

「がん(悪性新生物)」と「上皮内新生物」の違い

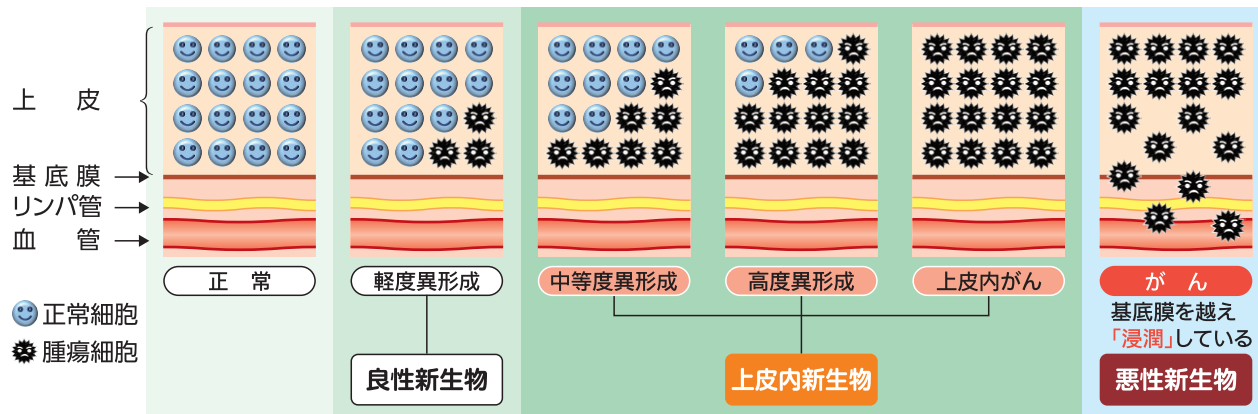
「がん」とは「悪性新生物」のことで、上皮性腫瘍においては病変が基底膜を越えて(大腸については粘膜下へ)浸潤しているものをいい、血管やリンパ管を通して転移する可能性のあるものをいいます。

一方、「上皮内新生物」とは、病変が上皮内(大腸については粘膜内)にとどまっているものをいい、血管やリンパ管に接していないため、転移しないことが「がん(悪性新生物)」との大きな違いです。

「がん(悪性新生物)」と「上皮内新生物の違い」について、動画でもご確認くださいませ。
スマートフォンで下のコードを読み取って簡単アクセス



■子宮頸部の場合



アフラックにおける「がん」「上皮内新生物」は、WHO(世界保健機関)が定める「悪性新生物」「上皮内新生物」の規定にもとづきます。
WHOが定める「悪性新生物」「上皮内新生物」の規定は定期的に改訂されており、近年は「上皮内新生物」に含まれる異常の範囲が広がる傾向にあります。

名称に「がん」という文字がない疾患であっても、がん保障の支払対象となることもあります。
詳細はアフラックホームページをご確認ください。
<https://www.aflac.co.jp/keiyaku/seikyu/>

- ・「パンフレット」に記載の商品内容および保険料などは2025年12月22日現在のものです。
- ・保険料は被保険者の契約日における満年齢(1年未満は切捨)により決まります。
- ・20名様以上のご契約を条件に、個別にご契約されるより保険料はお安くなっています。
- ・退職(脱退)されても、契約をご継続いただけます(保険料は個別料率に変わります)。
- ・記載の商品内容以外をご希望の場合はお問い合わせください。
- ・「契約概要」「注意喚起情報」「その他重要事項」「ご契約のしおり・約款」は商品内容やご契約に関する大切な事項を記載しています。“お支払いできない場合”や“新たな保険契約への乗換えやご契約の見直し”など、お客様にとって不利益となることも記載していますので、必ずご確認ください。

お問い合わせ、お申込みは

< 募集代理店 > (アフラックは代理店制度を採用しています)

< 引受保険会社 >

Aflac
アフラック

〒163-0456 東京都新宿区西新宿2-1-1 新宿三井ビル
URL <https://www.aflac.co.jp/>

契約内容の照会・各種お問い合わせ・ご相談ならびに苦情について
コールセンター **0120-5555-95**
月曜日～金曜日 9:00～18:00 土曜日 9:00～17:00
※祝日・年末年始を除きます。

☎ 785921(00)

AFアツ課-2025-0264 9月29日

当代理店はお客様と引受保険会社の保険契約締結の媒介を行うもので、告知受領権や保険契約の締結の代理権はありません。

New
あんしんパレット
ほしいとこだけ医療
特約1つからムダなく備える

「生きる」を創る。
Aflac



この保険は、以下の保障を希望されるお客様におすすめの商品です。

商品内容がお客様のご希望(ご意向)に沿っているかご確認ください。

ご意向に沿わない場合やご不明点がある場合は、裏面に記載の募集代理店までご連絡ください。

このパンフレットで
ご案内する保障分野

対応する
特約

病気やケガの保障
(がんや重大疾病の保障も含む)

手術・放射線治療給付金特約
治療給付金特約
入院特約
入院一時金特約
通院特約
総合先進医療特約
女性疾病入院特約
女性特定手術特約
子ども特定感染症保障特約
ケガの特約

がんや重大疾病
(特定の疾病)の保障

三大疾病入院特約
三大疾病通院特約
三大疾病一時金特約
保険料払込免除特約

介護や障がいの保障

介護・認知症・障害一時金特約
保険料払込免除特約
(介護・認知症・障害保障特則付)

このパンフレットではご案内しておりません 貯蓄(教育資金や老後生活資金準備など) 死亡時の保障

この「パンフレット」は記載の保険の概要を説明しています。ご契約の際には「契約概要」「注意喚起情報」「その他重要事項」「ご契約のしおり・約款」を必ずご確認ください。

あんしんパレット ほしいとこだけ医療・終身特約なし 定額タイプ

団体(集団) 契約・月払

今と、これからを生きるあなたに、 選べる自由を。 あんしんパレット

ご加入中の
医療保険を活かして
**選べる15の保障を
特約1つから、^(*)
ほしいところだけ付け足せます**

▶詳細は3～20ページをご確認ください。

(*)アフラック所定の条件により、単独加入できない特約や組み合わせがあります。詳細は26ページをご確認ください。

ほしい
ところだけ
医療

ダックの
頼れる
サービス

日々の健康づくりや
治療時の悩み、
介護や老後の心配事に対し、
その時々で必要なサービス
をご提供します

▶詳細は21～22ページをご確認ください。

年齢とともに、**必要な備え**は変化していき、
ライフステージの変わり目が、**保障の見直し**のタイミングです。
さらに**医療を取り巻く環境**も年々変化しており、
現在の医療の実態に合わせた保障を備えることが大切です。

保障の
見直しの
タイミング
例

就職

病気やケガの備え

結婚して家族も増えたので
今の自分に必要な保障
に見直したい

結婚・出産

万が一のとき、遺された

転職

家族の経済的な備え
三大疾病(がん(悪性新生物)・上皮内新生物、心疾患、脳血管疾患)の備え

子どもの独立

退職

老後の生活

介護や老後の備え

サービス

日々の健康づくり

健康のため、
運動をしたり食事を
気を付けたりしたい

治療への備え

小さな子どもを連れて
病院に行けない…
自宅で診察を受けられたら
いいな

治療への備え

病気になったとき
相談できる人が
いると安心だな

介護や老後の
生活への備え

自分はもちろん、
親の介護も心配…

長生きの時代、日々の健康づくりや
治療・介護を受けるときの悩みなどさまざまな心配事に対して、
その時々で利用できるサービスがあると安心です。

ライフステージの変化に合わせて
 必要な保障を、必要なときに
 付け足せます。

選べる**15**の保障

手術・放射線治療

入院・手術・放射線治療

入院(日額)

入院(一時金)

通院(日額)

先進医療

三大疾病での入院(日額)

三大疾病での通院(日額)

三大疾病(一時金)

介護・認知症・身体障害

女性特有の病気などでの入院

女性特有の病気での手術

子どもの感染症

ケガ

保険料払込免除



現在加入している医療保険

アフラックの医療保険に

ご加入中の医療保険を活
 しかも**特約1つから**^(*)

たとえばこんなときに…

足りない保障だけを
 付け足せたらいいな

上乗せ!

通院(日額)の保障



現在加入している医療保険

入院(日額)の保障

手術・放射線治療の保障

先進医療の保障



足りない部分を
 特約1つから^(*)付け足せるので、
 昔から加入している保険を活かして
 最新化できました。

(*)アフラック所定の条件により、単独加入できない特約や組み合わせが

加入されている方でも、他社の医療保険に加入されている方でも

かして「ほしいとこだけ」上乗せできるから合理的。
 選べるので、柔軟に組み合わせられます。

年齢があがると
 三大疾病にかかる人も
 増えると聞くと…

上乗せ!

三大疾病での入院(日額)の保障

三大疾病(一時金)の保障



現在加入している医療保険

入院(日額)の保障

入院(一時金)の保障

手術・放射線治療の保障

先進医療の保障



ライフステージの変化に
 あわせて備えたい保障を
 選べるから、今の私にぴったり。

あります。詳細は26ページをご確認ください。

女性特有の
 病気への
 備えを手厚くしたい

上乗せ!

女性特有の病気などでの入院の保障

女性特有の病気での手術の保障



現在加入している医療保険

入院(日額)の保障

手術・放射線治療の保障

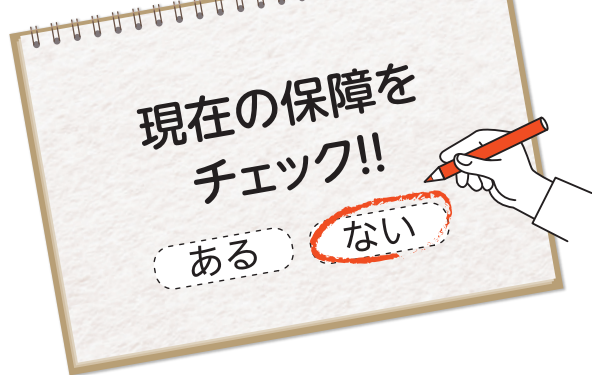


ニーズに合わせて
 必要な保障だけ持てるから、
 保険料もムダがなくていいわね。

あなたの医療保険

に必要な備えがあるのかを確認しましょう!

次ページへ



ご加入中の医療保険、「必要な保障」は備えられていますか？

ご加入中の医療保険に
備えられている保障をチェック！

気になる保障をチェック！
保障の詳細は各特約ページで確認できます。

	治療の保障	手術・放射線治療	☐ ある ☐ ない	手術・放射線治療給付金特約 手術・放射線治療などの治療費の支払いに備えたい方に	☒	8ページへ
				手術・放射線治療 入院 治療給付金特約	☒	
	入院の保障	日額	☐ ある ☐ ない	入院特約 日額の入院保障を準備したい方に	☒	10ページへ
		一時金	☐ ある ☐ ない	入院一時金特約 入院時のまとまった一時金を準備したい方に	☒	
	通院の保障	日額	☐ ある ☐ ない	通院特約 通院にかかる交通費などの諸経費の支払いに備えたい方に	☒	12ページへ
	先進医療の保障	先進医療の技術料	☐ ある ☐ ない	総合先進医療特約 公的医療保険制度の対象外で全額自己負担となる先進医療の技術料に備えたい方に	☒	12ページへ
	三大疾病の保障 がん・上皮内新生物 心疾患 脳血管疾患	三大疾病での入院	☐ ある ☐ ない	三大疾病入院特約 がん・上皮内新生物、心疾患、脳血管疾患になった場合の入院に備えたい方に	☒	14ページへ
		三大疾病での通院	☐ ある ☐ ない	三大疾病通院特約 がん・上皮内新生物、心疾患、脳血管疾患になった場合の通院に備えたい方に	☒	
		三大疾病の一時金	☐ ある ☐ ない	三大疾病一時金特約 がん・上皮内新生物、心疾患、脳血管疾患に対するまとまった一時金を準備したい方に	☒	
	介護や身体障害の保障	介護や身体障害などの一時金	☐ ある ☐ ない	介護・認知症・障害一時金特約 要介護・認知症・身体障害状態に対するまとまった一時金を準備したい方に	☒	16ページへ
	女性特有の病気の保障	入院	☐ ある ☐ ない	女性疾病入院特約 女性特有の病気などの治療を目的とした入院に備えたい方に	☒	18ページへ
		手術	☐ ある ☐ ない	女性特定手術特約 女性特有の手術(乳房・子宮・卵巣)に備えたい方に	☒	
	お子さまのための保障	感染症(インフルエンザなど)	☐ ある ☐ ない	子ども特定感染症保障特約 お子さまが特定の感染症(インフルエンザなど)で通院や入院をしたときの経済的負担に備えたい方に	☒	20ページへ
	ケガの保障	一時金・通院	☐ ある ☐ ない	ケガの特約 骨折などケガをした場合の一時金や通院保障を準備したい方に	☒	20ページへ
	保険料負担への備え	保険料払込免除	☐ ある ☐ ない	保険料払込免除特約 三大疾病などで所定の状態になった場合の保険料負担をなくしたい方に	☒	19ページへ

現在ご加入中の契約内容の詳細は、「保険証券」や「ご契約のしおり・約款」などをご確認ください。

商品の特長

保障一覧でチェック

選べる保障

ご契約後のサービス

高額療養費制度

ご契約時の条件

男性月払保険料

女性月払保険料



治療の保障

治療費は**高額療養費制度の自己負担額に応じた保障**を備えることが大切です。

高額療養費制度とは、治療費が高額になった場合に**一定の金額を超えた分**が支給される制度であり、治療は**月ごとに自己負担額**がかかります。
そのため**月ごとに**保障を備えておく心安心です。

「高額療養費制度」について、動画でもご確認いただけます。スマートフォンで右のコードを読み取って簡単アクセス



(例) 69歳以下(年収約370万円～約770万円)の場合

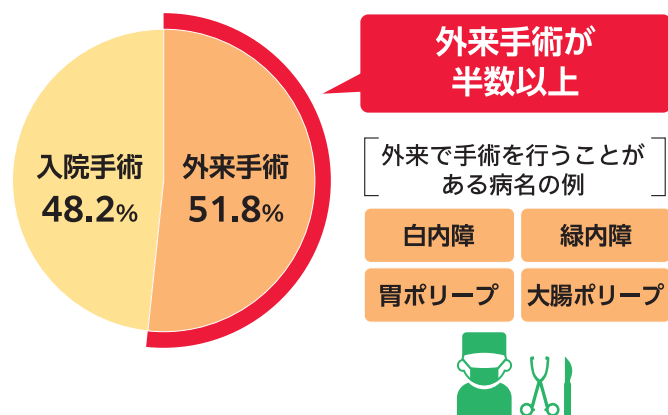


※年齢や所得によって自己負担額は異なります。
※高額療養費制度については2025年8月現在の公的医療保険制度に基づいて記載しています。
詳細は、厚生労働省のホームページをご確認ください。

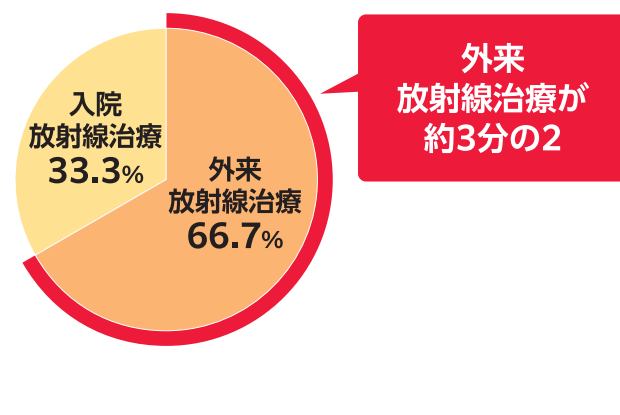
▶高額療養費制度についての詳細は、23～24ページをご確認ください。

手術全体のうち、**外来(日帰り)手術が半数以上**を、放射線治療全体のうち、**外来(日帰り)放射線治療が約3分の2**を占めています。

●手術における入院／外来の割合



●放射線治療における入院／外来の割合



厚生労働省「令和6年 社会医療診療行為別統計」をもとにアフラック作成

手術・放射線治療 給付金特約

契約年齢:0歳～満85歳

⊘ 「治療給付金特約」と同時加入できません。

アフラックの医療保険のご契約がない場合、
⚠ 右記の特約を除く他の特約と同時加入する必要があります。

「総合先進医療特約」
「ケガの特約」
「保険料払込免除特約」

手術・放射線治療 給付金

病気・ケガによって、つぎのいずれかに該当したとき

手術
月数無制限

手術(外来手術を含む)を受けたとき

放射線治療
月数無制限

放射線治療(電磁波温熱療法を含む)を受けたとき

特約給付金額5万円の場合

いずれかに該当した月ごとに1回

5万円

保険期間 終身

外来手術のみに該当した月も同額を保障^(※1)

