

短期化傾向の
入院への保障

+

がん・生活習慣病への
手厚い保障

ダブル

をWで準備!

スマイルメディカル

スマイルメディカルネクスト

Next

無配当新医療保険(返戻金なし型)S

医療の現状にマッチした
医療保険

通信販売用パンフレット
(平成28年6月作成)



朝日生命は
日本乳がんピンクリボン運動
を応援しています。

Smile Series
スマイルシリーズ

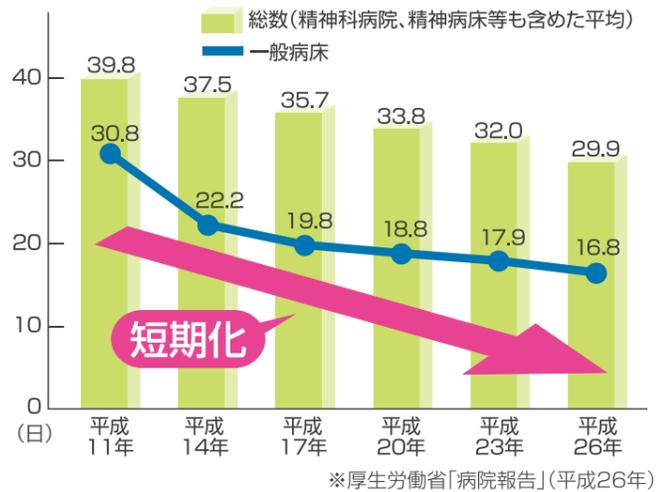
本商品のお申し込みの際しましては、当パンフレットならびに同封の「ご契約のしおり(抜粋版)/契約概要/注意喚起情報」を必ずご確認・ご了承のうえ、お申込みください。なお、詳細につきましては、後日送付する「ご契約のしおり-約款」に記載しておりますのでご確認ください。「ご契約のしおり-約款」は、お申し付けいただければ、事前に送付させていただきます。また、朝日生命のホームページ(<http://www.asahi-life.co.jp>)にも掲載しておりますので、ご覧ください。

入院は短期化傾向でも、自己負担額は高額になることがあります。

入院期間は短期化傾向

一般病床の
平均在院日数は**16.8日**です。

平均在院日数の推移



多くの方が2週間以内に退院

66.1%の方が2週間以内に退院しています。

すべての病床における入院日数の分布



意外とかかる自己負担費用

1~2週間の入院にかかる費用は
平均**20.7万円***です。

入院時自己負担費用(1~2週間以内の入院)



自己負担費用の具体例

入院時には**治療費以外**にも
さまざまな費用がかかります。

入院時にかかる費用の例

公的医療保険制度で一定割合が自己負担となるもの

- 入院料
- 手術費用
- 検査費用
- 投薬費用

自己負担額が一定限度を超えた場合には、「高額療養費制度」が利用できます

公的医療保険制度で一部または全額が自己負担となるもの

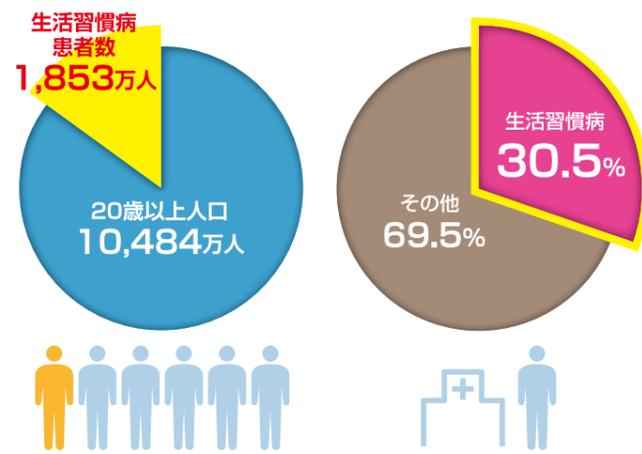
- 先進医療費
- 差額ベッド代
- 食事代
- 家族の交通費・食事代
- 入院諸雑費
- 快気祝い

がん・生活習慣病は治療が長期になることで、費用負担がさらに増大する可能性があります。

意外と高い生活習慣病のリスク

6人に1人が生活習慣病の時代。
入院原因の**3割**が生活習慣病です。

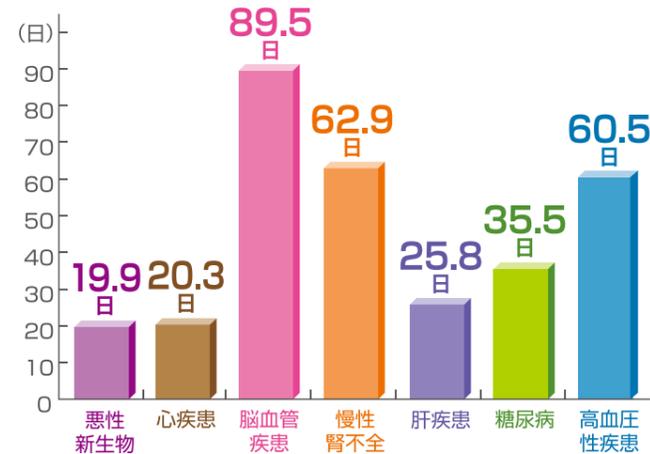
生活習慣病患者数(20歳以上) 入院原因に占める生活習慣病の割合



長期化リスクがある生活習慣病

生活習慣病の入院は
長くなることがあります。

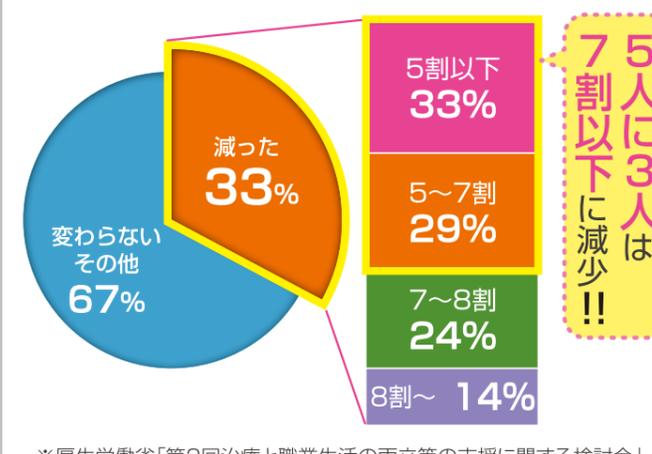
生活習慣病の平均在院日数



収入の減少により生活に影響も

就業が不能となり、
収入が減少することもあります。

がん罹患後の収入の変化 減少後の収入



自己負担費用の具体例

生活習慣病の自己負担費用は
大きくなることもあります。

入院時にかかる費用の例

乳がんで25日入院した場合、
約33.2万円*1になることも!
(基礎控除後の総所得金額が210万円超600万円以下の場合)

脳梗塞で51日入院した場合、
約88.5万円*2になることも!
(基礎控除後の総所得金額が901万円超の場合)

*1 食事代17,160円、差額ベッド代126,000円、見舞時の家族の交通費・食費31,500円、その他諸雑費(衣類・快気祝いなど)65,000円を含む
*2 食事代38,480円、差額ベッド代140,000円、見舞時の家族の交通費・食費66,500円、その他の諸雑費(衣類・快気祝いなど)121,000円を含む
※生命保険文化センター「医療保障ガイド」(2015年)

「短期化傾向の入院」にも「長期化リスクがある生活習慣病」にもWで備えられる医療保険がおすすめです!

特徴①

安心

日帰り入院から最大
20万円の一時金!

短期化傾向の入院に対して、
日帰り入院から
まとまった一時金
をお受け取りいただくことで、
入院時にかかる様々な自己負担
費用にご活用できます。

*日帰り入院とは、入院日と退院日が同一の日であり、かつ、入院基本料のお支払いがある場合などをいいます。

特徴②

充実

がん・生活習慣病に
備える保障!

- がんによる入院を
日数無制限で保障します。
- 悪性新生物・6大疾病による
所定の状態で今後の保険料
はいただきません。
- 7大疾病による所定の状態で
最大500万円の
まとまった一時金をお受け取りいただけます。

特徴③

納得 ニーズに合わせて選べる組合せ自在のプラン!

