

●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)

〈募集代理店〉

〈引受保険会社〉



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

M31A0C0D25-V1-0000000

25048838(2025.4.1)

2025年4月版

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



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**。

「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。

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

入院前
入院中
退院後

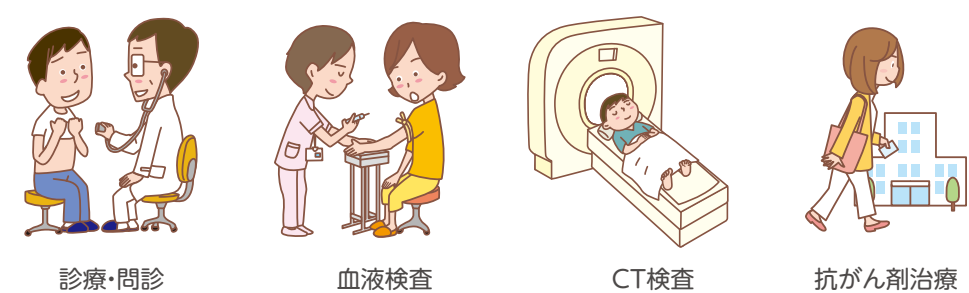
検査など
入院
手術
通院・在宅療養



- 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**を行うケースがあります。

- 初診料
- 検査費用
- 処置料
- 投薬費用

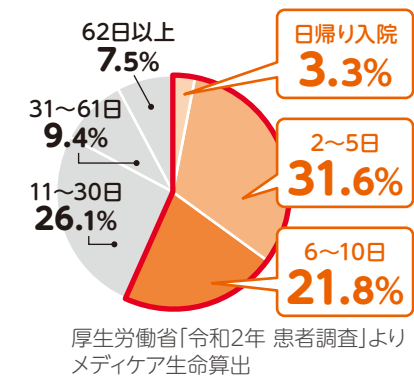
<検査・薬剤治療の例>



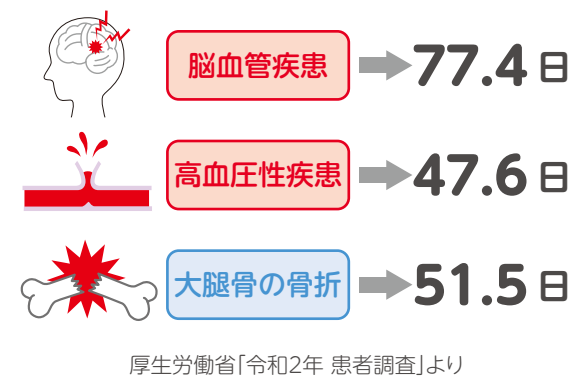
- 入院日数が**10日以内**の割合は**約半数**を占めています。
- 一方、脳血管疾患や高血圧性疾患などで**30日(1か月)以上**入院するケースもあります。
- 入院中は**日用品代**や**テレビ視聴費用**などの諸費用が発生する場合があります。

- 入院料
- 検査費用
- 処置料
- 投薬費用
- 入院中の諸費用

<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)



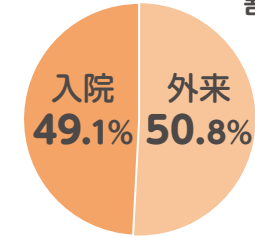
<病気・ケガの平均在院日数> 入院が長引くケースも…



- 入院を伴う**手術**の割合は**約49%**を占めています。
- 入院を伴わない**外来手術**にもさまざまな手術があります。

- 検査費用
- 処置料
- 手術費用

<手術における入院・外来の割合>



<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 破砕術（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）

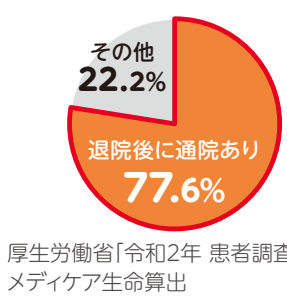
厚生労働省「令和5年 社会医療診療行為別統計」よりメディケア生命作成



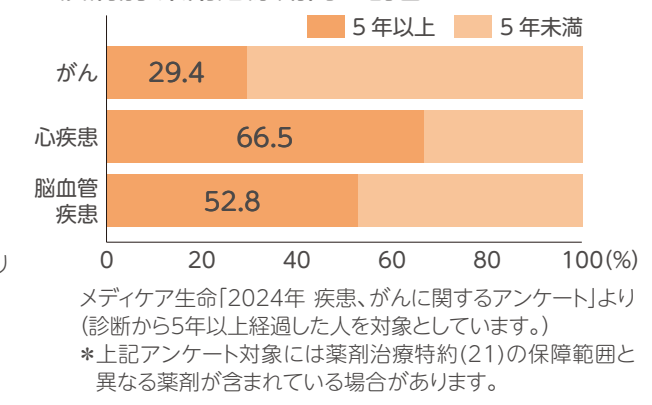
- 多くの方が退院後に**通院**しています。
- 通院で**薬剤治療**が行われることも多く、抗がん剤などの薬剤治療は、**5年以上**続くこともあります。

- 検査費用
- 処置料
- 投薬費用

<退院後に通院した割合>



<疾病別 薬剤治療期間の割合>



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）

		契約年齢	がんは上皮内がんも含めたすべてのがんを保障します		お受取額の例			保険期間	詳細ページ	
主契約	医療終身保険 (無解約返戻金型)(20)	0～85歳	入院	病気やケガによる入院を日帰り入院※1から保障	<初期入院10日給付特約> 入院給付日額5,000円の場合	10日以内 一律 11日以上 1日につき	5万円 5,000円	終身	7～8ページ	
			手術	公的医療保険制度対象の入院中・外来を問わず保障 *手術によってお支払金額が変わります。詳細は7～8ページをご参照ください。	<Ⅱ型(外来手術増額特約)> 基本給付金額5,000円の場合	(入院中) 1回につき (外来) 1回につき	5・10・25万円 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	病気やケガによる放射線治療を保障		1回につき	10万円			
			骨髄移植術	病気による骨髄移植術を保障		1回につき	25万円			
			骨髄ドナー	骨髄幹細胞の採取手術を保障		1回につき	5万円			
先進医療など どちらかを選択	先進医療・患者申出療養特約(21)	0～85歳	先進医療または患者申出療養による療養を一生涯保障		先進医療・患者申出療養給付金 先進医療・患者申出療養一時給付金		(技術料相当額(自己負担額)) 15万円	終身	9～10ページ	
	先進医療特約(11)		先進医療による療養を一生涯保障		先進医療給付金 先進医療一時給付金		(技術料相当額(自己負担額)) 5万円	終身		
入院一時金	入院一時給付特約(20)	0～85歳	日帰り入院から入院を一時金で保障		入院一時給付金額5万円の場合	1入院につき	5万円	終身	11～12ページ	
通院	通院治療特約(23)		退院後の通院を保障		通院治療給付日額5,000円の場合	1日につき	5,000円	終身		
上乗せ保障	8大生活習慣病入院特約(20)	15～85歳	8大生活習慣病による入院を手厚く保障		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	終身	13～16ページ	
女性のための保障	女性医療特約(20)	15～85歳	女性疾病による入院、女性特定手術・乳房再建術を手厚く保障		<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 女性特定手術給付金1回につき	5,000円 15万円 50万円	終身		
	特定女性疾病通院治療特約		特定女性疾病による所定の通院を保障		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	終身		
特定疾病	特定3疾病一時給付特約(25)	0～85歳	がんなどの特定3疾病を一時金で保障		基本給付金額50万円の場合	1回につき	50万円	終身	17～24ページ	
	がん診断特約(25)		がんを一時金で保障		がん診断給付金額50万円の場合	1回につき	50万円	終身		
	薬剤治療特約(21)		抗がん剤(所定の自由診療も含む)などの特定3疾病の薬剤治療を保障		<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か月につき 自由診療抗がん剤治療給付金1か月につき 特定薬剤治療給付金1か月につき	5万円 10万円 1万円	終身		
	がん自由診療特約		がんの治療のための所定の評価療養や所定の自由診療を保障		がん自由診療給付金 *「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。			療養に対する所定の費用と同額		終身
保険料払込免除 どちらかを選択	特定3疾病保険料払込免除特約(25)	0～85歳	がんなどの特定3疾病で所定の理由に該当されたとき		以後の保険料のお払込みを免除			主契約の保険料払込期間満了まで	25～26ページ	
	がん・介護保険料払込免除特約	15～85歳	がんと診断確定、または要介護2以上に認定されたとき		以後の保険料のお払込みを免除			主契約の保険料払込期間満了まで		
ケガなど	損傷特約	0～70歳	骨折、ケガ、熱傷(やけど)、熱中症を80歳まで保障		<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 重度特定損傷給付金1回につき 熱中症給付金1回につき 損傷通院治療給付金1日につき	5万円 10万円 1万円 3,000円	80歳まで	27～28ページ	
収入サポート	継続入院・在宅療養収入サポート特約	15～70歳	入院や退院後の所定の在宅療養を保障		<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 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 60万円	55歳・60歳・65歳・70歳・75歳・80歳まで	29～30ページ	
死亡介護 どちらかを選択	終身保険特約(低解約返戻金型)※2	0～85歳	死亡または所定の高度障害状態を保障		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	終身	31～32ページ
	介護保障付終身保険特約(低解約返戻金型)※2	15～85歳	死亡または所定の高度障害状態、要介護2以上を保障		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	終身	

※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。

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

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)	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	
		入院	病気・ケガによる入院	1日につき	5,000円	10日以内一律	5万円	10日以内の場合一律	5万円
		手術	病気・ケガによる手術（入院中）	1回につき	5万円	11日以上1日につき	5,000円	11日以上の場合1日につき	5,000円
			病気・ケガによる手術（外来）	1回につき	2.5万円	1回につき	5・10・25万円	1回につき	5・10・25万円
		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	2.5万円	1回につき（不妊治療を目的とする場合は2.5万円）	5万円
		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	10万円	1回につき（不妊治療を目的とする場合は2.5万円）	5万円
		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	25万円	1回につき	25万円

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）	—	—	通院治療給付金 1日につき	5,000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

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		13.5万円	合計		33.5万円	合計		43.5万円
						合計		93.5万円

基本の保障

「病気・ケガ」による入院・手術などを充実保障

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

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

(お支払限度)
1回の入院につき
30日・60日・120日
／通算1095日
*疾病入院給付金
および災害入院
給付金それぞれ
のお支払限度です。

手術等

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。

ポイント

「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。

●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 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疾病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

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。

●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。

①手術給付金等の型

Ⅱ型

I型

なし
(入院のみ保障)

②外来手術増額特則

外来手術増額特則

特則適用なし

基本給付金額5,000円の場合		Ⅱ型		Ⅰ型	
【手術給付金等の型ごとのお受取額】		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>	入院中	特定3疾病で入院中の手術	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:皮膚がんによるがん細胞切除術	10万円 基本給付金額×20倍	
		上記以外で入院中の手術	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	
	外来	上記以外	例:骨折による手術	5万円 基本給付金額×10倍	
		病気・ケガによる手術 例:子宮頸管ポリープによる手術		5万円 基本給付金額×10倍	2.5万円 基本給付金額×5倍
		※不妊治療を目的とする場合は2.5万円(基本給付金額×5倍)		2.5万円 基本給付金額×5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		10万円 基本給付金額×20倍	5万円 基本給付金額×10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。

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疾病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。

<がん部位別の胸腔鏡・腹腔鏡手術の実施割合>

【肺がんの場合】開胸術 5.3% 胸腔鏡 58.4% その他 36.1%

【大腸がんの場合】開腹術 6.8% 腹腔鏡 45.0% その他 48.1%

メディケア生命「2023年度の支払実績」より

*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。

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。

先進医療・患者申出療養給付金
(技術料相当額(自己負担額))



先進医療・患者申出療養一時給付金
15万円

通算
2,000万円
限度

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

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。

先進医療給付金
(技術料相当額(自己負担額))



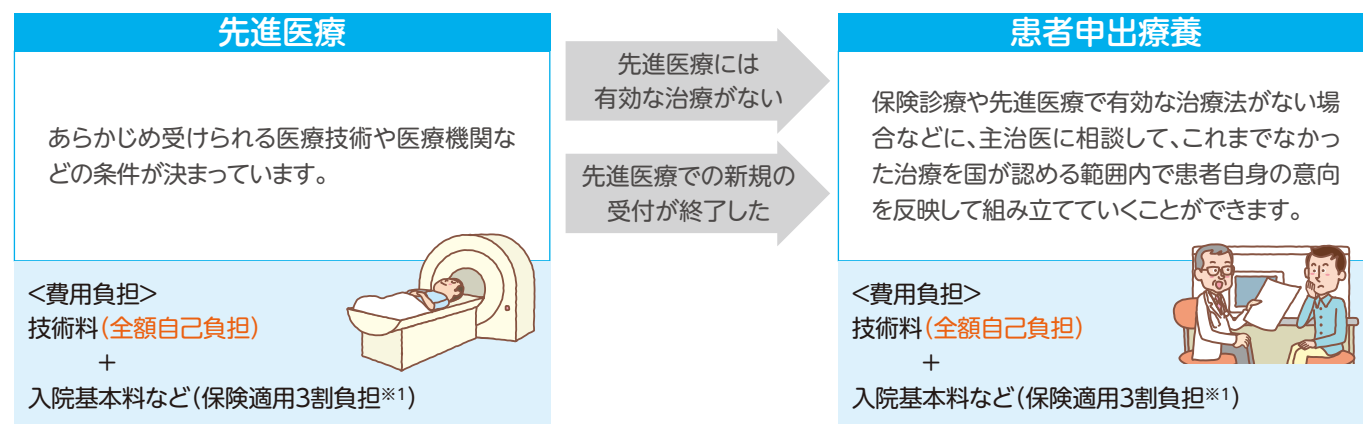
先進医療一時給付金
5万円

通算
2,000万円
限度

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

先進医療と患者申出療養について

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



※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。

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	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	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。

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

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。)



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

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

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。

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

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 脾疾患 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。

8大生活習慣病による
入院保障

1日につき **5,000円**

基本の入院保障(主契約)

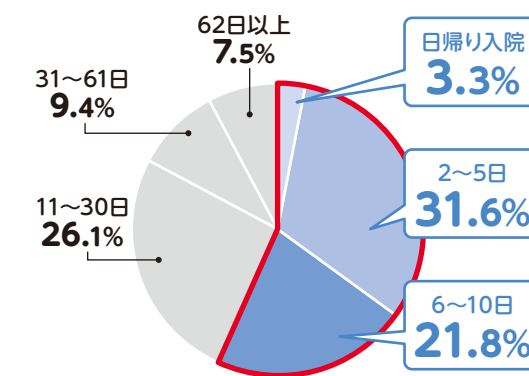
初期入院10日給付特則適用なし、60日型
特定3疾病入院無制限給付特則の場合

1日につき **5,000円**

60日

入院日数が10日以内の割合は
約半数を占めています。

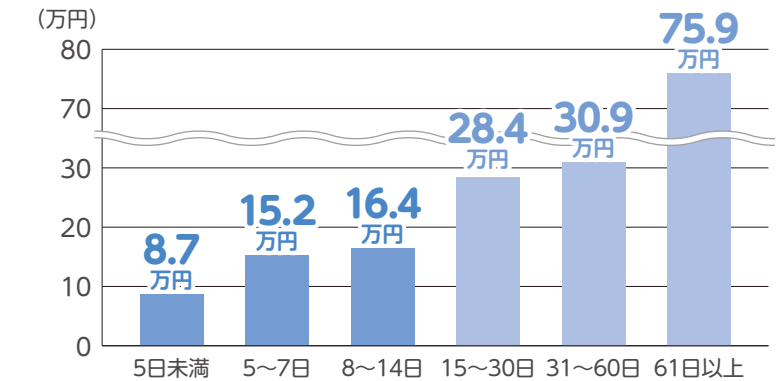
＜退院患者の入院期間別の割合＞
(入院した日を入院1日目として計算)



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まった費用が
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も含む)や衣類、日用品などを含む。高額療養費制度を利用した場合は利用後の金額
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。

差額ベッド代

＜1日あたりの差額ベッド代の平均※2＞

1人部屋	8,322円	2人部屋	3,101円
3人部屋	2,826円	4人部屋	2,705円

平均 6,620円

入院中の食事代

ベビーシッター費用
(お子さまが小さい場合など)

交通費
(入院・退院・通院時や家族・付添い人分など)

入院中の日用品代
(パジャマ・タオル・テレビ視聴費用など)

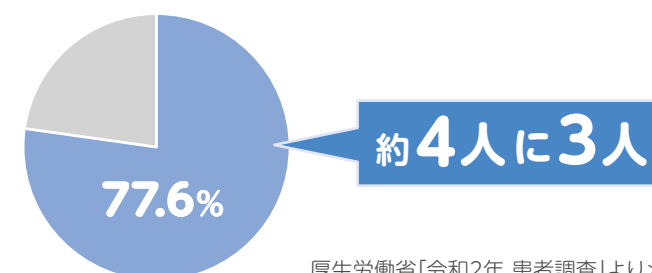
見舞い返し代

健康食品やサプリメント等の費用

※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

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

女性疾病入院給付日額5,000円の場合

- 女性疾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。
- 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
入院型	女性疾病入院給付金	女性疾病により入院されたとき	女性疾病入院給付 × 入院日数	5,000円 × 入院日数
入院・手術型	女性特定手術給付金	- 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)	一部切除も全額保障 それぞれ何度でも保障 がん罹患後の予防手術も保障※3 所定の自由診療も対象	女性疾病入院給付 × 30倍 15万円
	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	女性疾病入院給付 × 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日目のことをいいます。

※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。

<女性疾病の例>

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・出産にかかわる症状	●(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 ●腎盂腎炎 ●メニエール病 ●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 ●クッシング症候群 ●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 ●膣がん ●悪性リンパ腫 ●骨肉腫	●子宮体がん ●胃がん ●白血病 ●膵臓がん	●子宮頸がん ●肺がん ●喉頭がん ●腎臓がん	●卵巣がん ●大腸がん ●咽頭がん ●肝臓がん	●卵管がん ●甲状腺がん ●食道がん ●舌がん など

*女性医療特約(20)の**女性疾病**と特定女性疾病通院治療特約の**特定女性疾病**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。

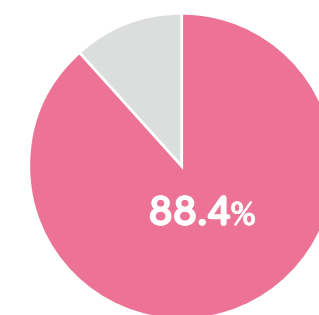
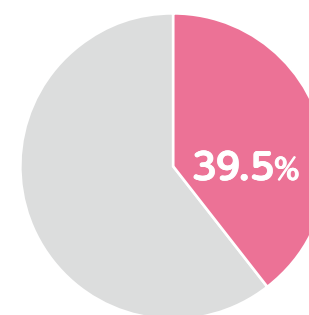
*給付金額等のお取扱範囲内であってもメディケア生命の規定により、ご加入いただけない場合があります。

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>

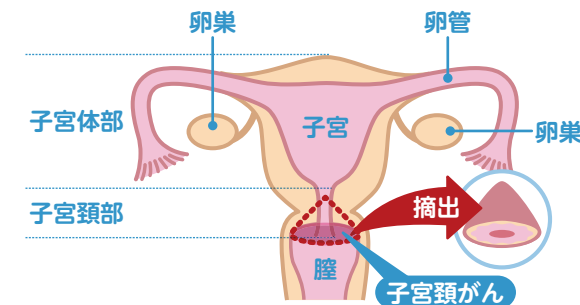
【子宮筋腫の場合】

【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。

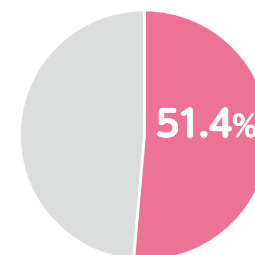
CASE 1

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、膣および子宮周囲の組織を含めた広い範囲を切除する手術のことです。



メディケア生命「2023年度支払実績」より

CASE 2

子宮筋腫と診断

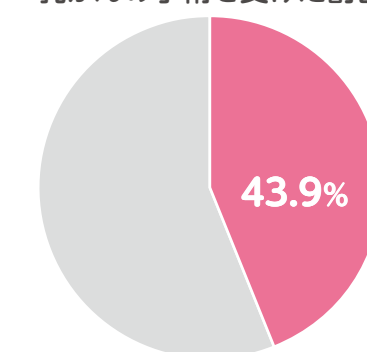
腹腔鏡下子宮筋腫核出術

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>

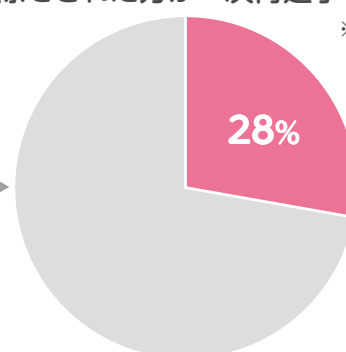


メディケア生命「2023年度支払実績」より

<乳がんで乳房切除をされた方が一次再建手術※5をされる割合>

※5 乳がん切除と同時に再建まで行う方法です。

たとえば…
同日手術でも女性特定手術給付金と乳房再建術給付金をそれぞれお受け取り



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。

オプション(選べる特約)

業界初

女性のための保障

特定女性疾病 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)

