

加入しやすくなりました!  
給付金・一時金の削減期間もなくなりました!

Smile Series  
スマイルシリーズ

朝日生命

## 告知事項はたったの2つ!

### ① 最近3か月以内に

医師・歯科医師から、入院、手術、放射線治療をすすめられたことや説明を受けたことがありますか?

### ② 過去1年以内に

入院、手術、放射線治療を受けたことがありますか?



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

更に告知事項に該当しても加入できる場合があります。

スマイルメディカル  
**Super ワイド**

無配当引受基準緩和型新医療保険(返戻金なし型)S

※上記は告知事項の概要です。正確な告知事項は、1ページ(告知事項)をご確認ください。  
※告知がすべて「いいえ」の場合でも、ご職業・過去の契約状況等によりお引き受けできないことがあります。

2019年4月作成

[募集代理店]

朝日生命  
日本乳がんピンクリボン運動  
を応援しています。

# 告知事項

特徴  
**1**

告知事項は2つのみ!

「持病や既往症のある方」のための医療保険です。  
以下の**2つの告知事項がすべて「いいえ」なら**  
**お申し込みいただけます。**

告知事項  
**①**

**最近3か月以内**に、医師・歯科医師から、**入院(※1)**、**手術(※2)**、**放射線治療(電磁波温熱療法を含みます)**を**すすめられた**ことがありますか。  
または、**最近3か月以内**に医師・歯科医師から、**入院(※1)**、**手術(※2)**、**放射線治療(電磁波温熱療法を含みます)**の**説明**をうけたことがありますか。



告知事項  
**②**

**過去1年以内**に、**入院(※1)**をしたこと、または、**手術(※2)**、**放射線治療(電磁波温熱療法を含みます)**をうけたこと**がありますか。**



**※1「入院」**

病院または診療所への入院(検査入院、糖尿病の教育入院、日帰り入院、異常妊娠・異常分娩(切迫流産・切迫早産を含む)による入院、柔道整復師の指示による入院も該当)。ただし、正常分娩による入院、健康診断や人間ドックによる入院は含みません。

**※2「手術」**

開頭術、開胸術、開腹術、内視鏡下手術、血管カテーテル手術、帝王切開術、皮膚縫合術、レーザー光線による手術など、「○○手術」「○○術」などの名称で呼ばれるもの(白内障の手術や大腸ポリープの手術などの軽微な手術、日帰り手術、健康保険対象外の「自費で行う」手術も該当)。  
ただし、**角膜屈折矯正手術(レーシック)、歯科インプラント手術、抜歯手術は含みません。**

**告知事項①の留意点**

**★告知事項①で「いいえ」となる場合**

○医師から、現時点では入院、手術もしくは放射線治療(以下、入院等)は必要ないが、今後、症状が悪化したり、日常生活に支障が生じたら、入院等をした方がよいと言われている場合。

**★告知事項①で「はい」となる場合**

○医師から入院等が必要だと言われているが、病院や自分の都合または病状などによりその時期が決まっていない場合。  
○最近3か月以内に医師から手術をすすめられ、手術をうけた場合。  
(具体例)2か月前に腰痛により医師の診療を受けたところ、椎間板ヘルニアと診断され手術をすすめられたため、1週間後に手術をうけた。

特徴  
**2**

告知事項②に該当してもお申し込みいただける場合があります!

告知事項②に該当した場合でも、  
以下の**追加の告知(告知事項③)が「なし」の場合**  
**お申し込みいただけます。**

告知事項  
**③**

告知事項②が「はい」の場合のみお答えください。  
**過去1年以内**の入院または手術、放射線治療(電磁波温熱療法を含みます)は、**〈別表〉**の傷病・手術によるもの**以外**にありますか。



もし告知事項②が「はい」の場合でも...

**〈別表〉 告知事項②が「はい」の場合のみ、ご確認ください。** ※50音順

あ行	アキレス腱断裂	さ行	子宮外妊娠	た行	胆のう炎(手術済の場合)
	インフルエンザ		子宮筋腫(手術済の場合)		胆のうポリープ(手術済の場合)
	会陰切開		子宮けい管ポリープ(手術済の場合)		蓄のう症(手術済の場合)
か行	風邪		子宮腺筋症(手術済の場合)	な行	虫垂炎<盲腸>
	ガングリオン		子宮内膜症(手術済の場合)		椎間板ヘルニア(手術済の場合)
	かんし娩出術<かんし分娩>		子宮内膜ポリープ(手術済の場合)	は行	日射病
	気胸		手根管症候群(手術済の場合)		熱中症
	吸引娩出術<吸引分娩>		痔(手術済の場合)		白内障(両眼とも手術済の場合)
	急性へんとう炎		痔ろう(手術済の場合)	ま行	鼻たけ(手術済の場合)
	急性へんとう腺炎		睡眠時無呼吸症候群		半月板損傷
	虚血性大腸炎		脊椎すべり症(手術済の場合)		副鼻くう炎(手術済の場合)
	憩室炎		前立腺炎	ら行	マイコプラズマ肺炎
	けい椎症(手術済の場合)		前立腺肥大症(手術済の場合)		マロリーワイス症候群
	肛門周囲のう瘍(手術済の場合)		臓器提供のための手術(肝臓または腎臓)		慢性へんとう炎(手術済の場合)
	骨髄移植のための骨髄採取術(ドナー)		そけいヘルニア(手術済の場合)		卵巣チョコレート嚢胞(手術済の場合)
	骨折(手足の骨折で手術をしていない場合、または将来抜いていする金属が現在入っていない場合)				卵巣のう腫(手術済の場合)

