

アフラックは、ご契約者様の応援団として、

さまざまなサービスをご用意しています。

アフラックの保険にご加入のすべての契約者様^(*)がご利用可能なサービスです。

(*)契約者様が法人の場合、「オンライン医療相談サービス」はご利用いただけません。

オンライン 医療相談 サービス

提供:
(株)メディカルノート

病気や身体についての疑問やお悩みに、
プロの医療チームがオンラインでお応えします。
このサービスは、ご契約者様専用サイト
「アフラック よりそなネット」から
ご利用いただけます。



ご契約者様専用サイト
「アフラック よりそなネット」は
こちら



※ご利用は、ご契約者様専用サイト
「アフラック よりそなネット」の登録が必要です。

電話相談 サービス

提供:
(株)ウェルネス医療情報センター

24時間
365日
対応

24時間健康電話相談サービス

健康や医療に関するご相談に医療専門
スタッフ(医師を除く)がお応えします。

24時間
365日
対応

女性のための健康相談サービス

女性特有の病気のご相談に女性の医療専門
スタッフがお応えします。

24時間
365日
対応

こどものための 健康相談サービス



お子様の健康・医療に関するご相談などに
医療専門スタッフがお応えします。

介護電話相談サービス



公的介護保険の詳細やホームヘルパーの
依頼先など、介護に関するご相談に専門
スタッフがお応えします。

人間ドック・ PET検診 予約サービス

提供:
(株)ウェルネス医療情報センター

人間ドック予約サービス

全国約800か所の提携施設での、人間ドック
のお申し込みから予約確認までを代行します。

PET検診予約サービス

PET(陽電子放射断層撮影装置)検診が可能
な提携施設のご紹介や、予約代行を行います。

- これらのサービスは各提供会社が提供するサービスであり、アフラックの保険契約による保障内容ではありません。
- これらのサービスは、2021年1月18日現在のものであり、将来予告なく変更もしくは中止される場合があります。

サービスの詳細やご利用にあたっての注意事項などは、アフラックオフィシャルホームページをご確認ください。

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)。

- 「パンフレット」に記載の保障内容および保険料などは2021年1月18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。
- 保険料は被保険者の性別および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。
- アフラックの「がん保険」「医療保険」に付加する先進医療の特約は、被保険者お1人につき通算して1特約のみご契約いただけます。
- 「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。
- お客様の健康状態によっては割増された保険料をお払込みいただくことで、ご契約をお受けできる場合があります。

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。

いっしょで安心!

がんに備える「がん保険」と、
病気やケガに備える「医療保険」。

「生きる」を創る。

Aflac

No.1 がん保険
医療保険
保有契約件数
令和元年版 インシュアランス生命保険統計号
約4世帯に1世帯がアフラックの保険に加入
(詳細はホームページをご確認ください)

NEW
医療保険

EVER
Prime

保障が充実。
なのに、ムダがない医療保険。

アフラックの
生きるためのがん保険
ALL-in

がん治療の多様化と長期化にも対応し、
幅広くまとめて保障するがん保険。



割安な
団体(集団)取扱
保険料にて
ご加入いただけます

ご本人はもちろん、大切なご家族様にもご案内できます!

契約者を社員様(所属員様)にすることで2親等内のご家族様も
割安な団体(集団)取扱保険料にてご加入いただけます。

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な点がある場合は、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
商品・特約

がんの保障

生きるためのがん保険Days1 ALL-in
がん先進医療特約
特定診断給付金特約
診断給付金複数回支払特約
外見ケア特約
特定保険料払込免除特約

病気やケガの保障
(がんや重大疾病の保障も含む)

医療保険 EVER Prime
通院特約
女性疾病入院特約
女性特定手術特約
ケガの特約
総合先進医療特約
入院一時金特約
就労所得保障一時金特約
精神疾患保障一時金特約

がんや重大疾病
(特定の疾病)の保障

三大疾病無制限入院特約
三大疾病保険料払込免除特約
三大疾病一時金特約
特定生活習慣病保障特約
就労所得保障一時金特約
精神疾患保障一時金特約

介護や障がいの保障

就労所得保障一時金特約
精神疾患保障一時金特約
介護一時金特約
認知症介護一時金特約

このパンフレットでは
ご案内しておりません

病気やケガの保障
死亡時の保障
貯蓄(教育資金や老後生活資金準備など)

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。

治療費と治療関連費に備えて おくと安心です。

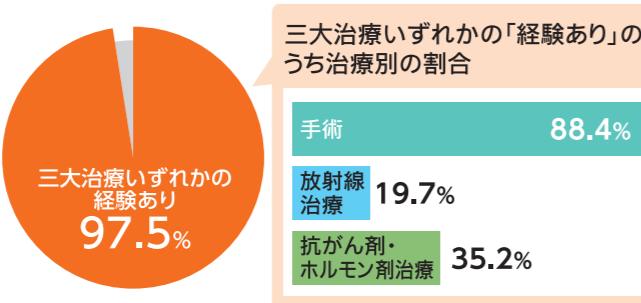
治療費に備える

がん治療の現状

■多様化するがん治療

がん治療は、手術や放射線治療、抗がん剤・ホルモン剤治療の**三大治療**や**緩和療養**など多様な治療が存在しています。また、三大治療は**組み合わせて**行う場合があります。

■がん治療経験者の三大治療の受療割合



回答数=4,544
がん罹患者およびその家族へのアンケート調査
(2019年6月アフラック実施)

■長期化にとも

高額療養費制度に治療が長期化するこ

1か月の自己負担額[例]

69歳以下の方で、月100万円の医療費がかかった場合
(年収約370万円～約770万円の場合)

高額療養費制度が適用されるので自己負担額は
月 約9万円

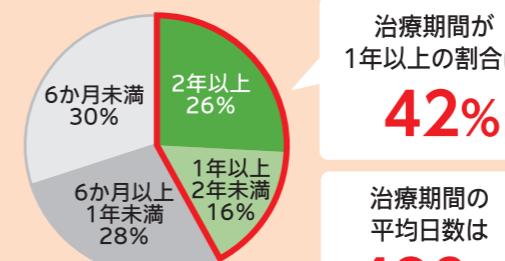
高額療養費制度の詳
5ページをご確認くだ
細は
さい。

なう治療費の高額化

より毎月の**治療費は一定額で収まる**ものの、
とで、**治療費の総額が高くなる**こともあります。

治療期間[例]

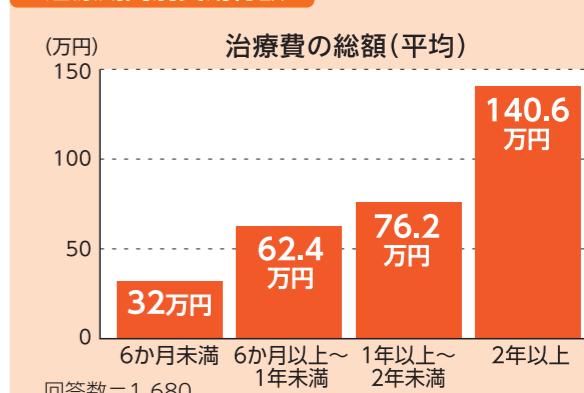
抗がん剤・ホルモン剤治療を含む治療を受けた場合の治療期間



治療期間が
1年以上の割合は
42%
治療期間の
平均日数は
490日

回答数=1,439
がん罹患者およびその家族へのアンケート調査
(2019年6月アフラック実施)

治療期間別費用総額



回答数=1,680
がん罹患者およびその家族へのアンケート調査
(2019年6月アフラック実施)

※上記の治療費は、治療にかかった費用のうち、公的医療保険対象となった費用と公的医療保険対象外の費用を合算したものです。なお、公的医療保険対象となった費用は、高額療養費制度を利用した後の自己負担額となっています。

重粒子線治療の平均費用:厚生労働省 第81回先進医療会議「令和元年6月30日時点における先進医療Aに係る費用 令和元年度実績報告(平成30年7月1日～令和元年6月30日)」をもとにアフラック算出

⚠️ 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、隨時見直され「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。

治療関連費に備える

治療関連費の経済的負担

■がんと診断されたら

治療のことはもちろん、ご家族の生活や仕事のことなど心配はつきません。
いざという時に**一時金として備えがあると安心です。**



■治療を開始したら

治療関連費として、さま
差額ベッド代、通院

入院時

差額ベッド代[例]
(個室の場合)
平均7,097円/日

- 食事代
 - 家族のお見舞い交通費
 - 入院生活に必要な日用品
- (*1)中央社会保険医療協議会「主な選定療養に係る報
平成30年7月1日現在」

たら

ざまな経済的負担が発生します。
に伴う交通費などは**全額自己負担**となります。

通院時



体調がすぐれないとき、無理せずタクシーで通院できるように交通費などの備えがあると安心です。

外見ケア

ウイッグ(かつら)
購入費用
平均7.3万円

がん治療の副作用や手術による外見の変化への備えに。

回答数=329
(*2)がん罹患者およびその家族へのアンケート調査(2019年6月アフラック実施)

収入の減少



安心して治療に専念するためには、長引く治療による収入減少への備えも必要です。

「生きるためのがん保険Days1 ALL-in」は、がんに関する治療費に加え、治療関連費も幅広くまとめて

保障する保険です(所定の支払事由に該当する必要があります)。

保険の開始まで3か月の待ち期間(保障されない期間)があります。
団体(集団)取扱の待ち期間については「注意喚起情報」をご確認ください。
給付金のお支払いなどについて、詳しくは6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。

治療費に備える

治療関連費に備える

治療給付金



手術
放射線治療
抗がん剤治療
ホルモン剤治療
緩和療養

実際に払った
自己負担額に
かかわらず

所定の手
術を受
けた月ごと

術・放射線治療・抗がん剤治療・ホルモン剤治療・緩和療養を受けたとき
特約給付金額10万円の場合

10万円(通算600万円まで)

保険期間

10年満期
自動更新

がん先進医療給付金^(*)



先進医療

1回につき
先進医療
自己
(上記に

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)
加えて、がん先進医療一時金^(*) 1年間に1回を限度 15万円)

診断給付金



特定診断給付金^(*)



複数回診断給付金



選べる特約 ニーズに合わせて追加できます。

入院給付金

診断給付金

初めてがん・上皮内新生物
診断確定されたとき
一時金として
がん 50万
上皮内新生物 5万円

特定診断給付金^(*)

入院や通院が
所定の条件に該当したとき
一時金として
がん 50万円

複数回診断給付金

診断確定から2年以上経過後に
所定の治療を受けたとき
1回につき
がん 50万円
上皮内新生物 5万円

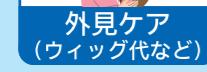
通院給付金

1日につき **5,000円**

入院給付金

1日につき **5,000円**

終身
(生涯保障)



外見ケア
(ウイッグ代など)

外見ケア給付金^(*)

①顔・頭部の手術
②手足の切断術

①②各1回ずつ **20万円**

頭髪の脱毛症状 1回限り

10万円

10年満期
自動更新

特定保険料払込免除^(*)

