

「生きる」を創る。



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」。



— 月額保障×サービスでつくる —
新しい形の医療保険
REASON

**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。

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。
- ・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。
- ・生きるためのがん保険Days1 WINGSの保険料は2024年8月19日現在の保険料率です。新しい形の医療保険 REASON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)。
- ・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および先進医療・患者申出療養の特約は、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)

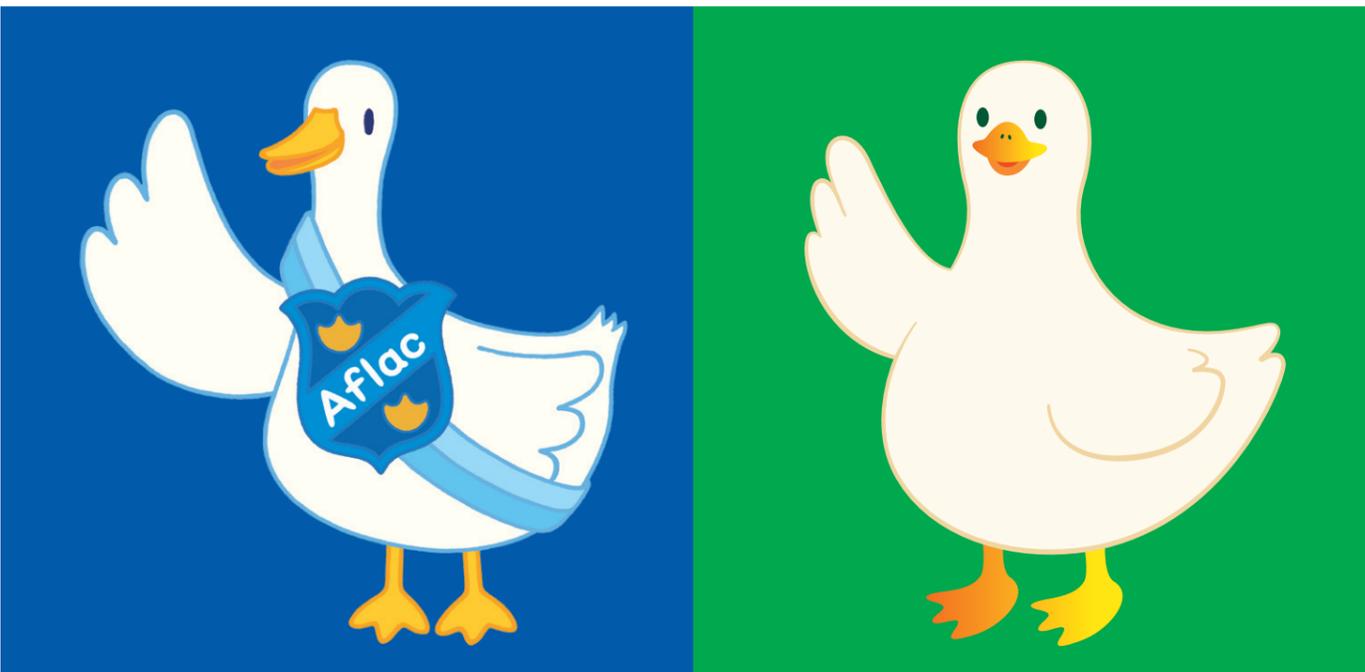
<引受保険会社>



〒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。

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。



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	がんの保障	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
	生きるためのがん保険Days1 WINGS がん要精検後精密検査保障特約 特定診断給付金特約 診断給付金複数回支払特約 がん特定治療保障特約 がん先進医療・患者申出療養特約 外見ケア特約 特定保険料払込免除特約	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
対応する 商品・特約	病気やケガの保障 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)	死亡時の保障 介護や障がいの保障 貯蓄(教育資金や老後生活資金準備など)	
このパンフレットでは ご案内していません			

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。

団体(集団)取扱
契約
・月払「定額タイプ」

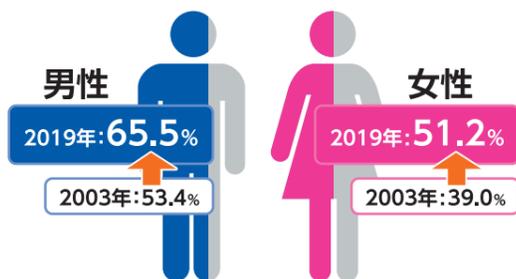


がんの現状

2人に1人ががんと診断されています。

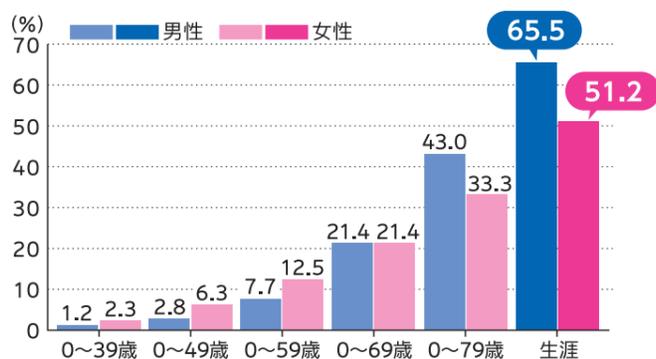
身近な病気であるがん。以前と比較してもがんと診断される人は増加しており、今や**一生のうち**に**2人に1人**ががんと診断されるといわれています。一方で、医療の進歩とともに、早期発見や治療の多様化により、**5年生存率も上昇**しており、がんは治る時代になっています。

■一生のうちにがんと診断される割合



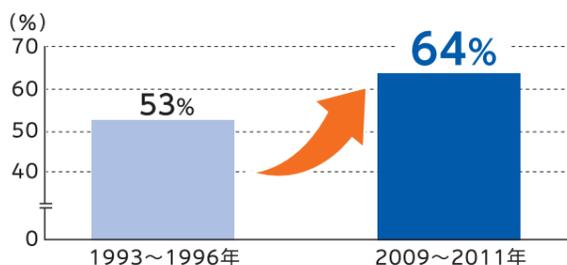
国立がん研究センターがん情報サービス「がん統計」グラフデータベース 累積罹患リスク(2003年・2019年のデータに基づく)をもとにアフラック作成

■がんにかかるリスク
年齢階級別 累積罹患リスク 2019年 全がん



国立がん研究センターがん情報サービス「がん統計」グラフデータベース 累積罹患リスク(2019年のデータに基づく)をもとにアフラック作成

■がんの5年生存率の推移(2023年5月時点の最新データ)

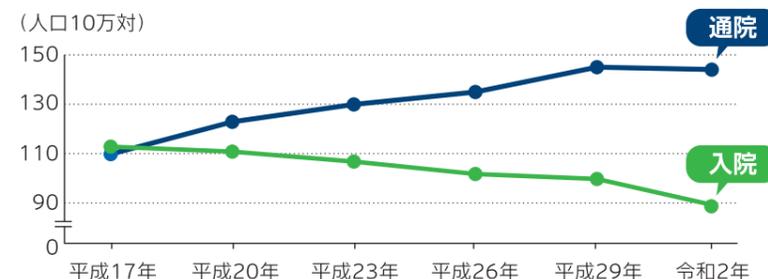


全国がん罹患モニタリング集計 2009-2011年生存率報告(国立研究開発法人国立がん研究センターがん対策情報センター、2020)、独立行政法人国立がん研究センターがん研究開発費「地域がん登録精度向上と活用に関する研究」平成22年度報告書をもとにアフラック作成

通院による治療が増えています。

近年、がん治療において**通院(外来)**は**増加傾向**にあり、入院の割合を上回っています。

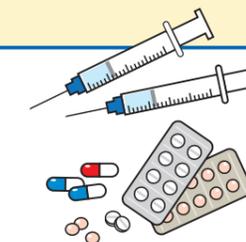
■がん(悪性新生物)の外来受療率・入院受療率の推移



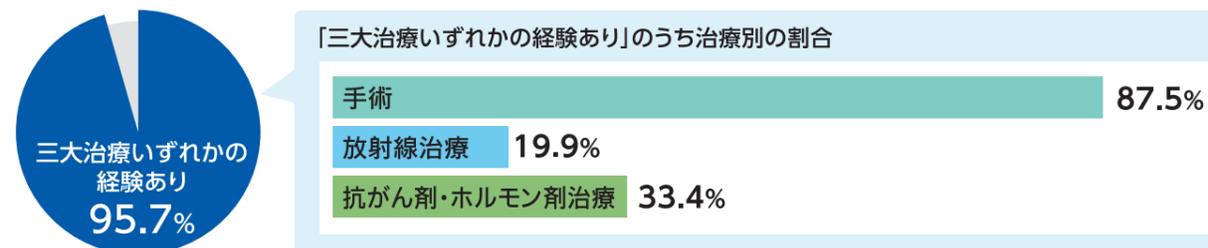
厚生労働省 平成17,20,23,26,29年,令和2年 患者調査をもとにアフラック作成

がん治療は多様化しています。

がん治療には、三大治療とされる**手術、放射線治療、抗がん剤・ホルモン剤治療**や、**緩和療養**など多様な治療があります。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(*)



自己負担費用について

自己負担費用について考えてみましょう。

公的医療保険には、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高額療養費制度があります。治療費は、**高額療養費制度から支給される金額を考慮して、準備しておく**と合理的です。

