

●主な取扱規程(主契約)

契約年齢	入院給付日額の範囲	
0～85歳	19歳以下:3,000円～10,000円／20歳以上:3,000円～20,000円	
付加できる特約	払込期間	保険期間
あり(3～4ページ参照)	終身、有期(55歳・60歳・65歳・70歳・75歳・80歳まで)	終身(更新なし)
保険料払込回数	保険料払込経路	
月払い	口座振替扱い	

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。



メディケア生命

医療保険

2025年4月版

新 医療終身保険(無解約返戻金型)(20)
メディフィットA エース



医療保障

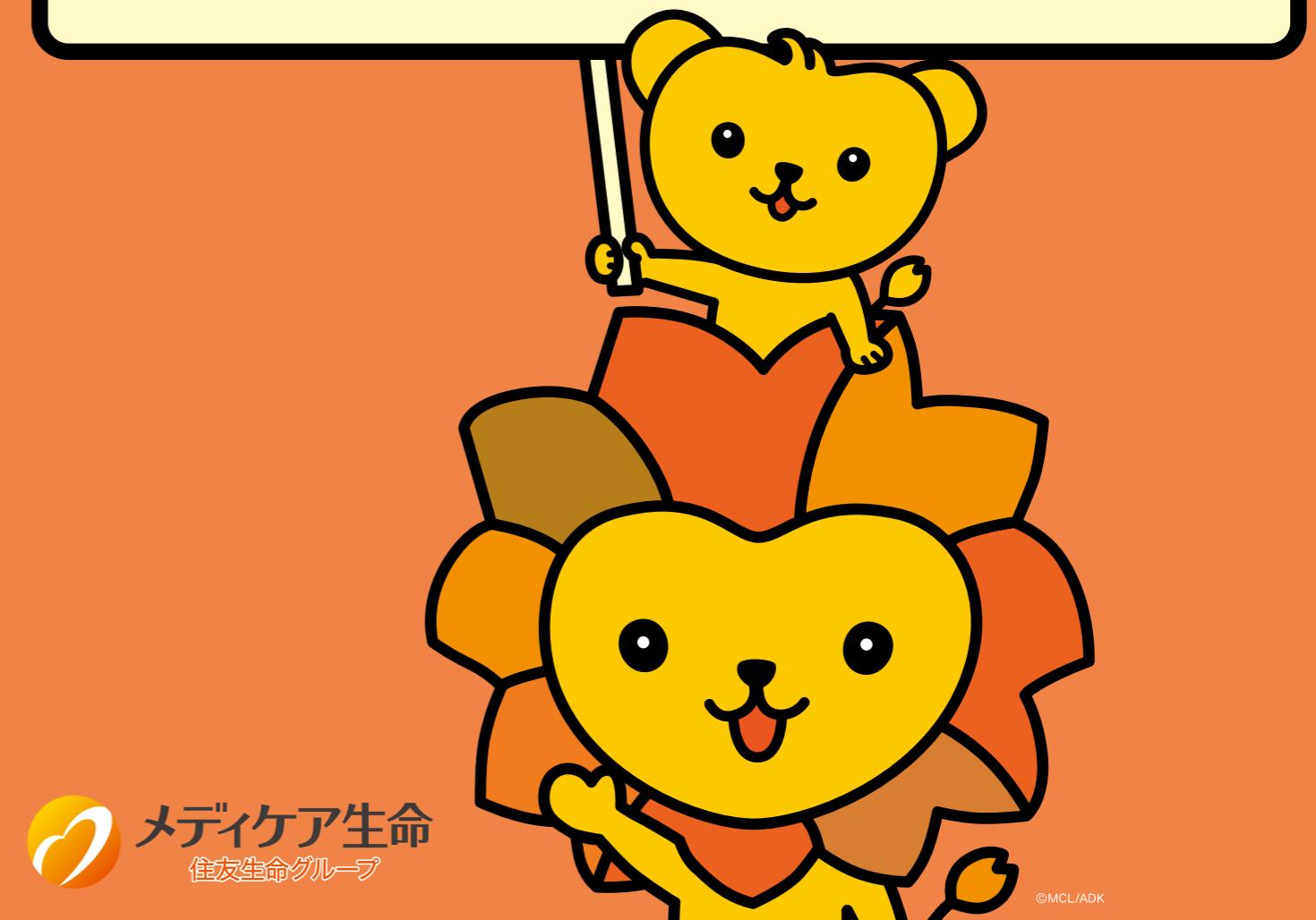
入院・手術等をお手頃な保険料で
トータルサポート

特定疾病の保障

がん、心疾患、脳血管疾患有を、
一時金や薬剤治療の保障で
しっかり備える

女性のための保障

女性特有の病気も
特約付加でもっと安心



メディケア生命
住友生命グループ

©MCL/ADK

〈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11-11-12

(メディケア生命コールセンター)

0120-315056

<https://www.medicarelife.com/>

リサイクル適性(A)
この印刷物は、印刷用の紙へ
リサイクルできます。

M31A0F0D25-V1-0000000

2025年4月版



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

SHINKIN 信用金庫

医療保険のお申込みは信用金庫へ

「病気・ケガ」への備えは万全ですか?

「病気・ケガ」の治療に備えるポイント

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。

入院前

検査など



- 入院前に実施する検査にかかる費用や、病院までの交通費などが発生するケースがあります。
- 入院に至らないまでも通院で薬剤治療を行なうケースがあります。

目	初診料
心	検査費用
注射器	処置料
錠	投薬費用



入院

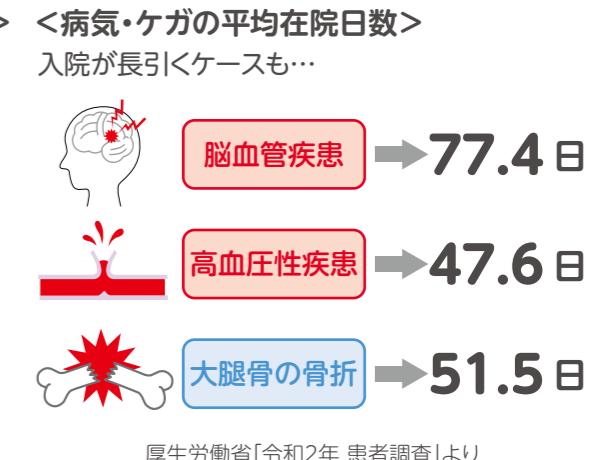
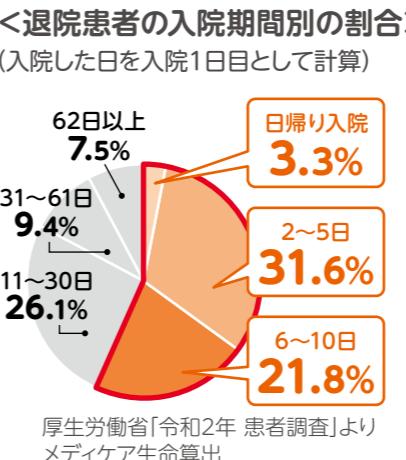
手術

退院後

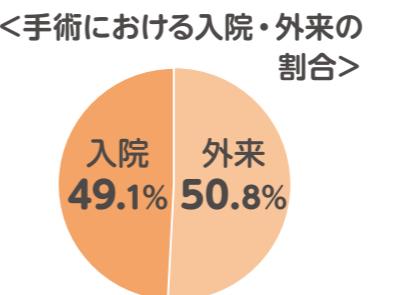


- 入院日数が10日以内の割合は約半数を占めています。
- 一方、脳血管疾患や高血圧性疾患などで30日(1ヶ月)以上入院するケースもあります。
- 入院中は日用品代やテレビ視聴費用などの諸費用が発生する場合があります。

入院	入院料
心	検査費用
注射器	処置料
錠	投薬費用
TV	入院中の諸費用



心	検査費用
注射器	処置料
ペン	手術費用



＜外来で行う手術の例＞

手術名	外来割合	自己負担費用※1
水晶体再建術※2 【白内障手術】	68.5%	36,300円
下肢静脈瘤血管内焼灼術	78.0%	30,600円
体外衝撃波腎・尿管結石 破碎術(一連につき)	55.2%	57,900円

※1 自己負担割合が3割の場合
※2 眼内レンズを挿入する場合(その他のもの)

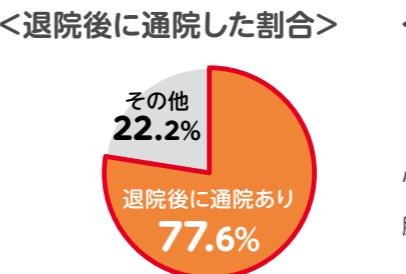
厚生労働省「令和5年 社会医療診療行為別統計」よりメディケア生命作成

通院・在宅療養

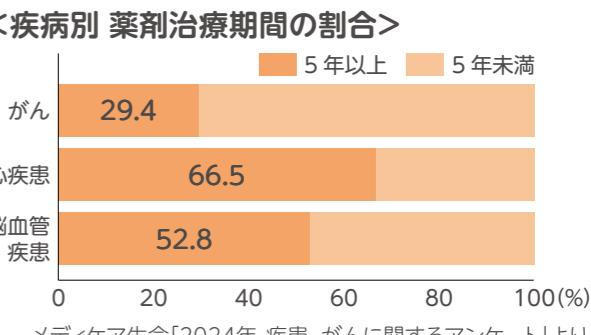


- 多くの方が退院後に通院しています。
- 通院で薬剤治療が行われること多く、抗がん剤などの薬剤治療は、5年以上続くこともあります。

心	検査費用
注射器	処置料
錠	投薬費用



厚生労働省「令和2年 患者調査」より
メディケア生命算出



備えるポイント

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

保障内容の概要

おすすめプラン は5~6ページをご覧ください。保障内容を自由に設計することもできます。

8大生活習慣病：がん、心疾患、脳血管疾患、糖尿病、高血圧性疾患、肝疾患、脾疾患、腎疾患 特定3疾病：がん、心疾患、脳血管疾患

基本の保障

+

オプション（選べる特約）

3

医療終身保険
(無解約返戻金型)(20)

契約年齢

0~85歳

がんは上皮内がんも含めたすべての
がんを保障します

主契約

先進医療・患者申出療養特約(21)

先進医療特約(11)

入院一時金 入院一時給付特約(20)

通院 通院治療特約(23)

上乗せ保障 8大生活習慣病入院特約(20)

女性のための保障 女性医療特約(20)

特定女性疾病通院治療特約

特定疾病 特定3疾病一時給付特約(25)

がん診断特約(25)

薬剤治療特約(21)

がん自由診療特約

保険料払込免除特約(25)

がん・介護保険料払込免除特約

ケガなど 損傷特約

収入サポート 繼続入院・在宅療養
収入サポート特約

死亡介護 終身保険特約
(低解約返戻金型)※2

介護保障付終身保険特約
(低解約返戻金型)※2

入院 病気やケガによる入院を日帰
り入院※1から保障

手術 公的医療保険制度対象の手術を
保障

放射線治療 病気やケガによる放射線治療を保障

骨髄移植術 病気による骨髄移植術を保障

骨髄ドナー 骨髄幹細胞の採取手術を保障

お受取額の例

<初期入院10日給付特別>
入院給付日額5,000円の場合

10日以内 一律 5万円
11日以上 1日につき 5,000円

(入院中) 1回につき 5・10・25万円
(外来) 1回につき 5万円

(不妊治療を目的とする場合は2.5万円)

1回につき 10万円

1回につき 25万円

1回につき 5万円

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

先進医療給付金 (技術料相当額(自己負担額))
先進医療一時給付金 5万円

入院一時給付金額5万円の場合 1入院につき 5万円

通院治療給付日額5,000円の場合 1日につき 5,000円

8大生活習慣病入院給付日額5,000円の場合 1日につき 5,000円

<入院・手術型>
女性疾病入院給付日額5,000円の場合 女性疾病入院給付金 1日につき 5,000円 女性特定手術給付金 1回につき 15万円 乳房再建術給付金 1乳房につき 50万円

特定女性疾病通院治療給付日額5,000円の場合 1日につき 5,000円

基本給付金額50万円の場合 1回につき 50万円

がん診断給付金額50万円の場合 1回につき 50万円

<支払対象薬剤I型120回型>
抗がん剤治療給付金額5万円の場合 抗がん剤治療給付金 1ヶ月につき 5万円 自由診療抗がん剤治療給付金 1ヶ月につき 10万円 特定薬剤治療給付金 1ヶ月につき 1万円

がん自由診療給付金 療養に対する所定の費用と同額
※「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。

以後の保険料のお払込みを免除

以後の保険料のお払込みを免除

<II型>
特定損傷給付金額5万円
損傷通院治療給付日額3,000円の場合 特定損傷給付金 1回につき 5万円 重度特定損傷給付金 1回につき 10万円 熱中症給付金 1回につき 1万円
損傷通院治療給付金 1日につき 3,000円

<II型>
基本給付金額10万円の場合 短期継続入院・在宅療養収入サポート給付金 1回につき 10万円
継続入院・在宅療養収入サポート給付金 1回につき 60万円

保険金額50万円の場合 死亡保険金・高度障害保険金 50万円

保険金額50万円の場合 介護保険金・死亡保険金・高度障害保険金 50万円

保険期間

詳細ページ

備えるポイント

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

※1 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。

※2 終身保険特約(低解約返戻金型)もしくは介護保障付終身保険特約(低解約返戻金型)を付加した場合、リビング・ニーズ特約の付加も取り扱います。

その他の留意事項については85~86ページに記載しておりますので、必ずご確認ください。

おすすめプラン

4つのおすすめプランをご紹介します。

がんは上皮内がんも含めたすべてのがんを保障します

お支払理由などについての詳細は7~32ページをご確認ください

新メディアフィットAの保障内容

【主契約の入院給付日額:5,000円／保険期間・保険料払込期間:終身】

基本の保障 (主契約) 医療終身保険 (無解約 返戻金型) (20)	入院	病気・ケガによる入院	ライトプラン	スタンダードプラン	通院安心プラン	がん安心プラン
			初期入院10日給付特則適用なし、30日型、 疾病入院給付金の特則適用なし、 I型(外来手術増額特則適用なし)	初期入院 特定3疾患 II型(外来)	10日給付特則、60日型、 入院無制限給付特則、 手術増額特則適用なし	初期入院10日給付特則、60日型、 特定3疾患入院無制限給付特則、 II型(外来手術増額特則)
医療終身保険 (無解約 返戻金型) (20)	手術	病気・ケガによる手術 (入院中)	1日につき 5,000円	10日以内 の場合 一律 5万円	10日以内の場合 一律 5万円	10日以内の場合 一律 5万円
		病気・ケガによる手術 (外来)	1回につき 5万円	1回につき 5・10・25万円	1回につき 5・10・25万円	1回につき 5・10・25万円
		病気・ケガによる放射線治療	1回につき 2.5万円	1回につき 2.5万円	1回につき 5万円 (不妊治療を目的とする場合は2.5万円)	1回につき 5万円 (不妊治療を目的とする場合は2.5万円)
	放射線治療	病気・ケガによる放射線治療	1回につき 5万円	1回につき 10万円	1回につき 10万円	1回につき 10万円
	骨髄移植術	病気による骨髄移植術	1回につき 5万円	1回につき 25万円	1回につき 25万円	1回につき 25万円
	骨髄ドナー	骨髄幹細胞の採取手術	1回につき 5万円	1回につき 5万円	1回につき 5万円	1回につき 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 (2,000万円限度)
	先進医療特約(11)	先進医療給付金 (技術料相当額(自己負担額)) + 先進医療一時給付金 5万円 (2,000万円限度)
	通院治療特約(23)	—
	薬剤治療特約(21)	—

例えば、こんな治療を受けた場合
・胃がんで17日間入院。
・腹腔鏡にて胃全摘出術を受ける。・再発防止のために公的医療保険制度対象の抗がん剤を10か月(月2回通院)にわたり経口投与。

お受取例

疾病入院給付金 5,000円×17日 8.5万円	疾病入院給付金 5,000円×17日 8.5万円	疾病入院給付金 5,000円×17日 8.5万円	疾病入院給付金 5,000円×17日 8.5万円
手術給付金 5,000円×10倍 5万円	手術給付金 5,000円×50倍 25万円	手術給付金 5,000円×50倍 25万円	手術給付金 5,000円×50倍 25万円
		通院治療給付金 5,000円×20日 10万円	通院治療給付金 5,000円×20日 10万円
			抗がん剤治療給付金 5万円×10か月 50万円
			合計 93.5万円
合計 13.5万円	合計 33.5万円	合計 43.5万円	

*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85~86ページに記載しておりますので、必ずご確認ください。

備えるポイント
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

6

主契約

医療
終身保険
(無解約
返戻金型)
(20)

契約年齢
0～85歳

上皮内がんも
同額保障

責任開始期
より保障

入院

入院給付日額5,000円の場合

- 日帰り入院から入院1日につき**5,000円**をお受け取りいただけます。

*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。

- 初期入院10日給付特則を適用すると、**10日以内の短期入院でも一律5万円(10日分)**をお受け取りいただけます。

*入院を2回以上され、それらが継続した1回の入院とみなされる場合で、入院日数を通算して10日以内のときは、疾病入院給付金または災害入院給付金のお支払金額は、実際の入院の回数にかかわらず入院給付日額の10日分となります。



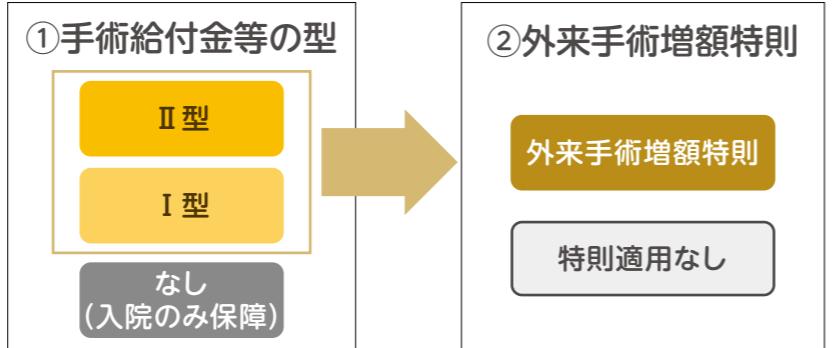
「継続入院」の判定日数は90日間！

2回以上入院された場合、入院と入院の間の日数が90日を超えていれば新たな入院とみなします。

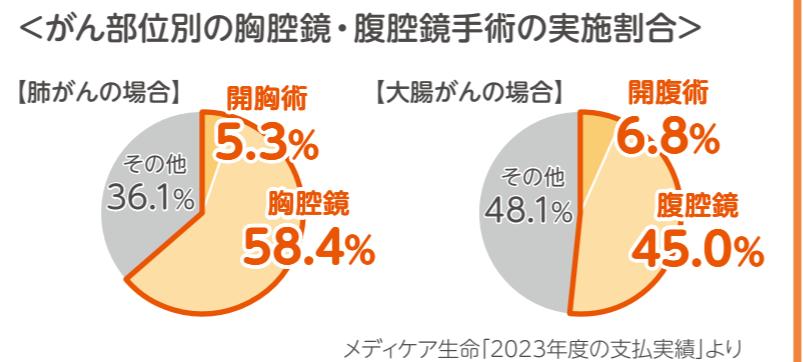
詳細は73～74ページQ1・A1をご参照ください。

手術等

- 公的医療保険制度対象の手術を保障します。
- 外来手術も対象で、**外来手術増額特則を適用するとさらに手厚く**保障することができます。
- 次の①②についてご選択ください。



穿頭器・胸腔鏡・腹腔鏡を使用した体への負担が少ない手術も「開頭術」「開胸術」「開腹術」に含みます。そのため、特定3疾患で入院中に上記の手術を受けられた場合、基本給付金額の**50倍**(II型の場合)をお受け取りいただけます。



●次の①②③についてご選択ください。

①初期入院10日給付特則

初期入院10日給付特則

特則適用なし

お受取額

10日以内の場合 一律 **5万円** (5,000円×10日分)

11日以上の場合は 1日につき 5,000円×入院日数

1日につき 5,000円×入院日数

②給付限度の型

120日型

60日型

30日型

③疾病入院給付金の特則

8大生活習慣病入院
無制限給付特則

特定3疾患入院
無制限給付特則

特則適用なし

【疾病入院給付金の特則ごとの
1回の入院のお支払限度(60日型の場合)】

病気による入院 **60日**限度
／通算1095日

8大生活習慣病による入院
支払日数無制限

病気による入院 **60日**限度
／通算1095日

特定3疾患による入院
支払日数無制限

病気による入院 **60日**限度
／通算1095日 支払日数無制限の保障は
ありません

*ケガによる入院の場合:特則にかかわらず、1回の入院のお支払限度は60日(60日型の場合)、通算限度は1095日。

基本給付金額5,000円の場合

[手術給付金等の型ごとのお受取額]

	入院中	特定 3疾患で 入院中の 手術	Ⅱ型		I型	
			外来手術 増額特則*	特則適用 なし	外来手術 増額特則*	特則適用 なし
手術 <手術給付金>	上記 以外 例:皮膚がんによるがん細胞切除術	開頭術・開胸術・開腹術 (穿頭器・胸腔鏡・腹腔鏡も含む) 例:胃がんによる腹腔鏡手術	25万円	基本給付金額×50倍	5万円 基本給付金額×10倍	
		上記 以外 例:虫垂炎による腹腔鏡手術	10万円	基本給付金額×20倍		
	上記 以外 例:骨折による手術	開頭術・開胸術・開腹術 (穿頭器・胸腔鏡・腹腔鏡も含む) 例:虫垂炎による腹腔鏡手術	10万円	基本給付金額×20倍		
	病気・ケガによる手術 例:子宮頸管ポリープによる手術	上記 以外 例:骨折による手術	5万円	基本給付金額×10倍		
放射線治療 <放射線治療給付金>	病気・ケガによる放射線治療		5万円	基本給付金額 ×10倍	2.5万円 基本給付金額 ×5倍	
骨髄移植術 <骨髄移植給付金>	病気による骨髄移植術		25万円	基本給付金額×50倍		
骨髄ドナー <骨髄ドナー給付金>	骨髄幹細胞の採取手術		5万円	基本給付金額×10倍		

- *公的医療保険制度対象の手術、放射線治療および骨髄移植術が保障対象となります。
- *I型、II型を選択された場合の基本給付金額は主契約の入院給付日額と同額です。
- *手術給付金等の型を「なし(入院のみ保障)」にされた場合、基本給付金額は0円で、上記手術給付金等の保障はありません。
- ▲「創傷処理」など手術給付金をお支払いできない手術があります。
- ・放射線治療給付金のお支払限度は60日に1回です。
- ・骨髄ドナー給付金について、責任開始日からその日を含めて1年以内に骨髄幹細胞の採取手術を受けられたときはお支払いの対象となりません。

オプション(選べる特約)

先進医療または患者申出 療養にかかる費用に備える

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

先進医療・患者申出療養特約(21)

契約年齢
0~85歳

責任開始期より保障

- 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。



⚠ 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。

→ 先進医療

先進医療特約(11)

契約年齢
0~85歳

責任開始期より保障

- 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先進医療一時給付金**5万円**をお受け取りいただけます。



⚠ 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。

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、これまでなかつ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)<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。

先進医療と患者申出療養の費用例について

⚠ 記載の技術は2024年9月25日時点のものであり、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。

区分	技術名	適応症	全額自己負担となる費用(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}	全額自己負担
治療そのものにかかる費用	3割負担 ^{※1}	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76ページのQ3・A3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、23ページをご覧ください。

その他の留意事項については85~86ページに記載しておりますので、必ずご確認ください。

入院一時金

入院一時
給付特約(20)契約年齢
0～85歳

責任開始期より保障

(お支払限度)
1回の入院につき1回／支払回数無制限通院
通院治療特約(23)契約年齢
0～85歳

責任開始期より保障

上皮内がんも
同額保障上乗せ保障
8大生活習慣病入院
特約(20)契約年齢
15～85歳

責任開始期より保障

上皮内がんも
同額保障(お支払限度)
1回の入院につき30日・60日・120日
(主契約の型と同一)／通算1095日

入院一時給付金額5万円の場合

- 病気やケガにより主契約の入院給付金が支払われる入院をされたとき、入院一時給付金**5万円**をお受け取りいただけます。
 - 入院日数にかかわらず、**日帰り入院**でも定額の入院一時給付金をお受け取りいただけます。
 - 入院一時給付金は**最高20万円**まで設定できます。※1
- ※1 主契約に初期入院10日給付特則を適用した場合は、「主契約の入院給付日額×10倍」+「入院一時給付金額」の合計が20万円までとなります。
- ⚠ 入院を2回以上された場合でも、継続した1回の入院とみなされるときは、入院一時給付金は1回分のみお支払いします。(詳細は73～74ページQ1・A1をご参照ください。)

ポイント
主契約の **初期入院10日給付特則** と
あわせて付加することができます。
短期の入院を手厚く保障！

通院治療給付日額5,000円の場合

- 病気やケガにより主契約の入院給付金が支払われる入院の退院後に通院をされたとき、1日につき**5,000円**をお受け取りいただけます。

通院の原因	通院対象期間	お支払限度
特定3疾病 がん、心疾患、脳血管疾患	退院後 5年 以内	支払日数無制限
上記以外	退院後 180日 以内	1回の入院につき 30日 ／通算1095日

*通院には、往診を含みます。

8大生活習慣病入院給付日額5,000円の場合

- 8大生活習慣病による入院をされたとき、1日につき**5,000円**を上乗せしてお受け取りいただけます。

8大生活習慣病
がん 心疾患 脳血管疾患 糖尿病
高血圧性疾患 肝疾患 膀胱疾患 腎疾患

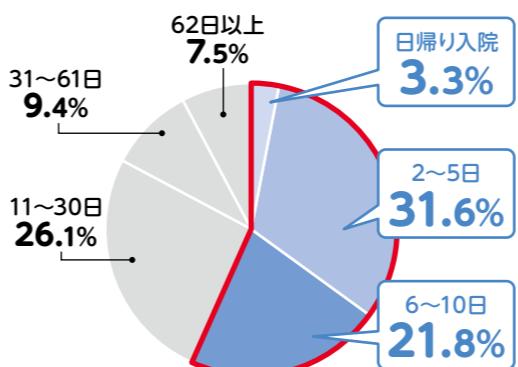
<がんによる入院のお受取りのイメージ>

給付金が上乗せできるため、保障を手厚くできます。

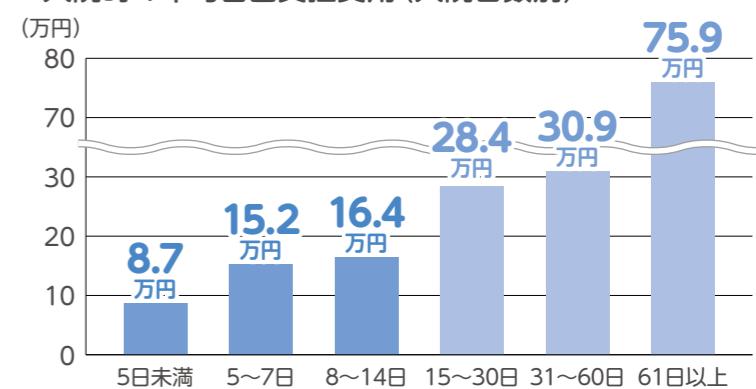
*給付金額等のお取扱範囲内であってもメディケア生命の規定により、
ご加入いただけない場合があります。入院日数が10日以内の割合は
約半数を占めています。

