1,540	113	470	
435			4,205	3,585	1,005			403	470	260	1,990	1,630	1,590	114	470	
435			4,238	3,614	1,005			442	490	275	2,045	1,685	1,645	115	470	
435			4,264	3,636	1,005			476	510	285	2,100	1,740	1,700	116	470	
440			4,297	3,671	1,005			513	530	295	2,150	1,790	1,750	116	470	
440			4,351	3,721	1,005			551	550	305	2,205	1,845	1,805	117	470	
445			4,384	3,752	1,005			583	580	315	2,260	1,900	1,860	118	470	
450			4,429	3,800	1,005			605	600	325	2,315	1,955	1,915	118	470	
460			4,513	3,883	1,005			620	610	340	2,415	2,055	2,015	119	470	
470			4,596	3,964	1,005			627	640	355	2,520	2,160	2,120	120	470	
480			4,692	4,066	1,005			624	660	370	2,625	2,265	2,225	120	470	
490			4,846	4,219	1,035			616	690	385	2,735	2,375	2,335	120	470	
500			4,993	4,367	1,060			602	720	400	2,845	2,485	2,445	121	470	
510			5,165	4,549	1,115			584	750	415	2,955	2,595	2,555	121	470	
520			5,352	4,737	1,170			558	780	435	3,075	2,715	2,675	121	470	
535			5,553	4,939	1,230			528	810	450	3,190	2,830	2,790	121	470	
550			5,745	5,142	1,300			502	840	470	3,315	2,955	2,915	121	470	
555			5,957	5,355	1,370			479	870	490	3,445	3,085	3,045	122	470	
580			6,535	5,934	1,420			476	910	510	3,550	3,190	3,150	122	470	
600			7,123	6,533	1,470			478	950	530	3,660	3,300	3,260	122	470	
615			7,751	7,162	1,525			485	990	555	3,775	3,415	3,375	123	470	
635			8,395	7,806	1,575			494	1,020	580	3,900	3,540	3,500	123	470	
655			9,070	8,495	1,635			506	1,060	610	4,030	3,670	3,630	124	470	
680			9,804	9,230	1,700			521	1,110	640	4,215	3,810	3,765	125	470	
700			10,207	9,634	1,760			540	1,160	670	4,365	3,960	3,915	125	470	
720			10,611	10,053	1,830			562	1,210	705	4,515	4,110	4,065	126	470	
745			11,055	10,498	1,905			587	1,270	735	4,675	4,270	4,225	127	470	
775			13,113	12,557	1,980			614	1,330	775	4,845	4,440	4,395	128	470	
800			13,525	12,987	2,035			609	1,390	815	5,025	4,620	4,575	128	470	
830			14,000	13,463	2,095			603	1,450	860	5,220	4,815	4,770	129	470	
860			14,479	13,943	2,150			597	1,520	910	5,420	5,015	4,970	130	470	
890			14,988	14,473	2,210			590	1,590	955	5,625	5,220	5,175	131	470	
915			15,541	15,028	2,275			583	1,670	1,010	5,840	5,435	5,390	132	470	
950			16,135	15,623	2,335			573	1,750	1,065	6,110	5,660	5,610	133	470	
985			16,734	16,247	2,395			562	1,830	1,125	6,340	5,890	5,840	133	470	
1,020			17,433	16,946	2,460			550	1,920	1,190	6,590	6,140	6,090	134	470	
1,060			18,151	17,665	2,520			538	2,020	1,265	6,840	6,390	6,340	134	470	
1,100			18,895	18,439	2,575			524	2,120	1,335	7,105	6,655	6,605	135	470	
1,135			19,419	18,963	2,635				2,230	1,420	7,375	6,925	6,875	135	470	
1,175			19,952	19,496	2,690				2,330	1,515	7,665	7,215	7,165	135	470	
1,220			20,468	20,048	2,745				2,450	1,610	7,965	7,515	7,465	136	470	
1,270			21,050	20,629	2,795				2,590	1,715	8,285	7,835	7,785	136	470	
1,315			21,662	21,240	2,845				2,720	1,830	8,620	8,170	8,120	136	470	
1,365			22,270	21,891	2,900				2,870	1,955	8,985	8,535	8,485	136	470	
1,415			22,972	22,591	2,950				3,030	2,100	9,375	8,925	8,875	136	470	
1,475			23,722	23,339	3,000				3,200	2,255	9,800	9,350	9,300	136	470	
1,530			24,462	24,133	3,055				3,400	2,435	10,250	9,800	9,750	136	470	
1,590			25,298	24,966	3,105				3,610	2,635	10,735	10,285	10,235	136	470	
1,660			26,345	26,011	3,155				3,850	2,870	11,245	10,795	10,745	135	470	
1,730			27,382	27,120	3,210				4,110	3,145	11,850	11,355	11,300	135	470	
1,805			28,616	28,352	3,265				4,420	3,465	12,465	11,970	11,915	135	470	
1,890			29,939	29,673	3,325				4,730	3,805	13,115	12,620	12,565	134	470	
1,975			31,252	31,090	3,390				5,050							

女性

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

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 なし)

Table with columns for Basic Plan (*), Three Major Diseases Unlimited Treatment Special, Three Major Diseases No Limit Hospitalization Special, Three Major Diseases One-time Payment Special, and Keen Special. Rows represent ages from 0 to 85.

