

●主な取扱規程(主契約)

契約年齢	払込期間	保険期間
0～85歳	終身、有期(55歳・60歳・65歳・70歳・75歳・80歳まで)	終身(更新なし)
保険契約の型	給付金額の範囲	
I型、II型	基本給付金額:5万円※から30万円(女性は20万円)の範囲内 (自由診療抗がん剤治療給付金:10万円から60万円(女性は40万円)の範囲内) *自由診療抗がん剤治療給付金は、基本給付金額の倍額給付	
付加できる特約		最低保険料
あり(3～4ページ参照)		主契約+特約の保険料合計:月払い1,000円
保険料払込回数		保険料払込経路
月払い		□座振替扱い

※新メディフィットA(医療終身保険(無解約返戻金型)(20))と同時申込みの場合は2万円
詳細を確認されたい場合は、募集代理店またはメディケア生命までお問い合わせください。

リサイクル適性 
この印刷物は、印刷用の紙へ
リサイクルできます。

<募集代理店>

<引受保険会社>

 **メディケア生命保険株式会社**
住友生命グループ
〒135-0033
東京都江東区深川1-11-12
<メディケア生命コールセンター>
 **0120-315056**
<https://www.medicarelife.com/>

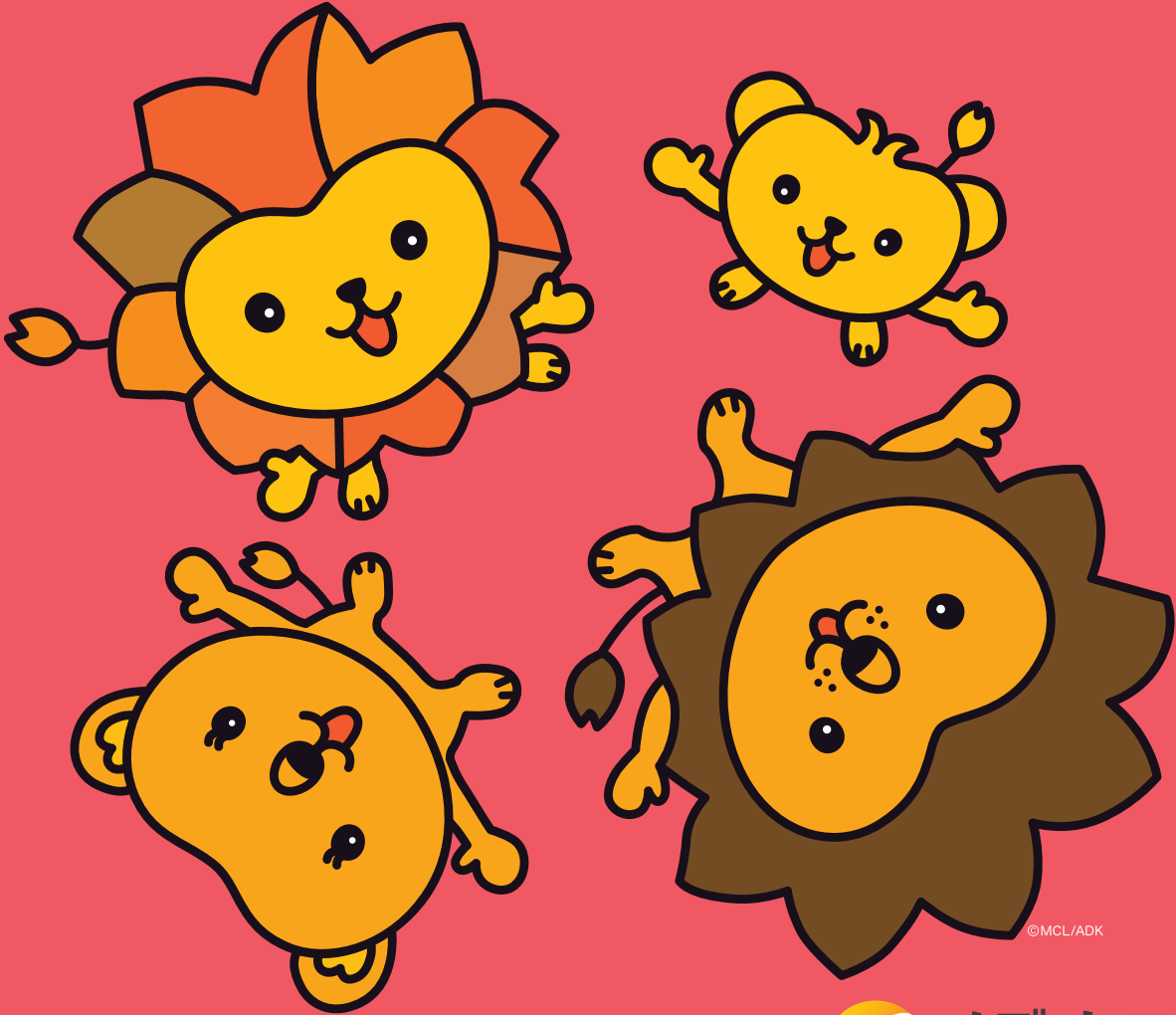
M37A0F0D25-V1-0000000 25048910(2025.4.1)
2025年4月版



しんきんのがん保険

メディケア生命 医療保険 2025年4月版

多様化するがん治療を安心サポート！
上皮内がんも含めた
すべてのがんを保障！



この商品はメディケア生命を引受保険会社とする**生命保険**であり、**預金とは異なります。**

この街と生きていく

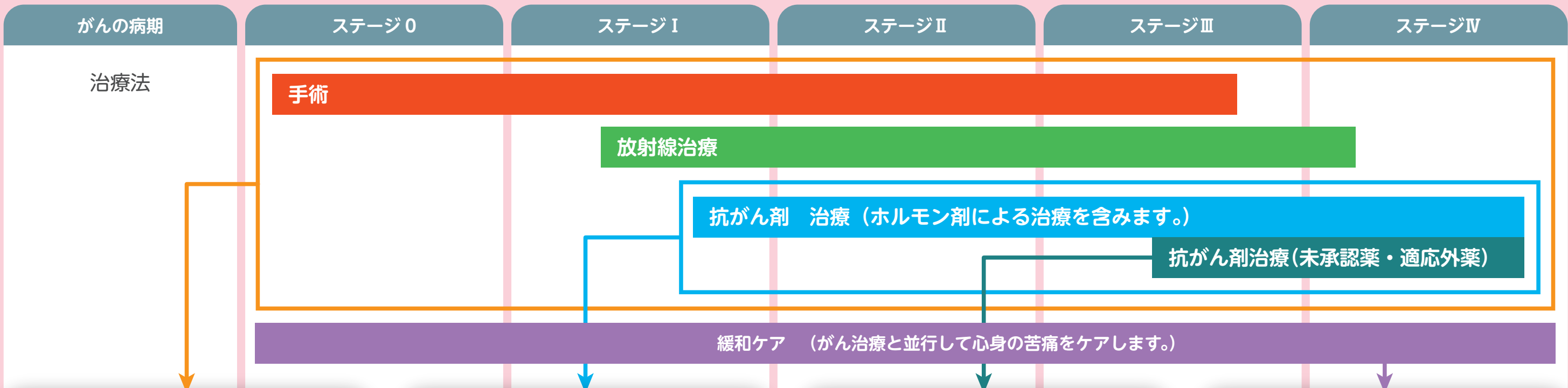
がん保険のお申込みは信用金庫へ

SHINKIN 信用金庫

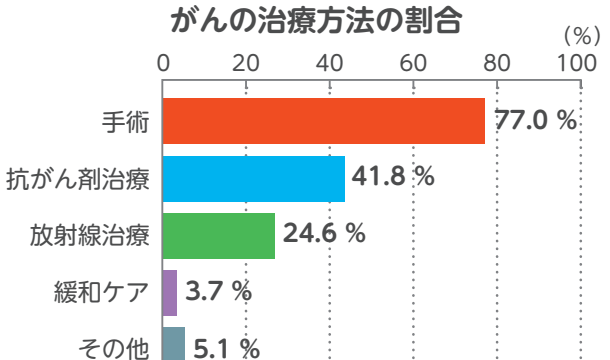
がんの治療は多様化しています

! この商品パンフレットに記載の医的な情報については2025年2月現在の情報にもとづいています。また、記載の内容は必ずしもすべての病気・ケガにあてはまるわけではありません。症状等によっては、検査や手術、通院等を行わないこともあります。個々の治療・診断等については、医療機関にご相談ください。

がんの病期(ステージ)別の治療法(イメージ)



がん治療は、一般的に3大治療(手術、放射線治療、抗がん剤治療(ホルモン剤による治療を含みます。))を行います。

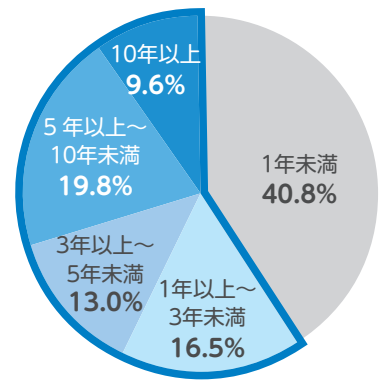


メディケア生命「2024年 疾患、がんに関するアンケート」より

早期発見であれば手術や放射線治療による治療が期待できます。

抗がん剤の治療期間は、1年以上が**5割以上**と長期になることもあります。

がんの薬剤治療期間の割合



メディケア生命「2024年 疾患、がんに関するアンケート」より
(診断から5年以上経過した人を対象としています)

抗がん剤治療が長期化した場合にも備えておく心安心です。

公的医療保険制度対象の抗がん剤治療が効かない場合などは、自由診療による抗がん剤治療を行う場合もあります。抗がん剤治療を受けた患者のうち、

約19%が自由診療を受けています。

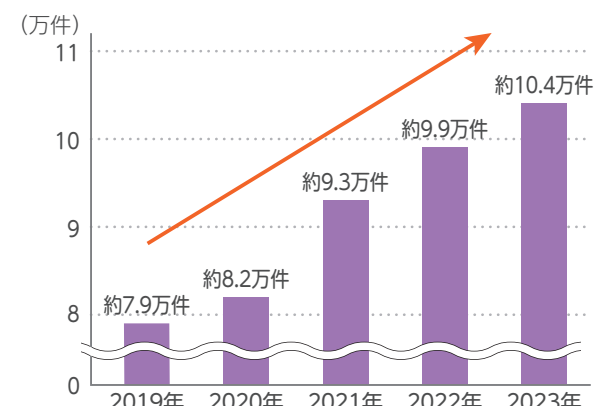


メディケア生命「2024年 疾患、がんに関するアンケート」より

自由診療への備えも大切です。

がんの在宅医療の件数が増えています。

がん(悪性新生物)の在宅医療の実施件数推移



厚生労働省「令和元年・2年・3年・4年・5年 社会医療診療行為別統計」よりメディケア生命算出

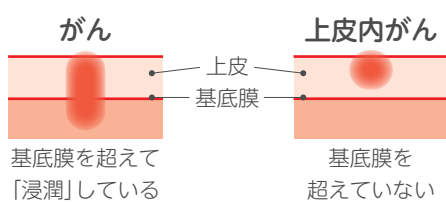
在宅医療にも対応できる緩和ケアの保障もあると安心です。

ステージ0には
上皮内がんも
含まれます。

上皮内がんとは？

がん細胞が上皮内にとどまっており、それ以上は浸潤していない初期のがんのことをいいます。

*部位によって上皮内がんの定義は異なります。



メディファット **がん保険** 保障内容の概要

上皮内がんも含めたすべてのがんを保障します。

！ がんの保障については、責任開始日からその日を含めて91日目（がん責任開始日）から開始されます。
責任開始日から90日以内に診断確定されたがんは保障の対象となりません。
がん責任開始日前にがんと診断確定されていた場合は、ご契約は無効となります。
*先進医療・患者申出療養特約（21）のがん以外の保障については、責任開始期から開始されます。

保障の概要・特徴					保険期間	詳細ページ
抗がん剤治療 放射線治療 手術 骨髄移植術	がん治療保険 （無解約返戻金型）	Ⅰ型	抗がん剤治療	抗がん剤治療（ホルモン剤による治療も含みます。）を保障	終身	7～8 ページ
			自由診療 抗がん剤治療	以下の抗がん剤治療（ホルモン剤による治療も含みます。）を保障 ・先進医療の対象となる抗がん剤治療 ・患者申出療養の対象となる抗がん剤治療 ・欧米で承認されている所定の抗がん剤治療		
		Ⅱ型	がん放射線治療	がんによる放射線治療を保障		
			がん手術	がんによる手術を保障		
			がん骨髄移植術	がんによる骨髄移植術を保障		



オプション （選べる特約）	先進医療・ 患者申出療養	どちらかを選択	先進医療・患者申出療養特約（21）	先進医療または患者申出療養による療養を保障	終身	9～10 ページ
	がん先進医療		がん先進医療特約	がんに対する先進医療による療養を保障	終身	
	がん自由診療		がん自由診療特約	がんの治療のための所定の評価療養や所定の自由診療を保障	終身	11～12 ページ
	がん診断		がん診断特約（25）	がんを一時金で保障（Ⅰ型 Ⅱ型 から選択）	終身	13～14 ページ
	保険料払込免除		がん保険料払込免除特約	がんと診断確定されたとき、以後の保険料のお払込みを免除	主契約の保険料 払込期間満了まで	
	がん通院		がん通院治療特約	がんによる入院前・退院後の通院を保障	終身	15～16 ページ
	がん入院		がん入院特約（21）	がんによる入院を保障	終身	
	女性手術		女性がん手術特約	女性がん特定手術、乳房再建術を手厚く保障	終身	17～18 ページ
	緩和ケア		がん緩和ケア特約	がんによる緩和ケアを保障	終身	19～20 ページ

*同一の被保険者において、先進医療給付（お支払金額が先進医療の技術料相当額である給付）のあるメディケア生命の特約を重複して付加することはできません。

お客さまのニーズにあわせてプランをお選びいただけます。

【保険期間・保険料払込期間：終身／契約年齢：0～85歳】

			お支払理由	抗がん剤治療 ライトプラン (主契約: I 型 / 基本給付金額5万円)	抗がん剤治療 スタンダードプラン (主契約: I 型 / 基本給付金額10万円)	がんの3大治療 充実プラン (主契約: II 型 / 基本給付金額10万円)
基本の保障（主契約）	がん治療保険 (無解約返戻金型)	抗がん剤治療	I 型 抗がん剤治療 (ホルモン剤による治療も含みます。)	1か月につき 5万円	1か月につき 10万円	1か月につき 10万円
				1か月につき 10万円	1か月につき 20万円	1か月につき 20万円
		II 型 放射線治療	がんによる放射線治療	1回につき 5万円	1回につき 10万円	1回につき 10万円
			がんによる手術	—	—	1回につき 10万円
			がんによる骨髄移植術	—	—	1回につき 10万円
プランに付加される特約	がん診断特約(25)	がん診断	II 型 がんで所定の理由に該当	—	1回につき 50万円	1回につき 50万円
	がん保険料 払込免除特約	保険料払込免除	がんと診断確定	がんと診断確定されたとき、以後の保険料のお払込みは必要ありません。		
	がん通院治療特約	がん通院	がんによる 入院前・退院後の通院	1日につき 5,000円	1日につき 5,000円	1日につき 5,000円
	がん緩和ケア特約	緩和ケア	がんによる緩和ケア	1か月につき 5万円	1か月につき 5万円	1か月につき 5万円
オプション（選べる特約）	先進医療・患者 申出療養特約(21)	先進医療・ 患者申出療養	先進医療・患者申出療養給付金 (技術料相当額(自己負担額))+先進医療・患者申出療養一時給付金	15万円		
	がん先進医療特約	がん先進医療	がん先進医療給付金 (技術料相当額(自己負担額))+がん先進医療一時給付金	15万円		

*同一の被保険者において、先進医療給付（お支払金額が先進医療の技術料相当額である給付）のあるメディケア生命の特約を重複して付加することはできません。
*上記以外の組合せをご希望される場合は募集代理店またはメディケア生命までお問い合わせください。

がんの治療を一生涯カバー！さらに自由診療なども充実保障で安心。

主契約

がん治療保険(無解約返戻金型)

契約年齢：0～85歳

上皮内がんも同額保障

- 同一の月にがんの3大治療(抗がん剤治療・放射線治療・手術)を受けた場合でもそれぞれお支払いします。(Ⅱ型の場合)
- 抗がん剤治療は所定の自由診療も対象です。
- 保険契約の型についてご選択ください。