基本となる入院保障に様々な保障を組み合わせることで、自分だけの保障をご準備いただけます。

基本保障

入院給付金

- 短期化傾向の入院に
合理的に備えられます
(1回の入院60日限度)
- がんによる入院は日数
無制限で保障します
- 3,000円～最大1万円
までご準備いただけます
- 保障は一生続きます
- 保険料が途中でアップ
しません

自分だけの保障をカスタマイズ

手術給付金・ 放射線治療給付金

手術・放射線治療に備えたい

最大40万円までお受け取りいただけます!

入院一時金 (医療費充当給付金)

短期でも高額な入院時の自己負担費用に備えたい

最大20万円まで選択できます!

7大疾病 初回一時金

生活習慣病の高額な自己負担費用に備えたい

最大500万円まで選択できます!

保険料払込 免除

重い病気の際は、保険料の払込みが不要で保障を継続したい

悪性新生物・6大疾病による所定の状態で保険料払込免除!

先進医療給付金 先進医療見舞金

全額自己負担となる先進医療の費用に備えたい

「先進医療の技術料+先進医療の技術料×10%」をお受け取りいただけます!

女性入院 給付金

女性が気になる病気に備えたい

女性が気になる病気・がんへの上乗せ保障をご準備いただけます!

の仕組み

お支払事由・お支払限度

お支払金額 (ご意向に沿ったプランをお選びください)

お受取例

主契約 (詳細→P7・8)

特約 (詳細→P9・10)

— 生涯保障

入院給付金

がんを原因とする入院は**日数無制限!**

病気やケガで入院されたとき

1回の入院60日、通算1,000日限度
(がんは日数無制限)

日帰り入院
から保障

入院 1日につき**5,000円**

手術給付金・ 放射線治療 給付金

1,000種類以上の手術を入院・外来問わず保障!

所定の手術・放射線治療を
受けられたとき

無制限
(放射線治療給付金は60日に1回)

手術の種類等に 応じて**2.5万円~最大20万円**
(5倍) (40倍)

入院一時金 (医療費充当給付金)

日帰り入院でもまとまった一時金!

病気やケガで入院されたとき

1入院1回、通算30回限度

日帰り入院
から保障

20万円 (40倍) **15万円** (30倍) **10万円** (20倍) **7.5万円** (15倍) **5万円** (10倍) **なし** (0倍)

保険料 払込免除

重い病気ときは、**保険料の払込免除!**

悪性新生物・6大疾病により
所定の状態に該当されたとき

※「保険料払込免除特約」が適用となる場合

以後の 保険料はいただきません

先進医療 給付金 先進医療 見舞金

給付金+見舞金で
治療費以外(交通費等)もカバー!

所定の先進医療による治療を
受けられたとき

1回450万円限度+先進医療給付金の10%限度
通算2,000万円限度+先進医療給付金の10%限度

先進医療にかかる
技術料と同額 + 先進医療給付金の**10%**
(450万円限度) (45万円限度)

7大疾病 初回一時金

あらゆる治療に活用可能な**最大500万円**の一時金!

がん・6大疾病により
所定の状態のとき

1回限り

20万円~最大 500万円よりお選びいただけます

女性入院 給付金 女性限定

すべてのがんを含め女性が気になる病気をカバー!

女性特定疾病で入院されたとき

1回の入院60日、通算1,000日限度
(がんは日数無制限)

日帰り入院
から保障

入院 1日につき**5,000円**

- 新医療保険(返戻金なし型)S
 - ・入院給付金日額 5,000円(入院II型)
 - ・医療費充当給付金額 20万円(40倍)
 - ・保険料払込免除特則 適用
- 先進医療特約(返戻金なし型)S:付加
- 7大疾病初回一時金特約(返戻金なし型)S
 - ・7大疾病初回一時金額 50万円
- 女性入院特約(返戻金なし型)S
 - ・女性入院給付金日額 5,000円

ケース①

肺炎で2日間入院

- ・入院給付金(5,000円×2日)..... 1万円
- ・医療費充当給付金..... 20万円

合計 **21万円**

ケース②

- ・肺がんで20日間入院
- ・先進医療の重粒子線治療(技術料300万円)を受診

- ・入院給付金(5,000円×20日)..... 10万円
- ・医療費充当給付金..... 20万円
- ・先進医療給付金..... 300万円
- ・先進医療見舞金..... 30万円
- ・7大疾病初回一時金..... 50万円
- ・女性入院給付金(5,000円×20日)..... 10万円

合計 **420万円**

+以後の保険料の払込免除

※「7大疾病初回一時金特約(返戻金なし型)S」「保険料払込免除特約」のがんを原因とする保障の責任開始の時は保険期間開始の日からその日を含めて90日を
※がんを原因とする給付の責任開始の時より前にかんがんと診断確定されていた場合(ご契約者、被保険者がその事実を知らない場合も含みます)には、「7大疾病初
※各保障の留意点やお支払いできない場合の詳細については、P.19~「ご留意いただきたい事項」および「ご契約のしおり-約款」をご覧ください。

経過した日の翌日です。
回一時金特約(返戻金なし型)Sは無効となり、7大疾病初回一時金はお支払いしません。

各保障の機能

入院給付金(主契約)

短期化傾向にある入院は60日保障で合理的に備えることができます!

入院Ⅱ型	病気やケガで入院されたとき	1回の入院60日、通算1,000日限度
	がん(上皮内がんを含みます)で入院されたとき	(1回の入院・通算ともに) 無制限

1回の入院について

同一の原因により、入院給付金が支払われる入院を2回以上したときは、入院給付金が支払われる最終の入院の退院日の翌日から、その日を含めて次の入院の開始日までの期間が、180日以下の場合には1回の入院とみなし、181日以上の場合には新たな入院とみなして取り扱います。



医療費充当給付金(主契約)

日帰り入院から最大20万円の一時金!
入院時にかかる様々な自己負担費用にご活用いただけます!

●入院給付金日額別お受取金額

給付倍率	入院給付金日額 3,000円の場合	入院給付金日額 5,000円の場合	入院給付金日額 10,000円の場合
10倍	30,000円	50,000円	100,000円
15倍	45,000円	75,000円	150,000円
20倍	60,000円	100,000円	200,000円
30倍	お取り扱いはありません	150,000円	お取り扱いはありません
40倍		200,000円	

*契約年齢によっては、上記お受取金額ではお引き受けできない場合があります。

0~24歳...通算10万円限度 25~49歳...通算20万円限度 50~80歳...通算15万円限度

※ご契約時に給付倍率を選択いただけます。なお、給付倍率「0倍」を選択された場合は、医療費充当給付金の保障はありません。

※お受取金額は、「入院給付金日額×給付倍率」となります。

手術給付金・放射線治療給付金(主契約)

公的医療保険制度の対象となる1,000種類以上の手術、放射線治療を保障!
身体的に負担の大きい疾病・術式に対して最大40倍までお受け取りいただけます!

●手術給付金・放射線治療給付金の給付倍率

区分	対象となる疾病・術式	給付倍率		
手術給付金	入院中	① 開頭脳手術に該当する手術	40倍	
		② 開胸心臓手術に該当する手術		
		③ 上記②に該当しない手術で、かつ、開胸術に該当する手術	20倍	
		④ 開腹術に該当する手術		
	外来	⑤ がん組織摘出手術	開頭術、開胸術、開腹術に該当する手術 上記以外の手術	40倍 20倍
		⑥ 感覚器に対する所定の手術	5倍	
	骨髄移植	⑦ 上記①~⑥に該当しない手術	10倍	
入院中以外で受けた手術		5倍		
放射線治療給付金	造血幹細胞移植術・造血幹細胞採取手術	10倍		
	所定の放射線治療・温熱療法	10倍		

感覚器に対する所定の手術
麦粒腫切開術、涙点プラグ挿入術、涙管チューブ挿入術、鼓膜切開術、鼻焼灼術(鼻粘膜・下甲介粘膜)など

※「手術なし型」を選択された場合は、手術給付金・放射線治療給付金の保障はありません。

※お受取金額は、「入院給付金日額×給付倍率」となります。

※被保険者が同時期に手術給付金のお支払対象となる手術を2つ以上受けたときは、最も給付金額の高いいずれか1つについてのみ給付金をお支払いします。

※「造血幹細胞移植術」とは、組織の機能に障害がある者に対して組織の機能の回復または付与を目的として造血幹細胞を輸注することをいいます。なお、異種移植は含みません。

※「造血幹細胞採取手術」に対する手術給付金は、この保険の責任開始の日からその日を含めて1年を経過した日の翌日以後に受けた手術の場合にお支払いします。なお、骨髄または末梢血からの採取に限るものとし、臍帯血からの採取は除きます。また、自家移植も除きます。

※上記は、手術給付金・放射線治療給付金の概要です。お支払対象となる手術・放射線治療には所定の要件があります。詳しくは「ご契約のしおり一約款」をご覧ください。

保険料払込免除特則(主契約)

「悪性新生物」・「6大疾病」で所定の状態に該当された場合、以後の保険料はいただきません!