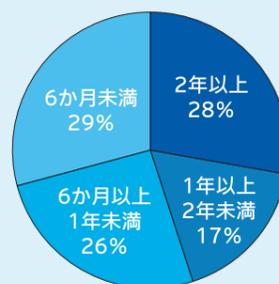
高額療養費制度について
詳しくは29ページをご確認ください。

長期にわたると治療費の負担は大きくなります。

高額療養費制度により**月々の治療費は一定額**で収まりますが、治療が長期にわたると、治療費の総額は高くなり、**経済的な負担は大き**くなります。

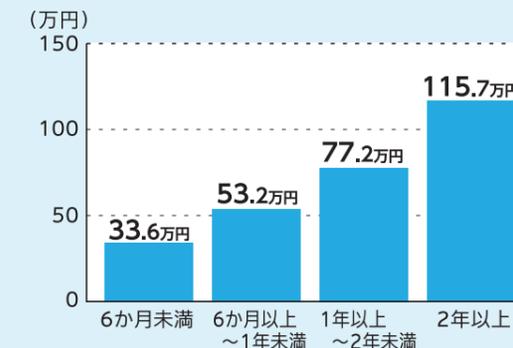
治療期間【例】(*)

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



治療期間の平均日数
561日

治療期間別費用総額(*)



※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です。

(*)がん罹患患者およびその家族へのアンケート調査(2022年5月アフラック実施)



治療によっては治療費が全額自己負担となります。

「先進医療・患者申出療養といった**保険外併用療養**」や「**保険外診療**」は、
治療費が高額になることもあります。

6歳以上70歳未満の場合

	保険診療	保険外併用療養 ^(※1) (先進医療・患者申出療養の場合)	保険外診療
診察・入院などにかかる費用	公 3割負担	公 3割負担	全額自己負担
手術料、技術料など治療そのものにかかる費用			
+			
差額ベッド代、 通院時の交通費、ウィッグなどの 外見ケアなどその他費用	全額自己負担		

(※1)保険診療との併用が認められている療養です。

公…公的医療保険の高額療養費制度が利用できます

ご存じですか? **先進医療・患者申出療養**

先進医療・患者申出療養は、将来的に保険導入にむけて検討されている段階であるため、
先進医療・患者申出療養の技術にかかる費用は**公的医療保険制度の対象外**となります。
また、厚生労働大臣が定める高度な医療技術を用いた療養であり、保険診療との併用が認められています。
なお、医療技術・適応症・実施する医療機関は随時見直されます。

先進医療とは?

医療機関が起点となって
先進的な医療を実施するもの
(あらかじめ受けられる医療技術や医療機関
などの条件が決まっています)

技術料は全額自己負担となります。

技術料[例] 重粒子線治療の場合

1件あたりの費用 **平均 約316万円**^(※2)

患者申出療養とは?

患者からの申し出が起点となって
未承認薬等の使用について
安全性が一定程度確認されたうえで、
身近な医療機関において実施するもの

技術料は全額自己負担となります。

患者申出療養の各技術の概要については、
厚生労働省のホームページをご確認ください。

(※2)重粒子線治療の平均費用: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

安心して治療に専念するための**2つのポイント**があります。

ポイント

- がん治療の実態にあった幅広い保障を備えておくこと**
- がんにもつわる費用負担を考慮した保障を備えておくこと**



アフラックの
よりそう
がん相談
サポート

アフラックの
よりそうがん相談サポート^(※3)

専門知識を持ったアフラックのよりそうがん相談サポーターが
あなたの不安や悩みを傾聴したうえで、適切なサービスをご案内します。

アフラックのよりそうがん相談サポーターとは?

よりそうがん相談サポーターは、がん患者様のご相談サポートの経験がある
看護師・社会福祉士等のメンバーで構成された専任のサポートチームです。

こんなときにご利用ください

誰に相談すればよいか
わからない

情報過多で
治療選択ができない

これから先のこと、
家族のことが心配で
不安になる

仕事を続けていけるか
不安がある



お一人おひとりによりそい、信頼できる情報やサービスのご案内を通じて、
納得のいく治療・療養生活や意思決定を実現できるようご支援いたします。

アフラックのよりそうがん相談サポートの3つの特長

- 1 お一人おひとりに合わせて信頼できる情報や安心して利用いただける
サービスをご案内し、お困りごとや疑問の緩和・解消をサポートします。
- 2 よりそうがん相談サポーターへの相談は無料で、
何度でもご利用いただけます。
- 3 よりそうがん相談サポーターへご相談いただくことで、
無料^(※4)や優待価格でご利用いただけるサービスがあります。

サービスの一例

訪問面談サービス

専門医紹介

セカンドオピニオンサービス

就労支援サービス

家事代行サービス

心理カウンセリング

など

(※3)よりそうがん相談サポートは、Hatch Healthcare株式会社が提供するサービスであり、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。

(※4)無料の範囲を超える場合は、有料となります。

●よりそうがん相談サポーターが案内する各種サービスは、Hatch Healthcare株式会社またはHatch Healthcare株式会社の提携先が提供
いたします。

●よりそうがん相談サポートおよびよりそうがん相談サポーターが案内する各種サービスの内容は、2023年5月現在のものであり、将来予告
なく変更または中止される場合があります。

保障内容

治療前の精密検査から治療後の外見ケアまでしっかり保障します。

! 給付金の支払事由・支払限度などについて、詳しくは7~8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。

▼ 治療前の保障

精密検査	要精検後精密検査給付金	検診ごとに1年に1回	2万円	保険期間 10年満期 自動更新

▼ 治療中の保障

診断	診断給付金	一時金として	がん 50万円 上皮内新生物 5万円	保険期間 終身 ^(*2)
	特定診断給付金 ^(*1)	一時金として	がん 50万円	
	複数回診断給付金	1回につき	がん 50万円 上皮内新生物 5万円	
入院 通院	入院給付金	1日につき	10,000円	
	通院給付金	1日につき	10,000円	
治療	治療給付金	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <p>69歳以下におすすめ^(*3)</p> <p>受けた月ごと</p> <p>10万円 5万円</p> <p><small>ホルモン剤治療 のみの場合</small></p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>70歳以上におすすめ^(*3)</p> <p>受けた月ごと</p> <p>6万円 3万円</p> <p><small>ホルモン剤治療 のみの場合</small></p> </div> </div>		
	特定保険外診療給付金 ^(*1)	受けた月ごと	50万円	
	がんゲノムプロファイリング検査給付金 ^(*1)	受けた月ごと	10万円	
先進医療・ 患者申出療養	がん先進医療・患者申出療養給付金 ^(*1)	1回につき	先進医療または患者申出療養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
	がん先進医療・患者申出療養一時金 ^(*1)	一時金として1年に1回	15万円	

+ さらにニーズにあわせて特約を付加して、保障を強化

(*2) 治療給付金(がん治療保障特約)は、保険期間10年をお選びいただくこともできます。

外見ケア	外見ケア給付金 ^(*1)	①顔・頭部の手術 ②手足の切断術	①②各1回ずつ 20万円	保険期間 10年満期 自動更新
		頭髪の脱毛症状	1回限り 10万円	

特定保険料払込免除^(*1)

入院や通院が所定の条件に該当したとき

以後の保険料はいただきません(保障は継続します)

(*1) 上皮内新生物は、保障の対象外です。

(*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、29

※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。

ページをご確認ください。

給付金名称	主契約・特約名称	支払事由	支払限度
要精検後 精密検査 給付金	がん要精検後 精密検査保障 特約	つぎのいずれにも該当したとき ①つぎの(ア)から(オ)のいずれかの「がん」について、所定の「がん」の検診を受診し、医師により要精密検査の判定を受けたこと (ア) 胃がん (イ) 子宮頸がん(女性のみ) (ウ) 肺がん (エ) 乳がん(女性のみ) (オ) 大腸がん ②所定の「がん」の検診を受けた翌日から180日以内に、 ①の判定に基づき、治療を目的として、入院または通院により精密検査を受けたこと	・(ア)から(オ)の 検診ごとに 1保険年度に1回 ・更新後の保険期間を 含め、通算20回
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
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年以内に 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 (※1)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 (※1) をしていること	1回
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 (※1)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 ・通算支払回数は無制限
入院給付金	主契約	「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	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 (※2)のための通院 ②初めて診断確定された日、 所定の治療 (※2)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)は 日数無制限 ※通算支払日数に 制限はありません

給付金名称	特約名称	支払事由	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」の治療を目的としてつぎの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	支払事由に該当する 月につき1回 ＜通算支払回数＞ ①②の場合：無制限 ③④のみ該当する場合： すべての保険期間を 通じて60回(※3)
特定 保険外診療 給付金	がん特定治療 保障特約	「がん」の治療を目的として、がん診療連携拠点病院等(※4)で、特定 保険外診療(※5)によって、つぎの①から③のいずれかを受けたとき ①手術 ②放射線治療(電磁波温熱療法を含む) ③抗がん剤治療・ホルモン剤治療	・支払事由に該当する 月につき1回 ・更新後の保険期間を 含め、通算12回
がんゲノム プロファイリング 検査給付金		「がん」の治療を目的として、公的医療保険制度における医科診療 報酬点数表に検体検査実施料の算定対象として列挙されている がんゲノムプロファイリング検査(※6)を受けたとき	支払事由に該当する 月につき1回
がん先進医療・ 患者申出療養 給付金	がん先進医療・ 患者申出療養 特約	「がん」の診断や治療の際に所定の先進医療または患者申出療養 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
がん先進医療・ 患者申出療養 一時金		がん先進医療・患者申出療養給付金が支払われる療養を受けたとき	1保険年度に1回
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) 「がん」の治療を原因として、頭髪に脱毛の症状が生じたときと医師に診 断されたとき	更新後の保険期間を含め、 ①②それぞれ1回ずつ 更新後の保険期間を含め、 1回