<退院患者の入院期間別の割合>

(入院した日を入院1日目として計算)

厚生労働省「令和2年 患者調査」より
メディケア生命算出短期の入院でもまとめた費用が
かかります。

<入院時の平均自己負担費用(入院日数別)>



*治療費・食事代・差額ベッド代に加え、交通費(見舞いに来る家族の交通費を含む)や衣類、日用品などを含む。高額療養費制度を利用した場合は利用後の金額
公益財団法人生命保険文化センター
「2022(令和4)年度 生活保障に関する調査」より

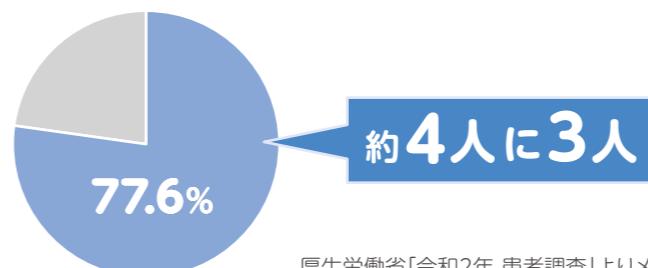
入院や退院後の通院には治療費以外にもさまざまな費用がかかります。



※2 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)
差額ベッド代は希望された場合にかかり、発生しないケースもあります。

病気やケガにより入院された方のうち、約4人に3人が退院後に通院しています。

<退院後に通院した割合>



厚生労働省「令和2年 患者調査」よりメディケア生命算出

その他の留意事項については85～86ページに記載しておりますので、必ずご確認ください。

女性のための保障

女性医療特約(20)

契約年齢
15~85歳がんによる乳房手術は、
がん責任開始日※1
(91日目)より保障上皮内がんも
同額保障上記以外は、
責任開始期より保障(お支払限度)
1回の入院につき30日・60日・120日
(主契約の型と同一)／通算1095日

女性疾患入院給付日額5,000円の場合

- 女性疾患による入院をされたとき、1日につき**5,000円**を上乗せしてお受け取りいただけます。
- すべてのがんが対象です(女性特有のがんに限りません)。
- 特約の型についてご選択ください。

		入院型	入院・手術型	
特約の型	給付金名	お支払理由	お支払金額	お受取額
入院・手術型	女性疾患入院給付金	女性疾患により入院されたとき	女性疾患入院給付 × 入院日数	5,000円 × 入院日数
	女性特定手術給付金	<ul style="list-style-type: none"> 初めて診断確定されたがんにより乳房手術(乳房切除術または非切除治療※2)を受けられたとき 傷害または疾病により子宮摘出術を受けられたとき 傷害または疾病により卵巣摘出術を受けられたとき(卵管も対象) 	<ul style="list-style-type: none"> 一部切除も全額保障 それぞれ何度も保障 がん罹患後の予防手術も保障※3 所定の自由診療も対象 	女性疾患入院給付 × 30倍
	乳房再建術給付金	女性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	女性疾患入院給付 × 100倍
				50万円

※1 がん責任開始日とは責任開始日からその日を含めて91日目のことです。

※2 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。

※3 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ける手術のことをいいます。

⚠ 責任開始日から90日以内に診断確定されたがんによる乳房手術はお支払いできません。
詳細は76ページのQ4・A4をご覧ください。

・異常分娩による手術、診断および生検等の検査のための手術、子宮頸管ポリープ切除術、卵管形成術などは女性特定手術給付金のお支払いの対象となりません。

・乳房再建術給付金のお支払限度は1乳房につき1回です。

<女性疾患の例>

女性特有の病気	●子宮筋腫 ●閉経周辺期障害 ●卵管留膿症	●子宮内膜症 ●卵巣機能障害 ●乳腺症	●月経不順 ●女性不妊症 ●乳房の良性新生物	●卵巣のう腫 ●乳腺炎 ●子宮の良性新生物	●子宮脱 ●卵巣出血 ●卵巣の良性新生物など
妊娠・出産にかかる症状	●(切迫)流産 ●妊娠糖尿病	●(切迫)早産 ●帝王切開	●子宮外妊娠 ●多胎分娩	●重症妊娠悪阻 ●産科的感染症など	●妊娠高血圧症候群
女性に多い病気	●鉄欠乏性貧血 ●胆石症 ●糸球体腎炎 ●リウマチ ●膠原病	●低血圧症 ●胆のう炎 ●腎孟腎炎 ●メニール病 ●シェーグレン症候群	●バセドウ病 ●尿路結石 ●腹圧性尿失禁 ●ネフローゼ症候群 ●全身性エリテマトーデス	●橋本病 ●腎結石 ●大動脈炎症候群 ●ネフローゼ症候群 ●全身性強皮症	●甲状腺腫 ●膀胱炎 ●若年性関節炎 ●アレルギー性紫斑病 ●骨粗しょう症など
すべてのがん(上皮内がんを含む) 女性特有のがんに限りません。	●乳がん ●脛がん ●悪性リンパ腫 ●骨肉腫	●子宮体がん ●胃がん ●白血病 ●腎臓がん	●子宮頸がん ●肺がん ●喉頭がん ●肝臓がん	●卵巣がん ●大腸がん ●咽頭がん ●舌がんなど	●卵管がん ●甲状腺がん ●食道がん

*女性医療特約(20)の**女性疾患**と特定女性疾患通院治療特約の**特定女性疾患**は疾病の範囲が異なります。詳細は79ページのQ10・A10をご覧ください。

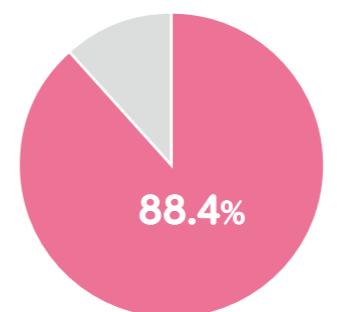
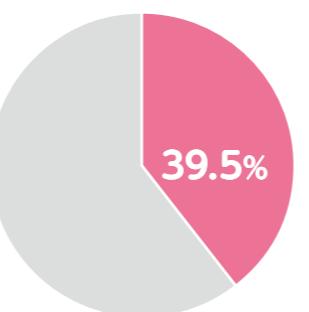
*給付金額等のお取扱範囲内であってもメディケア生命の規定により、
ご加入いただけない場合があります。

一部を切除・一部を摘出する手術でも

女性特定手術給付金の全額をお受け取りいただけます。

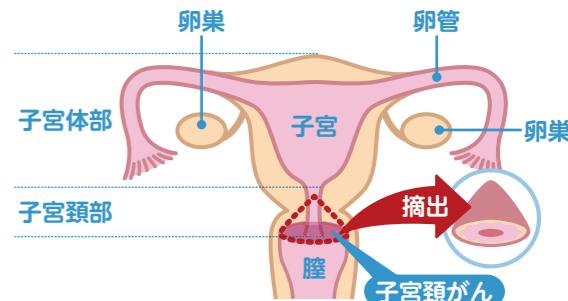
<病名ごとの手術のうち、一部切除・一部摘出した割合>

【子宮筋腫の場合】 【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。

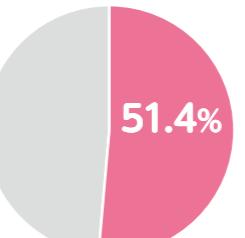
乳房手術・子宮摘出術・卵巣摘出術を受けられた場合は

女性特定手術給付金をそれぞれ、何度でもお受け取りいただけます。

CASE 1

卵巣がんと診断

広汎子宮全摘出術※4

<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>

※4 子宮、卵管、卵巣、腔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。

CASE 2

子宮筋腫と診断

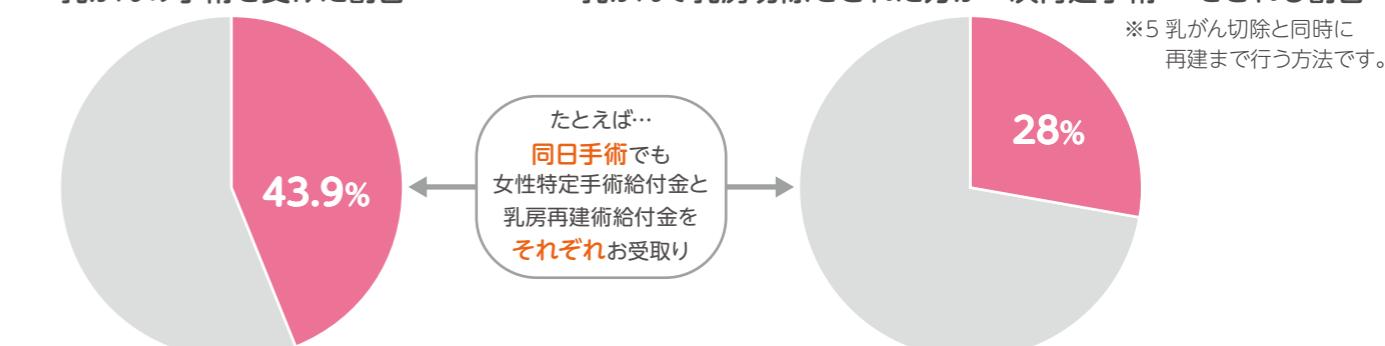
腹腔鏡下子宮筋腫核出術

再発し再度の同手術

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

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

その他の留意事項については85~86ページに記載しておりますので、必ずご確認ください。

お支払いの対象となる疾患による治療中の場合等は付加いただけません。また、お支払いの対象となる疾患以外の疾患による治療中の場合等も付加いただけないことがあります。

業界初

女性のための保障

特定女性疾患
通院治療特約契約年齢
15～85歳

責任開始期より保障

上皮内がんも
同額保障

*業界初:生命保険協会加盟の生命保険会社が取り扱う医療保険における「入院を伴わない通院を保障する、女性特有の病気を対象とした女性向け通院特約」について
メディケア生命調べ(2021年11月調査)

特定女性疾患通院治療給付日額5,000円の場合

- 特定女性疾患による所定の外来治療^{※1}を受けられた日以後の通院^{※2}や退院後に通院^{※2}をされたとき、1日につき**5,000円**をお受け取りいただけます。
- 入院の有無にかかわらず対象です。

給付金名	お支払理由	お支払金額	お受取額
特定女性疾患通院治療給付金	通院対象期間中に 特定女性疾患 の治療を目的として 通院されたとき ^{※3}	特定女性疾患通院治療給付日額 × 通院日数	5,000円 × 通院日数

通院の原因	通院対象期間	お支払限度	
		1回の通院対象期間の支払限度	通院対象期間の設定の限度
乳房に関連する疾病群	所定の外来治療開始以後180日以内	30日	疾病群ごとに6回まで
子宮に関連する疾病群	もしくは 退院後180日以内	30日	
卵巣・卵管に関連する疾病群		30日	
がん疾患群		支払日数無制限	

※1 所定の外来治療とは、通院中に受ける手術、放射線治療、骨髄移植術、薬剤治療(薬の処方も含みます)をいいます。薬剤治療には痛み止めの処方のみの場合も含みます。

※2 所定の外来治療を伴わない通院も対象です。通院には、往診を含みます。

※3 お支払いの対象となる特定女性疾患は「乳房に関連する疾病群」「子宮に関連する疾病群」「卵巣・卵管に関連する疾病群」「がん疾患群」の4つの疾病群に分かれています。通院対象期間は疾病群ごとに設定されます。

⚠ 妊娠または分娩を原因として特定女性疾患を発病したときはお支払いの対象となりません。
・月経異常(月経困難症、月経前症候群等)、女性不妊症、更年期障害、子宮頸(部)びらん、異常出血のみの場合、などはお支払いの対象となりません。ただし、特定女性疾患を原因とする場合はお支払いの対象となる場合があります。

通院対象期間やお支払限度は4つの疾病群ごとに分かれています。
4つの疾病群および主な特定女性疾患は以下のとおりです。

<特定女性疾患の例> 疾病群ごとにそれぞれ給付金をお受け取りいただけます!

疾患群	部位	主な疾患
乳房に関連する疾患群	乳房	乳腺炎、乳腺症、乳腺のう胞、線維腺腫、乳房の良性新生物、葉状腫瘍 など
子宮に関連する疾患群	・子宮 ・骨盤腹膜 ・腟 ・外陰 など	子宮筋腫、子宮内膜症(子宮筋筋症、卵巣・卵管以外の部位に発症した場合を含む)、子宮のポリープ、子宮頸部軽度異形成、子宮の炎症、骨盤腹膜炎、骨盤内炎症性疾患、外陰部の炎症、腟部の炎症、女性性器脱 など
卵巣・卵管に関連する疾患群	卵巣・卵管	卵巣のう腫、卵巣チコロートのう胞(卵巣・卵管に発症した子宮内膜症)、卵巣の良性新生物、多のう胞性卵巣症候群、卵巣炎、卵管炎 など
がん疾患群	—	すべてのがん(上皮内がんを含む) 女性特有のがんに限りません。 乳がん、子宮体がん、子宮頸がん、子宮頸部高度異形成、卵巣がん、卵管がん、胃がん、肺がん、大腸がん、甲状腺がん、悪性リンパ腫、白血病、喉頭がん など

*疾病群および疾患群に含まれる特定女性疾患の詳細はご契約のしおり・約款をご覧ください。

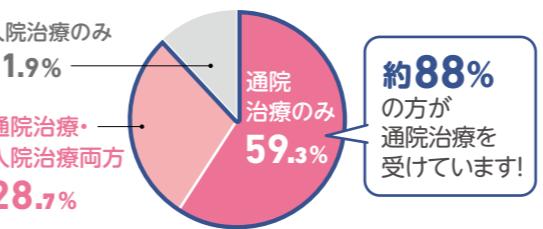
*女性医療特約(20)の女性疾患と特定女性疾患通院治療特約の特定女性疾患は疾患の範囲が異なります。詳細は79ページのQ10・A10をご覧ください。

*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。

女性特有の病気では、
通院による治療が
多く行われています。

<乳房、子宮、卵巣・卵管の病気における
通院治療経験者の割合>

*がんを含む。月経困難症、女性不妊症を除く。



メディケア生命「2021年女性特有の病気に関するアンケート」より
*上記アンケート対象の各疾患と特定女性疾患通院治療特約の保障範囲は異なる場合があります。

女性特有の病気は、早めの発見や治療が大切です。

女性特有の病気は、女性ホルモンが原因となっている場合もあります。

女性ホルモンの1つであるエストロゲンは、

乳腺症、乳がん、子宮筋腫、子宮内膜症、子宮体がんなどの発症に関連があると言われており、分泌が過剰になるとさまざまな女性特有の病気を引き起こす場合があります。

また、病気の治療が遅れてしまうとさらに別の病気や症状につながることもあります。

子宮内膜症とは…?

子宮内膜に似た組織(子宮内膜組織)が、子宮の中以外の場所で発生してしまう病気です。



治療が遅れると…

卵巣がん

妊娠時の早産や
帝王切開のリスク増加

月経前の心身の不調
(月経前症候群)

子宮内膜症の治療法は…?

薬剤治療	疼痛に対する対症療法	鎮痛剤、漢方薬など
	エストロゲン作用を抑制するホルモン療法	低用量ピルなど
手術	保存手術(出産希望がある場合)	のう胞摘出術など
	根治手術(出産希望がない場合)	単純子宮全摘出術など

*4 メディケア生命「2021年女性特有の病気に関するアンケート」より

*上記アンケート対象の各疾患と特定女性疾患通院治療特約の保障範囲は異なる場合があります。

子宮内膜症で通院による治療の経験がある方の約82.2%が薬剤治療を受けています。^{※4}

給付金のお受取りイメージ

「子宮内膜症」で治療中に「胃がん」の治療を開始した場合

●異なる疾患群の場合は**それぞれ給付金をお受け取り**いただけます!
●通院対象期間は疾病群ごとに**最大6回**まで!

子宮内膜症を治療

子宮に関連する疾患群で
給付金をお受取り



胃がんを治療

がん疾患群で
給付金をお受取り



通院対象期間の起算日(▲)は
「所定の外来治療を受けた日」または
「退院日の翌日」

*1日に2回以上の通院をされた場合は、
1回の通院とみなします。

*2つ以上の特定女性疾患の治療を目的とした1回の通院の場合、
特定女性疾患通院治療給付金は重複してお支払いしません。

*この設例の場合、通院対象期間は子宮に関連する
疾患群、がん疾患群それぞれで設定されます。

その他の留意事項については85~86ページに記載しておりますので、必ずご確認ください。

特定疾病

特定3疾病
一時給付特約(25)契約年齢
0~85歳上皮内がんも
同額保障がんは、
がん責任開始日※1
(91日目)より保障※2心疾患・脳血管疾患は、
責任開始期より保障

基本給付金額50万円の場合

- がんなどの特定3疾病のお支払理由に該当されたとき
各一時給付金ごとに**50万円**をお受け取りいただけます。
- それぞれの給付金は1年に1回**を限度に**何度でも**
お受け取りいただけます。
- 給付金の型についてご選択ください。

I型

II型

給付金名	お支払理由		お支払限度	お受取額
	I型	II型		
がん一時給付金	がん	初回 初めてがんと診断確定されたとき 2回目以後 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④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⑤~⑦のいずれかの所定の緩和ケアを受けられたとき ⑤ オピオイド鎮痛薬による薬剤治療または神経ブロック ⑥ 在宅患者診療・指導料が算定される在宅医療 ⑦ 在宅患者診療・指導料が算定される在宅医療	支払回数無制限 お支払限度はそれぞれ1年に1回	各一時給付金ごとに 50万円
心疾患一時給付金	急性心筋梗塞 入院または手術をされたとき 急性心筋梗塞 20日以上継続した入院 以外の心疾患	入院または手術をされたとき、もしくは在宅患者診療・指導料が算定される在宅医療を受けられたとき		
脳血管疾患一時給付金	脳卒中 入院または手術をされたとき 脳卒中以外の 脳血管疾患 20日以上継続した入院 または手術をされたとき	入院または手術をされたとき、もしくは在宅患者診療・指導料が算定される在宅医療を受けられたとき		

※公的医療保険制度対象の放射線治療、手術、骨髄移植術、所定の緩和ケアおよび在宅医療が保障対象となります。

※2回目以後は、各一時給付金ごとに直前の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各一時給付金をそれぞれお支払いします。

<がん一時給付金について>

・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78ページ Q9-A9をご参照ください。)

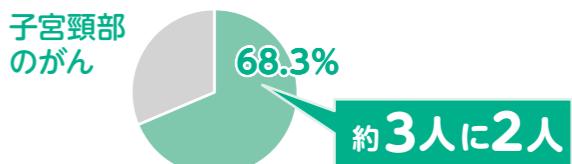
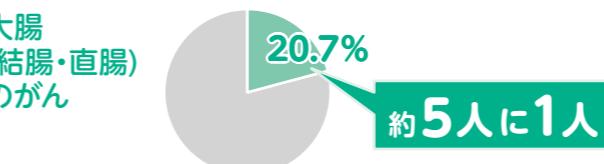
※1 がん責任開始日とは責任開始日からその日を含めて91日のことをいいます。

※2 責任開始期以後がん責任開始日前にがんと診断確定された場合、初回のがん一時給付金はお支払いできませんが、その後もこの特約は継続し、がんと診断確定された日の1年後の応当日以後に2回目以後のお支払理由に該当された場合は、お支払いします。詳細は76ページのQ4-A4をご覧ください。

*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。

がんと診断された方のうち、早期のがんである「上皮内がん」で発見される方の割合は少なくありません。

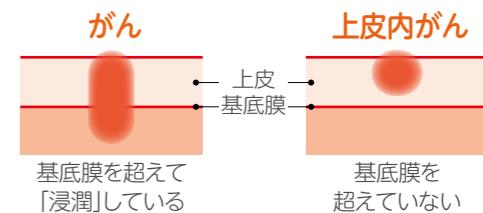
<がんが発見された人のうち、上皮内がんが発見された人の割合>

国立がん研究センターがん情報サービス「がん統計」(全国がん登録)より
2020年の罹患数をメディケア生命算出

上皮内がんについて

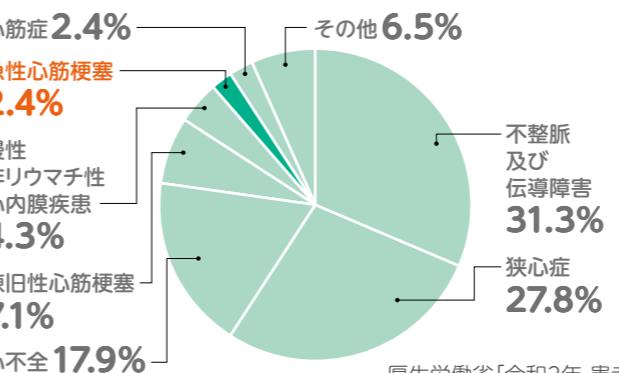
がん細胞が上皮内にとどまっており、それ以上は浸潤していない初期のがんのことをいいます。

*部位によって上皮内がんの定義は異なります。

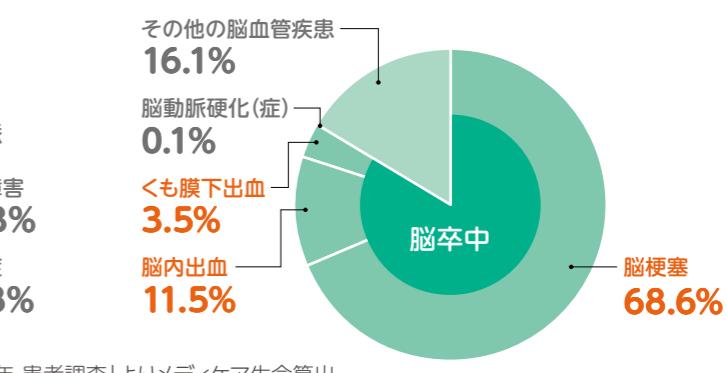


急性心筋梗塞や脳卒中を含め、さまざまな心疾患や脳血管疾患があります。

<心疾患の総患者数の内訳>



<脳血管疾患の総患者数の内訳>



厚生労働省「令和2年 患者調査」よりメディケア生命算出

特定3疾病で入院した場合にかかる費用に備えると安心です。

<特定3疾病で入院した場合にかかる費用>

肺がん
30日間入院した場合
高額療養費制度適用後の
自己負担額合計

約48.8万円

急性心筋梗塞
15日間入院した場合
高額療養費制度適用後の
自己負担額合計

約25.0万円

脳卒中
50日間入院した場合
高額療養費制度適用後の
自己負担額合計

約77.0万円

(前提)高額療養費は70歳未満、健保、年収約370万円~約770万円(標準報酬月額28万円~50万円)の場合で計算。食事自己負担額は1食あたり490円。差額ベッド代は1日あたり6,600円(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。雑費は1日あたり2,500円(日用品、パジャマ類、見舞い・付添者の食事代や交通費等)。医療費は、2024年度の診療報酬点数にもとづいて計算しています。

株式会社エフピー教育出版調べ(2024年10月時点)

その他の留意事項については85~86ページに記載しておりますので、必ずご確認ください。

特定疾病

がん診断特約(25)

契約年齢
0~85歳上皮内がんも
同額保障がん責任開始日※1
(91日目)より保障※2

がん診断給付金額50万円の場合

- がんでお支払理由に該当されたときに
がん診断給付金**50万円**をお受け取りいただけます。
- 1年に1回**を限度に**何度でも**お受け取りいただけます。
- 給付金の型についてご選択ください。

I型

II型

給付金名	お支払理由		お支払限度	お受取額	
	I型	II型			
初回 初めて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			
がん 診断給付金	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 がんにより入院されたとき	③ がんにより以下②～⑤のいずれかの所定の通院 (往診を含みます。)をされたとき	支払回数 無制限 (1年に1回)	50万円	
		④ がん性疼痛等の緩和のため、以下②・⑤の いずれかの所定の緩和ケアを受けられたとき			
		⑤ ② オピオイド鎮痛薬による薬剤治療 または神経ブロック ⑤ 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78ページ Q9・A9をご参照ください。)

※1 がん責任開始日とは責任開始日からその日を含めて91日のことをいいます。

※2 責任開始期以後がん責任開始日前にがんと診断確定された場合、初回のがん診断給付金はお支払いできませんが、その後もこの特約は継続し、がんと診断確定された日の1年後の応当日以後に2回目以後のお支払理由に該当された場合は、お支払いします。詳細は76ページのQ4・A4をご覧ください。

※3 「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。

*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。

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。※4

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りこともあります。



入院前の検査費用



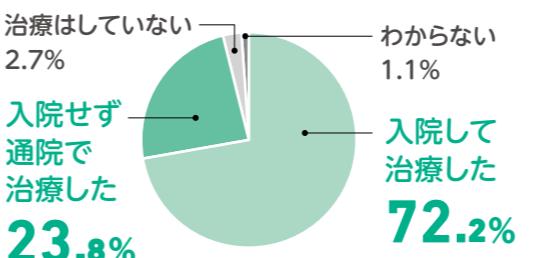
ウイッグ

健康食品や
サプリメント等の費用

※4 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。
入院だけでなく通院にも備えておくと安心です。

<再発後の治療の割合>



メディケア生命「2024年 疾患、がんに関するアンケート」より

<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

緩和ケアについて

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	第2段階	第3段階
軽度の痛み	軽度から中等度の強さの痛み	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、 ヒドロモルファン、 オキシコドン、 フェンタニルなど
	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。 (II型の場合)

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?

