

ご検討にあたってご確認くださいこと

必ず
ご確認
ください

- ご契約の際は「**ご契約に際しての重要事項(契約概要・注意喚起情報)**」
「**ご契約のしおり・約款**」をご確認ください。
- 法人で加入をご検討される場合、
「**法人向け保険商品のご検討に際してご留意いただきたいこと**」
を参照のうえ、**税務取扱**についてご留意すべき事項をご確認ください。

医療保険(MI-01)について

- 各給付金のお支払いは、責任開始期以後に発病した病気や発生した不慮の事故によるケガを対象とします。
- 配当金・満期保険金はありません。
- 同一の保障内容であっても、保険料払込期間の長い契約に比べ短い契約の方が、保険料の払込総額が高くなる場合がありますので、ご検討の際は十分ご確認ください。

保険料のお払込みの免除について

つぎの状態に該当した場合、以後の保険料のお払込みが免除され、保険料のお払込みは継続されたものとしてお取扱いたします。

- 所定の高度障害状態に該当したとき
- ケガにより所定の身体障害状態に該当したとき

お支払事由の変更について

公的医療保険制度等の変更が将来行われたときには、主務官庁の認可を得て将来に向かってお支払事由を変更することがあります。

解約返戻金について

- 死亡保険金不担保特則が付加されているため、保険料払込期間中の解約返戻金はありませんが、保険料払込期間満了後は入院給付金日額の10倍の解約返戻金があります(保険料がすべて払込まれていることを要します)。
※保険期間の全期間にわたって保険料をお払込みいただくご契約の場合、保険期間を通じて解約返戻金はありません。
- 特則・特約には、解約返戻金はありません。

現在のご契約の解約等を前提とするお申込みについて

現在のご契約を解約または減額し、新たなご契約へのお申込みをご検討されている方は、「ご契約に際しての重要事項(注意喚起情報)」を必ずご確認ください。

【契約内容の照会・各種お問い合わせ】
ご契約者様専用ダイヤル ☎ **0120-563-506**(通話料無料)
(カスタマーセンター)
【受付時間】月～金 9:00～18:00
土 9:00～17:00(日・祝日および12月31日～1月3日は除きます)

SOMPOひまわり生命保険株式会社

〈公式ウェブサイト〉<https://www.himawari-life.co.jp/>

SOMPOグループの一員です。

生命保険募集人について

金融機関の担当者(生命保険募集人)はお客さまとSOMPOひまわり生命の保険契約締結の媒介を行う者で、保険契約締結の代理権はありません。保険契約はお客さまからの保険契約のお申込みに対してSOMPOひまわり生命が承諾したときに有効に成立します。
なお、お客さまの担当者である生命保険募集人の身分・権限などに関して確認をご要望の場合には、最寄りのSOMPOひまわり生命の支社もしくは本社までお問い合わせください。

金融機関を募集代理店として本商品にご加入されるお客さまはつぎの点にご留意ください

- 本商品は生命保険であり預金などではありません。したがって、元本保証はありません。また、預金保険法第53条に規定する保険金の支払対象ではありません。
- 本商品の契約お申込みの有無が、取扱金融機関とのその他の取引に影響を与えることはありません。
- 金融機関が本商品を募集する場合においては、法令によりお客さまの範囲ならびにご契約の条件が制限される場合があります。

〈募集代理店〉

HL-P-A-24-00106(2024.10.2)(24040066)891524-0400(24.10)LH



SOMPOひまわり生命

健康をサポートする医療保険 健康のお守り

医療保険(MI-01)B型

金融機関専用^⑤

2024年10月

入院も手術も手厚く保障！ 一生つきあえる医療保険です



本資料は商品パンフレットです 本商品は生命保険であり預金などではありません

ご存知ですか…？ 最近の医療事情

健康をサポートする医療保険

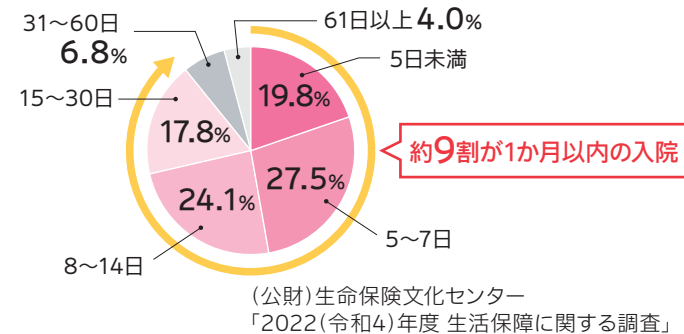
健康のお守り なら…

医療保険(MI-01)B型

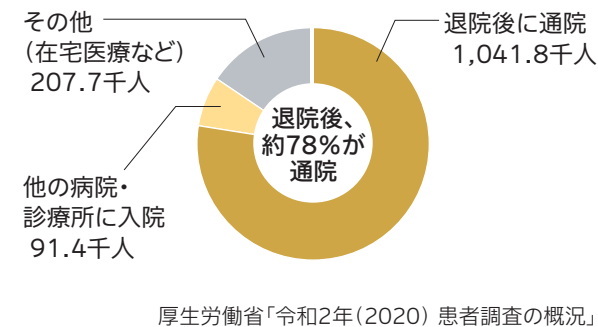


医療技術の進歩により**入院期間は短期化の傾向**にあり約9割が1か月以内の入院となっています。また約8割の方が退院後も通院治療を続けています。

■直近の入院時の入院日数
(集計ベース：過去5年間に入院した人)



■退院患者の退院後の行き先



入院・手術・通院に備える

病気でもケガでも、「**入院・手術**」を手厚く一生涯保障します！
入院は**日帰り入院***から保障。
1回の入院における支払限度を**40日・60日・120日**から選べます。

*日帰り入院は、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。

手術は公的医療保険適用の手術**約1,000種類**に対応し、入院給付金日額の最高**40倍**まで保障します。

病気やケガで入院し、退院後に通院した場合、**通院給付金**をお支払いします。
(医療用通院特約)

年齢とともに**がんのリスクが高まります**。
また、がんの治療では多くの方が**三大治療***を受けています。

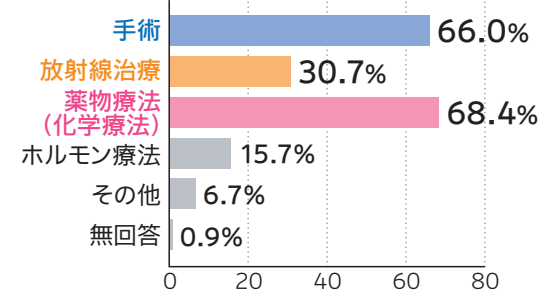
*手術、放射線治療、薬物療法

■がんと診断される確率は…

性別	～39歳	～49歳	～59歳	～69歳	～79歳	生涯
男性	1.2%	2.8%	7.7%	21.4%	43.0%	65.5%
女性	2.3%	6.3%	12.5%	21.4%	33.3%	51.2%

表出典：公益財団法人がん研究振興財団「がんの統計2023」
累積がん罹患・死亡リスク
年齢階級別罹患リスク(2019年罹患・死亡データに基づく)全がん

■がんに関与している／受けた治療(複数回答)



東京都福祉保健局「東京都がん医療等に係る実態調査結果(がん患者の就労等に関する実態調査)(平成31年3月)」をもとに当社で作成

がんに関与する

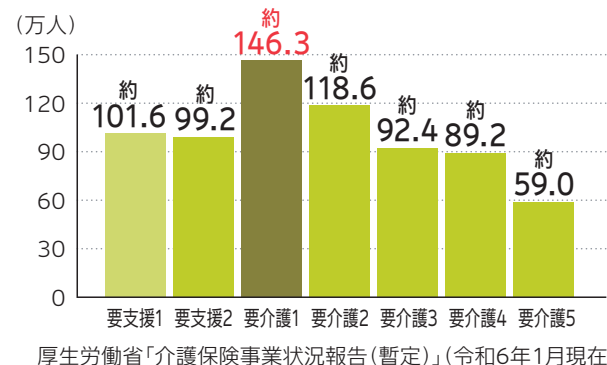
がんが診断確定された場合に、**がん診断給付金**をお支払いします。
上皮内がんも同額保障します。
(医療用新がん診断給付特約)

通院や往診によるがん治療を受けた場合に、**通算無制限(1年間120日限度)**で**がん外来治療給付金**をお支払いします。
(医療用新がん外来治療給付特約)

所定の抗がん剤治療を受けた場合に、**抗がん剤治療給付金**または**自由診療抗がん剤治療給付金**をお支払いします。
(医療用抗がん剤治療給付特約)

要介護認定者数は、**要介護1**がもっとも多く、140万人を超えています。
介護やリハビリなどの療養では身体の状態に応じて、**さまざまな出費**が予想されます。

■要介護(要支援)度別認定者数



■介護に要した費用*と期間

一時費用	平均 74.0 万円
月額	平均 8.3 万円
期間	平均 61.1 か月

*公的介護保険サービスの自己負担費用を含みます。
(公財)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」

介護に備える

要介護認定者数がもっとも多い**要介護1**と認定された場合などに、**介護一時金**をお支払いします。
(介護一時金特約)

要介護3以上と認定された場合などに、**介護年金**を生存している限り、**終身にわたってお支払い**します。
(医療用介護年金特約)

契約年齢範囲	0歳～満80歳
入院給付金日額	5,000円・10,000円
保険料払込期間	終身払・短期払(60歳払済・65歳払済・5年払済・10年払済)
保険料払込方法	月払・半年払・年払

●契約年齢等により取扱範囲が異なります。

保険期間：終身

- 主契約は死亡保険金不担保特則付医療保険(MI-01)B型・40日型・60日型・120日型です。
- 死亡保険金と保険料払込期間中の解約返戻金はありません(死亡保険金不担保特則)。
- 死亡時に解約返戻金がある場合には、解約返戻金をご契約者へお支払いします。

