付帯サービス ＜ダックの頼れるサービス＞

長生きの時代、日々の健康づくりやライフステージによって異なる様々な心配事に、お客様の「生きる」をトータルに支える、頼れるサービスをご案内します。



日々の健康づくり・予防	スポーツクラブ優待利用サービス／オンラインフィットネス優待利用サービス／献立・栄養管理支援サービス／人間ドック・PET検診予約サービス／メンタルヘルス電話相談サービス／メンタルヘルス面談サービス
治療や介護のサポート	オンライン医療相談サービス／24時間健康電話相談サービス／セカンドオピニオンサービス ベストドクターズ®・サービス／治療を目的とした専門医紹介サービス ベストドクターズ®・サービス／介護電話相談サービス
老後の自分らしい暮らしへの備え	入院身元保証・入居身元保証／エンディングサポート（死後事務サービス）

●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あり、アフラックの提供する保険またはサービスではありません。
●ダックの頼れるサービスの内容は、2024年8月19日現在のものであり、将来予告なく変更または中止される場合があります。
●ご契約者様が法人の場合、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、無料での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。

・「パンフレット」に記載の保障内容などは2024年8月19日現在のものです。
・「パンフレット」に記載の「当社」とは引受保険会社のことを指します。
・「パンフレット」に記載の保険料は、契約日が2024年9月2日以降の保険契約に適用となる保険料率です（ただし、アフラックは将来新たな保険契約に対して保険料率を変更する場合があります）。
・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）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）。
・記載の保障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）

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。

＜引受保険会社＞

Aflac
アフラック

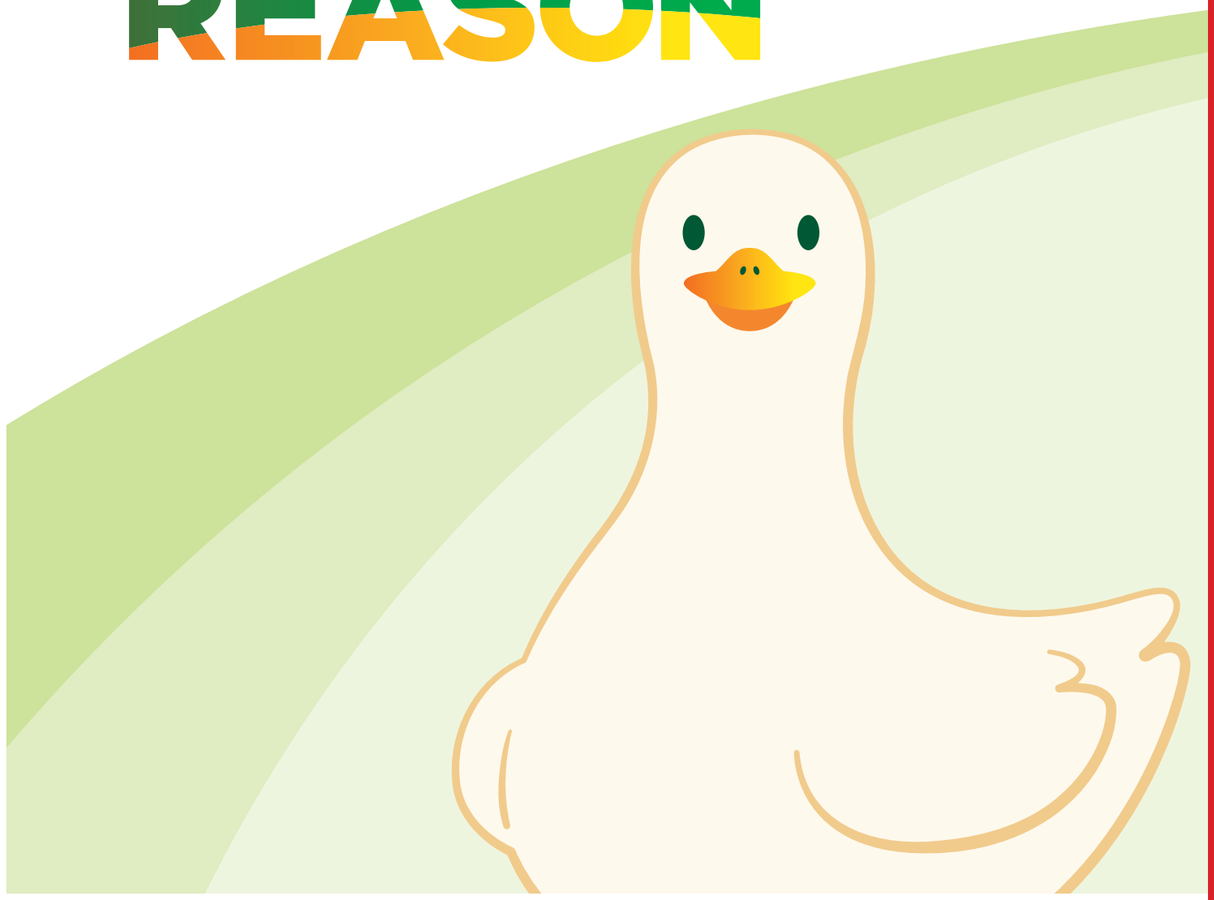
〒163－0456 東京都新宿区西新宿2-1-1 新宿三井ビル
URL https://www.aflac.co.jp/

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。

(営)785365(00)　AFアツ課-2024-0045　1月30日

「生きる」を創る。
Aflac

NEW
── 月額保障×サービスでつくる ──
新しい形の医療保険
REASON



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	病気やケガの保障（がんや重大疾病の保障も含む）	がんや重大疾病（特定の疾病）の保障
対応する商品・特約	新しい形の医療保険 REASON 通院特約 女性疾病入院特約 女性特定手術特約 総合先進医療特約 ケガの特約	三大疾病保険料払込免除特約 三大疾病無制限治療特約 三大疾病無制限入院特約 三大疾病一時金特約

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

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。

基本プラン・終身特約なし　定額タイプ　団体（集団）契約取扱・月払

さまざまなリスク

「さまざまなリスク」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

人生にはさまざまなリスクがあります

リスクに対する備えについて
考えたことはありますか？

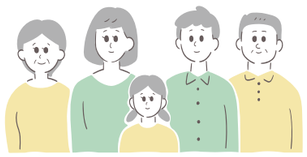


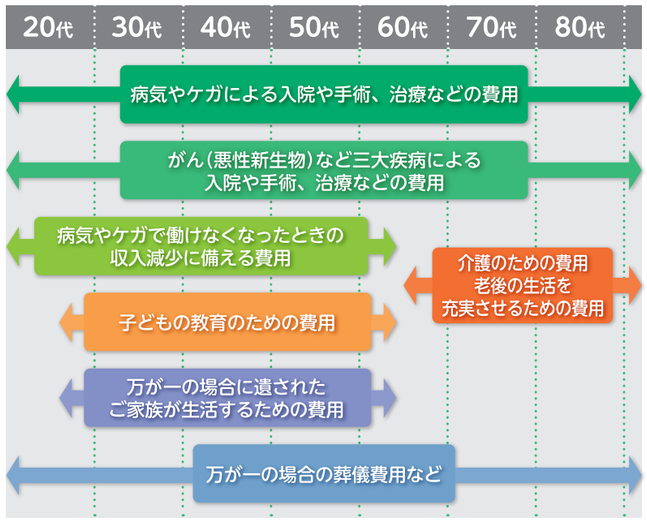


(＊1)三大疾病とは、がん(悪性新生物)・心疾患・脳血管疾患を指します。

ライフステージによってリスクは異なります

どのような費用が
いつ必要になるか
考えたことはありますか？



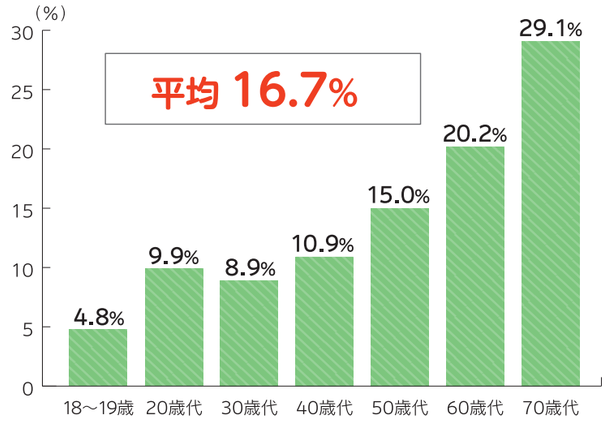


まずは **長生きの時代、ライフステージにおいて、常に存在する「病気やケガのリスク」について考えてみましょう。**

病気やケガのリスク

約6人に1人が入院の経験があります

●過去5年間に入院した経験がある人の割合(＊2)



入院経験者 **約6人に1人**



(＊2)(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

病気やケガは誰にでも起こりうるリスクです

新たに
入院する患者



約2秒に1人(＊3)

交通事故による
負傷者



約88秒に1人(＊4)

(＊3)厚生労働省「令和3(2021)年 医療施設(動態)調査・病院報告の概況」をもとにアフラック作成
(＊4)警察庁交通局「令和4年中の交通事故死者数について」交通事故発生状況の推移をもとにアフラック作成

病気やケガにかかる費用

「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

病気やケガにかかる費用について、考えてみましょう。

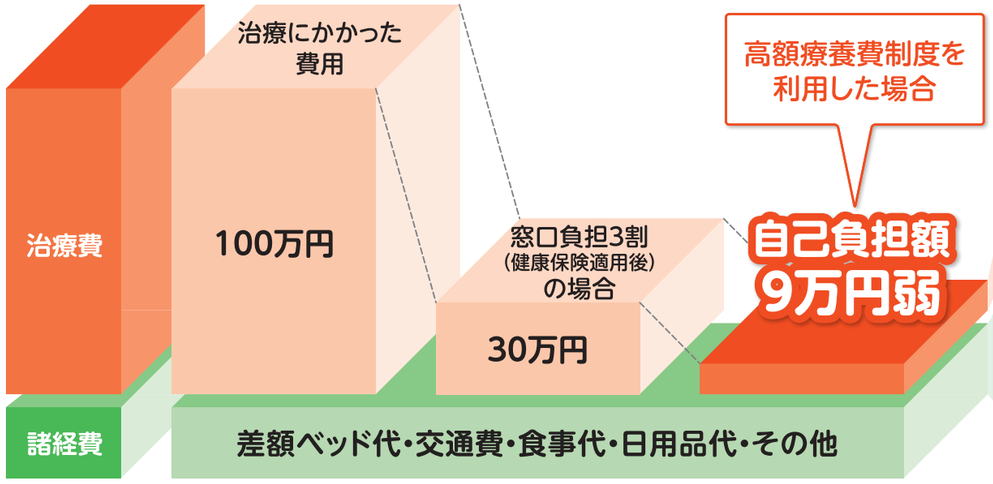
高額療養費制度をご存じですか？

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支給される制度です。

※高額療養費制度の詳細は15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(＊1)

例 69歳以下・所得区分❷(＊2)（年収約370万円～約770万円）の場合



（＊1）先進医療の技術にかかる費用は公的医療保険制度の給付対象とならず、全額自己負担となります。
（＊2）年齢や所得によって自己負担額は異なります。詳細は15ページをご確認ください。

治療費の自己負担額

例えば 69歳以下・所得区分❷(＊2)（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(＊3)）
80,100円+（100万円−267,000円）×1%
＝87,430円

（＊3）世帯ごとの合算については、所定の条件があります。

プラス

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、高額療養費制度は適用されません。

●諸経費の例

差額ベッド代(＊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）
1日あたりの平均6,613円(＊5)		

<その他> ●入院中の食事代 ●入院中のテレビ視聴費用 ●家族・付添い人の交通費 ●見舞い返し代 ●健康食品やサプリメントなどの費用 ●ベビーシッター費用（お子さまが小さい場合） など

（＊4）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。
（＊5）厚生労働省「第528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3年7月1日現在）」

病気やケガに備える上でおさえておきたい2つのポイント

ポイント1 治療費
高額療養費制度を前提に、月々の支払いが必要となる治療費の自己負担額に備えておくこと

ポイント2 諸経費
入院、通院に伴い発生する諸経費に備えておくこと

「新しい医療保険の考え方」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

アフラックから新しい形の医療　保険 REASON誕生です。

これまでの当社医療保険（一例）

医療保険 EVER Prime（販売は停止しています）

治療費	入院（入院一時金）	入院一時金特約を付加した場合 10万円/回	都度お支払い 同月内に複数の支払事由に該当した場合、給付金ごとに都度お支払い
	入院中の手術（手術給付金）	5万円/回 ※特定手術の場合は、20万円/回	
	放射線治療（放射線治療給付金）	5万円/回 ※60日に一度	
	外来手術（手術給付金）	2.5万円/回 ※特定手術の場合は、20万円/回	
諸経費	入院保障（入院給付金）(＊2)	5,000円/日 ※10日以内の場合は、一律10日分の5万円	
	通院保障（通院給付金）(＊3)	5,000円/日	

月払（定額タイプ）/団体（集団）取扱
入院給付金支払限度 ：　60日型
【保険期間/保険料払込期間】終身
入院一時金特約　　：　10万円
入院給付金日額　　：5,000円
通院給付金日額　　：5,000円
（三大疾病保険料払込免除特約なし）
（健康祝金特則なし）

年齢	男性保険料 A	女性保険料 B
20歳	2,370円	2,700円
30歳	2,930円	3,180円
40歳	4,015円	3,800円
50歳	6,175円	5,430円

※記載の保険料は商品発売時2021年1月時点の保険料です。

新しい当社医療保険

新しい形の医療保険 REASON

治療費（治療給付金）	入院(＊1)	10万円/月（外来手術のみに該当した月は2.5万円）	月ごとに1回のお支払い 同月内に複数の支払事由に該当した場合でも1回のお支払い
	入院中の手術		
	放射線治療		
	外来手術		
諸経費	入院保障（入院給付金）(＊2)	5,000円/日	
	通院保障（通院給付金）(＊3)	5,000円/日	

【基本プラン】
月払（定額タイプ）/団体（集団）取扱
【保険期間/保険料払込期間】終身
治療給付金額（4か月型）：　10万円
入院給付金日額　　：5,000円
通院給付金日額　　：5,000円
（三大疾病保険料払込免除特約なし）
（健康祝金特則なし）
（手術・放射線治療不担保特則なし）
（入院給付金不担保特則なし）

年齢	男性保険料 C	C－A (＊4)	女性保険料 D	D－B (＊4)
20歳	2,249円	▲ 121円	2,551円	▲ 149円
30歳	2,735円	▲ 195円	3,156円	▲ 24円
40歳	3,687円	▲ 328円	3,542円	▲ 258円
50歳	5,607円	▲ 568円	4,933円	▲ 497円