※告知事項に該当しない場合でも、ご職業・過去の契約状況等によりお引き受けできないことがあります。

# プラン例

基本保障



選べる保障

新発売

	支払事由	支払金額	支払限度	日額10,000円プラン	日額5,000円プラン	詳細ページ
ご契約1年目から満額保障	入院給付金	病気やケガで入院したとき <b>入院給付金日額 × 入院日数</b> ※3,000円～10,000円の範囲内でご契約時に設定(1,000円単位)	1回の入院:60日 通算:1,000日	1日につき <b>10,000円</b>	1日につき <b>5,000円</b>	5ページ
ご契約1年目から満額保障	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 <b>入院給付金日額 ×</b> 0倍 5倍 10倍 20倍 30倍 ※ご契約時に選択(20～24歳は10万円限度、25～85歳は15万円限度)	1回の入院:1回 通算:50回	1回の入院につき <input checked="" type="checkbox"/> (10倍) 10万円 <input checked="" type="checkbox"/> ( 5倍) 5万円 <input checked="" type="checkbox"/> ( 0倍) なし 上記範囲内で設定できます	1回の入院につき <input checked="" type="checkbox"/> (30倍) 15万円 <input checked="" type="checkbox"/> (20倍) 10万円 <input checked="" type="checkbox"/> (10倍) 5万円 <input checked="" type="checkbox"/> ( 5倍) 2.5万円 <input checked="" type="checkbox"/> ( 0倍) なし	6ページ
ご契約1年目から満額保障	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 <b>入院給付金日額 ×</b> 0倍 5倍 10倍 ※ご契約時に選択	手術給付金 無制限 放射線治療給付金 無制限 ※放射線治療給付金は60日に1回限度	1回につき <input checked="" type="checkbox"/> (10倍) 10万円 <input checked="" type="checkbox"/> ( 5倍) 5万円 <input checked="" type="checkbox"/> ( 0倍) なし 上記範囲内で設定できます	1回につき <input checked="" type="checkbox"/> (10倍) 5万円 <input checked="" type="checkbox"/> ( 5倍) 2.5万円 <input checked="" type="checkbox"/> ( 0倍) なし	7ページ
ご契約1年目から満額保障	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 <b>通院一時金額</b> ※10,000円～50,000円の範囲内でご契約時に設定(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 <input checked="" type="checkbox"/> 5万円 <input checked="" type="checkbox"/> 2万円 <input checked="" type="checkbox"/> 4万円 <input checked="" type="checkbox"/> 1万円 <input checked="" type="checkbox"/> 3万円 <input checked="" type="checkbox"/> なし 上記範囲内で設定できます		7ページ
ご契約1年目から満額保障	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 <b>先進医療給付金 先進医療にかかる技術料と同額</b> <b>先進医療見舞金 先進医療給付金の10%相当額</b>	先進医療給付金 通算:2,000万円 先進医療見舞金 通算:200万円	1回の療養につき <b>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</b>		7ページ

告知事項に該当しなければ、ご契約前の持病が悪化、再発した場合も保障しますので安心です。しかも、病気・ケガを問わず、ご契約1年目から給付金・一時金・見舞金を満額保障!(削減期間はありません)

※各保障の留意点やお支払いできない場合の詳細は、5～7ページ「保障内容」、17ページ「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。

大事項

プラン例

保障内容

知っておきたいQ&A

保険料例

ご留意いただきたい事項



# 保障内容

ご契約1年目から  
満額保障

## 入院給付金

病気やケガで入院した場合、入院給付金をお受け取りいただけます。  
もちろん、日帰り入院から保障します!

	月額 10,000円プラン	月額 5,000円プラン	支払限度
入院給付金	1日につき <b>10,000円</b>	1日につき <b>5,000円</b>	<b>[1回の入院]</b> (注): 60日 通算: 1,000日

※ 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。

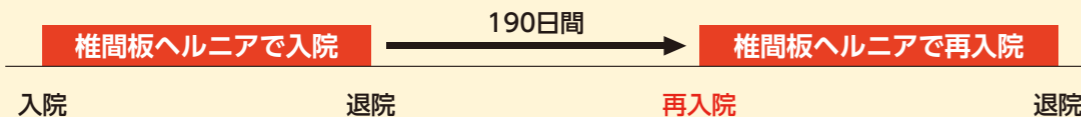
#### <1回の入院とみなすケース>

**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。



ご契約1年目から  
満額保障

## 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15万円」※1の医療費充当給付金※2(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! もちろん、日帰り入院※3から保障します!

給付倍率	月額 10,000円プラン	月額 5,000円プラン	支払限度
5倍	50,000円	25,000円	<b>[1回の入院]</b> (注): 1回 通算: 50回
10倍	100,000円	50,000円	
20倍	お取り扱いはありません	100,000円	
30倍		150,000円	

※1 ご契約年齢によっては上記お受け取り金額ではお引き受けできない場合があります。(20~24歳は10万円限度、25~85歳は15万円限度)

※2 医療費充当給付金額は、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。

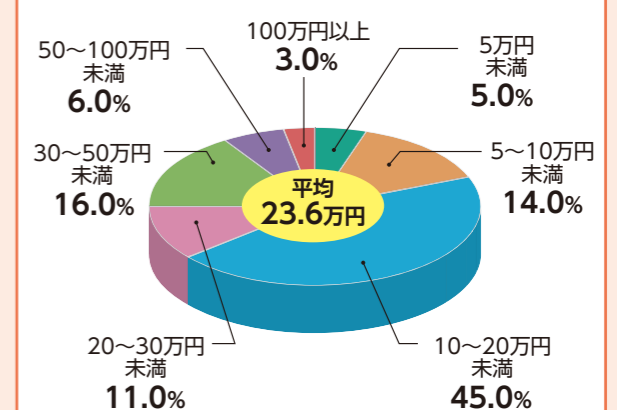
#### 【入院時にかかる費用の例】

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

※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」

## 保障内容

ご契約1年目から  
満額保障

### 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)を受けたとき、手術給付金または放射線治療給付金をお受け取りいただけます。

給付倍率	日額		支払限度
	10,000円プラン	5,000円プラン	
5倍	50,000円	25,000円	無制限 ※放射線治療給付金は60日に1回限度
10倍	100,000円	50,000円	

※ 公的医療保険制度の対象となる約1,000種類の手術・放射線治療を保障します。なお、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。支払対象となる手術・放射線治療については「ご契約のしおり-約款」をご覧ください。  
 ※ 手術給付金・放射線治療給付金の金額は、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、手術給付金・放射線治療給付金はありません。

新発売  
ご契約1年目から  
満額保障

### 引受基準緩和型通院一時金特約(返戻金なし型)S

入院給付金が支払われる入院の退院後180日以内に通院をしたとき、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		支払限度
	10,000円プラン	5,000円プラン	
通院一時金	50,000円		<b>「1回の入院」</b> (5ページの注)に対するすべての通院を通じて: 1回 通算: 50回

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

ご契約1年目から  
満額保障

### 引受基準緩和型新先進医療特約(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!**

	日額		支払限度
	10,000円プラン	5,000円プラン	
先進医療給付金	先進医療の技術料と同額		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		通算: 200万円

※ 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で、先進医療ごとに定める施設基準に適合する病院または診療所に限定されています。なお、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。

※各保障の留意点やお支払いできない場合の詳細は、17ページ「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。