お仕事の内容・健康状態・保険のご加入状況などによっては、ご契約をお引受けできない場合や保障内容を制限させていただく場合があります。

主契約	入院	病気やケガで入院したとき 1入院 40日 60日 120日 限度 病気で通算1,000日限度 ケガで通算1,000日限度 「がん(上皮内がん含む)」「心疾患」「脳血管疾患」 新三大疾病 による入院は通算無制限	日帰り入院 にも対応!	詳しくは P5	1日につき 5,000円	1日につき 10,000円
	手術	病気やケガによる所定の手術・放射線治療、 造血幹細胞移植を目的とした骨髄幹細胞 または末梢血幹細胞の採取術*1を受けたとき 約1,000種類 の手術に対応!			内容により 1回につき 20・10・5・2.5 万円	内容により 1回につき 40・20・10・5 万円
オプション(特則・特約)	先進医療	先進医療*2による療養を受けたとき 【医療用新先進医療特約】*3		詳しくは P7	先進医療の技術料を通算 2,000 万円まで保障	
	退院後の通院	退院後に通院したとき 【医療用通院特約】*4 1入院につき30日限度 病気で通算1,000日限度 ケガで通算1,000日限度 (三大疾病*5は通算無制限)		詳しくは P8	1日につき 5,000円	1日につき 10,000円
	医療用保険料免除特約	七大疾病・就労不能状態になったときなど		詳しくは P9	所定の事由に該当した場合、以後の保険料はいただきません。 (保障は継続します)	
	新三大疾病 支払日数無制限特則	「がん(上皮内がん含む)」「心疾患」「脳血管疾患」 新三大疾病 で1回の入院の支払限度日数 (40日・60日・120日)を超えて入院したとき		詳しくは P10	新三大疾病で入院した場合、1回の入院日数を無制限に保障します。	
	サポート がん治療 パック*4	がんと診断	がんと診断確定されたとき 【医療用新がん診断給付特約】 上皮内がんも 同額保障!	詳しくは P11	1回につき 50万円 (100万円も選択できます)	1回につき 100万円 (50万円も選択できます)
		がんで通院	通院や往診によるがん治療を受けたとき 【医療用新がん外来治療給付特約】 通算無制限! (1年間120日限度)	詳しくは P12	1日につき 5,000円	1日につき 10,000円
	抗がん剤治療	抗がん剤による治療を受けたとき 【医療用抗がん剤治療給付特約】 抗がん剤治療給付金 自由診療抗がん剤治療給付金	ホルモン療法も 対象!	詳しくは P13	基準給付月額 5万円 (10万円も選択できます)	基準給付月額 10万円 (5万円も選択できます)
	介護	要介護1以上と認定されたときなど 【介護一時金特約】 介護一時金	1回限り	詳しくは P15	一時金額 50万円 (100万円も選択できます)	一時金額 100万円 (50万円も選択できます)
	介護	要介護3以上と認定されたときなど 【医療用介護年金特約】 介護年金	一生涯にわたって お支払い!	詳しくは P16	毎年 36万円 (60万円も選択できます)	毎年 60万円 (36万円も選択できます)
	女性特定疾病で入院	女性特定疾病で入院したとき 1入院 40日 60日 120日 限度 (主契約の1入院と同日数) 【医療用女性疾病入院特約】 女性疾病入院給付金	通算無制限!	詳しくは P17	疾病入院給付金に上乗せて 1日につき 5,000円	疾病入院給付金に上乗せて 1日につき 5,000円

*1 責任開始日からその日を含めて1年を経過した日以後に行われた採取術が対象となり、手術給付金のお支払いは2回までとします。
ただし、骨髄幹細胞または末梢血幹細胞の提供者と受容者が同一人となる自家移植の場合は対象外です。

*2 先進医療とは、厚生労働大臣が定める先進医療をいい、療養を受けた日現在に規定されているものに限り、対象となる先進医療は変動します。

先進医療ごとに厚生労働大臣が定める施設基準に適合する病院、または診療所において行われるものに限り、対象となる先進医療は変動します。

*3 被保険者が、すでに当社で所定の先進医療関係の保障にご加入の場合には、付加できません。

*4 医療用通院特約とがん治療サポートパックは1契約に同時付加できません。

*5 対象となる三大疾病は「がん(上皮内がん含む)」「急性心筋梗塞」「脳卒中」です。



主契約

病気やケガの「入院・手術」に備える！



主契約

入院保障

日帰り入院
にも対応！*1



病気やケガで入院した場合、**入院給付金**
(**疾病入院給付金***2、**災害入院給付金**)をお支払いします。

1回の入院*3の
支払限度

3つの型(40日 60日 120日)から選択できます。*4
たとえば 40 日型を選択された場合…
1 回の入院で **40 日**まで保障します(**41 日目以降**の入院分に対してはお支払いの対象外です)。

- *1 日帰り入院は、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 責任開始日前および責任開始日からその日を含めて14日目までの期間中に発病した、所定の感染症を直接の原因として入院した場合には、お支払いできません。対象となる感染症は、当社公式ウェブサイトをご覧ください。
- *3 1 回の入院について、詳しくはページ下段をご覧ください。
- *4 入院給付金については、入院の直接の原因が同一の病気(医学上重要な関係があると当社が認めた病気を含む)またはケガで2 回以上入院をされたとき、1 回の入院とみなす場合があります。このため、入退院を繰り返される傷病等については、お支払いができる最大日数が1 回のお支払限度(40 日・60 日・120 日)となる場合がありますので、ご注意ください。

通算の支払限度

病気とケガのそれぞれで通算1,000日まで保障します。
ただし、**新三大疾病***で入院した場合は、**通算支払限度を超えて疾病入院給付金をお支払いします。**

*この保険で保障される **新三大疾病**とはつぎのとおりです。「がん(上皮内がん含む)」「心疾患」「脳血管疾患」



主契約

手術保障

約1,000種類
の手術に対応！



病気やケガにより所定の手術・放射線治療などを受けた場合、**手術給付金**をお支払いします。
手術給付金は、手術の内容に応じて入院給付金日額の**最高40倍まで**保障します。

⚠ 一部例外や対象外となる手術がありますので、ご注意ください。

例1 虫垂切除術	○	公的医療保険の手術料が算定される手術であるため、手術給付金をお支払いします。
例2 レーシック手術*1	×	公的医療保険の手術料の算定対象とならないため、手術給付金をお支払いしません。
例3 鼻粘膜焼灼術*2	×	公的医療保険の手術料が算定される手術ですが、給付対象外のため手術給付金はお支払いしません。

- *1 レーシック(LASIK)とは、正式名称「エキシマレーザー角膜屈折矯正手術」ともいい、視力矯正を目的とした手術をいいます。
- *2 花粉症などの鼻づまりなどに対して鼻の粘膜を焼いて減量する手術をいいます。

手術給付金のお支払額について(入院給付金日額5,000円の場合)

対象となる手術など		お支払額 (1回につき)	お支払限度
公的医療保険対象の手術*1 つぎに該当する手術は 対象外 です。 ● 診断・検査など治療を直接の目的としない手術 ● 創傷処理 ● 皮膚切開術 ● デブリードマン ● 骨または関節の非観血的整復術・非観血的整復固定術・非観血的授動術 ● 抜歯手術 ● 鼻粘膜焼灼術、下甲介粘膜焼灼術、下甲介粘膜レーザー焼灼術(両側)および鼻甲介切除術(高周波電気凝固法によるもの)	1 ● 開頭手術(穿頭術は4) ● 四肢切断術(手指・足指は4) ● 脊髄腫瘍摘出術 ● 心臓・肺・肝臓・脾臓・腎臓の移植手術*2	20万円	回数は 無制限 *3
	2 ● 開胸・開腹手術 (・3に該当する手術は除く ・帝王切開娩出術は4) (注)乳房切除術は開胸手術に該当しないため4		
	3 ● 胸腔鏡・縦隔鏡・腹腔鏡を用いた手術	10万円	
	4 1~3に該当しない手術	入院中に受けた手術 5万円 外来で受けた手術 2.5万円	
先進医療に該当する手術 先進医療のうち、診断・検査・注射・点滴・全身的薬剤投与・局所的薬剤投与は 対象外 です。		5万円	
公的医療保険対象の放射線治療*1 先進医療に該当する放射線照射または温熱療法		5万円	
造血幹細胞移植を目的とした骨髄幹細胞または末梢血幹細胞の採取術*4		10万円	2回まで

- *1 「公的医療保険対象の手術」「公的医療保険対象の放射線治療」とは
公的医療保険制度によって保険給付の対象となる医科診療報酬点数表に手術料・放射線治療料が算定されるものをいいます。
- *2 臓器の移植に関する法律に沿ったものに限ります。また、提供者側は対象外です。
- *3 「手術給付金」のお支払限度の例外
手術料が一連の治療過程につき1回のみ算定される手術(網膜光凝固術など)や、放射線治療(照射)・温熱療法を複数回受けた場合は、施術の開始日から60日の間に1回の給付を限度とします。
手術料が1日につき算定される手術(人工心肺など)を複数回受けた場合は、手術を受けた初日のみお支払いします。
- *4 責任開始日からその日を含めて1年を経過した日以後に行われた採取術が対象となり、「手術給付金」のお支払いは2回までとします。ただし、骨髄幹細胞または末梢血幹細胞の提供者と受容者が同一人となる自家移植の場合は対象外です。

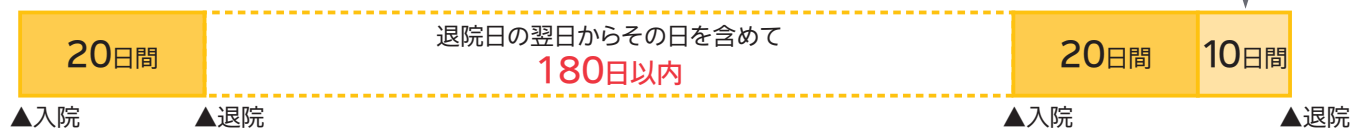
1回の入院のお支払限度について

一度入院して退院しても、180日以内に原因が同一または医学上重要な関係がある入院をした場合には、1入院とみなされます。

2つの入院が1入院とみなされる場合(1入院40日型の場合)

20日間入院後、退院日の翌日からその日を含めて
180日以内に30日間の入院をした場合

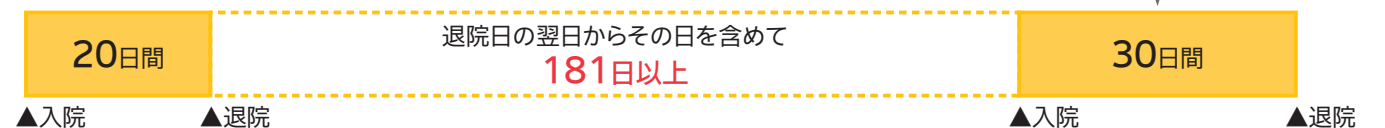
50日間の入院とみなされ、
30日間のうち
10日間は保障されません



2つの入院が1入院とみなされない場合(1入院40日型の場合)