入院や通院が所定の条
以後の保険料

件に該当したとき
のお払込みは不要です

保障は継続します

●治療給付金は **5万円** から設定できます。●入院給付金日額・通院給付金日額 **10,000円**

(*)上皮内新生物は、保障の対象外です。

も選択できます。※ご希望により、記載以外の給付金額の設定などができます。

高額療養費制度について

※2020年9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。

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**



(*1)所得区分は②になるので、80,100円+(1,000,000円-267,000円)×1% = 87,430円

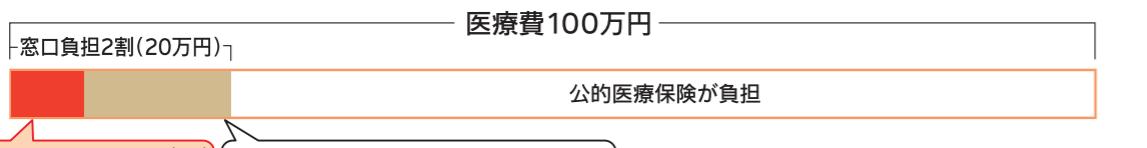
| 所得区分 | ひと月の自己負担限度額(世帯ごと) | 4回目からの 自己負担限度額(*2) |
|---------------------|-----------------------------|-----------------------|
| ① ~年収約370万円 | 57,600円 | 44,400円 |
| ② 年収約370万円~約770万円 | 80,100円+(総医療費-267,000円)×1% | 44,400円 |
| ③ 年収約770万円~約1,160万円 | 167,400円+(総医療費-558,000円)×1% | 93,000円 |
| ④ 年収約1,160万円~ | 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 |

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**



(*3)所得区分は①になるので、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) | | 4回目からの 自己負担限度額(*2) |
|------------------------------|-----------------------------|-------------------|------------------|-----------------------|
| | | 外 来 | 個 人 ご と | |
| ① 年収156万円~約370万円 | 18,000円 [年間上限14万4,000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 |
| 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(*4) | 8,000円 | 24,600円 | | 24,600円 (多数回該当なし) |

(*2)同一世帯で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。

(*4)住民税非課税世帯のうち、所得区分⑤に該当しない世帯を指します。

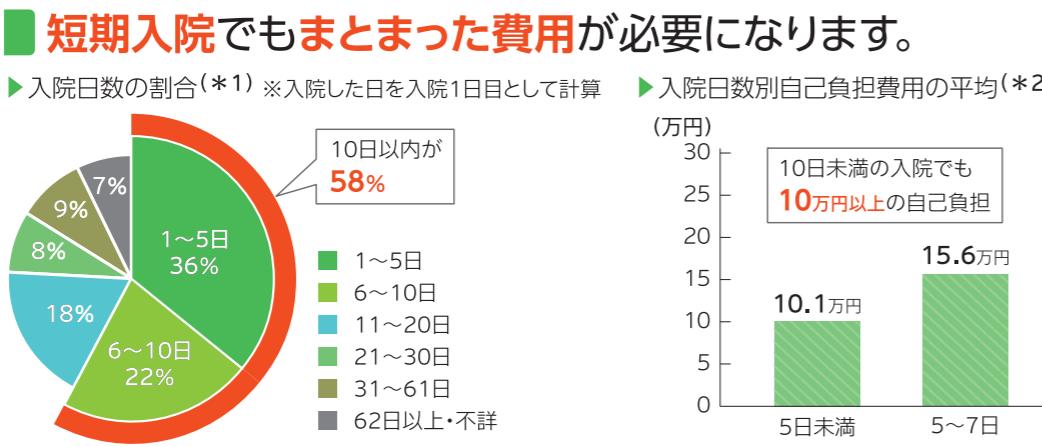
給付金を受け取れる条件をチェック

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。

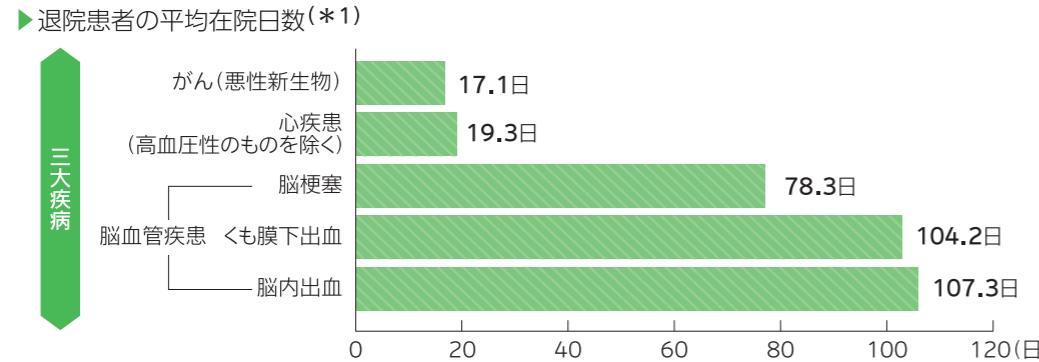
| 給付金など | 主契約・特約名称 | 支払事由／免除事由 | 支払限度 |
|--------------------------------|-----------------------------------|--|---|
| 治療給付金 | がん治療 保障特約 | 「がん」「上皮内新生物」の治療を目的とする つぎの①から④のいずれかを受けたとき ①所定の手術 ②所定の放射線治療(電磁波温熱療法を含む) ③所定の抗がん剤治療・ホルモン剤治療 ④所定の緩和療養 | •治療を受けた月ごとに1回を限度 •更新後の保険期間を含め、 通算60回 |
| がん先進医療 給付金 がん先進医療 一時金 | がん先進 医療特約 | 「がん」の診断や治療で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 |
| 診断給付金 | 主契約 がん保険 〔低・無解約 払戻金2018〕 | 初めて「がん」「上皮内新生物」と診断確定されたとき | がん・上皮内新生物それぞれ1回限り |
| 特定診断 給付金 | 特定診断 給付金特約 | つぎの①②いずれかに該当したとき ①初めて「がん」と診断確定された月の初日から2年内に つぎの(a)および(b)の合計日数が30日に達したとき (a)「がん」の治療を目的とする入院の入院日数 (b)「がん」の治療を目的とする所定の通院(*5)の通院日数 ②初めて「がん」と診断確定された月の初日から2年以上 経過後に、つぎの(a)および(b)に該当したとき (a)「がん」と診断確定されていること (b)「がん」の治療を目的とする入院または所定の通院(*5) をしていること | 1回限り |
| 複数回 診断給付金 | 診断給付金 複数回 支払特約 | 初回 初めて「がん」と診断確定された月の初日から 2年以上経過後に、つぎの①および②に該当したとき ①「がん」と診断確定されていること ②「がん」の治療を目的とする入院または所定の通院(*5) をしていること 2回目以降 前回の「がん」による複数回診断給付金を お支払いした月の初日から2年以上経過後に、上記の① および②に該当したとき ※「上皮内新生物」の場合も同様 | •がん・上皮内新生物それぞれ 2年に1回を限度 •回数無制限 |
| 入院給付金 | 主契約 がん保険 〔低・無解約 払戻金2018〕 | 「がん」「上皮内新生物」の治療を目的とする入院をしたとき | 日数無制限 |
| 通院給付金 | 主契約 がん保険 〔低・無解約 払戻金2018〕 | 「がん」「上皮内新生物」の治療を目的とする つぎの①②いずれかの通院をしたとき ①所定の治療(*6)のための通院 ②初めて診断確定された日、所定の治療(*6)を受けた日、 または退院日の翌日から365日以内の通院 | ①日数無制限 ②通院期間中(365日以内) 日数無制限 ※通算支払日数に制限はありません |
| 外見ケア 給付金 | 外見ケア特約 | 「がん」の治療を目的とするつぎの①②いずれかの手術を 受けたとき ①顔または頭部に生じた「がん」の摘出術または切除術 ②手指または足指の第一関節以上の切断術(四肢切断術を含む) | 更新後の保険期間を含め、 ①②それぞれ1回ずつ |
| 特定保険料 払込免除 | 特定保険料 払込免除特約 | 「がん」の治療により頭髪に脱毛の症状が生じたと医師に 診断されたとき | 更新後の保険期間を含め、 1回限り |
| | | 特定診断給付金と同様 | — |

(*5)所定の通院とは、手術・放射線治療・抗がん剤治療(経口投与を除く)のための通院をいいます(ホルモン剤治療のための通院は含みません)。

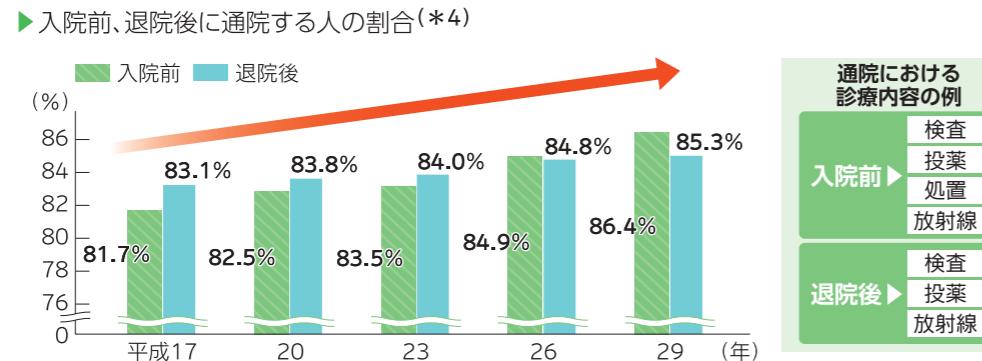
(*6)所定の治療とは、手術・放射線治療・抗がん剤治療(経口投与を除く)・ホルモン剤治療(経口投与を除く)をいいます。