## 知っておきたい Q & A

### <加入に関するご質問>

**Q1 「糖尿病」で通院中ですが、加入できますか?**

**A1** 通院中であっても、2つの告知事項に該当しなければお申し込みいただけます。

**Q2 「がん」で抗がん剤を服用中ですが、加入できますか?**

**A2** 抗がん剤を服用中であっても、2つの告知事項に該当しなければお申し込みいただけます。

**Q3 半年前に「盲腸」で入院・手術をしましたが、加入できますか?(現在は退院済)**

**A3** 告知事項②には該当しますが、告知事項③の別表(2ページ)に記載の傷病のため、お申し込みいただけます。

### <給付金・一時金のお支払いに関するご質問>

**Q4 「手術給付金」はどのような場合に受け取れますか?**

**A4** 公的医療保険制度に基づく医科診療報酬点数表に手術料の算定対象として列挙されている手術、先進医療に該当する手術を受けた場合、入院・外来を問わず、手術給付金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支払対象となる先進医療には、診断・薬剤投与は含まれないなど、所定の要件があります。詳しくは、朝日生命ホームページ(<https://www.asahi-life.co.jp>)をご覧ください。

**Q5 給付金・一時金の削減期間がありますか?**

**A5** 給付金・一時金の削減期間はありませんので、病気・ケガを問わず、ご契約1年目から給付金・一時金を満額お受け取りいただけます。

**Q6 「通院一時金」はどのような場合に受け取れますか?**

**A6** 入院給付金が支払われる入院の退院後180日以内に、入院の直接の原因となった傷病等の治療を目的とする通院をしたとき、通院一時金をお支払いします。ただし、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。



**保険料例**

**男性**

入院給付金日額 **10,000円** プラン

※保険料払込期間:終身、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)

保険料は2019年4月1日現在

〈手術給付金 なしタイプ〉

契約年齢(歳)	医療費充当給付金(入院一時金)			引受基準緩和型通院一時金特約 5万円	引受基準緩和型新先進医療特約
	10万円(10倍)	5万円(5倍)	なし(0倍)		
	手術給付金・放射線治療給付金 なし(0倍)				
20	6,410	5,460	4,510	760	319 (契約年齢にかかわらず、保険料は一律です)
21	6,600	5,600	4,600	775	
22	6,680	5,680	4,680	795	
23	6,750	5,750	4,750	810	
24	6,930	5,880	4,830	830	
25	7,000	5,950	4,900	845	
26	7,070	6,020	4,970	865	
27	7,220	6,120	5,020	880	
28	7,280	6,180	5,080	900	
29	7,330	6,230	5,130	915	
30	7,480	6,330	5,180	935	
31	7,530	6,380	5,230	950	
32	7,580	6,430	5,280	965	
33	7,640	6,490	5,340	980	
34	7,790	6,590	5,390	1,000	
35	7,850	6,650	5,450	1,015	
36	8,000	6,750	5,500	1,035	
37	8,160	6,860	5,560	1,055	
38	8,230	6,930	5,630	1,075	
39	8,290	6,990	5,690	1,095	
40	8,460	7,110	5,760	1,120	
41	8,530	7,180	5,830	1,140	
42	8,610	7,260	5,910	1,160	
43	8,790	7,390	5,990	1,180	
44	8,870	7,470	6,070	1,200	
45	9,060	7,610	6,160	1,225	
46	9,140	7,690	6,240	1,245	
47	9,240	7,790	6,340	1,265	
48	9,440	7,940	6,440	1,285	
49	9,530	8,030	6,530	1,305	
50	9,740	8,190	6,640	1,325	
51	9,910	8,360	6,810	1,340	
52	10,170	8,570	6,970	1,355	
53	10,440	8,790	7,140	1,365	
54	10,610	8,960	7,310	1,380	
55	10,900	9,200	7,500	1,390	
56	11,190	9,440	7,690	1,400	
57	11,390	9,640	7,890	1,415	
58	11,720	9,920	8,120	1,425	
59	12,040	10,190	8,340	1,440	
60	12,480	10,530	8,580	1,455	
61	12,840	10,840	8,840	1,475	
62	13,220	11,170	9,120	1,500	
63	13,620	11,520	9,420	1,520	
64	14,030	11,880	9,730	1,545	
65	14,470	12,270	10,070	1,565	
66	14,930	12,680	10,430	1,585	
67	15,420	13,120	10,820	1,605	
68	16,030	13,630	11,230	1,630	
69	16,660	14,160	11,660	1,650	
70	17,230	14,680	12,130	1,675	
71	17,730	15,130	12,530	1,700	
72	18,260	15,610	12,960	1,730	
73	18,920	16,170	13,420	1,765	
74	19,510	16,710	13,910	1,800	
75	20,240	17,340	14,440	1,840	
76	20,900	17,950	15,000	1,885	
77	21,810	18,710	15,610	1,935	
78	22,540	19,390	16,240	1,985	
79	23,370	20,120	16,870	2,035	
80	24,100	20,800	17,500	2,085	
81	24,830	21,480	18,130	2,140	
82	25,650	22,200	18,750	2,190	
83	26,350	22,850	19,350	2,245	
84	26,950	23,450	19,950	2,295	
85	27,680	24,130	20,580	2,350	

(単位:円)