保障内容	特約名称	免除事由
特定保険料 払込免除	特定保険料 払込免除特約	特定診断給付金の支払事由と同様

(※1) **所定の通院**とは、手術・放射線治療(電磁波温熱療法を含む)・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)。
(※2) **所定の治療**とは、手術・放射線治療(電磁波温熱療法を含む)・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。
(※3) 抗がん剤治療、ホルモン剤治療または緩和療養を受けた月に、手
術または放射線治療を受けた場合は、支払限度の通算回数には含
めません。また、ホルモン剤治療のみを受けた月は通算の支払回
数のうち0.5回分として計算します。
(※4) 厚生労働大臣によって指定されたつぎのいずれかに該当する医療
機関をいいます。
がん診療連携拠点病院 小児がん中央機関
特定領域がん診療連携拠点病院 小児がん拠点病院
地域がん診療病院

(※5) 公的医療保険制度における医科診療報酬点数表および歯科診療
報酬点数表の算定対象として列挙されていない診療行為をい
います。ただし、つぎのいずれかに該当するものを除きます。
①先進医療
②患者申出療養
③厚生労働大臣により製造販売の承認を受け、被保険者が診断確
定されたがんの治療に対する効能または効果が認められている
抗がん剤治療・ホルモン剤治療
(※6) 公的医療保険制度の対象となるがんゲノムプロファイリング検査
を受けるには所定の要件を満たす必要があります。公的医療保険
制度の対象になるか否かは、治療を受ける前に主治医にご確認
ください。

精密検査

Q 要精検後精密検査給付金の支払事由に定義されている「所定のがんの検診」とはどのような検診ですか？

A 受診日において「がん予防重点健康教育及びがん検診実施のための指針」で指定されている検診項目(*1)または当該検診項目よりも詳細な検査が可能であり、当該検診項目に準じると当社が認めた項目を受診する検診をいいます(公的医療保険制度における保険給付の対象とならない検診に限ります)。
なお、受診方法(市区町村で実施するがん検診、職域で実施する検診・健康診断、人間ドックなど)や自己負担の有無は問いません。
(*1)検診項目については、「契約概要」「ご契約のしおり・約款」をご確認ください。

がんゲノムプロファイリング検査(がん遺伝子パネル検査)

Q がんゲノム医療とは何ですか？

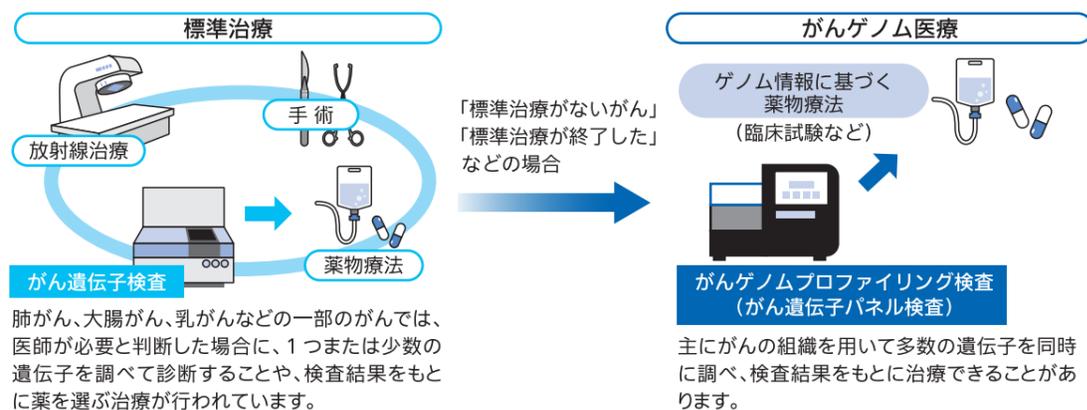
「がんゲノム医療」について、動画でもご確認ください。
スマートフォンで右のコードを読み取って簡単アクセス



A 主にがんの組織を使って多数の遺伝子を同時に調べる「がんゲノムプロファイリング検査(がん遺伝子パネル検査)」によって、お一人おひとりの遺伝子の変化や生まれ持った遺伝子の違いを解析し、体質や病状に合わせた治療などを行うことです。
そのため、**お一人おひとりに合った治療を検討できる可能性**があります。

がんゲノム医療とは？

標準治療がない、または終了したなどの条件を満たす場合に、「がんゲノム医療」として、一部が保険診療で行われています。



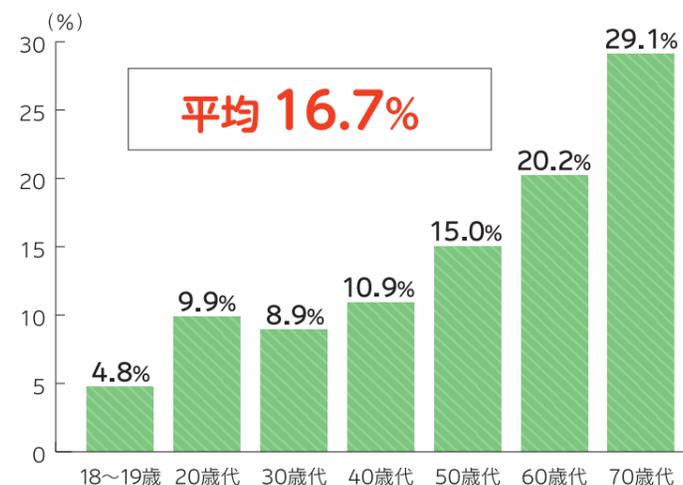
「国立がん研究センターがん情報サービス」をもとにアフラック作成

病気やケガは誰にでも起こりうるリスク。
高額療養費制度の**自己負担限度額を踏まえた保障**を備えておくと安心です。

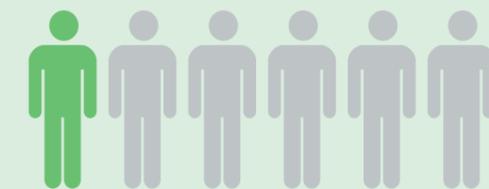
病気やケガのリスク

➤ 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

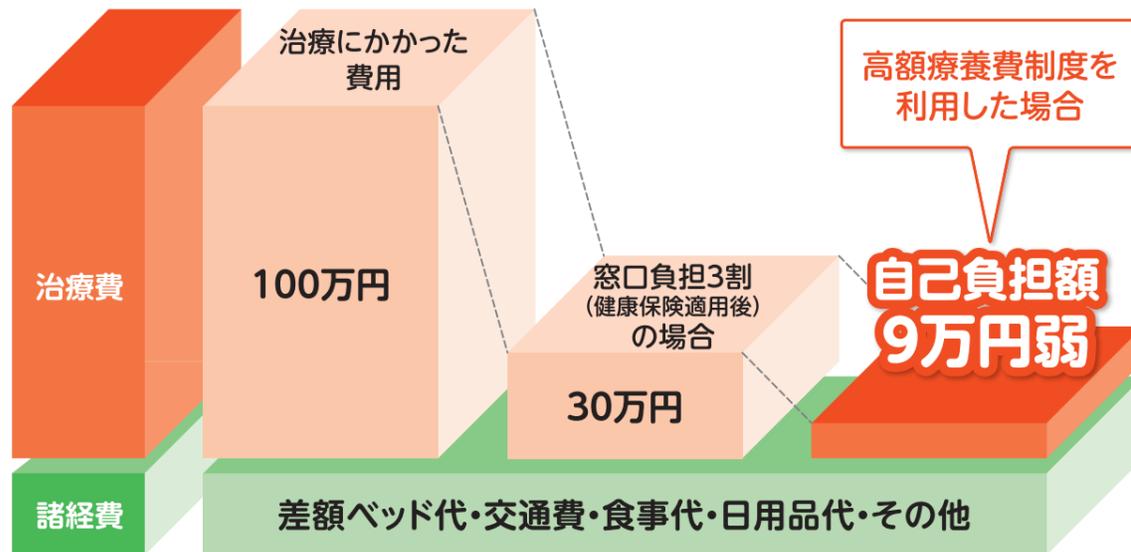
➤ 高額療養費制度をご存じですか？

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29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2^(※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29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2^(※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

$$1 \text{ か月あたりの自己負担額 (世帯ごと}^{(※3)}) \\ 80,100 \text{ 円} + (100 \text{ 万円} - 267,000 \text{ 円}) \times 1\% \\ = 87,430 \text{ 円}$$

(※3) 世帯ごとの合算については、所定の条件があります。



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

<p>差額ベッド代^(※4)</p> <p>1日あたりの平均6,613円^(※5)</p>	<p>入退院・通院時の交通費 (電車・タクシー代など)</p>	<p>入院中の日用品代 (パジャマ・タオルなど)</p>
<p><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</p>		