神経や神經の周辺に局所麻酔薬を注射して、痛みをなくす方法です。麻酔薬が神經に作用し、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。

特定疾病

薬剤治療特約(21)

契約年齢
0~85歳

責任開始期より保障

上皮内がんも同額保障

抗がん剤治療給付金額5万円の場合

特約の型	給付金名	お支払理由	支払対象薬剤	お支払限度	お受取額
支払対象薬剤I型	抗がん剤治療給付金	がんにより公的医療保険制度対象の抗がん剤治療を受けられたとき	(ホルモン剤も対象) 抗がん剤	支払回数無制限 (同一月に1回)	1か月につき 5万円
	自由診療抗がん剤治療給付金	がんにより以下①~③のいずれかの抗がん剤治療を受けられたとき (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※2	(ホルモン剤も対象) 抗がん剤	通算24回限度 (同一月に1回)	1か月につき 10万円
	特定薬剤治療給付金	心疾患・脳血管疾患により公的医療保険制度対象の薬剤治療(抗血栓薬による治療)を受けられたとき	抗血栓薬	通算120回限度 (同一月に1回)	1か月につき 1万円

*自由診療抗がん剤治療給付金は抗がん剤治療給付金額の倍額、特定薬剤治療給付金は抗がん剤治療給付金額の20%です。

*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78ページQ9・A9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79ページのQ11・A11をご覧ください。

※1 発病した疾病的治療を直接の目的としない医薬品の投与または処方(処方せんの発行を含みます。)を除きます。

※2 「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。

⚠ 対象疾病的治療に使用されるすべての薬剤を対象とするものではありません。

・自由診療抗がん剤治療給付金について、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。

・心疾患、脳血管疾患の支払対象薬剤について、シクロオキシゲナーゼを阻害する医薬品およびその配合剤にはお支払いの対象外となるものがあります。

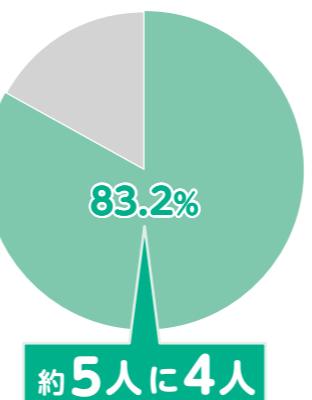
((お支払いの対象外となる薬剤の例)アスピリン、アスピリン・ダイアルミニート、アスピリン・ランソプラゾール配合剤

*記載の内容は2025年2月現在のものです。今後、変更になる場合があります。)

・支払対象薬剤による治療中の場合等は付加いただけません。また、支払対象薬剤以外の薬剤による治療中の場合等も付加いただけないことがあります。

がんによる退院後の通院は約5人に4人です。

<がんによる入院患者が退院後に通院した割合>

厚生労働省「令和2年 患者調査」より
メディケア生命算出

がんなどの特定3疾病の治療では、薬剤治療も行われます。

<薬剤治療を行った割合※3(主な疾患の例)>

がん	乳がん 74.3%	肺がん 31.7%
心疾患	心房細動※4 71.2%	心筋梗塞 67.5%
脳血管疾患	脳出血※5 50.6%	脳梗塞 49.3%

※3 手術や薬剤治療などさまざまな治療法のうち、支払対象薬剤による治療を行った人の割合

※4 不整脈のひとつ

※5 くも膜下出血含む

株式会社JMDC「レセプトデータ(対象期間:2019年4月~2024年3月)」よりメディケア生命算出

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
心疾患	20,023円
脳血管疾患	12,603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)」には薬剤治療特約(21)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

特定疾病

がん自由診療特約

契約年齢
0~85歳

責任開始期より保障

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	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)
	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 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を要する費用と同額	

*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79ページのQ11・A11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。

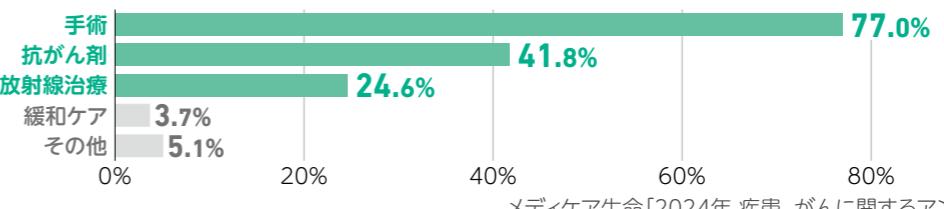


ここからアクセス

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

がんの治療は、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>



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

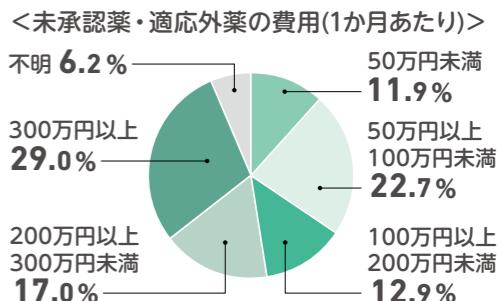
すでに日本で承認されていますが、承認された適応症などの範囲外で使用する薬剤のことです。

<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>

未承認薬	193種類	適応外薬	65種類(33.6%)
128種類(66.3%)			

<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ながら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。



*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。

以下の2つの特約どちらかご選択いただけます。

保険料払込免除 特定3疾病

特定3疾病保険料 払込免除特約(25)

契約年齢
0~85歳がんは、
がん責任開始日※1
(91日目)より保障上皮内がんも
対象心疾患・脳血管疾患は、
責任開始期より保障

- 特定3疾病で所定の理由のいずれかに該当されたとき、以後の保険料のお払込みは必要ありません。
- 特約の型についてご選択ください。

	I型	II型
がん	初めてがんと診断確定されたとき	
心疾患	急性心筋梗塞 20日以上継続した入院	入院または手術をされたとき、もしくは在宅患者診療・指導料が算定される在宅医療を受けられたとき
脳血管疾患	脳卒中 脳卒中以外の脳血管疾患	入院または手術をされたとき、もしくは在宅患者診療・指導料が算定される在宅医療を受けられたとき

- *公的医療保険制度対象となる手術および在宅医療が保障対象となります。
※1 がん責任開始日とは責任開始日からその日を含めて91日目のことといいます。
⚠ 同一の契約において、特定3疾病保険料払込免除特約(25)とがん・介護保険料払込免除特約を重複して付加することはできません。
 特定3疾病一時給付特約(25)と特定3疾病保険料払込免除特約(25)は同一の型のみご選択いただけます。
 責任開始日から90日以内に診断確定されたがんは保険料のお払込免除のお取扱いはできません。詳細は76ページのQ4・A4をご覧ください。

保険料払込免除 がん・介護

がん・介護保険料 払込免除特約

契約年齢
15~85歳がんは、
がん責任開始日※1
(91日目)より保障上皮内がんも
対象上記以外は、
責任開始期より保障

- がん・要介護状態で所定の理由のいずれかに該当されたとき、以後の保険料のお払込みは必要ありません。

	39歳以下	40~64歳	65歳以上
がん	○ 対象	○ 対象	○ 対象
要介護	× 対象外	○ 対象	○ 対象
公的介護保険制度の要介護2以上に認定されたとき	○ 対象外 被保険者ではないため、認定の対象外	【第2号被保険者】 16種類の特定疾病によって要介護状態になった場合に限り認定の対象	【第1号被保険者】 要介護状態になった原因にかかわらず認定の対象

*2 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。

- ⚠** 同一の契約において、特定3疾病保険料払込免除特約(25)とがん・介護保険料払込免除特約を重複して付加することはできません。
 責任開始日から90日以内に診断確定されたがんは保険料のお払込免除のお取扱いはできません。詳細は76ページのQ4・A4をご覧ください。

公的介護保険制度※2について

公的介護保険制度は、40歳以上の方が加入し、介護が必要な状態と認定された場合には、介護サービスを1割の自己負担※3で受けることができる制度です。

公的介護保険制度では、最も軽度の要支援1から最も重度の要介護5まで、7段階の要介護度があり、介護を必要とする度合いに応じて、要介護度が認定されます。

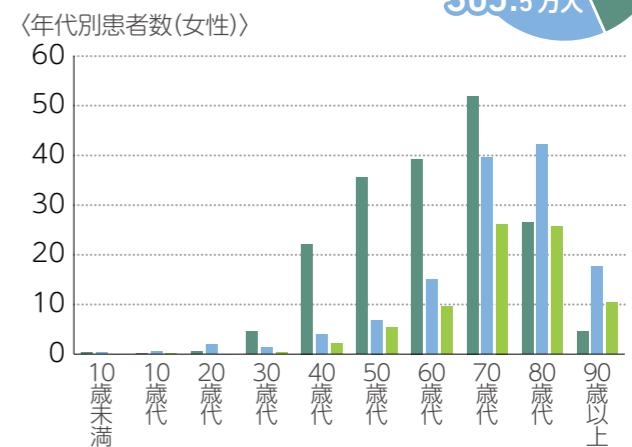
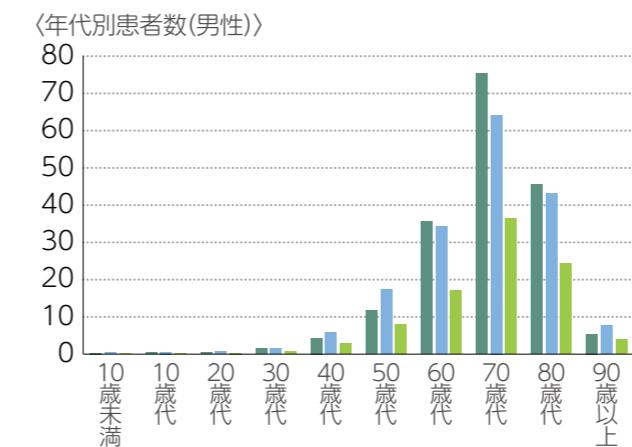
*要支援・要介護度は、一人ひとりの状況や介護を必要とする度合いで個別に判定されるため、状態像の定義はありません。目安として、参考にしてください。

※3 第1号被保険者については、所得金額等によっては自己負担割合が2割または3割となる場合があります。

要介護度	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
状態の目安	日常生活はほとんど一人でできるが、一部に見守りや手助けを必要とする状態	日常生活の一部に見守りや手助けを必要とする状態		軽度の介護を必要とする状態	中等度の介護を必要とする状態	重度の介護を必要とする状態	最重度の介護を必要とする状態
	起き上がりや立ち上がりなどに、何らかの支えを必要とすることがある。掃除などの家事の一部に、見守りや手助けを必要とすることがある。この状態に該当する人のうち、適切な介護予防サービスの利用により、状態の維持・改善が見込まれる人は、要支援2と認定される。	起き上がりや立ち上がり、片足での立位保持などに、何らかの支えを必要とすることがある。掃除、買い物などの家事の一部や、入浴などに、見守りや手助けを必要とすることがある。この状態に該当する人のうち、適切な介護予防サービスの利用により、状態の維持・改善が見込まれる人は、要支援2と認定される。	起き上がりや立ち上がり、片足での立位保持、歩行などに、何らかの支えを必要とする。食事、排泄、入浴、衣服の着脱などに、介助を必要とする。認知機能の低下がみられ、それに伴ういくつかの行動・心理症状(行動・心理症状とは、暴力・暴言、徘徊などの行動症状や、幻覚、妄想、うつなどの心理症状のこと。)がみられることがある。	起き上がりや立ち上がり、両足での立位保持、歩行などに、何らかの支えを必要とする。食事、排泄、入浴、衣服の着脱などに、介助を必要とする。認知機能の低下がみられ、それに伴う多くの行動・心理症状(行動・心理症状とは、暴力・暴言、徘徊などの行動症状や、幻覚、妄想、うつなどの心理症状のこと。)がみられることがある。	起き上がりや立ち上がり、両足での立位保持、歩行などに、何らかの支えを必要とする。食事、排泄、入浴、衣服の着脱などに、介助を必要とする。認知機能の低下がみられ、それに伴う多くの行動・心理症状(行動・心理症状とは、暴力・暴言、徘徊などの行動症状や、幻覚、妄想、うつなどの心理症状のこと。)がみられることがある。	起き上がりや立ち上がり、両足での立位保持、歩行などに、何らかの支えを必要とする。食事、排泄、入浴、衣服の着脱などに、介助を必要とする。認知機能の低下がみられ、それに伴う多くの行動・心理症状(行動・心理症状とは、暴力・暴言、徘徊などの行動症状や、幻覚、妄想、うつなどの心理症状のこと。)がみられることがある。	

がん、心疾患、脳血管疾患の患者数は40~70代で多くなる傾向があります。

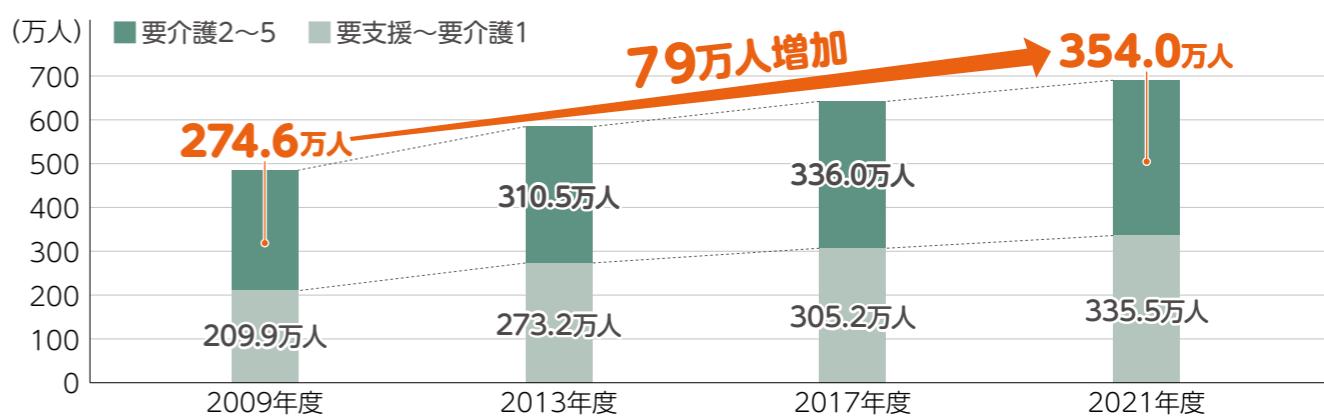
●がん ●心疾患 ●脳血管疾患 (単位:万人)



厚生労働省「令和2年 患者調査」よりメイシア生命算出

要介護2以上の認定者数は12年間で79万人増えています。

<要介護(要支援)認定者数の推移(各年度末現在)>

厚生労働省「平成21年度・25年度・29年度・令和3年度 介護保険事業状況報告(年報)」
よりメイシア生命算出

公益財団法人生命保険文化センター 「介護保障ガイド」(2024年10月改訂版)をもとにメイシア生命にて作成

ケガなど

損傷特約

契約年齢
0~70歳

責任開始期より保障

80歳まで保障

- 病気・ケガによる骨折、ケガによる関節脱臼等、熱傷(やけど)、熱中症でお支払理由に該当されたとき、給付金をお受け取りいただけます。
- 骨粗しょう症による骨折、き裂骨折(ひび)、疲労骨折なども対象です。
- II型を選択すると、ケガ、病気・ケガによる骨折、熱中症で通院をされたときも給付金をお受け取りいただけます。
- 特約の型についてご選択ください。

I型

II型

特定損傷給付金額5万円、損傷通院治療給付日額3,000円の場合

特約の型	給付金名	お支払理由	お支払限度	お受取額
I型	特定損傷給付金	●病気・ケガによる骨折の治療を受けられたとき ●ケガによる関節脱臼、筋肉・腱の断裂、靭帯の断裂、半月板の断裂、神経の断裂または熱傷(やけど)の治療を受けられたとき (ケガをした日※1からその日を含めて180日以内の治療が対象)	通算10回※2	5万円
	重度特定損傷給付金	●病気・ケガによる骨折の手術を受けられたとき ●ケガによる関節脱臼、筋肉・腱の断裂、靭帯の断裂、半月板の断裂、神経の断裂または熱傷(やけど)の手術を受けられたとき (ケガをした日※1からその日を含めて180日以内の手術が対象)	通算10回※2	10万円
	熱中症給付金	熱中症による点滴注射を受けられたとき	通算10回※3	1万円
II型	損傷通院治療給付金	以下のいずれかの原因で通院対象期間中に通院(往診を含みます。)をされたとき 通院の原因 通院対象期間 ケガ ケガをした日※1からその日を含めて180日以内 骨折 骨折をした日※4からその日を含めて180日以内 熱中症 発症日からその日を含めて180日以内	1回の通院対象期間につき30日(捻挫、打撲※5は10日)／通算180日	3,000円 × 通院日数

*公的医療保険制度対象となる手術、点滴注射が保障対象となります。

*重度特定損傷給付金は特定損傷給付金額の倍額、熱中症給付金は特定損傷給付金額の20%です。

※1 ケガの原因となった不慮の事故が生じた日となります。

※2 同一の外因、同一の病気かつ同時期に発生した骨折、脊椎の圧迫骨折に対するお支払いは、それぞれ1回を限度とします。

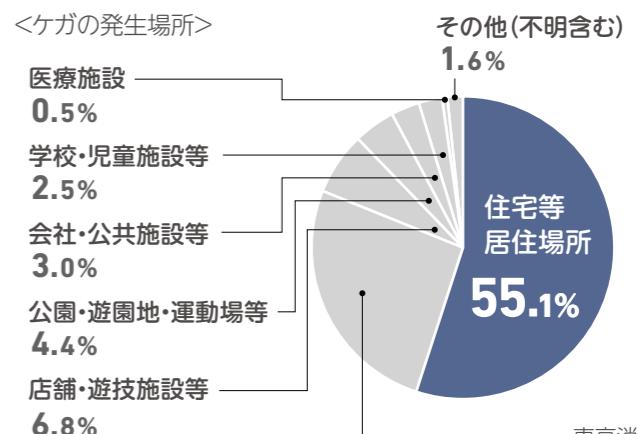
※3 同一の熱中症によるお支払いは、1回を限度とします。

※4 不慮の事故による骨折の場合は、事故の日からその日を含めて180日以内の通院が対象となります。

※5 挫傷を含みます。

- ⚠筋肉・腱の断裂および靭帯の断裂については、ギブス等による固定や手術を要しない場合は特定損傷給付金のお支払いの対象となりません。
・半月板の断裂については、手術を要しない場合は特定損傷給付金のお支払いの対象となります。
・熱傷については、直径2cm以上の重度(深達性II度およびIII度)の熱傷に該当しない場合または電撃傷に該当する場合は特定損傷給付金および重度特定損傷給付金のお支払いの対象となりません。
・骨、軟骨または関節の非観血的または徒手的な整復術、整復固定術および授動術など重度特定損傷給付金をお支払いできない手術があります。

ケガはさまざまな場面で発生し、約5割は家の中で発生しています。

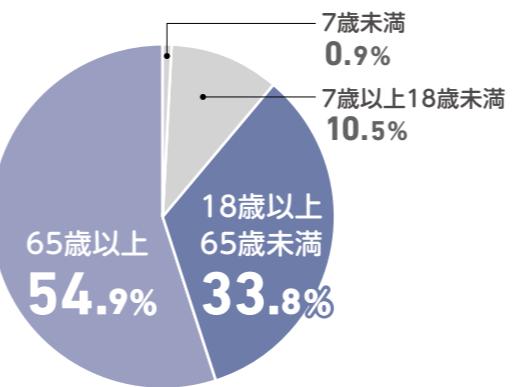


東京消防庁
「救急搬送データから見る
日常生活事故の実態 令和4年」より

*損傷特約の保障範囲と異なる事故が含まれている場合があります。

熱中症は幅広い年齢で発生し、約6割が通院(外来)の治療です。
通院(外来)のみの場合でも、約6割が点滴注射を受けています。

<熱中症による救急搬送状況※6>



<熱中症の初診時における傷病程度別(構成比)※6>



死亡・重症・その他 2.7%

<通院治療のうち点滴注射を受ける割合※7>



※6 総務省消防庁「令和5年(5月から9月)の熱中症による救急搬送状況」より
メイシア生命算出

※7 株式会社JMDCレセプトデータ(2019年1月～2023年12月)より
メイシア生命算出

ケガの手術では、体内に固定する材料を使用することや人工関節などを挿入することが多く、その場合技術料とは別に材料費がかかり、治療費が高額になることもあります。

<治療例>

ケガ	手術	費用※8	高額療養費制度適用後※9
大腿骨骨折	人工骨頭挿入術 うち手術料 うち材料料	28.9万円 5.8万円 23.1万円	8.7万円程度

※8 費用は自己負担割合3割で計算しています。

※9 年齢や所得によって異なります。(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。)手術料+材料料のみ算定しています。

厚生労働省「令和6年度 医科診療報酬点数表」「令和6年度 特定保険医療材料及びその材料価格(材料価格基準)」よりメイシア生命算出

収入サポート

継続入院・在宅療養
収入サポート特約契約年齢
15～70歳

責任開始期より保障

基本給付金額10万円の場合

特約の型	給付金名	お支払理由	お支払限度			お受取額
			入院・ 在宅療養状態 病気・ケガ (精神疾患以外)	特定入院・ 在宅療養状態 精神疾患	通算 限度	
I型	継続入院・在宅療養 収入サポート給付金	入院・在宅療養状態 または 特定入院・在宅療養状態 を 30日以上 継続されたとき	10回 同一月にいずれか1回	3回	13回	60万円 (基本給付金額 ×6か月分)
	短期継続入院・在宅療養 収入サポート給付金	入院・在宅療養状態 または 特定入院・在宅療養状態 を 14日以上 継続されたとき	10回 同一月にいずれか1回	3回	13回	10万円 (基本給付金額)

*正常な妊娠・出産は保障対象となりません。異常分娩(切迫早産や帝王切開術を受けた場合など)を原因とする入院・在宅療養状態は、疾病を原因とする入院・在宅療養状態に含みます。

*継続入院・在宅療養収入サポート給付金は6か月分の給付を1回でお支払いするお取扱いとしており、この6か月分の給付に対応する期間として給付金対象期間を設けています。

*給付金対象期間とは、継続入院・在宅療養収入サポート給付金のお支払理由に該当した日からその5か月後の応当日(応当日がないときは、その月の末日とします。)までの期間のことをいいます。

*年収によって設定できる基本給付金額に上限があります。病気やケガによる収入減少に備える特約のため、学生、無職などに該当される方は、付加いただけません(主婦・主夫の方は付加いただけます)。

入院・在宅療養状態

特定入院・在宅療養状態 とは

以下のいずれかに該当する状態をいいます。

○お支払対象 ×お支払対象外

①入院		入院・ 在宅療養状態 病気・ケガ (精神疾患以外)	特定入院・ 在宅療養状態 精神疾患
	公的医療保険制度対象の在宅療養※2にもとづき、日本国内の自宅等において治療に専念されること。	○	○
	メディケア生命が定める基準 医師による治療が必要であるため、医師の指示にもとづき、軽い家事および必要最小限の外出※3を除き、日本国内の自宅等において治療に専念されること。なお、軽労働※3または事務等の座業ができる場合は、在宅療養をされているといいません。	○	○
②退院後の 在宅療養※1			×
▲患者本人の職業や就業状況(休職・育休等を含みます。)、職務経験によらず、軽労働または事務等の座業ができる場合は在宅療養をされているとはいいません。			×

※1 入院と同一の原因により、その入院の退院日の翌日からその日を含めて180日以内に開始したものに限ります。

※2 在宅患者診療・指導料(往診料等を除く)が算定されるものをいいます。

※3 軽い家事とは簡単な炊事や衣類程度の洗濯等のことをいい、必要最小限の外出とは医療機関への通院等のことをいいます。軽労働とは梶包、検品等の作業のことをいいます。

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

入院された方のうち、約84%が退院後の在宅療養を経験しています。※4

※4 メディケア生命「2022年入院・在宅療養に関するアンケート」より
(入院や退院後の在宅療養を30日以上された方を対象としています。)

*左記アンケート対象の各傷病と継続入院・在宅療養収入サポート特約の保障範囲は異なる場合があります。

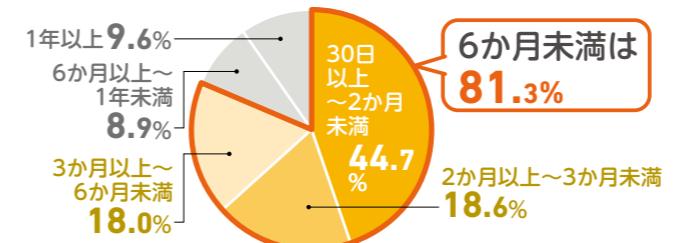
入院・在宅療養が続くとしたら、こんな不安があります。

仕事ができない期間は
会社からの給与が
減少してしまいます。※5自営業なので、
働けないと
収入がゼロに。パートに出られない間、
収入はなくなってしまう。家族の療養中、
家事は誰に頼む?そのほかにも、
毎月の支払いは継続します。

※5 給与所得者には傷病手当金があります。詳細は83ページのQ15・A15をご覧ください。

入院や退院後の在宅療養の期間は、6か月未満が約8割を占めます。※4

<入院・在宅療養を30日以上された方の療養期間>



入院や退院後の在宅療養の原因はさまざまです。※4

<特定3疾病>

がん、心疾患、脳血管疾患

<ケガ>

大腿部骨折など

<妊娠・出産>

切迫早産など

<精神疾患>

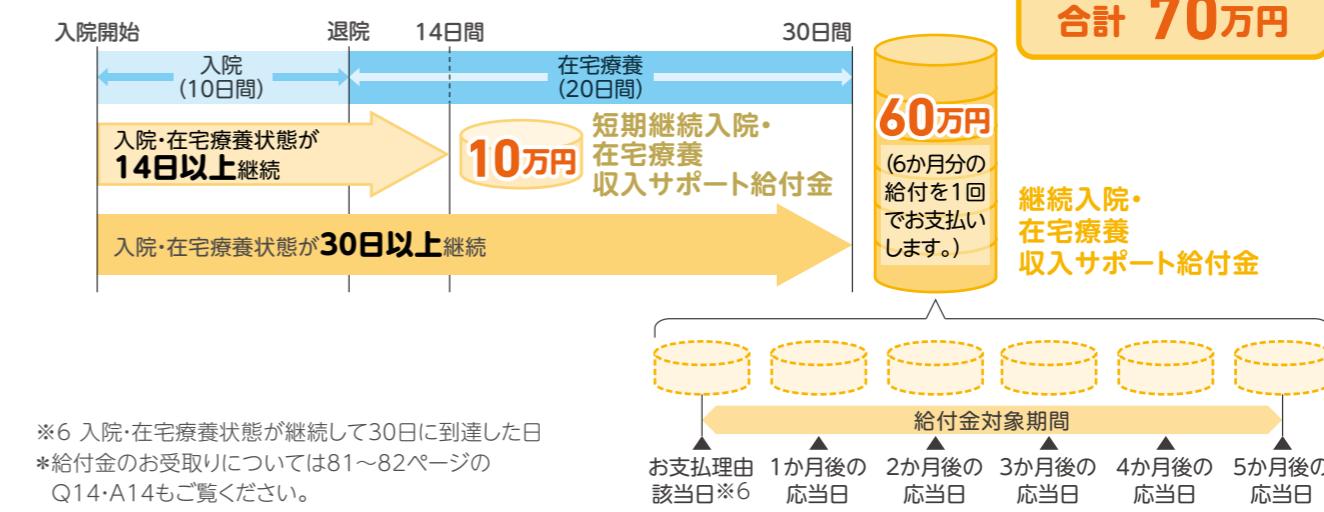
統合失調症、てんかんなど

など…

給付金のお受取りイメージ

交通事故による骨折で10日間入院し、その骨折により退院後20日間在家療養をした場合

II型、基本給付金額10万円の場合



*他の留意事項については85～86ページに記載しておりますので、必ずご確認ください。

死亡や介護などに備える

以下の2つの特約どちらかご選択いただけます。

死亡

終身保険特約 (低解約返戻金型)

契約年齢
0～85歳

責任開始期より保障

保険金額50万円の場合

- 死亡されたとき、所定の高度障害状態になられたとき、死亡保険金または高度障害保険金**50万円**をお受け取りいただけます。

- ⚠同一の契約において、終身保険特約(低解約返戻金型)と介護保障付終身保険特約(低解約返戻金型)を重複して付加することはできません。**
- ・死亡保険金・高度障害保険金は重複してお支払いしません。
 - ・主契約が「疾病入院給付金の特則適用なし」かつ「手術給付金等の型 なし(入院のみ保障)」のときは付加することができません。

介護

介護保障付 終身保険特約 (低解約返戻金型)

契約年齢
15～85歳

責任開始期より保障

保険金額50万円の場合

●公的介護保険制度の要介護2以上に認定

- されたとき、死亡されたとき、所定の高度障害状態になられたとき、介護保険金または死亡保険金または高度障害保険金**50万円**をお受け取りいただけます。

[各保険金のお支払いの対象となる年齢]

保険金名	年齢	39歳以下	40～64歳	65歳以上
介護保険金		X お支払対象外	O お支払対象	O お支払対象
公的介護 保険制度※1		被保険者ではないため、認定の対象外	【第2号被保険者】 16種類の特定疾患によって要介護状態になった場合に限り認定の対象	【第1号被保険者】 要介護状態になった原因にかかわらず認定の対象
死亡保険金 高度障害保険金		O お支払対象	O お支払対象	O お支払対象