〈手術給付金 ありタイプ〉

契約年齢(歳)	医療費充当給付金(入院一時金)						引受基準緩和型通院一時金特約 5万円	引受基準緩和型新先進医療特約
	10万円(10倍)		5万円(5倍)		なし(0倍)			
	10万円(10倍)	5万円(5倍)	10万円(10倍)	5万円(5倍)	10万円(10倍)	5万円(5倍)		
20	8,110	7,260	7,160	6,310	6,210	5,360	760	319 (契約年齢にかかわらず、保険料は一律です)
21	8,400	7,500	7,400	6,500	6,400	5,500	775	
22	8,480	7,580	7,480	6,580	6,480	5,580	795	
23	8,650	7,700	7,650	6,700	6,650	5,700	810	
24	8,830	7,880	7,780	6,830	6,730	5,780	830	
25	9,000	8,000	7,950	6,950	6,900	5,900	845	
26	9,170	8,120	8,120	7,070	7,070	6,020	865	
27	9,320	8,270	8,220	7,170	7,120	6,070	880	
28	9,480	8,380	8,380	7,280	7,280	6,180	900	
29	9,530	8,430	8,430	7,330	7,330	6,230	915	
30	9,780	8,630	8,630	7,480	7,480	6,330	935	
31	9,830	8,680	8,680	7,530	7,530	6,380	950	
32	9,980	8,780	8,830	7,630	7,680	6,480	965	
33	10,040	8,840	8,890	7,690	7,740	6,540	980	
34	10,290	9,040	9,090	7,840	7,890	6,640	1,000	
35	10,350	9,100	9,150	7,900	7,950	6,700	1,015	
36	10,600	9,300	9,350	8,050	8,100	6,800	1,035	
37	10,760	9,460	9,460	8,160	8,160	6,860	1,055	
38	10,930	9,580	9,630	8,280	8,330	6,980	1,075	
39	11,090	9,690	9,790	8,390	8,490	7,090	1,095	
40	11,260	9,860	9,910	8,510	8,560	7,160	1,120	
41	11,430	9,980	10,080	8,630	8,730	7,280	1,140	
42	11,710	10,160	10,360	8,810	9,010	7,460	1,160	
43	11,890	10,340	10,490	8,940	9,090	7,540	1,180	
44	12,070	10,470	10,670	9,070	9,270	7,670	1,200	
45	12,360	10,710	10,910	9,260	9,460	7,810	1,225	
46	12,440	10,790	10,990	9,340	9,540	7,890	1,245	
47	12,640	10,940	11,190	9,490	9,740	8,040	1,265	
48	12,840	11,140	11,340	9,640	9,840	8,140	1,285	
49	13,030	11,280	11,530	9,780	10,030	8,280	1,305	
50	13,340	11,540	11,790	9,990	10,240	8,440	1,325	
51	13,510	11,710	11,960	10,160	10,410	8,610	1,340	
52	13,870	12,020	12,270	10,420	10,670	8,820	1,355	
53	14,240	12,340	12,590	10,690	10,940	9,040	1,365	
54	14,510	12,560	12,860	10,910	11,210	9,260	1,380	
55	14,800	12,850	13,100	11,150	11,400	9,450	1,390	
56	15,190	13,190	13,440	11,440	11,690	9,690	1,400	
57	15,490	13,440	13,740	11,690	11,990	9,940	1,415	
58	15,920	13,820	14,120	12,020	12,320	10,220	1,425	
59	16,240	14,140	14,390	12,290	12,540	10,440	1,440	
60	16,880	14,680	14,930	12,730	12,980	10,780	1,455	
61	17,340	15,090	15,340	13,090	13,340	11,090	1,475	
62	17,820	15,520	15,770	13,470	13,720	11,420	1,500	
63	18,220	15,920	16,120	13,820	14,020	11,720	1,520	
64	18,730	16,380	16,580	14,230	14,430	12,080	1,545	
65	19,270	16,870	17,070	14,670	14,870	12,470	1,565	
66	19,730	17,330	17,480	15,080	15,230	12,830	1,585	
67	20,320	17,870	18,020	15,570	15,720	13,270	1,605	
68	21,130	18,580	18,730	16,180	16,330	13,780	1,630	
69	21,860	19,260	19,360	16,760	16,860	14,260	1,650	
70	22,430	19,830	19,880	17,280	17,330	14,730	1,675	
71	23,030	20,380	20,430	17,780	17,830	15,180	1,700	
72	23,560	20,910	20,910	18,260	18,260	15,610	1,730	
73	24,220	21,570	21,470	18,820	18,720	16,070	1,765	
74	25,010	22,260	22,210	19,460	19,410	16,660	1,800	
75	25,740	22,990	22,840	20,090	19,940	17,190	1,840	
76	26,400	23,650	23,450	20,700	20,500	17,750	1,885	
77	27,310	24,560	24,210	21,460	21,110	18,360	1,935	
78	28,040	25,290	24,890	22,140	21,740	18,990	1,985	
79	28,870	26,120	25,620	22,870	22,370	19,620	2,035	
80	29,600	26,850	26,300	23,550	23,000	20,250	2,085	
81	30,430	27,630	27,080	24,280	23,730	20,930	2,140	
82	31,250	28,450	27,800	25,000	24,350	21,550	2,190	
83	31,950	29,150	28,450	25,650	24,950	22,150	2,245	
84	32,550	29,750	29,050	26,250	25,550	22,750	2,295	
85	33,280	30,480	29,730	26,930	26,180	23,380	2,350	

(単位:円)

# 保険料例

**男性**

入院給付金日額 **5,000円** プラン

※保険料払込期間:終身、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)

