

©2001, 2019 SANRIO CO., LTD.
APPROVAL NO. G594227

女性のための医療保険

女性特有の病気や妊娠・出産に伴うトラブルにしっかり備えられる

スマイルメディカル

スマイルメディカルネクストアルファ

Next α

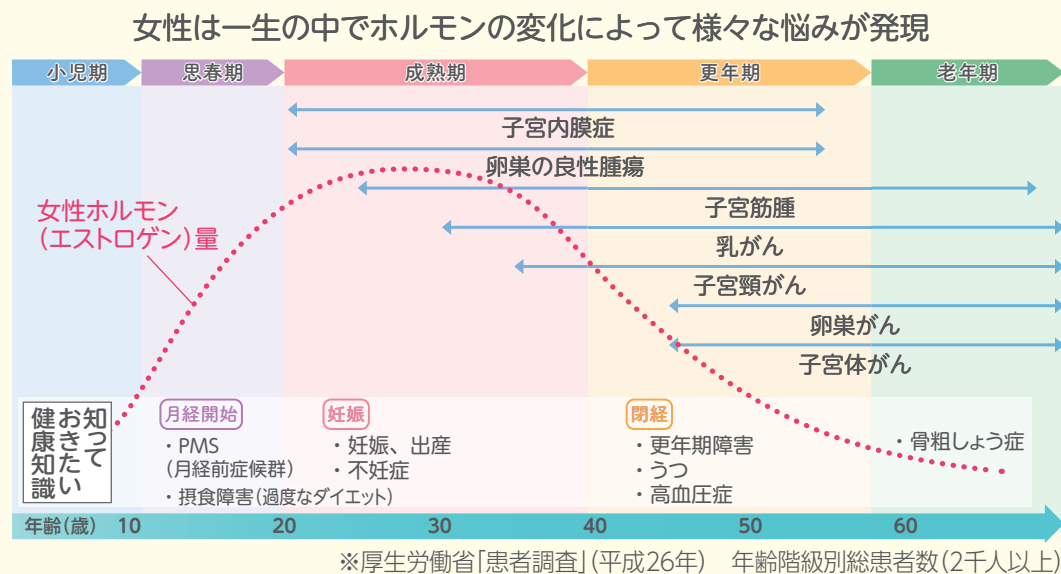
スマイルレディ

無配当新医療保険(返戻金なし型)(2017)S

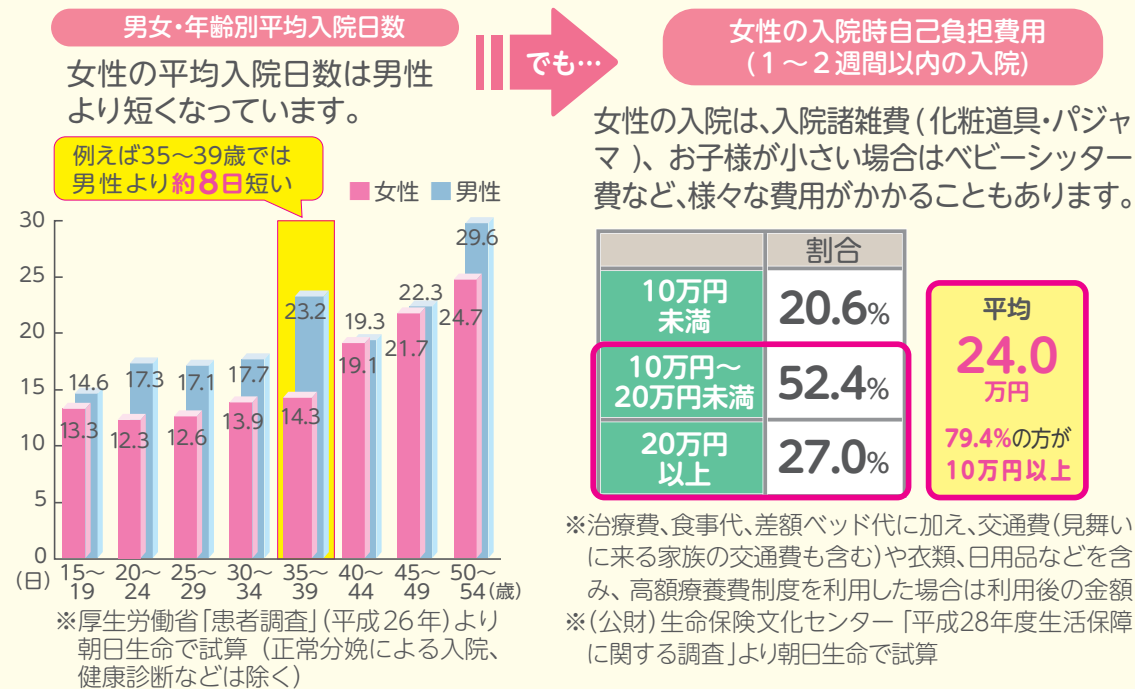


2019年4月作成

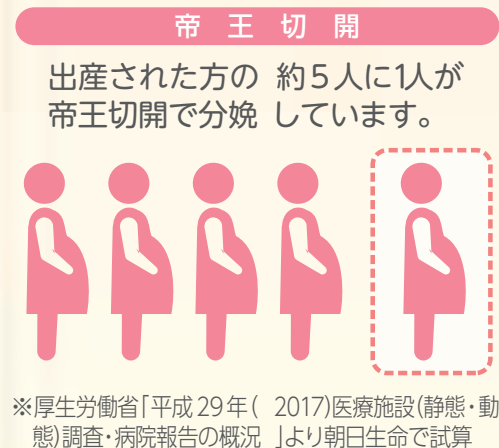
女性特有の病気のこと



女性の入院のこと



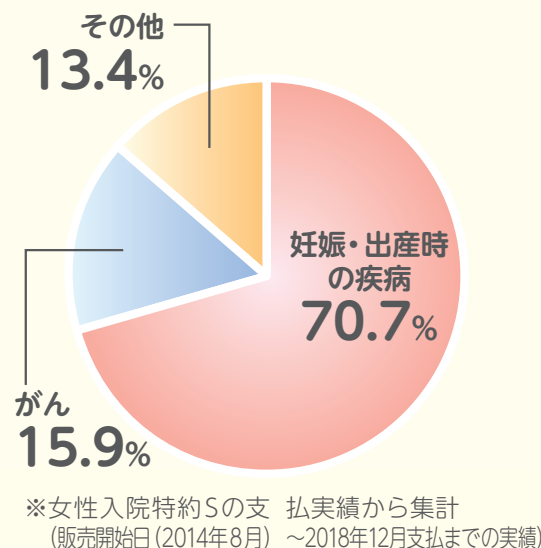
妊娠・出産時のトラブルのこと



帝王切開以外でも…

帝王切開以外でも、切迫早産・骨盤位(逆子)・流産といった予期せぬトラブルは少なくありません。

女性入院特約の支払実績のうち、約7割が妊娠・出産時の疾病によるものです。



重篤な病気のこと

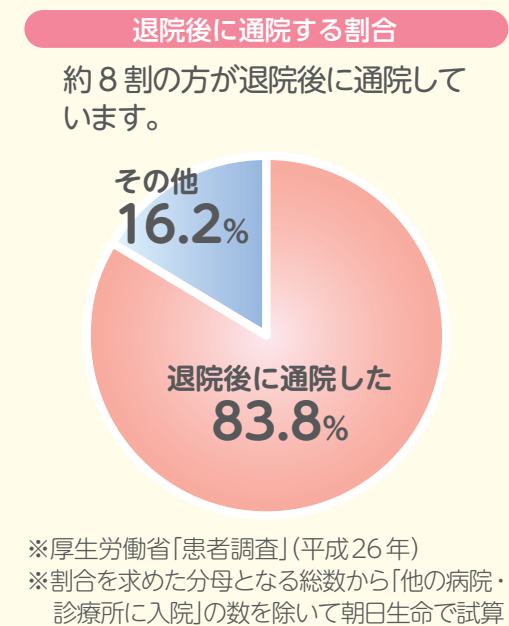


がんの再発率

がんは再発のリスクがあります。

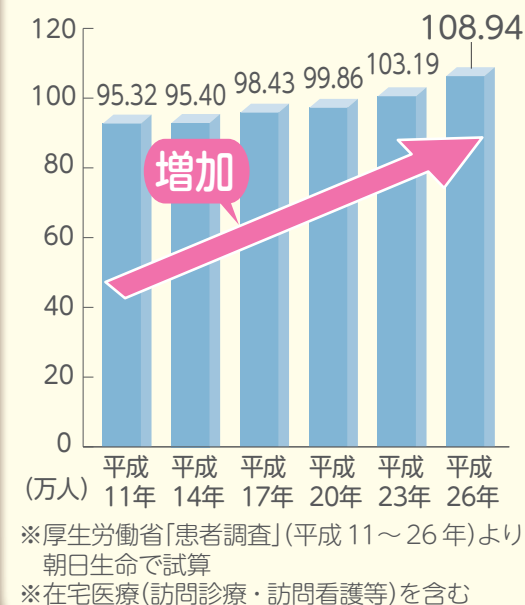


通院のこと



退院後に通院する患者数の推移

退院後に通院する人は増加傾向です。

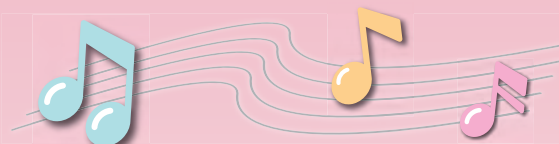


女性入院特約で手厚い 備え

女性入院特約なら女性特有の疾病等による入院時の保障を、お手軽な保険料で上乗せできます。

通院一時金特約で 安心

退院後の通院費用をお手軽な保険料で準備できます。



				日額 5,000円プラン		日額 3,000円プラン		詳細 ページ	
基本保障	女性入院給付金 15歳以上	女性特定疾病で入院したとき	女性入院給付金日額 × 入院日数 ※ 2,000円～10,000円の範囲内で契約時に設定（入院給付金と同額以下）	1回の入院：60日 通算：1,000日 （がん：無制限）	1日につき 5,000円	1日につき 3,000円	5 ページ		
	入院給付金	病気やケガで入院したとき	入院給付金日額 × 入院日数 ※ 3,000円～10,000円の範囲内で契約時に設定（1,000円単位）	1回の入院：60日 通算：1,000日 I型 7つの生活習慣病：無制限 特定精神疾患：1回の入院120日 II型 がん：無制限	1日につき 5,000円	1日につき 3,000円	7 ページ		
	医療費充当給付金 （入院一時金）	入院給付金が支払われる入院を開始したとき	入院給付金日額 × 0・10・15・20・30・40倍 ※契約時に選択 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	1回の入院：1回 通算：50回	1回の入院につき ☑ (40倍) 20万円 ☑ (30倍) 15万円 ☑ (20倍) 10万円 ☑ (15倍) 7.5万円 ☑ (10倍) 5万円 ☑ (0倍) なし	1回の入院につき ☑ (30倍) 9万円 ☑ (20倍) 6万円 ☑ (15倍) 4.5万円 ☑ (10倍) 3万円 ☑ (0倍) なし	8 ページ		
					上記範囲内で設定できます				
	手術給付金 放射線治療給付金	所定の手術・放射線治療を受けたとき	入院給付金日額 × 5・10・20・40倍 ※契約時に手術あり型を選択した場合	手術給付金 無制限 放射線治療給付金 無制限（60日に1回）	1回につき 2.5万円・5万円・ 10万円・20万円	1回につき 1.5万円・3万円・ 6万円・12万円	9 ページ		
					手術の種類等に応じてお支払いします（外来での手術は一律5倍となります）				
選べる保障	先進医療給付金 ……… 先進医療見舞金	先進医療による療養を受けたとき	先進医療給付金 先進医療にかかる技術料と同額 先進医療見舞金 先進医療給付金の10%相当額	先進医療給付金 1回：450万円 通算：2,000万円 先進医療見舞金 1回：45万円 通算：200万円	1回の療養につき 先進医療にかかる技術料と同額 ＋ 先進医療給付金の10%相当額				
	通院一時金	入院給付金が支払われる入院の退院後180日以内に通院したとき	通院一時金額 ※10,000円～50,000円の範囲内で契約時に設定（10,000円単位）	1回の入院に対するすべての通院を通じて：1回 通算：50回	通院したときに ☑ 5万円 ☑ 4万円 ☑ 3万円 ☑ 2万円 ☑ 1万円 ☑ なし 上記範囲内で設定できます				
	保険料払込免除 15歳以上	悪性新生物・6大疾病で所定の状態のとき	保険料のお払込み不要			以後の保険料はいただきません			

※各保障の留意点やお支払いできない場合の詳細は、[保障内容\(5～12ページ\)](#)および[「ご契約のしおりー約款」](#)をご覧ください。

また、スマイルレディには、7大疾病初回一時金特約（返戻金なし型）S、がん治療特約（返戻金なし型）Sを付加することができます。詳細は [保障内容\(10～12ページ\)](#)をご覧ください。

無配当女性入院特約（返戻金なし型）（2017）S

女性特定疾病で入院された場合、女性入院給付金（女性入院給付金日額×入院日数）※¹をお受け取りいただけます。もちろん、**日帰り入院**※²から保障します！

※¹ 女性入院給付金には以下の支払限度日数があります。

	支払事由	1回の入院（7ページの注）	通算
女性入院給付金	女性特定疾病で入院したとき	60日 ※がんは無制限	1,000日 ※がんは無制限

※がんによる入院は、通算支払日数算出上の入院日数に含めません。

※² 日帰り入院（0泊1日）とは、入院日と退院日が同一の日であり、かつ、入院基本料の支払いがある場合などをいいます。

がんによる入院の保障イメージ

女性入院給付金

がん到手厚く備える！

女性入院給付金・入院給付金ともに
支払限度日数が無制限！！

入院給付金（主契約）

▲がんで入院

女性特有の病気、がん、女性にも多い病気に加え、女性に備えてほしい病気まで幅広く保障！

女性入院給付金の保障範囲

1

女性特有の病気

女性特有の病気や妊娠・出産時のトラブルに備えます。

■女性特有の病気

子宮筋腫 子宮内膜症
子宮脱 骨盤腹膜炎
卵巣のう腫 卵管炎
卵巣機能障害 乳腺症

など

■妊娠や出産時のリスク

帝王切開 骨盤位
切迫流産 切迫早産
子宮外妊娠 妊娠高血圧症候群

など

2

がん

女性特有のがんだけでなく、“すべてのがん”に備えます。

■女性特有のがん

乳がん 子宮体がん
子宮頸がん 卵巣がん
卵管がん 膣がん

など

■その他のがん

胃がん 肺がん
大腸がん 喉頭がん
食道がん 肝臓がん
すい臓がん 腎臓がん
甲状腺がん 直腸カルチノイド
悪性骨肉腫 白血病

など

3

女性にも多い病気

女性にも多い病気まで幅広く備えます。

■女性にも多い病気

鉄欠乏性貧血 低血圧症
バセドウ病 橋本病
甲状腺腫 クッシング症候群
胆石症 胆のう炎
尿路結石 膀胱炎
糸球体腎炎 ネフローゼ症候群
腎盂腎炎 腹圧性尿失禁
関節リウマチ リウマチ性多発筋痛
大動脈炎症候群 若年性関節炎
シェーグレン症候群 アレルギー性紫斑病