特定女性疾病による通院に備える

⚠ お支払いの対象となる疾病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病以外の疾病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。

特定女性疾病通院治療給付日額5,000円の場合

- 特定女性疾病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
特定女性疾病通院治療給付金	通院対象期間中に 特定女性疾病 の治療を目的として通院されたとき※ ³	特定女性疾病通院治療給付日額 × 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		30日	
卵巣・卵管に関連する疾病群	もしくは退院後180日以内	30日	
がん疾病群		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病は「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」「がん疾病群」の4つの疾病群に分かれており、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。**

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病は以下のとおりです。

<特定女性疾病の例> 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！

疾病群	部位	主な疾病
乳房 に関連する疾病群	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 に関連する疾病群	・子宮 ・骨盤腹膜 ・膣 ・外陰 など	子宮筋腫、子宮内膜症(子宮腺筋症、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、膣部の炎症、女性性器脱 など
卵巣・卵管 に関連する疾病群	卵巣・卵管	卵巣のう腫、卵巣チョコレート嚢胞(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 疾病群	—	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

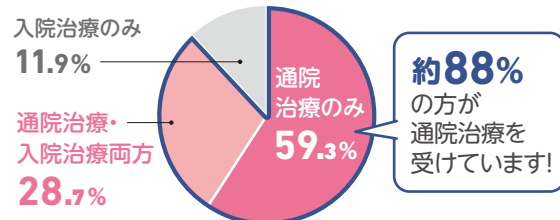
*疾病群および疾病群に含まれる特定女性疾病の詳細はご契約のしおり・約款をご覧ください。
*女性医療特約(20)の**女性疾病**と特定女性疾病通院治療特約の**特定女性疾病**は疾病の範囲が異なります。詳細は79ページのQ10・A10をご覧ください。

*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。

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。



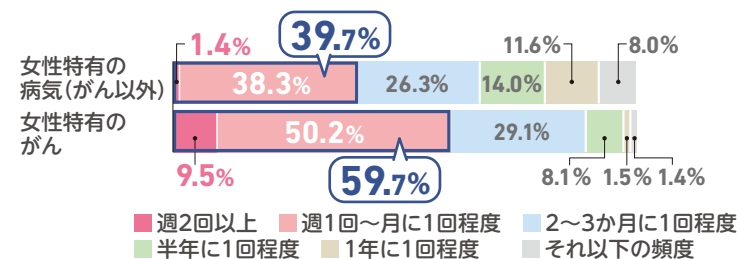
メディケア生命「2021年女性特有の病気に関するアンケート」より

*上記アンケート対象の各疾病と特定女性疾病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(がん以外)では約**39.7%**の方が、女性特有のがんでは約**59.7%**の方が少なくとも月に**1回以上**の通院をしています。

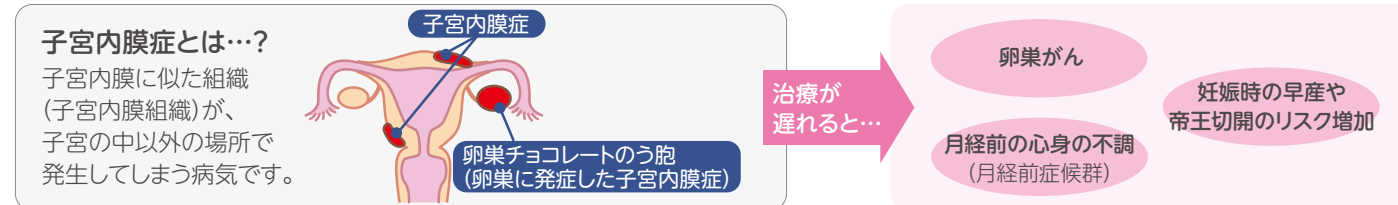
<乳房、子宮、卵巣・卵管の病気における通院頻度の分布>

*がんを含む。月経困難症、女性不妊症を除く。



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

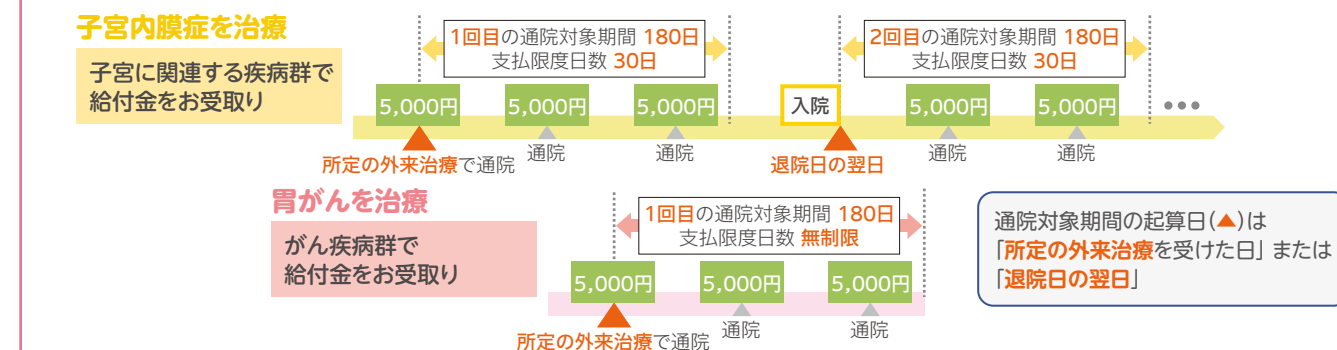
子宮内膜症で通院による治療の経験がある方の約**82.2%**が**薬剤治療**を受けています。*⁴

※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病と特定女性疾病通院治療特約の保障範囲は異なる場合があります。

給付金のお受取りイメージ

- 異なる疾病群の場合は**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！



*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病の治療を目的とした1回の通院の場合、特定女性疾病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病群、がん疾病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。

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

特定疾病

特定3疾病 一時給付特約(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※2

上皮内がんも
同額保障

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		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
		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		
		1 新たながんと診断確定 (再発・転移を含みます。)されたとき			
		2 がんにより入院をされたとき			
		3 がんにより以下 a～e のいずれかの所定の通院 (往診を含みます。)をされたとき			
		a 抗がん剤治療 (ホルモン剤のみによる治療を除きます。) ・公的医療保険制度対象の抗がん剤治療 ・欧米で承認されている所定の抗がん剤治療※3			
		b 放射線治療 c 手術 d 骨髄移植術 e 先進医療・患者申出療養			
		4 がん性疼痛等の緩和のため、以下 a・b の いずれかの所定の緩和ケアを受けられたとき			
a オピオイド鎮痛薬 による薬剤治療 または神経ブロック b 在宅患者診療・指導料が算定される在宅医療					
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	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		
	急性心筋梗塞 以外の心疾患	20日以上継続した入院 または手術をされたとき			
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	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			

がん一時給付金の
お支払理由由は
がん診断特約(25)と
同一です。

オピオイド鎮痛薬？
神経ブロック？については
20ページをご確認ください。

※公的医療保険制度対象の放射線治療、手術、骨髄移植術、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日目のことをいいます。

※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。

※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。

⚠ 特定3疾病一時給付特約(25)とがん診断特約(25)は同一の型のみご選択いただけます。
・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。
・自己負担のない治療として受けられた抗がん剤治療はお支払いの対象となりません。
・診断および生検等の検査のための手術などはお支払いの対象となりません。
・ドナー(骨髄提供者)はお支払いの対象となりません。
・手術時等の麻酔導入に伴って使用された医薬品または実施された神経ブロックは、お支払いの対象となりません。

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＞

大腸
(結腸・直腸)
のがん

20.7%

約5人に1人

子宮頸部
のがん

68.3%

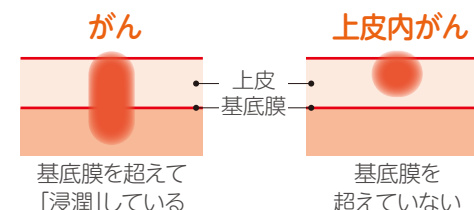
約3人に2人

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

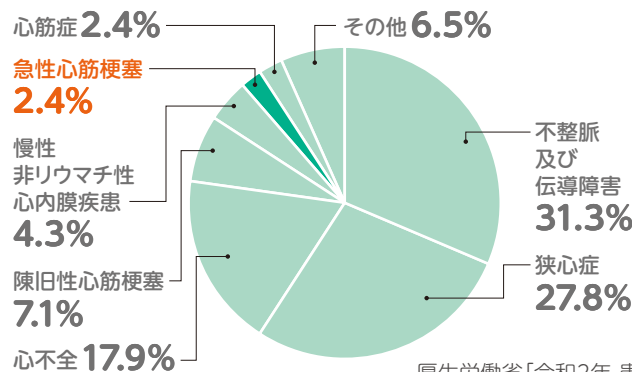
がん細胞が上皮内にとどまっており、それ以上は浸潤していない初期のがんのことをいいます。

*部位によって上皮内がんの定義は異なります。



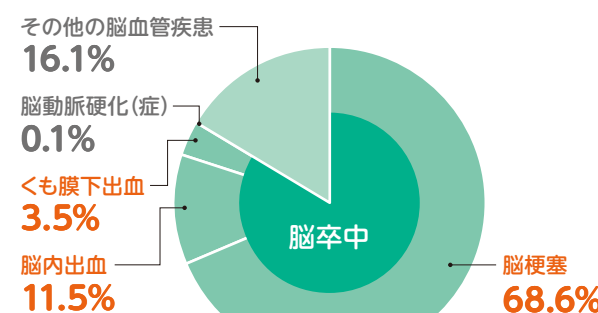
急性心筋梗塞や脳卒中を含め、さまざまな心疾患や脳血管疾患があります。

＜心疾患の総患者数の内訳＞



厚生労働省「令和2年 患者調査」よりメディケア生命算出

＜脳血管疾患の総患者数の内訳＞



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

がん責任開始日※1
(91日目)より保障※2

上皮内がんも
同額保障

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		
がん 診断給付金	初回		支払回数 無制限 (1年に1回)	50万円
	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		
	1 新たながんと診断確定(再発・転移を含みます。)されたとき			
	2 がんにより入院をされたとき			
	3 がんにより以下a～eのいずれかの所定の通院 (往診を含みます。)をされたとき			
	a 抗がん剤治療 (ホルモン剤のみによる治療を除きます。) ・公的医療保険制度対象の抗がん剤治療 ・欧米で承認されている所定の抗がん剤治療※3			
	b 放射線治療 c 手術 d 骨髄移植術 e 先進医療・患者申出療養			
	4 がん性疼痛等の緩和のため、以下a・bの いずれかの所定の緩和ケアを受けられたとき			
a オピオイド鎮痛薬による薬剤治療 または神経ブロック b 在宅患者診療・指導料が算定される在宅医療				

がん診断給付金の
お支払理由は
特定3疾病一時給付
特約(25)のがん一時
給付金と同一です。

がん診断給付金の
お支払理由は
特定3疾病一時給付
特約(25)のがん一時
給付金と同一です。

*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日目のことをいいます。

※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。

- 特定3疾病一時給付特約(25)とがん診断特約(25)は同一の
型のみご選択いただけます。
- 自己負担のない治療として受けられた抗がん剤治療はお支払
いの対象となります。
- 診断および生検等の検査のための手術などはお支払いの対象
となりません。
- ドナー(骨髄提供者)はお支払いの対象となりません。
- 手術時等の麻酔導入に伴って使用された医薬品または実施さ
れた神経ブロックは、お支払いの対象となりません。

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ることもあります。



入院前の検査費用



ウィッグ

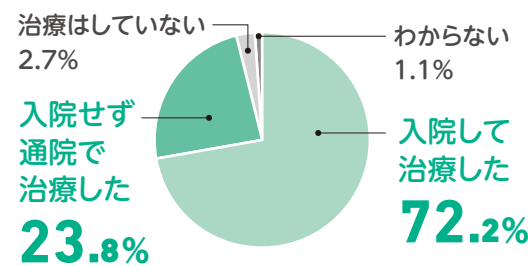


健康食品や
サプリメント等の費用

※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

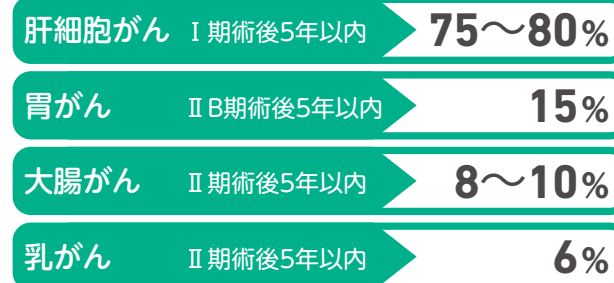
再発後、通院のみで治療をするケースがあります。
入院だけでなく通院にも備えておくと安心です。

<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>



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	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)
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、 ヒドロモルフォン、 オキシコドン、 フェンタニルなど	
非オピオイド 非オピオイド鎮痛薬、鎮痛補助薬			

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



オピオイド鎮痛薬とは?

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



神経ブロックとは?

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

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

- がんなどの特定3疾病で、支払対象薬剤による薬剤治療^{※1}を受けられたとき、給付金をお受け取りいただけます。
- 入院・通院・手術の有無にかかわらず対象です。
- 抗がん剤治療は**所定の自由診療**も対象です。
- 特約の型についてご選択ください。

抗がん剤型

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

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}		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。

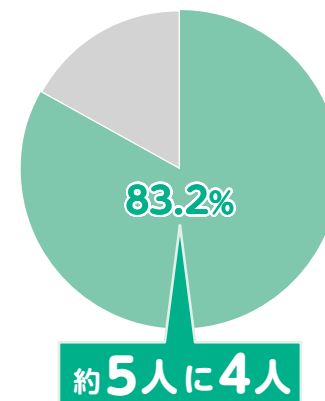
※1 発病した疾病の治療を直接の目的としない医薬品の投与または処方(処方せんの発行を含みます。)を除きます。

※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。

- ⚠
- ・対象疾病の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・ダイアルミネート、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しません。
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しません。

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。
- 保障は一生継続します。

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

*診療計画とは、入院診療または外来診療に関する診療計画のことをいいます。

*お支払いの対象となる療養の種類について、詳細は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。

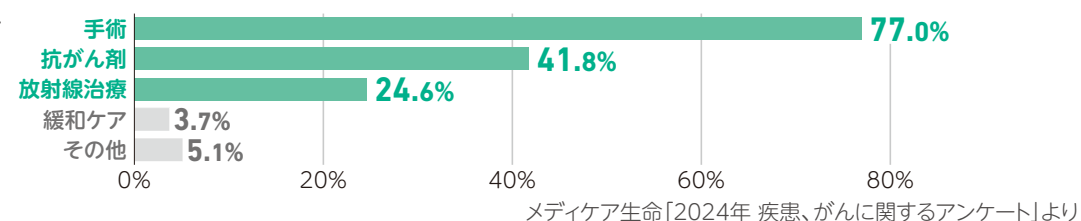


ここからアクセス

<https://tokuteibyoun.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。

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。

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

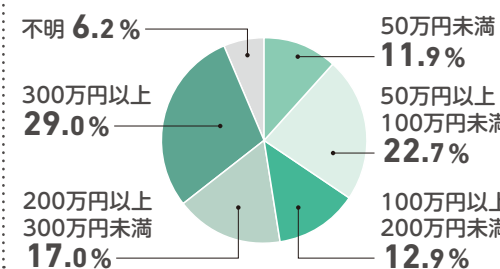
193種類	未承認薬 128種類(66.3%)	適応外薬 65種類(33.6%)
-------	----------------------	---------------------

＜欧米で承認されている所定の抗がん剤治療(自由診療)の費用例＞

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

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

＜未承認薬・適応外薬の費用(1か月あたり)＞



自由診療となる場合の治療費は
全額自己負担

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く、手振れ防止機能等ロボットならではの特色があり、繊細な手術を行うことができます。



高密度焦点式超音波療法(HIFU)

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



陽子線治療

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



凍結療法

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



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

- ⚠️・自由診療は公的医療保険制度の適用とならない治療法の中で、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
所定の理由	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 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 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
	脳血管疾患	脳卒中 入院または手術をされたとき 脳卒中以外の 20日以上継続した入院 脳血管疾患 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日目のことをいいます。
⚠ ・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。**

所定の理由		39歳以下	40～64歳	65歳以上
	初めてがんと診断確定されたとき	○ 対象	○ 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	○ 対象	○ 対象
	公的介護保険制度※2	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に応じて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。

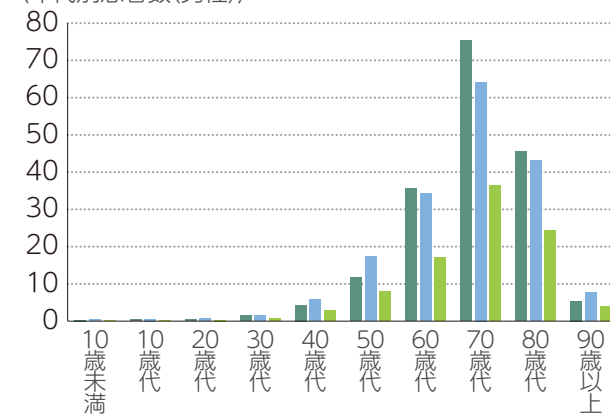
要介護度	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
状態の目安	日常生活はほとんど一人でできるが、一部に見守りや手助けを必要とする状態	日常生活の一部に見守りや手助けを必要とする状態		軽度の介護を必要とする状態	中等度の介護を必要とする状態	重度の介護を必要とする状態	最重度の介護を必要とする状態
	起き上がりや立ち上がりなどに、何らかの支えを必要とすることがある。掃除などの家事の一部に、見守りや手助けを必要とすることがある。	起き上がりや立ち上がり、片足での立位保持などに、何らかの支えを必要とすることがある。掃除、買い物などの家事の一部や、入浴などに、見守りや手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、薬の内服、金銭管理などに、手助けを必要とすることがある。物忘れなど認知機能の一部に低下がみられることがある。	起き上がりや立ち上がり、片足での立位保持などが一人でできない。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、歩行などが一人でできない。座位保持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、全面的な介助を必要とする。全般的な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。	起き上がりや立ち上がり、両足での立位保持、歩行、座位保持などが、ほとんどできない。日常生活を遂行する能力が著しく低下し、全面的な介助を必要とする。意思の疎通ができないことが多い。

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)をもとにメディケア生命にて作成

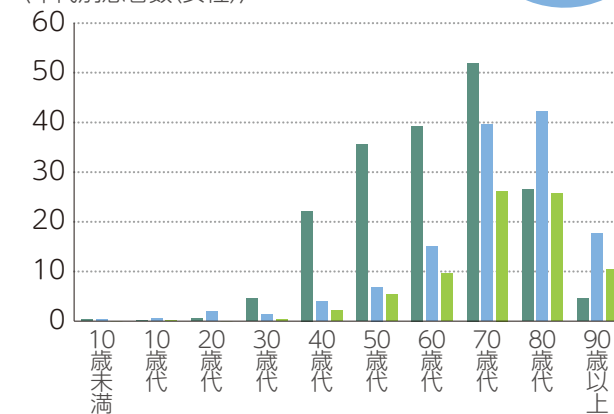
がん、心疾患、脳血管疾患の患者数は 40～70代で多くなる傾向があります。

●がん ●心疾患 ●脳血管疾患 (単位:万人)