(※1) 外来手術のみに該当した場合の給付割合が特約給付金額の100%に設定されています。特約給付金額の50%に設定することもできます。

治療給付金特約

契約年齢:0歳～満85歳

⊘ 右記の特約と同時加入できません。

「手術・放射線治療給付金特約」
「入院特約(初期入院10日給付特則付)」
「入院一時金特約」

治療給付金

病気・ケガによって、つぎのいずれかに該当したとき

入院
2か月型^(※2)

入院をしたとき

手術
月数無制限

手術(外来手術を含む)を受けたとき

放射線治療
月数無制限

放射線治療(電磁波温熱療法を含む)を受けたとき

特約給付金額10万円の場合

いずれかに該当した月ごとに1回

10万円

保険期間 終身

同月内に複数の支払事由に該当した場合でも、重複してお支払いしません。

外来手術のみに該当した月も同額を保障^(※3)

手術または放射線治療の場合月数無制限で保障

+ 特則を付加できます > 治療が長期化する場合がある三大疾病により手厚く備えたい方向けに

三大疾病支払月数無制限延長特則

三大疾病 無制限延長 治療給付金

三大疾病(がん(悪性新生物)・上皮内新生物、心疾患、脳血管疾患)の治療を目的として以下いずれかの入院をしたとき

- ① 治療給付金の1回の入院についての支払限度月数をこえる入院
- ② 治療給付金の通算支払限度月数をこえる入院

該当した月ごとに1回

治療給付金特約の特約給付金額と同額

月数無制限で保障

+ 特則を付加できます > 健康なら祝金を受け取りたい方向けに

健康祝金特則

健康祝金^(※4)

以下のすべてに該当したとき

- ① 3年ごとの健康祝金支払基準日の前日が終了したときに被保険者が生存しているとき
- ② 健康祝金支払判定期間に治療給付金が支払われなかったとき

3年ごとに

2.5万円

(※2) 支払事由のうち、入院のみに該当した月は、1回の入院についての治療給付金をお支払いする月数に限度(2か月)があります。また、治療給付金の支払限度の型は、4か月型・12か月型をお選びいただくこともできます。

(※3) 外来手術のみに該当した場合の給付割合が特約給付金額の100%に設定されています。特約給付金額の50%に設定することもできます。

(※4) 被保険者の年齢が90歳となる年単位の契約応当日の翌日以後は、健康祝金のお支払いはありません。

給付金のお支払いなどについて、詳細は「契約

概要」「ご契約のしおり・約款」をご確認ください。



入院の保障

入院時は、治療費以外にも**差額ベッド代**や入院に伴う**さまざまな諸経費**がかかります。

諸経費は、治療にかかわる直接的な費用ではないため高額療養費制度は適用されず、**全額自己負担**となります。

▶高額療養費制度についての詳細は、23～24ページをご確認ください。

諸経費の例

差額ベッド代^(※1)

●1日あたりの差額ベッド代の平均徴収額^(※2)



平均(全体) **6,862円**

入院中の日用品代 (パジャマ・タオルなど)



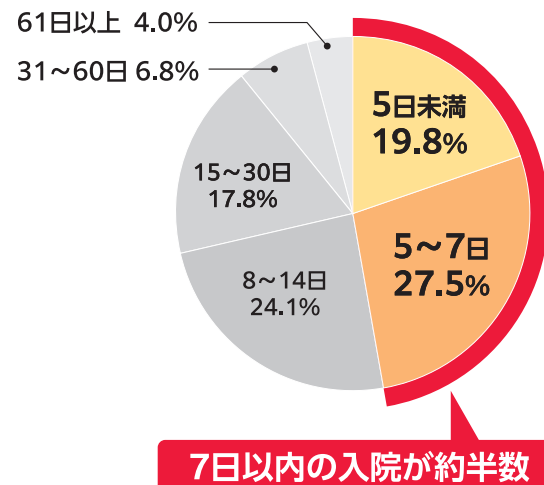
その他

- ・入院中の食事代
- ・入院中のテレビ視聴費用
- ・家族・付き添い人の交通費
- ・見舞い返し代
- ・ベビーシッター費用
(お子さまが小さい場合) など

(※1) 差額ベッド代のかかる個室などを希望された場合。差額ベッド代が発生しないケースもあります。
(※2) 厚生労働省「第613回中央社会保険医療協議会・主な選定療養に係る報告状況(令和6年8月1日現在)」

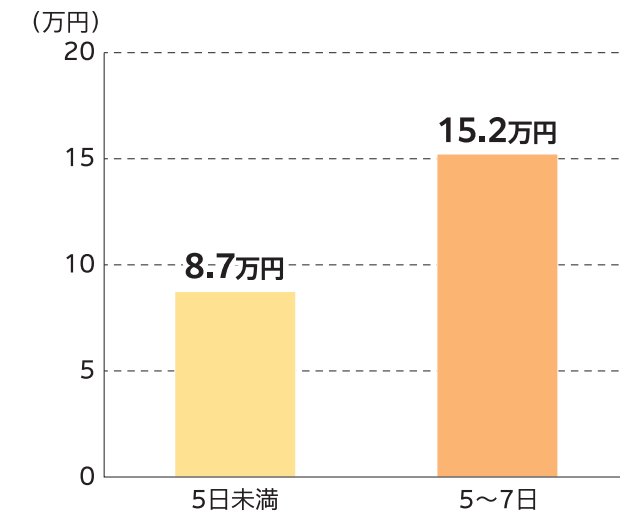
短期入院が約半数を占めています。
ただ、**短期入院でもまとまった費用**が必要になります。

●直近の入院時の入院日数



(公財)生命保険文化センター「2022(令和4)年度 生活保障に関する調査」をもとにアフラック作成
[集計ベース:過去5年間に入院した人]

●入院日数別自己負担費用の平均



(公財)生命保険文化センター「2022(令和4)年度 生活保障に関する調査」をもとにアフラック作成
[集計ベース:過去5年間に入院し、自己負担費用を支払った人(高額療養費制度を利用した人+利用しなかった人(適用外含む))]
※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、日用品などを含む。
高額療養費制度を利用した場合は利用後の金額。

入院特約

契約年齢:0歳～満85歳

⊘ 「初期入院10日給付特則」付の場合、右記の特約と同時加入できません。
「治療給付金特約」「入院一時金特約」

疾病入院給付金

災害入院給付金

病気・ケガによって入院をしたとき

特約給付金額5,000円の場合

1日につき

5,000円

1回の入院について
60日まで保障^(※3)

⊕ 特則を付加できます

「初期入院10日給付特則」を付加した場合

10日以内の場合
一律10日分

5万円

短期の入院でも10日分

11日以上の場合
1日につき

5,000円

保険期間
終身

⊕ 特則を付加できます ▶ 治療が長期化する場合がある三大疾病により手厚く備えたい方向けに

三大疾病支払日数無制限延長特則

三大疾病 無制限延長 入院給付金

三大疾病(がん(悪性新生物)・上皮内新生物、心疾患、脳血管疾患)の治療を目的として以下いずれかの入院をしたとき
①疾病入院給付金・災害入院給付金の1回の入院の支払限度日数をこえる入院
②疾病入院給付金・災害入院給付金の通算支払限度日数をこえる入院

1日につき

**入院特約の
特約給付金額と同額**

日数無制限で保障

(※3) 1回の入院についての支払限度が60日型の場合。120日型を選択することもできます。

入院一時金特約

契約年齢:0歳～満85歳

⊘ 右記の特約と同時加入できません。
「治療給付金特約」「入院特約(初期入院10日給付特則付)」

入院一時金

病気・ケガの治療を目的として入院をしたとき

特約給付金額10万円の場合

1回の入院につき

10万円

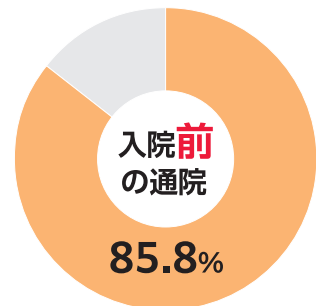
保険期間
終身



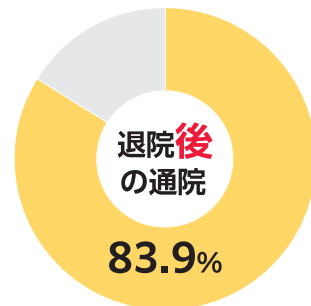
通院の保障

退院をした後だけでなく、
入院をする前にも**8割以上の方が通院**をしているため、
前後の通院に備える必要があります。

●入院前に通院する人の割合



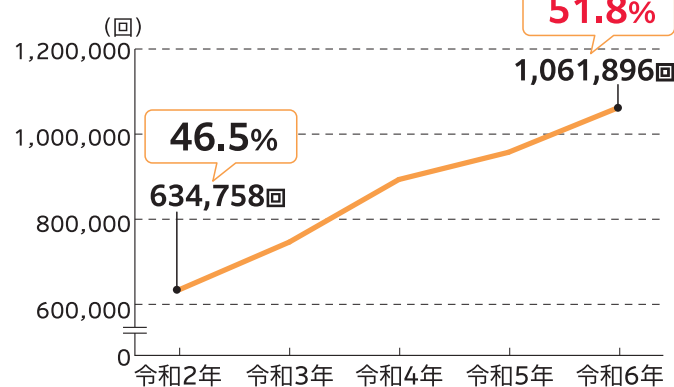
●退院後に通院する人の割合



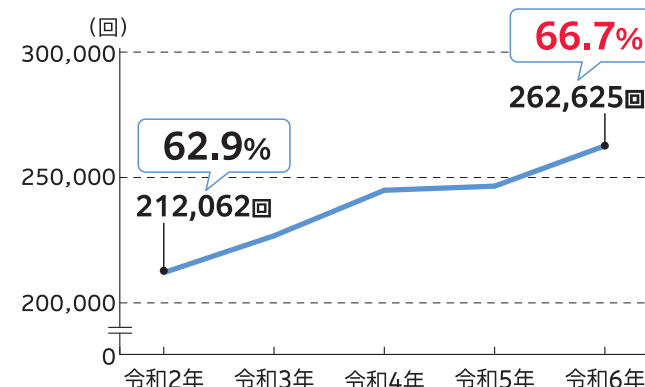
厚生労働省「令和5年 患者調査」をもとにアフラック作成
※通院には在宅医療(往診)を含む
※割合を求めた総数から「他の病院・診療所へ入院」の数を除いて表示

手術・放射線治療は**外来(日帰り)**で行うことが増えてきています。

●外来手術の診療回数の推移と
手術全体における外来の割合



●外来放射線治療の診療回数の推移と
放射線治療全体における外来の割合



厚生労働省「令和2年～令和6年 社会医療診療行為別統計」をもとにアフラック作成

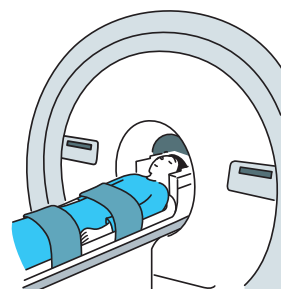


先進医療の保障

先進医療にかかる技術料は公的医療保険制度の対象外となり、
全額自己負担となります。

●重粒子線治療の平均費用(令和5年7月1日～令和6年6月30日の1年間の実績)

先進医療技術名	1件あたりの 先進医療費用	年間実施件数
重粒子線治療	約 314 万円	442 件



厚生労働省 第138回先進医療会議【先進医療A】令和6年6月30日時点における先進医療に係る費用
令和6年度実績報告(令和5年7月1日～令和6年6月30日)」をもとにアフラック作成

通院特約

契約年齢:0歳～満85歳

通院給付金

入院・手術・放射線治療の前後に、
病気・ケガの治療を目的として通院をしたとき

特約給付金額5,000円の場合

1日につき

5,000円

保険期間
終身

往診、訪問診療、オンライン診療、
電話診療も保障

治療前60日^(*)～治療後120日以内の
通院について30日まで保障

入院前後の通院だけではなく、**外来手術や
放射線治療の前後**の通院も幅広く保障します。

治療前の通院

60日^(*)

例えば、
検査 投薬 処置
を受けた



入院
手術
(外来手術を含む)
放射線治療

治療後の通院

120日

例えば、
検査 投薬
を受けた

通院にかかる
交通費にも
あてられます



(*)入院開始日の前日または手術もしくは放射線治療を受けた日からさかのぼって60日以内

総合先進医療特約

契約年齢:0歳～満85歳

先進医療
給付金

病気・ケガによって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のうち
自己負担額と同額
通算**2,000万円**まで保障

保険期間
10年
自動更新

⚠ 先進医療とは厚生労働大臣が認める医療技術で、対象となる疾患・症状等および実施する医療機関が限定されています。
これらは、随時見直され「先進医療」から除外された場合は保障の対象となりません。

商品の特長

保障一覧でチェック

選べる保障

ご契約後のサービス

高額療養費制度

ご契約時の条件

男性月払保険料

女性月払保険料



三大疾病の保障

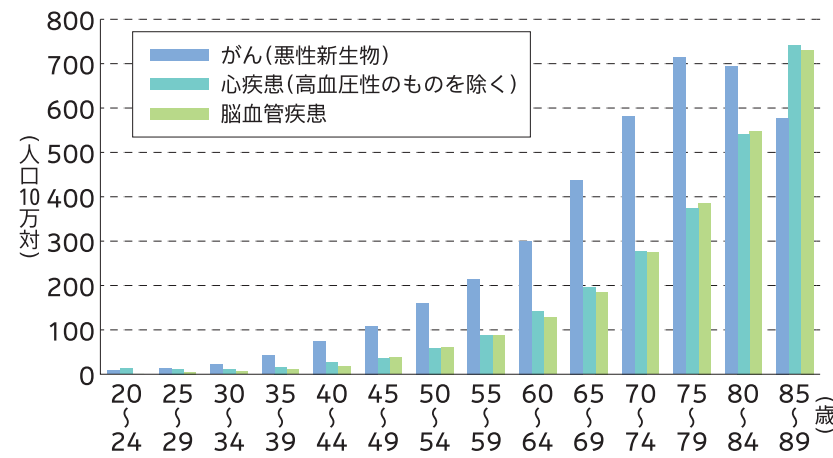
三大疾病は、多くの方が経験する身近な病気です。

●三大疾病の総患者数^{(※1)(※2)}



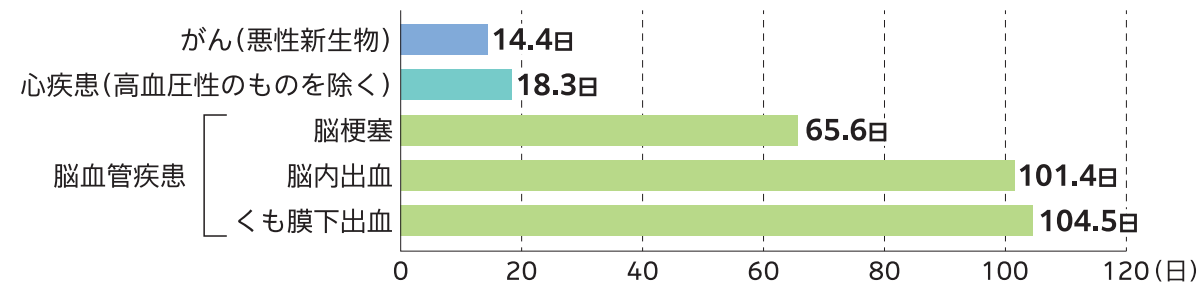
三大疾病は、**40代からリスク**が高まります。

●三大疾病の受療率^{(※1)(※2)}



三大疾病は、**入院が長期化**する場合があります。

●三大疾病の退院患者の平均在院日数^{(※1)(※2)}



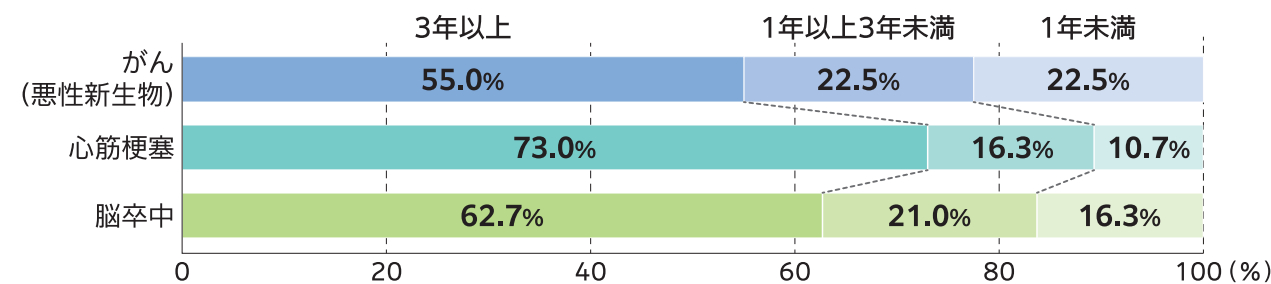
(※1)厚生労働省「令和5年 患者調査」をもとにアフラック作成 (※2)データの数値に上皮内新生物は含みません。

