

Smile Series
スマイルシリーズ

朝日生命

医療の現状に合わせて、必要な保障を確保できる

一生涯の医療保険

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

無配当新医療保険(返戻金なし型)(2017)S

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



2019年4月作成

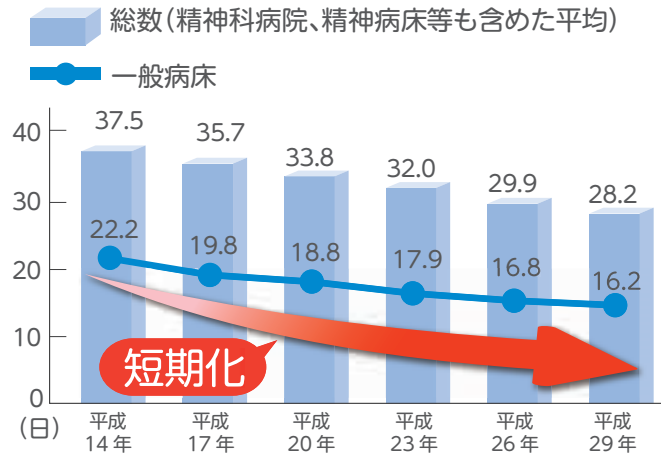
[募集代理店]


朝日生命は
日本乳がんピンクリボン運動
を応援しています。

入院は短期化

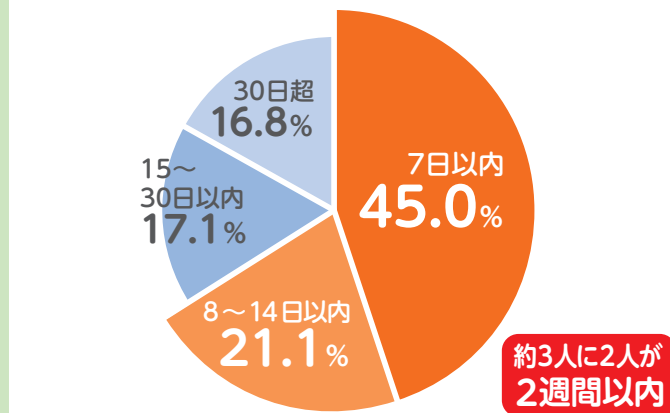
医療技術の進歩等により、入院期間は短期化傾向にあり、約3人に2人は2週間以内に退院しています。

平均在院日数の推移



※厚生労働省「病院報告」(平成14～29年)

入院日数の分布(すべての病床)

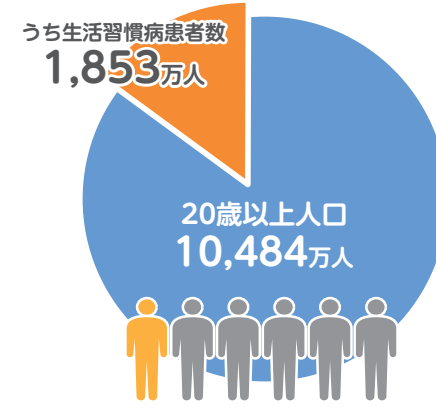


※厚生労働省「患者調査」(平成26年)より朝日生命で試算

6人に1人が生活習慣病

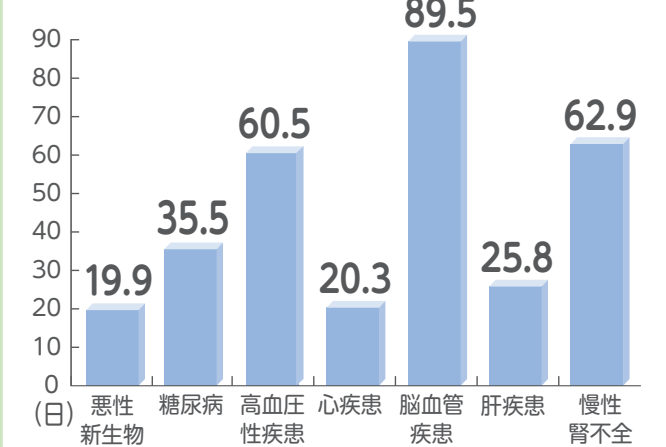
20歳以上の約6人に1人が、「高血圧」、「脂質異常症」、「高血糖」などの生活習慣に起因する生活習慣病患者。その入院は長期となることもあります。

生活習慣病の患者数(20歳以上)



※厚生労働省「患者調査」(平成26年)、総務省統計局「人口推計」(平成26年)より朝日生命で試算

生活習慣病の平均在院日数



※厚生労働省「患者調査」(平成26年)

短期の入院でも医療費の負担は...

短期の入院でも医療費の負担は高額となることがあります。

入院時の自己負担額(1～2週間以内の入院)

負担額	割合
10万円未満	19%
10万円～20万円未満	45%
20万円以上	36%

平均 23.6万円
約8割の方が10万円以上

※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

入院時にかかる自己負担

入院時にかかる費用の例

■公的医療保険制度で一定割合が自己負担となるもの

入院料 手術費用 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。
検査費用 投薬費用 等

■公的医療保険制度で一部または全額が自己負担となるもの

先進医療費 差額ベッド代 食事代

家族の交通費・食事代

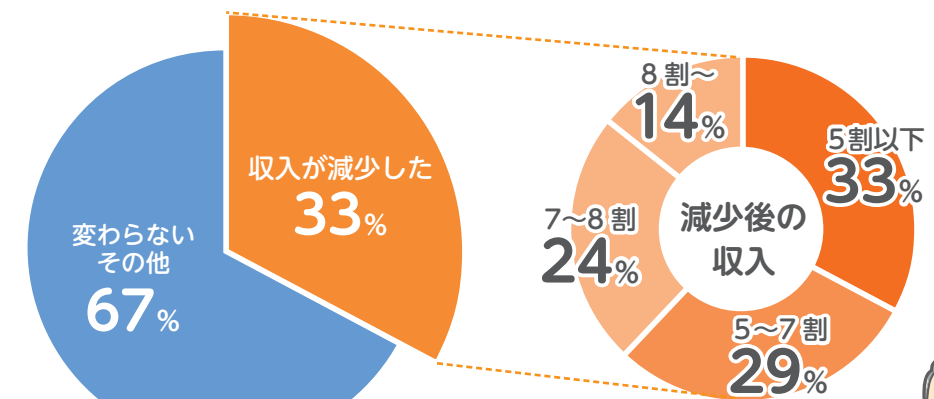
入院諸雑費 その他 等



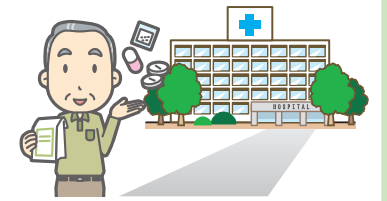
長期にわたる治療は収入の減少要因に...

がん患者の約3人に1人は収入が減少し、そのうち約5人に3人が7割以下に減少しています。

がん罹患後の収入の変化



※厚生労働省「第2回治療と職業生活の両立等の支援に関する検討会」(平成24年3月開催)より朝日生命にて試算



POINT 1

短期でも高額となる入院時の費用に備えるためには、入院日数にかかわらず受け取ることができる一時金がお役に立ちます。

POINT 2

国民病とも言える生活習慣病に、しっかりそなえることができ、もしものときには保険料の負担が不要で、治療に専念できる保険が安心です。

プラン例

POINT 1

2つの一時金でそなえる!

入院一時金と通院一時金、2つの一時金で医療費の負担にそなえることができます。

POINT 2

7つの生活習慣病に強い!

がんを含む7つの生活習慣病にまつた一時金でそなえることができます。もしものときは以後の保険料のお払込みは不要です。



	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	
基本保障	入院給付金	病気やケガで入院したとき	入院給付金日額 (3,000円~10,000円で設定) × 入院日数	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回の入院につき120日 II型 がん：無制限	1日につき 10,000円	1日につき 5,000円	5ページ
	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 × 0・5・10・20・40倍 <small>※手術なし型の場合、手術給付金・放射線治療給付金はありませ</small>	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 5万円・10万円・20万円・40万円 手術の種類等に応じてお支払いします	1回につき 2.5万円・5万円・10万円・20万円	6ページ
POINT 1	入院一時金 (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	入院給付金日額 × 0・10・15・20・30・40倍 <small>※0倍の場合、入院一時金はありませ</small>	1回の入院： 1回 通算： 50回	1回の入院につき 10万円・15万円・20万円	1回の入院につき 5万円・7.5万円・10万円・15万円・20万円 <small>※上記範囲内で設定できます。ただし、以下の限度があります。 0~24歳…10万円、25~49歳…20万円、50歳~…15万円</small>	6ページ
	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 (1万円~5万円で設定)	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 <small>(通院一時金額5万円の場合)</small>		7ページ
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		7ページ
	がん治療給付金 15歳以上	がんの3大治療(抗がん剤治療・放射線治療・手術)を受けたときまたは、がんで入院したとき	がん治療給付金月額 (3万円~10万円で設定) × 0.5・1.0倍	通算： 120倍	治療を受けた月ごとに 抗がん剤治療(ホルモン療法を除きます) 5万円 入院・手術・放射線治療・ホルモン療法 2.5万円 <small>(がん治療給付金月額5万円の場合)</small>		8ページ
	がん診断一時金 15歳以上	がんと診断確定されたとき	がん治療給付金月額 × 0・5・10倍 <small>※0倍の場合、がん診断一時金はありませ</small>	無制限 (1年に1回)	がんと診断確定されたときに 25万円・50万円 <small>上記範囲内で設定できます(がん治療給付特約の加入が必要となります) (がん治療給付金月額5万円の場合)</small>		8ページ
POINT 2	7大疾病初回一時金 15歳以上	がん・6大疾病で所定の状態のとき	7大疾病初回一時金額 (20万円~500万円で設定)	1回	所定の状態のときに 100万円 <small>(7大疾病初回一時金額100万円の場合)</small>		9ページ
	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		9ページ

※各保障の留意点やお支払いできない場合の詳細は、27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。

基本保障の詳細

入院給付金

入院給付金

〔入院給付金日額〕 3,000円～10,000円 (1,000円単位で設定)
〔取 り 扱 い〕 入院Ⅰ型、入院Ⅱ型から選択

支払事由

病気やケガで1日以上入院をしたとき

支払金額

1回の入院につき、入院給付金日額 × 入院日数

●入院Ⅰ型と入院Ⅱ型の支払限度の違い

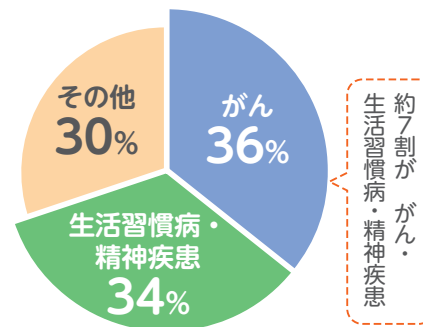
	入院原因	1回の入院	通算
① 入院Ⅰ型	がんを含む7つの生活習慣病	無制限	無制限
	特定精神疾患	120日	1,000日*
	上記以外	60日	
① 入院Ⅱ型	がん	無制限	無制限
	上記以外	60日	1,000日*

* 入院Ⅰ型は「がんを含む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。

がんを含む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
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」 〈例〉躁うつ病、統合失調症、アルツハイマー型認知症、睡眠障害、自律神経失調症など

入院Ⅰ型は、長期化リスクがあるがんを含む7つの生活習慣病を入院日数無制限で保障します。また、特定精神疾患による入院は120日保障します。

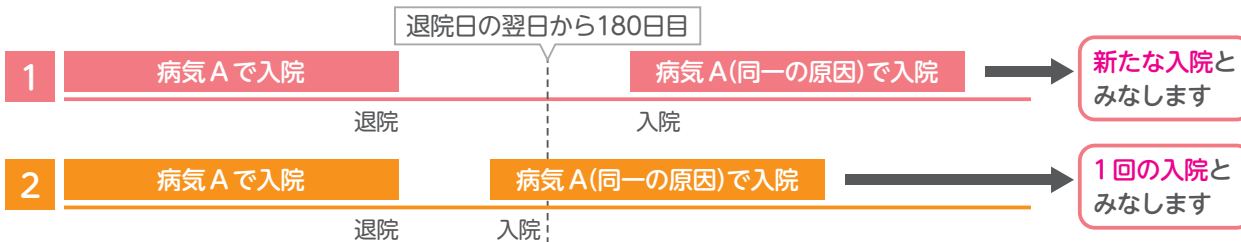
60日超の入院原因(疾病)



