朝日生命の新ブランド

Smile Series
スマイルシリーズ

スマイルメディカル

スマイルレディ

まとまった一時金が女性にぴったりな女性のための医療保険

女性限定

平成27年1月作成

「特に重要なお知らせ（契約概要／注意喚起情報）兼 商品パンフレット」

本冊子に記載している「特に重要なお知らせ（契約概要/注意喚起情報）」には、ご契約の内容等に関する重要な事項のうち、特にご確認いただきたい事項を記載しています。本商品のご検討・お申し込みに際しましては、必ず、お読みいただき、内容をご確認・ご了承のうえ、お申し込みください。また、詳細につきましては、別冊の「ご契約のしおり-約款」をご確認ください。
この保険の引受保険会社は朝日生命保険相互会社です。

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。

ココロがある。コタエがある。
西日本シティ銀行

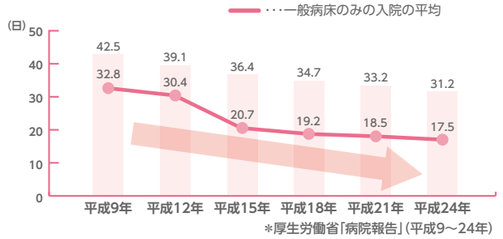
引受保険会社
朝日生命

女性にぴったり!まとまった一時金が受け取れる 女性のための医療保険 スマイルメディカル スマイルレディ ついにできました。

まとまった一時金があると安心ね!

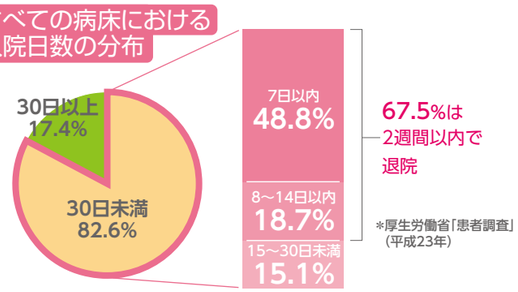
医療技術の進歩などで入院期間は**短期化傾向**にあります。2週間以内で**67.5%**、30日未満では**82.6%**の方が退院されています。

平均入院日数の推移



＊厚生労働省「病院報告」(平成9～24年)

すべての病床における入院日数の分布



＊厚生労働省「患者調査」(平成23年)

平均の入院日数は短期化傾向にありますが、1～2週間で退院された方の自己負担額の平均は**約20.7万円**(※)にもなっています。

(※)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
(生命保険文化センター「平成25年度生活保障に関する調査」より)

●公的医療保険制度で一定割合が自己負担となるもの

入院料 / 手術費用 / 検査費用 / 投薬費用 など → 自己負担額が一定限度を超えた場合には、「高額療養費制度」が利用できます

●公的医療保険制度で一部または全額が自己負担となるもの

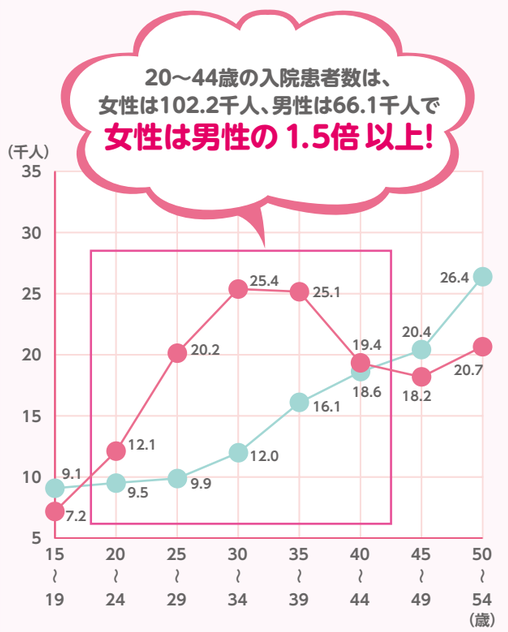
先進医療費 / 差額ベッド代 / 食事代 / 家族の交通費・食事代 / 入院諸雑費 / その他 など

～その他、女性の入院時にはこんなものも～

その他の費用には、「化粧道具(卓上鏡、ブラシなど)」「パジャマ」「ガウン」「クリーニング代」など、またお子様が小さい場合には「ベビーシッター費用」などの負担が考えられます。

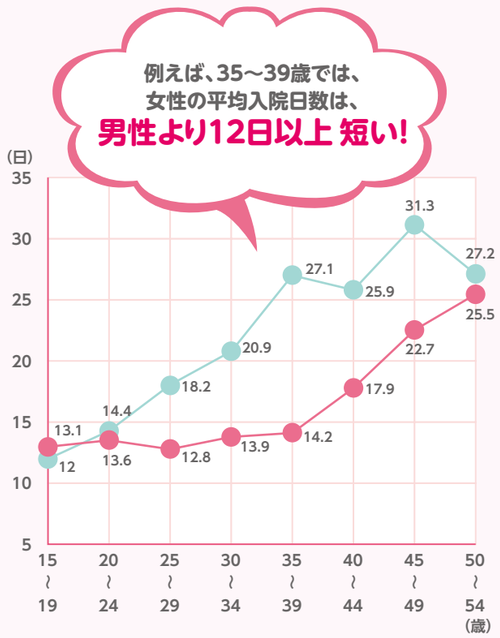
女性は男性に比べ入院する機会が多くなっていますが、平均の入院期間は短いのが特徴です。

■男女・年齢別にみた入院患者数 ●女性 ●男性



＊厚生労働省「患者調査」(平成23年)より朝日生命にて試算
(正常分娩による入院、健康診断などは除いています。)

■男女・年齢別にみた平均入院日数 ●女性 ●男性



＊厚生労働省「患者調査」(平成23年)より朝日生命にて試算
(正常分娩による入院、健康診断などは除いています。)

女性は、20歳代以降40歳代にかけて、子宮や卵巣の病気、乳がん、妊娠・出産に関わるトラブルでの入院が多くなっています。

帝王切開 / 乳がん / 子宮筋腫 / 卵巣のう腫 など

Smile 1 スマイルメディカル スマイルレディ なら!

入院の機会が多く、また、平均の入院期間が短い女性には、入院時の各種費用にそなえることができる医療費充当給付金(一時金)が安心です!

一時金は日帰り入院でも最高15万円!

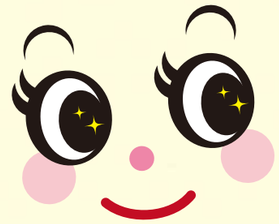
「医療費充当給付金(一時金)」で入院料、手術・検査・投薬費用などの医療費に加えて、差額ベッド代や食事代、ご家族の方の見舞時の費用等、各種費用に一時金でそなえることができます。
「医療費充当給付金(一時金)」は以下よりご選択いただけます。

15万円 / 10万円 / 5万円 / 2.5万円

※日帰り入院とは、入院日と退院日が同一の日であり、かつ、入院基本料のお支払いがある場合などをいいます。
※入院給付金日額5,000円の場合。
※給付倍率が「0倍」の医療費充当給付金なしも選択可能です。詳しくは、P19の「契約概要」「注意喚起情報」をご覧ください。

※「スマイルメディカル スマイルレディ」は、無配当医療保険(返戻金なし型)S(スマイルメディカル)の女性向けプランの愛称です。

女性のための
幅広い保障がいいね!



スマイルメディカル スマイルレディには、あなたを笑顔にする「そなえ」があります。

Smile ② スマイルメディカル スマイルレディなら!女性特有の病気、すべてのがん、女性にも多い病気に加え、女性にそなえてほしい病気まで幅広く保障!主契約の入院給付金に加え、女性入院給付金をお受け取りいただけます!!

保障範囲

①+②+③に④を加え
こんなにも幅広い!

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そなえます。

■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 すべてのがん
乳がんなどの女性特有のがんだけでなく、“すべてのがん”にそなえます。

■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そなえます。

■女性にも多い病気

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

など

＋

④ 女性にそなえてほしい病気
女性にも多い病気だけでなく、女性のことを考え、さらに手厚くそなえました。

■女性にそなえてほしい病気

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

Smile ③ スマイルメディカル スマイルレディなら!

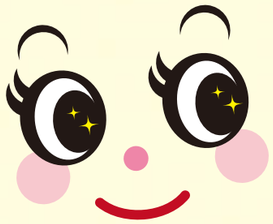
入院が“長期”となりがちな生活習慣病や産後うつ病などのような女性の精神疾患による入院にもそなえることができます! また、“がん”の入院は支払日数無制限です!

- 「特定入院継続給付特約」を付加すれば、入院が長期となる可能性のある所定の生活習慣病や精神疾患(※)による入院も120日保障!
- がんの入院は、入院給付金(主契約)+女性入院給付金を支払日数無制限で保障!

(※)アルツハイマー型認知症・統合失調症・不安障害・躁うつ病・産後うつ病・神経系性障害・ストレス関連障害 など

※各保障の留意点やお支払いできない場合の詳細については、P19～の「契約概要」「注意喚起情報」をご覧ください。

一生涯の保障です!



スマイルメディカル スマイルレディ 特徴と仕組み

しっかりそなえる基本保障、追加保障でさらに安心をプラス。

	保障	お支払事由	お支払限度	スマイルレディ プレミアム	スマイルレディ スタンダード	スマイルレディ スマート
特徴1 日帰り入院でも最高15万円の一時金保障! ※日帰り入院とは入院日と退院日が同一であり、かつ、入院基本料のお支払いがある場合などをいいます。	医療費充当給付金(一時金)	入院給付金が支払われる入院をされたとき	〈1回の入院につき〉1回 〈通算〉30回	15万円 (入院給付金日額5,000円×給付倍率30倍)	10万円 (入院給付金日額5,000円×給付倍率20倍)	9万円 (入院給付金日額3,000円×給付倍率30倍)
特徴2 女性の病気を幅広くカバー! "がん"の入院は、女性入院給付金の支払日数無制限!	女性入院給付金	女性特定疾病で入院されたとき	〈1回の入院につき〉60日 〈通算〉1,000日 ※がんによる入院の場合は無制限となります。	女性入院給付金を入院給付金に上乗せ 入院1日目~60日目まで 入院1日につき 5,000円 "がん"の入院は支払日数無制限	入院1日目~60日目まで 入院1日につき 5,000円 "がん"の入院は支払日数無制限	入院1日目~60日目まで 入院1日につき 3,000円 "がん"の入院は支払日数無制限
特徴3 "がん"の入院は、入院給付金の支払日数無制限!	入院給付金	病気やケガで入院されたとき		入院1日目~60日目まで 入院1日につき 5,000円 "がん"の入院は支払日数無制限	入院1日目~60日目まで 入院1日につき 5,000円 "がん"の入院は支払日数無制限	入院1日目~60日目まで 入院1日につき 3,000円 "がん"の入院は支払日数無制限
特徴4 先進医療は、技術料(自己負担額)に見舞金をプラスしてお受け取り!	先進医療給付金 先進医療見舞金	所定の先進医療による療養を受けられたとき	<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	<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		

+ さらに追加の保障をご選択 いただくことで安心をプラス

	保障	お支払事由	お支払限度	プレミアム	スタンダード	スマート
特徴5 特定入院継続給付特約を付加した場合所定の「生活習慣病」や「精神疾患」による入院は120日まで保障!	入院給付金「特定入院継続給付特約付加」	所定の生活習慣病または精神疾患で61日以上入院されたとき	〈1回の入院につき〉60日 〈通算〉1,000日	入院61日目~120日目まで 入院1日につき 5,000円	入院61日目~120日目まで 入院1日につき 5,000円	入院61日目~120日目まで 入院1日につき 3,000円
特徴6 手術給付金・放射線治療給付金は、入院中・外来を問わず保障!	手術給付金 放射線治療給付金	所定の手術・放射線治療を受けられたとき	無制限	以下の倍率からご選択いただきます (10倍) 50,000円 (5倍) 25,000円 (0倍) なし	以下の倍率からご選択いただきます (10倍) 50,000円 (5倍) 25,000円 (0倍) なし	以下の倍率からご選択いただきます (10倍) 30,000円 (5倍) 15,000円 (0倍) なし