●保険料払込免除事由

	所定の状態
悪性新生物	●悪性新生物(上皮内がんを含みません)と診断確定されたとき
急性心筋梗塞 拡張型心筋症	●急性心筋梗塞の治療のための入院または手術を受けたとき ●拡張型心筋症の治療のための入院または手術を受けたとき
	●脳卒中の治療のための入院または手術を受けたとき ●脳動脈瘤が破裂したと診断されたとき ●脳動脈瘤の治療のための手術を受けたとき
脳卒中 脳動脈瘤	慢性腎不全を発病し、 ●その疾病により永続的な人工透析療法を開始したとき ●その疾病により腎移植手術を受けたとき
慢性腎不全	肝硬変を発病し、 ●その疾病により生じた食道・胃静脈瘤が破裂したと診断されたとき ●その疾病により生じた食道・胃静脈瘤の治療のための手術を受けたとき ●その疾病により肝移植手術を受けたとき
6大疾病 肝硬変	糖尿病を発病し、 ●その疾病により発病した糖尿病性網膜症の治療のための手術を受けたとき ●その疾病により発病した糖尿病性壊疽の治療のための切断術を受けたとき
糖尿病	高血圧性疾患を発病し、 ●その疾病により生じた大動脈瘤・解離性大動脈瘤が破裂したと診断されたとき ●その疾病により生じた大動脈瘤・解離性大動脈瘤の治療のための手術を受けたとき
高血圧性疾患	

※「保険料払込免除特則」を適用された場合に対象となります。

※悪性新生物による保障の責任開始期は保険期間開始の日から90日を経過した日の翌日からとなります。

※上記は、保険料払込免除特則の概要です。保険料払込免除となる所定の状態の詳細は「ご契約のしおり一約款」をご覧ください。

無配当7大疾病初回一時金特約(返戻金なし型)S

「がん」を含む「7大疾病」で所定の状態に該当された場合、
最大500万円の一時金をお受け取りいただけます！

		所定の状態	
7大疾病	がん	●がん(上皮内がんを含みます)と診断確定されたとき	
	急性心筋梗塞 拡張型心筋症	●急性心筋梗塞の治療のための入院または手術を受けたとき ●拡張型心筋症の治療のための入院または手術を受けたとき	
	脳卒中 脳動脈瘤	●脳卒中の治療のための入院または手術を受けたとき ●脳動脈瘤が破裂したと診断されたとき ●脳動脈瘤の治療のための手術を受けたとき	「くも膜下出血」予防の「クリッピング術」「コイル塞栓術」も保障
	慢性腎不全	慢性腎不全を発病し、 ●その疾病により永続的な人工透析療法を開始したとき ●その疾病により腎移植手術を受けたとき	
	肝硬変	肝硬変を発病し、 ●その疾病により生じた食道・胃静脈瘤が破裂したと診断されたとき ●その疾病により生じた食道・胃静脈瘤の治療のための手術を受けたとき ●その疾病の治療により肝移植手術を受けたとき	
	糖尿病	糖尿病を発病し、 ●その疾病により発病した糖尿病性網膜症の治療のための手術を受けたとき ●その疾病により発病した糖尿病性壊疽の治療のための切断術を受けたとき	
	高血圧性疾患	高血圧性疾患を発病し、 ●その疾病により生じた大動脈瘤・解離性大動脈瘤が破裂したと診断されたとき ●その疾病により生じた大動脈瘤・解離性大動脈瘤の治療のための手術を受けたとき	

※がんによる保障の責任開始期は保険期間開始の日から90日を経過した日の翌日からとなります。
※上記は、7大疾病初回一時金のお支払事由の概要です。詳しくは「ご契約のしおりー約款」をご覧ください。

◎7大疾病初回一時金と同じ支払事由で複数回(2年に1回限度)の一時金のお支払いが可能(7大疾病にまとまった一時金で備える保険「スマイルセブン」も好評発売中！)

無配当先進医療特約(返戻金なし型)S

全額自己負担となる先進医療の技術料(自己負担額)を保障！
さらに技術料の10%を先進医療見舞金としてお受け取りいただけます！

先進医療 給付金	お支払事由	お支払限度	お支払金額
	所定の 先進医療に よる療養を 受けられたとき	〈1回の療養につき〉450万円 〈通算〉2,000万円	技術料と同額
先進医療 見舞金		お支払限度	お支払金額
		〈1回の療養につき〉45万円 〈通算〉200万円	先進医療給付金の 10%相当額

先進医療にかかる技術料は公的医療保険制度の適用外となるため、全額が自己負担になります。

たとえば… 重粒子線治療 1件当たりの平均費用 約308万円 陽子線治療 1件当たりの平均費用 約268万円

※厚生労働省 第38回先進医療会議「平成27年6月30日時点における第2項先進医療技術(先進医療A)に係る費用」より朝日生命にて試算。

※先進医療給付金のお支払対象となる先進医療とは、療養を受けた時点において、厚生労働大臣が定める先進医療として行われるもの(先進医療ごとに厚生労働大臣が定める施設基準に適合する病院または診療所にて行われるものに限る)をいいます。ただし、厚生労働大臣が定める施設基準において、歯科(歯科、歯科口腔外科、矯正歯科、小児歯科)のみで実施することが定められている先進医療は支払対象外となります。

※1回の療養につき、厚生労働大臣が定める先進医療の技術にかかる費用と同額(被保険者の負担額として、病院または診療所によって定められた金額)をお支払いします。

※同一の先進医療による療養を複数回にわたって一連の療養として受けたとき、その療養を1回の療養とみなします。この場合、一連の療養を最初に受けた日にその療養を受けたものとみなして取り扱います。

無配当女性入院特約(返戻金なし型)S

女性
限定

女性特有の病気への備えなど、
女性に特におすすめする女性専用商品です。

女性入院 給付金	お支払事由	お支払限度
	女性特定疾病(★)で、 入院されたとき	〈1回の入院につき〉60日 〈通算〉1,000日 ※がんによる入院の場合は 無制限

★対象となる女性特定疾病

女性特有のがんを含む すべてのがん	女性特有の病気	女性にも多い病気	女性に備えてほしい病気
乳がん	子宮筋腫	鉄欠乏性貧血	下肢の静脈瘤
肺がん	子宮内膜症	胆のう炎	多発性硬化症
子宮がん	卵巣のう腫	腎盂腎炎	メニエール病
肝臓がん	乳腺症	低血圧症	急性リウマチ熱
喉頭がん	帝王切開のための入院	尿路結石	パーチェット病
卵巣がん		バセドウ病	自己免疫性肝炎
胃がん		腎結石	肺高血圧症
食道がん		甲状腺炎	過敏症血管炎
大腸がん		胆石症	甲状腺腫
腎臓がん		甲状腺腫	結節性多発動脈炎

など など など など

保険料例 **男性** 入院給付金日額5,000円プラン 入院Ⅱ型【手術あり型】【保険料払込免除特則 非適用】

保険料払込期間:終身払 ●保険期間:終身 ●保険料払込方法:月払口座振替・クレジットカード扱

【保険料は平成28年6月27日現在】(単位:円)