〈年代別患者数(男性)〉



〈年代別患者数(女性)〉

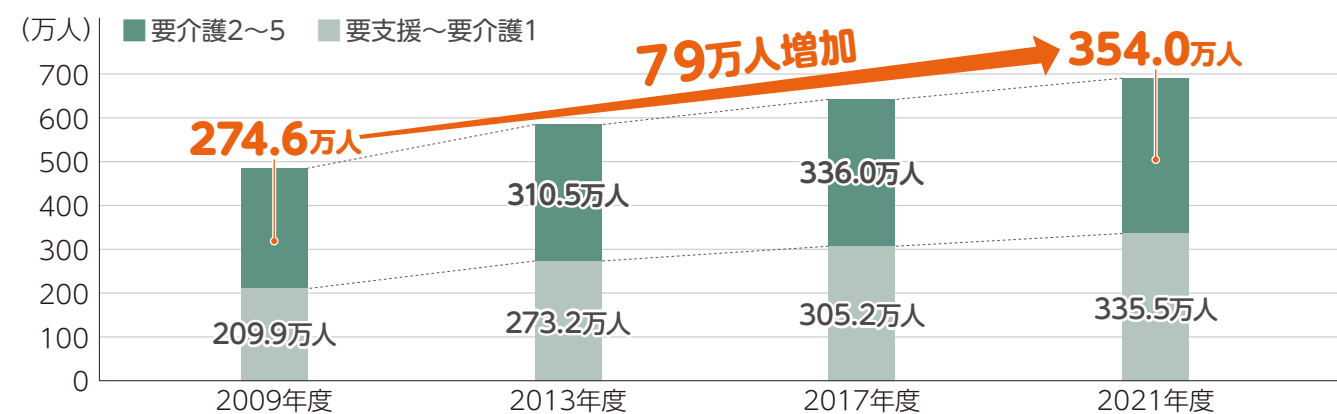


厚生労働省「令和2年 患者調査」よりメディケア生命算出



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)」よりメディケア生命算出

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

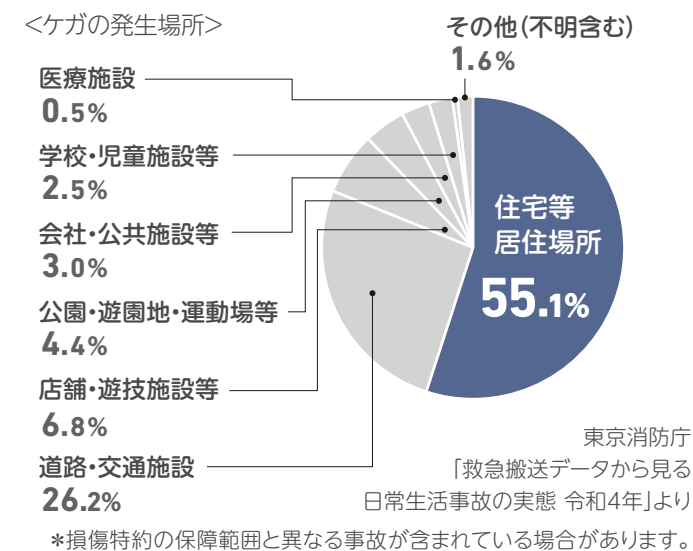
特約の型		給付金名	お支払理由	お支払限度	お受取額							
Ⅱ型	Ⅰ型	特定損傷給付金	●病気・ケガによる骨折の 治療 を受けられたとき ●ケガによる関節脱臼、筋肉・腱の断裂、靱帯の断裂、半月板の断裂、神経の断裂または熱傷(やけど)の 治療 を受けられたとき (ケガをした日※1からその日を含めて180日以内の治療が対象)	通算10回※2	5万円							
		重度特定損傷給付金	●病気・ケガによる骨折の 手術 を受けられたとき ●ケガによる関節脱臼、筋肉・腱の断裂、靱帯の断裂、半月板の断裂、神経の断裂または熱傷(やけど)の 手術 を受けられたとき (ケガをした日※1からその日を含めて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							
		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 <table><thead><tr><th>通院の原因</th><th>通院対象期間</th></tr></thead><tbody><tr><td>ケガ</td><td>ケガをした日※1からその日を含めて180日以内</td></tr><tr><td>骨折</td><td>骨折をした日※4からその日を含めて180日以内</td></tr><tr><td>熱中症</td><td>発症日からその日を含めて180日以内</td></tr></tbody></table>	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
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											

*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。

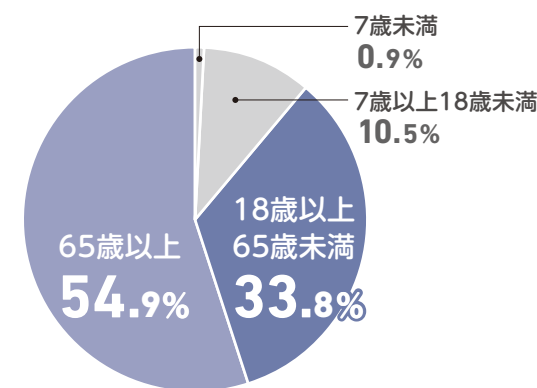
⚠️・筋肉・腱の断裂および靱帯の断裂については、ギプス等による固定や手術を要しない場合は特定損傷給付金のお支払いの対象となりません。
・半月板の断裂については、手術を要しない場合は特定損傷給付金のお支払いの対象となりません。
・熱傷については、直径2cm以上の重度(深達性Ⅱ度およびⅢ度)の熱傷に該当しない場合または電撃傷に該当する場合は特定損傷給付金および重度特定損傷給付金のお支払いの対象となりません。
・「骨、軟骨または関節の非観血的または徒手的な整復術、整復固定術および授動術」など重度特定損傷給付金をお支払いできない手術があります。

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。



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。

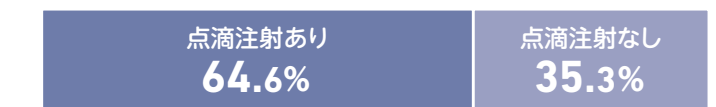
<熱中症による救急搬送状況※6>



<熱中症の初診時における傷病程度別(構成比)※6>



<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」よりメディケア生命算出
※7 株式会社JMDC「レセプトデータ(2019年1月～2023年12月)」よりメディケア生命算出

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	28.9万円	8.7万円程度
	うち手術料	5.8万円	
	うち材料料	23.1万円	

※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)」よりメディケア生命算出

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

- 病気やケガによる入院や退院後の在宅療養を
所定の期間継続されたとき、給付金をお受け取りいただけます。
- 保険期間はご要望にあわせて
55歳・60歳・65歳・70歳・75歳・80歳から
お選びいただけます。
ただし、主契約の保険料払込期間が有期の場合はその期間と同一となります。
- 特約の型についてご選択ください。

I 型

II 型

基本給付金額10万円の場合

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 II 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)。

⚠ 給付金対象期間中に、短期継続入院・在宅療養収入サポート給付金または継続入院・在宅療養収入サポート給付金のお支払理由に該当されたときは、これらの給付金をお支払いしません。

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

	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
① 入院	○	○
② 退院後の在宅療養 ^{※1}	○	○
③ 退院後の在宅療養 ^{※1}	○	×

*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、日本国内の自宅等において治療に専念されること。

*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。軽労働とは梱包、検品等の作業のことをいいます。

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
しまう。^{※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。



家賃・
住宅ローン



水道・
光熱費



お子さまの
塾・習い事



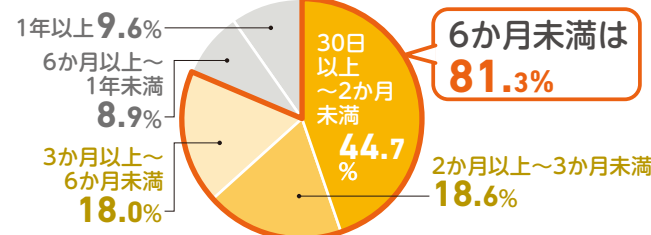
通信費



食費など

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>

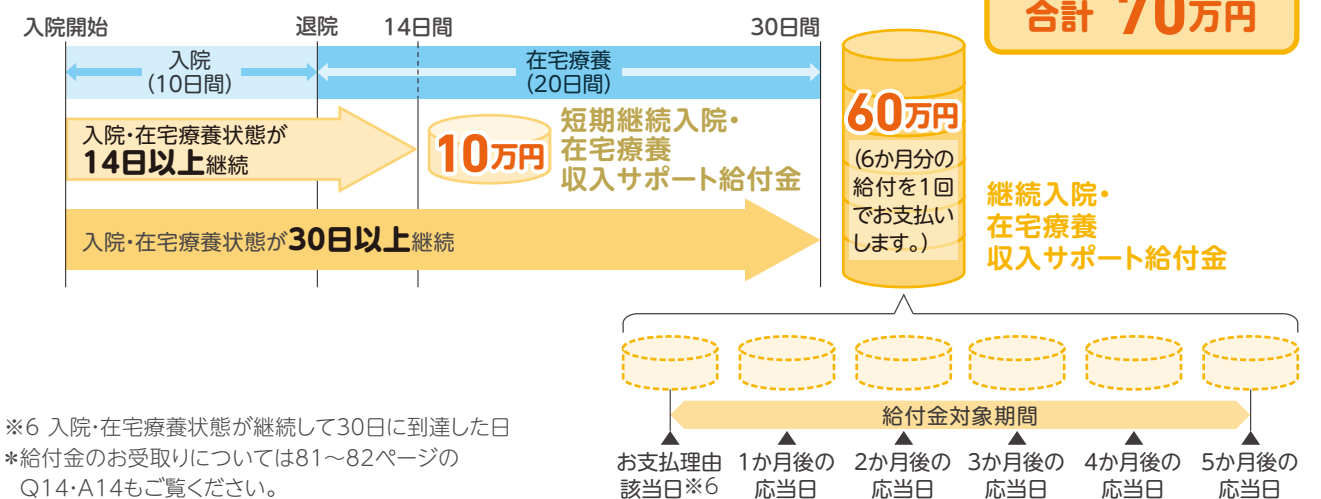
統合失調症、てんかんなど

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日間在宅療養をした場合

II 型、基本給付金額10万円の場合



※6 入院・在宅療養状態が継続して30日に到達した日

*給付金のお受取りについては81～82ページのQ14・A14もご覧ください。

オプション(選べる特約)

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		✕ お支払対象外	○ お支払対象	○ 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
死亡保険金 高度障害保険金		○ お支払対象	○ お支払対象	○ 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。

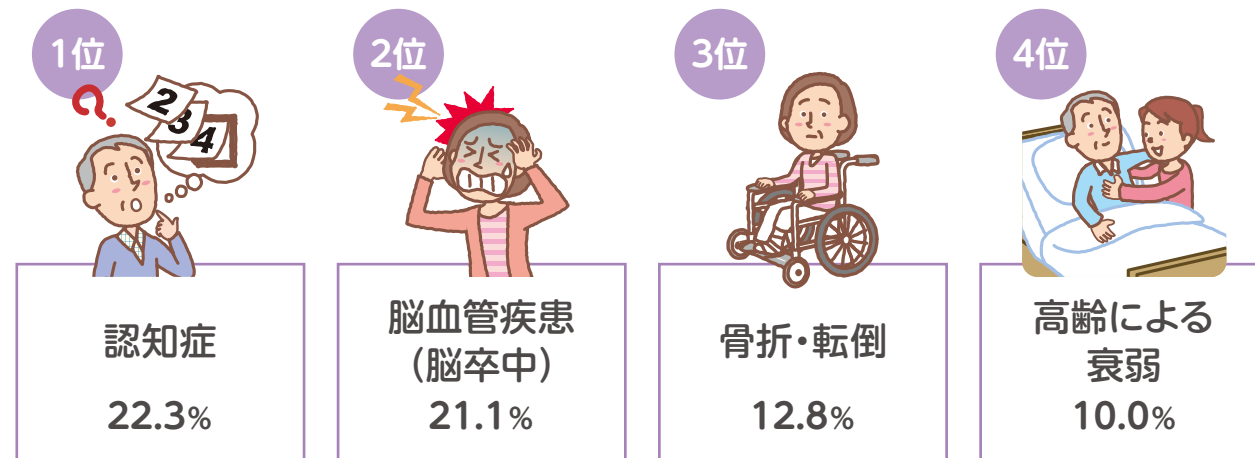
葬儀にはさまざまな費用がかかります。

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)」よりメディアケア生命算出
*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は、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」よりメディアケア生命算出

＜介護にかかる平均費用・期間＞



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。

*保険金額等のお取扱範囲内であってもメディア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。

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

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			
契約 年齢 (歳)	保険料	契約 年齢 (歳)	保険料
0	1,125	43	2,475
1	1,035	44	2,560
2	985	45	2,645
3	960	46	2,755
4	955	47	2,855
5	960	48	2,950
6	970	49	3,055
7	980	50	3,170
8	995	51	3,310
9	1,010	52	3,430
10	1,025	53	3,555
11	1,050	54	3,690
12	1,065	55	3,820
13	1,085	56	3,990
14	1,105	57	4,135
15	1,125	58	4,280
16	1,150	59	4,440
17	1,180	60	4,595
18	1,200	61	4,800
19	1,225	62	4,975
20	1,255	63	5,155
21	1,285	64	5,345
22	1,315	65	5,540
23	1,345	66	5,785
24	1,375	67	5,995
25	1,415	68	6,215
26	1,450	69	6,445
27	1,490	70	6,680
28	1,535	71	6,980
29	1,575	72	7,240
30	1,620	73	7,510
31	1,675	74	7,800
32	1,725	75	8,095
33	1,775	76	8,410
34	1,830	77	8,730
35	1,885	78	9,065
36	1,955	79	9,410
37	2,020	80	9,760
38	2,085	81	10,120
39	2,155	82	10,500
40	2,225	83	10,890
41	2,315	84	11,300
42	2,395	85	11,740

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	—	43	1,541
1	—	44	1,592
2	—	45	1,643
3	—	46	1,709
4	—	47	1,769
5	—	48	1,826
6	—	49	1,889
7	—	50	1,958
8	—	51	2,042
9	—	52	2,114
10	—	53	2,189
11	—	54	2,270
12	—	55	2,348
13	—	56	2,450
14	—	57	2,537
15	—	58	2,624
16	—	59	2,720
17	—	60	2,813
18	—	61	2,936
19	—	62	3,041
20	—	63	3,149
21	—	64	3,263
22	—	65	3,380
23	—	66	3,527
24	—	67	3,653
25	—	68	3,785
26	—	69	3,923
27	—	70	4,064
28	—	71	4,244
29	1,001	72	4,400
30	1,028	73	4,562
31	1,061	74	4,736
32	1,091	75	4,913
33	1,121	76	5,102
34	1,154	77	5,294
35	1,187	78	5,495
36	1,229	79	5,702
37	1,268	80	5,912
38	1,307	81	6,128
39	1,349	82	6,356
40	1,391	83	6,590
41	1,445	84	6,836
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)
- 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	1,405	43	3,395
1	1,310	44	3,515
2	1,255	45	3,640
3	1,235	46	3,805
4	1,225	47	3,950
5	1,230	48	4,090
6	1,240	49	4,245
7	1,250	50	4,405
8	1,275	51	4,610
9	1,295	52	4,785
10	1,315	53	4,970
11	1,340	54	5,160
12	1,365	55	5,350
13	1,395	56	5,595
14	1,425	57	5,800
15	1,450	58	6,015
16	1,480	59	6,240
17	1,515	60	6,470
18	1,550	61	6,760
19	1,580	62	7,010
20	1,625	63	7,270
21	1,665	64	7,540
22	1,705	65	7,815
23	1,755	66	8,155
24	1,800	67	8,440
25	1,855	68	8,740
26	1,905	69	9,045
27	1,965	70	9,360
28	2,020	71	9,760
29	2,085	72	10,095
30	2,150	73	10,450
31	2,230	74	10,810
32	2,300	75	11,180
33	2,375	76	11,570
34	2,455	77	11,960
35	2,535	78	12,350
36	2,635	79	12,750
37	2,730	80	13,145
38	2,830	81	13,545
39	2,930	82	13,945
40	3,030	83	14,365
41	3,160	84	14,790
42	3,275	85	15,245

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	—	43	2,093
1	—	44	2,165
2	—	45	2,240
3	—	46	2,339
4	—	47	2,426
5	—	48	2,510
6	—	49	2,603
7	—	50	2,699
8	—	51	2,822
9	—	52	2,927
10	—	53	3,038
11	—	54	3,152
12	—	55	3,266
13	—	56	3,413
14	—	57	3,536
15	—	58	3,665
16	—	59	3,800
17	—	60	3,938
18	—	61	4,112
19	1,004	62	4,262
20	1,031	63	4,418
21	1,055	64	4,580
22	1,079	65	4,745
23	1,109	66	4,949
24	1,136	67	5,120
25	1,169	68	5,300
26	1,199	69	5,483
27	1,235	70	5,672
28	1,268	71	5,912
29	1,307	72	6,113
30	1,346	73	6,326
31	1,394	74	6,542
32	1,436	75	6,764
33	1,481	76	6,998
34	1,529	77	7,232
35	1,577	78	7,466
36	1,637	79	7,706
37	1,694	80	7,943
38	1,754	81	8,183
39	1,814	82	8,423
40	1,874	83	8,675
41	1,952	84	8,930
42	2,021	85	9,203

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	1,550	43	3,905
1	1,460	44	4,050
2	1,405	45	4,200
3	1,385	46	4,395
4	1,380	47	4,565
5	1,390	48	4,735
6	1,400	49	4,920
7	1,415	50	5,115
8	1,440	51	5,355
9	1,465	52	5,565
10	1,490	53	5,785
11	1,515	54	6,015
12	1,545	55	6,245
13	1,580	56	6,535
14	1,615	57	6,780
15	1,645	58	7,040
16	1,680	59	7,310
17	1,720	60	7,590
18	1,760	61	7,925
19	1,795	62	8,225
20	1,845	63	8,530
21	1,895	64	8,850
22	1,940	65	9,180
23	1,995	66	9,570
24	2,050	67	9,910
25	2,110	68	10,260
26	2,170	69	10,615
27	2,240	70	10,980
28	2,300	71	11,425
29	2,375	72	11,800
30	2,450	73	12,190
31	2,545	74	12,580
32	2,625	75	12,975
33	2,715	76	13,380
34	2,805	77	13,780
35	2,900	78	14,175
36	3,015	79	14,575
37	3,125	80	14,960
38	3,240	81	15,345
39	3,360	82	15,730
40	3,480	83	16,130
41	3,630	84	16,535
42	3,765	85	16,970

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	1,044	43	2,603
1	—	44	2,700
2	—	45	2,800
3	—	46	2,929
4	—	47	3,041
5	—	48	3,155
6	—	49	3,278
7	—	50	3,409
8	—	51	3,567
9	1,003	52	3,707
10	1,020	53	3,853
11	1,035	54	4,007
12	1,055	55	4,161
13	1,078	56	4,353
14	1,101	57	4,516
15	1,121	58	4,690
16	1,144	59	4,870
17	1,170	60	5,058
18	1,196	61	5,277
19	1,219	62	5,477
20	1,251	63	5,678
21	1,285	64	5,890
22	1,314	65	6,110
23	1,349	66	6,364
24	1,386	67	6,590
25	1,424	68	6,820
26	1,464	69	7,053
27	1,510	70	7,292
28	1,548	71	7,577
29	1,597	72	7,818
30	1,646	73	8,066
31	1,709	74	8,312
32	1,761	75	8,559
33	1,821	76	8,808
34	1,879	77	9,052
35	1,942	78	9,291
36	2,017	79	9,531
37	2,089	80	9,758
38	2,164	81	9,983
39	2,244	82	10,208
40	2,324	83	10,440
41	2,422	84	10,675
42	2,511	85	10,928

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			
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

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	—	43	1,511
1	—	44	1,562
2	—	45	1,613
3	—	46	1,679
4	—	47	1,739
5	—	48	1,796
6	—	49	1,859
7	—	50	1,928
8	—	51	2,012
9	—	52	2,084
10	—	53	2,159
11	—	54	2,240
12	—	55	2,318
13	—	56	2,420
14	—	57	2,507
15	—	58	2,594
16	—	59	2,690
17	—	60	2,783
18	—	61	2,906
19	—	62	3,011
20	—	63	3,119
21	—	64	3,233
22	—	65	3,350
23	—	66	3,497
24	—	67	3,623
25	—	68	3,755
26	—	69	3,893
27	—	70	4,034
28	—	71	4,214
29	—	72	4,370
30	—	73	4,532
31	1,031	74	4,706
32	1,061	75	4,883
33	1,091	76	5,072
34	1,124	77	5,264
35	1,157	78	5,465
36	1,199	79	5,672
37	1,238	80	5,882
38	1,277	81	6,098
39	1,319	82	6,326
40	1,361	83	6,560
41	1,415	84	6,806
42	1,463	85	7,070

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	1,375	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

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	—	43	2,063
1	—	44	2,135
2	—	45	2,210
3	—	46	2,309
4	—	47	2,396
5	—	48	2,480
6	—	49	2,573
7	—	50	2,669
8	—	51	2,792
9	—	52	2,897
10	—	53	3,008
11	—	54	3,122
12	—	55	3,236
13	—	56	3,383
14	—	57	3,506
15	—	58	3,635
16	—	59	3,770
17	—	60	3,908
18	—	61	4,082
19	—	62	4,232
20	1,001	63	4,388
21	1,025	64	4,550
22	1,049	65	4,715
23	1,079	66	4,919
24	1,106	67	5,090
25	1,139	68	5,270
26	1,169	69	5,453
27	1,205	70	5,642
28	1,238	71	5,882
29	1,277	72	6,083
30	1,316	73	6,296
31	1,364	74	6,512
32	1,406	75	6,734
33	1,451	76	6,968
34	1,499	77	7,202
35	1,547	78	7,436
36	1,607	79	7,676
37	1,664	80	7,913
38	1,724	81	8,153
39	1,784	82	8,393
40	1,844	83	8,645
41	1,922	84	8,900
42	1,991	85	9,173

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	1,520	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	52	5,535
10	1,460	53	5,755
11	1,485	54	5,985
12	1,515	55	6,215
13	1,550	56	6,505
14	1,585	57	6,750
15	1,615	58	7,010
16	1,650	59	7,280
17	1,690	60	7,560
18	1,730	61	7,895
19	1,765	62	8,195
20	1,815	63	8,500
21	1,865	64	8,820
22	1,910	65	9,150
23	1,965	66	9,540
24	2,020	67	9,880
25	2,080	68	10,230
26	2,140	69	10,585
27	2,210	70	10,950
28	2,270	71	11,395
29	2,345	72	11,770
30	2,420	73	12,160
31	2,515	74	12,550
32	2,595	75	12,945
33	2,685	76	13,350
34	2,775	77	13,750
35	2,870	78	14,145
36	2,985	79	14,545
37	3,095	80	14,930
38	3,210	81	15,315
39	3,330	82	15,700
40	3,450	83	16,100
41	3,600	84	16,505
42	3,735	85	16,940