(※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



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)	10万円/回 <small>入院一時金特約を付加した場合</small>	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 <small>※特定手術の場合は、20万円/回</small>	
	放射線治療 (放射線治療給付金)	5万円/回 <small>※60日に一度</small>	
	外来手術 (手術給付金)	2.5万円/回 <small>※特定手術の場合は、20万円/回</small>	

諸経費	入院保障 (入院給付金) ^(※2)	5,000円/日 <small>※10日以内の場合は、一律10日分の5万円</small>
	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、21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(21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、22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、21～22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。



給付金の支払事由・支払限度などについて、詳しくは21～22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		保険期間 終身	
<p>月額保障</p> <p>治療費</p> <p>治療給付金^(※1)</p>	<p>病気・ケガによって、つぎのいずれかに該当したとき</p> <p>入院^(※2) 4か月型^(※2) 入院をしたとき</p> <p>入院中の手術 月数無制限 入院中に手術を受けたとき</p> <p>放射線治療 月数無制限 放射線治療を受けたとき</p> <p>外来手術 月数無制限 外来によって手術を受けたとき</p>	<p>いずれかに該当した月ごとに1回</p> <p>69歳以下に おすすめ^(※3) 10万円</p> <p>70歳以上に おすすめ^(※3) 6万円</p> <p>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。</p> <p>外来手術のみに 該当した月の場合 2.5万円</p>			
	<p>疾病入院給付金^(※4) 災害入院給付金</p> <p>病気・ケガによって入院をしたとき</p>	1日につき	5,000円		保険期間 終身
	<p>通院給付金^{(※5)(※6)}</p> <p>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</p> <p>往診、訪問診療、オンライン診療 および電話診療も保障</p>	1日につき	5,000円		

(※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、21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23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、29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。



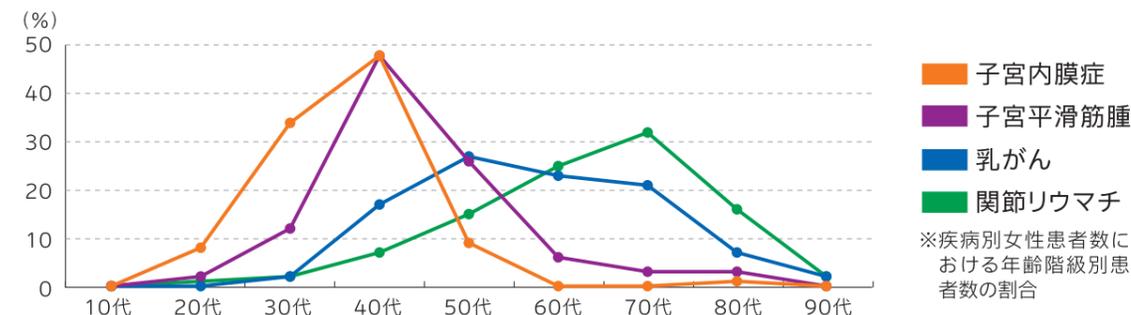
給付金の支払事由・支払限度などについて、詳しくは21～22ページおよび「契約概要」「ご契約のしおり・約款」をご確認ください。

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心安いです

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。

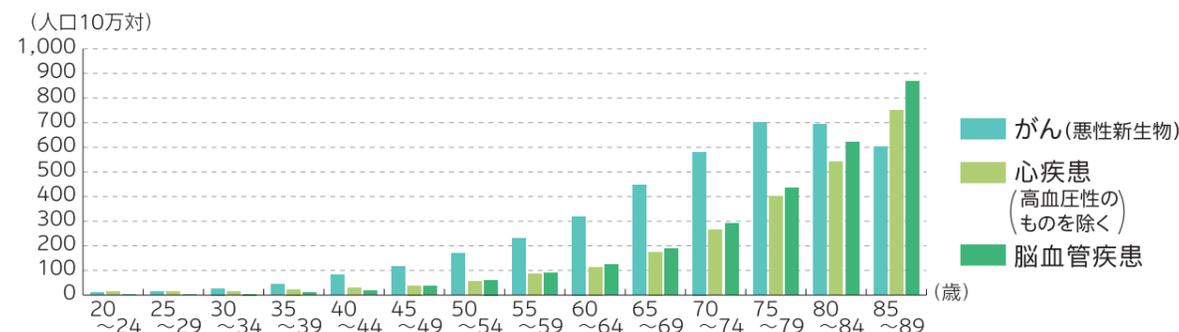
●女性患者数の年代別割合(*1)



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

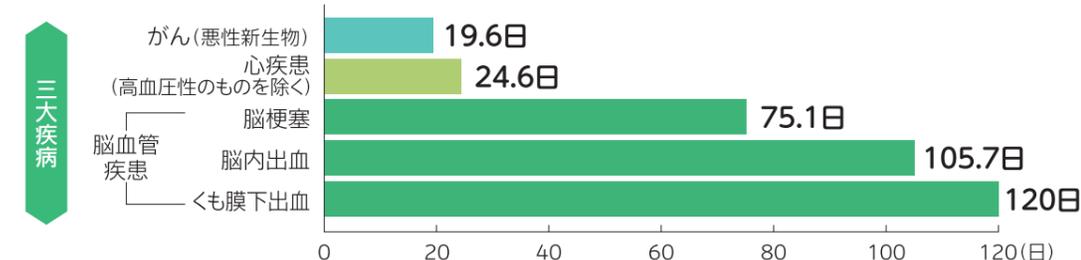
●三大疾病の受療率(*1)



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)



(*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。

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

※保障の対象となる「女性特定疾病」については、26ページをご確認ください。

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。

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 以後の保険料はいただきません (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)

※支払例は26ページをご確認ください。

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	10万円	保険期間 終身
		該当した月ごとに1回		

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	5,000円	保険期間 終身
		1日につき		

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	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))	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。



給付金の支払事由・支払限度などについて、詳しくは21～22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
-----------	----------	-----------------------

※支払例は27ページをご確認ください。

※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。

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
		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
		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
疾病入院給付金 (*4)			
災害入院給付金 (*4)			
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
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

選べる特約・特則

(*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回以上した場合は、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回以上した場合は、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)。
(*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回以上した場合は、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

給付金名称	特約・特則名称	支払事由	支払限度
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日以上入院をしたとき	・1年に1回限り ・回数無制限
		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日以上入院をしたとき	
「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当日まで

選べる特約・特則

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
(*9)女性疾病入院給付金の支払事由に該当する入院を2回以上した場合は、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。

Q1

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？

A1

支払事由のうち、「入院のみ」に該当した場合、1回の入院(21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。

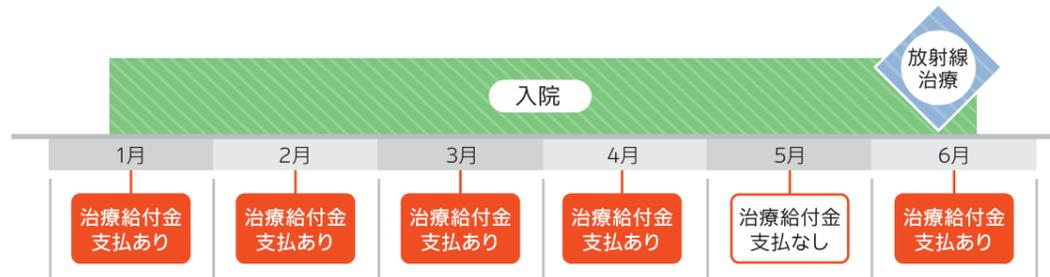
それぞれの型のお支払例は、以下のとおりです。

※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24ページをご確認ください。

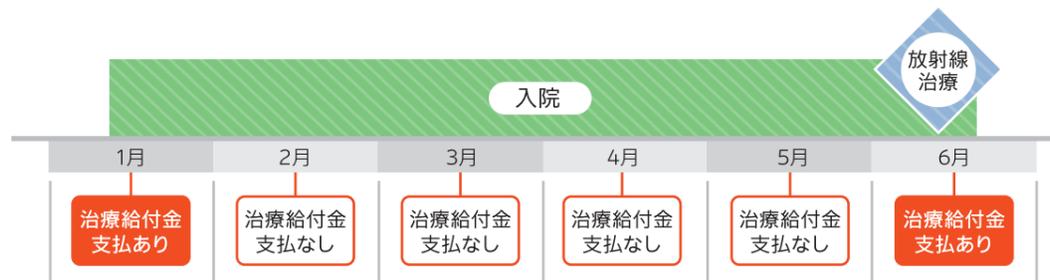
例1 治療給付金の支払限度の型が4か月型の場合

- 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。

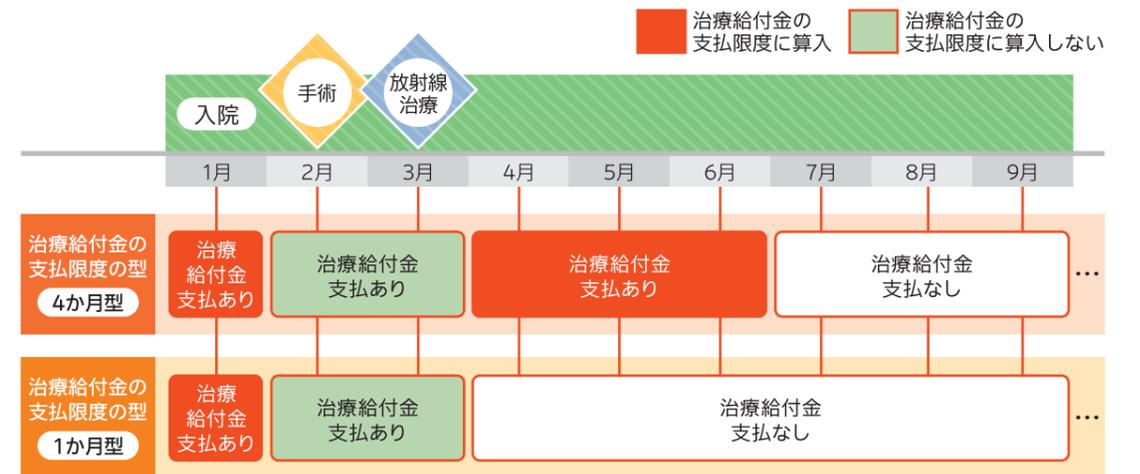


Q2

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？

A2

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。

Q3 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？

A3 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」(21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