※「給付金額」は入院給付金日額×( )内の所定の倍率となります。
「0倍」を選択した場合、手術・放射線治療給付金はありません。

※先進医療給付金、先進医療見舞金は、先進医療特約を付加した場合に、お支払対象になります。先進医療特約は付加しないことも可能です。
※特定入院継続給付特約を付加した場合、この特約による支払日数も入院給付金の通算支払日数にカウントします。
※各保障の留意点やお支払いできない場合の詳細については、P.19~の「契約概要」「注意喚起情報」をご覧ください。また、「給付金スマイルサポート」の詳細は 本パンフレットのP.9をご覧ください。

お受取例

無配当医療保険(返戻金なし型)S
手術給付金なし(0倍)
無配当女性入院特約(返戻金なし型)S付加
無配当先進医療特約(返戻金なし型)S付加

膀胱炎で7日間入院したとき

スマイルレディ プレミアム
合計22万円 お受け取り
- 医療費充当給付金 15万円
- 女性入院給付金 3.5万円 (日額5,000円×7日間)
- 入院給付金 3.5万円 (日額5,000円×7日間)

スマイルレディ スタンダード
合計17万円 お受け取り
- 医療費充当給付金 10万円
- 女性入院給付金 3.5万円 (日額5,000円×7日間)
- 入院給付金 3.5万円 (日額5,000円×7日間)

スマイルレディ スマート
合計13.2万円 お受け取り
- 医療費充当給付金 9万円
- 女性入院給付金 2.1万円 (日額3,000円×7日間)
- 入院給付金 2.1万円 (日額3,000円×7日間)

さらに! 「給付金スマイルサポート」でお受け取りも安心・簡単・便利!

安心	「医療費充当給付金(一時金)」お受け取りサポート
簡単	「入院給付金」お受け取りサポート
便利	「先進医療給付金」お受け取りサポート

選べるオプション
保障を充実!

女性にぴったり
スマイルレディ

オプション

無配当先進医療特約(返戻金なし型)S

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

	お支払事由	お支払限度	お支払金額
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	<1回の療養につき> 450万円 <通 算> 2,000万円	技術料と同額
先進医療見舞金		<1回の療養につき> 45万円 <通 算> 200万円	先進医療給付金の10%相当額

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

たとえば… 重粒子線治療 1件当たりの平均費用 約304万円 / 陽子線治療 1件当たりの平均費用 約259万円

※厚生労働省 第14回先進医療会議「平成25年6月30日時点における第2項先進医療技術(先進医療A)に係る費用」より朝日生命にて試算。

NEW 無配当特定入院継続給付特約(返戻金なし型)S

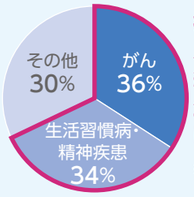
所定の生活習慣病または精神疾患で入院された場合、
主契約と併せて120日まで入院給付金のお支払限度を延長します。

	お支払事由	お支払限度	お支払金額
特定入院継続給付特約	所定の生活習慣病(①)または精神疾患(②)で、61日以上入院されたとき	<1回の入院につき> 60日 <通 算> 1,000日※ ※主契約の入院給付金日数と合算	主契約の入院給付金日額 × 入院日数から60日を控除した日数

①対象となる生活習慣病
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

②対象となる精神疾患
- 精神および行動の障害: アルツハイマー型認知症、統合失調症、産後うつ病、躁うつ病、パニック障害、非器質性不眠症など
- 神経系の疾患: 睡眠障害、睡眠時無呼吸症候群、ナルコレプシー、自律神経失調症など

●60日超の入院の原因



病気で60日を超える入院をされたケースの約7割が、がん、生活習慣病、精神疾患によるものでした。

※平成25年1〜12月 朝日生命支払実績より

手術給付金・放射線治療給付金

公的医療保険制度の対象となる1,000種類以上の手術、放射線治療を保障します。

	お支払事由	お支払限度	お支払金額
手術給付金 放射線治療給付金	公的医療保険制度の対象となる手術、放射線治療など 1,000種類以上!!	無制限	入院給付金日額× 所定の倍率 ※10倍、5倍、0倍(手術給付金・放射線治療給付金なし)よりご選択

お支払対象となる手術・放射線治療

手術給付金
- 医科診療報酬点数表により手術料が算定される手術
- 医科診療報酬点数表により輸血料が算定される造血幹細胞移植術
- 先進医療に該当する手術
- 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降に受けられた造血幹細胞採取手術

放射線治療給付金
- 医科診療報酬点数表により放射線治療料が算定される放射線照射または温熱療法による診療行為
- 先進医療に該当する放射線照射または温熱療法による診療行為

Q&A

Q1 女性には、どうして一時金がぴったりなの?

A1 女性は男性よりも**入院の機会が多く**なりがちで、また、**入院期間は短く**なっています。そのため、日数に応じてお受け取りいただける**入院給付金だけでなく**、何にでも使える**一時金**があると安心です。日帰り入院でも一時金をお受け取りいただける**「スマイルメディカル スマイルレディ」**は、まさに女性にぴったりなのです。

※女性の入院については、2ページをご覧ください。

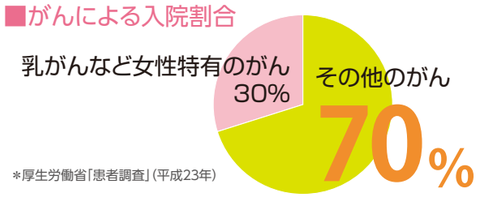
1〜2週間での自己負担額は約**20.7**万円!

生命保険文化センター「平成25年度生活保障に関する調査」より

Q2 なぜ、すべてのがんを女性の保障範囲にしているの?

A2 実は女性は、**乳がんや子宮がん・卵巣がんなどのがんでの入院が約3割**、大腸がんや胃がん等**その他のがんの入院が約7割**を占めています。すべてのがんにそなえていただくため、保障範囲に含めました。

■がんによる入院割合



*厚生労働省「患者調査」(平成23年)

■女性のがんの部位別入院患者数の上位3位

1位	乳房
2位	結腸
3位	気管、気管支及び肺

*厚生労働省「患者調査」(平成23年)

Q3 「スマイルメディカル スマイルレディ」の女性の病気の保障範囲には、どのような病気が含まれているの?

A3 女性特有の病気やすべてのがんの他にも**"女性にも多い病気"**や、**"女性にそなえてほしい病気"**を含めています。

■女性にも多い病気の例

●胆石症
胆のうや胆管に石ができて、痛みなどさまざまな症状を引き起こす病気です。

●胆のう炎
胆石や細菌などが原因となって、胆のうが炎症を起こしている状態をいいます。急性のもの、慢性のものなどさまざまです。

●腎盂腎炎
腎盂内(腎臓内の尿のたまるところ)で細菌が繁殖し腎臓にまで炎症が及んだものです。

●尿路結石
腎臓から尿道までの尿路に結石ができるものです。結石が動いた時に激しい痛みを伴います。

■女性にそなえてほしい病気の例

●下肢の静脈瘤
足の静脈の弁に異常があり、血液が逆流してうっ血してしまう病気です。妊娠分娩後の女性に多く見られます。

●メニエール病
突然起こる激しいめまい、耳鳴り、難聴の症状を伴います。ストレスが要因とも言われ、女性に多い病気です。

●多発性硬化症
中枢神経系の病気で、目の異常や知覚障害、運動失調等を引き起こし、増悪、緩解を繰り返します。30代女性に多い病気です。

●卵巣過剰刺激症候群
不妊治療の排卵誘発によって卵巣が腫大し、腹水や胸水などの症状が起こります。

※各保障の留意点やお支払いできない場合の詳細については、P19〜の「契約概要」「注意喚起情報」をご覧ください。

「給付金スマイルサポート」ならお受け取りが安心! 簡単! 便利!

スマイル 1：「医療費充当給付金（一時金）」お受け取りサポート

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

安心!

本サービスは、「入院保証金の領収書（預り書）」※の写しをご提出いただくことで、入院給付金に先がけて医療費充当給付金（一時金）をお受け取りいただけるサービスです。
※「入院保証金制度」のない病院の場合でも、証明書のご提出があればお受け取りいただくことが可能です。

【お取扱要件】
- 必要書類等をご案内（郵送）させていただきますので、ご入院前にお申し出ください。
- ご契約後2年以内の病気を原因とする入院についてはお取り扱いできません。
- その他の必要書類をご提出いただく場合があります（例えば、交通事故の場合は事故証明書等）。

スマイル 2：「入院給付金」お受け取りサポート

「入院給付金」を簡単なお手続きでお受け取りいただくことが可能です。

簡単!

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

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

スマイル 3：「先進医療給付金」お受け取りサポート

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

便利!

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

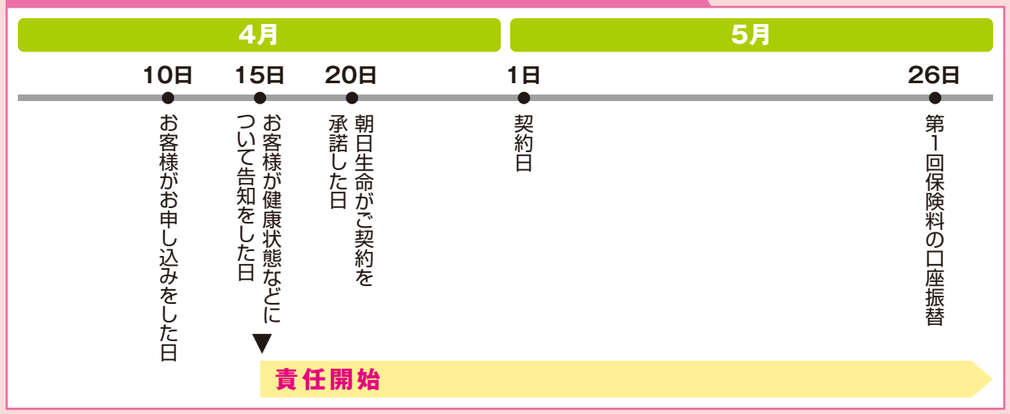
【お取扱要件】
- 先進医療を受療される前にお申し出ください。
- ご契約後2年以内の病気によりお支払事由が生じている場合はお取り扱いできません。
- その他の必要書類をご提出いただく場合があります（例えば、交通事故の場合は事故証明書等）。

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

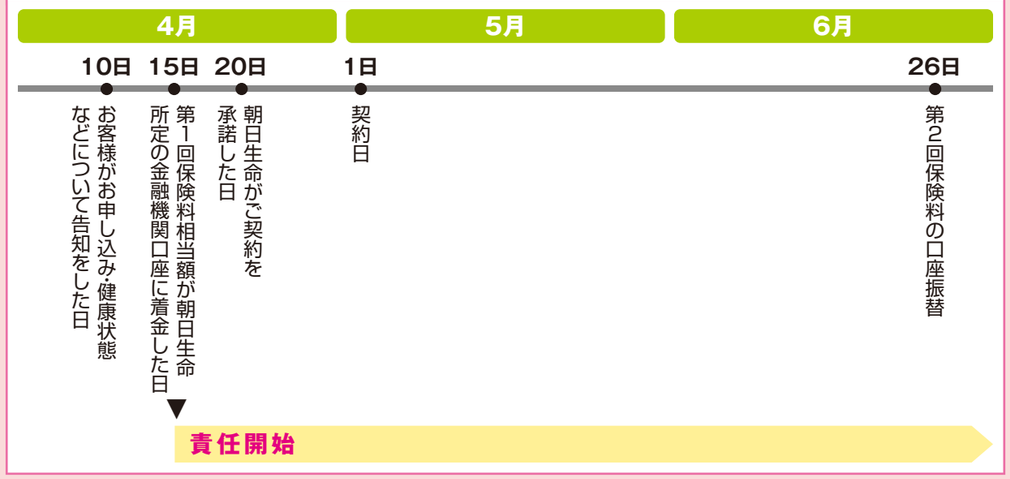
ご契約にあたって

■お申し込み後、ご契約成立までのスケジュールは、以下のとおりとなります。

「責任開始に関する特約S」を付加した月払口座振替契約の例



「責任開始に関する特約S」を付加しない月払口座振替契約の例



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

「責任開始に関する特約S」について

「責任開始に関する特約S」を付加することにより、申し込みをした時と告知をした時のいずれか遅い時から責任が開始されます。

（注）「責任開始に関する特約S」を付加したご契約の第1回保険料のお払込みがなく、ご契約が消滅した場合、新たに「責任開始に関する特約」・「責任開始に関する特約S」を付加した保険契約のお申し込みがあっても、お引き受けできない場合があります。