*1 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。

- ⚠同一の契約において、終身保険特約(低解約返戻金型)と介護保障付終身保険特約(低解約返戻金型)を重複して付加することはできません。**
- ・介護保険金・死亡保険金・高度障害保険金は重複してお支払いしません。
 - ・主契約が「疾病入院給付金の特則適用なし」かつ「手術給付金等の型 なし(入院のみ保障)」のときは付加することができません。

*上記の特約を付加される場合は、リビング・ニーズ特約を付加していただくことができます。

リビング・ニーズ特約

特約保険料無料

終身保険特約(低解約返戻金型)または介護保障付終身保険特約(低解約返戻金型)を付加する場合に付加できます。

余命6か月以内と判断されるとき、死亡保険金の全部※2または一部※2を前払請求していただけます。

- ⚠**・リビング・ニーズ保険金のお支払限度は1契約につき1回です。
 ・リビング・ニーズ保険金をお支払いする前に、介護保険金、死亡保険金または高度障害保険金の支払請求を受け、その保険金をお支払いするときは、リビング・ニーズ保険金をお支払いしません。
 ・リビング・ニーズ保険金をお支払いしたときは、対応する終身保険特約(低解約返戻金型)または介護保障付終身保険特約(低解約返戻金型)は請求日にさかのぼって消滅または減額されたものとします。なお、これに伴う解約返戻金のお支払いはありません。

※2 請求日における終身保険特約(低解約返戻金型)または介護保障付終身保険特約(低解約返戻金型)の死亡保険金額または3,000万円(被保険者おひとりにつき)のいずれか小さい金額を限度とします。なお、限度額は将来変更することがあります。

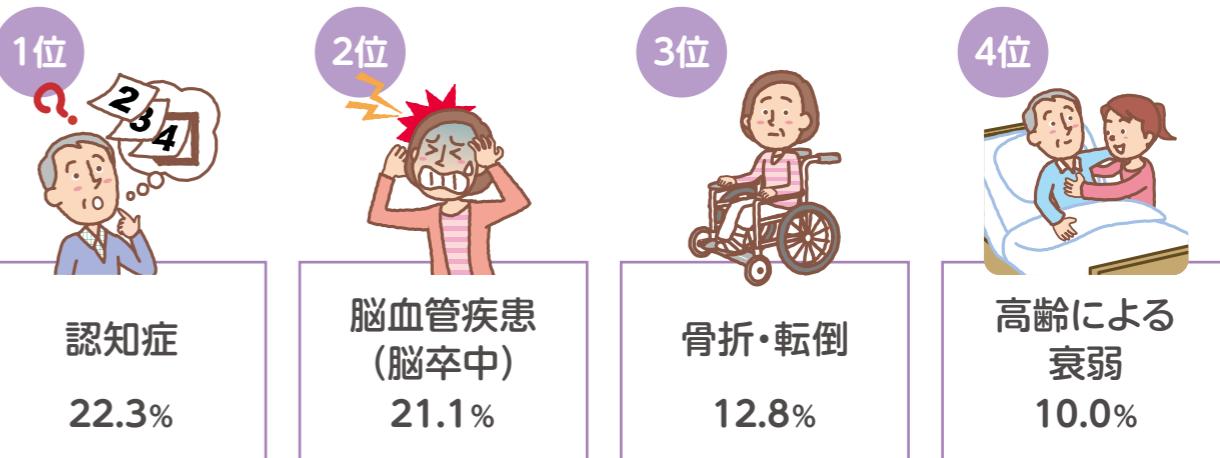
葬儀にはさまざまな費用がかかります。

費用項目	平均費用
葬儀費	…斎場利用料、火葬場利用料、祭壇、棺、遺影、搬送費など、葬儀を行うための一式 75.7万円
飲食費	…通夜ぶるまい、告別料理などの飲食 20.7万円
返礼品	…香典に対するお礼の品物 22.0万円
お布施	…寺院・教会・神社など宗教者への御礼 22.4万円
葬儀にかかる費用合計	140.8万円

株式会社鎌倉新書「第6回お葬式に関する全国調査(2024年)」よりメディケア生命算出
*お布施の平均費用のみ、公表形式の変更のため株式会社鎌倉新書「第5回お葬式に関する全国調査(2022年)」より引用

要介護2以上の方の介護原因是、認知症や脳血管疾患が多いです。

<要介護2以上の方の介護が必要となった主な原因>



厚生労働省「令和4年 国民生活基礎調査」よりメディケア生命算出

<介護にかかる平均費用・期間>

介護費用	介護期間
一時経費 平均74万円 住宅改造や介護用ベッドの購入など	月額 平均8.3万円
	平均61.1か月 (5年1か月)

公益財団法人生命保険文化センター「2021(令和3)年度 生命保険に関する全国実態調査」より

その他の留意事項については85～86ページに記載しておりますので、必ずご確認ください。

ライトプラン

- 医療終身保険(無解約返戻金型)(20)<主契約>:
初期入院10日給付特則適用なし、30日型、
疾病入院給付金の特則適用なし、I型(外来手術増額特則適用なし)
- 先進医療・患者申出療養特約(21)

主契約の入院給付日額
5,000円

契約年齢(歳)	保険料	契約年齢(歳)	保険料
0	765	43	1,535
1	720	44	1,580
2	695	45	1,625
3	685	46	1,685
4	685	47	1,740
5	685	48	1,790
6	695	49	1,850
7	695	50	1,910
8	705	51	1,985
9	710	52	2,050
10	720	53	2,115
11	735	54	2,190
12	745	55	2,265
13	760	56	2,350
14	770	57	2,425
15	785	58	2,505
16	795	59	2,580
17	810	60	2,665
18	825	61	2,770
19	835	62	2,860
20	850	63	2,955
21	865	64	3,045
22	885	65	3,145
23	905	66	3,270
24	920	67	3,375
25	940	68	3,485
26	965	69	3,600
27	985	70	3,715
28	1,010	71	3,865
29	1,035	72	3,990
30	1,060	73	4,120
31	1,090	74	4,255
32	1,120	75	4,400
33	1,145	76	4,540
34	1,170	77	4,695
35	1,205	78	4,850
36	1,245	79	5,005
37	1,280	80	5,155
38	1,320	81	5,310
39	1,355	82	5,470
40	1,395	83	5,620
41	1,450	84	5,780
42	1,490	85	5,945

スタンダードプラン

- 医療終身保険(無解約返戻金型)(20)<主契約>:
初期入院10日給付特則、60日型、
特定3疾病入院無制限給付特則、II型(外来手術増額特則適用なし)
- 先進医療・患者申出療養特約(21)

主契約の入院給付日額
5,000円 **3,000円**

契約年齢(歳)	保険料	契約年齢(歳)	保険料	契約年齢(歳)	保険料	契約年齢(歳)	保険料
0	1,125	43	2,475	0	—	43	1,541
1	1,035	44	2,560	1	—	44	1,592
2	985	45	2,645	2	—	45	1,643
3	960	46	2,755	3	—	46	1,709
4	955	47	2,855	4	—	47	1,769
5	960	48	2,950	5	—	48	1,826
6	970	49	3,055	6	—	49	1,889
7	980	50	3,170	7	—	50	1,958
8	995	51	3,310	8	—	51	2,042
9	1,010	52	3,430	9	—	52	2,114
10	1,025	53	3,555	10	—	53	2,189
11	1,050	54	3,690	11	—	54	2,270
12	1,065	55	3,820	12	—	55	2,348
13	1,085	56	3,990	13	—	56	2,450
14	1,105	57	4,135	14	—	57	2,537
15	1,125	58	4,280	15	—	58	2,624
16	1,150	59	4,440	16	—	59	2,720
17	1,180	60	4,595	17	—	60	2,813
18	1,200	61	4,800	18	—	61	2,936
19	1,225	62	4,975	19	—	62	3,041
20	1,255	63	5,155	20	—	63	3,149
21	1,285	64	5,345	21	—	64	3,263
22	1,315	65	5,540	22	—	65	3,380
23	1,345	66	5,785	23	—	66	3,527
24	1,375	67	5,995	24	—	67	3,653
25	1,415	68	6,215	25	—	68	3,785
26	1,450	69	6,445	26	—	69	3,923
27	1,490	70	6,680	27	—	70	4,064
28	1,535	71	6,980	28	—	71	4,244
29	1,575	72	7,240	29	1,001	72	4,400
30	1,620	73	7,510	30	1,028	73	4,562
31	1,675	74	7,800	31	1,061	74	4,736
32	1,725	75	8,095	32	1,091	75	4,913
33	1,775	76	8,410	33	1,121	76	5,102
34	1,830	77	8,730	34	1,154	77	5,294
35	1,885	78	9,065	35	1,187	78	5,495
36	1,955	79	9,410	36	1,229	79	5,702
37	2,020	80	9,760	37	1,268	80	5,912
38	2,085	81	10,120	38	1,307	81	6,128
39	2,155	82	10,500	39	1,349	82	6,356
40	2,225	83	10,890	40	1,391	83	6,590
41	2,315	84	11,300	41	1,445	84	6,836
42	2,395	85	11,740	42	1,493	85	7,100

通院安心プラン

- 医療終身保険(無解約返戻金型)(20)<主契約>:
初期入院10日給付特則、60日型、
特定3疾病入院無制限給付特則、II型(外来手術増額特則適用なし)
- 先進医療・患者申出療養特約(21)
- 通院治療特約(23):
主契約の入院給付日額が5,000円の場合 1日につき5,000円
主契約の入院給付日額が3,000円の場合 1日につき3,000円

主契約の入院給付日額
5,000円 **3,000円**

契約年齢(歳)	保険料	契約年齢(歳)	保険料	契約年齢(歳)	保険料	契約年齢(歳)	保険料
0	1,405	43	3,395	0	—	43	2,093
1	1,310	44	3,515	1	—	44	2,165
2	1,255	45	3,640	2	—	45	2,240
3	1,235	46	3,805	3	—	46	2,339
4	1,225	47	3,950	4	—	47	2,426
5	1,230	48	4,090	5	—	48	2,510
6	1,240	49	4,245	6	—	49	2,603
7	1,250	50	4,405	7	—	50	2,699
8	1,275	51	4,610	8	—	51	2,822
9	1,295	52	4,785	9	—	52	2,927
10	1,315	53	4,970	10	—	53	3,038
11	1,340	54	5,160	11	—	54	3,152
12	1,365	55	5,350	12	—	55	3,266
13	1,395	56	5,595	13	—	56	3,413
14	1,425	57	5,800	14	—	57	3,536
15	1,450	58	6,015	15	—	58	3,665
16	1,480	59	6,240	16	—	5	

ライトプラン

■ 医療終身保険(無解約返戻金型)(20)<主契約>
初期入院10日給付特則適用なし、30日型、
疾病入院給付金の特則適用なし、I型(外来手術増額特則適用なし)
■ 先進医療特約(11)

主契約の入院給付日額
5,000円

契約年齢(歳)	保険料	契約年齢(歳)	保険料
0	735	43	1,505
1	690	44	1,550
2	665	45	1,595
3	655	46	1,655
4	655	47	1,710
5	655	48	1,760
6	665	49	1,820
7	665	50	1,880
8	675	51	1,955
9	680	52	2,020
10	690	53	2,085
11	705	54	2,160
12	715	55	2,235
13	730	56	2,320
14	740	57	2,395
15	755	58	2,475
16	765	59	2,550
17	780	60	2,635
18	795	61	2,740
19	805	62	2,830
20	820	63	2,925
21	835	64	3,015
22	855	65	3,115
23	875	66	3,240
24	890	67	3,345
25	910	68	3,455
26	935	69	3,570
27	955	70	3,685
28	980	71	3,835
29	1,005	72	3,960
30	1,030	73	4,090
31	1,060	74	4,225
32	1,090	75	4,370
33	1,115	76	4,510
34	1,140	77	4,665
35	1,175	78	4,820
36	1,215	79	4,975
37	1,250	80	5,125
38	1,290	81	5,280
39	1,325	82	5,440
40	1,365	83	5,590
41	1,420	84	5,750
42	1,460	85	5,915

スタンダードプラン

■ 医療終身保険(無解約返戻金型)(20)<主契約>
初期入院10日給付特則、60日型、
特定3疾病入院無制限給付特則、II型(外来手術増額特則適用なし)
■ 先進医療特約(11)

主契約の入院給付日額
5,000円 主契約の入院給付日額
3,000円

契約年齢(歳)	保険料	契約年齢(歳)	保険料
0	1,095	43	2,445
1	1,005	44	2,530
2	955	45	2,615
3	930	46	2,725
4	925	47	2,825
5	930	48	2,920
6	940	49	3,025
7	950	50	3,140
8	965	51	3,280
9	980	52	3,400
10	995	53	3,525
11	1,020	54	3,660
12	1,035	55	3,790
13	1,055	56	3,960
14	1,075	57	4,105
15	1,095	58	4,250
16	1,120	59	4,410
17	1,150	60	4,565
18	1,170	61	4,770
19	1,195	62	4,945
20	1,225	63	5,125
21	1,255	64	5,315
22	1,285	65	5,510
23	1,315	66	5,755
24	1,345	67	5,965
25	1,385	68	6,185
26	1,420	69	6,415
27	1,460	70	6,650
28	1,505	71	6,950
29	1,545	72	7,210
30	1,590	73	7,480
31	1,645	74	7,770
32	1,695	75	8,065
33	1,745	76	8,380
34	1,800	77	8,700
35	1,855	78	9,035
36	1,925	79	9,380
37	1,990	80	9,730
38	2,055	81	10,090
39	2,125	82	10,470
40	2,195	83	10,860
41	2,285	84	11,270
42	2,365	85	11,710

通院安心プラン

■ 医療終身保険(無解約返戻金型)(20)<主契約>
初期入院10日給付特則、60日型、
特定3疾病入院無制限給付特則、II型(外来手術増額特則)
■ 先進医療特約(11)
■ 通院治療特約(23):
主契約の入院給付日額が5,000円の場合 1日につき5,000円
主契約の入院給付日額が3,000円の場合 1日につき3,000円

主契約の入院給付日額
5,000円 主契約の入院給付日額
3,000円

契約年齢(歳)	保険料	契約年齢(歳)	保険料
0	1,375	43	3,365
1	1,280	44	3,485
2	1,225	45	3,610
3	1,205	46	3,775
4	1,195	47	3,920
5	1,200	48	4,060
6	1,210	49	4,215
7	1,220	50	4,375
8	1,245	51	4,580
9	1,265	52	4,755
10	1,285	53	4,940
11	1,310	54	5,130
12	1,335	55	5,320
13	1,365	56	5,565
14	1,395	57	5,770
15	1,420	58	5,985
16	1,450	59	6,210
17	1,485	60	6,440
18	1,520	61	6,730
19	1,550	62	6,980
20	1,595	63	7,240
21	1,635	64	7,510
22	1,675	65	7,785
23	1,725	66	8,125
24	1,770	67	8,410
25	1,825	68	8,710
26	1,875	69	9,015
27	1,935	70	9,330
28	1,990	71	9,730
29	2,055	72	10,065
30	2,120	73	10,420
31	2,200	74	10,780
32	2,270	75	11,150
33	2,345	76	11,540
34	2,425	77	11,930
35	2,505	78	12,320
36	2,605	79	12,720
37	2,700	80	13,115
38	2,800	81	13,515
39	2,900	82	13,915
40	3,000	83	14,335
41	3,130	84	14,760
42	3,245	85	15,215

がん安心プラン

■ 医療終身保険(無解約返戻金型)(20)<主契約>
初期入院10日給付特則、60日型、
特定3疾病入院無制限給付特則、II型(外来手術増額特則)
■ 先進医療特約(11)
■ 通院治療特約(23):
主契約の入院給付日額が5,000円の場合 1日につき5,000円
主契約の入院給付日額が3,000円の場合 1日につき3,000円
■ 薬剤治療特約(21)抗がん剤:
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

主契約の入院給付日額
5,000円 主契約の入院給付日額
3,000円

契約年齢(歳)	保険料	契約年齢(歳)	保険料
0	1,520	43	3,875
1	1,430	44	4,020
2	1,375	45	4,170
3	1,355	46	4,365
4	1,350	47	4,535
5	1,360	48	4,705
6	1,370	49	4,890
7	1,385	50	5,085
8	1,410	51	5,325
9	1,435		

ライトプラン

- 医療終身保険(無解約返戻金型)(20)<主契約>:
初期入院10日給付特則適用なし、30日型、
疾病入院給付金の特則適用なし、I型(外来手術増額特則適用なし)
- 先進医療・患者申出療養特約(21)

主契約の入院給付日額
5,000円

契約年齢(歳)	保険料	契約年齢(歳)	保険料
0	705	43	1,240
1	680	44	1,265
2	675	45	1,295
3	675	46	1,330
4	680	47	1,365
5	695	48	1,400
6	705	49	1,440
7	720	50	1,475
8	740	51	1,525
9	755	52	1,570
10	775	53	1,615
11	795	54	1,660
12	820	55	1,710
13	845	56	1,770
14	865	57	1,830
15	895	58	1,885
16	920	59	1,945
17	950	60	2,005
18	980	61	2,085
19	1,010	62	2,145
20	1,045	63	2,210
21	1,070	64	2,275
22	1,100	65	2,350
23	1,125	66	2,435
24	1,155	67	2,515
25	1,175	68	2,605
26	1,190	69	2,685
27	1,200	70	2,775
28	1,200	71	2,885
29	1,195	72	2,975
30	1,190	73	3,070
31	1,190	74	3,160
32	1,185	75	3,260
33	1,175	76	3,355
34	1,165	77	3,455
35	1,155	78	3,550
36	1,155	79	3,645
37	1,150	80	3,740
38	1,155	81	3,840
39	1,165	82	3,930
40	1,175	83	4,030
41	1,200	84	4,120
42	1,215	85	4,205

スタンダードプラン

- 医療終身保険(無解約返戻金型)(20)<主契約>:
初期入院10日給付特則、60日型、
特定3疾病入院無制限給付特則、II型(外来手術増額特則適用なし)
- 先進医療・患者申出療養特約(21)

主契約の入院給付日額
5,000円

契約年齢(歳)	保険料	契約年齢(歳)	保険料
0	1,025	43	1,980
1	960	44	2,030
2	940	45	2,080
3	930	46	2,155
4	945	47	2,215
5	960	48	2,285
6	980	49	2,355
7	1,000	50	2,430
8	1,025	51	2,525
9	1,055	52	2,610
10	1,080	53	2,695
11	1,110	54	2,785
12	1,145	55	2,885
13	1,180	56	3,005
14	1,220	57	3,110
15	1,265	58	3,225
16	1,305	59	3,345
17	1,345	60	3,470
18	1,395	61	3,620
19	1,435	62	3,750
20	1,485	63	3,885
21	1,535	64	4,025
22	1,580	65	4,175
23	1,625	66	4,360
24	1,665	67	4,525
25	1,700	68	4,700
26	1,725	69	4,890
27	1,745	70	5,080
28	1,750	71	5,315
29	1,755	72	5,530
30	1,755	73	5,755
31	1,760	74	5,985
32	1,760	75	6,230
33	1,755	76	6,480
34	1,755	77	6,740
35	1,750	78	7,010
36	1,765	79	7,295
37	1,775	80	7,595
38	1,790	81	7,900
39	1,815	82	8,225
40	1,845	83	8,570
41	1,890	84	8,920
42	1,930	85	9,290

通院安心プラン

- 医療終身保険(無解約返戻金型)(20)<主契約>:
初期入院10日給付特則、60日型、
特定3疾病入院無制限給付特則、II型(外来手術増額特則)
- 先進医療・患者申出療養特約(21)
- 通院治療特約(23):
主契約の入院給付日額が5,000円の場合 1日につき5,000円
主契約の入院給付日額が3,000円の場合 1日につき3,000円

主契約の入院給付日額
5,000円

契約年齢(歳)	保険料	契約年齢(歳)	保険料
0	1,275	43	2,795
1	1,210	44	2,875
2	1,190	45	2,955
3	1,185	46	3,065
4	1,200	47	3,155
5	1,215	48	3,255
6	1,235	49	3,355
7	1,260	50	3,465
8	1,290	51	3,605
9	1,330	52	3,720
10	1,360	53	3,845
11	1,400	54	3,970
12	1,445	55	4,115
13	1,485	56	4,280
14	1,530	57	4,435
15	1,585	58	4,595
16	1,635	59	4,770
17	1,690	60	4,945
18	1,745	61	5,160
19	1,800	62	5,350
20	1,860	63	5,535
21	1,920	64	5,735
22	1,980	65	5,940
23	2,035	66	6,195
24	2,095	67	6,425
25	2,140	68	6,660
26	2,180	69	6,910
27	2,215	70	7,165
28	2,240	71	7,485
29	2,260	72	7,770
30	2,275	73	8,060
31	2,305	74	8,370
32	2,320	75	8,675
33	2,330	76	8,995
34	2,355	77	9,315
35	2,365	78	9,645
36	2,410	79	9,980
37	2,440	80	10,325
38	2,475	81	10,675
39	2,525	82	11,040
40	2,580	83	11,425
41	2,655	84	11,815
42	2,720	85	12,225

がん安心プラン

- 医療終身保険(無解約返戻金型)(20)<主契約>:
初期入院10日給付特則、60日型、
特定3疾病入院無制限給付特則、II型(外来手術増額特則)
- 先進医療・患者申出療養特約(21)
- 通院治療特約(23):
主契約の入院給付日額が5,000円の場合 1日につき5,000円
主契約の入院給付日額が3,000円の場合 1日につき3,000円
- 薬剤治療特約(21)抗がん剤型:
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

主契約の入院給付日額
5,000円

契約年齢(歳)	保険料	契約年齢(歳)	保険料
0	1,460	43	3,435
1			

ライトプラン

■ 医療終身保険(無解約返戻金型)(20)<主契約>
初期入院10日給付特則適用なし、30日型、
疾病入院給付金の特則適用なし、I型(外来手術増額特則適用なし)
■ 先進医療特約(11)

主契約の入院給付日額 5,000円

契約年齢(歳)	保険料	契約年齢(歳)	保険料
0	675	43	1,210
1	650	44	1,235
2	645	45	1,265
3	645	46	1,300
4	650	47	1,335
5	665	48	1,370
6	675	49	1,410
7	690	50	1,445
8	710	51	1,495
9	725	52	1,540
10	745	53	1,585
11	765	54	1,630
12	790	55	1,680
13	815	56	1,740
14	835	57	1,800
15	865	58	1,855
16	890	59	1,915
17	920	60	1,975
18	950	61	2,055
19	980	62	2,115
20	1,015	63	2,180
21	1,040	64	2,245
22	1,070	65	2,320
23	1,095	66	2,405
24	1,125	67	2,485
25	1,145	68	2,575
26	1,160	69	2,655
27	1,170	70	2,745
28	1,170	71	2,855
29	1,165	72	2,945
30	1,160	73	3,040
31	1,160	74	3,130
32	1,155	75	3,230
33	1,145	76	3,325
34	1,135	77	3,425
35	1,125	78	3,520
36	1,125	79	3,615
37	1,120	80	3,710
38	1,125	81	3,810
39	1,135	82	3,900
40	1,145	83	4,000
41	1,170	84	4,090
42	1,185	85	4,175

スタンダードプラン

■ 医療終身保険(無解約返戻金型)(20)<主契約>
初期入院10日給付特則、60日型、
特定3疾病入院無制限給付特則、II型(外来手術増額特則適用なし)
■ 先進医療特約(11)

主契約の入院給付日額 5,000円

契約年齢(歳)	保険料	契約年齢(歳)	保険料
0	995	43	1,950
1	930	44	2,000
2	910	45	2,050
3	900	46	2,125
4	915	47	2,185
5	930	48	2,255
6	950	49	2,325
7	970	50	2,400
8	995	51	2,495
9	1,025	52	2,580
10	1,050	53	2,665
11	1,080	54	2,755
12	1,115	55	2,855
13	1,150	56	2,975
14	1,190	57	3,080
15	1,235	58	3,195
16	1,275	59	3,315
17	1,315	60	3,440
18	1,365	61	3,590
19	1,405	62	3,720
20	1,455	63	3,855
21	1,505	64	3,995
22	1,550	65	4,145
23	1,595	66	4,330
24	1,635	67	4,495
25	1,670	68	4,670
26	1,695	69	4,860
27	1,715	70	5,050
28	1,720	71	5,285
29	1,725	72	5,500
30	1,725	73	5,725
31	1,730	74	5,955
32	1,730	75	6,200
33	1,725	76	6,450
34	1,725	77	6,710
35	1,720	78	6,980
36	1,735	79	7,265
37	1,745	80	7,565
38	1,760	81	7,870
39	1,785	82	8,195
40	1,815	83	8,560
41	1,860	84	8,890
42	1,900	85	9,260

通院安心プラン

■ 医療終身保険(無解約返戻金型)(20)<主契約>
初期入院10日給付特則、60日型、
特定3疾病入院無制限給付特則、II型(外来手術増額特則)
■ 先進医療特約(11)
■ 通院治療特約(23):
主契約の入院給付日額が5,000円の場合 1日につき5,000円
主契約の入院給付日額が3,000円の場合 1日につき3,000円

主契約の入院給付日額 5,000円

契約年齢(歳)	保険料	契約年齢(歳)	保険料
0	1,245	43	2,765
1	1,180	44	2,845
2	1,160	45	2,925
3	1,155	46	3,035
4	1,170	47	3,125
5	1,185	48	3,225
6	1,205	49	3,325
7	1,230	50	3,435
8	1,260	51	3,575
9	1,300	52	3,690
10	1,330	53	3,815
11	1,370	54	3,940
12	1,415	55	4,085
13	1,455	56	4,250
14	1,500	57	4,405
15	1,555	58	4,565
16	1,605	59	4,740
17	1,660	60	4,915
18	1,715	61	5,130
19	1,770	62	5,320
20	1,830	63	5,505
21	1,890	64	5,705
22	1,950	65	5,910
23	2,005	66	6,165
24	2,065	67	6,395
25	2,110	68	6,630
26	2,150	69	6,880
27	2,185	70	7,135
28	2,210	71	7,455
29	2,230	72	7,740
30	2,245	73	8,030
31	2,275	74	8,340
32	2,290	75	8,645
33	2,300	76	8,965
34	2,325	77	9,285
35	2,335	78	9,615
36	2,380	79	9,950
37	2,410	80	10,295
38	2,445	81	10,645
39	2,495	82	11,010
40	2,550	83	11,395
41	2,625	84	11,785
42	2,690	85	12,195

がん安心プラン

■ 医療終身保険(無解約返戻金型)(20)<主契約>
初期入院10日給付特則、60日型、
特定3疾病入院無制限給付特則、II型(外来手術増額特則)
■ 先進医療特約(11)
■ 通院治療特約(23):
主契約の入院給付日額が5,000円の場合 1日につき5,000円
主契約の入院給付日額が3,000円の場合 1日につき3,000円
■ 薬剤治療特約(21)抗がん剤:
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