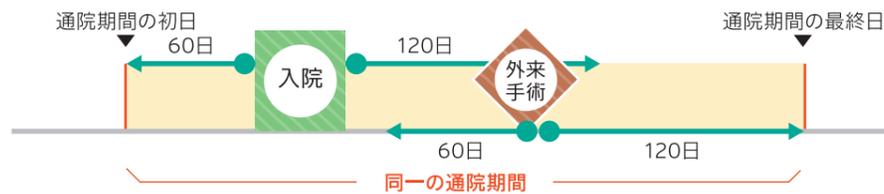
※入院中の手術・放射線治療を受けていない場合の例です。

- 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。



Q4 入院した後、外来手術をした場合、「通院特約」の保障の対象となる通院期間はどのようにですか？

A4 通院期間が重複するときは、すべての通院期間の初日から最終日までを同一の通院期間とします。



Q5 不妊治療に関連する手術は、治療給付金のお支払対象となりますか？

A5 以下の手術などについて、治療給付金のお支払対象となります。また、不妊治療で先進医療を実施した場合は治療給付金のお支払対象となりませんが、先進医療給付金のお支払対象となる場合があります。

男性が被保険者の場合のみ支払対象	●精巣内精子採取術
女性が被保険者の場合のみ支払対象	●人工授精 ●体外受精・顕微授精管理料
	●採卵術 ●受精卵・胚培養管理料
	●胚移植術 ●胚凍結保存管理料

※自由診療として実施した場合は治療給付金のお支払対象外となります。

Q6 女性疾病入院給付金のお支払対象となる女性特定疾病にはどのような病気が該当しますか？

A6 女性特定疾病に該当する病気の代表例は以下のとおりです。(詳細については「ご契約のしおり・約款」をご確認ください)

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

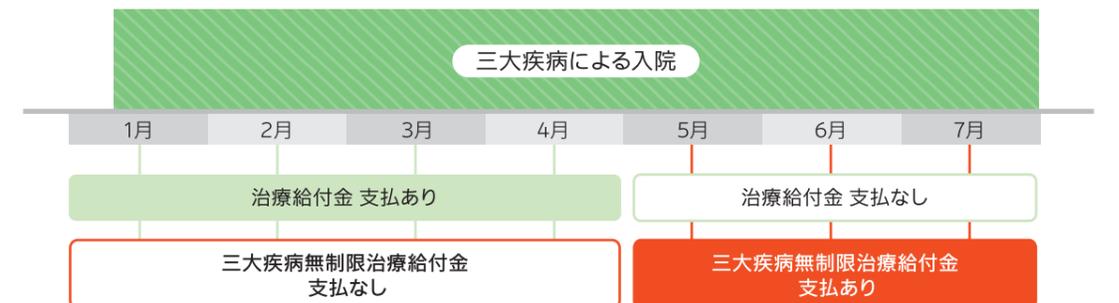
●正常分娩や美容上の処置などはお支払対象外となります。

Q7 三大疾病無制限治療給付金はどのようなときに支払われますか？

A7 三大疾病無制限治療給付金は、主契約の治療給付金の「1回の入院」の支払限度月数をこえる三大疾病による入院に対して支払われます(*)。

例 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月まで治療給付金をお支払いします。
- 5月から7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)をこえるため主契約の治療給付金のお支払いはありませんが、三大疾病無制限治療給付金をお支払いします。



(*)治療給付金の通算支払限度月数(60か月)をこえる三大疾病による入院でも支払われます。

Q8

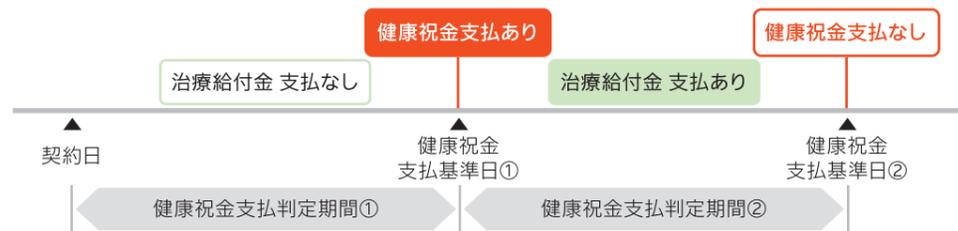
健康祝金はどのようなときに支払われますか？

A8

つぎの①および②のすべてに該当したときにお支払いします。
①3年ごとの健康祝金支払基準日(*1)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(*2)に治療給付金が支払われなかったとき

例

- 健康祝金支払判定期間①については、治療給付金の支払いがないため、健康祝金支払基準日①に健康祝金をお支払いします。
- 健康祝金支払判定期間②については、治療給付金の支払いがあるため、健康祝金支払基準日②に健康祝金はお支払いしません。



(*1) 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。
(*2) 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。



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。

豊富なラインアップの各種サービスを無料や優待価格でご利用いただけます。

日々の健康づくり・予防		治療や介護のサポート		老後の自分らしい暮らしへの備え	
<p>割引有</p> <p>運動習慣をつけたい</p> <p>スポーツクラブ優待利用サービス</p> <p>〈ご利用できる方〉 ご契約者様と そのご家族</p>	<p>無料(*3)</p> <p>運動習慣をつけたい</p> <p>オンラインフィットネス優待利用サービス</p> <p>〈ご利用できる方〉 ご契約者様と そのご家族</p>	<p>無料(*3)</p> <p>健康や医療に関する相談をしたい</p> <p>オンライン医療相談サービス</p> <p>〈ご利用できる方〉 ご契約者様</p>	<p>無料(*3)</p> <p>健康や医療に関する相談をしたい</p> <p>24時間健康電話相談サービス</p> <p>〈ご利用できる方〉 ご契約者様と そのご家族</p>	<p>割引有</p> <p>身元保証人を頼みたい</p> <p>入院身元保証・入居身元保証</p> <p>〈ご利用できる方〉 ご契約者様と そのご家族</p>	
<p>割引有</p> <p>自分に合った健康的な食事を取りたい</p> <p>献立・栄養管理支援サービス</p> <p>〈ご利用できる方〉 ご契約者様と そのご家族</p>	<p>割引有</p> <p>検診を受けたい</p> <p>人間ドック・PET検診予約サービス</p> <p>〈ご利用できる方〉 ご契約者様と そのご家族</p>	<p>無料(*3)(*4)</p> <p>セカンドオピニオンを受けたい</p> <p>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</p> <p>〈ご利用できる方〉 被保険者様</p>	<p>無料(*3)(*4)</p> <p>専門のお医者さんを探したい</p> <p>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</p> <p>〈ご利用できる方〉 被保険者様</p>	<p>割引有</p> <p>自分に合った終活をしたい</p> <p>エンディングサポート(死後事務サービス)</p> <p>〈ご利用できる方〉 ご契約者様と そのご家族</p>	
<p>無料(*3)</p> <p>こころの悩みを相談したい</p> <p>メンタルヘルス電話相談サービス</p> <p>〈ご利用できる方〉 被保険者様</p>	<p>無料(*3)</p> <p>こころの悩みを相談したい</p> <p>メンタルヘルス面談サービス</p> <p>〈ご利用できる方〉 被保険者様</p>	<p>無料(*3)</p> <p>介護に関する相談をしたい</p> <p>介護電話相談サービス</p> <p>〈ご利用できる方〉 ご契約者様と そのご家族</p>			

(*3) 無料で利用できる条件や範囲は、サービスによって異なります。
(*4) 無料の範囲は医師の紹介料およびセカンドオピニオン受診費用のみで紹介状作成費用、交通費や宿泊費、検査や治療等にかかる費用はご利用者様負担です。

ダックの頼れるサービスは
電話・Webから
ご利用いただけます。



ダックの頼れるサービス

各サービスのご利用条件、
ご利用方法の詳細は
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。

注意事項

- 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/tayoreruserervice.html>) をご確認ください。

高額療養費制度について

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②の場合)



1か月で100万円の医療費がかかった場合 > 自己負担額は **87,430円**



所得区分	ひと月の自己負担限度額(世帯ごと)(*2))	4回目からの自己負担限度額(*3)
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**