三大疾病に含まれる、**がん(悪性新生物)・心筋梗塞・脳卒中は、治療が長期化**する場合があります。

治療が長引くと治療費や諸経費の支払いも継続するため、結果として**自己負担の総額は大きく**なってしまいます。

また、すぐに仕事へ復帰することが難しい場合には、**収入が減少**するかもしれません。

●がん(悪性新生物)・心筋梗塞・脳卒中の治療期間(治療中・経過観察中を含みます)



治療・生活状況変化の実態に関するアンケート調査(2023年5月アフラック実施)

入院

三大疾病入院特約

契約年齢:0歳～満85歳

三大疾病入院給付金

三大疾病(がん(悪性新生物)・上皮内新生物、心疾患、脳血管疾患)の治療を目的として入院をしたとき

特約給付金額5,000円の場合

1日につき

5,000円

保険期間
終身

日数無制限で保障

通院

三大疾病通院特約

契約年齢:0歳～満85歳

三大疾病通院給付金

入院・手術・放射線治療の前後に、三大疾病(がん(悪性新生物)・上皮内新生物、心疾患、脳血管疾患)の治療を目的として通院をしたとき

特約給付金額5,000円の場合

1日につき

5,000円

保険期間
終身

治療前60日^(※3)～治療後5年以内の通院について120日まで保障

(※3)入院開始日の前日または手術もしくは放射線治療を受けた日からさかのぼって60日以内

一時金

三大疾病一時金特約

契約年齢:0歳～満85歳

三大疾病一時金

がん(悪性新生物)・上皮内新生物と診断確定されたときや、心疾患・脳血管疾患の治療を目的として手術または「所定の入院」をしたとき



がん(悪性新生物)・上皮内新生物の保障開始まで、**3か月**の待ち期間(保障されない期間)があります。ただし、「がん・上皮内新生物不担保特約」を付加した場合は「三大疾病一時金特約」の待ち期間はありません。

特約給付金額50万円の場合

疾病ごとに
1年に1回

50万円

上皮内新生物の場合
1年に1回

5万円^(※4)

保険期間
終身

がん・上皮内新生物・心疾患・脳血管疾患それぞれに対して1年に1回を限度(回数無制限)

+ 特則を付加できます > がん保険などでがん・上皮内新生物の一時金の保障をお持ちの方へ向けに

がん・上皮内新生物不担保特約

心疾患・脳血管疾患の治療を目的として手術または「所定の入院」をしたとき
(がん・上皮内新生物の保障がなくなります)

三大疾病一時金特約の特約給付金額が50万円の場合

疾病ごとに
1年に1回

50万円

心疾患・脳血管疾患それぞれに対して1年に1回を限度(回数無制限)

「所定の入院」とは

急性心筋梗塞・脳卒中の場合 : 治療を目的とした1日以上入院
急性心筋梗塞・脳卒中以外の場合 : 治療を目的とした継続10日以上入院

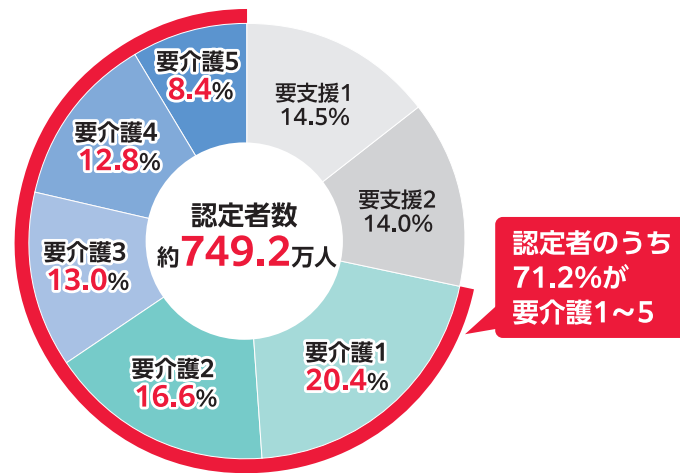
(※4)上皮内新生物給付割合が10%の場合、100%を選択することもできます。



介護や身体障害の保障

約750万人が要支援・要介護と認定されています。
介護が必要となった主な原因は、**認知症**だけではなく、**脳血管疾患**や**関節疾患**などの病気、**骨折**などのケガとなっています。

●要支援・要介護認定者数



厚生労働省「介護給付費等実態統計月報」(令和7年4月審査分)
をもとにアフラック作成
※端数処理の関係で内訳の合計は100%とならないことがあります。

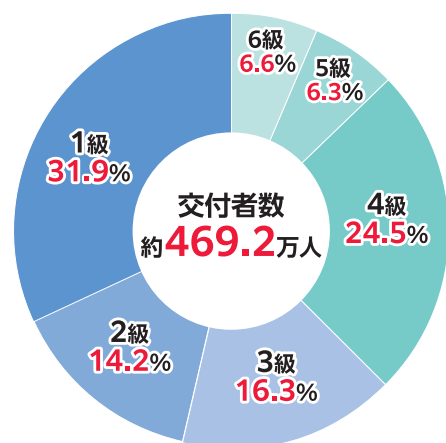
●介護が必要となった主な原因

認知症	16.6%
脳血管疾患(脳卒中)	16.1%
骨折・転倒	13.9%
高齢による衰弱	13.2%
関節疾患	10.2%

厚生労働省「2022(令和4)年 国民生活基礎調査」をもとに
アフラック作成

身体障害者手帳を交付されている人は約470万人にものぼります。
病気や**事故・ケガ**が原因で身体障害状態になることもあります。

●身体障害者手帳の交付者数(障害等級別、18歳以上)



厚生労働省「令和5年度 福祉行政報告例」をもとにアフラック作成
※端数処理の関係で内訳の合計は100%とならないことがあります。

●身体障害の原因(身体障害者手帳所持者)

※原因が「わからない」「不詳」除く

病気	68.5%
生まれた時から(出生時の損傷を含む)	11.5%
事故・ケガ	10.6%
加齢	5.3%
災害	0.2%
その他	4.0%

厚生労働省「令和4年 生活のしづらさなどに関する調査
(全国在宅障害児・者等実態調査)」をもとにアフラック作成
※端数処理の関係で内訳の合計は100%とならないことがあります。

まとまった一時金があれば、**突然直面する介護の初期費用**に備えることができます。

●自費で購入した場合の初期費用(目安)の例



※公的介護保険の給付対象となる場合があります。(公財)生命保険文化センター「介護保障ガイド」(2024年10月改訂版)をもとにアフラック作成

介護・認知症・障害一時金特約

契約年齢: 満18歳～満79歳

介護・認知症・障害一時金

- 以下いずれかの事由に該当したとき
- ① 公的介護保険制度にもとづく**要介護1から要介護5のいずれか**の認定をされたとき
 - ② 認知症による要介護状態が90日以上継続したと診断確定されたとき
 - ③ 身体障害者福祉法に定める**1級から6級のいずれかの障害**に該当し、身体障害者手帳を交付されたとき

特約給付金額100万円の場合

1回限り

100万円

保険期間
終身

公的介護保険制度にもとづく要介護度の目安

軽度	要介護度					重度
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
	起き上がりや立ち上がり、片足での立位保持などに、何らかの支援を必要とすることがある。 掃除、買い物などの家事の一部や、入浴などに、見守りや手助けを必要とすることがある。	起き上がりや立ち上がり、片足での立位保持、歩行などに、何らかの支援を必要とする。 食事、排泄、入浴、薬の内服、金銭管理などに、手助けを必要とすることがある。 物忘れなど認知機能の一部に低下がみられることがある。	起き上がりや立ち上がり、片足での立位保持などが一人でできない。 食事、排泄、入浴、衣服の着脱などに、介助を必要とする。 認知機能の低下がみられ、それに伴ういくつかの行動・心理症状(*)がみられることがある。	起き上がりや立ち上がり、両足での立位保持、歩行などが一人でできない。 座位保持に何らかの支援を必要とする。 食事、排泄、入浴、衣服の着脱などに、全面的な介助を必要とする。 全般的な認知機能の低下がみられ、それに伴う多くの行動・心理症状(*)がみられる。	起き上がりや立ち上がり、両足での立位保持、歩行、座位保持などが、ほとんどできない。 日常生活を遂行する能力が著しく低下し、全面的な介助を必要とする。 意思の疎通ができないことが多い。	

※公的介護保険制度による要介護認定は、満65歳以上の方(第1号被保険者)、満40歳から満64歳までの方で公的医療保険に加入している方(第2号被保険者)のうち、要介護状態になった原因が16種類の特定疾病に限り対象となります。そのため、第2号被保険者でも要介護状態になった原因が16種類の特定疾病以外の方と満39歳以下の方は要介護認定を受けることはできません。

(*)行動・心理症状とは、暴力・暴言、徘徊などの行動症状や、幻覚、妄想、うつなどの心理症状のこと。

(公財)生命保険文化センター「介護保障ガイド」
(2024年10月改訂版)をもとにアフラック作成

身体障害状態6級の目安

軽度	等級						重度
	6級	5級	4級	3級	2級	1級	
	【視覚障害】 視力の良い方の眼の視力が0.3以上0.6以下かつ他方の眼の視力が0.02以下のもの 【肢体不自由(下肢)】 ① 一下肢をリスフラン関節以上で欠くもの ② 一下肢の足関節の機能の著しい障害 リスフラン関節 【聴覚障害】 ① 両耳の聴力レベルが70デシベル以上のもの(40センチメートル以上の距離で発声された会話を理解し得ないもの) ② 一側耳の聴力レベルが90デシベル以上、他側耳の聴力レベルが50デシベル以上のもの 【肢体不自由(上肢)】 ① 一上肢のおや指の機能の著しい障害 ② ひとさし指を含めて一上肢の二指を欠くもの ③ ひとさし指を含めて一上肢の二指の機能を全廃したもの						

厚生労働省「身体障害者福祉法施行規則 別表第5号」をもとにアフラック作成

給付金のお支払いなどについて、詳細は「契約

概要」「ご契約のしおり・約款」をご確認ください。

商品の特長

保障一覧でチェック

選べる保障

ご契約後のサービス

高額療養費制度

ご契約時の条件

男性月払保険料

女性月払保険料

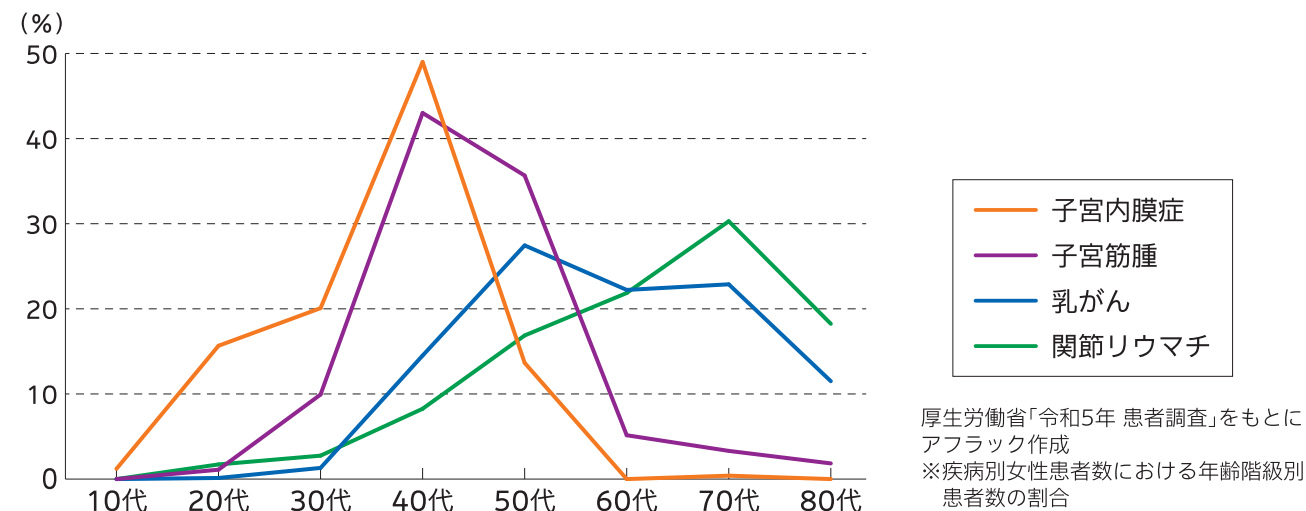


女性特有の病気の保障

幅広い年代で女性特有の疾病に備えておく心安心です。

子宮内膜症は**20代から**、子宮筋腫は**30代から**、乳がんは**40代から**、関節リウマチは**50代から**多くなる傾向があります。

●女性患者数の年代別割合



女性特定疾病に該当する病気の代表例

詳細については「ご契約のしおり・約款」をご確認ください。

女性特有の 病気	●卵巣機能障害 ●卵巣のう腫 ●卵巣出血	●卵管留膿症 ●子宮内膜症 ●子宮筋腫	●子宮脱 ●女性不妊症 ●月経不順	●乳房の良性新生物 ●子宮の良性新生物 ●卵巣の良性新生物 など
妊娠・出産に かかわる症状 等	●流産 ●早産 ●子宮外妊娠	●妊娠悪阻 ●妊娠高血圧症候群 ●妊娠糖尿病	●帝王切開 ●多胎分娩 ●吸引分娩	●鉗子分娩 ●骨盤位経膣分娩(逆子) ●産褥(さんじょく)感染症 など
がん・ 上皮内新生物	すべてのがん・上皮内新生物 <女性特有のがん・上皮内新生物に限りません>			
その他の 病気	●鉄欠乏性貧血 ●アレルギー性 紫斑病 ●甲状腺機能 低下症 ●甲状腺腫 ●バセドウ病 ●橋本病 ●下肢の静脈瘤	●低血圧症 ●胆石症 ●胆のう炎 ●関節リウマチ ●若年性関節炎 ●大動脈炎症候群 ●全身性 エリテマトーデス ●全身性強皮症	●シェーグレン症候群 ●膠原(こうげん)病 ●ネフローゼ症候群 ●糸球体腎炎 ●腎盂腎炎 ●腎不全 ●腎結石 ●尿管結石 ●尿路結石	●膀胱炎 ●尿路感染症 ●腹圧性尿失禁 ●乳腺炎 ●乳腺症 ●更年期障害 など