※記載の保険料は2024年9月2日時点の保険料です。
なお、保障の設計内容や加入年齢によって、保険料が「医療保険 EVER Prime」よりも高くなる場合があります。

（＊1）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があります。1回の入院については、13ページの（＊3）をご確認ください。

（＊2）入院給付金支払限度：病気・ケガそれぞれ、1回の入院（13ページの（＊5）参照）につき最高60日

（＊3）通院給付金支払限度：通院期間中の通院について最高30日。
通院期間については、14ページの（＊8）をご確認ください。

（＊4）「医療保険 EVER Prime」との差額

「新しい形の医療保険 REASON」の保障内容の詳細は、13～14ページをご確認ください。

高額療養費制度　を前提として、
自己負担額に応じた　保障を確保すること。
これが、アフラックの新し　い医療保険の考え方です。

一生涯続く基本保障

給付金の支払事由・支払限度などについて、詳しくは13～14ページおよび「契約概要」「ご契約のしおり・約款」をご確認ください。

◆保障内容

			基本プラン	
月額保障 **治療費**	治療給付金(＊1)	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)［4か月型(＊2)］	入院をしたとき	いずれかに該当した月ごとに1回 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。 69歳以下におすすめ(＊3) **10万円** 70歳以上におすすめ(＊3) **6万円**
		入院中の手術［月数無制限］	入院中に手術を受けたとき	
		放射線治療［月数無制限］	放射線治療を受けたとき	
		外来手術［月数無制限］	外来によって手術を受けたとき	外来手術のみに該当した月の場合 **2.5万円**
日額保障 **諸経費**	疾病入院給付金(＊4) 災害入院給付金	病気・ケガによって入院をしたとき		1日につき **5,000円**
	通院給付金(＊5)(＊6)	入院・手術・放射線治療の前後に、病気・ケガの治療を目的とする通院をしたとき 往診、訪問診療、オンライン診療および電話診療も保障		1日につき **5,000円**

保険期間 **終身**

（＊1）「手術・放射線治療不担保特則」を付加した場合は、治療給付金における手術・放射線治療の保障はありません（「手術・放射線治療不担保特則」を付加する場合には、「入院給付金不担保特則(＊4)」も同時に付加する必要があります）。

（＊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（4か月）があります。1回の入院については、13ページの（＊3）をご確認ください。また、治療給付金の支払限度の型は、1か月型をお選びいただくこともできます。詳細は16ページをご確認ください。

（＊3）おすすめの給付金額は、高額療養費制度の自己負担額を考慮して設定しています。高額療養費制度の詳細は、15ページをご確認ください。

（＊4）「入院給付金不担保特則」を付加した場合は、疾病入院給付金・災害入院給付金の保障はありません。

（＊5）ご希望により、取り外すことができます。

（＊6）主契約に「手術・放射線治療不担保特則」が付加されている場合、通院給付金の支払事由は「入院の前後に、病気・ケガの治療を目的とする通院をしたとき」となります。

治療給付金（外来手術のみに該当した場合を除く）、疾病入院給付金・災害入院給付金および通院給付金は、ご希望により、記載以外の金額を所定の範囲で設定することができます。

選べる特約・特則　必要な保障を自由 に選べます

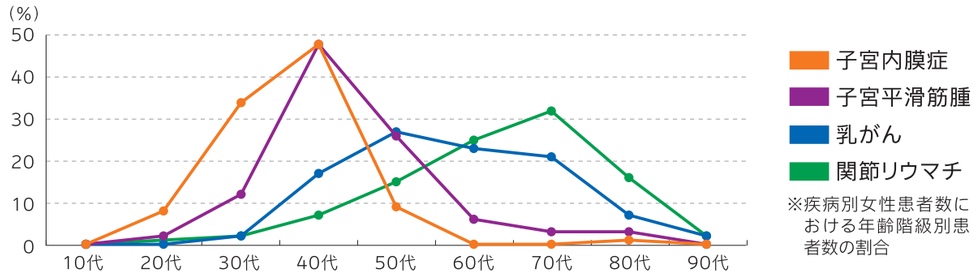
⚠ 給付金の支払事由・支払限度などについて、詳しくは13～14ページおよび「契約概要」「ご契約のしおり・約款」をご確認ください。

女性に多い病気に備える

女性特有の疾病にも備えておくと安心です

子宮内膜症は20代から、子宮平滑筋腫は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(＊1)



※疾病別女性患者数における年齢階級別患者数の割合

■女性特有の病気や女性がかかりやすい病気、すべてのがんなどの治療を目的とした入院を保障

女性疾病	女性疾病入院給付金	1日につき	5,000円	保険期間 終身

■乳房、子宮、卵巣に対する所定の手術を保障

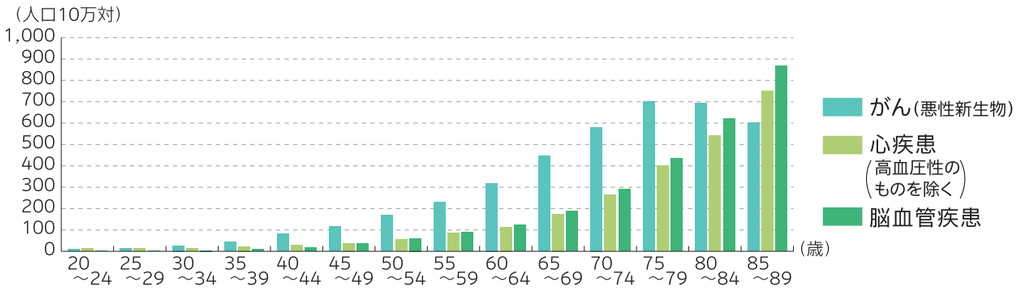
女性特定手術	女性特定手術給付金	1回につき	20万円	保険期間 10年満期 自動更新
	乳房再建給付金	1回につき	50万円	

⚠ 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。

三大疾病に備える

三大疾病は、40代からリスクが高まります

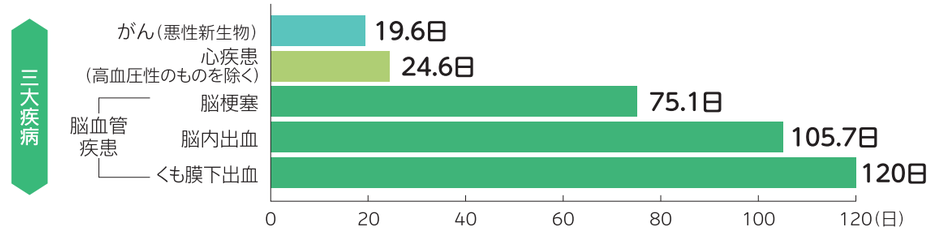
●三大疾病の受療率(＊1)



三大疾病は、入院が長期化する場合があります

治療が続く限り治療費や諸経費の支払いは続くことになり、
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。

●退院患者の平均在院日数(＊1)



■がん（悪性新生物）・上皮内新生物(＊2)と診断確定されたときや、心疾患・脳血管疾患による手術または所定の入院をしたときに保険料のお払込みを免除

三大疾病保険料払込免除（上皮内新生物保障特則付き(＊3)）	免除事由に該当したとき 以後の保険料のお払込みは不要 保障は継続します

⚠ 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。

■がん（悪性新生物）・心疾患・脳血管疾患の治療を目的とする治療給付金の支払限度月数をこえる入院を保障(＊4)

三大疾病	三大疾病無制限治療給付金	特約給付金額 10万円の場合 該当した月ごとに1回	10万円	保険期間 終身

■がん（悪性新生物）・心疾患・脳血管疾患の治療を目的とする疾病入院給付金・災害入院給付金の支払限度日数をこえる入院を保障(＊5)

三大疾病	三大疾病無制限入院給付金	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

■がん（悪性新生物）・上皮内新生物(＊6)と診断確定されたときや、心疾患・脳血管疾患による手術または所定の入院をしたときに一時金で保障

三大疾病	三大疾病一時金	特約給付金額 50万円の場合 該当した年ごとに1回	50万円	保険期間 終身
	上皮内新生物一時金（上皮内新生物一時金特則付き(＊3)）	上皮内新生物給付割合 10%の場合(＊7) 該当した年ごとに1回	5万円	

⚠ 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。

（＊1）厚生労働省「令和2年 患者調査」をもとにアフラック作成
（＊2）「上皮内新生物保障特則」を付加した場合に保障されます。
（＊3）ご希望により、取り外すことができます。
（＊4）治療給付金が支払われる場合は、お支払いしません。主契約の規定により、外来手術のみを受けたものとみなされる月については、主契約の治療給付金として2.5万円が支払われるため、特約給付金額から2.5万円を差し引いた金額をお支払いします。
（＊5）疾病入院給付金・災害入院給付金が支払われる場合は、お支払いしません。主契約に「入院給付金不担保特則」が付加されている場合は付加できません。
（＊6）「上皮内新生物一時金特則」を付加した場合に保障されます。
（＊7）上皮内新生物給付割合は、10%・100%のどちらかを選択することができます。

選べる特約・特則　必要な保障を自由 に選べます

⚠ 給付金の支払事由・支払限度などについて、詳しくは13～14ページおよび「契約概要」「ご契約のしおり・約款」をご確認ください。

先進医療による治療に備える

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3年7月1日～令和4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（＊1）	年間実施件数（＊1）
重粒子線治療（がんの治療）	約316万円	562件



※重粒子線治療は、治療する部位によって公的医療保険制度の給付対象となる場合があります。その場合、先進医療給付金のお支払対象外となります。

（＊1）厚生労働省　第117回先進医療会議「【先進医療A】令和4年6月30日時点における先進医療に係る費用　令和4年度実績報告（令和3年7月1日～令和4年6月30日）」をもとにアフラック作成

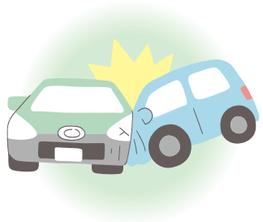
■病気・ケガによる先進医療を保障

先進医療	先進医療給付金	1回につき 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	保険期間 10年満期 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。

ケガに備える

思いがけないケガなども心配です



交通事故



スポーツ



転倒

■ケガの治療や通院を保障

ケガ	特定損傷給付金	一時金として	5万円	保険期間 1年満期
	災害通院給付金 入院の有無を問いません	1日につき	3,000円	

⚠ 主契約の保険料が払込免除となった場合、消滅します。

健康を維持する

健康であれば、祝金を受け取ることができます

所定の条件を満たした場合、
3年に1度健康祝金を受け取ることができます。

祝金	健康祝金（＊2）	3年ごとに	2.5万円

※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。
（＊2）主契約に「手術・放射線治療不担保特則」が付加されている場合には付加できません。

支払事由

給付金のお支払いなどについて、
詳しくは「契約概要」「ご契約のしおり・約款」をご確認ください。

	給付金名称	主契約・特約名称	支払事由／免除事由	支払限度
基本保障	治療給付金（＊1）	主契約 医療保険〔無解約払戻金2023A〕	病気またはケガによって、つぎのいずれかに該当したとき ①入院をしたとき ②つぎのいずれかの手術を受けたとき （ア）所定の手術を受けたとき （イ）責任開始期の属する日からその日を含めて１年を経過した日の翌日以後に、骨髄幹細胞の採取術を受けたとき ③所定の放射線治療（電磁波温熱療法を含む）を受けたとき	支払事由に該当する月につき1回 **【入院のみに該当した場合（＊2）】** ・4か月型の場合は、1回の入院（＊3）について4か月 ・1か月型の場合は、1回の入院（＊3）について1か月 ・通算60か月まで **【手術または放射線治療に該当した場合】** 月数無制限
	疾病入院給付金（＊4）		病気によって入院をしたとき	・1回の入院（＊5）について60日 ・通算1,095日まで
	災害入院給付金（＊4）		不慮の事故によるケガによって入院をしたとき	・1回の入院（＊5）について60日 ・通算1,095日まで
	通院給付金（＊6）	通院特約〔2023A〕	主契約の治療給付金の支払事由に該当する入院・手術（＊7）・放射線治療の原因となった病気またはケガの治療を目的として、通院期間（＊8）中に通院をしたとき	・通院期間中の通院について30日 ・通算1,095日まで
選べる特約・特則	女性疾病入院給付金	女性疾病入院特約〔2020〕	女性特定疾病によって入院をしたとき	・1回の入院（＊9）につき60日 ・通算1,095日まで
	女性特定手術給付金	女性特定手術特約	病気・ケガによりつぎの手術を受けたとき ・乳房観血切除術（乳腺腫瘍摘出術を含む） ・子宮全摘出術 ・卵巣全摘出術	更新後の保険期間を含め、 ・乳房観血切除術：1乳房につき1回ずつ ・子宮全摘出術：1回 ・卵巣全摘出術：1卵巣につき1回ずつ
	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	更新後の保険期間を含め、1乳房につき1回ずつ
	保険料払込免除	三大疾病保険料払込免除特約〔2023〕	つぎのいずれかに該当したとき **がん（悪性新生物）の場合** 初めてがんと診断確定されたとき **急性心筋梗塞・脳卒中の場合** 治療を目的として手術または入院をしたとき **心疾患・脳血管疾患（急性心筋梗塞・脳卒中を除く）の場合** 治療を目的として手術または継続10日以上の入院をしたとき <「上皮内新生物保障特則」を付加した場合は以下を追加> **上皮内新生物の場合** 初めて上皮内新生物と診断確定されたとき	―
	三大疾病無制限治療給付金	三大疾病無制限治療特約	つぎの①および②を満たす入院をしたとき ①がん（悪性新生物）、心疾患または脳血管疾患の治療を目的とする入院 ②つぎの（ア）または（イ）のいずれかに該当する入院 （ア）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 （イ）治療給付金の通算支払限度月数をこえる入院	・支払事由に該当する月につき1回 ・月数無制限