主契約の入院給付日額 5,000円

契約年齢(歳)	保険料	契約年齢(歳)	保険料
0	1,430	43	3,405
1	1,370	44	3,495
2	1,350	45	3,5

基本の保障（主契約）・医療終身保険（無解約返戻金型）（20）

契約年齢（歳）	初期入院10日給付特則											
	8大生活習慣病入院無制限給付特則				特定3疾病入院無制限給付特則				特則適用なし			
	II型		I型		なし		II型		I型		なし	
	外来手術 増額特則	特則 適用 なし	外来手術 増額特則	特則 適用 なし	（入院） のみ 保障		外来手術 増額特則	特則 適用 なし	外来手術 増額特則	特則 適用 なし	（入院） のみ 保障	
0	1,065	1,040	1,010	985	805	1,010	985	955	930	750	960	935
1	975	950	920	890	715	920	895	865	835	660	840	810
2	920	895	865	835	660	870	845	815	785	610	790	730
3	905	875	845	815	640	850	820	790	760	585	800	770
4	900	870	840	810	635	845	815	785	755	580	795	765
5	905	875	840	810	635	850	820	785	755	580	800	770
6	910	885	845	820	640	855	830	790	765	585	800	775
7	920	895	855	825	645	865	840	800	770	590	810	785
8	940	910	870	840	655	885	855	815	785	600	830	760
9	955	925	885	850	665	900	870	830	795	610	840	770
10	975	940	900	865	675	920	885	845	810	620	860	825
11	995	965	920	885	690	940	910	865	830	635	875	845
12	1,015	980	935	900	700	960	925	880	845	645	895	860
13	1,040	1,000	955	920	715	985	945	900	865	660	915	880
14	1,065	1,025	975	940	730	1,005	965	915	880	670	940	900
15	1,085	1,045	1,000	960	745	1,025	985	940	900	685	955	915
16	1,110	1,070	1,020	980	760	1,050	1,010	960	920	700	980	950
17	1,140	1,100	1,045	1,005	780	1,080	1,040	985	945	720	1,005	965
18	1,165	1,120	1,070	1,025	795	1,105	1,060	1,010	965	735	1,030	985
19	1,195	1,150	1,095	1,050	815	1,130	1,085	985	950	750	1,050	995
20	1,230	1,180	1,125	1,075	835	1,165	1,115	1,060	1,010	770	1,080	1,030
21	1,260	1,210	1,155	1,100	855	1,195	1,145	1,090	1,035	790	1,110	1,060
22	1,290	1,240	1,180	1,130	875	1,225	1,175	1,115	1,065	810	1,135	1,085
23	1,325	1,270	1,210	1,155	895	1,260	1,205	1,145	1,090	830	1,165	1,125
24	1,365	1,305	1,245	1,185	920	1,295	1,235	1,175	1,115	850	1,200	1,140
25	1,405	1,345	1,280	1,220	945	1,335	1,275	1,210	1,150	875	1,235	1,175
26	1,445	1,380	1,315	1,255	970	1,375	1,310	1,245	1,185	900	1,270	1,205
27	1,490	1,420	1,355	1,290	995	1,420	1,350	1,285	1,220	925	1,310	1,240
28	1,535	1,470	1,395	1,330	1,025	1,460	1,395	1,320	1,255	950	1,480	1,410
29	1,585	1,515	1,440	1,370	1,055	1,505	1,435	1,360	1,290	975	1,490	1,420
30	1,635	1,560	1,480	1,410	1,085	1,555	1,480	1,400	1,330	1,005	1,430	1,355
31	1,700	1,620	1,540	1,460	1,125	1,615	1,535	1,455	1,375	1,040	1,485	1,405
32	1,750	1,670	1,585	1,505	1,155	1,665	1,585	1,500	1,420	1,070	1,530	1,455
33	1,810	1,725	1,635	1,550	1,190	1,720	1,635	1,545	1,460	1,100	1,580	1,495
34	1,865	1,780	1,685	1,595	1,225	1,775	1,690	1,595	1,505	1,135	1,625	1,535
35	1,930	1,840	1,740	1,650	1,265	1,835	1,745	1,645	1,555	1,170	1,680	1,595
36	2,010	1,915	1,810	1,715	1,315	1,910	1,815	1,710	1,615	1,215	1,745	1,650
37	2,080	1,980	1,870	1,770	1,355	1,980	1,880	1,770	1,670	1,255	1,810	1,725
38	2,155	2,050	1,935	1,830	1,400	2,050	1,945	1,830	1,725	1,295	1,870	1,790
39	2,230	2,120	1,995	1,890	1,445	2,125	2,015	1,890	1,785	1,340	1,935	1,855
40	2,310	2,200	2,070	1,955	1,495	2,195	2,085	1,955	1,840	1,380	2,000	1,920
41	2,410	2,295	2,155	2,040	1,555	2,290	2,175	2,035	1,920	1,435	2,085	1,915
42	2,495	2,375	2,225	2,105	1,605	2,375	2,255	2,105	1,985	1,875	2,125	1,955
43	2,585	2,460	2,305	2,180	1,660	2,460	2,335	2,180	2,055	1,535	2,175	1,980
44	2,675	2,550	2,385	2,255	1,715	2,545	2,420	2,255	2,125	1,585	2,300	2,175
45	2,775	2,645	2,470	2,335	1,775	2,635	2,505	2,330	2,195	1,635	2,380	2,255
46	2,895	2,755	2,570	2,430	1,845	2,755	2,615	2,430	2,195	1,705	2,480	2,340
47	3,000	2,860	2,660	2,520	1,910	2,855	2,715	2,515	2,265	1,765	2,545	2,415
48	3,110	2,965	2,755	2,610	1,980	2,955	2,810	2,600	2,455	1,820	2,660	2,530
49	3,225	3,075	2,855	2,705	2,050	3,065	2,915	2,695	2,545	1,890	2,745	2,615
50	3,345	3,195	2,960	2,805	2,125	3,180	3,030	2,795	2,640	1,960	2,840	2,715
51	3,500	3,340	3,090	2,930	2,220	3,330	3,170	2,920	2,760	2,050	2,965	2,835
52	3,635	3,470	3,205	3,040	3,035	3,455	3,290	3,025	2,860	2,125</td		

オプション(選べる特約)

どちらかを選択

契約年齢(歳)	先進医療・患者申出療養特約(21)	先進医療特約(11)	入院一時給付特約(20)	通院治療特約(23)	8大生活習慣病入院特約(20)	特定3疾病一時給付特約(25)		がん診断特約(25)		薬剤治療特約(21)		がん自由診療特約	損傷特約		継続入院・在宅療養収入サポート特約		終身保険特約(低解約返戻金型)	介護保障付終身保険特約(低解約返戻金型)			
						I型		II型		I型			I型		II型						
						1回につき50万円		1回につき50万円		1回につき50万円			抗がん剤型		支払対象薬剤I型120回型						
0	140	110	360	255	—	365	440	360	400	145	319	348	245	641	—	—	360	—			
1	140	110	295	250	—	375	450	370	405	150	327	348	245	641	—	—	360	—			
2	140	110	255	245	—	380	460	375	415	150	330	348	245	641	—	—	365	—			
3	140	110	235	245	—	390	470	380	420	150	333	348	245	641	—	—	375	—			
4	140	110	220	240	—	400	485	385	430	155	341	348	245	638	—	—	380	—			
5	140	110	215	240	—	415	500	395	435	160	350	348	245	638	—	—	390	—			
6	140	110	215	245	—	425	515	400	445	160	354	348	245	635	—	—	395	—			
7	140	110	210	245	—	440	530	410	455	165	363	348	245	632	—	—	400	—			
8	140	110	210	250	—	450	550	420	465	165	367	348	245	626	—	—	410	—			
9	140	110	215	255	—	465	570	430	480	170	377	348	245	620	—	—	420	—			
10	140	110	215	255	—	485	590	440	490	175	386	348	245	611	—	—	425	—			
11	140	110	220	260	—	500	610	450	500	175	392	348	245	599	—	—	430	—			
12	140	110	220	265	—	515	630	460	515	180	402	348	245	587	—	—	440	—			
13	140	110	225	270	—	535	655	470	525	185	413	348	245	572	—	—	450	—			
14	140	110	230	280	—	555	675	480	540	190	424	348	245	560	—	—	455	—			
15	140	110	235	285	—	575	700	495	555	195	436	348	245	548	630	950	465	500			
16	140	110	235	290	—	595	725	505	570	200	448	348	245	536	630	950	475	510			
17	140	110	240	295	240	615	755	520	585	205	460	348	245	530	640	970	490	520			
18	140	110	245	305	250	640	785	535	600	210	473	348	245	521	650	980	500	530			
19	140	110	250	310	255	660	815	550	620	215	487	348	245	518	660	1,000	505	540			
20	140	110	260	320	260	690	845	565	640	220	501	348	245	515	670	1,010	520	555			
21	140	110	265	330	270	715	880	580	655	230	519	348	245	515	680	1,030	530	570			
22	140	110	270	340	275	745	915	600	680	235	533	348	245	515	690	1,050	540	575			
23	140	110	280	355	285	775	955	620	705	240	548	348	245	518	710	1,070	550	590			
24	140	110	285	365	295	805	995	640	730	250	568	348	245	521	720	1,090	565	605			
25	140	110	295	380	305	840	1,035	665	755	255	584	348	245	524	730	1,110	575	620			
26	140	110	300	390	310	875	1,080	685	780	265	605	348	245	527	750	1,140	590	635			
27	140	110	310	405	325	915	1,130	710	810	275	627	348	245	533	760	1,150	605	650			
28	140	110	315	420	335	955	1,180	735	840	280	645	348	245	536	780	1,180	620	665			
29	140	110	325	440	345	995	1,230	760	870	290	669	348	245	542	790	1,200	635	685			
30	140	110	335	455	355	1,040	1,285	790	905	300	693	348	245	545	810	1,230	650	700			
31	140	110	345	475	370	1,095	1,355	825	950	315	724	348	245	548	840	1,270	665	715			
32	140	110	355	495	385	1,145	1,415	860	985	325	750	348	245	551	860	1,310	685	740			
33	140	110	365	515	400	1,200	1,485	895	1,030	340	783	348	245	554	880	1,340	700	755			
34	140	110	375	540	410	1,255	1,555	930	1,070	350	811	348	245	557	900	1,370	715	775			
35	140	110	385	560	430	1,315	1,625	970	1,120	365	845	348	245	563	930	1,420	740	800			
36	140	110	395	585	445	1,385	1,715	1,020	1,175	380	881	348	245	566	960	1,460	760	825			
37	140	110	410	610	465	1,455	1,800	1,065	1,225	395	918	348	245	569	990	1,510	780	850			
38	140	110	420	640	480	1,520	1,885	1,110	1,280	410	955	348	245	575	1,030	1,570	80				

基本の保障（主契約）・医療終身保険（無解約返戻金型）（20）

契約年齢（歳）	初期入院10日給付特則											
	8大生活習慣病入院無制限給付特則				特定3疾病入院無制限給付特則				特則適用なし			
	II型		I型		なし		II型		I型		なし	
	外来手術 増額特則	特則 適用 なし	外来手術 増額特則	特則 適用 なし	入院 のみ 保障		外来手術 増額特則	特則 適用 なし	外来手術 増額特則	特則 適用 なし	入院 のみ 保障	
0	1,130	1,100	1,070	1,045	855	1,070	1,045	1,015	985	795	935	745
1	1,035	1,010	975	945	760	975	950	920	885	700	830	645
2	980	950	920	890	705	925	900	865	835	650	840	590
3	965	930	900	870	685	905	875	840	810	625	820	570
4	960	930	895	865	680	900	870	835	805	620	850	565
5	965	935	900	865	680	905	875	840	805	620	855	570
6	975	945	905	880	685	915	885	845	820	625	855	570
7	985	960	915	885	690	925	900	855	825	635	870	575
8	1,010	975	935	900	705	950	915	875	845	645	890	585
9	1,025	995	950	915	715	965	935	890	855	655	905	595
10	1,050	1,010	970	935	730	990	955	910	875	825	890	605
11	1,075	1,040	995	955	745	1,015	980	935	895	685	945	615
12	1,100	1,060	1,015	975	760	1,040	1,000	955	915	700	970	630
13	1,130	1,085	1,035	1,000	780	1,070	1,025	975	940	720	995	645
14	1,160	1,115	1,060	1,025	795	1,095	1,050	995	960	730	1,025	980
15	1,185	1,140	1,095	1,050	815	1,120	1,075	1,025	985	750	1,045	1,000
16	1,215	1,175	1,120	1,075	835	1,150	1,105	1,055	1,010	770	1,075	935
17	1,255	1,210	1,150	1,105	860	1,185	1,145	1,085	1,040	795	1,105	960
18	1,285	1,235	1,185	1,135	880	1,220	1,170	1,115	1,065	815	1,140	985
19	1,325	1,275	1,215	1,165	905	1,250	1,205	1,145	1,095	835	1,165	1,005
20	1,370	1,315	1,255	1,200	930	1,295	1,240	1,180	1,125	860	1,205	1,030
21	1,410	1,355	1,295	1,230	960	1,335	1,280	1,220	1,160	885	1,240	975
22	1,450	1,395	1,330	1,270	985	1,375	1,320	1,255	1,200	915	1,275	1,005
23	1,495	1,435	1,370	1,305	1,015	1,420	1,360	1,295	940	1,315	1,255	835
24	1,550	1,480	1,415	1,350	1,050	1,470	1,400	1,335	1,270	970	1,365	1,260
25	1,605	1,535	1,465	1,395	1,085	1,525	1,455	1,385	1,315	1,000	1,410	1,205
26	1,660	1,585	1,515	1,445	1,120	1,580	1,505	1,435	1,365	1,040	1,460	1,240
27	1,720	1,645	1,570	1,495	1,155	1,640	1,560	1,485	1,415	1,075	1,515	1,290
28	1,785	1,710	1,625	1,550	1,195	1,700	1,625	1,535	1,465	1,490	1,405	1,330
29	1,855	1,775	1,690	1,605	1,240	1,760	1,680	1,595	1,515	1,630	1,550	1,380
30	1,930	1,840	1,750	1,665	1,285	1,835	1,745	1,655	1,570	1,190	1,690	1,405
31	2,020	1,925	1,835	1,740	1,345	1,920	1,825	1,730	1,640	1,240	1,765	1,485
32	2,095	2,000	1,900	1,805	1,390	1,995	1,900	1,800	1,705	1,285	1,835	1,130
33	2,185	2,085	1,975	1,875	1,445	2,075	1,975	1,870	1,765	1,335	1,910	1,165
34	2,270	2,170	2,055	1,945	1,500	2,160	2,060	1,945	1,835	1,390	1,980	1,210
35	2,370	2,260	2,140	2,030	1,560	2,255	2,145	2,025	1,915	1,445	2,065	1,255
36	2,490	2,375	2,245	2,130	1,635	2,365	2,250	2,125	2,010	1,515	2,195	1,315
37	2,605	2,480	2,345	2,220	1,705	2,480	2,355	2,220	2,095	1,575	2,270	1,370
38	2,725	2,595	2,450	2,320	1,780	2,590	2,460	2,315	2,185	1,645	2,365	1,420
39	2,845	2,710	2,555	2,420	1,855	2,710	2,575	2,420	2,285	1,720	2,475	1,540
40	2,980	2,840	2,675	2,530	1,940	2,830	2,690	2,525	2,380	1,790	2,585	1,540
41	3,145	2,995	2,820	2,670	2,040	2,985	2,840	2,660	2,515	2,255	2,400	1,620
42	3,290	3,135	2,945	2,790	2,130	3,135	2,980	2,785	2,625	2,170	2,850	1,755
43	3,450	3,285	3,085	2,920	2,230	3,285	3,120	2,915	2,750	2,810	2,610	1,755
44	3,615	3,450	3,230	3,060	2,330	3,440	3,270	3,050	2,880	2,155	3,115	2,555
45	3,800	3,620	3,385	3,205	2,440	3,605	3,430	3,195	3,015	2,250	3,085	2,670
46	4,015	3,825	3,570	3,380	2,570	3,815	3,625	3,375	3,185	3,275	3,010	2,005
47	4,215	4,020	3,745	3,550	2,695	4,010	3,815	3,540	3,435	2,945	2,090	1,475
48	4,425	4,225	3,930	3,725	2,835	4,205	4,000	3,710	3,505	3,280	2,185	1,405
49	4,650	4,435	4,125	3,910	2,970	4,415	4,205	3,890	3,680	2,740	3,440	2,285
50	4,885	4,670	4,335	4,110	3,120	4,645	4,425	4,090	3,870	2,875	4,155	1,495
51	5,180	4,950	4,585	4,350	3,305	4,925	4,690	4,330	4,095	3,045	4,395	1,595
52	5,450	5,205	4,815	4,570	3,470	5,17						

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)	先進医療特約(11)	入院一時給付特約(20)	通院治療特約(23)	8大生活習慣病入院特約(20)	特定3疾病一時給付特約(25)	がん診断特約(25)	薬剤治療特約(21)		がん自由診療特約	損傷特約		継続入院・在宅療養収入サポート特約		終身保険特約(低解約返戻金型)	介護保障付終身保険特約(低解約返戻金型)			
								I型			I型	II型	I型						
								1回につき50万円	1回につき50万円		1回につき50万円	1回につき50万円	I型	II型					
0	147	116	385	270	—	385	380	425	150	336	367	260	677	—	—	390	—		
1	148	116	315	265	—	395	395	430	160	345	367	260	677	—	—	390	—		
2	148	116	275	260	—	405	400	440	160	349	367	260	677	—	—	395	—		
3	148	116	255	260	—	415	405	445	160	352	368	260	677	—	—	405	—		
4	148	117	235	255	—	425	410	460	165	361	368	260	674	—	—	410	—		
5	148	117	230	255	—	440	420	465	170	371	369	260	674	—	—	425	—		
6	148	117	235	260	—	455	430	475	170	376	369	260	671	—	—	430	—		
7	149	117	230	260	—	470	440	485	175	386	370	260	668	—	—	435	—		
8	149	117	230	270	—	480	450	500	175	391	370	260	665	—	—	450	—		
9	149	117	235	275	—	500	460	515	180	402	371	260	659	—	—	460	—		
10	149	118	235	275	—	520	475	525	185	413	372	260	650	—	—	465	—		
11	150	118	240	280	—	540	485	540	185	420	372	260	638	—	—	475	—		
12	150	118	240	285	—	555	500	555	195	432	373	260	626	—	—	485	—		
13	151	119	250	295	—	580	510	570	200	445	374	260	611	—	—	500	—		
14	151	119	255	305	—	600	525	590	205	458	376	265	604	—	—	505	—		
15	151	119	260	310	255	625	540	605	210	473	377	265	592	670	1,010	520	560		
16	152	120	265	320	260	650	555	625	215	488	378	265	580	670	1,010	535	570		
17	152	120	270	325	270	675	575	645	225	503	379	265	574	680	1,040	550	585		
18	153	121	275	340	280	705	590	665	230	519	381	265	565	700	1,050	565	600		
19	154	121	285	345	285	730	610	690	235	536	382	265	562	710	1,070	575	615		
20	154	122	295	355	295	765	630	715	240	554	384	270	564	720	1,090	595	635		
21	155	122	305	370	305	800	650	735	255	577	386	270	567	730	1,110	610	655		
22	156	123	310	385	315	835	680	765	260	596	387	270	567	750	1,140	625	665		
23	156	123	325	400	325	875	705	800	270	616	389	270	573	770	1,160	640	685		
24	157	124	330	415	340	910	730	830	280	642	391	270	576	780	1,190	660	705		
25	158	125	345	435	355	955	765	865	290	664	393	275	587	800	1,210	675	730		
26	159	126	355	450	365	1,005	795	900	300	693	396	275	593	820	1,250	700	750		
27	160	126	370	470	380	1,055	825	940	315	723	398	275	599	840	1,270	720	775		
28	161	127	375	490	395	1,110	860	985	325	749	401	280	610	860	1,310	745	800		
29	162	128	390	520	410	1,165	900	1,025	340	783	404	280	619	880	1,330	770	830		
30	163	129	405	540	425	1,225	940	1,075	350	818	406	280	625	900	1,370	795	855		
31	165	130	425	570	450	1,300	990	1,140	375	861	410	285	636	940	1,430	820	880		
32	166	131	440	600	470	1,370	1,040	1,190	390	900	413	285	642	970	1,470	855	920		
33	167	132	455	630	490	1,450	1,095	1,255	410	948	416	290	653	1,000	1,520	880	950		
34	169	133	470	665	510	1,530	1,145	1,315	425	992	420	290	659	1,020	1,560	910	985		
35	170	135	490	695	540	1,615	1,205	1,390	450	1,043	424	290	668	1,060	1,620	950	1,025		
36	172	136	505	735	565	1,720	1,280	1,475	470	1,100	428	295	682	1,110	1,680	985	1,070		
37	174	138	535	775	595	1,825	1,350	1,550	495	1,159	432	295	688	1,150	1,750	1,025	1,115		
38	175	139	550	820	620	1,925	1,425	1,640	520	1,220	437	300	702	1,200	1,820	1,060	1,155		
39	177	140	575	860	655	2,040	1,505	1,735	550	1,292	441	300	711	1,240	1,890	1,110	1,205		
40	179	142	600	910	685	2,165	1,585	1,830	585	1,365	446	305	725	1,280	1,960	1,155	1,255		
41	181	144	630																

基本の保障（主契約）・医療終身保険（無解約返戻金型）（20）

契約年齢（歳）	初期入院10日給付特則													
	8大生活習慣病入院無制限給付特則				特定3疾病入院無制限給付特則				特則適用なし					
	II型		I型		なし		II型		I型		なし			
	外来手術 増額特則	特則 適用 なし	外来手術 増額特則	特則 適用 なし	（入院） のみ 保障		外来手術 増額特則	特則 適用 なし	外来手術 増額特則	特則 適用 なし	（入院） のみ 保障			
0	1,155	1,130	1,095	1,070	875	1,095	1,070	1,035	1,010	815	1,045	985	955	760
1	1,060	1,030	1,000	970	780	1,000	970	940	910	720	940	915	850	660
2	1,000	975	940	910	720	945	920	885	855	665	885	860	795	605
3	985	950	920	890	700	925	890	860	830	640	870	840	775	585
4	980	950	915	885	695	920	890	855	825	635	865	835	800	580
5	985	955	915	885	695	925	895	855	825	635	870	840	805	770
6	990	965	925	895	700	930	905	860	835	640	875	845	805	775
7	1,005	975	935	905	705	945	915	875	840	645	885	860	835	585
8	1,025	995	950	920	720	965	935	890	860	660	910	875	835	600
9	1,045	1,015	970	930	730	985	950	910	870	670	920	890	845	605
10	1,070	1,030	990	950	740	1,010	970	925	890	905	865	825	765	615
11	1,090	1,060	1,010	975	760	1,030	1,000	950	910	700	960	930	880	630
12	1,115	1,080	1,030	995	775	1,055	1,020	970	930	710	985	950	900	640
13	1,150	1,105	1,055	1,015	790	1,085	1,045	995	955	730	1,010	970	920	880
14	1,180	1,135	1,080	1,045	810	1,110	1,070	1,015	975	745	1,040	1,000	945	905
15	1,205	1,160	1,110	1,070	830	1,140	1,095	1,045	1,000	765	1,060	1,020	970	885
16	1,240	1,195	1,140	1,095	850	1,170	1,125	1,070	1,030	785	1,095	1,050	995	705
17	1,275	1,230	1,170	1,125	875	1,205	1,160	1,105	1,060	805	1,125	1,080	975	725
18	1,305	1,255	1,200	1,150	895	1,240	1,190	1,135	1,085	825	1,155	1,105	1,050	745
19	1,345	1,295	1,235	1,185	920	1,270	1,220	1,160	1,110	845	1,185	1,135	1,075	760
20	1,390	1,335	1,270	1,215	945	1,315	1,260	1,200	1,145	870	1,220	1,165	1,105	780
21	1,430	1,375	1,315	1,250	975	1,355	1,300	1,240	1,180	900	1,260	1,205	1,145	805
22	1,475	1,415	1,350	1,295	1,005	1,400	1,340	1,275	1,220	930	1,300	1,240	1,175	825
23	1,520	1,460	1,390	1,330	1,030	1,445	1,385	1,315	1,255	955	1,340	1,275	1,210	850
24	1,575	1,510	1,440	1,370	1,065	1,495	1,425	1,360	1,290	985	1,385	1,320	1,255	880
25	1,630	1,565	1,490	1,420	1,100	1,550	1,480	1,410	1,340	1,020	1,435	1,365	1,295	905
26	1,690	1,615	1,540	1,470	1,140	1,610	1,535	1,460	1,390	1,055	1,490	1,415	1,340	935
27	1,755	1,675	1,600	1,525	1,180	1,670	1,590	1,515	1,440	1,095	1,545	1,465	1,395	965
28	1,820	1,745	1,660	1,580	1,220	1,730	1,655	1,570	1,490	1,130	1,600	1,520	1,435	1,000
29	1,895	1,810	1,725	1,640	1,265	1,800	1,715	1,630	1,545	1,170	1,665	1,580	1,495	1,035
30	1,970	1,880	1,785	1,700	1,315	1,870	1,785	1,690	1,605	1,215	1,725	1,635	1,540	1,070
31	2,065	1,970	1,875	1,780	1,370	1,960	1,865	1,770	1,675	1,270	1,805	1,710	1,615	1,115
32	2,140	2,045	1,945	1,845	1,420	2,040	1,940	1,840	1,740	1,315	1,875	1,780	1,680	1,155
33	2,235	2,130	2,025	1,920	1,475	2,125	2,029	1,910	1,810	1,365	1,955	1,850	1,755	1,205
34	2,325	2,220	2,105	1,995	1,535	2,215	2,105	1,990	1,880	1,420	2,030	1,925	1,810	1,240
35	2,430	2,315	2,195	2,085	1,600	2,310	2,200	2,075	1,965	1,480	2,120	2,005	1,885	1,290
36	2,555	2,435	2,305	2,190	1,680	2,430	2,310	2,180	2,060	1,550	2,225	2,105	1,955	1,350
37	2,675	2,545	2,410	2,280	1,750	2,545	2,415	2,280	2,150	1,620	2,330	2,205	1,995	1,405
38	2,800	2,665	2,520	2,385	1,830	2,660	2,525	2,380	2,245	1,690	2,430	2,300	2,020	1,465
39	2,930	2,785	2,625	2,490	1,910	2,790	2,645	2,490	2,350	2,030	2,545	2,405	2,110	1,525
40	3,070	2,925	2,755	2,605	1,995	2,915	2,770	2,700	2,600	2,455	2,660	2,515	2,200	1,590
41	3,240	3,085	2,905	2,750	2,100	3,075	2,925	2,740	2,590	1,940	2,805	2,655	2,320	1,670
42	3,395	3,235	3,035	2,875	2,195	3,230	3,070	2,870	2,710	2,035	2,935	2,780	2,575	1,740
43	3,560	3,395	3,185	3,015	2,300	3,390	3,220	3,010	2,840	2,125	3,070	2,905	2,695	1,810
44	3,735	3,565	3,335	3,160	2,410	3,555	3,380	3,155	2,975	2,225	3,220	3,045	2,820	1,890
45	3,925	3,745	3,500	3,315	2,525	3,730	3,545	3						

オプション(選べる特約)