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	1,014	43	2,573
1	—	44	2,670
2	—	45	2,770
3	—	46	2,899
4	—	47	3,011
5	—	48	3,125
6	—	49	3,248
7	—	50	3,379
8	—	51	3,537
9	—	52	3,677
10	—	53	3,823
11	1,005	54	3,977
12	1,025	55	4,131
13	1,048	56	4,323
14	1,071	57	4,486
15	1,091	58	4,660
16	1,114	59	4,840
17	1,140	60	5,028
18	1,166	61	5,247
19	1,189	62	5,447
20	1,221	63	5,648
21	1,255	64	5,860
22	1,284	65	6,080
23	1,319	66	6,334
24	1,356	67	6,560
25	1,394	68	6,790</

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

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	—	43	1,244
1	—	44	1,274
2	—	45	1,304
3	—	46	1,349
4	—	47	1,385
5	—	48	1,427
6	—	49	1,469
7	—	50	1,514
8	—	51	1,571
9	—	52	1,622
10	—	53	1,673
11	—	54	1,727
12	—	55	1,787
13	—	56	1,859
14	—	57	1,922
15	—	58	1,991
16	—	59	2,063
17	—	60	2,138
18	—	61	2,228
19	—	62	2,306
20	—	63	2,387
21	—	64	2,471
22	1,004	65	2,561
23	1,031	66	2,672
24	1,055	67	2,771
25	1,076	68	2,876
26	1,091	69	2,990
27	1,103	70	3,104
28	1,106	71	3,245
29	1,109	72	3,374
30	1,109	73	3,509
31	1,112	74	3,647
32	1,112	75	3,794
33	1,109	76	3,944
34	1,109	77	4,100
35	1,106	78	4,262
36	1,115	79	4,433
37	1,121	80	4,613
38	1,130	81	4,796
39	1,145	82	4,991
40	1,163	83	5,198
41	1,190	84	5,408
42	1,214	85	5,630

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

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	—	43	1,733
1	—	44	1,781
2	—	45	1,829
3	—	46	1,895
4	—	47	1,949
5	—	48	2,009
6	—	49	2,069
7	—	50	2,135
8	—	51	2,219
9	—	52	2,288
10	—	53	2,363
11	—	54	2,438
12	—	55	2,525
13	—	56	2,624
14	—	57	2,717
15	1,007	58	2,813
16	1,037	59	2,918
17	1,070	60	3,023
18	1,103	61	3,152
19	1,136	62	3,266
20	1,172	63	3,377
21	1,208	64	3,497
22	1,244	65	3,620
23	1,277	66	3,773
24	1,313	67	3,911
25	1,340	68	4,052
26	1,364	69	4,202
27	1,385	70	4,355
28	1,400	71	4,547
29	1,412	72	4,718
30	1,421	73	4,892
31	1,439	74	5,078
32	1,448	75	5,261
33	1,454	76	5,453
34	1,469	77	5,645
35	1,475	78	5,843
36	1,502	79	6,044
37	1,520	80	6,251
38	1,541	81	6,461
39	1,571	82	6,680
40	1,604	83	6,911
41	1,649	84	7,145
42	1,688	85	7,391

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	1,400	44	3,525
2	1,380	45	3,610
3	1,380	46	3,730
4	1,400	47	3,825
5	1,420	48	3,930
6	1,445	49	4,035
7	1,475	50	4,130
8	1,510	51	4,275
9	1,555	52	4,390
10	1,590	53	4,515
11	1,635	54	4,645
12	1,685	55	4,790
13	1,735	56	4,960
14	1,785	57	5,115
15	1,850	58	5,275
16	1,905	59	5,450
17	1,970	60	5,635
18	2,035	61	5,850
19	2,100	62	6,040
20	2,170	63	6,220
21	2,240	64	6,420
22	2,310	65	6,620
23	2,375	66	6,870
24	2,450	67	7,095
25	2,505	68	7,325
26	2,560	69	7,565
27	2,610	70	7,815
28	2,650	71	8,125
29	2,685	72	8,400
30	2,715	73	8,680
31	2,760	74	8,980
32	2,790	75	9,275
33	2,820	76	9,585
34	2,860	77	9,900
35	2,890	78	10,220
36	2,950	79	10,550
37	2,995	80	10,890
38	3,050	81	11,235
39	3,115	82	11,600
40	3,180	83	11,985
41	3,270	84	12,375
42	3,345	85	12,785

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	1,006	43	2,373
1	—	44	2,431
2	—	45	2,484
3	—	46	2,560
4	—	47	2,619
5	—	48	2,684
6	1,007	49	2,749
7	1,027	50	2,800
8	1,050	51	2,889
9	1,079	52	2,958
10	1,102	53	3,033
11	1,131	54	3,113
12	1,163	55	3,200
13	1,197	56	3,304
14	1,229	57	3,397
15	1,272	58	3,493
16	1,307	59	3,598
17	1,350	60	3,713
18	1,393	61	3,842
19	1,436	62	3,956
20	1,482	63	4,062
21	1,528	64	4,182
22	1,574	65	4,300
23	1,617	66	4,448
24	1,668	67	4,581
25	1,705	68	4,717
26	1,744	69	4,857
27	1,780	70	5,005
28	1,810	71	5,187
29	1,837	72	5,348
30	1,861	73	5,512
31	1,894	74	5,688
32	1,918	75	5,861
33	1,944	76	6,043
34	1,974	77	6,230
35	2,000	78	6,418
36	2,042	79	6,614
37	2,075	80	6,816
38	2,116	81	7,021
39	2,161	82	7,240
40	2,204	83	7,471
41	2,264	84	7,705
42	2,313	85	7,951

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	8,540
41	1,860	84	8,890
42	1,900	85	9,260

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	—	43	1,214
1	—	44	1,244
2	—	45	1,274
3	—	46	1,319
4	—	47	1,355
5	—	48	1,397
6	—	49	1,439
7	—	50	1,484
8	—	51	1,541
9	—	52	1,592
10	—	53	1,643
11	—	54	1,697
12	—	55	1,757
13	—	56	1,829
14	—	57	1,892
15	—	58	1,961
16	—	59	2,033
17	—	60	2,108
18	—	61	2,198
19	—	62	2,276
20	—	63	2,357
21	—	64	2,441
22	—	65	2,531
23	1,001	66	2,642
24	1,025	67	2,741
25	1,046	68	2,846
26	1,061	69	2,960
27	1,073	70	3,074
28	1,076	71	3,215
29	1,079	72	3,344
30	1,079	73	3,479
31	1,082	74	3,617
32	1,082	75	3,764
33	1,079	76	3,914
34	1,079	77	4,070
35	1,076	78	4,232
36	1,085	79	4,403
37	1,091	80	4,583
38	1,100	81	4,766
39	1,115	82	4,961
40	1,133	83	5,168
41	1,160	84	5,378
42	1,184	85	5,600

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

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	—	43	1,703
1	—	44	1,751
2	—	45	1,799
3	—	46	1,865
4	—	47	1,919
5	—	48	1,979
6	—	49	2,039
7	—	50	2,105
8	—	51	2,189
9	—	52	2,258
10	—	53	2,333
11	—	54	2,408
12	—	55	2,495
13	—	56	2,594
14	—	57	2,687
15	—	58	2,783
16	1,007	59	2,888
17	1,040	60	2,993
18	1,073	61	3,122
19	1,106	62	3,236
20	1,142	63	3,347
21	1,178	64	3,467
22	1,214	65	3,590
23	1,247	66	3,743
24	1,283	67	3,881
25	1,310	68	4,022
26	1,334	69	4,172
27	1,355	70	4,325
28	1,370	71	4,517
29	1,382	72	4,688
30	1,391	73	4,862
31	1,409	74	5,048
32	1,418	75	5,231
33	1,424	76	5,423
34	1,439	77	5,615
35	1,445	78	5,813
36	1,472	79	6,014
37	1,490	80	6,221
38	1,511	81	6,431
39	1,541	82	6,650
40	1,574	83	6,881
41	1,619	84	7,115
42	1,658	85	7,361

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	1,430	43	3,405
1	1,370	44	3,495
2	1,350	45	3,580
3	1,350	46	3,700
4	1,370	47	3,795
5	1,390	48	3,900
6	1,415	49	4,005
7	1,445	50	4,100
8	1,480	51	4,245
9	1,525	52	4,360
10	1,560	53	4,485
11	1,605	54	4,615
12	1,655	55	4,760
13	1,705	56	4,930
14	1,755	57	5,085
15	1,820	58	5,245
16	1,875	59	5,420
17	1,940	60	5,605
18	2,005	61	5,820
19	2,070	62	6,010
20	2,140	63	6,190
21	2,210	64	6,390
22	2,280	65	6,590
23	2,345	66	6,840
24	2,420	67	7,065
25	2,475	68	7,295
26	2,530	69	7,535
27	2,580	70	7,785
28	2,620	71	8,095
29	2,655	72	8,370
30	2,685	73	8,650
31	2,730	74	8,950
32	2,760	75	9,245
33	2,790	76	9,555
34	2,830	77	9,870
35	2,860	78	10,190
36	2,920	79	10,520
37	2,965	80	10,860
38	3,020	81	11,205
39	3,085	82	11,570
40	3,150	83	11,955
41	3,240	84	12,345
42	3,315	85	12,755

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	—	43	2,343
1	—	44	2,401
2	—	45	2,454
3	—	46	2,530
4	—	47	2,589
5	—	48	2,654
6	—	49	2,719
7	—	50	2,770
8	1,020	51	2,859
9	1,049	52	2,928
10	1,072	53	3,003
11	1,101	54	3,083
12	1,133	55	3,170
13	1,167	56	3,274
14	1,199	57	3,367
15	1,242	58	3,463
16	1,277	59	3,568
17	1,320	60	3,683
18	1,363	61	3,812
19	1,406	62	3,926
20	1,452	63	4,032
21	1,498	64	4,152
22	1,544	65	4,270
23	1,587	66	4,418
24	1,638	67	4,551
25	1,675	68	4,687
26	1,714	69	4,827
27	1,750	70	4,975
28	1,780	71	5,157
29	1,807	72	5,318
30	1,831	73	5,482
31	1,864	74	5,658
32	1,888	75	5,831
33	1,914	76	6,013
34	1,944	77	6,200
35	1,970	78	6,388
36	2,012	79	6,584
37	2,045	80	6,786
38	2,086	81	6,991
39	2,131	82	7,210
40	2,174	83	7,441
41	2,234	84	7,675
42	2,283	85	7,921

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 (入院のみ 保障)	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		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		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	
0	1,065	1,040	1,010	985	805	1,010	985	955	930	750	960	935	905	880	700
1	975	950	920	890	715	920	895	865	835	660	865	840	810	780	605
2	920	895	865	835	660	870	845	815	785	610	815	790	760	730	555
3	905	875	845	815	640	850	820	790	760	585	800	770	740	710	535
4	900	870	840	810	635	845	815	785	755	580	795	765	735	705	530
5	905	875	840	810	635	850	820	785	755	580	800	770	735	705	530
6	910	885	845	820	640	855	830	790	765	585	800	775	735	710	530
7	920	895	855	825	645	865	840	800	770	590	810	785	745	715	535
8	940	910	870	840	655	885	855	815	785	600	830	800	760	730	545
9	955	925	885	850	665	900	870	830	795	610	840	810	770	735	550
10	975	940	900	865	675	920	885	845	810	620	860	825	785	750	560
11	995	965	920	885	690	940	910	865	830	635	875	845	800	765	570
12	1,015	980	935	900	700	960	925	880	845	645	895	860	815	780	580
13	1,040	1,000	955	920	715	985	945	900	865	660	915	875	830	795	590
14	1,065	1,025	975	940	730	1,005	965	915	880	670	940	900	850	815	605
15	1,085	1,045	1,000	960	745	1,025	985	940	900	685	955	915	870	830	615
16	1,110	1,070	1,020	980	760	1,050	1,010	960	920	700	980	940	890	850	630
17	1,140	1,100	1,045	1,005	780	1,080	1,040	985	945	720	1,005	965	910	870	645
18	1,165	1,120	1,070	1,025	795	1,105	1,060	1,010	965	735	1,030	985	935	890	660
19	1,195	1,150	1,095	1,050	815	1,130	1,085	1,030	985	750	1,050	1,005	950	905	670
20	1,230	1,180	1,125	1,075	835	1,165	1,115	1,060	1,010	770	1,080	1,030	975	925	685
21	1,260	1,210	1,155	1,100	855	1,195	1,145	1,090	1,035	790	1,110	1,060	1,005	950	705
22	1,290	1,240	1,180	1,130	875	1,225	1,175	1,115	1,065	810	1,135	1,085	1,025	975	720
23	1,325	1,270	1,210	1,155	895	1,260	1,205	1,145	1,090	830	1,165	1,110	1,050	995	735
24	1,365	1,305	1,245	1,185	920	1,295	1,235	1,175	1,115	850	1,200	1,140	1,080	1,020	755
25	1,405	1,345	1,280	1,220	945	1,335	1,275	1,210	1,150	875	1,235	1,175	1,110	1,050	775
26	1,445	1,380	1,315	1,255	970	1,375	1,310	1,245	1,185	900	1,270	1,205	1,140	1,080	795
27	1,490	1,420	1,355	1,290	995	1,420	1,350	1,285	1,220	925	1,310	1,240	1,175	1,110	815
28	1,535	1,470	1,395	1,330	1,025	1,460	1,395	1,320	1,255	950	1,345	1,280	1,205	1,140	835
29	1,585	1,515	1,440	1,370	1,055	1,505	1,435	1,360	1,290	975	1,390	1,320	1,245	1,175	860
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	1,275	1,205	880
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	1,325	1,245	910
32	1,750	1,670	1,585	1,505	1,155	1,665	1,585	1,500	1,420	1,070	1,530	1,450	1,365	1,285	935
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	1,405	1,320	960
34	1,865	1,780	1,685	1,595	1,225	1,775	1,690	1,595	1,505	1,135	1,625	1,540	1,445	1,355	985
35	1,930	1,840	1,740	1,650	1,265	1,835	1,745	1,645	1,555	1,170	1,680	1,590	1,490	1,400	1,015
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	1,545	1,450	1,050
37	2,080	1,980	1,870	1,770	1,355	1,980	1,880	1,770	1,670	1,255	1,810	1,710	1,600	1,500	1,085
38	2,155	2,050	1,935	1,830	1,400	2,050	1,945	1,830	1,725	1,295	1,870	1,765	1,650	1,545	1,115
39	2,230	2,120	1,995	1,890	1,445	2,125	2,015	1,890	1,785	1,340	1,935	1,825	1,700	1,595	1,150
40	2,310	2,200	2,070	1,955	1,495	2,195	2,085	1,955	1,840	1,380	2,000	1,890	1,760	1,645	1,185
41	2,410	2,295	2,155	2,040	1,555	2,290	2,175	2,035	1,920	1,435	2,085	1,970	1,830	1,715	1,230
42	2,495	2,375	2,225	2,105	1,605	2,375	2,255	2,105	1,985	1,485	2,155	2,035	1,885	1,765	1,265
43	2,585	2,460	2,305	2,180	1,660	2,460	2,335	2,180	2,055	1,535	2,225	2,100	1,945	1,820	1,300
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	2,010	1,880	1,340
45	2,775	2,645	2,470	2,335	1,775	2,635	2,505	2,330	2,195	1,635	2,380	2,250	2,075	1,940	1,380
46	2,895	2,755	2,570	2,430	1,845	2,755	2,615	2,430	2,290	1,705	2,480	2,340	2,155	2,015	1,430
47	3,000	2,860	2,660	2,520	1,910	2,855	2,715	2,515	2,375	1,765	2,565	2,425	2,225	2,085	1,475
48	3,110	2,965	2,755	2,610	1,980	2,955	2,810	2,600	2,455	1,825	2,650	2,505	2,295	2,150	1,520
49	3,225	3,075	2,855	2,705	2,050	3,065	2,915	2,695	2,545	1,890	2,745	2,595	2,375	2,225	1,570
50	3,345	3,195	2,960	2,805	2,125	3,180	3,030	2,795	2,640	1,960	2,840	2,690	2,455	2,305	1,620
51	3,500	3,340	3,090	2,930	2,220	3,330	3,170	2,920	2,760	2,050	2,965	2,805	2,555	2,395	1,685
52	3,635	3,470	3,205	3,040	2,305	3,455	3,290	3,025	2,860	2,125	3,075	2,910	2,645	2,480	1,745
53	3,775	3,605	3,330	3,155	2,395	3,585	3,415	3,140	2,965	2,205	3,185	3,015	2,740	2,565	1,805
54	3,920	3,745	3,450	3,275	2,485	3,725	3,550	3,255	3,080	2,290	3,300	3,125	2,830	2,655	1,865
55	4,065	3,885	3,580	3,400	2,580	3,860	3,680	3,375	3,195	2,375	3,415	3,235	2,930	2,750	1,930
56	4,250	4,065	3,740	3,550	2,700	4,035	3,850	3,525	3,335	2,485	3,555	3,370	3,045	2,855	2,005
57	4,405	4,215	3,870	3,680	2,800	4,185	3,995	3,650	3,460	2,580	3,680	3,490	3,145	2,955	2,075
58	4,570	4,375	4,015	3,820	2,910	4,335	4,140	3,780	3,585	2,675	3,805	3,610	3,250	3,055	2,145
59	4,735	4,540	4,160	3,960	3,025	4,495	4,300	3,920	3,720	2,785	3,930	3,735	3,355	3,155	2,220
60	4,915	4,710	4,320	4,115	3,150	4,660	4,455	4,065	3,860	2,895	4,060	3,855	3,465	3,260	2,295
61	5,130	4,925	4,510	4,300	3,300	4,865	4,660	4,245	4,035	3,035	4,225	4,020	3,605	3,395	2,395
62	5,325	5,115	4,680	4,470	3,440	5,045	4,835	4,400	4,190	3,160	4,365	4,155	3,720	3,510	2,480
63	5,520	5,305	4,855	4,645	3,585	5,230	5,015	4,565	4,355	3,295	4,500	4,285	3,835	3,625	2,565
64	5,720	5,505	5,040	4,820	3,735	5,420	5,205	4,740	4,520	3,435	4,645	4,430	3,965	3,745	2,660
65	5,935	5,715	5,235	5,015	3,900	5,620	5,400	4,920	4,700	3,585	4,795	4,575	4,095	3,875	2,760
66	6,200	5,975	5,475	5,250	4,100	5,870	5,645	5,145	4,920	3,770	4,985	4,760	4,260	4,035	2,885
67	6,425	6,200	5,680	5,455	4,280	6,080	5,855	5,335	5,110	3,935	5,140	4,915	4,395	4,170	2,995
68	6,665	6,435	5,905	5,675	4,475	6,305	6,075	5,545</							

オプション（選べる特約）

基本の保障（主契約）については
前ページをご覧ください。



契約年齢(歳)	どちらかを選択															どちらかを選択		
	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)
	—	—	1入院に つき 5万円	1日に つき 5,000円	1日に つき 5,000円	I型	II型	I型	II型	抗がん剤型	支払対象薬剤I型 120回型		I型	II型	I型	II型	保険金 50万円	保険金 50万円
						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 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	I型の給付に加え、 損傷通院治療給付金 1日につき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	I型の給付に加え、 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		
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	230	575	700	495	555	195	436	348	245	548	630	950	465	500
16	140	110	235	290	235	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	800	870
39	140	110	435	665	500	1,595	1,975	1,160	1,340	430	1,000	348	245	578	1,060	1,620	825	900
40	140	110	445	695	520	1,670	2,070	1,210	1,400	450	1,045	348	245	584	1,090	1,670	850	925
41	140	110	465	730	545	1,765	2,185	1,275	1,470	470	1,092	348	245	587	1,140	1,740	875	955
42	140	110	475	760	565	1,850	2,290	1,330	1,540	490	1,141	348	245	590	1,170	1,790	905	985
43	140	110	490	795	590	1,940	2,400	1,395	1,610	510	1,191	348	245	593	1,210	1,850	930	1,015
44	140	110	505	830	615	2,035	2,515	1,455	1,685	535	1,248	348	245	596	1,250	1,910	960	1,050
45	140	110	520	865	640	2,130	2,640	1,525	1,765	560	1,306	348	245	602	1,300	1,990	990	1,090
46	140	110	540	910	670	2,250	2,785	1,605	1,860	590	1,372	348	245	605	1,340	2,050	1,025	1,130
47	140	110	555	955	695	2,360	2,915	1,680	1,945	615	1,432	348	245	611	1,380	2,120	1,060	1,165
48	140	110	575	995	725	2,470	3,055	1,760	2,035	645	1,501	348						