女性

終身払

〈保険料例〉入院給付金 日額5,000円（主契約5,000円＋女性入院特約5,000円）

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

【保険料は平成27年1月1日現在】

手術給付金なしタイプ

契約年齢（歳）	医療費充当給付金（一時金） 30倍（15万円）	20倍（10万円）	10倍（5万円）	5倍（2.5万円）	0倍（なし）	特定入院継続給付特約	先進医療特約
	手術給付金・放射線治療給付金 0倍（なし）						
15	——	2,015	1,575	1,355	1,135	110	86（契約年齢にかかわらず、保険料は一律です。）
16	——	2,075	1,620	1,395	1,170	110	
17	——	2,125	1,660	1,435	1,200	115	
18	——	2,190	1,710	1,480	1,240	120	
19	——	2,240	1,755	1,515	1,270	125	
20	——	2,300	1,805	1,560	1,310	130	
21	——	2,345	1,840	1,590	1,335	130	
22	——	2,405	1,895	1,635	1,375	135	
23	——	2,450	1,930	1,670	1,405	140	
24	——	2,505	1,970	1,700	1,435	145	
25	3,090	2,550	2,010	1,740	1,470	150	
26	3,135	2,590	2,045	1,775	1,500	155	
27	3,190	2,640	2,085	1,810	1,535	160	
28	3,225	2,675	2,115	1,840	1,565	165	
29	3,265	2,705	2,150	1,870	1,590	170	
30	3,320	2,755	2,190	1,905	1,625	180	
31	3,360	2,790	2,220	1,935	1,650	185	
32	3,410	2,835	2,255	1,970	1,680	190	
33	3,455	2,875	2,290	2,000	1,705	200	
34	3,515	2,925	2,330	2,035	1,740	205	
35	3,580	2,980	2,380	2,075	1,775	215	
36	3,650	3,040	2,425	2,120	1,815	220	
37	3,720	3,095	2,470	2,165	1,850	230	
38	3,800	3,165	2,535	2,220	1,900	240	
39	3,885	3,235	2,590	2,270	1,945	250	
40	3,980	3,315	2,660	2,325	1,995	255	
41	4,080	3,400	2,725	2,390	2,050	265	
42	4,190	3,495	2,805	2,460	2,110	280	
43	4,320	3,600	2,890	2,535	2,180	290	
44	4,440	3,710	2,980	2,610	2,245	300	
45	4,570	3,820	3,065	2,695	2,315	310	
46	4,705	3,930	3,160	2,770	2,385	325	
47	4,855	4,055	3,265	2,860	2,465	335	
48	4,995	4,175	3,355	2,945	2,535	350	
49	5,150	4,300	3,460	3,035	2,615	365	
50	5,305	4,435	3,570	3,130	2,700	375	
51	5,460	4,570	3,680	3,230	2,785	390	
52	5,620	4,700	3,790	3,325	2,870	405	
53	5,785	4,845	3,905	3,435	2,965	420	
54	5,955	4,985	4,025	3,535	3,055	435	
55	6,135	5,140	4,150	3,655	3,155	450	
56	6,335	5,315	4,295	3,780	3,270	470	
57	6,540	5,490	4,440	3,910	3,385	485	
58	6,765	5,680	4,595	4,050	3,510	505	
59	6,995	5,880	4,760	4,200	3,640	525	
60	7,245	6,085	4,935	4,360	3,780	545	
61	7,500	6,305	5,120	4,520	3,925	565	
62	7,770	6,540	5,310	4,695	4,080	585	
63	8,055	6,780	5,515	4,875	4,240	610	
64	8,365	7,045	5,735	5,080	4,420	635	
65	8,675	7,315	5,955	5,275	4,595	660	
66	9,015	7,610	6,200	5,490	4,790	690	
67	9,380	7,915	6,460	5,730	5,000	720	
68	9,755	8,240	6,730	5,970	5,215	755	
69	10,145	8,575	7,005	6,215	5,435	790	
70	10,550	8,920	7,295	6,485	5,670	825	
71	10,960	9,275	7,590	6,750	5,905	860	
72	11,385	9,635	7,890	7,015	6,145	900	
73	11,830	10,025	8,215	7,310	6,405	940	
74	12,285	10,410	8,535	7,600	6,660	980	
75	12,770	10,825	8,885	7,910	6,940	1,020	
76	13,275	11,260	9,250	8,240	7,235	1,060	
77	13,800	11,715	9,625	8,585	7,540	1,100	
78	14,345	12,185	10,025	8,945	7,865	1,145	
79	14,880	12,645	10,420	9,300	8,185	1,190	
80	15,375	13,085	10,785	9,640	8,495	1,235	

（単位:円）

手術給付金ありタイプ

契約年齢（歳）	医療費充当給付金（一時金） 30倍（15万円）		20倍（10万円）		10倍（5万円）		5倍（2.5万円）		0倍（なし）		特定入院継続給付特約	先進医療特約
	手術給付金・放射線治療給付金 10倍（5万円）	5倍（2.5万円）	10倍（5万円）	5倍（2.5万円）	10倍（5万円）	5倍（2.5万円）	10倍（5万円）	5倍（2.5万円）	10倍（5万円）	5倍（2.5万円）		
15	——	——	2,575	2,295	2,135	1,855	1,915	1,635	1,695	1,415	110	86（契約年齢にかかわらず、保険料は一律です。）
16	——	——	2,645	2,360	2,190	1,905	1,965	1,680	1,740	1,455	110	
17	——	——	2,710	2,420	2,245	1,955	2,020	1,730	1,785	1,495	115	
18	——	——	2,790	2,490	2,310	2,010	2,080	1,780	1,840	1,540	120	
19	——	——	2,850	2,545	2,365	2,060	2,125	1,820	1,880	1,575	125	
20	——	——	2,925	2,610	2,430	2,115	2,185	1,870	1,935	1,620	130	
21	——	——	2,980	2,665	2,475	2,160	2,225	1,910	1,970	1,655	130	
22	——	——	3,055	2,730	2,545	2,220	2,285	1,960	2,025	1,700	135	
23	——	——	3,110	2,780	2,590	2,260	2,330	2,000	2,065	1,735	140	
24	——	——	3,180	2,840	2,645	2,305	2,375	2,035	2,110	1,770	145	
25	3,775	3,430	3,235	2,890	2,695	2,350	2,425	2,080	2,155	1,810	150	
26	3,830	3,485	3,285	2,940	2,740	2,395	2,470	2,125	2,195	1,850	155	
27	3,895	3,545	3,345	2,995	2,790	2,440	2,515	2,165	2,240	1,890	160	
28	3,940	3,585	3,390	3,035	2,830	2,475	2,555	2,200	2,280	1,925	165	
29	3,990	3,630	3,430	3,070	2,875	2,515	2,595	2,235	2,315	1,955	170	
30	4,055	3,690	3,490	3,125	2,925	2,560	2,640	2,275	2,360	1,995	180	
31	4,105	3,730	3,535	3,160	2,965	2,590	2,680	2,305	2,395	2,020	185	
32	4,160	3,785	3,585	3,210	3,005	2,630	2,720	2,345	2,430	2,055	190	
33	4,210	3,835	3,630	3,255	3,045	2,670	2,755	2,380	2,460	2,085	200	
34	4,280	3,895	3,690	3,305	3,095	2,710	2,800	2,415	2,505	2,120	205	
35	4,350	3,965	3,750	3,365	3,150	2,765	2,845	2,460	2,545	2,160	215	
36	4,430	4,040	3,820	3,430	3,205	2,815	2,900	2,510	2,595	2,205	220	
37	4,510	4,115	3,885	3,490	3,260	2,865	2,955	2,560	2,640	2,245	230	
38	4,605	4,200	3,970	3,565	3,340	2,935	3,025	2,620	2,705	2,300	240	
39	4,700	4,295	4,050	3,645	3,405	3,000	3,085	2,680	2,760	2,355	250	
40	4,810	4,395	4,145	3,730	3,490	3,075	3,155	2,740	2,825	2,410	255	
41	4,930	4,505	4,250	3,825	3,575	3,150	3,240	2,815	2,900	2,475	265	
42	5,060	4,625	4,365	3,930	3,675	3,240	3,330	2,895	2,980	2,545	280	
43	5,210	4,765	4,490	4,045	3,780	3,335	3,425	2,980	3,070	2,625	290	
44	5,355	4,900	4,625	4,170	3,895	3,440	3,525	3,070	3,160	2,705	300	
45	5,510	5,040	4,760	4,290	4,005	3,535	3,635	3,165	3,255	2,785	310	
46	5,670	5,190	4,895	4,415	4,125	3,645	3,735	3,255	3,350	2,870	325	
47	5,850	5,350	5,050	4,550	4,260	3,760	3,855	3,355	3,460	2,960	335	
48	6,020	5,505	5,200	4,685	4,380	3,865	3,970	3,455	3,560	3,045	350	
49	6,205	5,680	5,355	4,830	4,515	3,990	4,090	3,565	3,670	3,145	365	
50	6,390	5,850	5,520	4,980	4,655	4,115	4,215	3,675	3,785	3,245	375	
51	6,580	6,020	5,690	5,130	4,800	4,240	4,350	3,790	3,905	3,345	390	
52	6,770	6,195	5,850	5,275	4,940	4,365	4,475	3,900	4,020	3,445	405	
53	6,970	6,375	6,030	5,435	5,090	4,495	4,620	4,025	4,150	3,555	420	
54	7,175	6,565	6,205	5,595	5,245	4,635	4,755	4,145	4,275	3,665	435	
55	7,390	6,760	6,395	5,765	5,405	4,775	4,910	4,280	4,410	3,780	450	
56	7,625	6,980	6,605	5,960	5,585	4,940	5,070	4,425	4,560	3,915	470	
57	7,865	7,200	6,815	6,150	5,765	5,100	5,235	4,570	4,710	4,045	485	
58	8,125	7,445	7,040	6,360	5,955	5,275	5,410	4,730	4,870	4,190	505	
59	8,395	7,695	7,280	6,580	6,160	5,460	5,600	4,900	5,040	4,340	525	
60	8,685	7,965	7,525	6,805	6,375	5,655	5,800	5,080	5,220	4,500	545	
61	8,985	8,240	7,790	7,045	6,605	5,860	6,005	5,260	5,410	4,665	565	
62	9,300	8,535	8,070	7,305	6,840	6,075	6,225	5,460	5,610	4,845	585	
63	9,635	8,845	8,360	7,570	7,095	6,305	6,455	5,665	5,820	5,030	610	
64	9,995	9,180	8,675	7,860	7,365	6,550	6,710	5,895	6,050	5,235	635	
65	10,355	9,515	8,995	8,155	7,635	6,795	6,955	6,115	6,275	5,435	660	
66	10,745	9,880	9,340	8,475	7,930	7,065	7,220	6,355	6,520	5,655	690	
67	11,160	10,270	9,695	8,805	8,240	7,350	7,510	6,620	6,780	5,890	720	
68	11,590	10,670	10,075	9,155	8,565	7,645	7,805	6,885	7,050	6,130	755	
69	12,035	11,090	10,465	9,520	8,895	7,950	8,105	7,160	7,325	6,380	790	
70	12,490	11,520	10,860	9,890	9,235	8,265	8,425	7,455	7,610	6,640	825	
71	12,955	11,960	11,270	10,275	9,585	8,590	8,745	7,750	7,900	6,905	860	
72	13,440	12,410	11,690	10,660	9,945	8,915	9,070	8,040	8,200	7,170	900	
73	13,940	12,885	12,135	11,080	10,325	9,270	9,420	8,365	8,515	7,460	940	
74	14,450	13,365	12,575	11,490	10,700	9,615	9,765	8,680	8,825	7,740	980	
75	14,990	13,880	13,045	11,935	11,105	9,995	10,130	9,020	9,160	8,050	1,020	
76	15,545	14,410	13,530	12,395	11,520	10,385	10,510	9,375	9,505	8,370	1,060	
77	16,120	14,960	14,035	12,875	11,945	10,785	10,905	9,745	9,860	8,700	1,100	
78	16,715	15,530	14,555	13,370	12,395	11,210	11,315	10,130	10,235	9,050	1,145	
79	17,290	16,085	15,055	13,850	12,830	11,625	11,710	10,505	10,595	9,390	1,190	
80	17,820	16,600	15,530	14,310	13,230	12,010	12,085	10,865	10,940	9,720	1,235	