どちらかを選択

契約年齢(歳)	先進医療・患者申出療養特約(21)	先進医療特約(11)	入院一時給付特約(20)	通院治療特約(23)	8大生活習慣病入院特約(20)	特定3疾病一時給付特約(25)	がん診断特約(25)	薬剤治療特約(21)		がん自由診療特約	損傷特約		継続入院・在宅療養収入サポート特約		終身保険特約(低解約返戻金型)	介護保障付終身保険特約(低解約返戻金型)			
								II型			I型		II型						
								1回につき50万円	1回につき50万円		抗がん剤型の給付に加え、特定薬剤治療給付金1か月につき1万円	特定損傷給付金1回につき5万円	I型の給付に加え、損傷通院治療給付金1回につき3,000円	継続入院・在宅療養収入サポート給付金1回につき60万円					
0	151	119	395	275	—	475	390	435	155	344	375	265	691	—	—	400			
1	151	119	325	270	—	490	405	440	160	352	375	265	691	—	—	400			
2	151	119	280	265	—	500	410	450	160	356	375	265	691	—	—	405			
3	151	119	260	265	—	510	415	455	160	359	375	265	691	—	—	415			
4	151	119	245	260	—	525	420	470	165	368	375	265	688	—	—	420			
5	151	119	240	260	—	545	430	475	170	378	375	265	688	—	—	435			
6	151	119	240	265	—	560	435	485	170	383	376	265	685	—	—	440			
7	151	119	235	270	—	575	450	495	180	393	376	265	682	—	—	445			
8	151	119	235	275	—	600	460	510	180	398	377	265	676	—	—	460			
9	152	119	240	280	—	620	470	525	185	409	377	265	670	—	—	470			
10	152	120	240	280	—	645	485	535	190	419	378	265	661	—	—	475			
11	152	120	245	285	—	665	495	550	195	427	378	265	649	—	—	485			
12	152	120	245	290	—	690	505	565	200	452	380	265	619	—	—	510			
13	153	121	255	300	—	720	520	580	210	466	381	265	607	—	—	515			
14	153	121	260	310	—	745	535	600	215	480	383	270	600	880	1,020	530			
15	154	121	265	315	260	775	550	615	215	483	383	270	600	880	1,020	570			
16	154	122	270	325	265	805	565	635	220	495	384	270	588	680	1,030	545			
17	155	122	275	330	275	840	585	655	225	510	385	270	582	690	1,050	560			
18	155	123	280	345	285	880	600	675	235	527	386	270	573	710	1,060	575			
19	156	123	290	350	290	915	620	700	240	544	388	270	570	720	1,090	585			
20	156	123	300	365	300	955	640	725	245	562	389	270	570	730	1,100	605			
21	157	124	310	375	310	995	665	745	260	586	391	275	575	740	1,130	620			
22	158	125	315	390	320	1,040	690	780	265	605	393	275	575	760	1,150	635			
23	159	125	330	410	335	1,095	715	815	275	626	395	275	581	780	1,180	650			
24	160	126	340	425	345	1,145	745	845	285	652	398	275	587	800	1,200	675			
25	161	127	350	445	360	1,200	780	880	295	676	400	280	595	810	1,230	690			
26	162	128	360	460	370	1,260	810	920	305	705	403	280	601	830	1,270	715			
27	163	129	375	480	390	1,330	845	960	320	736	406	280	610	850	1,290	740			
28	164	130	385	500	405	1,400	880	1,005	330	764	408	285	621	880	1,330	765			
29	165	131	400	530	420	1,470	920	1,050	345	799	411	285	630	890	1,360	790			
30	166	132	415	555	435	1,545	960	1,100	360	835	415	285	636	920	1,400	815			
31	168	133	435	580	460	1,645	1,015	1,165	380	880	418	290	647	960	1,450	840			
32	169	134	450	615	480	1,735	1,065	1,220	395	921	422	290	653	980	1,500	875			
33	171	135	465	645	505	1,835	1,120	1,285	420	970	426	295	664	1,010	1,540	905			
34	173	137	485	680	525	1,940	1,175	1,350	435	1,016	430	295	673	1,040	1,590	935			
35	174	138	500	715	555	2,050	1,240	1,425	460	1,070	434	300	687	1,080	1,650	975			
36	176	140	520	755	580	2,185	1,315	1,510	485	1,129	439	300	696	1,130	1,710	1,015			
37	178	141	550	795	610	2,315	1,390	1,595	510	1,191	444	305	707	1,170	1,780	1,055			
38	180	143	570	840	640	2,455	1,465	1,685	535	1,255	449	305	719	1,220	1,860	1,095			
39	182	144	595	885	675	2,600	1,550	1,785	570	1,330	454	310	730	1,270	1,930	1,145			
40	184	146	620	940	710	2,760	1,635	1,885	605	1,407	459	315	747	1,310	2,010	1,195			
41	187	148	650	995	750	2,950	1,745</												

契約年齢(歳)	初期入院10日給付特則											
	8大生活習慣病入院無制限給付特則						特定3疾患入院無制限給付特則					
	II型		I型		なし (入院のみ 保障)		II型		I型		なし (入院のみ 保障)	
外来手術 増額特則	特則 適用 なし	外来手術 増額特則	特則 適用 なし	なし (入院のみ 保障)	外来手術 増額特則	特則 適用 なし	外来手術 増額特則	特則 適用 なし	なし (入院のみ 保障)	外来手術 増額特則	特則 適用 なし	なし (入院のみ 保障)
0	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
3	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
4	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
5	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
6	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
7	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
8	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
9	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
10	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
11	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
12	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
13	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
14	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
15	1,150	1,110	1,065	1,020	795	1,090	1,045	1,000	955	730	1,015	975
16	1,180	1,140	1,085	1,045	810	1,120	1,075	1,025	980	745	1,045	1,000
17	1,215	1,175	1,115	1,075	835	1,150	1,110	1,050	1,010	770	1,075	1,030
18	1,245	1,200	1,145	1,100	850	1,180	1,135	1,080	1,035	790	1,105	1,055
19	1,280	1,235	1,175	1,125	875	1,210	1,165	1,105	1,060	805	1,125	1,080
20	1,325	1,270	1,210	1,160	900	1,255	1,200	1,140	1,090	830	1,165	1,110
21	1,360	1,305	1,250	1,190	925	1,290	1,235	1,175	1,120	855	1,200	1,145
22	1,395	1,345	1,280	1,225	950	1,325	1,270	1,210	1,155	880	1,230	1,175
23	1,440	1,380	1,315	1,255	975	1,370	1,310	1,245	1,185	905	1,265	1,210
24	1,490	1,425	1,360	1,295	1,005	1,410	1,345	1,285	1,220	930	1,310	1,245
25	1,540	1,475	1,405	1,340	1,035	1,460	1,395	1,325	1,260	960	1,355	1,290
26	1,590	1,520	1,450	1,380	1,070	1,510	1,440	1,370	1,305	990	1,395	1,325
27	1,645	1,570	1,500	1,425	1,100	1,565	1,490	1,420	1,350	1,025	1,445	1,370
28	1,700	1,630	1,550	1,475	1,140	1,620	1,545	1,465	1,395	1,055	1,495	1,420
29	1,765	1,690	1,605	1,530	1,180	1,675	1,600	1,515	1,440	1,090	1,550	1,475
30	1,830	1,750	1,660	1,580	1,220	1,740	1,660	1,570	1,490	1,130	1,605	1,520
31	1,910	1,825	1,735	1,645	1,270	1,815	1,725	1,640	1,550	1,175	1,670	1,585
32	1,980	1,890	1,795	1,705	1,310	1,885	1,795	1,700	1,610	1,215	1,730	1,640
33	2,060	1,965	1,865	1,765	1,340	1,955	1,860	1,760	1,665	1,255	1,800	1,705
34	2,135	2,040	1,930	1,830	1,405	2,030	1,935	1,830	1,725	1,660	1,555	1,135
35	2,225	2,120	2,005	1,905	1,460	2,115	2,010	1,900	1,795	1,350	1,940	1,835
36	2,330	2,220	2,100	1,990	1,530	2,215	2,105	1,985	1,875	1,415	2,025	1,825
37	2,430	2,310	2,185	2,070	1,590	2,310	2,195	2,070	1,955	1,470	2,030	1,875
38	2,535	2,410	2,280	2,155	1,655	2,410	2,290	2,155	2,035	1,530	2,200	1,945
39	2,645	2,515	2,370	2,245	1,720	2,520	2,390	2,245	2,120	1,950	2,200	1,975
40	2,760	2,630	2,475	2,340	1,795	2,625	2,495	2,340	2,205	1,655	2,250	1,985
41	2,895	2,760	2,595	2,460	1,875	2,755	2,615	2,450	2,315	1,730	2,305	2,075
42	3,025	2,880	2,700	2,560	1,955	2,880	2,735	2,555	2,410	2,150	2,365	2,095
43	3,160	3,010	2,820	2,670	2,035	3,005	2,895	2,670	2,515	1,885	2,385	2,235
44	3,300	3,145	2,945	2,790	2,125	3,140	2,985	2,785	2,625	1,960	2,845	2,335
45	3,455	3,290	3,075	2,910	2,215	3,280	3,120	2,905	2,740	2,040	2,965	2,425
46	3,630	3,460	3,230	3,055	2,325	3,455	3,280	3,050	2,880	2,145	3,115	2,805
47	3,800	3,625	3,375	3,200	2,430	3,615	3,440	3,190	3,015	2,245	3,250	2,655
48	3,980	3,795	3,530	3,345	2,545	3,780	3,595	3,330	3,150	2,345	3,385	2,845
49	4,170	3,975	3,695	3,505	2,660	3,960	3,765	3,485	3,295	2,450	3,505	2,980
50	4,365	4,175	3,870	3,670	2,785	4,150	3,955	3,655	3,455	2,570	3,215	2,825
51	4,615	4,405	4,080	3,870	2,940	4,390	4,180	3,855	3,645	2,710	3,915	3,705
52	4,845	4,625	4,280	4,065	4,605	4,385	4,040	3,820	3,845	4,105	3,885	3,540
53	5,090	4,865	4,495	4,265	3,240	4,830	4,605	4,240	4,005	2,985	4,305	3,705
54	5,345	5,110	4,710	4,475	3,400	5,075	4,840	4,445	4,210	3,875	4,635	4,195
55	5,605	5,360	4,9									

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)	先進医療特約(11)	入院一時給付特約(20)	通院治療特約(23)	8大生活習慣病入院特約(20)	特定3疾病一時給付特約(25)		がん診断特約(25)		薬剤治療特約(21)		がん自由診療特約	損傷特約		継続入院・在宅療養収入サポート特約		終身保険特約(低解約返戻金型)	介護保障付終身保険特約(低解約返戻金型)		
						I型		II型		I型			I型	II型	I型の給付に加え、損傷通院治療給付金1回につき3,000円					
						1回につき50万円		1回につき50万円		支払対象薬剤I型120回型			抗がん剤治療給付金1ヶ月につき5万円	抗がん剤型の給付に加え、特定薬剤治療給付金1ヶ月につき1万円	I型の給付に加え、損傷通院治療給付金1回につき10万円		熱中症給付金1回につき1万円			
0	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—		
1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—		
2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—		
3	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—		
4	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—		
5	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—		
6	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—		
7	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—		
8	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—		
9	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—		
10	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—		
11	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—		
12	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—		
13	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—		
14	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—		
15	148	116	250	305	245	610	740	525	590	205	461	367	255	573	650	990	500	535		
16	148	117	255	310	250	630	770	540	605	210	475	368	255	561	650	990	515	550		
17	148	117	260	315	260	655	805	555	625	215	489	369	255	555	670	1,010	530	560		
18	149	117	265	325	270	685	840	575	645	225	504	370	260	551	680	1,020	545	570		
19	149	118	270	335	275	705	875	590	665	230	520	371	260	548	690	1,040	550	585		
20	150	118	285	345	280	740	910	610	690	235	537	372	260	545	700	1,060	570	605		
21	150	118	290	355	295	770	950	630	710	245	558	373	260	545	710	1,080	585	620		
22	151	119	295	370	300	805	990	650	740	255	575	374	260	548	720	1,100	595	630		
23	151	119	310	385	315	840	1,035	675	770	260	594	376	260	551	750	1,120	610	650		
24	152	119	315	400	325	875	1,085	700	800	270	618	377	260	554	760	1,150	630	665		
25	152	120	330	415	335	920	1,130	730	830	280	638	379	260	560	770	1,170	645	685		
26	153	120	335	430	345	960	1,185	755	860	290	664	380	265	568	790	1,200	665	705		
27	153	121	350	450	365	1,010	1,245	790	900	300	691	382	265	574	810	1,220	685	725		
28	154	122	355	470	375	1,060	1,305	820	935	310	715	383	265	580	830	1,250	705	745		
29	155	122	370	495	390	1,110	1,370	855	975	320	745	385	265	586	840	1,280	725	770		
30	156	123	385	510	405	1,165	1,440	890	1,020	335	776	387	265	592	860	1,310	745	795		
31	156	123	395	540	420	1,230	1,525	935	1,075	355	815	389	270	600	900	1,360	770	815		
32	157	124	410	565	440	1,295	1,600	980	1,120	365	850	391	270	606	920	1,400	800	850		
33	158	125	425	590	460	1,365	1,690	1,023	1,180	385	892	394	270	612	950	1,440	820	870		
34	159	126	440	625	475	1,435	1,780	1,075	1,235	400	931	396	270	615	970	1,480	845	900		
35	160	126	455	650	500	1,515	1,875	1,130	1,300	420	977	399	275	629	1,010	1,540	880	935		
36	161	127	470	685	525	1,610	1,990	1,195	1,375	440	1,027	401	275	635	1,040	1,580	910	970		
37	162	128	490	720	550	1,700	2,105	1,255	1,445	460	1,078	404	275	641	1,080	1,640	945	1,005		
38	164	129	510	760	575	1,790	2,220	1,320	1,520	485	1,132	407	280	655	1,120	1,710	975	1,040		
39	165	130	530	795	605	1,895	2,345	1,390	1,605	510	1,195	411	280</							

基本の保障（主契約）・医療終身保険（無解約返戻金型）(20)

契約年齢(歳)	初期入院10日給付特則											
	8大生活習慣病入院無制限給付特則						特定3疾病入院無制限給付特則			特則適用なし		
	II型		I型		なし		II型		I型		なし	
	外来手術 増額特則	特則 適用 なし	外来手術 増額特則	特則 適用 なし	入院 のみ 保障		外来手術 増額特則	特則 適用 なし	外来手術 増額特則	特則 適用 なし	入院 のみ 保障	
0	945	925	885	860	700	905	885	820	655	855	770	610
1	885	865	825	800	635	840	820	780	590	795	710	540
2	860	840	795	775	600	820	800	755	735	750	685	505
3	860	835	790	770	585	815	790	745	725	745	680	495
4	870	845	800	775	585	830	805	760	735	745	690	495
5	885	860	810	790	595	845	820	770	750	750	705	500
6	905	885	830	805	600	860	840	785	760	555	795	715
7	930	905	850	825	610	885	860	780	565	840	760	520
8	955	930	870	845	620	910	885	825	800	575	865	755
9	980	955	890	865	635	940	915	850	825	590	890	775
10	1,010	985	920	890	650	965	940	875	845	890	825	795
11	1,045	1,015	945	915	665	1,000	970	900	870	920	850	820
12	1,085	1,050	980	950	685	1,040	1,005	935	905	985	880	850
13	1,115	1,085	1,010	980	705	1,070	1,040	965	935	1,015	985	910
14	1,160	1,130	1,050	1,015	725	1,110	1,080	1,000	965	1,055	1,025	945
15	1,205	1,170	1,085	1,050	745	1,160	1,125	1,040	1,005	700	1,100	1,065
16	1,245	1,210	1,125	1,085	770	1,200	1,165	1,080	1,040	720	1,135	1,095
17	1,295	1,255	1,165	1,125	795	1,245	1,205	1,115	1,075	745	1,180	1,140
18	1,340	1,300	1,205	1,165	815	1,295	1,255	1,160	1,225	765	1,185	1,190
19	1,390	1,345	1,250	1,205	845	1,340	1,295	1,200	1,225	790	1,270	1,205
20	1,440	1,395	1,290	1,250	870	1,390	1,345	1,240	1,200	815	1,315	1,270
21	1,490	1,445	1,335	1,290	895	1,440	1,395	1,285	1,240	840	1,365	1,320
22	1,540	1,490	1,380	1,330	920	1,490	1,440	1,330	1,280	865	1,410	1,360
23	1,585	1,540	1,420	1,370	945	1,530	1,485	1,365	1,315	890	1,450	1,405
24	1,635	1,580	1,460	1,410	970	1,580	1,525	1,405	1,355	910	1,490	1,445
25	1,670	1,620	1,495	1,440	990	1,610	1,560	1,435	1,380	930	1,520	1,470
26	1,700	1,645	1,520	1,465	1,005	1,640	1,585	1,460	1,405	945	1,545	1,490
27	1,720	1,665	1,535	1,480	1,020	1,660	1,605	1,475	1,420	955	1,565	1,515
28	1,730	1,670	1,540	1,485	1,025	1,670	1,610	1,480	1,425	960	1,570	1,525
29	1,735	1,675	1,545	1,485	1,030	1,675	1,615	1,485	1,425	965	1,575	1,525
30	1,740	1,680	1,545	1,485	1,035	1,675	1,615	1,480	1,420	970	1,580	1,535
31	1,750	1,685	1,555	1,490	1,045	1,685	1,620	1,490	1,425	975	1,585	1,535
32	1,750	1,685	1,555	1,490	1,050	1,685	1,620	1,490	1,425	980	1,590	1,540
33	1,750	1,685	1,555	1,490	1,055	1,680	1,615	1,485	1,420	985	1,595	1,545
34	1,755	1,685	1,560	1,490	1,060	1,685	1,615	1,490	1,420	990	1,600	1,550
35	1,755	1,685	1,560	1,490	1,070	1,680	1,610	1,485	1,425	995	1,605	1,555
36	1,775	1,700	1,575	1,505	1,090	1,700	1,625	1,500	1,430	1,010	1,550	1,505
37	1,790	1,715	1,590	1,515	1,105	1,710	1,635	1,510	1,435	1,025	1,555	1,515
38	1,805	1,730	1,605	1,530	1,125	1,725	1,650	1,525	1,450	1,040	1,560	1,525
39	1,845	1,765	1,640	1,565	1,150	1,755	1,675	1,550	1,475	1,060	1,585	1,550
40	1,875	1,795	1,670	1,590	1,175	1,785	1,705	1,580	1,500	1,085	1,600	1,575
41	1,935	1,850	1,725	1,640	1,215	1,835	1,750	1,625	1,540	1,120	1,645	1,605
42	1,975	1,890	1,760	1,675	1,250	1,875	1,790	1,660	1,575	1,150	1,685	1,645
43	2,025	1,940	1,810	1,720	1,290	1,925	1,840	1,710	1,620	1,490	1,200	970
44	2,085	1,995	1,865	1,770	1,335	1,980	1,890	1,760	1,665	1,225	1,550	1,435
45	2,150	2,055	1,925	1,830	1,380	2,035	1,940	1,810	1,715	1,265	1,795	1,675
46	2,230	2,135	2,000	1,900	1,440	2,110	2,015	1,880	1,780	1,320	1,865	1,745
47	2,300	2,200	2,065	1,965	1,490	2,175	2,075	1,940	1,835	1,670	1,905	1,795
48	2,375	2,275	2,135	2,030	1,545	2,245	2,145	2,005	1,900	1,720	1,935	1,825
49	2,455	2,350	2,210	2,105	1,605	2,320	2,215	2,075	1,970	1,770	1,965	1,855
50	2,540	2,430	2,285	2,175	1,665	2,400	2,290	2,075	1,965	1,820	1,710	1,600
51	2,645	2,530	2,380	2,270	1,740	2,500	2,385	2,235	2,125	1,955	1,885	1,785
52	2,740	2,625	2,470	2,355	1,810							

オプション(選べる特約)

契約年齢(歳)	女性医療特約(20)					特定女性 疾病通院 治療特約	特定3疾病 一時給付特約 (25)		がん診断 特約(25)		薬剤治療特約(21)		がん 自由診療 特約	損傷特約		継続入院・在宅療養収入サポート特約		終身保険 特約 (低解約 返戻金型)	介護保障付 終身保険特約 (低解約 返戻金型)				
	先進医療・ 患者申出 療養 特約(21)	先進医療 特約 (11)	入院一時 給付特約 (20)	通院治療 特約 (23)	8大生活 習慣病 入院特約 (20)		入院・手術型		1日に つき 5,000円	女性疾病 入院給付金 1日につき 5,000円	支払対象薬剤I型 120回型			I型 II型	I型 II型	I型 II型	I型 II型						
							I型	II型			抗がん剤型	支払対象薬剤I型 120回型											
0	140	110	405	230	—	—	—	—	360	430	330	370	185	332	348	245	569	—	325				
1	140	110	345	230	—	—	—	—	370	440	335	380	190	339	348	245	569	—	330				
2	140	110	315	230	—	—	—	—	380	455	345	390	190	340	348	245	569	—	335				
3	140	110	300	230	—	—	—	—	390	470	355	400	195	347	348	245	569	—	340				
4	140	110	295	230	—	—	—	—	400	480	365	410	200	354	348	245	572	—	345				
5	140	110	295	230	—	—	—	—	415	495	375	425	205	361	348	245	572	—	350				
6	140	110	295	235	—	—	—	—	425	515	385	435	210	368	348	245	572	—	355				
7	140	110	300	235	—	—	—	—	440	530	395	450	215	375	348	245	569	—	360				
8	140	110	305	240	—	—	—	—	455	550	410	465	220	382	348	245	569	—	365				
9	140	110	315	250	—	—	—	—	470	565	420	480	225	390	348	245	566	—	375				
10	140	110	320	255	—	—	—	—	485	585	435	495	230	397	348	245	563	—	380				
11	140	110	330	260	—	—	—	—	500	610	445	510	235	405	348	245	560	—	390				
12	140	110	345	265	—	—	—	—	520	630	460	530	240	413	348	245	557	—	395				
13	140	110	355	275	—	—	—	—	535	650	475	545	250	426	348	245	551	—	400				
14	140	110	365	280	—	—	—	—	555	675	490	565	255	434	348	245	548	—	410				
15	140	110	380	285	225	345	480	440	575	700	505	585	265	448	348	245	545	860	1,270				
16	140	110	395	295	230	355	495	460	595	725	520	605	270	457	348	245	542	880	1,300				
17	140	110	405	305	235	370	515	475	615	755	540	625	280	471	348	245	542	910	1,350				
18	140	110	420	310	240	385	540	490	640	780	555	645	290	485	348	245	542	930	1,380				
19	140	110	435	320	245	395	555	505	660	810	575	670	300	500	348	245	545	960	1,420				
20	140	110	445	330	250	410	575	515	685	840	595	690	310	514	348	245	548	980	1,450				
21	140	110	455	340	255	420	590	530	710	875	615	715	320	529	348	245	554	1,000	1,480				
22	140	110	465	350	265	435	610	535	735	905	635	740	330	545	348	245	560	1,030	1,530				
23	140	110	475	365	270	445	625	545	765	940	655	770	340	560	348	245	566	1,050	1,560				
24	140	110	480	375	275	455	645	550	790	975	680	795	355	581	348	245	575	1,070	1,590				
25	140	110	480	390	285	465	660	555	820	1,015	705	825	365	597	348	245	584	1,080	1,600				
26	140	110	485	400	290	475	675	555	850	1,050	725	855	380	619	348	245	593	1,100	1,630				
27	140	110	485	415	295	480	685	555	880	1,090	750	885	395	641	348	245	602	1,110	1,650				
28	140	110	480	430	305	485	695	550	910	1,130	775	915	410	663	348	245	611	1,120	1,660				
29	140	110	480	445	310	485	695	545	945	1,170	800	945	425	685	348	245	620	1,130	1,680				
30	140	110	475	460	315	485	700	545	975	1,215	825	980	440	709	348	245	629	1,140	1,690				
31	140	110	470	480	325	485	705	540	1,020	1,265	855	1,015	455	733	348	245	638	1,150	1,710				
32	140	110	460	495	335	480	705	535	1,050	1,310	885	1,050	470	757	348	245	647	1,150	1,710				
33	140	110	455	510	340	475	700	530	1,085	1,355	910	1,080	490	786	348	245	656	1,150	1,710				
34	140	110	450	530	350	470	700	525	1,125	1,400	935	1,115	505	812	348	245	665	1,150	1,710				
35	140	110	445	545	360	465	695	520	1,160	1,450	960	1,145											

基本の保障(主契約)・医療終身保険(無解約返戻金型)(20)

契約年齢(歳)	初期入院10日給付特則														
	8大生活習慣病入院無制限給付特則				特定3疾病入院無制限給付特則				特則適用なし						
	II型		I型		なし		II型		I型		なし				
	外来手術 増額特則	特則 適用 なし	外来手術 増額特則	特則 適用 なし	(入院) のみ 保障		外来手術 増額特則	特則 適用 なし	外来手術 増額特則	特則 適用 なし	(入院) のみ 保障				
0	1,030	1,010	965	940	760	985	965	920	895	715	930	910	865	840	665
1	965	945	900	875	695	920	895	855	825	645	870	850	805	780	590
2	940	920	870	850	655	900	875	825	805	610	845	820	775	750	555
3	945	915	870	845	645	895	870	820	795	595	845	820	770	750	545
4	960	930	880	855	645	915	885	835	810	600	865	840	790	760	545
5	975	950	895	875	655	935	905	850	830	610	885	855	800	780	555
6	1,000	980	920	890	665	950	930	870	845	615	905	880	820	795	565
7	1,030	1,005	945	915	680	980	955	895	865	630	935	905	845	820	580
8	1,065	1,035	970	940	690	1,015	985	920	890	640	965	935	870	845	590
9	1,095	1,065	995	965	710	1,050	1,020	950	920	660	995	965	870	840	605
10	1,130	1,105	1,030	1,000	730	1,080	1,055	980	950	680	1,025	1,000	925	895	620
11	1,175	1,140	1,065	1,030	750	1,125	1,090	1,015	980	700	1,070	1,035	960	925	635
12	1,225	1,185	1,105	1,075	775	1,170	1,135	1,055	1,020	720	1,110	1,075	995	960	655
13	1,265	1,230	1,145	1,110	800	1,215	1,180	1,095	1,060	745	1,150	1,120	1,035	1,000	680
14	1,320	1,285	1,195	1,155	825	1,265	1,230	1,140	1,100	770	1,205	1,170	1,080	1,040	710
15	1,380	1,340	1,245	1,205	855	1,330	1,290	1,190	1,155	800	1,260	1,220	1,125	1,085	730
16	1,435	1,395	1,295	1,255	885	1,385	1,340	1,245	1,200	830	1,310	1,270	1,170	1,125	760
17	1,500	1,455	1,350	1,305	920	1,440	1,395	1,295	1,250	865	1,370	1,325	1,220	1,175	785
18	1,560	1,515	1,405	1,360	950	1,510	1,465	1,355	1,305	895	1,430	1,385	1,275	1,225	815
19	1,630	1,580	1,465	1,415	990	1,570	1,520	1,410	1,355	925	1,490	1,440	1,330	1,275	845
20	1,700	1,645	1,525	1,475	1,025	1,640	1,590	1,465	1,415	960	1,555	1,500	1,380	1,330	875
21	1,775	1,720	1,590	1,535	1,065	1,715	1,660	1,530	1,475	1,000	1,625	1,570	1,445	1,390	905
22	1,845	1,785	1,655	1,595	1,100	1,785	1,725	1,595	1,535	1,035	1,690	1,630	1,500	1,440	940
23	1,910	1,855	1,715	1,655	1,140	1,845	1,790	1,650	1,590	1,075	1,750	1,695	1,555	1,495	975
24	1,985	1,920	1,775	1,715	1,180	1,920	1,855	1,710	1,650	1,105	1,815	1,745	1,605	1,540	1,000
25	2,045	1,985	1,830	1,765	1,210	1,970	1,910	1,760	1,690	1,140	1,860	1,800	1,650	1,585	1,025
26	2,100	2,030	1,875	1,810	1,240	2,025	1,955	1,805	1,735	1,165	1,910	1,840	1,690	1,620	1,045
27	2,140	2,075	1,915	1,845	1,270	2,065	2,000	1,840	1,770	1,190	1,950	1,880	1,650	1,585	1,070
28	2,170	2,095	1,935	1,865	1,285	2,095	2,020	1,860	1,790	1,205	1,970	1,895	1,735	1,670	1,075
29	2,195	2,120	1,960	1,885	1,305	2,120	2,045	1,880	1,810	1,220	1,990	1,915	1,755	1,675	1,085
30	2,225	2,150	1,980	1,905	1,325	2,140	2,065	1,895	1,820	1,240	2,010	1,935	1,765	1,690	1,100
31	2,255	2,175	2,005	1,925	1,345	2,170	2,090	1,925	1,840	1,255	2,025	1,945	1,780	1,695	1,110
32	2,270	2,185	2,020	1,940	1,360	2,185	2,105	1,935	1,850	1,270	2,035	1,950	1,800	1,740	1,115
33	2,285	2,205	2,035	1,950	1,380	2,195	2,110	1,945	1,860	1,285	2,035	1,975	1,810	1,750	1,120
34	2,305	2,215	2,055	1,965	1,395	2,215	2,125	1,960	1,870	1,295	2,045	1,990	1,820	1,765	1,125
35	2,325	2,230	2,070	1,975	1,415	2,225	2,130	1,970	1,880	1,315	2,045	1,995	1,845	1,785	1,130
36	2,365	2,265	2,100	2,010	1,455	2,260	2,165	2,000	1,910	1,345	2,070	1,970	1,805	1,715	1,155
37	2,395	2,295	2,130	2,035	1,485	2,290	2,190	2,025	1,925	1,375	2,085	1,990	1,820	1,740	1,165
38	2,430	2,330	2,165	2,065	1,520	2,320	2,225	2,060	1,955	1,405	2,105	2,005	1,840	1,765	1,185
39	2,495	2,385	2,220	2,120	1,560	2,370	2,265	2,100	2,000	1,440	2,145	2,085	1,875	1,815	1,210
40	2,545	2,440	2,270	2,165	1,600	2,425	2,315	2,150	2,045	1,480	2,180	2,070	1,905	1,850	1,235
41	2,635	2,525	2,355	2,240	1,665	2,505	2,390	2,220	2,105	1,535	2,250	2,135	1,965	1,850	1,255
42	2,705	2,590	2,415	2,300	1,720	2,570	2,465	2,280	2,						