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 (入院のみ 保障)	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		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		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	
0	1,130	1,100	1,070	1,045	855	1,070	1,045	1,015	985	795	1,020	990	960	935	745
1	1,035	1,010	975	945	760	975	950	920	885	700	920	895	860	830	645
2	980	950	920	890	705	925	900	865	835	650	865	840	810	780	590
3	965	930	900	870	685	905	875	840	810	625	850	820	790	755	570
4	960	930	895	865	680	900	870	835	805	620	850	815	785	755	565
5	965	935	900	865	680	905	875	840	805	620	855	825	785	755	570
6	975	945	905	880	685	915	885	845	820	625	855	830	790	760	570
7	985	960	915	885	690	925	900	855	825	635	870	840	800	765	575
8	1,010	975	935	900	705	950	915	875	845	645	890	860	815	785	585
9	1,025	995	950	915	715	965	935	890	855	655	905	870	830	790	595
10	1,050	1,010	970	935	730	990	955	910	875	670	925	890	845	810	605
11	1,075	1,040	995	955	745	1,015	980	935	895	685	945	910	865	825	615
12	1,100	1,060	1,015	975	760	1,040	1,000	955	915	700	970	930	885	845	630
13	1,130	1,085	1,035	1,000	780	1,070	1,025	975	940	720	995	950	905	865	645
14	1,160	1,115	1,060	1,025	795	1,095	1,050	995	960	730	1,025	980	925	890	660
15	1,185	1,140	1,095	1,050	815	1,120	1,075	1,025	985	750	1,045	1,000	950	910	675
16	1,215	1,175	1,120	1,075	835	1,150	1,105	1,055	1,010	770	1,075	1,030	980	935	695
17	1,255	1,210	1,150	1,105	860	1,185	1,145	1,085	1,040	795	1,105	1,060	1,005	960	710
18	1,285	1,235	1,185	1,135	880	1,220	1,170	1,115	1,065	815	1,140	1,090	1,035	985	730
19	1,325	1,275	1,215	1,165	905	1,250	1,205	1,145	1,095	835	1,165	1,115	1,055	1,005	745
20	1,370	1,315	1,255	1,200	930	1,295	1,240	1,180	1,125	860	1,205	1,150	1,090	1,030	765
21	1,410	1,355	1,295	1,230	960	1,335	1,280	1,220	1,160	885	1,240	1,185	1,125	1,065	795
22	1,450	1,395	1,330	1,270	985	1,375	1,320	1,255	1,200	915	1,275	1,220	1,155	1,100	815
23	1,495	1,435	1,370	1,305	1,015	1,420	1,360	1,295	1,235	940	1,315	1,255	1,190	1,125	835
24	1,550	1,480	1,415	1,350	1,050	1,470	1,400	1,335	1,270	970	1,365	1,295	1,230	1,160	860
25	1,605	1,535	1,465	1,395	1,085	1,525	1,455	1,385	1,315	1,000	1,410	1,345	1,270	1,205	890
26	1,660	1,585	1,515	1,445	1,120	1,580	1,505	1,435	1,365	1,040	1,460	1,390	1,315	1,245	920
27	1,720	1,645	1,570	1,495	1,155	1,640	1,560	1,485	1,415	1,075	1,515	1,435	1,360	1,290	950
28	1,785	1,710	1,625	1,550	1,195	1,700	1,625	1,535	1,465	1,110	1,565	1,490	1,405	1,330	980
29	1,855	1,775	1,690	1,605	1,240	1,760	1,680	1,595	1,515	1,145	1,630	1,550	1,460	1,380	1,015
30	1,930	1,840	1,750	1,665	1,285	1,835	1,745	1,655	1,570	1,190	1,690	1,600	1,510	1,425	1,045
31	2,020	1,925	1,835	1,740	1,345	1,920	1,825	1,730	1,640	1,240	1,765	1,675	1,580	1,485	1,090
32	2,095	2,000	1,900	1,805	1,390	1,995	1,900	1,800	1,705	1,285	1,835	1,740	1,640	1,545	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	1,810	1,700	1,600	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	1,880	1,765	1,660	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	1,955	1,840	1,725	1,255
36	2,490	2,375	2,245	2,130	1,635	2,365	2,250	2,125	2,010	1,515	2,165	2,050	1,925	1,805	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	2,145	2,010	1,885	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	2,235	2,095	1,965	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	2,335	2,180	2,050	1,480
40	2,980	2,840	2,675	2,530	1,940	2,830	2,690	2,525	2,380	1,790	2,585	2,445	2,280	2,135	1,540
41	3,145	2,995	2,820	2,670	2,040	2,985	2,840	2,660	2,515	1,880	2,725	2,575	2,400	2,250	1,620
42	3,290	3,135	2,945	2,790	2,130	3,135	2,980	2,785	2,625	1,970	2,850	2,695	2,500	2,345	1,685
43	3,450	3,285	3,085	2,920	2,230	3,285	3,120	2,915	2,750	2,060	2,975	2,810	2,610	2,445	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	2,945	2,725	2,555	1,830
45	3,800	3,620	3,385	3,205	2,440	3,605	3,430	3,195	3,015	2,250	3,260	3,085	2,850	2,670	1,905
46	4,015	3,825	3,570	3,380	2,570	3,815	3,625	3,375	3,185	2,375	3,445	3,255	3,000	2,810	2,005
47	4,215	4,020	3,745	3,550	2,695	4,010	3,815	3,540	3,345	2,490	3,610	3,415	3,140	2,945	2,090
48	4,425	4,225	3,930	3,725	2,835	4,205	4,000	3,710	3,505	2,610	3,775	3,575	3,280	3,075	2,185
49	4,650	4,435	4,125	3,910	2,970	4,415	4,205	3,890	3,680	2,740	3,965	3,750	3,440	3,225	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	3,940	3,600	3,380	2,390
51	5,180	4,950	4,585	4,350	3,305	4,925	4,690	4,330	4,095	3,045	4,395	4,160	3,800	3,565	2,520
52	5,450	5,205	4,815	4,570	3,470	5,175	4,935	4,545	4,300	3,200	4,615	4,375	3,980	3,740	2,640
53	5,730	5,475	5,065	4,805	3,655	5,440	5,185	4,775	4,515	3,365	4,845	4,590	4,175	3,915	2,765
54	6,025	5,760	5,315	5,045	3,840	5,720	5,455	5,010	4,745	3,535	5,080	4,815	4,370	4,105	2,895
55	6,320	6,045	5,580	5,300	4,030	6,000	5,725	5,260	4,980	3,710	5,320	5,045	4,575	4,300	3,030
56	6,690	6,400	5,895	5,605	4,270	6,350	6,055	5,555	5,265	3,925	5,605	5,315	4,815	4,520	3,185
57	7,010	6,710	6,175	5,875	4,475	6,655	6,355	5,820	5,520	4,125	5,865	5,570	5,030	4,730	3,335
58	7,350	7,040	6,470	6,165	4,705	6,970	6,665	6,095	5,785	4,325	6,130	5,820	5,250	4,945	3,485
59	7,700	7,385	6,780	6,460	4,940	7,305	6,990	6,385	6,065	4,550	6,405	6,090	5,480	5,160	3,645
60	8,075	7,745	7,115	6,780	5,200	7,655	7,325	6,695	6,360	4,780	6,685	6,355	5,720	5,390	3,810
61	8,525	8,185	7,510	7,165	5,510	8,085	7,745	7,065	6,725	5,065	7,035	6,695	6,015	5,675	4,015
62	8,935	8,585	7,870	7,520	5,795	8,465	8,115	7,400	7,050	5,325	7,340	6,990	6,270	5,920	4,200
63	9,345	8,985	8,235	7,885	6,095	8,855	8,490	7,745	7,390	5,600	7,635	7,275	6,525	6,175	4,380
64	9,755	9,395	8,610	8,245	6,395	9,240	8,880	8,095	7,730	5,880	7,940	7,575	6,795	6,425	4,575
65	10,175	9,800	8,990	8,615	6,710	9,635	9,260	8,445	8,075	6,170	8,240	7,865	7,050	6,680	4,770
66	10,675	10,290	9,440	9,060	7,085	10,105	9,720	8,870	8,490	6,515	8,600	8,215	7,365	6,980	5,005
67	11,085	10,695	9,810	9,430	7,405	10,485	10,100	9,215	8,835	6,810					

オプション（選べる特約）

基本の保障（主契約）については
前ページをご覧ください。



契約年齢(歳)	どちらかを選択									どちらかを選択								
	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)		
	—	—	1入院に つき 5万円	1日に つき 5,000円	1日に つき 5,000円	1回につき 50万円	I型	II型			I型	II型	I型	II型			I型	II型
1回につき 50万円	I型	II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	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 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	I型の給付に加え、 損傷通院治療給付金 1日につき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	I型の給付に加え、 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	保険金 50万円	保険金 50万円							
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	965	730	2,310	1,690	1,945	620	1,447	452	310	739	1,350	2,060	1,205	1,315	
42	183	146	655	1,020	765	2,450	1,785	2,065	655	1,531	457	310	748	1,400	2,130	1,265	1,375	
43	186	147	685	1,080	810	2,600	1,895	2,185	690	1,621	463	315	762	1,450	2,220	1,315	1,435	
44	188	149	715	1,145	855	2,765	2,005	2,315	735	1,721	469	320	776	1,510	2,300	1,375	1,505	
45	190	151	745	1,205	900	2,935	2,130	2,460	780	1,826	475	320	788	1,580	2,410	1,440	1,585	
46	193	154	785	1,290	955	3,140	2,270	2,625	835	1,948	482	325	802	1,640	2,510	1,515	1,670	
47	196	156	820	1,370	1,005	3,335	2,410	2,785	885	2,064	488	330	822	1,700	2,610	1,590	1,745	
48	198	158	860	1,450	1,060	3,540	2,560	2,955	940	2,195	495	330	834	1,780	2,720	1,665	1,835	
49	201	160	895	1,535	1,120	3,755	2,710	3,135	995	2,329	502	335	851	1,850	2,830	1,750	1,935	
50	204	162	940	1,625	1,185	3,985	2,880	3,325	1,065	2,475	508	340	868	1,920	2,950	1,835	2,035	
51	207	165	995															

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 (入院のみ 保障)	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		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		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	
0	1,155	1,130	1,095	1,070	875	1,095	1,070	1,035	1,010	815	1,045	1,015	985	955	760
1	1,060	1,030	1,000	970	780	1,000	970	940	910	720	940	915	880	850	660
2	1,000	975	940	910	720	945	920	885	855	665	885	860	830	795	605
3	985	950	920	890	700	925	890	860	830	640	870	840	805	775	585
4	980	950	915	885	695	920	890	855	825	635	865	835	800	770	580
5	985	955	915	885	695	925	895	855	825	635	870	840	805	770	580
6	990	965	925	895	700	930	905	860	835	640	875	845	805	775	580
7	1,005	975	935	905	705	945	915	875	840	645	885	860	815	785	585
8	1,025	995	950	920	720	965	935	890	860	660	910	875	835	800	600
9	1,045	1,015	970	930	730	985	950	910	870	670	920	890	845	810	605
10	1,070	1,030	990	950	740	1,010	970	925	890	680	945	905	865	825	615
11	1,090	1,060	1,010	975	760	1,030	1,000	950	910	700	960	930	880	845	630
12	1,115	1,080	1,030	995	775	1,055	1,020	970	930	710	985	950	900	860	640
13	1,150	1,105	1,055	1,015	790	1,085	1,045	995	955	730	1,010	970	920	880	655
14	1,180	1,135	1,080	1,045	810	1,110	1,070	1,015	975	745	1,040	1,000	945	905	675
15	1,205	1,160	1,110	1,070	830	1,140	1,095	1,045	1,000	765	1,060	1,020	970	925	685
16	1,240	1,195	1,140	1,095	850	1,170	1,125	1,070	1,030	785	1,095	1,050	995	950	705
17	1,275	1,230	1,170	1,125	875	1,205	1,160	1,105	1,060	805	1,125	1,080	1,020	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	1,000	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	1,020	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	1,050	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	1,085	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	1,120	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	1,145	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	1,250	1,185	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	1,225	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	1,270	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	1,390	1,315	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	1,360	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	1,410	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	1,460	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	1,520	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	1,580	1,155
33	2,235	2,130	2,025	1,920	1,475	2,125	2,020	1,910	1,810	1,365	1,955	1,850	1,740	1,640	1,195
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	1,700	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	1,770	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	1,975	1,855	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	2,200	2,065	1,935	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	2,155	2,020	1,465
39	2,930	2,785	2,625	2,490	1,910	2,790	2,645	2,490	2,350	1,770	2,545	2,405	2,245	2,110	1,525
40	3,070	2,925	2,755	2,605	1,995	2,915	2,770	2,600	2,455	1,845	2,660	2,515	2,350	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	2,470	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	2,415	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	2,525	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	2,640	1,890
45	3,925	3,745	3,500	3,315	2,525	3,730	3,545	3,305	3,115	2,325	3,375	3,190	2,950	2,760	1,970
46	4,155	3,960	3,695	3,500	2,660	3,950	3,755	3,495	3,295	2,460	3,565	3,370	3,105	2,910	2,075
47	4,365	4,160	3,880	3,680	2,795	4,150	3,950	3,665	3,465	2,580	3,735	3,535	3,255	3,050	2,165
48	4,590	4,380	4,075	3,865	2,940	4,360	4,145	3,845	3,635	2,705	3,915	3,705	3,405	3,190	2,265
49	4,825	4,605	4,280	4,060	3,085	4,580	4,360	4,040	3,820	2,840	4,115	3,895	3,570	3,345	2,375
50	5,075	4,850	4,500	4,270	3,240	4,820	4,595	4,245	4,015	2,990	4,315	4,090	3,740	3,510	2,485
51	5,385	5,145	4,765	4,525	3,435	5,120	4,875	4,500	4,260	3,170	4,570	4,325	3,950	3,705	2,620
52	5,665	5,415	5,010	4,760	3,615	5,385	5,130	4,730	4,470	3,330	4,805	4,550	4,145	3,890	2,750
53	5,965	5,700	5,275	5,000	3,805	5,665	5,400	4,975	4,700	3,505	5,045	4,780	4,350	4,080	2,885
54	6,275	6,000	5,535	5,260	4,000	5,960	5,685	5,220	4,945	3,685	5,290	5,020	4,555	4,280	3,015
55	6,590	6,305	5,820	5,530	4,205	6,255	5,970	5,485	5,195	3,870	5,550	5,260	4,770	4,485	3,160
56	6,980	6,680	6,155	5,850	4,460	6,625	6,325	5,800	5,495	4,100	5,850	5,550	5,030	4,720	3,330
57	7,325	7,015	6,450	6,140	4,680	6,955	6,640	6,080	5,765	4,310	6,130	5,820	5,255	4,945	3,485
58	7,685	7,365	6,770	6,445	4,920	7,290	6,970	6,370	6,050	4,525	6,410	6,090	5,495	5,170	3,645
59	8,060	7,730	7,100	6,760	5,175	7,645	7,315	6,685	6,350	4,765	6,705	6,375	5,735	5,400	3,815
60	8,460	8,115	7,455	7,105	5,450	8,020	7,675	7,015	6,665	5,010	7,005	6,660	5,995	5,650	3,995
61	8,940	8,585	7,875	7,515	5,780	8,475	8,125	7,410	7,050	5,315	7,375	7,025	6,310	5,950	4,215
62	9,375	9,010	8,260	7,890	6,085	8,885	8,520	7,770	7,400	5,590	7,705	7,335	6,585	6,220	4,410
63	9,820	9,440	8,655	8,285	6,400	9,300	8,920	8,140	7,760	5,885	8,025	7,645	6,860	6,490	4,605
64	10,260	9,880	9,055	8,670	6,730	9,720	9,340	8,515	8,130	6,185	8,350	7,970	7,150	6,760	4,815
65	10,715	10,320	9,465	9,075	7,065	10,145	9,750	8,895	8,500	6,500	8,675	8,285	7,425	7,035	5,025
66	11,250	10,845	9,950	9,550	7,470	10,650	10,245	9,350	8,950	6,870	9,070	8,660	7,770	7,360	5,280
67	11,695	11,285	10,355	9,950	7,820	11,065	10,6								

オプション（選べる特約）

基本の保障（主契約）については
前ページをご覧ください。



契約年齢(歳)	どちらかを選択															どちらかを選択									
	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	抗がん剤型		支払対象薬剤Ⅰ型 120回型	Ⅰ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 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	Ⅰ型の給付に加え、 損傷通院治療給付金 1日につき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	Ⅰ型の給付に加え、 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
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	190	427	378	265	649	—	—	485	—								
12	152	120	245	290	—	690	505	565	195	439	379	265	637	—	—	495	—								
13	153	121	255	300	—	720	520	580	200	452	380	265	619	—	—	510	—								
14	153	121	260	310	—	745	535	600	210	466	381	265	607	—	—	515	—								
15	154	121	265	315	260	775	550	615	215	480	383	270	600	680	1,020	530	570								
16	154	122	270	325	265	805	565	635	220	495	384	270	588	680	1,030	545	585								
17	155	122	275	330	275	840	585	655	225	510	385	270	582	690	1,050	560	595								
18	155	123	280	345	285	880	600	675	235	527	386	270	573	710	1,060	575	610								
19	156	123	290	350	290	915	620	700	240	544	388	270	570	720	1,090	585	625								
20	156	123	300	365	300	955	640	725	245	562	389	270	570	730	1,100	605	645								
21	157	124	310	375	310	995	665	745	260	586	391	275	575	740	1,130	620	665								
22	158	125	315	390	320	1,040	690	780	265	605	393	275	575	760	1,150	635	675								
23	159	125	330	410	335	1,095	715	815	275	626	395	275	581	780	1,180	650	700								
24	160	126	340	425	345	1,145	745	845	285	652	398	275	587	800	1,200	675	720								
25	161	127	350	445	360	1,200	780	880	295	676	400	280	595	810	1,230	690	745								
26	162	128	360	460	370	1,260	810	920	305	705	403	280	601	830	1,270	715	770								
27	163	129	375	480	390	1,330	845	960	320	736	406	280	610	850	1,290	740	795								
28	164	130	385	500	405	1,400	880	1,005	330	764	408	285	621	880	1,330	765	820								
29	165	131	400	530	420	1,470	920	1,050	345	799	411	285	630	890	1,360	790	850								
30	166	132	415	555	435	1,545	960	1,100	360	835	415	285	636	920	1,400	815	875								
31	168	133	435	580	460	1,645	1,015	1,165	380	880	418	290	647	960	1,450	840	905								
32	169	134	450	615	480	1,735	1,065	1,220	395	921	422	290	653	980	1,500	875	945								
33	171	135	465	645	505	1,835	1,120	1,285	420	970	426	295	664	1,010	1,540	905	975								
34	173	137	485	680	525	1,940	1,175	1,350	435	1,016	430	295	673	1,040	1,590	935	1,010								
35	174	138	500	715	555	2,050	1,240	1,425	460	1,070	434	300	687	1,080	1,650	975	1,055								
36	176	140	520	755	580	2,185	1,315	1,510	485	1,129	439	300	696	1,130	1,710	1,015	1,100								
37	178	141	550	795	610	2,315	1,390	1,595	510	1,191	444	305	707	1,170	1,780	1,055	1,150								
38	180	143	570	840	640	2,455	1,465	1,685	535	1,255	449	305	719	1,220	1,860	1,095	1,190								
39	182	144	595	885	675	2,600	1,550	1,785	570	1,330	454	310	730	1,270	1,930	1,145	1,245								
40	184	146	620	940	710	2,760	1,635	1,885	605	1,407	459	315	747	1,310	2,010	1,195	1,300								
41	187	148	650	995	750	2,950	1,745	2,010	640	1,493	465	315	756	1,380	2,100	1,250	1,360								
42	189	150	680	1,055	790	3,130	1,845	2,130	675	1,582	471	320	770	1,430	2,180	1,310	1,425								
43	192	152	710	1,120	835	3,325	1,960	2,260	715	1,675	477	325	784	1,480	2,270	1,365	1,490								
44	194	154	740	1,185	885	3,535	2,075	2,395	760	1,781	484	325	793	1,540	2,360	1,430	1,565								
45	197	156	775	1,250	930	3,760	2,205	2,545	810	1,891	490	330	810	1,610	2,470	1,500	1,645								
46	200	159	815	1,335	990	4,025	2,355	2,725	865	2,020	498	335	827	1,680	2,570	1,580	1,735								
47	203	161	850	1,420	1,040	4,275	2,500	2,890	915	2,143	506	340	847	1,740	2,670	1,655	1,820								
48	206	164	895	1,505	1,105	4,540	2,660	3,070	975	2,281	513	345	864	1,820	2,790	1,735	1,915								
49	209	166	935	1,595	1,165	4,820	2,820	3,260	1,035	2,422	520	345	876	1,900	2,900	1,825	2,020								
50	212	169	980	1,690	1,235	5,120	2,995	3,455	1,105	2,577	528	350	893	1,970	3,020	1,920	2,125								
51	215	172																							

