●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、半年払い5,000円、年払い11,000円

※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

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/

25048846 (2025.4.1)
M37A0C0D25-V1-0000000
2025年4月版

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！

がん治療保険（無解約返戻金型）
メディフィット（がん保険）

©MCL/ADK

メディケア生命
住友生命グループ

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**。

がんの治療は多様化しています

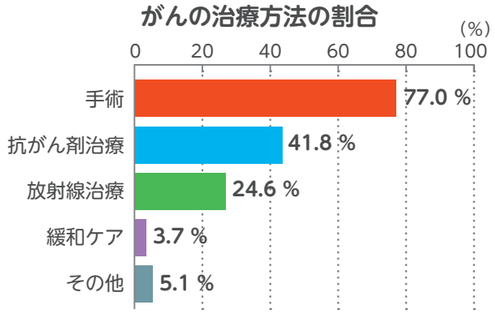
この商品パンフレットに記載の医的な情報については2025年2月現在の情報にもとづいています。また、記載の内容は必ずしもすべての病気・ケガにあてはまるわけではありません。症状等によっては、検査や手術、通院等を行わないこともあります。個々の治療・診断等については、医療機関にご相談ください。

がんの病期（ステージ）別の治療法（イメージ）

がんの病期	ステージ０	ステージⅠ	ステージⅡ	ステージⅢ	ステージⅣ
治療法	手術	手術	手術	手術	手術
	放射線治療	放射線治療	放射線治療	放射線治療	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。）	抗がん剤　治療（ホルモン剤による治療を含みます。）	抗がん剤　治療（ホルモン剤による治療を含みます。）	抗がん剤　治療（ホルモン剤による治療を含みます。）
			抗がん剤治療（未承認薬・適応外薬）	抗がん剤治療（未承認薬・適応外薬）	抗がん剤治療（未承認薬・適応外薬）
	緩和ケア　（がん治療と並行して心身の苦痛をケアします。）	緩和ケア　（がん治療と並行して心身の苦痛をケアします。）	緩和ケア　（がん治療と並行して心身の苦痛をケアします。）	緩和ケア　（がん治療と並行して心身の苦痛をケアします。）	緩和ケア　（がん治療と並行して心身の苦痛をケアします。）

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。

がんの治療方法の割合

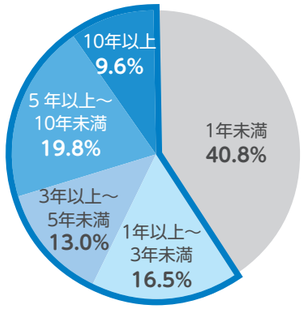


メディケア生命「2024年 疾患、がんに関するアンケート」より

早期発見であれば手術や放射線治療による治癒が期待できます。

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と安心です。

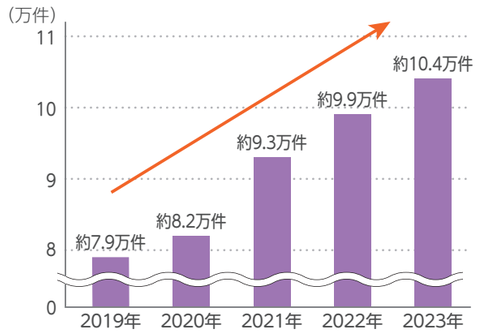
公的医療保険制度対象の抗がん剤治療が効かない場合などは、自由診療による抗がん剤治療を行う場合もあります。抗がん剤治療を受けた患者のうち、**約19%が自由診療を受けています。**

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

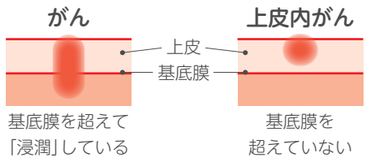
在宅医療にも対応できる緩和ケアの保障もあると安心です。

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。



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。

基本の保障（主契約）

				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）	Ⅱ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		
				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（どちらかを選択）	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。

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。

がん治療保険（無解約返戻金型）

メディフィット がん保険

おすすめプラン

保険料の詳細は21～24ページをご参　照ください。

上皮内がんも含めたすべてのがんを保障します。

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
				自由診療による抗がん剤治療（ホルモン剤による治療も含みます。）	1か月につき 10万円	1か月につき 20万円	1か月につき 20万円
		放射線治療	Ⅱ型	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
		手術		がんによる手術	—	—	1回につき 10万円
		骨髄移植術		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	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）	どちらかを選択 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			
	どちらかを選択 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。

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。

基本の保障

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）
Ⅱ型 Ⅰ型	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
Ⅱ型 Ⅰ型	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）
Ⅱ型	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）
Ⅱ型	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。

- 自己負担のない治験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。

＊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。

＜抗がん剤を使用した治療例（公的医療保険制度適用）＞

1か月の薬剤料 40万円 ▶ 3割負担分 12万円 ▶ 高額療養費制度適用後の自己負担額 約8万1,400円

＊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。

オプション
(選べる特約)

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	

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。

オプション
(選べる特約)

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。**
- **保障は一生涯続きます。**

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	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)
		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	

*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

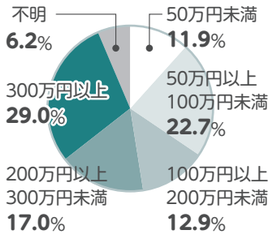
抗がん剤治療(ホルモン剤による治療を含みます。)を受けた方のうち約19%の方が自由診療を受けています。

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。

未承認薬	日本ではまだ承認されていない薬剤のことです。
適応外薬	すでに日本で承認されていますが、承認された適応症などの範囲外で使用する薬剤のことです。

<未承認薬・適応外薬の費用(1か月あたり)>



<欧米で承認されているが、日本では未承認または適応外であるがん領域の医薬品の種類>

193種類

未承認薬	適応外薬
128種類(66.3%)	65種類(33.6%)

<欧米で承認されている所定の抗がん剤治療(自由診療)の費用例>

薬剤名	薬剤の区分	治療対象となるがんの種類	1か月あたりの薬剤費
ソニデジブ	未承認薬	皮膚がん	1,495,442円
セミプリマブ	適応外薬	肺がん	600,583円

自由診療となる場合の治療費は全額自己負担

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。従来の開腹手術等に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で、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。

オプション
(選べる特約)