※正常分娩や美容上の処置などは支払対象外となります。

入院

女性疾病入院特約

契約年齢:0歳～満85歳

女性疾病入院 給付金

女性特定疾病によって入院をしたとき

1日につき

5,000円

保険期間
終身

1回の入院について
60日まで保障^(※1)

(※1)1回の入院についての支払限度が60日型の場合。120日型を選択することもできます。

手術

女性特定手術特約

契約年齢:満15歳～満70歳

⚠ 乳房に関する保障開始まで、**3か月**の待ち期間(保障されない期間)があります。

女性手術 給付金

病気・ケガによりつぎの手術を受けたとき
①乳房にかかわる手術
②子宮または子宮附属器(卵巣・卵管)にかかわる手術

いずれか1回限り

5万円

(※2) 女性特定手術 給付金

病気・ケガによりつぎの手術を受けたとき
①乳房観血切除術
②子宮全摘出術
③卵巣全摘出術

①1乳房につき1回限り
②1回限り
③1卵巣につき1回限り

20万円

保険期間
10年
自動更新

(※3) 乳房再建 給付金

女性特定手術給付金が支払われる
乳房観血切除術を受けた乳房について、
乳房再建術を受けたとき

1乳房につき
1回限り

50万円

(※2)両側の乳房を同時に切除した場合、または両側の卵巣を同時に摘出した場合、**重複してお支払いしません。**

(※3)両側の乳房再建術を同時に受けた場合、**重複してお支払いしません。**

商品の特長

保障一覧でチェック

選べる保障

ご契約後のサービス

高額療養費制度

ご契約時の条件

男性月払保険料

女性月払保険料



お子さまのための保障

子どもの治療費は医療費助成制度により、ほとんど発生しません。しかし、通院の付き添いや、登校・登園できない期間の対応など、さまざまな**経済的負担**が発生することもあります。

●急な病気によって発生する負担や費用(例)

欠勤による収入減少

通院時の交通費
(タクシー・ガソリン代など)

病児保育代

子ども特定感染症で保障対象となる感染症の例

インフルエンザ(インフルエンザウイルスによるもの) 水ぼうそう(水痘)
はしか(麻疹) プール熱(ウイルス性咽頭結膜炎) 風しん
おたふくかぜ(ムンプス) 百日咳 腸管出血性大腸菌感染症(O-157など)
流行性角結膜炎(アデノウイルスによる角結膜炎) 結核

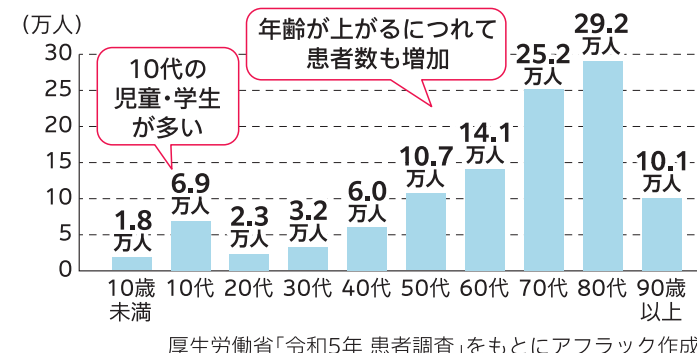
※新型コロナウイルス感染症、インフルエンザ菌感染症、ノロウイルス感染症、マイコプラズマ感染症、溶連菌感染症、RSウイルス感染症、手足口病、ヘルパンギーナ、突発性発疹等は、「子ども特定感染症保障特約」のお支払いの対象ではありません。



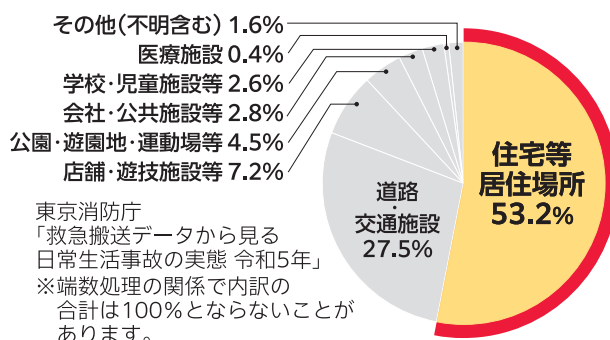
ケガの保障

ケガは自宅など**身近な場所**での発生が半数以上を占めています。

●年代別骨折患者数



●日常生活事故の発生場所



保険料負担への備え

保険料払込免除特約

契約年齢:0歳～満85歳

がん(悪性新生物)・上皮内新生物と診断確定されたときや、心疾患・脳血管疾患の治療を目的として手術または**所定の入院**をしたとき

がん(悪性新生物)・上皮内新生物の保障開始まで、**3か月**の待ち期間(保障されない期間)があります。

以後の保険料のお払込みは不要
(保障は継続します)

所定の入院とは 急性心筋梗塞・脳卒中の場合：治療を目的とした1日以上入院
急性心筋梗塞・脳卒中以外の場合：治療を目的とした継続10日以上入院

子ども特定感染症保障特約

⚠保障開始まで、**1か月**の待ち期間(保障されない期間)があります。

契約年齢:0歳～満18歳

子ども特定感染症治療給付金

子ども特定感染症(*1)の治療を目的とする通院または入院をしたとき

1年に1回

1.5万円

入院を伴わない通院も保障

通算10回まで保障

保険期間
1年
自動更新

子ども特定感染症入院一時金

子ども特定感染症(*1)の治療を目的とする入院をしたとき

1回の入院につき

10万円

回数無制限で保障

(*1)対象となる感染症は左記をご確認ください。 (*2)更新後の保険期間満了の日の翌日に満23歳をこえる場合は更新されません。

ケガの特約

契約年齢:0歳～満85歳

⊘「ケガの特約」と「保険料払込免除特約」のみでの加入はできません。

⚠アフラックの医療保険のご契約がない場合、右記の特約を除く他の特約と同時加入する必要があります。

「手術・放射線治療給付金特約」「総合先進医療特約」「保険料払込免除特約」

特定損傷給付金

不慮の事故による特定損傷(骨折、関節脱臼、腱の断裂)の治療を事故の日から180日以内に受けたとき

1回につき

5万円

通算10回まで保障

災害通院給付金

不慮の事故によるケガによって事故の日から180日以内に通院をしたとき

1日につき

3,000円

入院を伴わない通院も保障

同一の事故による通院について30日まで保障

保険期間
1年

⊘「保険料払込免除特約」のみでの加入はできません。
⊘「ケガの特約」と「保険料払込免除特約」のみでの加入はできません。

⊕ 特則を付加できます 介護・認知症・身体障害状態になった場合の保険料負担もなくしたい方向けに

介護・認知症・障害保障特則

契約年齢:満18歳～満79歳

左記に加えてつぎの①から③のいずれかの事由に該当したとき
①公的介護保険制度にもとづく**要介護1から要介護5のいずれか**の認定をされたとき
②認知症による要介護状態が90日以上継続したと診断確定されたとき
③身体障害者福祉法に定める**1級から6級のいずれかの障害**に該当し、身体障害者手帳を交付されたとき

以後の保険料のお払込みは不要
(保障は継続します)

(*3)「ケガの特約」については保険料のお払込みが免除されないため、引き続き保険料のお払込みが必要となります。

⚠今回お申込みいただく保障に対して適用されるものであり、**現在加入中の医療保険を保険料払込免除にするものではありません。**

ご契約後の
サービス



日々の健康づくりや治療 介護や老後の心配事に その時々で必要なサービ

無料や**優待価格**でご利用いただ

時の悩み、
対し、
スをご提供します！
けます。

「ダックの頼れるサービス」について、
動画でもご確認ください。
スマートフォンで
右のコードを読み取って
簡単アクセス



サービス例



日々の
健康づくり

優待	施設	スポーツクラブ優待利用サービス
(*) 無料	WEB	オンラインフィットネス優待利用サービス
優待	WEB	献立・栄養管理支援サービス
(*) 無料	電話	メンタルヘルス電話相談／面談サービス
優待	施設	人間ドック・PET検診予約サービス

治療への備え



(*) 無料	WEB	オンライン診療サービス
(*) 無料	電話	セカンドオピニオンサービス／ 治療を目的とした専門医紹介サービス
(*) 無料	電話	電話相談サービス
(*) 無料	WEB	医療機関・病児保育検索サービス

介護や
老後の生活への
備え



(*) 無料	電話	くらしと介護サポート
優待	電話	入院身元保証／入居身元保証
優待	電話	エンディングサポート(死後事務サービス)

例えば、こんな困ったときに…



夜間に急な発熱があったが、
近くの病院で
診てもらえなくて困る…

小さな子どもを連れて
病院に行けない…
待ち時間も気になる

病院が遠方で
交通手段がない

オンライン診療サービス

365日
診察可能

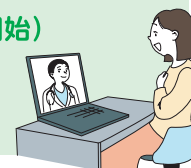
365日、自宅にいながらいつでも診察が受けられる診療サービスです。薬は近くの薬局か宅配で受け取りをすることができ、診断書・登園許可証・登校許可証の発行も可能です(内科・小児科に対応)。

<利用対象>

ご契約者

申込み・登録完了後**15分以内**に診察開始(**最短5分で診察開始**)
システム利用料**無料**

※年末年始やゴールデンウィーク等、繁忙期は15分を超える場合があります。
※診療やお薬の受け取り、書類の発行等にかかる費用はお客様負担



例えば、こんな困ったときに…



治療の選択について
説明を受けたが決められない

他の先生にも
意見を聞いてみたい

できるだけ情報を
集めて判断したい

セカンドオピニオンサービス／治療を目的とした専門医紹介サービス

お客様満足度
97.2%
利用者アンケート
より集計

専門医同士の相互評価に基づいて選ばれた約7,100名(2024年6月現在)の優秀な専門医の中から、利用者に最適と思われる名医・専門医を選んでご紹介。受診までサポートします。

<利用対象>

被保険者

セカンドオピニオンサービス

医師の紹介および**セカンドオピニオン受診費用無料**

治療を目的とした専門医紹介サービス

医師の紹介にかかる**費用無料**



(*)無料で利用できる条件や範囲は、サービスによって異なります。

●ダックの頼れるサービスはアフラックの医療保険のお客様に向けて、アフラックが紹介する提携企業のサービスの総称です。

●ダックの頼れるサービスの内容は、2025年12月22日現在のものであり、将来変更される場合があります。

●ご契約様が法人の場合、一部のサービスはご利用いただけません。

●サービス提供エリアは各サービス提供会社によって異なります。一部対応エリアが限られる場合があります。

●ダックの頼れるサービスは、無料で利用できるサービスもありますが、アフラックの医療保険に複数ご加入いただいても、無料で提供回数は変わりません。

●ダックの頼れるサービスは、各サービス提供会社とお客様との間の利用規約やその他契約に基づいて提供されます。無料で利用できるサービスを除き、各サービスの利用料金はお客様のご負担となります。

●各サービスの詳細はアフラックオフィシャルホームページ(<https://www.aflac.co.jp/keiyaku/tayoreruservice.html>)をご確認ください。

商品の特長

保障一覧でチェック

選べる保障

ご契約後のサービス

高額療養費制度

ご契約時の条件

男性月払保険料

女性月払保険料

22

21

高額療養費制度を利用した場合の費用

「高額療養費制度」について、動画でもご確認いただけます。スマートフォンで右のコードを読み取って簡単アクセス

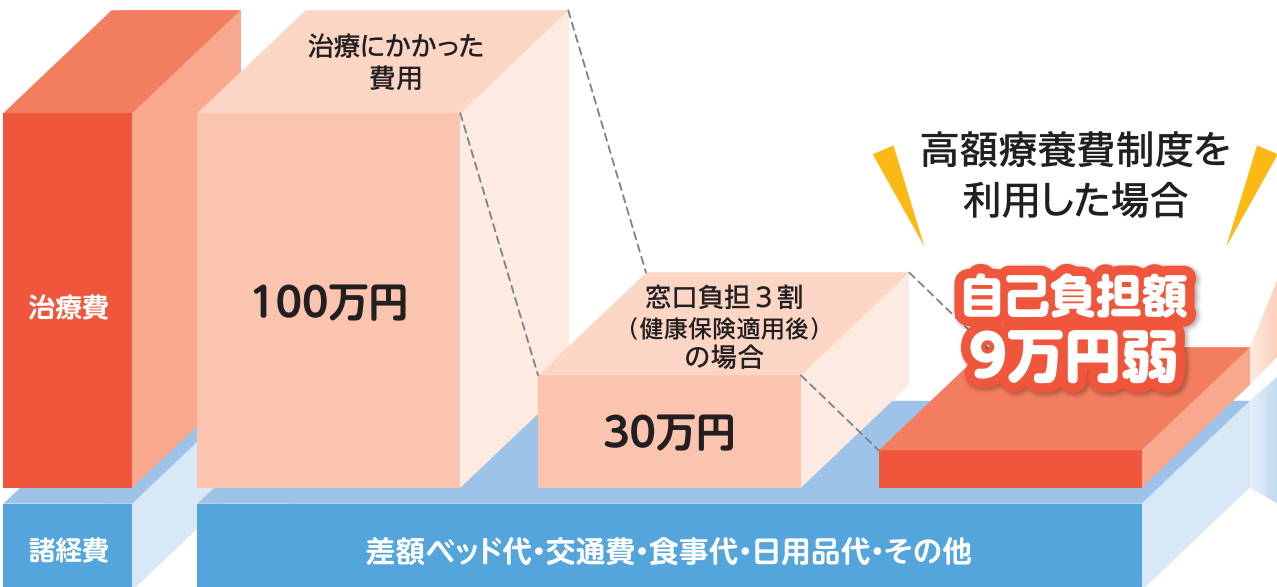


高額療養費制度とは、治療費(医療費)が高額になった場合に**一定の金額を超えた分がまた、治療費以外の諸経費**は高額療養費制度が適用されず**全額自己負担**となります。

※2025年8月現在の公的医療保険制度に基づいて記載しています。詳細は、厚生労働省のホームページをご確認ください。

■月の治療費が100万円だった場合の自己負担額

例: 69歳以下・所得区分②^(※1) (年収約370万円～約770万円)の場合



支給される制度であり、治療が続いた場合、**月ごとに自己負担額**がかかります。

治療費の自己負担額

例えば 69歳以下・所得区分②^(※1) (年収約370万円～約770万円)で月の治療費が100万円だった場合

1か月あたりの自己負担額(世帯ごと^(※2))
80,100円 + (100万円 - 267,000円) × 1% = **87,430円**



諸経費の自己負担額

諸経費は、治療にかかわる直接的な費用ではなく、治療に伴い発生するものであるため、**全額自己負担**となります。

■諸経費の例

差額ベッド代^(※3)



1日あたりの
平均(全体) **6,862円**^(※4)

入退院・通院時の交通費
(電車・タクシー代など)



入院中の日用品代
(パジャマ・タオルなど)



〈その他〉

- 入院中の食事代
- 入院中のテレビ視聴費用
- 家族・付き添い人の交通費
- 見舞い返し代
- ベビーシッター費用 (お子さまが小さい場合) など

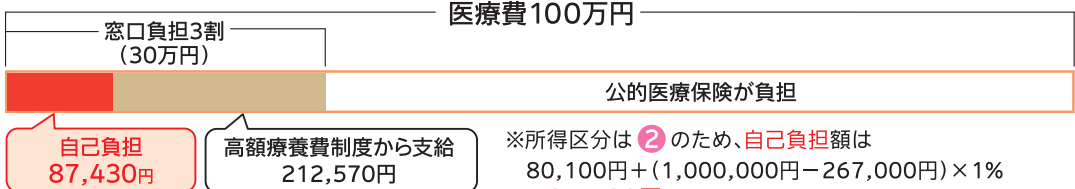
69歳以下の場合

例 40歳 女性 (所得区分②の場合)