基本の保障（主契約）…医療終身保険（無解約返戻金型）（20）

初期入院 10日給付特則																
契約年齢(歳)	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 (入院のみ保障)	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		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		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		
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	925	885	655	655
16	1,180	1,140	1,085	1,045	810	1,120	1,075	1,025	980	745	1,045	1,000	950	905	675	675
17	1,215	1,175	1,115	1,075	835	1,150	1,110	1,050	1,010	770	1,075	1,030	975	930	690	690
18	1,245	1,200	1,145	1,100	850	1,180	1,135	1,080	1,035	790	1,105	1,055	1,000	955	710	710
19	1,280	1,235	1,175	1,125	875	1,210	1,165	1,105	1,060	805	1,125	1,080	1,020	975	720	720
20	1,325	1,270	1,210	1,160	900	1,255	1,200	1,140	1,090	830	1,165	1,110	1,050	995	740	740
21	1,360	1,305	1,250	1,190	925	1,290	1,235	1,175	1,120	855	1,200	1,145	1,085	1,030	765	765
22	1,395	1,345	1,280	1,225	950	1,325	1,270	1,210	1,155	880	1,230	1,175	1,110	1,060	780	780
23	1,440	1,380	1,315	1,255	975	1,370	1,310	1,245	1,185	905	1,265	1,210	1,145	1,085	800	800
24	1,490	1,425	1,360	1,295	1,005	1,410	1,345	1,285	1,220	930	1,310	1,245	1,180	1,115	825	825
25	1,540	1,475	1,405	1,340	1,035	1,460	1,395	1,325	1,260	960	1,355	1,290	1,220	1,155	850	850
26	1,590	1,520	1,450	1,380	1,070	1,510	1,440	1,370	1,305	990	1,395	1,325	1,255	1,190	880	880
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	1,300	1,230	905	905
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	1,340	1,270	930	930
29	1,765	1,690	1,605	1,530	1,180	1,675	1,600	1,515	1,440	1,090	1,550	1,470	1,390	1,315	960	960
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	1,430	1,355	990	990
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	1,495	1,405	1,030	1,030
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	1,550	1,460	1,065	1,065
33	2,060	1,965	1,865	1,765	1,360	1,955	1,860	1,760	1,665	1,255	1,800	1,705	1,600	1,505	1,100	1,100
34	2,135	2,040	1,930	1,830	1,405	2,030	1,935	1,830	1,725	1,305	1,860	1,765	1,660	1,555	1,135	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	1,720	1,620	1,175	1,175
36	2,330	2,220	2,100	1,990	1,530	2,215	2,105	1,985	1,875	1,415	2,025	1,915	1,795	1,685	1,225	1,225
37	2,430	2,310	2,185	2,070	1,590	2,310	2,195	2,070	1,955	1,470	2,115	2,000	1,875	1,755	1,275	1,275
38	2,535	2,410	2,280	2,155	1,655	2,410	2,290	2,155	2,035	1,530	2,200	2,080	1,945	1,825	1,320	1,320
39	2,645	2,515	2,370	2,245	1,720	2,520	2,390	2,245	2,120	1,595	2,295	2,170	2,020	1,900	1,370	1,370
40	2,760	2,630	2,475	2,340	1,795	2,625	2,495	2,340	2,205	1,655	2,395	2,265	2,110	1,975	1,425	1,425
41	2,895	2,760	2,595	2,460	1,875	2,755	2,615	2,450	2,315	1,730	2,510	2,370	2,205	2,070	1,490	1,490
42	3,025	2,880	2,700	2,560	1,955	2,880	2,735	2,555	2,410	1,805	2,615	2,470	2,290	2,150	1,545	1,545
43	3,160	3,010	2,820	2,670	2,035	3,005	2,855	2,670	2,515	1,885	2,725	2,570	2,385	2,235	1,600	1,600
44	3,300	3,145	2,945	2,790	2,125	3,140	2,985	2,785	2,625	1,960	2,840	2,685	2,485	2,330	1,665	1,665
45	3,455	3,290	3,075	2,910	2,215	3,280	3,120	2,905	2,740	2,040	2,965	2,805	2,590	2,425	1,730	1,730
46	3,630	3,460	3,230	3,055	2,325	3,455	3,280	3,050	2,880	2,145	3,115	2,940	2,710	2,540	1,805	1,805
47	3,800	3,625	3,375	3,200	2,430	3,615	3,440	3,190	3,015	2,245	3,255	3,075	2,830	2,650	1,880	1,880
48	3,980	3,795	3,530	3,345	2,545	3,780	3,595	3,330	3,150	2,345	3,395	3,210	2,945	2,760	1,960	1,960
49	4,170	3,975	3,695	3,505	2,660	3,960	3,765	3,485	3,295	2,450	3,550	3,360	3,080	2,885	2,045	2,045
50	4,365	4,175	3,870	3,670	2,785	4,150	3,955	3,655	3,455	2,570	3,715	3,520	3,215	3,015	2,130	2,130
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	3,380	3,170	2,240	2,240
52	4,845	4,625	4,280	4,065	3,085	4,605	4,385	4,040	3,820	2,845	4,105	3,885	3,540	3,320	2,345	2,345
53	5,090	4,865	4,495	4,265	3,240	4,830	4,605	4,240	4,005	2,985	4,300	4,075	3,705	3,475	2,450	2,450
54	5,345	5,110	4,710	4,475	3,400	5,075	4,840	4,445	4,210	3,135	4,505	4,270	3,875	3,635	2,560	2,560
55	5,605	5,360	4,945	4,695	3,570	5,320	5,075	4,660	4,415	3,285	4,715	4,470	4,050	3,810	2,680	2,680
56	5,915	5,660	5,210	4,950	3,770	5,615	5,355	4,910	4,650	3,470	4,955	4,700	4,255	3,990	2,810	2,810
57	6,200	5,935	5,455	5,190	3,955	5,885	5,620	5,145	4,880	3,645	5,185	4,920	4,445	4,180	2,940	2,940
58	6,505	6,230	5,725	5,450	4,160	6,170	5,895	5,390	5,115	3,825	5,420	5,150	4,645	4,370	3,075	3,075
59	6,825	6,545	6,005	5,720	4,375	6,475	6,195	5,655	5,370	4,025	5,670	5,390	4,850	4,565	3,220	3,220
60	7,170	6,875	6,310	6,015	4,610	6,795	6,505	5,940	5,645	4,240	5,930	5,640	5,075	4,780	3,375	3,375
61	7,565	7,265	6,665	6,355	4,885	7,175	6,875	6,270	5,965	4,490	6,240	5,940	5,335	5,030	3,560	3,560
62	7,955	7,645	7,005	6,690	5,155	7,540	7,225	6,585	6,275	4,740	6,535	6,220	5,580	5,270	3,735	3,735
63	8,360	8,035	7,365	7,045	5,445	7,920	7,595	6,925	6,605	5,005	6,825	6,505	5,830	5,515	3,910	3,910
64	8,770	8,445	7,740	7,405	5,745	8,310	7,980	7,275	6,945	5,285	7,135	6,805	6,105	5,770	4,105	4,105
65	9,210	8,870	8,135	7,795	6,070	8,720	8,380	7,645	7,305	5,580	7,455	7,115	6,380	6,040	4,315	4,315
66	9,605	9,255	8,490	8,150	6,370	9,090	8,745	7,980	7,635	5,855	7,735	7,390	6,625	6,275	4,500	4,500
67	10,000	9,655	8,855	8,510												

オプション（選べる特約）

基本の保障（主契約）については
前ページをご覧ください。



契約年齢(歳)	どちらかを選択										どちらかを選択							
	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	II型	抗がん剤型	支払対象薬剤I型 120回型		I型	II型				
—	—	1入院に つき 5万円	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	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 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	I型の給付に加え、 損傷通院治療給付金 1日につき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	I型の給付に加え、 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	保険金 50万円	保険金 50万円			
0	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
3	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
4	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
5	—	—	—	—	—	0～14歳の方は、がん・介護保険料 払込免除特約を付加いただけません。										—	—	
6	—	—	—	—	—	0～14歳の方は、がん・介護保険料 払込免除特約を付加いただけません。										—	—	
7	—	—	—	—	—	0～14歳の方は、がん・介護保険料 払込免除特約を付加いただけません。										—	—	
8	—	—	—	—	—	0～14歳の方は、がん・介護保険料 払込免除特約を付加いただけません。										—	—	
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	1,025	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	661	1,160	1,780	1,015	1,080
40	166	132	550	840	630	2,000	2,480	1,465	1,690	540	1,260	414	280	670	1,200	1,840	1,055	1,120
41	167	133	575	885	665	2,125	2,635	1,550	1,785	570	1,328	417	285	678	1,260	1,920	1,095	1,165
42	169	134	595	935	695	2,250	2,785	1,635	1,890	600	1,400	420	285	684	1,300	1,980	1,145	1,215
43	170	135	620	985	735	2,380	2,945	1,730	1,990	630	1,476	424	285	690	1,340	2,050	1,190	1,265
44	172	136	645	1,040	775	2,520	3,115	1,820	2,105	670	1,561	428	290	701	1,390	2,130	1,240	1,315
45	173	137	670	1,090	810	2,660	3,300	1,925	2,225	705	1,651	432	290	713	1,450	2,220	1,290	1,380
46	175	139	700	1,160	855	2,835	3,510	2,045	2,365	750	1,751	436	290	719	1,500	2,300	1,350	1,445
47	177	140	730	1,230	900	3,005	3,710	2,160	2,500	790	1,849	440	295	733	1,560	2,390	1,410	1,505
48	179	142	765	1,295	945	3,175	3,930	2,290	2,645	840	1,959	445	295	742	1,630	2,490	1,470	1,570
49	180	143	790	1,370	995	3,360	4,155	2,415	2,795	890	2,072	450	300	759	1,690	2,580	1,540	1,650
50	182	145	830	1,445	1,055	3,555	4,395	2,560	2,955	945	2,196	454	300	765	1,750	2,680	1,615	1,725
51	184	146	875	1,535	1,120	3,780	4,665	2,720	3,140	1,005	2,330	460	300	777	1,830	2,800	1,700	1,810
52	187	148	915															

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 （入院のみ 保障）	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		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		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	
0	945	925	885	860	700	905	885	845	820	655	855	835	795	770	610
1	885	865	825	800	635	840	820	780	755	590	795	775	735	710	540
2	860	840	795	775	600	820	800	755	735	555	770	750	705	685	505
3	860	835	790	770	585	815	790	745	725	540	770	745	700	680	495
4	870	845	800	775	585	830	805	760	735	545	785	760	715	690	495
5	885	860	810	790	595	845	820	770	750	550	800	775	725	705	500
6	905	885	830	805	600	860	840	785	760	555	815	795	740	715	510
7	930	905	850	825	610	885	860	805	780	565	840	815	760	735	520
8	955	930	870	845	620	910	885	825	800	575	865	840	780	755	530
9	980	955	890	865	635	940	915	850	825	590	890	865	800	775	540
10	1,010	985	920	890	650	965	940	875	845	605	915	890	825	795	550
11	1,045	1,015	945	915	665	1,000	970	900	870	620	950	920	850	820	565
12	1,085	1,050	980	950	685	1,040	1,005	935	905	635	985	950	880	850	580
13	1,115	1,085	1,010	980	705	1,070	1,040	965	935	655	1,015	985	910	880	600
14	1,160	1,130	1,050	1,015	725	1,110	1,080	1,000	965	675	1,055	1,025	945	910	620
15	1,205	1,170	1,085	1,050	745	1,160	1,125	1,040	1,005	700	1,100	1,065	980	945	635
16	1,245	1,210	1,125	1,085	770	1,200	1,165	1,080	1,040	720	1,135	1,100	1,015	975	655
17	1,295	1,255	1,165	1,125	795	1,245	1,205	1,115	1,075	745	1,180	1,140	1,050	1,010	675
18	1,340	1,300	1,205	1,165	815	1,295	1,255	1,160	1,120	765	1,225	1,185	1,090	1,050	695
19	1,390	1,345	1,250	1,205	845	1,340	1,295	1,200	1,155	790	1,270	1,225	1,130	1,085	720
20	1,440	1,395	1,290	1,250	870	1,390	1,345	1,240	1,200	815	1,315	1,270	1,165	1,125	740
21	1,490	1,445	1,335	1,290	895	1,440	1,395	1,285	1,240	840	1,365	1,320	1,210	1,165	760
22	1,540	1,490	1,380	1,330	920	1,490	1,440	1,330	1,280	865	1,410	1,360	1,250	1,200	780
23	1,585	1,540	1,420	1,370	945	1,530	1,485	1,365	1,315	890	1,450	1,405	1,285	1,235	805
24	1,635	1,580	1,460	1,410	970	1,580	1,525	1,405	1,355	910	1,490	1,435	1,315	1,265	820
25	1,670	1,620	1,495	1,440	990	1,610	1,560	1,435	1,380	930	1,520	1,470	1,345	1,290	835
26	1,700	1,645	1,520	1,465	1,005	1,640	1,585	1,460	1,405	945	1,545	1,490	1,365	1,310	845
27	1,720	1,665	1,535	1,480	1,020	1,660	1,605	1,475	1,420	955	1,565	1,510	1,380	1,325	855
28	1,730	1,670	1,540	1,485	1,025	1,670	1,610	1,480	1,425	960	1,570	1,510	1,380	1,325	855
29	1,735	1,675	1,545	1,485	1,030	1,675	1,615	1,485	1,425	965	1,570	1,510	1,380	1,320	855
30	1,740	1,680	1,545	1,485	1,035	1,675	1,615	1,480	1,420	970	1,570	1,510	1,375	1,315	855
31	1,750	1,685	1,555	1,490	1,045	1,685	1,620	1,490	1,425	975	1,570	1,505	1,375	1,310	860
32	1,750	1,685	1,555	1,490	1,050	1,685	1,620	1,490	1,425	980	1,565	1,500	1,370	1,305	855
33	1,750	1,685	1,555	1,490	1,055	1,680	1,615	1,485	1,420	985	1,555	1,490	1,360	1,295	855
34	1,755	1,685	1,560	1,490	1,060	1,685	1,615	1,490	1,420	990	1,550	1,480	1,355	1,285	850
35	1,755	1,685	1,560	1,490	1,070	1,680	1,610	1,485	1,415	995	1,545	1,475	1,350	1,280	850
36	1,775	1,700	1,575	1,505	1,090	1,700	1,625	1,500	1,430	1,010	1,550	1,475	1,350	1,280	860
37	1,790	1,715	1,590	1,515	1,105	1,710	1,635	1,510	1,435	1,025	1,555	1,480	1,355	1,280	865
38	1,805	1,730	1,605	1,530	1,125	1,725	1,650	1,525	1,450	1,040	1,560	1,485	1,360	1,285	875
39	1,845	1,765	1,640	1,565	1,150	1,755	1,675	1,550	1,475	1,060	1,585	1,505	1,380	1,305	885
40	1,875	1,795	1,670	1,590	1,175	1,785	1,705	1,580	1,500	1,085	1,600	1,520	1,395	1,315	900
41	1,935	1,850	1,725	1,640	1,215	1,835	1,750	1,625	1,540	1,120	1,645	1,560	1,435	1,350	925
42	1,975	1,890	1,760	1,675	1,250	1,875	1,790	1,660	1,575	1,150	1,670	1,585	1,455	1,370	945
43	2,025	1,940	1,810	1,720	1,290	1,925	1,840	1,710	1,620	1,185	1,705	1,620	1,490	1,400	970
44	2,085	1,995	1,865	1,770	1,335	1,980	1,890	1,760	1,665	1,225	1,750	1,660	1,530	1,435	995
45	2,150	2,055	1,925	1,830	1,380	2,035	1,940	1,810	1,715	1,265	1,795	1,700	1,570	1,475	1,025
46	2,230	2,135	2,000	1,900	1,440	2,110	2,015	1,880	1,780	1,320	1,855	1,760	1,625	1,525	1,065
47	2,300	2,200	2,065	1,965	1,490	2,175	2,075	1,940	1,840	1,365	1,905	1,805	1,670	1,570	1,095
48	2,375	2,275	2,135	2,030	1,545	2,245	2,145	2,005	1,900	1,415	1,960	1,860	1,720	1,615	1,130
49	2,455	2,350	2,210	2,105	1,605	2,320	2,215	2,075	1,970	1,470	2,015	1,910	1,770	1,665	1,165
50	2,540	2,430	2,285	2,175	1,665	2,400	2,290	2,145	2,035	1,525	2,075	1,965	1,820	1,710	1,200
51	2,645	2,530	2,380	2,270	1,740	2,500	2,385	2,235	2,125	1,595	2,150	2,035	1,885	1,775	1,245
52	2,740	2,625	2,470	2,355	1,810	2,585	2,470	2,315	2,200	1,655	2,215	2,100	1,945	1,830	1,285
53	2,835	2,715	2,555	2,440	1,880	2,675	2,555	2,395	2,280	1,720	2,285	2,165	2,005	1,890	1,330
54	2,940	2,820	2,655	2,535	1,960	2,765	2,645	2,480	2,360	1,785	2,350	2,230	2,065	1,945	1,370
55	3,045	2,920	2,750	2,630	2,035	2,870	2,745	2,575	2,455	1,860	2,430	2,305	2,135	2,015	1,420
56	3,180	3,055	2,875	2,750	2,135	2,990	2,865	2,685	2,560	1,945	2,525	2,400	2,220	2,095	1,480
57	3,300	3,170	2,990	2,860	2,225	3,100	2,970	2,790	2,660	2,025	2,605	2,475	2,295	2,165	1,530
58	3,425	3,295	3,105	2,975	2,320	3,215	3,085	2,895	2,765	2,110	2,690	2,560	2,370	2,240	1,585
59	3,560	3,425	3,230	3,095	2,420	3,340	3,205	3,010	2,875	2,200	2,780	2,645	2,450	2,315	1,640
60	3,700	3,565	3,360	3,225	2,530	3,465	3,330	3,125	2,990	2,295	2,870	2,735	2,530	2,395	1,700
61	3,870	3,730	3,520	3,380	2,660	3,620	3,480	3,270	3,130	2,410	2,990	2,850	2,640	2,500	1,780
62	4,015	3,870	3,655	3,510	2,775	3,755	3,610	3,395	3,250	2,515	3,085	2,940	2,725	2,580	1,845
63	4,165	4,020	3,800	3,650	2,895	3,890	3,745	3,525	3,375	2,620	3,180	3,035	2,815	2,665	1,910
64	4,325	4,175	3,950	3,800	3,025	4,035	3,885	3,660	3,510	2,735	3,275	3,125	2,900	2,750	1,975
65	4,490	4,340	4,110	3,955	3,160	4,185	4,035	3,805	3,650	2,855	3,380	3,230	3,000	2,845	2,050
66	4,695	4,540	4,300	4,145	3,325	4,375	4,220	3,980	3,825	3,005	3,515	3,360	3,120	2,965	2,145
67	4,885	4,725	4,480	4,320	3,480	4,545	4,385	4,140	3,980	3,140	3,630	3,470	3,225		

オプション（選べる特約）

基本の保障（主契約）については
前ページをご覧ください。



契約年齢(歳)	どちらかを選択		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)		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	介護保障付							
	先進医療・患者申出療養特約(21)	先進医療特約(11)				入院型	入院・手術型		女性疾病入院給付金1日につき5,000円	入院型の給付に加え、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	1日につき5,000円	I型	II型	I型		II型	抗がん剤型	支払対象薬剤I型120回型	I型	II型	I型	II型	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	I型の給付に加え、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	特約	終身保障付		
																									(低解約返戻金型)	(低解約返戻金型)		
																											保険金	保険金
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	415	460							
16	140	110	395	295	230	355	495	460	595	725	520	605	270	457	348	245	542	880	1,300	425	470							
17	140	110	405	305	235	370	515	475	615	755	540	625	280	471	348	245	542	910	1,350	435	480							
18	140	110	420	310	240	385	540	490	640	780	555	645	290	485	348	245	542	930	1,380	440	490							
19	140	110	435	320	245	395	555	505	660	810	575	670	300	500	348	245	545	960	1,420	450	500							
20	140	110	445	330	250	410	575	515	685	840	595	690	310	514	348	245	548	980	1,450	455	510							
21	140	110	455	340	255	420	590	530	710	875	615	715	320	529	348	245	554	1,000	1,480	465	520							
22	140	110	465	350	265	435	610	535	735	905	635	740	330	545	348	245	560	1,030	1,530	480	530							
23	140	110	475	365	270	445	625	545	765	940	655	770	340	560	348	245	566	1,050	1,560	490	545							
24	140	110	480	375	275	455	645	550	790	975	680	795	355	581	348	245	575	1,070	1,590	495	555							
25	140	110	480	390	285	465	660	555	820	1,015	705	825	365	597	348	245	584	1,080	1,600	505	565							
26	140	110	485	400	290	475	675	555	850	1,050	725	855	380	619	348	245	593	1,100	1,630	520	580							
27	140	110	485	415	295	480	685	555	880	1,090	750	885	395	641	348	245	602	1,110	1,650	530	595							
28	140	110	480	430	305	485	695	550	910	1,130	775	915	410	663	348	245	611	1,120	1,660	540	610							
29	140	110	480	445	310	485	695	545	945	1,170	800	945	425	685	348	245	620	1,130	1,680	555	620							
30	140	110	475	460	315	485	700	545	975	1,215	825	980	440	709	348	245	629	1,140	1,690	565	635							
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	575	655							
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	590	670							
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	605	685							
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	625	705							
35	140	110	445	545	360	465	695	520	1,160	1,450	960	1,145	525	842	348	245	674	1,150	1,710	640	720							
36	140	110	440	570	370	465	700	520	1,205	1,505	995	1,185	540	869	348	245	686	1,160	1,730	650	740							
37	140	110	440	590	380	465	700	520	1,245	1,555	1,020	1,220	555	896	348	245	695	1,160	1,730	670	765							
38	140	110	435	610	390	470	710	515	1,280	1,605	1,050	1,255	575	929	348	245	707	1,160	1,730	690	785							
39	140	110	435	630	400	475	715	510	1,320	1,660	1,075	1,285	590	957	348	245	719	1,170	1,740	705	805							
40	140	110	440	655	410	480	715	510	1,360	1,710	1,100	1,320	600	981	348	245	728	1,170	1,740	720	830							
41	140	110	450	680	425	490	725	510	1,410	1,775	1,135	1,365	615	1,011	348	245	740	1,180	1,760	745	855							
42	140	110	455	705	440	505	740	505	1,450	1,830	1,165	1,395	625	1,038	348	245	749	1,190	1,770	765	880							
43	140	110																										