※朝日生命支払実績 (平成25年1月～12月)

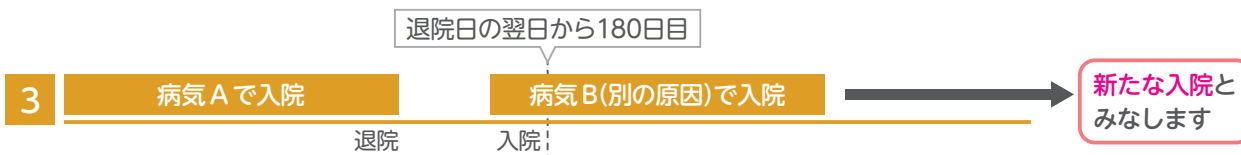
〈1回の入院について〉

■ 同一の原因により2回以上入院した場合



1 の場合は、退院日の翌日から181日以上を経過してから開始した入院のため「新たな入院」とみなします。
2 の場合は、退院日の翌日から180日以内に開始した入院のため「1回の入院」とみなします。

■ 別の原因により2回以上入院した場合



3 の場合は、退院日の翌日から180日以内に開始した入院ですが、別の原因による入院のため「新たな入院」とみなします。

※「医療費充当給付金」・通院一時金特約(返戻金なし型)Sの「通院一時金」・「女性入院給付金」における1回の入院も同じ取り扱いとなります。

選べる保障の詳細

医療費充当給付金

日帰り入院でも
最高20万円の一時金!

医療費充当給付金

給付倍率を40倍、30倍、20倍、15倍、10倍、0倍(医療費充当給付金なし)から選択

支払事由

入院給付金が支払われる入院を開始したとき

支払金額

1回の入院につき、入院給付金日額 × 所定の給付倍率

●入院給付金日額別お受取金額

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

* 契約年齢によっては、上記お受取金額ではお引き受けできない場合があります。

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

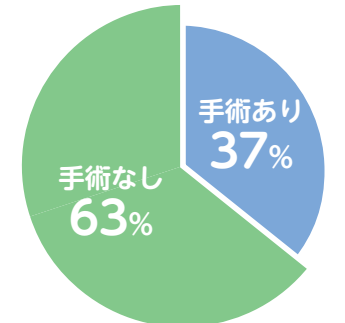
* 給付倍率「0倍」を選択した場合には、医療費充当給付金はありません。

* 医療費充当給付金のお支払いは、1回の入院につき1回、通算で50回が限度となります。

最高20万円の一時金で、入院給付金だけではカバーできない入院時にかかる費用にしっかりと備えることができます!

入院中に手術を受けた場合

入院給付金だけでは、すべての費用をカバーできないケースも…



※厚生労働省「患者調査」(平成26年)より朝日生命で試算

手術給付金

手術給付金は最高40倍!
放射線治療給付金は放射線照射量を問いません!

手術給付金・放射線治療給付金

「手術あり型」または「手術なし型」を選択

支払事由

所定の手術・放射線治療を受けたとき

支払金額

1回につき、入院給付金日額 × 以下の給付倍率

●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	
		④開腹術	
	外来	⑤がん組織摘出手術	40倍
		⑥感覚器に対する手術(右を参照ください)	5倍
	骨髄移植	⑦上記①～⑥に該当しない手術	10倍
		入院中以外に受けた手術	5倍
	放射線治療給付金	造血幹細胞移植術、造血幹細胞採取手術	10倍
		所定の放射線治療・温熱療法	10倍

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

※「手術なし型」を選択した場合は、手術給付金・放射線治療給付金はありません。

※ 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給付金・放射線治療、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。



通院一時金特約(返戻金なし型)S

日帰り入院後の通院でも
お受け取りいただけます!

通院一時金

通院一時金額を1万円~5万円(1万円単位)で設定

支払事由

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

支払金額

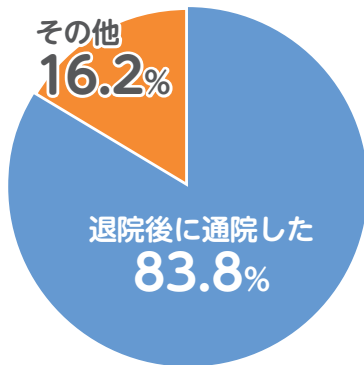
通院一時金額

退院後180日以内に通院すれば、**通院日数にかかわらず、一時金をお受け取りいただけます。**

※ 通院一時金のお支払いは、1回の入院に対するすべての通院を通じて1回、通算で50回が限度となります。
※ 日帰り入院とは、入院日と退院日が同一の日であり、かつ、入院基本料の支払いがあるときなどをいいます。

退院後に通院する割合

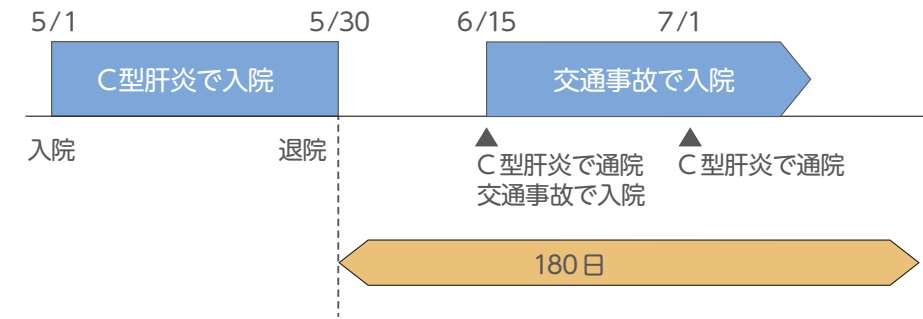
約8割の方が退院後に通院しています。



※ 厚生労働省「患者調査」(平成26年)
※ 割合を求めた分母となる総数から「他の病院・診療所へ入院」の数を除いて朝日生命で試算。

✕ 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。

(例)



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、入院給付金が支払われる入院日と同日の通院のため、通院一時金のお支払いはありません。

先進医療特約(返戻金なし型)S

先進医療見舞金で
交通費や宿泊費もカバー!

支払事由

先進医療による療養を受けたとき

支払金額

[先進医療給付金] 先進医療の技術料と同額
[先進医療見舞金] 先進医療給付金の10%相当額

先進医療給付金は、全額自己負担となる**先進医療の技術料(自己負担額)を保障**します。

さらに技術料の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。

※ 先進医療給付金のお支払いは、1回につき450万円、通算で2,000万円限度となります。

主な
先進医療に
かかる費用

陽子線治療	約271万円
重粒子線治療	約313万円



技術料の他に、医療施設までの交通費や宿泊費などがかかります。

※ 厚生労働省第71回先進医療会議「平成30年6月30日時点における先進医療Aに係る費用」より朝日生命にて試算

がん治療特約(返戻金なし型)S

がんによる月額給付と診断時の一時金で備える!

がん治療給付金

がん治療給付金月額を3万円~10万円(1万円単位)で設定

支払事由

がんの治療を直接の目的として、以下のいずれかの治療を受けたとき
(1)1日以上入院 (2)手術 (3)放射線治療 (4)抗がん剤治療

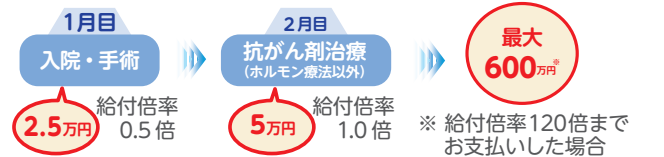
支払金額

がん治療給付金月額 × 以下の給付倍率

- ・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いは、がん治療給付金の給付倍率を通算して120倍を限度とします。

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

がん治療給付金月額の10倍・5倍・0倍(がん診断一時金なし)から選択

支払事由

がん(上皮内がんを含みます)と診断確定されたとき

支払金額

がん治療給付金月額 × 所定の給付倍率

※ がん診断一時金の支払いは1年に1回を限度とします。

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!

女性入院特約(返戻金なし型)(2017)S

女性専用!
すべてのがんも保障!

女性入院給付金

女性入院給付金日額を2,000円~10,000円(1,000円単位で、入院給付金日額以下)にて設定

支払事由

女性特定疾病(★)の治療を目的として、1日以上入院したとき

支払金額

女性入院給付金日額 × 入院日数

※ 女性入院給付金のお支払いは、1回の入院につき60日、通算で1,000日を限度とします。ただし、がんの治療を直接の目的とする女性入院給付金の支払限度日数は、1回の入院および通算ともに無制限となります。また、がんの治療を直接の目的とする入院日数は、通算支払限度日数算出上の入院日数には含みません。

★対象となる女性特定疾病

女性特有のがんを含む すべてのがん	女性特有の病気	女性にも多い病気	女性に備えてほしい病気
乳がん	子宮筋腫	鉄欠乏性貧血	下肢の静脈瘤
子宮がん	子宮内膜症	腎盂腎炎	多発性硬化症
卵巣がん	卵巣のう腫	尿路結石	メニエール病
胃がん	乳腺症	腎結石	急性リウマチ熱
大腸がん	帝王切開のための入院	胆石症	パーチェット病
	など		肺高血圧症
			過敏性血管炎
			結節性多発動脈炎
			など

※ 詳細な保障内容、保険料等は、「スマイルメディカルネクストαスマイルレディ」パンフレットに掲載していますので、そちらをご覧ください。

選べる保障の詳細

7大疾病初回一時金特約(返戻金なし型)S

がんを含む7つの生活習慣病に
まとまった一時金で備える!

7大疾病初回一時金 7大疾病初回一時金額を20万円～500万円(10万円単位)で設定

支払事由

7つの生活習慣病で10ページに記載の所定の状態に該当したとき

支払金額

7大疾病初回一時金額

※7大疾病初回一時金の支払いは1回限りとなります。

医療費が高額となるケースがある
**がんを含む7つの生活習慣病に
ついて、まとまった一時金で備える
ことができます。**

医療費の負担額の例

約42.6万円		約59.4万円			
胃がんで 22日間入院 した場合	医療費の自己負担額	178,345円*1	脳梗塞で 51日間入院 した場合	医療費の自己負担額	188,005円*1
	入院時食事代の自己負担額	21,620円		入院時食事代の自己負担額	68,080円
	差額ベッド代 その他費用*2	118,800円		差額ベッド代 その他費用*2	151,200円
	合計	426,765円*1		合計	594,785円*1

*1 医療費の自己負担額は高額療養費制度(70歳未満の給与所得者で月収28万円以上53万円未満に該当する場合)を利用後の金額です。

*2 その他費用とは、見舞時の家族の交通費・食費や入院時の衣類、快気祝いなどの諸雑費を含みます。

※上記費用例はあくまでも事例で、実際は個別のケースにより異なります。

※(公財)生命保険文化センター「医療保障ガイド」(2018年8月改訂版)

保険料払込免除特則

以後の保険料は
いただきません!

保険料払込免除事由

悪性新生物、6つの生活習慣病で10ページに記載の所定の状態に該当したとき

※上皮内がん(上皮内新生物)は保険料払込免除の対象外となります。

※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。

悪性新生物だけではなく、患者数が多い**6つの生活習慣病で所定の状態のときに保険料の負担を気にせず、保障が一生続きます!**

生活習慣病の患者数(20歳以上)

6人に1人が生活習慣病の患者です。

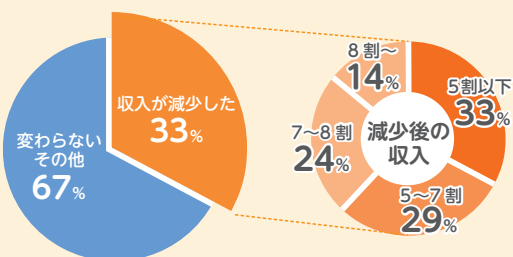
うち生活習慣病患者数
1,853万人

20歳以上人口
10,484万人

※厚生労働省「患者調査(平成26年)」、総務省統計局「人口推計(平成26年)」より朝日生命にて試算

がん罹患後の収入の変化

がん患者の約3人に1人は収入が減少し、そのうち、約5人に3人が7割以下に減少しています。



※厚生労働省「第2回治療と職業生活の両立等の支援に関する検討会」(平成24年3月開催)より朝日生命にて試算

7大疾病初回一時金の支払事由、保険料払込免除特則の免除事由

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!

