



©2001, 2019 SANRIO CO., LTD.  
APPROVAL NO. GS94227

# 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

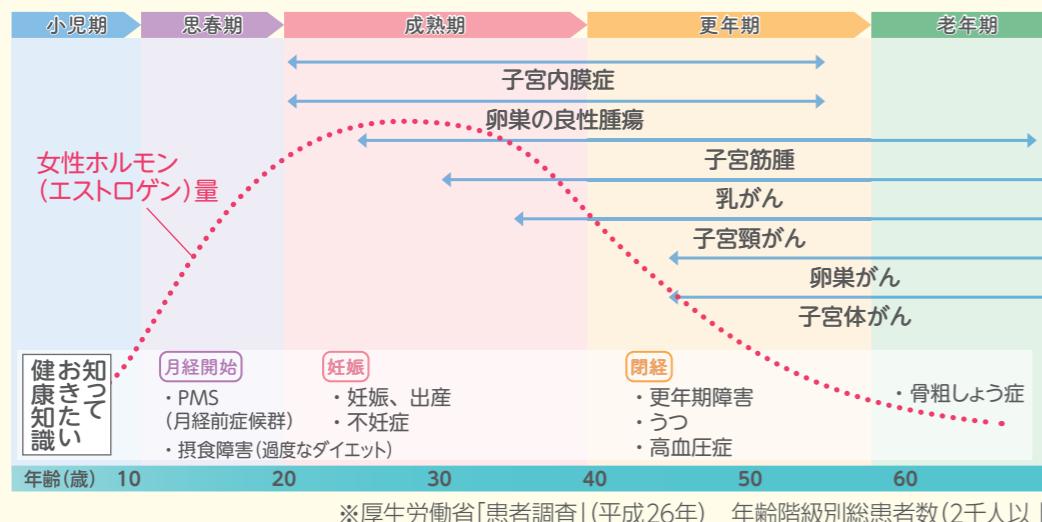
T-PEC

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。

# スマイルレディ ご存知ですか?

## 女性特有の病気のこと

女性は一生の中でホルモンの変化によって様々な悩みが発現



## 妊娠・出産時のトラブルのこと

### 帝王切開

出産された方の 約5人に1人が  
帝王切開で分娩 しています。

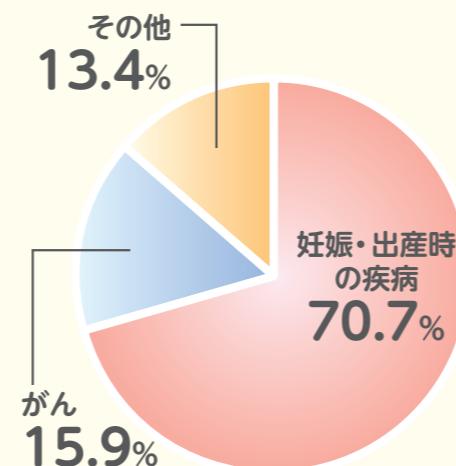


※厚生労働省「平成29年(2017)医療施設(静態・動態)調査・病院報告の概況」より朝日生命で試算

### 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。



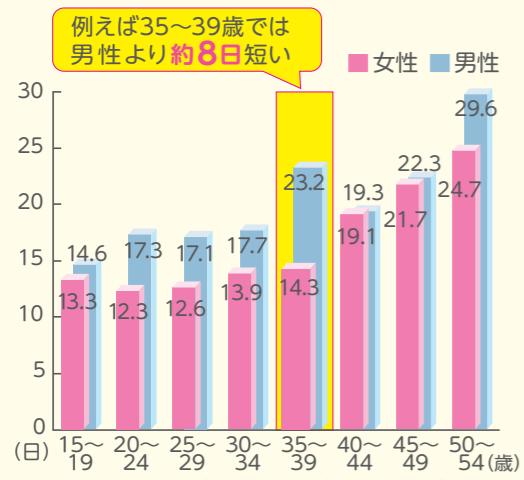
※治療費、食事代、差額ベッド代に加え、交通費(見舞いに来る家族の交通費も含む)や衣類、日用品などを含み、高額療養費制度を利用した場合は利用後の金額