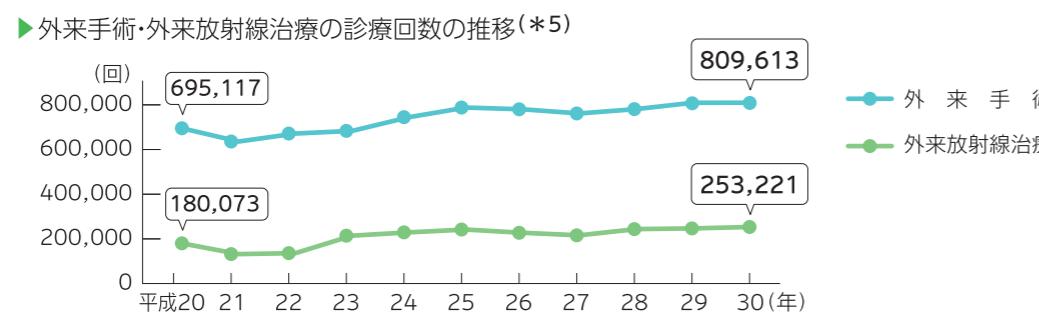
■ 三大疾病(*3)の入院は長期にわたる場合があります。



■ 入院前後に通院する人の割合は8割を超えています。



■ 外来(日帰り)で受ける手術・放射線治療が増えてきていたため、前後の通院に備える必要があります。



(*1) 厚生労働省「平成29年 患者調査」をもとにアフラック作成

(*2) (公財)生命保険文化センター「令和元年度生活保障に関する調査」

※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。

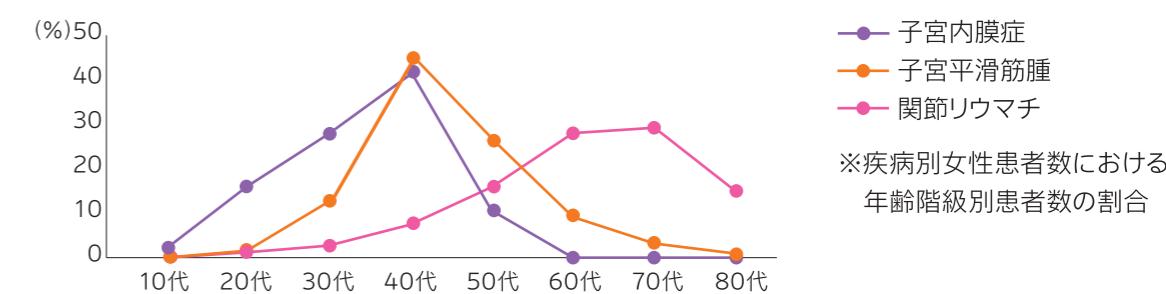
(*3) 三大疾病とは、がん(悪性新生物)・心疾患・脳血管疾患を指します。

医療環境の変化や特定の病気 などへの備えが必要です。

女性特有の病気

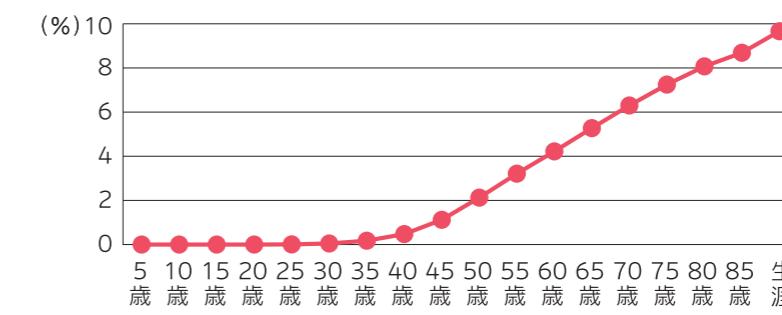
■ 子宮内膜症は20代、子宮筋腫は30代、関節リウマチは50代からリスクが高まります。

▶ 女性患者数の年代別割合(*1)



■ 乳がんは、30代後半からリスクが高まります。

▶ がんにかかるリスク 年齢階級別 累積罹患リスク 2015年 乳房(女性)(*6)



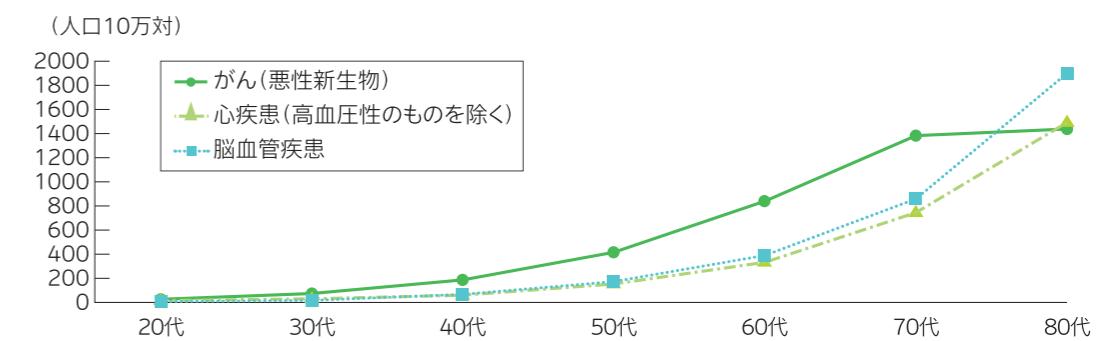
女性が最も
かかりやすいのが乳がん。
10人に1人が
乳がん(*6)に



三大疾病・生活習慣病

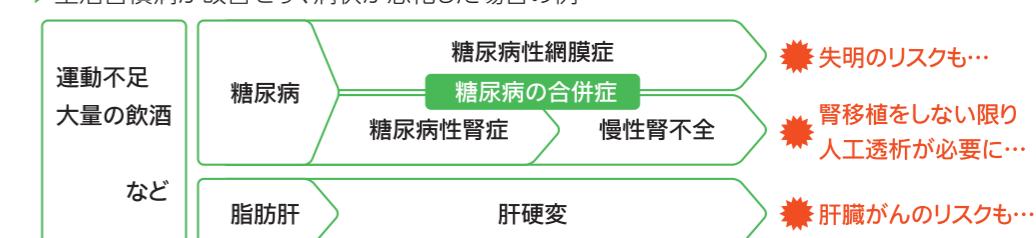
■ 三大疾病のリスクは40代以降高まります。

▶ 三大疾病の受療率(*1)



■ 生活習慣病が改善せず、病状が悪化した場合、様々なリスクがあります。

▶ 生活習慣病が改善せず、病状が悪化した場合の例



(*1) 厚生労働省「平成17、20、23、26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

(*5) 厚生労働省「平成20～30年 社会医療診療行為別調査」をもとにアフラック作成

(*6) 国立がん研究センター「がん登録・統計」グラフデータベース 罹患データ(全国推計値)をもとにアフラック作成

ライフステージの変化に合わせて、その時々で必要な保障を変えられるため、ムダなく、最適な保障

給付金のお支払いなどについて、詳しくは15・16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。

基本保障

| 医療保険 レディース EVER Prime | 入院 | 疾病・災害 入院給付金 | 入院給付金日額 5,000円 | | 健康祝金 なし プラン | 健康祝金 あり プラン | 保険期間 終身 |
|--------------------------------|------------|--------------------------|--------------------------|---------------|-------------------|-------------------|------------|
| | | | 10日以内の場合 一律10日分 | 5万円 | | | |
| | | 三大疾病 無制限入院給付金 (*1) | 1日につき | 5,000円 | ● | ● | |
| | 手術 | 手術 給付金 | 外来手術 (特定手術を除く) | 5万円 | ● | ● | |
| | | 入院手術 (特定手術を除く) | 1回につき | 5万円 | ● | ● | |
| | | 特定手術 (*2) | 1回につき | 20万円 | ● | ● | |
| | 放射線治療 | 放射線治療給付金 | 1回につき | 5万円 | ● | ● | |
| | 通院 | 疾病・災害 通院給付金 | 1日につき | 5,000円 | ● | ● | |
| | 祝金 (*3) | 健康祝金 | 3年ごとに | 2.5万円 | — | ● | |
| | 女性疾病 | 女性疾病 入院給付金 | 1日につき | 5,000円 | ● | ● | |

⚠ 医療保険 EVER Primeに女性疾病入院特約(女性疾病入院給付金)を付加すると医療保険 レディース EVER Primeになります。

プラス ニーズに応じて付加できます。

三大疾病保険料 払込免除

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です

保障は継続します

(*1) 疾病・災害入院給付金の支払限度日数をこえる入院をしたとき

(*2) がん(悪性新生物)に対する開頭・開胸・開腹手術や心臓への開胸術など

(*3) 90歳となる年单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。

⚠ 「三大疾病一時金特約」「三大疾病保険料払込免除特約」のがん(悪性新生物)の保障、「女性特定手術特約」の乳房に関する保障開始

選べる特約 ニーズに合わせて基本保障に追加できます。

■ 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 | |

■ がん(悪性新生物)と診断確定されたときや心疾患・脳血管疾患の手術や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 1回につき | 50万円 | 保険期間 終身 |
|------|------------------|-------------|------------|

■ 特定の生活習慣病(肝硬変、慢性膀胱炎、慢性腎不全、糖尿病の合併症)の手術や入院などをしたときに給付金で保障

| | | | |
|-------|---|--|------------|
| 生活習慣病 | 特定生活習慣病 保障給付金 第1回 第2回以降 第5回まで | 特約給付金額 50万円の場合 50万円 25万円 | 保険期間 終身 |
|-------|---|--|------------|

■ 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 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。

■ 病気・ケガで先進医療を受けた場合に保障

| | | | |
|------|---|------------|-----------------------|
| 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 | 5万円 | 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、隨時見直され「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。

■ 疾病・災害入院給付金が支払われたときに一時金で保障

| | | | |
|-------|-------------------|-----------------------------|------------|
| 入院一時金 | 入院一時金 1回の入院につき | 特約給付金額 5万円の場合 5万円 | 保険期間 終身 |
|-------|-------------------|-----------------------------|------------|

まで、3か月の待ち期間(保障されない期間)があります。

ご希望により、記載以外の
給付金額の設定などができます。

11・12ページに続く

選べる特約 ニーズに合わせて基本保障に追加できます。

■ 所定の就労困難状態になったときに一時金で保障

| | | | |
|-------------|-----------------------|---|----------------------|
| 就労所得 | 就労所得 保障一時金 | 特約給付金額 100万円の場合 就労困難状態 A が60日継続したと 医師に診断されたとき 1回限り 100万円 | 保険期間 65歳満期 |
| | 精神疾患 保障一時金 | 特約給付金額 100万円の場合 所定の精神疾患により 就労困難状態 B が60日継続したと 医師に診断されたとき 1回限り 100万円 | |

※保険期間は60歳満期、70歳満期もお選びいただけます。

ご確認ください **就労困難状態A** とは以下のとおりです。

お支払いの対象となる「就労困難状態A」とは、被保険者が病気またはケガなどにより、以下の①入院または②在宅療養(a)(b)(c)のいずれかに該当する状態をいいます（精神障害や妊娠・出産などを原因とする場合を除きます）。

被保険者が「就労困難状態A」に該当したか否かは、当社所定の診断書等を用いて医師が証明した内容を確認して判断します。**それまでに従事していた仕事ができるかどうかで判断するものではありません。**

| | |
|-------|---|
| ①入院 | 医師による治療が必要であり、かつ自宅などの治療が困難なため、約款に定める病院または診療所に入り、常に医師の管理下において治療に専念すること |
| ②在宅療養 | (a)医師による治療が継続しており、かつ日本国内にある自宅など（障害者支援施設などを含みます）で、医師の医学管理下において計画的な治療に専念し、自宅などからの外出が困難な状態 病院への通院など必要最低限の外出を除き、医師により活動範囲が自宅などに制限されている状態となります。 それまで従事していた仕事ができなくても、医師による治療が終了している場合や医学的にみて自宅などから の外出が可能である場合には、お支払いの対象になります。 (b)所定の特定障害状態に該当した状態 ※特定障害状態とは、国民年金法で定める障害等級1級または2級に相当する状態として当社が定めた状態をいいます。 (c)国民年金法で定める障害等級1級または2級に認定された状態 |

▲ お支払いできない例 **男性 53歳(受傷時) 職業:会社員(営業)**

転倒により右足を骨折し、30日間入院。退院後も、ギプスで右足を固定しており、受傷後60日を超えてギプスが外れず、営業の仕事に復帰できませんでした。しかし、松葉杖を使えば外出ができ、通院以外の目的でも日常的に外出が可能な状態でした。

上記の例における退院後の期間は「就労困難状態A」には該当しないため、お支払い対象にはなりません。

ご確認ください **就労困難状態B** とは以下のとおりです。

お支払いの対象となる「就労困難状態B」とは、被保険者が所定の精神疾患により、以下の①②③のいずれかに該当する状態をいいます。

被保険者が「就労困難状態B」に該当したか否かは、当社所定の診断書等を用いて医師が証明した内容を確認して判断します。**それまでに従事していた仕事ができるかどうかで判断するものではありません。**

| | |
|---|--|
| ① | 入院：医師による治療が必要であり、かつ自宅などの治療が困難なため、約款に定める病院または診療所に入り、常に医師の管理下において治療に専念すること |
| ② | 国民年金法で定める障害等級1級または2級に認定された状態 |
| ③ | 精神保健及び精神障害者福祉に関する法律に定める障害等級1級または2級に認定された状態 |