契約年齢(歳)	主契約										通院一時金 5万円	先進医療 特約	特約		
	入院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)												がん治療 特約5万円	7大疾病 初回一時金 100万円	
	手術あり型					手術なし型									
	医療費充当給付金(入院一時金)					医療費充当給付金(入院一時金)									
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	—	—	2,145	1,795	1,445	—	—	1,725	1,375	1,025	270	97	460	1,095	660
16	—	—	2,270	1,870	1,470	—	—	1,840	1,440	1,040	270	97	475	1,125	680
17	—	—	2,305	1,905	1,505	—	—	1,865	1,465	1,065	275	98	485	1,160	710
18	—	—	2,345	1,945	1,545	—	—	1,895	1,495	1,095	280	98	495	1,195	730
19	—	—	2,475	2,025	1,575	—	—	2,015	1,565	1,115	285	98	515	1,240	760
20	—	—	2,515	2,065	1,615	—	—	2,045	1,595	1,145	285	99	525	1,275	790
21	—	—	2,555	2,105	1,655	—	—	2,075	1,625	1,175	295	99	540	1,320	820
22	—	—	2,705	2,205	1,705	—	—	2,205	1,705	1,205	300	100	555	1,365	850
23	—	—	2,750	2,250	1,750	—	—	2,240	1,740	1,240	305	100	575	1,415	890
24	—	—	2,800	2,300	1,800	—	—	2,275	1,775	1,275	320	101	590	1,465	930
25	3,855	3,355	2,855	2,355	1,855	3,310	2,810	2,310	1,810	1,310	325	101	610	1,515	970
26	3,905	3,405	2,905	2,405	1,905	3,345	2,845	2,345	1,845	1,345	330	102	630	1,575	1,010
27	4,170	3,620	3,070	2,520	1,970	3,590	3,040	2,490	1,940	1,390	345	103	650	1,635	1,050
28	4,245	3,695	3,145	2,595	2,045	3,645	3,095	2,545	1,995	1,445	350	103	675	1,705	1,100
29	4,310	3,760	3,210	2,660	2,110	3,690	3,140	2,590	2,040	1,490	365	104	695	1,765	1,150
30	4,385	3,835	3,285	2,735	2,185	3,740	3,190	2,640	2,090	1,540	370	105	720	1,835	1,200
31	4,660	4,060	3,460	2,860	2,260	3,995	3,395	2,795	2,195	1,595	385	106	750	1,915	1,250
32	4,745	4,145	3,545	2,945	2,345	4,050	3,450	2,850	2,250	1,650	400	106	775	1,995	1,310
33	4,835	4,235	3,635	3,035	2,435	4,115	3,515	2,915	2,315	1,715	410	107	800	2,070	1,370
34	5,340	4,640	3,940	3,240	2,540	4,585	3,885	3,185	2,485	1,785	425	108	835	2,165	1,430
35	5,425	4,725	4,025	3,325	2,625	4,645	3,945	3,245	2,545	1,845	440	109	870	2,260	1,500
36	5,540	4,840	4,140	3,440	2,740	4,725	4,025	3,325	2,625	1,925	455	110	905	2,360	1,570
37	5,845	5,095	4,345	3,595	2,845	4,995	4,245	3,495	2,745	1,995	470	111	940	2,465	1,640
38	5,970	5,220	4,470	3,720	2,970	5,085	4,335	3,585	2,835	2,085	485	112	980	2,575	1,710
39	6,280	5,480	4,680	3,880	3,080	5,360	4,560	3,760	2,960	2,160	505	113	1,020	2,690	1,790
40	6,605	5,755	4,905	4,055	3,205	5,650	4,800	3,950	3,100	2,250	520	114	1,070	2,820	1,870
41	6,945	6,045	5,145	4,245	3,345	5,945	5,045	4,145	3,245	2,345	540	115	1,110	2,940	1,950
42	7,080	6,180	5,280	4,380	3,480	6,040	5,140	4,240	3,340	2,440	555	117	1,160	3,080	2,040
43	7,430	6,480	5,530	4,580	3,630	6,345	5,395	4,445	3,495	2,545	575	118	1,220	3,240	2,130
44	7,590	6,640	5,690	4,740	3,790	6,460	5,510	4,560	3,610	2,660	600	119	1,275	3,395	2,230
45	8,150	7,100	6,050	5,000	3,950	6,975	5,925	4,875	3,825	2,775	620	121	1,335	3,565	2,330
46	8,325	7,275	6,225	5,175	4,125	7,095	6,045	4,995	3,945	2,895	645	122	1,400	3,745	2,440
47	8,710	7,610	6,510	5,410	4,310	7,430	6,330	5,230	4,130	3,030	670	124	1,465	3,935	2,550
48	9,100	7,950	6,800	5,650	4,500	7,760	6,610	5,460	4,310	3,160	700	125	1,535	4,135	2,670
49	9,500	8,300	7,100	5,900	4,700	8,100	6,900	5,700	4,500	3,300	725	127	1,615	4,355	2,800
50	—	8,670	7,420	6,170	4,920	—	7,210	5,960	4,710	3,460	755	129	1,695	4,590	2,940
51	—	9,075	7,775	6,475	5,175	—	7,540	6,240	4,940	3,640	790	131	1,795	4,865	3,110
52	—	9,495	8,145	6,795	5,445	—	7,885	6,535	5,185	3,835	830	133	1,900	5,165	3,280
53	—	10,230	8,730	7,230	5,730	—	8,535	7,035	5,535	4,035	865	135	2,015	5,485	3,470
54	—	10,985	9,335	7,685	6,035	—	9,205	7,555	5,905	4,255	910	138	2,135	5,825	3,670
55	—	11,450	9,750	8,050	6,350	—	9,580	7,880	6,180	4,480	950	140	2,255	6,170	3,870
56	—	12,080	10,280	8,480	6,680	—	10,120	8,320	6,520	4,720	995	142	2,385	6,535	4,080
57	—	12,575	10,725	8,875	7,025	—	10,515	8,665	6,815	4,965	1,040	145	2,525	6,925	4,300
58	—	13,250	11,300	9,350	7,400	—	11,090	9,140	7,190	5,240	1,085	147	2,660	7,315	4,530
59	—	13,930	11,880	9,830	7,780	—	11,660	9,610	7,560	5,510	1,135	150	2,795	7,705	4,760
60	—	14,765	12,565	10,365	8,165	—	12,395	10,195	7,995	5,795	1,185	152	2,935	8,110	4,990
61	—	15,275	13,025	10,775	8,525	—	12,810	10,560	8,310	6,060	1,230	154	3,055	8,455	5,200
62	—	15,935	13,585	11,235	8,885	—	13,380	11,030	8,680	6,330	1,275	157	3,165	8,795	5,400
63	—	16,615	14,165	11,715	9,265	—	13,965	11,515	9,065	6,615	1,325	159	3,280	9,150	5,620
64	—	17,315	14,765	12,215	9,665	—	14,570	12,020	9,470	6,920	1,365	162	3,385	9,505	5,840
65	—	17,870	15,270	12,670	10,070	—	15,035	12,435	9,835	7,235	1,410	164	3,490	9,865	6,080
66	—	18,605	15,905	13,205	10,505	—	15,670	12,970	10,270	7,570	1,455	167	3,590	10,240	6,330
67	—	19,340	16,540	13,740	10,940	—	16,315	13,515	10,715	7,915	1,505	170	3,690	10,625	6,610
68	—	20,250	17,300	14,350	11,400	—	17,130	14,180	11,230	8,280	1,550	174	3,780	11,015	6,900
69	—	21,025	17,975	14,925	11,875	—	17,810	14,760	11,710	8,660	1,595	177	3,875	11,425	7,190
70	—	21,790	18,640	15,490	12,340	—	18,485	15,335	12,185	9,035	1,640	180	3,960	11,830	7,510
71	—	22,570	19,320	16,070	12,820	—	19,175	15,925	12,675	9,425	1,690	184	4,050	12,260	7,840
72	—	23,490	20,090	16,690	13,290	—	20,010	16,610	13,210	9,810	1,745	188	4,140	12,720	8,190
73	—	24,270	20,770	17,270	13,770	—	20,705	17,205	13,705	10,205	1,790	192	4,225	13,185	8,560
74	—	25,200	21,550	17,900	14,250	—	21,555	17,905	14,255	10,605	1,845	196	4,310	13,655	8,930
75	—	25,970	22,220	18,470	14,720	—	22,250	18,500	14,750	11,000	1,895	199	4,395	14,120	9,310
76	—	26,865	22,965	19,065	15,165	—	23,085	19,185	15,285	11,385	1,950	203	4,475	14,555	9,680
77	—	27,455	23,505	19,555	15,605	—	23,620	19,670	15,720	11,770	2,000	206	4,545	14,955	10,030
78	—	28,325	24,225	20,125	16,025	—	24,445	20,345	16,245	12,145	2,050	209	4,605	15,340	10,380
79	—	29,025	24,825	20,625	16,425	—	25,105	20,905	16,705	12,505	2,100	212	4,665	15,705	10,730
80	—	29,715	25,415	21,115	16,815	—	25,770	21,470	17,170	12,870	2,140	215	4,715	16,055	11,080

※特約保険料との合計保険料が1,000円未満となる場合はお申し込みいただけません。

[2019年4月1日現在] (単位：円)

契約年齢(歳)	主契約										通院一時金 5万円	先進医療 特約	特約		
	入院II型(がん無制限、それ以外の入院60日)												がん治療 特約5万円	7大疾病 初回一時金 100万円	
	手術あり型					手術なし型									
	医療費充当給付金(入院一時金)					医療費充当給付金(入院一時金)									
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	—	—	2,035	1,685	1,335	—	—	1,615	1,265	915*	270	97	460	1,095	660
16	—	—	2,165	1,765	1,365	—	—	1,735	1,335	935*	270	97	475	1,125	680
17	—	—	2,190	1,790	1,390	—	—	1,750	1,350	950*	275	98	485	1,160	710
18	—	—	2,225	1,825	1,425	—	—	1,775	1,375	975*	280	98	495	1,195	730
19	—	—	2,360	1,910	1,460	—	—	1,900	1,450	1,000	285	98	515	1,240	760
20	—	—	2,390	1,940	1,490	—	—	1,920	1,470	1,020	285	99	525	1,275	790
21	—	—	2,420	1,970	1,520	—	—	1,940	1,490	1,040	295	99	540	1,320	820
22	—	—	2,565	2,065	1,565	—	—								