（＊1）「手術・放射線治療不担保特則」を付加した場合は、治療給付金における②③に対する保障はありません。
（＊2）入院をした月に「手術または放射線治療」を受けた場合は、入院のみに該当した月の支払限度に算入しません。ただし、入院をした月に「外来による②（ア）の手術」を受けた場合は、入院のみに該当した月の支払限度に算入します。
（＊3）治療給付金の支払事由に該当する入院を2回以上した場合で、前回の入院の退院日の翌日から180日以内に開始した入院は「1回の入院」とみなします（同一の病気またはケガであるか否かを問いません）。ただし、治療給付金の支払事由に該当する入院であっても、入院をしている月（入院期間が２か月以上にまたがる場合はすべての月）に手術（外来による②（ア）の手術を除く）または放射線治療を受けた場合、その入院は「1回の入院」には含めません。また、「手術・放射線治療不担保特則」を付加した場合は、治療給付金の支払事由に該当する入院を2回以上した場合で、前回の入院の退院日の翌日から180日以内に開始した入院を「1回の入院」とみなします（同一の病気またはケガであるか否かを問いません）。
（＊4）「入院給付金不担保特則」を付加した場合は、疾病入院給付金・災害入院給付金の保障はありません。
（＊5）疾病入院給付金・災害入院給付金の支払事由に該当する入院を2回以上した場合で、前回の入院の退院日の翌日から180日以内に開始した入院は「1回の入院」とみなします（同一の病気またはケガであるか否かを問いません）。
（＊6）主契約に「手術・放射線治療不担保特則」を付加した場合は、通院給付金の支払事由は「主契約の治療給付金の支払事由に該当する入院の原因となった病気またはケガの治療を目的として、通院期間中に通院をしたとき」となります。「通院期間」とは「入院開始日の前日から遡って60日以内の期間」および「退院日の翌日から120日以内の期間」を合わせた期間をいいます。
（＊7）骨髄幹細胞の採取術を除きます。
（＊8）つぎの①②を合わせた期間をいいます。
①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遡って60日以内の期間
②退院日の翌日または手術もしくは放射線治療を受けた日の翌日から120日以内の期間

	給付金名称	特約・特則名称	支払事由	支払限度
選べる特約・特則	三大疾病無制限入院給付金	三大疾病無制限入院特約〔2020〕	つぎの①および②を満たす入院をしたとき ①がん（悪性新生物）、心疾患または脳血管疾患の治療を目的とする入院 ②つぎの（ア）または（イ）のいずれかに該当する入院 （ア）疾病入院給付金または災害入院給付金の１回の入院の支払限度日数をこえる入院 （イ）疾病入院給付金または災害入院給付金の通算支払限度日数をこえる入院	日数無制限
	三大疾病一時金	三大疾病一時金特約〔2020〕	第1回 つぎのいずれかに該当したとき **がん（悪性新生物）の場合** 初めてがんと診断確定されたとき **急性心筋梗塞・脳卒中の場合** 治療を目的として手術または入院をしたとき **心疾患・脳血管疾患（急性心筋梗塞・脳卒中を除く）の場合** 治療を目的として手術または継続10日以上の入院をしたとき 第2回以降 前回の三大疾病一時金の支払事由に該当した月の初日から1年以上経過後に、つぎのいずれかに該当したとき **がん（悪性新生物）の場合** つぎのいずれかに該当したとき ①初めてがんと診断確定された場合 がんと診断確定されたとき ②上記①以外の場合 がんと診断確定されていて、治療を目的として入院をしているとき **急性心筋梗塞・脳卒中の場合** 治療を目的として手術または入院をしたとき **心疾患・脳血管疾患（急性心筋梗塞・脳卒中を除く）の場合** 治療を目的として手術または継続10日以上の入院をしたとき	・1年に1回限り ・回数無制限
	「上皮内新生物一時金特則」を付加した場合 上皮内新生物一時金		第1回 初めて上皮内新生物と診断確定されたとき 第2回以降 前回の上皮内新生物一時金の支払事由に該当した月の初日から1年以上経過後に、上皮内新生物と診断確定されていて、治療を目的として入院をしているとき	・1年に1回限り ・回数無制限
	先進医療給付金	総合先進医療特約〔2012〕	病気・ケガによって先進医療を受けたとき	更新後の保険期間を含め、通算2,000万円まで
	特定損傷給付金	傷害特約〔医療保険〕（ケガの特約）	不慮の事故による骨折、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	・同一の事故によるお支払いは1回のみ ・継続後の保険期間を含め、10回まで
	災害通院給付金		不慮の事故によるケガの治療を目的として、事故の日から180日以内に通院したとき	・同一の事故につき最高30日まで ・継続後の保険期間を含め、180日まで
	健康祝金	（＊10）健康祝金特則	つぎの①②のすべてに該当したとき ①3年ごとの健康祝金支払基準日（＊11）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（＊12）において治療給付金が支払われなかったとき	被保険者の年齢が90歳となる年単位の契約応当日まで

（＊9）女性疾病入院給付金の支払事由に該当する入院を2回以上した場合で、前回の入院の退院日の翌日から180日以内に、同一または医学上重要な関係がある入院をした場合に「1回の入院」とみなします。
（＊10）この特則は主契約に付加する特則となります。特則のみを解約することはできません。
（＊11）契約日の属する月の初日から起算した３年ごとの年単位の応当日のことをいいます。
（＊12）契約日または健康祝金支払基準日から、その直後に到来する健康祝金支払基準日の前日までの間のことをいいます。

Q&A みなさんの疑問にお答えし ます

Q1 高額療養費制度とは、どのような制度ですか？

A1 高額療養費制度とは、公的医療保険制度のひとつです。
同一月（1日から月末まで）にかかった医療費の自己負担額が高額になった場合、
一定の金額（自己負担限度額）を超えた分が支給される制度です。

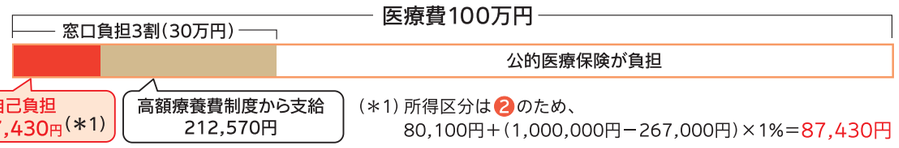
※2024年5月現在の公的医療保険制度に基づいて記載しています。
詳細は、厚生労働省のホームページをご確認ください。

69歳以下の場合

例 40歳 女性（所得区分❷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**



（＊1）所得区分は❷のため、
80,100円＋（1,000,000円－267,000円）×1%＝87,430円

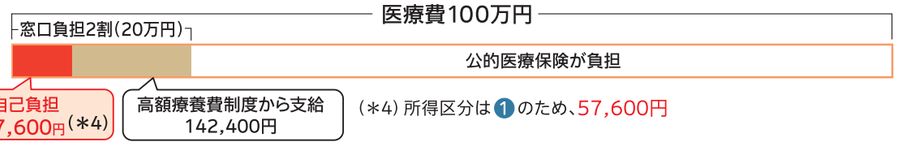
所得区分	ひと月の自己負担限度額（世帯ごと（＊2））	4回目からの自己負担限度額（＊3）
❶ ～年収 約370万円	57,600円	44,400円
❷ 年収 約370万円～約770万円	80,100円＋（総医療費－267,000円）×1%	44,400円
❸ 年収 約770万円～約1,160万円	167,400円＋（総医療費－558,000円）×1%	93,000円
❹ 年収 約1,160万円～	252,600円＋（総医療費－842,000円）×1%	140,100円
❺ 住民税非課税者	35,400円	24,600円

70歳以上の場合

例 72歳 男性（所得区分❶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**



（＊4）所得区分は❶のため、57,600円

所得区分	ひと月の自己負担限度額（世帯ごと（＊2）） 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（＊3）
❶ 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
❷ 年収 約370万円～約770万円	80,100円＋（総医療費－267,000円）×1%		44,400円
❸ 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
❹ 年収 約1,160万円～	252,600円＋（総医療費－842,000円）×1%		140,100円
❺ 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）
❻ 住民税非課税世帯（＊5）	8,000円	24,600円	24,600円（多数回該当なし）

（＊2）世帯ごとの合算については、所定の条件があります。
（＊3）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。
（＊5）住民税非課税世帯のうち、所得区分❺に該当しない世帯を指します。

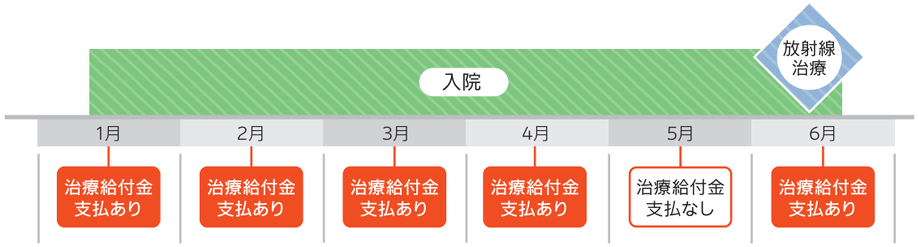
Q2 治療給付金の支払限度の型について、「4か月型」と「1か月型」の違いは何ですか？

A2 支払事由のうち、「入院のみ」に該当した場合、1回の入院（13ページの（＊3）参照）についての治療給付金をお支払いする月数の限度が異なります。
それぞれの型のお支払例は、以下のとおりです。

※手術・放射線治療を受けた月は、月数の限度に算入しません。
また、入院をした月に外来手術を受けた場合についてはお取り扱いが異なります。
詳細は17ページをご確認ください。

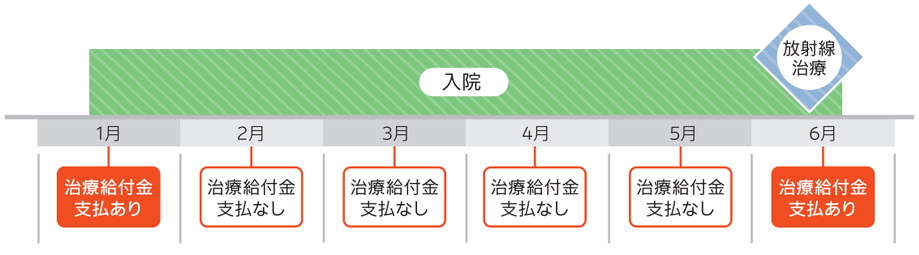
例1 治療給付金の支払限度の型が4か月型の場合

- 1月から4月は治療給付金をお支払いします。
- 5月は「1回の入院についての治療給付金を支払う月数の限度」（4か月）に達しているため、治療給付金のお支払対象となりません。
- 6月は「1回の入院についての治療給付金を支払う月数の限度」（4か月）に達していますが、放射線治療を実施しているため、治療給付金をお支払いします。



例2 治療給付金の支払限度の型が1か月型の場合

- 1月は治療給付金をお支払いします。
- 2月から5月は「1回の入院についての治療給付金を支払う月数の限度」（1か月）に達しているため、治療給付金のお支払対象となりません。
- 6月は「1回の入院についての治療給付金を支払う月数の限度」（1か月）に達していますが、放射線治療を実施しているため、治療給付金をお支払いします。

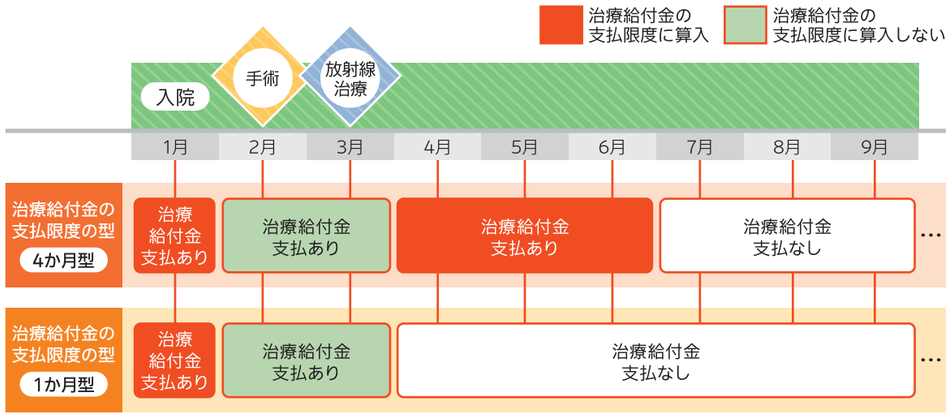


Q&A みなさんの疑問にお答えし ます

Q3 同じ月に、「入院」と「手術」「放射線治療」を行った場合の治療給付金の支払いはどうなりますか？

A3

入院をした月に手術または放射線治療を受けた場合は、「1回の入院についての治療給付金を支払う月数の限度」および「通算支払限度」に算入しません。



※入院をした月に外来手術を受けた場合は、治療給付金の支払限度に算入します。

Q4 複数回入院した場合の治療給付金の支払いはどうなりますか？

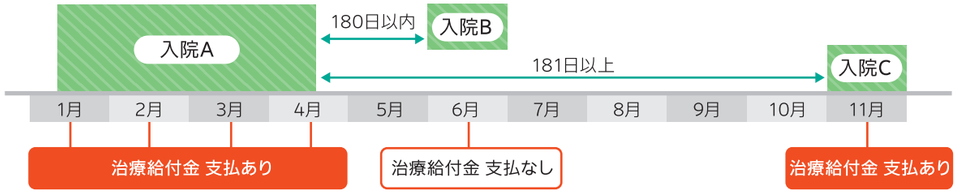
A4

治療給付金の支払事由に該当する入院を2回以上した場合で、前回の入院の退院日の翌日からその日を含めて180日以内に再入院した場合は、同一の病気またはケガであるか否かにかかわらず、「1回の入院」（13ページの（＊3）参照）とみなします。そのため、「1回の入院についての治療給付金を支払う月数の限度」が適用されます。お支払例は、以下のとおりです。

例 **治療給付金の支払限度の型が4か月型の場合**

※入院中の手術・放射線治療を受けていない場合の例です。

- 入院Aは治療給付金（4か月分）をお支払いします。
- 入院Bは、入院Aの退院日の翌日から180日以内に開始しているため、入院Aと入院Bは「1回の入院」とみなし、「1回の入院についての治療給付金を支払う月数の限度」（4か月）を適用します。そのため、入院Bについては治療給付金はお支払いしません。
- 入院Cは、治療給付金の支払われる入院Aの退院日の翌日から181日以上経過後に入院を開始しているため、「新たな入院」となり、治療給付金（1か月分）をお支払いします。



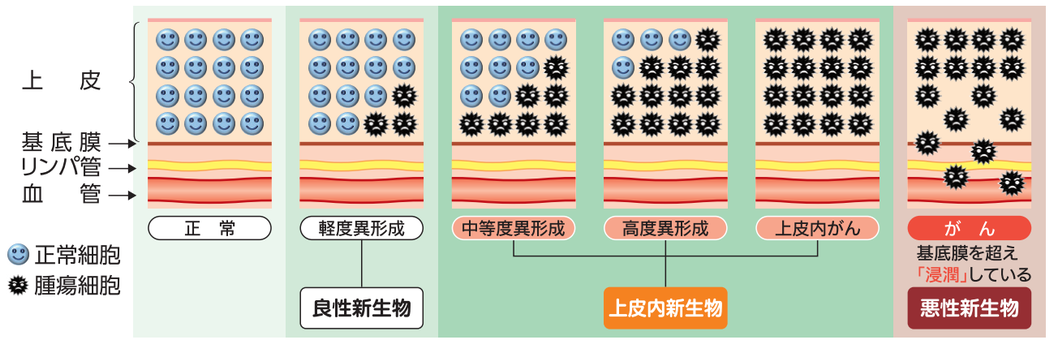
Q5 「がん（悪性新生物）」と「上皮内新生物」の違いは？

「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

A5

「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超えて（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。