20日間入院後、退院日の翌日からその日を含めて
181日以上経過後に30日間の入院をした場合

別の入院と
みなされるため、
30日間分保障されます



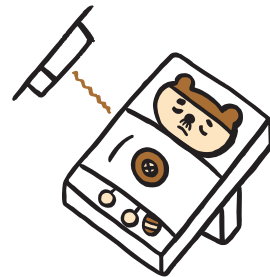


公的医療保険の対象とならない 「先進医療」に対応！

医療用新先進医療特約

先進医療による療養を受けた場合、先進医療給付金をお支払いします。

先進医療給付金は、公的医療保険の対象外で全額自己負担となる先進医療の技術料相当額を、通算 2,000 万円まで保障します。



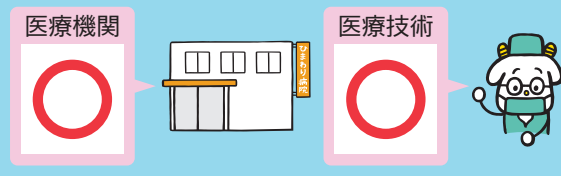
参考 ■ 先進医療って何が違うの？

先進医療は本人が希望し、医師が必要性を認め、症状が条件を満たしている場合に行われます。先進医療は、治療内容や必要な費用について医療機関より説明を受け、同意書に署名することで、治療を受けることになります。一般的な診療や検査と大きく違う点は「病院選び」と「費用」です。

■ どの医療機関でも受けられるわけではない？

先進医療はどこでも受けられるわけではありません。仮に先進医療の対象となっている医療技術と同等の診療や検査を行っている医療機関であっても、その医療機関が厚生労働大臣から承認を受けていなければ「先進医療」と認められません。つまり、「医療機関」と「医療技術」が共に承認されてはじめて、先進医療として認められるのです。

医療機関・医療技術が承認されているため、
先進医療として認められます。



■ 先進医療の技術料は、全額自己負担となります！

例

一般診療 (手術料)	公的医療保険から支払い	自己負担 (最高3割)
先進医療 (技術料)	自己負担 (全額)	

●一般診療では最高3割の自己負担ですが、「先進医療に係る技術料」は公的医療保険の対象とならないため、全額自己負担となります。ただし、「先進医療に係る技術料」以外は公的医療保険が適用されます。

●公的医療保険においては定率の自己負担の他、高額療養費制度により所得に応じた自己負担の制限が設けられています。



退院後の通院に備える！

医療用通院特約

病気やケガで入院し、退院後に通院した場合、通院給付金をお支払いします。

お支払事由 疾病入院給付金または災害入院給付金が支払われる入院をし、その入院の退院日の翌日からその日を含めて180日以内に通院*1をしたとき

1回の入院*2に対する
通院支払限度*3 30日

通算支払限度 病気やケガによる通院をそれぞれ通算1,000日まで保障します。
ただし、**三大疾病***4で通院した場合は、通算支払限度を超えて
疾病通院給付金をお支払いします。

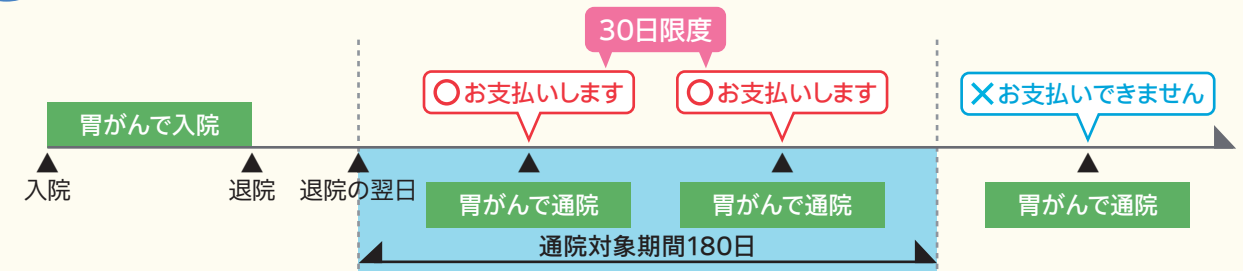
- *1 入院の原因となった病気やケガの治療を目的とした通院に限ります。
- *2 「1回の入院」について、詳しくは5・6ページをご覧ください。
- *3 2回以上入院された場合で、1回の入院とみなされる場合は、お支払限度である30日まで保障します。
- *4 対象となる**三大疾病**は「がん(上皮内がん含む)」「急性心筋梗塞(1)」「脳卒中(2)」です。
- (1) 虚血性心疾患のうち、急性心筋梗塞(狭心症などを除く)
- (2) 脳血管疾患のうち、「くも膜下出血」「脳内出血」「脳梗塞」
- 医療用通院特約とがん治療サポートパックを1契約に同時付加できません。



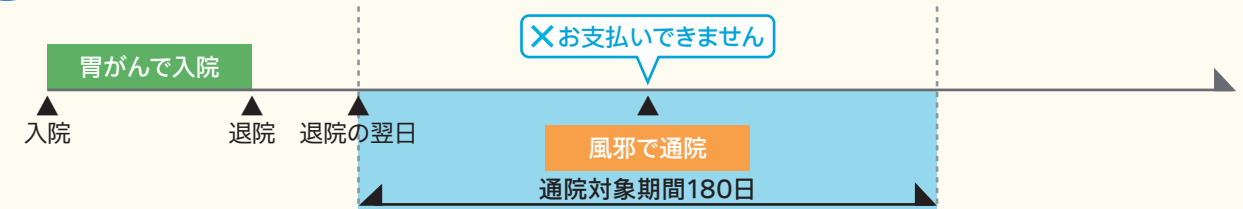
疾病通院給付金・
災害通院給付金
1日につき**5,000円**
(通院給付金日額
5,000円の場合)

病気やケガで入院し、退院後に通院した場合の例

例1 胃がん入院し、退院の翌日以降に胃がん通院した場合



例2 胃がん入院し、退院の翌日以降に風邪で通院した場合





七大疾病や就労不能状態に備える！

医療用保険料免除特約

つぎのいずれかに該当した場合、**以後の保険料のお払込みは必要ありません。**

保険料払込免除事由

- ①**七大疾病**により所定の事由に該当したとき
- ②国民年金法にもとづく**障害等級1級または2級**の状態に該当していると認定され、**障害基礎年金**の受給権が生じたとき*1
- ③当社所定の**就労不能状態***2に該当したとき

*1 精神障害の状態に該当している場合を除きます。精神障害の状態について、詳しくは約款をご覧ください。

*2 詳しくは約款別表「就労不能状態」をご覧ください。

●この特約の給付にかかわる公的医療保険制度の変更または国民年金法の改正が将来行われたとき、主務官庁の認可を得て将来に向かって保険料払込免除事由を変更することがあります。

対象となる七大疾病および所定の事由

がん (上皮内がん含む)	被保険者が責任開始期前を含めて、初めてがんと医師により診断確定されたとき
心疾患	被保険者が心疾患を発病し、つぎのいずれかに該当したとき ①心疾患を直接の原因とする入院をしたとき ②心疾患の治療を直接の目的として所定の手術を受けたとき
脳血管疾患	被保険者が脳血管疾患を発病し、つぎのいずれかに該当したとき ①脳血管疾患を直接の原因とする入院をしたとき ②脳血管疾患の治療を直接の目的として所定の手術を受けたとき
慢性腎不全	被保険者が慢性腎不全を発病し、つぎのいずれかに該当したとき ①慢性腎不全により永続的な透析療法を開始したとき ②慢性腎不全の治療を直接の目的として腎臓移植術(自家移植を除く)を受けたとき
肝硬変	被保険者が肝硬変を発病し、つぎのいずれかに該当したとき ①肝硬変により生じた食道静脈瘤または胃静脈瘤が破裂したと医師により診断されたとき ②肝硬変により生じた食道静脈瘤または胃静脈瘤の治療を直接の目的として所定の手術を受けたとき ③肝硬変の治療を直接の目的として肝臓移植術(自家移植を除く)を受けたとき
糖尿病	被保険者が糖尿病を発病し、つぎのいずれかに該当したとき ①糖尿病により糖尿病性網膜症を発病し、その治療を直接の目的として網膜または硝子体に対する手術を初めて受けたとき ②糖尿病により上肢または下肢に生じた糖尿病性壊疽の治療を直接の目的として1手の1手指以上または1足の1足指以上についての切断術を受けたとき
高血圧性疾患	被保険者が高血圧性疾患を発病し、つぎのいずれかに該当したとき ①高血圧性疾患により生じた大動脈瘤または大動脈解離が破裂したと医師により診断されたとき ②高血圧性疾患により生じた大動脈瘤または大動脈解離の治療を直接の目的として所定の手術を受けたとき

⚠ がんの保障の開始については、10ページをご確認ください。



新三大疾病に備える！

新三大疾病支払日数無制限特則

新三大疾病で入院した場合、**入院日数を無制限に保障します。**

例 新三大疾病で入院した場合



対象となる新三大疾病

がん(上皮内がんを含む)

心疾患

脳血管疾患

●対象となる新三大疾病は8ページの「医療用通院特約」の三大疾病とは異なります。

【がんを保障の対象とする特約の保障の開始について】

対象となる特約

P9 医療用保険料免除特約

「医療用保険料免除特約」の**がん(上皮内がん含む)**に対する保障の開始は、**主契約の責任開始日*からその日を含めて91日目となります。**ただし、90日以内に**がん(上皮内がん含む)**と診断確定された場合でも、当該がんを原因として所定の**就労不能状態**に該当した場合、**保障の対象となります。**

P11 医療用新がん診断給付特約

P12 医療用新がん外来治療給付特約

P13 医療用抗がん剤治療給付特約

「医療用新がん診断給付特約」と「医療用新がん外来治療給付特約」と「医療用抗がん剤治療給付特約」の保障の開始は、**主契約の責任開始日*からその日を含めて91日目となります。**責任開始日から90日以内に**がん(上皮内がん含む)**と診断確定された場合は、**ご契約者または被保険者がその事実を知っている・いないにかかわらず、本特約は無効となります。**

*ご契約のお引受けを当社が承諾した場合には、お申込みを受けた日または告知の日のいずれか遅い日が主契約の責任開始日となります。ただし、ご契約に責任開始期に関する特約を付加していないときは、第1回保険料(相当額)を当社が受け取った日(告知前に受け取ったときは、告知の日)が主契約の責任開始日となります。



がんに備える！ (がん治療サポートパック)

医療用新がん診断給付特約

回数無制限！
(1年に1回限度)



がん(上皮内がん含む)と医師により診断確定された場合、**がん診断給付金**をお支払いします。

また、再発*1や転移、継続治療(入院・外来治療)などに該当した場合でも同額をお支払いします。

- お支払事由** 【1回目】初めてがんと医師により診断確定されたとき
【2回目以降】直前のお支払事由該当日から起算して1年を経過した後に、つぎのいずれかに該当したとき*2
- **新たにがん**と医師により診断確定されたとき
 - がん治療のために**入院を開始または継続**しているとき
 - がん治療のための**外来治療**を受けたとき*3

がん診断給付金
1回につき**50万円**
(がん診断給付金額
50万円の場合)