契約年齢(歳)	主契約										通院一時金 特約 5万円	先進医療 特約	特約		
	入院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)					手術なし型							がん治療 特約5万円	7大疾病 初回一時金 特約	
	手術あり型					手術なし型									がん診断一時金
	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	—	—	1,800	1,350	900*	—	—	1,510	1,060	—	230	—	—	—	
1	—	—	1,710	1,310	910*	—	—	1,415	1,015	—	220	—	—	—	
2	—	—	1,710	1,310	910*	—	—	1,410	1,010	—	215	—	—	—	
3	—	—	1,720	1,320	920*	—	—	1,410	1,010	—	205	—	—	—	
4	—	—	1,635	1,285	935*	—	—	1,320	970*	—	200	—	—	—	
5	—	—	1,645	1,295	945*	—	—	1,325	975*	—	200	—	—	—	
6	—	—	1,655	1,305	955*	—	—	1,330	980*	—	200	—	—	—	
7	—	—	1,685	1,335	985*	—	—	1,350	1,000	—	200	—	—	—	
8	—	—	1,700	1,350	1,000	—	—	1,360	1,010	—	200	—	—	—	
9	—	—	1,730	1,380	1,030	—	—	1,380	1,030	—	205	—	—	—	
10	—	—	1,750	1,400	1,050	—	—	1,395	1,045	—	205	—	—	—	
11	—	—	1,780	1,430	1,080	—	—	1,415	1,065	715*	210	—	—	—	
12	—	—	1,805	1,455	1,105	—	—	1,430	1,080	730*	215	—	—	—	
13	—	—	1,830	1,480	1,130	—	—	1,450	1,100	750*	215	—	—	—	
14	—	—	1,855	1,505	1,155	—	—	1,465	1,115	765*	220	—	—	—	
15	—	—	1,880	1,530	1,180	—	—	1,485	1,135	785*	225	390	910	660	
16	—	—	2,005	1,605	1,205	—	—	1,600	1,200	800*	225	400	935	680	
17	—	—	2,030	1,630	1,230	—	—	1,620	1,220	820*	230	410	965	710	
18	—	—	2,060	1,660	1,260	—	—	1,640	1,240	840*	235	420	995	730	
19	—	—	2,090	1,690	1,290	—	—	1,660	1,260	860*	240	435	1,035	760	
20	—	—	2,120	1,720	1,320	—	—	1,685	1,285	885*	240	445	1,065	790	
21	—	—	2,155	1,755	1,355	—	—	1,710	1,310	910*	245	455	1,100	820	
22	—	—	2,295	1,845	1,395	—	—	1,835	1,385	935*	250	470	1,140	850	
23	—	—	2,335	1,885	1,435	—	—	1,865	1,415	965*	255	485	1,180	890	
24	—	—	2,370	1,920	1,470	—	—	1,890	1,440	990*	265	495	1,220	930	
25	3,315	2,865	2,415	1,965	1,515	2,820	2,370	1,920	1,470	1,020	270	515	1,265	970	
26	3,360	2,910	2,460	2,010	1,560	2,850	2,400	1,950	1,500	1,050	275	530	1,315	1,010	
27	3,610	3,110	2,610	2,110	1,610	3,085	2,585	2,085	1,585	1,085	285	545	1,360	1,050	
28	3,665	3,165	2,665	2,165	1,665	3,125	2,625	2,125	1,625	1,125	290	565	1,415	1,100	
29	3,715	3,215	2,715	2,215	1,715	3,160	2,660	2,160	1,660	1,160	300	580	1,465	1,150	
30	3,775	3,275	2,775	2,275	1,775	3,200	2,700	2,200	1,700	1,200	305	600	1,520	1,200	
31	4,035	3,485	2,935	2,385	1,835	3,445	2,895	2,345	1,795	1,245	315	620	1,580	1,250	
32	4,095	3,545	2,995	2,445	1,895	3,485	2,935	2,385	1,835	1,285	325	640	1,640	1,310	
33	4,160	3,610	3,060	2,510	1,960	3,530	2,980	2,430	1,880	1,330	335	660	1,700	1,370	
34	4,440	3,840	3,240	2,640	2,040	3,785	3,185	2,585	1,985	1,385	345	685	1,770	1,430	
35	4,505	3,905	3,305	2,705	2,105	3,830	3,230	2,630	2,030	1,430	355	710	1,840	1,500	
36	4,590	3,990	3,390	2,790	2,190	3,890	3,290	2,690	2,090	1,490	365	735	1,915	1,570	
37	4,865	4,215	3,565	2,915	2,265	4,140	3,490	2,840	2,190	1,540	375	760	1,990	1,640	
38	4,955	4,305	3,655	3,005	2,355	4,205	3,555	2,905	2,255	1,605	385	790	2,075	1,710	
39	5,235	4,535	3,835	3,135	2,435	4,460	3,760	3,060	2,360	1,660	400	820	2,160	1,790	
40	5,325	4,625	3,925	3,225	2,525	4,525	3,825	3,125	2,425	1,725	410	855	2,250	1,870	
41	5,620	4,870	4,120	3,370	2,620	4,790	4,040	3,290	2,540	1,790	425	885	2,340	1,950	
42	5,720	4,970	4,220	3,470	2,720	4,860	4,110	3,360	2,610	1,860	435	920	2,440	2,040	
43	6,025	5,225	4,425	3,625	2,825	5,135	4,335	3,535	2,735	1,935	450	960	2,550	2,130	
44	6,130	5,330	4,530	3,730	2,930	5,210	4,410	3,610	2,810	2,010	465	1,000	2,660	2,230	
45	6,440	5,590	4,740	3,890	3,040	5,490	4,640	3,790	2,940	2,090	480	1,040	2,775	2,330	
46	6,555	5,705	4,855	4,005	3,155	5,570	4,720	3,870	3,020	2,170	495	1,085	2,900	2,440	
47	6,880	5,980	5,080	4,180	3,280	5,860	4,960	4,060	3,160	2,260	510	1,130	3,030	2,550	
48	7,000	6,100	5,200	4,300	3,400	5,945	5,045	4,145	3,245	2,345	530	1,175	3,160	2,670	
49	7,330	6,380	5,430	4,480	3,530	6,235	5,285	4,335	3,385	2,435	545	1,225	3,305	2,800	
50	—	6,665	5,665	4,665	3,665	—	5,535	4,535	3,535	2,535	565	1,275	3,455	2,940	
51	—	6,830	5,830	4,830	3,830	—	5,650	4,650	3,650	2,650	585	1,340	3,635	3,110	
52	—	7,145	6,095	5,045	3,995	—	5,920	4,870	3,820	2,770	610	1,410	3,830	3,280	
53	—	7,620	6,470	5,320	4,170	—	6,345	5,195	4,045	2,895	630	1,480	4,030	3,470	
54	—	7,955	6,755	5,555	4,355	—	6,630	5,430	4,230	3,030	655	1,555	4,245	3,670	
55	—	8,295	7,045	5,795	4,545	—	6,915	5,665	4,415	3,165	680	1,630	4,460	3,870	
56	—	8,645	7,345	6,045	4,745	—	7,210	5,910	4,610	3,310	705	1,710	4,685	4,080	
57	—	9,005	7,655	6,305	4,955	—	7,510	6,160	4,810	3,460	735	1,795	4,925	4,300	
58	—	9,380	7,980	6,580	5,180	—	7,825	6,425	5,025	3,625	760	1,875	5,160	4,530	
59	—	9,760	8,310	6,860	5,410	—	8,140	6,690	5,240	3,790	790	1,960	5,400	4,760	
60	—	10,295	8,745	7,195	5,645	—	8,615	7,065	5,515	3,965	820	2,045	5,650	4,990	
61	—	10,660	9,060	7,460	5,860	—	8,925	7,325	5,725	4,125	845	2,115	5,855	5,200	
62	—	11,030	9,380	7,730	6,080	—	9,240	7,590	5,940	4,290	870	2,180	6,060	5,400	
63	—	11,410	9,710	8,010	6,310	—	9,565	7,865	6,165	4,465	900	2,245	6,270	5,620	
64	—	11,800	10,050	8,300	6,550	—	9,900	8,150	6,400	4,650	925	2,305	6,480	5,840	
65	—	12,190	10,390	8,590	6,790	—	10,240	8,440	6,640	4,840	950	2,365	6,690	6,080	
66	—	12,590	10,740	8,890	7,040	—	10,585	8,735	6,885	5,035	975	2,420	6,905	6,330	
67	—	12,995	11,095	9,195	7,295	—	10,940	9,040	7,140	5,240	1,000	2,470	7,120	6,610	
68	—	13,560	11,560	9,560	7,560	—	11,455	9,455	7,455	5,455	1,025	2,515	7,340	6,900	
69	—	13,980	11,930	9,880	7,830	—	11,825	9,775	7,725	5,675	1,050	2,565	7,570	7,190	
70	—	14,395	12,295	10,195	8,095	—	12,190	10,090	7,990	5,890	1,075	2,605	7,795	7,510	
71	—	14,820	12,670	10,520	8,370	—	12,570	10,420	8,270	6,120	1,100	2,650	8,035	7,840	
72	—	15,385	13,135	10,885	8,635	—	13,090	10,840	8,590	6,340	1,130	2,695	8,295	8,190	
73	—	15,805	13,505	11,205	8,905	—	13,465	11,165	8,865	6,565	1,155	2,735	8,555	8,560	
74	—	16,375	13,975	11,575	9,175	—	13,995	11,595	9,195	6,795	1,185	2,780	8,825	8,930	
75	—	16,800	14,350	11,900	9,450	—	14,380	11,930	9,480	7,030	1,215	2,825	9,095	9,310	
76	—	17,370	14,820	12,270	9,720	—	14,915	12,365	9,815	7,265	1,245	2,870	9,360	9,680	
77	—	17,800	15,200	12,600	10,000	—	15,310	12,710	10,110	7,510	1,280	2,915	9,615	10,030	
78	—	18,225	15,575	12,925	10,275	—	15,705	13,055	10,405	7,755	1,310	2,955	9,870	10,380	
79	—	18,655	15,955	13,255	10,555	—	16,105	13,405	10,705	8,005	1,345	3,000	10,125	10,730	
80	—	19,235	16,435	13,635	10,835	—	16,665	13,865	11,065	8,265	1,375	3,040	10,375	11,080	

※特約保険料との合計保険料が1,000円未満となる場合はお申し込みいただけません。

【2019年4月1日現在】(単位:円)

契約年齢(歳)	主契約										通院一時金 特約 5万円	先進医療 特約	特約		
	入院II型(がん無制限、それ以外の入院60日)												がん治療 特約5万円	7大疾病 初回一時金 特約	
	手術あり型					手術なし型									
	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)							

<保険料例> 入院給付金日額 **10,000円** プラン **保険料払込免除適用プラン** 入院I型

○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)