1か月で100万円の医療費がかかった場合

自己負担額は **87,430円**



所得区分	ひと月の自己負担限度額(世帯ごと ^(※2))	4回目からの自己負担限度額 ^(※5)
① 年収 約370万円	57,600円	44,400円
② 年収 約370万円～約770万円	80,100円 + (総医療費 - 267,000円) × 1%	44,400円
③ 年収 約770万円～約1,160万円	167,400円 + (総医療費 - 558,000円) × 1%	93,000円
④ 年収 約1,160万円～	252,600円 + (総医療費 - 842,000円) × 1%	140,100円
⑤ 住民税非課税者	35,400円	24,600円

(※1) 年齢や所得によって自己負担額は異なります。

(※2) 世帯ごとの合算については、所定の条件があります。

(※3) 差額ベッド代のかかる個室などを希望された場合。差額ベッド代が発生しないケースもあります。

(※4) 厚生労働省「第613回中央社会保険医療協議会・主な選定療養に係る報告状況(令和6年8月1日現在)」

70歳以上の場合

例 72歳 男性 (所得区分①の場合)



1か月で100万円の医療費がかかった場合

自己負担額は **57,600円**



所得区分	外来(個人ごと)	ひと月の自己負担限度額(世帯ごと ^(※2))	4回目からの自己負担限度額 ^(※5)
① 年収156万円～約370万円	18,000円 [年間上限144,000円]	57,600円	44,400円
② 年収 約370万円～約770万円	80,100円 + (総医療費 - 267,000円) × 1%	44,400円	44,400円
③ 年収 約770万円～約1,160万円	167,400円 + (総医療費 - 558,000円) × 1%	93,000円	93,000円
④ 年収 約1,160万円～	252,600円 + (総医療費 - 842,000円) × 1%	140,100円	140,100円
⑤ 住民税非課税世帯 (年金収入80万円以下など)	8,000円	15,000円	15,000円 (多数回該当なし)
⑥ 住民税非課税世帯 ^(※6)	8,000円	24,600円	24,600円 (多数回該当なし)

(※5) 同一世帯(同じ健康保険に加入している方に限ります)で1年間(直近12か月)に3回以上高額療養費が支給された場合は、「多数回該当」となり4回目以降の自己負担限度額が軽減されます。

(※6) 住民税非課税世帯のうち、所得区分⑥に該当しない世帯を指します。

商品の特長

保障一覧でチェック

選べる保障

ご契約後のサービス

高額療養費制度

ご契約時の条件

男性月払保険料

女性月払保険料

！
 お申込みの前にご確認ください。
 詳細は「契約概要・注意喚起情報」
 「ご契約のしおり・約款」をご確認ください。

アフラック所定の条件により、単独加入できない特約や組み合わせがあります。

■以下の対象特約については、同時にお申込みができない特約があります。

対象特約	同時にお申込みできない特約
治療給付金特約	- 手術・放射線治療給付金特約 - 入院特約（「初期入院10日給付特則」付） - 入院一時金特約
手術・放射線治療給付金特約	治療給付金特約
入院特約（「初期入院10日給付特則」付）	- 治療給付金特約 - 入院一時金特約
入院一時金特約	- 治療給付金特約 - 入院特約（「初期入院10日給付特則」付）

■以下の条件でのお申込みはできません。

- 「保険料払込免除特約」のみ
- 「ケガの特約」と「保険料払込免除特約」のみ

※アフラックの「医療保険」をご契約されていない場合（※3）、上記に加えて、
 「手術・放射線治療給付金特約」（※4）「総合先進医療特約」「ケガの特約」については
 単独でのお申込みや、それぞれを組み合わせでのお申込みはできません。
 あわせて以下のいずれかの特約のお申込みが必要となります。

- | | | |
|---|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> ● 治療給付金特約 ● 入院特約 ● 三大疾病入院特約 ● 通院特約 | <ul style="list-style-type: none"> ● 三大疾病通院特約 ● 入院一時金特約 ● 三大疾病一時金特約 ● 介護・認知症・障害一時金特約 | <ul style="list-style-type: none"> ● 女性疾病入院特約 ● 女性特定手術特約 ● 子ども特定感染症保障特約 |
|---|--|--|

（※3）お申込みいただくご契約と同一契約者・同一被保険者である医療保険のご契約がない場合のことをいいます。
 （※4）「手術・放射線治療給付金特約」については、「治療給付金特約」と同時にお申込みいただくことはできません。

Q1 複数回「入院」した場合の、「1回の入院」の取扱いについて教えてください。

A1

給付金が支払われる最終の入院の退院日の翌日から**60日以内**に再度入院した場合はそれらを「1回の入院」とみなします（※1）。

治療給付金特約の場合のお支払い例

■特約給付金額：10万円、支払限度の型：2か月型の場合

入院によるお支払い



- 入院Bは入院Aの退院日の翌日から60日以内に再入院しているため、入院Aと入院Bは「1回の入院」とみなします。そのため、治療給付金の支払限度は同じ入院として算入しますが、すでに入院Aで支払限度（2か月）に達しているため、入院Bは治療給付金の支払対象外となります。
- 入院Cは入院Aから61日以上経過後に再入院しているため「新たな入院」とみなし、新たに支払限度を適用するため、治療給付金の支払対象となります。

（※1）「女性疾病入院特約」「子ども特定感染症保障特約」については、再度入院した原因が同一かまたは医学上重要な関係にある場合に限りです。
 （※2）治療給付金を支払う月数の限度（2か月）に達した入院

Q2 不妊治療をおこなった場合、支払対象となりますか？

A2

以下の診療行為について、「手術・放射線治療給付金特約」「治療給付金特約」「通院特約」「女性特定手術特約」の支払対象となります。

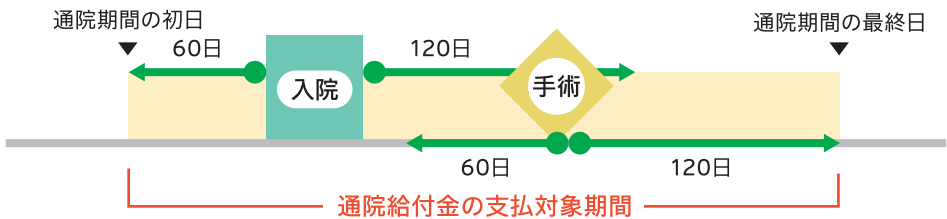
女性が被保険者の場合のみ支払対象	●人工授精 ●採卵術 ●胚移植術
男性が被保険者の場合のみ支払対象	●精巣内精子採取術

※不妊治療に関わる管理料（体外受精・顕微授精管理料など）については、支払対象外となります。
 ※不妊治療で先進医療を実施した場合、「手術・放射線治療給付金特約」「治療給付金特約」「女性特定手術特約」の支払対象とはなりませんが、「総合先進医療特約」「通院特約」の支払対象となる場合があります。
 ※2025年8月現在（医科診療報酬点数表の改定により変更されることがあります）

Q3 「入院」した後、退院後の通院期間中に「手術」を受けました。「通院特約」の通院給付金の支払対象期間はどのようになりますか？

A3

「入院」、「手術」、「放射線治療」を2回以上した場合で、通院期間が重複するときは、重複したすべての通院期間の初日から最終日までの期間を同一の通院期間とし、通院給付金の支払対象期間となります。



月払保険料 (単位:円)

定額タイプ

保険料払込免除特約 なし

〔あんしんパレット ほしいとこだけ医療〕 「手術・放射線治療給付金特約」〔治療給付金特約〕 保険期間/保険料払込期間:終身

※記載の保障内容以外をご希望の場合は、募集代理店にお問い合わせください。

男性

契約日の満年齢

	380	330	1,360	1,935	1,460	2,035	1,270	1,845	1,370	1,945	1,420	1,995	1,490	2,065	1,330	1,905	1,400	1,975
1歳	385	335	1,380	1,954	1,480	2,054	1,280	1,854	1,380	1,954	1,440	2,014	1,510	2,084	1,350	1,924	1,420	1,994
2歳	390	340	1,390	1,964	1,490	2,064	1,290	1,864	1,390	1,964	1,460	2,034	1,530	2,104	1,360	1,934	1,430	2,004
3歳	395	345	1,410	1,984	1,510	2,084	1,310	1,884	1,410	1,984	1,470	2,044	1,540	2,114	1,380	1,954	1,450	2,024
4歳	400	350	1,420	1,992	1,530	2,102	1,320	1,892	1,430	2,002	1,500	2,072	1,570	2,142	1,400	1,972	1,470	2,042
5歳	410	355	1,440	2,012	1,550	2,122	1,340	1,912	1,450	2,022	1,520	2,092	1,600	2,172	1,420	1,992	1,500	2,072
6歳	415	360	1,460	2,032	1,570	2,142	1,360	1,932	1,470	2,042	1,540	2,112	1,620	2,192	1,430	2,002	1,510	2,082
7歳	425	365	1,480	2,050	1,600	2,170	1,380	1,950	1,500	2,070	1,570	2,140	1,650	2,220	1,450	2,020	1,530	2,100
8歳	430	370	1,510	2,080	1,630	2,200	1,400	1,970	1,520	2,090	1,600	2,170	1,680	2,250	1,480	2,050	1,560	2,130
9歳	440	380	1,530	2,099	1,650	2,219	1,420	1,989	1,540	2,109	1,620	2,189	1,700	2,269	1,500	2,069	1,580	2,149
10歳	445	385	1,560	2,127	1,690	2,257	1,440	2,007	1,570	2,137	1,650	2,217	1,740	2,307	1,530	2,097	1,620	2,187
11歳	455	390	1,590	2,155	1,720	2,285	1,460	2,025	1,590	2,155	1,680	2,245	1,770	2,335	1,560	2,125	1,650	2,215
12歳	465	400	1,620	2,184	1,750	2,314	1,490	2,054	1,620	2,184	1,720	2,284	1,810	2,374	1,580	2,144	1,670	2,234
13歳	470	405	1,650	2,212	1,790	2,352	1,510	2,072	1,650	2,212	1,750	2,312	1,840	2,402	1,610	2,172	1,700	2,262
14歳	480	410	1,680	2,240	1,820	2,380	1,540	2,100	1,680	2,240	1,780	2,340	1,880	2,440	1,640	2,200	1,740	2,300
15歳	490	420	1,710	2,269	1,860	2,419	1,570	2,129	1,720	2,279	1,820	2,379	1,920	2,479	1,680	2,239	1,780	2,339
16歳	500	425	1,730	2,287	1,880	2,437	1,580	2,137	1,730	2,287	1,840	2,397	1,940	2,497	1,710	2,267	1,810	2,367
17歳	505	430	1,750	2,306	1,900	2,456	1,600	2,156	1,750	2,306	1,880	2,436	1,980	2,536	1,740	2,296	1,840	2,396
18歳	510	440	1,760	2,314	1,920	2,474	1,610	2,164	1,770	2,324	1,910	2,464	2,020	2,574	1,770	2,324	1,880	2,434
19歳	520	445	1,780	2,331	1,940	2,491	1,630	2,181	1,790	2,341	1,950	2,501	2,060	2,611	1,800	2,351	1,910	2,461
20歳	530	455	1,800	2,350	1,970	2,520	1,640	2,190	1,810	2,360	1,990	2,540	2,100	2,650	1,830	2,380	1,940	2,490
21歳	540	460	1,820	2,369	1,990	2,539	1,660	2,209	1,830	2,379	2,030	2,579	2,150	2,699	1,860	2,409	1,980	2,529
22歳	550	470	1,840	2,386	2,010	2,556	1,680	2,226	1,850	2,396	2,070	2,616	2,190	2,736	1,900	2,446	2,020	2,566
23歳	560	480	1,860	2,404	2,040	2,584	1,710	2,254	1,890	2,434	2,120	2,664	2,240	2,784	1,940	2,484	2,060	2,604
24歳	575	490	1,890	2,432	2,070	2,612	1,730	2,272	1,910	2,452	2,170	2,712	2,300	2,842	1,980	2,522	2,110	2,652
25歳	585	500	1,920	2,459	2,110	2,649	1,750	2,289	1,940	2,479	2,220	2,759	2,350	2,889	2,030	2,569	2,160	2,699
26歳	600	510	1,960	2,496	2,160	2,696	1,790	2,326	1,990	2,526	2,260	2,796	2,400	2,936	2,080	2,616	2,220	2,756
27歳	615	515	2,010	2,544	2,210	2,744	1,830	2,364	2,030	2,564	2,310	2,844	2,450	2,984	2,130	2,664	2,270	2,804
28歳	630	530	2,060	2,590	2,260	2,790	1,870	2,400	2,070	2,600	2,370	2,900	2,520	3,050	2,180	2,710	2,330	2,860
29歳	645	540	2,110	2,637	2,320	2,847	1,920	2,447	2,130	2,657	2,430	2,957	2,580	3,107	2,240	2,767	2,390	2,917
30歳	660	555	2,160	2,685	2,380	2,905	1,960	2,485	2,180	2,705	2,500	3,025	2,660	3,185	2,280	2,805	2,440	2,965
31歳	675	565	2,210	2,730	2,430	2,950	2,010	2,530	2,230	2,750	2,560	3,080	2,730	3,250	2,340	2,860	2,510	3,030
32歳	690	580	2,260	2,777	2,490	3,007	2,060	2,577	2,290	2,807	2,630	3,147	2,800	3,317	2,410	2,927	2,580	3,097
33歳	710	595	2,320	2,834	2,560	3,074	2,120	2,634	2,360	2,874	2,690	3,204	2,870	3,384	2,470	2,984	2,650	3,164
34歳	720	610	2,380	2,889	2,630	3,139	2,170	2,679	2,420	2,929	2,760	3,269	2,950	3,459	2,540	3,049	2,730	3,239
35歳	740	625	2,440	2,947	2,700	3,207	2,230	2,737	2,490	2,997	2,840	3,347	3,030	3,537	2,610	3,117	2,800	3,307
36歳	760	640	2,530	3,034	2,800	3,304	2,290	2,794	2,560	3,064	2,920	3,424	3,120	3,624	2,670	3,174	2,870	3,374
37歳	780	655	2,610	3,109	2,900	3,399	2,370	2,869	2,660	3,159	3,000	3,499	3,200	3,699	2,740	3,239	2,940	3,439
38歳	800	675	2,690	3,185	2,990	3,485	2,460	2,955	2,760	3,255	3,070	3,565	3,280	3,775	2,820	3,315	3,030	3,525
39歳	820	690	2,790	3,282	3,110	3,602	2,540	3,032	2,860	3,352	3,160	3,652	3,380	3,872	2,900	3,392	3,120	3,612
40歳	840	710	2,900	3,386	3,230	3,716	2,640	3,126	2,970	3,456	3,250	3,736	3,480	3,966	2,990	3,476	3,220	3,706
41歳	860	720	3,000	3,483	3,350	3,833	2,720	3,203	3,070	3,553	3,350	3,833	3,580	4,063	3,070	3,553	3,300	3,783
42歳	885	740	3,090	3,569	3,460	3,939	2,820	3,299	3,190	3,669	3,450	3,929	3,700	4,179	3,160	3,639	3,410	3,889
43歳	905	760	3,200	3,672	3,590	4,062	2,920	3,392	3,310	3,782	3,540	4,012	3,800	4,272	3,250	3,722	3,510	3,982
44歳	925	780	3,320	3,789	3,730	4,199	3,030	3,499	3,440	3,909	3,640	4,109	3,910	4,379	3,350	3,819	3,620	4,089
45歳	950	800	3,440	3,906	3,870	4,336	3,130	3,596	3,560	4,026	3,760							

月払保険料 (単位: 円)