■ 所定の要介護状態になったときに一時金で保障

| | | | |
|---------------|----------------------|---|-------------------|
| 介護・認知症 | 介護一時金 | 特約給付金額 100万円の場合 所定の要介護状態 になったとき 1回限り 100万円 | 保険期間 終身 |
| | 認知症介護 一時金 | 特約給付金額 100万円の場合 認知症による要介護状態 が 90日以上継続したとき 1回限り 100万円 | |

所定の要介護状態 とは以下のとおりです。

「所定の要介護状態」とは、つぎの①②③いずれかに該当したときをいいます。

- ①公的介護保険制度にもとづく要介護2以上の状態（*）に該当していると認定されたとき
- ②日常生活動作における要介護状態 が180日以上継続したとき
- ③認知症による要介護状態 が90日以上継続したとき

（*）「公的介護保険制度にもとづく要介護2以上の状態」とは、要介護認定等に係る介護認定審査会による審査及び判定の基準等に関する省令（平成11年4月30日厚生省令第58号）第1条第1項に定める要介護2から要介護5までのいずれかの状態をいいます。

日常生活動作における要介護状態 とは以下のとおりです。

「日常生活動作における要介護状態」とは、つぎの(1)および(2)のすべてに該当し、かつ、他人の介護を要する状態をいいます。

| | |
|-----|---|
| (1) | 下記の①および②のうちいずれか1項目以上について、「全介助を要する状態」であること ①寝返り ②歩行 |
| (2) | 下記の①②③④のうち、いずれか2項目以上について、「一部介助を要する状態」または「全介助を要する状態」であること ①衣服の着脱 ②入浴 ③食物の摂取 ④排泄 |

認知症による要介護状態 とは以下のとおりです。

「認知症による要介護状態」とは、器質性認知症と診断され、意識障害のない状態において見当識障害がある状態をいいます。

「器質性認知症」とは、つぎの①②両方に該当する所定の認知症をいいます。

- ①脳内に後天的に生じた器質的な病変または損傷を有すること
- ②正常に成熟した脳が、①による器質的障害により破壊されたために、一度獲得された知能が持続的かつ全般的に低下したものであること
- 「見当識障害」とは、つぎの①②③いずれかに該当することをいいます。
 - ①常時、時間の見当識障害があること
 - ②場所の見当識障害があること
 - ③人物の見当識障害があること
- 季節または朝、真夜、夜のいずれかの認識ができないこと
- 今住んでいる自分の家または今いる場所の認識ができないこと
- 日頃接している家族または日頃接している周囲の人の認識ができないこと

このような理由であきらめていませんか？

現在、
病気で通院し、
薬も飲んでいる



持病・既往症
がある



過去に、
入院・手術を
したことがある



例えば

このような方もお引受けできる場合があります。

割増された保険料をお払込みいただく「特別保険料率に関する特則」を付けて、ご契約をお引受けできる場合があります。ただし、被保険者が満20歳未満の場合、「特別保険料率に関する特則」は付加できません。



糖尿病で治療中の方 (2年以内の入院や合併症がない場合)

慢性気管支炎をお持ちの方 (2年以内の入院がない場合)

C型肝炎で通院中の方 (2年以内の入院がない場合)

※上記のお引受けの可能性がある例について、2年以内の入院や合併症などがない場合でも、入院歴や診療状況などによっては、お引受けできない場合があります。

※上記の例は、2021年1月18日現在のものであり、「特別保険料率に関する特則」を付加してご契約いただける条件は、今後変更となる可能性があります。



健康状態・今までの病歴・ご職業・既にご契約されている当社保険との通算などにより、ご契約をお引受けできない場合があります。また、特定の病気や身体部位または状態について保障しない「特別条件特則」を付けてご契約をお引受けできる場合があります。

お客様の健康状態に合わせて、
主契約・特約ごとに合理的な保険料を設定します。

お申込みの流れ

ご希望の保障内容でお申込みください。

電子端末でお申込み



電子端末でのお申込みの場合、その場で
健康状態に応じた保障内容、保険料率を
判定し、お申込みいただけます。（＊）

紙の申込書でお申込み



または

告知いただいた内容などに基づき、お引受け内容を決定

主契約・特約ごとに健康状態に合わせて保険料率を設定

お申込み時の
保険料率から変更なし

お申込み時の保険料率から
主契約・特約ごとに変更（割増）あり

アフラックから
保険契約内容確認書を送付

変更後の保険料をご確認のうえ、
ご了承いただける場合は
確認書をご返送ください。

期限までにアフラックにご返送いただけない
場合は、お申込みが不成立となります。

※保障内容の変更などをご希望の場合は、
募集代理店にご連絡ください。

ご契約の
再申込みは
不要

ご契約が成立

（＊）告知いただいた内容によっては、電子端末で保障内容、保険料率を判定できない場合があります。
※「特別条件特則」を付加してお引受け可能となる場合なども「保険契約内容確認書」をお送りし、
ご意向を確認させていただきます。

| 給付金など | 主契約・特約・特則名称 | 支払事由／免除事由 | 支払限度 |
|-------------------------|-----------------------------|--|---|
| 医療保険 EVER Prime 基本保障 | 疾病入院給付金 災害入院給付金 | 主契約 医療保険 [無解約払戻金2020] | 病気・ケガの治療を目的として入院したとき |
| 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(A)または(I)のいずれかに該当する入院 (A)主契約で支払われる1回の入院の支払限度日数(60日または120日)をこえる入院 (I)主契約で支払われる入院給付金の通算支払限度日数(1,095日)をこえる入院 | 日数無制限 |
| 手術給付金 | 主契約 医療保険 [無解約払戻金2020] | つぎのいずれかに該当したとき ①特定手術を受けたとき ②入院中に手術を受けたとき(①および④を除く) ③外来による手術を受けたとき(①および④を除く) ④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 | ・一連の手術については14日間に1回 ・回数無制限 |
| 放射線治療給付金 | | 病気・ケガの治療を目的として放射線治療を受けたとき | ・60日に1回 ・回数無制限 |
| 疾病通院給付金 災害通院給付金 | 通院特約[2020] | 疾病・災害通院期間(*1)中に、つぎの①から③のいずれかに該当する通院をしたとき ①主契約の疾病・災害入院給付金が支払われる入院の原因となった病気・ケガの治療を目的とする通院 ②主契約の手術給付金が支払われる手術(*2)の原因となった病気・ケガの治療を目的とする通院 ③主契約の放射線治療給付金が支払われる放射線治療の原因となった病気・ケガの治療を目的とする通院 | ・疾病・災害通院期間中の通院について、病気・ケガそれぞれ30日 ・病気・ケガそれぞれ通算1,095日まで |
| 健康祝金 | 健康祝金特則 | つぎの①から②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(*3)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(*4)に継続して10日以上の入院に対する疾病・災害入院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 |
| 女性疾病 入院給付金 | 女性疾病入院特約 [2020](*5) | 女性特定疾病の治療を目的として入院したとき | ・1回の入院につき最高60日(120日型は120日)まで ・通算1,095日まで |
| 選べる特約 | 保険料 払込免除 | 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 | — |
| 女性特定手術 給付金 | 女性特定手術特約 | 病気・ケガの治療を目的としてつぎの手術を受けたとき ・乳房観血切除術 ・乳房観血切除術 ・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後に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 |

(*1)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

(*2)骨髄幹細胞の採取術を除きます。

(*3)契約日から起算した3年ごとの年単位の契約応当日のこと

(*4)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

(*5)「医療保険 EVER Prime」に女性疾病入院特約をプラスすると
「医療保険 レディース EVER Prime」になります。

(*6)複数回入院した場合で、それらの入院が「1回の入院」とみなされるときは、1回分のみお支払いします。

('1回の入院'とみなされる場合については「契約概要」「ご契約のしおり・約款」をご確認ください。)

| 給付金など | 特約名称 | 支払事由 | 支払限度 |
|-------|--------------------------------------|--|--|
| 選べる特約 | 三大疾病一時金 [2020] | 【第1回】 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】 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 | ・1年に1回限り ・回数無制限 |
| | 特定生活習慣病 保障給付金 特定生活習慣病 保障特約 | 【第1回】つぎの①から③のいずれかに該当したとき ①肝硬変または慢性脾炎で入院したとき ②慢性腎不全でつぎのいずれかに該当したとき (A)永続的な人工透析療法を開始したとき (イ)腎移植手術を受けたとき ③糖尿病を原因としてつぎのいずれかに該当したとき (ア)糖尿病性網膜症で網膜または硝子体に対する手術を受けたとき (イ)糖尿病性壊疽で手指または足指の第一関節以上の切断術(四肢切断術を含む)を受けたとき 【第2回以降第5回まで】第1回の給付金の支払事由該当日の後に到来する支払事由該当日の年単位の応当日に被保険者が生存しているとき | 1回限り |
| | 特定損傷給付金 傷害特約 [医療保険] (ケガの特約) | 骨折、関節脱臼、腱の断裂の治療を受けたとき | ・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 | ケガで通院したとき | ・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 |
| | 先進医療給付金 総合先進医療特約 [2012] | 病気・ケガで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 |
| | 入院一時金 入院一時金特約 [2020] | 主契約の疾病・災害入院給付金が支払われる入院をしたとき | 回数無制限(*6) |
| | 就労所得保障 一時金 就労所得保障 一時金特約 | 就労困難状態A(11ページ参照)に該当し、その状態が該当した日からその日を含めて60日継続したと医師によって診断されたとき | 1回限り |
| | 精神疾患保障 一時金 精神疾患保障 一時金特約 | 所定の精神疾患により、就労困難状態B(11ページ参照)に該当し、その状態が該当した日からその日を含めて60日継続したと医師によって診断されたとき | 1回限り |
| | 介護一時金 介護一時金特約 | つぎのいずれかに該当したとき ①公的介護保険制度にもとづく要介護2以上の状態に該当していると認定されたとき ②日常生活動作における要介護状態(12ページ参照)が180日以上継続したとき ③認知症による要介護状態(12ページ参照)が90日以上継続したとき | 1回限り |
| | 認知症介護一時金 認知症介護 一時金特約 | 認知症による要介護状態(12ページ参照)が90日以上継続したとき | 1回限り |