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 (入院のみ 保障)	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		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		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	
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	895	870	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	1,720	1,655	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	1,785	1,700	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	1,950	1,785	1,700	1,120
34	2,305	2,215	2,055	1,965	1,395	2,215	2,125	1,960	1,870	1,300	2,040	1,950	1,790	1,695	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	1,955	1,795	1,700	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	1,725	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	1,740	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	2,040	1,875	1,775	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	1,795	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	1,275
42	2,705	2,590	2,415	2,300	1,720	2,570	2,455	2,280	2,165	1,585	2,295	2,180	2,005	1,890	1,310
43	2,785	2,670	2,495	2,370	1,785	2,645	2,530	2,355	2,230	1,640	2,350	2,235	2,060	1,940	1,350
44	2,875	2,755	2,575	2,450	1,850	2,730	2,605	2,430	2,305	1,700	2,420	2,295	2,120	1,995	1,390
45	2,975	2,845	2,665	2,535	1,920	2,815	2,685	2,505	2,380	1,760	2,490	2,360	2,180	2,055	1,435
46	3,095	2,960	2,775	2,640	2,010	2,930	2,795	2,610	2,475	1,845	2,580	2,450	2,265	2,130	1,495
47	3,195	3,060	2,875	2,735	2,080	3,025	2,885	2,700	2,565	1,910	2,655	2,515	2,330	2,195	1,540
48	3,310	3,170	2,975	2,835	2,160	3,130	2,990	2,795	2,655	1,980	2,735	2,600	2,405	2,260	1,590
49	3,430	3,285	3,090	2,945	2,250	3,240	3,095	2,900	2,755	2,065	2,820	2,675	2,480	2,335	1,645
50	3,555	3,405	3,205	3,050	2,340	3,360	3,210	3,010	2,855	2,145	2,910	2,760	2,560	2,410	1,700
51	3,715	3,560	3,350	3,195	2,455	3,510	3,355	3,145	2,990	2,255	3,030	2,870	2,660	2,510	1,770
52	3,865	3,700	3,485	3,325	2,565	3,645	3,485	3,270	3,110	2,345	3,130	2,970	2,755	2,595	1,830
53	4,015	3,845	3,625	3,460	2,670	3,785	3,620	3,395	3,235	2,445	3,240	3,075	2,850	2,690	1,900
54	4,175	4,010	3,775	3,610	2,795	3,930	3,760	3,530	3,360	2,550	3,350	3,180	2,950	2,780	1,965
55	4,345	4,170	3,930	3,755	2,915	4,095	3,915	3,675	3,510	2,665	3,475	3,300	3,060	2,890	2,045
56	4,555	4,375	4,125	3,945	3,070	4,285	4,105	3,850	3,675	2,800	3,625	3,445	3,190	3,015	2,140
57	4,745	4,560	4,305	4,120	3,210	4,460	4,275	4,015	3,830	2,925	3,755	3,570	3,310	3,130	2,220
58	4,945	4,755	4,485	4,300	3,360	4,640	4,455	4,185	3,995	3,060	3,895	3,705	3,435	3,250	2,305
59	5,155	4,960	4,680	4,490	3,515	4,840	4,645	4,360	4,170	3,200	4,035	3,840	3,565	3,370	2,400
60	5,375	5,180	4,885	4,690	3,685	5,035	4,840	4,545	4,350	3,345	4,180	3,985	3,690	3,495	2,490
61	5,640	5,440	5,135	4,935	3,890	5,280	5,075	4,775	4,570	3,525	4,370	4,165	3,865	3,660	2,615
62	5,870	5,660	5,350	5,140	4,070	5,490	5,280	4,970	4,760	3,690	4,520	4,310	4,000	3,790	2,720
63	6,105	5,890	5,575	5,355	4,255	5,700	5,490	5,170	4,955	3,850	4,670	4,460	4,140	3,925	2,820
64	6,345	6,130	5,800	5,585	4,450	5,925	5,705	5,380	5,160	4,025	4,820	4,600	4,275	4,055	2,925
65	6,595	6,375	6,040	5,815	4,650	6,145	5,930	5,590	5,365	4,205	4,980	4,755	4,420	4,200	3,035
66	6,895	6,670	6,320	6,095	4,895	6,430	6,200	5,850	5,625	4,425	5,175	4,950	4,600		

オプション（選べる特約）

基本の保障（主契約）については
前ページをご覧ください。



どちらかを選択												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)	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)			
	—	—	1入院に つき 5万円	1日に つき 5,000円	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	入院型の給付に加え、 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	1日に つき 5,000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	Ⅰ型	Ⅱ型	保険金 50万円	保険金 50万円			
															特定損傷給付金 1回につき5万円	Ⅰ型の給付に 加入、 損傷通院治療 給付金 1日につき 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	Ⅰ型の給付に加え、 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					
															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	—	—	—					
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	1,280	1,890	660	735			
27	170	134	610	515	370	595	850	685	1,085	930	1,095	495	797	422	290	716	1,300	1,930	680	760			
28	171	135	610	540	385	605	870	685	1,130	965	1,140	520	830	425	295	736	1,310	1,950	700	785			
29	172	136	615	560	395	610	880	680	1,185	1,010	1,190	540	866	429	295	748	1,330	1,980	725	805			
30	174	138	615	585	410	615	895	690	1,235	1,050	1,245	565	905	433	300	768	1,350	2,000	745	835			
31	175	139	615	615	425	620	905	690	1,300	1,095	1,300	590	943	436	300	780	1,370	2,030	765	870			
32	176	140	605	640	440	620	910	685	1,350	1,145	1,355	615	981	439	300	795	1,370	2,040	790	895			
33	177	141	605	665	450	620	915	685	1,405	1,180	1,405	645	1,025	442	305	815	1,380	2,050	815	925			
34	178	142	600	695	465	615	920	685	1,465	1,225	1,460	670	1,066	445	305	827	1,380	2,060	845	955			
35	180	142	600	720	480	615	920	680	1,520	1,265	1,510	700	1,112	447	305	842	1,390	2,060	875	985			
36	181	144	600	760	500	620	930	685	1,585	1,320	1,570	725	1,157	451	305	860	1,400	2,090	895	1,020			
37	182	144	605	790	515	620	940	690	1,650	1,365	1,630	750	1,201	453	310	877	1,400	2,090	930	1,055			
38	183	145	600	820	530	630	955	685	1,705	1,410	1,685	780	1,251	456	310	895	1,410	2,100	960	1,090			
39	184	146	605	855	550	640	970	685	1,770	1,455	1,740	805	1,297	459	310	913	1,420	2,110	990	1,125			
40	185	147	615	890	565	650	975	690	1,835	1,500	1,795	825	1,337	461	310	925	1,420	2,120	1,015	1,170			
41	186	148	630	930	590	670	1,000	690	1,910	1,555	1,865	850	1,386	464	315	948	1,440	2,140	1,060	1,210			
42	187	149	640	970	610	695	1,020	690	1,975	1,605	1,920	870	1,431	466	315	963	1,450	2,150	1,090	1,255			
43	188	149	660	1,010	630	710	1,035																

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 (入院のみ 保障)	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		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		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	
0	1,055	1,035	990	960	780	1,010	990	945	915	730	955	935	890	865	680
1	990	970	925	895	710	940	920	875	845	660	890	870	825	800	605
2	965	940	890	870	675	920	895	845	825	625	865	840	795	770	570
3	965	940	890	865	660	915	890	840	815	610	865	840	790	765	560
4	980	950	900	875	660	935	905	855	830	615	885	855	805	780	560
5	1,000	970	915	890	670	955	925	870	845	620	905	875	820	795	565
6	1,020	1,000	940	910	680	970	950	890	860	630	920	900	840	810	580
7	1,055	1,025	965	935	690	1,000	975	910	885	640	950	925	865	835	590
8	1,085	1,055	990	960	705	1,035	1,005	940	910	655	985	955	885	860	605
9	1,115	1,085	1,015	985	725	1,070	1,040	970	940	670	1,015	985	915	885	615
10	1,150	1,125	1,050	1,015	740	1,100	1,075	1,000	965	690	1,045	1,015	945	910	630
11	1,195	1,160	1,080	1,050	760	1,145	1,110	1,030	995	710	1,085	1,055	975	940	650
12	1,245	1,205	1,125	1,090	785	1,190	1,155	1,075	1,040	730	1,130	1,090	1,010	980	670
13	1,285	1,250	1,165	1,130	810	1,235	1,200	1,115	1,080	755	1,170	1,135	1,050	1,015	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	1,055	720
15	1,400	1,360	1,265	1,225	865	1,350	1,310	1,210	1,170	815	1,280	1,240	1,140	1,100	740
16	1,455	1,415	1,315	1,270	900	1,405	1,365	1,265	1,220	845	1,330	1,290	1,190	1,145	770
17	1,525	1,475	1,370	1,325	935	1,465	1,420	1,315	1,265	875	1,390	1,340	1,240	1,190	795
18	1,585	1,535	1,425	1,380	965	1,530	1,485	1,370	1,325	905	1,450	1,405	1,290	1,245	825
19	1,650	1,600	1,485	1,435	1,005	1,590	1,540	1,425	1,375	940	1,510	1,460	1,345	1,295	860
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	1,350	885
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	1,460	1,410	920
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	1,520	1,460	950
23	1,940	1,885	1,740	1,680	1,155	1,870	1,815	1,670	1,610	1,090	1,775	1,720	1,575	1,515	985
24	2,015	1,950	1,805	1,740	1,195	1,945	1,880	1,735	1,675	1,125	1,840	1,775	1,625	1,565	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	1,675	1,610	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	1,715	1,645	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	1,750	1,680	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	1,930	1,765	1,695	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	1,785	1,705	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	1,795	1,720	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	1,810	1,730	1,130
32	2,315	2,230	2,060	1,975	1,385	2,225	2,145	1,975	1,890	1,295	2,070	1,990	1,820	1,735	1,135
33	2,330	2,245	2,075	1,990	1,405	2,240	2,155	1,985	1,895	1,310	2,075	1,990	1,820	1,735	1,145
34	2,355	2,260	2,095	2,005	1,420	2,260	2,165	2,000	1,910	1,330	2,085	1,990	1,825	1,730	1,145
35	2,370	2,280	2,110	2,015	1,445	2,270	2,175	2,010	1,915	1,345	2,090	1,995	1,830	1,740	1,155
36	2,415	2,315	2,145	2,055	1,485	2,310	2,210	2,045	1,950	1,375	2,110	2,015	1,845	1,750	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	2,030	1,860	1,765	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	2,050	1,880	1,780	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	2,085	1,915	1,815	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	2,120	1,950	1,840	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	2,185	2,015	1,895	1,310
42	2,770	2,655	2,475	2,360	1,765	2,635	2,515	2,335	2,220	1,625	2,350	2,235	2,055	1,940	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	2,295	2,115	1,990	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	2,360	2,180	2,045	1,430
45	3,055	2,920	2,740	2,605	1,975	2,890	2,760	2,575	2,445	1,810	2,560	2,425	2,240	2,110	1,475
46	3,180	3,045	2,855	2,715	2,065	3,010	2,875	2,685	2,545	1,895	2,650	2,520	2,325	2,190	1,535
47	3,290	3,150	2,960	2,815	2,145	3,110	2,970	2,780	2,640	1,965	2,735	2,590	2,400	2,260	1,585
48	3,410	3,265	3,065	2,920	2,230	3,220	3,080	2,880	2,735	2,040	2,820	2,675	2,480	2,330	1,640
49	3,535	3,385	3,185	3,035	2,320	3,340	3,190	2,990	2,840	2,130	2,910	2,760	2,560	2,410	1,695
50	3,665	3,515	3,305	3,150	2,415	3,465	3,310	3,105	2,945	2,215	3,005	2,850	2,645	2,485	1,755
51	3,835	3,675	3,460	3,300	2,540	3,625	3,465	3,245	3,090	2,325	3,125	2,965	2,750	2,590	1,830
52	3,990	3,825	3,605	3,440	2,650	3,765	3,600	3,380	3,215	2,425	3,235	3,070	2,850	2,685	1,895
53	4,150	3,980	3,750	3,580	2,765	3,920	3,745	3,515	3,345	2,530	3,355	3,180	2,950	2,785	1,970
54	4,325	4,150	3,910	3,735	2,895	4,070	3,895	3,655	3,480	2,640	3,470	3,295	3,055	2,880	2,040
55	4,505	4,320	4,070	3,895	3,020	4,240	4,060	3,810	3,635	2,765	3,600	3,420	3,170	2,995	2,120
56	4,725	4,540	4,280	4,095	3,185	4,445	4,260	3,995	3,815	2,905	3,760	3,580	3,315	3,130	2,220
57	4,930	4,735	4,470	4,280	3,335	4,630	4,440	4,175	3,980	3,040	3,900	3,710	3,440	3,255	2,310
58	5,140	4,945	4,665	4,470	3,495	4,825	4,635	4,350	4,160	3,180	4,050	3,855	3,575	3,380	2,400
59	5,365	5,165	4,875	4,675	3,665	5,040	4,835	4,545	4,340	3,330	4,205	4,000	3,710	3,510	2,500
60	5,605	5,400	5,095	4,890	3,845	5,250	5,045	4,740	4,535	3,490	4,360	4,160	3,850	3,650	2,600
61	5,890	5,675	5,365	5,150	4,060	5,510	5,300	4,985	4,770	3,685	4,565	4,350	4,035	3,825	2,735
62	6,140	5,915	5,595	5,375	4,255	5,740	5,520	5,195	4,975	3,855	4,730	4,510	4,180	3,965	2,845
63	6,390	6,170	5,835	5,605	4,455	5,970	5,745	5,415	5,185	4,030	4,890	4,670	4,335	4,110	2,955
64	6,655	6,425	6,080	5,855	4,665	6,210	5,980	5,640	5,410	4,225	5,055	4,825	4,485	4,255	3,065
65	6,925	6,690	6,340	6,105	4,885	6,455	6,225	5,870	5,635						

オプション（選べる特約）

基本の保障（主契約）については
前ページをご覧ください。

契約年齢 (歳)	どちらかを選択		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)		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	介護保障付				
	先進医療・ 患者申出 療養 特約(21)	先進医療 特約 (11)				入院型	入院・手術型 入院型の給付に加え、 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					特定損傷 1日につき 5,000円	特定3疾病 一時給付 1回につき 50万円		I型 1回につき 50万円	II型 1回につき 50万円	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	支払対象薬剤I型 120回型 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	I型 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	II型 I型の給付に 加え、 損傷通院治療 給付金 1日につき 3,000円	I型 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	II型 I型の給付に加え、 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	低解約 返戻金型 保険金 50万円	低解約 返戻金型 保険金 50万円
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	396	275	614	960	1,420	495	550				
16	160	126	465	345	270	415	580	530	840	605	700	320	535	398	280	619	990	1,460	510	565				
17	161	127	480	355	280	435	605	555	880	630	730	330	554	400	280	619	1,030	1,520	525	580				
18	162	128	500	365	290	450	635	575	915	650	755	345	573	402	280	622	1,050	1,560	535	595				
19	162	128	520	380	295	470	660	595	955	680	790	360	594	404	280	625	1,090	1,610	550	610				
20	163	129	535	395	305	485	685	610	995	705	820	375	614	406	285	636	1,120	1,650	560	625				
21	165	130	555	410	315	505	710	630	1,045	735	855	390	638	410	285	645	1,150	1,700	575	645				
22	166	131	570	425	325	525	740	645	1,090	765	895	405	662	412	285	654	1,180	1,760	600	660				
23	167	132	585	445	335	540	765	660	1,140	795	935	420	685	415	290	668	1,210	1,800	615	685				
24	168	133	600	460	345	560	795	670	1,190	835	975	440	716	418	290	680	1,240	1,850	630	705				
25	169	134	605	485	360	575	820	680	1,250	870	1,020	460	742	421	290	695	1,260	1,870	650	725				
26	171	135	615	500	370	590	845	690	1,305	905	1,065	480	776	425	295	712	1,290	1,910	670	750				
27	172	136	620	525	380	605	865	695	1,365	945	1,115	505	810	428	295	727	1,310	1,950	690	775				
28	173	137	620	545	395	615	885	695	1,425	985	1,160	525	844	432	300	747	1,330	1,970	710	800				
29	175	138	625	570	405	620	895	695	1,490	1,025	1,210	550	880	435	300	759	1,350	2,000	735	825				
30	176	140	630	595	415	630	910	700	1,565	1,070	1,265	575	921	440	300	774	1,360	2,020	760	855				
31	178	141	625	625	435	630	925	700	1,640	1,115	1,325	600	961	443	305	794	1,380	2,050	780	885				
32	179	142	620	650	450	630	930	700	1,710	1,165	1,380	625	1,000	447	305	806	1,390	2,060	805	915				
33	180	143	615	680	460	630	930	700	1,785	1,205	1,430	660	1,045	450	305	821	1,390	2,070	835	945				
34	182	144	615	710	475	630	940	695	1,855	1,250	1,485	685	1,088	453	310	838	1,400	2,080	865	975				
35	183	145	615	735	490	625	940	695	1,935	1,290	1,540	715	1,135	456	310	853	1,400	2,090	895	1,005				
36	184	146	610	775	510	630	950	700	2,025	1,350	1,605	740	1,182	460	310	874	1,420	2,110	920	1,045				
37	186	147	615	805	530	635	960	705	2,105	1,395	1,665	765	1,227	463	315	891	1,420	2,120	950	1,085				
38	187	148	615	840	545	645	975	700	2,185	1,445	1,725	800	1,279	465	315	909	1,430	2,130	985	1,120				
39	188	149	620	875	560	655	990	700	2,275	1,490	1,780	825	1,327	468	315	927	1,440	2,140	1,015	1,155				
40	189	150	630	915	580	670	1,000	705	2,360	1,535	1,840	845	1,369	471	315	942	1,440	2,140	1,045	1,200				
41	190	151	650	955	605	690	1,025	710	2,465	1,595	1,910	870	1,421	475	320	965	1,450	2,170	1,090	1,245				
42	191	152	660	995	630	710	1,045	705	2,555	1,645	1,965	890	1,467	477	320	980	1,470	2,180	1,120	1,290				
43	192	153	675	1,035	645																			

基本の保障（主契約）…医療終身保険（無解約返戻金型）（20）

初期入院10日給付特則															
契約年齢(歳)	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 (入院のみ保障)	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		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		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	
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	1,115	1,080	725
16	1,425	1,385	1,290	1,245	880	1,375	1,335	1,235	1,190	825	1,300	1,260	1,165	1,120	750
17	1,490	1,445	1,340	1,295	915	1,430	1,385	1,285	1,240	860	1,360	1,315	1,210	1,165	780
18	1,550	1,505	1,395	1,350	945	1,500	1,455	1,345	1,300	885	1,420	1,375	1,265	1,220	805
19	1,620	1,570	1,460	1,405	985	1,560	1,510	1,400	1,350	920	1,480	1,430	1,320	1,270	840
20	1,690	1,635	1,515	1,470	1,020	1,630	1,580	1,455	1,410	955	1,545	1,490	1,370	1,325	870
21	1,760	1,705	1,580	1,525	1,055	1,700	1,645	1,520	1,465	990	1,610	1,560	1,430	1,380	900
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	1,490	1,430	930
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	1,540	1,480	965
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	1,590	1,530	990
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	1,635	1,570	1,015
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	1,675	1,605	1,035
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	1,705	1,635	1,055
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	1,720	1,650	1,065
29	2,170	2,100	1,935	1,865	1,290	2,095	2,025	1,860	1,790	1,205	1,970	1,895	1,735	1,660	1,075
30	2,195	2,120	1,955	1,880	1,305	2,115	2,040	1,870	1,795	1,225	1,985	1,905	1,740	1,665	1,085
31	2,220	2,140	1,975	1,895	1,325	2,140	2,060	1,895	1,815	1,240	1,995	1,915	1,750	1,670	1,095
32	2,240	2,155	1,990	1,910	1,340	2,155	2,075	1,910	1,825	1,255	2,005	1,920	1,760	1,675	1,100
33	2,255	2,170	2,005	1,925	1,360	2,165	2,080	1,915	1,835	1,270	2,005	1,925	1,760	1,675	1,105
34	2,275	2,185	2,025	1,935	1,375	2,185	2,095	1,935	1,845	1,285	2,015	1,925	1,765	1,675	1,110
35	2,295	2,205	2,040	1,950	1,400	2,195	2,105	1,945	1,855	1,300	2,020	1,930	1,770	1,680	1,115
36	2,330	2,235	2,070	1,980	1,435	2,230	2,135	1,975	1,880	1,330	2,040	1,945	1,780	1,690	1,135
37	2,365	2,265	2,105	2,010	1,465	2,260	2,160	2,000	1,900	1,355	2,060	1,960	1,795	1,700	1,150
38	2,400	2,300	2,140	2,040	1,500	2,295	2,195	2,030	1,935	1,385	2,080	1,980	1,815	1,720	1,170
39	2,465	2,360	2,195	2,095	1,540	2,345	2,240	2,075	1,975	1,420	2,120	2,015	1,850	1,750	1,195
40	2,520	2,415	2,250	2,140	1,585	2,400	2,290	2,125	2,020	1,465	2,155	2,050	1,885	1,780	1,220
41	2,600	2,490	2,325	2,210	1,640	2,470	2,355	2,190	2,075	1,515	2,220	2,105	1,940	1,825	1,260
42	2,665	2,550	2,380	2,265	1,695	2,530	2,420	2,245	2,135	1,560	2,260	2,145	1,975	1,860	1,290
43	2,745	2,630	2,455	2,335	1,755	2,605	2,490	2,320	2,200	1,615	2,315	2,200	2,025	1,910	1,330
44	2,830	2,710	2,535	2,410	1,820	2,685	2,565	2,390	2,265	1,670	2,380	2,260	2,085	1,960	1,370
45	2,925	2,795	2,620	2,495	1,890	2,765	2,640	2,465	2,340	1,730	2,450	2,320	2,145	2,020	1,410
46	3,035	2,905	2,												