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活用いただけます。
- ●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 Ⅰ型	お支払理由 Ⅱ型	お支払限度	お受取額
がん診断給付金	初回 がんと診断確定されたとき		支払回数無制限 (1年に1回)	1回につき 50万円
	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ⓐ～ⓔのいずれかの所定の通院(往診を含みます。)をされたとき ⓐ抗がん剤治療(ホルモン剤のみによる治療を除きます。) ・公的医療保険制度対象の抗がん剤治療 ・欧米で承認されている所定の抗がん剤治療※1 ⓑ放射線治療　ⓒ手術 ⓓ骨髄移植術　ⓔ先進医療・患者申出療養		
		4 がん性疼痛等の緩和のため、以下ⓐ・ⓑのいずれかの所定の緩和ケアを受けられたとき ⓐオピオイド鎮痛薬 ? による薬剤治療または神経ブロック ? ⓑ在宅患者診療・指導料が算定される在宅医療		
	所定の緩和ケアについては20ページをご確認ください。			

＊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。

- ●自己負担のない治験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。

保険料のお払込み　以後の保険料はいただかずに、保障は継続します。
ご契約　診断確定

＊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

ウイッグ

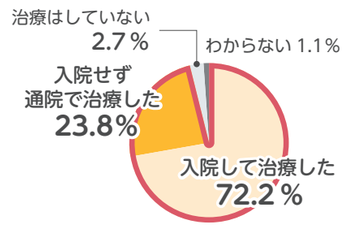
健康食品やサプリメント等の費用

※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と安心です。



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 ⅡB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。

オプション
(選べる特約)

通院や入院にかかる経済的負担に 備えられます。

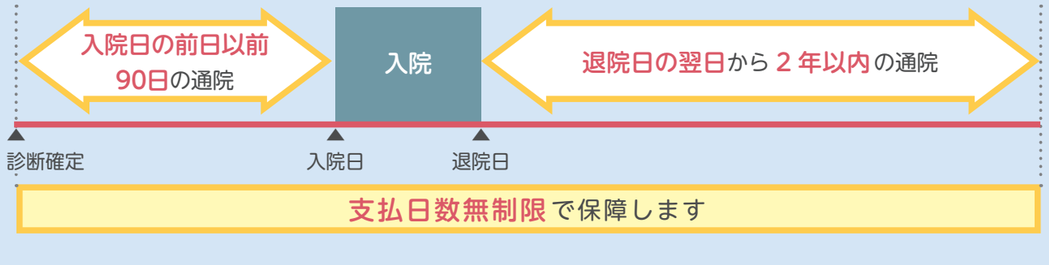
がん通院治療特約 契約年齢：0～85歳

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

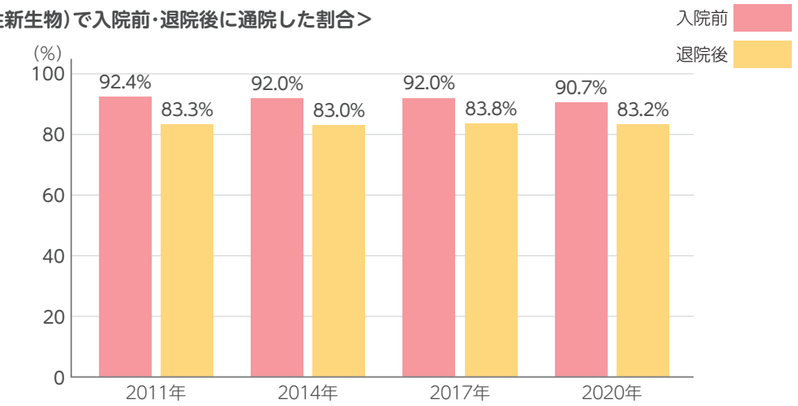
*給付金額等のお取扱範囲内であってもメディケア生命の規定により、ご加入いただけない場合があります。

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

リンパ節転移の可能性があるため、手術前に抗がん剤治療を行う

手術前の抗がん剤治療(3か月)

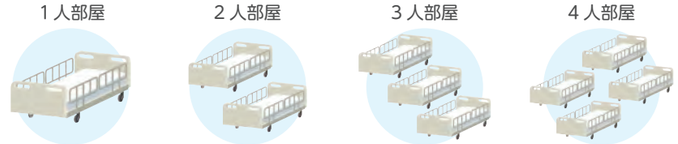
入院・手術

再発予防のため、手術後に抗がん剤治療を行う

手術後の抗がん剤治療(2年間)

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>



1 人部屋	2 人部屋	3 人部屋	4 人部屋	平 均
8,322 円	3,101 円	2,826 円	2,705 円	6,620 円

*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)

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。

オプション
(選べる特約)

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	支払回数無制限	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。

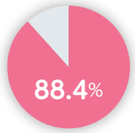
*給付金額等のお取扱範囲内であってもメディケア生命の規定により、ご加入いただけない場合があります。

4つのポイント

ポイント1

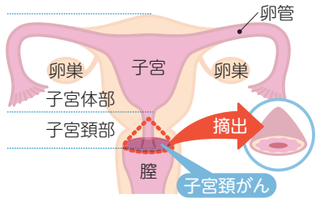
女性がん特定手術給付金は、**一部を切除・一部を摘出する手術**でも**全額**お受け取りいただけます。

＜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＞



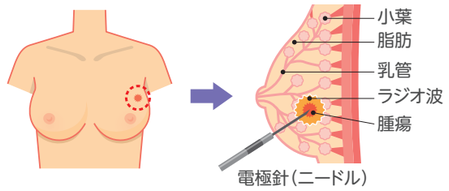
子宮頸部を円錐状に切除する術式。子宮を温存し、妊娠・出産の可能性を残すことができる手術のことです。

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

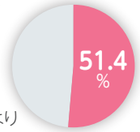
乳房手術、子宮摘出術、卵巣摘出術は**それぞれ**女性がん特定手術給付金をお受け取りいただけます。

卵巣がんと診断

広汎子宮全摘出術※2

※2 子宮、卵管、卵巣、膣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＞



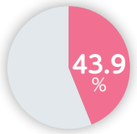
メディケア生命「2023年度支払実績」より

ポイント4

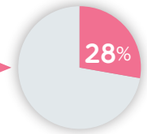
乳房再建術も**手厚く**保障します。**所定の自由診療**も対象です。

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＞　＜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＞



たとえば…**同日手術**でも女性がん特定手術給付金と乳房再建術給付金を**それぞれ**お受取り



※3 乳がん切除と同時に再建まで行う方法です。

メディケア生命「2023年度支払実績」より

国立がん研究センター中央病院乳腺外科ホームページ「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　ブレストキャンサー「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。

オプション
(選べる特約)

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。

病院	通院 入院 オピオイド鎮痛薬、 神経ブロックによる緩和ケア	入院　緩和ケア病棟への入院または一般病棟での緩和ケア
自宅	在宅医療	在宅医療　在宅での緩和ケア