契約年齢(歳)	主契約								通院一時金 特約 5万円	先進医療 特約	特約		
	入院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)										がん治療 特約5万円	7大疾病 初回一時金 特約 100万円	
	手術あり型				手術なし型								
	医療費充当給付金(入院一時金)				医療費充当給付金(入院一時金)								がん診断一時金
20倍(20万円)	15倍(15万円)	10倍(10万円)	0倍(なし)	20倍(20万円)	15倍(15万円)	10倍(10万円)	0倍(なし)	0倍	10倍				
15	—	—	3,590	2,890	—	—	2,750	2,050	270	97	460	1,095	660
16	—	—	3,740	2,940	—	—	2,880	2,080	270	97	475	1,125	680
17	—	—	3,810	3,010	—	—	2,930	2,130	275	98	485	1,160	710
18	—	—	3,890	3,090	—	—	2,990	2,190	280	98	495	1,195	730
19	—	—	4,050	3,150	—	—	3,130	2,230	285	98	515	1,240	760
20	—	—	4,130	3,230	—	—	3,190	2,290	285	99	525	1,275	790
21	—	—	4,210	3,310	—	—	3,250	2,350	295	99	540	1,320	820
22	—	—	4,410	3,410	—	—	3,410	2,410	300	100	555	1,365	850
23	—	—	4,500	3,500	—	—	3,480	2,480	305	100	575	1,415	890
24	—	—	4,600	3,600	—	—	3,550	2,550	320	101	590	1,465	930
25	5,710	5,210	4,710	3,710	4,620	4,120	3,620	2,620	325	101	610	1,515	970
26	5,810	5,310	4,810	3,810	4,690	4,190	3,690	2,690	330	102	630	1,575	1,010
27	6,140	5,590	5,040	3,940	4,980	4,430	3,880	2,780	345	103	650	1,635	1,050
28	6,290	5,740	5,190	4,090	5,090	4,540	3,990	2,890	350	103	675	1,705	1,100
29	6,420	5,870	5,320	4,220	5,180	4,630	4,080	2,980	365	104	695	1,765	1,150
30	6,570	6,020	5,470	4,370	5,280	4,730	4,180	3,080	370	105	720	1,835	1,200
31	6,920	6,320	5,720	4,520	5,590	4,990	4,390	3,190	385	106	750	1,915	1,250
32	7,090	6,490	5,890	4,690	5,700	5,100	4,500	3,300	400	106	775	1,995	1,310
33	7,270	6,670	6,070	4,870	5,830	5,230	4,630	3,430	410	107	800	2,070	1,370
34	7,880	7,180	6,480	5,080	6,370	5,670	4,970	3,570	425	108	835	2,165	1,430
35	8,050	7,350	6,650	5,250	6,490	5,790	5,090	3,690	440	109	870	2,260	1,500
36	8,280	7,580	6,880	5,480	6,650	5,950	5,250	3,850	455	110	905	2,360	1,570
37	8,690	7,940	7,190	5,690	6,990	6,240	5,490	3,990	470	111	940	2,465	1,640
38	8,940	8,190	7,440	5,940	7,170	6,420	5,670	4,170	485	112	980	2,575	1,710
39	9,360	8,560	7,760	6,160	7,520	6,720	5,920	4,320	505	113	1,020	2,690	1,790
40	9,810	8,960	8,110	6,410	7,900	7,050	6,200	4,500	520	114	1,070	2,820	1,870
41	10,290	9,390	8,490	6,690	8,290	7,390	6,490	4,690	540	115	1,110	2,940	1,950
42	10,560	9,660	8,760	6,960	8,480	7,580	6,680	4,880	555	117	1,160	3,080	2,040
43	11,060	10,110	9,160	7,260	8,890	7,940	6,990	5,090	575	118	1,220	3,240	2,130
44	11,380	10,430	9,480	7,580	9,120	8,170	7,220	5,320	600	119	1,275	3,395	2,230
45	12,100	11,050	10,000	7,900	9,750	8,700	7,650	5,550	620	121	1,335	3,565	2,330
46	12,450	11,400	10,350	8,250	9,990	8,940	7,890	5,790	645	122	1,400	3,745	2,440
47	13,020	11,920	10,820	8,620	10,460	9,360	8,260	6,060	670	124	1,465	3,935	2,550
48	13,600	12,450	11,300	9,000	10,920	9,770	8,620	6,320	700	125	1,535	4,135	2,670
49	14,200	13,000	11,800	9,400	11,400	10,200	9,000	6,600	725	127	1,615	4,355	2,800
50	—	13,590	12,340	9,840	—	10,670	9,420	6,920	755	129	1,695	4,590	2,940
51	—	14,250	12,950	10,350	—	11,180	9,880	7,280	790	131	1,795	4,865	3,110
52	—	14,940	13,590	10,890	—	11,720	10,370	7,670	830	133	1,900	5,165	3,280
53	—	15,960	14,460	11,460	—	12,570	11,070	8,070	865	135	2,015	5,485	3,470
54	—	17,020	15,370	12,070	—	13,460	11,810	8,510	910	138	2,135	5,825	3,670
55	—	17,800	16,100	12,700	—	14,060	12,360	8,960	950	140	2,255	6,170	3,870
56	—	18,760	16,960	13,360	—	14,840	13,040	9,440	995	142	2,385	6,535	4,080
57	—	19,600	17,750	14,050	—	15,480	13,630	9,930	1,040	145	2,525	6,925	4,300
58	—	20,650	18,700	14,800	—	16,330	14,380	10,480	1,085	147	2,660	7,315	4,530
59	—	21,710	19,660	15,560	—	17,170	15,120	11,020	1,135	150	2,795	7,705	4,760
60	—	22,930	20,730	16,330	—	18,190	15,990	11,590	1,185	152	2,935	8,110	4,990
61	—	23,800	21,550	17,050	—	18,870	16,620	12,120	1,230	154	3,055	8,455	5,200
62	—	24,820	22,470	17,770	—	19,710	17,360	12,660	1,275	157	3,165	8,795	5,400
63	—	25,880	23,430	18,530	—	20,580	18,130	13,230	1,325	159	3,280	9,150	5,620
64	—	26,980	24,430	19,330	—	21,490	18,940	13,840	1,365	162	3,385	9,505	5,840
65	—	27,940	25,340	20,140	—	22,270	19,670	14,470	1,410	164	3,490	9,865	6,080
66	—	29,110	26,410	21,010	—	23,240	20,540	15,140	1,455	167	3,590	10,240	6,330
67	—	30,280	27,480	21,880	—	24,230	21,430	15,830	1,505	170	3,690	10,625	6,610
68	—	31,650	28,700	22,800	—	25,410	22,460	16,560	1,550	174	3,780	11,015	6,900
69	—	32,900	29,850	23,750	—	26,470	23,420	17,320	1,595	177	3,875	11,425	7,190
70	—	34,130	30,980	24,680	—	27,520	24,370	18,070	1,640	180	3,960	11,830	7,510
71	—	35,390	32,140	25,640	—	28,600	25,350	18,850	1,690	184	4,050	12,260	7,840
72	—	36,780	33,380	26,580	—	29,820	26,420	19,620	1,745	188	4,140	12,720	8,190
73	—	38,040	34,540	27,540	—	30,910	27,410	20,410	1,790	192	4,225	13,185	8,560
74	—	39,450	35,800	28,500	—	32,160	28,510	21,210	1,845	196	4,310	13,655	8,930
75	—	40,690	36,940	29,440	—	33,250	29,500	22,000	1,895	199	4,395	14,120	9,310
76	—	42,030	38,130	30,330	—	34,470	30,570	22,770	1,950	203	4,475	14,555	9,680
77	—	43,060	39,110	31,210	—	35,590	31,440	23,540	2,000	206	4,545	14,955	10,030
78	—	44,350	40,250	32,050	—	36,590	32,490	24,290	2,050	209	4,605	15,340	10,380
79	—	45,450	41,250	32,850	—	37,610	33,410	25,010	2,100	212	4,665	15,705	10,730
80	—	46,530	42,230	33,630	—	38,640	34,340	25,740	2,140	215	4,715	16,055	11,080

※特約保険料との合計保険料が1,000円未満となる場合はお申し込みいただけません。

【2019年4月1日現在】(単位：円)

<保険料例> 入院給付金日額 **10,000円** プラン **保険料払込免除適用プラン** 入院II型

○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)

契約年齢(歳)	主契約								通院一時金 特約 5万円	先進医療 特約	特約		
	入院II型(がん無制限、それ以外の入院60日)										がん治療 特約5万円	7大疾病 初回一時金 特約 100万円	
	手術あり型				手術なし型								
	医療費充当給付金(入院一時金)				医療費充当給付金(入院一時金)								がん診断一時金
20倍(20万円)	15倍(15万円)	10倍(10万円)	0倍(なし)	20倍(20万円)	15倍(15万円)	10倍(10万円)	0倍(なし)	0倍	10倍				
15	—	—	3,370	2,670	—	—	2,530	1,830	270	97	460	1,095	660
16	—	—	3,530	2,730	—	—	2,670	1,870	270	97	475	1,125	680
17	—	—	3,580	2,780	—	—	2,700	1,900	275	98	485	1,160	710
18	—	—	3,650	2,850	—	—	2,750	1,950	280	98	495	1,195	730
19	—	—	3,820	2,920	—	—	2,900	2,000	285	98	515	1,240	760
20	—	—	3,880	2,980	—	—	2,940	2,040	285	99	525	1,275	790
21	—	—	3,940	3,040	—	—	2,980	2,080	295	99	540	1,320	820
22	—	—	4,130	3,130	—	—	3,130	2,130	300	100	555	1,365	850
23	—	—	4,220	3,220	—	—	3,200	2,200	305	100	575	1,415	890
24	—	—	4,300	3,300	—	—	3,250	2,250	320	101	590	1,465	930
25	5,400	4,900	4,400	3,400	4,310	3,810	3,310	2,310	325	101	610	1,515	970
26	5,490	4,990	4,490	3,490	4,370	3,870	3,370	2,370	330	102	630	1,575	1,010
27	5,800	5,250	4,700	3,600	4,640	4,090	3,540	2,440	345	103	650	1,635	1,050
28	5,930	5,380	4,830	3,730	4,730	4,180	3,630	2,530	350	103	675	1,705	1,100
29	6,050	5,500	4,950	3,850	4,810	4,260	3,710	2,610	365	104	695	1,765	1,150
30	6,180	5,630	5,080	3,980	4,890	4,340	3,790	2,690	370	105	720	1,835	1,200
31	6,510	5,910	5,310	4,110	5,180	4,580	3,980	2,780	385	106	750	1,915	1,250
32	6,660	6,060	5,460	4,260	5,270	4,670	4,070	2,870	400</				