など

4

女性に備えてほしい病気

女性にも多い病気だけでなく、女性のことを考え、さらに手厚く備えます。

■女性に備えてほしい病気

下肢の静脈瘤 急性リウマチ熱
急性リウマチ性心膜炎 肺高血圧症
メニエール病 多発性硬化症
視神経脊髄炎 重症筋無力症
副甲状腺のう腫 副甲状腺機能低下症
原発性胆汁性肝硬変 門脈圧亢進症
自己免疫性肝炎 ルポイド肝炎
結節性多発動脈炎 多発性血管炎
過敏性血管炎 ベーチェット病
ウェーバー・クリスチャン病 卵巣過剰刺激症候群

など

入院給付金

病気やケガで入院された場合、入院給付金（入院給付金日額×入院日数）※¹をお受け取りいただけます。
もちろん、**日帰り入院**※²から保障します！

※¹ 入院給付金には以下の支払限度日数があります。

入院給付金の型	入院原因	1回の入院(注)	通算
入院Ⅰ型	7つの生活習慣病 ^{注1}	無制限	無制限 ^{注3}
	特定精神疾患 ^{注2}	120日	1,000日
	上記以外	60日	
入院Ⅱ型	がん	無制限	無制限 ^{注3}
	上記以外	60日	1,000日

注1 7つの生活習慣病…がん、心・血管疾患、脳血管疾患、腎疾患、肝疾患、糖尿病、高血圧性疾患

注2 特定精神疾患…約款に定める「精神および行動の障害」ならびに「神経系の疾患」

注3 入院Ⅰ型は「7つの生活習慣病による入院日数」を、入院Ⅱ型は「がんによる入院日数」を通算支払日数算出上の入院日数に含めません。

※² 日帰り入院(0泊1日)とは、入院日と退院日が同一の日であり、かつ、入院基本料の支払いがある場合などをいいます。

(注)「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。

〈1回の入院とみなすケース〉

ケース1 椎間板ヘルニアで入院し退院したが、退院日の翌日から**90日後**に椎間板ヘルニアで再入院した。
【給付金・一時金の支払限度】両方の入院期間を通算して「1回の入院」の支払限度を適用する。

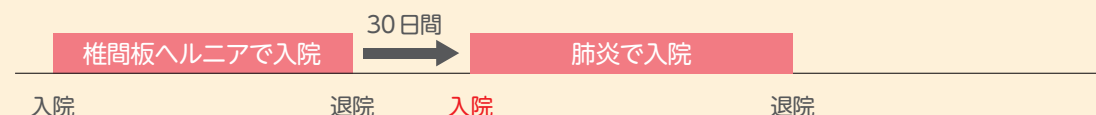


〈新たな入院とみなすケース〉

ケース2 椎間板ヘルニアで入院し退院したが、退院日の翌日から**190日後**に椎間板ヘルニアで再入院した。
【給付金・一時金の支払限度】それぞれの入院期間に対し、「1回の入院」の支払限度を適用する。



ケース3 椎間板ヘルニアで入院し退院したが、退院日の翌日から**30日後**に肺炎(別原因の疾病)で入院した。
【給付金・一時金の支払限度】それぞれの入院期間に対し、「1回の入院」の支払限度を適用する。



医療費充当給付金（入院一時金）

入院給付金が支払われる入院を開始した場合に**「最高20万円」**※¹の**医療費充当給付金**※²（入院一時金）をお受け取りいただけますので、**入院給付金だけではカバーできない入院時の費用にしっかりと備えられます！**（「1回の入院」^{(7ページの(注))}について1回、通算して50回限度）

もちろん、**日帰り入院**※³から保障します！

給付倍率	日額 5,000円プラン	日額 3,000円プラン
40倍	200,000円	お取り扱いはありません
30倍	150,000円	90,000円
20倍	100,000円	60,000円
15倍	75,000円	45,000円
10倍	50,000円	30,000円

※¹ 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

※² 医療費充当給付金の金額は、入院給付金日額に所定の給付倍率（ご契約時に選択）を乗じたものとなります。なお、給付倍率「0倍」を選択した場合は、医療費充当給付金はありません。

※³ 日帰り入院(0泊1日)とは、入院日と退院日が同一の日であり、かつ、入院基本料の支払いがある場合などをいいます。

入院は短くても医療費の負担は…

入院時にかかる費用は、公的医療保険制度により、一定割合が自己負担となるもの、原則、全額自己負担となるものがありますが、それらの合計は、1～2週間の入院でも平均で**約23.6万円***にもなっています。

【入院時にかかる費用の例】

①公的医療保険制度で一定割合が自己負担となるもの

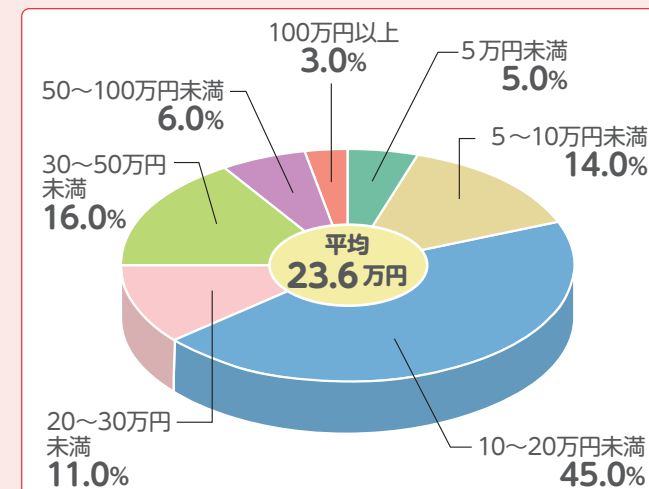
入院料 手術費用 検査費用 投薬費用 等

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

②公的医療保険制度で原則、全額自己負担となるもの

先進医療費 差額ベッド代 家族の交通費
家族の食事代 入院諸雑費 等

【入院時の自己負担費用(1～2週間以内の入院)】



*治療費、食事代、差額ベッド代に加え、交通費（見舞いに来る家族の交通費も含む）や衣類、日用品などを含み、高額療養費制度を利用した場合は利用後の金額

※（公財）生命保険文化センター「平成28年度生活保障に関する調査」より朝日生命で試算

手術給付金・放射線治療給付金

所定の手術や放射線治療（電磁波温熱療法を含みます）を受けた場合、手術給付金または放射線治療給付金（入院給付金日額×給付倍率）を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	手術の種類		給付倍率
手術給付金	入院中	①開頭脳手術	40倍
		②開胸心臓手術	
		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	
		⑤がん組織摘出手術	開頭術、開胸術、開腹術 40倍
			上記以外の手術 20倍
		⑥感覚器に対する手術	5倍
		⑦上記①～⑥に該当しない手術	10倍
	外来	入院中以外に受けた手術	5倍
	骨髄移植	造血幹細胞移植術、造血幹細胞採取手術	10倍
放射線治療給付金	所定の放射線治療・温熱療法		10倍

- 「手術あり型」「手術なし型」より、契約時に選択いただけます。「手術なし型」を選択した場合は、手術給付金・放射線治療給付金はありません。
- 同時期に2つ以上の手術を受けたときは、最も給付金額が高いいずれか1つの手術についてののみ給付金をお支払いします。
- 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は除くなど所定の要件があります。
- 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。
- 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は、主契約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場合に対象となります。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、自家移植は除きます。
- 上記は手術給付金・放射線治療給付金の概要です。支払対象となる手術・放射線治療は、創傷処理、抜歯手術といった軽微な治療は対象外となるなど所定の要件があります。

無配当先進医療特約（返戻金なし型）S

所定の先進医療による療養を受けたとき、**全額自己負担となる先進医療の技術料（自己負担額）に加え、技術料の10%相当額を先進医療見舞金としてお受け取りいただけます！**

しかも、**保険料はずっと変わりません。**

	日額 5,000 円プラン／ 日額 3,000 円プラン共通	支払限度
先進医療給付金	先進医療の技術料と同額	1回 450 万円 通算 2,000 万円
先進医療見舞金	先進医療給付金の10%相当額	1回 45 万円 通算 200 万円

- 支払事由に該当する先進医療は、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で、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医療機関で行われるものをいいます。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対象外となります。なお、厚生労働大臣が定める先進医療は随時見直しされます。
- 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。

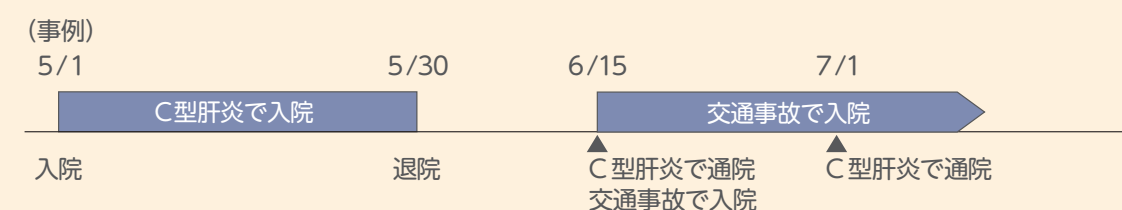
※各保障の留意点やお支払いできない場合の詳細は、[「ご契約のしおりー約款」](#)をご覧ください。

無配当通院一時金特約（返戻金なし型）S

入院給付金が支払われる入院の退院後※¹ 180日以内に通院※²をしたとき、通院一時金をお受け取りいただけますので、**通院にかかる費用にしっかりと備えることができます！**

	日額 5,000 円プラン／ 日額 3,000 円プラン共通	支払限度
通院一時金	50,000 円※ ³	「1回の入院」(7ページの(注)) に対する すべての通院を通じて※ ⁴ : 1回 通算: 50回

※¹ 主契約の入院給付金が支払われる入院日と同日の通院については、通院一時金をお支払いしません。



※C型肝炎での通院（6/15、7/1）は、交通事故での入院期間中の通院です。通院一時金の支払事由に該当する通院であっても、主契約の入院給付金が支払われる入院日と同日の通院のため、通院一時金はお支払いしません。

※² 入院の直接の原因となった傷病または疾病の治療を目的とした通院が対象となります。

※³ 通院一時金を5万円とした場合。1万円～5万円の範囲内で契約時に設定いただけます。（1万円単位）

※⁴ 同日に複数の通院一時金の支払事由に該当する通院をしたときは、通院原因が先に生じた通院に対してのみ通院一時金を支払います。

保険料払込免除特則

7大疾病により所定の状態（12 ページを参照）に該当したとき、以後の保険料の払込みは不要となります。もちろん、保障は一生涯継続します。

- 保険料払込免除特則の適用・非適用は契約時に選択いただけます。
- 上皮内新生物は保険料払込免除の対象外です。
- 保険料払込免除特則の適用・非適用にかかわらず、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ったときや、傷害により所定の身体障害状態になったときは、以後の保険料の払込みが免除となります。

無配当7大疾病初回一時金特約（返戻金なし型）S

7大疾病により所定の状態（12 ページを参照）に該当したときに受け取れる最高 500 万円※の一時金をあらゆる治療に活用できます。

	支払金額	支払限度
7大疾病初回一時金	20 万円～ 500 万円(10 万円単位)	1回

※ 7大疾病初回一時金特約を付加する場合、契約時に支払金額をご選択いただけます。

無配当がん治療特約(返戻金なし型)S

がん治療給付金

がんの3大治療(抗がん剤治療・手術・放射線治療)を受けたときまたはがんで入院したときに治療を受けた月ごとに給付金を受け取れるので、がんの治療に安心して専念することができます！

	支払事由	支払金額	支払限度
がん治療給付金	がんの治療を目的とする以下の治療を受けたとき ・入院 ・手術 ・放射線治療 ・抗がん剤治療(ホルモン療法を含みます)	がん治療給付金が支払われる治療を受けた日の属する月ごとに がん治療給付金月額 (3万円～10万円(1万円単位)) × 給付倍率	通算：120倍

■ がん治療給付金の給付倍率は以下のとおりです。

治療の種類	給付倍率
抗がん剤治療(ホルモン療法を除きます)	1.0倍
入院・手術・放射線治療・ホルモン療法	0.5倍

■ がん治療給付金の支払事由に該当する治療を、同じ月に複数回または複数月分を受けた場合でも、その治療のうち、最も高い給付倍率が適用される治療に基づき算出される金額を上限として、がん治療給付金をお支払いします。

■ がん治療給付金の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。

■ がん治療給付金の支払事由に該当する手術が、一連の治療過程に連続して受けた場合でも手術料が1回のみ算定される手術のときは、最初の手術日のみを支払対象となる手術日とします。

■ がん治療給付金の支払事由に該当する放射線治療が、一連の治療過程に連続して受けた場合でも放射線治療料が1回のみ算定される放射線治療のときは、放射線治療開始日のみを支払対象となる放射線治療日とします。

■ がん治療給付金の支払対象となる抗がん剤治療は、世界保健機関(WHO)の解剖治療化学分類法による医薬品分類のうち、「抗悪性腫瘍薬」「内分泌療法(ホルモン療法)」などに該当し、公的医療保険制度の対象となるがんの治療を目的とした所定の抗がん剤の投与または処方を行います。

お受け取りイメージ (がん治療給付金月額5万円の場合)



がん診断一時金

がんと診断確定されたときに、まとまった一時金を何度でも受け取れるので再発・転移のリスクがあるがんとしっかりと向き合うことができます！

	支払事由	支払金額	支払限度
がん診断一時金	がんと診断確定されたとき	がん治療給付金月額 × 契約時に選択した 給付倍率	無制限 (1年に1回限度)