*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。

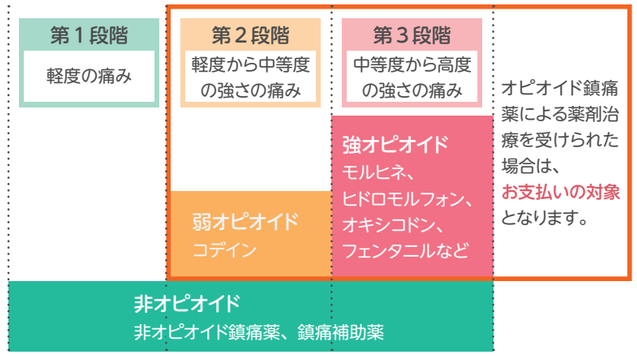
ご存知ですか？

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）



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に使う鎮痛薬です。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**

おすすめプラン

保険期間・保険料払込期間:終身

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	がんの3大治療充実プラン
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	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

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	260	420	410	144	98
1	260	420	415	144	98
2	270	440	420	144	98
3	280	450	430	144	98
4	285	460	440	144	99
5	285	460	450	144	99
6	290	470	460	144	99
7	295	480	470	145	99
8	300	485	480	145	99
9	310	505	490	145	99
10	320	520	510	145	99
11	320	520	520	145	99
12	335	540	535	145	99
13	340	550	550	145	99
14	345	560	565	146	100
15	360	580	580	146	100
16	365	590	600	146	100
17	370	600	615	146	100
18	380	615	630	146	100
19	395	640	655	147	100
20	405	655	675	147	100
21	415	675	695	147	101
22	425	690	725	148	101
23	440	710	750	148	101
24	460	745	780	148	101
25	475	765	810	149	102
26	485	785	840	149	102
27	505	820	875	150	102
28	520	840	910	150	103
29	545	885	950	151	103
30	575	925	990	151	103
31	595	965	1,040	152	104
32	615	995	1,090	153	104
33	650	1,050	1,140	153	105
34	675	1,090	1,195	154	105
35	700	1,130	1,250	155	106
36	735	1,185	1,325	156	106
37	770	1,240	1,390	156	107
38	800	1,290	1,460	157	108
39	845	1,365	1,535	158	108
40	895	1,445	1,620	159	109
41	935	1,510	1,710	160	110
42	980	1,585	1,805	161	110
43	1,035	1,670	1,900	162	111
44	1,095	1,765	2,005	164	112
45	1,155	1,860	2,110	165	113

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	940	144	98
1	955	144	98
2	980	144	98
3	1,000	144	98
4	1,020	144	99
5	1,030	144	99
6	1,050	144	99
7	1,070	145	99
8	1,095	145	99
9	1,115	145	99
10	1,150	145	99
11	1,160	145	99
12	1,215	145	99
13	1,240	145	99
14	1,265	146	100
15	1,300	146	100
16	1,340	146	100
17	1,365	146	100
18	1,395	146	100
19	1,455	147	100
20	1,490	147	100
21	1,530	147	101
22	1,575	148	101
23	1,640	148	101
24	1,695	148	101
25	1,755	149	102
26	1,815	149	102
27	1,875	150	102
28	1,950	150	103
29	2,035	151	103
30	2,125	151	103
31	2,215	152	104
32	2,315	153	104
33	2,430	153	105
34	2,525	154	105
35	2,640	155	106
36	2,780	156	106
37	2,910	156	107
38	3,040	157	108
39	3,200	158	108
40	3,385	159	109
41	3,550	160	110
42	3,740	161	110
43	3,930	162	111
44	4,140	164	112
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)

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	1,220	1,970	2,240	166	114
47	1,290	2,080	2,370	168	115
48	1,365	2,200	2,500	169	116
49	1,435	2,315	2,635	170	116
50	1,510	2,435	2,780	172	117
51	1,610	2,595	2,945	173	118
52	1,700	2,740	3,105	175	119
53	1,800	2,900	3,260	176	120
54	1,890	3,050	3,425	178	121
55	2,000	3,230	3,595	179	122
56	2,105	3,400	3,780	180	123
57	2,215	3,575	3,955	182	124
58	2,335	3,770	4,135	183	125
59	2,455	3,960	4,325	184	126
60	2,570	4,155	4,525	186	127
61	2,695	4,355	4,750	187	128
62	2,830	4,570	4,955	188	129
63	2,950	4,770	5,150	190	130
64	3,085	4,985	5,335	191	130
65	3,215	5,195	5,500	191	131
66	3,325	5,375	5,665	191	131
67	3,435	5,555	5,785	191	131
68	3,550	5,745	5,880	191	131
69	3,640	5,895	5,965	191	130
70	3,740	6,055	6,045	190	130
71	3,815	6,175	6,145	190	130
72	3,895	6,300	6,215	189	129
73	3,965	6,405	6,275	188	129
74	4,015	6,480	6,330	188	128
75	4,060	6,550	6,380	187	128
76	4,075	6,570	6,425	186	127
77	4,085	6,570	6,455	184	126
78	4,090	6,570	6,490	184	126
79	4,065	6,520	6,505	182	125
80	4,020	6,440	6,515	181	124
81	3,980	6,365	6,515	180	123
82	3,930	6,275	6,505	179	122
83	3,880	6,180	6,485	178	121
84	3,810	6,060	6,460	177	121
85	3,770	5,975	6,430	175	120

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	4,630	166	114
47	4,900	168	115
48	5,160	169	116
49	5,440	170	116
50	5,735	172	117
51	6,080	173	118
52	6,415	175	119
53	6,760	176	120
54	7,115	178	121
55	7,495	179	122
56	7,890	180	123
57	8,280	182	124
58	8,685	183	125
59	9,095	184	126
60	9,530	186	127
61	9,995	187	128
62	10,445	188	129
63	10,880	190	130
64	11,310	191	130
65	11,715	191	131
66	12,100	191	131
67	12,440	191	131
68	12,745	191	131
69	13,010	191	130
70	13,270	190	130
71	13,520	190	130
72	13,735	189	129
73	13,910	188	129
74	14,060	188	128
75	14,200	187	128
76	14,285	186	127
77	14,335	184	126
78	14,370	184	126
79	14,355	182	125
80	14,295	181	124
81	14,210	180	123
82	14,110	179	122
83	13,985	178	121
84	13,830	177	121
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**

おすすめプラン

保険期間・保険料払込期間:終身

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	がんの3大治療充実プラン
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	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

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。

主契約:がん治療保険(無解約返戻金型)

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 付加しない

(単位:円)