契約年齢(歳)	医療費充当給付金(入院一時金)						先進医療特約	7大疾病初回一時金特約(50万円)	契約年齢(歳)	医療費充当給付金(入院一時金)						先進医療特約	7大疾病初回一時金特約(50万円)
	なし(0倍)	5万円(10倍)	7.5万円(15倍)	10万円(20倍)	15万円(30倍)	20万円(40倍)				なし(0倍)	5万円(10倍)	7.5万円(15倍)	10万円(20倍)	15万円(30倍)	20万円(40倍)		
0	—	1,255	1,480	1,705	—	—	86	—	40	2,115	2,765	3,090	3,415	4,065	4,715	86	915
1	—	1,200	1,400	1,600	—	—	86	—	41	2,190	2,890	3,240	3,590	4,290	4,990	86	955
2	—	1,205	1,405	1,605	—	—	86	—	42	2,275	2,975	3,325	3,675	4,375	5,075	86	1,000
3	—	1,155	1,330	1,505	—	—	86	—	43	2,360	3,110	3,485	3,860	4,610	5,360	86	1,045
4	—	1,160	1,335	1,510	—	—	86	—	44	2,450	3,200	3,575	3,950	4,700	5,450	86	1,095
5	—	1,175	1,350	1,525	—	—	86	—	45	2,545	3,345	3,745	4,145	4,945	5,745	86	1,145
6	—	1,185	1,360	1,535	—	—	86	—	46	2,640	3,440	3,840	4,240	5,040	5,840	86	1,200
7	—	1,195	1,370	1,545	—	—	86	—	47	2,745	3,595	4,020	4,445	5,295	6,145	86	1,255
8	—	1,220	1,395	1,570	—	—	86	—	48	2,855	3,755	4,205	4,655	5,555	6,455	86	1,320
9	—	1,235	1,410	1,585	—	—	86	—	49	2,965	3,865	4,315	4,765	5,665	6,565	86	1,385
10	—	1,260	1,435	1,610	—	—	86	—	50	3,075	4,025	4,500	4,975	5,925	—	86	1,450
11	925*	1,275	1,450	1,625	—	—	86	—	51	3,210	4,210	4,710	5,210	6,210	—	86	1,535
12	950*	1,300	1,475	1,650	—	—	86	—	52	3,355	4,355	4,855	5,355	6,355	—	86	1,625
13	970*	1,320	1,495	1,670	—	—	86	—	53	3,505	4,555	5,080	5,605	6,655	—	86	1,720
14	995*	1,345	1,520	1,695	—	—	86	—	54	3,665	4,815	5,390	5,965	7,115	—	86	1,815
15	1,015	1,365	1,540	1,715	—	—	86	315	55	3,830	5,030	5,630	6,230	7,430	—	86	1,920
16	1,040	1,390	1,565	1,740	—	—	86	325	56	4,000	5,250	5,875	6,500	7,750	—	86	2,025
17	1,055	1,405	1,580	1,755	—	—	86	340	57	4,175	5,475	6,125	6,775	8,075	—	86	2,135
18	1,075	1,425	1,600	1,775	—	—	86	350	58	4,365	5,715	6,390	7,065	8,415	—	86	2,250
19	1,100	1,500	1,700	1,900	—	—	86	365	59	4,560	5,960	6,660	7,360	8,760	—	86	2,365
20	1,125	1,525	1,725	1,925	—	—	86	380	60	4,770	6,220	6,945	7,670	9,120	—	86	2,480
21	1,150	1,550	1,750	1,950	—	—	86	395	61	4,950	6,450	7,200	7,950	9,450	—	86	2,580
22	1,180	1,580	1,780	1,980	—	—	86	410	62	5,145	6,695	7,470	8,245	9,795	—	86	2,685
23	1,215	1,615	1,815	2,015	—	—	86	430	63	5,340	6,990	7,815	8,640	10,290	—	86	2,790
24	1,245	1,645	1,845	2,045	—	—	86	445	64	5,545	7,245	8,095	8,945	10,645	—	86	2,905
25	1,275	1,725	1,950	2,175	2,625	3,075	86	465	65	5,750	7,500	8,375	9,250	11,000	—	86	3,025
26	1,315	1,765	1,990	2,215	2,665	3,115	86	485	66	5,970	7,770	8,670	9,570	11,370	—	86	3,155
27	1,360	1,810	2,035	2,260	2,710	3,160	86	510	67	6,190	8,040	8,965	9,890	11,740	—	86	3,290
28	1,400	1,850	2,075	2,300	2,750	3,200	86	530	68	6,420	8,370	9,345	10,320	12,270	—	86	3,435
29	1,440	1,940	2,190	2,440	2,940	3,440	86	555	69	6,650	8,650	9,650	10,650	12,650	—	86	3,585
30	1,485	1,985	2,235	2,485	2,985	3,485	86	580	70	6,885	8,935	9,960	10,985	13,035	—	86	3,740
31	1,540	2,040	2,290	2,540	3,040	3,540	86	610	71	7,120	9,220	10,270	11,320	13,420	—	86	3,910
32	1,585	2,085	2,335	2,585	3,085	3,585	86	635	72	7,350	9,550	10,650	11,750	13,950	—	86	4,085
33	1,640	2,190	2,465	2,740	3,290	3,840	86	665	73	7,575	9,825	10,950	12,075	14,325	—	86	4,265
34	1,705	2,255	2,530	2,805	3,355	3,905	86	700	74	7,810	10,110	11,260	12,410	14,710	—	86	4,455
35	1,765	2,315	2,590	2,865	3,415	3,965	86	730	75	8,040	10,440	11,640	12,840	15,240	—	86	4,645
36	1,825	2,425	2,725	3,025	3,625	4,225	86	765	76	8,270	10,770	12,020	13,270	15,770	—	86	4,830
37	1,895	2,495	2,795	3,095	3,695	4,295	86	800	77	8,500	11,050	12,325	13,600	16,150	—	86	5,010
38	1,960	2,610	2,935	3,260	3,910	4,560	86	835	78	8,735	11,335	12,635	13,935	16,535	—	86	5,185
39	2,035	2,685	3,010	3,335	3,985	4,635	86	875	79	8,970	11,620	12,945	14,270	16,920	—	86	5,360
									80	9,195	11,945	13,320	14,695	17,445	—	86	5,530

*月々お払込みいただく合計保険料が1,000円未満となる場合、お申し込みいただけません。

保険料払込期間:終身払 ●保険期間:終身 ●保険料払込方法:月払口座振替・クレジットカード扱

【保険料は平成28年6月27日現在】(単位:円)