契約年齢(歳)	主契約								特約				
	入院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)								通院一時金 特約 5万円	先進医療 特約	がん治療 特約5万円	7大疾病 初回一時金 特約 100万円	
	手術あり型				手術なし型								
	医療費充当給付金(入院一時金)				医療費充当給付金(入院一時金)								
20倍(20万円)	15倍(15万円)	10倍(10万円)	0倍(なし)	20倍(20万円)	15倍(15万円)	10倍(10万円)	0倍(なし)						
0	—	—	2,700	1,800	—	—	2,120	1,220	230	—	—	—	—
1	—	—	2,620	1,820	—	—	2,030	1,230	220	—	—	—	—
2	—	—	2,620	1,820	—	—	2,020	1,220	215	—	—	—	—
3	—	—	2,640	1,840	—	—	2,020	1,220	205	—	—	—	—
4	—	—	2,570	1,870	—	—	1,940	1,240	200	—	—	—	—
5	—	—	2,590	1,890	—	—	1,950	1,250	200	—	—	—	—
6	—	—	2,610	1,910	—	—	1,960	1,260	200	—	—	—	—
7	—	—	2,670	1,970	—	—	2,000	1,300	200	—	—	—	—
8	—	—	2,700	2,000	—	—	2,020	1,320	200	—	—	—	—
9	—	—	2,760	2,060	—	—	2,060	1,360	205	—	—	—	—
10	—	—	2,800	2,100	—	—	2,090	1,390	205	—	—	—	—
11	—	—	2,860	2,160	—	—	2,130	1,430	210	—	—	—	—
12	—	—	2,910	2,210	—	—	2,160	1,460	215	—	—	—	—
13	—	—	2,960	2,260	—	—	2,200	1,500	215	—	—	—	—
14	—	—	3,010	2,310	—	—	2,230	1,530	220	—	—	—	—
15	—	—	3,060	2,360	—	—	2,270	1,570	225	390	910	660	660
16	—	—	3,210	2,410	—	—	2,400	1,600	225	400	935	680	680
17	—	—	3,260	2,460	—	—	2,440	1,640	230	410	965	710	710
18	—	—	3,320	2,520	—	—	2,480	1,680	235	420	995	730	730
19	—	—	3,380	2,580	—	—	2,520	1,720	240	435	1,035	760	760
20	—	—	3,440	2,640	—	—	2,570	1,770	240	445	1,065	790	790
21	—	—	3,510	2,710	—	—	2,620	1,820	245	455	1,100	820	820
22	—	—	3,690	2,790	—	—	2,770	1,870	250	470	1,140	850	850
23	—	—	3,770	2,870	—	—	2,830	1,930	255	485	1,180	890	890
24	—	—	3,840	2,940	—	—	2,880	1,980	265	495	1,220	930	930
25	4,830	4,380	3,930	3,030	3,840	3,390	2,940	2,040	270	515	1,265	970	970
26	4,920	4,470	4,020	3,120	3,900	3,450	3,000	2,100	275	530	1,315	1,010	1,010
27	5,220	4,720	4,220	3,220	4,170	3,670	3,170	2,170	285	545	1,360	1,050	1,050
28	5,330	4,830	4,330	3,330	4,250	3,750	3,250	2,250	290	565	1,415	1,100	1,100
29	5,430	4,930	4,430	3,430	4,320	3,820	3,320	2,320	300	580	1,465	1,150	1,150
30	5,550	5,050	4,550	3,550	4,400	3,900	3,400	2,400	305	600	1,520	1,200	1,200
31	5,870	5,320	4,770	3,670	4,690	4,140	3,590	2,490	315	620	1,580	1,250	1,250
32	5,990	5,440	4,890	3,790	4,770	4,220	3,670	2,570	325	640	1,640	1,310	1,310
33	6,120	5,570	5,020	3,920	4,860	4,310	3,760	2,660	335	660	1,700	1,370	1,370
34	6,480	5,880	5,280	4,080	5,170	4,570	3,970	2,770	345	685	1,770	1,430	1,430
35	6,610	6,010	5,410	4,210	5,260	4,660	4,060	2,860	355	710	1,840	1,500	1,500
36	6,780	6,180	5,580	4,380	5,380	4,780	4,180	2,980	365	735	1,915	1,570	1,570
37	7,130	6,480	5,830	4,530	5,680	5,030	4,380	3,080	375	760	1,990	1,640	1,640
38	7,310	6,660	6,010	4,710	5,810	5,160	4,510	3,210	385	790	2,075	1,710	1,710
39	7,670	6,970	6,270	4,870	6,120	5,420	4,720	3,320	400	820	2,160	1,790	1,790
40	7,850	7,150	6,450	5,050	6,250	5,550	4,850	3,450	410	855	2,250	1,870	1,870
41	8,240	7,490	6,740	5,240	6,580	5,830	5,080	3,580	425	885	2,340	1,950	1,950
42	8,440	7,690	6,940	5,440	6,720	5,970	5,220	3,720	435	920	2,440	2,040	2,040
43	8,850	8,050	7,250	5,650	7,070	6,270	5,470	3,870	450	960	2,550	2,130	2,130
44	9,060	8,260	7,460	5,860	7,220	6,420	5,620	4,020	465	1,000	2,660	2,230	2,230
45	9,480	8,630	7,780	6,080	7,580	6,730	5,880	4,180	480	1,040	2,775	2,330	2,330
46	9,710	8,860	8,010	6,310	7,740	6,890	6,040	4,340	495	1,085	2,900	2,440	2,440
47	10,160	9,260	8,360	6,560	8,120	7,220	6,320	4,520	510	1,130	3,030	2,550	2,550
48	10,400	9,500	8,600	6,800	8,290	7,390	6,490	4,690	530	1,175	3,160	2,670	2,670
49	10,860	9,910	8,960	7,060	8,670	7,720	6,770	4,870	545	1,225	3,305	2,800	2,800
50	—	10,330	9,330	7,330	—	8,070	7,070	5,070	565	1,275	3,455	2,940	2,940
51	—	10,660	9,660	7,660	—	8,300	7,300	5,300	585	1,340	3,635	3,110	3,110
52	—	11,140	10,090	7,990	—	8,690	7,640	5,540	610	1,410	3,830	3,280	3,280
53	—	11,790	10,640	8,340	—	9,240	8,090	5,790	630	1,480	4,030	3,470	3,470
54	—	12,310	11,110	8,710	—	9,660	8,460	6,060	655	1,555	4,245	3,670	3,670
55	—	12,840	11,590	9,090	—	10,080	8,830	6,330	680	1,630	4,460	3,870	3,870
56	—	13,390	12,090	9,490	—	10,520	9,220	6,620	705	1,710	4,685	4,080	4,080
57	—	13,960	12,610	9,910	—	10,970	9,620	6,920	735	1,795	4,925	4,300	4,300
58	—	14,560	13,160	10,360	—	11,450	10,050	7,250	760	1,875	5,160	4,530	4,530
59	—	15,170	13,720	10,820	—	11,930	10,480	7,580	790	1,960	5,400	4,760	4,760
60	—	15,940	14,390	11,290	—	12,580	11,030	7,930	820	2,045	5,650	4,990	4,990
61	—	16,520	14,920	11,720	—	13,050	11,450	8,250	845	2,115	5,855	5,200	5,200
62	—	17,110	15,460	12,160	—	13,530	11,880	8,580	870	2,180	6,060	5,400	5,400
63	—	17,720	16,020	12,620	—	14,030	12,330	8,930	900	2,245	6,270	5,620	5,620
64	—	18,350	16,600	13,100	—	14,550	12,800	9,300	925	2,305	6,480	5,840	5,840
65	—	18,980	17,180	13,580	—	15,080	13,280	9,680	950	2,365	6,690	6,080	6,080
66	—	19,630	17,780	14,080	—	15,620	13,770	10,070	975	2,420	6,905	6,330	6,330
67	—	20,290	18,390	14,590	—	16,180	14,280	10,480	1,000	2,470	7,120	6,610	6,610
68	—	21,120	19,120	15,120	—	16,910	14,910	10,910	1,025	2,515	7,340	6,900	6,900
69	—	21,810	19,760	15,660	—	17,500	15,450	11,350	1,050	2,565	7,570	7,190	7,190
70	—	22,490	20,390	16,190	—	18,080	15,980	11,780	1,075	2,605	7,795	7,510	7,510
71	—	23,190	21,040	16,740	—	18,690	16,540	12,240	1,100	2,650	8,035	7,840	7,840
72	—	24,020	21,770	17,270	—	19,430	17,180	12,680	1,130	2,695	8,295	8,190	8,190
73	—	24,710	22,410	17,810	—	20,030	17,730	13,130	1,155	2,735	8,555	8,560	8,560
74	—	25,550	23,150	18,350	—	20,790	18,390	13,590	1,185	2,780	8,825	8,930	8,930
75	—	26,250	23,800	18,900	—	21,410	18,960	14,060	1,215	2,825	9,095	9,310	9,310
76	—	27,090	24,540	19,440	—	22,180	19,630	14,530	1,245	2,870	9,360	9,680	9,680
77	—	27,800	25,200	20,000	—	22,820	20,220	15,020	1,280	2,915	9,615	10,030	10,030
78	—	28,500	25,850	20,550	—	23,460	20,810	15,510	1,310	2,955	9,870	10,380	10,380
79	—	29,210	26,510	21,110	—	24,110	21,410	16,010	1,345	3,000	10,125	10,730	10,730
80	—	30,070	27,270	21,670	—	24,930	22,130	16,530	1,375	3,040	10,375	11,080	11,080

*特約保険料との合計保険料が1,000円未満となる場合はお申し込みいただけません。

【2019年4月1日現在】(単位:円)

契約年齢(歳)	主契約								特約				
	入院Ⅱ型(がん無制限、それ以外の入院60日)								通院一時金 特約 5万円	先進医療 特約	がん治療 特約5万円	7大疾病 初回一時金 特約 100万円	
	手術あり型				手術なし型								
	医療費充当給付金(入院一時金)				医療費充当給付金(入院一時金)								
20倍(20万円)	15倍(15万円)	10倍(10万円)	0倍(なし)	20倍(20万円)	15倍(15万円)	10倍(10万円)	0倍(なし)						
0	—	—	2,590	1,690	—	—	2,010	1,110	230	—	—	—	—
1	—	—	2,490	1,690	—	—	1,900	1,100	220	—	—	—	—
2	—	—	2,490	1,690	—	—	1,890	1,090	215	—	—	—	—
3	—	—	2,510	1,710	—	—	1,890	1,090	205	—	—	—	—
4	—	—	2,430	1,730	—	—	1,800	1,100	200	—	—	—	—
5	—	—	2,450	1,750	—	—	1,810	1,110	200	—	—	—	—
6	—	—	2,470	1,770	—	—	1,820	1,120	200	—	—		

契約年齢(歳)	主契約										通院一時金 特約 5万円	先進医療 特約	特約		
	入院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)												がん治療 特約 5万円	7大疾病 初回一時金 特約 100万円	
	手術あり型					手術なし型									
	医療費充当給付金(入院一時金)					医療費充当給付金(入院一時金)									
15	—	—	2,660	2,160	1,660	—	—	2,045	1,545	1,045	320	97	530	1,230	830
80	—	20,370	17,720	15,070	12,420	—	17,635	14,985	12,335	9,685	1,745	172	2,325	8,870	7,710

※特約保険料との合計保険料が1,000円未満となる場合はお申し込みいただけません。

【2019年4月1日現在】(単位:円)

契約年齢(歳)	主契約										通院一時金 特約 5万円	先進医療 特約	特約		
	入院II型(がん無制限、それ以外の入院60日)												がん治療 特約 5万円	7大疾病 初回一時金 特約 100万円	
	手術あり型					手術なし型									
	医療費充当給付金(入院一時金)					医療費充当給付金(入院一時金)									
15	—	—	2,565	2,065	1,565	—	—	1,950	1,450	950*	320	97	530	1,230	830
80	—	18,590	15,940	13,290	10,640	—	15,855	13,205	10,555	7,905	1,745	172	2,325	8,870	7,710

※特約保険料との合計保険料が1,000円未満となる場合はお申し込みいただけません。

【2019年4月1日現在】(単位:円)

<保険料例> 入院給付金日額 **5,000円** プラン 保険料払込免除非適用プラン **入院I型**

Table with columns: 契約年齢(歳), 主契約 (手術あり型, 手術なし型), 特約 (通院一時金, 先進医療, がん治療, 7大疾病), 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・クレジットカード扱)

※特約保険料との合計保険料が1,000円未満となる場合はお申し込みいただけません。

【2019年4月1日現在】 (単位: 円)

<保険料例> 入院給付金日額 **5,000円** プラン 保険料払込免除非適用プラン **入院II型**

Table with columns: 契約年齢(歳), 主契約 (手術あり型, 手術なし型), 特約 (通院一時金, 先進医療, がん治療, 7大疾病), 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・クレジットカード扱)

※特約保険料との合計保険料が1,000円未満となる場合はお申し込みいただけません。

【2019年4月1日現在】 (単位: 円)

<保険料例> 入院給付金日額 **10,000円** プラン 保険料払込免除適用プラン **入院I型**
 ○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)