I型Ⅱ型

基本給付金額10万円の場合

保険契約の型		給付金名	お支払理由	お支払限度	お受取額
Ⅱ型	I型	抗がん剤治療給付金	公的医療保険制度対象の抗がん剤治療(ホルモン剤による治療も含みます。)を受けられたとき	支払回数無制限 (同一月に1回)	1か月につき 10万円 (基本給付金額)
		自由診療抗がん剤治療給付金	以下 1 ～ 3 のいずれかの抗がん剤治療(ホルモン剤による治療も含みます。)を受けられたとき (抗がん剤治療給付金のお支払理由に該当する場合を除きます。) 1 先進医療の対象となる抗がん剤治療 2 患者申出療養の対象となる抗がん剤治療 3 欧米で承認されている所定の抗がん剤治療※	通算24回限度 (同一月に1回)	1か月につき 20万円 基本給付金額×2倍
		がん放射線治療給付金	公的医療保険制度対象の放射線治療を受けられたとき	支払回数無制限 (60日に1回)	1回につき 10万円 (基本給付金額)
		がん手術給付金	公的医療保険制度対象の手術を受けられたとき	支払回数無制限	1回につき 10万円 (基本給付金額)
		がん骨髄移植給付金	公的医療保険制度対象の骨髄移植術を受けられたとき	支払回数無制限	1回につき 10万円 (基本給付金額)

ポイント
同一月の治療でもそれぞれお支払い

抗がん剤治療給付金および自由診療抗がん剤治療給付金のお支払いの対象となる薬剤にはジェネリック医薬品(後発薬)や将来の新薬も含みます。支払対象薬剤は、「医薬品ナビ」をご確認ください。「医薬品ナビ」については33ページのQ1・A1をご参照ください。
お支払いの対象となる療養の種類について、詳細は35ページのQ5・A5をご覧ください。
※「欧米で承認されている所定の抗がん剤治療」とは、欧州医薬品庁(EMA)または米国食品医薬品局(FDA)の承認を受けた抗がん剤治療です。

- 自己負担のない治療として受けられた抗がん剤治療はお支払いの対象となりません。
- 診断および生検等の検査のための手術などはお支払いの対象となりません。
- ドナー(骨髄提供者)はお支払いの対象となりません。

薬剤治療にかかる月々の経済的負担も高まります。

<平均自己負担月額(通院による薬剤治療)>

がん	76,844円
----	---------

株式会社JMDC「レセプトデータ(2022年11月)」よりメディケア生命算出(自己負担額は3割、70歳未満、年収約370万円～約770万円の場合。実際の自己負担額はケースにより異なります。)
*株式会社JMDC「レセプトデータ(2022年11月)」にはがん治療保険(無解約返戻金型)の保障範囲と異なる薬剤が含まれている場合があります。

<抗がん剤を使用した治療例(公的医療保険制度適用)>



*上記治療費は、2024年6月時点の薬価をもとにメディケア生命が試算したものであり、薬剤料のみの金額です。70歳未満、年収約370万円～約770万円(標準報酬月額28万円～50万円)の場合。直近の12か月間にすでに3月以上高額療養費の支給を受けている場合には自己負担限度額が4万4,400円になります。

高額療養費制度について

1か月間に一定限度額以上の自己負担が発生した場合は、高額療養費として支給を受けることができます。同一月内の診療であることなど条件があります。
*高額療養費制度については「厚生労働省ホームページ」よりメディケア生命作成。
*記載の内容は2025年2月時点の制度によります。今後、制度の変更に伴い、記載の内容が変わることがあります。

<自己負担限度額>(70歳未満の1か月あたり。健保の場合)

年収	標準報酬月額	自己負担限度額	4月目からの限度額
約1,160万円以上	83万円以上	252,600円+(医療費-842,000円)×1%	140,100円
約770万円～約1,160万円	53万円～79万円	167,400円+(医療費-558,000円)×1%	93,000円
約370万円～約770万円	28万円～50万円	80,100円+(医療費-267,000円)×1%	44,400円
約370万円以下	26万円以下	57,600円	44,400円
住民税非課税		35,400円	24,600円

その他の留意事項については39～40ページに記載しておりますので、必ずご確認ください。

先進医療や患者申出療養の高額な治療費に備えられます。

以下の2つの特約どちらかご選択いただけます。

先進医療・患者申出療養特約(21) 契約年齢：0～85歳 **がんに限らず保障**

- 先進医療または患者申出療養による療養を保障します。
- さらに治療を実施する施設までの交通費や宿泊等の諸費用などに活用できる先進医療・患者申出療養一時給付金**15万円**をお受け取りいただけます。
- がん以外**も対象となります。

先進医療・患者申出療養
給付金
(技術料相当額(自己負担額))



先進医療・患者申出療養
一時給付金
15万円

通算
2,000万円
限度



- 同一の被保険者において、先進医療給付(お支払金額が先進医療の技術料相当額である給付)のあるメディケア生命の特約を重複して付加することはできません。
- 療養を受けられた日現在において、先進医療または患者申出療養に該当しないときはお支払いできません。
- がん責任開始日前にがんと診断確定されたことにより、主契約が無効となる場合は、先進医療・患者申出療養特約(21)も同時に無効となります。

がん先進医療特約 契約年齢：0～85歳

- がんに対する**先進医療**による療養を保障します。
- さらに治療を実施する施設までの交通費や宿泊等の諸費用などに活用できるがん先進医療一時給付金**15万円**をお受け取りいただけます。

がん先進医療
給付金
(技術料相当額(自己負担額))



がん先進医療
一時給付金
15万円

通算
2,000万円
限度



- 同一の被保険者において、先進医療給付(お支払金額が先進医療の技術料相当額である給付)のあるメディケア生命の特約を重複して付加することはできません。
- 療養を受けられた日現在において、先進医療に該当しないときはお支払いできません。

先進医療と患者申出療養について

先進医療・患者申出療養は、将来的に保険診療にむけて検討されている段階で、現時点では保険適用となっていない療養です。厚生労働大臣が定める高度な医療技術を用いた療養で、保険診療との併用が認められています。

先進医療

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。

<費用負担>

技術料(全額自己負担)
+
入院基本料など(保険適用3割負担※1)



先進医療には
有効な
治療がない

先進医療での
新規の受付が
終了した

患者申出療養

保険診療や先進医療で有効な治療法がない場合などに、主治医に相談して、これまでなかった治療を国が認める範囲内で患者自身の意向を反映して組み立てていくことができます。

<費用負担>

技術料(全額自己負担)
+
入院基本料など(保険適用3割負担※1)



※1 年齢や所得によって異なります。高額療養費制度の対象となります。

*給付金額等のお取扱範囲内であってもメディケア生命の規定により、ご加入いただけない場合があります。

ご存知ですか？



記載の技術は2024年9月25日現在のものであり、今後厚生労働大臣の定める先進医療または患者申出療養に該当しなくなる可能性があります。

先進医療や患者申出療養の治療内容によっては、高額な医療費がかかります。

区分	技術名	適応症	自己負担額 (技術料相当額)
先進医療	重粒子線治療	転移性腫瘍など	約 313.5万円
	陽子線治療	消化管腫瘍など	約 265.9万円
患者申出療養	マルチプレックス遺伝子パネル検査による遺伝子プロファイリングに基づく分子標的治療	根治切除が不可能な進行固形がん	約 30.2万円

厚生労働省【先進医療A】令和5年6月30日時点における先進医療に係る費用
令和5年度実績報告(令和4年7月1日～令和5年6月30日)「先進医療の各技術の概要」(令和5年(令和4年7月1日～令和5年6月30日)の患者申出療養の費用)より
*重粒子線治療や陽子線治療は、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ものがあります。

最新の治療の中には、公的医療保険制度の給付対象とならないものもあります。

<医療費の自己負担割合(6歳以上70歳未満の場合)>

	公的医療保険 制度の給付対象 となる治療	先進医療 による治療	患者申出療養 による治療	評価療養 による治療 (先進医療は除く)	自由診療 による治療
一般の診察・検査・ 入院などにかかる 費用	3割負担※1	3割負担※1	3割負担※1	3割負担※1	全額自己負担
治療そのもの にかかる費用		全額自己負担	全額自己負担	全額自己負担	全額自己負担



先進医療・患者申出療養特約(21)
を付加された場合
全額給付対象
自己負担額 0円
(通算2,000万円限度)

がん自由診療特約
を付加された場合
全額給付対象※2
自己負担額 0円
(通算1億円限度※3)

*記載の内容は2025年2月時点の制度によります。

今後、制度の変更に伴い、記載の内容が変わることがあります。

*先進医療、患者申出療養、評価療養(先進医療は除く)、自由診療については35ページのQ6・A6をご覧ください。

※2 がんを原因として、メディケア生命所定のお支払理由に該当した場合に給付対象となります。

「遺伝子パネル検査」「差額ベッド代」など、がん自由診療給付金をお支払いできない費用があります。

※3 1つの診療計画にもとづく療養について3,000万円をお支払限度とします。

先進医療・患者申出療養特約(21)とがん自由診療特約をセットで付加することで
高額になることもある治療にもそれぞれ備えることができます。

がん自由診療特約については、**11ページ**をご覧ください。

その他の留意事項については39～40ページに記載しておりますので、必ずご確認ください。

がんの治療のための自由診療等に備えられます。抗がん剤以外の治療も対象です。

がん自由診療特約

契約年齢：0～85 歳

上皮内がんも同額保障

- がんの治療を目的として所定の評価療養や所定の自由診療を受けられたとき、がん自由診療給付金を通算**1億円**(1つの診療計画にもとづく療養について**3,000万円**)までお受け取りいただけます。
- 抗がん剤以外の治療も対象です。
- 保障は一生継続します。

給付金名	お支払理由	お支払金額	お支払限度
がん自由診療給付金	がんにより、1つの診療計画にもとづき行われた右記のいずれかの療養を受けられたとき	先進医療以外の所定の公的医療保険制度における評価療養による療養	評価療養による療養に対する費用と同額
	特定病院において受けられた所定の自由診療による療養	1つの診療計画にもとづき行われた次の療養の費用の合計額 ① 自由診療による療養に対する費用と同額 ② 上記①以外のがんの治療を目的とする療養に対する費用と同額 ③ 自由診療による療養とあわせてなされた所定の食事療養および生活療養に要する費用と同額	通算 1億円 (1つの診療計画にもとづく療養について 3,000万円)

*診療計画とは、入院診療または外来診療に関する診療計画のことをいいます。

*お支払いの対象となる療養の種類について、詳細は35ページのQ5・A5をご覧ください。

- お支払いの対象となる評価療養および自由診療は、療養を受けられた時点において、所定の要件を満たす療養とします。
- 「遺伝子パネル検査」「差額ベッド代」など、がん自由診療給付金をお支払いできない費用があります。

特定病院について

特定病院とは、療養を受けられた時点において、以下のいずれかに該当する日本国内の病院または診療所(名称が変更となった場合は、変更後の名称を含みます。)のことをいいます。

①厚生労働大臣による指定または承認を受けている次の病院

- 都道府県がん診療連携拠点病院
- 地域がん診療連携拠点病院
- 国立研究開発法人国立がん研究センター
- 特定領域がん診療連携拠点病院
- 地域がん診療病院
- 小児がん拠点病院
- 小児がん中央機関
- がんゲノム医療中核拠点病院
- がんゲノム医療拠点病院(がんゲノム医療中核拠点病院またはがんゲノム医療拠点病院により、がんゲノム医療連携病院として選定された病院を含みます。)
- 特定機能病院

②都道府県知事による指定または承認を受けている次の病院または診療所

- 都道府県におけるがん診療機能の充実を図るために必要な病院として、都道府県知事が指定する病院または診療所
- 地域医療支援病院

③公益社団法人日本臨床腫瘍学会によって認定研修施設と認められている日本臨床腫瘍学会認定研修施設

全国
約1,000病院

メディケア生命調べ
(2024年11月調査)

特定病院に該当する病院または診療所の詳細は、メディケア生命ホームページの「特定病院ナビ」でご確認ください。



ここから
アクセス!

<https://tokuteibyouin.medicarelife.com/search/>

*給付金額等のお取扱範囲内であってもメディケア生命の規定により、ご加入いただけない場合があります。

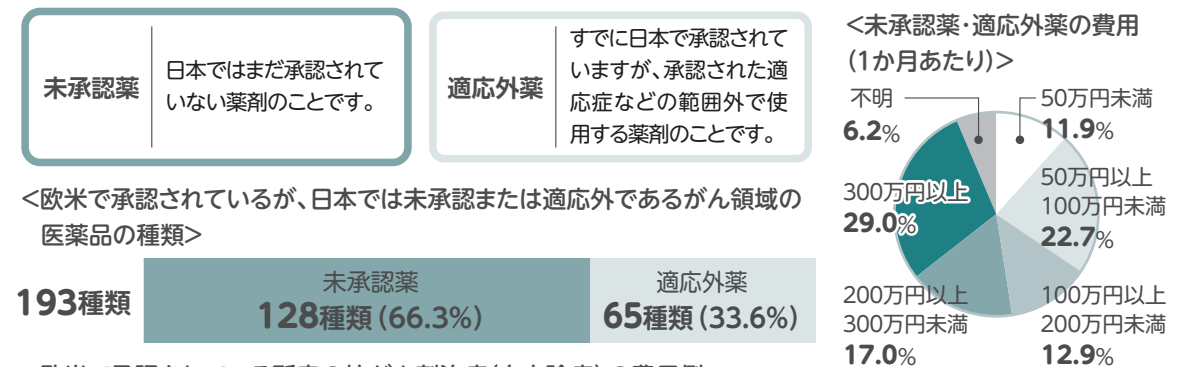
ご存知ですか？

がんの自由診療に関するあれこれ

抗がん剤治療(ホルモン剤による治療を含みます。)を受けた方のうち約**19%**の方が**自由診療**を受けています。

メディケア生命「2024年 疾患、がんに関するアンケート」より

自由診療となるケースもある**未承認薬・適応外薬**の費用は**高額になることもあります。**



国立がん研究センター「国内で薬機法上未承認・適応外である医薬品・適応のリスト」
(2023年11月30日時点のデータ)よりメディケア生命算出
*1サイクル(28日)を1か月として算出

自由診療によるがん治療には、抗がん剤治療以外にも**さまざまなものがあります。**
これらの治療は**高額になるケースもあり、全額自己負担となります。**

＜自由診療で行われる治療例＞

ロボット支援技術(ダヴィンチ)

内視鏡手術を支援するロボットを使用した術式です。従来の開腹手術等比べて身体への負担が少ないことに加え、「手振れ防止機能」等ロボットならではの特色があり、繊細な手術を行うことができます。



高密度焦点式超音波療法(HIFU)

高エネルギーの超音波を集束して照射し、がん細胞を死滅させる治療法です。放射線被ばくがなく、針や麻酔を使用しないため身体への負担も少ない治療法となります。



陽子線治療

放射線治療の一種です。陽子を加速させてがん細胞にぶつけ、死滅させます。ピンポイントでがんを狙い撃ちできるため身体への負担が少ない治療法となります。



凍結療法

がん細胞に直接凍結用の針を刺し、急速冷凍と解凍を繰り返すことで破壊する治療法です。傷は針の穴(孔)だけのため身体への負担が少なく、痛みもほとんどない治療法となります。



*上記の治療例は治療内容等によって先進医療や患者申出療養、公的医療保険制度等の対象となる場合があります。

- 自由診療は公的医療保険制度の適用とならない治療法のこと、治療費は全額自己負担となります。医療機関により費用や治療内容が異なります。
- 記載の技術例は2025年2月現在のものです。

がん自由診療特約と先進医療・患者申出療養特約(21)をセットで付加することで**高額になることもある治療にもそれぞれ備えることができます。**

先進医療・患者申出療養特約(21)については、**9ページ**をご覧ください。

その他の留意事項については39～40ページに記載しておりますので、必ずご確認ください。

がんと診断確定されたときや、再発したとき、長期のがん治療などに備えられます。

がん診断特約(25) 契約年齢：0～85歳

上皮内がんも同額保障

- がんと診断確定されたとき、2回目以後は、新たながんと診断確定(再発・転移を含みます。)されたときなどに一時金をお受け取りいただけます。
- 1年に1回を限度に一時金を何度でもお受け取りいただけます。
- 長引く抗がん剤治療により、収入が減少する場合もあるため、収入保障としてもご利用いただけます。
- 給付金の型についてご選択ください。 I 型 II 型

がん診断給付金額50万円の場合

給付金名	お支払理由		お支払限度	お受取額
	I 型	II 型		
がん診断 給付金	初回		支払回数 無制限 (1年に1回)	1回につき 50万円
	がんと診断確定されたとき			
	2回目以後			
	以下 1・2 のいずれかに 該当されたとき	以下 1 ～ 4 のいずれかに 該当されたとき		
	1 新たながんと診断確定(再発・転移を含みます。)されたとき			
	2 がんにより入院をされたとき			
	3 がんにより以下a～eのいずれかの 所定の通院(往診を含みます。)をされたとき			
	4 がん性疼痛等の緩和のため、以下a・bのいずれかの 所定の緩和ケアを受けられたとき			
所定の緩和ケアについては 20ページをご確認ください。		a オピオイド鎮痛薬 による薬剤治療または神経ブロック	b 在宅患者診療・指導料が算定される在宅医療	