※(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

## 女性の入院のこと

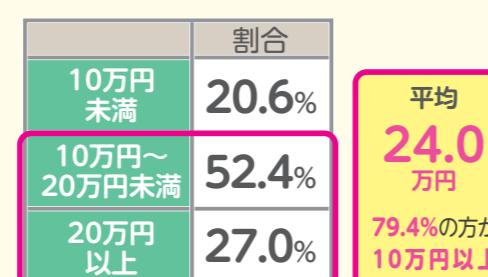
### 男女・年齢別平均入院日数

女性の平均入院日数は男性  
より短くなっています。



### 女性の入院時自己負担費用 (1~2週間以内の入院)

女性の入院は、入院諸雑費(化粧道具・パジャマ)、お子様が小さい場合はベビーシッター費など、様々な費用がかかります。



※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

## 重篤な病気のこと

### 女性の罹患数が多いがん

- 1位 乳房
- 2位 大腸
- 3位 胃

※国立がん研究センター がん対策情報センター(2013年)より朝日生命で試算(上皮内がんは除く)

### がんの治療の平均期間

乳がん	39.9か月
胃がん	31.3か月
白血病	31.0か月
全がん平均	28.1か月

※経過観察、入院前の通院を含みます  
※(株)JMDの医療報酬明細書データ(2005~2013年)より朝日生命で試算

### がんの再発率

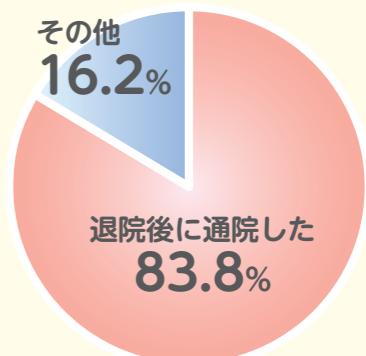
肝がん(術後3年以内)	50%
胃がん(II期術後3年以内)	16%
肺がん(IIA期術後3年以内)	12%
乳がん(術後10年以内)	23%

※新日本保険新聞社「2019年版こんなにかかる医療費」

## 通院のこと

### 退院後に通院する割合

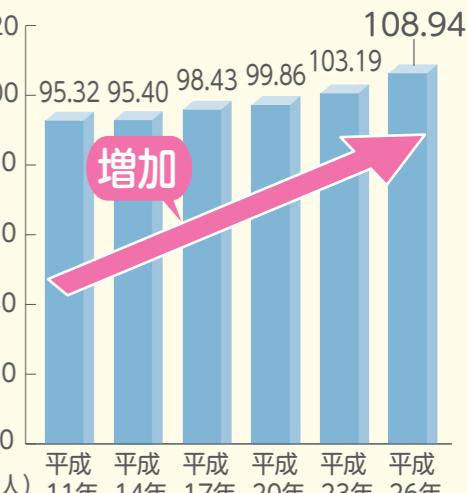
約8割の方が退院後に通院して  
います。



※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・  
診療所に入院」の数を除いて朝日生命で試算

### 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。



※厚生労働省「患者調査」(平成11~26年)より  
朝日生命で試算

※在宅医療(訪問診療・訪問看護等)を含む

## 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。



	支払事由	支払金額	支払限度
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 $\times$ 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）
	入院給付金	病気やケガで入院したとき	入院給付金日額 $\times$ 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）
	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 $\times$ 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
	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 $\times$ 5・10・20・40倍 ※契約時に手術あり型を選択した場合
	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
	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）
	保険料払込免除 15歳以上	悪性新生物・6大疾患で所定の状態のとき	保険料のお払込み不要

**日額5,000円プラン**

1日につき **5,000円**

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

上記範囲内で設定できます

1回につき  
**2.5万円・5万円・10万円・20万円**

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）

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**

通院したときに  
 5万円       2万円  
 4万円       1万円  
 3万円       なし

上記範囲内で設定できます

**以後の保険料はいただきません**

**日額3,000円プラン**

1日につき **3,000円**

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

1回につき  
**1.5万円・3万円・6万円・12万円**

詳細ページ

5ページ

7ページ

8ページ

9ページ

9ページ

10ページ

10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、[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)<sup>\*1</sup>をお受け取りいただけます。もちろん、日帰り入院<sup>\*2</sup>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(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 ※がんは無制限	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

### 入院給付金(主契約)

▲がんで入院

がんに手厚く備える！

女性入院給付金・入院給付金とともに  
支払限度日数が無制限!!