（単位:円）

女性

60歳払込満了

〈保険料例〉入院給付金 日額5,000円（主契約5,000円＋女性入院特約5,000円）

※保険料払込期間：60歳払込満了、保険期間：終身、保険料払込方法：月払口座振替・クレジットカード扱

【保険料は平成27年1月1日現在】

手術給付金なしタイプ

契約年齢（歳）	医療費充当給付金（一時金） 30倍（15万円）	20倍（10万円）	10倍（5万円）	5倍（2.5万円）	0倍（なし）	＋ 特定入院継続給付特約	＋ 先進医療特約
	手術給付金・放射線治療給付金 0倍（なし）						
15	——	2,755	2,175	1,890	1,600	165	105
16	——	2,850	2,255	1,960	1,660	175	106
17	——	2,960	2,340	2,035	1,725	180	107
18	——	3,065	2,425	2,110	1,790	190	108
19	——	3,180	2,515	2,190	1,860	195	109
20	——	3,285	2,605	2,265	1,925	205	111
21	——	3,410	2,705	2,360	2,005	215	112
22	——	3,530	2,805	2,445	2,080	225	114
23	——	3,655	2,905	2,535	2,160	235	115
24	——	3,785	3,015	2,630	2,245	245	117
25	4,700	3,910	3,120	2,730	2,330	255	119
26	4,855	4,040	3,230	2,820	2,415	270	121
27	5,005	4,170	3,335	2,915	2,500	280	123
28	5,160	4,305	3,450	3,025	2,595	295	125
29	5,330	4,455	3,575	3,135	2,695	310	127
30	5,515	4,610	3,705	3,250	2,800	330	130
31	5,715	4,780	3,845	3,380	2,910	345	133
32	5,930	4,960	4,000	3,510	3,030	365	136
33	6,165	5,165	4,165	3,660	3,160	385	139
34	6,410	5,370	4,330	3,815	3,290	405	143
35	6,695	5,615	4,530	3,990	3,450	430	147
36	7,010	5,880	4,750	4,185	3,620	455	151
37	7,340	6,165	4,980	4,390	3,800	485	156
38	7,725	6,480	5,245	4,625	4,005	515	161
39	8,145	6,840	5,535	4,890	4,235	550	167
40	8,610	7,235	5,860	5,175	4,485	585	173
41	9,135	7,685	6,225	5,500	4,770	630	180
42	9,725	8,185	6,635	5,860	5,090	675	188
43	10,400	8,750	7,100	6,275	5,450	725	197
44	11,160	9,395	7,625	6,740	5,860	785	207
45	12,020	10,120	8,220	7,265	6,320	850	219
46	12,995	10,945	8,890	7,865	6,840	925	232
47	14,130	11,900	9,675	8,555	7,445	1,010	247
48	15,460	13,025	10,595	9,375	8,160	1,110	265
49	17,010	14,335	11,665	10,330	8,990	1,230	287
50	18,825	15,875	12,920	11,440	9,965	1,370	313
51	21,080	17,775	14,475	12,820	11,170	1,540	344
52	23,885	20,150	16,420	14,555	12,685	1,755	384
53	27,480	23,190	18,910	16,760	14,620	2,030	435
54	32,275	27,250	22,230	19,720	17,205	2,395	503
55	38,975	32,925	26,870	23,845	20,820	2,900	599

（単位:円）

手術給付金ありタイプ

契約年齢（歳）	医療費充当給付金（一時金） 30倍（15万円）		20倍（10万円）		10倍（5万円）		5倍（2.5万円）		0倍（なし）		＋ 特定入院継続給付特約	＋ 先進医療特約
	手術給付金・放射線治療給付金 10倍（5万円）	5倍（2.5万円）	10倍（5万円）	5倍（2.5万円）	10倍（5万円）	5倍（2.5万円）	10倍（5万円）	5倍（2.5万円）	10倍（5万円）	5倍（2.5万円）		
15	——	——	3,475	3,115	2,895	2,535	2,610	2,250	2,320	1,960	165	105
16	——	——	3,590	3,220	2,995	2,625	2,700	2,330	2,400	2,030	175	106
17	——	——	3,725	3,345	3,105	2,725	2,800	2,420	2,490	2,110	180	107
18	——	——	3,855	3,460	3,215	2,820	2,900	2,505	2,580	2,185	190	108
19	——	——	3,995	3,590	3,330	2,925	3,005	2,600	2,675	2,270	195	109
20	——	——	4,125	3,705	3,445	3,025	3,105	2,685	2,765	2,345	205	111
21	——	——	4,280	3,845	3,575	3,140	3,230	2,795	2,875	2,440	215	112
22	——	——	4,425	3,980	3,700	3,255	3,340	2,895	2,975	2,530	225	114
23	——	——	4,580	4,115	3,830	3,365	3,460	2,995	3,085	2,620	235	115
24	——	——	4,735	4,260	3,965	3,490	3,580	3,105	3,195	2,720	245	117
25	5,680	5,190	4,890	4,400	4,100	3,610	3,710	3,220	3,310	2,820	255	119
26	5,865	5,360	5,050	4,545	4,240	3,735	3,830	3,325	3,425	2,920	270	121
27	6,050	5,525	5,215	4,690	4,380	3,855	3,960	3,435	3,545	3,020	280	123
28	6,235	5,700	5,380	4,845	4,525	3,990	4,100	3,565	3,670	3,135	295	125
29	6,440	5,885	5,565	5,010	4,685	4,130	4,245	3,690	3,805	3,250	310	127
30	6,660	6,090	5,755	5,185	4,850	4,280	4,395	3,825	3,945	3,375	330	130
31	6,895	6,305	5,960	5,370	5,025	4,435	4,560	3,970	4,090	3,500	345	133
32	7,150	6,540	6,180	5,570	5,220	4,610	4,730	4,120	4,250	3,640	365	136
33	7,420	6,795	6,420	5,795	5,420	4,795	4,915	4,290	4,415	3,790	385	139
34	7,710	7,060	6,670	6,020	5,630	4,980	5,115	4,465	4,590	3,940	405	143
35	8,040	7,370	6,960	6,290	5,875	5,205	5,335	4,665	4,795	4,125	430	147
36	8,410	7,710	7,280	6,580	6,150	5,450	5,585	4,885	5,020	4,320	455	151
37	8,800	8,070	7,625	6,895	6,440	5,710	5,850	5,120	5,260	4,530	485	156
38	9,250	8,485	8,005	7,240	6,770	6,005	6,150	5,385	5,530	4,765	515	161
39	9,740	8,945	8,435	7,640	7,130	6,335	6,485	5,690	5,830	5,035	550	167
40	10,290	9,450	8,915	8,075	7,540	6,700	6,855	6,015	6,165	5,325	585	173
41	10,910	10,025	9,460	8,575	8,000	7,115	7,275	6,390	6,545	5,660	630	180
42	11,610	10,665	10,070	9,125	8,520	7,575	7,745	6,800	6,975	6,030	675	188
43	12,405	11,405	10,755	9,755	9,105	8,105	8,280	7,280	7,455	6,455	725	197
44	13,305	12,230	11,540	10,465	9,770	8,695	8,885	7,810	8,005	6,930	785	207
45	14,325	13,170	12,425	11,270	10,525	9,370	9,570	8,415	8,625	7,470	850	219
46	15,480	14,240	13,430	12,190	11,375	10,135	10,350	9,110	9,325	8,085	925	232
47	16,825	15,480	14,595	13,250	12,370	11,025	11,250	9,905	10,140	8,795	1,010	247
48	18,405	16,930	15,970	14,495	13,540	12,065	12,320	10,845	11,105	9,630	1,110	265
49	20,245	18,630	17,570	15,955	14,900	13,285	13,565	11,950	12,225	10,610	1,230	287
50	22,405	20,615	19,455	17,665	16,500	14,710	15,020	13,230	13,545	11,755	1,370	313
51	25,080	23,080	21,775	19,775	18,475	16,475	16,820	14,820	15,170	13,170	1,540	344
52	28,410	26,150	24,675	22,415	20,945	18,685	19,080	16,820	17,210	14,950	1,755	384
53	32,680	30,080	28,390	25,790	24,110	21,510	21,960	19,360	19,820	17,220	2,030	435
54	38,370	35,320	33,345	30,295	28,325	25,275	25,815	22,765	23,300	20,250	2,395	503
55	46,310	42,645	40,260	36,595	34,205	30,540	31,180	27,515	28,155	24,490	2,900	599

