



2026年3月12日

がんの経験がある方もお申込みできるがん保険

新登場! **かなえるがん保険**

朝日生命保険相互会社（代表取締役社長：石島 健一郎、以下「当社」）は、**2026年4月2日**より、「**かなえる がん保険**」（5年ごと配当付引受基準緩和型がん保険（返戻金なし型））を発売いたします。

この商品はがんの既往歴があるなど**健康上の理由でがん保険への加入をあきらめていた方にも、安心できる生活を「かなえていただきたい」という思いから**、東京大学大学院医学系研究科との共同研究*で得られた知見を踏まえ、当社が開発した引受基準緩和型のがん保険です。

1. 「かなえる がん保険」の特長

特長① **がんの経験がある方もお申込みできます！**

持病等の理由によって、健康に不安を抱えている方でも、5つの告知項目に当てはまらなければ、お申込みが可能となります。

特長② **上皮内がんでも一時金を満額受け取れます！**

がん診断一時金は、上皮内がん*も含め、すべてのがんに対し満額給付されます。

*がん細胞が粘膜上皮だけにとどまり、基底膜を超える浸潤が認められない、初期のがん

特長③ **一時金を何度でも受け取れます！**

何度でもがん診断一時金を受け取れる*ため、がんの再発・転移に備えることができます（1年に1回限度）。

*複数回型にご加入の場合

※当社と東京大学大学院医学系研究科は、2018年4月より同研究科に社会連携講座「糖尿病・生活習慣病予防講座」を開設し、共同研究を行っています。共同研究のひとつである、**がんを経験した人が再びがんになるリスクを調べた研究成果***を、保険引受基準の拡大に活用し、引受基準緩和型のがん保険を開発することができました。糖尿病・生活習慣病予防講座は、日本国民の健康増進に資することを目的に、医療ビッグデータの解析やICTの活用を通じ、生活習慣病の予防と重症化防止に資する研究を行っています。

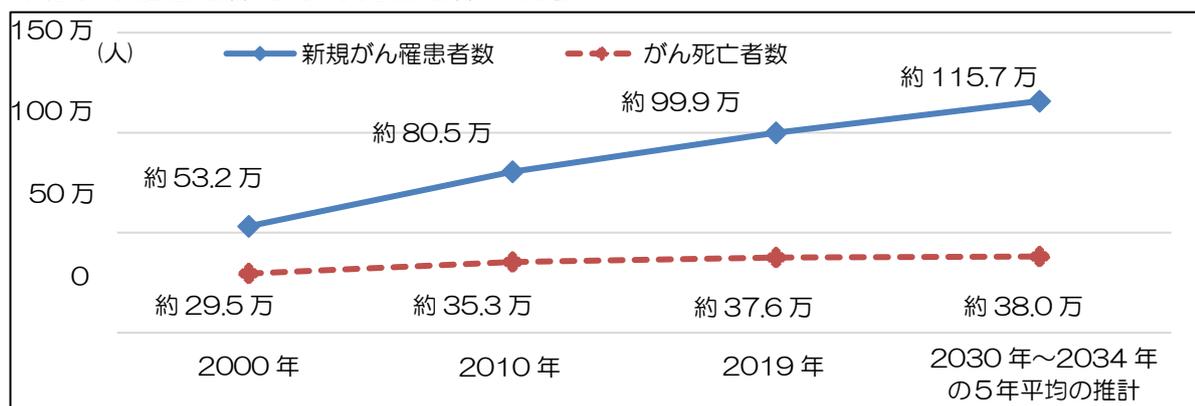
*Relative survival among cancer survivors enrolled in private cancer insurance in Japan, using the internal insurance-enrolled population as the reference. Int J Clin Oncol. 2025;30:2178-2191

II. 「かなえる がん保険」の開発背景

1. 新規がん罹患患者数の増加

近年、新規がん罹患患者数は上昇し、年間約 100 万人が新たにがん罹患しています。一方で、直近 20 年間のがん死亡者数は罹患患者数に比べ、上昇は緩やかであり、以前に比べ、がんは「治る病気」もしくは「ともに生きていく病気」となっています。

新規がん罹患患者数とがん死亡者数の推移



※国立がん研究センターがん情報サービス「がん統計」(厚生労働省人口動態統計)

※国立がん研究センターがん情報サービス「がん統計」(全国がん登録)

※国立がん研究センターがん情報サービス「がん統計」(全国がん罹患モニタリング集計 (MCJ))

※死亡数・罹患数 Long-Term Projections of Cancer Incidence and Mortality in Japan and Decomposition Analysis of Changes in Cancer Burden, 2020-2054: An Empirical Validation Approach.