保険料は2019年4月1日現在

## <手術給付金 なしタイプ>

契約年齢(歳)	医療費充当給付金(入院一時金)					引受基準緩和型通院一時金特約 5万円	引受基準緩和型新先進医療特約
	15万円(30倍)	10万円(20倍)	5万円(10倍)	2.5万円(5倍)	なし(0倍)		
	手術給付金・放射線治療給付金 なし(0倍)						
20	—	4,155	3,205	2,730	2,255	760	
21	—	4,300	3,300	2,800	2,300	775	
22	—	4,340	3,340	2,840	2,340	795	
23	—	4,375	3,375	2,875	2,375	810	
24	—	4,515	3,465	2,940	2,415	830	
25	5,600	4,550	3,500	2,975	2,450	845	
26	5,635	4,585	3,535	3,010	2,485	865	
27	5,810	4,710	3,610	3,060	2,510	880	
28	5,840	4,740	3,640	3,090	2,540	900	
29	5,865	4,765	3,665	3,115	2,565	915	
30	6,040	4,890	3,740	3,165	2,590	935	
31	6,065	4,915	3,765	3,190	2,615	950	
32	6,090	4,940	3,790	3,215	2,640	965	
33	6,120	4,970	3,820	3,245	2,670	980	
34	6,295	5,095	3,895	3,295	2,695	1,000	
35	6,325	5,125	3,925	3,325	2,725	1,015	
36	6,500	5,250	4,000	3,375	2,750	1,035	
37	6,680	5,380	4,080	3,430	2,780	1,055	
38	6,715	5,415	4,115	3,465	2,815	1,075	
39	6,745	5,445	4,145	3,495	2,845	1,095	
40	6,930	5,580	4,230	3,555	2,880	1,120	
41	6,965	5,615	4,265	3,590	2,915	1,140	
42	7,005	5,655	4,305	3,630	2,955	1,160	
43	7,195	5,795	4,395	3,695	2,995	1,180	
44	7,235	5,835	4,435	3,735	3,035	1,200	
45	7,430	5,980	4,530	3,805	3,080	1,225	
46	7,470	6,020	4,570	3,845	3,120	1,245	
47	7,520	6,070	4,620	3,895	3,170	1,265	
48	7,720	6,220	4,720	3,970	3,220	1,285	
49	7,765	6,265	4,765	4,015	3,265	1,305	
50	7,970	6,420	4,870	4,095	3,320	1,325	
51	8,055	6,505	4,955	4,180	3,405	1,340	
52	8,285	6,685	5,085	4,285	3,485	1,355	
53	8,520	6,870	5,220	4,395	3,570	1,365	
54	8,605	6,955	5,305	4,480	3,655	1,380	
55	8,850	7,150	5,450	4,600	3,750	1,390	
56	9,095	7,345	5,595	4,720	3,845	1,400	
57	9,195	7,445	5,695	4,820	3,945	1,415	
58	9,460	7,660	5,860	4,960	4,060	1,425	
59	9,720	7,870	6,020	5,095	4,170	1,440	
60	10,140	8,190	6,240	5,265	4,290	1,455	
61	10,420	8,420	6,420	5,420	4,420	1,475	
62	10,710	8,660	6,610	5,585	4,560	1,500	
63	11,010	8,910	6,810	5,760	4,710	1,520	
64	11,315	9,165	7,015	5,940	4,865	1,545	
65	11,635	9,435	7,235	6,135	5,035	1,565	
66	11,965	9,715	7,465	6,340	5,215	1,585	
67	12,310	10,010	7,710	6,560	5,410	1,605	
68	12,815	10,415	8,015	6,815	5,615	1,630	
69	13,330	10,830	8,330	7,080	5,830	1,650	
70	13,715	11,165	8,615	7,340	6,065	1,675	
71	14,065	11,465	8,865	7,565	6,265	1,700	
72	14,430	11,780	9,130	7,805	6,480	1,730	
73	14,960	12,210	9,460	8,085	6,710	1,765	
74	15,355	12,555	9,755	8,355	6,955	1,800	
75	15,920	13,020	10,120	8,670	7,220	1,840	
76	16,350	13,400	10,450	8,975	7,500	1,885	
77	17,105	14,005	10,905	9,355	7,805	1,935	
78	17,570	14,420	11,270	9,695	8,120	1,985	
79	18,185	14,935	11,685	10,060	8,435	2,035	
80	18,650	15,350	12,050	10,400	8,750	2,085	
81	19,115	15,765	12,415	10,740	9,065	2,140	
82	19,725	16,275	12,825	11,100	9,375	2,190	
83	20,175	16,675	13,175	11,425	9,675	2,245	
84	20,475	16,975	13,475	11,725	9,975	2,295	
85	20,940	17,390	13,840	12,065	10,290	2,350	

319 (契約年齢にかかわらず、保険料は律です)

(単位:円)

## <手術給付金 ありタイプ>

契約年齢(歳)	医療費充当給付金(入院一時金)										引受基準緩和型通院一時金特約 5万円	引受基準緩和型新先進医療特約
	15万円(30倍)		10万円(20倍)		5万円(10倍)		2.5万円(5倍)		なし(0倍)			
	5万円(10倍)	2.5万円(5倍)	5万円(10倍)	2.5万円(5倍)	5万円(10倍)	2.5万円(5倍)	5万円(10倍)	2.5万円(5倍)	5万円(10倍)	2.5万円(5倍)		
20	—	—	5,005	4,580	4,055	3,630	3,580	3,155	3,105	2,680	760	
21	—	—	5,200	4,750	4,200	3,750	3,700	3,250	3,200	2,750	775	
22	—	—	5,240	4,790	4,240	3,790	3,740	3,290	3,240	2,790	795	
23	—	—	5,325	4,850	4,325	3,850	3,825	3,350	3,325	2,850	810	
24	—	—	5,465	4,990	4,415	3,940	3,890	3,415	3,365	2,890	830	
25	6,600	6,100	5,550	5,050	4,500	4,000	3,975	3,475	3,450	2,950	845	
26	6,685	6,160	5,635	5,110	4,585	4,060	4,060	3,535	3,535	3,010	865	
27	6,860	6,335	5,760	5,235	4,660	4,135	4,110	3,585	3,560	3,035	880	
28	6,940	6,390	5,840	5,290	4,740	4,190	4,190	3,640	3,640	3,090	900	
29	6,965	6,415	5,865	5,315	4,765	4,215	4,215	3,665	3,665	3,115	915	
30	7,190	6,615	6,040	5,465	4,890	4,315	4,315	3,740	3,740	3,165	935	
31	7,215	6,640	6,065	5,490	4,915	4,340	4,340	3,765	3,765	3,190	950	
32	7,290	6,690	6,140	5,540	4,990	4,390	4,415	3,815	3,840	3,240	965	
33	7,320	6,720	6,170	5,570	5,020	4,420	4,445	3,845	3,870	3,270	980	
34	7,545	6,920	6,345	5,720	5,145	4,520	4,545	3,920	3,945	3,320	1,000	
35	7,575	6,950	6,375	5,750	5,175	4,550	4,575	3,950	3,975	3,350	1,015	
36	7,800	7,150	6,550	5,900	5,300	4,650	4,675	4,025	4,050	3,400	1,035	
37	7,980	7,330	6,680	6,030	5,380	4,730	4,730	4,080	4,080	3,430	1,055	
38	8,065	7,390	6,765	6,090	5,465	4,790	4,815	4,140	4,165	3,490	1,075	
39	8,145	7,445	6,845	6,145	5,545	4,845	4,895	4,195	4,245	3,545	1,095	
40	8,330	7,630	6,980	6,280	5,630	4,930	4,955	4,255	4,280	3,580	1,120	
41	8,415	7,690	7,065	6,340	5,715	4,990	5,040	4,315	4,365	3,640	1,140	
42	8,555	7,780	7,205	6,430	5,855	5,080	5,180	4,405	4,505	3,730	1,160	
43	8,745	7,970	7,345	6,570	5,945	5,170	5,245	4,470	4,545	3,770	1,180	
44	8,835	8,035	7,435	6,635	6,035	5,235	5,335	4,535	4,635	3,835	1,200	
45	9,080	8,255	7,630	6,805	6,180	5,355	5,455	4,630	4,730	3,905	1,225	
46	9,120	8,295	7,670	6,845	6,220	5,395	5,495	4,670	4,770	3,945	1,245	
47	9,220	8,370	7,770	6,920	6,320	5,470	5,595	4,745	4,870	4,020	1,265	
48	9,420	8,570	7,920	7,070	6,420	5,570	5,670	4,820	4,920	4,070	1,285	
49	9,515	8,640	8,015	7,140	6,515	5,640	5,765	4,890	5,015	4,140	1,305	
50	9,770	8,870	8,220	7,320	6,670	5,770	5,895	4,995	5,120	4,220	1,325	
51	9,855	8,955	8,305	7,405	6,755	5,855	5,980	5,080	5,205	4,305	1,340	
52	10,135	9,210	8,535	7,610	6,935	6,010	6,135	5,210	5,335	4,410	1,355	
53	10,420	9,470	8,770	7,820	7,120	6,170	6,295	5,345	5,470	4,520	1,365	
54	10,555	9,580	8,905	7,930	7,255	6,280	6,430	5,455	5,605	4,630	1,380	
55	10,800	9,825	9,100	8,125	7,400	6,425	6,550	5,575	5,700	4,725	1,390	
56	11,095	10,095	9,345	8,345	7,595	6,595	6,720	5,720	5,845	4,845	1,400	
57	11,245	10,220	9,495	8,470	7,745	6,720	6,870	5,845	5,995	4,970	1,415	
58	11,560	10,510	9,760	8,710	7,960	6,910	7,060	6,010	6,160	5,110	1,425	
59	11,820	10,770	9,970	8,920	8,120	7,070	7,195	6,145	6,270	5,220	1,440	
60	12,340	11,240	10,390	9,290	8,440	7,340	7,465	6,365	6,490	5,390	1,455	
61	12,670	11,545	10,670	9,545	8,670	7,545	7,670	6,545	6,670	5,545	1,475	
62	13,010	11,860	10,960	9,810	8,910	7,760	7,885	6,735	6,860	5,710	1,500	
63	13,310	12,160	11,210	10,060	9,110	7,960	8,060	6,910	7,010	5,860	1,520	
64	13,665	12,490	11,515	10,340	9,365	8,190	8,290	7,115	7,215	6,040	1,545	
65	14,035	12,835	11,835	10,635	9,635	8,435	8,535	7,335	7,435	6,235	1,565	
66	14,365	13,165	12,115	10,915	9,865	8,665	8,740	7,540	7,615	6,415	1,585	
67	14,760	13,535	12,460	11,235	10,160	8,935	9,010	7,785	7,860	6,635	1,605	
68	15,365	14,090	12,965	11,690	10,565	9,290	9,365	8,090	8,165	6,890	1,630	
69	15,930	14,630	13,430	12,130	10,930	9,630	9,680	8,38				