契約年齢(歳)	医療費充当給付金(入院一時金)						先進医療特約	7大疾病初回一時金特約(50万円)	契約年齢(歳)	医療費充当給付金(入院一時金)						先進医療特約	7大疾病初回一時金特約(50万円)
	なし(0倍)	5万円(10倍)	7.5万円(15倍)	10万円(20倍)	15万円(30倍)	20万円(40倍)				なし(0倍)	5万円(10倍)	7.5万円(15倍)	10万円(20倍)	15万円(30倍)	20万円(40倍)		
0	—	—	—	—	—	—	—	—	40	2,680	3,450	3,835	4,220	4,995	5,765	112	915
1	—	—	—	—	—	—	—	—	41	2,785	3,615	4,030	4,445	5,275	6,105	113	955
2	—	—	—	—	—	—	—	—	42	2,900	3,740	4,160	4,580	5,425	6,265	114	1,000
3	—	—	—	—	—	—	—	—	43	3,020	3,925	4,375	4,825	5,725	6,625	115	1,045
4	—	—	—	—	—	—	—	—	44	3,150	4,060	4,520	4,975	5,885	6,800	116	1,095
5	—	—	—	—	—	—	—	—	45	3,285	4,260	4,750	5,235	6,210	7,185	117	1,145
6	—	—	—	—	—	—	—	—	46	3,425	4,415	4,910	5,400	6,390	7,380	119	1,200
7	—	—	—	—	—	—	—	—	47	3,580	4,635	5,160	5,685	6,740	7,790	120	1,255
8	—	—	—	—	—	—	—	—	48	3,745	4,860	5,420	5,980	7,100	8,220	122	1,320
9	—	—	—	—	—	—	—	—	49	3,910	5,045	5,615	6,180	7,320	8,455	123	1,385
10	—	—	—	—	—	—	—	—	50	4,080	5,285	5,890	6,490	7,695	—	125	1,450
11	—	—	—	—	—	—	—	—	51	4,290	5,565	6,205	6,845	8,120	—	127	1,535
12	—	—	—	—	—	—	—	—	52	4,515	5,815	6,465	7,115	8,415	—	129	1,625
13	—	—	—	—	—	—	—	—	53	4,750	6,130	6,815	7,505	8,880	—	131	1,720
14	—	—	—	—	—	—	—	—	54	5,005	6,505	7,255	8,010	9,510	—	133	1,815
15	1,260	1,630	1,815	2,000	—	—	96	315	55	5,265	6,845	7,635	8,430	10,010	—	135	1,920
16	1,290	1,660	1,845	2,035	—	—	96	325	56	5,535	7,200	8,030	8,860	10,520	—	137	2,025
17	1,310	1,680	1,870	2,055	—	—	96	340	57	5,820	7,565	8,435	9,305	11,050	—	139	2,135
18	1,330	1,705	1,895	2,080	—	—	97	350	58	6,120	7,950	8,860	9,775	11,600	—	141	2,250
19	1,360	1,790	2,000	2,215	—	—	97	365	59	6,430	8,345	9,300	10,255	12,165	—	143	2,365
20	1,390	1,820	2,035	2,250	—	—	98	380	60	6,760	8,760	9,755	10,755	12,750	—	145	2,480
21	1,420	1,850	2,065	2,280	—	—	98	395	61	7,050	9,130	10,170	11,210	13,285	—	148	2,580
22	1,460	1,890	2,105	2,320	—	—	98	410	62	7,355	9,520	10,600	11,680	13,840	—	150	2,685
23	1,500	1,935	2,150	2,370	—	—	99	430	63	7,670	9,960	11,110	12,255	14,550	—	152	2,790
24	1,540	1,975	2,190	2,410	—	—	99	445	64	7,995	10,375	11,565	12,755	15,130	—	154	2,905
25	1,575	2,065	2,310	2,555	3,045	3,530	100	465	65	8,325	10,795	12,025	13,260	15,725	—	156	3,025
26	1,625	2,115	2,365	2,610	3,100	3,590	100	485	66	8,680	11,235	12,515	13,795	16,350	—	159	3,155
27	1,680	2,175	2,425	2,670	3,165	3,660	101	510	67	9,045	11,695	13,015	14,340	16,990	—	161	3,290
28	1,730	2,230	2,480	2,730	3,225	3,725	102	530	68	9,425	12,215	13,610	15,005	17,795	—	164	3,435
29	1,785	2,335	2,610	2,890	3,440	3,995	102	555	69	9,805	12,690	14,135	15,575	18,460	—	167	3,585
30	1,840	2,400	2,675	2,955	3,510	4,065	103	580	70	10,195	13,175	14,665	16,155	19,135	—	170	3,740
31	1,910	2,470	2,750	3,035	3,595	4,155	104	610	71	10,585	13,660	15,200	16,740	19,815	—	173	3,910
32	1,970	2,535	2,820	3,105	3,670	4,235	104	635	72	10,975	14,195	15,805	17,415	20,640	—	176	4,085
33	2,045	2,665	2,975	3,285	3,905	4,530	105	665	73	11,355	14,670	16,330	17,990	21,305	—	179	4,265
34	2,125	2,755	3,065	3,380	4,010	4,635	106	700	74	11,740	15,150	16,855	18,560	21,975	—	182	4,455
35	2,205	2,840	3,155	3,475	4,105	4,740	107	730	75	12,110	15,660	17,440	19,215	22,765	—	185	4,645
36	2,290	2,975	3,320	3,665	4,355	5,045	108	765	76	12,465	16,150	17,995	19,840	23,530	—	188	4,830
37	2,380	3,080	3,425	3,775	4,470	5,170	109	800	77	12,800	16,565	18,450	20,335	24,105	—	191	5,010
38	2,470	3,225	3,600	3,980	4,735	5,490	110	835	78	13,125	16,970	18,890	20,815	24,655	—	193	5,185
39	2,570	3,335	3,715	4,095	4,860	5,620	111	875	79	13,435	17,350	19,310	21,265	25,185	—	195	5,360
									80	13,720	17,755	19,770	21,785	25,820	—	197	5,530

※月々お払込みいただく合計保険料が1,000円未満となる場合、お申し込みいただけません。

保険料例 **女性** 入院給付金日額**5,000円**プラン 入院Ⅱ型【手術あり型】【保険料払込免除特則 非適用】

保険料払込期間:終身払 ●保険期間:終身 ●保険料払込方法:月払口座振替・クレジットカード扱

【保険料は平成28年6月27日現在】(単位:円)