2. がん罹患経験者のがん保障ニーズ

一方で、がんの種類やステージによっては「再発・転移」するリスクがあります。そのため、再発・転移を不安に感じている方は多く、がん罹患経験者が加入することができるがん保障のニーズは高まっています。

Q. がん罹患したことで、現在不安に感じていることはなんですか

選択肢(複数回答)	回答率
再発・転移	54.5%
再発・転移以外の別のがんへの罹患	34.7%
経済面での不安	23.9%
がんの後遺症	23.7%
がん以外の病気への罹患	22.4%
日常生活に関する不安	21.4%

Q. がん罹患経験者向けの保険があれば加入したいですか

選択肢(単一回答)	回答率
加入したい	67.3%
加入するつもりはない	32.7%

※当社による「がん罹患経験者」に対するインターネット調査
※回答者数：1,091 名 実施期間：2024 年 5 月

3. 経済的負担

また、再発・転移によりがん治療を再開した場合、身体的な負担はもちろん、経済的な負担も少なくありません。「高額療養費制度」を活用した場合でも治療費の自己負担は一定程度あることに加え、治療費以外の出費がかかるケースもあります。

初回のがん診断～治療における自己負担費用の総額*

がん種別	平均額
食道がん	93万円
肺がん	66万円
胃がん	56万円
大腸がん	42万円

*高額療養費制度適用後の自己負担額

※ティーパック株式会社「がん経験者アンケート
発見と治療についての実態調査」(2022年8月)

治療費以外にかかる出費例(平均金額)



※株式会社ニッセンライフ「第3回がん患者アンケート」(2011年8月～10月)

以上のように、がんは一度治療が終了しても、再発・転移のリスクがあるうえ、がんの治療にかかる自己負担や治療費以外の費用が一定程度あります。

そこで、東京大学大学院医学系研究科との社会連携講座「糖尿病・生活習慣病予防講座」における共同研究の成果で得られた知見を踏まえ、当社では、より多くの方が「がん」に備えることができるように、「かなえる がん保険」を開発しました。

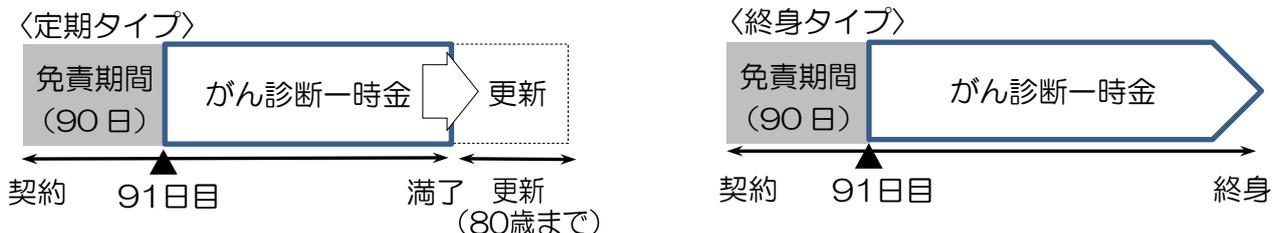
「かなえる がん保険」の発売により、 引受基準緩和型商品のラインナップがさらに充実しました！

商品名称	保障概要
かなえる医療保険 	入院、手術、放射線治療に備えることができます
かなえる定期保険 かなえる終身保険  	死亡・高度障害といった際に備えることができます
かなえる介護年金 	介護状態の際に年金で備えることができます
NEW! かなえる がん保険 	がんと診断された際に一時金で備えることができます

※この保険は、健康上の理由により、通常の保険にご加入いただけない方のために設計された引受基準緩和型のがん保険です。そのため、当社の他のがん保険に比べて多くの場合で保険料が割高となっています。
※健康状態によっては、この保険よりも保険料が割安な当社の他のがん保険にご加入いただける場合があります。