■ がん診断一時金の給付倍率は、0・5・10倍より、契約時に選択いただけます。給付倍率「0倍」を選択した場合は、がん診断一時金はありません。

■ 同時期にがん診断一時金の支払事由に複数該当した場合でも、がん診断一時金を重複してお支払いしません。

※「がん治療特約(返戻金なし型)S」の保障の責任開始の時は、主契約の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となります。
※各保障の留意点やお支払いできない場合の詳細は、「[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・保険料払込免除の対象となる所定の状態
日本人に多い7つの生活習慣病に「分かりやすく」「初期の段階から」「幅広く」備えていただけます。

がん

- 「悪性新生物」と診断確定
- 「上皮内新生物」と診断確定

⚠ 上皮内新生物は、保険料払込免除の対象外です。



特徴1

診断確定された
時点で対象です！

急性心筋梗塞・拡張型心筋症

- 急性心筋梗塞の治療のため入院または手術
- 拡張型心筋症の治療のため入院または手術



特徴2

急性心筋梗塞・脳卒中
等で入院や手術をした
時点で対象です！

脳卒中(くも膜下出血・脳梗塞・脳出血) 脳動脈瘤

- 脳卒中の治療のため入院または手術
- 脳動脈瘤が生じ、それが破裂したと診断
- 脳動脈瘤が生じ、その治療のため手術



★くも膜下出血を予防する手術

脳動脈瘤
コイル塞栓術
クリップ術

特徴3

くも膜下出血の
予防手術も対象です！

糖尿病



- 糖尿病を発病し、
- ▶糖尿病性網膜症の治療のため手術
- ▶糖尿病性壊疽の治療のため切断術

特徴4

糖尿病の合併症で
所定の治療を受けた
場合も対象です！

慢性腎不全

- 慢性腎不全を発病し、
- ▶永続的な人工透析療法を開始
- ▶腎移植手術



肝硬変



- 肝硬変を発病し、
- ▶食道・胃静脈瘤が破裂したと診断
- ▶食道・胃静脈瘤の治療のため手術
- ▶肝移植手術

高血圧性疾患

- 高血圧性疾患を発病し、
- ▶大動脈瘤等が破裂したと診断
- ▶大動脈瘤等の治療のため手術



特徴5

高血圧性疾患による大動脈瘤の治療のための手術も対象です！

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

保険料例(女性)

入院給付金日額5,000円

保険料払込免除適用プラン

契約 年 齢 (歳)	主契約										特約						
	入院給付金Ⅰ型（7つの生活習慣病無制限、特定精神疾患120日、それ以外の入院60日）										女性 入院 特約 5,000円	通院 一時金 特約 5万円	がん治療特約 5万円		7大疾病 初回	先進 医療 特約	
													手術あり型		手術なし型		
	医療費充当給付金												0倍		10倍		100万円
	40倍 (20万円)	30倍 (15万円)	20倍 (10万円)	10倍 (5万円)	0倍 (なし)	40倍 (20万円)	30倍 (15万円)	20倍 (10万円)	10倍 (5万円)	0倍 (なし)			0倍	10倍	100万円		
15	—	—	2,660	2,160	1,660	—	—	2,045	1,545	1,045	420	320	530	1,230	830	97	
16	—	—	2,710	2,210	1,710	—	—	2,075	1,575	1,075	430	325	545	1,270	850	98	
17	—	—	2,755	2,255	1,755	—	—	2,100	1,600	1,100	445	335	555	1,300	880	98	
18	—	—	2,810	2,310	1,810	—	—	2,135	1,635	1,135	455	345	575	1,340	910	98	
19	—	—	2,850	2,350	1,850	—	—	2,155	1,655	1,155	465	355	590	1,380	940	99	
20	—	—	2,990	2,440	1,890	—	—	2,280	1,730	1,180	480	360	605	1,420	970	99	
21	—	—	3,045	2,495	1,945	—	—	2,310	1,760	1,210	485	370	625	1,465	1,000	100	
22	—	—	3,090	2,540	1,990	—	—	2,335	1,785	1,235	500	380	640	1,510	1,040	100	
23	—	—	3,145	2,595	2,045	—	—	2,370	1,820	1,270	505	390	665	1,560	1,070	101	
24	—	—	3,190	2,640	2,090	—	—	2,400	1,850	1,300	520	400	685	1,610	1,110	101	
25	4,335	3,785	3,235	2,685	2,135	3,525	2,975	2,425	1,875	1,325	525	405	705	1,655	1,140	102	
26	4,380	3,830	3,280	2,730	2,180	3,560	3,010	2,460	1,910	1,360	535	415	730	1,710	1,170	102	
27	4,620	4,020	3,420	2,820	2,220	3,790	3,190	2,590	1,990	1,390	540	425	750	1,760	1,200	103	
28	4,665	4,065	3,465	2,865	2,265	3,820	3,220	2,620	2,020	1,420	550	435	775	1,810	1,240	103	
29	4,700	4,100	3,500	2,900	2,300	3,845	3,245	2,645	2,045	1,445	550	440	800	1,865	1,270	104	
30	4,745	4,145	3,545	2,945	2,345	3,880	3,280	2,680	2,080	1,480	560	450	825	1,925	1,310	104	
31	4,780	4,180	3,580	2,980	2,380	3,910	3,310	2,710	2,110	1,510	560	455	860	1,990	1,350	105	
32	4,815	4,215	3,615	3,015	2,415	3,945	3,345	2,745	2,145	1,545	565	460	885	2,050	1,390	106	
33	4,855	4,255	3,655	3,055	2,455	3,980	3,380	2,780	2,180	1,580	565	465	920	2,120	1,430	106	
34	5,100	4,450	3,800	3,150	2,500	4,220	3,570	2,920	2,270	1,620	570	475	950	2,190	1,470	107	
35	5,150	4,500	3,850	3,200	2,550	4,260	3,610	2,960	2,310	1,660	575	480	980	2,260	1,520	108	
36	5,190	4,540	3,890	3,240	2,590	4,295	3,645	2,995	2,345	1,695	580	490	1,010	2,325	1,560	108	
37	5,250	4,600	3,950	3,300	2,650	4,345	3,695	3,045	2,395	1,745	585	500	1,045	2,400	1,610	109	
38	5,315	4,665	4,015	3,365	2,715	4,400	3,750	3,100	2,450	1,800	590	505	1,075	2,475	1,660	110	
39	5,375	4,725	4,075	3,425	2,775	4,450	3,800	3,150	2,500	1,850	600	515	1,100	2,545	1,710	110	
40	5,445	4,795	4,145	3,495	2,845	4,510	3,860	3,210	2,560	1,910	610	525	1,135	2,620	1,760	111	
41	5,520	4,870	4,220	3,570	2,920	4,570	3,920	3,270	2,620	1,970	615	535	1,165	2,700	1,810	112	
42	5,810	5,110	4,410	3,710	3,010	4,835	4,135	3,435	2,735	2,035	630	545	1,195	2,780	1,860	113	
43	5,895	5,195	4,495	3,795	3,095	4,905	4,205	3,505	2,805	2,105	645	560	1,225	2,865	1,920	114	
44	5,985	5,285	4,585	3,885	3,185	4,970	4,270	3,570	2,870	2,170	660	575	1,250	2,945	1,970	114	
45	6,095	5,395	4,695	3,995	3,295	5,055	4,355	3,655	2,955	2,255	675	585	1,275	3,020	2,030	115	
46	6,800	5,950	5,100	4,250	3,400	5,735	4,885	4,035	3,185	2,335	695	595	1,300	3,105	2,090	116	
47	6,915	6,065	5,215	4,365	3,515	5,820	4,970	4,120	3,270	2,420	720	615	1,325	3,185	2,160	117	
48	7,050	6,200	5,350	4,500	3,650	5,920	5,070	4,220	3,370	2,520	735	630	1,350	3,270	2,220	118	
49	7,165	6,315	5,465	4,615	3,765	6,010	5,160	4,310	3,460	2,610	755	650	1,370	3,350	2,290	119	
50	—	6,610	5,710	4,810	3,910	—	5,415	4,515	3,615	2,715	785	670	1,395	3,440	2,350	120	
51	—	6,770	5,870	4,970	4,070	—	5,535	4,635	3,735	2,835	810	690	1,430	3,550	2,440	120	
52	—	7,095	6,145	5,195	4,245	—	5,815	4,865	3,915	2,965	840	715	1,470	3,670	2,530	121	
53	—	7,570	6,520	5,470	4,420	—	6,245	5,195	4,145	3,095	870	745	1,510	3,790	2,620	122	
54	—	7,915	6,815	5,715	4,615	—	6,540	5,440	4,340	3,240	900	770	1,550	3,915	2,720	123	
55	—	8,105	7,005	5,905	4,805	—	6,680	5,580	4,480	3,380	935	800	1,600	4,050	2,820	124	
56	—	8,465	7,315	6,165	5,015	—	6,985	5,835	4,685	3,535	970	830	1,645	4,185	2,930	125	
57	—	8,675	7,525	6,375	5,225	—	7,140	5,990	4,840	3,690	1,015	860	1,695	4,330	3,040	126	
58	—	9,200	7,950	6,700	5,450	—	7,615	6,365	5,115	3,865	1,050	890	1,745	4,480	3,160	127	
59	—	9,585	8,285	6,985	5,685	—	7,935	6,635	5,335	4,035	1,095	920	1,795	4,625	3,280	129	
60	—	9,970	8,620	7,270	5,920	—	8,265	6,915	5,565	4,215	1,140	955	1,845	4,785	3,410	130	
61	—	10,495	9,045	7,595	6,145	—	8,740	7,290	5,840	4,390	1,185	985	1,870	4,900	3,520	131	
62	—	10,875	9,375	7,875	6,375	—	9,060	7,560	6,060	4,560	1,225	1,015	1,900	5,025	3,640	132	
63	—	11,120	9,620	8,120	6,620	—	9,250	7,750	6,250	4,750	1,275	1,050	1,925	5,155	3,780	134	
64	—	11,530	9,980	8,430	6,880	—	9,600	8,050	6,500	4,950	1,330	1,085	1,955	5,305	3,920	135	
65	—	12,105	10,455	8,805	7,155	—	10,120	8,470	6,820	5,170	1,385	1,115	1,985	5,470	4,080	137	
66	—	12,410	10,760	9,110	7,460	—	10,360	8,710	7,060	5,410	1,445	1,150	2,010	5,650	4,260	139	
67	—	13,030	11,280	9,530	7,780	—	10,920	9,170	7,420	5,670	1,510	1,190	2,040	5,850	4,460	141	
68	—	13,505	11,705	9,905	8,105	—	11,330	9,530	7,730	5,930	1,575	1,225	2,070	6,070	4,670	144	
69	—	14,005	12,155	10,305	8,455	—	11,770	9,920	8,070	6,220	1,650	1,260	2,100	6,295	4,900	146	
70	—	14,660	12,710	10,760	8,810	—	12,360	10,410	8,460	6,510	1,720	1,305	2,125	6,530	5,130	148	
71	—	15,325	13,275	11,225	9,175	—	12,965	10,915	8,865	6,815	1,800	1,340	2,155	6,770	5,380	151	
72	—	15,850	13,750	11,650	9,550	—	13,430	11,330	9,230	7,130	1,885	1,385	2,180	7,025	5,640	154	
73	—	16,530	14,330	12,130	9,930	—	14,050	11,850	9,650	7,450	1,965	1,425	2,205	7,280	5,910	156	
74	—	17,045	14,795	12,545	10,295	—	14,520	12,270	10,020	7,770	2,045	1,475	2,230	7,540	6,170	159	
75	—	17,715	15,365	13,015	10,665	—	15,140	12,790	10,440	8,090	2,130	1,515	2,250	7,780	6,430	161	
76	—	18,225	15,825	13,425	11,025	—	15,605	13,205	10,805	8,405	2,210	1,560	2,270	8,020	6,690	164	
77	—	18,735	16,285	13,835	11,385	—	16,075	13,625	11,175	8,725	2,300	1,605	2,290	8,245	6,940	166	
78	—	19,390	16,840	14,290	11,740	—	16,700	14,150	11,600	9,050	2,380	1,655	2,300	8,460	7,200	168	
79	—	19,885	17,285	14,685	12,085	—	17,165	14,565	11,965	9,365	2,465	1,700	2,315	8,670	7,460	170	
80	—	20,370	17,720	15,070	12,420	—	17,635	14,985	12,335	9,685	2,550	1,745					

※合計保険料が1,000円未満となる場合はお申し込みいただけません。

※保険料払込期間・保険期間：終身、保険料払込方法：月払(口座振替扱・クレジットカード扱)

(2019年4月1日現在)