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)
	外来(個人ごと)		
① 年収156万円~約370万円	18,000円 [年間上限144,000円]	57,600円	44,400円
② 年収 約370万円~約770万円	80,100円 + (総医療費 - 267,000円) × 1%		44,400円
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(*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。

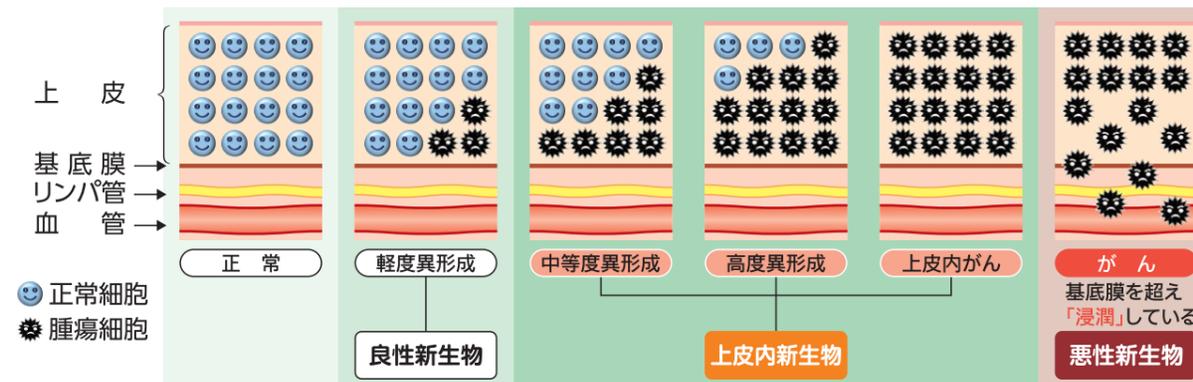
(*5) 住民税非課税世帯のうち、所得区分⑤に該当しない世帯を指します。

「がん(悪性新生物)」と「上皮内新生物」の違いについて

「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



「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



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。

上皮内新生物に含まれるもの	子宮頸部の上皮内がん(CIS)・高度異形成(CIN3)・中等度異形成(CIN2)・HSIL(*6)、大腸の粘膜内がん・高度異形成・High-grade adenoma、乳腺の非浸潤がん、膀胱の非浸潤がん、皮膚のボーエン病 など
がんにも上皮内新生物にも含まれないもの	子宮筋腫などの「良性腫瘍」、子宮頸部の軽度異形成(CIN1)・LSIL(*7) など

(*6) High-grade Squamous Intraepithelial Lesion

(*7) Low-grade Squamous Intraepithelial Lesion

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。詳細は下記ホームページをご確認ください。

<https://www.aflac.co.jp/keiyaku/seikyuu/>





月払保険料

【団体(集団)取扱】(単位:円)

定額タイプ

〔生きるためのがん保険Days1 WINGS〕解約払戻金なしタイプ 保険期間/保険料払込期間:終身
診断給付金50万円、通院給付金日額10,000円、治療給付金10万円〔がん治療保障特約(*)〕、要精
特定診断給付金50万円〔特定診断給付金特約〕、複数回診断給付金50万円〔診断給付金複数回支払特
がん先進医療・患者申出療養給付金/がん先進医療・患者申出療養一時金〔がん先進医療・患者申出
(*)がん治療保障特約は、取り外すことができません。

検後精密検査給付金〔がん要精検後精密検査保障特約〕
約)、特定保険外診療給付金/がんゲムプロファイリング検査給付金〔がん特定治療保障特約〕
療養特約〕

下記特約のみ、保険期間/保険料払込期間:10年更新
〔がん要精検後精密検査保障特約〕
〔がん特定治療保障特約〕
〔がん先進医療・患者申出療養特約〕
〔外見ケア特約〕

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 WINGS						外見ケア 特約
	入院給付金日額 10,000円	がん要精検後 精密検査 保障特約	左記保険料に含まれます。			がん先進医療・ 患者申出 療養特約	
			特定診断 給付金特約	診断給付金 複数回支払特約	がん特定治療 保障特約		
0歳	1,703		150	150	28	95	17
1	1,723		150	150	28	95	17
2	1,763		160	150	28	95	17
3	1,823		160	160	28	95	17
4	1,853		170	160	28	95	17
5	1,893		170	170	28	95	17
6	1,923		170	170	28	95	17
7	1,963		180	170	28	95	17
8	2,003		180	180	28	95	17
9	2,073		190	180	28	95	17
10	2,103		190	190	28	95	17
11	2,163		200	200	28	95	17
12	2,193		200	200	28	95	17
13	2,253		200	200	28	95	17
14	2,293		200	200	28	95	17
15	2,353		210	210	28	95	17
16	2,433		220	220	28	95	17
17	2,473		220	220	28	95	17
18	2,542		230	230	27	95	17
19	2,642		240	240	27	95	18
20	2,815	113	240	250	27	95	18
21	2,902	119	250	250	28	95	18
22	2,978	125	260	260	28	95	18
23	3,094	131	270	270	28	95	19
24	3,191	138	280	280	28	95	19
25	3,298	145	290	290	28	95	19
26	3,398	154	300	300	29	95	20
27	3,506	163	310	310	29	94	20
28	3,598	174	320	320	30	94	20
29	3,739	185	330	330	30	94	20
30	3,884	198	340	350	31	95	20
31	4,010	213	350	360	32	95	20
32	4,157	229	360	370	33	95	21
33	4,347	248	380	390	34	95	22
34	4,495	265	390	400	35	95	23
35	4,674	283	410	410	36	95	24
36	4,863	300	420	430	38	95	25
37	5,052	317	440	450	40	95	27
38	5,242	334	460	460	43	95	28
39	5,459	349	480	480	45	95	30
40	5,669	365	500	500	48	96	33
41	5,907	380	520	520	51	96	35
42	6,154	393	540	540	55	96	38
43	6,402	407	560	560	59	96	41
44	6,681	422	590	590	62	97	45
45	6,951	437	610	610	67	97	48
46	7,243	453	630	620	73	97	53
47	7,536	469	660	650	80	97	58
48	7,862	487	690	680	87	98	62
49	8,220	505	720	700	97	98	69
50	8,587	522	760	730	106	99	76
51	8,987	539	790	760	119	99	84
52	9,378	556	830	790	133	99	93
53	9,782	574	870	820	148	100	102
54	10,237	590	910	850	166	101	113
55	10,664	608	950	880	185	101	124
56	11,205	626	1,000	910	207	102	136
57	11,714	643	1,040	940	229	102	148
58	12,257	660	1,090	970	255	102	162
59	12,840	677	1,140	1,000	280	103	176
60	13,455	694	1,200	1,020	307	104	189
61	14,041	710	1,250	1,040	336	105	203
62	14,667	725	1,310	1,060	366	106	217
63	15,322	740	1,380	1,080	396	106	231
64	15,980	755	1,430	1,100	428	107	245
65	16,641	771	1,500	1,110	462	108	258
66	17,332	787	1,560	1,150	496	109	270
67	18,033	803	1,640	1,190	531	109	283
68	18,737	820	1,710	1,220	567	110	295
69	19,449	836	1,780	1,250	602	111	305
70	20,151	853	1,850	1,280	637	111	314
71	20,731	869	1,920	1,310	671	111	322
72	21,300	884	2,000	1,330	704	112	329
73	21,838	900	2,080	1,350	736	112	334
74	22,362	914	2,160	1,360	766	112	338
75	22,842	926	2,240	1,370	794	112	341
76	23,269	937	2,300	1,380	821	111	343
77	23,652	947	2,370	1,390	844	111	344
78	23,972	955	2,430	1,390	867	110	343
79	24,370	961	2,500	1,390	889	110	342
80	24,768	968	2,560	1,400	911	109	341
81	25,216	974	2,630	1,400	933	109	340
82	25,715	980	2,690	1,410	956	109	338
83	26,316	986	2,770	1,420	981	109	337
84	26,871	991	2,840	1,430	1,001	109	336
85	27,454	996	2,920	1,450	1,019	109	335