# 保険料例

**女性**

入院給付金日額 **10,000円** プラン

※保険料払込期間:終身、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)

保険料は2019年4月1日現在

## <手術給付金 なしタイプ>

契約年齢(歳)	医療費充当給付金(入院一時金)			引受基準緩和型通院一時金特約 5万円	引受基準緩和型新先進医療特約
	10万円(10倍)	5万円(5倍)	なし(0倍)		
	手術給付金・放射線治療給付金				
	なし(0倍)				
20	6,940	5,890	4,840	795	
21	7,100	6,000	4,900	810	
22	7,150	6,050	4,950	830	
23	7,200	6,100	5,000	845	
24	7,220	6,120	5,020	860	
25	7,250	6,150	5,050	875	
26	7,260	6,160	5,060	885	
27	7,270	6,170	5,070	900	
28	7,270	6,170	5,070	910	
29	7,260	6,160	5,060	920	
30	7,250	6,150	5,050	930	
31	7,240	6,140	5,040	940	
32	7,230	6,130	5,030	950	
33	7,230	6,130	5,030	960	
34	7,220	6,120	5,020	975	
35	7,220	6,120	5,020	985	
36	7,230	6,130	5,030	1,000	
37	7,250	6,150	5,050	1,015	
38	7,270	6,170	5,070	1,030	
39	7,400	6,250	5,100	1,050	
40	7,440	6,290	5,140	1,065	
41	7,500	6,350	5,200	1,080	
42	7,560	6,410	5,260	1,095	
43	7,630	6,480	5,330	1,110	
44	7,820	6,620	5,420	1,130	
45	7,900	6,700	5,500	1,145	
46	8,000	6,800	5,600	1,165	
47	8,200	6,950	5,700	1,180	
48	8,320	7,070	5,820	1,200	
49	8,440	7,190	5,940	1,225	
50	8,680	7,380	6,080	1,245	
51	8,840	7,540	6,240	1,265	
52	9,140	7,790	6,440	1,290	
53	9,430	8,030	6,630	1,315	
54	9,740	8,290	6,840	1,340	
55	10,040	8,540	7,040	1,365	
56	10,280	8,780	7,280	1,390	
57	10,610	9,060	7,510	1,415	
58	10,970	9,370	7,770	1,440	
59	11,330	9,680	8,030	1,470	
60	11,820	10,070	8,320	1,495	
61	12,220	10,420	8,620	1,530	
62	12,650	10,800	8,950	1,560	
63	13,000	11,150	9,300	1,595	
64	13,560	11,610	9,660	1,625	
65	14,150	12,100	10,050	1,660	
66	14,670	12,570	10,470	1,690	
67	15,210	13,060	10,910	1,720	
68	15,790	13,590	11,390	1,750	
69	16,480	14,180	11,880	1,785	
70	17,200	14,800	12,400	1,815	
71	17,630	15,230	12,830	1,850	
72	18,300	15,800	13,300	1,885	
73	18,880	16,330	13,780	1,925	
74	19,480	16,880	14,280	1,970	
75	20,210	17,510	14,810	2,020	
76	20,880	18,130	15,380	2,075	
77	21,580	18,780	15,980	2,140	
78	22,430	19,530	16,630	2,205	
79	23,160	20,210	17,260	2,270	
80	23,890	20,890	17,890	2,335	
81	24,690	21,590	18,490	2,400	
82	25,400	22,250	19,100	2,465	
83	26,060	22,860	19,660	2,530	
84	26,820	23,520	20,220	2,595	
85	27,460	24,110	20,760	2,665	

319 (契約年齢にかかわらず、保険料は一律です)

(単位:円)