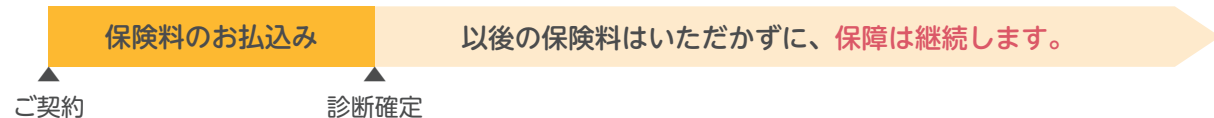
- *公的医療保険制度対象の放射線治療、手術、骨髄移植術および所定の緩和ケアが保障対象となります。
- *2回目以後は、直前のお支払理由に該当された日の1年後の応当日以後に、所定の理由に該当されたときにお支払いします。
- *支払対象薬剤にはジェネリック医薬品(後発薬)や将来の新薬を含みます。
- *支払対象薬剤は、「医薬品ナビ」をご確認ください。([「医薬品ナビ」]については33ページのQ1・A1をご参照ください。)
- ※1「欧米で承認されている所定の抗がん剤治療」とは、欧州医薬品庁(EMA)または米国食品医薬品局(FDA)の承認を受けた抗がん剤治療です。

- 自己負担のない治療として受けられた抗がん剤治療はお支払いの対象となりません。
- 診断および生検等の検査のための手術などはお支払いの対象となりません。
- ドナー(骨髄提供者)はお支払いの対象となりません。
- 手術時等の麻酔導入に伴って使用された医薬品または実施された神経ブロックは、お支払の対象となりません。

がん保険料払込免除特約 契約年齢：0～85歳

上皮内がんも保障

- がんと診断確定されたとき、以後の保険料のお払込みは必要ありません。



*給付金額等のお取扱範囲内であってもメディケア生命の規定により、ご加入いただけない場合があります。

ご存知ですか？

がんに関する費用のあれこれ

がんと診断されると、治療のため退職するなど就労状況が変わり収入が減少することがあります。
約4人に1人は収入が減少しています。※2

がんと診断されたら、収入の減少に加えて、治療費以外の費用がかかることもあります。



入院前の検査費用



ウィッグ



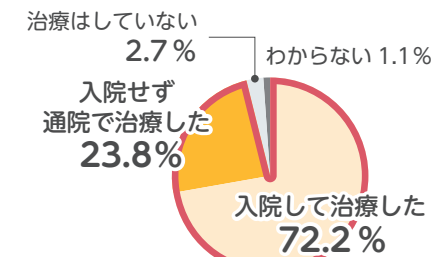
健康食品やサプリメント等の費用

※2 メディケア生命「2024年 疾患、がんに関するアンケート」より

再発後、通院のみで治療をするケースがあります。

<再発後の治療の割合>

再発後、入院だけでなく通院にも備えておく心安いです。



メディケア生命「2024年 疾患、がんに関するアンケート」より

<部位ごとのがん再発率>

肝細胞がん
I 期術後 5 年以内 75～80%

胃がん
II 期術後 5 年以内 15%

大腸がん
II 期術後 5 年以内 8～10%

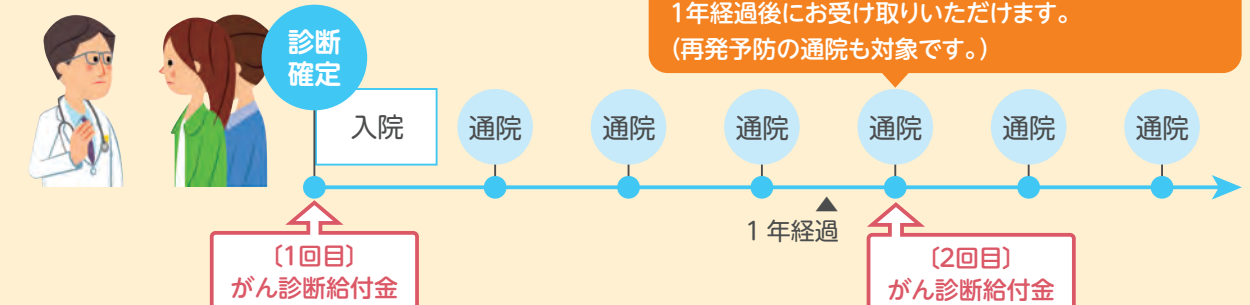
乳がん
II 期術後 5 年以内 6%

新日本保険新聞社「2023年6月版 こんなにかかる医療費」より

がん診断給付金のお受取り II 型の場合

抗がん剤治療が継続している場合は、主契約に加えてがん診断給付金をお受け取りいただけます。

抗がん剤治療などを目的とした所定の通院であれば、1年経過後にお受け取りいただけます。(再発予防の通院も対象です。)



その他の留意事項については39～40ページに記載しておりますので、必ずご確認ください。

通院や入院にかかる経済的負担に 備えられます。

がん通院治療特約

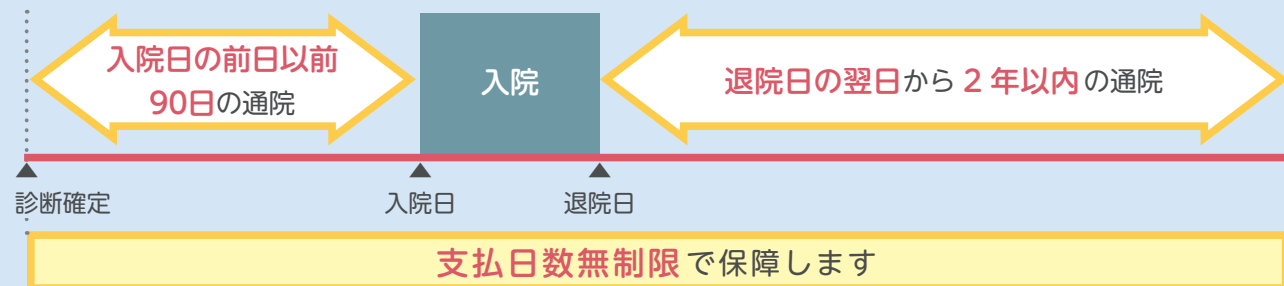
契約年齢：0～85歳

上皮内がんも同額保障

- 入院前の通院は**90日まで保障**します。
- 入院日の前日以前90日**および**退院日の翌日から2年以内**の、がんによる入院前・退院後の通院を**支払日数無制限**で保障します。

がん通院治療給付日額5,000円の場合

がん通院治療給付金 **5,000円** × 通院日数



がん入院特約(21)

契約年齢：0～85歳

上皮内がんも同額保障

- がんによる入院をされたとき、がん入院給付金を**支払日数無制限**でお受け取りいただけます。
- 日帰り入院**※でも保障します。

※日帰り入院とは、入院日と退院日が同一の日である入院をいい、入院基本料のお支払いの有無などを参考にして判断します。

がん入院給付日額5,000円の場合

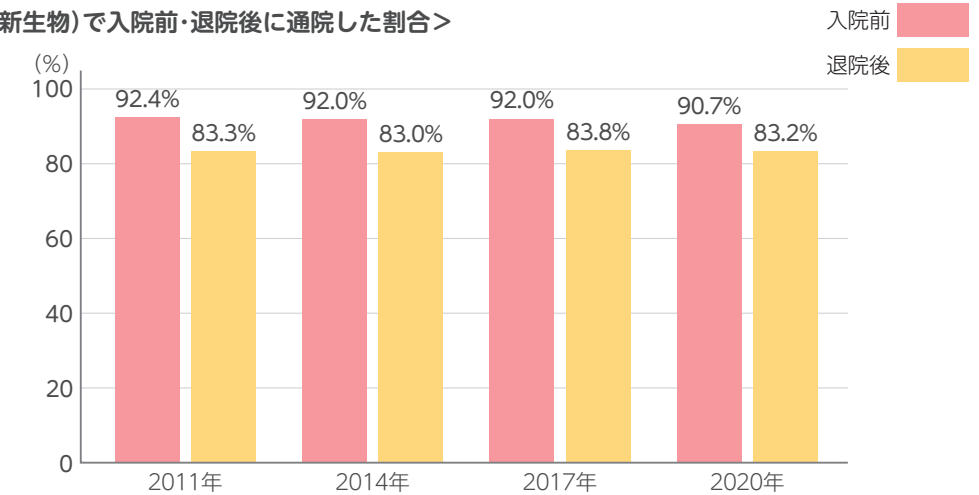
がん入院給付金 **5,000円** × 入院日数

ご存知ですか？

がんの通院・入院に関するあれこれ

約10人に9人が入院前に通院、約5人に4人が退院後に通院しています。

<がん(悪性新生物)で入院前・退院後に通院した割合>



厚生労働省「平成23年・26年・29年・令和2年患者調査」よりメディケア生命算出

通院によるがん治療は、
数か月から数年におよぶこともあります。
交通費などの負担も増えていきます。



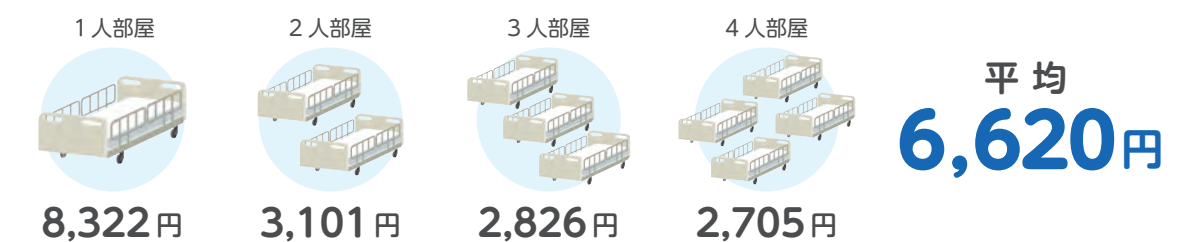
入院前後の通院による抗がん剤治療を行うことで、費用負担は増えていきます。

例 入院して手術を受けることとなり、手術前後に抗がん剤治療を受けられる場合



入院中の差額ベッド代は全額自己負担となり、費用がかさむことがあります。

<1日あたりの差額ベッド代の平均>



*差額ベッド代：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。

厚生労働省「令和5年7月 第548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」より
(金額は令和4年7月1日現在)

女性の特定のがんの手術・乳房再建術に備えられます。

女性がん手術特約

契約年齢：0～85歳

上皮内がんも同額保障

- 女性がん特定手術・乳房再建術を手厚く保障します。
- 一部切除・一部摘出でも全額、それぞれ何度でもお受け取りいただけます。
- 所定の自由診療も対象です。

女性がん特定手術給付金額10万円の場合

給付金名	お支払理由	お支払限度	お受取額
女性がん特定手術給付金	乳房手術 がんによる乳房切除術または非切除治療（ラジオ波焼灼療法、集束超音波治療、凍結療法等を含みます。）を受けられたとき	一部切除・一部摘出も全額保障	それぞれ 10万円
	子宮摘出術 がんによる子宮摘出術を受けられたとき	それぞれ何度でも保障	
	卵巣摘出術 がんによる卵巣摘出術を受けられたとき	所定の自由診療も対象 がん罹患後の予防手術も保障※1	
乳房再建術給付金	女性がん特定手術給付金のお支払いの対象となった乳房について、乳房再建術を受けられたとき	所定の自由診療も対象	1乳房につき1回 50万円 女性がん特定手術給付金額×5倍

※1 がんの罹患後に、がんと診断確定されていない乳房、子宮または卵巣（がんを治療したことにより、がんが認められない状態となった乳房、子宮または卵巣を含みます。）に対し、がんの発病の可能性を低減することを目的として受ける手術のことをいいます。



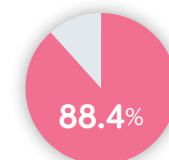
診断および生検等の検査のための手術などは女性がん特定手術給付金のお支払いの対象となりません。

4つのポイント

ポイント
①

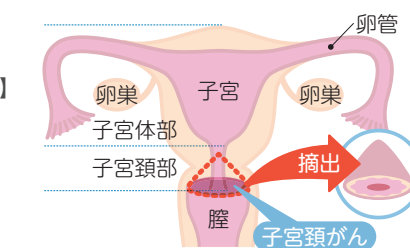
女性がん特定手術給付金は、一部を切除・一部を摘出する手術でも全額お受け取りいただけます。

＜病名ごとの手術のうち、一部切除・一部摘出した割合＞
【子宮頸部の上皮内がん・高度異形成の場合（円錐切除術を含む）】



メディケア生命
「2023年度支払実績」より

＜子宮頸部円錐切除術のイメージ図＞



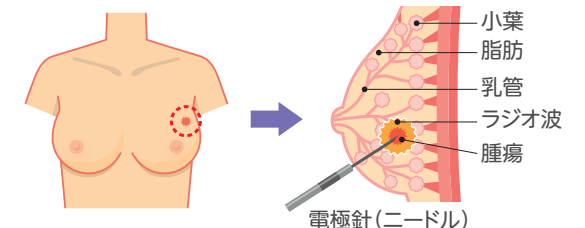
子宮頸部を円錐状に切除する術式。子宮を温存し、妊娠・出産の可能性を残すことができる手術のことです。

ポイント
②

乳房手術は、非切除治療も保障します。

乳房非切除治療には、早期乳がんに対して行われるラジオ波焼灼療法があります。これは、乳がんの腫瘍部に電極針を刺し、針から発生させた「ラジオ波（AMラジオと同じ周波数の電磁波）」の熱で、がん細胞を焼いて破壊する治療法です。

＜ラジオ波焼灼療法のイメージ＞



ポイント
③

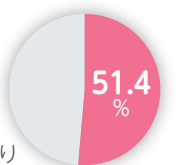
乳房手術、子宮摘出術、卵巣摘出術はそれぞれ女性がん特定手術給付金をお受け取りいただけます。

卵巣がん
と
診断

＜広汎子宮全摘出術※2＞

※2 子宮、卵管、卵巣、膈および子宮周囲の組織を含めた広い範囲を切除する手術のことです。

＜卵巣がんで子宮と卵巣を同時に摘出（一部摘出を含む）した割合＞



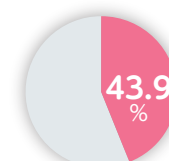
メディケア生命
「2023年度支払実績」より

ポイント
④

乳房再建術も手厚く保障します。所定の自由診療も対象です。

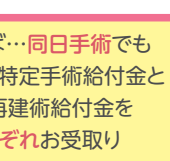
例 公的医療保険制度対象外のインプラントを使用した再建術

＜乳がんの手術を受けた割合＞



メディケア生命「2023年度支払実績」より

＜乳がんで乳房切除をされた方が一次再建手術※3をされる割合＞



※3 乳がん切除と同時に再建まで行う方法です。

国立がん研究センター中央病院
乳癌外科ホームページ
「2023年度診療実績」より

治療法	治療内容	治療費用	高額療養費制度の適用後
インプラント法	シリコンでできた人工乳房を挿入し、乳房を再建する方法	30万円 (自己負担3割の場合)	9万円～14万円※4 程度
皮弁法	体の一部の皮弁（皮膚、脂肪や筋肉など）を用いて再建する方法	約30万円～60万円 (自己負担3割の場合)	

※4 年齢や所得によって異なります。

NPO法人エンパワリング プレスト Cancer「乳房再建手術Hand Book」より

その他の留意事項については39～40ページに記載しておりますので、必ずご確認ください。

がんによる苦痛を和らげる緩和ケアに備えられます。

がん緩和ケア特約

契約年齢：0～85歳

上皮内がんも同額保障

- 所定の疼痛緩和薬による薬剤治療または神経ブロックを受けられたときや、緩和ケア病棟への入院または一般病棟での緩和ケアを受けられたときなどにがん緩和ケア給付金をお受け取りいただけます。
- 通院・入院・在宅医療の所定の治療を保障します。