（単位:円）

女性

終身払

〈保険料例〉入院給付金 日額3,000円（主契約3,000円＋女性入院特約3,000円）

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

【保険料は平成27年1月1日現在】

手術給付金なしタイプ

契約年齢（歳）	医療費充当給付金（一時金） 30倍（9万円）	20倍（6万円）	10倍（3万円）	5倍（1.5万円）	0倍（なし）	＋ 特定入院継続給付特約	＋ 先進医療特約
	手術給付金・放射線治療給付金 0倍（なし）						
15	1,473	1,209	945※	——	——	66	86（契約年齢にかかわらず、保険料は一律です。）
16	1,515	1,245	972※	——	——	66	
17	1,551	1,275	996※	861※	——	69	
18	1,596	1,314	1,026	888※	——	72	
19	1,635	1,344	1,053	909※	——	75	
20	1,677	1,380	1,083	936※	——	78	
21	1,710	1,407	1,104	954※	——	78	
22	1,755	1,443	1,137	981※	——	81	
23	1,788	1,470	1,158	1,002	843※	84	
24	1,821	1,503	1,182	1,020	861※	87	
25	1,854	1,530	1,206	1,044	882※	90	
26	1,881	1,554	1,227	1,065	900※	93	
27	1,914	1,584	1,251	1,086	921※	96	
28	1,935	1,605	1,269	1,104	939※	99	
29	1,959	1,623	1,290	1,122	954※	102	
30	1,992	1,653	1,314	1,143	975※	108	
31	2,016	1,674	1,332	1,161	990※	111	
32	2,046	1,701	1,353	1,182	1,008	114	
33	2,073	1,725	1,374	1,200	1,023	120	
34	2,109	1,755	1,398	1,221	1,044	123	
35	2,148	1,788	1,428	1,245	1,065	129	
36	2,190	1,824	1,455	1,272	1,089	132	
37	2,232	1,857	1,482	1,299	1,110	138	
38	2,280	1,899	1,521	1,332	1,140	144	
39	2,331	1,941	1,554	1,362	1,167	150	
40	2,388	1,989	1,596	1,395	1,197	153	
41	2,448	2,040	1,635	1,434	1,230	159	
42	2,514	2,097	1,683	1,476	1,266	168	
43	2,592	2,160	1,734	1,521	1,308	174	
44	2,664	2,226	1,788	1,566	1,347	180	
45	2,742	2,292	1,839	1,617	1,389	186	
46	2,823	2,358	1,896	1,662	1,431	195	
47	2,913	2,433	1,959	1,716	1,479	201	
48	2,997	2,505	2,013	1,767	1,521	210	
49	3,090	2,580	2,076	1,821	1,569	219	
50	3,183	2,661	2,142	1,878	1,620	225	
51	3,276	2,742	2,208	1,938	1,671	234	
52	3,372	2,820	2,274	1,995	1,722	243	
53	3,471	2,907	2,343	2,061	1,779	252	
54	3,573	2,991	2,415	2,121	1,833	261	
55	3,681	3,084	2,490	2,193	1,893	270	
56	3,801	3,189	2,577	2,268	1,962	282	
57	3,924	3,294	2,664	2,346	2,031	291	
58	4,059	3,408	2,757	2,430	2,106	303	
59	4,197	3,528	2,856	2,520	2,184	315	
60	4,347	3,651	2,961	2,616	2,268	327	
61	4,500	3,783	3,072	2,712	2,355	339	
62	4,662	3,924	3,186	2,817	2,448	351	
63	4,833	4,068	3,309	2,925	2,544	366	
64	5,019	4,227	3,441	3,048	2,652	381	
65	5,205	4,389	3,573	3,165	2,757	396	
66	5,409	4,566	3,720	3,294	2,874	414	
67	5,628	4,749	3,876	3,438	3,000	432	
68	5,853	4,944	4,038	3,582	3,129	453	
69	6,087	5,145	4,203	3,729	3,261	474	
70	6,330	5,352	4,377	3,891	3,402	495	
71	6,576	5,565	4,554	4,050	3,543	516	
72	6,831	5,781	4,734	4,209	3,687	540	
73	7,098	6,015	4,929	4,386	3,843	564	
74	7,371	6,246	5,121	4,560	3,996	588	
75	7,662	6,495	5,331	4,746	4,164	612	
76	7,965	6,756	5,550	4,944	4,341	636	
77	8,280	7,029	5,775	5,151	4,524	660	
78	8,607	7,311	6,015	5,367	4,719	687	
79	8,928	7,587	6,252	5,580	4,911	714	
80	9,225	7,851	6,471	5,784	5,097	741	

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

（単位:円）

手術給付金ありタイプ

契約年齢（歳）	医療費充当給付金（一時金） 30倍（9万円）		20倍（6万円）		10倍（3万円）		5倍（1.5万円）		0倍（なし）		＋ 特定入院継続給付特約	＋ 先進医療特約
	手術給付金・放射線治療給付金 10倍（3万円）	5倍（1.5万円）	10倍（3万円）	5倍（1.5万円）	10倍（3万円）	5倍（1.5万円）	10倍（3万円）	5倍（1.5万円）	10倍（3万円）	5倍（1.5万円）		
15	1,809	1,641	1,545	1,377	1,281	1,113	1,149	981※	1,017	849※	66	86（契約年齢にかかわらず、保険料は一律です。）
16	1,857	1,686	1,587	1,416	1,314	1,143	1,179	1,008	1,044	873※	66	
17	1,902	1,728	1,626	1,452	1,347	1,173	1,212	1,038	1,071	897※	69	
18	1,956	1,776	1,674	1,494	1,386	1,206	1,248	1,068	1,104	924※	72	
19	2,001	1,818	1,710	1,527	1,419	1,236	1,275	1,092	1,128	945※	75	
20	2,052	1,863	1,755	1,566	1,458	1,269	1,311	1,122	1,161	972※	78	
21	2,091	1,902	1,788	1,599	1,485	1,296	1,335	1,146	1,182	993※	78	
22	2,145	1,950	1,833	1,638	1,527	1,332	1,371	1,176	1,215	1,020	81	
23	2,184	1,986	1,866	1,668	1,554	1,356	1,398	1,200	1,239	1,041	84	
24	2,226	2,022	1,908	1,704	1,587	1,383	1,425	1,221	1,266	1,062	87	
25	2,265	2,058	1,941	1,734	1,617	1,410	1,455	1,248	1,293	1,086	90	
26	2,298	2,091	1,971	1,764	1,644	1,437	1,482	1,275	1,317	1,110	93	
27	2,337	2,127	2,007	1,797	1,674	1,464	1,509	1,299	1,344	1,134	96	
28	2,364	2,151	2,034	1,821	1,698	1,485	1,533	1,320	1,368	1,155	99	
29	2,394	2,178	2,058	1,842	1,725	1,509	1,557	1,341	1,389	1,173	102	
30	2,433	2,214	2,094	1,875	1,755	1,536	1,584	1,365	1,416	1,197	108	
31	2,463	2,238	2,121	1,896	1,779	1,554	1,608	1,383	1,437	1,212	111	
32	2,496	2,271	2,151	1,926	1,803	1,578	1,632	1,407	1,458	1,233	114	
33	2,526	2,301	2,178	1,953	1,827	1,602	1,653	1,428	1,476	1,251	120	
34	2,568	2,337	2,214	1,983	1,857	1,626	1,680	1,449	1,503	1,272	123	
35	2,610	2,379	2,250	2,019	1,890	1,659	1,707	1,476	1,527	1,296	129	
36	2,658	2,424	2,292	2,058	1,923	1,689	1,740	1,506	1,557	1,323	132	
37	2,706	2,469	2,331	2,094	1,956	1,719	1,773	1,536	1,584	1,347	138	
38	2,763	2,520	2,382	2,139	2,004	1,761	1,815	1,572	1,623	1,380	144	
39	2,820	2,577	2,430	2,187	2,043	1,800	1,851	1,608	1,656	1,413	150	
40	2,886	2,637	2,487	2,238	2,094	1,845	1,893	1,644	1,695	1,446	153	
41	2,958	2,703	2,550	2,295	2,145	1,890	1,944	1,689	1,740	1,485	159	
42	3,036	2,775	2,619	2,358	2,205	1,944	1,998	1,737	1,788	1,527	168	
43	3,126	2,859	2,694	2,427	2,268	2,001	2,055	1,788	1,842	1,575	174	
44	3,213	2,940	2,775	2,502	2,337	2,064	2,115	1,842	1,896	1,623	180	
45	3,306	3,024	2,856	2,574	2,403	2,121	2,181	1,899	1,953	1,671	186	
46	3,402	3,114	2,937	2,649	2,475	2,187	2,241	1,953	2,010	1,722	195	
47	3,510	3,210	3,030	2,730	2,556	2,256	2,313	2,013	2,076	1,776	201	
48	3,612	3,303	3,120	2,811	2,628	2,319	2,382	2,073	2,136	1,827	210	
49	3,723	3,408	3,213	2,898	2,709	2,394	2,454	2,139	2,202	1,887	219	
50	3,834	3,510	3,312	2,988	2,793	2,469	2,529	2,205	2,271	1,947	225	
51	3,948	3,612	3,414	3,078	2,880	2,544	2,610	2,274	2,343	2,007	234	
52	4,062	3,717	3,510	3,165	2,964	2,619	2,685	2,340	2,412	2,067	243	
53	4,182	3,825	3,618	3,261	3,054	2,697	2,772	2,415	2,490	2,133	252	
54	4,305	3,939	3,723	3,357	3,147	2,781	2,853	2,487	2,565	2,199	261	
55	4,434	4,056	3,837	3,459	3,243	2,865	2,946	2,568	2,646	2,268	270	
56	4,575	4,188	3,963	3,576	3,351	2,964	3,042	2,655	2,736	2,349	282	
57	4,719	4,320	4,089	3,690	3,459	3,060	3,141	2,742	2,826	2,427	291	
58	4,875	4,467	4,224	3,816	3,573	3,165	3,246	2,838	2,922	2,514	303	
59	5,037	4,617	4,368	3,948	3,696	3,276	3,360	2,940	3,024	2,604	315	
60	5,211	4,779	4,515	4,083	3,825	3,393	3,480	3,048	3,132	2,700	327	
61	5,391	4,944	4,674	4,227	3,963	3,516	3,603	3,156	3,246	2,799	339	
62	5,580	5,121	4,842	4,383	4,104	3,645	3,735	3,276	3,366	2,907	351	
63	5,781	5,307	5,016	4,542	4,257	3,783	3,873	3,399	3,492	3,018	366	
64	5,997	5,508	5,205	4,716	4,419	3,930	4,026	3,537	3,630	3,141	381	
65	6,213	5,709	5,397	4,893	4,581	4,077	4,173	3,669	3,765	3,261	396	
66	6,447	5,928	5,604	5,085	4,758	4,239	4,332	3,813	3,912	3,393	414	
67	6,696	6,162	5,817	5,283	4,944	4,410	4,506	3,972	4,068	3,534	432	
68	6,954	6,402	6,045	5,493	5,139	4,587	4,683	4,131	4,230	3,678	453	
69	7,221	6,654	6,279	5,712	5,337	4,770	4,863	4,296	4,395	3,828	474	
70	7,494	6,912	6,516	5,934	5,541	4,959	5,055	4,473	4,566	3,984	495	
71	7,773	7,176	6,762	6,165	5,751	5,154	5,247	4,650	4,740	4,143	516	
72	8,064	7,446	7,014	6,396	5,967	5,349	5,442	4,824	4,920	4,302	540	
73	8,364	7,731	7,281	6,648	6,195	5,562	5,652	5,019	5,109	4,476	564	
74	8,670	8,019	7,545	6,894	6,420	5,769	5,859	5,208	5,295	4,644	588	
75	8,994	8,328	7,827	7,161	6,663	5,997	6,078	5,412	5,496	4,830	612	
76	9,327	8,646	8,118	7,437	6,912	6,231	6,306	5,625	5,703	5,022	636	
77	9,672	8,976	8,421	7,725	7,167	6,471	6,543	5,847	5,916	5,220	660	
78	10,029	9,318	8,733	8,022	7,437	6,726	6,789	6,078	6,141	5,430	687	
79	10,374	9,651	9,033	8,310	7,698	6,975	7,026	6,303	6,357	5,634	714	
80	10,692	9,960	9,318	8,586	7,938	7,206	7,251	6,519	6,564	5,832	741	

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

（単位:円）

女性

60歳払込満了

〈保険料例〉入院給付金 日額3,000円（主契約3,000円＋女性入院特約3,000円）

※保険料払込期間：60歳払込満了、保険期間：終身、保険料払込方法：月払口座振替・クレジットカード扱

【保険料は平成27年1月1日現在】

手術給付金なしタイプ

契約年齢（歳）	医療費充当給付金（一時金） 30倍（9万円）	20倍（6万円）	10倍（3万円）	5倍（1.5万円）	0倍（なし）	＋ 特定入院継続給付特約	＋ 先進医療特約
	手術給付金・放射線治療給付金 0倍（なし）						
15	1,998	1,653	1,305	1,134	960※	99	105
16	2,067	1,710	1,353	1,176	996※	105	106
17	2,145	1,776	1,404	1,221	1,035	108	107
18	2,220	1,839	1,455	1,266	1,074	114	108
19	2,301	1,908	1,509	1,314	1,116	117	109
20	2,379	1,971	1,563	1,359	1,155	123	111
21	2,466	2,046	1,623	1,416	1,203	129	112
22	2,553	2,118	1,683	1,467	1,248	135	114
23	2,640	2,193	1,743	1,521	1,296	141	115
24	2,733	2,271	1,809	1,578	1,347	147	117
25	2,820	2,346	1,872	1,638	1,398	153	119
26	2,913	2,424	1,938	1,692	1,449	162	121
27	3,003	2,502	2,001	1,749	1,500	168	123
28	3,096	2,583	2,070	1,815	1,557	177	125
29	3,198	2,673	2,145	1,881	1,617	186	127
30	3,309	2,766	2,223	1,950	1,680	198	130
31	3,429	2,868	2,307	2,028	1,746	207	133
32	3,558	2,976	2,400	2,106	1,818	219	136
33	3,699	3,099	2,499	2,196	1,896	231	139
34	3,846	3,222	2,598	2,289	1,974	243	143
35	4,017	3,369	2,718	2,394	2,070	258	147
36	4,206	3,528	2,850	2,511	2,172	273	151
37	4,404	3,699	2,988	2,634	2,280	291	156
38	4,635	3,888	3,147	2,775	2,403	309	161
39	4,887	4,104	3,321	2,934	2,541	330	167
40	5,166	4,341	3,516	3,105	2,691	351	173
41	5,481	4,611	3,735	3,300	2,862	378	180
42	5,835	4,911	3,981	3,516	3,054	405	188
43	6,240	5,250	4,260	3,765	3,270	435	197
44	6,696	5,637	4,575	4,044	3,516	471	207
45	7,212	6,072	4,932	4,359	3,792	510	219
46	7,797	6,567	5,334	4,719	4,104	555	232
47	8,478	7,140	5,805	5,133	4,467	606	247
48	9,276	7,815	6,357	5,625	4,896	666	265
49	10,206	8,601	6,999	6,198	5,394	738	287
50	11,295	9,525	7,752	6,864	5,979	822	313
51	12,648	10,665	8,685	7,692	6,702	924	344
52	14,331	12,090	9,852	8,733	7,611	1,053	384
53	16,488	13,914	11,346	10,056	8,772	1,218	435
54	19,365	16,350	13,338	11,832	10,323	1,437	503
55	23,385	19,755	16,122	14,307	12,492	1,740	599