■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、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/

月払保険料【団体(集団)取扱】(単位:円) 定額タイプ

〔新しい形の医療保険 REASON〕基本プラン「手術・放射線治療不担保特則」なし・「入院給付金不担保特則」なし 保険期間/保険料払込期間:終身
「三大疾病無制限治療特約」「三大疾病無制限入院特約」「三大疾病一時金特約」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 「ケガの特約」保険期間/保険料払込期間:1年

男性

三大疾病保険料払込免除特約 付き(上皮内新生物保障特則 付き)

契約日の満年齢	基本プラン(*) 治療給付金の支払限度の型 4か月型 治療給付金額 10万円 健康祝金特則 あり	基本プラン(*) 治療給付金の支払限度の型 4か月型 治療給付金額 10万円 健康祝金特則 なし	左記プランのそれぞれの保険料に含まれます 通院特約 特約給付金額 5,000円	基本プラン(*) 治療給付金の支払限度の型 1か月型 治療給付金額 10万円 健康祝金特則 あり	基本プラン(*) 治療給付金の支払限度の型 1か月型 治療給付金額 10万円 健康祝金特則 なし	左記プランのそれぞれの保険料に含まれます 通院特約 特約給付金額 5,000円	プラス 三大疾病無制限治療特約 特約給付金額 10万円 主契約の治療給付金の支払限度の型 4か月型	三大疾病無制限治療特約 特約給付金額 10万円 主契約の治療給付金の支払限度の型 1か月型	三大疾病無制限入院特約 特約給付金額 5,000円	三大疾病一時金特約 特約給付金額 50万円 上皮内新生物一時金特則付き(上皮内新生物給付割合 100%)	三大疾病一時金特約 特約給付金額 50万円 上皮内新生物一時金特則付き(上皮内新生物給付割合 10%)	三大疾病一時金特約 特約給付金額 50万円 上皮内新生物一時金特則なし	総合先進医療特約	ケガの特約
0歳	2,473	1,857	295	2,123	1,507	295	80	160	65	815	635	615	101	510
1	2,488	1,873	300	2,138	1,523	300	90	160	70	835	655	635	101	510
2	2,516	1,899	305	2,156	1,539	305	90	170	70	855	675	655	101	510
3	2,538	1,920	310	2,178	1,560	310	90	170	70	875	695	675	101	510
4	2,564	1,946	315	2,194	1,576	315	90	180	75	895	715	695	101	510
5	2,591	1,972	320	2,211	1,592	320	90	190	75	915	735	715	101	510
6	2,625	2,004	330	2,245	1,624	330	100	190	80	935	755	735	101	510
7	2,651	2,030	335	2,261	1,640	335	100	200	80	960	780	760	101	510
8	2,683	2,062	345	2,293	1,672	345	110	200	80	985	805	785	101	510
9	2,720	2,098	350	2,320	1,698	350	110	200	85	1,010	830	810	101	510
10	2,757	2,135	360	2,347	1,725	360	110	210	85	1,040	860	840	101	510
11	2,798	2,176	370	2,378	1,756	370	110	210	90	1,065	885	865	101	510
12	2,840	2,218	380	2,410	1,788	380	110	220	95	1,095	915	895	101	510
13	2,881	2,259	385	2,441	1,819	385	120	230	95	1,125	945	925	101	510
14	2,928	2,306	395	2,478	1,856	395	120	240	100	1,155	975	955	101	510
15	2,970	2,347	405	2,510	1,887	405	130	240	100	1,190	1,010	990	101	510
16	3,007	2,384	415	2,547	1,924	415	140	250	100	1,225	1,045	1,025	101	510
17	3,055	2,431	425	2,585	1,961	425	140	260	105	1,265	1,085	1,065	101	510
18	3,102	2,477	435	2,612	1,987	435	140	270	105	1,305	1,125	1,105	102	510
19	3,143	2,519	445	2,643	2,019	445	140	280	110	1,390	1,165	1,140	102	510
20	3,191	2,566	455	2,691	2,066	455	150	290	115	1,435	1,210	1,185	102	510
21	3,254	2,628	470	2,724	2,098	470	150	300	120	1,480	1,255	1,230	102	510
22	3,300	2,675	480	2,760	2,135	480	160	320	120	1,525	1,300	1,275	102	510
23	3,368	2,742	495	2,798	2,172	495	160	330	125	1,570	1,345	1,320	102	510
24	3,436	2,810	510	2,846	2,220	510	170	340	130	1,615	1,390	1,365	102	510
25	3,507	2,882	520	2,887	2,262	520	180	360	135	1,670	1,445	1,420	102	510
26	3,575	2,949	535	2,945	2,319	535	180	370	140	1,725	1,500	1,475	102	510
27	3,654	3,027	550	2,994	2,367	550	190	390	145	1,780	1,555	1,530	103	510
28	3,750	3,125	570	3,060	2,435	570	200	400	155	1,845	1,620	1,595	103	510
29	3,834	3,208	590	3,124	2,498	590	200	420	160	1,910	1,685	1,660	103	510
30	3,923	3,296	610	3,193	2,566	610	210	440	165	2,030	1,760	1,730	104	510
31	4,054	3,429	630	3,294	2,669	630	220	460	175	2,095	1,825	1,795	104	510
32	4,178	3,552	650	3,408	2,782	650	230	480	180	2,175	1,905	1,875	105	510
33	4,327	3,700	675	3,517	2,890	675	230	500	190	2,250	1,980	1,950	105	510
34	4,458	3,833	695	3,628	3,003	695	250	520	195	2,335	2,065	2,035	106	510
35	4,607	3,981	715	3,747	3,121	715	260	550	205	2,425	2,155	2,125	106	510
36	4,757	4,130	740	3,867	3,240	740	270	570	215	2,560	2,245	2,210	106	510
37	4,929	4,304	770	4,009	3,384	770	280	600	225	2,660	2,345	2,310	106	510
38	5,108	4,482	795	4,148	3,522	795	300	620	235	2,760	2,445	2,410	107	510
39	5,288	4,661	825	4,298	3,671	825	310	650	245	2,870	2,555	2,520	108	510
40	5,480	4,855	860	4,460	3,835	860	330	680	260	2,980	2,665	2,630	109	510
41	5,736	5,110	890	4,656	4,030	890	340	720	270	3,205	2,845	2,805	110	510
42	6,011	5,384	925	4,881	4,254	925	360	750	285	3,395	3,035	2,995	111	510
43	6,288	5,663	960	5,108	4,483	960	380	790	300	3,595	3,235	3,195	112	510
44	6,593	5,967	1,000	5,343	4,717	1,000	400	840	310	3,805	3,445	3,405	113	510
45	6,898	6,272	1,040	5,588	4,962	1,040	420	880	325	4,085	3,680	3,635	115	510
46	7,250	6,627	1,115	5,890	5,267	1,115	450	930	345	4,325	3,920	3,875	116	510
47	7,636	7,013	1,190	6,186	5,563	1,190	470	980	360	4,585	4,180	4,135	118	510
48	8,042	7,418	1,280	6,532	5,908	1,280	500	1,020	380	4,855	4,450	4,405	120	510
49	8,454	7,834	1,370	6,854	6,234	1,370	530	1,080	405	5,200	4,750	4,700	121	510
50	8,905	8,285	1,475	7,235	6,615	1,475	560	1,140	425	5,505	5,055	5,005	123	510
51	9,814	9,193	1,550	8,014	7,393	1,550	590	1,210	450	5,790	5,340	5,290	125	510
52	10,780	10,165	1,635	8,870	8,255	1,635	610	1,270	480	6,140	5,645	5,590	127	510
53	11,823	11,208	1,725	9,763	9,148	1,725	650	1,350	505	6,470	5,975	5,920	129	510
54	12,933	12,317	1,815	10,713	10,097	1,815	690	1,420	530	6,855	6,315	6,255	132	510
55	14,112	13,505	1,920	11,732	11,125	1,920	730	1,500	565	7,210	6,670	6,610	134	510
56	15,361	14,754	2,020	12,821	12,214	2,020	770	1,590	600	7,580	7,040	6,980	136	510
57	16,710	16,103	2,130	13,730	13,123	2,130	820	1,680	635	8,020	7,435	7,370	137	510
58	18,154	17,557	2,240	14,454	13,857	2,240	870	2,110	670	8,430	7,845	7,780	140	510
59	19,688	19,092	2,360	15,208	14,612	2,360	940	2,440	710	8,905	8,275	8,205	142	510
60	21,326	20,731	2,485	17,946	17,351	2,485	990	2,440	745	9,340	8,710	8,640	144	510
61	22,188	21,605	2,580	18,708	18,125	2,580	1,030	2,440	790	9,855	9,180	9,105	146	510
62	23,117	22,535	2,685	19,527	18,945	2,685	1,080	2,440	830	10,335	9,660	9,585	148	510
63	24,124	23,544	2,790	20,414	19,834	2,790	1,150	2,440	875	10,835	10,160	10,085	150	510
64	25,147	24,584	2,895	21,327	20,764	2,895	1,190	2,440	920	11,400	10,680	10,600	152	510
65	26,243	25,683	2,995	22,293	21,733	2,995	1,250	2,560	965	11,915	11,195	11,115	154	510
66	27,425	26,868	3,100	23,345	22,788	3,100	1,310	2,670	1,015	12,495	11,730	11,645	155	510
67	28,645	28,109	3,200	24,425	23,889	3,200	1,380	2,800	1,070	13,025	12,260	12,175	156	510
68	29,991	29,459	3,305	25,621	25,089	3,305	1,440	2,940	1,120	13,570	12,805	12,720	157	510
69	31,407	30,879	3,400	26,877	26,349	3,400	1,510	3,070	1,180	14,165	13,355	13,265	158	
70	32,891	32,389	3,495	28,201	27,699	3,495	1,570	3,200	1,235	14,705	13,895	13,805	158	
71	33,908	33,411	3,580	29,028	28,531	3,580	1,640	3,340	1,300	15,245	14,435	14,345	158	
72	34,933	34,441	3,660	29,863	29,371	3,660	1,700	3,460	1,355	15,785	14,975	14,885	158	
73	35,954	35,495	3,735	30,674	30,215	3,735	1,770	3,590	1,420	16,370	15,515	15,420	158	
74	37,048	36,593	3,805	31,548	31,093	3,805	1,830	3,720	1,490	16,920	16,065	15,970	157	
75	38,181	37,730	3,875	32,461	32,010	3,875	1,880	3,850	1,555	17,500	16,645	16,550	157	
76	39,373	38,961	3,950	33,403	32,991	3,950	1,940	3,980	1,625	18,105	17,250	17,155	156	
77	40,656	40,246	4,015	34,416	34,006	4,015	2,000	4,120	1,705	18,745	17,890	17,795	156	
78	42,027	41,620	4,085	35,497	35,090	4,085	2,060	4,260	1,780	19,440	18,585	18,490	155	
79	43,420	43,064	4,150	36,590	36,234	4,150	2,130	4,390	1,860	20,210	19,310	19,210	154	
80	44,921	44,567	4,215	37,781	37,427	4,215	2,210	4,540	1,930	20,950	20,050	19,950	152	
81	46,838	46,486	4,285	39,258	38,906	4,285	2,260	4,680	2,005	21,715	20,815	20,715	151	
82	48,807	48,525	4,360	40,767	40,485	4,360	2,320	4,820	2,080	22,490	21,590	21,490	149	
83	51,017	50,735	4,425	42,467	42,185	4,425	2,360	4,970	2,140	23,305	22,405	22,305	148	
84	53,367	53,086	4,505	43,727	43,446	4,505	2,420	5,110	2,205	24,190	23,290	23,190	146	
85	55,780	55,604	4,585	44,750	44,574	4,585	2,460	5,900	2,270	25,165	24,265	24,165	144	

ご契約いただけません

●●〈ケガの特約〉は最長70歳まで継続できます。〈総合先進医療特約〉には更新があり、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。

(*)入院給付金日額:5,000円、通院特約(特約給付金額:5,000円)の保険料を含んでいます。

月払保険料【団体（集団）取扱】（単位：円） 定額タイプ

〔新しい形の医療保険 REASON〕基本プラン「手術・放射線治療不担保特則」なし・「入院給付金不担保特則」なし 保険期間/保険料払込期間：終身
「三大疾病無制限治療特約」「三大疾病無制限入院特約」「三大疾病一時金特約」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　「ケガの特約」保険期間/保険料払込期間：1年