Ⅲ. 「かなえる がん保険」の商品概要

1. 仕組み図



2. 支払事由

給付種類	保険契約の型	支払事由	支払金額	支払限度
がん診断一時金	1回型	がん給付の責任開始の時（保険期間開始の日からその日を含めて90日を経過した日の翌日）以後、がん（上皮内がん含む）と診断確定されたとき	がん診断一時金額	1回
	複数回型	<1回目> がん給付の責任開始の時（保険期間開始の日からその日を含めて90日を経過した日の翌日）以後、がん（上皮内がん含む）と診断確定されたとき <2回目以降> 最終の支払事由該当日からその日を含めて1年を経過した日の翌日以後、新たながん（上皮内がん含む）と診断確定されたとき		なし (1年に1回)
死亡給付金	死亡したとき (終身タイプ(有期払)の保険料払込期間満了後のみ死亡給付金があります)		がん診断一時金額の10%	—

3. 主な取扱い（概要）

契約年齢範囲	20～85歳
保険期間タイプ	1回型：終身タイプ 複数回型：終身タイプ、定期タイプ
取扱金額	50万～300万円

4. 保険料例

かなえる がん保険（5年ごと配当付引受基準緩和型がん保険（返戻金なし型））

がん診断一時金額：100万円、月払口座・クレジットカード料率

契約 年齢	1 回型		複数回型			
	終身タイプ（終身払）		定期タイプ（保険期間：10年）		終身タイプ（終身払）	
	男性	女性	男性	女性	男性	女性
20歳	3,220円	3,330円	3,440円	4,010円	5,140円	5,210円
30歳	3,710円	3,740円	3,540円	4,190円	6,260円	6,010円
40歳	4,720円	4,510円	4,730円	5,800円	8,160円	7,240円
50歳	6,130円	5,040円	8,600円	7,330円	10,680円	8,270円
60歳	7,890円	5,690円	11,920円	8,140円	12,700円	9,210円
70歳	8,830円	6,310円	12,980円	9,210円	14,110円	10,510円

5. 告知事項

以下の5つの告知項目すべてが「いいえ」となる場合にお申込みできます。

- ①過去5年以内に、がん^{*1}の診断^{*2}やがんに対する治療^{*3}を受けたことがありますか。
- ②過去5年以内に、別表の病気で医師の診察・検査・治療・投薬を受けたことがありますか。
- ③過去2年以内にうけた健康診断・人間ドック・がん検診の結果票上で、検査^{*4}の異常^{*5}を指摘されたことがありますか。
- ④過去3か月以内に、がん^{*1}または別表の病気で、医師から入院・手術・放射線治療をすすめられたことがありますか。
- ⑤現在、医師から検査^{*4}を3か月後までにうけることをすすめられている、または検査結果待ちですか。

■別表

分類	傷病名
腫瘍	異形成（高度・中等度）、境界悪性腫瘍、胸腺腫、消化管間質腫瘍〔GIST〕、神経内分泌腫瘍〔NET〕、膵管内乳頭粘液性腫瘍〔IPMN〕、低悪性度腫瘍、乳管内乳頭腫、脳腫瘍、ポリポース
消化器	肝硬変、C型肝炎、C型肝炎ウイルスキャリア
その他	皮膚筋炎・多発性筋炎、日光角化症（光線角化症）

※1：がんには悪性新生物、肉腫、白血病、上皮内がん（子宮けい部高度異形成、CIN3を含みます）、骨髄異形成症候群、骨髄線維症を含みます。

※2：がんの診断は、病理組織学的所見（生検を含みます）による診断確定、または病理組織学的検査が行われなかった場合で根拠が明らかである画像所見など他の所見による診断確定によるものをさします。

※3：がんに対する治療は入院治療、手術治療、放射線治療、温熱療法、薬物療法（化学療法、分子標的療法、内分泌療法（ホルモン療法）等）、免疫療法、光免疫療法、監視療法、待機療法、緩和ケア治療（疼痛緩和治療）をさします。

※4：検査項目は便潜血、X線、内視鏡、超音波、CT、MRI、MRA、PET、腫瘍マーカー、細胞診、組織診、HPV検査をさします。また、妊婦検診は含みません。

※5：検査の異常には、要再検査、要精密検査、要治療を含み、要経過観察を含みません。また、再検査・精密検査の結果、異常がなかった場合を除きます。

このニュースリリースは、保険商品の概要を説明したものであり、保険募集を目的としたものではありません。なお、加入にあたっては所定の要件があります。詳細につきましては、「商品パンフレット」「ご契約のしおり-定款・約款」をご覧ください。

以上