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 WINGS						外見ケア 特約
	入院給付金日額 10,000円	がん要精検後 精密検査 保障特約	左記保険料に含まれます。			がん先進医療・ 患者申出 療養特約	
			特定診断 給付金特約	診断給付金 複数回支払特約	がん特定治療 保障特約		
0歳	1,631		150	140	27	94	17
1	1,651		150	140	27	94	17
2	1,691		160	150	27	94	17
3	1,731		160	150	27	94	17
4	1,771		170	160	27	94	17
5	1,791		170	160	27	94	17
6	1,831		170	160	27	94	17
7	1,891		180	170	27	94	17
8	1,921		180	170	27	94	17
9	1,981		190	180	27	94	17
10	2,011		190	180	27	94	17
11	2,061		200	190	27	94	17
12	2,121		200	190	27	94	17
13	2,161		200	200	27	94	17
14	2,191		200	200	27	94	17
15	2,251		210	200	27	94	17
16	2,311		220	210	27	94	17
17	2,361		220	210	27	94	17
18	2,441		230	220	27	94	17
19	2,511		240	230	27	94	17
20	2,662	111	240	230	27	94	17
21	2,768	117	250	240	27	94	18
22	2,844	123	260	250	27	94	18
23	2,950	129	270	260	27	94	18
24	3,037	136	280	270	27	94	18
25	3,125	143	290	280	28	94	19
26	3,234	152	300	290	28	94	19
27	3,314	161	310	290	29	94	19
28	3,435	172	320	300	29	94	20
29	3,537	183	330	310	30	94	20
30	3,660	196	340	330	30	94	20
31	3,796	211	350	340	31	94	20
32	3,922	226	360	350	32	94	20
33	4,070	244	380	360	32	94	21
34	4,219	262	390	370	33	94	22
35	4,387	278	410	390	35	94	23
36	4,525	295	420	400	36	94	24
37	4,703	311	440	410	38	94	25
38	4,891	327	460	430	40	94	27
39	5,058	342	480	440	42	94	29
40	5,263	355	500	460	44	94	31
41	5,460	369	520	480	47	94	33
42	5,656	382	540	490	50	94	35
43	5,869	393	560	510	52	94	38
44	6,106	406	590	530	56	94	41
45	6,364	420	610	550	60	94	44
46	6,581	433	630	570	64	94	48
47	6,841	448	660	590	69	94	52
48	7,132	463	690	610	75	94	56
49	7,403	477	720	630	82	94	61
50	7,717	492	760	650	91	94	67
51	8,001	506	790	670	101	94	74
52	8,344	519	830	700	111	94	82
53	8,690	532	870	720	124	94	90
54	9,028	545	910	740	139	94	99
55	9,384	557	950	770	153	94	108
56	9,803	569	1,000	790	170	94	118
57	10,202	580	1,040	810	188	94	129
58	10,652	590	1,090	830	208	94	140
59	11,113	601	1,140	850	228	94	150
60	11,584	611	1,200	870	249	94	162
61	12,055	620	1,250	890	271	94	173
62	12,518	629	1,310	900	295	94	184
63	13,008	636	1,380	910	318	94	195
64	13,513	645	1,430	920	344	94	206
65	14,036	653	1,500	930	369	94	217
66	14,541	662	1,560	960	395	94	226
67	15,098	671	1,640	990	423	94	236
68	15,624	680	1,710	1,010	450	94	245
69	16,182	690	1,780	1,020	478	94	253
70	16,710	700	1,850	1,040	506	94	261
71	17,160	712	1,920	1,060	534	94	266
72	17,618	723	2,000	1,080	561	94	272
73	18,030	737	2,080	1,090	589	94	277
74	18,478	749	2,160	1,100	615	94	281
75	18,886	761	2,240	1,110	641	94	284
76	19,274	773	2,300	1,120	667	94	287
77	19,638	784	2,370	1			



月払保険料

【団体(集団)取扱】(単位:円)

定額タイプ

〔生きるためのがん保険Days1 WINGS〕解約払戻金なしタイプ 保険期間/保険料払込期間:終身
診断給付金50万円、通院給付金日額10,000円、治療給付金10万円〔がん治療保障特約(*)〕、要精
特定診断給付金50万円〔特定診断給付金特約〕、複数回診断給付金50万円〔診断給付金複数回支払特
がん先進医療・患者申出療養給付金/がん先進医療・患者申出療養一時金〔がん先進医療・患者申出
(*)がん治療保障特約は、取り外すことができません。〕

検後精密検査給付金〔がん要精検後精密検査保障特約〕
約)、特定保険外診療給付金/がんゲムプロファイリング検査給付金〔がん特定治療保障特約〕
療養特約〕

下記特約のみ、保険期間/保険料払込期間:10年更新
〔がん要精検後精密検査保障特約〕
〔がん特定治療保障特約〕
〔がん先進医療・患者申出療養特約〕
〔外見ケア特約〕

女性

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 WINGS						外見ケア特約
	入院給付金日額 10,000円	がん要精検後精密検査保障特約	特定診断給付金特約	診断給付金複数回支払特約	がん特定治療保障特約	がん先進医療・患者申出療養特約	
0歳	1,783		150	150	28	95	18
1	1,833		150	150	28	95	18
2	1,863		150	160	28	95	18
3	1,893		150	160	28	95	18
4	1,943		160	170	28	95	18
5	1,973		160	170	28	95	18
6	2,023		170	170	28	95	18
7	2,053		170	180	28	95	18
8	2,083		170	180	28	95	18
9	2,163		180	190	28	95	18
10	2,183		180	190	28	95	18
11	2,233		180	200	28	95	18
12	2,313		190	200	28	95	18
13	2,354		190	200	29	95	18
14	2,394		200	200	29	95	18
15	2,464		200	210	29	95	18
16	2,514		200	220	29	95	18
17	2,584		200	220	29	95	18
18	2,644		210	230	29	95	19
19	2,715		220	240	30	95	19
20	3,113	347	220	240	31	95	20
21	3,203	356	230	250	32	95	20
22	3,304	365	230	260	34	95	20
23	3,376	375	240	270	36	95	21
24	3,508	384	250	280	39	95	22
25	3,600	393	260	280	42	95	23
26	3,705	404	260	290	46	95	25
27	3,831	416	270	300	50	95	26
28	3,937	427	280	310	55	95	28
29	4,068	442	290	320	61	95	30
30	4,223	460	300	330	67	96	32
31	4,360	480	310	340	74	96	35
32	4,502	503	320	350	83	96	39
33	4,649	529	330	360	93	97	42
34	4,803	554	340	370	102	97	46
35	4,982	580	360	380	114	98	50
36	5,128	603	370	390	127	98	54
37	5,297	627	380	400	141	99	59
38	5,472	648	390	410	155	99	62
39	5,645	666	410	420	169	100	67
40	5,812	679	420	430	183	100	71
41	5,925	688	430	430	196	101	75
42	6,092	692	440	440	209	101	79
43	6,204	692	450	450	221	101	83
44	6,355	692	470	450	231	102	86
45	6,462	690	480	460	240	102	89
46	6,607	687	490	470	248	102	91
47	6,708	683	500	470	253	102	93
48	6,817	678	510	470	257	102	94
49	6,916	673	530	480	261	102	95
50	7,015	669	540	480	264	102	97
51	7,143	664	550	480	267	102	98
52	7,252	659	560	490	271	102	100
53	7,380	653	570	490	275	102	102
54	7,492	650	580	490	280	102	103
55	7,667	648	600	500	287	102	106
56	7,797	649	610	500	296	102	109
57	7,958	651	610	500	305	102	112
58	8,122	654	630	510	316	102	116
59	8,307	659	650	510	326	102	119
60	8,472	664	660	520	336	102	123
61	8,666	670	680	520	344	102	126
62	8,848	675	700	520	351	102	129
63	9,062	683	720	530	357	102	132
64	9,265	690	740	530	363	102	135
65	9,449	699	760	540	368	102	138
66	9,621	708	780	550	371	102	141
67	9,743	717	800	560	374	102	142
68	9,916	728	820	580	375	103	144
69	10,069	740	840	590	376	103	147
70	10,221	752	870	600	376	103	149
71	10,374	766	890	610	375	103	152
72	10,507	781	910	610	373	103	155
73	10,671	797	940	620	371	103	158
74	10,833	813	970	630	368	102	160
75	11,006	828	990	650	366	102	163
76	11,158	842	1,020	660	364	102	166
77	11,320	856	1,040	670	362	102	169
78	11,502	870	1,070	690	360	102	172
79	11,671	880	1,100	700	359	102	175
80	11,871	891	1,130	720	358	102	178
81	12,061	900	1,160	730	359	102	181
82	12,309	907	1,190	750	360	102	183
83	12,568	913	1,220	770	362	103	186
84	12,856	918	1,260	800	365	103	189
85	13,154	924	1,300	820	367	103	191