- *1 再発とはすでに診断確定されたがんが、治療したことにより認められない状態になった後に再発したと診断確定されることです。
- *2 被保険者が治癒または寛解状態でない場合に限ります。
- *3 がんの消滅・破壊などを直接の目的とした、①手術療法②放射線療法③化学療法※1④疼痛緩和療法※2のいずれかの治療が引き続き必要と認められる場合に限ります。

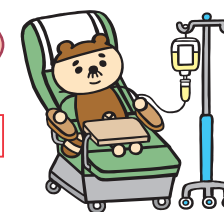
- ※1 がんを適応症として定めている薬剤(自由診療を含む抗がん剤やホルモン剤等)を投与することにより、がんを破壊またはがんの発育・増殖を抑制することを目的とした治療法(細胞免疫療法、ワクチン療法を含みます)をいいます。
- ※2 薬剤の投与または処置を行うことにより、がんによる痛みを緩和することを目的とした治療をいいます。

●「医療用新がん診断給付特約」と「医療用新がん外来治療給付特約」と「医療用抗がん剤治療給付特約」の給付にかかわる公的医療保険制度の変更が将来行われたとき、主務官庁の認可を得て将来に向かってお支払事由を変更することがあります。

⚠ がんの保障の開始については、10ページをご確認ください。

医療用新がん外来治療給付特約

通算無制限！
(1年間120日限度)



医療用新がん外来治療給付特約は医療用新がん診断給付特約との同時付加が必要です。

通院や往診によるがん(上皮内がん含む)の治療を受けた場合、**がん外来治療給付金**をお支払いします。

入院をしない治療でも、がんの治療が続く限り保障します。

- お支払事由** 医師により診断確定されたがんの治療を目的として、医師の治療処置を伴う外来治療(通院・往診)を外来治療期間中に受けたとき
- がんの治療を行ったことにより発生したがん以外の疾病および症状(合併症)に対する治療は、保障の対象外となります。
 - がんの治療を目的とした入院中に外来治療を受けられた場合には、がん外来治療給付金はお受取りいただけません。

がん外来治療給付金
1日につき**5,000円**
(がん外来治療給付金日額
5,000円の場合)

※医療用新がん外来治療給付特約と医療用通院特約を1契約に同時に付加することはできません。

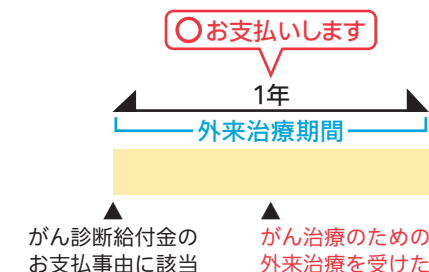
がん外来治療給付金のお支払いについて

お支払限度 外来治療期間1年につき120日間

- がん診断給付金のお支払事由に該当した日から起算した1年間を外来治療期間といいます。新たにがん診断給付金のお支払事由に該当した場合には、その該当した日から起算した1年間が新たな外来治療期間となります。
- 外来治療期間満了日の翌日以後、つぎのいずれかに該当した場合についても、その該当した日から起算した1年間が新たな外来治療期間となります。
 - ・ がん治療のために入院を開始したとき
 - ・ がん治療のための入院を継続しているとき
 - ・ がん治療のための外来治療を受けたとき

事例1

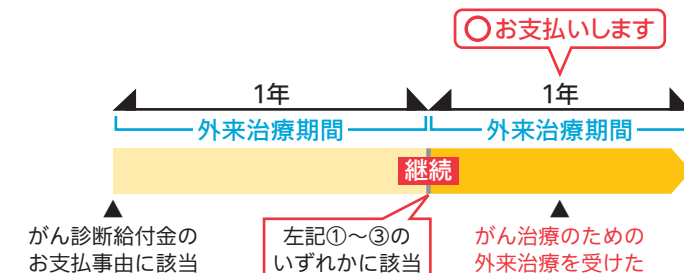
がん診断給付金のお支払事由に該当し、その後がん治療のための外来治療を受けた場合



事例2

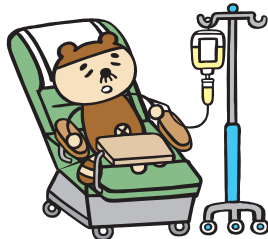
がん診断給付金のお支払事由に該当した日から起算して1年経過後に、つぎの①～③のいずれかに該当して外来治療期間を継続し、その後がん治療のための外来治療を受けた場合

- ① がん治療のために入院を開始したとき
- ② がん治療のための入院を継続しているとき
- ③ がん治療のための外来治療を受けたとき



医療用抗がん剤治療給付特約

ホルモン療法
も対象！



つぎの抗がん剤*1治療※を受けた場合、
お支払事由に該当する月ごとに**抗がん剤治療給付金**、
自由診療抗がん剤治療給付金をお支払いします。

※この特約の責任開始日以後に医師により診断確定されたがんの治療を目的とする
抗がん剤治療をいいます。

お支払事由

抗がん剤治療

通算無制限！

公的医療保険制度の対象となる抗がん剤治療
を受けたとき

自由診療抗がん剤治療

通算12か月限度

つぎのいずれかの抗がん剤治療を受けたとき
(抗がん剤治療給付金のお支払対象となる
抗がん剤治療を除きます。)

- ① 先進医療*2による抗がん剤治療
- ② 患者申出療養*2による抗がん剤治療
- ③ がんを適応症として厚生労働大臣に承認
されている抗がん剤による治療
- ④ 欧米で承認された抗がん剤による治療

抗がん剤治療給付金

お支払事由に該当する月ごとに

5万円

(基準給付月額
5万円の場合)

自由診療抗がん剤治療給付金

お支払事由に該当する月ごとに

5万円×2

(基準給付月額
5万円の場合)

*1 対象となる「抗がん剤」とは、抗がん剤治療を受けた
時点において、世界保健機関の解剖治療化学分類法
による医薬品分類のうち「L01(抗悪性腫瘍薬)、L02
(内分泌療法)、L03(免疫賦活薬)、L04(免疫抑制薬)、
V10(治療用放射性医薬品)」に分類される薬剤を
いいます。

*2 先進医療とは、厚生労働大臣が定める医療技術・施設
基準に該当するものをいい、療養を受けた日現在に
規定されているものに限り、対象となる
医療技術・施設基準は変動します。患者申出療養とは、

公的医療保険制度にもとづく患者申出療養を行うこと
が認められている保険医療機関で受けた療養のこと
を指します。

- 抗がん剤治療を受けた日が同一の月に2回以上ある
場合、その月の最初に抗がん剤治療を受けた日に抗がん
剤治療給付金のお支払事由が生じたものとみなします。
- 自由診療抗がん剤治療給付金が支払われる抗がん剤
治療を受けた日が同一の月に2回以上ある場合、その月
の最初に抗がん剤治療を受けた日に自由診療抗がん剤
治療給付金のお支払事由が生じたものとみなします。

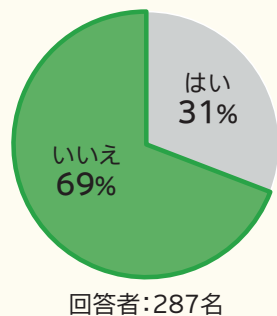
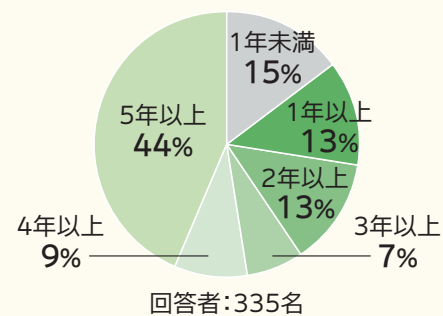
参考

85%以上の方は1年以上の継続治療をしています。

また約7割の方が、がんと診断された後、再度入院をせずに外来治療を受けていると考えられます。

■ がんの治療期間

■ がんと診断され、1年経過後以降に再入院しましたか？



● 調査期間: 2020年8月5日～8月25日
● 実施方法: 認定NPO法人がんサバイバーネットワーク
ジャパンによるインターネット
での調査
● 調査対象: がんに罹患したことがある方
● 回答者数: 335名
● 端数処理の関係で内訳の合計が100%と
ならないことがあります。



がんの保障の開始については、10ページをご確認ください。

抗がん剤治療

「がんにそなえるBOOK(当社作成)」より抜粋

薬が血液から全身に回るため、全身に対
して効果が期待できます。副作用があること
もありますが、最近では副作用の少ない治療
薬の開発が進んでいます。薬物療法には、抗
がん剤を使用する治療法のほか、**分子標的
薬**や**免疫チェックポイント阻害薬**、**ホル
モン療法薬**を使用する治療法があり
ます。日本で未承認の治療薬などもあり、
経済的な負担が生じることがあります。

- 右記の費用は薬剤料のみであり、検査料など
の諸費用は含まれておりません。薬剤料(薬価)
は定期的に見直しが行われており、変動する
ことがあります。
- 右記の費用は高額療養費制度利用前の金額
であり、高額療養費制度が適用される場合
があります。
- 費用例はがん研有明病院監修のもと、作成
しています。医療機関・診断内容・治療内容に
よって異なりますのでご注意ください。

例

分子標的薬

がん細胞のたんぱく質や遺伝子を
ターゲットとして効率よく攻撃し、がん
細胞の増殖を抑えたり、破壊する治療
薬です。

費用

条件

- 乳がん(体重50kgの患者の場合)
- 処方: トラスツマブ
- 治療スケジュール: 3週間ごとに18回治療を行った場合

総額: 約216万円

(自己負担3割の場合: 約65万円)

- トラスツマブの投与量は体重によって異なります。
費用は外来治療の場合ですが、医療機関によっては3日
ほどの入院治療が必要になる場合もあります。

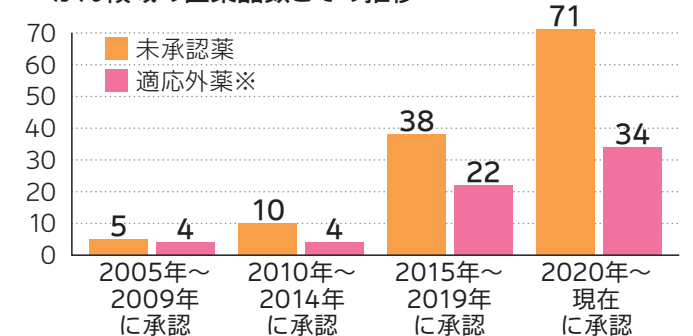
患者申出療養制度

患者申出療養制度は、未承認薬などを迅速に保険外併用療養として使用したいという困難な病気と
闘う患者の思いに応えるため、**患者からの申出を起点とし、安全性・有効性などを確認しつつ、
できる限り身近な医療機関で受けられるようにする制度**です。この制度を用いると、公的医療保険と
併用して未承認薬などの先進的な治療を受けることができます。