契約年齢(歳)	医療費充当給付金(入院一時金)						先進医療特約	7大疾病初回一時金特約(50万円)	女性入院特約(5,000円)	契約年齢(歳)	医療費充当給付金(入院一時金)						先進医療特約	7大疾病初回一時金特約(50万円)	女性入院特約(5,000円)
	なし(0倍)	5万円(10倍)	7.5万円(15倍)	10万円(20倍)	15万円(30倍)	20万円(40倍)					なし(0倍)	5万円(10倍)	7.5万円(15倍)	10万円(20倍)	15万円(30倍)	20万円(40倍)			
0	—	1,255	1,455	1,655	—	—	86	—	—	40	1,895	2,445	2,720	2,995	3,545	4,095	86	865	450
1	—	1,260	1,460	1,660	—	—	86	—	—	41	1,940	2,490	2,765	3,040	3,590	4,140	86	890	455
2	—	1,275	1,475	1,675	—	—	86	—	—	42	1,990	2,540	2,815	3,090	3,640	4,190	86	915	465
3	—	1,235	1,410	1,585	—	—	86	—	—	43	2,035	2,585	2,860	3,135	3,685	4,235	86	945	475
4	—	1,260	1,435	1,610	—	—	86	—	—	44	2,095	2,695	2,995	3,295	3,895	4,495	86	970	485
5	930*	1,280	1,455	1,630	—	—	86	—	—	45	2,145	2,745	3,045	3,345	3,945	4,545	86	1,000	495
6	945*	1,295	1,470	1,645	—	—	86	—	—	46	2,210	2,810	3,110	3,410	4,010	4,610	86	1,030	505
7	975*	1,325	1,500	1,675	—	—	86	—	—	47	2,280	2,880	3,180	3,480	4,080	4,680	86	1,065	520
8	1,000	1,350	1,525	1,700	—	—	86	—	—	48	2,350	3,050	3,400	3,750	4,450	5,150	86	1,095	530
9	1,030	1,380	1,555	1,730	—	—	86	—	—	49	2,420	3,120	3,470	3,820	4,520	5,220	86	1,130	545
10	1,055	1,455	1,655	1,855	—	—	86	—	—	50	2,505	3,205	3,555	3,905	4,605	—	86	1,160	560
11	1,090	1,490	1,690	1,890	—	—	86	—	—	51	2,600	3,350	3,725	4,100	4,850	—	86	1,205	575
12	1,120	1,520	1,720	1,920	—	—	86	—	—	52	2,705	3,455	3,830	4,205	4,955	—	86	1,250	590
13	1,155	1,555	1,755	1,955	—	—	86	—	—	53	2,815	3,615	4,015	4,415	5,215	—	86	1,295	610
14	1,200	1,600	1,800	2,000	—	—	86	—	—	54	2,930	3,730	4,130	4,530	5,330	—	86	1,345	625
15	1,230	1,630	1,830	2,030	—	—	86	400	340	55	3,045	3,895	4,320	4,745	5,595	—	86	1,395	645
16	1,260	1,710	1,935	2,160	—	—	86	415	350	56	3,165	4,015	4,440	4,865	5,715	—	86	1,450	665
17	1,300	1,750	1,975	2,200	—	—	86	425	360	57	3,295	4,195	4,645	5,095	5,995	—	86	1,505	685
18	1,330	1,780	2,005	2,230	—	—	86	440	370	58	3,430	4,330	4,780	5,230	6,130	—	86	1,560	705
19	1,365	1,815	2,040	2,265	—	—	86	455	380	59	3,570	4,520	4,995	5,470	6,420	—	86	1,625	730
20	1,405	1,855	2,080	2,305	—	—	86	470	390	60	3,715	4,715	5,215	5,715	6,715	—	86	1,690	755
21	1,435	1,935	2,185	2,435	—	—	86	485	395	61	3,845	4,895	5,420	5,945	6,995	—	86	1,745	780
22	1,465	1,965	2,215	2,465	—	—	86	505	405	62	3,980	5,080	5,630	6,180	7,280	—	86	1,805	805
23	1,500	2,000	2,250	2,500	—	—	86	525	410	63	4,120	5,270	5,845	6,420	7,570	—	86	1,870	835
24	1,530	2,030	2,280	2,530	—	—	86	540	415	64	4,265	5,415	5,990	6,565	7,715	—	86	1,945	870
25	1,560	2,060	2,310	2,560	3,060	3,560	86	555	420	65	4,420	5,620	6,220	6,820	8,020	—	86	2,025	900
26	1,590	2,090	2,340	2,590	3,090	3,590	86	575	425	66	4,580	5,830	6,455	7,080	8,330	—	86	2,115	935
27	1,610	2,110	2,360	2,610	3,110	3,610	86	590	430	67	4,745	5,995	6,620	7,245	8,495	—	86	2,215	975
28	1,630	2,130	2,380	2,630	3,130	3,630	86	605	435	68	4,915	6,215	6,865	7,515	8,815	—	86	2,320	1,010
29	1,660	2,160	2,410	2,660	3,160	3,660	86	620	435	69	5,090	6,440	7,115	7,790	9,140	—	86	2,435	1,050
30	1,675	2,175	2,425	2,675	3,175	3,675	86	640	440	70	5,265	6,665	7,365	8,065	9,465	—	86	2,550	1,095
31	1,695	2,195	2,445	2,695	3,195	3,695	86	660	440	71	5,455	6,905	7,630	8,355	9,805	—	86	2,675	1,135
32	1,710	2,210	2,460	2,710	3,210	3,710	86	680	440	72	5,645	7,145	7,895	8,645	10,145	—	86	2,810	1,180
33	1,720	2,220	2,470	2,720	3,220	3,720	86	700	440	73	5,840	7,390	8,165	8,940	10,490	—	86	2,940	1,230
34	1,735	2,235	2,485	2,735	3,235	3,735	86	725	440	74	6,040	7,640	8,440	9,240	10,840	—	86	3,075	1,275
35	1,755	2,255	2,505	2,755	3,255	3,755	86	745	440	75	6,245	7,845	8,645	9,445	11,045	—	86	3,205	1,325
36	1,780	2,330	2,605	2,880	3,430	3,980	86	770	440	76	6,440	8,090	8,915	9,740	11,390	—	86	3,335	1,375
37	1,800	2,350	2,625	2,900	3,450	4,000	86	790	440	77	6,645	8,395	9,270	10,145	11,895	—	86	3,465	1,425
38	1,835	2,385	2,660	2,935	3,485	4,035	86	815	445	78	6,845	8,645	9,545	10,445	12,245	—	86	3,590	1,480
39	1,865	2,415	2,690	2,965	3,515	4,065	86	840	445	79	7,050	8,850	9,750	10,650	12,450	—	86	3,720	1,535
										80	7,260	9,110	10,035	10,960	12,810	—	86	3,850	1,590

*月々お払込みいただく合計保険料が1,000円未満となる場合、お申し込みいただけません。

保険料払込期間:終身払 ●保険期間:終身 ●保険料払込方法:月払口座振替・クレジットカード扱

【保険料は平成28年6月27日現在】(単位:円)

契約年齢(歳)	医療費充当給付金(入院一時金)						先進医療特約	7大疾病初回一時金特約(50万円)	女性入院特約(5,000円)	契約年齢(歳)	医療費充当給付金(入院一時金)						先進医療特約	7大疾病初回一時金特約(50万円)	女性入院特約(5,000円)
	なし(0倍)	5万円(10倍)	7.5万円(15倍)	10万円(20倍)	15万円(30倍)	20万円(40倍)					なし(0倍)	5万円(10倍)	7.5万円(15倍)	10万円(20倍)	15万円(30倍)	20万円(40倍)			
0	—	—	—	—	—	—	—	—	—	40	2,420	3,070	3,395	3,720	4,365	5,015	109	865	575
1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	41	2,485	3,135	3,465	3,790	4,445	5,095	110	890	585
2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	42	2,550	3,210	3,540	3,870	4,525	5,185	110	915	595
3	—	—	—	—	—	—	—	—	—	43	2,615	3,280	3,610	3,945	4,605	5,270	111	945	610
4	—	—	—	—	—	—	—	—	—	44	2,700	3,415	3,775	4,135	4,855	5,570	112	970	625
5	—	—	—	—	—	—	—	—	—	45	2,770	3,495	3,855	4,220	4,945	5,665	112	1,000	640
6	—	—	—	—	—	—	—	—	—	46	2,860	3,590	3,955	4,320	5,050	5,780	113	1,030	660
7	—	—	—	—	—	—	—	—	—	47	2,955	3,690	4,060	4,430	5,165	5,900	114	1,065	675
8	—	—	—	—	—	—	—	—	—	48	3,050	3,895	4,315	4,740	5,580	6,425	115	1,095	695
9	—	—	—	—	—	—	—	—	—	49	3,150	4,000	4,425	4,850	5,700	6,550	115	1,130	715
10	—	—	—	—	—	—	—	—	—	50	3,260	4,120	4,550	4,980	5,835	—	116	1,160	735
11	—	—	—	—	—	—	—	—	—	51	3,390	4,310	4,765	5,225	6,145	—	117	1,205	765
12	—	—	—	—	—	—	—	—	—	52	3,535	4,460	4,925	5,385	6,315	—	118	1,250	790
13	—	—	—	—	—	—	—	—	—	53	3,680	4,670	5,160	5,655	6,640	—	119	1,295	820
14	—	—	—	—	—	—	—	—	—	54	3,835	4,835	5,330	5,830	6,825	—	120	1,345	850
15	1,505	1,935	2,150	2,365	—	—	96	400	405	55	3,995	5,050	5,580	6,110	7,165	—	120	1,395	880
16	1,540	2,025	2,265	2,505	—	—	97	415	420	56	4,155	5,225	5,760	6,295	7,365	—	121	1,450	915
17	1,590	2,070	2,315	2,555	—	—	97	425	430	57	4,335	5,465	6,030	6,595	7,725	—	122	1,505	955
18	1,625	2,110	2,355	2,595	—	—	97	440	440	58	4,515	5,660	6,230	6,800	7,945	—	123	1,560	990
19	1,665	2,155	2,400	2,640	—	—	98	455	455	59	4,710	5,915	6,515	7,120	8,325	—	124	1,625	1,030
20	1,715	2,205	2,450	2,695	—	—	98	470	460	60	4,905	6,175	6,810	7,445	8,715	—	125	1,690	1,080
21	1,750	2,295	2,565	2,835	—	—	98	485	475	61	5,085	6,420	7,085	7,755	9,085	—	126	1,745	1,115
22	1,790	2,335	2,610	2,880	—	—	99	505	485	62	5,275	6,670	7,370	8,070	9,465	—	127	1,805	1,155
23	1,835	2,380	2,655	2,930	—	—	99	525	490	63	5,475	6,935	7,665	8,395	9,860	—	128	1,870	1,205
24	1,875	2,425	2,700	2,975	—	—	100	540	500	64	5,680	7,160	7,900	8,640	10,120	—	130	1,945	1,255
25	1,915	2,465	2,740	3,020	3,570	4,125	100	555	510	65	5,910	7,455	8,230	9,005	10,550	—	131	2,025	1,305
26	1,950	2,505	2,785	3,060	3,615	4,170	101	575	515	66	6,150	7,765	8,575	9,385	11,005	—	133	2,115	1,365
27	1,980	2,540	2,820	3,095	3,655	4,210	101	590	520	67	6,405	8,045	8,865	9,685	11,325	—	135	2,215	1,425
28	2,010	2,570	2,850	3,130	3,690	4,250	102	605	530	68	6,670	8,385	9,240	10,100	11,815	—	137	2,320	1,490
29	2,050	2,615	2,895	3,175	3,740	4,300	102	620	535	69	6,945	8,735	9,630	10,525	12,315	—	139	2,435	1,555
30	2,075	2,640	2,925	3,205	3,775	4,340	103	640	540	70	7,220	9,090	10,025	10,955	12,825	—	141	2,550	1,625
31	2,105	2,675	2,960	3,245	3,810	4,380	103	660	540	71	7,520	9,465	10,435	11,410	13,355	—	143	2,675	1,700
32	2,130	2,705	2,990	3,275	3,845	4,415	104	680	545	72	7,820	9,845	10,855	11,865	13,890	—	145	2,810	1,775
33	2,155	2,725	3,015	3,300	3,875	4,450	104	700	545	73	8,130	10,225	11,275	12,325	14,425	—	147	2,940	1,855
34	2,180	2,755	3,045	3,335	3,910	4,490	105	725	550	74	8,435	10,605	11,695	12,780	14,955	—	149	3,075	1,935
35	2,210	2,790	3,080	3,370	3,950	4,530	106	745	550	75	8,735	10,930	12,030	13,125	15,325	—	151	3,205	2,010
36	2,250	2,880	3,200	3,515	4,150	4,780	106	770	550	76	9,020	11,285	12,420	13,555	15,820	—	153	3,335	2,090
37	2,280	2,920	3,235	3,555	4,190	4,830	107	790	555	77	9,310	11,695	12,890	14,080	16,465	—	155	3,465	2,170
38	2,330	2,970	3,290	3,610	4,250	4,890	108	815	565	78	9,585	12,035	13,265	14,490	16,945	—	156	3,590	2,250
39	2,375	3,020	3,340	3,665	4,310	4,950	108	840	565	79	9,855	12,325	13,560	14,790	17,260	—	158	3,720	2,330
										80	10,125	12,655	13,920	15,185	17,715	—	159	3,850	2,405