契約年齢(歳)	主契約								通院一時金 特約 5万円	先進医療 特約	特約			
	入院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)										がん治療 特約5万円	7大疾病 初回一時金 特約 100万円		
	手術あり型				手術なし型									
	医療費充当給付金(入院一時金)				医療費充当給付金(入院一時金)									
20倍(20万円)	15倍(15万円)	10倍(10万円)	0倍(なし)	20倍(20万円)	15倍(15万円)	10倍(10万円)	0倍(なし)	0倍	10倍					
15	—	—	4,320	3,320	—	—	3,090	2,090	320	97	530	1,230	830	
16	—	—	4,420	3,420	—	—	3,150	2,150	325	98	545	1,270	850	
17	—	—	4,510	3,510	—	—	3,200	2,200	335	98	555	1,300	880	
18	—	—	4,620	3,620	—	—	3,270	2,270	345	98	575	1,340	910	
19	—	—	4,700	3,700	—	—	3,310	2,310	355	99	590	1,380	940	
20	—	—	4,880	3,780	—	—	3,460	2,360	360	99	605	1,420	970	
21	—	—	4,990	3,890	—	—	3,520	2,420	370	100	625	1,465	1,000	
22	—	—	5,080	3,980	—	—	3,570	2,470	380	100	640	1,510	1,040	
23	—	—	5,190	4,090	—	—	3,640	2,540	390	101	665	1,560	1,070	
24	—	—	5,280	4,180	—	—	3,700	2,600	400	101	685	1,610	1,110	
25	6,470	5,920	5,370	4,270	4,850	4,300	3,750	2,650	405	102	705	1,655	1,140	
26	6,560	6,010	5,460	4,360	4,920	4,370	3,820	2,720	415	102	730	1,710	1,170	
27	6,840	6,240	5,640	4,440	5,180	4,580	3,980	2,780	425	103	750	1,760	1,200	
28	6,930	6,330	5,730	4,530	5,240	4,640	4,040	2,840	435	103	775	1,810	1,240	
29	7,000	6,400	5,800	4,600	5,290	4,690	4,090	2,890	440	104	800	1,865	1,270	
30	7,090	6,490	5,890	4,690	5,360	4,760	4,160	2,960	450	104	825	1,925	1,310	
31	7,160	6,560	5,960	4,760	5,420	4,820	4,220	3,020	455	105	860	1,990	1,350	
32	7,230	6,630	6,030	4,830	5,490	4,890	4,290	3,090	460	106	885	2,050	1,390	
33	7,310	6,710	6,110	4,910	5,560	4,960	4,360	3,160	465	106	920	2,120	1,430	
34	7,600	6,950	6,300	5,000	5,840	5,190	4,540	3,240	475	107	950	2,190	1,470	
35	7,700	7,050	6,400	5,100	5,920	5,270	4,620	3,320	480	108	980	2,260	1,520	
36	7,780	7,130	6,480	5,180	5,990	5,340	4,690	3,390	490	108	1,010	2,325	1,560	
37	7,900	7,250	6,600	5,300	6,090	5,440	4,790	3,490	500	109	1,045	2,400	1,610	
38	8,030	7,380	6,730	5,430	6,200	5,550	4,900	3,600	505	110	1,075	2,475	1,660	
39	8,150	7,500	6,850	5,550	6,300	5,650	5,000	3,700	515	110	1,100	2,545	1,710	
40	8,290	7,640	6,990	5,690	6,420	5,770	5,120	3,820	525	111	1,135	2,620	1,760	
41	8,440	7,790	7,140	5,840	6,540	5,890	5,240	3,940	535	112	1,165	2,700	1,810	
42	8,820	8,120	7,420	6,020	6,870	6,170	5,470	4,070	545	113	1,195	2,780	1,860	
43	8,990	8,290	7,590	6,190	7,010	6,310	5,610	4,210	560	114	1,225	2,865	1,920	
44	9,170	8,470	7,770	6,370	7,140	6,440	5,740	4,340	575	114	1,250	2,945	1,970	
45	9,390	8,690	7,990	6,590	7,310	6,610	5,910	4,510	585	115	1,275	3,020	2,030	
46	10,200	9,350	8,500	6,800	8,070	7,220	6,370	4,670	595	116	1,300	3,105	2,090	
47	10,430	9,580	8,730	7,030	8,240	7,390	6,540	4,840	615	117	1,325	3,185	2,160	
48	10,700	9,850	9,000	7,300	8,440	7,590	6,740	5,040	630	118	1,350	3,270	2,220	
49	10,930	10,080	9,230	7,530	8,620	7,770	6,920	5,220	650	119	1,370	3,350	2,290	
50	—	10,520	9,620	7,820	—	8,130	7,230	5,430	670	120	1,395	3,440	2,350	
51	—	10,840	9,940	8,140	—	8,370	7,470	5,670	690	120	1,430	3,550	2,440	
52	—	11,340	10,390	8,490	—	8,780	7,830	5,930	715	121	1,470	3,670	2,530	
53	—	11,990	10,940	8,840	—	9,340	8,290	6,190	745	122	1,510	3,790	2,620	
54	—	12,530	11,430	9,230	—	9,780	8,680	6,480	770	123	1,550	3,915	2,720	
55	—	12,910	11,810	9,610	—	10,060	8,960	6,760	800	124	1,600	4,050	2,820	
56	—	13,480	12,330	10,030	—	10,520	9,370	7,070	830	125	1,645	4,185	2,930	
57	—	13,900	12,750	10,450	—	10,830	9,680	7,380	860	126	1,695	4,330	3,040	
58	—	14,650	13,400	10,900	—	11,480	10,230	7,730	890	127	1,745	4,480	3,160	
59	—	15,270	13,970	11,370	—	11,970	10,670	8,070	920	129	1,795	4,625	3,280	
60	—	15,890	14,540	11,840	—	12,480	11,130	8,430	955	130	1,845	4,785	3,410	
61	—	16,640	15,190	12,290	—	13,130	11,680	8,780	985	131	1,870	4,900	3,520	
62	—	17,250	15,750	12,750	—	13,620	12,120	9,120	1,015	132	1,900	5,025	3,640	
63	—	17,740	16,240	13,240	—	14,000	12,500	9,500	1,050	134	1,925	5,155	3,780	
64	—	18,410	16,860	13,760	—	14,550	13,000	9,900	1,085	135	1,955	5,305	3,920	
65	—	19,260	17,610	14,310	—	15,290	13,640	10,340	1,115	137	1,985	5,470	4,080	
66	—	19,870	18,220	14,920	—	15,770	14,120	10,820	1,150	139	2,010	5,650	4,260	
67	—	20,810	19,060	15,560	—	16,590	14,840	11,340	1,190	141	2,040	5,850	4,460	
68	—	21,610	19,810	16,210	—	17,260	15,460	11,860	1,225	144	2,070	6,070	4,670	
69	—	22,460	20,610	16,910	—	17,990	16,140	12,440	1,260	146	2,100	6,295	4,900	
70	—	23,470	21,520	17,620	—	18,870	16,920	13,020	1,305	148	2,125	6,530	5,130	
71	—	24,500	22,450	18,350	—	19,780	17,730	13,630	1,340	151	2,155	6,770	5,380	
72	—	25,400	23,300	19,100	—	20,560	18,460	14,260	1,385	154	2,180	7,025	5,640	
73	—	26,460	24,260	19,860	—	21,500	19,300	14,900	1,425	156	2,205	7,280	5,910	
74	—	27,340	25,090	20,590	—	22,290	20,040	15,540	1,475	159	2,230	7,540	6,170	
75	—	28,380	26,030	21,330	—	23,230	20,880	16,180	1,515	161	2,250	7,780	6,430	
76	—	29,250	26,850	22,050	—	24,010	21,610	16,810	1,560	164	2,270	8,020	6,690	
77	—	30,120	27,670	22,770	—	24,800	22,350	17,450	1,605	166	2,290	8,245	6,940	
78	—	31,130	28,580	23,480	—	25,750	23,200	18,100	1,655	168	2,300	8,460	7,200	
79	—	31,970	29,370	24,170	—	26,530	23,930	18,730	1,700	170	2,315	8,670	7,460	
80	—	32,790	30,140	24,840	—	27,320	24,670	19,370	1,745	172	2,325	8,870	7,710	

※特約保険料との合計保険料が1,000円未満となる場合はお申し込みいただけません。

【2019年4月1日現在】(単位：円)

<保険料例> 入院給付金日額 **10,000円** プラン 保険料払込免除適用プラン **入院II型**
 ○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)

契約年齢(歳)	主契約								通院一時金 特約 5万円	先進医療 特約	特約			
	入院II型(がん無制限、それ以外の入院60日)										がん治療 特約5万円	7大疾病 初回一時金 特約 100万円		
	手術あり型				手術なし型									
	医療費充当給付金(入院一時金)				医療費充当給付金(入院一時金)									
20倍(20万円)	15倍(15万円)	10倍(10万円)	0倍(なし)	20倍(20万円)	15倍(15万円)	10倍(10万円)	0倍(なし)	0倍	10倍					
15	—	—	4,130	3,130	—	—	2,900	1,900	320	97	530	1,230	830	
16	—	—	4,220	3,220	—	—	2,950	1,950	325	98	545	1,270	850	
17	—	—	4,300	3,300	—	—	2,990	1,990	335	98	555	1,300	880	
18	—	—	4,400	3,400	—	—	3,050	2,050	345	98	575	1,340	910	
19	—	—	4,480	3,480	—	—	3,090	2,090	355	99	590	1,380	940	
20	—	—	4,650	3,550	—	—	3,230	2,130	360	99	605	1,420	970	
21	—	—	4,750	3,650	—	—	3,280	2,180	370	100	625	1,465	1,000	
22	—	—	4,830	3,730	—	—	3,320	2,220	380	100	640	1,510	1,040	
23	—	—	4,930	3,830	—	—	3,380	2,280	390	101	665	1,560	1,070	
24	—	—	5,010	3,910	—	—	3,430	2,330	400	101	685	1,610	1,110	
25	6,190	5,640	5,090	3,990	4,570	4,020	3,470	2,370	405	102	705	1,655	1,140	
26	6,260	5,710	5,160	4,060	4,620	4,070	3,520	2,420	415	102	730	1,710	1,170	
27	6,530	5,930	5,330	4,130	4,870	4,270	3,670	2,470	425	103	750	1,760	1,200	
28	6,600	6,000	5,400	4,200	4,910	4,310	3,710	2,510	435	103	775	1,810	1,240	
29	6,660	6,060	5,460	4,260	4,950	4,350	3,750	2,550	440	104	800	1,865	1,270	
30	6,730	6,130	5,530	4,330	5,000	4,400	3,800	2,600	450	104	825	1,925	1,310	
31	6,800	6,200	5,600	4,400	5,060	4,460	3,860	2,660	455	105	860	1,990	1,350	
32	6,840	6,240	5,640	4,440	5,100	4,500	3,900	2,700	460	106	885	2,050	1,390	
33	6,890	6,290	5,690	4,490	5,140	4,540								