契約 年 齢 (歳)	主契約										特約					
	入院給付金Ⅱ型(がん無制限、それ以外の入院60日)										女性 入院 特約 5,000円	通院 一時金 特約 5万円	がん治療特約 5万円		7大疾病 初回	先進 医療 特約
	手術あり型					手術なし型							がん診断一時金		一時金	
													医療費充当給付金		特約	
	40倍 (20万円)	30倍 (15万円)	20倍 (10万円)	10倍 (5万円)	0倍 (なし)	40倍 (20万円)	30倍 (15万円)	20倍 (10万円)	10倍 (5万円)	0倍 (なし)			0倍	10倍	100万円	
15	—	—	2,565	2,065	1,565	—	—	1,950	1,450	950	420	320	530	1,230	830	97
16	—	—	2,610	2,110	1,610	—	—	1,975	1,475	975	430	325	545	1,270	850	98
17	—	—	2,650	2,150	1,650	—	—	1,995	1,495	995	445	335	555	1,300	880	98
18	—	—	2,700	2,200	1,700	—	—	2,025	1,525	1,025	455	345	575	1,340	910	98
19	—	—	2,740	2,240	1,740	—	—	2,045	1,545	1,045	465	355	590	1,380	940	99
20	—	—	2,875	2,325	1,775	—	—	2,165	1,615	1,065	480	360	605	1,420	970	99
21	—	—	2,925	2,375	1,825	—	—	2,190	1,640	1,090	485	370	625	1,465	1,000	100
22	—	—	2,965	2,415	1,865	—	—	2,210	1,660	1,110	500	380	640	1,510	1,040	100
23	—	—	3,015	2,465	1,915	—	—	2,240	1,690	1,140	505	390	665	1,560	1,070	101
24	—	—	3,055	2,505	1,955	—	—	2,265	1,715	1,165	520	400	685	1,610	1,110	101
25	4,195	3,645	3,095	2,545	1,995	3,385	2,835	2,285	1,735	1,185	525	405	705	1,655	1,140	102
26	4,230	3,680	3,130	2,580	2,030	3,410	2,860	2,310	1,760	1,210	535	415	730	1,710	1,170	102
27	4,465	3,865	3,265	2,665	2,065	3,635	3,035	2,435	1,835	1,235	540	425	750	1,760	1,200	103
28	4,500	3,900	3,300	2,700	2,100	3,655	3,055	2,455	1,855	1,255	550	435	775	1,810	1,240	103
29	4,530	3,930	3,330	2,730	2,130	3,675	3,075	2,475	1,875	1,275	550	440	800	1,865	1,270	104
30	4,565	3,965	3,365	2,765	2,165	3,700	3,100	2,500	1,900	1,300	560	450	825	1,925	1,310	104
31	4,600	4,000	3,400	2,800	2,200	3,730	3,130	2,530	1,930	1,330	560	455	860	1,990	1,350	105
32	4,620	4,020	3,420	2,820	2,220	3,750	3,150	2,550	1,950	1,350	565	460	885	2,050	1,390	106
33	4,645	4,045	3,445	2,845	2,245	3,770	3,170	2,570	1,970	1,370	565	465	920	2,120	1,430	106
34	4,890	4,240	3,590	2,940	2,290	4,010	3,360	2,710	2,060	1,410	570	475	950	2,190	1,470	107
35	4,925	4,275	3,625	2,975	2,325	4,035	3,385	2,735	2,085	1,435	575	480	980	2,260	1,520	108
36	4,960	4,310	3,660	3,010	2,360	4,065	3,415	2,765	2,115	1,465	580	490	1,010	2,325	1,560	108
37	5,005	4,355	3,705	3,055	2,405	4,100	3,450	2,800	2,150	1,500	585	500	1,045	2,400	1,610	109
38	5,055	4,405	3,755	3,105	2,455	4,140	3,490	2,840	2,190	1,540	590	505	1,075	2,475	1,660	110
39	5,105	4,455	3,805	3,155	2,505	4,180	3,530	2,880	2,230	1,580	600	515	1,100	2,545	1,710	110
40	5,160	4,510	3,860	3,210	2,560	4,225	3,575	2,925	2,275	1,625	610	525	1,135	2,620	1,760	111
41	5,220	4,570	3,920	3,270	2,620	4,270	3,620	2,970	2,320	1,670	615	535	1,165	2,700	1,810	112
42	5,495	4,795	4,095	3,395	2,695	4,520	3,820	3,120	2,420	1,720	630	545	1,195	2,780	1,860	113
43	5,570	4,870	4,170	3,470	2,770	4,580	3,880	3,180	2,480	1,780	645	560	1,225	2,865	1,920	114
44	5,645	4,945	4,245	3,545	2,845	4,630	3,930	3,230	2,530	1,830	660	575	1,250	2,945	1,970	114
45	5,730	5,030	4,330	3,630	2,930	4,690	3,990	3,290	2,590	1,890	675	585	1,275	3,020	2,030	115
46	6,425	5,575	4,725	3,875	3,025	5,360	4,510	3,660	2,810	1,960	695	595	1,300	3,105	2,090	116
47	6,520	5,670	4,820	3,970	3,120	5,425	4,575	3,725	2,875	2,025	720	615	1,325	3,185	2,160	117
48	6,630	5,780	4,930	4,080	3,230	5,500	4,650	3,800	2,950	2,100	735	630	1,350	3,270	2,220	118
49	6,730	5,880	5,030	4,180	3,330	5,575	4,725	3,875	3,025	2,175	755	650	1,370	3,350	2,290	119
50	—	6,150	5,250	4,350	3,450	—	4,955	4,055	3,155	2,255	785	670	1,395	3,440	2,350	120
51	—	6,285	5,385	4,485	3,585	—	5,050	4,150	3,250	2,350	810	690	1,430	3,550	2,440	120
52	—	6,575	5,625	4,675	3,725	—	5,295	4,345	3,395	2,445	840	715	1,470	3,670	2,530	121
53	—	7,025	5,975	4,925	3,875	—	5,700	4,650	3,600	2,550	870	745	1,510	3,790	2,620	122
54	—	7,340	6,240	5,140	4,040	—	5,965	4,865	3,765	2,665	900	770	1,550	3,915	2,720	123
55	—	7,505	6,405	5,305	4,205	—	6,080	4,980	3,880	2,780	935	800	1,600	4,050	2,820	124
56	—	7,835	6,685	5,535	4,385	—	6,355	5,205	4,055	2,905	970	830	1,645	4,185	2,930	125
57	—	8,015	6,865	5,715	4,565	—	6,480	5,330	4,180	3,030	1,015	860	1,695	4,330	3,040	126
58	—	8,510	7,260	6,010	4,760	—	6,925	5,675	4,425	3,175	1,050	890	1,745	4,480	3,160	127
59	—	8,860	7,560	6,260	4,960	—	7,210	5,910	4,610	3,310	1,095	920	1,795	4,625	3,280	129
60	—	9,215	7,865	6,515	5,165	—	7,510	6,160	4,810	3,460	1,140	955	1,845	4,785	3,410	130
61	—	9,700	8,250	6,800	5,350	—	7,945	6,495	5,045	3,595	1,185	985	1,870	4,900	3,520	131
62	—	10,050	8,550	7,050	5,550	—	8,235	6,735	5,235	3,735	1,225	1,015	1,900	5,025	3,640	132
63	—	10,255	8,755	7,255	5,755	—	8,385	6,885	5,385	3,885	1,275	1,050	1,925	5,155	3,780	134
64	—	10,625	9,075	7,525	5,975	—	8,695	7,145	5,595	4,045	1,330	1,085	1,955	5,305	3,920	135
65	—	11,160	9,510	7,860	6,210	—	9,175	7,525	5,875	4,225	1,385	1,115	1,985	5,470	4,080	137
66	—	11,410	9,760	8,110	6,460	—	9,360	7,710	6,060	4,410	1,445	1,150	2,010	5,650	4,260	139
67	—	11,975	10,225	8,475	6,725	—	9,865	8,115	6,365	4,615	1,510	1,190	2,040	5,850	4,460	141
68	—	12,395	10,595	8,795	6,995	—	10,220	8,420	6,620	4,820	1,575	1,225	2,070	6,070	4,670	144
69	—	12,835	10,985	9,135	7,285	—	10,600	8,750	6,900	5,050	1,650	1,260	2,100	6,295	4,900	146
70	—	13,435	11,485	9,535	7,585	—	11,135	9,185	7,235	5,285	1,720	1,305	2,125	6,530	5,130	148
71	—	14,040	11,990	9,940	7,890	—	11,680	9,630	7,580	5,530	1,800	1,340	2,155	6,770	5,380	151
72	—	14,505	12,405	10,305	8,205	—	12,085	9,985	7,885	5,785	1,885	1,385	2,180	7,025	5,640	154
73	—	15,135	12,935	10,735	8,535	—	12,655	10,455	8,255	6,055	1,965	1,425	2,205	7,280	5,910	156
74	—	15,590	13,340	11,090	8,840	—	13,065	10,815	8,565	6,315	2,045	1,475	2,230	7,540	6,170	159
75	—	16,205	13,855	11,505	9,155	—	13,630	11,280	8,930	6,580	2,130	1,515	2,250	7,780	6,430	161
76	—	16,660	14,260	11,860	9,460	—	14,040	11,640	9,240	6,840	2,210	1,560	2,270	8,020	6,690	164
77	—	17,115	14,665	12,215	9,765	—	14,455	12,005	9,555	7,105	2,300	1,605	2,290	8,245	6,940	166
78	—	17,715	15,165	12,615	10,065	—	15,025	12,475	9,925	7,375	2,380	1,655	2,300	8,460	7,200	168
79	—	18,160	15,560	12,960	10,360	—	15,440	12,840	10,240	7,640	2,465	1,700	2,315	8,670	7,460	170
80	—	18,590	15,940	13,290	10,640	—	15,855	13,205	10,555	7,905	2,550	1,745	2,325	8,870	7,710	172

保険料例 (女性)

入院給付金日額5,000円

保険料払込免除非適用プラン

契約年齢 (歳)	主契約										特約					
	入院給付金Ⅰ型（7つの生活習慣病無制限、特定精神疾患120日、それ以外の入院60日）										女性 入院 特約 5,000円	通院 一時金 特約 5万円	がん治療特約 5万円		7大疾病 初回 一時金 特約 100万円	先進 医療 特約
	手術あり型					手術なし型							がん診断一時金			
													0倍	10倍		
	40倍 (20万円)	30倍 (15万円)	20倍 (10万円)	10倍 (5万円)	0倍 (なし)	40倍 (20万円)	30倍 (15万円)	20倍 (10万円)	10倍 (5万円)	0倍 (なし)			0倍	10倍		
15	－	－	2,265	1,815	1,365	－	－	1,695	1,245	795	350	270	450	1,025	830	86 契約年齢にかかわらず、 保険料は一律です。）
16	－	－	2,305	1,855	1,405	－	－	1,720	1,270	820	360	275	460	1,055	850	
17	－	－	2,345	1,895	1,445	－	－	1,740	1,290	840	370	285	470	1,080	880	
18	－	－	2,385	1,935	1,485	－	－	1,765	1,315	865	380	290	485	1,115	910	
19	－	－	2,420	1,970	1,520	－	－	1,785	1,335	885	390	300	500	1,150	940	
20	－	－	2,555	2,055	1,555	－	－	1,905	1,405	905	400	305	510	1,180	970	
21	－	－	2,600	2,100	1,600	－	－	1,930	1,430	930	405	310	525	1,215	1,000	
22	－	－	2,635	2,135	1,635	－	－	1,950	1,450	950	415	320	540	1,255	1,040	
23	－	－	2,675	2,175	1,675	－	－	1,975	1,475	975	420	325	560	1,295	1,070	
24	－	－	2,710	2,210	1,710	－	－	2,000	1,500	1,000	430	335	575	1,335	1,110	
25	3,745	3,245	2,745	2,245	1,745	3,020	2,520	2,020	1,520	1,020	435	340	590	1,370	1,140	
26	3,780	3,280	2,780	2,280	1,780	3,045	2,545	2,045	1,545	1,045	440	345	610	1,415	1,170	
27	4,010	3,460	2,910	2,360	1,810	3,270	2,720	2,170	1,620	1,070	445	355	625	1,450	1,200	
28	4,040	3,490	2,940	2,390	1,840	3,290	2,740	2,190	1,640	1,090	445	360	645	1,490	1,240	
29	4,065	3,515	2,965	2,415	1,865	3,310	2,760	2,210	1,660	1,110	450	365	665	1,535	1,270	
30	4,095	3,545	2,995	2,445	1,895	3,335	2,785	2,235	1,685	1,135	450	370	685	1,580	1,310	
31	4,115	3,565	3,015	2,465	1,915	3,355	2,805	2,255	1,705	1,155	455	375	710	1,630	1,350	
32	4,140	3,590	3,040	2,490	1,940	3,380	2,830	2,280	1,730	1,180	455	375	730	1,675	1,390	
33	4,165	3,615	3,065	2,515	1,965	3,405	2,855	2,305	1,755	1,205	455	380	755	1,725	1,430	
34	4,195	3,645	3,095	2,545	1,995	3,435	2,885	2,335	1,785	1,235	455	385	780	1,780	1,470	
35	4,230	3,680	3,130	2,580	2,030	3,465	2,915	2,365	1,815	1,265	455	390	800	1,830	1,520	
36	4,255	3,705	3,155	2,605	2,055	3,490	2,940	2,390	1,840	1,290	455	395	825	1,880	1,560	
37	4,295	3,745	3,195	2,645	2,095	3,525	2,975	2,425	1,875	1,325	460	400	850	1,935	1,610	
38	4,340	3,790	3,240	2,690	2,140	3,565	3,015	2,465	1,915	1,365	460	405	870	1,985	1,660	
39	4,380	3,830	3,280	2,730	2,180	3,600	3,050	2,500	1,950	1,400	465	410	890	2,040	1,710	
40	4,430	3,880	3,330	2,780	2,230	3,645	3,095	2,545	1,995	1,445	470	415	915	2,095	1,760	
41	4,480	3,930	3,380	2,830	2,280	3,685	3,135	2,585	2,035	1,485	480	425	935	2,150	1,810	
42	4,745	4,145	3,545	2,945	2,345	3,935	3,335	2,735	2,135	1,535	485	430	955	2,205	1,860	
43	4,805	4,205	3,605	3,005	2,405	3,985	3,385	2,785	2,185	1,585	495	440	975	2,265	1,920	
44	4,870	4,270	3,670	3,070	2,470	4,035	3,435	2,835	2,235	1,635	505	450	990	2,320	1,970	
45	4,950	4,350	3,750	3,150	2,550	4,095	3,495	2,895	2,295	1,695	520	455	1,010	2,375	2,030	
46	5,425	4,725	4,025	3,325	2,625	4,555	3,855	3,155	2,455	1,755	530	465	1,025	2,435	2,090	
47	5,510	4,810	4,110	3,410	2,710	4,620	3,920	3,220	2,520	1,820	545	480	1,040	2,490	2,160	
48	5,605	4,905	4,205	3,505	2,805	4,690	3,990	3,290	2,590	1,890	560	490	1,055	2,545	2,220	
49	5,690	4,990	4,290	3,590	2,890	4,755	4,055	3,355	2,655	1,955	575	500	1,070	2,605	2,290	
50	－	5,240	4,490	3,740	2,990	－	4,280	3,530	2,780	2,030	590	515	1,085	2,665	2,350	
51	－	5,360	4,610	3,860	3,110	－	4,370	3,620	2,870	2,120	605	530	1,110	2,745	2,440	
52	－	5,635	4,835	4,035	3,235	－	4,615	3,815	3,015	2,215	620	550	1,135	2,825	2,530	
53	－	5,765	4,965	4,165	3,365	－	4,710	3,910	3,110	2,310	640	570	1,165	2,915	2,620	
54	－	6,055	5,205	4,355	3,505	－	4,965	4,115	3,265	2,415	655	585	1,190	3,000	2,720	
55	－	6,195	5,345	4,495	3,645	－	5,070	4,220	3,370	2,520	675	610	1,225	3,095	2,820	
56	－	6,495	5,595	4,695	3,795	－	5,330	4,430	3,530	2,630	695	630	1,255	3,190	2,930	
57	－	6,650	5,750	4,850	3,950	－	5,445	4,545	3,645	2,745	715	650	1,290	3,290	3,040	
58	－	6,955	6,005	5,055	4,105	－	5,715	4,765	3,815	2,865	740	675	1,325	3,395	3,160	
59	－	7,275	6,275	5,275	4,275	－	5,990	4,990	3,990	2,990	765	695	1,360	3,500	3,280	
60	－	7,595	6,545	5,495	4,445	－	6,270	5,220	4,170	3,120	790	720	1,395	3,610	3,410	
61	－	7,905	6,805	5,705	4,605	－	6,545	5,445	4,345	3,245	815	740	1,410	3,690	3,520	
62	－	8,215	7,065	5,915	4,765	－	6,815	5,665	4,515	3,365	845	760	1,425	3,770	3,640	
63	－	8,380	7,230	6,080	4,930	－	6,945	5,795	4,645	3,495	875	785	1,440	3,855	3,780	
64	－	8,710	7,510	6,310	5,110	－	7,235	6,035	4,835	3,635	905	805	1,455	3,950	3,920	
65	－	9,040	7,790	6,540	5,290	－	7,530	6,280	5,030	3,780	940	825	1,470	4,055	4,080	
66	－	9,235	7,985	6,735	5,485	－	7,685	6,435	5,185	3,935	975	845	1,480	4,165	4,260	
67	－	9,590	8,290	6,990	5,690	－	8,005	6,705	5,405	4,105	1,015	870	1,495	4,290	4,460	
68	－	9,940	8,590	7,240	5,890	－	8,320	6,970	5,620	4,270	1,055	890	1,505	4,420	4,670	
69	－	10,160	8,810	7,460	6,110	－	8,505	7,155	5,805	4,455	1,095	910	1,515	4,555	4,900	
70	－	10,675	9,225	7,775	6,325	－	8,985	7,535	6,085	4,635	1,135	935	1,525	4,695	5,130	
71	－	11,045	9,545	8,045	6,545	－	9,325	7,825	6,325	4,825	1,180	955	1,535	4,835	5,380	
72	－	11,425	9,875	8,325	6,775	－	9,670	8,120	6,570	5,020	1,225	980	1,540	4,985	5,640	
73	－	11,655	10,105	8,555	7,005	－	9,870	8,320	6,770	5,220	1,270	1,005	1,550	5,140	5,910	
74	－	12,035	10,435	8,835	7,235	－	10,225	8,625	7,025	5,425	1,320	1,035	1,560	5,300	6,170	
75	－	12,420	10,770	9,120	7,470	－	10,580	8,930	7,280	5,630	1,370	1,060	1,570	5,455	6,430	
76	－	12,810	11,110	9,410	7,710	－	10,945	9,245	7,545	5,845	1,420	1,090	1,580	5,610	6,690	
77	－	13,200	11,450	9,700	7,950	－	11,310	9,560	7,810	6,060	1,470	1,120	1,590	5,760	6,940	
78	－	13,595	11,795	9,995	8,195	－	11,685	9,885	8,085	6,285	1,525	1,155	1,595	5,905	7,200	
79	－	13,990	12,140	10,290	8,440	－	12,060	10,210	8,360	6,510	1,580	1,185	1,605	6,055	7,460	
80	－	14,385	12,485	10,585	8,685	－	12,440	10,540	8,640	6,740	1,635	1,220	1,615	6,205	7,710	