オプション(選べる特約)

契約年齢(歳)	どちらかを選択		女性医療特約(20)										特定女性 疾病通院 治療特約	特定3疾病 一時給付特約 (25)	がん診断 特約(25)		薬剤治療特約(21)		がん 自由診療 特約	損傷特約		継続入院・在宅療養収入サポート特約		終身保険 特約 (低解約 返戻金型)	介護保障付 終身保険特約 (低解約 返戻金型)		
	先進医療・ 患者申出 療養 特約(21)	先進医療 特約 (11)	入院一時 給付特約 (20)	通院治療 特約 (23)	8大生活 習慣病 入院特約 (20)	入院型		入院・手術型		女性疾病 入院給付金 1回につき 5,000円	1日に つき 5,000円	1日に つき 5,000円	1日に つき 5,000円	1回につき 50万円	1回につき 50万円	1回につき 50万円	1回につき 50万円	抗がん剤型	支払対象薬剤I型 120回型		I型	II型	継続入院・ 在宅療養 収入サポート 特約 I型	II型			
						入院給付金 1回につき 15万円	女性特定手術給付金 1回につき 5,000円	1回につき 5,000円	1回につき 5,000円																		
0	150	118	440	250	—	—	—	—	—	390	355	400	—	205	362	374	265	613	—	—	—	—	360	—	—		
1	151	119	380	250	—	—	—	—	—	400	365	410	—	210	370	375	265	613	—	—	—	—	365	—	—		
2	151	119	345	250	—	—	—	—	—	415	375	425	—	210	373	375	265	613	—	—	—	—	375	—	—		
3	151	119	330	250	—	—	—	—	—	425	385	435	—	215	381	376	265	616	—	—	—	—	380	—	—		
4	152	119	325	250	—	—	—	—	—	435	400	450	—	220	390	377	265	619	—	—	—	—	385	—	—		
5	152	120	330	255	—	—	—	—	—	455	410	465	—	230	398	378	265	619	—	—	—	—	395	—	—		
6	152	120	330	260	—	—	—	—	—	465	425	475	—	235	407	379	265	619	—	—	—	—	400	—	—		
7	153	120	335	260	—	—	—	—	—	485	435	495	—	240	416	380	265	619	—	—	—	—	405	—	—		
8	153	121	340	265	—	—	—	—	—	505	455	515	—	245	425	381	265	619	—	—	—	—	415	—	—		
9	154	121	355	280	—	—	—	—	—	520	465	530	—	255	436	382	270	621	—	—	—	—	425	—	—		
10	154	121	360	285	—	—	—	—	—	540	485	550	—	260	445	383	270	618	—	—	—	—	435	—	—		
11	154	122	375	290	—	—	—	—	—	560	495	570	—	265	455	384	270	615	—	—	—	—	445	—	—		
12	155	122	390	300	—	—	—	—	—	580	515	595	—	275	466	385	270	615	—	—	—	—	455	—	—		
13	156	123	405	310	—	—	—	—	—	600	535	615	—	285	483	387	270	609	—	—	—	—	465	—	—		
14	156	123	420	320	—	—	—	—	—	625	555	640	—	295	495	389	270	606	—	—	—	—	475	—	—		
15	157	124	440	325	260	395	550	500	—	655	575	665	—	305	513	391	275	611	950	1,400	485	540	—	—			
16	158	125	460	340	270	410	570	525	—	680	595	690	—	315	527	393	275	608	980	1,440	500	555	—	—			
17	159	125	475	350	275	425	595	545	—	705	620	720	—	325	546	395	275	611	1,010	1,510	515	570	—	—			
18	160	126	495	360	285	445	630	565	—	740	645	745	—	340	565	397	280	616	1,040	1,550	525	585	—	—			
19	161	127	515	375	290	460	650	585	—	770	670	780	—	355	586	400	280	622	1,080	1,600	540	600	—	—			
20	161	128	530	390	300	480	675	600	—	800	700	810	—	370	607	402	280	628	1,110	1,640	550	615	—	—			
21	163	129	545	405	310	500	700	625	—	840	725	845	—	385	630	405	280	637	1,140	1,680	570	635	—	—			
22	164	129	560	420	320	520	730	635	—	875	755	880	—	400	653	407	285	651	1,170	1,740	590	650	—	—			
23	165	130	580	440	330	535	755	650	—	915	785	920	—	415	675	410	285	660	1,200	1,790	605	675	—	—			
24	166	131	590	455	340	550	780	660	—	950	820	960	—	435	706	413	285	672	1,230	1,830	620	695	—	—			
25	167	132	595	475	355	565	805	670	—	995	860	1,005	—	450	731	416	290	689	1,250	1,850	635	710	—	—			
26	168	133	605	495	360	585	830	680	—	1,040	890	1,050	—	475	764	419	290	704									

基本の保障（主契約）・医療終身保険（無解約返戻金型）(20)

契約年齢(歳)	初期入院10日給付特則												
	8大生活習慣病入院無制限給付特則				特定3疾患入院無制限給付特則				特則適用なし				
	II型		I型		なし		II型		I型		なし		
	外来手術 増額特則	特則 適用 なし	外来手術 増額特則	特則 適用 なし	なし	入院 のみ 保障	外来手術 増額特則	特則 適用 なし	外来手術 増額特則	特則 適用 なし	なし	入院 のみ 保障	
0	1,055	1,035	990	960	780	1,010	990	945	915	730	955	865	680
1	990	970	925	895	710	940	875	845	815	800	875	800	605
2	965	940	890	870	675	920	895	845	825	865	840	770	570
3	965	940	890	865	660	915	890	840	815	810	865	785	560
4	980	950	900	875	660	935	905	855	830	615	885	805	560
5	1,000	970	915	890	670	955	925	870	845	620	905	875	565
6	1,020	1,000	940	910	680	970	950	900	860	630	920	810	580
7	1,055	1,025	965	935	690	1,000	975	910	885	640	925	865	590
8	1,085	1,055	990	960	705	1,035	1,005	940	910	655	985	885	605
9	1,115	1,085	1,015	985	725	1,070	1,040	970	940	670	1,015	985	615
10	1,150	1,125	1,050	1,015	740	1,100	1,075	1,000	965	690	1,045	910	630
11	1,195	1,160	1,080	1,050	760	1,145	1,110	1,030	995	710	1,085	1,055	650
12	1,245	1,205	1,125	1,090	785	1,190	1,195	1,075	1,040	730	1,130	1,090	670
13	1,285	1,250	1,165	1,130	810	1,235	1,200	1,115	1,080	755	1,170	1,135	695
14	1,340	1,310	1,215	1,175	840	1,285	1,250	1,160	1,120	780	1,225	1,190	1,095
15	1,400	1,360	1,265	1,225	865	1,350	1,310	1,210	1,170	815	1,280	1,240	1,100
16	1,455	1,415	1,315	1,270	900	1,405	1,365	1,265	1,220	845	1,330	1,290	1,145
17	1,525	1,475	1,370	1,325	935	1,465	1,420	1,315	1,265	875	1,390	1,340	1,190
18	1,585	1,535	1,425	1,380	965	1,530	1,485	1,370	1,325	905	1,450	1,405	1,245
19	1,650	1,600	1,485	1,435	1,005	1,590	1,540	1,425	1,375	940	1,510	1,345	1,295
20	1,720	1,665	1,545	1,495	1,040	1,660	1,610	1,485	1,435	975	1,575	1,520	1,395
21	1,795	1,745	1,610	1,560	1,080	1,735	1,680	1,550	1,495	1,015	1,645	1,595	1,410
22	1,870	1,810	1,680	1,615	1,115	1,805	1,750	1,615	1,555	1,050	1,710	1,655	950
23	1,940	1,885	1,740	1,680	1,155	1,870	1,815	1,670	1,610	1,090	1,775	1,715	985
24	2,015	1,950	1,805	1,740	1,195	1,945	1,880	1,735	1,675	1,125	1,840	1,765	1,015
25	2,075	2,015	1,860	1,790	1,230	2,000	1,940	1,785	1,715	1,155	1,890	1,830	1,040
26	2,130	2,060	1,905	1,840	1,260	2,055	1,990	1,835	1,765	1,185	1,940	1,870	1,060
27	2,175	2,105	1,945	1,875	1,290	2,100	2,030	1,870	1,800	1,210	1,980	1,910	1,085
28	2,205	2,130	1,970	1,900	1,305	2,130	2,055	1,890	1,820	1,225	2,005	1,975	1,095
29	2,235	2,160	1,990	1,915	1,325	2,155	2,080	1,915	1,840	1,240	2,025	1,950	1,105
30	2,265	2,185	2,015	1,940	1,345	2,180	2,105	1,930	1,855	1,260	2,045	1,970	1,120
31	2,295	2,215	2,045	1,960	1,370	2,210	2,130	1,960	1,875	1,280	2,065	1,980	1,130
32	2,315	2,230	2,060	1,975	1,385	2,225	2,145	1,975	1,890	1,290	2,070	1,995	1,145
33	2,330	2,245	2,075	1,990	1,405	2,240	2,155	1,985	1,895	1,310	2,075	2,015	1,155
34	2,355	2,260	2,095	2,005	1,420	2,260	2,165	2,000	1,910	1,330	2,085	2,025	1,165
35	2,370	2,280	2,110	2,015	1,445	2,270	2,175	2,010	1,915	1,345	2,090	2,045	1,175
36	2,415	2,315	2,145	2,055	1,485	2,310	2,210	2,045	1,950	1,375	2,110	2,075	1,180
37	2,450	2,345	2,180	2,080	1,515	2,340	2,240	2,070	1,970	1,405	2,130	2,115	1,195
38	2,485	2,385	2,215	2,115	1,550	2,375	2,275	2,105	2,000	1,435	2,155	2,145	1,215
39	2,550	2,440	2,270	2,170	1,595	2,425	2,320	2,145	2,045	1,470	2,195	2,185	1,235
40	2,605	2,495	2,325	2,215	1,640	2,480	2,370	2,200	2,090	1,515	2,230	2,205	1,265
41	2,700	2,585	2,415	2,295	1,705	2,565	2,445	2,275	2,160	1,575	2,305	2,285	1,310
42	2,770	2,655	2,475	2,360	1,765	2,635	2,515	2,335	2,220	1,625	2,355	2,335	1,345
43	2,860	2,740	2,560	2,435	1,830	2,715	2,595	2,415	2,290	1,685	2,415	2,395	1,385
44	2,955	2,830	2,645	2,515	1,900	2,805	2,675	2,495	2,365	1,745	2,485	2,465	1,420
45	3,055	2,920	2,740	2,605	1,975	2,890	2,760	2,575	2,445	1,810	2,560	2,540	1,475
46	3,180	3,045	2,855	2,715	2,065	3,010	2,875	2,685	2,545	2,325	2,190	1,535	1,535
47	3,290	3,150	2,960	2,815	2,145	3,110	2,970	2,780	2,640	2,420	2,375	1,585	1,585

オプション(選べる特約)

契約年齢(歳)	女性医療特約(20)					特定女性 疾病通院 治療特約	特定3疾病 一時給付特約 (25)	がん診断 特約(25)	薬剤治療特約(21)		がん 自由診療 特約	損傷特約		継続入院・在宅療養収入サポート特約		終身保険 特約 (低解約 返戻金型)	介護保障付 終身保険特約 (低解約 返戻金型)		
	先進医療・ 患者申出 療養 特約(21)	先進医療 特約 (11)	入院一時 給付特約 (20)	通院治療 特約 (23)	8大生活 習慣病 入院特約 (20)				入院型	入院・手術型		女性疾病 入院給付金 1回につき5万円 乳房再建術給付金 1乳房につき50万円	1日に つき 5,000円	抗がん剤型	支払対象薬剤I型 120回型	I型	II型		
									II型	I型	II型	1回につき 50万円	1回につき 50万円	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	抗がん剤の給付に加え、 特定薬剤治療給付金 1か月につき1万円	I型の給付に 加え、 損傷通院治療 給付金 1回につき60万円	II型		
0	154	121	455	255	—	—	—	—	480	365	410	—	210	371	382	270	627	—	370
1	154	121	390	255	—	—	—	—	490	370	420	—	215	380	382	270	627	—	380
2	154	121	355	255	—	—	—	—	505	385	435	—	215	382	383	270	627	—	385
3	154	122	340	255	—	—	—	—	525	395	445	—	220	390	383	270	627	—	390
4	154	122	335	260	—	—	—	—	535	405	455	—	225	398	384	270	630	—	395
5	155	122	335	260	—	—	—	—	555	420	475	—	235	407	385	270	630	—	405
6	155	122	335	265	—	—	—	—	575	430	485	—	240	415	385	270	633	—	410
7	155	122	340	265	—	—	—	—	595	445	505	—	245	424	386	270	630	—	415
8	156	123	350	270	—	—	—	—	620	460	520	—	250	433	387	270	630	—	425
9	156	123	360	285	—	—	—	—	635	475	540	—	260	444	388	270	627	—	435
10	156	123	370	290	—	—	—	—	660	490	560	—	265	453	389	275	629	—	445
11	157	124	380	295	—	—	—	—	690	505	580	—	270	463	390	275	626	—	455
12	157	124	400	305	—	—	—	—	715	525	600	—	280	474	391	275	623	—	465
13	158	125	415	315	—	—	—	—	745	545	625	—	290	491	393	275	620	—	470
14	158	125	425	325	—	—	—	—	775	565	650	—	300	503	394	275	617	—	485
15	159	126	445	330	265	400	555	505	805	585	675	—	310	521	398	275	614	940	495
16	160	126	465	345	270	415	580	530	840	605	700	—	320	535	398	280	619	990	510
17	161	127	480	355	280	435	605	555	880	630	730	—	330	554	400	280	619	1,030	525
18	162	128	500	365	290	450	635	575	915	650	755	—	345	573	402	280	622	1,050	535
19	162	128	520	380	295	470	660	595	955	680	790	—	360	594	404	280	625	1,090	550
20	163	129	535	395	305	485	685	610	995	705	820	—	375	614	406	285	636	1,120	560
21	165	130	555	410	315	505	710	630	1,045	735	855	—	390	638	410	285	645	1,150	575
22	166	131	570	425	325	525	740	645	1,090	765	895	—	405	662	412	285	654	1,180	600
23	167	132	585	445	335	540	765	660	1,140	795	935	—	420	685	415	290	668	1,210	615
24	168	133	600	460	345	560	795	670	1,190	835	975	—	440	716	418	290	680	1,240	630
25	169	134	605	485	360	575	820	680	1,250	870	1,020	—	460	742	421	290	695	1,260	650
26	171	135	615	500	370	590	845	690	1,305	905	1,065	—	480	776	425	295	712	1,290	670
27	172	136	620	525	380	605	865	695	1,365	945	1,115	—	505	810	428	295	727	1,310	725
28	173	137	620	545	395	615	885	695	1,425	985	1,160	—	525	844	432	300	747	1,330	755
29	175	138	625	570	405	620	895	695	1,490	1,025	1,210	—	550	880	435	300	759	1,350	800
30	176	140	630	595	415	630	910	700	1,565	1,070	1,265	—	575	921	440	300	774	1,360	825
31	178	141	625	435	630	925	700	1,640	1,115	1,325	—	600	961	443	305	794	1,380	855	
32	179	142	620	450	630	930	700	1,710	1,165	1,380	—	625	1,000	447	305	806	1,390	885	
33	180	143	615	480	630	930	700	1,785	1,205	1,430	—	660	1,045	450	305	821	1,390	915	
34	182	144	615	710	475	630	940	695	1,855	1,250	1,485	—	685	1,088	453	310	838	1,400	925
35	183	145	615	735	490	625	940	695</td											

契約年齢(歳)	初期入院10日給付特則											
	8大生活習慣病入院無制限給付特則				特定3疾患入院無制限給付特則				特則適用なし			
	II型		I型		なし 入院のみ 保障		II型		I型		なし 入院のみ 保障	
	外来手術 増額特則	特則 適用 なし	外来手術 増額特則	特則 適用 なし	なし 入院のみ 保障		外来手術 増額特則	特則 適用 なし	外来手術 増額特則	特則 適用 なし	なし 入院のみ 保障	
0	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
3	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
4	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
5	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
6	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
7	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
8	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
9	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
10	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
11	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
12	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
13	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
14	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
15	1,370	1,330	1,235	1,195	850	1,320	1,280	1,185	1,145	795	1,250	1,215
16	1,425	1,385	1,290	1,245	880	1,375	1,335	1,235	1,190	825	1,300	1,260
17	1,490	1,445	1,340	1,295	915	1,430	1,385	1,285	1,240	860	1,360	1,315
18	1,550	1,505	1,395	1,350	945	1,500	1,455	1,345	1,300	885	1,420	1,375
19	1,620	1,570	1,460	1,405	985	1,560	1,510	1,400	1,350	920	1,480	1,430
20	1,690	1,635	1,515	1,470	1,020	1,630	1,580	1,455	1,410	955	1,545	1,490
21	1,760	1,705	1,580	1,525	1,055	1,700	1,645	1,520	1,465	990	1,610	1,560
22	1,830	1,770	1,640	1,585	1,095	1,770	1,710	1,580	1,525	1,030	1,675	1,620
23	1,895	1,840	1,700	1,640	1,130	1,830	1,775	1,635	1,575	1,065	1,735	1,680
24	1,970	1,905	1,760	1,700	1,170	1,905	1,840	1,695	1,635	1,095	1,795	1,730
25	2,025	1,965	1,815	1,750	1,200	1,955	1,895	1,745	1,680	1,130	1,845	1,785
26	2,080	2,010	1,860	1,795	1,230	2,005	1,940	1,790	1,720	1,155	1,890	1,825
27	2,120	2,050	1,895	1,825	1,255	2,045	1,980	1,820	1,755	1,175	1,930	1,860
28	2,150	2,075	1,915	1,850	1,270	2,075	2,000	1,840	1,770	1,195	1,950	1,880
29	2,170	2,100	1,935	1,865	1,290	2,095	2,025	1,860	1,790	1,205	1,970	1,915
30	2,195	2,120	1,955	1,880	1,305	2,115	2,040	1,870	1,795	1,225	1,985	1,945
31	2,220	2,140	1,975	1,895	1,325	2,140	2,060	1,895	1,815	1,240	1,975	1,975
32	2,240	2,155	1,990	1,910	1,340	2,155	2,075	1,910	1,825	1,255	1,995	1,995
33	2,255	2,170	2,005	1,925	1,360	2,165	2,080	1,915	1,835	1,270	2,005	2,005
34	2,275	2,185	2,025	1,935	1,375	2,185	2,095	1,935	1,845	1,285	2,015	2,015
35	2,295	2,205	2,040	1,950	1,400	2,195	2,105	1,945	1,855	1,300	2,020	2,020
36	2,330	2,235	2,070	1,980	1,435	2,230	2,135	1,975	1,880	1,330	2,040	2,040
37	2,365	2,265	2,105	2,010	1,465	2,260	2,160	2,000	1,900	1,355	2,060	2,060
38	2,400	2,300	2,140	2,040	1,500	2,295	2,195	2,030	1,935	1,385	2,080	2,080
39	2,445	2,360	2,195	2,095	1,540	2,345	2,240	2,075	1,975	1,420	2,105	2,105
40	2,520	2,415	2,250	2,140	1,585	2,400	2,290	2,125	2,020	1,465	2,050	2,050
41	2,600	2,490	2,325	2,210	1,640	2,470	2,355	2,190	2,075	1,515	2,220	2,150
42	2,665	2,550	2,380	2,265	1,695	2,530	2,420	2,245	2,135	1,560	2,265	2,200
43	2,745	2,630	2,455	2,335	1,755	2,605	2,490	2,320	2,200	1,615	2,315	2,250
44	2,830	2,710	2,535	2,410	1,820	2,685	2,565	2,390	2,265	1,670	2,380	2,315
45	2,925	2,795	2,620	2,495	1,890	2,765	2,640	2,465	2,340	1,730	2,450	2,385
46	3,035	2,905	2,725	2,590	1,970	2,870	2,745	2,560	2,430	1,805	2,530	2,465
47	3,135	3,000	2,820	2,680	2,040	2,965	2,830	2,650	2,510	1,870	2,605	2,540
48	3,245	3,105	2,920	2,775	2,120	3,065	2,930	2,740	2,600	1,900	2,680	2,620
49	3,360	3,220	3,025	2,885	2,205	3,175	3,035	2,840	2,700	2,020	2,765	2,705
50	3,485	3,335	3,140	2,990	2,295	3,295	3,145	2,945	2,800	2,100	2,855	2,855
51	3,640	3,485	3,280	3,130	2,405	3,440	3,285	3,080	2,930	2,205	2,965	2,965
52	3,790	3,630	3,420	3,265	2,515	3,575	3,415	3,205	3,050	2,300	3,070	3,070
53	3,945	3,780	3,560	3,400	2,625	3,720	3,555	3,335	3,180	2,405	3,185	3,185
54	4,110	3,945	3,720	3,555	2,755	3,870	3,705	3,475	3,310	2,905	3,295	

オプション(選べる特約)

契約年齢(歳)	女性医療特約(20)										特定女性 疾病通院 治療特約	特定3疾病 一時給付特約 (25)	がん診断 特約(25)	薬剤治療特約(21)	がん 自由診療 特約	損傷特約		継続入院・在宅療養収入サポート特約		終身保険 特約 (低解約 返戻金型)	介護保障付 終身保険特約 (低解約 返戻金型)													
	先進医療・ 患者申出 療養 特約(21)	先進医療 特約 (11)	入院一時 給付特約 (20)	通院治療 特約 (23)	8大生活 習慣病 入院特約 (20)	入院型	入院・手術型																											
							女性疾病 入院給付金 1回につき 15万円	女性特定手術給付金 1回につき 5,000円																										
0	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—										
1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—										
2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—										
3	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—										
4	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—										
5	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—										
6	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—										
7	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—										
8	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—										
9	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—										
10	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—										
11	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—										
12	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—										
13	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—										
14	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—										
15	156	123	435	325	260	390	545	495	650	790	570	660	305	509	389	270	600	940	1,380	485	525	—	—											
16	157	124	455	335	265	405	565	520	675	825	590	690	310	523	391	270	597	960	1,420	495	540	—	—											
17	158	125	470	350	275	425	590	540	705	860	620	715	325	542	393	270	600	1,000	1,480	510	555	—	—											
18	159	125	490	360	280	445	625	560	735	895	640	740	340	562	395	270	600	1,020	1,520	520	570	—	—											
19	160	126	510	370	290	460	585	575	765	935	775	775	350	582	397	275	611	1,060	1,570	535	585	—	—											
20	161	127	525	385	295	480	670	600	795	975	695	805	365	603	400	275	614	1,090	1,610	550	600	—	—											
21	162	128	540	400	305	495	695	620	830	1,025	720	840	380	625	402	275	623	1,110	1,650	565	615	—	—											
22	163	128	555	415	320	515	725	630	865	1,065	750	875	395	648	405	280	637	1,150	1,710	585	630	—	—											
23	164	129	575	435	325	530	745	645	905	1,115	780	915	410	670	407	280	646	1,180	1,750	600	650	—	—											
24	165	130	585	450	335	545	775	655	945	1,165	815	950	430	700	410	280	658	1,200	1,790	615	670	—	—											
25	166	131	590	470	350	560	800	665	985	1,220	850	995	445	725	413	280	670	1,220	1,810	630	685	—	—											
26	167	132	600	490	360	580	825	670	1,030	1,275	880	1,040	470	757	415	285	687	1,250	1,850	655	710	—	—											
27	168	133	605	510	370	590	845	675	1,075	1,330	920	1,085	490	789	418	285	702	1,270	1,880	675	730	—	—											
28	169	134	605	535	385	600	860	675	1,120	1,390	960	1,130	515	822	421	285	714	1,280	1,900	690	755	—	—											
29	170	135	605	555	390	605	870	675	1,170	1,450	995	1,175	535	856	424	290	731	1,300	1,930	715	775	—	—											
30	172	136	605	580	405	610	880	680	1,220	1,515	1,035	1,230	560	893	427	290	746	1,320	1,950	735	795	—	—											
31	173	137	605	605	420	610	895	680	1,280	1,590	1,080	1,280	580	930	430	290	758	1,330	1,980	755	825	—	—											