がん緩和ケア給付金額5万円の場合

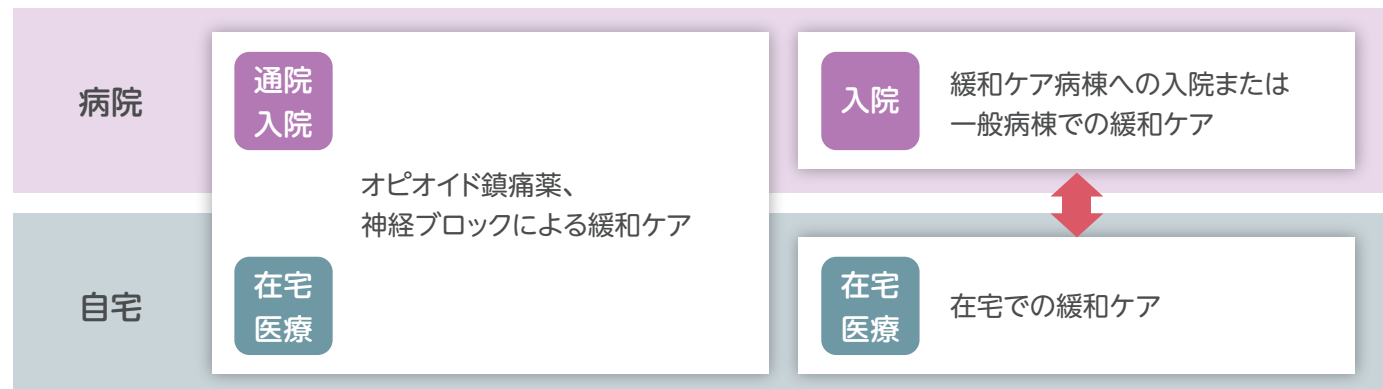
給付金名	お支払理由	お支払限度	お受取額
がん緩和ケア給付金	がん性疼痛等の緩和のため、以下 1 ～ 3 のいずれかに該当されたとき 1 オピオイド鎮痛薬[?]による薬剤治療または神経ブロック[?]を受けられたとき 2 緩和ケア病棟入院料、緩和ケア診療加算、有床診療所緩和ケア診療加算が算定される入院 3 在宅患者診療・指導料が算定される在宅医療	通算 24 回限度 (同一月に 1 回)	1 か月につき 5 万円

*公的医療保険制度対象の所定の緩和ケアが保障対象となります。



手術時等の麻酔導入に伴って使用された医薬品または実施された神経ブロックは、お支払いの対象となりません。

がん緩和ケア特約の保障範囲は大きく分けると通院・入院・在宅医療の3つ。
以下のいずれかに該当されたとき、がん緩和ケア給付金をお受け取りいただけます。



ご存知ですか？

緩和ケア・在宅医療に関するあれこれ

緩和ケアとは

がんと診断されたときから行う、身体的・精神的な苦痛を和らげるためのケアのことをいいます。がん治療の痛みを和らげるため、治療の初期から行われます。痛みに対する薬物療法を行う場合、軽度の痛みには、非オピオイド鎮痛薬を用いますが、非オピオイド鎮痛薬では十分な効果が見られない場合には、痛みの強さに応じた適切なオピオイド鎮痛薬を段階的に追加します。

標準的ながん疼痛治療法(鎮痛薬の使用法)

第1段階 軽度の痛み	第2段階 軽度から中等度の強さの痛み	第3段階 中等度から高度の強さの痛み
	弱オピオイド コデイン	強オピオイド モルヒネ、 ヒドロモルフォン、 オキシコドン、 フェンタニルなど
非オピオイド 非オピオイド鎮痛薬、鎮痛補助薬		

オピオイド鎮痛薬による薬剤治療を受けられた場合は、**お支払いの対象**となります。

WHO編 武田文和訳「がんの痛みからの解放 第2版、金原出版、1996年」より
メディケア生命作成
日本緩和医療学会編「がん疼痛の薬物療法に関するガイドライン2020年版、
金原出版、2020年」を参考に一部改変

？ オピオイド鎮痛薬とは？

神経系の司令塔の部分である脳や脊髄に作用して痛みを抑える薬の総称です。中程度の痛みから強い痛みを使う鎮痛薬です。適切な量や種類を調整することで痛みを和らげることができます。

？ 神経ブロックとは？

神経や神経の周辺に局所麻酔薬を注射して、痛みをなくす方法です。麻酔薬が神経に作用し、痛みの伝わる経路をブロックすることで、痛みを取り除きます。痛みが緩和されることで血流がよくなり、筋肉のこわばりもなくなります。

緩和ケア病棟にかかる費用

緩和ケア病棟に入院される場合は、公的医療保険制度の対象となり、医療費は定額です。
3割負担の方の場合、**1日の自己負担額15,405円**になります。

*「緩和ケア病棟入院料」は1日あたり51,350円につき、51,350円×0.3=15,405円

*一定の施設基準を満たす医療機関で、30日以内の入院をされた場合。
食費や差額ベッド代は別途かかります。

在宅医療にかかる費用

在宅医療は診療内容や訪問回数によって、費用は異なります。

末期がんの方が在宅医療を希望し、医師による訪問診療と看護師による訪問看護を合わせて週4日受けられた場合

1 か月あたり
168,000円※1



高額療養費制度の適用後
1 か月あたり**約83,000円**※2

※1 在宅がん医療総合診療料(病床がある医療機関かつ処方箋交付なし)を4週間算定した場合

※2 70歳未満・年収約370万円～約770万円(標準報酬月額28万円～50万円)の場合

*医師や看護師が訪問するための交通費など、その他の費用も必要となることがあります。

* 記載の内容は
2025年2月時点の制度によります。今後、制度の変更に伴い、記載の内容が変わることがあります。

その他の留意事項については39～40ページに記載しておりますので、必ずご確認ください。

月払保険料表

男性

がん治療保険(無解約返戻金型)Ⅱ型[主契約]:
・抗がん剤治療給付金 1か月につき10万円
・自由診療抗がん剤治療給付金 1か月につき20万円
・がん放射線治療給付金 1回につき10万円
がん通院治療特約 1日につき5,000円
がん緩和ケア特約 1か月につき5万円
がん保険料払込免除特約:付加

抗がん剤治療
ライトプラン

がん治療保険(無解約返戻金型)Ⅰ型[主契約]:
・抗がん剤治療給付金 1か月につき5万円
・自由診療抗がん剤治療給付金 1か月につき10万円
・がん放射線治療給付金 1回につき5万円
がん通院治療特約 1日につき5,000円
がん緩和ケア特約 1か月につき5万円
がん保険料払込免除特約:付加

抗がん剤治療
スタンダード
プラン

がん治療保険(無解約返戻金型)Ⅰ型[主契約]:
・抗がん剤治療給付金 1か月につき10万円
・自由診療抗がん剤治療給付金 1か月につき20万円
・がん放射線治療給付金 1回につき10万円
がん通院治療特約 1日につき5,000円
がん緩和ケア特約 1か月につき5万円
がん保険料払込免除特約:付加

がんの3大治療
充実プラン

がん治療保険(無解約返戻金型)Ⅱ型[主契約]:
・抗がん剤治療給付金 1か月につき10万円
・自由診療抗がん剤治療給付金 1か月につき20万円
・がん放射線治療給付金 1回につき10万円
・がん手術給付金 1回につき10万円
・がん骨髄移植給付金 1回につき10万円
がん診断特約(25)Ⅱ型:1回につき50万円
がん通院治療特約 1日につき5,000円
がん緩和ケア特約 1か月につき5万円
がん保険料払込免除特約:付加

おすすめプラン

保険期間・保険料払込期間:終身

契約年齢 0～45歳

がん保険料払込免除特約 付加する (単位:円)

			オプション(選べる特約)							オプション(選べる特約)		
			どちらかを選択							どちらかを選択		
契約 年齢 (歳)	抗がん剤治療 ライトプラン	抗がん剤治療 スタンダード プラン	がん診断 特約(25) Ⅱ型	先進医療・ 患者申出療養 特約(21)	がん先進医療 特約	契約 年齢 (歳)	がんの3大治療 充実プラン	先進医療・ 患者申出療養 特約(21)	がん先進医療 特約			
			1回につき 50万円	—	—			—	—			
0	260	420	410	144	98	0	940	144	98			
1	260	420	415	144	98	1	955	144	98			
2	270	440	420	144	98	2	980	144	98			
3	280	450	430	144	98	3	1,000	144	98			
4	285	460	440	144	99	4	1,020	144	99			
5	285	460	450	144	99	5	1,030	144	99			
6	290	470	460	144	99	6	1,050	144	99			
7	295	480	470	145	99	7	1,070	145	99			
8	300	485	480	145	99	8	1,095	145	99			
9	310	505	490	145	99	9	1,115	145	99			
10	320	520	510	145	99	10	1,150	145	99			
11	320	520	520	145	99	11	1,160	145	99			
12	335	540	535	145	99	12	1,215	145	99			
13	340	550	550	145	99	13	1,240	145	99			
14	345	560	565	146	100	14	1,265	146	100			
15	360	580	580	146	100	15	1,300	146	100			
16	365	590	600	146	100	16	1,340	146	100			
17	370	600	615	146	100	17	1,365	146	100			
18	380	615	630	146	100	18	1,395	146	100			
19	395	640	655	147	100	19	1,455	147	100			
20	405	655	675	147	100	20	1,490	147	100			
21	415	675	695	147	101	21	1,530	147	101			
22	425	690	725	148	101	22	1,575	148	101			
23	440	710	750	148	101	23	1,640	148	101			
24	460	745	780	148	101	24	1,695	148	101			
25	475	765	810	149	102	25	1,755	149	102			
26	485	785	840	149	102	26	1,815	149	102			
27	505	820	875	150	102	27	1,875	150	102			
28	520	840	910	150	103	28	1,950	150	103			
29	545	885	950	151	103	29	2,035	151	103			
30	575	925	990	151	103	30	2,125	151	103			
31	595	965	1,040	152	104	31	2,215	152	104			
32	615	995	1,090	153	104	32	2,315	153	104			
33	650	1,050	1,140	153	105	33	2,430	153	105			
34	675	1,090	1,195	154	105	34	2,525	154	105			
35	700	1,130	1,250	155	106	35	2,640	155	106			
36	735	1,185	1,325	156	106	36	2,780	156	106			
37	770	1,240	1,390	156	107	37	2,910	156	107			
38	800	1,290	1,460	157	108	38	3,040	157	108			
39	845	1,365	1,535	158	108	39	3,200	158	108			
40	895	1,445	1,620	159	109	40	3,385	159	109			
41	935	1,510	1,710	160	110	41	3,550	160	110			
42	980	1,585	1,805	161	110	42	3,740	161	110			
43	1,035	1,670	1,900	162	111	43	3,930	162	111			
44	1,095	1,765	2,005	164	112	44	4,140	164	112			
45	1,155	1,860	2,110	165	113	45	4,370	165	113			

契約年齢 46～85歳

がん保険料払込免除特約 付加する (単位:円)

			オプション(選べる特約)							オプション(選べる特約)		
			どちらかを選択							どちらかを選択		
契約 年齢 (歳)	抗がん剤治療 ライトプラン	抗がん剤治療 スタンダード プラン	がん診断 特約(25) Ⅱ型	先進医療・ 患者申出療養 特約(21)	がん先進医療 特約	契約 年齢 (歳)	がんの3大治療 充実プラン	先進医療・ 患者申出療養 特約(21)	がん先進医療 特約			
			1回につき 50万円	—	—			—	—			
46	1,220	1,970	2,240	166	114	46	4,630	166	114			
47	1,290	2,080	2,370	168	115	47	4,900	168	115			
48	1,365	2,200	2,500	169	116	48	5,160	169	116			
49	1,435	2,315	2,635	170	116	49	5,440	170	116			
50	1,510	2,435	2,780	172	117	50	5,735	172	117			
51	1,610	2,595	2,945	173	118	51	6,080	173	118			
52	1,700	2,740	3,105	175	119	52	6,415	175	119			
53	1,800	2,900	3,260	176	120	53	6,760	176	120			
54	1,890	3,050	3,425	178	121	54	7,115	178	121			
55	2,000	3,230	3,595	179	122	55	7,495	179	122			
56	2,105	3,400	3,780	180	123	56	7,890	180	123			
57	2,215	3,575	3,955	182	124	57	8,280	182	124			
58	2,335	3,770	4,135	183	125	58	8,685	183	125			
59	2,455	3,960	4,325	184	126	59	9,095	184	126			
60	2,570	4,155	4,525	186	127	60	9,530	186	127			
61	2,695	4,355	4,750	187	128	61	9,995	187	128			
62	2,830	4,570	4,955	188	129	62	10,445	188	129			
63	2,950	4,770	5,150	190	130	63	10,880	190	130			
64	3,085	4,985	5,335	191	130	64	11,310	191	130			
65	3,215	5,195	5,500	191	131	65	11,715	191	131			
66	3,325	5,375	5,665	191	131	66	12,100	191	131			
67	3,435	5,555	5,785	191	131	67	12,440	191	131			
68	3,550	5,745	5,880	191	131	68	12,745	191	131			
69	3,640	5,895	5,965	191	130	69	13,010	191	130			
70	3,740	6,055	6,045	190	130	70	13,270	190	130			
71	3,815	6,175	6,145	190	130	71	13,520	190	130			
72	3,895	6,300	6,215	189	129	72	13,735	189	129			
73	3,965	6,405	6,275	188	129	73	13,910	188	129			
74	4,015	6,480	6,330	188	128	74	14,060	188	128			
75	4,060	6,550	6,380	187	128	75	14,200	187	128			
76	4,075	6,570	6,425	186	127	76	14,285	186	127			
77	4,085	6,570	6,455	184	126	77	14,335	184	126			
78	4,090	6,570	6,490	184	126	78	14,370	184	126			
79	4,065	6,520	6,505	182	125	79	14,355	182	125			
80	4,020	6,440	6,515	181	124	80	14,295	181	124			
81	3,980	6,365	6,515	180	123	81	14,210	180	123			
82	3,930	6,275	6,505	179	122	82	14,110	179	122			
83	3,880	6,180	6,485	178	121	83	13,985	178	121			
84	3,810	6,060	6,460	177	121	84	13,830	177	121			
85	3,770	5,975	6,430	175	120	85	13,705	175	120			

*上記プランでお申込みの場合、最低保険料(主契約保険料+特約保険料)が月払い1,000円未満でもお申し込みいただけます。

●2025年4月現在の保険料を表示しています。

●有期払いの保険料や上記以外の給付金額などの保険料については、設計書などでご確認ください。

月払保険料表

女性

がん保険料払込免除特約

がん治療保険(無解約返戻金型)Ⅱ型[主契約]:
・抗がん剤治療給付金 1か月につき5万円
・自由診療抗がん剤治療給付金 1か月につき10万円
・がん放射線治療給付金 1回につき5万円
がん通院治療特約 1日につき5,000円
がん緩和ケア特約 1か月につき5万円
がん保険料払込免除特約:付加

がん治療保険(無解約返戻金型)Ⅰ型[主契約]:
・抗がん剤治療給付金 1か月につき10万円
・自由診療抗がん剤治療給付金 1か月につき20万円
・がん放射線治療給付金 1回につき10万円
がん通院治療特約 1日につき5,000円
がん緩和ケア特約 1か月につき5万円
がん保険料払込免除特約:付加

がんの3大治療
充実プラン

がん治療保険(無解約返戻金型)Ⅱ型[主契約]:
・抗がん剤治療給付金 1か月につき10万円
・自由診療抗がん剤治療給付金 1か月につき20万円
・がん放射線治療給付金 1回につき10万円
・がん手術給付金 1回につき10万円
・がん骨髄移植給付金 1回につき10万円
がん診断特約(25)Ⅱ型:1回につき50万円
がん通院治療特約 1日につき5,000円
がん緩和ケア特約 1か月につき5万円
がん保険料払込免除特約:付加

おすすめプラン

保険期間・保険料払込期間:終身

契約年齢 0～45歳

がん保険料払込免除特約 付加する (単位:円)

契約年齢 (歳)	抗がん剤治療 ライトプラン	抗がん剤治療 スタンダード プラン	オプション(選べる特約) どちらかを選択		
			がん診断 特約(25) Ⅱ型	先進医療・ 患者申出療養 特約(21)	がん先進医療 特約
			1回につき 50万円	—	—
0	330	545	390	148	101
1	335	555	400	148	101
2	345	570	415	148	101
3	350	580	425	148	101
4	360	595	435	149	102
5	365	605	455	149	102
6	370	615	465	149	102
7	385	640	485	150	102
8	395	655	500	150	102
9	405	670	520	150	103
10	415	685	535	151	103
11	425	705	555	151	103
12	430	715	580	151	104
13	445	740	595	152	104
14	455	760	620	152	104
15	475	790	645	153	104
16	480	800	670	153	105
17	505	840	695	154	105
18	520	865	720	154	105
19	545	905	745	155	106
20	565	940	775	155	106
21	575	960	810	156	107
22	610	1,015	840	157	107
23	625	1,045	880	157	108
24	650	1,090	915	158	108
25	670	1,120	950	159	109
26	700	1,170	990	160	109
27	730	1,225	1,035	161	110
28	760	1,275	1,075	161	110
29	790	1,325	1,115	162	111
30	820	1,375	1,160	163	111
31	845	1,420	1,210	164	112
32	880	1,475	1,255	164	112
33	920	1,545	1,300	165	113
34	955	1,605	1,345	166	113
35	990	1,665	1,390	166	114
36	1,020	1,715	1,445	167	114
37	1,050	1,770	1,490	168	115
38	1,090	1,835	1,535	168	115
39	1,115	1,880	1,585	169	115
40	1,140	1,920	1,625	169	116
41	1,175	1,975	1,685	170	116
42	1,200	2,015	1,730	170	116
43	1,225	2,055	1,775	170	116
44	1,255	2,105	1,815	170	116
45	1,270	2,130	1,855	171	117