女性

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 WINGS						外見ケア特約
	入院給付金日額 10,000円	がん要精検後精密検査保障特約	特定診断給付金特約	診断給付金複数回支払特約	がん特定治療保障特約	がん先進医療・患者申出療養特約	
0歳	1,701		150	140	27	94	17
1	1,741		150	150	27	94	17
2	1,751		150	150	27	94	17
3	1,791		150	150	27	94	17
4	1,851		160	160	27	94	17
5	1,881		160	160	27	94	17
6	1,921		170	170	27	94	17
7	1,941		170	170	27	94	17
8	1,971		170	170	27	94	17
9	2,041		180	180	27	94	17
10	2,071		180	180	27	94	17
11	2,111		180	190	27	94	17
12	2,171		190	190	27	94	17
13	2,221		190	200	27	94	17
14	2,271		200	200	27	94	17
15	2,311		200	200	27	94	17
16	2,372		200	200	28	94	18
17	2,402		200	210	28	94	18
18	2,492		210	220	28	94	18
19	2,553		220	220	29	94	19
20	2,947	343	220	230	30	94	19
21	3,046	351	230	240	31	94	20
22	3,117	360	230	240	33	94	20
23	3,198	369	240	250	35	94	20
24	3,281	379	250	260	38	94	21
25	3,373	388	260	270	41	94	23
26	3,466	398	260	270	44	94	24
27	3,571	409	270	280	48	94	25
28	3,677	420	280	290	53	94	27
29	3,805	433	290	300	58	94	29
30	3,906	449	300	310	63	94	31
31	4,040	467	310	310	69	94	33
32	4,148	487	320	320	77	94	36
33	4,299	510	330	330	85	94	39
34	4,442	533	340	340	95	94	43
35	4,572	554	360	350	104	94	46
36	4,705	575	370	350	116	94	50
37	4,856	594	380	360	128	94	54
38	4,968	613	390	370	141	94	58
39	5,134	627	410	380	153	94	61
40	5,246	636	420	380	166	94	64
41	5,384	642	430	390	178	94	68
42	5,495	643	440	400	188	94	71
43	5,624	641	450	400	199	94	74
44	5,741	638	470	410	209	94	77
45	5,844	634	480	410	216	94	79
46	5,927	630	490	420	223	94	81
47	6,015	625	500	420	226	94	82
48	6,112	619	510	420	229	94	83
49	6,220	613	530	430	233	94	84
50	6,298	608	540	430	236	94	86
51	6,415	602	550	430	239	94	87
52	6,525	598	560	430	243	94	89
53	6,624	593	570	440	247	94	91
54	6,747	590	580	440	253	94	93
55	6,873	589	600	440	260	94	95
56	7,019	588	610	450	267	94	98
57	7,129	589	610	450	276	94	101
58	7,290	590	630	450	286	94	103
59	7,453	593	650	460	296	94	107
60	7,586	597	660	460	305	94	110
61	7,766	601	680	460	311	94	113
62	7,939	606	700	470	319	94	116
63	8,122	613	720	470	325	94	118
64	8,273	619	740	470	330	94	121
65	8,476	627	760	480	335	94	123
66	8,596	634	780	490	338	94	126
67	8,736	642	800	500	340	94	128
68	8,868	652	820	510	342	94	130
69	9,018	662	840	520	342	94	132
70	9,149	673	870	530	342	94	134
71	9,291	686	890	540	341	94	137
72	9,434	701	910	550	339	94	139
73	9,557	716	940	560	337	94	142
74	9,710	732	970	570	334	94	144
75	9,843	747	990	580	332	94	147
76	9,974	760	1,020	590	330	94	150
77	10,136	774	1,040	600	328	94	153
78	10,268	787	1,070	610	327	94	155
79	10,437	797	1,100	620	326	94	158
80	10,615	806	1,130	630	325	94	161
81	10,790	812	1				

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約」なし・「入院給付金不担保特約」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

契約日の満年齢

三大疾病保険料払込免除特約 付き (上皮内新生物保障特約 付き)

契約日の満年齢	基本プラン(*)						三大疾病無制限治療特約 特約給付金額 10万円			三大疾病一時金特約 特約給付金額 50万円			総合先進医療特約	ケガの特約
	治療給付金の支払限度の型 4か月型		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	治療給付金の支払限度の型 1か月型		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	主契約の治療給付金の支払限度の型 4か月型	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	上皮内新生物一時金特約付き (上皮内新生物給付割合) 100%	上皮内新生物一時金特約付き (上皮内新生物給付割合) 10%	上皮内新生物一時金特約なし		
	健康祝金特約(あり)	健康祝金特約(なし)		健康祝金特約(あり)	健康祝金特約(なし)									
	治療給付金額 10万円	治療給付金額 10万円	治療給付金額 10万円	治療給付金額 10万円										
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	510
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	510
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	510
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	510
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	510
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	510
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	510
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	510
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	510
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	510
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	510
80	44,921	44,567	4,											

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

契約日の満年齢

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(*)						基本プラン(*)						三大疾病無制限治療特約 特約給付金額 10万円		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			総合先進医療特約	ケガの特約
	治療給付金の支払限度の型 4か月型		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	治療給付金の支払限度の型 1か月型		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	主契約の治療給付金の支払限度の型 4か月型	主契約の治療給付金の支払限度の型 1か月型	上皮内新生物一時金特則付き (上皮内新生物給付割合) 100%	上皮内新生物一時金特則付き (上皮内新生物給付割合) 10%	上皮内新生物一時金特則なし										
	健康祝金特則 (あり)	健康祝金特則 (なし)		健康祝金特則 (あり)	健康祝金特則 (なし)																
	治療給付金額 10万円	健康祝金特則 (あり)	健康祝金特則 (なし)	治療給付金額 10万円	健康祝金特則 (あり)	健康祝金特則 (なし)															
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	510							
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	510							
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	510							
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	510							
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	510							
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	510							
75	37,061	36,620	3,765	31,511	31,076	3,765	1,830	3,750	1,515	16,935	16,125	16,035	153	510							
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	510							
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	510							
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	510							
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	510							
80	43,																				

男性

契約日の満年齢

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(*)						基本プラン(*)						三大疾病無制限治療特約 特約給付金額 10万円			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			総合先進医療特約	ケガの特約
	治療給付金の支払限度の型 4か月型		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	治療給付金の支払限度の型 1か月型		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	主契約の治療給付金の支払限度の型 4か月型	主契約の治療給付金の支払限度の型 1か月型	三大疾病一時金特約 特約給付金額 5,000円	上皮内新生物一時金特約付き (上皮内新生物給付割合 100%)		上皮内新生物一時金特約付き (上皮内新生物給付割合 10%)		上皮内新生物一時金特約なし									
	健康祝金特則(あり)	健康祝金特則(なし)		健康祝金特則(あり)	健康祝金特則(なし)					100%	10%												
	治療給付金額 10万円	治療給付金額 10万円	健康祝金特則(あり)	健康祝金特則(なし)	健康祝金特則(あり)	健康祝金特則(なし)	4か月型	1か月型	5,000円	100%	10%	555											
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	510									
70	17,796	17,493	1,910	15,256	14,953	1,910	960	1,830	700	8,015	7,565	7,515	97	510									
71	18,305	18,004	1,950	15,675	15,374	1,950	990	1,900	725	8,330	7,880	7,830	97	510									
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	510									
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	510									
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	510									
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	510									
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	510									
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	510									
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	510									
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	510									
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	510									
81	25,695</																						

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

契約日の満年齢	基本プラン(*)			基本プラン(*)			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		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			総合先進医療特約	ケガの特約
	治療給付金の支払限度の型 4か月型		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	治療給付金の支払限度の型 1か月型		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			特約給付金額 10万円			特約給付金額 50万円				
	健康祝金特則(あり)	健康祝金特則(なし)		健康祝金特則(あり)	健康祝金特則(なし)				主契約の治療給付金の支払限度の型 4か月型	主契約の治療給付金の支払限度の型 1か月型		上皮内新生物一時金特則付き(上皮内新生物給付割合 100%)	上皮内新生物一時金特則付き(上皮内新生物給付割合 10%)	上皮内新生物一時金特則なし		
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		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	3,568	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	470
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	470
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	470
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	470
73	24,498	24,078	2,745	20,468	20,04											

女性

契約日の満年齢

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

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)

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

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 契約日の満年齢

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(*)			基本プラン(*)			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		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			総合先進医療特約	ケガの特約
	治療給付金の支払限度の型 4か月型		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	治療給付金の支払限度の型 1か月型		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			主契約の治療給付金の支払限度の型 4か月型	主契約の治療給付金の支払限度の型 1か月型		上皮下内新生物一時金特則付き (上皮下内新生物給付割合) 100%	上皮下内新生物一時金特則付き (上皮下内新生物給付割合) 10%	上皮下内新生物一時金特則なし		
	健康祝金特則(あり)	健康祝金特則(なし)		健康祝金特則(あり)	健康祝金特則(なし)											
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		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	8,376	7,968	1,380	540	517	550	1,120	550	3,315	3,045	3,015	97	470
61	11,189	10,796	1,410	8,619	8,226	1,410	560	513	570	1,120	575	3,430	3,160	3,130	97	470
62	11,534	11,143	1,445	8,884	8,493	1,445	575	509	600	1,120	605	3,550	3,280	3,250	97	470
63	11,920	11,531	1,485	9,180	8,791	1,485	595	506	620	1,120	635	3,675	3,405	3,375	97	470
64	12,296	11,923	1,520	9,466	9,093	1,520	615	502	650	1,120	670	3,810	3,540	3,510	97	470
65	12,717	12,346	1,550	9,787	9,416	1,550	635	497	680	1,170	705	3,950	3,680	3,650	97	470
66	13,178	12,808	1,590	10,148	9,778	1,590	655	491	720	1,230	740	4,090	3,820	3,790	97	470
67	13,651	13,301	1,630	10,501	10,151	1,630	680	485	750	1,280	780	4,245	3,975	3,945	97	470
68	14,172	13,823	1,665	10,892	10,543	1,665	700	478	790	1,340	825	4,460	4,145	4,110	97	470
69	14,743	14,395	1,705	11,333	10,985	1,705	720	471	830	1,410	875	4,625	4,310	4,275	97	470
70	15,348	15,021	1,740	11,778	11,451	1,740	745	465	870	1,470	920	4,805	4,490	4,455	97	470
71	15,786	15,460	1,775	12,086	11,775	1,775	775		910	1,540	980	4,995	4,680	4,645	97	470
72	16,275	15,949	1,810	12,425	12,099	1,810	800		960	1,620	1,040	5,195	4,880	4,845	97	470
73	16,757	16,456	1,845	12,747	12,446	1,845	835		1,010	1,700	1,110	5,410	5,095	5,060	97	470
74	17,306	17,004	1,880	13,136	12,834	1,880	865		1,070	1,790	1,175	5,640	5,325	5,290	97	470
75	17,884	17,581	1,915													