契約年齢(歳)	基本の保険料(主契約) Ⅰ型 基本給付金額5万円	Ⅰ型 基本給付金額10万円	Ⅱ型 基本給付金額5万円	Ⅱ型 基本給付金額10万円
0	155	310	205	410
1	155	310	210	420
2	165	330	220	440
3	165	330	220	440
4	170	340	225	450
5	170	340	225	450
6	175	350	230	460
7	180	360	235	470
8	180	360	240	480
9	185	370	245	490
10	190	380	250	500
11	190	380	250	500
12	195	390	260	520
13	200	400	265	530
14	205	410	270	540
15	210	420	275	550
16	215	430	285	570
17	220	440	290	580
18	225	450	295	590
19	230	460	305	610
20	235	470	310	620
21	245	490	320	640
22	250	500	325	650
23	255	510	335	670
24	265	530	345	690
25	270	540	355	710
26	280	560	365	730
27	290	580	375	750
28	295	590	385	770
29	310	620	400	800
30	320	640	415	830
31	335	670	430	860
32	345	690	445	890
33	360	720	465	930
34	370	740	475	950
35	385	770	495	990
36	400	800	515	1,030
37	415	830	535	1,070
38	430	860	555	1,110
39	450	900	580	1,160
40	475	950	610	1,220
41	495	990	635	1,270
42	515	1,030	660	1,320
43	535	1,070	685	1,370
44	560	1,120	715	1,430
45	585	1,170	750	1,500

契約年齢(歳)	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	がん自由診療特約	がん診断特約(25) Ⅰ型 1回につき50万円	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	がん入院特約(21) 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
	－	－	－					
0	139	95	345	355	395	60	135	35
1	139	95	345	360	400	60	135	35
2	139	95	345	370	405	60	135	35
3	139	95	345	375	415	65	140	40
4	139	95	345	380	420	65	140	40
5	139	95	345	390	430	65	140	40
6	139	95	345	395	440	65	145	40
7	139	95	345	405	450	65	145	40
8	139	95	345	415	460	70	145	40
9	139	95	345	425	470	70	150	40
10	139	95	345	435	485	70	150	45
11	139	95	345	445	495	70	155	45
12	139	95	345	455	510	75	155	45
13	139	95	345	465	520	75	160	45
14	139	95	345	475	535	75	160	45
15	139	95	345	490	550	80	165	50
16	139	95	345	500	565	80	170	50
17	139	95	345	515	580	80	175	50
18	139	95	345	530	595	85	175	50
19	139	95	345	545	615	85	180	55
20	139	95	345	560	635	90	185	55
21	139	95	345	575	650	90	190	55
22	139	95	345	595	675	95	195	55
23	139	95	345	615	700	95	200	60
24	139	95	345	635	725	100	205	60
25	139	95	345	655	750	105	215	65
26	139	95	345	680	775	105	220	65
27	139	95	345	705	805	110	225	65
28	139	95	345	730	835	115	235	70
29	139	95	345	755	865	120	240	70
30	139	95	345	785	900	125	250	75
31	139	95	345	820	940	125	260	75
32	139	95	345	855	980	130	270	80
33	139	95	345	890	1,020	140	280	85
34	139	95	345	925	1,065	145	290	85
35	139	95	345	965	1,110	150	300	90
36	139	95	345	1,015	1,170	155	310	95
37	139	95	345	1,060	1,220	160	325	100
38	139	95	345	1,105	1,275	170	335	100
39	139	95	345	1,155	1,330	175	350	105
40	139	95	345	1,205	1,395	185	365	110
41	139	95	345	1,270	1,465	190	385	115
42	139	95	345	1,325	1,535	200	400	120
43	139	95	345	1,385	1,605	210	420	125
44	139	95	345	1,450	1,680	220	440	135
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)

契約年齢(歳)	基本の保険料(主契約) Ⅰ型 基本給付金額5万円	Ⅰ型 基本給付金額10万円	Ⅱ型 基本給付金額5万円	Ⅱ型 基本給付金額10万円
46	620	1,240	790	1,580
47	645	1,290	825	1,650
48	675	1,350	860	1,720
49	705	1,410	900	1,800
50	735	1,470	935	1,870
51	775	1,550	985	1,970
52	810	1,620	1,030	2,060
53	850	1,700	1,080	2,160
54	890	1,780	1,130	2,260
55	935	1,870	1,185	2,370
56	975	1,950	1,240	2,480
57	1,020	2,040	1,295	2,590
58	1,065	2,130	1,350	2,700
59	1,110	2,220	1,405	2,810
60	1,160	2,320	1,465	2,930
61	1,205	2,410	1,525	3,050
62	1,255	2,510	1,585	3,170
63	1,305	2,610	1,645	3,290
64	1,355	2,710	1,705	3,410
65	1,410	2,820	1,770	3,540
66	1,460	2,920	1,830	3,660
67	1,510	3,020	1,895	3,790
68	1,565	3,130	1,960	3,920
69	1,615	3,230	2,020	4,040
70	1,660	3,320	2,075	4,150
71	1,700	3,400	2,125	4,250
72	1,740	3,480	2,175	4,350
73	1,770	3,540	2,215	4,430
74	1,800	3,600	2,250	4,500
75	1,825	3,650	2,285	4,570
76	1,840	3,680	2,310	4,620
77	1,840	3,680	2,320	4,640
78	1,845	3,690	2,330	4,660
79	1,840	3,680	2,335	4,670
80	1,825	3,650	2,325	4,650
81	1,810	3,620	2,310	4,620
82	1,790	3,580	2,295	4,590
83	1,770	3,540	2,275	4,550
84	1,745	3,490	2,250	4,500
85	1,720	3,440	2,225	4,450