契約年齢 (歳)	がんの3大治療 充実プラン	オプション(選べる特約) どちらかを選択	
		先進医療・ 患者申出療養 特約(21)	がん先進医療 特約
		—	—
0	1,045	148	101
1	1,075	148	101
2	1,105	148	101
3	1,125	148	101
4	1,150	149	102
5	1,180	149	102
6	1,200	149	102
7	1,255	150	102
8	1,285	150	102
9	1,320	150	103
10	1,370	151	103
11	1,400	151	103
12	1,445	151	104
13	1,495	152	104
14	1,530	152	104
15	1,595	153	104
16	1,640	153	105
17	1,705	154	105
18	1,765	154	105
19	1,830	155	106
20	1,895	155	106
21	1,970	156	107
22	2,055	157	107
23	2,135	157	108
24	2,215	158	108
25	2,300	159	109
26	2,390	160	109
27	2,490	161	110
28	2,590	161	110
29	2,690	162	111
30	2,785	163	111
31	2,900	164	112
32	3,000	164	112
33	3,125	165	113
34	3,230	166	113
35	3,355	166	114
36	3,460	167	114
37	3,570	168	115
38	3,680	168	115
39	3,795	169	115
40	3,875	169	116
41	4,000	170	116
42	4,095	170	116
43	4,190	170	116
44	4,270	170	116
45	4,355	171	117

契約年齢 46～85歳

がん保険料払込免除特約 付加する (単位:円)

契約年齢 (歳)	抗がん剤治療 ライトプラン	抗がん剤治療 スタンダード プラン	オプション(選べる特約) どちらかを選択		
			がん診断 特約(25) Ⅱ型	先進医療・ 患者申出療養 特約(21)	がん先進医療 特約
			1回につき 50万円	—	—
46	1,290	2,160	1,910	171	117
47	1,300	2,180	1,950	171	117
48	1,315	2,195	1,990	171	117
49	1,330	2,215	2,035	171	117
50	1,330	2,205	2,080	171	117
51	1,340	2,215	2,140	171	117
52	1,355	2,235	2,195	171	117
53	1,380	2,265	2,255	171	117
54	1,395	2,285	2,305	171	117
55	1,410	2,300	2,365	172	117
56	1,425	2,320	2,435	172	117
57	1,450	2,350	2,495	172	118
58	1,465	2,365	2,560	172	118
59	1,480	2,380	2,615	172	118
60	1,500	2,405	2,675	172	118
61	1,525	2,430	2,720	172	118
62	1,535	2,440	2,775	172	118
63	1,540	2,440	2,825	172	118
64	1,560	2,460	2,875	172	118
65	1,565	2,455	2,905	172	117
66	1,565	2,445	2,935	171	117
67	1,565	2,440	2,965	171	117
68	1,565	2,430	2,985	170	116
69	1,555	2,405	3,005	170	116
70	1,555	2,395	3,030	169	116
71	1,545	2,365	3,060	169	115
72	1,535	2,340	3,095	168	115
73	1,530	2,320	3,120	168	115
74	1,530	2,305	3,155	167	114
75	1,520	2,280	3,180	167	114
76	1,520	2,275	3,205	166	114
77	1,525	2,275	3,230	166	113
78	1,525	2,270	3,245	165	113
79	1,525	2,270	3,260	164	112
80	1,525	2,265	3,270	164	112
81	1,520	2,260	3,280	163	111
82	1,515	2,250	3,280	162	111
83	1,500	2,225	3,285	161	110
84	1,485	2,205	3,285	161	110
85	1,485	2,205	3,290	160	109

契約年齢 (歳)	がんの3大治療 充実プラン	オプション(選べる特約) どちらかを選択	
		先進医療・ 患者申出療養 特約(21)	がん先進医療 特約
		—	—
46	4,450	171	117
47	4,510	171	117
48	4,575	171	117
49	4,650	171	117
50	4,685	171	117
51	4,775	171	117
52	4,860	171	117
53	4,950	171	117
54	5,030	171	117
55	5,125	172	117
56	5,225	172	117
57	5,325	172	118
58	5,425	172	118
59	5,505	172	118
60	5,610	172	118
61	5,700	172	118
62	5,775	172	118
63	5,835	172	118
64	5,915	172	118
65	5,950	172	117
66	5,990	171	117
67	6,025	171	117
68	6,045	170	116
69	6,060	170	116
70	6,075	169	116
71	6,085	169	115
72	6,095	168	115
73	6,110	168	115
74	6,140	167	114
75	6,150	167	114
76	6,190	166	114
77	6,235	166	113
78	6,265	165	113
79	6,310	164	112
80	6,345	164	112
81	6,360	163	111
82	6,370	162	111
83	6,360	161	110
84	6,360	161	110
85	6,385	160	109

*上記プランでお申込みの場合、最低保険料(主契約保険料+特約保険料)が月払い1,000円未満でもお申し込みいただけます。

●2025年4月現在の保険料を表示しています。

●有期払いの保険料や上記以外の給付金額などの保険料については、設計書などでご確認ください。

契約年齢 0～45歳

がん保険料払込免除特約 付加しない (単位:円)

基本の保険料(主契約)					+	オプション(選べる特約)								
契約 年齢 (歳)	Ⅰ 型		Ⅱ 型			契約 年齢 (歳)	先進医療・ 患者申出療養 特約(21)	がん 先進医療 特約	がん 自由診療 特約	がん診断特約(25)		がん通院 治療特約	がん入院 特約(21)	がん緩和 ケア特約
	基本 給付金額 5万円	基本 給付金額 10万円	基本 給付金額 5万円	基本 給付金額 10万円			—	—	—	Ⅰ 型 1回につき 50万円	Ⅱ 型 1回につき 50万円	1日につき 5,000円	1日につき 5,000円	1か月につき 5万円
0	155	310	205	410	0	139	95	345	355	395	60	135	35	
1	155	310	210	420	1	139	95	345	360	400	60	135	35	
2	165	330	220	440	2	139	95	345	370	405	60	135	35	
3	165	330	220	440	3	139	95	345	375	415	65	140	40	
4	170	340	225	450	4	139	95	345	380	420	65	140	40	
5	170	340	225	450	5	139	95	345	390	430	65	140	40	
6	175	350	230	460	6	139	95	345	395	440	65	145	40	
7	180	360	235	470	7	139	95	345	405	450	65	145	40	
8	180	360	240	480	8	139	95	345	415	460	70	145	40	
9	185	370	245	490	9	139	95	345	425	470	70	150	40	
10	190	380	250	500	10	139	95	345	435	485	70	150	45	
11	190	380	250	500	11	139	95	345	445	495	70	155	45	
12	195	390	260	520	12	139	95	345	455	510	75	155	45	
13	200	400	265	530	13	139	95	345	465	520	75	160	45	
14	205	410	270	540	14	139	95	345	475	535	75	160	45	
15	210	420	275	550	15	139	95	345	490	550	80	165	50	
16	215	430	285	570	16	139	95	345	500	565	80	170	50	
17	220	440	290	580	17	139	95	345	515	580	80	175	50	
18	225	450	295	590	18	139	95	345	530	595	85	175	50	
19	230	460	305	610	19	139	95	345	545	615	85	180	55	
20	235	470	310	620	20	139	95	345	560	635	90	185	55	
21	245	490	320	640	21	139	95	345	575	650	90	190	55	
22	250	500	325	650	22	139	95	345	595	675	95	195	55	
23	255	510	335	670	23	139	95	345	615	700	95	200	60	
24	265	530	345	690	24	139	95	345	635	725	100	205	60	
25	270	540	355	710	25	139	95	345	655	750	105	215	65	
26	280	560	365	730	26	139	95	345	680	775	105	220	65	
27	290	580	375	750	27	139	95	345	705	805	110	225	65	
28	295	590	385	770	28	139	95	345	730	835	115	235	70	
29	310	620	400	800	29	139	95	345	755	865	120	240	70	
30	320	640	415	830	30	139	95	345	785	900	125	250	75	
31	335	670	430	860	31	139	95	345	820	940	125	260	75	
32	345	690	445	890	32	139	95	345	855	980	130	270	80	
33	360	720	465	930	33	139	95	345	890	1,020	140	280	85	
34	370	740	475	950	34	139	95	345	925	1,065	145	290	85	
35	385	770	495	990	35	139	95	345	965	1,110	150	300	90	
36	400	800	515	1,030	36	139	95	345	1,015	1,170	155	310	95	
37	415	830	535	1,070	37	139	95	345	1,060	1,220	160	325	100	
38	430	860	555	1,110	38	139	95	345	1,105	1,275	170	335	100	
39	450	900	580	1,160	39	139	95	345	1,155	1,330	175	350	105	
40	475	950	610	1,220	40	139	95	345	1,205	1,395	185	365	110	
41	495	990	635	1,270	41	139	95	345	1,270	1,465	190	385	115	
42	515	1,030	660	1,320	42	139	95	345	1,325	1,535	200	400	120	
43	535	1,070	685	1,370	43	139	95	345	1,385	1,605	210	420	125	
44	560	1,120	715	1,430	44	139	95	345	1,450	1,680	220	440	135	
45	585	1,170	750	1,500	45	139	95	345	1,520	1,755	230	460	140	

契約年齢 46～85歳

がん保険料払込免除特約 付加しない (単位:円)

基本の保険料(主契約)					+	オプション(選べる特約)								
契約 年齢 (歳)	Ⅰ 型		Ⅱ 型			契約 年齢 (歳)	先進医療・ 患者申出療養 特約(21)	がん 先進医療 特約	がん 自由診療 特約	がん診断特約(25)		がん通院 治療特約	がん入院 特約(21)	がん緩和 ケア特約
	基本 給付金額 5万円	基本 給付金額 10万円	基本 給付金額 5万円	基本 給付金額 10万円			—	—	—	Ⅰ 型 1回につき 50万円	Ⅱ 型 1回につき 50万円	1日につき 5,000円	1日につき 5,000円	1か月につき 5万円
46	620	1,240	790	1,580	46	139	95	345	1,600	1,850	240	480	145	
47	645	1,290	825	1,650	47	139	95	345	1,675	1,940	250	505	155	
48	675	1,350	860	1,720	48	139	95	345	1,750	2,030	265	530	160	
49	705	1,410	900	1,800	49	139	95	345	1,835	2,120	275	555	170	
50	735	1,470	935	1,870	50	139	95	345	1,915	2,215	290	580	175	
51	775	1,550	985	1,970	51	139	95	345	2,015	2,330	305	605	185	
52	810	1,620	1,030	2,060	52	139	95	345	2,100	2,435	320	635	195	
53	850	1,700	1,080	2,160	53	139	95	345	2,190	2,535	335	665	205	
54	890	1,780	1,130	2,260	54	139	95	345	2,280	2,640	350	695	210	
55	935	1,870	1,185	2,370	55	139	95	345	2,375	2,750	365	725	220	
56	975	1,950	1,240	2,480	56	139	95	345	2,485	2,875	380	760	230	
57	1,020	2,040	1,295	2,590	57	139	95	345	2,580	2,985	400	790	240	
58	1,065	2,130	1,350	2,700	58	139	95	345	2,680	3,100	415	825	255	
59	1,110	2,220	1,405	2,810	59	139	95	345	2,780	3,215	435	865	265	
60	1,160	2,320	1,465	2,930	60	139	95	345	2,885	3,340	450	900	275	
61	1,205	2,410	1,525	3,050	61	139	95	345	3,015	3,485	470	940	285	
62	1,255	2,510	1,585	3,170	62	139	95	345	3,120	3,610	490	975	300	
63	1,305	2,610	1,645	3,290	63	139	95	345	3,225	3,730	505	1,015	310	
64	1,355	2,710	1,705	3,410	64	139	95	345	3,325	3,845	525	1,060	325	
65	1,410	2,820	1,770	3,540	65	139	95	345	3,420	3,950	545	1,100	340	
66	1,460	2,920	1,830	3,660	66	139	95	345	3,525	4,070	560	1,145	350	
67	1,510	3,020	1,895	3,790	67	139	95	345	3,600	4,155	580	1,185	360	
68	1,565	3,130	1,960	3,920	68	139	95	345	3,670	4,230	595	1,230	375	
69	1,615	3,230	2,020	4,040	69	139	95	345	3,730	4,300	610	1,270	385	
70	1,660	3,320	2,075	4,150	70	139	95	345	3,795	4,370	630	1,310	395	
71	1,700	3,400	2,125	4,250	71	139	95	345	3,880	4,465	645	1,340	405	
72	1,740	3,480	2,175	4,350	72	139	95	345	3,940	4,530	665	1,375	415	
73	1,770	3,540	2,215	4,430	73	139	95	345	4,000	4,590	680	1,410	430	
74	1,800	3,600	2,250	4,500	74	139	95	345	4,055	4,650	695	1,440	440	
75	1,825	3,650	2,285	4,570	75	139	95	345	4,110	4,710	705	1,480	450	
76	1,840	3,680	2,310	4,620	76	139	95	345	4,165	4,765	710	1,515	460	
77	1,840	3,680	2,320	4,640	77	139	95	345	4,215	4,815	715	1,555	475	
78	1,845	3,690	2,330	4,660	78	139	95	345	4,260	4,865	715	1,595	485	
79	1,840	3,680	2,335	4,670	79	139	95	345	4,305	4,905	715	1,635	495	
80	1,825	3,650	2,325	4,650	80	139	95	345	4,345	4,945	710	1,670	505	
81	1,810	3,620	2,310	4,620	81	139	95	345	4,380	4,975	700	1,700	515	
82	1,790	3,580	2,295	4,590	82	139	95	345	4,410	5,000	690	1,725	525	
83	1,770	3,540	2,275	4,550	83	139	95	345	4,440	5,020	680	1,750	540	
84	1,745	3,490	2,250	4,500	84	139	95	345	4,460	5,040	665	1,770	550	
85	1,720	3,440	2,225	4,450	85	139	95	345	4,485	5,050	660	1,795	570	

* ご検討にあたっては、最低保険料があります。

主契約+特約の保険料合計が月払い1,000円以上

- 2025年4月現在の保険料を表示しています。
- 有期払いの保険料や上記以外の給付金額などの保険料については、設計書などでご確認ください。

契約年齢 0～45歳

がん保険料払込免除特約 付加する (単位:円)