※月々お払込みいただく合計保険料が1,000円未満となる場合、お申し込みいただけません。

ご留意いただきたい事項

■お取り扱い

お取り扱い(募集代理店によって異なります)	
入院給付金日額	3,000円～ 10,000円の範囲で1,000円単位
契約年齢	0～80歳
保険期間	終身
保険料払込期間	終身払
保険料払込方法(回数)	口座振替(月払)・クレジットカード払(月払)
最低保険料	(付加特約の保険料を含んで)月払:1,000円
備考	<ul style="list-style-type: none"> ・「女性入院特約(返戻金なし型)S」「7大疾病初回一時金特約(返戻金なし型)S」「保険料払込免除特則」は15歳～のお取り扱いとなります。 ・「女性入院特約(返戻金なし型)S」の女性入院給付金日額は主契約入院給付金日額と同額のお取り扱いとなります。 ・医療費充当給付金額は、朝日生命の同種の保障を通算して、以下のご加入限度があります。 0～24歳…通算10万円 25～49歳…通算20万円 50～80歳…通算15万円

! この保険は代理店専用商品です。保険料のお払込みがないまま猶予期間が満了した場合、保険契約は消滅し復活のお取り扱いはない等、朝日生命の営業職員が募集する商品と異なったお取り扱いとなっております。

■保障内容に関する注意事項

- ・「新医療保険(返戻金なし型)S」の入院給付金のお支払いは、1回の入院について60日分を限度、通算では1,000日分を限度とします。ただし、がんの治療を直接の目的とする入院給付金のお支払いについては、1回の入院および通算の支払限度はありません。
- ・「新医療保険(返戻金なし型)S」には、医療費充当給付金の金額が入院給付金日額の「10倍」「15倍」「20倍」「30倍」「40倍」のご契約と「0倍(医療費充当給付金なし)」のご契約があります。
- ・「新医療保険(返戻金なし型)S」の手術給付金のお支払対象となる開頭脳手術・開胸心臓手術・開胸術・開腹術・がん組織摘出手術は約款に定める手術となり、血管カテーテルによる手術を除くなど所定の要件があります。
- ・「新医療保険(返戻金なし型)S」の手術給付金のお支払対象となる感覚器に対する所定の手術とは、目・耳・鼻に対する所定の手術をいいます。
- ・「新医療保険(返戻金なし型)S」の手術給付金・放射線治療給付金のお支払対象となる先進医療には、診断、測定、試験、解析、評価および検索を目的とした診療行為ならびに注射、点滴、薬剤投与などは含まれません。お支払対象となる先進医療による手術は、朝日生命ホームページ(<http://www.asahi-life.co.jp>)をご覧ください。
- ・「先進医療特約(返戻金なし型)S」のお支払対象となる先進医療とは、療養を受けた時点において、厚生労働大臣が定める先進医療として行われるもの(先進医療ごとに厚生労働大臣が定める施設基準に適合する病院または診療所にて行われるものに限る)をいいます。ただし、厚生労働大臣が定める施設基準において、歯科(歯科、歯科口腔外科、矯正歯科、小児歯科)のみで実施することが定められている先進医療は支払対象外となります。
- ・「先進医療特約(返戻金なし型)S」は、同一の先進医療による療養を複数回にわたって一連の療養として受けたとき、その療養を1回の療養とみなします。この場合、一連の療養を最初に受けた日にその療養を受けたものとみなして取り扱います。
- ・法令改正等による公的医療保険制度等の改正や医療技術または医療環境の変化が、支払事由に影響を及ぼすときは、会社は、主務官庁の認可を得て、将来に向かって支払事由を変更することがあります。

■保険料払込免除について

- ・「保険料払込免除特則」を適用することで、悪性新生物(上皮内がんは除きます)と診断確定、または6大疾病で所定の状態の場合、以後の保険料の払込みが免除となります。なお、悪性新生物を原因とする保険料の払込免除の責任開始の時は責任開始の日からその日を含めて90日を経過した日の翌日です。そのため、悪性新生物を原因とする保険料の払込免除の責任開始の時より前に悪性新生物と診断確定(ご契約者、被保険者がその事実を知らない場合も含みます)された場合には、保険料払込免除とはなりません。
- ・「保険料払込免除特則」の適用・非適用にかかわらず、ご契約後、保険料払込期間中に、疾病または傷害により所定の高度障害状態になられたときや、傷害により所定の身体障害の状態になられたときは、以後の保険料のお払込みが免除となります。

■指定代理請求特約(2016)Sについて

- ・給付金等の受取人となる被保険者が給付金等をご請求できない事情(事故や病気により意識不明の状態でご意思表示ができない場合など)があるときに、指定代理請求人が被保険者に代わって給付金等をご請求することができる制度です。