契約年齢(歳)	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	がん自由診療特約	がん診断特約(25) Ⅰ型 1回につき50万円	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	がん入院特約(21) 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
	－	－	－					
46	139	95	345	1,600	1,850	240	480	145
47	139	95	345	1,675	1,940	250	505	155
48	139	95	345	1,750	2,030	265	530	160
49	139	95	345	1,835	2,120	275	555	170
50	139	95	345	1,915	2,215	290	580	175
51	139	95	345	2,015	2,330	305	605	185
52	139	95	345	2,100	2,435	320	635	195
53	139	95	345	2,190	2,535	335	665	205
54	139	95	345	2,280	2,640	350	695	210
55	139	95	345	2,375	2,750	365	725	220
56	139	95	345	2,485	2,875	380	760	230
57	139	95	345	2,580	2,985	400	790	240
58	139	95	345	2,680	3,100	415	825	255
59	139	95	345	2,780	3,215	435	865	265
60	139	95	345	2,885	3,340	450	900	275
61	139	95	345	3,015	3,485	470	940	285
62	139	95	345	3,120	3,610	490	975	300
63	139	95	345	3,225	3,730	505	1,015	310
64	139	95	345	3,325	3,845	525	1,060	325
65	139	95	345	3,420	3,950	545	1,100	340
66	139	95	345	3,525	4,070	560	1,145	350
67	139	95	345	3,600	4,155	580	1,185	360
68	139	95	345	3,670	4,230	595	1,230	375
69	139	95	345	3,730	4,300	610	1,270	385
70	139	95	345	3,795	4,370	630	1,310	395
71	139	95	345	3,880	4,465	645	1,340	405
72	139	95	345	3,940	4,530	665	1,375	415
73	139	95	345	4,000	4,590	680	1,410	430
74	139	95	345	4,055	4,650	695	1,440	440
75	139	95	345	4,110	4,710	705	1,480	450
76	139	95	345	4,165	4,765	710	1,515	460
77	139	95	345	4,215	4,815	715	1,555	475
78	139	95	345	4,260	4,865	715	1,595	485
79	139	95	345	4,305	4,905	715	1,635	495
80	139	95	345	4,345	4,945	710	1,670	505
81	139	95	345	4,380	4,975	700	1,700	515
82	139	95	345	4,410	5,000	690	1,725	525
83	139	95	345	4,440	5,020	680	1,750	540
84	139	95	345	4,460	5,040	665	1,770	550
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。

主契約:がん治療保険(無解約返戻金型)

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

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

月払保険料表

女性

主契約:がん治療保険(無解約返戻金型)

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 付加しない

(単位:円)

契約年齢(歳)	基本の保険料(主契約) Ⅰ型 基本給付金額5万円	Ⅰ型 基本給付金額10万円	Ⅱ型 基本給付金額5万円	Ⅱ型 基本給付金額10万円
0	200	400	250	500
1	205	410	260	520
2	205	410	260	520
3	210	420	265	530
4	215	430	270	540
5	220	440	275	550
6	225	450	280	560
7	230	460	290	580
8	235	470	295	590
9	240	480	300	600
10	245	490	310	620
11	250	500	315	630
12	255	510	320	640
13	265	530	335	670
14	270	540	340	680
15	280	560	350	700
16	285	570	360	720
17	295	590	370	740
18	305	610	380	760
19	315	630	395	790
20	325	650	405	810
21	335	670	420	840
22	350	700	435	870
23	360	720	450	900
24	375	750	465	930
25	385	770	480	960
26	400	800	495	990
27	415	830	515	1,030
28	430	860	530	1,060
29	445	890	550	1,100
30	460	920	565	1,130
31	475	950	585	1,170
32	490	980	600	1,200
33	510	1,020	625	1,250
34	530	1,060	645	1,290
35	550	1,100	670	1,340
36	565	1,130	685	1,370
37	580	1,160	705	1,410
38	600	1,200	725	1,450
39	615	1,230	745	1,490
40	625	1,250	755	1,510
41	640	1,280	775	1,550
42	650	1,300	785	1,570
43	660	1,320	800	1,600
44	675	1,350	815	1,630
45	685	1,370	830	1,660

どちらかを選択　オプション(選べる特約)

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) Ⅰ型 1回につき50万円	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	がん入院特約(21) 1日につき5,000円	女性がん手術特約 ※	がん緩和ケア特約 1か月につき5万円
	－	－	－						
0	139	95	345	325	365	70	125	100	35
1	139	95	345	330	375	70	125	100	35
2	139	95	345	340	385	70	125	100	40
3	139	95	345	350	395	70	125	100	40
4	139	95	345	360	405	75	130	100	40
5	139	95	345	370	420	75	130	110	40
6	139	95	345	380	430	75	130	110	40
7	139	95	345	390	445	75	130	110	40
8	139	95	345	400	460	80	135	110	40
9	139	95	345	415	475	80	135	120	45
10	139	95	345	430	490	85	135	120	45
11	139	95	345	440	505	85	140	120	45
12	139	95	345	455	525	85	140	130	45
13	139	95	345	470	540	90	140	130	45
14	139	95	345	485	560	90	145	130	45
15	139	95	345	500	580	95	145	140	50
16	139	95	345	515	600	95	150	140	50
17	139	95	345	535	620	100	150	140	50
18	139	95	345	550	640	100	155	150	50
19	139	95	345	570	660	105	160	150	55
20	139	95	345	590	685	110	160	160	55
21	139	95	345	610	710	110	165	160	55
22	139	95	345	630	735	115	165	160	60
23	139	95	345	650	765	115	170	170	60
24	139	95	345	675	790	120	175	170	60
25	139	95	345	700	820	125	180	180	65
26	139	95	345	720	850	130	180	180	65
27	139	95	345	745	880	130	185	180	65
28	139	95	345	770	910	135	190	190	70
29	139	95	345	795	940	140	195	190	70
30	139	95	345	820	970	145	200	190	75
31	139	95	345	850	1,010	150	205	200	75
32	139	95	345	875	1,040	155	215	200	80
33	139	95	345	900	1,075	160	220	210	80
34	139	95	345	930	1,105	165	225	210	85
35	139	95	345	955	1,140	170	235	210	85
36	139	95	345	985	1,180	175	240	220	90
37	139	95	345	1,015	1,210	175	250	220	90
38	139	95	345	1,040	1,245	180	255	220	95
39	139	95	345	1,065	1,280	185	265	220	95
40	139	95	345	1,095	1,310	190	275	230	100
41	139	95	345	1,130	1,355	195	280	230	105
42	139	95	345	1,155	1,385	200	290	230	105
43	139	95	345	1,180	1,420	205	300	230	110
44	139	95	345	1,205	1,450	210	310	220	110
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)

契約年齢(歳)	基本の保険料(主契約) Ⅰ型 基本給付金額5万円	Ⅰ型 基本給付金額10万円	Ⅱ型 基本給付金額5万円	Ⅱ型 基本給付金額10万円
46	690	1,380	840	1,680
47	700	1,400	850	1,700
48	700	1,400	855	1,710
49	705	1,410	860	1,720
50	695	1,390	855	1,710
51	695	1,390	860	1,720
52	700	1,400	870	1,740
53	700	1,400	870	1,740
54	705	1,410	880	1,760
55	705	1,410	885	1,770
56	705	1,410	890	1,780
57	710	1,420	900	1,800
58	710	1,420	905	1,810
59	710	1,420	910	1,820
60	715	1,430	925	1,850
61	715	1,430	930	1,860
62	715	1,430	935	1,870
63	710	1,420	935	1,870
64	710	1,420	940	1,880
65	705	1,410	940	1,880
66	700	1,400	940	1,880
67	695	1,390	945	1,890
68	690	1,380	945	1,890
69	685	1,370	945	1,890
70	675	1,350	940	1,880
71	660	1,320	930	1,860
72	650	1,300	920	1,840
73	640	1,280	915	1,830
74	630	1,260	910	1,820
75	620	1,240	905	1,810
76	620	1,240	915	1,830
77	620	1,240	925	1,850
78	620	1,240	935	1,870
79	625	1,250	955	1,910
80	625	1,250	965	1,930
81	625	1,250	975	1,950
82	625	1,250	985	1,970
83	620	1,240	985	1,970
84	620	1,240	995	1,990
85	620	1,240	1,005	2,010