保障内容などに関するよくある質問

Q1

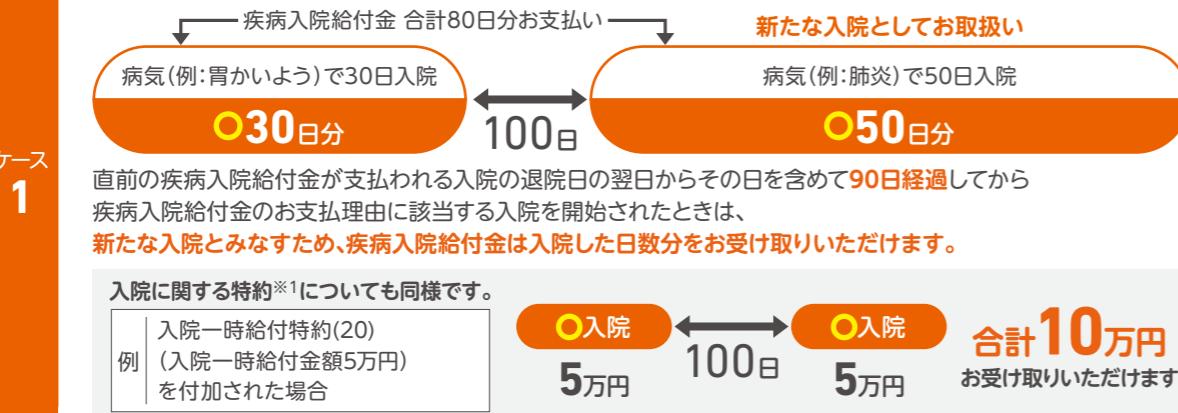
複数回入院した場合の取扱いについて教えてください。

A1

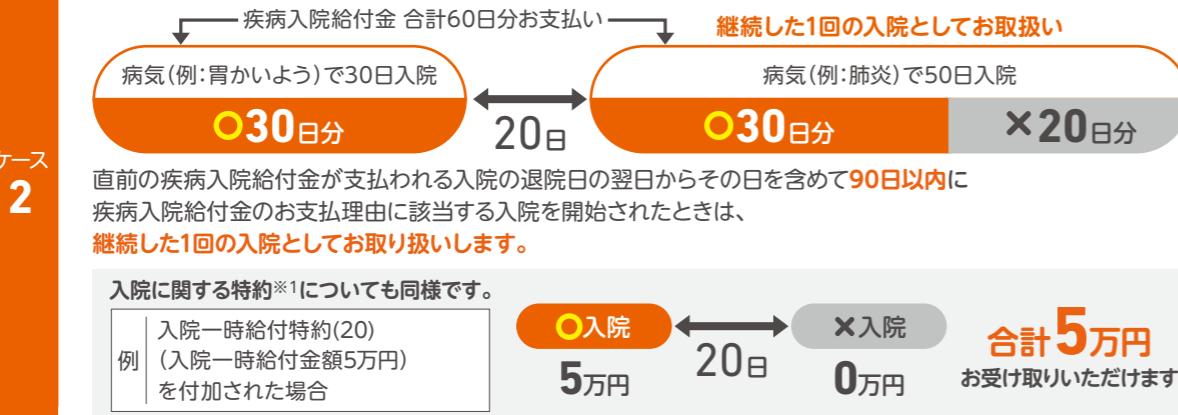
2回以上入院された場合、それらの入院を継続した1回の入院とみなすことがあります。

<新メディフィットA(60日型)での給付事例(主契約)>

病気(例:胃かいよう)で入院後、退院日の翌日からその日を含めて100日後に病気(例:肺炎)で入院された場合

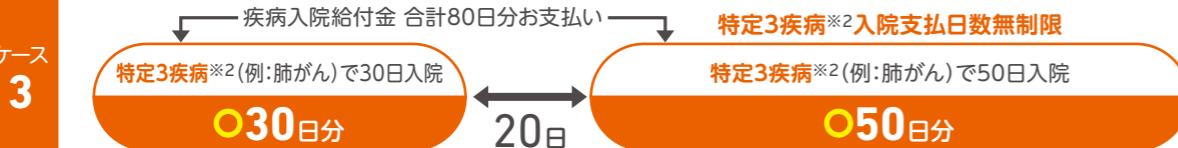


病気(例:胃かいよう)で入院後、退院日の翌日からその日を含めて**90日以内**に病気(例:肺炎)で入院された場合



<特定3疾病入院無制限給付特則を適用された場合>

特定3疾病※2(例:肺がん)で入院後、再度特定3疾病※2(例:肺がん)の治療で入院された場合



※1 入院一時給付特約(20)、通院治療特約(23)、8大生活習慣病入院特約(20)、女性医療特約(20)

※2 8大生活習慣病入院無制限給付特則を適用された場合は8大生活習慣病となります。

*上記の事例は入院状況などによってお取扱いが異なる場合があります。

<初期入院10日給付特則を適用された場合>

病気(例:胃かいよう)で6日間入院後、退院日から80日後に病気(例:肺炎)で7日間入院された場合(それぞれの入院の退院日に請求された場合)



直前の疾病入院給付金が支払われる入院の退院日の翌日からその日を含めて**90日以内**に、疾病入院給付金のお支払理由に該当する入院を開始されたときは、**継続した1回の入院としてお取り扱いします。**

継続した1回の入院における**入院日数が通算して10日に達するまでに請求された場合は、10日分の入院給付金をお支払いします。**

その後、継続した1回の入院における**入院日数が通算して11日以上となった場合には、11日目以降の入院日数分を追加でお支払いします。**

*上記の事例は入院状況などによってお取扱いが異なる場合があります。

備えるポイント

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

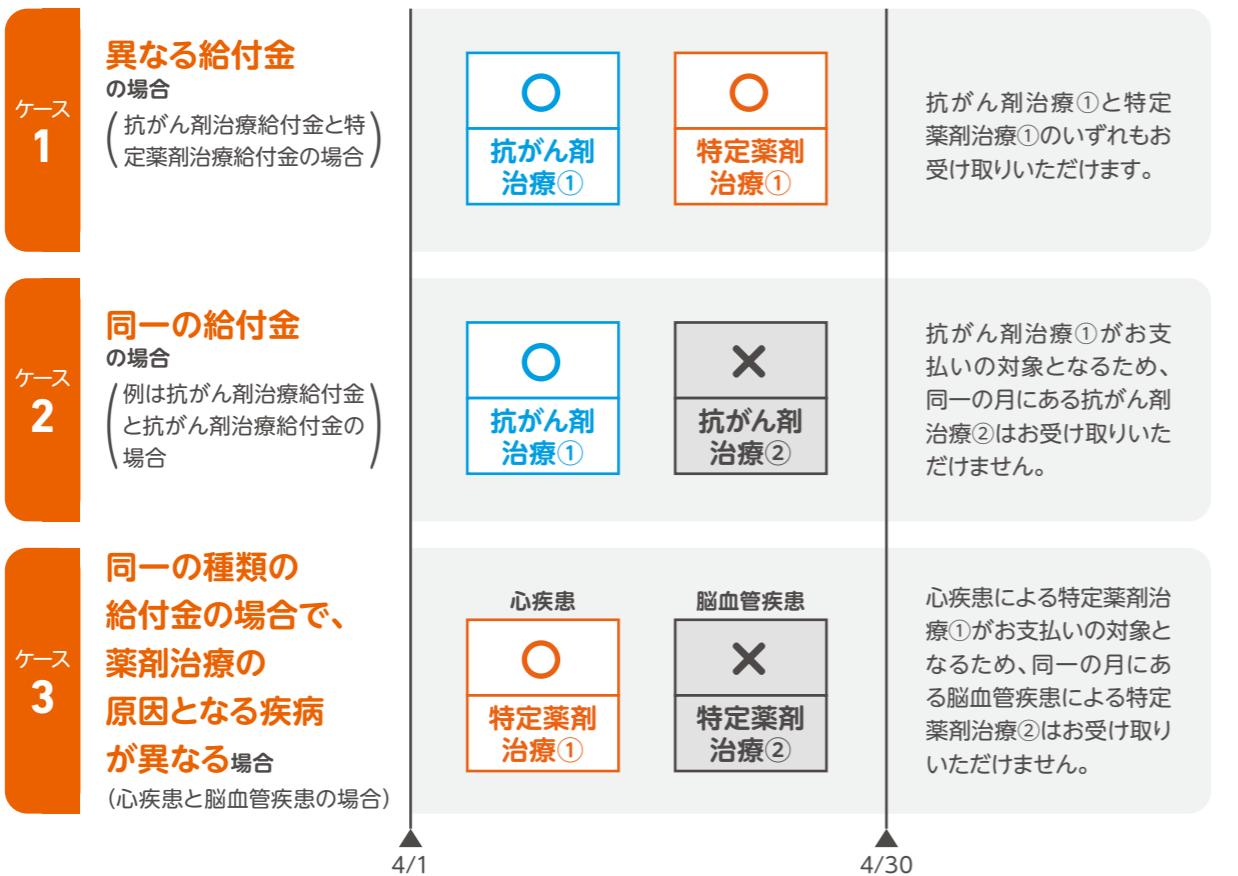
サービス

保障内容などに関するよくある質問 薬剤治療特約(21)について

Q5 薬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。

A5 抗がん剤治療給付金、自由診療抗がん剤治療給付金および特定薬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。

<同一の月に薬剤治療を複数回受けられた場合>



Q6 同一の月に、複数月分の薬剤を処方された場合はどうなりますか？

A6 同一の月に複数月分の薬剤を処方されても、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)。

<4月に薬剤を2か月分処方された場合>



Q7 入院中に薬剤治療を受けた場合でも、支払いの対象となりますか？

A7 お支払いの対象となります。

入院中に、注射や点滴などによって所定の薬剤を投与された場合や飲み薬などの所定の薬剤を処方された場合でも、お支払いの対象となります。病院発行の「診療明細書」などで薬剤名をご確認いただけます。

Q8 診断書は、請求の都度提出しなければならないのですか？

A8 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。

Q9 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？

A9 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。

特定3疾病一時給付特約(25)のがん一時給付金およびがん診断特約(25)も対象となります。

- 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。

「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。

メディケア生命の他の医療保険にご加入され、その保険のお支払理由(入院・通院等)が生じた場合、特定3疾病一時給付特約(25)のがん一時給付金、がん診断特約(25)および薬剤治療特約(21)のお支払理由に該当する薬剤治療を受けていないか、あわせてご確認ください。

*特定3疾病一時給付特約(25)のがん一時給付金およびがん診断特約(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。



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/>



保障内容などに関するよくある質問

Q10 特定女性疾病通院治療特約の「特定女性疾病」と、女性医療特約(20)の「女性疾病」の違いを教えてください。

A10 以下のような違いがあります。

	女性特有の病気	妊娠・出産にかかる症状	女性に多い病気	すべてのがん (上皮内がんを含む)
特定女性疾病 通院治療特約の 特定女性疾病 *	子宮筋腫、 子宮内膜症、 卵巣のう腫、 卵巣チヨコレートのう胞、 乳腺症 など	—	—	乳がん、 子宮がん、 肺がん など 女性特有のがんに限りません。
女性医療 特約(20)の 女性疾病	上記に加えて 月経異常、 女性不妊症 など	(切迫)流産、 子宮外妊娠、 重症妊娠悪阻、 帝王切開、 多胎分娩 など	鉄欠乏性貧血、 低血圧症、甲状腺腫、 膀胱炎、リウマチ、 メニエール病、 骨粗しょう症 など	上記と同様

*妊娠または分娩を原因として特定女性疾病を発病したときはお支払いの対象となりません。
月経異常(月経困難症、月経前症候群等)、女性不妊症、更年期障害、子宮頸(部)びらん、
異常出血のみの場合、などはお支払いの対象となりません。ただし、特定女性疾病を原因とする場合はお支払いの対象となる場合があります。

Q11 薬剤治療特約(21)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。

A11 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
薬剤治療特約(21)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 所定の自由診療)

*詳細は21~24ページをご確認ください。

Q12 損傷特約のお支払理由となる「不慮の事故」について教えてください。

A12 不慮の事故とは、「急激かつ偶発的な外来の事故」のことをいいます。

急 激	事故から傷害の発生までの経過が直接的で、時間的間隔のないことをいい、慢性、反復性、持続性の強いものは該当しません。
偶 発	事故の発生または事故による傷害の発生が被保険者にとって予見できないことをいい、被保険者の故意にもとづくものは該当しません。
外 来	事故が被保険者の身体の外部から作用することをいい、身体の内部的原因によるものは該当しません。

○ 該当するケース	✗ 該当しないケース
次のような事故は、急激・偶発・外来のすべてに該当する場合には、「急激かつ偶発的な外来の事故」に該当します。 交通事故 不慮の転落、転倒 不慮の溺水 など	次のような事故は、急激・偶発・外来のいずれかに該当しないため、「急激かつ偶発的な外来の事故」に該当しません。 過度の運動 (靴ずれ、野球肩、テニス肘など) など

Q13 損傷特約のお支払理由となる「不慮の事故」に該当しても支払われないケースがあれば、教えてください。

A13 次のような場合は、免責事由に該当するため支払われません。

- 犯罪行為によるケガ
- 泥酔の状態を原因とするケガ
- むちうち症、腰痛などで他覚所見のないものなど

保障内容などに関するよくある質問

Q14 継続入院・在宅療養収入サポート特約の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。

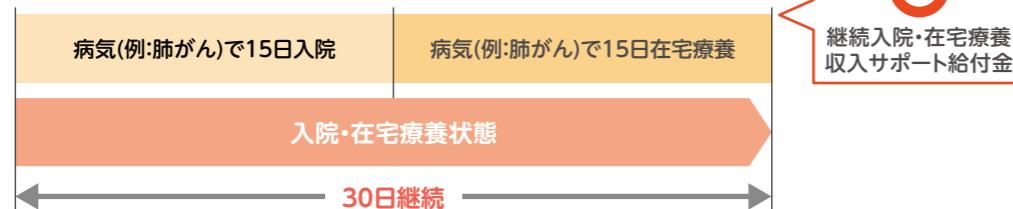
A14 それぞれのケースは以下をご参照ください。

<I型を選択された場合>

入院と同一の原因により退院日当日または翌日から在宅療養を開始された場合、その入院と在宅療養は継続した**入院・在宅療養状態**に該当します。

病気(例:肺がん)で15日間入院し、退院日の翌日から
病気(例:肺がん)により在宅療養を15日間された場合

ケース
1

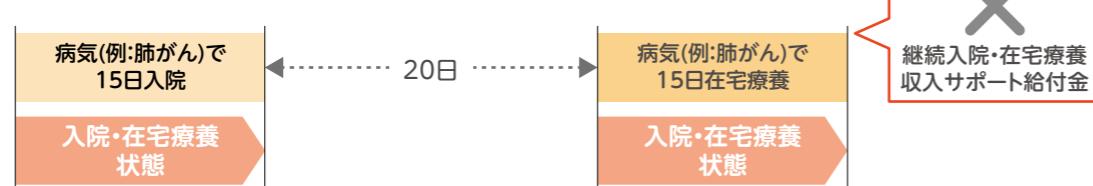


このケースでは肺がんによる入院と在宅療養の日数が継続して30日間に達しているため、継続入院・在宅療養収入サポート給付金をお受け取りいただけます。

ケース
2

入院と同一の原因により在宅療養を開始したが、
開始日が退院日当日または翌日ではない場合、
その入院と在宅療養は継続した**入院・在宅療養状態**に該当しません。

病気(例:肺がん)で15日間入院し、退院後20日間経過してから
病気(例:肺がん)による在宅療養を15日間された場合

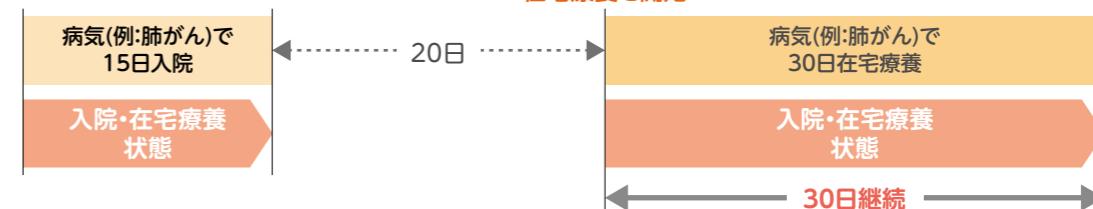


このケースでは肺がんによる入院と在宅療養の日数は合計30日間ですが、それらが継続していないため、継続入院・在宅療養収入サポート給付金をお受け取りいただけません。

入院と同一の原因により退院日の翌日から180日以内に開始した在宅療養は**入院・在宅療養状態**に該当します。

病気(例:肺がん)で15日間入院し、退院後20日間経過してから
病気(例:肺がん)による在宅療養を30日間された場合

ケース
3



このケースでは肺がんによる入院の退院日の翌日から20日後に開始した肺がんによる在宅療養の日数が、継続して30日に達しているため、継続入院・在宅療養収入サポート給付金をお受け取りいただけます。

1回目の
給付

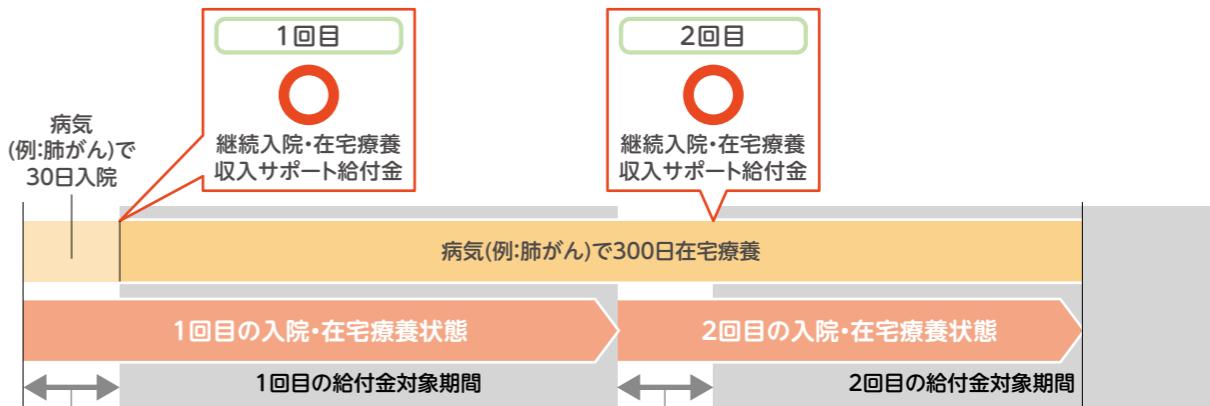
2回目の
給付

入院が30日間継続した場合、**入院・在宅療養状態**に該当し、継続入院・在宅療養収入サポート給付金をお受け取りいただけます。

給付金対象期間満了の日以前に開始した入院・在宅療養状態が満了日以後も継続した場合、満了日の翌日に新たな**入院・在宅療養状態**に該当したものとみなします。

病気(例:肺がん)で30日間入院し、退院日の翌日から
病気(例:肺がん)による在宅療養を300日間された場合

ケース
4



このケースでは直近の給付金対象期間満了日の翌日から肺がんによる在宅療養の日数が継続して30日間に達しているため、2回目も給付をお受け取りいただけます。

*給付金対象期間とは、継続入院・在宅療養収入サポート給付金のお支払理由に該当した日からその5か月後の応当日(応当日がないときは、その月の末日とします。)までの期間のことをいいます。

*特定入院・在宅療養状態も、同様の取扱いとなります。

Q15

傷病手当金について教えてください。

A15

会社員・公務員等の方が、病気やケガにより働くことができない期間の生活を保障するために、健康保険等から支給される手当金のことです。現在の収入の約2/3が支給されます。

●傷病手当金の支給条件

- 1 業務外の病気やケガで療養中であること
- 2 療養のための労務不能であること
- 3 連続する3日間を含み4日以上仕事を休んでいること
- 4 給与の支払いがないこと

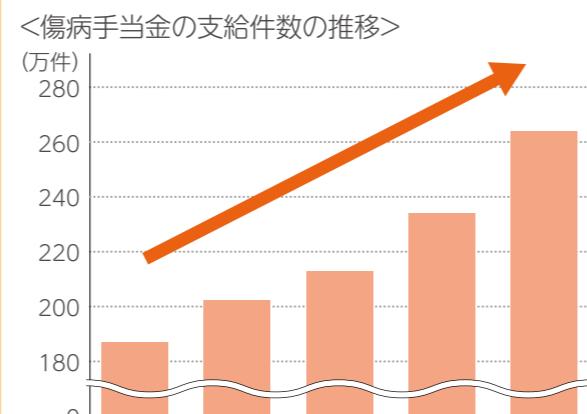
●支給される期間

支給を開始した日から通算1年6か月

●1日当たりの支給額

直近12か月間の標準報酬月額を $\div 30 \times \frac{2}{3}$
平均した額

病気やケガで働けないときに受給できる
傷病手当金の受給者数は増加傾向にあります。



厚生労働省「医療保険に関する基礎資料
～令和3年度の医療費等の状況～」よりメディケア生命算出

傷病手当金は収入と同額ではありません!

傷病手当金を受け取っても現在の収入の約1/3が減少するため、不足分(必要な保障額)を継続入院・在宅療養収入サポート特約で備えると安心です。

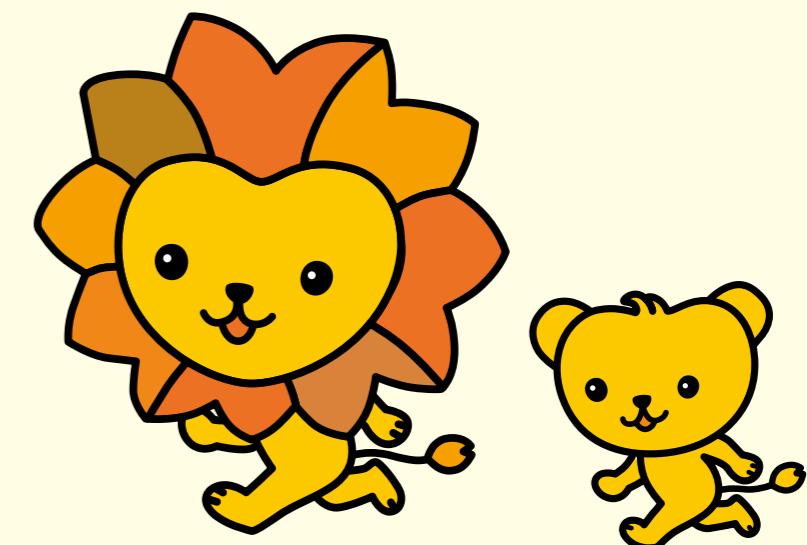


*ご加入の健康保険等により受給条件等が異なる場合があります。

また、受給できる期間には限度があります。

*受給条件等には例外もありますので、詳細はご加入の健康保険組合等にご確認ください。

*記載の内容は2025年2月時点の制度によります。



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。
- 各保険金・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。

先進医療・患者申出療養特約(21)／先進医療特約(11)／特定3疾病一時給付特約(25)／がん診断特約(25)／薬剤治療特約(21)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

- 睡眠時無呼吸症候群による入院(その診断または検査のための入院を含みます。)について、睡眠時無呼吸症候群と医師によって診断されなかった場合は、疾病入院給付金のお支払いの対象となります。
- 「傷の処理(創傷処理、デブリードマン)」「切開術(皮膚、鼓膜)」「抜歯手術」「骨、軟骨または関節の非観血的または徒手的な整復術、整復固定術および授動術」「異物除去(外耳、鼻腔内)」「鼻焼灼術(鼻粘膜、下甲介粘膜)および高周波電気凝固法による鼻甲介切除術」「皮膚腫瘍または皮下腫瘍の摘出術、魚の目・タコ手術(鶏眼・胼胝切除術)」「涙点プラグ挿入術および涙点閉鎖術」は手術給付金のお支払いの対象となります。
- 不妊治療を目的とする手術について、医科診療報酬点数表における手術料のうち手術等管理料が算定されるもの(採取された卵子もしくは精子、受精卵または胚の管理・保存等)は、お支払いの対象となります。

先進医療・患者申出療養特約(21)／先進医療特約(11)について

- 先進医療・患者申出療養一時給付金および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、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。

女性医療特約(20)について

- 皮膚の欠損部を被覆するための植皮術は乳房再建術給付金のお支払いの対象となります。

特定3疾病一時給付特約(25)について

- がん一時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。
- がん一時給付金について、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す。

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す。

薬剤治療特約(21)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および特定薬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す。

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」「妊娠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。

損傷特約について

- 「傷の処理(創傷処理、デブリードマン)」「切開術(皮膚、鼓膜)」「抜歯手術」「骨、軟骨または関節の非観血的または徒手的な整復術、整復固定術および授動術」「異物除去(外耳、鼻腔内)」は重度特定損傷給付金のお支払いの対象となりません。
- 神経の断裂については、一過性神経伝導障害に該当する場合は特定損傷給付金および重度特定損傷給付金のお支払いの対象となりません。

リビング・ニーズ特約について

- リビング・ニーズ保険金のお支払金額は、特約基準保険金額から対応する6か月分の利息および特約の保険料相当額を差し引いた金額です。
- 特約基準保険金額とは、リビング・ニーズ保険金を支払う際に基準となる保険金額をいい、次のいずれか小さい金額を限度として、ご請求の際に被保険者に指定していただきます。
 - ・請求日における終身保険特約(低解約返戻金型)または介護保障付終身保険特約(低解約返戻金型)の死亡保険金額
 - ・3,000万円(被保険者おひとりにつき3,000万円を限度とします。なお、限度額は将来変更することがあります。)
- 同一の被保険者において、メディケア生命のリビング・ニーズ特約を重複して付加することはできません。

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のうち、終身保険特約(低解約返戻金型)および介護保障付終身保険特約(低解約返戻金型)の保険料は一般生命保険料控除の対象となります。それ以外の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。

解約返戻金・死亡保険金について

- この保険には、終身保険特約(低解約返戻金型)および介護保障付終身保険特約(低解約返戻金型)を除き解約返戻金や死亡保険金はありません*。
- 終身保険特約(低解約返戻金型)および介護保障付終身保険特約(低解約返戻金型)は、保険料払込期間中の解約返戻金を低く設定しており、解約返戻金を低く設定しない場合の70%としています。ご契約後短期間で解約されますと、解約返戻金はまったくないか、あってもごくわずかです。

*主契約については、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、主契約の入院給付日額の10倍相当額の解約返戻金または死亡返戻金があります。

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つたときを含みます。)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できます。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、当該信用金庫で入院給付日額5,000円までご契約いただけます。
 - 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。また、当該信用金庫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、入院給付日額5,000円以下でもご契約いただけない場合があります。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できます。
- 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け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す。)
- 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。

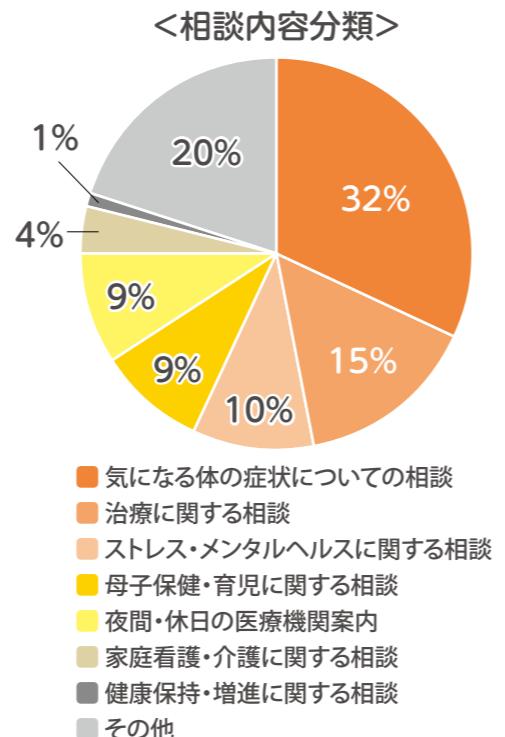
メディケア生命の健康・医療に関する無料サービス

(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

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



ティーペック株式会社
「2023年4月～2024年3月相談実績」より

ご相談いただける内容

*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

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、どうしたらしいのかわからない

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、引っ越しことになった。
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。

備えるポイント

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

MEMO

MEMO