●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。

Vertical sidebar with navigation buttons: さまざまなりスフ, 病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

(*)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。

女性
契約日の満年齢

三大疾病保険料 払込免除特約 なし

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	2,400	1,838	365	2,220	1,658	80	140	80	650	470	450	97	470				
1	2,410	1,851	370	2,230	1,671	80	140	80	665	485	465	97	470				
2	2,432	1,873	380	2,252	1,693	90	150	80	675	495	475	97	470				
3	2,449	1,891	385	2,259	1,701	90	150	85	690	510	490	97	470				
4	2,459	1,904	395	2,279	1,724	90	150	85	705	525	505	97	470				
5	2,481	1,927	405	2,301	1,747	90	160	90	760	535	510	97	470				
6	2,503	1,950	415	2,323	1,770	90	160	90	775	550	525	97	470				
7	2,532	1,982	425	2,342	1,792	100	170	95	790	565	540	97	470				
8	2,554	2,005	435	2,364	1,815	100	170	95	805	580	555	97	470				
9	2,576	2,028	445	2,386	1,838	100	180	100	820	595	570	97	470				
10	2,611	2,067	455	2,411	1,867	100	180	100	840	615	590	97	470				
11	2,652	2,110	465	2,452	1,910	110	190	100	855	630	605	97	470				
12	2,689	2,149	480	2,499	1,959	110	190	100	875	650	625	97	470				
13	2,732	2,197	490	2,532	1,997	110	200	105	890	665	640	97	470				
14	2,779	2,246	505	2,579	2,046	120	200	105	910	685	660	97	470				
15	2,821	2,290	510	2,621	2,090	120	200	110	930	705	680	97	470				
16	2,865	2,339	525	2,665	2,139	120	200	115	950	725	700	97	470				
17	2,912	2,388	540	2,712	2,188	120	210	115	1,015	745	715	97	470				
18	2,969	2,447	550	2,759	2,237	130	220	120	1,040	770	740	97	470				
19	3,018	2,501	565	2,798	2,281	130	220	125	1,060	790	760	97	470				
20	3,065	2,551	580	2,845	2,331	140	230	125	1,085	815	785	97	470				
21	3,128	2,616	595	2,898	2,386	140	240	130	1,105	835	805	97	470				
22	3,189	2,681	610	2,959	2,451	140	250	135	1,130	860	830	97	470				
23	3,257	2,751	630	3,017	2,511	150	250	140	1,155	885	855	97	470				
24	3,322	2,817	645	3,072	2,567	150	260	145	1,180	910	880	97	470				
25	3,388	2,888	665	3,138	2,638	160	270	150	1,205	935	905	97	470				
26	3,437	2,938	680	3,177	2,678	160	280	155	1,225	955	925	97	470				
27	3,497	2,999	700	3,237	2,739	170	290	160	1,255	985	955	97	470				
28	3,548	3,054	710	3,278	2,784	170	300	165	1,280	1,010	980	97	470				
29	3,597	3,103	725	3,317	2,823	180	310	170	1,310	1,040	1,010	97	470				
30	3,650	3,156	740	3,350	2,856	190	320	175	1,340	1,070	1,040	97	470				
31	3,688	3,197	740	3,358	2,867	190	330	180	1,370	1,100	1,070	97	470				
32	3,719	3,227	740	3,379	2,887	200	340	185	1,405	1,135	1,105	97	470				
33	3,748	3,255	740	3,398	2,905	200	350	195	1,430	1,160	1,130	97	470				
34	3,782	3,292	740	3,412	2,922	200	370	200	1,465	1,195	1,165	97	470				
35	3,813	3,321	740	3,433	2,941	210	380	205	1,495	1,225	1,195	97	470				
36	3,852	3,359	740	3,462	2,969	220	390	215	1,530	1,260	1,230	97	470				
37	3,896	3,407	740	3,476	2,987	220	410	220	1,565	1,295	1,265	97	470				
38	3,937	3,447	740	3,507	3,017	230	420	230	1,600	1,330	1,300	97	470				
39	3,987	3,496	740	3,537	3,046	240	440	240	1,630	1,360	1,330	97	470				
40	4,028	3,542	740	3,558	3,072	250	450	245	1,665	1,395	1,365	97	470				
41	4,100	3,614	740	3,620	3,134	260	470	255	1,735	1,465	1,435	97	470				
42	4,185	3,699	740	3,665	3,179	270	490	265	1,805	1,535	1,505	97	470				
43	4,285	3,805	740	3,735	3,255	280	510	275	1,875	1,605	1,575	97	470				