どちらかを選択　オプション(選べる特約)

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) Ⅰ型 1回につき50万円	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	がん入院特約(21) 1日につき5,000円	女性がん手術特約 ※	がん緩和ケア特約 1か月につき5万円
	－	－	－						
46	139	95	345	1,265	1,525	215	325	220	120
47	139	95	345	1,290	1,555	215	335	210	120
48	139	95	345	1,315	1,590	220	345	210	125
49	139	95	345	1,345	1,625	225	355	210	130
50	139	95	345	1,375	1,660	230	365	200	130
51	139	95	345	1,415	1,710	235	380	200	135
52	139	95	345	1,450	1,750	240	390	200	140
53	139	95	345	1,480	1,795	245	405	190	145
54	139	95	345	1,520	1,835	250	420	190	150
55	139	95	345	1,555	1,880	260	435	190	150
56	139	95	345	1,600	1,935	265	450	190	155
57	139	95	345	1,635	1,980	275	465	180	160
58	139	95	345	1,675	2,030	280	480	180	165
59	139	95	345	1,710	2,075	290	500	180	170
60	139	95	345	1,750	2,120	295	515	180	175
61	139	95	345	1,780	2,155	305	535	170	185
62	139	95	345	1,815	2,200	310	555	170	190
63	139	95	345	1,850	2,240	315	570	170	195
64	139	95	345	1,885	2,280	325	595	170	200
65	139	95	345	1,910	2,310	330	615	160	205
66	139	95	345	1,940	2,340	335	640	160	210
67	139	95	345	1,960	2,370	335	660	160	215
68	139	95	345	1,985	2,395	340	685	160	225
69	139	95	345	2,010	2,420	340	705	150	230
70	139	95	345	2,035	2,450	345	725	150	235
71	139	95	345	2,060	2,480	350	735	150	240
72	139	95	345	2,090	2,515	350	750	140	245
73	139	95	345	2,115	2,545	355	760	140	250
74	139	95	345	2,145	2,580	360	765	130	260
75	139	95	345	2,175	2,610	360	775	130	265
76	139	95	345	2,200	2,640	365	785	130	270
77	139	95	345	2,230	2,670	365	795	120	280
78	139	95	345	2,255	2,695	365	805	120	285
79	139	95	345	2,275	2,720	365	820	120	290
80	139	95	345	2,300	2,740	360	835	120	300
81	139	95	345	2,320	2,760	355	850	110	305
82	139	95	345	2,340	2,775	350	870	110	310
83	139	95	345	2,355	2,790	340	885	110	320
84	139	95	345	2,375	2,805	330	905	110	325
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、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。

月払保険料表 **女性**

主契約:がん治療保険(無解約返戻金型)

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)	基本の保険料(主契約) Ⅰ型 基本給付金額5万円	Ⅰ型 基本給付金額10万円	Ⅱ型 基本給付金額5万円	Ⅱ型 基本給付金額10万円
0	215	430	270	540
1	220	440	280	560
2	225	450	285	570
3	230	460	290	580
4	235	470	295	590
5	240	480	300	600
6	245	490	305	610
7	255	510	320	640
8	260	520	325	650
9	265	530	330	660
10	270	540	345	690
11	280	560	350	700
12	285	570	360	720
13	295	590	375	750
14	305	610	380	760
15	315	630	395	790
16	320	640	405	810
17	335	670	420	840
18	345	690	435	870
19	360	720	450	900
20	375	750	465	930
21	385	770	485	970
22	405	810	505	1,010
23	420	840	525	1,050
24	440	880	545	1,090
25	450	900	565	1,130
26	470	940	585	1,170
27	495	990	610	1,220
28	515	1,030	635	1,270
29	535	1,070	660	1,320
30	555	1,110	680	1,360
31	575	1,150	710	1,420
32	595	1,190	730	1,460
33	625	1,250	765	1,530
34	650	1,300	790	1,580
35	675	1,350	825	1,650
36	695	1,390	845	1,690
37	720	1,440	875	1,750
38	745	1,490	900	1,800
39	765	1,530	930	1,860
40	780	1,560	945	1,890
41	800	1,600	970	1,940
42	815	1,630	990	1,980
43	830	1,660	1,010	2,020
44	850	1,700	1,025	2,050
45	860	1,720	1,045	2,090

契約年齢(歳)	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	がん自由診療特約	がん診断特約(25) Ⅰ型 1回につき50万円	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	がん入院特約(21) 1日につき5,000円	女性がん手術特約 ※	がん緩和ケア特約 1か月につき5万円
	－	－	－						
0	148	101	366	350	390	75	135	110	40
1	148	101	367	355	400	75	135	110	40
2	148	101	368	365	415	75	135	110	45
3	148	101	368	375	425	75	135	110	45
4	149	102	369	390	435	80	140	110	45
5	149	102	370	400	455	80	140	120	45
6	149	102	371	410	465	80	140	120	45
7	150	102	371	425	485	85	140	120	45
8	150	102	372	435	500	90	145	120	45
9	150	103	373	455	520	90	150	130	50
10	151	103	374	470	535	95	150	130	50
11	151	103	375	485	555	95	155	130	50
12	151	104	376	500	580	95	155	140	50
13	152	104	377	520	595	100	155	150	50
14	152	104	378	535	620	100	160	150	50
15	153	104	380	555	645	105	160	160	55
16	153	105	381	575	670	105	165	160	55
17	154	105	382	600	695	115	170	160	55
18	154	105	383	620	720	115	175	170	60
19	155	106	384	645	745	120	180	170	65
20	155	106	386	670	775	125	180	180	65
21	156	107	387	695	810	125	190	180	65
22	157	107	389	720	840	135	190	190	70
23	157	108	391	750	880	135	195	200	70
24	158	108	393	780	915	140	205	200	70
25	159	109	395	815	950	145	210	210	75
26	160	109	397	840	990	155	210	210	75
27	161	110	399	875	1,035	155	220	210	80
28	161	110	401	910	1,075	160	225	230	85
29	162	111	403	945	1,115	170	230	230	85
30	163	111	405	980	1,160	175	240	230	90
31	164	112	407	1,020	1,210	180	245	240	90
32	164	112	408	1,055	1,255	190	260	250	95
33	165	113	410	1,090	1,300	195	265	260	100
34	166	113	412	1,130	1,345	200	275	260	105
35	166	114	413	1,165	1,390	210	285	260	105
36	167	114	415	1,205	1,445	215	295	270	110
37	168	115	416	1,250	1,490	220	305	270	110
38	168	115	417	1,285	1,535	225	315	280	120
39	169	115	419	1,320	1,585	230	330	280	120
40	169	116	420	1,360	1,625	235	340	290	125
41	170	116	421	1,405	1,685	245	350	290	130
42	170	116	422	1,440	1,730	250	360	290	135
43	170	116	423	1,475	1,775	255	375	290	140
44	170	116	423	1,510	1,815	265	385	280	140
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)