男性

三大疾病保険料払込免除特約 付き（上皮内新生物保障特則 なし）

契約日の満年齢	基本プラン（＊） 治療給付金の支払限度の型 4か月型 治療給付金額 10万円 健康祝金特則 あり	基本プラン（＊） 治療給付金の支払限度の型 4か月型 治療給付金額 10万円 健康祝金特則 なし	左記プランのそれぞれの保険料に含まれます 通院特約 特約給付金額 5,000円	基本プラン（＊） 治療給付金の支払限度の型 1か月型 治療給付金額 10万円 健康祝金特則 あり	基本プラン（＊） 治療給付金の支払限度の型 1か月型 治療給付金額 10万円 健康祝金特則 なし	左記プランのそれぞれの保険料に含まれます 通院特約 特約給付金額 5,000円	プラス 三大疾病無制限治療特約 特約給付金額 10万円 主契約の治療給付金の支払限度の型 4か月型	三大疾病無制限治療特約 特約給付金額 10万円 主契約の治療給付金の支払限度の型 1か月型	三大疾病無制限入院特約 特約給付金額 5,000円	三大疾病一時金特約 特約給付金額 50万円 上皮内新生物一時金特則付き（上皮内新生物給付割合 100%）	三大疾病一時金特約 特約給付金額 50万円 上皮内新生物一時金特則付き（上皮内新生物給付割合 10%）	三大疾病一時金特約 特約給付金額 50万円 上皮内新生物一時金特則なし	総合先進医療特約	ケガの特約
0歳	2,459	1,846	295	2,109	1,496	295	80	160	65	810	630	610	101	510
1	2,476	1,863	300	2,126	1,513	300	90	160	70	830	650	630	101	510
2	2,498	1,884	305	2,138	1,524	305	90	170	70	850	670	650	101	510
3	2,520	1,905	305	2,160	1,545	305	90	170	70	870	690	670	101	510
4	2,546	1,931	310	2,176	1,561	310	90	180	75	890	710	690	101	510
5	2,578	1,962	320	2,198	1,582	320	90	180	75	910	730	710	101	510
6	2,607	1,989	325	2,227	1,609	325	100	190	80	930	750	730	101	510
7	2,637	2,020	335	2,247	1,630	335	100	200	80	955	775	755	101	510
8	2,664	2,046	340	2,274	1,656	340	110	200	80	980	800	780	101	510
9	2,707	2,088	350	2,307	1,688	350	110	200	85	1,005	825	805	101	510
10	2,737	2,119	360	2,337	1,719	360	110	200	85	1,035	855	835	101	510
11	2,779	2,161	365	2,359	1,741	365	110	210	90	1,060	880	860	101	510
12	2,821	2,202	375	2,391	1,772	375	110	220	90	1,090	910	890	101	510
13	2,852	2,234	385	2,422	1,804	385	120	230	95	1,115	935	915	101	510
14	2,908	2,290	395	2,458	1,840	395	120	230	95	1,150	970	950	101	510
15	2,941	2,322	400	2,491	1,872	400	130	240	100	1,185	1,005	985	101	510
16	2,982	2,364	410	2,522	1,904	410	130	250	100	1,220	1,040	1,020	101	510
17	3,010	2,391	420	2,560	1,941	420	130	260	100	1,255	1,075	1,055	101	510
18	3,066	2,446	430	2,596	1,976	430	140	270	105	1,295	1,115	1,095	101	510
19	3,107	2,488	440	2,627	2,008	440	140	280	110	1,330	1,150	1,130	102	510
20	3,155	2,535	450	2,665	2,045	450	150	290	115	1,420	1,195	1,170	102	510
21	3,218	2,597	465	2,698	2,077	465	150	300	115	1,465	1,240	1,215	102	510
22	3,264	2,644	475	2,734	2,114	475	160	310	120	1,510	1,285	1,260	102	510
23	3,332	2,712	490	2,772	2,152	490	160	330	125	1,555	1,330	1,305	102	510
24	3,400	2,779	505	2,820	2,199	505	170	340	130	1,600	1,375	1,350	102	510
25	3,465	2,846	515	2,855	2,236	515	180	350	135	1,655	1,430	1,405	102	510
26	3,539	2,919	530	2,909	2,289	530	180	370	140	1,710	1,485	1,460	102	510
27	3,616	2,996	545	2,966	2,346	545	190	380	145	1,765	1,540	1,515	103	510
28	3,698	3,079	560	3,028	2,409	560	200	400	150	1,825	1,600	1,575	103	510
29	3,796	3,177	580	3,096	2,477	580	200	410	155	1,890	1,665	1,640	103	510
30	3,880	3,260	600	3,160	2,540	600	210	430	165	2,005	1,735	1,705	103	510
31	3,996	3,378	620	3,256	2,638	620	210	450	170	2,070	1,800	1,770	104	510
32	4,129	3,511	640	3,359	2,741	640	220	470	175	2,145	1,875	1,845	104	510
33	4,263	3,644	660	3,463	2,844	660	230	490	185	2,225	1,955	1,925	105	510
34	4,399	3,782	685	3,579	2,962	685	240	510	195	2,300	2,030	2,000	105	510
35	4,552	3,935	710	3,702	3,085	710	250	540	200	2,390	2,120	2,090	106	510
36	4,691	4,073	730	3,821	3,203	730	270	560	210	2,475	2,205	2,175	106	510
37	4,848	4,232	755	3,938	3,322	755	280	590	220	2,620	2,305	2,270	106	510
38	5,021	4,405	785	4,081	3,465	785	290	610	230	2,715	2,400	2,365	106	510
39	5,201	4,584	810	4,221	3,604	810	310	640	240	2,825	2,510	2,475	107	510
40	5,378	4,763	840	4,378	3,763	840	320	670	255	2,930	2,615	2,580	108	510
41	5,632	5,017	875	4,572	3,957	875	340	700	265	3,100	2,785	2,750	109	510
42	5,897	5,281	910	4,787	4,171	910	350	740	280	3,335	2,975	2,935	110	510
43	6,174	5,561	940	5,014	4,401	940	370	780	290	3,530	3,170	3,130	111	510
44	6,454	5,840	975	5,234	4,620	975	390	820	305	3,735	3,375	3,335	112	510
45	6,763	6,149	1,015	5,473	4,859	1,015	410	860	320	3,955	3,595	3,555	113	510
46	7,119	6,509	1,090	5,769	5,159	1,090	440	910	335	4,230	3,825	3,780	115	510
47	7,489	6,879	1,160	6,059	5,449	1,160	460	960	355	4,480	4,075	4,030	116	510
48	7,881	7,270	1,245	6,391	5,780	1,245	490	1,010	375	4,750	4,345	4,300	118	510
49	8,296	7,690	1,335	6,716	6,110	1,335	510	1,050	395	5,075	4,625	4,575	119	510
50	8,727	8,121	1,435	7,067	6,461	1,435	540	1,110	415	5,375	4,925	4,875	121	510
51	9,604	8,998	1,510	7,834	7,228	1,510	570	1,180	440	5,650	5,200	5,150	123	510
52	10,540	9,940	1,590	8,650	8,050	1,590	610	1,240	465	5,990	5,495	5,440	125	510
53	11,553	10,953	1,675	9,513	8,913	1,675	630	1,310	495	6,300	5,805	5,750	127	510
54	12,611	12,011	1,765	10,451	9,851	1,765	670	1,390	515	6,625	6,130	6,075	129	510
55	13,742	13,150	1,860	11,422	10,830	1,860	710	1,460	550	7,010	6,470	6,410	131	510
56	14,950	14,358	1,955	12,470	11,878	1,955	750	1,540	580	7,370	6,830	6,770	133	510
57	16,242	15,651	2,065	13,342	12,751	2,065	800	1,630	615	7,745	7,205	7,145	135	510
58	17,637	17,055	2,170	14,037	13,455	2,170	840	2,070	650	8,185	7,600	7,535	136	510
59	19,121	18,539	2,290	14,771	14,189	2,290	900	2,370	690	8,595	8,010	7,945	138	510
60	20,678	20,098	2,405	17,408	16,828	2,405	970	2,370	725	9,070	8,440	8,370	140	510
61	21,520	20,953	2,505	18,140	17,573	2,505	1,010	2,370	765	9,515	8,885	8,815	142	510
62	22,412	21,846	2,600	18,922	18,356	2,600	1,050	2,370	805	10,020	9,345	9,270	144	510
63	23,364	22,800	2,700	19,774	19,210	2,700	1,100	2,370	850	10,505	9,830	9,755	146	510
64	24,358	23,810	2,800	20,648	20,100	2,800	1,170	2,370	895	11,000	10,325	10,250	148	510
65	25,430	24,884	2,905	21,600	21,054	2,905	1,210	2,480	935	11,545	10,825	10,745	149	510
66	26,546	26,003	3,000	22,596	22,053	3,000	1,270	2,600	985	12,055	11,335	11,255	151	510
67	27,734	27,213	3,100	23,644	23,123	3,100	1,340	2,720	1,035	12,620	11,855	11,770	152	510
68	29,036	28,518	3,200	24,796	24,278	3,200	1,400	2,850	1,090	13,145	12,380	12,295	153	510
69	30,407	29,893	3,295	26,017	25,503	3,295	1,460	2,980	1,140	13,670	12,905	12,820	154	
70	31,845	31,357	3,385	27,295	26,807	3,385	1,530	3,110	1,200	14,200	13,435	13,350	154	
71	32,853	32,369	3,475	28,123	27,639	3,475	1,590	3,240	1,260	14,780	13,970	13,880	154	
72	33,849	33,369	3,555	28,939	28,459	3,555	1,660	3,370	1,320	15,300	14,490	14,400	154	
73	34,846	34,398	3,625	29,736	29,288	3,625	1,720	3,490	1,380	15,830	15,020	14,930	154	
74	35,935	35,491	3,695	30,605	30,161	3,695	1,780	3,620	1,450	16,370	15,560	15,470	154	
75	37,061	36,620	3,765	31,511	31,070	3,765	1,830	3,750	1,515	16,935	16,125	16,035	153	
76	38,223	37,821	3,840	32,433	32,031	3,840	1,890	3,870	1,585	17,580	16,725	16,630	153	
77	39,508	39,107	3,910	33,458	33,057	3,910	1,950	4,010	1,660	18,220	17,365	17,270	152	
78	40,869	40,471	3,975	34,529	34,131	3,975	2,010	4,150	1,735	18,900	18,045	17,950	152	
79	42,247	41,899	4,045	35,607	35,259	4,045	2,080	4,290	1,815	19,605	18,750	18,655	151	
80	43,741	43,393	4,115	36,801	36,453	4,115	2,170	4,430	1,890	20,345	19,490	19,395	150	
81	45,629	45,283	4,180	38,259	37,913	4,180	2,240	4,580	1,960	21,100	20,245	20,150	148	
82	47,584	47,307	4,255	39,764	39,487	4,255	2,270	4,720	2,030	21,915	21,015	20,915	147	
83	49,780	49,503	4,330	41,450	41,173	4,330	2,330	4,870	2,100	22,725	21,825	21,725	145	
84	52,115	51,839	4,405	42,715	42,439	4,405	2,370	5,010	2,160	23,605	22,705	22,605	144	
85	54,504	54,331	4,490	43,754	43,581	4,490	2,420	5,790	2,230	24,565	23,665	23,565	142	

ご契約いただけません

●●〈ケガの特約〉は最長70歳まで継続できます。〈総合先進医療特約〉には更新があり、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。

（＊）入院給付金日額：5,000円、通院特約（特約給付金額：5,000円）の保険料を含んでいます。

月払保険料【団体（集団）取扱】（単位：円） 定額タイプ

〔新しい形の医療保険 REASON〕基本プラン「手術・放射線治療不担保特則」なし・「入院給付金不担保特則」なし 保険期間/保険料払込期間：終身
「三大疾病無制限治療特約」「三大疾病無制限入院特約」「三大疾病一時金特約」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　「ケガの特約」保険期間/保険料払込期間：1年