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  |
| 腎孟腎炎      | 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



## 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	20倍
	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	40倍
	④開腹術	20倍
	⑤がん組織摘出手術	5倍
	開頭術、開胸術、開腹術 上記以外の手術	10倍
	⑥感覚器に対する手術	5倍
外来	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
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。
- 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、異種移植は含まれません。
- 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、保険料はずつと変わりません。

	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

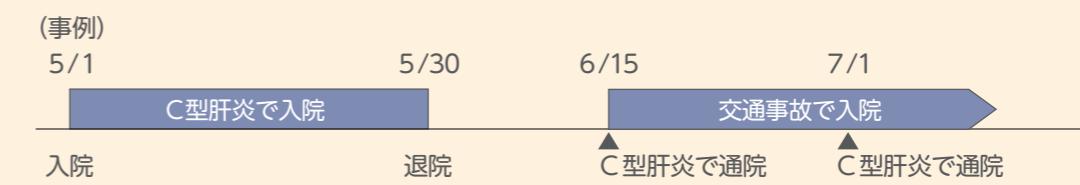
- 支払事由に該当する先進医療は、療養を受けた時点において、厚生労働大臣が定める先進医療で、先進医療ごとに厚生労働大臣が定める施設基準に適合する医療機関で行われるものを行います。ただし、厚生労働大臣が定める施設基準において、歯科（歯科、歯科口腔外科、矯正歯科、小児歯科）のみで実施することが定められている先進医療は対象外となります。なお、厚生労働大臣が定める先進医療は隨時見直しされます。
- 1回の療養につき、厚生労働大臣が定める先進医療の技術にかかる費用と同額（被保険者の負担額として、病院または診療所によって定められた金額）をお支払いします。
- 同一の先進医療による療養を複数回にわたって一連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。

## 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<sup>※1</sup> 180日以内に通院<sup>※2</sup>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 <sup>※3</sup>	「1回の入院」 <sup>(7ページの(注))</sup> に対するすべての通院を通じて <sup>※4</sup> ：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お支払いします。

## 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<sup>\*</sup>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。

# スマイルレディ 保障内容

## 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いいます。

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



#### 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

※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 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														
	医療費充当給付金																			
	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	100万円	0倍	10倍					
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	1,210	2,820	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	1,305	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	3,220	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	3,290	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															

## 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

※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 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														
	医療費充当給付金																			
	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)										
15	—	—	2,265	1,815	1,365	—	—	1,695	1,245	795	350	270	450	1,025	830					
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	475	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,											

## 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

※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 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	1,896	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									

## 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

※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			
	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				
15	1,629	1,359	1,089	819	1,287	1,017	747	477	210	270	450	1,025	830				
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	1,017	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</										

## 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 <sup>*1</sup>	3,000円 <sup>*2</sup> ～10,000円 (1,000円単位)
契約年齢	0歳 <sup>*3</sup> ～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(月払・年払)・クレジットカード(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 <sup>*1</sup> 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 「保険料払込免除特則」「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、保険料払込免除特則の取消・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できます。

### ■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・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	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)



# 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

→ 優秀専門臨床医の紹介

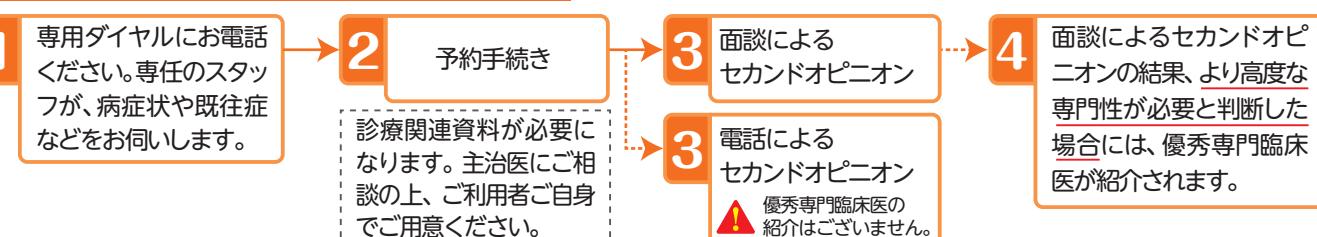
総合相談医から二つ目の意見を聞くことができます。

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。

こんな時にご利用できるサービスです。

- 他の治療法がないのか? その専門分野の医師に相談したい。
- 気になる影があるが様子を見ましょとされた。本当に様子を見ていてよいのだろうか。
- 子宮頸がんの治療で悩んでいる。主治医は手術というけど不安で。

### 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ペ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するために、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もなわない入院の場合に、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ます。

## 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ます。

※ 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〉  
コミュニケーションに直接つながり、ゆっくり丁寧に応対します。

 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