男性

| 特定保険料払込免除特約付き | | | | | |
|---------------|------------------------|-----------------------------|--------------|---------------|------------------|
| 契約日の満年齢 | 生きるためのがん保険Days1 ALL-in | | | | |
| | 入院給付金日額 5,000円 | がん治療保障 特約 ^(*) | がん先進 医療特約 | 特定診断 給付金特約 | 診断給付金 複数回支払特約 |
| 0歳 | 1,253 | 340 | 93 | 150 | 150 |
| 1 | 1,273 | 350 | 93 | 150 | 150 |
| 2 | 1,288 | 350 | 93 | 160 | 150 |
| 3 | 1,323 | 350 | 93 | 160 | 160 |
| 4 | 1,338 | 350 | 93 | 170 | 160 |
| 5 | 1,348 | 340 | 93 | 170 | 170 |
| 6 | 1,363 | 340 | 93 | 170 | 170 |
| 7 | 1,378 | 340 | 93 | 180 | 170 |
| 8 | 1,403 | 340 | 93 | 180 | 180 |
| 9 | 1,438 | 340 | 93 | 190 | 180 |
| 10 | 1,443 | 330 | 93 | 190 | 190 |
| 11 | 1,478 | 330 | 93 | 200 | 200 |
| 12 | 1,493 | 330 | 93 | 200 | 200 |
| 13 | 1,518 | 330 | 93 | 200 | 200 |
| 14 | 1,533 | 330 | 93 | 200 | 200 |
| 15 | 1,563 | 330 | 93 | 210 | 210 |
| 16 | 1,608 | 330 | 93 | 220 | 220 |
| 17 | 1,623 | 330 | 93 | 220 | 220 |
| 18 | 1,663 | 330 | 93 | 230 | 230 |
| 19 | 1,718 | 330 | 93 | 240 | 240 |
| 20 | 1,758 | 340 | 93 | 240 | 250 |
| 21 | 1,793 | 340 | 93 | 250 | 250 |
| 22 | 1,828 | 340 | 93 | 260 | 260 |
| 23 | 1,898 | 350 | 93 | 270 | 270 |
| 24 | 1,948 | 350 | 93 | 280 | 280 |
| 25 | 2,008 | 360 | 93 | 290 | 290 |
| 26 | 2,068 | 370 | 93 | 300 | 300 |
| 27 | 2,118 | 370 | 93 | 310 | 310 |
| 28 | 2,178 | 380 | 93 | 320 | 320 |
| 29 | 2,253 | 390 | 93 | 330 | 330 |
| 30 | 2,343 | 410 | 93 | 340 | 350 |
| 31 | 2,418 | 430 | 93 | 350 | 360 |
| 32 | 2,513 | 460 | 93 | 360 | 370 |
| 33 | 2,648 | 500 | 93 | 380 | 390 |
| 34 | 2,743 | 540 | 93 | 390 | 400 |
| 35 | 2,868 | 580 | 93 | 410 | 410 |
| 36 | 2,988 | 610 | 93 | 420 | 430 |
| 37 | 3,133 | 660 | 93 | 440 | 450 |
| 38 | 3,258 | 700 | 93 | 460 | 460 |
| 39 | 3,429 | 760 | 94 | 480 | 480 |
| 40 | 3,589 | 820 | 94 | 500 | 500 |
| 41 | 3,764 | 880 | 94 | 520 | 520 |
| 42 | 3,964 | 960 | 94 | 540 | 540 |
| 43 | 4,159 | 1,030 | 94 | 560 | 560 |
| 44 | 4,390 | 1,120 | 95 | 590 | 590 |
| 45 | 4,625 | 1,230 | 95 | 610 | 610 |
| 46 | 4,875 | 1,350 | 95 | 630 | 620 |
| 47 | 5,140 | 1,470 | 95 | 660 | 650 |
| 48 | 5,461 | 1,620 | 96 | 690 | 680 |
| 49 | 5,786 | 1,780 | 96 | 720 | 700 |
| 50 | 6,142 | 1,950 | 97 | 760 | 730 |
| 51 | 6,542 | 2,160 | 97 | 790 | 760 |
| 52 | 6,942 | 2,370 | 97 | 830 | 790 |
| 53 | 7,378 | 2,610 | 98 | 870 | 820 |
| 54 | 7,854 | 2,870 | 99 | 910 | 850 |
| 55 | 8,339 | 3,150 | 99 | 950 | 880 |
| 56 | 8,890 | 3,460 | 100 | 1,000 | 910 |
| 57 | 9,446 | 3,800 | 101 | 1,040 | 940 |
| 58 | 10,026 | 4,150 | 101 | 1,090 | 970 |
| 59 | 10,662 | 4,530 | 102 | 1,140 | 1,000 |
| 60 | 11,307 | 4,920 | 102 | 1,200 | 1,020 |
| 61 | 11,958 | 5,330 | 103 | 1,250 | 1,040 |
| 62 | 12,633 | 5,760 | 103 | 1,310 | 1,060 |
| 63 | 13,354 | 6,210 | 104 | 1,380 | 1,080 |
| 64 | 14,070 | 6,660 | 105 | 1,430 | 1,100 |
| 65 | 14,786 | 7,120 | 106 | 1,500 | 1,110 |
| 66 | 15,516 | 7,570 | 106 | 1,560 | 1,150 |
| 67 | 16,272 | 8,030 | 107 | 1,640 | 1,190 |
| 68 | 17,008 | 8,490 | 108 | 1,710 | 1,220 |
| 69 | 17,708 | 8,910 | 108 | 1,780 | 1,250 |
| 70 | 18,364 | 9,290 | 109 | 1,850 | 1,280 |
| 71 | 18,959 | 9,620 | 109 | 1,920 | 1,310 |
| 72 | 19,529 | 9,920 | 109 | 2,000 | 1,330 |
| 73 | 20,040 | 10,170 | 110 | 2,080 | 1,350 |
| 74 | 20,479 | 10,360 | 109 | 2,160 | 1,360 |
| 75 | 20,844 | 10,490 | 109 | 2,240 | 1,370 |
| 76 | 21,114 | 10,550 | 109 | 2,300 | 1,380 |
| 77 | 21,308 | 10,540 | 108 | 2,370 | 1,390 |
| 78 | 21,418 | 10,470 | 108 | 2,430 | 1,390 |
| 79 | 21,547 | 10,390 | 107 | 2,500 | 1,390 |
| 80 | 21,682 | 10,320 | 107 | 2,560 | 1,400 |
| 81 | 21,822 | 10,230 | 107 | 2,630 | 1,400 |
| 82 | 21,972 | 10,130 | 107 | 2,690 | 1,410 |
| 83 | 22,157 | 10,020 | 107 | 2,770 | 1,420 |
| 84 | 22,362 | 9,950 | 107 | 2,840 | 1,430 |
| 85 | 22,612 | 9,890 | 107 | 2,920 | 1,450 |

男性

| 特定保険料払込免除特約なし | | | | | |
|---------------|------------------------|-----------------------------|--------------|---------------|------------------|
| 契約日の満年齢 | 生きるためのがん保険Days1 ALL-in | | | | |
| | 入院給付金日額 5,000円 | がん治療保障 特約 ^(*) | がん先進 医療特約 | 特定診断 給付金特約 | 診断給付金 複数回支払特約 |
| 0歳 | 1,212 | 340 | 92 | 150 | 140 |
| 1 | 1,222 | 340 | 92 | 150 | 140 |
| 2 | 1,247 | 340 | 92 | 160 | 150 |
| 3 | 1,262 | 340 | 92 | 160 | 150 |
| 4 | 1,287 | 340 | 92 | 170 | 160 |
| 5 | 1,297 | 340 | 92 | 170 | 160 |
| 6 | 1,312 | 340 | 92 | 170 | 160 |
| 7 | 1,337 | 330 | 92 | 180 | 170 |
| 8 | 1,352 | 330 | 92 | 180 | 170 |
| 9 | 1,387 | 330 | 92 | 190 | 180 |
| 10 | 1,392 | 330 | 92 | 190 | 180 |
| 11 | 1,427 | 330 | 92 | 200 | 190 |
| 12 | 1,442 | 320 | 92 | 200 | 190 |
| 13 | 1,467 | 320 | 92 | 200 | 200 |
| 14 | 1,472 | 320 | 92 | 200 | 200 |
| 15 | 1,507 | 320 | 92 | 210 | 200 |
| 16 | 1,542 | 320 | 92 | 220 | 210 |
| 17 | 1,557 | 320 | 92 | 220 | 210 |
| 18 | 1,602 | 320 | 92 | 230 | 220 |
| 19 | 1,652 | 330 | 92 | 240 | 230 |
| 20 | 1,667 | 330 | 92 | 240 | 230 |
| 21 | 1,717 | 330 | 92 | 250 | 240 |
| 22 | 1,772 | 340 | 92 | 260 | 250 |
| 23 | 1,822 | 340 | 92 | 270 | 260 |
| 24 | 1,862 | 340 | 92 | 280 | 270 |
| 25 | 1,917 | 350 | 92 | 290 | 280 |
| 26 | 1,982 | 360 | 92 | 300 | 2 |