定額タイプ

保険料払込免除特約 なし

[あんしんパレット ほしいとこだけ医療] [治療給付金特約][入院特約][入院一時金特約] 保険期間/保険料払込期間:終身

※記載の保障内容以外をご希望の場合は、募集代理店にお問い合わせください。

男性

契約日の満年齢

0歳	1歳	2歳	3歳	4歳	5歳	6歳	7歳	8歳	9歳	10歳	11歳	12歳	13歳	14歳	15歳	16歳	17歳	18歳	19歳	20歳	21歳	22歳	23歳	24歳	25歳	26歳	27歳	28歳	29歳	30歳	31歳	32歳	33歳	34歳	35歳	36歳	37歳	38歳	39歳	40歳	41歳	42歳	43歳	44歳	45歳	46歳	47歳	48歳	49歳	50歳	51歳	52歳	53歳	54歳	55歳	56歳	57歳	58歳	59歳	60歳	61歳	62歳	63歳	64歳	65歳	66歳	67歳	68歳	69歳	70歳	71歳	72歳	73歳	74歳	75歳	76歳	77歳	78歳	79歳	80歳	81歳	82歳	83歳	84歳	85歳
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

治療給付金特約 10万円								入院特約 5,000円				入院特約 5,000円				入院一時金 特約 10万円
支払限度の型 12か月型								支払限度の型 60日型				支払限度の型 120日型				
外来手術給付割合100%				外来手術給付割合50%				初期入院10日給付特則 なし		初期入院10日給付特則 付き		初期入院10日給付特則 なし		初期入院10日給付特則 付き		
三大疾病支払月数 無制限延長特則 なし		三大疾病支払月数 無制限延長特則 付き		三大疾病支払月数 無制限延長特則 なし		三大疾病支払月数 無制限延長特則 付き		三大疾病 支払日数 無制限延長特則	三大疾病 支払日数 無制限延長特則	三大疾病 支払日数 無制限延長特則	三大疾病 支払日数 無制限延長特則	三大疾病 支払日数 無制限延長特則	三大疾病 支払日数 無制限延長特則	三大疾病 支払日数 無制限延長特則	三大疾病 支払日数 無制限延長特則	
健康祝金特則 なし	健康祝金特則 付き	健康祝金特則 なし	健康祝金特則 付き	健康祝金特則 なし	健康祝金特則 付き	健康祝金特則 なし	健康祝金特則 付き	なし	付き	なし	付き	なし	付き	なし	付き	
1,470	2,045	1,530	2,105	1,380	1,955	1,440	2,015	615	705	705	790	745	815	845	910	
1,490	2,064	1,550	2,124	1,400	1,974	1,460	2,034	625	710	710	800	760	825	855	920	
1,510	2,084	1,570	2,144	1,420	1,994	1,480	2,054	635	725	720	815	770	840	870	935	
1,530	2,104	1,590	2,164	1,420	1,994	1,480	2,054	645	735	735	830	785	855	885	950	
1,550	2,122	1,610	2,182	1,440	2,012	1,500	2,072	655	750	745	840	800	870	900	970	
1,570	2,142	1,640	2,212	1,460	2,032	1,530	2,102	670	765	755	855	810	890	915	985	
1,600	2,172	1,670	2,242	1,490	2,062	1,560	2,132	680	775	770	870	825	905	925	1,005	
1,620	2,190	1,690	2,260	1,510	2,080	1,580	2,150	690	790	780	885	840	915	940	1,020	
1,650	2,220	1,720	2,290	1,540	2,110	1,610	2,180	705	805	795	905	860	935	955	1,040	
1,680	2,249	1,750	2,319	1,560	2,129	1,630	2,199	710	825	810	915	875	955	975	1,060	
1,710	2,277	1,790	2,357	1,590	2,157	1,670	2,237	725	840	820	930	890	975	990	1,080	
1,750	2,315	1,830	2,395	1,620	2,185	1,700	2,265	740	855	835	950	910	995	1,010	1,100	
1,780	2,344	1,860	2,424	1,650	2,214	1,730	2,294	755	875	850	970	920	1,015	1,030	1,120	
1,820	2,382	1,900	2,462	1,680	2,242	1,760	2,322	770	890	870	990	940	1,035	1,050	1,140	
1,840	2,400	1,930	2,490	1,710	2,270	1,800	2,360	785	910	885	1,005	960	1,055	1,070	1,165	
1,880	2,439	1,970	2,529	1,740	2,299	1,830	2,389	800	925	900	1,030	980	1,080	1,090	1,185	
1,910	2,467	2,000	2,557	1,780	2,337	1,870	2,427	815	945	915	1,050	1,000	1,100	1,115	1,210	
1,950	2,506	2,040	2,596	1,810	2,366	1,900	2,456	830	965	930	1,070	1,020	1,120	1,130	1,235	
1,990	2,544	2,090	2,644	1,830	2,384	1,930	2,484	845	985	945	1,090	1,040	1,145	1,150	1,260	
2,020	2,571	2,120	2,671	1,870	2,421	1,970	2,521	860	1,005	965	1,115	1,060	1,170	1,175	1,285	
2,070	2,620	2,170	2,720	1,900	2,450	2,000	2,550	880	1,025	985	1,130	1,085	1,195	1,200	1,315	
2,110	2,659	2,220	2,769	1,940	2,489	2,050	2,599	895	1,050	1,005	1,155	1,110	1,220	1,225	1,340	
2,150	2,696	2,260	2,806	1,980	2,526	2,090	2,636	915	1,075	1,025	1,185	1,125	1,250	1,250	1,370	
2,200	2,744	2,310	2,854	2,030	2,574	2,140	2,684	930	1,100	1,045	1,210	1,155	1,280	1,280	1,400	
2,240	2,782	2,360	2,902	2,070	2,612	2,190	2,732	950	1,120	1,070	1,240	1,180	1,310	1,310	1,435	
2,300	2,839	2,420	2,959	2,120	2,659	2,240	2,779	970	1,150	1,095	1,270	1,210	1,340	1,335	1,470	
2,350	2,886	2,470	3,006	2,170	2,706	2,290	2,826	995	1,175	1,120	1,300	1,235	1,370	1,365	1,505	
2,410	2,944	2,540	3,074	2,220	2,754	2,350	2,884	1,020	1,205	1,140	1,330	1,270	1,405	1,400	1,540	
2,470	3,000	2,600	3,130	2,270	2,800	2,400	2,930	1,045	1,240	1,165	1,365	1,300	1,445	1,435	1,580	
2,540	3,067	2,680	3,207	2,330	2,857	2,470	2,997	1,070	1,270	1,195	1,400	1,330	1,485	1,475	1,625	
2,600	3,125	2,740	3,265	2,390	2,915	2,530	3,055	1,095	1,305	1,225	1,435	1,365	1,525	1,510	1,670	
2,660	3,180	2,810	3,330	2,450	2,970	2,600	3,120	1,120	1,335	1,255	1,475	1,400	1,560	1,550	1,715	
2,730	3,247	2,890	3,407	2,520	3,037	2,680	3,197	1,145	1,370	1,290	1,515	1,435	1,605	1,590	1,755	
2,810	3,324	2,970	3,484	2,590	3,104	2,750	3,264	1,175	1,410	1,320	1,555	1,475	1,650	1,635	1,805	
2,880	3,389	3,050	3,559	2,650	3,159	2,820	3,329	1,210	1,450	1,355	1,595	1,520	1,695	1,680	1,860	
2,960	3,467	3,130	3,637	2,720	3,227	2,890	3,397	1,240	1,495	1,390	1,645	1,555	1,740	1,725	1,910	
3,050	3,554	3,230	3,734	2,800	3,304	2,980	3,484	1,275	1,535	1,430	1,690	1,600	1,795	1,770	1,965	
3,120	3,619	3,310	3,809	2,880	3,379	3,070	3,569	1,315	1,580	1,470	1,735	1,650	1,850	1,825	2,025	
3,210	3,705	3,410	3,905	2,960	3,455	3,160	3,655	1,345	1,630	1,515	1,790	1,700	1,905	1,875	2,085	
3,310	3,802	3,510	4,002	3,050	3,542	3,250	3,742	1,385	1,680	1,555	1,845	1,745	1,960	1,930	2,145	
3,400	3,886	3,600	4,086	3,130	3,616	3,330	3,816	1,425	1,730	1,600	1,905	1,800	2,025	1,990	2,215	
3,490	3,973	3,700	4,183	3,220	3,703	3,430	3,913	1,470	1,780	1,650	1,960	1,855	2,090	2,050	2,285	
3,600	4,079	3,820	4,299	3,320	3,799	3,540	4,019	1,515	1,840	1,700	2,020	1,915	2,155	2,115	2,355	
3,700	4,172	3,930	4,402	3,420	3,892	3,650	4,122	1,560	1,900	1,745	2,085	1,970	2,225	2,180	2,430	
3,820	4,289	4,060	4,529	3,520	3,989	3,760	4,229	1,605	1,960	1,800	2,150	2,035	2,300	2,250	2,510	
3,920	4,386	4,170	4,636	3,630	4,096	3,880	4,346	1,660	2,025	1,855	2,220	2,105	2,375	2,320	2,590	
4,050	4,508	4,310	4,768	3,740	4,198	4,000	4,458	1,715	2,095	1,915	2,295	2,170	2,455	2,395	2,680	
4,170	4,624	4,450	4,904	3,860	4,314	4,140	4,594	1,765	2,160	1,975	2,370	2,245	2,540	2,475	2,770	
4,300	4,750	4,590	5,040	3,970	4,420	4,260	4,710	1,825	2,240	2,040	2,455	2,325	2,630	2,555	2,865	
4,440	4,882	4,740	5,182	4,100	4,542	4,400	4,842	1,885	2,320	2,110	2,540	2,400	2,725	2,645	2,965	
4,580	5,017	4,900	5,337	4,240	4,677	4,560	4,997	1,945	2,395	2,175	2,625	2,485	2,820	2,735	3,070	
4,720	5,153	5,050	5,483													

月払保険料 (単位:円)

定額タイプ

保険料払込免除特約 なし

[あんしん/パレット ほしいとこだけ医療] [通院特約][三大疾病入院特約][三大疾病通院特約][三大疾病一時金特約][介護・認知症・障害一時金特約] 保険期間/保険料払込期間:終身 [総合先進医療特約] 保険期間/保険料払込期間:10年 [子ども特定感染症保障特約][ケガの特約] 保険期間/保険料払込期間:1年

※記載の保障内容以外をご希望の場合は、募集代理店にお問い合わせください。

男性

契約日の満年齢

0歳
1歳
2歳
3歳
4歳
5歳
6歳
7歳
8歳
9歳
10歳
11歳
12歳
13歳
14歳
15歳
16歳
17歳
18歳
19歳
20歳
21歳
22歳
23歳
24歳
25歳
26歳
27歳
28歳
29歳
30歳
31歳
32歳
33歳
34歳
35歳
36歳
37歳
38歳
39歳
40歳
41歳
42歳
43歳
44歳
45歳
46歳
47歳
48歳
49歳
50歳
51歳
52歳
53歳
54歳
55歳
56歳
57歳
58歳
59歳
60歳
61歳
62歳
63歳
64歳
65歳
66歳
67歳
68歳
69歳
70歳
71歳
72歳
73歳
74歳
75歳
76歳
77歳
78歳
79歳
80歳
81歳
82歳
83歳
84歳
85歳

通院特約 5,000円	総合先進 医療特約	三大疾病入院特約 5,000円	三大疾病通院特約 5,000円	三大疾病一時金特約 50万円			介護・認知症・ 障害一時金特約 100万円	子ども特定感染症 保障特約	ケガの特約
				がん・上皮内新生	物不担保特則 なし	がん・上皮内新生物 不担保特則 付き			
				上皮内新生物 給付割合10%	上皮内新生物 給付割合100%				
305	97	435	210	785	805	495	ご契約いただけ ません	874	510
305	97	440	215	805	820	505		874	510
305	97	450	215	820	840	510		874	510
310	97	455	220	840	860	515		874	510
310	97	460	225	860	880	525		874	510
315	97	470	230	880	900	535		874	510
320	97	475	235	900	915	545		874	510
325	97	485	240	915	940	555		874	510
330	97	495	245	935	960	565		874	510
335	97	500	255	960	985	575		874	510
340	97	510	260	985	1,010	585		874	510
345	97	515	265	1,010	1,035	595		874	510
355	97	525	270	1,035	1,065	610		874	510
360	97	535	275	1,060	1,090	620		874	510
365	97	545	285	1,090	1,120	635		874	510
370	97	555	290	1,120	1,145	645		874	510
375	97	565	300	1,145	1,175	660		874	510
380	97	580	305	1,175	1,205	675		850	510
385	97	590	310	1,205	1,240	690		870	510
390	97	605	315	1,240	1,275	705		890	510
395	97	615	325	1,275	1,310	715		910	510
400	97	630	335	1,310	1,345	735	930	510	
405	97	645	345	1,345	1,385	750	950	510	
415	97	660	350	1,380	1,425	770	970	510	
420	97	675	360	1,425	1,465	790	1,000	510	
430	97	690	370	1,465	1,510	810	1,020	510	
440	97	705	385	1,510	1,550	830	1,040	510	
450	97	720	395	1,550	1,600	850	1,070	510	
460	97	740	405	1,600	1,650	875	1,100	510	
470	97	755	420	1,650	1,700	895	1,130	510	
480	97	775	430	1,705	1,750	915	1,160	510	
490	97	800	445	1,750	1,805	940	1,200	510	
500	97	820	455	1,810	1,865	965	1,230	510	
510	97	845	470	1,870	1,930	995	1,270	510	
520	97	865	485	1,930	1,985	1,025	1,310	510	
530	97	890	500	1,990	2,055	1,055	1,350	510	
545	97	915	510	2,060	2,125	1,085	1,400	510	
560	97	940	530	2,130	2,190	1,115	1,430	510	
575	97	970	545	2,195	2,270	1,145	1,480	510	
585	97	1,000	565	2,275	2,340	1,180	1,530	510	
600	97	1,030	580	2,350	2,425	1,215	1,590	510	
615	97	1,060	600	2,430	2,510	1,255	1,650	510	
635	97	1,095	620	2,520	2,595	1,290	1,710	510	
650	97	1,125	640	2,605	2,690	1,330	1,770	510	
665	97	1,165	665	2,700	2,785	1,370	1,830	510	
680	97	1,200	685	2,795	2,885	1,415	1,900	510	
700	97	1,245	710	2,895	2,985	1,460	1,980	510	
715	97	1,285	725	3,000	3,095	1,505	2,070	510	
735	97	1,325	750	3,110	3,210	1,550	2,160	510	
755	97	1,375	775	3,225	3,330	1,600	2,240	510	
775	97	1,425	805	3,345	3,450	1,655	2,340	510	
795	97	1,475	830	3,470	3,575	1,705	2,450	510	
815	97	1,525	860	3,600	3,715	1,760	2,570	510	
840	97	1,580	890	3,740	3,855	1,820	2,680	510	
865	97	1,640	915	3,880	3,995	1,880	2,810	510	
885	97	1,705	945	4,020	4,150	1,940	2,960	510	
910	97	1,765	975	4,170	4,300	2,005	3,100	510	
930	97	1,835	1,005	4,330	4,460	2,075	3,260	510	
955	97	1,905	1,035	4,490	4,625	2,140	3,440	510	
980	97	1,975	1,070	4,655	4,790	2,215	3,620	510	
1,005	97	2,055	1,100	4,825	4,970	2,290	3,820	510	
1,030	97	2,135	1,125	5,000	5,150	2,365	4,040	510	
1,055	97	2,215	1,155	5,185	5,330	2,450	4,270	510	
1,080	97	2,305	1,185	5,375	5,525	2,540	4,540	510	
1,105	97	2,395	1,215	5,565	5,715	2,630	4,820	510	
1,125	97	2,490	1,240	5,755	5,910	2,730	5,130	510	
1,150	97	2,585	1,270	5,955	6,110	2,830	5,480	510	
1,175	97	2,690	1,295	6,155	6,315	2,935	5,860	510	
1,200	97	2,795	1,315	6,360	6,525	3,050	6,280	510	
1,225	97	2,910	1,335	6,570	6,735	3,165	6,730	1,230	
1,250	97	3,020	1,350	6,780	6,945	3,290	7,240	1,230	
1,270	97	3,145	1,365	6,990	7,160	3,420	7,820	1,230	
1,290	97	3,270	1,375	7,210	7,375	3,560	8,450	1,230	
1,305	97	3,400	1,375	7,420	7,595	3,705	9,150	1,230	
1,320	97	3,545	1,375	7,645	7,820	3,860	9,940	2,000	
1,330	97	3,690	1,380	7,875	8,045	4,020	10,790	2,000	
1,345	97	3,850	1,380	8,115	8,285	4,195	11,760	2,000	
1,355	97	4,020	1,380	8,360	8,530	4,380	12,840	2,000	
1,370	97	4,200	1,380	8,615	8,780	4,580	14,030	2,000	
1,385	97	4,390	1,380	8,875	9,045	4,790	ご契約いただけ ません	3,260	
1,400	97	4,600	1,380	9,155	9,315	5,020		3,260	
1,415	97	4,820	1,380	9,455	9,610	5,265		3,260	
1,430	97	5,055	1,380	9,765	9,910	5,535		3,260	
1,450	97	5,310	1,380	10,100	10,240	5,825		3,260	
1,470	97	5,580	1,380	10,455	10,580	6,140	3,260		
1,490	97	5,860	1,380	10,825	10,940	6,465	3,260		