※合計保険料が1,000円未満となる場合はお申し込みいただけません。

※保険料払込期間・保険期間：終身、保険料払込方法：月払 (口座振替扱・クレジットカード扱)

(2019年4月1日現在)

契約年齢 (歳)	主契約										特約					
	入院給付金Ⅱ型(がん無制限、それ以外の入院60日)										女性 入院 特約 5,000円	通院 一時金 特約 5万円	がん治療特約 5万円		7大疾病 初回 一時金 特約 100万円	先進 医療 特約
	手術あり型					手術なし型							がん診断一時金			
	医療費充当給付金												0倍	10倍		
40倍 (20万円)	30倍 (15万円)	20倍 (10万円)	10倍 (5万円)	0倍 (なし)	40倍 (20万円)	30倍 (15万円)	20倍 (10万円)	10倍 (5万円)	0倍 (なし)							
15	－	－	2,175	1,725	1,275	－	－	1,605	1,155	705	350	270	450	1,025	830	86(契約年齢にかかわらず、 保険料は一律です。)
16	－	－	2,215	1,765	1,315	－	－	1,630	1,180	730	360	275	460	1,055	850	
17	－	－	2,250	1,800	1,350	－	－	1,645	1,195	745	370	285	470	1,080	880	
18	－	－	2,285	1,835	1,385	－	－	1,665	1,215	765	380	290	485	1,115	910	
19	－	－	2,315	1,865	1,415	－	－	1,680	1,230	780	390	300	500	1,150	940	
20	－	－	2,450	1,950	1,450	－	－	1,800	1,300	800	400	305	510	1,180	970	
21	－	－	2,490	1,990	1,490	－	－	1,820	1,320	820	405	310	525	1,215	1,000	
22	－	－	2,520	2,020	1,520	－	－	1,835	1,335	835	415	320	540	1,255	1,040	
23	－	－	2,560	2,060	1,560	－	－	1,860	1,360	860	420	325	560	1,295	1,070	
24	－	－	2,590	2,090	1,590	－	－	1,880	1,380	880	430	335	575	1,335	1,110	
25	3,620	3,120	2,620	2,120	1,620	2,895	2,395	1,895	1,395	895	435	340	590	1,370	1,140	
26	3,645	3,145	2,645	2,145	1,645	2,910	2,410	1,910	1,410	910	440	345	610	1,415	1,170	
27	3,870	3,320	2,770	2,220	1,670	3,130	2,580	2,030	1,480	930	445	355	625	1,450	1,200	
28	3,895	3,345	2,795	2,245	1,695	3,145	2,595	2,045	1,495	945	445	360	645	1,490	1,240	
29	3,915	3,365	2,815	2,265	1,715	3,160	2,610	2,060	1,510	960	450	365	665	1,535	1,270	
30	3,940	3,390	2,840	2,290	1,740	3,180	2,630	2,080	1,530	980	450	370	685	1,580	1,310	
31	3,955	3,405	2,855	2,305	1,755	3,195	2,645	2,095	1,545	995	455	375	710	1,630	1,350	
32	3,970	3,420	2,870	2,320	1,770	3,210	2,660	2,110	1,560	1,010	455	375	730	1,675	1,390	
33	3,985	3,435	2,885	2,335	1,785	3,225	2,675	2,125	1,575	1,025	455	380	755	1,725	1,430	
34	4,010	3,460	2,910	2,360	1,810	3,250	2,700	2,150	1,600	1,050	455	385	780	1,780	1,470	
35	4,035	3,485	2,935	2,385	1,835	3,270	2,720	2,170	1,620	1,070	455	390	800	1,830	1,520	
36	4,055	3,505	2,955	2,405	1,855	3,290	2,740	2,190	1,640	1,090	455	395	825	1,880	1,560	
37	4,085	3,535	2,985	2,435	1,885	3,315	2,765	2,215	1,665	1,115	460	400	850	1,935	1,610	
38	4,120	3,570	3,020	2,470	1,920	3,345	2,795	2,245	1,695	1,145	460	405	870	1,985	1,660	
39	4,150	3,600	3,050	2,500	1,950	3,370	2,820	2,270	1,720	1,170	465	410	890	2,040	1,710	
40	4,190	3,640	3,090	2,540	1,990	3,405	2,855	2,305	1,755	1,205	470	415	915	2,095	1,760	
41	4,230	3,680	3,130	2,580	2,030	3,435	2,885	2,335	1,785	1,235	480	425	935	2,150	1,810	
42	4,485	3,885	3,285	2,685	2,085	3,675	3,075	2,475	1,875	1,275	485	430	955	2,205	1,860	
43	4,535	3,935	3,335	2,735	2,135	3,715	3,115	2,515	1,915	1,315	495	440	975	2,265	1,920	
44	4,590	3,990	3,390	2,790	2,190	3,755	3,155	2,555	1,955	1,355	505	450	990	2,320	1,970	
45	4,650	4,050	3,450	2,850	2,250	3,795	3,195	2,595	1,995	1,395	520	455	1,010	2,375	2,030	
46	5,115	4,415	3,715	3,015	2,315	4,245	3,545	2,845	2,145	1,445	530	465	1,025	2,435	2,090	
47	5,185	4,485	3,785	3,085	2,385	4,295	3,595	2,895	2,195	1,495	545	480	1,040	2,490	2,160	
48	5,265	4,565	3,865	3,165	2,465	4,350	3,650	2,950	2,250	1,550	560	490	1,055	2,545	2,220	
49	5,340	4,640	3,940	3,240	2,540	4,405	3,705	3,005	2,305	1,605	575	500	1,070	2,605	2,290	
50	－	4,870	4,120	3,370	2,620	－	3,910	3,160	2,410	1,660	590	515	1,085	2,665	2,350	
51	－	4,970	4,220	3,470	2,720	－	3,980	3,230	2,480	1,730	605	530	1,110	2,745	2,440	
52	－	5,220	4,420	3,620	2,820	－	4,200	3,400	2,600	1,800	620	550	1,135	2,825	2,530	
53	－	5,335	4,535	3,735	2,935	－	4,280	3,480	2,680	1,880	640	570	1,165	2,915	2,620	
54	－	5,600	4,750	3,900	3,050	－	4,510	3,660	2,810	1,960	655	585	1,190	3,000	2,720	
55	－	5,720	4,870	4,020	3,170	－	4,595	3,745	2,895	2,045	675	610	1,225	3,095	2,820	
56	－	6,000	5,100	4,200	3,300	－	4,835	3,935	3,035	2,135	695	630	1,255	3,190	2,930	
57	－	6,130	5,230	4,330	3,430	－	4,925	4,025	3,125	2,225	715	650	1,290	3,290	3,040	
58	－	6,415	5,465	4,515	3,565	－	5,175	4,225	3,275	2,325	740	675	1,325	3,395	3,160	
59	－	6,710	5,710	4,710	3,710	－	5,425	4,425	3,425	2,425	765	695	1,360	3,500	3,280	
60	－	7,005	5,955	4,905	3,855	－	5,680	4,630	3,580	2,530	790	720	1,395	3,610	3,410	
61	－	7,290	6,190	5,090	3,990	－	5,930	4,830	3,730	2,630	815	740	1,410	3,690	3,520	
62	－	7,580	6,430	5,280	4,130	－	6,180	5,030	3,880	2,730	845	760	1,425	3,770	3,640	
63	－	7,715	6,565	5,415	4,265	－	6,280	5,130	3,980	2,830	875	785	1,440	3,855	3,780	
64	－	8,015	6,815	5,615	4,415	－	6,540	5,340	4,140	2,940	905	805	1,455	3,950	3,920	
65	－	8,320	7,070	5,820	4,570	－	6,810	5,560	4,310	3,060	940	825	1,470	4,055	4,080	
66	－	8,480	7,230	5,980	4,730	－	6,930	5,680	4,430	3,180	975	845	1,480	4,165	4,260	
67	－	8,800	7,500	6,200	4,900	－	7,215	5,915	4,615	3,315	1,015	870	1,495	4,290	4,460	
68	－	9,115	7,765	6,415	5,065	－	7,495	6,145	4,795	3,445	1,055	890	1,505	4,420	4,670	
69	－	9,295	7,945	6,595	5,245	－	7,640	6,290	4,940	3,590	1,095	910	1,515	4,555	4,900	
70	－	9,775	8,325	6,875	5,425	－	8,085	6,635	5,185	3,735	1,135	935	1,525	4,695	5,130	
71	－	10,105	8,605	7,105	5,605	－	8,385	6,885	5,385	3,885	1,180	955	1,535	4,835	5,380	
72	－	10,450	8,900	7,350	5,800	－	8,695	7,145	5,595	4,045	1,225	980	1,540	4,985	5,640	
73	－	10,650	9,100	7,550	6,000	－	8,865	7,315	5,765	4,215	1,270	1,005	1,550	5,140	5,910	
74	－	10,990	9,390	7,790	6,190	－	9,180	7,580	5,980	4,380	1,320	1,035	1,560	5,300	6,170	
75	－	11,345	9,695	8,045	6,395	－	9,505	7,855	6,205	4,555	1,370	1,060	1,570	5,455	6,430	
76	－	11,695	9,995	8,295	6,595	－	9,830	8,130	6,430	4,730	1,420	1,090	1,580	5,610	6,690	
77	－	12,050	10,300	8,550	6,800	－	10,160	8,410	6,660	4,910	1,470	1,120	1,590	5,760	6,940	
78	－	12,405	10,605	8,805	7,005	－	10,495	8,695	6,895	5,095	1,525	1,155	1,595	5,905	7,200	
79	－	12,765	10,915	9,065	7,215	－	10,835	8,985	7,135	5,285	1,580	1,185	1,605	6,055	7,460	
80	－	13,120	11,220	9,320	7,420	－	11,175	9,275	7,375	5,475	1,635	1,220	1,615	6,205	7,710	

保険料例(女性)