女性

特定保険料払込免除特約付き

生きるためのがん保険Days1 ALL-in

プラス

外見ケア
特約

| 入院給付金日額 5,000円 | 左記保険料に含まれます。 | | | |
|-------------------|-----------------------------|--------------|---------------|------------------|
| | がん治療保障 特約 ^(*) | がん先進 医療特約 | 特定診断 給付金特約 | 診断給付金 複数回支払特約 |
| 1,248 | 340 | 93 | 150 | 150 |
| 1,268 | 340 | 93 | 150 | 150 |
| 1,283 | 340 | 93 | 150 | 160 |
| 1,283 | 330 | 93 | 150 | 160 |
| 1,318 | 330 | 93 | 160 | 170 |
| 1,328 | 330 | 93 | 160 | 170 |
| 1,353 | 330 | 93 | 170 | 170 |
| 1,363 | 330 | 93 | 170 | 180 |
| 1,378 | 330 | 93 | 170 | 180 |
| 1,423 | 330 | 93 | 180 | 190 |
| 1,433 | 340 | 93 | 180 | 190 |
| 1,458 | 340 | 93 | 180 | 200 |
| 1,493 | 340 | 93 | 190 | 200 |
| 1,508 | 340 | 93 | 190 | 200 |
| 1,538 | 350 | 93 | 200 | 200 |
| 1,573 | 360 | 93 | 200 | 210 |
| 1,608 | 370 | 93 | 200 | 220 |
| 1,643 | 380 | 93 | 200 | 220 |
| 1,698 | 400 | 93 | 210 | 230 |
| 1,753 | 420 | 93 | 220 | 240 |
| 1,788 | 440 | 93 | 220 | 240 |
| 1,863 | 470 | 93 | 230 | 250 |
| 1,928 | 500 | 93 | 230 | 260 |
| 1,993 | 530 | 93 | 240 | 270 |
| 2,083 | 560 | 93 | 250 | 280 |
| 2,158 | 600 | 93 | 260 | 280 |
| 2,218 | 620 | 93 | 260 | 290 |
| 2,323 | 670 | 93 | 270 | 300 |
| 2,403 | 710 | 93 | 280 | 310 |
| 2,519 | 770 | 94 | 290 | 320 |
| 2,649 | 840 | 94 | 300 | 330 |
| 2,794 | 930 | 94 | 310 | 340 |
| 2,934 | 1,020 | 94 | 320 | 350 |
| 3,115 | 1,140 | 95 | 330 | 360 |
| 3,300 | 1,270 | 95 | 340 | 370 |
| 3,516 | 1,420 | 96 | 360 | 380 |
| 3,686 | 1,540 | 96 | 370 | 390 |
| 3,877 | 1,670 | 97 | 380 | 400 |
| 4,097 | 1,820 | 97 | 390 | 410 |
| 4,298 | 1,950 | 98 | 410 | 420 |
| 4,503 | 2,090 | 98 | 420 | 430 |
| 4,684 | 2,230 | 99 | 430 | 430 |
| 4,879 | 2,350 | 99 | 440 | 440 |
| 5,059 | 2,480 | 99 | 450 | 450 |
| 5,255 | 2,610 | 100 | 470 | 450 |
| 5,405 | 2,710 | 100 | 480 | 460 |
| 5,590 | 2,820 | 100 | 490 | 470 |
| 5,726 | 2,910 | 101 | 500 | 470 |
| 5,861 | 2,990 | 101 | 510 | 470 |
| 5,986 | 3,060 | 101 | 530 | 480 |
| 6,121 | 3,140 | 101 | 540 | 480 |
| 6,236 | 3,200 | 101 | 550 | 480 |
| 6,361 | 3,260 | 101 | 560 | 490 |
| 6,476 | 3,320 | 101 | 570 | 490 |
| 6,590 | 3,390 | 100 | 580 | 490 |
| 6,750 | 3,460 | 100 | 600 | 500 |
| 6,875 | 3,530 | 100 | 610 | 500 |
| 7,026 | 3,620 | 101 | 610 | 500 |
| 7,191 | 3,710 | 101 | 630 | 510 |
| 7,381 | 3,810 | 101 | 650 | 510 |
| 7,531 | 3,890 | 101 | 660 | 520 |
| 7,696 | 3,980 | 101 | 680 | 520 |
| 7,856 | 4,070 | 101 | 700 | 520 |
| 8,046 | 4,170 | 101 | 720 | 530 |
| 8,206 | 4,250 | 101 | 740 | 530 |
| 8,346 | 4,310 | 101 | 760 | 540 |
| 8,501 | 4,370 | 101 | 780 | 550 |
| 8,621 | 4,420 | 101 | 800 | 560 |
| 8,756 | 4,450 | 101 | 820 | 580 |
| 8,876 | 4,480 | 101 | 840 | 590 |
| 8,982 | 4,490 | 102 | 870 | 600 |
| 9,072 | 4,490 | 102 | 890 | 610 |
| 9,127 | 4,470 | 102 | 910 | 610 |
| 9,201 | 4,440 | 101 | 940 | 620 |
| 9,266 | 4,400 | 101 | 970 | 630 |
| 9,321 | 4,340 | 101 | 990 | 650 |
| 9,341 | 4,260 | 101 | 1,020 | 660 |
| 9,356 | 4,170 | 101 | 1,040 | 670 |
| 9,366 | 4,050 | 101 | 1,070 | 690 |
| 9,371 | 3,940 | 101 | 1,100 | 700 |
| 9,406 | 3,840 | 101 | 1,130 | 720 |
| 9,416 | 3,730 | 101 | 1,160 | 730 |
| 9,466 | 3,630 | 101 | 1,190 | 750 |
| 9,527 | 3,530 | 102 | 1,220 | 770 |
| 9,637 | 3,460 | 102 | 1,260 | 800 |
| 9,732 | 3,410 | 102 | 1,290 | 820 |

女性

特定保険料払込免除特約なし

生きるためのがん保険Days1 ALL-in

プラス

外見ケア
特約

| 入院給付金日額 5,000円 | 左記保険料に含まれます。 | | | |
|-------------------|-----------------------------|--------------|---------------|------------------|
| | がん治療保障 特約 ^(*) | がん先進 医療特約 | 特定診断 給付金特約 | 診断給付金 複数回支払特約 |
| 1,202 | 330 | 92 | 150 | 140 |
| 1,217 | 330 | 92 | 150 | 150 |
| 1,217 | 330 | 92 | 150 | 150 |
| 1,222 | 320 | 92 | 150 | 150 |
| 1,262 | 320 | 92 | 160 | 160 |
| 1,267 | 320 | 92 | 160 | 160 |
| 1,297 | 320 | 92 | 170 | 170 |
| 1,302 | 320 | 92 | 170 | 170 |
| 1,312 | 320 | 92 | 170 | 170 |
| 1,347 | 320 | 92 | 180 | 180 |
| 1,362 | 320 | 92 | 180 | 180 |
| 1,382 | 320 | 92 | 180 | 190 |
| 1,417 | 330 | 92 | 190 | 190 |
| 1,442 | 330 | 92 | 190 | 200 |
| 1,472 | 340 | 92 | 200 | 200 |
| 1,487 | 340 | 92 | 200 | 200 |
| 1,532 | 360 | 92 | 200 | 200 |
| 1,552 | 370 | 92 | 200 | 210 |
| 1,617 | 390 | 92 | 210 | 220 |
| 1,662 | 410 | 92 | 220 | 220 |
| 1,707 | 430 | 92 | 220 | 230 |
| 1,772 | 450 | 92 | 230 | 240 |
| 1,827 | 480 | 92 | 230 | 240 |
| 1,892 | 510 | 92 | 240 | 250 |
| 1,957 | 540 | 92 | 250 | 260 |
| 2,042 | 580 | 92 | 260 | 270 |
| 2,102 | 610 | 92 | 260 | 270 |
| 2,177 | 640 | 92 | 270 | 280 |
| 2,272 | 690 | 92 | 280 | 290 |
| 2,372 | 740 | 92 | 290 | 300 |
| 2,477 | 800 | 92 | 300 | 310 |
| 2,607 | 880 | 92 | 310 | 310 |
| 2,732 | 970 | 92 | 320 | 320 |
| 2,882 | 1,060 | 92 | 330 | 330 |
| 3,057 | 1,180 | 92 | 340 | 340 |
| 3,227 | 1,300 | 92 | 360 | 350 |
| 3,382 | 1,410 | 92 | 370 | 350 |
| 3,552 | 1,520 | 92 | 380 | 360 |
| 3,717 | 1,650 | 92 | 390 | 370 |
| 3,907 | 1,770 | 92 | 410 | 380 |
| 4,057 | 1,880 | 92 | 420 | 380 |
| 4,237 | 2,000 | 92 | 430 | 390 |
| 4,407 | 2,120 | 92 | 440 | 400 |
| 4,572 | 2,230 | 92 | 450 | 400 |
| 4,732 | 2,330 | 92 | 470 | 410 |
| 4,882 | 2,430 | 92 | 480 | 410 |
| 5,012 | 2,520 | 92 | 490 | 420 |
| 5,147 | 2,610 | 92 | 500 | 420 |
| 5,257 | 2,670 | 92 | 510 | 420 |
| 5,392 | 2,740 | 92 | 530 | 430 |
| 5,502 | 2,810 | 92 | 540 | 430 |
| 5,627 | 2,880 | 92 | 550 | 430 |
| 5,742 | 2,940 | 92 | 560 | 430 |
| 5,852 | 3,000 | 92 | 570 | 440 |
| 5,952 | 3,050 | 92 | 580 | 440 |
| 6,087 | 3,120 | 92 | 600 | 440 |
| 6,232 | 3,200 | 92 | 610 | 450 |
| 6,357 | 3,280 | 92 | 610 | 450 |
| 6,512 | 3,370 | 92 | 630 | 450 |
| 6,672 | 3,450 | 92 | 650 | 460 |
| 6,807 | 3,530 | 92 | 660 | 460 |
| 6,972 | 3,620 | 92 | 680 | 460 |
| 7,132 | 3,710 | 92 | 700 | 470 |
| 7,287 | 3,790 | 92 | 720 | 470 |
| 7,417 | 3,860 | 92 | 740 | 470 |
| 7,577 | 3,930 | 92 | 760 | 480 |
| 7,712 | 3,990 | 92 | 780 | 490 |
| 7,842 | 4,040 | 92 | 800 | 500 |
| 7,952 | 4,070 | 92 | 820 | 510 |
| 8,072 | 4,100 | 92 | 840 | 520 |
| 8,162 | 4,110 | 92 | 870 | 530 |
| 8,252 | 4,110 | 92 | 890 | 540 |
| 8,332 | 4,100 | 92 | 910 | 550 |
| 8,377 | 4,070 | 92 | 940 | 560 |
| 8,437 | 4,030 | 92 | 970 | 570 |
| 8,472 | 3,980 | 92 | 990 | 580 |
| 8,487 | 3,900 | 92 | 1,020 | 590 |
| 8,512 | 3,820 | 92 | 1,040 | 600 |
| 8,497 | 3,710 | 92 | 1,070 | 610 |
| 8,502 | 3,600 | 92 | 1,100 | 620 |
| 8,507 | 3,490 | 92 | 1,130 | 630 |
| 8,522 | 3,390 | 92 | 1,160 | 640 |
| 8,532 | 3,270 | 92 | 1,190 | 660 |
| 8,547 | 3,160 | 92 | 1,220 | 670 |
| 8,597 | 3,070 | 92 | 1,260 | 690 |
| 8,622 | 3,010 | 92 | 1,280 | 710 |

ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ՎԱՐԱՐԱՆ

男性

| 契約日 満年齢 | 医療保険 EVER Prime 入院給付金日額 5,000円 | | 三大疾病保険料払込免除特約付き | | | | | | | | | | | | |
|------------|--------------------------------|-------------------|----------------------------|-------|--------------------|---------------------|--------------------|-------------------|---------------------|--|--|--|--|--|--|
| | 健康祝金 なし プラン | 健康祝金 あり プラン | 左記のそれぞれのプランの 保険料に含まれます* | | 三大疾病 一時金 特約 | 特定 生活習慣病 保障特約 | ケガの 特約 | 総合先進 医療特約 | 入院 一時金 特約 | 就労 所得保障 一時金特約 | 精神疾患 保障 一時金特約 | 介護 一時金 特約 | 介護 一時金 特約 | 認知症 介護 一時金 特約 | |
| | 三大疾病 無制限 入院特約 | 通院特約 | 三大疾病 無制限 入院特約 | 通院特約 | 特約 給付金額 50万円 | 特約 給付金額 50万円 | 特約 給付金額 50万円 | 特約 給付金額 5万円 | 特約 給付金額 100万円 | 特約 給付金額 5万円 | 特約 給付金額 100万円 | 特約 給付金額 100万円 | 特約 給付金額 100万円 | 特約 給付金額 100万円 | |
| 0歳 | 1,250 | 1,935 | 65 | 295 | 610 | 165 | 510 | 101 | 355 | 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 | ご 契 約 いた だ け ま せ ん | ご 契 約 いた だ け ま せ ん | |
| 1 | 1,270 | 1,960 | 70 | 300 | 630 | 165 | 510 | 101 | 360 | | | | | | |
| 2 | 1,290 | 1,980 | 70 | 305 | 650 | 170 | 510 | 101 | 365 | | | | | | |
| 3 | 1,320 | 2,010 | 70 | 305 | 670 | 175 | 510 | 101 | 370 | | | | | | |
| 4 | 1,345 | 2,035 | 75 | 310 | 690 | 180 | 510 | 101 | 375 | | | | | | |
| 5 | 1,370 | 2,060 | 75 | 320 | 710 | 185 | 510 | 101 | 380 | | | | | | |
| 6 | 1,400 | 2,095 | 80 | 325 | 730 | 190 | 510 | 101 | 390 | | | | | | |
| 7 | 1,430 | 2,125 | 80 | 330 | 755 | 195 | 510 | 101 | 395 | | | | | | |
| 8 | 1,465 | 2,160 | 80 | 340 | 780 | 200 | 510 | 101 | 400 | | | | | | |
| 9 | 1,505 | 2,200 | 85 | 350 | 805 | 205 | 510 | 101 | 405 | | | | | | |
| 10 | 1,530 | 2,225 | 85 | 355 | 835 | 215 | 510 | 101 | 415 | | | | | | |
| 11 | 1,565 | 2,260 | 90 | 365 | 860 | 220 | 510 | 101 | 420 | | | | | | |
| 12 | 1,615 | 2,315 | 90 | 375 | 890 | 225 | 510 | 101 | 425 | | | | | | |
| 13 | 1,655 | 2,355 | 95 | 385 | 915 | 235 | 510 | 101 | 435 | | | | | | |
| 14 | 1,675 | 2,375 | 95 | 390 | 950 | 240 | 510 | 101 | 445 | | | | | | |
| 15 | 1,725 | 2,425 | 100 | 400 | 985 | 245 | 510 | 101 | 455 | | | | | | |
| 16 | 1,760 | 2,460 | 100 | 410 | 1,020 | 255 | 510 | 101 | 460 | | | | | | |
| 17 | 1,810 | 2,515 | 100 | 420 | 1,055 | 265 | 510 | 101 | 470 | | | | | | |
| 18 | 1,850 | 2,555 | 105 | 430 | 1,095 | 270 | 510 | 101 | 480 | 1,170 | 410 | 530 | 350 | | |
| 19 | 1,900 | 2,605 | 110 | 440 | 1,130 | 280 | 510 | 102 | 490 | 1,200 | 410 | 550 | 360 | | |
| 20 | 1,935 | 2,645 | 115 | 450 | 1,170 | 290 | 510 | 102 | 500 | 1,230 | 420 | 570 | 370 | | |
| 21 | 1,995 | 2,705 | 115 | 460 | 1,215 | 300 | 510 | 102 | 510 | 1,260 | 420 | 580 | 380 | | |
| 22 | 2,045 | 2,755 | 120 | 475 | 1,260 | 305 | 510 | 102 | 515 | 1,290 | 420 | 600 | 390 | | |
| 23 | 2,105 | 2,815 | 125 | 485 | 1,305 | 315 | 510 | 102 | 525 | 1,320 | 430 | 610 | 410 | | |
| 24 | 2,155 | 2,865 | 130 | 500 | 1,350 | 330 | 510 | 102 | 540 | 1,360 | 430 | 630 | 420 | | |
| 25 | 2,210 | 2,920 | 135 | 510 | 1,405 | 340 | 510 | 102 | 555 | 1,390 | 430 | 650 | 430 | | |
| 26 | 2,280 | 2,995 | 140 | 525 | 1,460 | 355 | 510 | 102 | 570 | 1,420 | 430 | 670 | 450 | | |
| 27 | 2,350 | 3,070 | 145 | 545 | 1,515 | 365 | 510 | 103 | 585 | 1,460 | 440 | 690 | 460 | | |
| 28 | 2,425 | 3,145 | 150 | 560 | 1,575 | 380 | 510 | 103 | 600 | 1,510 | 440 | 710 | 480 | | |
| 29 | 2,510 | 3,230 | 155 | 580 | 1,640 | 395 | 510 | 103 | 620 | 1,550 | 440 | 740 | 490 | | |
| 30 | 2,600 | 3,325 | 165 | 600 | 1,705 | 415 | 510 | 103 | 635 | 1,600 | 440 | 760 | 510 | | |
| 31 | 2,675 | 3,400 | 170 | 620 | 1,770 | 430 | 510 | 104 | 665 | 1,650 | 450 | 790 | 530 | | |
| 32 | 2,770 | 3,500 | 175 | 640 | 1,845 | 450 | 510 | 104 | 695 | 1,700 | 450 | 820 | 550 | | |
| 33 | 2,875 | 3,610 | 185 | 660 | 1,925 | 470 | 510 | 105 | 720 | 1,760 | 450 | 850 | 570 | | |
| 34 | 2,975 | 3,710 | 195 | 685 | 2,000 | 490 | 510 | 105 | 755 | 1,820 | 460 | 880 | 590 | | |
| 35 | 3,080 | 3,815 | 200 | 710 | 2,090 | 510 | 106 | 790 | 1,870 | 460 | 920 | 610 | | | |
| 36 | 3,180 | 3,920 | 210 | 730 | 2,175 | 530 | 510 | 106 | 830 | 1,930 | 470 | 960 | 630 | | |
| 37 | 3,300 | 4,040 | 220 | 755 | 2,270 | 550 | 510 | 106 | 870 | 2,010 | 470 | 1,000 | 660 | | |
| 38 | 3,420 | 4,165 | 230 | 780 | 2,365 | 575 | 510 | 106 | 915 | 2,080 | 480 | 1,030 | 680 | | |
| 39 | 3,555 | 4,305 | 240 | 810 | 2,475 | 600 | 510 | 107 | 955 | 2,160 | 490 | 1,070 | 710 | | |
| 40 | 3,690 | 4,440 | 255 | 840 | 2,580 | 630 | 510 | 108 | 1,005 | 2,240 | 490 | 1,120 | 750 | | |
| 41 | 3,880 | 4,635 | 265 | 875 | 2,750 | 655 | 510 | 109 | 1,060 | 2,330 | 500 | 1,170 | 780 | | |
| 42 | 4,065 | 4,825 | 280 | 910 | 2,935 | 685 | 510 | 110 | 1,115 | 2,430 | 500 | 1,220 | 820 | | |
| 43 | 4,265 | 5,025 | 290 | 940 | 3,130 | 710 | 510 | 111 | 1,175 | 2,540 | 510 | 1,280 | 860 | | |
| 44 | 4,480 | 5,245 | 305 | 975 | 3,335 | 745 | 510 | 112 | 1,240 | 2,640 | 520 | 1,340 | 900 | | |
| 45 | 4,705 | 5,475 | 320 | 1,015 | 3,555 | 780 | 510 | 113 | 1,310 | 2,740 | 520 | 1,410 | 940 | | |
| 46 | 4,980 | 5,750 | 335 | 1,090 | 3,780 | 815 | 510 | 115 | 1,380 | 2,860</td | | | | | |

医療保険 EVER Primeに〈女性疾病入院特約〉をプラスすると医療保険 レディース EVER Primeになります。

女性

| 契約日の満年齢 | 三大疾病保険料払込免除特約付き | | | | | | | | | | | | | |
|---------|-------------------------------|-------------------|--------------|--------------|------------------------|---------------------|-----------|--------------|-----------------|---------------------|---------------------|-----------------|--------------------|-------|
| | 医療保険 EVER Prime 入院給付金額 5,000円 | | | | 左記のそれぞれのプランの保険料に含まれます* | | | | | | | | | |
| | 健康祝金 なし プラン | 健康祝金 あり プラン | 女性疾病 入院特約 | 女性特定 手術特約 | 三大疾病 一時金 特約 | 特定 生活習慣病 保障特約 | ケガの 特約 | 総合先進 医療特約 | 入院 一時金 特約 | 就労 所得保障 一時金特約 | 精神疾患 保障 一時金特約 | 介護 一時金 特約 | 認知症 介護 一時金特約 | |
| 0歳 | 1,340 | 2,025 | 85 | 325 | 190 | 505 | 100 | 470 | 101 | 385 | | | | |
| 1 | 1,375 | 2,060 | 85 | 330 | 195 | 515 | 100 | 470 | 101 | 390 | | | | |
| 2 | 1,400 | 2,085 | 90 | 335 | 200 | 530 | 100 | 470 | 101 | 395 | | | | |
| 3 | 1,430 | 2,120 | 90 | 345 | 205 | 550 | 105 | 470 | 101 | 405 | | | | |
| 4 | 1,475 | 2,160 | 95 | 350 | 210 | 565 | 105 | 470 | 101 | 410 | | | | |
| 5 | 1,505 | 2,195 | 95 | 360 | 215 | 580 | 110 | 470 | 101 | 420 | | | | |
| 6 | 1,545 | 2,235 | 100 | 370 | 225 | 600 | 110 | 470 | 101 | 425 | | | | |
| 7 | 1,585 | 2,275 | 100 | 380 | 230 | 620 | 115 | 470 | 101 | 435 | | | | |
| 8 | 1,610 | 2,300 | 100 | 385 | 235 | 640 | 115 | 470 | 101 | 445 | | | | |
| 9 | 1,645 | 2,335 | 105 | 395 | 245 | 660 | 120 | 470 | 101 | 455 | | | | |
| 10 | 1,700 | 2,390 | 105 | 410 | 250 | 680 | 120 | 470 | 101 | 460 | | | | |
| 11 | 1,735 | 2,430 | 110 | 420 | 260 | 700 | 125 | 470 | 101 | 475 | | | | |
| 12 | 1,780 | 2,475 | 115 | 430 | 270 | 720 | 125 | 470 | 101 | 485 | | | | |
| 13 | 1,830 | 2,525 | 120 | 440 | 275 | 745 | 130 | 470 | 101 | 495 | | | | |
| 14 | 1,875 | 2,570 | 120 | 455 | 285 | 770 | 135 | 470 | 101 | 510 | | | | |
| 15 | 1,935 | 2,635 | 125 | 465 | 295 | 795 | 135 | 470 | 102 | 515 | | | | |
| 16 | 1,985 | 2,680 | 130 | 480 | 305 | 820 | 140 | 470 | 102 | 530 | | | | |
| 17 | 2,035 | 2,735 | 135 | 490 | 310 | 850 | 145 | 470 | 102 | 540 | | | | |
| 18 | 2,095 | 2,795 | 140 | 505 | 320 | 880 | 145 | 470 | 102 | 555 | 1,680 | 430 | 660 | 470 |
| 19 | 2,145 | 2,845 | 145 | 510 | 330 | 915 | 150 | 470 | 102 | 565 | 1,730 | 430 | 680 | 490 |
| 20 | 2,205 | 2,910 | 150 | 525 | 340 | 940 | 155 | 470 | 102 | 580 | 1,780 | 430 | 700 | 500 |
| 21 | 2,260 | 2,965 | 155 | 540 | 350 | 970 | 160 | 470 | 103 | 595 | 1,830 | 430 | 720 | 520 |
| 22 | 2,325 | 3,030 | 160 | 555 | 360 | 1,005 | 165 | 470 | 103 | 605 | 1,880 | 430 | 740 | 540 |
| 23 | 2,380 | 3,085 | 165 | 570 | 370 | 1,035 | 170 | 470 | 103 | 620 | 1,950 | 440 | 770 | 560 |
| 24 | 2,450 | 3,160 | 170 | 590 | 380 | 1,070 | 175 | 470 | 103 | 635 | 2,000 | 440 | 790 | 570 |
| 25 | 2,510 | 3,220 | 175 | 605 | 385 | 1,110 | 180 | 470 | 103 | 645 | 2,050 | 440 | 810 | 590 |
| 26 | 2,570 | 3,280 | 185 | 620 | 395 | 1,140 | 185 | 470 | 104 | 655 | 2,100 | 440 | 840 | 610 |
| 27 | 2,630 | 3,340 | 190 | 640 | 400 | 1,185 | 190 | 470 | 104 | 665 | 2,130 | 450 | 870 | 630 |
| 28 | 2,695 | 3,405 | 195 | 660 | 405 | 1,225 | 195 | 470 | 105 | 675 | 2,160 | 450 | 900 | 650 |
| 29 | 2,750 | 3,465 | 205 | 675 | 405 | 1,270 | 205 | 470 | 105 | 685 | 2,180 | 450 | 930 | 670 |
| 30 | 2,810 | 3,530 | 210 | 695 | 410 | 1,315 | 210 | 470 | 106 | 690 | 2,200 | 450 | 960 | 700 |
| 31 | 2,870 | 3,585 | 220 | 710 | 410 | 1,360 | 215 | 470 | 106 | 710 | 2,230 | 460 | 990 | 720 |
| 32 | 2,940 | 3,660 | 230 | 725 | 410 | 1,405 | 225 | 470 | 106 | 720 | 2,240 | 460 | 1,020 | 750 |
| 33 | 2,995 | 3,720 | 240 | 745 | 410 | 1,455 | 230 | 470 | 107 | 740 | 2,260 | 460 | 1,050 | 780 |
| 34 | 3,070 | 3,795 | 250 | 765 | 410 | 1,505 | 240 | 470 | 107 | 755 | 2,280 | 460 | 1,090 | 810 |
| 35 | 3,130 | 3,860 | 260 | 785 | 410 | 1,555 | 250 | 470 | 108 | 775 | 2,300 | 470 | 1,130 | 840 |
| 36 | 3,210 | 3,940 | 270 | 805 | 410 | 1,605 | 255 | 470 | 109 | 795 | 2,330 | 470 | 1,170 | 870 |
| 37 | 3,280 | 4,010 | 280 | 825 | 415 | 1,660 | 265 | 470 | 110 | 820 | 2,350 | 470 | 1,220 | 910 |
| 38 | 3,360 | 4,095 | 290 | 850 | 420 | 1,715 | 275 | 470 | 111 | 845 | 2,370 | 480 | 1,260 | 950 |
| 39 | 3,445 | 4,185 | 305 | 870 | 425 | 1,770 | 285 | 470 | 112 | 870 | 2,400 | 480 | 1,310 | 980 |
| 40 | 3,525 | 4,260 | 310 | 895 | 430 | 1,825 | 295 | 470 | 112 | 900 | 2,440 | 490 | 1,360 | 1,020 |
| 41 | 3,660 | 4,395 | 325 | 915 | 440 | 1,925 | 305 | 470 | 113 | 930 | 2,490 | 490 | 1,420 | 1,060 |
| 42 | 3,785 | 4,525 | 340 | 940 | 445 | 2,025 | 315 | 470 | 114 | 965 | 2,550 | 490 | 1,460 | 1,100 |
| 43 | 3,915 | 4,650 | 350 | 965 | 460 | 2,135 | 325 | 470 | 115 | 1,005 | 2,620 | 500 | 1,520 | 1,150 |
| 44 | 4,065 | 4,805 | 365 | 990 | 470 | 2,240 | 335 | 470 | 115 | 1,045 | 2,670 | 500 | 1,580 | 1,200 |
| 45 | 4,220 | 4,960 | 385 | 1,015 | 480 | 2,345 | 350 | 470 | 116 | 1,090 | 2,740 | 510 | 1,650 | 1,250 |
| 46 | 4,415 | 5,150 | 400 | 1,070 | 495 | 2,460 | 360 | 470 | 116 | 1,130 | 2,800 | 520 | 1,710 | 1,310 |
| 47 | 4,605 | 5,340 | 415 | 1,125 | 505 | 2,575 | 370 | 470 | 117 | 1,180 | 2,860 | 530 | 1,760 | 1,360 |
| 48 | 4,810 | 5,550 | 435 | 1,185 | 515 | 2,695 | 385 | 470 | 117 | 1,230 | 2,920 | 540 | 1,820 | 1,420 |
| 49 | 5,045 | 5,775 | 455 | 1,255 | 530 | 2,815 | 395 | 470 | 117 | 1,285 | 3,030 | 560 | 1,930 | 1,490 |
| 50 | 5,270 | 6,000 | 475 | 1,320 | 545 | 2,945 | 410 | 470 | 118 | 1,340 | 3,150 | 580 | 2,020 | 1,560 |
| 51 | 5,505 | 6,240 | 495 | 1,370 | 560 | 3,045 | 420 | 470 | 118 | 1,380 | 3,250 | 590 | | |