基本の保険料(主契約)					+	オプション(選べる特約)								
契約 年齢 (歳)	Ⅰ 型		Ⅱ 型			契約 年齢 (歳)	先進医療・ 患者申出療養 特約(21)	がん 先進医療 特約	がん 自由診療 特約	がん診断特約(25)		がん通院 治療特約	がん入院 特約(21)	がん緩和 ケア特約
	基本 給付金額 5万円	基本 給付金額 10万円	基本 給付金額 5万円	基本 給付金額 10万円			—	—	—	I 型 1回につき 50万円	Ⅱ 型 1回につき 50万円	1日につき 5,000円	1日につき 5,000円	1か月につき 5万円
0	160	320	215	430	0	144	98	357	370	410	65	140	35	
1	160	320	220	440	1	144	98	357	375	415	65	140	35	
2	170	340	230	460	2	144	98	358	385	420	65	140	35	
3	170	340	230	460	3	144	98	358	390	430	70	145	40	
4	175	350	235	470	4	144	99	358	395	440	70	145	40	
5	175	350	235	470	5	144	99	358	405	450	70	145	40	
6	180	360	240	480	6	144	99	358	415	460	70	150	40	
7	185	370	245	490	7	145	99	359	425	470	70	150	40	
8	185	370	250	500	8	145	99	359	435	480	75	150	40	
9	195	390	255	510	9	145	99	359	445	490	75	155	40	
10	200	400	260	520	10	145	99	360	455	510	75	160	45	
11	200	400	260	520	11	145	99	360	470	520	75	165	45	
12	205	410	275	550	12	145	99	361	480	535	80	165	50	
13	210	420	280	560	13	145	99	361	490	550	80	170	50	
14	215	430	285	570	14	146	100	362	500	565	80	170	50	
15	220	440	290	580	15	146	100	362	520	580	85	175	55	
16	225	450	300	600	16	146	100	363	530	600	85	180	55	
17	230	460	305	610	17	146	100	363	545	615	85	185	55	
18	235	470	310	620	18	146	100	363	565	630	90	185	55	
19	245	490	325	650	19	147	100	364	580	655	90	190	60	
20	250	500	330	660	20	147	100	365	595	675	95	195	60	
21	260	520	340	680	21	147	101	365	615	695	95	205	60	
22	265	530	345	690	22	148	101	366	635	725	100	210	60	
23	270	540	360	720	23	148	101	367	660	750	105	215	65	
24	285	570	370	740	24	148	101	368	685	780	110	220	65	
25	290	580	380	760	25	149	102	370	710	810	115	230	70	
26	300	600	395	790	26	149	102	371	740	840	115	240	70	
27	315	630	405	810	27	150	102	372	770	875	120	245	70	
28	320	640	420	840	28	150	103	373	800	910	125	255	75	
29	340	680	440	880	29	151	103	374	830	950	130	265	75	
30	350	700	455	910	30	151	103	376	865	990	140	275	85	
31	370	740	475	950	31	152	104	377	905	1,040	140	285	85	
32	380	760	495	990	32	153	104	379	950	1,090	145	300	90	
33	400	800	520	1,040	33	153	105	381	995	1,140	155	310	95	
34	415	830	535	1,070	34	154	105	382	1,040	1,195	165	325	95	
35	430	860	560	1,120	35	155	106	384	1,090	1,250	170	340	100	
36	450	900	585	1,170	36	156	106	386	1,150	1,325	175	350	110	
37	470	940	610	1,220	37	156	107	388	1,210	1,390	185	370	115	
38	490	980	635	1,270	38	157	108	391	1,270	1,460	195	385	115	
39	520	1,040	670	1,340	39	158	108	393	1,335	1,535	205	405	120	
40	550	1,100	710	1,420	40	159	109	395	1,400	1,620	215	425	130	
41	575	1,150	740	1,480	41	160	110	398	1,485	1,710	225	450	135	
42	605	1,210	780	1,560	42	161	110	401	1,560	1,805	235	470	140	
43	635	1,270	815	1,630	43	162	111	403	1,640	1,900	250	495	150	
44	670	1,340	855	1,710	44	164	112	406	1,730	2,005	265	525	160	
45	705	1,410	905	1,810	45	165	113	409	1,830	2,110	280	555	170	

契約年齢 46～85歳

がん保険料払込免除特約 付加する (単位:円)

基本の保険料(主契約)					+	オプション(選べる特約)								
契約 年齢 (歳)	Ⅰ 型		Ⅱ 型			契約 年齢 (歳)	先進医療・ 患者申出療養 特約(21)	がん 先進医療 特約	がん 自由診療 特約	がん診断特約(25)		がん通院 治療特約	がん入院 特約(21)	がん緩和 ケア特約
	基本 給付金額 5万円	基本 給付金額 10万円	基本 給付金額 5万円	基本 給付金額 10万円			—	—	—	Ⅰ 型 1回につき 50万円	Ⅱ 型 1回につき 50万円	1日につき 5,000円	1日につき 5,000円	1か月につき 5万円
46	750	1,500	960	1,920	46	166	114	413	1,940	2,240	295	580	175	
47	790	1,580	1,015	2,030	47	168	115	416	2,050	2,370	310	615	190	
48	835	1,670	1,065	2,130	48	169	116	419	2,160	2,500	330	655	200	
49	880	1,760	1,125	2,250	49	170	116	423	2,285	2,635	345	690	210	
50	925	1,850	1,185	2,370	50	172	117	427	2,405	2,780	365	725	220	
51	985	1,970	1,255	2,510	51	173	118	430	2,550	2,945	390	765	235	
52	1,040	2,080	1,325	2,650	52	175	119	434	2,680	3,105	410	810	250	
53	1,100	2,200	1,400	2,800	53	176	120	437	2,820	3,260	435	855	265	
54	1,160	2,320	1,480	2,960	54	178	121	441	2,960	3,425	455	900	275	
55	1,230	2,460	1,565	3,130	55	179	122	444	3,105	3,595	480	945	290	
56	1,295	2,590	1,650	3,300	56	180	123	448	3,270	3,780	505	1,000	305	
57	1,360	2,720	1,735	3,470	57	182	124	451	3,420	3,955	535	1,050	320	
58	1,435	2,870	1,825	3,650	58	183	125	454	3,580	4,135	560	1,105	340	
59	1,505	3,010	1,910	3,820	59	184	126	458	3,745	4,325	590	1,165	360	
60	1,585	3,170	2,010	4,020	60	186	127	461	3,915	4,525	610	1,220	375	
61	1,660	3,320	2,105	4,210	61	187	128	464	4,115	4,750	645	1,285	390	
62	1,740	3,480	2,200	4,400	62	188	129	468	4,290	4,955	675	1,340	415	
63	1,820	3,640	2,300	4,600	63	190	130	470	4,460	5,150	700	1,405	430	
64	1,900	3,800	2,395	4,790	64	191	130	473	4,620	5,335	730	1,470	455	
65	1,980	3,960	2,490	4,980	65	191	131	474	4,770	5,500	760	1,530	475	
66	2,050	4,100	2,580	5,160	66	191	131	475	4,915	5,665	785	1,595	490	
67	2,120	4,240	2,670	5,340	67	191	131	475	5,015	5,785	810	1,650	505	
68	2,195	4,390	2,755	5,510	68	191	131	474	5,105	5,880	830	1,710	525	
69	2,255	4,510	2,830	5,660	69	191	130	473	5,180	5,965	850	1,760	535	
70	2,315	4,630	2,900	5,800	70	190	130	472	5,255	6,045	875	1,810	550	
71	2,360	4,720	2,960	5,920	71	190	130	470	5,350	6,145	895	1,845	560	
72	2,405	4,810	3,015	6,030	72	189	129	468	5,410	6,215	915	1,885	575	
73	2,440	4,880	3,055	6,110	73	188	129	467	5,470	6,275	935	1,925	590	
74	2,465	4,930	3,090	6,180	74	188	128	465	5,520	6,330	950	1,960	600	
75	2,490	4,980	3,125	6,250	75	187	128	463	5,570	6,380	960	2,000	610	
76	2,495	4,990	3,140	6,280	76	186	127	460	5,620	6,425	960	2,040	620	
77	2,485	4,970	3,140	6,280	77	184	126	458	5,655	6,455	960	2,085	640	
78	2,480	4,960	3,135	6,270	78	184	126	455	5,685	6,490	960	2,125	650	
79	2,455	4,910	3,120	6,240	79	182	125	453	5,710	6,505	950	2,165	660	
80	2,420	4,840	3,090	6,180	80	181	124	450	5,730	6,515	935	2,200	665	
81	2,385	4,770	3,050	6,100	81	180	123	447	5,740	6,515	920	2,225	675	
82	2,345	4,690	3,010	6,020	82	179	122	444	5,740	6,505	900	2,240	685	
83	2,300	4,600	2,960	5,920	83	178	121	441	5,735	6,485	880	2,255	700	
84	2,250	4,500	2,905	5,810	84	177	121	438	5,720	6,460	855	2,270	705	
85	2,205	4,410	2,855	5,710	85	175	120	434	5,710	6,430	840	2,285	725	

* ご検討にあたっては、最低保険料があります。

主契約+特約の保険料合計が月払い1,000円以上

- 2025年4月現在の保険料を表示しています。
- 有期払いの保険料や上記以外の給付金額などの保険料については、設計書などでご確認ください。

契約年齢 0～45歳

がん保険料払込免除特約 付加しない (単位:円)

基本の保険料(主契約)					+	どちらかを選択 オプション(選べる特約)									
契約 年齢 (歳)	Ⅰ 型		Ⅱ 型			契約 年齢 (歳)	先進医療・ 患者申出療養 特約(21)	がん 先進医療 特約	がん 自由診療 特約	がん診断特約(25)		がん通院 治療特約	がん入院 特約(21)	女性がん 手術特約	がん緩和 ケア特約
	基本 給付金額 5万円	基本 給付金額 10万円	基本 給付金額 5万円	基本 給付金額 10万円			—	—	—	Ⅰ 型 1回につき 50万円	Ⅱ 型 1回につき 50万円	1日につき 5,000円	1日につき 5,000円	※	1か月につき 5万円
0	200	400	250	500	0	139	95	345	325	365	70	125	100	35	
1	205	410	260	520	1	139	95	345	330	375	70	125	100	35	
2	205	410	260	520	2	139	95	345	340	385	70	125	100	40	
3	210	420	265	530	3	139	95	345	350	395	70	125	100	40	
4	215	430	270	540	4	139	95	345	360	405	75	130	100	40	
5	220	440	275	550	5	139	95	345	370	420	75	130	110	40	
6	225	450	280	560	6	139	95	345	380	430	75	130	110	40	
7	230	460	290	580	7	139	95	345	390	445	75	130	110	40	
8	235	470	295	590	8	139	95	345	400	460	80	135	110	40	
9	240	480	300	600	9	139	95	345	415	475	80	135	120	45	
10	245	490	310	620	10	139	95	345	430	490	85	135	120	45	
11	250	500	315	630	11	139	95	345	440	505	85	140	120	45	
12	255	510	320	640	12	139	95	345	455	525	85	140	130	45	
13	265	530	335	670	13	139	95	345	470	540	90	140	130	45	
14	270	540	340	680	14	139	95	345	485	560	90	145	130	45	
15	280	560	350	700	15	139	95	345	500	580	95	145	140	50	
16	285	570	360	720	16	139	95	345	515	600	95	150	140	50	
17	295	590	370	740	17	139	95	345	535	620	100	150	140	50	
18	305	610	380	760	18	139	95	345	550	640	100	155	150	50	
19	315	630	395	790	19	139	95	345	570	660	105	160	150	55	
20	325	650	405	810	20	139	95	345	590	685	110	160	160	55	
21	335	670	420	840	21	139	95	345	610	710	110	165	160	55	
22	350	700	435	870	22	139	95	345	630	735	115	165	160	60	
23	360	720	450	900	23	139	95	345	650	765	115	170	170	60	
24	375	750	465	930	24	139	95	345	675	790	120	175	170	60	
25	385	770	480	960	25	139	95	345	700	820	125	180	180	65	
26	400	800	495	990	26	139	95	345	720	850	130	180	180	65	
27	415	830	515	1,030	27	139	95	345	745	880	130	185	180	65	
28	430	860	530	1,060	28	139	95	345	770	910	135	190	190	70	
29	445	890	550	1,100	29	139	95	345	795	940	140	195	190	70	
30	460	920	565	1,130	30	139	95	345	820	970	145	200	190	75	
31	475	950	585	1,170	31	139	95	345	850	1,010	150	205	200	75	
32	490	980	600	1,200	32	139	95	345	875	1,040	155	215	200	80	
33	510	1,020	625	1,250	33	139	95	345	900	1,075	160	220	210	80	
34	530	1,060	645	1,290	34	139	95	345	930	1,105	165	225	210	85	
35	550	1,100	670	1,340	35	139	95	345	955	1,140	170	235	210	85	
36	565	1,130	685	1,370	36	139	95	345	985	1,180	175	240	220	90	
37	580	1,160	705	1,410	37	139	95	345	1,015	1,210	175	250	220	90	
38	600	1,200	725	1,450	38	139	95	345	1,040	1,245	180	255	220	95	
39	615	1,230	745	1,490	39	139	95	345	1,065	1,280	185	265	220	95	
40	625	1,250	755	1,510	40	139	95	345	1,095	1,310	190	275	230	100	
41	640	1,280	775	1,550	41	139	95	345	1,130	1,355	195	280	230	105	
42	650	1,300	785	1,570	42	139	95	345	1,155	1,385	200	290	230	105	
43	660	1,320	800	1,600	43	139	95	345	1,180	1,420	205	300	230	110	
44	675	1,350	815	1,630	44	139	95	345	1,205	1,450	210	310	220	110	
45	685	1,370	830	1,660	45	139	95	345	1,230	1,480	210	315	220	115	

契約年齢 46～85歳

がん保険料払込免除特約 付加しない (単位:円)

基本の保険料(主契約)					+	オプション(選べる特約)								
契約 年齢 (歳)	Ⅰ 型		Ⅱ 型			先進医療・ 患者申出療養 特約(21)	がん 先進医療 特約	がん 自由診療 特約	がん診断特約(25)		がん通院 治療特約	がん入院 特約(21)	女性がん 手術特約	がん緩和 ケア特約
	基本 給付金額 5万円	基本 給付金額 10万円	基本 給付金額 5万円	基本 給付金額 10万円					Ⅰ 型 1回につき 50万円	Ⅱ 型 1回につき 50万円				
46	690	1,380	840	1,680	46	139	95	345	1,265	1,525	215	325	220	120
47	700	1,400	850	1,700	47	139	95	345	1,290	1,555	215	335	210	120
48	700	1,400	855	1,710	48	139	95	345	1,315	1,590	220	345	210	125
49	705	1,410	860	1,720	49	139	95	345	1,345	1,625	225	355	210	130
50	695	1,390	855	1,710	50	139	95	345	1,375	1,660	230	365	200	130
51	695	1,390	860	1,720	51	139	95	345	1,415	1,710	235	380	200	135
52	700	1,400	870	1,740	52	139	95	345	1,450	1,750	240	390	200	140
53	700	1,400	870	1,740	53	139	95	345	1,480	1,795	245	405	190	145
54	705	1,410	880	1,760	54	139	95	345	1,520	1,835	250	420	190	150
55	705	1,410	885	1,770	55	139	95	345	1,555	1,880	260	435	190	150
56	705	1,410	890	1,780	56	139	95	345	1,600	1,935	265	450	190	155
57	710	1,420	900	1,800	57	139	95	345	1,635	1,980	275	465	180	160
58	710	1,420	905	1,810	58	139	95	345	1,675	2,030	280	480	180	165
59	710	1,420	910	1,820	59	139	95	345	1,710	2,075	290	500	180	170
60	715	1,430	925	1,850	60	139	95	345	1,750	2,120	295	515	180	175
61	715	1,430	930	1,860	61	139	95	345	1,780	2,155	305	535	170	185
62	715	1,430	935	1,870	62	139	95	345	1,815	2,200	310	555	170	190
63	710	1,420	935	1,870	63	139	95	345	1,850	2,240	315	570	170	195
64	710	1,420	940	1,880	64	139	95	345	1,885	2,280	325	595	170	200
65	705	1,410	940	1,880	65	139	95	345	1,910	2,310	330	615	160	205
66	700	1,400	940	1,880	66	139	95	345	1,940	2,340	335	640	160	210
67	695	1,390	945	1,890	67	139	95	345	1,960	2,370	335	660	160	215
68	690	1,380	945	1,890	68	139	95	345	1,985	2,395	340	685	160	225
69	685	1,370	945	1,890	69	139	95	345	2,010	2,420	340	705	150	230
70	675	1,350	940	1,880	70	139	95	345	2,035	2,450	345	725	150	235
71	660	1,320	930	1,860	71	139	95	345	2,060	2,480	350	735	150	240
72	650	1,300	920	1,840	72	139	95	345	2,090	2,515	350	750	140	245
73	640	1,280	915	1,830	73	139	95	345	2,115	2,545	355	760	140	250
74	630	1,260	910	1,820	74	139	95	345	2,145	2,580	360	765	130	260
75	620	1,240	905	1,810	75	139	95	345	2,175	2,610	360	775	130	265
76	620	1,240	915	1,830	76	139	95	345	2,200	2,640	365	785	130	270
77	620	1,240	925	1,850	77	139	95	345	2,230	2,670	365	795	120	280
78	620	1,240	935	1,870	78	139	95	345	2,255	2,695	365	805	120	285
79	625	1,250	955	1,910	79	139	95	345	2,275	2,720	365	820	120	290
80	625	1,250	965	1,930	80	139	95	345	2,300	2,740	360	835	120	300
81	625	1,250	975	1,950	81	139	95	345	2,320	2,760	355	850	110	305
82	625	1,250	985	1,970	82	139	95	345	2,340	2,775	350	870	110	310
83	620	1,240	985	1,970	83	139	95	345	2,355	2,790	340	885	110	320
84	620	1,240	995	1,990	84	139	95	345	2,375	2,805	330	905	110	325
85	620	1,240	1,005	2,010	85	139	95	345	2,395	2,820	320	925	110	340

※女性がん特定手術給付金 1回につき10万円、乳房再建術給付金 1乳房につき1回50万円。

※ご検討にあたっては、

契約年齢 0～45歳

がん保険料払込免除特約 付加する (単位:円)