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

（単位:円）

手術給付金ありタイプ

契約年齢（歳）	医療費充当給付金（一時金） 30倍（9万円）		20倍（6万円）		10倍（3万円）		5倍（1.5万円）		0倍（なし）		＋ 特定入院継続給付特約	＋ 先進医療特約
	手術給付金・放射線治療給付金 10倍（3万円）	5倍（1.5万円）	10倍（3万円）	5倍（1.5万円）	10倍（3万円）	5倍（1.5万円）	10倍（3万円）	5倍（1.5万円）	10倍（3万円）	5倍（1.5万円）		
15	2,430	2,214	2,085	1,869	1,737	1,521	1,566	1,350	1,392	1,176	99	105
16	2,511	2,289	2,154	1,932	1,797	1,575	1,620	1,398	1,440	1,218	105	106
17	2,604	2,376	2,235	2,007	1,863	1,635	1,680	1,452	1,494	1,266	108	107
18	2,694	2,457	2,313	2,076	1,929	1,692	1,740	1,503	1,548	1,311	114	108
19	2,790	2,547	2,397	2,154	1,998	1,755	1,803	1,560	1,605	1,362	117	109
20	2,883	2,631	2,475	2,223	2,067	1,815	1,863	1,611	1,659	1,407	123	111
21	2,988	2,727	2,568	2,307	2,145	1,884	1,938	1,677	1,725	1,464	129	112
22	3,090	2,823	2,655	2,388	2,220	1,953	2,004	1,737	1,785	1,518	135	114
23	3,195	2,916	2,748	2,469	2,298	2,019	2,076	1,797	1,851	1,572	141	115
24	3,303	3,018	2,841	2,556	2,379	2,094	2,148	1,863	1,917	1,632	147	117
25	3,408	3,114	2,934	2,640	2,460	2,166	2,226	1,932	1,986	1,692	153	119
26	3,519	3,216	3,030	2,727	2,544	2,241	2,298	1,995	2,055	1,752	162	121
27	3,630	3,315	3,129	2,814	2,628	2,313	2,376	2,061	2,127	1,812	168	123
28	3,741	3,420	3,228	2,907	2,715	2,394	2,460	2,139	2,202	1,881	177	125
29	3,864	3,531	3,339	3,006	2,811	2,478	2,547	2,214	2,283	1,950	186	127
30	3,996	3,654	3,453	3,111	2,910	2,568	2,637	2,295	2,367	2,025	198	130
31	4,137	3,783	3,576	3,222	3,015	2,661	2,736	2,382	2,454	2,100	207	133
32	4,290	3,924	3,708	3,342	3,132	2,766	2,838	2,472	2,550	2,184	219	136
33	4,452	4,077	3,852	3,477	3,252	2,877	2,949	2,574	2,649	2,274	231	139
34	4,626	4,236	4,002	3,612	3,378	2,988	3,069	2,679	2,754	2,364	243	143
35	4,824	4,422	4,176	3,774	3,525	3,123	3,201	2,799	2,877	2,475	258	147
36	5,046	4,626	4,368	3,948	3,690	3,270	3,351	2,931	3,012	2,592	273	151
37	5,280	4,842	4,575	4,137	3,864	3,426	3,510	3,072	3,156	2,718	291	156
38	5,550	5,091	4,803	4,344	4,062	3,603	3,690	3,231	3,318	2,859	309	161
39	5,844	5,367	5,061	4,584	4,278	3,801	3,891	3,414	3,498	3,021	330	167
40	6,174	5,670	5,349	4,845	4,524	4,020	4,113	3,609	3,699	3,195	351	173
41	6,546	6,015	5,676	5,145	4,800	4,269	4,365	3,834	3,927	3,396	378	180
42	6,966	6,399	6,042	5,475	5,112	4,545	4,647	4,080	4,185	3,618	405	188
43	7,443	6,843	6,453	5,853	5,463	4,863	4,968	4,368	4,473	3,873	435	197
44	7,983	7,338	6,924	6,279	5,862	5,217	5,331	4,686	4,803	4,158	471	207
45	8,595	7,902	7,455	6,762	6,315	5,622	5,742	5,049	5,175	4,482	510	219
46	9,288	8,544	8,058	7,314	6,825	6,081	6,210	5,466	5,595	4,851	555	232
47	10,095	9,288	8,757	7,950	7,422	6,615	6,750	5,943	6,084	5,277	606	247
48	11,043	10,158	9,582	8,697	8,124	7,239	7,392	6,507	6,663	5,778	666	265
49	12,147	11,178	10,542	9,573	8,940	7,971	8,139	7,170	7,335	6,366	738	287
50	13,443	12,369	11,673	10,599	9,900	8,826	9,012	7,938	8,127	7,053	822	313
51	15,048	13,848	13,065	11,865	11,085	9,885	10,092	8,892	9,102	7,902	924	344
52	17,046	15,690	14,805	13,449	12,567	11,211	11,448	10,092	10,326	8,970	1,053	384
53	19,608	18,048	17,034	15,474	14,466	12,906	13,176	11,616	11,892	10,332	1,218	435
54	23,022	21,192	20,007	18,177	16,995	15,165	15,489	13,659	13,980	12,150	1,437	503
55	27,786	25,587	24,156	21,957	20,523	18,324	18,708	16,509	16,893	14,694	1,740	599

（単位:円）

契約概要

必ずお読みください

この「契約概要」は、ご契約の内容等に関する重要な事項のうち、ご契約のお申し込みに際して特にご留意いただきたい事項を記載しております。内容をご確認・ご了承のうえ、お申し込みいただきますようお願いいたします。「契約概要」に記載のお支払事由や給付に際しての制限事項は、概要や代表事例を示しております。お支払事由の詳細や制限事項等についての詳細ならびに主な保険用語の説明等については、「ご契約のしおり-約款」に記載しておりますので、ご確認ください。

1 引受保険会社の名称と住所等について

■名称　朝日生命保険相互会社

■住所　本社 〒100-8103　東京都千代田区大手町2-6-1
連絡先:お客様サービスセンター 0120-663-628　ホームページアドレス http://www.asahi-life.co.jp

2 商品の特徴と仕組みについて

■商品名称　「スマイルメディカル」

■正式名称　無配当医療保険(返戻金なし型)S

■特　　徴　この保険は、病気やケガによる所定の入院・手術・放射線治療に対して、入院給付金・医療費充当給付金・手術給付金・放射線治療給付金の保障をご準備いただける商品です。

仕組図

医療保険「スマイルメディカル」〈無配当医療保険(返戻金なし型)S〉
◇入院給付金　◇医療費充当給付金
◇手術給付金　◇放射線治療給付金

▲ご契約　保険料払込期間：60・65・70・75・80歳払込満了　または　終身払　保険期間:終身

*医療費充当給付金の給付倍率は、ご契約時に入院給付金日額の0倍・5倍・10倍・20倍・30倍からご選択いただきます。
*手術給付金・放射線治療給付金の給付倍率は、ご契約時に入院給付金日額の0倍・5倍・10倍からご選択いただきます。
*次の特約を付加できます(募集代理店によって異なります)。
●無配当特定入院継続給付特約(返戻金なし型)S　●無配当女性入院特約(返戻金なし型)S
●無配当先進医療特約(返戻金なし型)S

(注)ご選択いただいた医療費充当給付金、手術給付金・放射線治療給付金の給付倍率の変更はお取り扱いいたしません。
(注)医療費充当給付金について、給付倍率0倍を選択された場合は、医療費充当給付金のお支払いはありません。また、手術給付金・放射線治療給付金について、給付倍率0倍を選択された場合は、手術給付金・放射線治療給付金のお支払いはありません。

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

■お取り扱い

	お取り扱い
入院給付金日額	3,000円*1～10,000円の範囲で1,000円単位(募集代理店によって異なります)
契約年齢	0*2～80歳
保険期間	終身
保険料払込期間	60・65・70・75・80歳払込満了 または 終身払(最低払込期間5年)
保険料払込方法(回数)	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	(付加特約の保険料を含んで)月払:1,000円、年払:11,000円
備考	医療費充当給付金については、朝日生命の同種の保障を通算して、以下の限度があります。 ・0～24歳…通算10万円限度　・25～80歳…通算15万円限度

*1「女性入院特約(返戻金なし型)S」の女性入院給付金日額については、2,000円～のお取り扱いとなります。
*2「女性入院特約(返戻金なし型)S」は15歳～のお取り扱いとなります。

3 ご契約のお引き受けについて

■現在入院中の方のご契約はお引き受けできません。

■既往症・現在の健康状態・ご職業・生命保険加入状況等によっては、ご契約をお引き受けできないときや、「割増保険料の払込み」「給付金等の削減支払」「特定部位または指定疾病についての不担保」および「特定高度障害状態についての不担保」などの特別条件をつけてお引き受けさせていただくこともあります。

■朝日生命の基準により、ご希望の入院給付金日額、医療費充当給付金倍率でお引き受けできないときがあります。

■日本国内にお住まいの方のご契約のみ、お引き受けいたします(ご契約後の転居につきましては、国内外を問わず保障は継続いたします)。

■その他朝日生命の基準により、他のご契約者との公平性を保つためご契約をお引き受けできないときがあります。

4 保障内容

〈無配当医療保険(返戻金なし型)S〉

●お支払事由は以下のとおりです。詳しくは「ご契約のしおり-約款」にてご確認ください。

	お支払事由	お支払金額	お支払限度
入院給付金	不慮の事故や疾病により入院日数が1日以上の入院をされたとき	1回の入院につき入院給付金日額×入院日数	1回の入院につき60日 通算　1,000日 ただし、がんの治療を直接の目的とする入院日に対する入院給付金のお支払いは無制限
医療費充当給付金	入院給付金が支払われる入院を開始されたとき	1回の入院につき入院給付金日額×所定の給付倍率※	1回の入院につき1回 通算　30回
手術給付金	(1)不慮の事故や疾病により、以下の手術を受けられたとき ①医科診療報酬点数表により手術料の算定対象として列挙されている手術 ②医科診療報酬点数表に輸血料の算定対象として列挙されている造血幹細胞移植術 ③先進医療に該当する手術 (2)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降に受けられた造血幹細胞採取手術	手術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、医科診療報酬点数表において、一連の治療過程に連続して受けた場合でも手術料または輸血料が1回のみ算定されるものとして定められている手術および同一の先進医療に該当する手術については、14日に1回(非電離放射線による療法の場合は60日に1回)の給付を限度とするなど、所定の要件があります。また、医科診療報酬点数表において、手術料が1日につき算定される手術については、その手術を受けた1日目についてのみ手術給付金をお支払いします。
放射線治療給付金	不慮の事故や疾病により、以下の診療行為を受けられたとき (1)医科診療報酬点数表に放射線治療料の算定対象として列挙されている放射線照射または温熱療法による診療行為 (2)先進医療に該当する放射線照射または温熱療法による診療行為	放射線治療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、放射線照射または温熱療法による診療行為それぞれにつき、60日に1回の給付を限度とします。
死亡給付金	被保険者が保険料払込期間満了後の保険期間中にお亡くなりになられたとき	入院給付金日額×10倍	――