男性

三大疾病保険料　払込免除特約 なし

契約日の満年齢	基本プラン（＊） 治療給付金の支払限度の型 4か月型 治療給付金額 10万円 健康祝金特則 あり	基本プラン（＊） 治療給付金の支払限度の型 4か月型 治療給付金額 10万円 健康祝金特則 なし	左記プランのそれぞれの保険料に含まれます 通院特約 特約給付金額 5,000円	基本プラン（＊） 治療給付金の支払限度の型 1か月型 治療給付金額 10万円 健康祝金特則 あり	基本プラン（＊） 治療給付金の支払限度の型 1か月型 治療給付金額 10万円 健康祝金特則 なし	左記プランのそれぞれの保険料に含まれます 通院特約 特約給付金額 5,000円	プラス 三大疾病無制限治療特約 特約給付金額 10万円 主契約の治療給付金の支払限度の型 4か月型	三大疾病無制限治療特約 特約給付金額 10万円 主契約の治療給付金の支払限度の型 1か月型	三大疾病無制限入院特約 特約給付金額 5,000円	三大疾病一時金特約 特約給付金額 50万円 上皮内新生物一時金特則付き（上皮内新生物給付割合 100%）	三大疾病一時金特約 特約給付金額 50万円 上皮内新生物一時金特則付き（上皮内新生物給付割合 10%）	三大疾病一時金特約 特約給付金額 50万円 上皮内新生物一時金特則なし	総合先進医療特約	ケガの特約
0歳	2,308	1,734	270	2,018	1,444	270	80	150	60	705	570	555	97	510
1	2,323	1,750	275	2,033	1,460	275	80	150	60	720	585	570	97	510
2	2,344	1,771	280	2,054	1,481	280	80	160	65	735	600	585	97	510
3	2,350	1,777	285	2,060	1,487	285	80	160	65	750	615	600	97	510
4	2,375	1,803	290	2,075	1,503	290	80	170	65	770	635	620	97	510
5	2,385	1,814	295	2,085	1,514	295	90	170	70	785	650	635	97	510
6	2,412	1,840	300	2,112	1,540	300	90	180	70	805	670	655	97	510
7	2,426	1,856	305	2,126	1,556	305	100	180	70	825	690	675	97	510
8	2,447	1,878	305	2,147	1,578	305	100	190	75	845	710	695	97	510
9	2,473	1,904	315	2,163	1,594	315	100	190	75	910	730	710	97	510
10	2,496	1,930	320	2,186	1,620	320	100	200	75	930	750	730	97	510
11	2,521	1,956	325	2,211	1,646	325	100	200	80	955	775	755	97	510
12	2,551	1,988	335	2,231	1,668	335	100	200	80	980	800	780	97	510
13	2,585	2,024	340	2,255	1,694	340	110	200	85	1,000	820	800	97	510
14	2,609	2,050	345	2,279	1,720	345	110	210	85	1,025	845	825	97	510
15	2,639	2,081	355	2,309	1,751	355	110	220	90	1,055	875	855	97	510
16	2,664	2,108	360	2,334	1,778	360	120	220	90	1,080	900	880	97	510
17	2,704	2,149	365	2,354	1,799	365	120	230	95	1,110	930	910	97	510
18	2,733	2,180	375	2,383	1,830	375	120	240	95	1,135	955	935	97	510
19	2,758	2,207	380	2,408	1,857	380	130	250	100	1,165	985	965	97	510
20	2,798	2,249	390	2,438	1,889	390	130	250	100	1,195	1,015	995	97	510
21	2,828	2,280	395	2,468	1,920	395	130	260	100	1,225	1,045	1,025	97	510
22	2,866	2,321	405	2,496	1,951	405	140	270	105	1,260	1,080	1,060	97	510
23	2,910	2,367	415	2,530	1,987	415	140	280	105	1,290	1,110	1,090	97	510
24	2,950	2,409	425	2,560	2,019	425	150	290	110	1,320	1,140	1,120	97	510
25	2,994	2,456	435	2,594	2,056	435	150	300	115	1,360	1,180	1,160	97	510
26	3,038	2,503	445	2,628	2,093	445	160	310	115	1,395	1,215	1,195	97	510
27	3,082	2,549	455	2,662	2,129	455	160	320	120	1,440	1,260	1,240	97	510
28	3,140	2,611	470	2,710	2,181	470	170	340	125	1,480	1,300	1,280	97	510
29	3,199	2,673	480	2,759	2,233	480	170	350	130	1,520	1,340	1,320	97	510
30	3,259	2,735	495	2,809	2,285	495	180	360	135	1,615	1,390	1,365	97	510
31	3,336	2,817	505	2,876	2,357	505	180	370	140	1,660	1,435	1,410	97	510
32	3,415	2,899	515	2,945	2,429	515	190	390	145	1,710	1,485	1,460	97	510
33	3,500	2,987	530	3,030	2,517	530	200	400	150	1,760	1,535	1,510	97	510
34	3,577	3,069	540	3,097	2,589	540	200	420	155	1,805	1,580	1,555	97	510
35	3,672	3,166	555	3,182	2,676	555	200	430	160	1,860	1,635	1,610	97	510
36	3,756	3,253	570	3,256	2,753	570	210	450	165	1,915	1,690	1,665	97	510
37	3,857	3,360	590	3,347	2,850	590	220	470	170	1,975	1,750	1,725	97	510
38	3,957	3,463	605	3,427	2,933	605	230	490	175	2,030	1,805	1,780	97	510
39	4,061	3,570	620	3,521	3,030	620	240	500	185	2,090	1,865	1,840	97	510
40	4,172	3,687	640	3,622	3,137	640	250	520	190	2,155	1,930	1,905	97	510
41	4,325	3,844	655	3,755	3,274	655	260	550	200	2,310	2,040	2,010	97	510
42	4,475	3,997	675	3,895	3,417	675	270	570	205	2,425	2,155	2,125	97	510
43	4,634	4,163	695	4,024	3,553	695	280	590	215	2,540	2,270	2,240	97	510
44	4,804	4,336	710	4,164	3,696	710	290	610	225	2,660	2,390	2,360	97	510
45	4,967	4,503	730	4,317	3,853	730	300	630	235	2,795	2,525	2,495	97	510
46	5,162	4,706	775	4,492	4,036	775	320	660	240	2,925	2,655	2,625	97	510
47	5,381	4,929	820	4,671	4,219	820	330	690	255	3,065	2,795	2,765	97	510
48	5,589	5,141	870	4,859	4,411	870	350	720	265	3,215	2,945	2,915	97	510
49	5,804	5,364	915	5,044	4,604	915	360	750	275	3,420	3,105	3,070	97	510
50	6,043	5,607	975	5,253	4,817	975	380	780	290	3,580	3,265	3,230	97	510
51	6,607	6,176	1,015	5,717	5,286	1,015	390	820	300	3,720	3,405	3,370	97	510
52	7,172	6,749	1,055	6,192	5,769	1,055	410	850	310	3,870	3,555	3,520	97	510
53	7,782	7,363	1,100	6,692	6,273	1,100	430	890	325	4,025	3,710	3,675	97	510
54	8,417	8,002	1,140	7,207	6,792	1,140	460	930	340	4,185	3,870	3,835	97	510
55	9,086	8,681	1,190	7,756	7,351	1,190	490	970	355	4,350	4,035	4,000	97	510
56	9,775	9,374	1,240	8,235	7,834	1,240	510	1,010	370	4,575	4,215	4,175	97	510
57	10,508	10,112	1,290	8,548	8,152	1,290	530	1,210	390	4,760	4,400	4,360	97	510
58	11,272	10,886	1,340	8,892	8,506	1,340	560	1,470	410	4,955	4,595	4,555	97	510
59	12,078	11,695	1,395	9,248	8,865	1,395	610	1,570	430	5,150	4,790	4,750	97	510
60	12,937	12,559	1,455	10,877	10,499	1,455	630	1,570	450	5,355	4,995	4,955	97	510
61	13,284	12,917	1,495	11,184	10,817	1,495	660	1,570	470	5,570	5,210	5,170	97	510
62	13,654	13,291	1,535	11,524	11,161	1,535	690	1,570	490	5,790	5,430	5,390	97	510
63	14,058	13,699	1,580	11,888	11,529	1,580	730	1,570	510	6,070	5,665	5,620	97	510
64	14,468	14,122	1,625	12,268	11,922	1,625	750	1,570	530	6,315	5,910	5,865	97	510
65	14,944	14,601	1,675	12,684	12,341	1,675	780	1,570	555	6,565	6,160	6,115	97	510
66	15,430	15,090	1,720	13,130	12,790	1,720	810	1,570	580	6,825	6,420	6,375	97	510
67	15,953	15,628	1,765	13,593	13,268	1,765	840	1,610	605	7,090	6,685	6,640	97	510
68	16,523	16,201	1,815	14,103	13,781	1,815	870	1,680	635	7,375	6,970	6,925	97	510
69	17,139	16,820	1,860	14,659	14,340	1,860	920	1,760	665	7,665	7,260	7,215	97	
70	17,796	17,493	1,910	15,256	14,953	1,910	960	1,830	700	8,015	7,565	7,515	97	
71	18,305	18,004	1,950	15,675	15,374	1,950	990	1,900	725	8,330	7,880	7,830	97	
72	18,847	18,549	2,000	16,107	15,809	2,000	1,020	1,970	765	8,660	8,210	8,160	97	
73	19,412	19,133	2,045	16,562	16,283	2,045	1,050	2,050	800	9,000	8,550	8,500	97	
74	20,009	19,732	2,090	17,049	16,772	2,090	1,090	2,130	845	9,365	8,915	8,865	97	
75	20,652	20,376	2,135	17,562	17,286	2,135	1,140	2,210	885	9,750	9,300	9,250	97	
76	21,303	21,049	2,175	18,083	17,829	2,175	1,180	2,290	925	10,170	9,720	9,670	97	
77	22,035	21,782	2,220	18,675	18,422	2,220	1,220	2,380	975	10,625	10,175	10,125	97	
78	22,816	22,563	2,265	19,296	19,043	2,265	1,270	2,470	1,025	11,125	10,675	10,625	97	
79	23,634	23,411	2,315	19,944	19,721	2,315	1,340	2,570	1,075	11,700	11,205	11,150	97	
80	24,527	24,303	2,360	20,657	20,433	2,360	1,370	2,660	1,120	12,270	11,775	11,720	97	
81	25,695	25,471	2,415	21,565	21,341	2,415	1,410	2,760	1,170	12,885	12,390	12,335	97	
82	26,915	26,734	2,475	22,505	22,324	2,475	1,460	2,870	1,225	13,545	13,050	12,995	97	
83	28,315	28,132	2,540	23,595	23,412	2,540	1,490	2,990	1,275	14,255	13,760	13,705	97	
84	29,799	29,616	2,600	24,769	24,586	2,600	1,530	3,090	1,320	15,080	14,540	14,480	97	
85	31,336	31,220	2,670	25,956	25,840	2,670	1,560	3,200	1,375	15,930	15,390	15,330	97	

●●〈ケガの特約〉は最長70歳まで継続できます。〈総合先進医療特約〉には更新があり、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。

ご契約いただけません

（＊）入院給付金日額：5,000円、通院特約（特約給付金額：5,000円）の保険料を含んでいます。

月払保険料【団体(集団)取扱】(単位:円) 定額タイプ

〔新しい形の医療保険 REASON〕基本プラン「手術・放射線治療不担保特則」なし・「入院給付金不担保特則」なし 保険期間/保険料払込期間:終身
「女性疾病入院特約」「三大疾病無制限治療特約」「三大疾病無制限入院特約」「三大疾病一時金特約」保険期間/保険料払込期間:終身
「女性特定手術特約」「総合先進医療特約」保険期間/保険料払込期間:10年 「ケガの特約」保険期間/保険料払込期間:1年

女性

三大疾病保険料払込免除特約 付き(上皮内新生物保障特則 付き)

契約日の満年齢	基本プラン(*) 治療給付金の支払限度の型 4か月型 治療給付金額 10万円 健康祝金特則(あり)	基本プラン(*) 治療給付金の支払限度の型 4か月型 治療給付金額 10万円 健康祝金特則(なし)	左記プランのそれぞれの保険料に含まれます 通院特約 特約給付金額 5,000円	基本プラン(*) 治療給付金の支払限度の型 1か月型 治療給付金額 10万円 健康祝金特則(あり)	基本プラン(*) 治療給付金の支払限度の型 1か月型 治療給付金額 10万円 健康祝金特則(なし)	左記プランのそれぞれの保険料に含まれます 通院特約 特約給付金額 5,000円	プラス 女性疾病入院特約	女性特定手術特約	三大疾病無制限治療特約 特約給付金額 10万円 主契約の治療給付金の支払限度の型 4か月型	三大疾病無制限治療特約 特約給付金額 10万円 主契約の治療給付金の支払限度の型 1か月型	三大疾病無制限入院特約 特約給付金額 5,000円	三大疾病一時金特約 特約給付金額 50万円 上皮内新生物一時金特則付き(上皮内新生物給付割合 100%)	三大疾病一時金特約 特約給付金額 50万円 上皮内新生物一時金特則付き(上皮内新生物給付割合 10%)	三大疾病一時金特約 特約給付金額 50万円 上皮内新生物一時金特則なし	総合先進医療特約	ケガの特約
0歳	2,622	2,006	405	2,382	1,766	405	195		90	150	90	765	540	515	101	470
1	2,643	2,029	415	2,403	1,789	415	200		90	160	90	785	560	535	101	470
2	2,682	2,067	425	2,432	1,817	425	205		90	160	90	800	575	550	101	470
3	2,707	2,091	435	2,447	1,831	435	210		100	170	95	815	590	565	101	470
4	2,743	2,128	450	2,473	1,858	450	220		100	170	100	835	610	585	101	470
5	2,773	2,157	460	2,503	1,887	460	225		100	180	100	850	625	600	101	470
6	2,807	2,190	470	2,527	1,910	470	230		110	180	100	870	645	620	101	470
7	2,850	2,234	485	2,560	1,944	485	240		110	190	100	890	665	640	101	470
8	2,889	2,273	500	2,599	1,983	500	245		110	190	105	910	685	660	101	470
9	2,929	2,312	510	2,629	2,012	510	255		110	200	110	985	715	685	101	470
10	2,972	2,357	525	2,662	2,047	525	260		120	200	110	1,005	735	705	101	470
11	3,035	2,421	540	2,715	2,101	540	270		120	200	115	1,025	755	725	101	470
12	3,086	2,471	555	2,766	2,151	555	280		130	210	120	1,050	780	750	101	470
13	3,158	2,546	575	2,828	2,216	575	290		130	220	125	1,075	805	775	102	470
14	3,222	2,610	590	2,882	2,270	590	300		130	220	125	1,105	835	805	102	470
15	3,298	2,685	610	2,948	2,335	610	305	102	140	230	130	1,135	865	835	102	470
16	3,366	2,755	630	2,996	2,385	630	315	106	140	240	135	1,165	895	865	103	470
17	3,437	2,826	645	3,057	2,446	645	325	112	150	250	140	1,245	930	895	103	470
18	3,504	2,892	665	3,134	2,522	665	335	119	150	260	145	1,275	960	925	104	470
19	3,587	2,978	685	3,197	2,588	685	350	127	160	270	150	1,310	995	960	104	470
20	3,670	3,060	710	3,270	2,660	710	360	136	160	280	155	1,340	1,025	990	105	470
21	3,750	3,140	725	3,340	2,730	725	370	145	170	290	160	1,380	1,065	1,030	106	470
22	3,850	3,243	750	3,420	2,813	750	380	156	170	300	170	1,415	1,100	1,065	106	470
23	3,948	3,340	775	3,498	2,890	775	395	169	180	310	175	1,500	1,140	1,100	106	470
24	4,048	3,438	800	3,578	2,968	800	405	183	190	320	180	1,535	1,175	1,135	107	470
25	4,144	3,537	830	3,664	3,057	830	410	196	190	330	190	1,575	1,215	1,175	108	470
26	4,237	3,629	855	3,737	3,129	855	420	210	200	350	195	1,615	1,255	1,215	108	470
27	4,333	3,723	885	3,813	3,203	885	425	224	200	360	200	1,660	1,300	1,260	109	470
28	4,413	3,805	910	3,883	3,275	910	430	240	210	380	210	1,705	1,345	1,305	110	470
29	4,503	3,892	930	3,953	3,342	930	430	258	210	390	215	1,745	1,385	1,345	111	470
30	4,576	3,961	950	4,006	3,391	950	435	280	220	410	225	1,795	1,435	1,395	111	470
31	4,657	4,044	970	4,067	3,454	970	435	305	230	420	235	1,845	1,485	1,445	112	470
32	4,728	4,110	985	4,128	3,510	985	435	335	240	440	245	1,895	1,535	1,495	113	470
33	4,799	4,178	1,000	4,169	3,548	1,000	435	368	250	460	255	1,940	1,580	1,540	113	470
34	4,845	4,225	1,005	4,205	3,585	1,005	435	403	260	470	260	1,990	1,630	1,590	114	470
35	4,908	4,284	1,005	4,238	3,614	1,005	435	442	270	490	275	2,045	1,685	1,645	115	470
36	4,964	4,336	1,005	4,264	3,636	1,005	435	476	280	510	285	2,100	1,740	1,700	116	470
37	5,027	4,401	1,005	4,297	3,671	1,005	440	513	290	530	295	2,150	1,790	1,750	116	470
38	5,091	4,461	1,005	4,351	3,721	1,005	440	551	310	550	305	2,205	1,845	1,805	117	470
39	5,154	4,522	1,005	4,384	3,752	1,005	445	583	320	580	315	2,260	1,900	1,860	118	470
40	5,219	4,590	1,005	4,429	3,800	1,005	450	605	330	600	325	2,315	1,955	1,915	118	470
41	5,353	4,723	1,005	4,513	3,883	1,005	460	620	350	610	340	2,415	2,055	2,015	119	470
42	5,486	4,854	1,005	4,596	3,964	1,005	470	627	360	640	355	2,520	2,160	2,120	120	470
43	5,622	4,996	1,005	4,692	4,066	1,005	480	624	370	660	370	2,625	2,265	2,225	120	470
44	5,826	5,199	1,035	4,846	4,219	1,035	490	616	390	690	385	2,735	2,375	2,335	120	470
45	6,023	5,397	1,060	4,993	4,367	1,060	500	602	410	720	400	2,845	2,485	2,445	121	470
46	6,245	5,629	1,115	5,165	4,549	1,115	510	584	420	750	415	2,955	2,595	2,555	121	470
47	6,492	5,877	1,170	5,352	4,737	1,170	520	558	440	780	435	3,075	2,715	2,675	121	470
48	6,743	6,129	1,230	5,553	4,939	1,230	535	528	460	810	450	3,190	2,830	2,790	121	470
49	7,005	6,402	1,300	5,745	5,142	1,300	550	502	480	840	470	3,315	2,955	2,915	121	470
50	7,287	6,685	1,370	5,957	5,355	1,370	565	479	500	870	490	3,445	3,085	3,045	122	470
51	7,885	7,284	1,420	6,535	5,934	1,420	580	476	520	910	510	3,550	3,190	3,150	122	470
52	8,513	7,923	1,470	7,123	6,533	1,470	600	478	540	950	530	3,660	3,300	3,260	122	470
53	9,181	8,592	1,525	7,751	7,162	1,525	615	485	560	990	555	3,775	3,415	3,375	123	470
54	9,875	9,286	1,575	8,395	7,806	1,575	635	494	590	1,020	580	3,900	3,540	3,500	123	470
55	10,590	10,015	1,635	9,070	8,495	1,635	655	506	610	1,060	610	4,030	3,670	3,630	124	470
56	11,374	10,800	1,700	9,804	9,230	1,700	680	521	630	1,110	640	4,215	3,810	3,765	125	470
57	12,187	11,614	1,760	10,207	9,634	1,760	700	540	660	1,160	670	4,365	3,960	3,915	125	470
58	13,041	12,483	1,830	10,611	10,053	1,830	720	562	690	1,570	705	4,515	4,110	4,065	126	470
59	13,965	13,408	1,905	11,055	10,498	1,905	745	587	730	1,580	735	4,675	4,270	4,225	127	470
60	14,933	14,377	1,980	13,113	12,557	1,980	775	614	760	1,580	775	4,845	4,440	4,395	128	470
61	15,445	14,907	2,035	13,525	12,987	2,035	800	609	800	1,580	815	5,025	4,620	4,575	128	470
62	16,020	15,483	2,095	14,000	13,463	2,095	830	603	840	1,580	860	5,220	4,815	4,770	129	470
63	16,629	16,093	2,150	14,479	13,943	2,150	860	597	880	1,580	910	5,420	5,015	4,970	130	470
64	17,258	16,743	2,210	14,988	14,473	2,210	890	590	930	1,590	955	5,625	5,220	5,175	131	470
65	17,951	17,438	2,275	15,541	15,028	2,275	915	583	980	1,670	1,010	5,840	5,435	5,390	132	470
66	18,695	18,183	2,335	16,135	15,623	2,335	950	573	1,020	1,750	1,065	6,110	5,660	5,610	133	470
67	19,484	18,997	2,395	16,734	16,247	2,395	985	562	1,070	1,830	1,125	6,340	5,890	5,840	133	470
68	20,343	19,856	2,460	17,433	16,946	2,460	1,020	550	1,130	1,920	1,190	6,590	6,140	6,090	134	470
69	21,281	20,795	2,520	18,151	17,665	2,520	1,060	538	1,190	2,020	1,265	6,840	6,390	6,340	134	
70	22,235	21,779	2,575	18,895	18,439	2,575	1,100	524	1,250	2,120	1,335	7,105	6,655	6,605	135	
71	22,969	22,513	2,635	19,419	18,963	2,635	1,135		1,310	2,230	1,420	7,375	6,925	6,875	135	
72	23,732	23,276	2,690	19,952	19,496	2,690	1,175		1,390	2,330	1,515	7,665	7,215	7,165	135	
73	24,498	24,078	2,745	20,468	20,048	2,745	1,220		1,450	2,450	1,610	7,965	7,515	7,465	136	
74	25,350	24,929	2,795	21,050	20,629	2,795	1,270		1,540	2,590	1,715	8,285	7,835	7,785	136	
75	26,262	25,840	2,845	21,662	21,240	2,845	1,315		1,620	2,720	1,830	8,620	8,170	8,120	136	
76	27,190	26,811	2,900	22,270	21,891	2,900	1,365		1,720	2,870	1,955	8,985	8,535	8,485	136	
77	28,232	27,851	2,950	22,972	22,591	2,950	1,415		1,830	3,030	2,100	9,375	8,925	8,875	136	
78	29,362	28,979	3,000	23,722	23,339	3,000	1,475		1,930	3,200	2,255	9,800	9,350	9,300	136	
79	30,512	30,183	3,055	24,462	24,133	3,055	1,530		2,060	3,400	2,435	10,250	9,800	9,750	136	
80	31,788	31,456	3,105	25,298	24,966	3,105	1,590		2,210	3,610	2,635	10,735	10,285	10,235	136	
81	33,255	32,921	3,155	26,345	26,011	3,155	1,660		2,360	3,850	2,870	11,245	10,795	10,745	135	
82	34,772	34,510	3,210	27,382	27,120	3,210	1,730		2,560	4,110	3,145	11,850	11,355	11,300	135	
83	36,506	36,242	3,265	28,616	28,352	3,265	1,805		2,770	4,420	3,465	12,465	11,970	11,915	135	
84	38,389	38,123	3,325	29,939	29,673	3,325	1,890		3,000	4,730	3,805	13,115	12,620	12,565	134	
85	40,292	40,130	3,390	31,252	31,090	3,390	1,975		3,210	5,050	4,160	13,800	13,305	13,250	133	