欧米で承認された抗がん剤（日本で未承認の薬など）

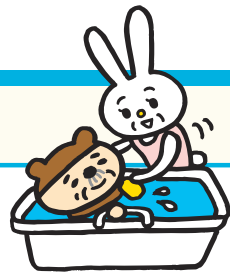
欧米で承認された薬剤が**日本で承認される
までには数か月から数年程度かかる**ため、
未承認薬を使う治療は「**自由診療(全額
自己負担)**」となります。未承認薬は1か月の
薬剤費が100万円を超えるものが多く、
中には1,000万円を超えるものもあります。

■ 米国が欧州で承認され、日本未承認または適応外である
がん領域の医薬品数とその推移



※欧米および日本で承認されているが、適応症が
異なり、日本では一部の適応症に使用できない
薬剤のことをいいます。

● 2023年11月30日時点での情報に基づいています。(のべ数)
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について」



介護一時金特約

つぎのいずれかに該当した場合、**介護一時金**をお支払いします。

(介護一時金のお支払いは、1回限りです。)

- お支払事由**
- ① 公的介護保険制度により**要介護1以上**と認定されたとき
 - ② 満65歳未満の被保険者について
当社所定の要介護状態*が
180日以上継続したと
医師により診断確定されたとき
 - ③ **当社所定の高度障害状態**に該当したとき

**介護一時金
50万円**

(介護一時金額
50万円の場合)

または



5年間 (確定年金5年の場合)

*「当社所定の要介護状態」とは約款別表に定めるつぎの①または②のいずれかに該当した場合をいいます。

- ① 下記 A～Eのうち、1項目以上が全部介助または一部介助の状態に該当したとき
A. 歩行 B. 衣服の着脱 C. 入浴 D. 食物の摂取 E. 排泄
- ② 器質性認知症、かつ意識障害のない状態において見当識障害があると診断確定されたとき

(注) 当社所定の要介護状態の判断基準は、公的介護保険制度の要介護認定基準とは異なります。

●詳しくは約款別表「対象となる要介護状態」「対象となる高度障害状態」をご覧ください。

●介護一時金が支払われた場合には、この特約は消滅します。

●当社所定の取扱条件の範囲内で、一時金にかえて年金でのお受取りを選択することができます。**介護一時金の一部のみを年金でお受取りいただくことはできません。**

●この特約の給付にかかわる公的介護保険制度の変更が将来行われた場合、主務官庁の認可を得て将来に向かってお支払事由が変更となることがあります。

医療用介護年金特約

つぎのいずれかに該当した場合、生存している限り、終身にわたって**介護年金**をお支払いします。

- お支払事由**
- ① 公的介護保険制度により**要介護3以上**と認定されたとき
 - ② 満65歳未満の被保険者について
当社所定の要介護状態*が
180日以上継続したと
医師により診断確定されたとき
 - ③ **当社所定の高度障害状態**に該当したとき

例 介護年金額: 36万円



お支払事由に該当

終身

*「当社所定の要介護状態」とは約款別表に定めるつぎの①または②のいずれかに該当した場合をいいます。

- ① 下記Aが全部介助または一部介助の状態に該当し、かつ、B～Eのうち2項目以上が全部介助または一部介助の状態に該当したとき
A. 歩行 B. 衣服の着脱 C. 入浴 D. 食物の摂取 E. 排泄
- ② 器質性認知症、かつ、意識障害のない状態において見当識障害があると診断確定され、かつ、上記B～Eのいずれかが全部介助または一部介助の状態に該当したとき

(注) 当社所定の要介護状態の判断基準は、公的介護保険制度の要介護認定基準とは異なります。

●詳しくは約款別表「対象となる要介護状態」「対象となる高度障害状態」をご覧ください。

●この特約のお支払事由に該当した場合、以後のこの特約の保険料は不要です。

●第1回の介護年金をお支払いした後、新たなお支払事由に該当しても、その請求による介護年金はお支払いしません。

●この特約の給付にかかわる公的介護保険制度の変更が将来行われた場合、主務官庁の認可を得て将来に向かってお支払事由が変更となることがあります。

介護一時金特約と医療用介護年金特約は 対象となる要介護状態の範囲が異なります。

公的介護保険制度における「要介護度別の身体状態のめやす」

要介護1

要支援状態から、手段的日常生活動作を行う能力がさらに低下し、部分的な介護が必要となる状態



低下している日常生活能力例

- 片足での立位
- 日常の意思決定
- 買い物

要介護2

要介護1の状態に加え、日常生活動作についても部分的な介護が必要となる状態



低下している日常生活能力例

- 歩行
- 洗身
- つめ切り
- 薬の内服
- 金銭の管理
- 簡単な調理

要介護3

要介護2の状態と比較して、日常生活動作および手段的日常生活動作の両方の観点からも著しく低下し、ほぼ全面的な介護が必要となる状態



低下している日常生活能力例

- 寝返り
- 排尿
- 排便
- 口腔清潔
- 上衣の着脱
- スポン等
- 着脱

要介護4

要介護3の状態に加え、さらに動作能力が低下し、介護なしには日常生活を営むことが困難となる状態



低下している日常生活能力例

- 座位保持
- 両足での立位
- 移乗
- 移動
- 洗顔
- 整髪

要介護5

要介護4よりさらに動作能力が低下しており、介護なしには日常生活を営むことがほぼ不可能な状態



低下している日常生活能力例

- 麻痺(左下肢)
- 食事摂取
- 外出頻度
- 短期記憶

女性特定疾病による入院を手厚く保障！

医療用女性疾病入院特約

通算無制限！



女性特定疾病で入院した場合、疾病入院給付金に上乗せして
女性疾病入院給付金をお支払いします。

●1回の入院*の支払限度日数は主契約と同日数です。
*「1回の入院」について詳しくは5・6ページをご覧ください。

女性疾病入院給付金の対象となる女性特定疾病

女性特有の病気	子宮筋腫	子宮内膜症	卵巣機能障害
	妊娠高血圧症候群	子宮外妊娠	切迫流産
	子宮頸がん	卵巣がん	など
女性に多い病気	鉄欠乏性貧血	バセドウ病	低血圧症
	甲状腺腫		など
がん	乳がん	胃がん	大腸がん
	白血病		など

- 正常分娩での入院は保障の対象にはなりません。
- 女性疾病入院給付金の対象となる女性特定疾病については約款別表をご覧ください。

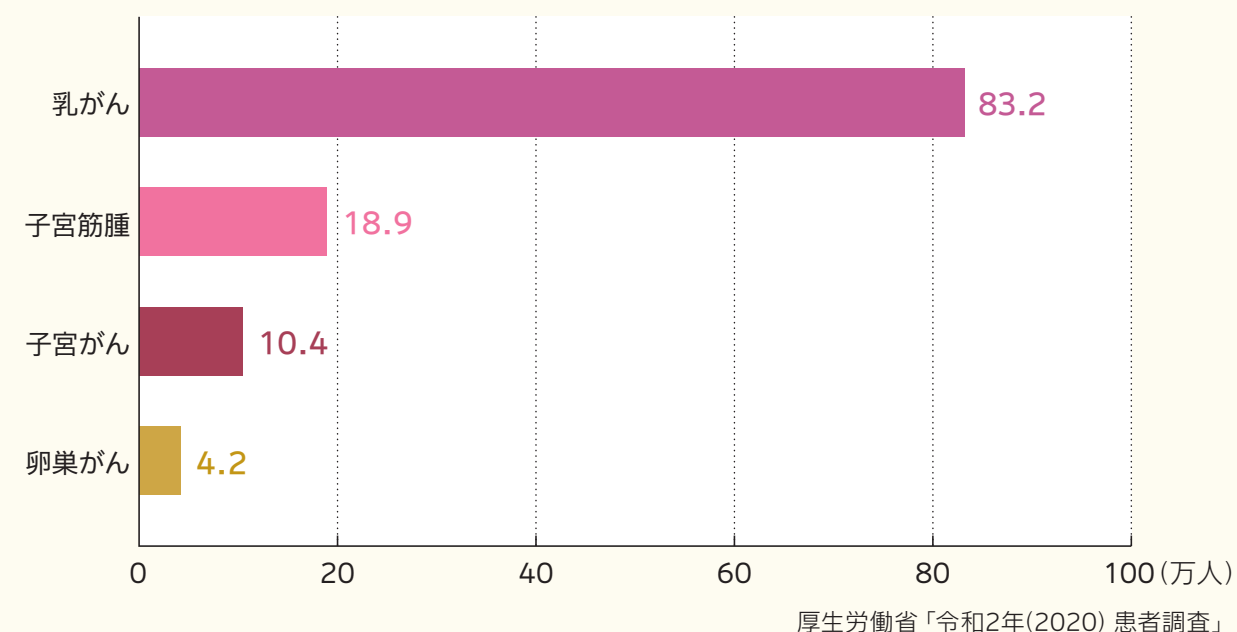
Q 妊娠中に異常があって入院した場合も保障されますか？

A はい、保障されます。妊娠中の切迫流産・妊娠悪阻(つわり)・妊娠中毒症・切迫早産などによる入院も保障されます(正常分娩による入院は対象外です)。すでに妊娠している方は、ご契約にあたり、妊娠中や出産時の異常に対する保障は対象外という条件(特定部位/指定疾病不担保)が付きます。