契約年齢(歳)	基本の保険料(主契約) Ⅰ型 基本給付金額5万円	Ⅰ型 基本給付金額10万円	Ⅱ型 基本給付金額5万円	Ⅱ型 基本給付金額10万円
46	870	1,740	1,060	2,120
47	880	1,760	1,070	2,140
48	880	1,760	1,075	2,150
49	885	1,770	1,085	2,170
50	875	1,750	1,075	2,150
51	875	1,750	1,085	2,170
52	880	1,760	1,095	2,190
53	885	1,770	1,100	2,200
54	890	1,780	1,110	2,220
55	890	1,780	1,120	2,240
56	895	1,790	1,130	2,260
57	900	1,800	1,140	2,280
58	900	1,800	1,150	2,300
59	900	1,800	1,155	2,310
60	905	1,810	1,170	2,340
61	905	1,810	1,180	2,360
62	905	1,810	1,185	2,370
63	900	1,800	1,185	2,370
64	900	1,800	1,190	2,380
65	890	1,780	1,185	2,370
66	880	1,760	1,185	2,370
67	875	1,750	1,185	2,370
68	865	1,730	1,180	2,360
69	850	1,700	1,175	2,350
70	840	1,680	1,165	2,330
71	820	1,640	1,150	2,300
72	805	1,610	1,135	2,270
73	790	1,580	1,125	2,250
74	775	1,550	1,115	2,230
75	760	1,520	1,105	2,210
76	755	1,510	1,110	2,220
77	750	1,500	1,115	2,230
78	745	1,490	1,120	2,240
79	745	1,490	1,135	2,270
80	740	1,480	1,145	2,290
81	740	1,480	1,150	2,300
82	735	1,470	1,155	2,310
83	725	1,450	1,150	2,300
84	720	1,440	1,155	2,310
85	720	1,440	1,165	2,330

契約年齢(歳)	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	がん自由診療特約	がん診断特約(25) Ⅰ型 1回につき50万円	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	がん入院特約(21) 1日につき5,000円	女性がん手術特約 ※	がん緩和ケア特約 1か月につき5万円
	－	－	－						
46	171	117	423	1,585	1,910	270	405	280	150
47	171	117	424	1,615	1,950	270	415	270	150
48	171	117	424	1,650	1,990	275	430	270	160
49	171	117	424	1,685	2,035	280	445	270	165
50	171	117	424	1,725	2,080	290	455	260	165
51	171	117	424	1,770	2,140	295	475	250	170
52	171	117	425	1,820	2,195	300	490	250	175
53	171	117	425	1,860	2,255	310	505	250	185
54	171	117	426	1,910	2,305	315	525	250	190
55	172	117	426	1,960	2,365	330	545	240	190
56	172	117	427	2,015	2,435	335	565	240	195
57	172	118	427	2,060	2,495	345	580	230	205
58	172	118	427	2,110	2,560	355	600	230	210
59	172	118	428	2,155	2,615	365	625	230	215
60	172	118	428	2,210	2,675	375	645	230	220
61	172	118	428	2,250	2,720	385	670	220	235
62	172	118	428	2,290	2,775	390	695	220	240
63	172	118	428	2,335	2,825	395	715	220	245
64	172	118	427	2,375	2,875	410	745	220	250
65	172	117	426	2,405	2,905	415	765	210	260
66	171	117	425	2,435	2,935	420	795	210	265
67	171	117	424	2,450	2,965	420	820	210	270
68	170	116	422	2,475	2,985	420	845	200	280
69	170	116	421	2,495	3,005	420	870	190	285
70	169	116	420	2,520	3,030	425	890	190	290
71	169	115	419	2,540	3,060	430	900	190	295
72	168	115	417	2,570	3,095	430	915	180	300
73	168	115	416	2,595	3,120	435	925	180	305
74	167	114	415	2,625	3,155	440	925	160	315
75	167	114	414	2,650	3,180	440	935	160	320
76	166	114	412	2,670	3,205	440	945	160	325
77	166	113	411	2,695	3,230	440	955	150	335
78	165	113	409	2,715	3,245	440	960	150	340
79	164	112	408	2,730	3,260	435	975	150	345
80	164	112	406	2,745	3,270	430	990	150	355
81	163	111	404	2,755	3,280	420	1,000	140	360
82	162	111	402	2,765	3,280	415	1,020	140	365
83	161	110	400	2,775	3,285	400	1,035	130	375
84	161	110	398	2,785	3,285	385	1,055	130	380
85	160	109	397	2,795	3,290	370	1,070	130	395

※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、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。

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がわかります。
3. 薬剤が見つかったら、ご請求ください。

ここから
アクセス!

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。

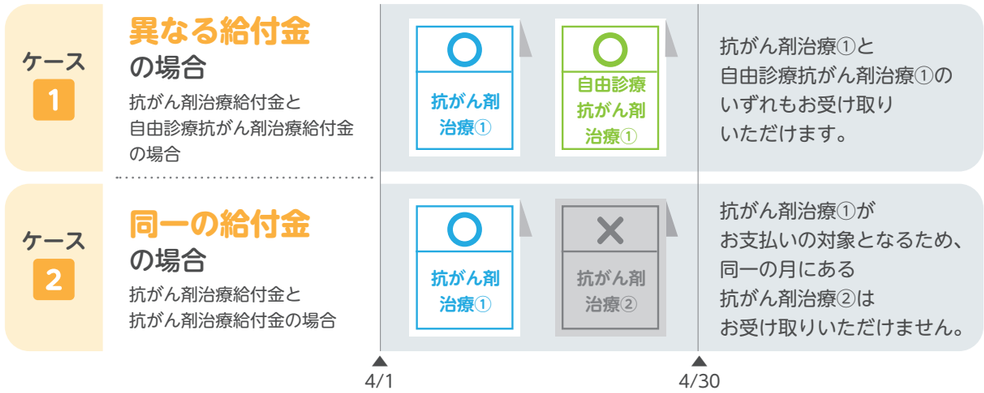
＊がん診断特約(25)の支払対象薬剤にはホルモン剤は含まれませんので、ご注意ください。
また、「医薬品ナビ」ではオピオイド鎮痛薬は検索できませんので、ご注意ください。