基本の保険料(主契約)					+	どちらかを選択		オプション(選べる特約)							
契約 年齢 (歳)	Ⅰ 型		Ⅱ 型			契約 年齢 (歳)	先進医療・ 患者申出療養 特約(21)	がん 先進医療 特約	がん 自由診療 特約	がん診断特約(25)		がん通院 治療特約	がん入院 特約(21)	女性がん 手術特約	がん緩和 ケア特約
	基本 給付金額 5万円	基本 給付金額 10万円	基本 給付金額 5万円	基本 給付金額 10万円			—	—	—	I 型	Ⅱ 型	1日につき 5,000円	1日につき 5,000円	※	1か月につき 5万円
										1回につき 50万円	1回につき 50万円				
0	215	430	270	540	0	148	101	366	350	390	75	135	110	40	
1	220	440	280	560	1	148	101	367	355	400	75	135	110	40	
2	225	450	285	570	2	148	101	368	365	415	75	135	110	45	
3	230	460	290	580	3	148	101	368	375	425	75	135	110	45	
4	235	470	295	590	4	149	102	369	390	435	80	140	110	45	
5	240	480	300	600	5	149	102	370	400	455	80	140	120	45	
6	245	490	305	610	6	149	102	371	410	465	80	140	120	45	
7	255	510	320	640	7	150	102	371	425	485	85	140	120	45	
8	260	520	325	650	8	150	102	372	435	500	90	145	120	45	
9	265	530	330	660	9	150	103	373	455	520	90	150	130	50	
10	270	540	345	690	10	151	103	374	470	535	95	150	130	50	
11	280	560	350	700	11	151	103	375	485	555	95	155	130	50	
12	285	570	360	720	12	151	104	376	500	580	95	155	140	50	
13	295	590	375	750	13	152	104	377	520	595	100	155	150	50	
14	305	610	380	760	14	152	104	378	535	620	100	160	150	50	
15	315	630	395	790	15	153	104	380	555	645	105	160	160	55	
16	320	640	405	810	16	153	105	381	575	670	105	165	160	55	
17	335	670	420	840	17	154	105	382	600	695	115	170	160	55	
18	345	690	435	870	18	154	105	383	620	720	115	175	170	60	
19	360	720	450	900	19	155	106	384	645	745	120	180	170	65	
20	375	750	465	930	20	155	106	386	670	775	125	180	180	65	
21	385	770	485	970	21	156	107	387	695	810	125	190	180	65	
22	405	810	505	1,010	22	157	107	389	720	840	135	190	190	70	
23	420	840	525	1,050	23	157	108	391	750	880	135	195	200	70	
24	440	880	545	1,090	24	158	108	393	780	915	140	205	200	70	
25	450	900	565	1,130	25	159	109	395	815	950	145	210	210	75	
26	470	940	585	1,170	26	160	109	397	840	990	155	210	210	75	
27	495	990	610	1,220	27	161	110	399	875	1,035	155	220	210	80	
28	515	1,030	635	1,270	28	161	110	401	910	1,075	160	225	230	85	
29	535	1,070	660	1,320	29	162	111	403	945	1,115	170	230	230	85	
30	555	1,110	680	1,360	30	163	111	405	980	1,160	175	240	230	90	
31	575	1,150	710	1,420	31	164	112	407	1,020	1,210	180	245	240	90	
32	595	1,190	730	1,460	32	164	112	408	1,055	1,255	190	260	250	95	
33	625	1,250	765	1,530	33	165	113	410	1,090	1,300	195	265	260	100	
34	650	1,300	790	1,580	34	166	113	412	1,130	1,345	200	275	260	105	
35	675	1,350	825	1,650	35	166	114	413	1,165	1,390	210	285	260	105	
36	695	1,390	845	1,690	36	167	114	415	1,205	1,445	215	295	270	110	
37	720	1,440	875	1,750	37	168	115	416	1,250	1,490	220	305	270	110	
38	745	1,490	900	1,800	38	168	115	417	1,285	1,535	225	315	280	120	
39	765	1,530	930	1,860	39	169	115	419	1,320	1,585	230	330	280	120	
40	780	1,560	945	1,890	40	169	116	420	1,360	1,625	235	340	290	125	
41	800	1,600	970	1,940	41	170	116	421	1,405	1,685	245	350	290	130	
42	815	1,630	990	1,980	42	170	116	422	1,440	1,730	250	360	290	135	
43	830	1,660	1,010	2,020	43	170	116	423	1,475	1,775	255	375	290	140	
44	850	1,700	1,025	2,050	44	170	116	423	1,510	1,815	265	385	280	140	
45	860	1,720	1,045	2,090	45	171	117	423	1,540	1,855	265	395	280	145	

契約年齢 46～85歳

がん保険料払込免除特約 付加する (単位:円)

	基本の保険料(主契約)				+	オプション(選べる特約)									
契約 年齢 (歳)	Ⅰ 型		Ⅱ 型			契約 年齢 (歳)	先進医療・ 患者申出療養 特約(21)	がん 先進医療 特約	がん 自由診療 特約	がん診断特約(25)		がん通院 治療特約	がん入院 特約(21)	女性がん 手術特約	がん緩和 ケア特約
	基本 給付金額 5万円	基本 給付金額 10万円	基本 給付金額 5万円	基本 給付金額 10万円			—	—	—	I 型	Ⅱ 型	1日につき 5,000円	1日につき 5,000円	※	1か月につき 5万円
							1回につき 50万円	1回につき 50万円							
46	870	1,740	1,060	2,120	46	171	117	423	1,585	1,910	270	405	280	150	
47	880	1,760	1,070	2,140	47	171	117	424	1,615	1,950	270	415	270	150	
48	880	1,760	1,075	2,150	48	171	117	424	1,650	1,990	275	430	270	160	
49	885	1,770	1,085	2,170	49	171	117	424	1,685	2,035	280	445	270	165	
50	875	1,750	1,075	2,150	50	171	117	424	1,725	2,080	290	455	260	165	
51	875	1,750	1,085	2,170	51	171	117	424	1,770	2,140	295	475	250	170	
52	880	1,760	1,095	2,190	52	171	117	425	1,820	2,195	300	490	250	175	
53	885	1,770	1,100	2,200	53	171	117	425	1,860	2,255	310	505	250	185	
54	890	1,780	1,110	2,220	54	171	117	426	1,910	2,305	315	525	250	190	
55	890	1,780	1,120	2,240	55	172	117	426	1,960	2,365	330	545	240	190	
56	895	1,790	1,130	2,260	56	172	117	427	2,015	2,435	335	565	240	195	
57	900	1,800	1,140	2,280	57	172	118	427	2,060	2,495	345	580	230	205	
58	900	1,800	1,150	2,300	58	172	118	427	2,110	2,560	355	600	230	210	
59	900	1,800	1,155	2,310	59	172	118	428	2,155	2,615	365	625	230	215	
60	905	1,810	1,170	2,340	60	172	118	428	2,210	2,675	375	645	230	220	
61	905	1,810	1,180	2,360	61	172	118	428	2,250	2,720	385	670	220	235	
62	905	1,810	1,185	2,370	62	172	118	428	2,290	2,775	390	695	220	240	
63	900	1,800	1,185	2,370	63	172	118	428	2,335	2,825	395	715	220	245	
64	900	1,800	1,190	2,380	64	172	118	427	2,375	2,875	410	745	220	250	
65	890	1,780	1,185	2,370	65	172	117	426	2,405	2,905	415	765	210	260	
66	880	1,760	1,185	2,370	66	171	117	425	2,435	2,935	420	795	210	265	
67	875	1,750	1,185	2,370	67	171	117	424	2,450	2,965	420	820	210	270	
68	865	1,730	1,180	2,360	68	170	116	422	2,475	2,985	420	845	200	280	
69	850	1,700	1,175	2,350	69	170	116	421	2,495	3,005	420	870	190	285	
70	840	1,680	1,165	2,330	70	169	116	420	2,520	3,030	425	890	190	290	
71	820	1,640	1,150	2,300	71	169	115	419	2,540	3,060	430	900	190	295	
72	805	1,610	1,135	2,270	72	168	115	417	2,570	3,095	430	915	180	300	
73	790	1,580	1,125	2,250	73	168	115	416	2,595	3,120	435	925	180	305	
74	775	1,550	1,115	2,230	74	167	114	415	2,625	3,155	440	925	160	315	
75	760	1,520	1,105	2,210	75	167	114	414	2,650	3,180	440	935	160	320	
76	755	1,510	1,110	2,220	76	166	114	412	2,670	3,205	440	945	160	325	
77	750	1,500	1,115	2,230	77	166	113	411	2,695	3,230	440	955	150	335	
78	745	1,490	1,120	2,240	78	165	113	409	2,715	3,245	440	960	150	340	
79	745	1,490	1,135	2,270	79	164	112	408	2,730	3,260	435	975	150	345	
80	740	1,480	1,145	2,290	80	164	112	406	2,745	3,270	430	990	150	355	
81	740	1,480	1,150	2,300	81	163	111	404	2,755	3,280	420	1,000	140	360	
82	735	1,470	1,155	2,310	82	162	111	402	2,765	3,280	415	1,020	140	365	
83	725	1,450	1,150	2,300	83	161	110	400	2,775	3,285	400	1,035	130	375	
84	720	1,440	1,155	2,310	84	161	110	398	2,785	3,285	385	1,055	130	380	
85	720	1,440	1,165	2,330	85	160	109	397	2,795	3,290	370	1,070	130	395	

保障内容などに関するよくある質問

Q1 処方された薬剤が給付金の支払いの対象かどうか確認する方法はありますか？

A1 メディケア生命ホームページの「医薬品ナビ」で簡単に確認できます。

① 「医薬品ナビ」にアクセスして検索



② お支払いの対象となる
薬剤かどうかわかります。



③ 薬剤が見つかったら、
ご請求ください。



メディケア生命ホームページからもアクセスできます。
<https://iyakuhin.medicarelife.com/>

「医薬品ナビ」でご確認できない場合などはメディケア生命
までお問い合わせください。

入院・通院・手術の有無にかかわらず、所定の薬剤治療を受けられた
場合には給付金をお支払いします。

* がん診断特約(25)の支払対象薬剤にはホルモン剤は含まれません
ので、ご注意ください。

また、「医薬品ナビ」ではオピオイド鎮痛薬は検索できませんので、
ご注意ください。

Q2 再発予防のホルモン剤治療は抗がん剤治療給付金
および自由診療抗がん剤治療給付金の保障の対象になりますか？

A2 はい、対象となります。
ホルモン剤は、治療目的だけでなく、再発予防としても用いられます。
再発予防も、抗がん剤治療給付金および自由診療抗がん剤治療給付金の
保障の対象となります。

Q3 抗がん剤治療を複数回受けた場合、給付金が支払われるケースと
支払われないケースを教えてください。

A3 抗がん剤治療給付金および自由診療抗がん剤治療給付金のお支払いは、
それぞれ同一の月で1回を限度としています。
具体的なお支払いのケースは、以下をご参照ください。

ケース 1	異なる給付金 の場合 抗がん剤治療給付金と 自由診療抗がん剤治療給付金 の場合	○ 抗がん剤治療① ○ 自由診療抗がん剤治療①	抗がん剤治療①と 自由診療抗がん剤治療①の いずれもお受け取り いただけます。
ケース 2	同一の給付金 の場合 抗がん剤治療給付金と 抗がん剤治療給付金の場合	○ 抗がん剤治療① ✕ 抗がん剤治療②	抗がん剤治療①が お支払いの対象となるため、 同一の月にある 抗がん剤治療②は お受け取りいただけません。

4/1

4/30

<同一の月に複数月分の薬剤を処方された場合>

同一の月に複数月分の薬剤を処方されても、抗がん剤治療給付金のお支払いは1か月分(処方月分)
のみとなります。

4月分 ○ 抗がん剤治療①		5月分 ✕ 抗がん剤治療②	4月に薬剤を2か月分処方された場合 4月に5月分も含めて2か月分の薬剤を 処方されていますが、5月に新たに薬剤 を処方されていないことから、4月分(処 方月分)のみをお受け取りいただけます (5月分はお受け取りいただけません)。
------------------	--	------------------	--

Q4 診断書は、請求の都度提出しなければならないのですか？

A4 いいえ、請求の都度提出する必要はありません。

初回のご請求の際には診断書の提出が必要になりますが、2回目以降のご請求の際には
メディケア生命所定の条件により、診断書に代えて病院から発行される「診療明細書」や
薬局から発行される「調剤明細書」などの“薬剤名が確認できる書類”により請求する
ことができます。

提出書類などの詳細はメディケア生命までお問い合わせください。



Q5 主契約の「自由診療抗がん剤治療給付金」と、がん自由診療特約の「がん自由診療給付金」の違いを教えてください。

A5 以下のような違いがあります。

	先進医療	患者申出療養	評価療養 (先進医療は除く)	自由診療
主契約の 自由診療抗がん剤 治療給付金	○ お支払対象 (抗がん剤治療のみ)	○ お支払対象 (抗がん剤治療のみ)	× お支払対象外	○ お支払対象 (欧米で承認されている 所定の抗がん剤治療のみ)
がん自由診療特約の がん自由診療給付金	× お支払対象外	× お支払対象外	○ お支払対象 (所定の評価療養)	○ お支払対象 (特定病院で受けられた 所定の療養)

*詳細は7～8、11～12ページをご確認ください。

Q6 先進医療、患者申出療養、評価療養（先進医療は除く）、自由診療について教えてください。

A6 公的医療保険制度における各種療養の概要と、一般的な自由診療については、以下をご参照ください。

先進医療	厚生労働大臣が定める医療技術で、技術ごとに決められた適応症に対し施設基準に適合する医療機関にて行われるものに限ります。
評価療養	先進医療以外の評価療養には次のようなものがあります。 ・製造販売の承認後で保険収載前の医薬品を使用する診療 (厚生労働大臣が定める施設基準に適合する病院で行われる場合等) ・保険収載された医薬品の適応外使用にかかる診療 (承認事項の変更申請がなされている場合等)
患者申出療養	厚生労働大臣が定める医療技術で、当該医療技術を適切に実施できるものとして個別に認められた、施設基準に適合する医療機関にて行われるものに限ります。
自由診療	公的医療保険制度の給付対象とならない診療をいい、自由診療にかかる費用は患者の全額自己負担となります。 自由診療には、例えば次のようなものがあります。 ・保険収載された医薬品の適応外使用にかかる診療(評価療養に該当しない場合) ・欧米では承認されているものの、日本国内では未承認の医薬品を使用する診療等

*記載の内容は2025年2月時点の制度によります。
今後、制度の変更に伴い記載の内容が変わることがあります。

Q7 遺伝子パネル検査について教えてください。

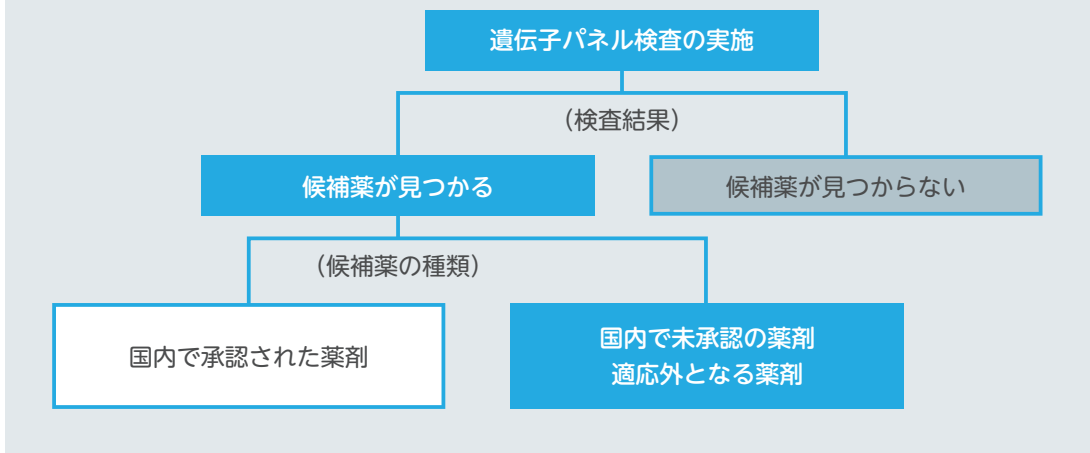
A7 遺伝子パネル検査とは、がん組織や血液を用いて多数の遺伝子を調べ、がん治療に有効な候補薬があるかどうかを調べる検査です。