ご契約いただけません

ご契約いただけません

ご契約いただけません

●●〈ケガの特約〉は最長70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。●●〈女性特定手術特約〉〈総合先進医療特約〉には更新があり、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。

(*)入院給付金日額:5,000円、通院特約(特約給付金額:5,000円)の保険料を含んでいます。

月払保険料【団体(集団)取扱】(単位:円) 定額タイプ

〔新しい形の医療保険 REASON〕基本プラン「手術・放射線治療不担保特則」なし・「入院給付金不担保特則」なし 保険期間/保険料払込期間:終身
「女性疾病入院特約」「三大疾病無制限治療特約」「三大疾病無制限入院特約」「三大疾病一時金特約」保険期間/保険料払込期間:終身
「女性特定手術特約」「総合先進医療特約」保険期間/保険料払込期間:10年 「ケガの特約」保険期間/保険料払込期間:1年

女性

三大疾病保険料払込免除特約 付き(上皮内新生物保障特則 なし)

契約日の満年齢	基本プラン(*) 治療給付金の支払限度の型 4か月型 治療給付金額 10万円 健康祝金特則(あり)	基本プラン(*) 治療給付金の支払限度の型 4か月型 治療給付金額 10万円 健康祝金特則(なし)	左記プランのそれぞれの保険料に含まれます 通院特約 特約給付金額 5,000円	基本プラン(*) 治療給付金の支払限度の型 1か月型 治療給付金額 10万円 健康祝金特則(あり)	基本プラン(*) 治療給付金の支払限度の型 1か月型 治療給付金額 10万円 健康祝金特則(なし)	左記プランのそれぞれの保険料に含まれます 通院特約 特約給付金額 5,000円	プラス 女性疾病入院特約	女性特定手術特約	三大疾病無制限治療特約 特約給付金額 10万円 主契約の治療給付金の支払限度の型 4か月型	三大疾病無制限治療特約 特約給付金額 10万円 主契約の治療給付金の支払限度の型 1か月型	三大疾病無制限入院特約 特約給付金額 5,000円	三大疾病一時金特約 特約給付金額 50万円 上皮内新生物一時金特則付き(上皮内新生物給付割合 100%)	三大疾病一時金特約 特約給付金額 50万円 上皮内新生物一時金特則付き(上皮内新生物給付割合 10%)	三大疾病一時金特約 特約給付金額 50万円 上皮内新生物一時金特則なし	総合先進医療特約	ケガの特約
0歳	2,571	1,969	395	2,331	1,729	395	190		90	150	85	755	530	505	101	470
1	2,592	1,992	405	2,352	1,752	405	195		90	150	85	765	540	515	101	470
2	2,615	2,015	415	2,365	1,765	415	200		90	160	90	780	555	530	101	470
3	2,639	2,038	425	2,389	1,788	425	205		90	160	90	800	575	550	101	470
4	2,660	2,061	435	2,410	1,811	435	210		100	170	95	815	590	565	101	470
5	2,693	2,094	445	2,433	1,834	445	215		100	170	95	830	605	580	101	470
6	2,722	2,122	455	2,452	1,852	455	225		100	180	100	850	625	600	101	470
7	2,759	2,161	470	2,479	1,881	470	230		110	180	100	870	645	620	101	470
8	2,798	2,200	480	2,518	1,920	480	235		110	190	100	890	665	640	101	470
9	2,837	2,239	495	2,547	1,949	495	245		110	190	105	910	685	660	101	470
10	2,878	2,283	510	2,578	1,983	510	250		110	200	105	930	705	680	101	470
11	2,926	2,332	520	2,626	2,032	520	260		120	200	110	1,000	730	700	101	470
12	2,980	2,386	535	2,670	2,076	535	270		120	200	115	1,020	750	720	101	470
13	3,037	2,446	550	2,717	2,126	550	275		120	210	120	1,045	775	745	101	470
14	3,100	2,510	565	2,770	2,180	565	285		130	210	120	1,070	800	770	101	470
15	3,164	2,574	580	2,824	2,234	580	295	101	130	220	125	1,095	825	795	102	470
16	3,221	2,634	600	2,881	2,294	600	305	103	140	230	130	1,120	850	820	102	470
17	3,291	2,704	615	2,941	2,354	615	310	108	140	240	135	1,150	880	850	102	470
18	3,362	2,775	635	2,992	2,405	635	320	113	140	250	140	1,180	910	880	102	470
19	3,428	2,845	650	3,048	2,465	650	330	120	150	250	145	1,265	950	915	102	470
20	3,494	2,911	670	3,114	2,531	670	340	127	150	260	150	1,290	975	940	102	470
21	3,591	3,008	695	3,191	2,608	695	350	136	160	270	155	1,320	1,005	970	103	470
22	3,667	3,088	710	3,247	2,668	710	360	144	170	280	160	1,355	1,040	1,005	103	470
23	3,754	3,175	730	3,324	2,745	730	370	155	170	290	165	1,385	1,070	1,035	103	470
24	3,848	3,268	755	3,398	2,818	755	380	166	180	300	170	1,420	1,105	1,070	103	470
25	3,932	3,355	780	3,462	2,885	780	385	178	180	320	175	1,460	1,145	1,110	103	470
26	4,021	3,443	805	3,541	2,963	805	395	190	190	330	185	1,540	1,180	1,140	104	470
27	4,116	3,536	830	3,606	3,026	830	400	203	200	340	190	1,585	1,225	1,185	104	470
28	4,190	3,613	855	3,670	3,093	855	405	217	200	350	195	1,625	1,265	1,225	105	470
29	4,284	3,704	880	3,744	3,164	880	405	234	200	370	205	1,670	1,310	1,270	105	470
30	4,357	3,773	900	3,797	3,213	900	410	255	210	380	210	1,715	1,355	1,315	106	470
31	4,423	3,840	915	3,853	3,270	915	410	279	220	400	220	1,760	1,400	1,360	106	470
32	4,503	3,916	930	3,913	3,326	930	410	307	230	410	230	1,805	1,445	1,405	106	470
33	4,565	3,975	945	3,955	3,365	945	410	341	240	430	240	1,855	1,495	1,455	107	470
34	4,632	4,042	955	4,002	3,412	955	410	376	250	450	250	1,905	1,545	1,505	107	470
35	4,696	4,102	960	4,036	3,442	960	410	414	260	470	260	1,955	1,595	1,555	108	470
36	4,753	4,154	960	4,073	3,474	960	410	450	270	490	270	2,005	1,645	1,605	109	470
37	4,819	4,222	960	4,109	3,512	960	415	487	280	510	280	2,060	1,700	1,660	110	470
38	4,878	4,276	960	4,158	3,556	960	420	526	290	530	290	2,115	1,755	1,715	111	470
39	4,959	4,353	960	4,199	3,593	960	425	558	300	550	305	2,170	1,810	1,770	112	470
40	5,020	4,418	960	4,240	3,638	960	430	582	320	570	310	2,225	1,865	1,825	112	470
41	5,157	4,551	965	4,327	3,721	965	440	597	330	600	325	2,325	1,965	1,925	113	470
42	5,286	4,678	965	4,416	3,808	965	445	604	340	610	340	2,425	2,065	2,025	114	470
43	5,418	4,816	965	4,508	3,906	965	460	603	360	640	350	2,535	2,175	2,135	115	470
44	5,608	5,004	990	4,658	4,054	990	470	596	370	660	365	2,640	2,280	2,240	115	470
45	5,806	5,202	1,015	4,796	4,192	1,015	480	585	390	690	385	2,745	2,385	2,345	116	470
46	6,030	5,435	1,070	4,980	4,385	1,070	495	567	410	720	400	2,860	2,500	2,460	116	470
47	6,263	5,668	1,125	5,173	4,578	1,125	505	544	420	750	415	2,975	2,615	2,575	117	470
48	6,511	5,916	1,185	5,371	4,776	1,185	515	514	440	780	435	3,095	2,735	2,695	117	470
49	6,773	6,187	1,255	5,573	4,987	1,255	530	489	460	810	455	3,215	2,855	2,815	117	470
50	7,040	6,455	1,320	5,770	5,185	1,320	545	468	480	850	475	3,345	2,985	2,945	118	470
51	7,634	7,049	1,370	6,334	5,749	1,370	560	466	500	880	495	3,445	3,085	3,045	118	470
52	8,241	7,668	1,420	6,901	6,328	1,420	580	468	520	920	515	3,555	3,195	3,155	119	470
53	8,910	8,337	1,475	7,530	6,957	1,475	595	474	550	960	540	3,670	3,310	3,270	119	470
54	9,579	9,006	1,525	8,159	7,586	1,525	615	484	570	1,000	565	3,790	3,430	3,390	120	470
55	10,299	9,740	1,585	8,819	8,260	1,585	635	496	600	1,030	590	3,920	3,560	3,520	121	470
56	11,059	10,500	1,645	9,539	8,980	1,645	660	510	610	1,080	620	4,050	3,690	3,650	121	470
57	11,867	11,309	1,715	9,947	9,389	1,715	680	529	640	1,130	650	4,195	3,835	3,795	122	470
58	12,693	12,149	1,775	10,323	9,779	1,775	705	551	670	1,550	685	4,345	3,985	3,945	123	470
59	13,592	13,048	1,850	10,752	10,208	1,850	725	576	710	1,550	715	4,555	4,150	4,105	124	470
60	14,545	14,002	1,925	12,775	12,232	1,925	750	602	740	1,550	755	4,720	4,315	4,270	124	470
61	15,057	14,532	1,975	13,177	12,652	1,975	775	598	780	1,550	795	4,895	4,490	4,445	125	470
62	15,606	15,082	2,035	13,636	13,112	2,035	805	593	820	1,550	835	5,075	4,670	4,625	126	470
63	16,210	15,687	2,095	14,110	13,587	2,095	835	588	860	1,550	885	5,275	4,870	4,825	127	470
64	16,825	16,322	2,150	14,605	14,102	2,150	865	582	910	1,550	930	5,475	5,070	5,025	128	470
65	17,499	16,997	2,210	15,149	14,647	2,210	895	574	950	1,630	985	5,685	5,280	5,235	129	470
66	18,233	17,732	2,270	15,733	15,232	2,270	925	565	1,000	1,710	1,040	5,905	5,500	5,455	129	470
67	18,978	18,502	2,335	16,328	15,852	2,335	960	555	1,050	1,790	1,100	6,135	5,730	5,685	130	470
68	19,836	19,360	2,395	16,996	16,520	2,395	995	544	1,100	1,870	1,160	6,425	5,975	5,925	131	470
69	20,739	20,264	2,455	17,709	17,234	2,455	1,030	531	1,160	1,970	1,235	6,675	6,225	6,175	131	
70	21,690	21,243	2,515	18,440	17,993	2,515	1,070	518	1,220	2,070	1,310	6,930	6,480	6,430	132	
71	22,403	21,957	2,570	18,943	18,497	2,570	1,110		1,280	2,180	1,390	7,200	6,750	6,700	132	
72	23,171	22,725	2,630	19,491	19,045	2,630	1,150		1,360	2,280	1,480	7,485	7,035	6,985	133	
73	23,934	23,522	2,680	20,004	19,592	2,680	1,195		1,420	2,400	1,570	7,785	7,335	7,285	133	
74	24,797	24,384	2,735	20,587	20,174	2,735	1,240		1,500	2,530	1,680	8,105	7,655	7,605	133	
75	25,700	25,286	2,785	21,210	20,796	2,785	1,290		1,590	2,660	1,795	8,440	7,990	7,940	133	
76	26,630	26,257	2,840	21,820	21,447	2,840	1,335		1,690	2,810	1,920	8,800	8,350	8,300	134	
77	27,671	27,296	2,895	22,521	22,146	2,895	1,390		1,790	2,980	2,060	9,185	8,735	8,685	134	
78	28,812	28,435	2,950	23,282	22,905	2,950	1,445		1,900	3,150	2,215	9,610	9,160	9,110	134	
79	29,948	29,624	2,995	24,008	23,684	2,995	1,505		2,030	3,340	2,390	10,060	9,610	9,560	134	
80	31,225	30,898	3,050	24,845	24,518	3,050	1,565		2,170	3,550	2,595	10,540	10,090	10,040	134	
81	32,691	32,362	3,105	25,891	25,562	3,105	1,630		2,330	3,790	2,825	11,045	10,595	10,545	134	
82	34,206	33,948	3,160	26,936	26,678	3,160	1,705		2,520	4,050	3,095	11,600	11,150	11,100	133	
83	35,941	35,679	3,215	28,151	27,889	3,215	1,780		2,730	4,360	3,415	12,210	11,760	11,710	133	
84	37,799	37,535	3,275	29,459	29,195	3,275	1,865		2,960	4,680	3,755	12,900	12,405	12,350	132	
85	39,702	39,542	3,345	30,782	30,622	3,345	1,945		3,170	4,980	4,105	13,585	13,090	13,035	132	