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、治癒目的だけでなく、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。



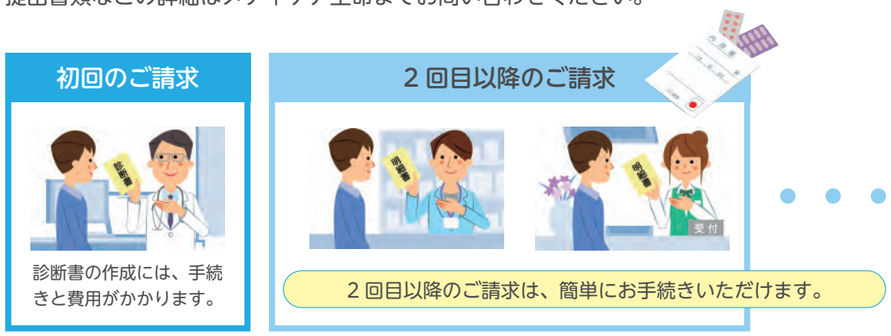
＜同一の月に複数月分の薬剤を処方された場合＞

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。



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
ご注意事項
サービス

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。

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

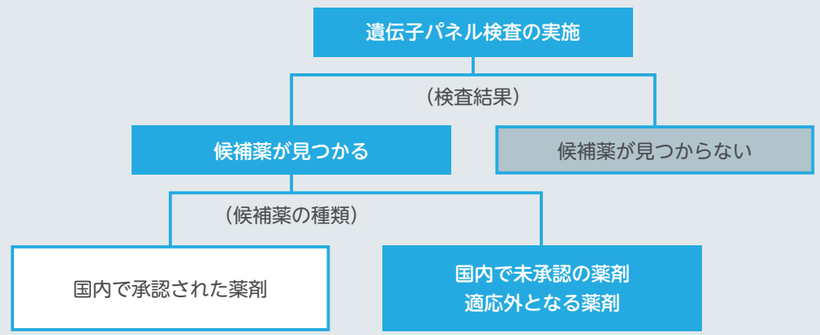
*記載の内容は2025年2月時点の制度によります。
今後、制度の変更に伴い記載の内容が変わることがあります。

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



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。

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)

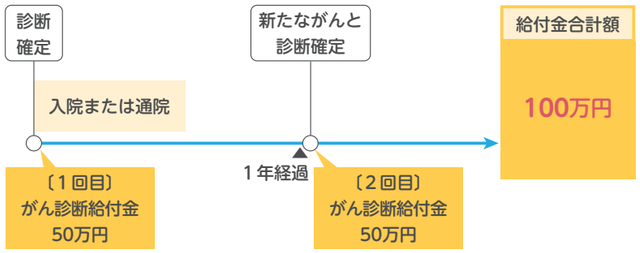
お受取例

【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❶

診断確定されたがんが治癒した後、初回の診断確定から1年後の応当日以後に新たながんと診断確定されたとき

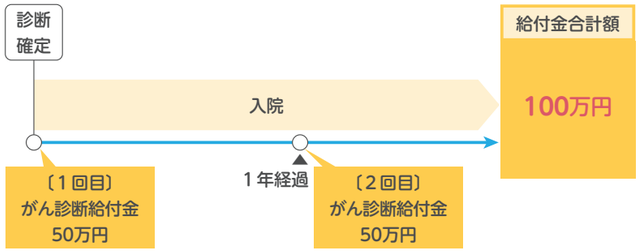
○ お受け取りいただけます



ケース❷

初回のがんの診断確定から1年後の応当日に、診断確定されたがんの治療のため、入院を継続されているとき

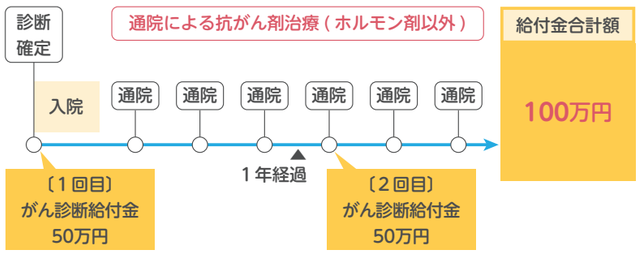
○ お受け取りいただけます



ケース❸

初回のがんの診断確定から1年後の応当日以後に、通院で**抗がん剤治療(ホルモン剤以外)**を受けられたとき

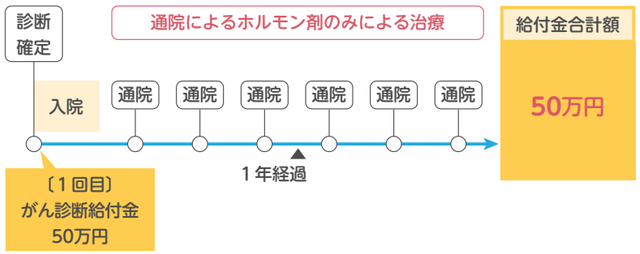
○ お受け取りいただけます



ケース❹

初回のがんの診断確定から1年後の応当日以後に、通院で**ホルモン剤のみによる治療**を受けられたとき

× お受け取りいただけません



＊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。

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。

ご検討にあたりご確認いただきたい事項

■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とにかかわらず、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ことをいいます。
※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」となる場合に限ります。）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」となる場合に限ります。）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。

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：ティーペック株式会社）

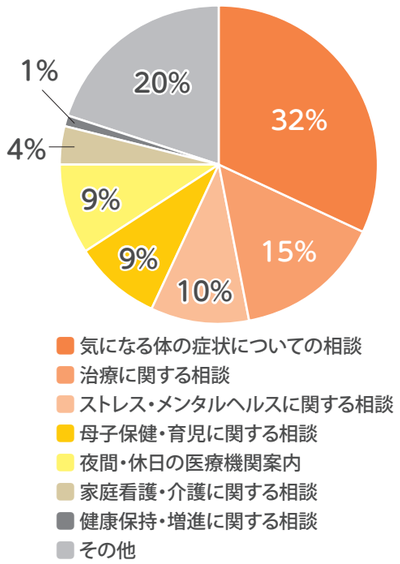
1 医師・保健師・看護師などの経験豊かなスタッフによる 24時間365日年中無休の電話健康相談サービス

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＞



ティーペック株式会社
「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

Ⓐ 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

Ⓑ 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

Ⓒ『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。自分のがんに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ペ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。