参考 女性が心配な病気って？

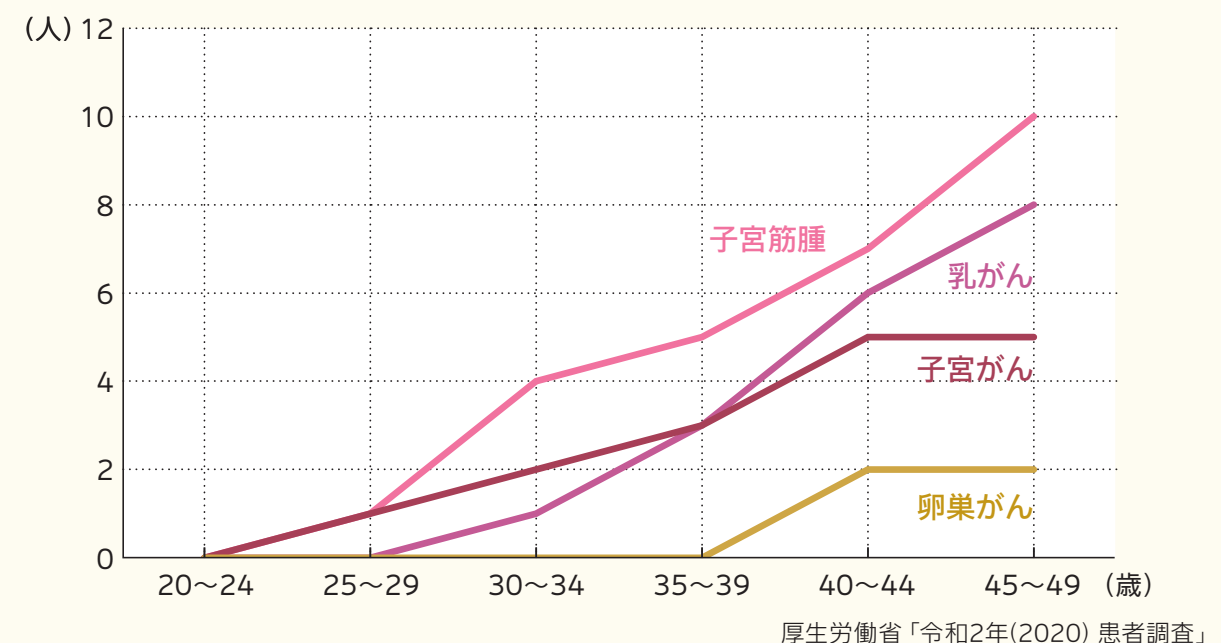
乳がんは女性が最も多くかかるがんです。

■女性が心配な病気の総患者数(女性)



女性が心配な病気は30代から入院する可能性が高くなっています。

■女性が心配な病気の入院受療率(女性 人口10万対)



月払保険料表(口座振替扱)

保険期間・保険料払込期間：終身
入院給付金日額：5,000円 1入院支払限度：40日型

医療用保険料免除特約

なし

男性

月払保険料表(口座振替扱)

保険期間・保険料払込期間：終身
入院給付金日額：5,000円 1入院支払限度：40日型

医療用保険料免除特約

あり

男性

契約 年 齢 (歳)	主契約		オプション							
	入院給付金 日額 5,000円	+	医療用 新先進医療 特約	★医療用 通院特約 5,000円	新三大疾病 支払日数 無制限特則 5,000円	★がん治療サポートバック		医療用 抗がん剤治療 給付特約 5万円	介護一時金 特約 50万円	医療用 介護年金特約 36万円
						医療用 新がん診断 給付特約 50万円	医療用 新がん外来 治療給付特約 5,000円			
0	720		87	175	85	-	-	-	-	-
1	705		87	180	85	-	-	-	-	-
2	695		87	180	90	-	-	-	-	-
3	685		87	185	90	-	-	-	-	-
4	675		87	185	90	-	-	-	-	-
5	670		87	190	90	-	-	-	-	-
6	670		87	190	95	360	95	120	-	-
7	675		87	195	95	370	100	125	-	-
8	685		87	195	95	375	100	130	-	-
9	695		87	200	100	385	105	130	-	-
10	710		87	205	100	395	110	135	-	-
11	725	*	87	205	105	405	115	140	-	-
12	740		87	210	105	415	120	140	-	-
13	760		87	215	110	430	125	145	-	-
14	780		87	220	110	440	130	150	-	-
15	800		87	225	115	450	135	155	215	504
16	820		87	230	120	465	140	160	215	504
17	835		87	235	120	475	145	160	220	504
18	855		87	240	125	490	155	165	225	540
19	875		87	245	130	505	160	170	230	540
20	900		87	250	130	520	165	175	235	540
21	930		87	260	135	535	170	180	240	576
22	960		87	265	140	550	180	185	245	576
23	990		87	270	145	570	185	190	250	576
24	1,025		87	280	150	590	195	200	255	612
25	1,055		87	285	155	610	205	205	260	612
26	1,090		87	295	160	630	215	215	265	648
27	1,125		87	305	165	655	225	220	275	648
28	1,155		87	315	170	680	235	230	280	684
29	1,190		87	325	175	705	250	240	290	684
30	1,230		87	335	185	730	260	250	295	720
31	1,265		87	345	190	760	275	260	305	720
32	1,310		87	355	195	785	285	270	315	756
33	1,350		87	365	205	815	300	280	325	792
34	1,395		87	375	210	840	310	290	335	792
35	1,445		87	390	220	875	325	300	345	828
36	1,490		87	405	230	905	340	315	355	864
37	1,545		87	415	235	945	360	325	365	900
38	1,600		87	430	245	980	375	340	380	936
39	1,660		87	445	255	1,020	395	355	395	972
40	1,720		87	460	265	1,065	415	370	410	1,008
41	1,790		87	475	280	1,110	430	385	425	1,044
42	1,855		87	490	290	1,150	455	405	440	1,080
43	1,930		87	500	300	1,200	475	420	460	1,152
44	2,010		87	515	315	1,255	495	440	480	1,188
45	2,090		87	535	325	1,310	515	460	495	1,224
46	2,170		87	550	340	1,370	540	480	515	1,260
47	2,255		87	565	355	1,435	570	500	540	1,332
48	2,350		87	585	370	1,495	595	520	565	1,404
49	2,445		87	605	385	1,565	625	545	590	1,476
50	2,535		87	625	400	1,640	655	570	620	1,548
51	2,640		87	650	415	1,715	690	600	655	1,620
52	2,745		87	675	435	1,795	725	625	690	1,692
53	2,850		87	700	455	1,875	760	655	725	1,800
54	2,965		87	730	470	1,960	795	690	765	1,872
55	3,085		87	760	490	2,050	830	720	805	1,980
56	3,205		87	790	505	2,135	865	755	850	2,088
57	3,335		87	820	525	2,235	905	790	900	2,196
58	3,465		87	855	550	2,330	945	820	955	2,304
59	3,605		87	895	570	2,430	985	860	1,010	2,448
60	3,750		87	935	590	2,530	1,020	900	1,075	2,556
61	3,900		87	975	615	2,635	1,060	940	1,145	2,700
62	4,055		87	1,025	635	2,745	1,100	985	1,215	2,844
63	4,215		87	1,075	660	2,855	1,140	1,030	1,295	3,024
64	4,380		87	1,125	685	2,970	1,175	1,075	1,385	3,204
65	4,550		87	1,180	715	3,085	1,215	1,125	1,480	3,384
66	4,730		87	1,240	740	3,190	1,260	1,165	1,585	3,564
67	4,915		87	1,305	770	3,310	1,305	1,220	1,705	3,780
68	5,110		87	1,380	800	3,430	1,355	1,270	1,830	3,996
69	5,315		87	1,455	825	3,545	1,395	1,325	1,970	4,248
70	5,515		87	1,530	860	3,670	1,435	1,375	2,120	4,536
71	5,730		87	1,610	895	3,805	1,470	1,425	2,285	4,824
72	5,945		87	1,700	930	3,950	1,490	1,475	2,465	5,148
73	6,170		87	1,795	970	4,100	1,515	1,515	2,675	5,508
74	6,395		87	1,885	1,010	4,245	1,535	1,560	2,900	5,868
75	6,605		87	1,980	1,055	4,415	1,550	1,590	3,140	6,228
76	6,810		87	2,075	1,100	4,580	1,560	1,610	3,410	6,660
77	7,000		87	2,165	1,150	4,760	1,565	1,620	3,710	7,128
78	7,175		87	2,265	1,195	4,945	1,560	1,615	4,055	7,632
79	7,360		87	2,355	1,250	5,140	1,555	1,615	4,420	8,208
80	7,545		87	2,450	1,305	5,320	1,555	1,610	4,815	8,748

* ・・・オプションを含めた合計保険料が1,000円以上の場合にお取扱いできます。

●「ー」・・・お取扱いできません。 ●保険料表に記載のない保険料については設計書などにてご確認ください。

契約 年 齢 (歳)	主契約		オプション							
	入院給付金 日額 5,000円	+	医療用 新先進医療 特約	★医療用 通院特約 5,000円	新三大疾病 支払日数 無制限特則 5,000円	★がん治療サポートバック		医療用 抗がん剤治療 給付特約 5万円	介護一時金 特約 50万円	医療用 介護年金特約 36万円
						医療用 新がん診断 給付特約 50万円	医療用 新がん外来 治療給付特約 5,000円			
0	950		98	240	120	-	-	-	-	-
1	915		97	235	120	-	-	-	-	-
2	900		97	235	120	-	-	-	-	-
3	885		96	240	120	-	-	-	-	-
4	880		96	240	125	-	-	-	-	-
5	880	*	96	245	125	-	-	-	-	-
6	885		97	250	130	495	145	165	-	-
7	895		97	255	130	505	150	170	-	-
8	915		97	260	135	515	155	175	-	-
9	935		97	265	140	535	160	180	-	-
10	955		98	270	140	550	165	185	-	-
11	980		98	280	145	565	170	190	-	-
12	1,005		98	285	150	580	175	195	-	-
13	1,035		98	290	155	600	185	205	-	-
14	1,065		99	300	160	615	190	210	-	-
15	1,100		99	305	165	635	200	215	280	720
16	1,130		99	315	165	660	210	225	290	720
17	1,160		99	325	170	680	220	230	295	756
18	1,195		99	335	175	705	230	240	305	756
19	1,235		100	345	180	735	240	250	310	792
20	1,275		100	355	185	760	250	260	320	792
21	1,320		101	365	195	785	265	270	330	828
22	1,375		101	380	205	820	275	280	340	864
23	1,430		102	390	210	850	290	290	350	864
24	1,480		103	405	220	880	305	305	365	900
25	1,540		103	420	230	920	320	315	375	936
26	1,605		104	435	240	960	335	330	385	972
27	1,665		105	455	250	1,000	355	345	400	1,008
28	1,730		106	470	260	1,045	375	360	415	1,044
29	1,800		107	490	275	1,090	395	375	430	1,080
30	1,870		107	505	285	1,140	415	395	445	1,152
31	1,945		108	525	300	1,185	435	415	465	1,188
32	2,025		109	545	315	1,240	460	430	480	1,188
33	2,110		110	570	325	1,295	480	450	495	1,260
34	2,190		111	590	340	1,355	500	475	515	1,296
35	2,285		112	615	355	1,415	525	495	535	1,368
36	2,380		114	645	375	1,480	555	515	555	1,404
37	2,480		115	670	390	1,550	585	540	580	1,476
38	2,590		116	700	410	1,620	615	565	605	1,548
39	2,705		117	730	430	1,700	645	595	630	1,620
40	2,825		118	760	450	1,780	680	620	660	1,692
41	2,955		120	795	470	1,860	715	650	690	1,800
42	3,090		121	820	490	1,950	755	685	720	1,872
43	3,235		122	855	510	2,050	795	720	755	1,980
44	3,385		124	885	535	2,150	830	755	790	2,052
45	3,540		125	925	560	2,255	875	790	825	2,160
46	3,710		126	960	590	2,370	920	830	865	2,268
47	3,880		128	1,000	615	2,490	970	870	910	2,412
48	4,065		129	1,045	645	2,620	1,025	915	955	2,520
49	4,250		131	1,090	675	2,755	1,080	965	1,005	2,664
50	4,445		133	1,135	710	2,895	1,135	1,015	1,055	2,808
51	4,655		134	1,185	745	3,045	1,195	1,065	1,115	2,952
52	4,875		136	1,240	780	3,200	1,260	1,125	1,170	3,132
53	5,100		137	1,295	820	3,370	1,325	1,175	1,240	3,276
54	5,335		139	1,360	855	3,540	1,395	1,240	1,305	3,456
55	5,570		140	1,420	890	3,715	1,465	1,300	1,380	3,600
56	5,815		142	1,480	930	3,890	1,530	1,365	1,455	3,816
57	6,070		143	1,550	970	4,070	1,600	1,430	1,535	3,996
58	6,325		144	1,620	1,015	4,255	1,675	1,490	1,620	4,212
59	6,590		145	1,690	1,055	4,440	1,745	1,560	1,710	4,428
60	6,855		146	1,765	1,100	4,630	1,810	1,630	1,805	4,644
61	7,125		147	1,840	1,140	4,815	1,880	1,705	1,905	4,896
62	7,405		147	1,925	1,180	5,020	1,950	1,780	2,015	5,148
63	7,700		148	2,015	1,225	5,220	2,020	1,855	2,135	5,436
64	7,985		149	2,110	1,270	5,420	2,085	1,930	2,255	5,688
65	8,265		149	2,200	1,310	5,600	2,150	2,005	2,385	5,940
66	8,545		149	2,295	1,355	5,785	2,215	2,085	2,515	6,228
67	8,820		149	2,400	1,400	5,955	2,280	2,150	2,665	6,552
68	9,100		148	2,500	1,445	6,125	2,345	2,225	2,820	6,876
69	9,385		148	2,610	1,485	6,300	2,405	2,300	2,995	7,200
70	9,675		147	2,725	1,535	6,475	2,455	2,370	3,180	7,560
71	9,975		147	2,845	1,585	6,670	2,495	2,440	3,390	7,956
72	10,290		146	2,975	1,640	6,875	2,530	2,505	3,620	8,352
73	10,640		146	3,120	1,700	7,105	2,565	2,575	3,885	8,820
74	11,015		147	3,275	1,770	7,375	2,605	2,645	4,185	9,396
75	11,435		148	3,450	1,850	7,690	2,645	2,715	4,535	10,008
76	11,915		150	3,645	1,950	8,060	2,695	2,785	4,950	10,728
77	12,485		153	3,880	2,075	8,530	2,760	2,855	5,455	11,628
78	13,170		158	4,160	2,225	9,120	2,835	2,940	6,090	12,780
79	13,860		162	4,440	2,385	9,710	2,915	3,020	6,775	13,968
80	14,570		166	4,725	2,545	10,300	2,990	3,095	7,520	15,264