「ご契約いただけません」

●●〈ケガの特約〉は最長70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。
●●〈女性特定手術特約〉〈総合先進医療特約〉には更新があり、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。

(*)入院給付金日額:5,000円、通院特約(特約給付金額:5,000円)の保険料を含んでいます。

月払保険料【団体(集団)取扱】(単位:円) 定額タイプ

〔新しい形の医療保険 REASON〕基本プラン「手術・放射線治療不担保特則」なし・「入院給付金不担保特則」なし 保険期間/保険料払込期間:終身
「女性疾病入院特約」「三大疾病無制限治療特約」「三大疾病無制限入院特約」「三大疾病一時金特約」保険期間/保険料払込期間:終身
「女性特定手術特約」「総合先進医療特約」保険期間/保険料払込期間:10年 「ケガの特約」保険期間/保険料払込期間:1年

女性

三大疾病保険料　払込免除特約 なし

契約日の満年齢	基本プラン(＊) 治療給付金の支払限度の型 4か月型 治療給付金額 10万円 健康祝金特則(あり)	基本プラン(＊) 治療給付金の支払限度の型 4か月型 治療給付金額 10万円 健康祝金特則(なし)	左記プランのそれぞれの保険料に含まれます 通院特約 特約給付金額 5,000円	基本プラン(＊) 治療給付金の支払限度の型 1か月型 治療給付金額 10万円 健康祝金特則(あり)	基本プラン(＊) 治療給付金の支払限度の型 1か月型 治療給付金額 10万円 健康祝金特則(なし)	左記プランのそれぞれの保険料に含まれます 通院特約 特約給付金額 5,000円	プラス 女性疾病入院特約	女性特定手術特約	三大疾病無制限治療特約 特約給付金額 10万円 主契約の治療給付金の支払限度の型 4か月型	三大疾病無制限治療特約 特約給付金額 10万円 主契約の治療給付金の支払限度の型 1か月型	三大疾病無制限入院特約 特約給付金額 5,000円	三大疾病一時金特約 特約給付金額 50万円 上皮内新生物一時金特則付き(上皮内新生物給付割合100%)	三大疾病一時金特約 特約給付金額 50万円 上皮内新生物一時金特則付き(上皮内新生物給付割合10%)	三大疾病一時金特約 特約給付金額 50万円 上皮内新生物一時金特則なし	総合先進医療特約	ケガの特約
0歳	2,400	1,838	365	2,220	1,658	365	175		80	140	80	650	470	450	97	470
1	2,410	1,851	370	2,230	1,671	370	175		80	140	80	665	485	465	97	470
2	2,432	1,873	380	2,252	1,693	380	180		90	150	80	675	495	475	97	470
3	2,449	1,891	385	2,259	1,701	385	185		90	150	85	690	510	490	97	470
4	2,459	1,904	395	2,279	1,724	395	190		90	150	85	705	525	505	97	470
5	2,481	1,927	405	2,301	1,747	405	195		90	160	90	760	535	510	97	470
6	2,503	1,950	415	2,323	1,770	415	200		90	160	90	775	550	525	97	470
7	2,532	1,982	425	2,342	1,792	425	205		100	170	95	790	565	540	97	470
8	2,554	2,005	435	2,364	1,815	435	215		100	170	95	805	580	555	97	470
9	2,576	2,028	445	2,386	1,838	445	220		100	180	100	820	595	570	97	470
10	2,611	2,067	455	2,411	1,867	455	225		100	180	100	840	615	590	97	470
11	2,652	2,110	465	2,452	1,910	465	230		110	190	100	855	630	605	97	470
12	2,689	2,149	480	2,499	1,959	480	240		110	190	100	875	650	625	97	470
13	2,732	2,197	490	2,532	1,997	490	245		110	200	105	890	665	640	97	470
14	2,779	2,246	505	2,579	2,046	505	250		120	200	105	910	685	660	97	470
15	2,821	2,290	510	2,621	2,090	510	260	97	120	200	110	930	705	680	97	470
16	2,865	2,339	525	2,665	2,139	525	265	100	120	200	115	950	725	700	97	470
17	2,912	2,388	540	2,712	2,188	540	275	103	120	210	115	1,015	745	715	97	470
18	2,969	2,447	550	2,759	2,237	550	280	108	130	220	120	1,040	770	740	97	470
19	3,018	2,501	565	2,798	2,281	565	290	114	130	220	125	1,060	790	760	97	470
20	3,065	2,551	580	2,845	2,331	580	300	120	140	230	125	1,085	815	785	97	470
21	3,128	2,616	595	2,898	2,386	595	305	128	140	240	130	1,105	835	805	97	470
22	3,189	2,681	610	2,959	2,451	610	310	137	140	250	135	1,130	860	830	97	470
23	3,257	2,751	630	3,017	2,511	630	315	146	150	250	140	1,155	885	855	97	470
24	3,322	2,817	645	3,072	2,567	645	320	156	150	260	145	1,180	910	880	97	470
25	3,388	2,888	665	3,138	2,638	665	325	167	160	270	150	1,205	935	905	97	470
26	3,437	2,938	680	3,177	2,678	680	330	178	160	280	155	1,225	955	925	97	470
27	3,497	2,999	700	3,237	2,739	700	335	188	170	290	160	1,255	985	955	97	470
28	3,548	3,054	710	3,278	2,784	710	335	200	170	300	165	1,280	1,010	980	97	470
29	3,597	3,103	725	3,317	2,823	725	335	215	180	310	170	1,310	1,040	1,010	97	470
30	3,650	3,156	740	3,350	2,856	740	335	232	190	320	175	1,340	1,070	1,040	97	470
31	3,688	3,197	740	3,358	2,867	740	335	254	190	330	180	1,370	1,100	1,070	97	470
32	3,719	3,227	740	3,379	2,887	740	335	280	200	340	185	1,405	1,135	1,105	97	470
33	3,748	3,255	740	3,398	2,905	740	330	309	200	350	195	1,430	1,160	1,130	97	470
34	3,782	3,292	740	3,412	2,922	740	330	342	200	370	200	1,465	1,195	1,165	97	470
35	3,813	3,321	740	3,433	2,941	740	325	377	210	380	205	1,495	1,225	1,195	97	470
36	3,852	3,359	740	3,462	2,969	740	325	409	220	390	215	1,530	1,260	1,230	97	470
37	3,896	3,407	740	3,476	2,987	740	325	443	220	410	220	1,565	1,295	1,265	97	470
38	3,937	3,447	740	3,507	3,017	740	330	479	230	420	230	1,600	1,330	1,300	97	470
39	3,987	3,496	740	3,537	3,046	740	330	508	240	440	240	1,630	1,360	1,330	97	470
40	4,028	3,542	740	3,558	3,072	740	335	529	250	450	245	1,665	1,395	1,365	97	470
41	4,100	3,614	740	3,620	3,134	740	335	543	260	470	255	1,735	1,465	1,435	97	470
42	4,185	3,699	740	3,665	3,179	740	345	549	270	490	265	1,805	1,535	1,505	97	470
43	4,285	3,805	740	3,735	3,255	740	350	546	280	510	275	1,875	1,605	1,575	97	470
44	4,411	3,932	755	3,821	3,342	755	355	538	290	520	285	1,950	1,680	1,650	97	470
45	4,550	4,073	775	3,930	3,453	775	365	525	300	540	295	2,030	1,760	1,730	97	470
46	4,694	4,225	815	4,064	3,595	815	370	508	310	560	305	2,100	1,830	1,800	97	470
47	4,870	4,402	855	4,200	3,732	855	380	485	330	580	315	2,185	1,915	1,885	97	470
48	5,040	4,574	900	4,340	3,874	900	390	457	340	610	330	2,265	1,995	1,965	97	470
49	5,218	4,761	940	4,468	4,011	940	400	432	350	620	340	2,350	2,080	2,050	97	470
50	5,389	4,933	990	4,619	4,163	990	410	411	370	640	355	2,440	2,170	2,140	97	470
51	5,854	5,400	1,025	5,014	4,560	1,025	420	408	380	670	370	2,510	2,240	2,210	97	470
52	6,306	5,863	1,055	5,426	4,983	1,055	430	408	390	690	385	2,585	2,315	2,285	97	470
53	6,797	6,355	1,090	5,857	5,415	1,090	445	413	410	720	405	2,660	2,390	2,360	97	470
54	7,303	6,863	1,125	6,293	5,853	1,125	455	420	430	750	420	2,740	2,470	2,440	97	470
55	7,833	7,405	1,165	6,743	6,315	1,165	470	428	450	780	440	2,825	2,555	2,525	97	470
56	8,385	7,958	1,205	7,125	6,698	1,205	485	440	460	810	460	2,910	2,640	2,610	97	470
57	8,975	8,550	1,245	7,385	6,960	1,245	500	455	480	910	480	3,010	2,740	2,710	97	470
58	9,575	9,163	1,290	7,645	7,233	1,290	510	474	500	1,120	505	3,105	2,835	2,805	97	470
59	10,211	9,801	1,330	7,921	7,511	1,330	525	495	530	1,120	525	3,210	2,940	2,910	97	470
60	10,876	10,468	1,380	9,376	8,968	1,380	540	517	550	1,120	550	3,315	3,045	3,015	97	470
61	11,189	10,796	1,410	9,619	9,226	1,410	560	513	570	1,120	575	3,430	3,160	3,130	97	470
62	11,534	11,143	1,445	9,884	9,493	1,445	575	509	600	1,120	605	3,550	3,280	3,250	97	470
63	11,920	11,531	1,485	10,180	9,791	1,485	595	506	620	1,120	635	3,675	3,405	3,375	97	470
64	12,296	11,923	1,520	10,466	10,093	1,520	615	502	650	1,120	670	3,810	3,540	3,510	97	470
65	12,717	12,346	1,550	10,787	10,416	1,550	635	497	680	1,170	705	3,950	3,680	3,650	97	470
66	13,178	12,808	1,590	11,148	10,778	1,590	655	491	720	1,230	740	4,090	3,820	3,790	97	470
67	13,651	13,301	1,630	11,501	11,151	1,630	680	485	750	1,280	780	4,245	3,975	3,945	97	470
68	14,172	13,823	1,665	11,892	11,543	1,665	700	478	790	1,340	825	4,460	4,145	4,110	97	470
69	14,743	14,395	1,705	12,333	11,985	1,705	720	471	830	1,410	875	4,625	4,310	4,275	97	
70	15,348	15,021	1,740	12,778	12,451	1,740	745	465	870	1,470	920	4,805	4,490	4,455	97	
71	15,786	15,460	1,775	13,086	12,760	1,775	775		910	1,540	980	4,995	4,680	4,645	97	
72	16,275	15,949	1,810	13,425	13,099	1,810	800		960	1,620	1,040	5,195	4,880	4,845	97	
73	16,757	16,456	1,845	13,747	13,446	1,845	835		1,010	1,700	1,110	5,410	5,095	5,060	97	
74	17,306	17,004	1,880	14,136	13,834	1,880	865		1,070	1,790	1,175	5,640	5,325	5,290	97	
75	17,884	17,581	1,915	14,524	14,221	1,915	900		1,120	1,880	1,260	5,890	5,575	5,540	97	
76	18,474	18,202	1,945	14,924	14,652	1,945	930		1,200	1,980	1,345	6,150	5,835	5,800	97	
77	19,146	18,873	1,980	15,366	15,093	1,980	965		1,260	2,100	1,445	6,445	6,130	6,095	97	
78	19,870	19,595	2,015	15,860	15,585	2,015	1,005		1,360	2,220	1,550	6,760	6,445	6,410	97	
79	20,596	20,360	2,050	16,336	16,100	2,050	1,045		1,450	2,350	1,675	7,100	6,785	6,750	97	
80	21,440	21,201	2,090	16,890	16,651	2,090	1,090		1,540	2,500	1,815	7,470	7,155	7,120	97	
81	22,418	22,177	2,125	17,578	17,337	2,125	1,135		1,670	2,660	1,980	7,865	7,550	7,515	97	
82	23,438	23,249	2,160	18,268	18,079	2,160	1,185		1,780	2,860	2,170	8,305	7,990	7,955	97	
83	24,588	24,396	2,200	19,068	18,876	2,200	1,240		1,940	3,070	2,395	8,790	8,475	8,440	97	
84	25,862	25,668	2,245	19,962	19,768	2,245	1,300		2,110	3,300	2,635	9,310	8,995	8,960	97	
85	27,169	27,051	2,295	20,849	20,731	2,295	1,360		2,240	3,520	2,890	9,880	9,565	9,530	97	

「ご契約いただけません」

●●〈ケガの特約〉は最長70歳まで継続できます。●●〈女性特定手術特約〉〈総合先進医療特約〉には更新があり、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。

(＊)入院給付金日額:5,000円、通院特約(特約給付金額:5,000円)の保険料を含んでいます。