44	4,411	3,932	755	3,821	3,342	290	520	285	1,950	1,680	1,650	97	470				
45	4,550	4,073	775	3,930	3,453	300	540	295	2,030	1,760	1,730	97	470				
46	4,694	4,225	815	4,064	3,595	310	560	305	2,100	1,830	1,800	97	470				
47	4,870	4,402	855	4,200	3,732	330	580	315	2,185	1,915	1,885	97	470				
48	5,040	4,574	900	4,340	3,874	340	610	330	2,265	1,995	1,965	97	470				
49	5,218	4,761	940	4,468	4,011	350	620	340	2,350	2,080	2,050	97	470				
50	5,389	4,933	990	4,619	4,163	370	640	355	2,440	2,170	2,140	97	470				
51	5,854	5,400	1,025	5,014	4,560	380	670	370	2,510	2,240	2,210	97	470				
52	6,306	5,863	1,055	5,426	4,983	390	690	385	2,585	2,315	2,285	97	470				
53	6,797	6,355	1,090	5,857	5,415	410	720	405	2,660	2,390	2,360	97	470				
54	7,303	6,863	1,125	6,293	5,853	430	750	420	2,740	2,470	2,440	97	470				
55	7,833	7,405	1,165	6,743	6,315	440	780	440	2,825	2,555	2,525	97	470				
56	8,385	7,958	1,205	7,125	6,698	460	810	460	2,910	2,640	2,610	97	470				
57	8,975	8,550	1,245	7,385	6,960	480	840	480	3,010	2,740	2,710	97	470				
58	9,575	9,163	1,290	7,645	7,233	500	880	505	3,105	2,835	2,805	97	470				
59	10,211	9,801	1,330	7,921	7,511	530	910	525	3,210	2,940	2,910	97	470				
60	10,876	10,468	1,380	8,376	7,968	550	950	550	3,315	3,045	3,015	97	470				
61	11,189	10,796	1,410	8,619	8,226	570	990	575	3,430	3,160	3,130	97	470				
62	11,534	11,143	1,445	8,884	8,493	600	1,030	605	3,550	3,280	3,250	97	470				
63	11,920	11,531	1,485	9,180	8,791	620	1,070	635	3,675	3,405	3,375	97	470				
64	12,296	11,923	1,520	9,466	9,093	650	1,120	670	3,810	3,540	3,510	97	470				
65	12,717	12,346	1,550	9,787	9,416	680	1,170	705	3,950	3,680	3,650	97	470				
66	13,178	12,808	1,590	10,148	9,778	720	1,230	740	4,090	3,820	3,790	97	470				
67	13,651	13,301	1,630	10,501	10,151	750	1,280	780	4,245	3,975	3,945	97	470				
68	14,172	13,823	1,665	10,892	10,543	790	1,340	825	4,460	4,145	4,110	97	470				
69	14,743	14,395	1,705	11,333	10,985	830	1,410	875	4,625	4,310	4,275	97	470				
70	15,348	15,021	1,740	11,778	11,451	870	1,470	920	4,805	4,490	4,455	97	470				
71	15,786	15,460	1,775	12,086	11,775	910	1,540	980	4,995	4,680	4,645	97	470				
72	16,275	15,949	1,810	12,425	12,099	960	1,620	1,040	5,195	4,880	4,845	97	470				
73	16,757	16,456	1,845	12,747	12,446	1,010	1,700	1,110	5,410	5,095	5,060	97	470				
74	17,306	17,004	1,880	13,136	12,834	1,060	1,790	1,175	5,640	5,325	5,290	97	470				
75	17,884	17,581	1,915	13,524	13,221	1,120	1,880	1,260	5,890	5,575	5,540	97	470				
76	18,474	18,202	1,945	13,924	13,652	1,190	1,980	1,345	6,150	5,835	5,800	97	470				
77	19,146	18,873	1,980	14,366	14,093	1,260	2,100	1,445	6,445	6,130	6,095	97	470				
78	19,870	19,595	2,015	14,860	14,585	1,340	2,220	1,550	6,760	6,445	6,410	97	470				
79	20,596	20,360	2,050	15,336	15,100	1,420	2,350	1,675	7,100	6,785	6,750	97	470				
80	21,440	21,201	2,090	15,890	15,651	1,520	2,500	1,815	7,470	7,155	7,120	97	470				
81	22,418	22,177	2,125	16,578	16,337	1,640	2,660	1,980	7,865	7,550	7,515	97	470				
82	23,438	23,249	2,160	17,268	17,079	1,780	2,860	2,170	8,305	7,990	7,955	97	470				
83	24,588	24,396	2,200	18,068	17,876	1,930	3,070	2,395	8,790	8,475	8,440	97	470				
84	25,862	25,668	2,245	19,962	19,768	2,090	3,300	2,635	9,310	8,995	8,960	97	470				
85	27,169	27,051	2,295	20,849	20,731	2,240	3,520	2,890	9,880	9,565	9,530	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。