月払保険料表(口座振替扱)

保険期間・保険料払込期間：終身
入院給付金日額：5,000円 1入院支払限度：60日型

医療用保険料免除特約

なし

男性

月払保険料表(口座振替扱)

保険期間・保険料払込期間：終身
入院給付金日額：5,000円 1入院支払限度：60日型

医療用保険料免除特約

あり

男性

契約 年 齢 (歳)	主契約		オプション							
	入院給付金 日額 5,000円	+	医療用 新先進医療 特約	★医療用 通院特約 5,000円	新三大疾病 支払日数 無制限特則 5,000円	★がん治療サポートバック		医療用 抗がん剤治療 給付特約 5万円	介護一時金 特約 50万円	医療用 介護年金特約 36万円
			医療用 新がん診断 給付特約 50万円	医療用 新がん外来 治療給付特約 5,000円						
0	755		-	-	75	-	-	-	-	-
1	745		-	-	75	-	-	-	-	-
2	735		-	-	75	-	-	-	-	-
3	720		-	-	75	-	-	-	-	-
4	715		-	-	80	-	-	-	-	-
5	710		-	-	80	-	-	-	-	-
6	710		360	95	80	120	-	-	-	-
7	720		370	100	80	125	-	-	-	-
8	730		375	100	85	130	-	-	-	-
9	740		385	105	85	130	-	-	-	-
10	* 755		395	110	90	135	-	-	-	-
11	770		405	115	90	140	-	-	-	-
12	790		415	120	95	140	-	-	-	-
13	810		430	125	95	145	-	-	-	-
14	830		440	130	100	150	-	-	-	-
15	850		450	135	100	155	215	-	504	
16	875		465	140	105	160	215	-	504	
17	895		475	145	105	160	220	-	504	
18	915		490	155	110	165	225	-	540	
19	940		505	160	115	170	230	-	540	
20	970		520	165	115	175	235	-	540	
21	1,000		535	170	120	180	240	-	576	
22	1,030		550	180	125	185	245	-	576	
23	1,065		570	185	130	190	250	-	576	
24	1,100		590	195	135	200	255	-	612	
25	1,140		610	205	140	205	260	-	612	
26	1,170		630	215	145	215	265	-	648	
27	1,210		655	225	150	220	275	-	648	
28	1,245		680	235	155	230	280	-	684	
29	1,285		705	250	160	240	290	-	684	
30	1,325		730	260	165	250	295	-	720	
31	1,370		760	275	170	260	305	-	720	
32	1,415		785	285	175	270	315	-	756	
33	1,460		815	300	180	280	325	-	792	
34	1,505		840	310	190	290	335	-	792	
35	1,555		875	325	195	300	345	-	828	
36	1,610		905	340	205	315	355	-	864	
37	1,670		945	360	215	325	365	-	900	
38	1,730		980	375	220	340	380	-	936	
39	1,795		1,020	395	230	355	395	-	972	
40	1,860		1,065	415	240	370	410	-	1,008	
41	1,930		1,110	430	250	385	425	-	1,044	
42	2,010		1,150	455	260	405	440	-	1,080	
43	2,090		1,200	475	270	420	460	-	1,152	
44	2,170		1,255	495	285	440	480	-	1,188	
45	2,260		1,310	515	295	460	495	-	1,224	
46	2,350		1,370	540	305	480	515	-	1,260	
47	2,450		1,435	570	320	500	540	-	1,332	
48	2,540		1,495	595	330	520	565	-	1,404	
49	2,645		1,565	625	345	545	590	-	1,476	
50	2,750		1,640	655	355	570	620	-	1,548	
51	2,860		1,715	690	370	600	655	-	1,620	
52	2,975		1,795	725	385	625	690	-	1,692	
53	3,095		1,875	760	405	655	725	-	1,800	
54	3,220		1,960	795	420	690	765	-	1,872	
55	3,350		2,050	830	435	720	805	-	1,980	
56	3,480		2,135	865	455	755	850	-	2,088	
57	3,625		2,235	905	470	790	900	-	2,196	
58	3,775		2,330	945	490	820	955	-	2,304	
59	3,930		2,430	985	505	860	1,010	-	2,448	
60	4,090		2,530	1,020	530	900	1,075	-	2,556	
61	4,250		2,635	1,060	550	940	1,145	-	2,700	
62	4,425		2,745	1,100	570	985	1,215	-	2,844	
63	4,605		2,855	1,140	595	1,030	1,295	-	3,024	
64	4,785		2,970	1,175	620	1,075	1,385	-	3,204	
65	4,980		3,085	1,215	645	1,125	1,480	-	3,384	
66	5,180		3,190	1,260	670	1,165	1,585	-	3,564	
67	5,395		3,310	1,305	695	1,220	1,705	-	3,780	
68	5,610		3,430	1,355	720	1,270	1,830	-	3,996	
69	5,835		3,545	1,395	745	1,325	1,970	-	4,248	
70	6,075		3,670	1,435	775	1,375	2,120	-	4,536	
71	6,315		3,805	1,470	805	1,425	2,285	-	4,824	
72	6,565		3,950	1,490	835	1,475	2,465	-	5,148	
73	6,825		4,100	1,515	870	1,515	2,675	-	5,508	
74	7,080		4,245	1,535	910	1,560	2,900	-	5,868	
75	7,335		4,415	1,550	950	1,590	3,140	-	6,228	
76	7,575		4,580	1,560	995	1,610	3,410	-	6,660	
77	7,810		4,760	1,565	1,045	1,620	3,710	-	7,128	
78	8,035		4,945	1,560	1,095	1,615	4,055	-	7,632	
79	8,260		5,140	1,555	1,150	1,615	4,420	-	8,208	
80	8,490		5,320	1,555	1,200	1,610	4,815	-	8,748	

* …オプションを含めた合計保険料が1,000円以上の場合にお取扱いできます。
●「－」…お取扱いできません。 ●保険料表に記載のない保険料については設計書などにてご確認ください。