●記載の保険料は契約時の保険料になります。●保険料は被保険者の契約日における満年齢（1年未満は切捨て）で決まります。●更新のある特約の更新後の保険料は更新日現在の被保険者の満年齢、保険料率によって決まります。●「ケガの特約」は最長90歳まで継続できます。継続後の保険料は、継続日現在の被保険者の満年齢・職業・保険料率によって決まります。

商品の特長

保障一覧でチェック

選べる保障

ご契約後のサービス

高額療養費制度

ご契約時の条件

男性月払保険料

女性月払保険料

月払保険料 (単位:円)

定額タイプ

保険料払込免除特約 なし

〔あんしんパレット ほしいとこだけ医療〕 「手術・放射線治療給付金特約」〔治療給付金特約〕 保険期間/保険料払込期間:終身

※記載の保障内容以外をご希望の場合は、募集代理店にお問い合わせください。

女性

契約日の満年齢

0歳	1歳	2歳	3歳	4歳	5歳	6歳	7歳	8歳	9歳	10歳	11歳	12歳	13歳	14歳	15歳	16歳	17歳	18歳	19歳	20歳	21歳	22歳	23歳	24歳	25歳	26歳	27歳	28歳	29歳	30歳	31歳	32歳	33歳	34歳	35歳	36歳	37歳	38歳	39歳	40歳	41歳	42歳	43歳	44歳	45歳	46歳	47歳	48歳	49歳	50歳	51歳	52歳	53歳	54歳	55歳	56歳	57歳	58歳	59歳	60歳	61歳	62歳	63歳	64歳	65歳	66歳	67歳	68歳	69歳	70歳	71歳	72歳	73歳	74歳	75歳	76歳	77歳	78歳	79歳	80歳	81歳	82歳	83歳	84歳	85歳
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

手術・放射線治療 給付金特約 5万円		治療給付金特約 10万円								治療給付金特約 10万円							
		支払限度の型 2か月型								支払限度の型 4か月型							
		外来手術給付割合100%				外来手術給付割合50%				外来手術給付割合100%				外来手術給付割合50%			
		三大疾病支払月数 無制限延長特則 なし		三大疾病支払月数 無制限延長特則 付き		三大疾病支払月数 無制限延長特則 なし		三大疾病 無制限延長 支払月数 特則 付き		三大疾病支払月数 無制限延長特則 なし		三大疾病支払月数 無制限延長特則 付き		三大疾病支払月数 無制限延長特則 なし		三大疾病支払月数 無制限延長特則 付き	
外来手術 給付割合 100%	外来手術 給付割合 50%	健康祝金特則 なし	健康祝金特則 付き	健康祝金特則 なし	健康祝金特則 付き	健康祝金特則 なし	健康祝金特則 付き	健康祝金特則 なし	健康祝金特則 付き	健康祝金特則 なし	健康祝金特則 付き	健康祝金特則 なし	健康祝金特則 付き	健康祝金特則 なし	健康祝金特則 付き	健康祝金特則 なし	健康祝金特則 付き
510	415	1,640	2,198	1,730	2,288	1,440	1,998	1,530	2,088	1,720	2,278	1,790	2,348	1,530	2,088	1,600	2,158
515	420	1,670	2,225	1,760	2,315	1,470	2,025	1,560	2,115	1,750	2,305	1,820	2,375	1,550	2,105	1,620	2,175
525	430	1,700	2,254	1,790	2,344	1,490	2,044	1,580	2,134	1,780	2,334	1,850	2,404	1,580	2,134	1,650	2,204
535	435	1,730	2,284	1,830	2,384	1,520	2,074	1,620	2,174	1,820	2,374	1,890	2,444	1,600	2,154	1,670	2,224
550	445	1,760	2,311	1,860	2,411	1,540	2,091	1,640	2,191	1,840	2,391	1,910	2,461	1,630	2,181	1,700	2,251
560	450	1,790	2,339	1,890	2,439	1,570	2,119	1,670	2,219	1,880	2,429	1,950	2,499	1,660	2,209	1,730	2,279
570	460	1,810	2,359	1,910	2,459	1,580	2,129	1,680	2,229	1,920	2,469	1,990	2,539	1,690	2,239	1,760	2,309
585	470	1,830	2,376	1,940	2,486	1,590	2,136	1,700	2,246	1,960	2,506	2,040	2,586	1,730	2,276	1,810	2,356
600	480	1,840	2,385	1,950	2,495	1,610	2,155	1,720	2,265	2,000	2,545	2,080	2,625	1,760	2,305	1,840	2,385
610	490	1,860	2,403	1,970	2,513	1,630	2,173	1,740	2,283	2,040	2,583	2,120	2,663	1,800	2,343	1,880	2,423
625	500	1,870	2,409	1,980	2,519	1,640	2,179	1,750	2,289	2,090	2,629	2,170	2,709	1,830	2,369	1,910	2,449
640	510	1,890	2,426	2,000	2,536	1,650	2,186	1,760	2,296	2,140	2,676	2,230	2,766	1,870	2,406	1,960	2,496
655	520	1,920	2,454	2,030	2,564	1,670	2,204	1,780	2,314	2,190	2,724	2,280	2,814	1,910	2,444	2,000	2,534
675	530	1,940	2,470	2,060	2,590	1,690	2,220	1,810	2,340	2,240	2,770	2,330	2,860	1,950	2,480	2,040	2,570
690	545	1,970	2,497	2,090	2,617	1,710	2,237	1,830	2,357	2,280	2,807	2,370	2,897	1,990	2,517	2,080	2,607
705	555	1,990	2,515	2,110	2,635	1,730	2,255	1,850	2,375	2,330	2,855	2,430	2,955	2,040	2,565	2,140	2,665
720	570	2,030	2,550	2,150	2,670	1,760	2,280	1,880	2,400	2,390	2,910	2,490	3,010	2,080	2,600	2,180	2,700
735	580	2,080	2,598	2,210	2,728	1,800	2,318	1,930	2,448	2,440	2,958	2,540	3,058	2,130	2,648	2,230	2,748
755	595	2,130	2,645	2,260	2,775	1,830	2,345	1,960	2,475	2,500	3,015	2,600	3,115	2,180	2,695	2,280	2,795
770	605	2,180	2,690	2,320	2,830	1,870	2,380	2,010	2,520	2,560	3,070	2,670	3,180	2,220	2,730	2,330	2,840
790	620	2,230	2,738	2,370	2,878	1,910	2,418	2,050	2,558	2,620	3,128	2,730	3,238	2,260	2,768	2,370	2,878
810	635	2,270	2,776	2,410	2,916	1,950	2,456	2,090	2,596	2,670	3,176	2,780	3,286	2,310	2,816	2,420	2,926
830	650	2,320	2,821	2,470	2,971	1,990	2,491	2,140	2,641	2,730	3,231	2,850	3,351	2,360	2,861	2,480	2,981
850	665	2,370	2,869	2,520	3,019	2,040	2,539	2,190	2,689	2,800	3,299	2,920	3,419	2,420	2,919	2,540	3,039
875	680	2,430	2,927	2,590	3,087	2,080	2,577	2,240	2,737	2,860	3,357	2,990	3,487	2,470	2,967	2,600	3,097
895	695	2,480	2,972	2,640	3,132	2,120	2,612	2,280	2,772	2,920	3,412	3,050	3,542	2,520	3,012	2,650	3,142
915	705	2,530	3,021	2,700	3,191	2,160	2,651	2,330	2,821	2,980	3,471	3,110	3,601	2,570	3,061	2,700	3,191
925	715	2,580	3,070	2,760	3,250	2,190	2,680	2,370	2,860	3,040	3,530	3,180	3,670	2,610	3,100	2,750	3,240
945	725	2,620	3,106	2,800	3,286	2,220	2,706	2,400	2,886	3,080	3,566	3,220	3,706	2,640	3,126	2,780	3,266
955	735	2,650	3,135	2,840	3,325	2,240	2,725	2,430	2,915	3,130	3,615	3,280	3,765	2,680	3,165	2,830	3,315
970	740	2,680	3,166	2,870	3,356	2,270	2,756	2,460	2,946	3,170	3,656	3,320	3,806	2,720	3,206	2,870	3,356
975	745	2,700	3,182	2,900	3,382	2,290	2,772	2,490	2,972	3,210	3,692	3,370	3,852	2,750	3,232	2,910	3,392
980	750	2,720	3,204	2,920	3,404	2,310	2,794	2,510	2,994	3,240	3,724	3,410	3,894	2,770	3,254	2,940	3,424
980	750	2,740	3,225	2,950	3,435	2,320	2,805	2,530	3,015	3,260	3,745	3,430	3,915	2,800	3,285	2,970	3,455
980	750	2,750	3,231	2,960	3,441	2,340	2,821	2,550	3,031	3,270	3,751	3,450	3,931	2,820	3,301	3,000	3,481
980	750	2,750	3,233	2,970	3,453	2,350	2,833	2,570	3,053	3,280	3,763	3,460	3,943	2,840	3,323	3,020	3,503
980	750	2,780	3,265	3,010	3,495	2,380	2,865	2,610	3,095	3,290	3,775	3,480	3,965	2,860	3,345	3,050	3,535
980	750	2,810	3,291	3,050	3,531	2,420	2,901	2,660	3,141	3,300	3,781	3,500	3,981	2,880	3,361	3,080	3,561
980	750	2,830	3,313	3,080	3,563	2,460	2,943	2,710	3,193	3,300	3,783	3,500	3,983	2,900	3,383	3,100	3,583
980	750	2,860	3,344	3,130	3,614	2,500	2,984	2,770	3,254	3,310	3,794	3,510	3,994	2,920	3,404	3,120	3,604
980	750	2,890	3,370	3,170	3,650	2,550	3,030	2,830	3,310	3,320	3,800	3,530	4,010	2,940	3,420	3,150	3,630
980	750	2,910	3,391	3,200	3,681	2,590	3,071	2,880	3,361	3,320	3,801	3,540	4,021	2,970	3,451	3,190	3,671
980	750	2,940	3,422	3,250	3,732	2,640	3,122	2,950	3,432	3,320	3,802	3,550	4,032	3,000	3,482	3,230	3,712
980	750	2,970	3,447	3,290	3,767	2,680	3,157	3,000	3,477	3,330	3,807	3,570	4,047	3,040	3,517	3,280	3,757
980	750	3,050	3,526	3,390	3,866	2,770	3,246	3,110	3,586	3,400	3,876	3,650	4,126	3,100	3,576	3,350	3,826
980	750	3,150	3,624	3,510	3,984	2,860	3,334	3,220	3,694								

月払保険料 (単位: 円)

定額タイプ

保険料払込免除特約 なし

[あんしんパレット ほしいとこだけ医療] [治療給付金特約][入院特約][入院一時金特約] 保険期間/保険料払込期間:終身

※記載の保障内容以外をご希望の場合は、募集代理店にお問い合わせください。

女性

契約日の満年齢

0歳
1歳
2歳
3歳
4歳
5歳
6歳
7歳
8歳
9歳
10歳
11歳
12歳
13歳
14歳
15歳
16歳
17歳
18歳
19歳
20歳
21歳
22歳
23歳
24歳
25歳
26歳
27歳
28歳
29歳
30歳
31歳
32歳
33歳
34歳
35歳
36歳
37歳
38歳
39歳
40歳
41歳
42歳
43歳
44歳
45歳
46歳
47歳
48歳
49歳
50歳
51歳
52歳
53歳
54歳
55歳
56歳
57歳
58歳
59歳
60歳
61歳
62歳
63歳
64歳
65歳
66歳
67歳
68歳
69歳
70歳
71歳
72歳
73歳
74歳
75歳
76歳
77歳
78歳
79歳
80歳
81歳
82歳
83歳
84歳
85歳