## <手術給付金 ありタイプ>

契約年齢(歳)	医療費充当給付金(入院一時金)						引受基準緩和型通院一時金特約 5万円	引受基準緩和型新先進医療特約
	10万円(10倍)		5万円(5倍)		なし(0倍)			
	10万円(10倍)	5万円(5倍)	10万円(10倍)	5万円(5倍)	10万円(10倍)	5万円(5倍)		
	手術給付金・放射線治療給付金							
20	8,640	7,790	7,590	6,740	6,540	5,690	795	
21	8,900	8,000	7,800	6,900	6,700	5,800	810	
22	8,950	8,050	7,850	6,950	6,750	5,850	830	
23	9,100	8,150	8,000	7,050	6,900	5,950	845	
24	9,120	8,170	8,020	7,070	6,920	5,970	860	
25	9,150	8,200	8,050	7,100	6,950	6,000	875	
26	9,260	8,260	8,160	7,160	7,060	6,060	885	
27	9,270	8,270	8,170	7,170	7,070	6,070	900	
28	9,270	8,270	8,170	7,170	7,070	6,070	910	
29	9,260	8,260	8,160	7,160	7,060	6,060	920	
30	9,350	8,300	8,250	7,200	7,150	6,100	930	
31	9,340	8,290	8,240	7,190	7,140	6,090	940	
32	9,330	8,280	8,230	7,180	7,130	6,080	950	
33	9,330	8,280	8,230	7,180	7,130	6,080	960	
34	9,320	8,270	8,220	7,170	7,120	6,070	975	
35	9,320	8,270	8,220	7,170	7,120	6,070	985	
36	9,330	8,280	8,230	7,180	7,130	6,080	1,000	
37	9,450	8,350	8,350	7,250	7,250	6,150	1,015	
38	9,470	8,370	8,370	7,270	7,270	6,170	1,030	
39	9,600	8,500	8,450	7,350	7,300	6,200	1,050	
40	9,640	8,540	8,490	7,390	7,340	6,240	1,065	
41	9,700	8,600	8,550	7,450	7,400	6,300	1,080	
42	9,860	8,710	8,710	7,560	7,560	6,410	1,095	
43	9,930	8,780	8,780	7,630	7,630	6,480	1,110	
44	10,120	8,970	8,920	7,770	7,720	6,570	1,130	
45	10,300	9,100	9,100	7,900	7,900	6,700	1,145	
46	10,400	9,200	9,200	8,000	8,000	6,800	1,165	
47	10,600	9,400	9,350	8,150	8,100	6,900	1,180	
48	10,820	9,570	9,570	8,320	8,320	7,070	1,200	
49	11,040	9,740	9,790	8,490	8,540	7,240	1,225	
50	11,280	9,980	9,980	8,680	8,680	7,380	1,245	
51	11,540	10,190	10,240	8,890	8,940	7,590	1,265	
52	11,840	10,490	10,490	9,140	9,140	7,790	1,290	
53	12,230	10,830	10,830	9,430	9,430	8,030	1,315	
54	12,540	11,140	11,090	9,690	9,640	8,240	1,340	
55	12,940	11,490	11,440	9,990	9,940	8,490	1,365	
56	13,280	11,780	11,780	10,280	10,280	8,780	1,390	
57	13,610	12,110	12,060	10,560	10,510	9,010	1,415	
58	14,070	12,520	12,470	10,920	10,870	9,320	1,440	
59	14,430	12,880	12,780	11,230	11,130	9,580	1,470	
60	15,020	13,420	13,270	11,670	11,520	9,920	1,495	
61	15,520	13,870	13,720	12,070	11,920	10,270	1,530	
62	15,950	14,300	14,100	12,450	12,250	10,600	1,560	
63	16,500	14,750	14,650	12,900	12,800	11,050	1,595	
64	17,160	15,360	15,210	13,410	13,260	11,460	1,625	
65	17,850	16,000	15,800	13,950	13,750	11,900	1,660	
66	18,370	16,520	16,270	14,420	14,170	12,320	1,690	
67	19,010	17,110	16,860	14,960	14,710	12,810	1,720	
68	19,690	17,740	17,490	15,540	15,290	13,340	1,750	
69	20,480	18,480	18,180	16,180	15,880	13,880	1,785	
70	21,300	19,250	18,900	16,850	16,500	14,450	1,815	
71	21,830	19,730	19,430	17,330	17,030	14,930	1,850	
72	22,600	20,450	20,100	17,950	17,600	15,450	1,885	
73	23,180	21,030	20,630	18,480	18,080	15,930	1,925	
74	23,880	21,680	21,280	19,080	18,680	16,480	1,970	
75	24,610	22,410	21,910	19,710	19,210	17,010	2,020	
76	25,380	23,130	22,630	20,380	19,880	17,630	2,075	
77	26,080	23,830	23,280	21,030	20,480	18,230	2,140	
78	26,930	24,680	24,030	21,780	21,130	18,880	2,205	
79	27,660	25,410	24,710	22,460	21,760	19,510	2,270	
80	28,390	26,140	25,390	23,140	22,390	20,140	2,335	
81	29,190	26,940	26,090	23,840	22,990	20,740	2,400	
82	29,900	27,650	26,750	24,500	23,600	21,350	2,465	
83	30,560	28,310	27,360	25,110	24,160	21,910	2,530	
84	31,320	29,070	28,020	25,770	24,720	22,470	2,595	
85	31,960	29,710	28,610	26,360	25,260	23,010	2,665	

319 (契約年齢にかかわらず、保険料は一律です)

(単位:円)

事項  
 プラン例  
 保障内容  
 知っておきたいQ&A  
 保険料例  
 ご留意いただきたい事項





# 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*	3,000円～10,000円(1,000円単位)
契約年齢	20歳～85歳
保険期間	終身
保険料払込期間	60・65・70・75・80・85歳払込満了(最低払込期間5年)/終身払/10年払込満了(契約者が法人に限ります)
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)
備考	医療費充当給付金には、次の加入限度*があります。20～24歳…通算10万円限度、25～85歳…通算15万円限度

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

この保険は、健康上の理由(持病・既往症)により、通常の医療保険にご加入いただけない方のために設計された引受基準緩和型の医療保険です。そのため、代理店で取り扱っている朝日生命の他の医療保険に比べて保険料が割高となっています。健康状態によっては、「引受基準緩和型新医療保険(返戻金なし型)S」よりも保険料が割安な朝日生命の他の医療保険にご加入いただける場合があります。

## ■保障内容 以下の支払事由に該当したときに、給付金等をお支払いします。

### 無配当引受基準緩和型新医療保険(返戻金なし型)S

	支払事由	支払金額	支払限度
入院給付金	病気やケガで1日以上入院をしたとき	1回の入院につき 入院給付金日額 × 入院日数	1回の入院:60日 通算:1,000日
医療費充当給付金	入院給付金が支払われる入院を開始したとき	1回の入院につき 入院給付金日額×所定の給付倍率*1	1回の入院:1回 通算:50回
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	手術・放射線治療1回につき 入院給付金日額×所定の給付倍率*2	無制限(ただし、放射線治療給付金は60日に1回限度)