**ダックの
がん治療相談
サービス**

がん治療に関する経済的リスク以外の不安や 心配ごとに対しても、しっかりとサポートします。

納得のいく治療を進めるために、病状や治療法についての理解や、生活の不安の解消、心のケアなどに役立つサービスを無償でご利用いただけます。

突然のがん告知。
何をどうすればいい?

治療中や治療後に
相談できる人がいない…

がんに対する 幅広い悩み

自分に合った
治療や病院とは?
専門医を紹介してほしい

医師・病院選択 の悩み

医師に言われた通りの
治療法でよいのか?
医師の説明がむずかしくて
わからない…

治療選択の 悩み

治療中は何に気をつけて
生活したらよいのか?
脱毛したらどうしよう

治療に伴う 生活の悩み

訪問面談 サービス

5年以上の臨床経験とがんの知識を持つ看護師である「**がん患者専門カウンセラー**(*)1」が患者さんやご家族の疑問・悩みなどを踏まえて病気の解説などを行い、**納得した医療が受けられるようサポートします。**

- 初回の面談(約2時間)

※面談場所は、病院やご利用者さまの最寄り駅近くの喫茶店などご自宅以外の公共の場所で事前に相談して決められます。

- 面談後のフォローコール

2回(1回30分)

※無償の範囲を超えるご利用は、有償となります。

専門医紹介 サービス

ベストドクターズ®・サービス
(プレミアタイプ)(*)2

専門分野の医師同士による相互評価で選出された「**ベストドクターズ**の中から、ご利用者様に最適な医師を選び、診察受け入れの承認を得てご紹介します。

- 1回につき原則1名を紹介

- 複数回ご利用可能

※検査や治療などにかかる費用は、ご利用者さま負担となります。

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
(プレミアタイプ)(*)2

「**ベストドクターズ**」の中からご紹介する専門医との面談で、**診断や治療法などについてのセカンドオピニオン**(主治医とは別の医師の意見)を受けることができます。

- 1回につき原則1名を紹介

- 複数回ご利用可能

- セカンドオピニオン受診費用無料

※検査や治療などにかかる費用は、ご利用者さま負担となります。

Webセカンド オピニオン サービス

Findme®(*)3

診療情報をアップロードし、相談することで、**がん専門医のセカンドオピニオンがレポート形式で届くWebサービス**です。医療機関を訪問することなく、速やかに情報を取得できます。

- 1回につき2レポートまで取得可能

- レポート取得にかかる費用無料

※診療情報提供書の発行および受診された医療機関での診察にかかる費用等はご利用者さま負担となります。

がん治療に伴う 生活情報 サービス

がん治療に伴う**外見**や**生活面**での変化をサポートする情報を集約した冊子を提供します。なお、ご利用対象のご契約をお持ちでない方も、Webにて同様の情報をご覧いただけます。

- 外見とからだのケア
- 治療中の食事
- 手術前・後、治療中の生活術
- からだを動かす
- リフレッシュ・心を養う
- コミュニケーション

がん専門相談サービス

プレミア サポート

「訪問面談サービス」「専門医紹介サービス」「セカンドオピニオンサービス」を総称して「**プレミアサポート**」と呼びます。

(*)1)(株)法研独自の呼称です。(*)2)Best Doctors®およびベストドクターズは、Best Doctors, Inc.の商標です。(*)3)Findme®は、リーズンホワイ(株)の商標です。

ダックのがん治療相談サービスに関する注意事項

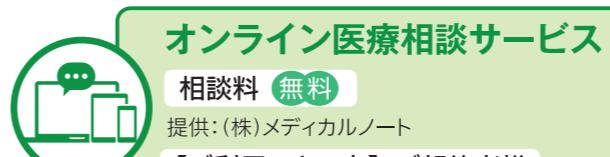
- 「訪問面談サービス」「専門医紹介サービス」「セカンドオピニオンサービス」は(株)法研、「Webセカンドオピニオンサービス」はリーズンホワイ(株)、「がん治療に伴う生活情報サービス」は(株)保健同人社が提供するサービスであり、アフラックの保険契約による保障内容ではありません。
- サービス利用の対象となるがん保険に複数ご加入いただいたても、無償での提供回数は変わりません。
- これらのサービスは、2021年1月18日現在のものであり、将来予告なく変更もしくは中止される場合があります。
- その他ご利用にあたっての諸条件などにつきましては、アフラックオフィシャルホームページURL <https://www.aflac.co.jp/cancerservice/>をご確認ください。



**ダックの
医療相談
サポート**

健康や医療・介護に関する相談、 病気やケガをしたときの不安や悩みなどを 幅広くサポートします。

健康や医療に関する相談をしたい



オンライン医療相談サービス

相談料 無料

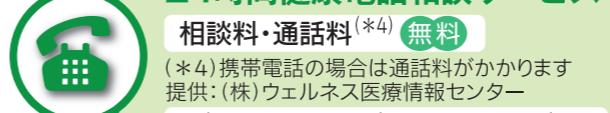
提供:(株)メディカルノート

【ご利用できる方】ご契約者様

専門医を中心とした医療チームに、**病気や身体**に関する様々な悩みを月10回まで無料でご相談いただけます。一つのご相談に対しては**何度でも追加質問**ができますので、納得のいくまでご相談が可能です。

※法人契約の場合や、ご契約を解約した場合は、本サービスはご利用いただけません。

24時間健康電話相談サービス



相談料・通話料^{(*)4} 無料

(*)4)携帯電話の場合は通話料がかかります

提供:(株)ウェルネス医療情報センター

【ご利用できる方】ご契約者様とそのご家族

健康や医療に関するご相談に看護師などの医療専門スタッフ(医師を除く)が、**24時間365日**お電話でお応えします。

専門のお医者さんを探したい



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

優秀な医師^{(*)6}の紹介を受け、**診断や治療方針・方法**についての**セカンドオピニオン**を求めるることができます。



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

医師同士の相互評価で一定の評価を得た**優秀な医師**^{(*)6}をご紹介します。

こころの悩みについて相談したい



メンタルヘルス 電話相談サービス

相談料^{(*)7}・通話料 無料

(*)7)医師との面談にかかる費用はご利用者様負担 提供:(株)保健同人社



メンタルヘルス 面談サービス

こころの悩みや**不安**に対するご相談に医師や心理専門相談員がお電話でお応えします。

介護に関する相談をしたい



介護電話相談サービス

ダックの医療相談サポートに関する注意事項

- これらのサービスは、(株)メディカルノート、(株)ウェルネス医療情報センター、(株)法研、(株)保健同人社が提供するサービスであり、アフラックの保険契約による保障内容ではありません。
- 対象の医療保険のご契約が有効である場合にご利用いただけます。対象の医療保険のご契約が終了している場合、または失効中の場合はご利用いただけません。
- これらのサービスは2021年1月18日現在のものであり、将来予告なく変更もしくは中止される場合があります。
- その他ご利用にあたっての諸条件などにつきましては、アフラックオフィシャルホームページURL <https://www.aflac.co.jp/keiyaku/iryosoudansupport.html>をご確認ください。