遺伝子パネル検査では、原因となる遺伝子を特定して、より効果の高い治療薬を選択することが可能です。

遺伝子パネル検査で治療の候補となる薬剤が見つかる場合もありますが、未承認薬または適応外薬となることもあります。

この未承認薬・適応外薬を使用する際に、患者申出療養制度や自由診療を活用することが考えられます。

遺伝子パネル検査により候補薬が確定するまでの流れ

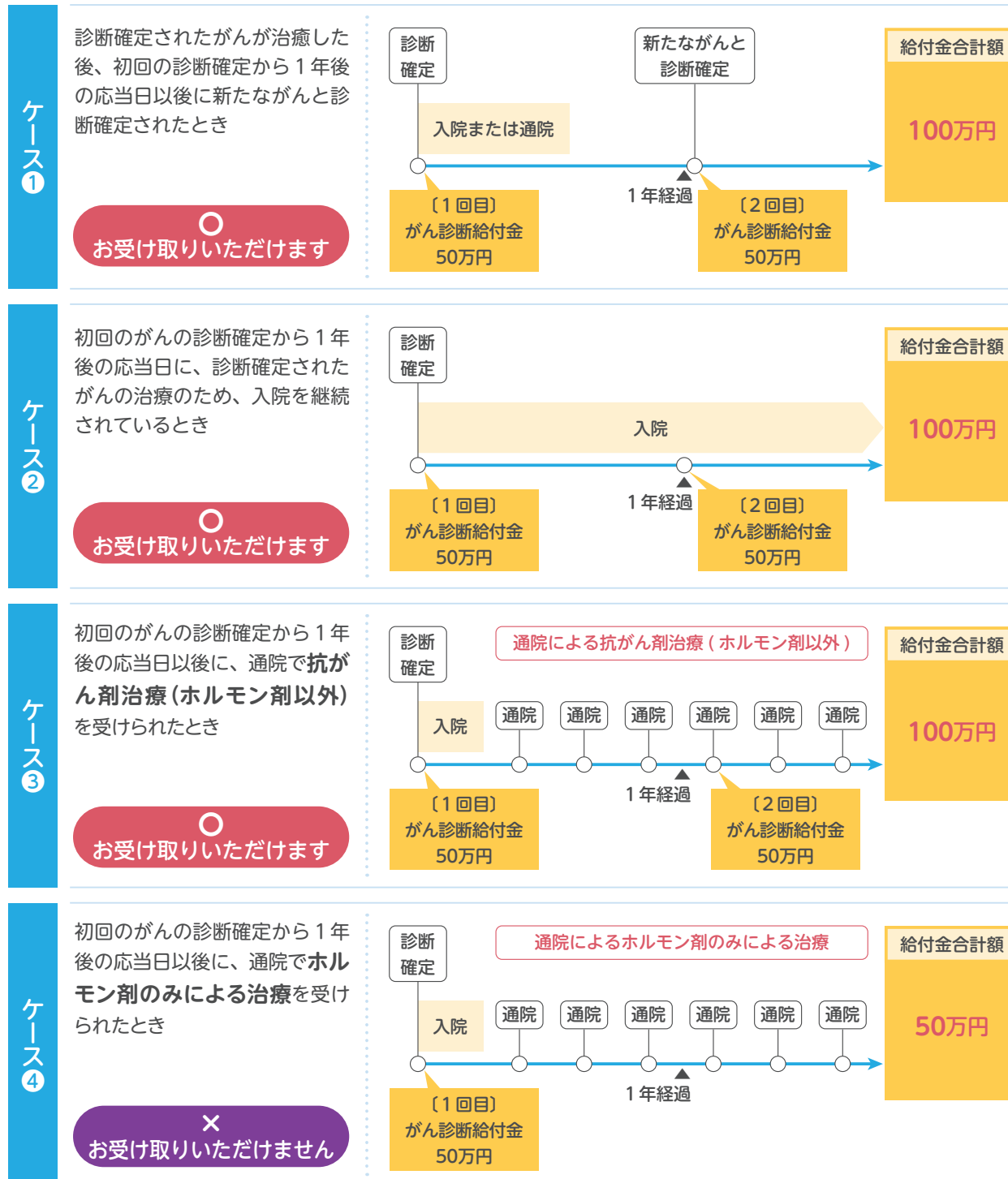


Q8 がん診断特約(25)のがん診断給付金はどのようなときに再度支払われますか？

A8 前回のがん診断給付金のお支払理由に該当されたときから1年経過後に、以下のいずれかに該当された場合、がん診断給付金をお受け取りいただけます。

- 新たながんと診断確定されたとき(再発・転移を含みます。)(I 型 II 型)
- がんにより、入院をされたとき(入院を継続されているときを含みます。)(I 型 II 型)
- がんにより、所定の通院をされたとき(II 型)
- がん性疼痛等の緩和のため、所定の緩和ケアを受けられたとき(II 型)

お受取例 【契約内容】
がん診断特約(25) II 型 がん診断給付金額 50万円



* ケース3とケース4が重複する場合(抗がん剤治療とホルモン剤治療のいずれも受けられた場合)は、2回目のがん診断給付金をお受け取りいただけます。

ご検討にあたりご確認ください事項



- この商品パンフレットは保険商品の概要を説明したものです。
- 各給付金などのお支払理由および保険料のお払込免除の理由の詳細は約款に定められており、所定の条件を満たす必要があります。必ずご確認ください。
- ご検討にあたっては、「契約概要」「注意喚起情報」「ご契約のしおり」「約款」を必ずご覧ください。
- 医療費などの費用は、各自治体の助成制度などにより軽減されることがあります。お住まいの地域などによって制度が異なりますので、詳しくは各都道府県・市区町村などにご確認ください。

(主契約 / 特約共通)がん責任開始日について

- がん責任開始日前にがんと診断確定されていた場合は、ご契約者または被保険者がその事実を知っているといないにかかわらず、ご契約は無効となります。*
- *無効とは、ご契約の効力が初めからなかったものとするをいいます。
- ※がん責任開始日前にがんと診断確定されたときでも、がん診断確定前にお支払理由に該当した先進医療・患者申出療養特約(21)の給付金をお支払いできることがあります。この場合、お支払理由に最後に該当された時からご契約は消滅します。

(主契約 / 先進医療・患者申出療養特約(21) / がん先進医療特約 / がん診断特約(25) 共通)「先進医療」「患者申出療養」について

- 先進医療とは厚生労働大臣が定める医療技術で、技術ごとに決められた適応症に対し施設基準に適合する医療機関にて行われるものに限ります。
- 患者申出療養とは厚生労働大臣が定める医療技術で、当該医療技術を適切に実施できるものとして個別に認められた、施設基準に適合する医療機関にて行われるものに限ります。

主契約について

- 抗がん剤治療給付金・自由診療抗がん剤治療給付金の支払対象薬剤は、薬剤治療を受けられた時点において、所定の要件(所定の医薬品分類に該当する等)を満たす医薬品が対象となります。
- 自由診療抗がん剤治療給付金について、欧米で承認された所定の医薬品であっても、公的医療保険制度における評価療養の対象となる治験(医療機関によって定められた当該治験にかかる被保険者の負担額が「0」となる場合に限り、)において使用された医薬品は、お支払いの対象となりません。

先進医療・患者申出療養特約(21) / がん先進医療特約について

- 先進医療・患者申出療養一時給付金およびがん先進医療一時給付金のお支払限度は60日に1回です。
- 先進医療または患者申出療養にかかわる技術料(自己負担額)が「0」である場合、先進医療・患者申出療養給付金、がん先進医療給付金、先進医療・患者申出療養一時給付金およびがん先進医療一時給付金をお支払いしません。
- 同一の被保険者において、先進医療給付(お支払金額が先進医療の技術料相当額である給付)のあるメディケア生命の特約を重複して付加することはできません。

がん自由診療特約について

- がん自由診療給付金のお支払金額のもととなる費用については、被保険者がその療養を受けられた病院または診療所に支払うべき費用を限度とします。
- 所定の自由診療による療養を受けられたことによるがん自由診療給付金のお支払金額のもととなる費用については、その自由診療による療養を受けられた特定病院が定める料金規程にもとづいて算定される金額(料金規程にもとづく算定ができない場合は、その特定病院の長等により承認された金額)の合計額を限度とします。
- 「公的医療保険制度における評価療養または、厚生労働大臣が定める患者申出療養による療養に対する費用に相当する費用」「公的医療保険制度における選定療養のうち、差額ベッド代に相当する費用」「妊孕性温存療法に対する費用」「遺伝子パネル検査に対する費用」「医師に意見を求める行為(セカンドオピニオン等)に要した費用」「日常生活上のサービスにかかる費用(テレビ代、クリーニング代等)および文書の発行にかかる費用(診断書代等)」は所定の自由診療による療養を受けられたことによるがん自由診療給付金のお支払金額には含まれません。
- 同一の被保険者において、メディケア生命のがん自由診療特約を重複して付加することはできません。

がん診断特約(25)について

- 抗がん剤治療を受けられた時点において、所定の要件(所定の医薬品分類に該当する等)を満たす医薬品による治療が対象となります。

- 抗がん剤治療の対象となる欧米で承認された所定の医薬品であっても、公的医療保険制度における評価療養の対象となる治験(医療機関によって定められた当該治験にかかる被保険者の負担額が「0」となる場合に限り、)において使用された医薬品は、お支払いの対象となりません。

女性がん手術特約について

＜乳房再建術給付金について＞

- 皮膚の欠損部を被覆するための植皮術はお支払いの対象となりません。

解約返戻金・死亡保険金について

- 主契約については、保険料払込期間中の解約返戻金や死亡保険金はありません。ただし、主契約の保険料払込期間が有期の場合で保険料払込期間満了後に解約または死亡されたときは、基本給付金額と同額の解約返戻金または死亡返還金があります。
- 主契約に付加された特約は、保険期間を通じて解約返戻金や死亡保険金がありません。

生命保険料控除について

- 生命保険料控除の種類には「一般生命保険料控除」「介護医療保険料控除」および「個人年金保険料控除」があります。
- この商品については、お払込みになる保険料は介護医療保険料控除の対象となります。*2025年2月現在の税制にもとづき記載しております。今後変更される可能性があります。

お支払理由等の変更について

- 公的医療保険制度等の変更が将来行われたとき(がん自由診療特約については、医療技術もしくは医療環境の変化が将来あったときを含みます。)は、主務官庁の認可を得て、お支払理由・保険料のお払込免除の理由を変更することがあります。詳細については「ご契約のしおり」「約款」をご確認ください。

お取引信用金庫の事業性ローンをご利用されている関係先のお客さまへ

- 法令上の定めにより、募集代理店となる信用金庫において、次のいずれかに該当するお客さまは、お取り扱いできる給付金額に制限があり、当該信用金庫ですでに他の医療保険などをご契約されているお客さまにつきましては、ご希望の給付金額でご契約いただけない場合があります。
 - ①事業性ローンをご利用の企業(含代表者)・個人事業主の会員のお客さま
 - ②事業性ローンをご利用の企業など(従業員20名以下)にお勤めの会員のお客さま
 - ③事業性ローンをご利用の企業など(従業員21名以上)にお勤めのお客さま*ご利用状況を別途確認させていただきます。
*①②について、パンフレット裏面〈募集代理店〉欄に記載の信用金庫の会員以外のお客さまは、当該信用金庫からこの商品にご加入いただけません。詳細は生命保険の販売資格を持った信用金庫職員にお問い合わせください。

募集代理店からのお知らせ

- 募集代理店である金融機関が保険商品の提案を行うにあたり、お客さまとの取引に関する情報(預金・為替取引・融資等の情報)について、お客さまの同意を得たうえで、お客さまへのコンサルティング上必要な範囲において利用することがあります。
- 保険契約のお申込みと、保険契約の締結に係るお客さまと募集代理店である金融機関との取引が、金融機関におけるお客さまに関する他の業務に影響を与えることはありません。
- 法令上の規制により、お客さまのお勤め先や、融資のお申込状況等によっては、お申し込みいただけない場合がございます。
- この商品はメディケア生命を引受保険会社とする生命保険であり、預金とは異なります。したがって、預金保険機構の保護の対象ではありません。(預金保険法第53条に規定する保険金支払の対象となりません。)
- 募集代理店が定める募集指針および相談窓口については、各募集代理店宛にご確認ください。

支払対象薬剤は、「医薬品ナビ」をご確認ください。
(「**医薬品ナビ**」については33 ページの Q1・A1をご参照ください。)

医薬品ナビへは
ここからアクセス!



メディケア生命の 健康・医療に関する無料サービス

(提供: ティーベック株式会社)

赤ちゃんが
泣き止まない
どうしよう



健康のためには
どんな食事を
とればいい?



応急手当の
仕方を
教えて!



1

医師・保健師・看護師などの経験豊かなスタッフによる

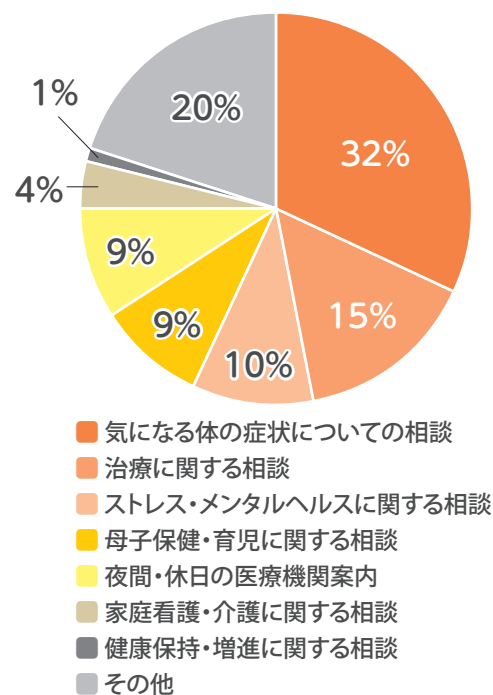
24時間365日年中無休の電話健康相談サービス

ご利用いただける方 この保険の契約者・被保険者とその配偶者および同居のご家族

ご相談いただける内容

健康	食事や運動、 人間ドック・健診結果の見方 など
医療	気になる体の症状についての相談、 治療に関する相談 など
介護	運動指導、食事指導、 介護施設、介護保険 など
育児	不妊症および専門医、 産院情報・出産方法 など
メンタルヘルス	対人関係の悩み、子育てのストレス、 不登校・いじめ など

＜相談内容分類＞



ティーベック株式会社
「2023年4月～2024年3月相談実績」より

*専門医による電話相談(予約制)も承ります。

受付時間は月曜日～土曜日9:00～22:00(日曜、祝日および12月31日～1月3日を除く)

2

女性のための 経験豊かな女性看護師などによる

24時間365日年中無休の電話健康相談サービス

ご利用いただける方 この保険の契約者・被保険者とその配偶者および同居のご家族に該当する女性の方

女性ならではの病気や症状に対する不安や心身の健康に関する悩みを、24時間いつでも女性看護師などに相談できます。

ご相談いただける内容 女性に多い病気、妊娠・出産にかかわる症状 など

*受付は男性スタッフになることがあります。

3

メディカルナビゲーション

ご利用いただける方 この保険の契約者・被保険者

A セカンドオピニオン※¹手配サービス

納得できる治療を選択するために、各疾患領域で専門的治療に取り組む全国の医療機関、豊富な知識・経験を有する医師(総合相談医※²)へセカンドオピニオンを手配します。

こんなときに
ご相談ください!

- 他に治療法がないのか? その専門分野の医師に相談したい
- 治療方針は本当に正しいのか、主治医の勧める治療について迷っている

B 受診手配サービス

通院先の医療機関では対応できない専門的な治療が必要な場合に、その治療を受けられる医療機関を探し、受診手配します。

こんなときに
ご相談ください!

- 通院先では治療できないと言われた…
- 高度な医療が必要らしいが、どうしたらいいのかわからない

C 『ドクターが薦める専門医』情報提供サービス

ドクターたちにより推薦・選考された専門医※³をご案内します。ご案内にあたり、看護師が病名やご希望地域等をお聞きしたうえで、適切な専門医のプロフィール情報をご提供します。

こんなときに
ご相談ください!

- 持病があり通院しているが、引っ越すことになった。その地域で専門性の高い専門医の情報が知りたい
- 主治医からがんと診断された。自分のがん精通した専門医にかかりたい

※¹ 現在かかっている医師とは別の医師の意見を聞くこと。

※² 主治医からの紹介状をもとに、医療機関でセカンドオピニオンを提供する医師。

※³ 大学教授や総合病院の病院長などを経験した医師たちで構成する評議員会において、推薦・選考された専門医。

受付時間は月曜日～土曜日9:00～18:00(日曜、祝日および12月31日～1月3日を除く)

*このサービスはメディケア生命保険株式会社から業務の委託を受けたティーベック株式会社が提供します。
*このサービスは今後予告なく変更または中止する場合があります。
*利用条件や、地域・内容により、ご要望に沿えない場合がありますので、不明点はお問い合わせください。

参考データ

商品の概要

おすすめプラン

保障内容

保険料表

よくある質問

注意事項

サービス

42

41