※医療費充当給付金、手術給付金・放射線治療給付金の所定の給付倍率とは、以下のとおりとなり、ご契約時に所定の範囲内でご選択していただきます。0倍を選択された場合は、その給付金のお支払いはありません。なお、選択された給付倍率の変更はお取り扱いいたしません。
・医療費充当給付金……5倍、10倍、20倍、30倍、0倍(医療費充当給付金なし)
・手術給付金・放射線治療給付金……5倍、10倍、0倍(手術給付金・放射線治療給付金なし)
(募集代理店により、お取り扱いの範囲が異なる場合があります。詳細は、取扱者/代理店にご確認ください。)

■保障内容に関する注意事項

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

●「特定入院継続給付特約（返戻金なし型）S」を付加した場合、入院給付金のお支払いの通算限度は、「特定入院継続給付特約（返戻金なし型）S」による入院給付金のお支払いを合算して1,000日分となります。

●手術給付金は、レーザー屈折矯正手術（レーシック）や、以下の手術などについては、お支払いの対象外となるなど、所定の要件があります。詳しくは、「ご契約のしおり-約款」をご覧ください。

ア. 創傷処理（創傷処理に伴う縫合術を含みます。）
イ. 皮膚切開術
ウ. デブリードマン
エ. 骨、軟骨、関節のいずれかに対する整復術、整復固定術、授動術のうち非観血的または徒手的なもの
オ. 外耳道異物除去術または鼻内異物摘出術
カ. 皮膚腫瘍または皮下腫瘍の摘出術
キ. 会陰（陰門）切開および縫合術（分娩時）または胎児外回転術
ク. 抜歯手術

●被保険者が同時期に手術給付金のお支払対象となる手術を2つ以上受けたときは、いずれか1種類の手術についてのみ給付金をお支払いします。

●手術給付金・放射線治療給付金の支払対象となる先進医療には、診断・薬剤投与は含まないなど、所定の要件があります。詳しくは、朝日生命ホームページ（http://www.asahi-life.co.jp）をご覧ください。

●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とは、組織の機能に障害がある者に対して造血幹細胞を移植することを目的として造血幹細胞を採取（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。）することをいいます。なお、自家移植は除きます。

●お支払対象となる放射線治療については、「ご契約のしおり-約款」をご覧ください。

●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、「医療保険（返戻金なし型）S」の支払事由に影響を及ぼすときは、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（変更日の2か月前までにご契約者へ連絡します）。

■保険料払込免除について

●ご契約後、保険料払込期間中に、疾病または傷害により所定の高度障害状態になられたときや、傷害により所定の身体障害の状態になられたときは、以後の保険料のお払込みが免除となります。

5 特約について

〈無配当特定入院継続給付特約（返戻金なし型）S〉

●お支払事由は以下のとおりです。詳しくは「ご契約のしおり-約款」にてご確認ください。

お支払事由	お支払金額	お支払限度
次のすべてを満たす入院をされたとき （1）6大生活習慣病（注1）または特定精神疾患（注2）の治療を直接の目的とする入院 （2）主契約の入院給付金の支払事由に該当する入院 （3）主契約の1回の入院についての入院給付金の支払限度日数（60日）を超える入院	1回の入院につき 主契約の入院給付金日額 × 入院日数から60日を控除した日数	1回の入院につき60日 主契約の入院給付金の支払日数と通算して1,000日

(注1) お支払対象となる6大生活習慣病の例（詳しくは「ご契約のしおり-約款」をご確認ください。）

①心・血管疾患（慢性リウマチ性心疾患、虚血性心疾患、肺性心疾患および肺循環疾患、その他の型の心疾患、循環器系の処置後障害、他に分類されないもの（I97）のうち、心（臓）切開後症候群および心臓手術に続発するその他の機能障害）
②脳血管疾患
③腎疾患（糸球体疾患、腎尿細管間質性疾患、腎不全）
④肝疾患（ウイルス肝炎、肝疾患、食道静脈瘤、その他の部位の静脈瘤（I86）のうち胃静脈瘤）
⑤糖尿病
⑥高血圧性疾患（高血圧性疾患、大動脈瘤および解離）

(注2) お支払対象となる特定精神疾患の例（詳しくは「ご契約のしおり-約款」をご確認ください。）

①精神および行動の障害（アルツハイマー型認知症、統合失調症、躁うつ病、パニック障害、非器質性不眠症　など）
②神経系の疾患（睡眠障害、睡眠時無呼吸症候群、ナルコレプシー、自律神経失調症　など）

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

〈無配当女性入院特約（返戻金なし型）S〉

●お支払事由は以下のとおりです。詳しくは「ご契約のしおり-約款」にてご確認ください。

お支払事由	お支払金額	お支払限度
女性特定疾病（注）を直接の原因として、入院日数が1日以上の入院をされたとき	1回の入院につき 女性入院給付金日額 × 入院日数	1回の入院につき60日 通算　1,000日 ただし、がんの治療を直接の目的とする入院日に対する入院給付金のお支払いは無制限

(注) お支払対象となる女性特定疾病の例（詳しくは「ご契約のしおり-約款」をご確認ください。）

乳がん、子宮がん、卵巣がん、胃がん、大腸がん、肺がん、肝臓がんなどのすべてのがん、子宮筋腫、卵巣のう腫、乳腺症、帝王切開のための入院、貧血、腎盂腎炎、低血圧症、バセドウ病、甲状腺腫、下肢の静脈瘤、メニエール病、ベーチェット病、（急性）腎不全、多発性硬化症、急性リウマチ熱、自己免疫性肝炎、結節性多発性動脈炎、過敏性血管炎 など

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

〈無配当先進医療特約（返戻金なし型）S〉

●お支払事由は以下のとおりです。詳しくは「ご契約のしおり-約款」にてご確認ください。

	お支払事由	お支払金額	お支払限度
先進医療給付金	不慮の事故や疾病により公的医療保険制度における先進医療による療養を受けられたとき	1回の療養につき 先進医療の技術にかかる費用（自己負担額）と同額	1回の療養につき450万円 通算して2,000万円
先進医療見舞金	先進医療給付金が支払われる療養を受けられたとき	1回の療養につき 先進医療給付金の支払金額の10%相当額	――

●この特約の付加は、朝日生命のすべての先進医療特約と通算して、同一被保険者について1件限りとします。

●先進医療給付金は、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。

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

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

●法令改正等による公的医療保険制度等の改正や医療技術または医療環境の変化が、「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ときは、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（変更日の2か月前までにご契約者へ連絡します）。

■保険料払込免除について

●ご契約後、保険料払込期間中に、疾病または傷害により所定の高度障害状態になられたときや、傷害により所定の身体障害の状態になられたときで、主契約の保険料のお払込みが免除された場合には、同時に特約の以後の保険料のお払込みも免除となります。

6 指定代理請求特約Sについて

■給付金等の受取人となる被保険者が給付金等をご請求できない事情※があるときに、指定代理請求人が被保険者に代わって給付金等をご請求することができる制度です。

※事故や病気により意識不明の状態で意思表示ができない場合など

■指定代理請求人に給付金等をお支払いした場合、それ以後に重複してその給付金等のご請求を受けてもお支払いいたしません。

■指定代理請求人に給付金等をお支払いした場合、朝日生命は保険契約者または被保険者にその旨をご連絡いたしませんので、保険契約者または被保険者が認識しないまま、ご契約の全部または一部が消滅する場合があります。

■保険契約者または被保険者からご契約内容について朝日生命宛ご照会を受けたときは、給付金等のお支払いをしていること、またはご契約の一部が消滅していること等を回答せざるを得ない場合があります。このため、被保険者本人がご自身の健康状態(被保険者の病名ががんであることなど)について知る可能性がありますので、お含み置きください。

7 解約返戻金について

■この保険契約の主契約・特約の解約返戻金は、以下のとおりです。

主 契 約	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、入院給付金日額の10倍の解約返戻金があります。その他の場合は、解約返戻金はありません。
特　　約	解約返戻金はありません。

8 満期保険金等について

■この保険契約には満期保険金はありません。また、契約者貸付、保険料振替貸付のお取り扱いもありません。

9 保険料について

■具体的な保険料については、商品パンフレットP.11～18をご覧ください。

■保険料の払込方法(回数)が年払のご契約が、払い込まれた保険料により保障される期間の途中で、解約等により消滅したときまたは保険料のお払込みが免除されたときに、保険料の未経過分に相当する返還金がある場合にはその返還金をお支払いします。

10 配当金について

■この商品には配当金はありません。

11 生命保険料控除について

■「生命保険料控除制度」とは、お払込みいただいた保険料について、その一定額を保険契約者のその年の所得から控除し、所得税と住民税の負担を軽減する制度です。

■「生命保険料控除制度」により所得から控除される金額は、お払込みいただいた保険料を主契約・特約の内容に応じて、「控除証明区分」ごとに区分し、算出します。

■この保険契約の主契約・特約の「控除証明区分」は、「介護医療保険料」となります。

※税務のお取り扱いについては、平成27年1月現在の税制に基づいて記載しております。将来的に税制が変更され、お取り扱いが変わる場合があります。なお、個別のお取り扱い等につきましては、所轄の税務署もしくは税理士等にご確認ください。

12 保険料お払込みの猶予期間と消滅について

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

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

■「責任開始に関する特約S」を付加したご契約の第1回保険料のお払込みがなく、ご契約が消滅した場合、新たに「責任開始に関する特約」・「責任開始に関する特約S」を付加した保険契約のお申し込みがあっても、お引き受けできない場合があります。

注意喚起情報

必ずお読みください

■この「注意喚起情報」は、ご契約の申し込みに際して特にご注意いただきたい事項を記載しています。ご契約前に必ずお読みいただき、内容をご確認・ご了承のうえ、お申し込みください。
◇以下は、お客様にとって不利益となる事項が記載されていますので、特にご留意ください。

6.給付金などをお支払いできない場合について
8.現在のご契約を新たなご契約に見直す場合のご留意事項
9.解約と返戻金について

■ご契約の際には「ご契約のしおり-約款」とあわせて内容をご確認いただいたうえ、大切に保管してください。
◇「ご契約のしおり-約款」はお支払事由および制限事項の詳細など、ご契約について大切な事項や必要な保険の知識などを説明しています。

1 クーリング・オフ制度(ご契約のお申し込みの撤回等)について

■申込者または保険契約者は、保険契約の申込日、クーリング・オフ制度に関する事項を記載した書面(「ご契約のしおり」(「ご契約のしおり(抜粋版)」を含みます)、「注意喚起情報」)を受け取った日または第1回保険料相当額が朝日生命所定の金融機関口座へ着金した日のいずれか遅い日から、その日を含めて8日以内であれば、書面によりご契約の撤回またはご契約の解除をすることができます。

※クレジットカードにてお払込みいただいた場合は取扱クレジットカード会社による利用承認日とします。

■お申し込みの撤回等は書面の発信時(郵便の消印日付)に効力を生じますので、次の①～③の内容を記載した書面を郵便により「朝日生命 金融代理店業務グループ」宛発信してください。

①お申し込みの撤回等をする旨の文言
②申込者氏名(自署)・印鑑(契約申込書と同一印)・住所・電話番号
③申込番号・保険料・取扱代理店名・申込日・申出日・返金先口座(銀行名、支店名、店番、預金種目、口座番号、口座名義人(フリガナ))