契約年齢(歳)	主契約								特約				
	入院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)								通院一時金 特約 5万円	先進 医療 特約	がん治療 特約5万円		7大疾病 初回一時金 特約 100万円
	手術あり型				手術なし型						がん診断一時金		
	20倍(20万円)	15倍(15万円)	10倍(10万円)	0倍(なし)	20倍(20万円)	15倍(15万円)	10倍(10万円)	0倍(なし)			0倍	10倍	
0	—	—	2,680	1,880	—	—	1,950	1,150	250	—	—	—	
1	—	—	2,700	1,900	—	—	1,950	1,150	245	—	—	—	
2	—	—	2,730	1,930	—	—	1,960	1,160	235	—	—	—	
3	—	—	2,760	1,960	—	—	1,970	1,170	230	—	—	—	
4	—	—	2,810	2,010	—	—	2,000	1,200	230	—	—	—	
5	—	—	2,760	2,060	—	—	1,920	1,220	225	—	—	—	
6	—	—	2,800	2,100	—	—	1,940	1,240	230	—	—	—	
7	—	—	2,860	2,160	—	—	1,980	1,280	230	—	—	—	
8	—	—	3,020	2,220	—	—	2,110	1,310	235	—	—	—	
9	—	—	3,090	2,290	—	—	2,150	1,350	240	—	—	—	
10	—	—	3,160	2,360	—	—	2,190	1,390	245	—	—	—	
11	—	—	3,220	2,420	—	—	2,220	1,420	250	—	—	—	
12	—	—	3,290	2,490	—	—	2,260	1,460	255	—	—	—	
13	—	—	3,380	2,580	—	—	2,310	1,510	260	—	—	—	
14	—	—	3,450	2,650	—	—	2,350	1,550	265	—	—	—	
15	—	—	3,630	2,730	—	—	2,490	1,590	270	450	1,025	830	
16	—	—	3,710	2,810	—	—	2,540	1,640	275	460	1,055	850	
17	—	—	3,790	2,890	—	—	2,580	1,680	285	470	1,080	880	
18	—	—	3,870	2,970	—	—	2,630	1,730	290	485	1,115	910	
19	—	—	3,940	3,040	—	—	2,670	1,770	300	500	1,150	940	
20	—	—	4,110	3,110	—	—	2,810	1,810	305	510	1,180	970	
21	—	—	4,200	3,200	—	—	2,860	1,860	310	525	1,215	1,000	
22	—	—	4,270	3,270	—	—	2,900	1,900	320	540	1,255	1,040	
23	—	—	4,350	3,350	—	—	2,950	1,950	325	560	1,295	1,070	
24	—	—	4,420	3,420	—	—	3,000	2,000	335	575	1,335	1,110	
25	5,490	4,990	4,490	3,490	4,040	3,540	3,040	2,040	340	590	1,370	1,140	
26	5,560	5,060	4,560	3,560	4,090	3,590	3,090	2,090	345	610	1,415	1,170	
27	5,820	5,270	4,720	3,620	4,340	3,790	3,240	2,140	355	625	1,450	1,200	
28	5,880	5,330	4,780	3,680	4,380	3,830	3,280	2,180	360	645	1,490	1,240	
29	5,930	5,380	4,830	3,730	4,420	3,870	3,320	2,220	365	665	1,535	1,270	
30	5,990	5,440	4,890	3,790	4,470	3,920	3,370	2,270	370	685	1,580	1,310	
31	6,030	5,480	4,930	3,830	4,510	3,960	3,410	2,310	375	710	1,630	1,350	
32	6,080	5,530	4,980	3,880	4,560	4,010	3,460	2,360	375	730	1,675	1,390	
33	6,130	5,580	5,030	3,930	4,610	4,060	3,510	2,410	380	755	1,725	1,430	
34	6,190	5,640	5,090	3,990	4,670	4,120	3,570	2,470	385	780	1,780	1,470	
35	6,260	5,710	5,160	4,060	4,730	4,180	3,630	2,530	390	800	1,830	1,520	
36	6,310	5,760	5,210	4,110	4,780	4,230	3,680	2,580	395	825	1,880	1,560	
37	6,390	5,840	5,290	4,190	4,850	4,300	3,750	2,650	400	850	1,935	1,610	
38	6,480	5,930	5,380	4,280	4,930	4,380	3,830	2,730	405	870	1,985	1,660	
39	6,560	6,010	5,460	4,360	5,000	4,450	3,900	2,800	410	890	2,040	1,710	
40	6,660	6,110	5,560	4,460	5,090	4,540	3,990	2,890	415	915	2,095	1,760	
41	6,760	6,210	5,660	4,560	5,170	4,620	4,070	2,970	425	935	2,150	1,810	
42	7,090	6,490	5,890	4,690	5,470	4,870	4,270	3,070	430	955	2,205	1,860	
43	7,210	6,610	6,010	4,810	5,570	4,970	4,370	3,170	440	975	2,265	1,920	
44	7,340	6,740	6,140	4,940	5,670	5,070	4,470	3,270	450	990	2,320	1,970	
45	7,500	6,900	6,300	5,100	5,790	5,190	4,590	3,390	455	1,010	2,375	2,030	
46	8,050	7,350	6,650	5,250	6,310	5,610	4,910	3,510	465	1,025	2,435	2,090	
47	8,220	7,520	6,820	5,420	6,440	5,740	5,040	3,640	480	1,040	2,490	2,160	
48	8,410	7,710	7,010	5,610	6,580	5,880	5,180	3,780	490	1,055	2,545	2,220	
49	8,580	7,880	7,180	5,780	6,710	6,010	5,310	3,910	500	1,070	2,605	2,290	
50	—	8,230	7,480	5,980	—	6,310	5,560	4,060	515	1,085	2,665	2,350	
51	—	8,470	7,720	6,220	—	6,490	5,740	4,240	530	1,110	2,745	2,440	
52	—	8,870	8,070	6,470	—	6,830	6,030	4,430	550	1,135	2,825	2,530	
53	—	9,130	8,330	6,730	—	7,020	6,220	4,620	570	1,165	2,915	2,620	
54	—	9,560	8,710	7,010	—	7,380	6,530	4,830	585	1,190	3,000	2,720	
55	—	9,840	8,990	7,290	—	7,590	6,740	5,040	610	1,225	3,095	2,820	
56	—	10,290	9,390	7,590	—	7,960	7,060	5,260	630	1,255	3,190	2,930	
57	—	10,600	9,700	7,900	—	8,190	7,290	5,490	650	1,290	3,290	3,040	
58	—	11,060	10,110	8,210	—	8,580	7,630	5,730	675	1,325	3,395	3,160	
59	—	11,550	10,550	8,550	—	8,980	7,980	5,980	695	1,360	3,500	3,280	
60	—	12,040	10,990	8,890	—	9,390	8,340	6,240	720	1,395	3,610	3,410	
61	—	12,510	11,410	9,210	—	9,790	8,690	6,490	740	1,410	3,690	3,520	
62	—	12,980	11,830	9,530	—	10,180	9,030	6,730	760	1,425	3,770	3,640	
63	—	13,310	12,160	9,860	—	10,440	9,290	6,990	785	1,440	3,855	3,780	
64	—	13,820	12,620	10,220	—	10,870	9,670	7,270	805	1,455	3,950	3,920	
65	—	14,330	13,080	10,580	—	11,310	10,060	7,560	825	1,470	4,055	4,080	
66	—	14,720	13,470	10,970	—	11,620	10,370	7,870	845	1,480	4,165	4,260	
67	—	15,280	13,980	11,380	—	12,110	10,810	8,210	870	1,495	4,290	4,460	
68	—	15,830	14,480	11,780	—	12,590	11,240	8,540	890	1,505	4,420	4,670	
69	—	16,270	14,920	12,220	—	12,960	11,610	8,910	910	1,515	4,555	4,900	
70	—	17,000	15,550	12,650	—	13,620	12,170	9,270	935	1,525	4,695	5,130	
71	—	17,590	16,090	13,090	—	14,150	12,650	9,650	955	1,535	4,835	5,380	
72	—	18,200	16,650	13,550	—	14,690	13,140	10,040	980	1,540	4,985	5,640	
73	—	18,660	17,110	14,010	—	15,090	13,540	10,440	1,005	1,550	5,140	5,910	
74	—	19,270	17,670	14,470	—	15,650	14,050	10,850	1,035	1,560	5,300	6,170	
75	—	19,890	18,240	14,940	—	16,210	14,560	11,260	1,060	1,570	5,455	6,430	
76	—	20,520	18,820	15,420	—	16,790	15,090	11,690	1,090	1,580	5,610	6,690	
77	—	21,150	19,400	15,900	—	17,370	15,620	12,120	1,120	1,590	5,760	6,940	
78	—	21,790	19,990	16,390	—	17,970	16,170	12,570	1,155	1,595	5,905	7,200	
79	—	22,430	20,580	16,880	—	18,570	16,720	13,020	1,185	1,605	6,055	7,460	
80	—	23,070	21,170	17,370	—	19,180	17,280	13,480	1,220	1,615	6,205	7,710	

※特約保険料との合計保険料が1,000円未満となる場合はお申し込みいただけません。

【2019年4月1日現在】(単位:円)

契約年齢(歳)	主契約								特約				
	入院Ⅱ型(がん無制限、それ以外の入院60日)								通院一時金 特約 5万円	先進 医療 特約	がん治療 特約5万円		7大疾病 初回一時金 特約 100万円
	手術あり型				手術なし型						がん診断一時金		
	20倍(20万円)	15倍(15万円)	10倍(10万円)	0倍(なし)	20倍(20万円)	15倍(15万円)	10倍(10万円)	0倍(なし)			0倍	10倍	
0	—	—	2,580	1,780	—	—	1,850	1,050	250	—	—	—	
1	—	—	2,600	1,800	—	—	1,850	1,050	245	—	—	—	
2	—	—	2,630	1,830	—	—	1,860	1,060	235	—	—	—	
3	—	—	2,650	1,850	—	—	1,860	1,060	230	—	—	—	
4	—	—	2,700	1,900	—	—	1,890	1,090	230	—	—	—	
5	—	—	2,640	1,940	—	—	1,800	1,100	225	—	—	—	
6	—	—	2,680	1,980	—	—	1,820	1,120	230	—	—	—	
7	—	—	2,730	2,030	—	—	1,850	1,150	230	—	—	—	
8	—	—	2,890	2,090	—	—	1,980	1,180	235	—	—	—	
9	—	—	2,950	2,150	—	—	2,010	1,210	240	—	—	—	
10	—	—	3,010	2,210	—	—	2,040	1,240	245	—	—	—	
11	—	—	3,070	2,270	—	—	2,070	1,270	250	—	—	—	
12	—	—	3,130	2,330	—	—	2,100	1,300	255	—	—	—	
13	—	—	3,220	2,420	—	—	2,150	1,350	260	—	—	—	
14	—	—	3,280	2,480	—	—	2,180	1,3					

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)
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、以下の加入限度※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等によって、異なるお取り扱いとなる場合があります。

※2 「無配当女性入院特約(返戻金なし型)(2017)S」の女性入院給付金日額は、2,000円～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～のお取り扱いとなります。

■保障内容

無配当新医療保険(返戻金なし型)(2017)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* ただし、所定の疾病の治療を直接の目的とする入院の場合の支払限度日数は以下のとおりです。 <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>入院原因</th> <th>1回の入院</th> <th>通算</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">入院I型</td> <td>7つの生活習慣病</td> <td>無制限</td> <td>無制限</td> </tr> <tr> <td>特定精神疾患</td> <td>120日</td> <td>1,000日</td> </tr> <tr> <td>入院II型</td> <td>がん</td> <td>無制限</td> <td>無制限</td> </tr> </tbody> </table> <p>*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。</p>		入院原因	1回の入院	通算	入院I型	7つの生活習慣病	無制限	無制限	特定精神疾患	120日	1,000日	入院II型	がん	無制限	無制限
	入院原因	1回の入院	通算															
入院I型	7つの生活習慣病	無制限	無制限															
	特定精神疾患	120日	1,000日															
入院II型	がん	無制限	無制限															
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	1回につき入院給付金日額×所定の給付倍率	無制限 (ただし、放射線治療給付金は60日に1回限度)															

〈手術給付金について〉

- ※ 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。
- ※ 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

〈通院一時金について〉

※ 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。

※ 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。

無配当先進医療特約(返戻金なし型)S

	支払事由	支払金額	支払金額
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	1回の療養：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回の療養：45万円/通算：200万円

〈先進医療給付金、先進医療見舞金について〉

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

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

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

無配当がん治療特約(返戻金なし型)S

	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×給付倍率	通算：120倍
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×所定の給付倍率	無制限 (1年に1回限度)

※ 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

〈がん治療給付金について〉

※ 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。

〈がん診断一時金について〉

※ 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。

無配当7大疾病初回一時金特約(返戻金なし型)S

	支払事由	支払金額	支払限度
7大疾病初回一時金	7つの生活習慣病で所定の状態に該当したとき	7大疾病初回一時金額	1回

〈7大疾病初回一時金について〉

※7大疾病初回一時金は所定の7大疾病により、所定の状態・手術を受けたときや急性心筋梗塞・拡張型心筋症・脳卒中で1日以上入院をしたとき等にお支払いします(支払事由に該当する所定の状態は、10ページを確認ください)。

保険料払込免除特則

保険料払込免除特則を適用することで、悪性新生物(上皮内新生物は含みません)と診断確定、または6大疾病で所定の状態に該当したとき、以後の保険料のお払込みが免除となります(保険料払込免除事由に該当する所定の状態は、10ページを確認ください)。

その他

- ご契約後の給付金等の中途付加・増額、医療費充当給付金の給付倍率や手術給付金・放射線治療給付金の型の変更、保険料払込免除特則の取消・適用は取り扱いません。
- 日帰り入院とは、入院日と退院日が同一の日であり、かつ、入院基本料の支払いがあるときなどをいいます。
- 法令改正等による公的医療保険制度等の改正や医療技術または医療環境の変化が、「新医療保険(返戻金なし型)(2017)S」「通院一時金特約(返戻金なし型)S」「がん治療特約(返戻金なし型)S」「先進医療特約(返戻金なし型)S」の支払事由に影響を及ぼす場合には、朝日生命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。この場合、支払事由を変更する2か月前までに保険契約者へご連絡します。

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	お申込み・告知(診査)が完了したとき
上記以外の場合	お申込み、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」「保険料払込免除特則」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」「保険料払込免除特則」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。

解約返戻金について

主契約	解約返戻金はありません。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倍の解約返戻金があります。
特約	解約返戻金はありません。

死亡給付金について

主契約	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倍の死亡給付金があります。
特約	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。

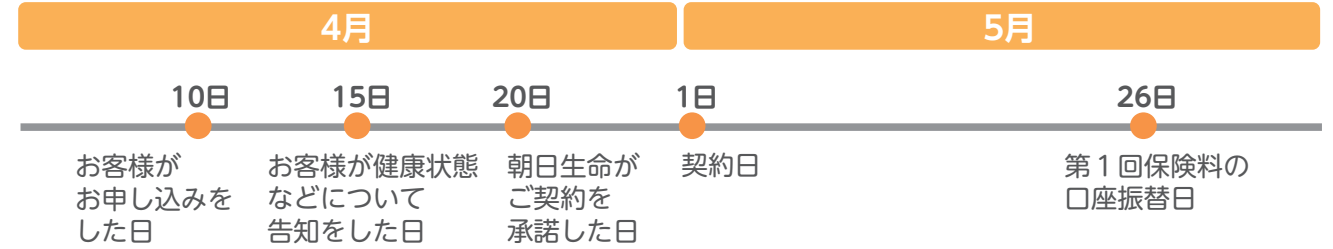
口座振替	毎月26日(一部金融機関は27日、金融機関休業日のときは翌営業日)
クレジットカード	各クレジットカード会社が定める日(クレジットカード会社から送付の明細書を確認ください)

- 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)。

●保険料のお払込みについて

〔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



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)



- 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月現在のものです。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、ご要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-約款」を必ずご覧ください。

「ご契約のしおり-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-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ネクストα」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ネクストα」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** (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、12月31日～1月3日、祝日、振替休日を除く)