\*1 医療費充当給付金の給付倍率は、ご契約時に0倍、5倍、10倍、20倍、30倍より選択いただけます。

\*2 手術給付金・放射線治療給付金の給付倍率は、ご契約時に0倍、5倍、10倍より選択いただけます。

### 無配当引受基準緩和型通院一時金特約(返戻金なし型)S

	支払事由	支払金額	支払限度
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	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

### 無配当引受基準緩和型新先進医療特約(返戻金なし型)S

	支払事由	支払金額	支払限度
先進医療給付金	所定の先進医療による療養を受けたとき	先進医療にかかる技術料と同額	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	通算:200万円

## ■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

## ■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。

## ■ご契約後の給付金等の変更について

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給付倍率の変更は取り扱いません。

## ■保険料お払込みの猶予期間と消滅について

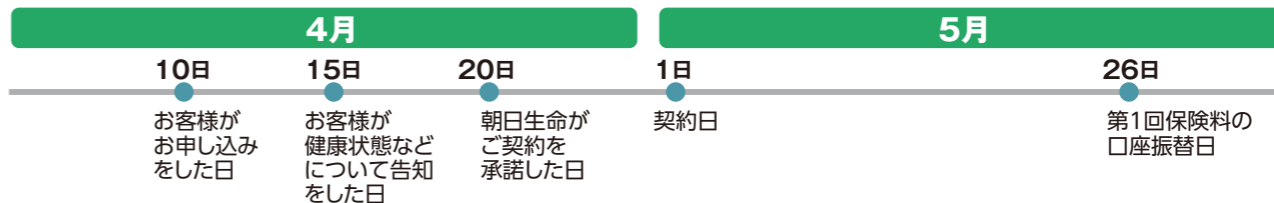
保険料は払込期月中に口座振替等の方法により朝日生命にお払込みください。払込期月中にお払込みがない場合、払込期月の翌月1日からその日を含めて3か月目の末日までを保険料お払込みの猶予期間とします。保険料の口座振替日は、以下のとおりです。

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)

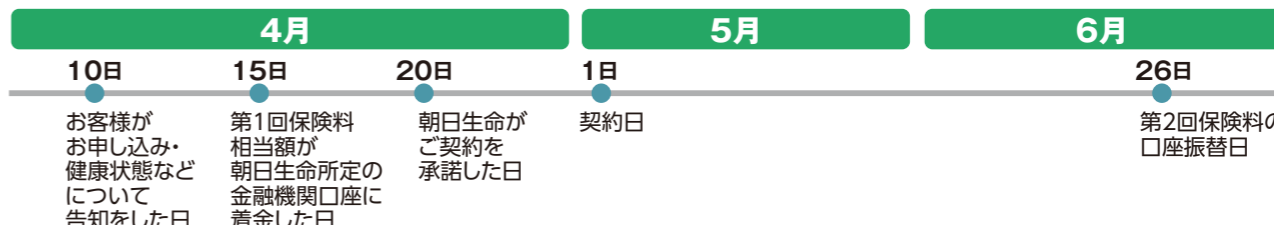
お払込みがないまま猶予期間が経過しますと、ご契約は消滅となり、効力がなくなります。その場合、消滅したご契約を元に戻すことはできません(ご契約の復活のお取り扱いはありません)。

## 【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



「引受基準緩和型新医療保険(返戻金なし型)S」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。

## 朝日生命メディカルサポート(ご利用は無料です)

**24時間電話健康相談サービス** サービス対象 ▶ 被保険者様とその同居の家族

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。

■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

**セカンドオピニオンサービス** サービス対象 ▶ 被保険者様

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 → 優秀専門臨床医の紹介

総合相談医から二つ目の意見を聞くことができます。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。

●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。

●ご利用の諸条件や地域・内容により、ご希望に添えない場合がありますので、ご不明点はお問い合わせください。



## ご契約の際には、「ご契約のしおりー約款」を必ずご覧ください。

「ご契約のしおりー約款」は、ご契約にともなう大切なことがらを記載したものですので必ずご一読いただき、内容を十分にご確認のうえ、ご契約をお申し込みいただきますようお願いいたします。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。

〔「ご契約のしおりー約款」記載事項の例〕

- クローリング・オフ制度(ご契約のお申し込みの撤回等)について
- 健康状態などの告知義務について
- 保障の責任開始の時について
- 給付金等をお支払いできない場合について
- 保険料の払込方法について
- 保険料払込みの猶予期間と消滅について
- 解約・減額と返戻金について

## 生命保険募集人について

募集代理店の担当者(生命保険募集人)は、お客さまと朝日生命保険相互会社の保険契約締結の媒介を行う者で、保険契約締結の代理権はありません。そのため、保険契約は、お客さまからの保険契約のお申し込みに対して朝日生命保険相互会社が承諾したときに有効に成立します。

生命保険募集人に関するお問い合わせは、  
朝日生命保険相互会社 お客様サービスセンター ☎0120-360-567 までご連絡ください。

## 募集代理店からのお知らせ

- 「スマイルメディカルスーパーワイド」の引受保険会社は朝日生命保険相互会社です。ご契約の主体は、お客さまと朝日生命保険相互会社になり、保険契約の引受や給付金等のお支払いは朝日生命保険相互会社が行います。募集代理店は、引受保険会社である朝日生命保険相互会社の支払能力を保証するものではありません。
- 「スマイルメディカルスーパーワイド」は朝日生命保険相互会社を引受保険会社とする生命保険商品であり、預金、投資信託、金融債ではありません。預金保険法第53条に規定する保険金支払いの対象となりません。また、元本の保証はありません。
- 保険契約にご加入いただくか否かが、募集代理店における他のお取引に影響を及ぼすことはありません。
- 借入金を保険料に充当した場合、保険金額や解約返戻金額などが借入元利合計金額を下回り、借入金の返済が困難となる可能性があります。したがって、保険料の借入を前提として本商品をお申し込みいただくことはできません。
- 保険業法上の規定により、お客さまのお勤め先等によっては、本商品をお申し込みいただけない場合があります。

- 生命保険のお申し込みやご契約に関するご相談等につきましては、  
お客様サービスセンターまでご連絡ください。ご連絡先は以下のとおりです。

### 朝日生命 お客様サービスセンター

☎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、12月31日、1月1日～1月3日、  
祝日、振替休日を除く〕

[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

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  
(12月31日、1月1日～3日、祝日、振替休日を除く)