入院給付金日額3,000円

保険料払込免除適用プラン

契約 年齢 (歳)	主契約								特約					
	入院給付金Ⅰ型(7つの生活習慣病無制限、特定精神疾患120日、それ以外の入院60日)								女性 入院 特約 3,000円	通院 一時金 特約 5万円	がん治療特約 5万円		7大疾病 初回 一時金 特約 100万円	先進 医療 特約
	手術あり型				手術なし型						がん診断一時金			
	医療費充当給付金													
	30倍 (9万円)	20倍 (6万円)	10倍 (3万円)	0倍 (なし)	30倍 (9万円)	20倍 (6万円)	10倍 (3万円)	0倍 (なし)			0倍	10倍		
15	1,896	1,596	1,296	996	1,527	1,227	927	627	252	320	530	1,230	830	97
16	1,926	1,626	1,326	1,026	1,545	1,245	945	645	258	325	545	1,270	850	98
17	1,953	1,653	1,353	1,053	1,560	1,260	960	660	267	335	555	1,300	880	98
18	1,986	1,686	1,386	1,086	1,581	1,281	981	681	273	345	575	1,340	910	98
19	2,010	1,710	1,410	1,110	1,593	1,293	993	693	279	355	590	1,380	940	99
20	2,124	1,794	1,464	1,134	1,698	1,368	1,038	708	288	360	605	1,420	970	99
21	2,157	1,827	1,497	1,167	1,716	1,386	1,056	726	291	370	625	1,465	1,000	100
22	2,184	1,854	1,524	1,194	1,731	1,401	1,071	741	300	380	640	1,510	1,040	100
23	2,217	1,887	1,557	1,227	1,752	1,422	1,092	762	303	390	665	1,560	1,070	101
24	2,244	1,914	1,584	1,254	1,770	1,440	1,110	780	312	400	685	1,610	1,110	101
25	2,271	1,941	1,611	1,281	1,785	1,455	1,125	795	315	405	705	1,655	1,140	102
26	2,298	1,968	1,638	1,308	1,806	1,476	1,146	816	321	415	730	1,710	1,170	102
27	2,412	2,052	1,692	1,332	1,914	1,554	1,194	834	324	425	750	1,760	1,200	103
28	2,439	2,079	1,719	1,359	1,932	1,572	1,212	852	330	435	775	1,810	1,240	103
29	2,460	2,100	1,740	1,380	1,947	1,587	1,227	867	330	440	800	1,865	1,270	104
30	2,487	2,127	1,767	1,407	1,968	1,608	1,248	888	336	450	825	1,925	1,310	104
31	2,508	2,148	1,788	1,428	1,986	1,626	1,266	906	336	455	860	1,990	1,350	105
32	2,529	2,169	1,809	1,449	2,007	1,647	1,287	927	339	460	885	2,050	1,390	106
33	2,553	2,193	1,833	1,473	2,028	1,668	1,308	948	339	465	920	2,120	1,430	106
34	2,670	2,280	1,890	1,500	2,142	1,752	1,362	972	342	475	950	2,190	1,470	107
35	2,700	2,310	1,920	1,530	2,166	1,776	1,386	996	345	480	980	2,260	1,520	108
36	2,724	2,334	1,944	1,554	2,187	1,797	1,407	1,017	348	490	1,010	2,325	1,560	108
37	2,760	2,370	1,980	1,590	2,217	1,827	1,437	1,047	351	500	1,045	2,400	1,610	109
38	2,799	2,409	2,019	1,629	2,250	1,860	1,470	1,080	354	505	1,075	2,475	1,660	110
39	2,835	2,445	2,055	1,665	2,280	1,890	1,500	1,110	360	515	1,100	2,545	1,710	110
40	2,877	2,487	2,097	1,707	2,316	1,926	1,536	1,146	366	525	1,135	2,620	1,760	111
41	2,922	2,532	2,142	1,752	2,352	1,962	1,572	1,182	369	535	1,165	2,700	1,810	112
42	3,066	2,646	2,226	1,806	2,481	2,061	1,641	1,221	378	545	1,195	2,780	1,860	113
43	3,117	2,697	2,277	1,857	2,523	2,103	1,683	1,263	387	560	1,225	2,865	1,920	114
44	3,171	2,751	2,331	1,911	2,562	2,142	1,722	1,302	396	575	1,250	2,945	1,970	114
45	3,237	2,817	2,397	1,977	2,613	2,193	1,773	1,353	405	585	1,275	3,020	2,030	115
46	3,570	3,060	2,550	2,040	2,931	2,421	1,911	1,401	417	595	1,300	3,105	2,090	116
47	3,639	3,129	2,619	2,109	2,982	2,472	1,962	1,452	432	615	1,325	3,185	2,160	117
48	3,720	3,210	2,700	2,190	3,042	2,532	2,022	1,512	441	630	1,350	3,270	2,220	118
49	3,789	3,279	2,769	2,259	3,096	2,586	2,076	1,566	453	650	1,370	3,350	2,290	119
50	3,966	3,426	2,886	2,346	3,249	2,709	2,169	1,629	471	670	1,395	3,440	2,350	120
51	4,062	3,522	2,982	2,442	3,321	2,781	2,241	1,701	486	690	1,430	3,550	2,440	120
52	4,257	3,687	3,117	2,547	3,489	2,919	2,349	1,779	504	715	1,470	3,670	2,530	121
53	4,542	3,912	3,282	2,652	3,747	3,117	2,487	1,857	522	745	1,510	3,790	2,620	122
54	4,749	4,089	3,429	2,769	3,924	3,264	2,604	1,944	540	770	1,550	3,915	2,720	123
55	4,863	4,203	3,543	2,883	4,008	3,348	2,688	2,028	561	800	1,600	4,050	2,820	124
56	5,079	4,389	3,699	3,009	4,191	3,501	2,811	2,121	582	830	1,645	4,185	2,930	125
57	5,205	4,515	3,825	3,135	4,284	3,594	2,904	2,214	609	860	1,695	4,330	3,040	126
58	5,520	4,770	4,020	3,270	4,569	3,819	3,069	2,319	630	890	1,745	4,480	3,160	127
59	5,751	4,971	4,191	3,411	4,761	3,981	3,201	2,421	657	920	1,795	4,625	3,280	129
60	5,982	5,172	4,362	3,552	4,959	4,149	3,339	2,529	684	955	1,845	4,785	3,410	130
61	6,297	5,427	4,557	3,687	5,244	4,374	3,504	2,634	711	985	1,870	4,900	3,520	131
62	6,525	5,625	4,725	3,825	5,436	4,536	3,636	2,736	735	1,015	1,900	5,025	3,640	132
63	6,672	5,772	4,872	3,972	5,550	4,650	3,750	2,850	765	1,050	1,925	5,155	3,780	134
64	6,918	5,988	5,058	4,128	5,760	4,830	3,900	2,970	798	1,085	1,955	5,305	3,920	135
65	7,263	6,273	5,283	4,293	6,072	5,082	4,092	3,102	831	1,115	1,985	5,470	4,080	137
66	7,446	6,456	5,466	4,476	6,216	5,226	4,236	3,246	867	1,150	2,010	5,650	4,260	139
67	7,818	6,768	5,718	4,668	6,552	5,502	4,452	3,402	906	1,190	2,040	5,850	4,460	141
68	8,103	7,023	5,943	4,863	6,798	5,718	4,638	3,558	945	1,225	2,070	6,070	4,670	144
69	8,403	7,293	6,183	5,073	7,062	5,952	4,842	3,732	990	1,260	2,100	6,295	4,900	146
70	8,796	7,626	6,456	5,286	7,416	6,246	5,076	3,906	1,032	1,305	2,125	6,530	5,130	148
71	9,195	7,965	6,735	5,505	7,779	6,549	5,319	4,089	1,080	1,340	2,155	6,770	5,380	151
72	9,510	8,250	6,990	5,730	8,058	6,798	5,538	4,278	1,131	1,385	2,180	7,025	5,640	154
73	9,918	8,598	7,278	5,958	8,430	7,110	5,790	4,470	1,179	1,425	2,205	7,280	5,910	156
74	10,227	8,877	7,527	6,177	8,712	7,362	6,012	4,662	1,227	1,475	2,230	7,540	6,170	159
75	10,629	9,219	7,809	6,399	9,084	7,674	6,264	4,854	1,278	1,515	2,250	7,780	6,430	161
76	10,935	9,495	8,055	6,615	9,363	7,923	6,483	5,043	1,326	1,560	2,270	8,020	6,690	164
77	11,241	9,771	8,301	6,831	9,645	8,175	6,705	5,235	1,380	1,605	2,290	8,245	6,940	166
78	11,634	10,104	8,574	7,044	10,020	8,490	6,960	5,430	1,428	1,655	2,300	8,460	7,200	168
79	11,931	10,371	8,811	7,251	10,299	8,739	7,179	5,619	1,479	1,700	2,315	8,670	7,460	170
80	12,222	10,632	9,042	7,452	10,581	8,991	7,401	5,811	1,530	1,745	2,325	8,870	7,710	172

※合計保険料が1,000円未満となる場合はお申し込みいただけません。

※保険料払込期間・保険期間：終身、保険料払込方法：月払(口座振替扱・クレジットカード扱)

(2019年4月1日現在)

契約 年 齢 (歳)	主契約								特約					
	入院給付金Ⅱ型(がん無制限、それ以外の入院60日)								女性 入院 特約 3,000円	通院 一時金 特約 5万円	がん治療特約 5万円		7大疾病 初回 一時金 特約 100万円	先進 医療 特約
	手術あり型				手術なし型						がん診断一時金			
	医療費充当給付金													
	30倍 (9万円)	20倍 (6万円)	10倍 (3万円)	0倍 (なし)	30倍 (9万円)	20倍 (6万円)	10倍 (3万円)	0倍 (なし)			0倍	10倍		
15	1,839	1,539	1,239	939	1,470	1,170	870	570	252	320	530	1,230	830	97
16	1,866	1,566	1,266	966	1,485	1,185	885	585	258	325	545	1,270	850	98
17	1,890	1,590	1,290	990	1,497	1,197	897	597	267	335	555	1,300	880	98
18	1,920	1,620	1,320	1,020	1,515	1,215	915	615	273	345	575	1,340	910	98
19	1,944	1,644	1,344	1,044	1,527	1,227	927	627	279	355	590	1,380	940	99
20	2,055	1,725	1,395	1,065	1,629	1,299	969	639	288	360	605	1,420	970	99
21	2,085	1,755	1,425	1,095	1,644	1,314	984	654	291	370	625	1,465	1,000	100
22	2,109	1,779	1,449	1,119	1,656	1,326	996	666	300	380	640	1,510	1,040	100
23	2,139	1,809	1,479	1,149	1,674	1,344	1,014	684	303	390	665	1,560	1,070	101
24	2,163	1,833	1,503	1,173	1,689	1,359	1,029	699	312	400	685	1,610	1,110	101
25	2,187	1,857	1,527	1,197	1,701	1,371	1,041	711	315	405	705	1,655	1,140	102
26	2,208	1,878	1,548	1,218	1,716	1,386	1,056	726	321	415	730	1,710	1,170	102
27	2,319	1,959	1,599	1,239	1,821	1,461	1,101	741	324	425	750	1,760	1,200	103
28	2,340	1,980	1,620	1,260	1,833	1,473	1,113	753	330	435	775	1,810	1,240	103
29	2,358	1,998	1,638	1,278	1,845	1,485	1,125	765	330	440	800	1,865	1,270	104
30	2,379	2,019	1,659	1,299	1,860	1,500	1,140	780	336	450	825	1,925	1,310	104
31	2,400	2,040	1,680	1,320	1,878	1,518	1,158	798	336	455	860	1,990	1,350	105
32	2,412	2,052	1,692	1,332	1,890	1,530	1,170	810	339	460	885	2,050	1,390	106
33	2,427	2,067	1,707	1,347	1,902	1,542	1,182	822	339	465	920	2,120	1,430	106
34	2,544	2,154	1,764	1,374	2,016	1,626	1,236	846	342	475	950	2,190	1,470	107
35	2,565	2,175	1,785	1,395	2,031	1,641	1,251	861	345	480	980	2,260	1,520	108
36	2,586	2,196	1,806	1,416	2,049	1,659	1,269	879	348	490	1,010	2,325	1,560	108
37	2,613	2,223	1,833	1,443	2,070	1,680	1,290	900	351	500	1,045	2,400	1,610	109
38	2,643	2,253	1,863	1,473	2,094	1,704	1,314	924	354	505	1,075	2,475	1,660	110
39	2,673	2,283	1,893	1,503	2,118	1,728	1,338	948	360	515	1,100	2,545	1,710	110
40	2,706	2,316	1,926	1,536	2,145	1,755	1,365	975	366	525	1,135	2,620	1,760	111
41	2,742	2,352	1,962	1,572	2,172	1,782	1,392	1,002	369	535	1,165	2,700	1,810	112
42	2,877	2,457	2,037	1,617	2,292	1,872	1,452	1,032	378	545	1,195	2,780	1,860	113
43	2,922	2,502	2,082	1,662	2,328	1,908	1,488	1,068	387	560	1,225	2,865	1,920	114
44	2,967	2,547	2,127	1,707	2,358	1,938	1,518	1,098	396	575	1,250	2,945	1,970	114
45	3,018	2,598	2,178	1,758	2,394	1,974	1,554	1,134	405	585	1,275	3,020	2,030	115
46	3,345	2,835	2,325	1,815	2,706	2,196	1,686	1,176	417	595	1,300	3,105	2,090	116
47	3,402	2,892	2,382	1,872	2,745	2,235	1,725	1,215	432	615	1,325	3,185	2,160	117
48	3,468	2,958	2,448	1,938	2,790	2,280	1,770	1,260	441	630	1,350	3,270	2,220	118
49	3,528	3,018	2,508	1,998	2,835	2,325	1,815	1,305	453	650	1,370	3,350	2,290	119
50	3,690	3,150	2,610	2,070	2,973	2,433	1,893	1,353	471	670	1,395	3,440	2,350	120
51	3,771	3,231	2,691	2,151	3,030	2,490	1,950	1,410	486	690	1,430	3,550	2,440	120
52	3,945	3,375	2,805	2,235	3,177	2,607	2,037	1,467	504	715	1,470	3,670	2,530	121
53	4,215	3,585	2,955	2,325	3,420	2,790	2,160	1,530	522	745	1,510	3,790	2,620	122
54	4,404	3,744	3,084	2,424	3,579	2,919	2,259	1,599	540	770	1,550	3,915	2,720	123
55	4,503	3,843	3,183	2,523	3,648	2,988	2,328	1,668	561	800	1,600	4,050	2,820	124
56	4,701	4,011	3,321	2,631	3,813	3,123	2,433	1,743	582	830	1,645	4,185	2,930	125
57	4,809	4,119	3,429	2,739	3,888	3,198	2,508	1,818	609	860	1,695	4,330	3,040	126
58	5,106	4,356	3,606	2,856	4,155	3,405	2,655	1,905	630	890	1,745	4,480	3,160	127
59	5,316	4,536	3,756	2,976	4,326	3,546	2,766	1,986	657	920	1,795	4,625	3,280	129
60	5,529	4,719	3,909	3,099	4,506	3,696	2,886	2,076	684	955	1,845	4,785	3,410	130
61	5,820	4,950	4,080	3,210	4,767	3,897	3,027	2,157	711	985	1,870	4,900	3,520	131
62	6,030	5,130	4,230	3,330	4,941	4,041	3,141	2,241	735	1,015	1,900	5,025	3,640	132
63	6,153	5,253	4,353	3,453	5,031	4,131	3,231	2,331	765	1,050	1,925	5,155	3,780	134
64	6,375	5,445	4,515	3,585	5,217	4,287	3,357	2,427	798	1,085	1,955	5,305	3,920	135
65	6,696	5,706	4,716	3,726	5,505	4,515	3,525	2,535	831	1,115	1,985	5,470	4,080	137
66	6,846	5,856	4,866	3,876	5,616	4,626	3,636	2,646	867	1,150	2,010	5,650	4,260	139
67	7,185	6,135	5,085	4,035	5,919	4,869	3,819	2,769	906	1,190	2,040	5,850	4,460	141
68	7,437	6,357	5,277	4,197	6,132	5,052	3,972	2,892	945	1,225	2,070	6,070	4,670	144
69	7,701	6,591	5,481	4,371	6,360	5,250	4,140	3,030	990	1,260	2,100	6,295	4,900	146
70	8,061	6,891	5,721	4,551	6,681	5,511	4,341	3,171	1,032	1,305	2,125	6,530	5,130	148
71	8,424	7,194	5,964	4,734	7,008	5,778	4,548	3,318	1,080	1,340	2,155	6,770	5,380	151
72	8,703	7,443	6,183	4,923	7,251	5,991	4,731	3,471	1,131	1,385	2,180	7,025	5,640	154
73	9,081	7,761	6,441	5,121	7,593	6,273	4,953	3,633	1,179	1,425	2,205	7,280	5,910	156
74	9,354	8,004	6,654	5,304	7,839	6,489	5,139	3,789	1,227	1,475	2,230	7,540	6,170	159
75	9,723	8,313	6,903	5,493	8,178	6,768	5,358	3,948	1,278	1,515	2,250	7,780	6,430	161
76	9,996	8,556	7,116	5,676	8,424	6,984	5,544	4,104	1,326	1,560	2,270	8,020	6,690	164
77	10,269	8,799	7,329	5,859	8,673	7,203	5,733	4,263	1,380	1,605	2,290	8,245	6,940	166
78	10,629	9,099	7,569	6,039	9,015	7,485	5,955	4,425	1,428	1,655	2,300	8,460	7,200	168
79	10,896	9,336	7,776	6,216	9,264	7,704	6,144	4,584	1,479	1,700	2,315	8,670	7,460	170
80	11,154	9,564	7,974	6,384	9,513	7,923	6,333	4,743	1,530	1,745	2,325	8,870	7,710	172