オプション(選べる特約)

基本の保障(主契約)については
前ページをご覧ください。

どちらかを選択

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)	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)			
	—	—	1入院に つき 5万円	1日に つき 5,000円	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	入院型の給付に加え、 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	1日に つき 5,000円	I型 II型		I型 II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	支払対象薬剤I型 120回型 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	—	I型	II型	I型	II型	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	I型の給付に加え、 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	保険金 50万円	保険金 50万円	
									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	I型の給付に 加え、 損傷通院治療 給付金 1日につき 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	I型の給付に加え、 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												
0	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—		
1	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—		
2	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—		
3	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—		
4	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—		
5	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—		
6	—	—	—	—	—	—	0～14歳の方は、がん・介護保険料 払込免除特約を付加いただけません。																—	—
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	645	585	765	935	665	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																					

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)>

ケース1

病気(例:胃かきよう)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

疾病入院給付金 合計80日分お支払い

病気(例:胃かきよう)で30日入院

100日

病気(例:肺炎)で50日入院

新たな入院としてお取扱い

○30日分

○50日分

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日経過してから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、新たな入院とみなすため、疾病入院給付金は入院した日数分をお受け取りいただけます。

入院に関する特約※1についても同様です。

例	入院一時給付特約(20) (入院一時給付金額5万円) を付加された場合
---	---

○入院 5万円

100日

○入院 5万円

合計10万円
お受け取りいただけます

ケース2

病気(例:胃かきよう)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

疾病入院給付金 合計60日分お支払い

病気(例:胃かきよう)で30日入院

20日

病気(例:肺炎)で50日入院

継続した1回の入院としてお取扱い

○30日分

○30日分

×20日分

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。

入院に関する特約※1についても同様です。

例	入院一時給付特約(20) (入院一時給付金額5万円) を付加された場合
---	---

○入院 5万円

20日

×入院 0万円

合計5万円
お受け取りいただけます

ケース3

<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

疾病入院給付金 合計80日分お支払い

特定3疾病※2(例:肺がん)で30日入院

20日

特定3疾病※2(例:肺がん)で50日入院

特定3疾病※2入院支払日数無制限

○30日分

○50日分

特定3疾病※2による入院の場合、入院と入院の間の日数に関係なく、支払日数無制限で疾病入院給付金をお受け取りいただけます。

ケース4

<初期入院10日給付特則を適用された場合>

病気(例:胃かきよう)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)

継続した1回の入院としてお取扱い

病気(例:胃かきよう)で6日入院

80日

病気(例:肺炎)で7日入院

6日

4日

3日

疾病入院給付金を10日分お支払い

初回の入院から通算して10日目

疾病入院給付金を3日分お支払い

疾病入院給付金 合計13日分お支払い

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。

※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。

Q2 主契約の手術給付金、放射線治療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？

A2 病院の領収証等でご確認できます。

＜放射線治療給付金が支払われる場合＞
「放射線治療」に金額(点数)の記載がある場合

＜手術給付金が支払われる場合＞
●入院中の手術
「入院料等」と「手術」の両方に金額(点数)の記載がある場合
●外来での手術
「手術」のみに金額(点数)の記載がある場合

＜手術給付金が支払われない場合＞
「処置」のみに金額(点数)の記載がある場合
(例)持続的胸腔ドレナージ

患者番号		氏名		請求期間				
00000		〇〇 〇〇 様		〇年〇月〇日～〇月〇日分				
入・外	発行日	保険者番号	負担割合	本・家				
入院	●●年●月●日	XXXX	X割	本				
保険	初・再診料	入院料等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断	投薬	
	円 0	円 1,410	円 6,800	円 0	円 0	円 0	円 0	
	注射	リハビリテーション	精神科専門療法	処置	手術	麻酔	放射線治療	
	円 0	円 0	円 0	円 0	円 137,640	円 0	円 55,060	
	療養担当手当	病理診断						
	円 0	円 5,000						
保険外 負担								

*上記の領収証はひとつの例であり、病院によって様式が異なる場合があります。

ポイント



公的医療保険制度対象手術を保障
(一部対象外となる手術があります。)
新メディフィットAでは扁桃腺手術・乳腺良性腫瘍手術・抜釘術等の公的医療保険制度対象手術は保障の対象となります。

- ＜手術給付金のお支払いの対象外となる手術＞
- 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
[例:脱臼を正常な状態に戻す手術]
 - 異物除去(外耳、鼻腔内)
 - 鼻焼灼術(鼻粘膜、下甲粘膜炎)および高周波電気凝固法による鼻甲介切除術
[例:アレルギー性鼻炎の治療のために行われる手術]
 - 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

ポイント



＜手術給付金＞
領収証の「手術」欄に診療報酬点数または金額が表示されていれば保障の対象となります。
(一部対象外となる手術があります。)
＜放射線治療給付金＞
領収証の「放射線治療」欄に診療報酬点数または金額が表示されていれば保障の対象となります。

*一部の手術は「手術」欄に診療報酬点数または金額が表示されないことがありますので、領収証とともに発行される「診療明細書」をご参照いただき、医療機関にご確認ください。
*記載の内容は2025年2月時点の制度によります。

Q3 先進医療、患者申出療養、評価療養(先進医療は除く)、自由診療について教えてください。

A3 公的医療保険制度における各種療養の概要と、一般的な自由診療については、以下をご参照ください。

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

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

Q4 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について教えてください。

A4 付加される特約により異なります。詳細は、以下をご参照ください。

＜女性医療特約(20)の乳房手術による女性特定手術給付金の保障、特定3疾病保険料払込免除特約(25)およびがん・介護保険料払込免除特約のがんによる保障＞

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ていた場合、無効のお申出がないときは特約が継続しますが、その後、新たにがんと診断確定されても、継続した特約の乳房手術による女性特定手術給付金および乳房再建術給付金はお支払いせず、または保険料のお払込みを免除しません。

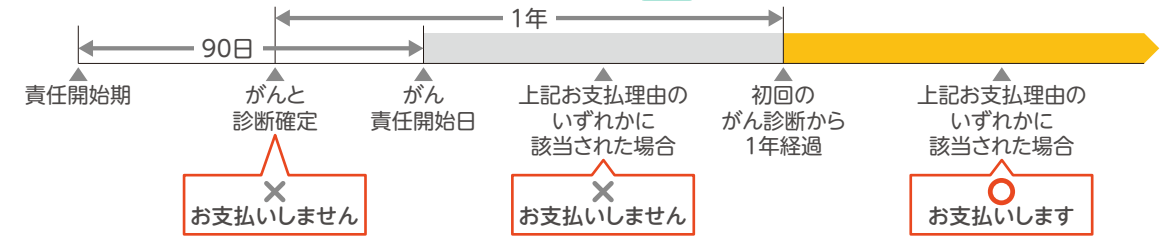


*告知義務違反・重大事由による解除の場合は、無効をお申し出いただくことはできません。

＜特定3疾病一時給付特約(25)のがん一時給付金の保障、がん診断特約(25)の保障＞

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およびがん診断給付金のお支払いはできませんが、その後もこれらの特約は継続し、がんと診断確定された日の1年後の応当日以後に以下いずれかのお支払理由に該当された場合は、お支払いします。

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



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>

ケース1	異なる給付金 の場合 (抗がん剤治療給付金と特 定薬剤治療給付金の場合)	 抗がん剤 治療①	 特定薬剤 治療①	抗がん剤治療①と特定 薬剤治療①のいずれもお 受け取りいただけます。
ケース2	同一の給付金 の場合 (例は抗がん剤治療給付金 と抗がん剤治療給付金 の場合)	 抗がん剤 治療①	 抗がん剤 治療②	抗がん剤治療①がお支 払いの対象となるため、 同一の月にある抗がん剤 治療②はお受け取りい ただけません。
ケース3	同一の種類の 給付金の場合で、 薬剤治療の 原因となる疾病 が異なる場合 (心疾患と脳血管疾患の場合)	 心疾患 特定薬剤 治療①	 脳血管疾患 特定薬剤 治療②	心疾患による特定薬剤治 療①がお支払いの対象と なるため、同一の月にあ る脳血管疾患による特定 薬剤治療②はお受け取 りいただけません。

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>				
	<table><tr><td>4月分</td><td>5月分</td></tr><tr><td> 特定薬剤 治療①</td><td> 特定薬剤 治療②</td></tr></table>	4月分	5月分	 特定薬剤 治療①	 特定薬剤 治療②
4月分	5月分				
 特定薬剤 治療①	 特定薬剤 治療②				

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わかります。
- ③ 薬剤が見つかったら、ご請求ください。



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

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

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。



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・出産にかかわる症状	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、卵巣チョコレート嚢胞、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

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。

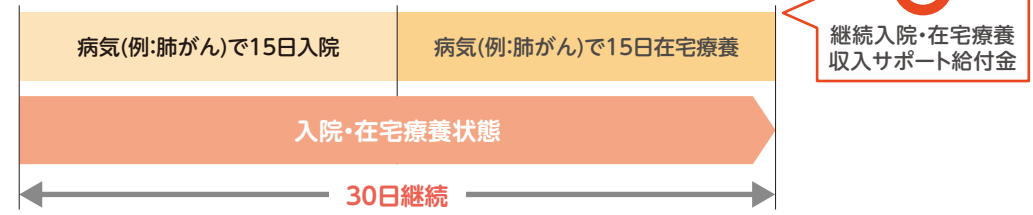
A14 それぞれのケースは以下をご参照ください。

< I型を選択された場合 >

ケース 1

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

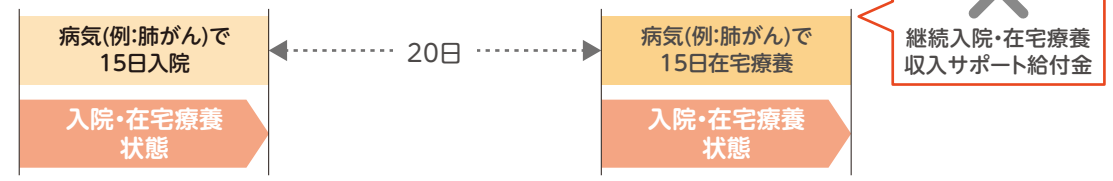


このケースでは肺がんによる入院と在宅療養の日数が継続して30日間に達しているため、継続入院・在宅療養収入サポート給付金をお受け取りいただけます。

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

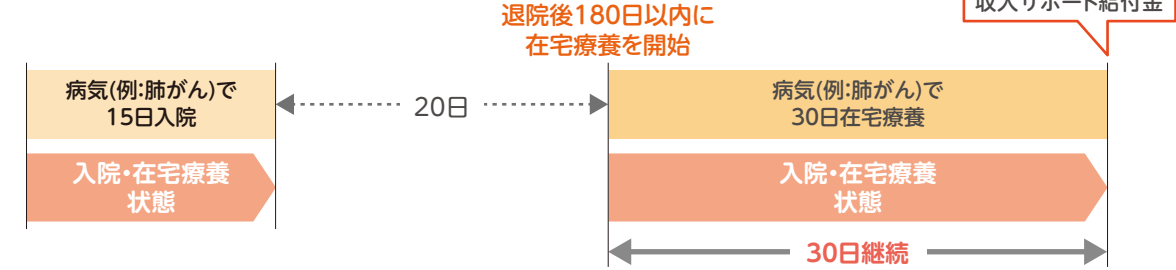


このケースでは肺がんによる入院と在宅療養の日数は合計30日間ですが、それらが継続していないため、継続入院・在宅療養収入サポート給付金をお受け取りいただけません。

ケース 3

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

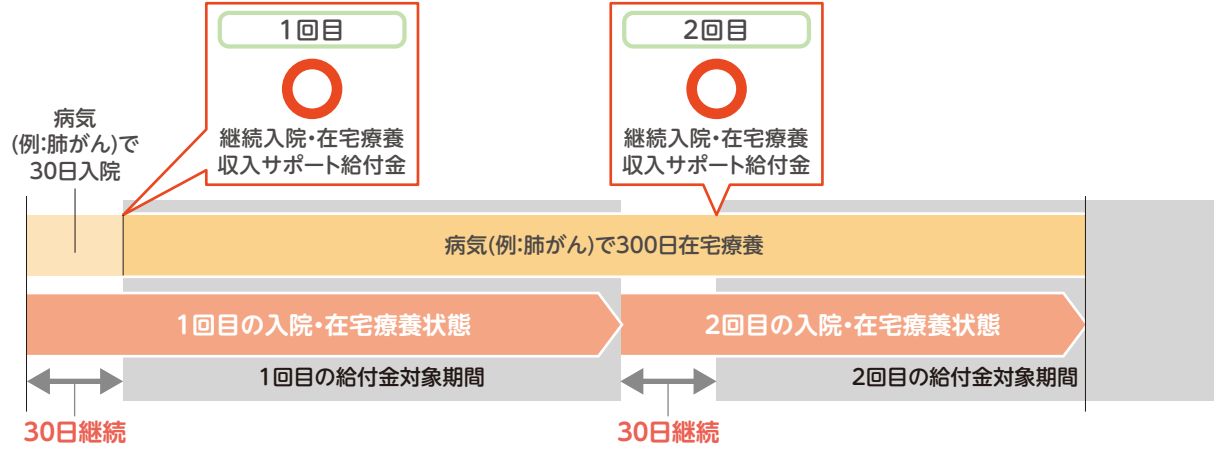


このケースでは肺がんによる入院の退院日の翌日から20日後に開始した肺がんによる在宅療養の日数が、継続して30日に達しているため、継続入院・在宅療養収入サポート給付金をお受け取りいただけます。

1回目の給付 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。

2回目の給付 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



2回目の給付 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回目も給付金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

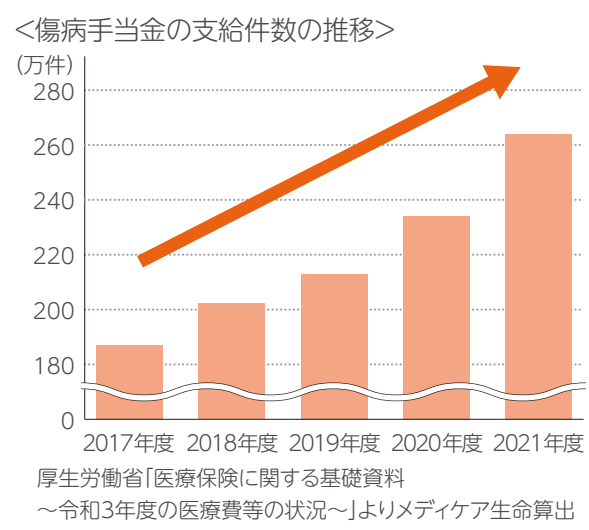
●支給される期間

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

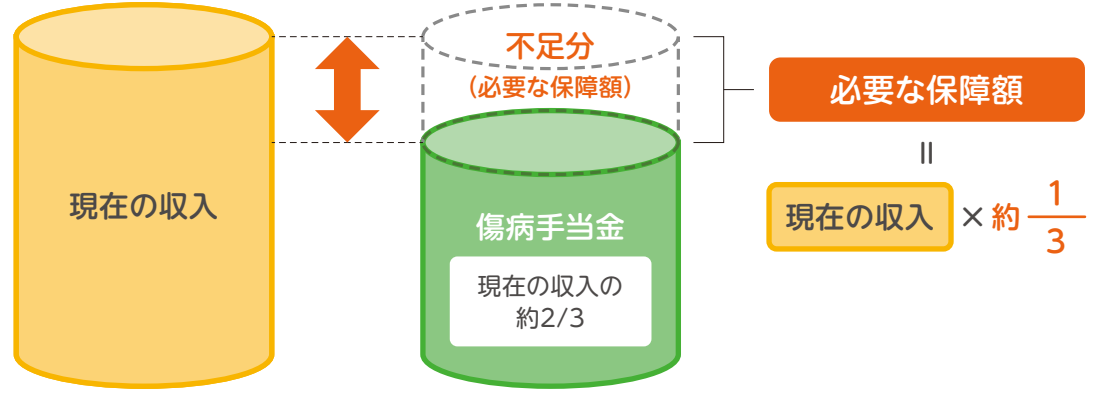
直近12か月間の
標準報酬月額を $\div 30 \times \frac{2}{3}$
平均した額

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。

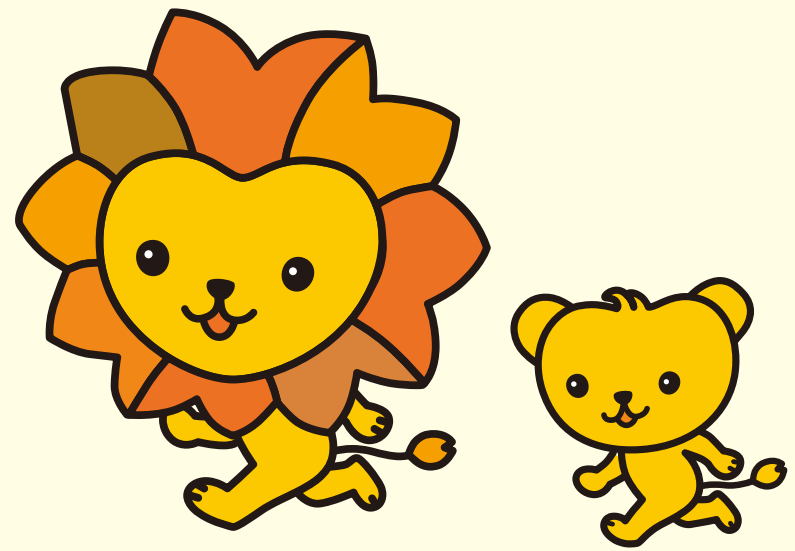


傷病手当金は収入と同額ではありません！

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せん。
- 「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せん。
- 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せん。

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わる技術料(自己負担額)が「0」である場合、先進医療・患者申出療養給付金、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せん。

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せん。

がん診断特約(25)について

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

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せん。

がん自由診療特約について

- がん自由診療給付金のお支払金額のもととなる費用については、被保険者がその療養を受けられた病院または診療所に支払うべき費用を限度とします。
- 所定の自由診療による療養を受けられたことによるがん自由診療給付金のお支払金額のもととなる費用については、その自由診療による療養を受けられた特定病院が定める料金規程にもとづいて算定される金額(料金規程にもとづく算定ができない場合は、その特定病院の長等により承認された金額)の合計額を限度とします。
- 「公的医療保険制度における評価療養または、厚生労働大臣が定める患者申出療養による療養に対する費用に相当する費用」「公的医療保険制度における選定療養のうち、差額ベッド代に相当する費用」「妊孕性温存療法に対する費用」「遺伝子パネル検査に対する費用」「医師に意見を求める行為(セカンドオピニオン等)に要した費用」「日常生活

メディケア生命の 健康・医療に関する無料サービス

(提供: ティーベック株式会社)

赤ちゃんが
泣き止まない
どうしよう



健康のためには
どんな食事を
とればいい?



応急手当の
仕方を
教えて!



1

医師・保健師・看護師などの経験豊かなスタッフによる

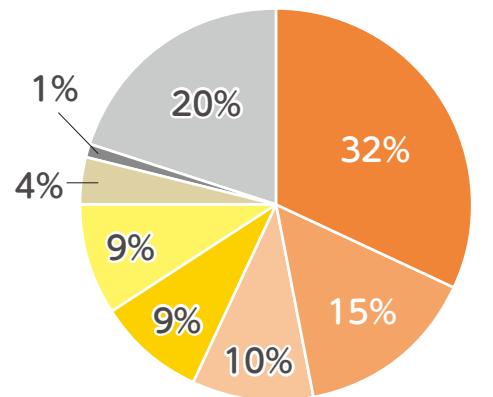
24時間365日年中無休の電話健康相談サービス

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

ご相談いただける内容

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

＜相談内容分類＞



- 気になる体の症状についての相談
- 治療に関する相談
- ストレス・メンタルヘルスに関する相談
- 母子保健・育児に関する相談
- 夜間・休日の医療機関案内
- 家庭看護・介護に関する相談
- 健康保持・増進に関する相談
- その他

ティーベック株式会社
[2023年4月～2024年3月相談実績]より

*専門医による電話相談(予約制)も承ります。

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

2

女性のための 経験豊かな女性看護師などによる

24時間365日年中無休の電話健康相談サービス

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

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

ご相談いただける内容 女性に多い病気、妊娠・出産にかかわる症状 など

*受付は男性スタッフになることがあります。

3

メディカルナビゲーション

ご利用いただける方 この保険の契約者・被保険者

A セカンドオピニオン※1手配サービス

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

こんなときに
ご相談ください!

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

B 受診手配サービス

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

こんなときに
ご相談ください!

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

C 『ドクターが薦める専門医』情報提供サービス

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

こんなときに
ご相談ください!

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

※1 現在かかっている医師とは別の医師の意見を聞くこと。

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

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

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

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

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

[illegible]

MEMO

[illegible]

備えるポイント

おすすめプラン

サービス