治療給付金特約 10万円								入院特約 5,000円				入院特約 5,000円				入院一時金 特約 10万円
支払限度の型 12か月型								支払限度の型 60日型				支払限度の型 120日型				
外来手術給付割合100%				外来手術給付割合50%				初期入院10日給付特則 なし		初期入院10日給付特則 付き		初期入院10日給付特則 なし		初期入院10日給付特則 付き		
三大疾病支払月数 無制限延長特則 なし		三大疾病支払月数 無制限延長特則 付き		三大疾病支払月数 無制限延長特則 なし		三大疾病支払月数 無制限延長特則 付き		三大疾病 支払日数 無制限延長特則 なし	三大疾病 支払日数 無制限延長特則 付き	三大疾病 支払日数 無制限延長特則 なし	三大疾病 支払日数 無制限延長特則 付き	三大疾病 支払日数 無制限延長特則 なし	三大疾病 支払日数 無制限延長特則 付き	三大疾病 支払日数 無制限延長特則 なし	三大疾病 支払日数 無制限延長特則 付き	
健康祝金特則 なし	健康祝金特則 付き	健康祝金特則 なし	健康祝金特則 付き	健康祝金特則 なし	健康祝金特則 付き	健康祝金特則 なし	健康祝金特則 付き									
1,770	2,328	1,830	2,388	1,580	2,138	1,640	2,198	660	720	740	805	795	840	890	930	
1,810	2,365	1,870	2,425	1,600	2,155	1,660	2,215	675	735	755	820	810	860	905	940	
1,830	2,384	1,890	2,444	1,630	2,184	1,690	2,244	685	750	770	835	825	875	915	960	
1,860	2,414	1,920	2,474	1,660	2,214	1,720	2,274	700	760	780	850	840	890	935	970	
1,900	2,451	1,960	2,511	1,690	2,241	1,750	2,301	710	775	795	865	860	910	950	990	
1,940	2,489	2,000	2,549	1,720	2,269	1,780	2,329	720	795	810	885	875	925	970	1,000	
1,980	2,529	2,040	2,589	1,750	2,299	1,810	2,359	735	810	825	900	895	940	990	1,020	
2,020	2,566	2,090	2,636	1,790	2,336	1,860	2,406	750	825	840	915	910	960	1,010	1,030	
2,060	2,605	2,130	2,675	1,830	2,375	1,900	2,445	765	845	860	930	925	980	1,030	1,040	
2,110	2,653	2,180	2,723	1,850	2,393	1,920	2,463	780	860	875	950	945	1,005	1,050	1,060	
2,160	2,699	2,230	2,769	1,890	2,429	1,960	2,499	795	880	890	970	965	1,025	1,070	1,080	
2,210	2,746	2,280	2,816	1,930	2,466	2,000	2,536	810	895	910	990	985	1,045	1,095	1,100	
2,250	2,784	2,330	2,864	1,980	2,514	2,060	2,594	830	915	925	1,010	1,005	1,070	1,115	1,120	
2,300	2,830	2,380	2,910	2,020	2,550	2,100	2,630	845	930	940	1,030	1,030	1,090	1,135	1,140	
2,350	2,877	2,430	2,957	2,070	2,597	2,150	2,677	860	950	960	1,055	1,050	1,115	1,160	1,170	
2,410	2,935	2,490	3,015	2,110	2,635	2,190	2,715	880	970	980	1,075	1,070	1,135	1,185	1,190	
2,460	2,980	2,540	3,060	2,160	2,680	2,240	2,760	900	990	1,000	1,100	1,095	1,160	1,210	1,210	
2,520	3,038	2,610	3,128	2,210	2,728	2,300	2,818	915	1,015	1,020	1,120	1,120	1,185	1,235	1,230	
2,580	3,095	2,670	3,185	2,250	2,765	2,340	2,855	930	1,035	1,045	1,145	1,140	1,215	1,260	1,260	
2,640	3,150	2,730	3,240	2,300	2,810	2,390	2,900	950	1,060	1,065	1,170	1,165	1,240	1,290	1,280	
2,690	3,198	2,790	3,298	2,350	2,858	2,450	2,958	970	1,080	1,085	1,195	1,190	1,265	1,315	1,310	
2,760	3,266	2,860	3,366	2,400	2,906	2,500	3,006	990	1,105	1,110	1,220	1,215	1,295	1,340	1,330	
2,820	3,321	2,920	3,421	2,460	2,961	2,560	3,061	1,010	1,125	1,125	1,245	1,240	1,320	1,370	1,360	
2,890	3,389	2,990	3,489	2,510	3,009	2,610	3,109	1,030	1,150	1,150	1,275	1,265	1,350	1,395	1,380	
2,960	3,457	3,070	3,567	2,570	3,067	2,680	3,177	1,050	1,175	1,170	1,300	1,295	1,375	1,425	1,410	
3,020	3,512	3,130	3,622	2,620	3,112	2,730	3,222	1,070	1,200	1,195	1,320	1,320	1,405	1,455	1,420	
3,080	3,571	3,200	3,691	2,660	3,151	2,780	3,271	1,090	1,220	1,215	1,345	1,340	1,435	1,480	1,440	
3,140	3,630	3,260	3,750	2,710	3,200	2,830	3,320	1,110	1,245	1,235	1,370	1,365	1,460	1,505	1,450	
3,190	3,676	3,310	3,796	2,750	3,236	2,870	3,356	1,125	1,265	1,255	1,390	1,385	1,490	1,525	1,470	
3,240	3,725	3,370	3,855	2,790	3,275	2,920	3,405	1,140	1,290	1,270	1,415	1,410	1,515	1,550	1,480	
3,290	3,776	3,420	3,906	2,830	3,316	2,960	3,446	1,160	1,310	1,290	1,440	1,435	1,535	1,575	1,500	
3,320	3,802	3,460	3,942	2,860	3,342	3,000	3,482	1,175	1,330	1,310	1,465	1,460	1,565	1,600	1,510	
3,360	3,844	3,500	3,984	2,890	3,374	3,030	3,514	1,195	1,355	1,320	1,485	1,485	1,595	1,625	1,520	
3,380	3,865	3,530	4,015	2,920	3,405	3,070	3,555	1,215	1,375	1,340	1,510	1,510	1,620	1,650	1,530	
3,400	3,881	3,550	4,031	2,940	3,421	3,090	3,571	1,235	1,405	1,360	1,530	1,530	1,655	1,675	1,540	
3,410	3,893	3,570	4,053	2,970	3,453	3,130	3,613	1,255	1,430	1,380	1,560	1,560	1,685	1,705	1,550	
3,420	3,905	3,580	4,065	2,990	3,475	3,150	3,635	1,275	1,460	1,405	1,585	1,590	1,720	1,735	1,570	
3,430	3,911	3,600	4,081	3,010	3,491	3,180	3,661	1,305	1,490	1,430	1,620	1,625	1,755	1,765	1,580	
3,440	3,923	3,620	4,103	3,040	3,523	3,220	3,703	1,325	1,525	1,460	1,655	1,660	1,795	1,805	1,600	
3,450	3,934	3,630	4,114	3,050	3,534	3,230	3,714	1,355	1,555	1,490	1,690	1,700	1,840	1,845	1,620	
3,460	3,940	3,650	4,130	3,080	3,560	3,270	3,750	1,385	1,595	1,520	1,730	1,740	1,890	1,885	1,650	
3,460	3,941	3,660	4,141	3,110	3,591	3,310	3,791	1,420	1,640	1,550	1,770	1,785	1,935	1,930	1,670	
3,460	3,942	3,660	4,142	3,150	3,632	3,350	3,832	1,455	1,680	1,590	1,815	1,835	1,990	1,980	1,700	
3,470	3,947	3,670	4,147	3,190	3,667	3,390	3,867	1,495	1,730	1,630	1,865	1,885	2,045	2,035	1,740	
3,560	4,036	3,770	4,246	3,270	3,746	3,480	3,956	1,535	1,775	1,675	1,920	1,935	2,105	2,090	1,780	
3,640	4,114	3,860	4,334	3,350	3,824	3,570	4,044	1,580	1,830	1,720	1,965	1,995	2,165	2,145	1,820	
3,730	4,197	3,960	4,427	3,430	3,897	3,660	4,127	1,625	1,885	1,765	2,025	2,055	2,230	2,210	1,850	
3,830	4,295	4,070	4,535	3,510	3,975	3,750	4,215	1,670	1,935	1,815	2,085	2,120	2,305	2,275	1,890	
3,920	4,383	4,170	4,633	3,610	4,073	3,860	4,323	1,725	2,000	1,870	2,145	2,180	2,370	2,345	1,940	
4,020	4,474	4,280	4,734	3,700	4,154	3,960	4,414	1,770	2,060	1,925	2,210	2,250	2,450	2,415	1,980	
4,120	4,572	4,390	4,842	3,800	4,252	4,070	4,522	1,825	2,125	1,980	2,280	2,325	2,530	2,490	2,030	
4,230	4,680	4,510	4,960	3,900	4,350	4,180	4,630	1,885	2,190	2,040	2,345	2,395	2,610	2,565	2,080	
4,340	4,780	4,630	5,070	4,010	4,450	4,300	4,740	1,940	2,265	2,105	2,420	2,475	2,695	2,650	2,140	
4,450	4,888	4,750	5,188	4,120	4,558	4,420	4,858	2,000	2,340	2,165						

月払保険料 (単位:円)

定額タイプ

保険料払込免除特約 なし

[あんしんパレット ほしいとこだけ医療] [通院特約][三大疾病入院特約][三大疾病通院特約][三大疾病一時金特約][介護・認知症・障害一時金特約][女性疾病入院特約] 保険期間/保険料払込期間:終身 [総合先進医療特約][女性特定手術特約] 保険期間/保険料払込期間:10年 [子ども特定感染症保障特約][ケガの特約] 保険期間/保険料払込期間:1年 ※記載の保障内容以外をご希望の場合は、募集代理店にお問い合わせください。

女性

契約日の満年齢

0歳
1歳
2歳
3歳
4歳
5歳
6歳
7歳
8歳
9歳
10歳
11歳
12歳
13歳
14歳
15歳
16歳
17歳
18歳
19歳
20歳
21歳
22歳
23歳
24歳
25歳
26歳
27歳
28歳
29歳
30歳
31歳
32歳
33歳
34歳
35歳
36歳
37歳
38歳
39歳
40歳
41歳
42歳
43歳
44歳
45歳
46歳
47歳
48歳
49歳
50歳
51歳
52歳
53歳
54歳
55歳
56歳
57歳
58歳
59歳
60歳
61歳
62歳
63歳
64歳
65歳
66歳
67歳
68歳
69歳
70歳
71歳
72歳
73歳
74歳
75歳
76歳
77歳
78歳
79歳
80歳
81歳
82歳
83歳
84歳
85歳

通院特約 5,000円	総合先進 医療特約	三大疾病入院特約 5,000円	三大疾病通院特約 5,000円	三大疾病一時金特約 50万円			介護・認知症・ 障害一時金特約 100万円	女性疾病入院特約		女性特定手術特約	子ども特定感染症 保障特約	ケガの特約	
				がん・上皮内新生物不担保特則 なし		がん・ 上皮内新生物 不担保特則 付き		支払限度の型 60日型	支払限度の型 120日型				
				上皮内新生物 給付割合10%	上皮内新生物 給付割合100%								
385	97	380	195	660	705	420	ご契約いただけ ません	170	215	ご契約いただけ ません	901	470	
390	97	385	200	675	715	425		175	220		901	470	
395	97	390	205	685	730	430		180	225		901	470	
405	97	395	210	700	745	435		185	230		901	470	
410	97	400	210	710	760	440		190	240		901	470	
415	97	405	215	725	780	450		195	245		901	470	
425	97	410	220	740	795	455		195	250		901	470	
435	97	420	225	755	810	460		200	255		901	470	
445	97	425	230	770	830	465		205	260		901	470	
455	97	430	235	790	850	475		210	270		901	470	
465	97	435	240	805	870	480		215	275		901	470	
475	97	445	245	825	890	490		225	280		901	470	
485	97	450	250	840	910	495		230	290		901	470	
495	97	460	255	860	925	505		235	300		581	470	
505	97	465	260	880	950	510		240	305		581	470	
515	97	475	270	905	970	515		250	310		581	470	
525	97	480	275	920	995	525		255	320		178	581	470
535	97	490	280	940	1,020	535		260	325		183	581	470
545	97	500	285	965	1,045	545	930	270	192	581	470		
555	97	510	295	990	1,075	555	960	275	204	246	470		
570	97	515	300	1,015	1,100	565	980	285	220	ご契約いただけ ません	470		
580	97	525	305	1,040	1,125	575	1,010	290	239		470		
595	97	535	310	1,065	1,155	585	1,020	295	264		470		
610	97	545	320	1,095	1,185	595	1,050	305	291		470		
625	97	555	330	1,120	1,215	610	1,080	305	322		470		
640	97	565	335	1,150	1,250	620	1,110	310	355		470		
655	97	580	345	1,180	1,280	635	1,140	310	389		470		
670	97	590	355	1,210	1,315	650	1,170	315	424		470		
685	97	605	365	1,245	1,340	665	1,210	315	400		470		
695	97	615	375	1,275	1,375	680	1,250	315	405		470		
705	97	630	385	1,310	1,410	695	1,280	315	405		521	470	
710	97	645	395	1,340	1,445	710	1,320	315	405		552	470	
710	97	660	405	1,380	1,485	720	1,370	315	405		582	470	
710	97	675	415	1,415	1,520	735	1,410	315	405		610	470	
710	97	690	430	1,455	1,550	755	1,450	315	405		635	470	
710	97	705	440	1,495	1,590	775	1,500	315	405		648	470	
710	97	720	450	1,530	1,630	795	1,550	315	405		658	470	
710	97	735	465	1,570	1,670	815	1,600	315	405		668	470	
710	97	755	475	1,615	1,715	835	1,660	315	405		676	470	
710	97	775	490	1,660	1,750	855	1,720	315	405		684	470	
710	97	795	500	1,705	1,795	880	1,780	315	405		684	470	
710	97	815	510	1,745	1,840	900	1,840	315	405		675	470	
710	97	835	520	1,790	1,885	920	1,920	315	405		660	470	
710	97	860	535	1,840	1,930	945	1,990	315	410		637	470	
710	97	880	545	1,890	1,975	975	2,080	320	420		608	470	
710	97	905	560	1,935	2,025	1,000	2,160	325	430		591	470	
710	97	925	570	1,985	2,075	1,030	2,250	330	440		570	470	
710	97	950	580	2,035	2,125	1,060	2,350	340	450		545	470	
710	97	975	595	2,085	2,170	1,090	2,450	345	460		514	470	
710	97	1,005	605	2,135	2,225	1,120	2,570	355	470		479	470	
720	97	1,030	615	2,190	2,280	1,150	2,680	360	480		449	470	
730	97	1,060	630	2,250	2,335	1,190	2,810	370	495		423	470	
745	97	1,095	640	2,310	2,390	1,225	2,950	380	505		400	470	
755	97	1,120	650	2,370	2,455	1,265	3,090	390	515		384	470	
770	97	1,155	660	2,435	2,520	1,305	3,250	400	530		371	470	
785	97	1,190	675	2,505	2,585	1,345	3,420	410	545		361	470	
800	97	1,230	685	2,570	2,660	1,390	3,600	420	560		352	470	
815	97	1,265	700	2,645	2,735	1,440	3,810	435	580		346	470	
830	97	1,310	710	2,725	2,810	1,490	4,020	445	595		343	470	
845	97	1,345	720	2,800	2,890	1,540	4,260	460	615		341	470	
860	97	1,390	735	2,885	2,970	1,595	4,510	475	635		339	470	
875	97	1,440	745	2,970	3,060	1,655	4,790	485	655		337	470	
890	97	1,490	760	3,065	3,150	1,720	5,090	640	675		335	470	
905	97	1,535	770	3,155	3,245	1,785	5,440	510	695		333	470	
915	97	1,590	785	3,255	3,350	1,855	5,810	530	715		330	470	
930	97	1,650	795	3,355	3,450	1,930	6,220	545	735		327	470	
950	97	1,710	805	3,465	3,560	2,005	6,680	560	760		324	470	
965	97	1,770	815	3,575	3,670	2,090	7,180	580	785		321	470	
980	97	1,840	830	3,695	3,785	2,175	7,750	600	815		317	470	
990	97	1,910	840	3,815	3,910	2,265	8,390	620	845		313	470	
1,005	97	1,985	845	3,945	4,035	2,360	8,990	640	875		308	470	
1,020	97	2,065	855	4,075	4,170	2,470	9,100	660	905	305	1,200		
1,035	97	2,150	860	4,215	4,310	2,575	9,900	665	935	ご契約いただけ ません	1,200		
1,045	97	2,240	865	4,365	4,455	2,700	10,800	690	975		1,200		
1,055	97	2,340	870	4,520	4,610	2,825	11,840	710	1,010		1,200		
1,070	97	2,440	875	4,680	4,775	2,955	13,010	735	1,055		1,200		
1,080	97	2,550	880	4,855	4,950	3,105	14,330	765	1,095		2,100		
1,090	97	2,670	885	5,045	5,135	3,260	15,830	795	1,140		2,100		
1,100	97	2,795	885	5,245	5,335	3,430	17,560	825	1,190		2,100		
1,110	97	2,935	890	5,460	5,550	3,615	19,550	860	1,245		2,100		
1,120	97	3,075	890	5,690	5,775	3,810	21,820	895	1,300		2,100		
1,125	97	3,230	895	5,930	6,015	4,020	ご契約いただけ ません	930	1,355		2,100		
1,130	97	3,395	895	6,195	6,275	4,255		970	1,420		3,190		
1,140	97	3,575	895	6,475	6,555	4,510		1,015	1,490		3,190		
1,150	97	3,765	895	6,780	6,850	4,780		1,060	1,565		3,190		
1,165	97	3,965	900	7,105	7,175	5,070		1,110	1,645		3,190		
								1,160	1,730		3,190		

●記載の保険料は契約時の保険料になります。●保険料は被保険者の契約日における満年齢（1年未満は切捨て）で決まります。●更新のある特約の更新後の保険料は更新日現在の被保険者の満年齢、保険料率によって決まります。●「ケガの特約」は最長90歳まで継続できます。継続後の保険料は、継続日現在の被保険者の満年齢・職業・保険料率によって決まります。

商品の特長

保障一覧でチェック

選べる保障

ご契約後のサービス

高額療養費制度

ご契約時の条件

男性月払保険料

女性月払保険料