〔宛先〕〒206-8611 東京都多摩市鶴牧1-23「朝日生命 金融代理店業務グループ」
※個人情報保護の観点から、封書によりお申し出いただきますようお願いいたします。

■お申し込みの撤回等があった場合は、朝日生命は、申込者等に領収金額を全額お返しいたします。

■申込者が法人(会社)または個人事業主の場合は、お申し込みの撤回のお取り扱いができません。

2 保障の責任開始の時について

■お申し込みいただいたご契約について、朝日生命がお引き受けすることを決定した場合の保障の開始の時は、次のとおりです。

●「責任開始に関する特約S」を付加されたご契約の場合には、お申し込みと告知(診査)が、ともに完了した時からご契約上の責任を開始します。

●上記以外の場合、お申し込みと告知(診査)ならびに第1回保険料相当額のお払込みが完了した時(注)からご契約の責任を開始します。

(注)第1回保険料相当額のお払込みが完了した時とは、第1回保険料充当金を口座振込みでお払込みいただいた場合は朝日生命所定の金融機関口座に着金した日、クレジットカードにてお払込みいただいた場合には、取扱クレジットカード会社による利用承認日とします。なお、お申込内容の変更等に伴い、後日、追加で保険料のお払込みをいただいた場合でも、当初のお払込みの時とします。

3 告知義務について

■ご契約者や被保険者には朝日生命がおたずねする健康状態などについて告知をしていただく必要があります。これを告知義務といいます。

●生命保険は、多数の人々が保険料を出しあって相互に保障しあう制度です。そのため、健康状態の悪い方や危険度の高い職業に従事されている方などのお申し込みを無条件でお引き受けしますと、ご契約者間における保険料負担の公平性が保たれません。

●ご契約にあたっては、過去の傷病歴(傷病名・治療期間等)、現在の健康状態、身体の障がい状態、職業などについて「告知書」で朝日生命がおたずねすることについて、事実をありのままに正確にもれなくお知らせ(告知)ください。

●朝日生命が指定する医師による診査の場合、医師が口頭で告知を求める場合があります。その場合も同様に事実をありのままに正確にもれなくお伝え(告知)ください。

●告知をお受けできる権利(告知受領権)は、生命保険会社(朝日生命所定の書面「告知書」にご記入いただく場合)および生命保険会社が指定した医師が有しています。募集代理店の担当者(生命保険募集人)には告知をお受けできる権利がないため、募集代理店の担当者(生命保険募集人)に口頭でお話しされても告知いただいたことにはなりません。

■告知いただいた内容が事実と違っていた場合には、給付金などをお支払いできないことがあります。

●告知いただくことがらは、告知書に記載しています。これらについて、故意または重大な過失によって、事実を告知されなかったり、事実と違うことを告知された場合には、責任開始の時から2年以内であれば、朝日生命は「告知義務違反」としてご契約を解除することがあります。

◇責任開始の時から2年を経過していても、給付金などのお支払事由等が2年以内に発生していた場合には、ご契約を解除することがあります。

◇ご契約を解除したときは、たとえ給付金などのお支払事由が発生していても、これをお支払いできません。
また、保険料の払込免除事由が発生していても、お払込みを免除することはできません。
ただし、「給付金などのお支払事由または保険料の払込免除事由の発生」と「解除の原因となった事実」との因果関係によっては、「給付金などをお支払い」または「保険料のお払込みを免除」することがあります。

◇ご契約を解除したときは、そのご契約の解約の際に返戻金があればお支払いします。

●ご契約を解除する場合以外にも、ご契約の締結状況等により、給付金などをお支払いできないことがあります。

◇例えば、「現在の医療水準では治癒が困難または死亡危険の極めて高い疾患の既往症・現症等について故意に告知をされなかった場合」など、告知義務違反の内容が特に重大な場合、詐欺による取り消しを理由として、給付金などをお支払いできないことがあります。この場合、告知義務違反による解除の対象外となる2年経過後にも取り消しとなることがあります。また、すでにお払込みいただいた保険料はお返ししません。

●傷病歴などがある場合、ご契約のお引き受けをお断りすることもありますが、特別条件(「保険料の割増」「保険金の削減」「特定部位・指定疾病不担保」など)をつけてお引き受けすることがあります(傷病によっては特別条件をつけずにお引き受けできる場合があります)。

●健康に不安を抱えている方には、引受基準を拡大した商品「スマイルメディカル　ワイド」(無配当引受基準緩和型医療保険(返戻金なし型)S)を販売しております。

4 ご契約内容等の確認制度について

■ご契約のお申し込みにあたり、後日、朝日生命の職員または朝日生命から委託した担当者が、お申込内容や告知内容および重要書類の受領の確認のため、保険契約者等にお電話やご訪問をさせていただく場合があります。

■給付金などのお支払いおよび保険料払込免除などのご請求に際しても、朝日生命の職員または朝日生命から委託した担当者が給付金などをお支払いするための確認・照会にお電話やご訪問をさせていただく場合があります。

5 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。したがいまして、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、下記までご連絡ください。

朝日生命 お客様サービスセンター　0120-663-628

6 給付金などをお支払いできない場合について

次のような場合には、給付金などをお支払いいたしません。

■責任開始の時より前の疾病や災害を原因とする場合
なお、ご契約(特約)により、以下のような場合、責任開始の時以後の疾病によるものとみなすお取り扱いがあります。
・責任開始の日からその日を含めて2年を経過した後に開始した入院や手術
・告知等により会社が知っていたその原因に関する事実に基づいて承諾したとき(事実の一部について告知いただいていないこと等により、その原因に関する事実を会社が正確に知ることができなかった場合を除きます)
・病院での受診歴や健康診断等による異常の指摘がなく、症状について被保険者等による認識・自覚もなかったとき

■告知していただいた内容が事実と相違し、ご契約が告知義務違反により解除となった場合

■給付金などを詐取する目的で事故を起こしたときや、契約者、被保険者または保険金等受取人が、暴力団関係者、その他の反社会的勢力に該当すると認められたときなど重大事由によりご契約(特約)が解除された場合

■保険料のお払込みがなくご契約が消滅(未払消滅)した場合

■保険契約について詐欺によりご契約が取り消しとなった場合

■給付金等の不法取得目的があってご契約が無効になった場合

■保険契約者・受取人などの故意により給付金のお支払事由が生じた場合

■入院給付金等について、保険契約者・被保険者の故意または重大な過失によりお支払事由が生じた場合

7 保険料お払込みの猶予期間と消滅について

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

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

■「責任開始に関する特約S」を付加したご契約の第1回保険料のお払込みがなく、ご契約が消滅した場合、新たに「責任開始に関する特約」・「責任開始に関する特約S」を付加した保険契約のお申し込みがあってもお引き受けできない場合があります。

8 現在のご契約を新たなご契約に見直す場合のご留意事項

一般的に次の点について、保険契約者にとって不利益となります。

■多くの場合、返戻金は、お払込み保険料の累計額より少ない金額となります。特に、ご契約後短期間で解約された場合の返戻金は、まったくないか、あってもごくわずかです。

■一定期間の契約継続を条件に発生する配当の請求権等を失うことがあります。

■新たにお申し込みの保険契約について、被保険者の健康状態等によりお断りする場合があります。

■新たにお申し込みの保険契約について、告知していただいた内容が事実と異なる場合には、給付金等をお支払いできないことがあります。

■保険料は、保険料算出用利率(予定利率)のほか、将来見込まれる死亡率等により算出しています。保険料算出用利率は、将来の運用収益を見込んであらかじめ一定の割合で割り引く割引率です。現在ご契約の保険契約を解約、減額し、新たなご契約のお申し込みをされることにより、保険料算出用利率が下がったときは、保険種類(終身保険等)によっては保険料が引き上げられることがあります。

9 解約と返戻金について

■ご契約の解約はいつでもお取り扱いできますが、以後の保障はなくなります。

■この商品には解約返戻金はありません。ただし、保険期間が終身タイプ(有期払)の場合には、保険料払込期間満了後の保険期間中においては入院給付金日額の10倍の返戻金があります。

10 生命保険契約者保護機構について

■生命保険会社の業務または財産の状況の変化により、保険業法等法令に定める手続きを経たうえで、ご契約時にお約束した給付金額等が削減されることがあります。

■朝日生命は生命保険契約者保護機構に加入しています。生命保険契約者保護機構の会員である生命保険会社が経営破綻に陥った場合、生命保険契約者保護機構により、保険契約者保護の措置が図られることがあります。
ただし、この場合にも、ご契約時の給付金額などが削減されることがあります。

■詳細については、生命保険契約者保護機構〔TEL 03-3286-2820〕までお問い合わせください。
月曜日～金曜日(祝日・年末年始を除く)　午前9時から正午、午後1時～午後5時
ホームページアドレス　http://www.seihohogo.jp/

11 給付金等のお支払いに関する手続き等の留意事項について

■給付金等のお支払事由が生じた場合やお支払いの可能性があると思われる場合、お支払いに関する手続等でご不明な点が生じた場合は、すみやかにお客様サービスセンターまでお問い合わせください。

■お支払事由、ご請求手続き、給付金等をお支払いする場合、お支払いできない場合については、「ご契約のしおり-約款」に記載しておりますので、ご確認ください。

■給付金等のお支払事由が生じたときは、ご加入のご契約内容によっては、複数の給付金等のお支払事由に該当することがありますので、十分にご確認ください。

■「指定代理請求特約S」を付加されますと被保険者が受取人となる給付金などについて、受取人がご請求できない事情があるときは、保険契約者が被保険者の同意を得てあらかじめ指定した指定代理請求人がご請求することができます(くわしくは「ご契約のしおり-約款」でご確認ください)。

■「指定代理請求特約S」を付加されたときは、指定代理請求人に対し、お支払事由および代理請求できる旨をお伝えください。

この商品に係る指定紛争解決機関は(一社)生命保険協会です。(一社)生命保険協会の「生命保険相談所」では、電話・文書(電子メール・FAXは不可)・来訪により生命保険に関するさまざまな相談・照会・苦情をお受けしております。また、全国各地に「連絡所」を設置し、電話にてお受けしております。(ホームページアドレス http://www.seiho.or.jp/)
なお、生命保険相談所が苦情の申出を受けたことを生命保険会社に連絡し、解決を依頼した後、原則として1か月を経過しても、契約者等と生命保険会社との間で解決がつかない場合については、指定紛争解決機関として、生命保険相談所内に裁定審査会を設け、契約者等の正当な利益の保護を図っております。

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。

〔「ご契約のしおり−約款」記載事項の例〕

- ●クーリング・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、職業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。したがいまして、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　0120-663-628 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」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」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。したがいまして、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・苦情につきましては、
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

■ご契約後の契約内容変更や給付金等のお支払いに関するお手続きについて

0120-360-567

受付時間　月曜日～金曜日　9:00～17:00
土曜日　9:00～12:00、13:00～17:00
［12月31日、1月1日～3日、祝日、振替休日を除く］

■生命保険のお申し込みやご契約に関するご相談・苦情について

0120-663-628

受付時間　月曜日～金曜日　9:00～17:00
［12月31日、1月1日～3日、祝日、振替休日を除く］

［募集代理店］

ココロがある。コタエがある。
西日本シティ銀行
〒812-0011　福岡市博多区博多駅前3丁目1-1
電話（092）476-1111

西日本ユウコー商事株式会社
〒812-0027　福岡市博多区下川端町3番1号
博多リバレイン9階
電話（092）271-5105

［引受保険会社］

朝日生命保険相互会社
本社／〒100-8103 東京都千代田区大手町2-6-1
ホームページアドレス／http://www.asahi-life.co.jp
0120-663-628
受付時間:月～金／9:00～17:00
（12月31日、1月1日～3日、祝日、振替休日を除く）

㊗朝日A-26-157（26.12.10）代業［141213］（27.1）KN