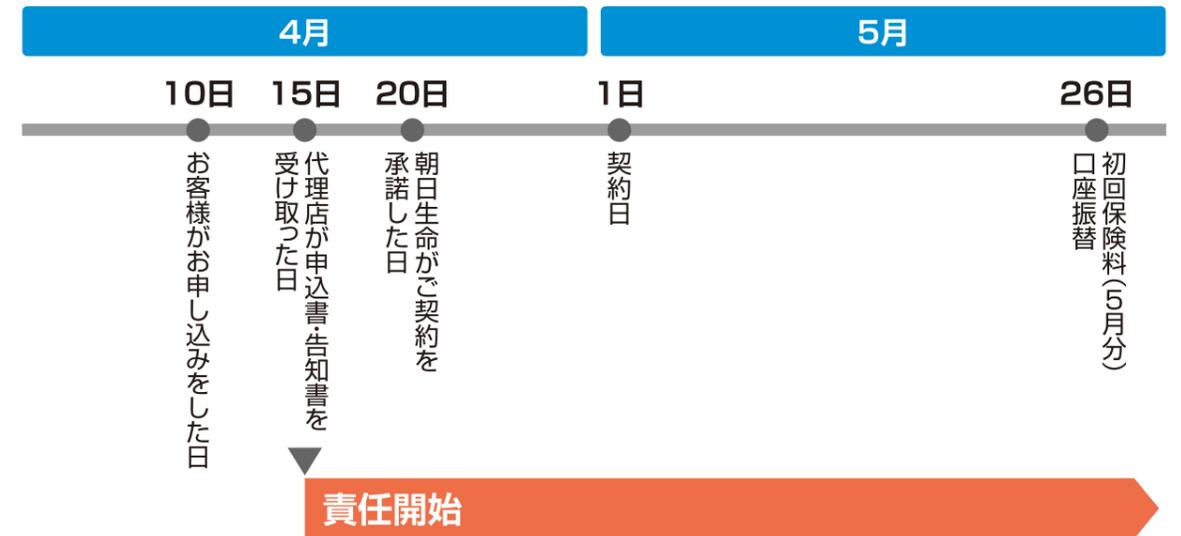
■解約返戻金について

- ・この保険契約の主契約・特約の解約返戻金は、以下のとおりです。

主契約	解約返戻金はありません。
特約	

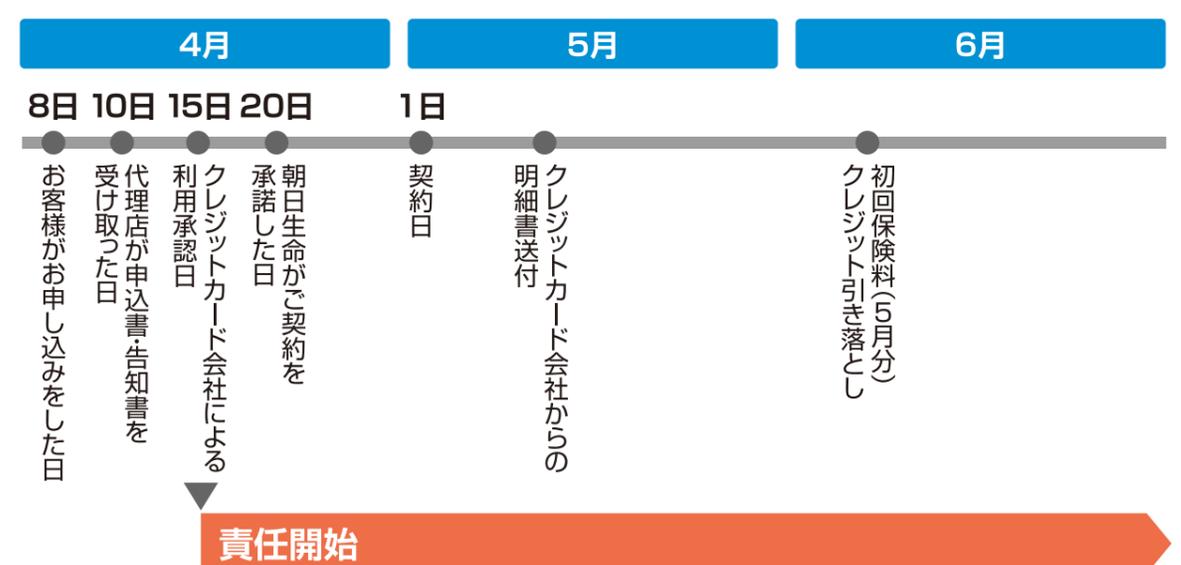
ご契約にあたって ■お申し込み後、ご契約成立までのスケジュールは、以下のとおりとなります。

月払口座振替契約の例



※保険料口座振替日は、毎月26日(一部の金融機関では27日)となります(金融機関休業日のときは、翌営業日となります)。
※振替日に振り替えができなかったときは、翌月の振替日が猶予期間内の場合、未収の保険料とともに振り替えます。

月払クレジットカード払契約の例



※クレジットカード会社のスケジュールによっては、保険料の引き落としが翌月にずれ込み、2か月分同時に引き落としとなる場合があります。

※保険料口座振替日は、毎月26日(一部の金融機関では27日)となります(金融機関休業日のときは、翌営業日となります)。

※振替日に振り替えができなかったときは、翌月の振替日が猶予期間内の場合、未収の保険料とともに振り替えます。

※「7大疾病初回一時金特約(返戻金なし型)S」「保険料払込免除特則」のがんを原因とする保障の責任開始の時は、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となります。

保険料お払込みの猶予期間と消滅について

- 保険料は払込期月中に口座振替等の方法により朝日生命にお払込みください。払込期月中にお払込みがない場合、払込期月の翌月1日からその日を含めて3か月目の末日までを保険料お払込みの猶予期間とします。
- お払込みがないまま猶予期間が経過すると、ご契約は消滅(未払消滅)となり、効力がなくなります。その場合、消滅したご契約を元に戻すことはできません(ご契約の復活のお取り扱いはありません)。

給付金のお受け取りを もっと! 安心! 簡単! 便利! に **給付金スマイルサポート**

NEW

「手術給付金」お受け取りサポート

もっと!

「手術給付金」を簡単なお手続きでお受け取りいただくことが可能です。

朝日生命所定の診断書(証明書)に代えて、手術名の記載がある「診療明細書」の写しおよび「医療費(診療費)の領収書」の写しをご提出いただくことで、手術給付金をお受け取りいただけるサービスです。

【お取扱要件】

- ご契約後2年以内に受けた手術の場合はお取り扱いできません。
- 開頭術、開胸術、開腹術、がん組織摘出手術の場合はお取り扱いできません(良性の診断を受けたポリープや腫瘍を切除する手術の場合はお取り扱いできます)。
- 入院中の手術は、女性入院給付金のお支払いがともなわない入院かつ入院日数が25日以内で退院した場合にお取り扱いできます。また、所定のがん、生活習慣病、精神疾患による入院の場合、1回の入院のお支払限度である60日を超えてお支払いする期間中に受けた手術についてはお取り扱いできません。

「医療費充当給付金(一時金)」お受け取りサポート **安心!**

「医療費充当給付金(一時金)」をスピーディーにお受け取りいただくことにより、入院にともなう各種費用にご活用いただけます。

「入院保証金の領収書(預り書)」*の写しをご提出いただくことで、入院給付金に先がけて医療費充当給付金(一時金)をお受け取りいただけるサービスです。

*「入院保証金制度」のない病院の場合でも、入院証明書のご提出があればお受け取りいただくことが可能です。

【お取扱要件】

- 必要書類等をご案内(郵送)させていただきますので、ご入院前にお申し出ください。
- ご契約後2年以内の病気を原因とする入院についてはお取り扱いできません。

「入院給付金」お受け取りサポート

簡単!

「入院給付金」を簡単なお手続きでお受け取りいただくことが可能です。

「入院給付金」のお受け取り時に必要となる朝日生命所定の「入院証明書」に代えて、入退院日の記載がある「医療費の領収書」の写しをご提出いただくことで、入院給付金をお受け取りいただけるサービスです。

【お取扱要件】

- 入院日数が25日以内(ご契約後2年以内の病気を原因とする入院の場合は4日以内)の場合に限りです。
- 退院後にご請求いただく必要があります。
- 手術給付金や先進医療給付金、女性入院給付金のお支払いがともなう入院の場合はお取り扱いできません。

「先進医療給付金」お受け取りサポート

便利!

「先進医療給付金」・「先進医療見舞金」を病院が発行する先進医療の費用がわかる請求書類のご提出によりお受け取りいただけます。

病院が発行する「領収書」に代えて、先進医療の費用がわかる「請求書類」をご提出いただくことで先進医療給付金・先進医療見舞金をお受け取りいただけるサービスです。

【お取扱要件】

- 先進医療を受療される前にお申し出ください。
- ご契約後2年以内の病気によりお支払事由が生じている場合はお取り扱いできません。

*その他の必要書類をご提出いただく場合があります(例えば、交通事故の場合は事故証明書等)。

*サービスの内容は予告なく中止、変更する場合がありますのであらかじめご了承ください。

[募集代理店]

[引受保険会社]

 **朝日生命保険相互会社**

本社 / 〒100-8103 東京都千代田区大手町2-6-1
ホームページアドレス / <http://www.asahi-life.co.jp>

 **0120-360-567**

受付時間: 月曜日～金曜日/9:00～17:00
土曜日/9:00～12:00、13:00～17:00
(但し、祝日、12月31日～1月3日を除く)