保険料例(女性)

入院給付金日額3,000円

保険料払込免除非適用プラン

契約年齢 (歳)	主契約								特約					
	入院給付金Ⅰ型(7つの生活習慣病無制限、特定精神疾患120日、それ以外の入院60日)								女性 入院 特約 3,000円	通院 一時金 特約 5万円	がん治療特約 5万円		7大疾病 初回 一時金 特約 100万円	先進 医療 特約
	手術あり型				手術なし型						がん診断一時金			
	医療費充当給付金										0倍	10倍		
	30倍 (9万円)	20倍 (6万円)	10倍 (3万円)	0倍 (なし)	30倍 (9万円)	20倍 (6万円)	10倍 (3万円)	0倍 (なし)						
15	1,629	1,359	1,089	819	1,287	1,017	747	477	210	270	450	1,025	830	86 (契約年齢にかかわらず、 保険料は一律です。)
16	1,653	1,383	1,113	843	1,302	1,032	762	492	216	275	460	1,055	850	
17	1,677	1,407	1,137	867	1,314	1,044	774	504	222	285	470	1,080	880	
18	1,701	1,431	1,161	891	1,329	1,059	789	519	228	290	485	1,115	910	
19	1,722	1,452	1,182	912	1,341	1,071	801	531	234	300	500	1,150	940	
20	1,833	1,533	1,233	933	1,443	1,143	843	543	240	305	510	1,180	970	
21	1,860	1,560	1,260	960	1,458	1,158	858	558	243	310	525	1,215	1,000	
22	1,881	1,581	1,281	981	1,470	1,170	870	570	249	320	540	1,255	1,040	
23	1,905	1,605	1,305	1,005	1,485	1,185	885	585	252	325	560	1,295	1,070	
24	1,926	1,626	1,326	1,026	1,500	1,200	900	600	258	335	575	1,335	1,110	
25	1,947	1,647	1,347	1,047	1,512	1,212	912	612	261	340	590	1,370	1,140	
26	1,968	1,668	1,368	1,068	1,527	1,227	927	627	264	345	610	1,415	1,170	
27	2,076	1,746	1,416	1,086	1,632	1,302	972	642	267	355	625	1,450	1,200	
28	2,094	1,764	1,434	1,104	1,644	1,314	984	654	267	360	645	1,490	1,240	
29	2,109	1,779	1,449	1,119	1,656	1,326	996	666	270	365	665	1,535	1,270	
30	2,127	1,797	1,467	1,137	1,671	1,341	1,011	681	270	370	685	1,580	1,310	
31	2,139	1,809	1,479	1,149	1,683	1,353	1,023	693	273	375	710	1,630	1,350	
32	2,154	1,824	1,494	1,164	1,698	1,368	1,038	708	273	375	730	1,675	1,390	
33	2,169	1,839	1,509	1,179	1,713	1,383	1,053	723	273	380	755	1,725	1,430	
34	2,187	1,857	1,527	1,197	1,731	1,401	1,071	741	273	385	780	1,780	1,470	
35	2,208	1,878	1,548	1,218	1,749	1,419	1,089	759	273	390	800	1,830	1,520	
36	2,223	1,893	1,563	1,233	1,764	1,434	1,104	774	273	395	825	1,880	1,560	
37	2,247	1,917	1,587	1,257	1,785	1,455	1,125	795	276	400	850	1,935	1,610	
38	2,274	1,944	1,614	1,284	1,809	1,479	1,149	819	276	405	870	1,985	1,660	
39	2,298	1,968	1,638	1,308	1,830	1,500	1,170	840	279	410	890	2,040	1,710	
40	2,328	1,998	1,668	1,338	1,857	1,527	1,197	867	282	415	915	2,095	1,760	
41	2,358	2,028	1,698	1,368	1,881	1,551	1,221	891	288	425	935	2,150	1,810	
42	2,487	2,127	1,767	1,407	2,001	1,641	1,281	921	291	430	955	2,205	1,860	
43	2,523	2,163	1,803	1,443	2,031	1,671	1,311	951	297	440	975	2,265	1,920	
44	2,562	2,202	1,842	1,482	2,061	1,701	1,341	981	303	450	990	2,320	1,970	
45	2,610	2,250	1,890	1,530	2,097	1,737	1,377	1,017	312	455	1,010	2,375	2,030	
46	2,835	2,415	1,995	1,575	2,313	1,893	1,473	1,053	318	465	1,025	2,435	2,090	
47	2,886	2,466	2,046	1,626	2,352	1,932	1,512	1,092	327	480	1,040	2,490	2,160	
48	2,943	2,523	2,103	1,683	2,394	1,974	1,554	1,134	336	490	1,055	2,545	2,220	
49	2,994	2,574	2,154	1,734	2,433	2,013	1,593	1,173	345	500	1,070	2,605	2,290	
50	3,144	2,694	2,244	1,794	2,568	2,118	1,668	1,218	354	515	1,085	2,665	2,350	
51	3,216	2,766	2,316	1,866	2,622	2,172	1,722	1,272	363	530	1,110	2,745	2,440	
52	3,381	2,901	2,421	1,941	2,769	2,289	1,809	1,329	372	550	1,135	2,825	2,530	
53	3,459	2,979	2,499	2,019	2,826	2,346	1,866	1,386	384	570	1,165	2,915	2,620	
54	3,633	3,123	2,613	2,103	2,979	2,469	1,959	1,449	393	585	1,190	3,000	2,720	
55	3,717	3,207	2,697	2,187	3,042	2,532	2,022	1,512	405	610	1,225	3,095	2,820	
56	3,897	3,357	2,817	2,277	3,198	2,658	2,118	1,578	417	630	1,255	3,190	2,930	
57	3,990	3,450	2,910	2,370	3,267	2,727	2,187	1,647	429	650	1,290	3,290	3,040	
58	4,173	3,603	3,033	2,463	3,429	2,859	2,289	1,719	444	675	1,325	3,395	3,160	
59	4,365	3,765	3,165	2,565	3,594	2,994	2,394	1,794	459	695	1,360	3,500	3,280	
60	4,557	3,927	3,297	2,667	3,762	3,132	2,502	1,872	474	720	1,395	3,610	3,410	
61	4,743	4,083	3,423	2,763	3,927	3,267	2,607	1,947	489	740	1,410	3,690	3,520	
62	4,929	4,239	3,549	2,859	4,089	3,399	2,709	2,019	507	760	1,425	3,770	3,640	
63	5,028	4,338	3,648	2,958	4,167	3,477	2,787	2,097	525	785	1,440	3,855	3,780	
64	5,226	4,506	3,786	3,066	4,341	3,621	2,901	2,181	543	805	1,455	3,950	3,920	
65	5,424	4,674	3,924	3,174	4,518	3,768	3,018	2,268	564	825	1,470	4,055	4,080	
66	5,541	4,791	4,041	3,291	4,611	3,861	3,111	2,361	585	845	1,480	4,165	4,260	
67	5,754	4,974	4,194	3,414	4,803	4,023	3,243	2,463	609	870	1,495	4,290	4,460	
68	5,964	5,154	4,344	3,534	4,992	4,182	3,372	2,562	633	890	1,505	4,420	4,670	
69	6,096	5,286	4,476	3,666	5,103	4,293	3,483	2,673	657	910	1,515	4,555	4,900	
70	6,405	5,535	4,665	3,795	5,391	4,521	3,651	2,781	681	935	1,525	4,695	5,130	
71	6,627	5,727	4,827	3,927	5,595	4,695	3,795	2,895	708	955	1,535	4,835	5,380	
72	6,855	5,925	4,995	4,065	5,802	4,872	3,942	3,012	735	980	1,540	4,985	5,640	
73	6,993	6,063	5,133	4,203	5,922	4,992	4,062	3,132	762	1,005	1,550	5,140	5,910	
74	7,221	6,261	5,301	4,341	6,135	5,175	4,215	3,255	792	1,035	1,560	5,300	6,170	
75	7,452	6,462	5,472	4,482	6,348	5,358	4,368	3,378	822	1,060	1,570	5,455	6,430	
76	7,686	6,666	5,646	4,626	6,567	5,547	4,527	3,507	852	1,090	1,580	5,610	6,690	
77	7,920	6,870	5,820	4,770	6,786	5,736	4,686	3,636	882	1,120	1,590	5,760	6,940	
78	8,157	7,077	5,997	4,917	7,011	5,931	4,851	3,771	915	1,155	1,595	5,905	7,200	
79	8,394	7,284	6,174	5,064	7,236	6,126	5,016	3,906	948	1,185	1,605	6,055	7,460	
80	8,631	7,491	6,351	5,211	7,464	6,324	5,184	4,044	981	1,220	1,615	6,205	7,710	

※合計保険料が1,000円未満となる場合はお申し込みいただけません。

※保険料払込期間・保険期間：終身、保険料払込方法：月払(口座振替扱・クレジットカード扱)

(2019年4月1日現在)

契約年齢 (歳)	主契約								特約						
	入院給付金Ⅱ型(がん無制限、それ以外の入院60日)								女性 入院 特約 3,000円	通院 一時金 特約 5万円	がん治療特約 5万円		7大疾病 初回 一時金 特約 100万円	先進 医療 特約	
	手術あり型				手術なし型						がん診断一時金				
	医療費充当給付金										0倍		10倍		
	30倍 (9万円)	20倍 (6万円)	10倍 (3万円)	0倍 (なし)	30倍 (9万円)	20倍 (6万円)	10倍 (3万円)	0倍 (なし)			0倍	10倍			
15	1,575	1,305	1,035	765	1,233	963	693	423	210	270	450	1,025	830	86 (契約年齢にかかわらず、 保険料は一律です。)	
16	1,599	1,329	1,059	789	1,248	978	708	438	216	275	460	1,055	850		
17	1,620	1,350	1,080	810	1,257	987	717	447	222	285	470	1,080	880		
18	1,641	1,371	1,101	831	1,269	999	729	459	228	290	485	1,115	910		
19	1,659	1,389	1,119	849	1,278	1,008	738	468	234	300	500	1,150	940		
20	1,770	1,470	1,170	870	1,380	1,080	780	480	240	305	510	1,180	970		
21	1,794	1,494	1,194	894	1,392	1,092	792	492	243	310	525	1,215	1,000		
22	1,812	1,512	1,212	912	1,401	1,101	801	501	249	320	540	1,255	1,040		
23	1,836	1,536	1,236	936	1,416	1,116	816	516	252	325	560	1,295	1,070		
24	1,854	1,554	1,254	954	1,428	1,128	828	528	258	335	575	1,335	1,110		
25	1,872	1,572	1,272	972	1,437	1,137	837	537	261	340	590	1,370	1,140		
26	1,887	1,587	1,287	987	1,446	1,146	846	546	264	345	610	1,415	1,170		
27	1,992	1,662	1,332	1,002	1,548	1,218	888	558	267	355	625	1,450	1,200		
28	2,007	1,677	1,347	1,017	1,557	1,227	897	567	267	360	645	1,490	1,240		
29	2,019	1,689	1,359	1,029	1,566	1,236	906	576	270	365	665	1,535	1,270		
30	2,034	1,704	1,374	1,044	1,578	1,248	918	588	270	370	685	1,580	1,310		
31	2,043	1,713	1,383	1,053	1,587	1,257	927	597	273	375	710	1,630	1,350		
32	2,052	1,722	1,392	1,062	1,596	1,266	936	606	273	375	730	1,675	1,390		
33	2,061	1,731	1,401	1,071	1,605	1,275	945	615	273	380	755	1,725	1,430		
34	2,076	1,746	1,416	1,086	1,620	1,290	960	630	273	385	780	1,780	1,470		
35	2,091	1,761	1,431	1,101	1,632	1,302	972	642	273	390	800	1,830	1,520		
36	2,103	1,773	1,443	1,113	1,644	1,314	984	654	273	395	825	1,880	1,560		
37	2,121	1,791	1,461	1,131	1,659	1,329	999	669	276	400	850	1,935	1,610		
38	2,142	1,812	1,482	1,152	1,677	1,347	1,017	687	276	405	870	1,985	1,660		
39	2,160	1,830	1,500	1,170	1,692	1,362	1,032	702	279	410	890	2,040	1,710		
40	2,184	1,854	1,524	1,194	1,713	1,383	1,053	723	282	415	915	2,095	1,760		
41	2,208	1,878	1,548	1,218	1,731	1,401	1,071	741	288	425	935	2,150	1,810		
42	2,231	1,971	1,611	1,251	1,845	1,485	1,125	765	291	430	955	2,205	1,860		
43	2,361	2,001	1,641	1,281	1,869	1,509	1,149	789	297	440	975	2,265	1,920		
44	2,394	2,034	1,674	1,314	1,893	1,533	1,173	813	303	450	990	2,320	1,970		
45	2,430	2,070	1,710	1,350	1,917	1,557	1,197	837	312	455	1,010	2,375	2,030		
46	2,649	2,229	1,809	1,389	2,127	1,707	1,287	867	318	465	1,025	2,435	2,090		
47	2,691	2,271	1,851	1,431	2,157	1,737	1,317	897	327	480	1,040	2,490	2,160		
48	2,739	2,319	1,899	1,479	2,190	1,770	1,350	930	336	490	1,055	2,545	2,220		
49	2,784	2,364	1,944	1,524	2,223	1,803	1,383	963	345	500	1,070	2,605	2,290		
50	2,922	2,472	2,022	1,572	2,346	1,896	1,446	996	354	515	1,085	2,665	2,350		
51	2,982	2,532	2,082	1,632	2,388	1,938	1,488	1,038	363	530	1,110	2,745	2,440		
52	3,132	2,652	2,172	1,692	2,520	2,040	1,560	1,080	372	550	1,135	2,825	2,530		
53	3,201	2,721	2,241	1,761	2,568	2,088	1,608	1,128	384	570	1,165	2,915	2,620		
54	3,360	2,850	2,340	1,830	2,706	2,196	1,686	1,176	393	585	1,190	3,000	2,720		
55	3,432	2,922	2,412	1,902	2,757	2,247	1,737	1,227	405	610	1,225	3,095	2,820		
56	3,600	3,060	2,520	1,980	2,901	2,361	1,821	1,281	417	630	1,255	3,190	2,930		
57	3,678	3,138	2,598	2,058	2,955	2,415	1,875	1,335	429	650	1,290	3,290	3,040		
58	3,849	3,279	2,709	2,139	3,105	2,535	1,965	1,395	444	675	1,325	3,395	3,160		
59	4,026	3,426	2,826	2,226	3,255	2,655	2,055	1,455	459	695	1,360	3,500	3,280		
60	4,203	3,573	2,943	2,313	3,408	2,778	2,148	1,518	474	720	1,395	3,610	3,410		
61	4,374	3,714	3,054	2,394	3,558	2,898	2,238	1,578	489	740	1,410	3,690	3,520		
62	4,548	3,858	3,168	2,478	3,708	3,018	2,328	1,638	507	760	1,425	3,770	3,640		
63	4,629	3,939	3,249	2,559	3,768	3,078	2,388	1,698	525	785	1,440	3,855	3,780		
64	4,809	4,089	3,369	2,649	3,924	3,204	2,484	1,764	543	805	1,455	3,950	3,920		
65	4,992	4,242	3,492	2,742	4,086	3,336	2,586	1,836	564	825	1,470	4,055	4,080		
66	5,088	4,338	3,588	2,838	4,158	3,408	2,658	1,908	585	845	1,480	4,165	4,260		
67	5,280	4,500	3,720	2,940	4,329	3,549	2,769	1,989	609	870	1,495	4,290	4,460		
68	5,469	4,659	3,849	3,039	4,497	3,687	2,877	2,067	633	890	1,505	4,420	4,670		
69	5,577	4,767	3,957	3,147	4,584	3,774	2,964	2,154	657	910	1,515	4,555	4,900		
70	5,865	4,995	4,125	3,255	4,851	3,981	3,111	2,241	681	935	1,525	4,695	5,130		
71	6,063	5,163	4,263	3,363	5,031	4,131	3,231	2,331	708	955	1,535	4,835	5,380		
72	6,270	5,340	4,410	3,480	5,217	4,287	3,357	2,427	735	980	1,540	4,985	5,640		
73	6,390	5,460	4,530	3,600	5,319	4,389	3,459	2,529	762	1,005	1,550	5,140	5,910		
74	6,594	5,634	4,674	3,714	5,508	4,548	3,588	2,628	792	1,035	1,560	5,300	6,170		
75	6,807	5,817	4,827	3,837	5,703	4,713	3,723	2,733	822	1,060	1,570	5,455	6,430		
76	7,017	5,997	4,977	3,957	5,898	4,878	3,858	2,838	852	1,090	1,580	5,610	6,690		
77	7,230	6,180	5,130	4,080	6,096	5,046	3,996	2,946	882	1,120	1,590	5,760	6,940		
78	7,443	6,363	5,283	4,203	6,297	5,217	4,137	3,057	915	1,155	1,595	5,905	7,200		
79	7,659	6,549	5,439	4,329	6,501	5,391	4,281	3,171	948	1,185	1,605	6,055	7,460		
80	7,872	6,732	5,592	4,452	6,705	5,565	4,425	3,285	981	1,220	1,615	6,205	7,710		

ご留意いただきたい事項

■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※1	3,000円※2～10,000円(1,000円単位)
契約年齢	0歳※3～80歳
保険期間	終身
保険料払込期間	60・65・70・75・80歳払込満了(最低払込期間5年)/終身払/10年払込満了(保険契約者が法人に限りです)
保険料払込方法	口座振替扱(月払・年払)・クレジットカード扱(月払)
最低保険料	月払:1,000円 年払:11,000円(付加特約の保険料を含みます)
備考	医療費充当給付金には、加入限度※1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

※1 朝日生命の他の保険契約の加入状況によって、異なるお取り扱いとなる場合があります。

※2 「女性入院特約(返戻金なし型)(2017)S」の女性入院給付金は2,000円からのお取り扱いとなります。

※3 「保険料払込免除特約」「がん治療特約(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」「女性入院特約(返戻金なし型)(2017)S」は15歳からのお取り扱いとなります。

〈保障内容に関する注意事項〉

●ご契約後の給付金等の中途付加・増額、医療費充当給付金や手術給付金・放射線治療給付金の型の変更、保険料払込免除特約の取消・適用は取り扱いません。

●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、「新医療保険(返戻金なし型)(2017)S」「先進医療特約(返戻金なし型)S」「がん治療特約(返戻金なし型)S」の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。

■保障の責任開始の時について

責任開始に関する特約Sを付加した場合	お申し込み、告知(診査)が完了したとき
上記以外の場合	お申し込み、告知(診査)・第1回保険料相当額のお払込みが完了したとき

「がん治療特約(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」「保険料払込免除特約」の**がんを原因とする保障の責任開始の時は、主契約の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**となります。
がんを原因とする保障の責任開始の時より前にがんと診断確定されていた場合には、「がん治療特約(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」「保険料払込免除特約」は無効となり、給付金等はお支払いしません。また、保険料の払込みも免除しません。

■解約返戻金・死亡給付金について

主契約	解約返戻金・死亡給付金はありません。 ただし、保険料払込期間満了後の保険期間中で、保険料払込期間満了日までの保険料が払い込まれている場合は、入院給付金日額の10倍の解約返戻金・死亡給付金があります。
特約	解約返戻金・死亡給付金はありません。

■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。
保険料の口座振替日は、以下のとおりです。

口座振替扱	毎月26日(一部金融機関は27日、金融機関休業日のときは翌営業日)
クレジットカード扱	各クレジットカード会社が定める日(クレジットカード会社から送付の明細書で確認ください)

●お払込みがないまま猶予期間が経過しますと、ご契約は消滅となり、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)。

【例】保険料振替開始日(月払口座振替扱契約の場合)

「責任開始に関する特約S」を付加した場合



上記以外の場合



ご利用は
無料

T-PEC

朝日生命 メディカルサポート

24時間電話健康相談サービス



経験豊かな医師、保健師、看護師などの相談スタッフが、24時間・年中無休体制で電話によるご相談に応じています。医療機関情報、夜間・休日の医療機関情報、専門医療情報など、豊富なデータベースをもとに、独自の情報サービスをご提供いたします。

サービス対象 被保険者様とその同居のご家族

■ご相談いただける内容

健康

医療

介護

育児

メンタルヘルス

こんな時にご利用できるサービスです。

- ☒ 不意のケガの応急手当は？
- ☒ 家族の介護のことで相談したい。
- ☒ 旅行中に急な発熱、近くの医療機関を知りたい。
- ☒ 健康診断で中性脂肪が高かった。日常生活でどんなことに気をつけたらいい？

セカンドオピニオンサービス



がんなどの重い病気と診断されたとき、医学界の各専門分野を代表する医大の教授、名誉教授クラスの先生方から、現在の診断に対する見解や今後の治療方針・方法などについて意見をもらうことができます。

サービス対象 被保険者様

■サービスの流れ(面談の場合)

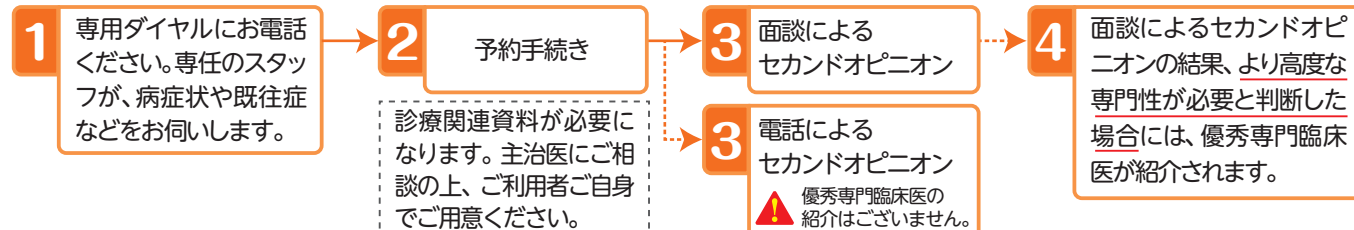
総合相談医による
セカンドオピニオン

総合相談医から二つ目の意見を聞くことができます。

優秀専門臨床医の紹介

より高度な専門性が必要と総合相談医が判断した場合には、優秀専門臨床医が紹介されます。

セカンドオピニオンサービスご利用の流れ



■総合相談医とは？ 各診療科領域において権威があり、当サービスに賛同し、医療提携施設においてセカンドオピニオンを実施する医師。必要に応じて優秀専門臨床医の紹介を行います。

●上記サービスは朝日生命保険相互会社から業務の委託を受けたティーベック株式会社が提供します。本サービスは2019年4月現在のものであり、将来予告なく変更される場合があります。本サービスは各サービスごとに諸条件がありますので、サービスご利用時にお問い合わせください。

もっと!

安心!

給付金スマイルサポート

簡単!

便利!

もしものときに役立つ保険であるために、給付金等を「早く」「簡単に」
ご請求いただけるサービスをご用意しています。

入院給付金

朝日生命所定の診断書(証明書)に代えて、「入院・手術・通院状況報告書」と入退院日の記載がある「医療費(診療費)の領収書」の写しを提出いただくことで、入院給付金をお受け取りいただけます。

〈サービスのご利用にあたって〉

* 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、当サービスをお取り扱いいたします。

* 退院後にご請求いただく必要があります。

* 先進医療給付金のお支払いをとみなない入院の場合に、当サービスをお取り扱いいたします。

医療費充当 給付金

「入院保証金の領収書(預り書)」の写しを提出いただくことで、入院給付金のお支払いに先がけて医療費充当給付金をお受け取りいただけます。

〈サービスのご利用にあたって〉

* 病気を原因とした入院は、ご契約後2年を経過している場合に当サービスをお取り扱いいたします。

* 入院前にお申し出いただくことで、事前に必要書類等をご案内(郵送)いたします。

* 「入院保証金制度」のない病院の場合は、入院証明書を提出いただくことで当サービスをお取り扱いいたします。

手術給付金

朝日生命所定の診断書(証明書)に代えて、「入院・手術・通院状況報告書」と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」の写しを提出いただくことで、手術給付金をお受け取りいただけます。

〈サービスのご利用にあたって〉

* ご契約後2年を経過してから受けた手術の場合に、当サービスをお取り扱いいたします。

* 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。

* 入院中の手術は、入院給付金のスマイルサポートの要件を満たす場合に限りです。

通院一時金

朝日生命所定の診断書(証明書)に代えて、「入院・手術・通院状況報告書」と通院日の記載がある「医療費(診療費)の領収書」の写しを提出いただくことで、通院一時金をお受け取りいただけます。

〈サービスのご利用にあたって〉

* 入院給付金との同時請求、もしくは入院給付金お支払い後に、当サービスをお取り扱いいたします。

先進医療給付金 先進医療見舞金

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ます。

〈サービスのご利用にあたって〉

* 先進医療を受療する前にお申し出いただくことで、事前に必要書類等をご案内(郵送)いたします。

* 病気によって生じた支払事由について、ご契約後2年を経過している場合に、当サービスをお取り扱いいたします。

がん治療給付金 (抗がん剤治療)

朝日生命所定の診断書(証明書)に代えて、「抗がん剤治療状況報告書」と抗がん剤を投与・処方されたことの記載がある「診療明細書」等の写しおよび「医療費(診療費)の領収書」の写しを提出いただくことで、抗がん剤治療によるがん治療給付金をお受け取りいただけます。

〈サービスのご利用にあたって〉

* 抗がん剤によるがん治療給付金のお受け取り後、その2回目以降のご請求に限りです。

※その他の必要書類を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。

ご契約の際には、「ご契約のしおり-約款」を必ずご覧ください。

また、特に重要な事項については、「契約概要」・「注意喚起情報」・「お申込内容控」もあわせてご確認ください。

[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/ <https://www.asahi-life.co.jp>

 **0120-360-567** (通話料無料)

〈ご高齢のお客様専用ダイヤル〉

コミュニケーターに直接つながり、ゆっくり丁寧に対応します。

 **0120-360-568** (通話料無料)

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)

☎ 朝日A-30-253(31.2.18) 代事[190128](2019.4)hok