契約 年 齢 (歳)	主契約		オプション							
	入院給付金 日額 5,000円	+	医療用 新先進医療 特約	★医療用 通院特約 5,000円	新三大疾病 支払日数 無制限特則 5,000円	★がん治療サポートバック		医療用 抗がん剤治療 給付特約 5万円	介護一時金 特約 50万円	医療用 介護年金特約 36万円
						医療用 新がん診断 給付特約 50万円	医療用 新がん外来 治療給付特約 5,000円			
0	1,010		98	240	105	-	-	-	-	-
1	975	* {	97	235	105	-	-	-	-	-
2	955		97	235	105	-	-	-	-	-
3	945		96	240	105	-	-	-	-	-
4	940		96	240	105	-	-	-	-	-
5	940		96	245	110	-	-	-	-	-
6	950		97	250	110	495	145	165	-	-
7	960		97	255	115	505	150	170	-	-
8	980		97	260	115	515	155	175	-	-
9	1,000		97	265	120	535	160	180	-	-
10	1,025		98	270	125	550	165	185	-	-
11	1,055		98	280	130	565	170	190	-	-
12	1,080		98	285	130	580	175	195	-	-
13	1,115		98	290	135	600	185	205	-	-
14	1,150		99	300	140	615	190	210	-	-
15	1,180		99	305	145	635	200	215	280	720
16	1,215		99	315	150	660	210	225	290	720
17	1,250		99	325	155	680	220	230	295	756
18	1,290		99	335	160	705	230	240	305	756
19	1,335		100	345	165	735	240	250	310	792
20	1,380		100	355	165	760	250	260	320	792
21	1,430		101	365	175	785	265	270	330	828
22	1,480		101	380	180	820	275	280	340	864
23	1,545		102	390	190	850	290	290	350	864
24	1,605		103	405	195	880	305	305	365	900
25	1,670		103	420	205	920	320	315	375	936
26	1,740		104	435	215	960	335	330	385	972
27	1,805		105	455	225	1,000	355	345	400	1,008
28	1,875		106	470	235	1,045	375	360	415	1,044
29	1,950		107	490	245	1,090	395	375	430	1,080
30	2,030		107	505	255	1,140	415	395	445	1,152
31	2,115		108	525	270	1,185	435	415	465	1,188
32	2,195		109	545	280	1,240	460	430	480	1,188
33	2,285		110	570	295	1,295	480	450	495	1,260
34	2,385		111	590	305	1,355	500	475	515	1,296
35	2,480		112	615	320	1,415	525	495	535	1,368
36	2,585		114	645	335	1,480	555	515	555	1,404
37	2,700		115	670	350	1,550	585	540	580	1,476
38	2,815		116	700	370	1,620	615	565	605	1,548
39	2,945		117	730	385	1,700	645	595	630	1,620
40	3,075		118	760	405	1,780	680	620	660	1,692
41	3,215		120	795	420	1,860	715	650	690	1,800
42	3,365		121	820	445	1,950	755	685	720	1,872
43	3,520		122	855	465	2,050	795	720	755	1,980
44	3,685		124	885	485	2,150	830	755	790	2,052
45	3,855		125	925	505	2,255	875	790	825	2,160
46	4,040		126	960	530	2,370	920	830	865	2,268
47	4,225		128	1,000	555	2,490	970	870	910	2,412
48	4,430		129	1,045	580	2,620	1,025	915	955	2,520
49	4,635		131	1,090	605	2,755	1,080	965	1,005	2,664
50	4,850		133	1,135	635	2,895	1,135	1,015	1,055	2,808
51	5,080		134	1,185	665	3,045	1,195	1,065	1,115	2,952
52	5,320		136	1,240	695	3,200	1,260	1,125	1,170	3,132
53	5,570		137	1,295	730	3,370	1,325	1,175	1,240	3,276
54	5,825		139	1,360	765	3,540	1,395	1,240	1,305	3,456
55	6,085		140	1,420	800	3,715	1,465	1,300	1,380	3,600
56	6,355		142	1,480	830	3,890	1,530	1,365	1,455	3,816
57	6,635		143	1,550	870	4,070	1,600	1,430	1,535	3,996
58	6,920		144	1,620	905	4,255	1,675	1,490	1,620	4,212
59	7,210		145	1,690	945	4,440	1,745	1,560	1,710	4,428
60	7,505		146	1,765	985	4,630	1,810	1,630	1,805	4,644
61	7,810		147	1,840	1,025	4,815	1,880	1,705	1,905	4,896
62	8,120		147	1,925	1,070	5,020	1,950	1,780	2,015	5,148
63	8,440		148	2,015	1,110	5,220	2,020	1,855	2,135	5,436
64	8,760		149	2,110	1,150	5,420	2,085	1,930	2,255	5,688
65	9,075		149	2,200	1,190	5,600	2,150	2,005	2,385	5,940
66	9,390		149	2,295	1,230	5,785	2,215	2,085	2,515	6,228
67	9,705		149	2,400	1,265	5,955	2,280	2,150	2,665	6,552
68	10,025		148	2,500	1,305	6,125	2,345	2,225	2,820	6,876
69	10,345		148	2,610	1,345	6,300	2,405	2,300	2,995	7,200
70	10,675		147	2,725	1,385	6,475	2,455	2,370	3,180	7,560
71	11,020		147	2,845	1,430	6,670	2,495	2,440	3,390	7,956
72	11,385		146	2,975	1,480	6,875	2,530	2,505	3,620	8,352
73	11,790		146	3,120	1,530	7,105	2,565	2,575	3,885	8,820
74	12,235		147	3,275	1,600	7,375	2,605	2,645	4,185	9,396
75	12,720		148	3,450	1,680	7,690	2,645	2,715	4,535	10,008
76	13,285		150	3,645	1,775	8,060	2,695	2,785	4,950	10,728
77	13,955		153	3,880	1,890	8,530	2,760	2,855	5,455	11,628
78	14,760		158	4,160	2,035	9,120	2,835	2,940	6,090	12,780
79	15,575		162	4,440	2,185	9,710	2,915	3,020	6,775	13,968
80	16,415		166	4,725	2,345	10,300	2,990	3,095	7,520	15,264

月払保険料表(口座振替扱)

保険期間・保険料払込期間：終身
入院給付金日額：10,000円 1入院支払限度：40日型

医療用保険料免除特約

なし

男性

月払保険料表(口座振替扱)

保険期間・保険料払込期間：終身
入院給付金日額：10,000円 1入院支払限度：40日型

医療用保険料免除特約

あり

男性

契約 年 齢 (歳)	主契約	+	オプション							
	入院給付金 日額 10,000円		医療用 新先進医療 特約	★医療用 通院特約 10,000円	新三大疾病 支払日数 無制限特則 10,000円	★がん治療サポートバック		医療用 抗がん剤治療 給付特約 10万円	介護一時金 特約 100万円	医療用 介護年金特約 60万円
						医療用 新がん診断 給付特約 100万円	医療用 新がん外来 治療給付特約 10,000円			
0	1,440		87	350	170	-	-	-	-	-
1	1,410		87	360	170	-	-	-	-	-
2	1,390		87	360	180	-	-	-	-	-
3	1,370		87	370	180	-	-	-	-	-
4	1,350		87	370	180	-	-	-	-	-
5	1,340		87	380	180	-	-	-	-	-
6	1,340		87	380	190	720	190	240	-	-
7	1,350		87	390	190	740	200	250	-	-
8	1,370		87	390	190	750	200	260	-	-
9	1,390		87	400	200	770	210	260	-	-
10	1,420		87	410	200	790	220	270	-	-
11	1,450		87	410	210	810	230	280	-	-
12	1,480		87	420	210	830	240	280	-	-
13	1,520		87	430	220	860	250	290	-	-
14	1,560		87	440	220	880	260	300	-	-
15	1,600		87	450	230	900	270	310	430	840
16	1,640		87	460	240	930	280	320	430	840
17	1,670		87	470	240	950	290	320	440	840
18	1,710		87	480	250	980	310	330	450	900
19	1,750		87	490	260	1,010	320	340	460	900
20	1,800		87	500	260	1,040	330	350	470	900
21	1,860		87	520	270	1,070	340	360	480	960
22	1,920		87	530	280	1,100	360	370	490	960
23	1,980		87	540	290	1,140	370	380	500	960
24	2,050		87	560	300	1,180	390	400	510	1,020
25	2,110		87	570	310	1,220	410	410	520	1,020
26	2,180		87	590	320	1,260	430	430	530	1,080
27	2,250		87	610	330	1,310	450	440	550	1,080
28	2,310		87	630	340	1,360	470	460	560	1,140
29	2,380		87	650	350	1,410	500	480	580	1,140
30	2,460		87	670	370	1,460	520	500	590	1,200
31	2,530		87	690	380	1,520	550	520	610	1,200
32	2,620		87	710	390	1,570	570	540	630	1,260
33	2,700		87	730	410	1,630	600	560	650	1,320
34	2,790		87	750	420	1,680	620	580	670	1,320
35	2,890		87	780	440	1,750	650	600	690	1,380
36	2,980		87	810	460	1,810	680	630	710	1,440
37	3,090		87	830	470	1,890	720	650	730	1,500
38	3,200		87	860	490	1,960	750	680	760	1,560
39	3,320		87	890	510	2,040	790	710	790	1,620
40	3,440		87	920	530	2,130	830	740	820	1,680
41	3,580		87	950	560	2,220	860	770	850	1,740
42	3,710		87	980	580	2,300	910	810	880	1,800
43	3,860		87	1,000	600	2,400	950	840	920	1,920
44	4,020		87	1,030	630	2,510	990	880	960	1,980
45	4,180		87	1,070	650	2,620	1,030	920	990	2,040
46	4,340		87	1,100	680	2,740	1,080	960	1,030	2,100
47	4,510		87	1,130	710	2,870	1,140	1,000	1,080	2,220
48	4,700		87	1,170	740	2,990	1,190	1,040	1,130	2,340
49	4,890		87	1,210	770	3,130	1,250	1,090	1,180	2,460
50	5,070		87	1,250	800	3,280	1,310	1,140	1,240	2,580
51	5,280		87	1,300	830	3,430	1,380	1,200	1,310	2,700
52	5,490		87	1,350	870	3,590	1,450	1,250	1,380	2,820
53	5,700		87	1,400	910	3,750	1,520	1,310	1,450	3,000
54	5,930		87	1,460	940	3,920	1,590	1,380	1,530	3,120
55	6,170		87	1,520	980	4,100	1,660	1,440	1,610	3,300
56	6,410		87	1,580	1,010	4,270	1,730	1,510	1,700	3,480
57	6,670		87	1,640	1,050	4,470	1,810	1,580	1,800	3,660
58	6,930		87	1,710	1,100	4,660	1,890	1,640	1,910	3,840
59	7,210		87	1,790	1,140	4,860	1,970	1,720	2,020	4,080
60	7,500		87	1,870	1,180	5,060	2,040	1,800	2,150	4,260
61	7,800		87	1,950	1,230	5,270	2,120	1,880	2,290	4,500
62	8,110		87	2,050	1,270	5,490	2,200	1,970	2,430	4,740
63	8,430		87	2,150	1,320	5,710	2,280	2,060	2,590	5,040
64	8,760		87	2,250	1,370	5,940	2,350	2,150	2,770	5,340
65	9,100		87	2,360	1,430	6,170	2,430	2,250	2,960	5,640
66	9,460		87	2,480	1,480	6,380	2,520	2,330	3,170	5,940
67	9,830		87	2,610	1,540	6,620	2,610	2,440	3,410	6,300
68	10,220		87	2,760	1,600	6,860	2,710	2,540	3,660	6,660
69	10,630		87	2,910	1,650	7,090	2,790	2,650	3,940	7,080
70	11,030		87	3,060	1,720	7,340	2,870	2,750	4,240	7,560
71	11,460		87	3,220	1,790	7,610	2,940	2,850	4,570	8,040
72	11,890		87	3,400	1,860	7,900	2,980	2,950	4,930	8,580
73	12,340		87	3,590	1,940	8,200	3,030	3,030	5,350	9,180
74	12,790		87	3,770	2,020	8,490	3,070	3,120	5,800	9,780
75	13,210		87	3,960	2,110	8,830	3,100	3,180	6,280	10,380
76	13,620		87	4,150	2,200	9,160	3,120	3,220	6,820	11,100
77	14,000		87	4,330	2,300	9,520	3,130	3,240	7,420	11,880
78	14,350		87	4,530	2,390	9,890	3,120	3,230	8,110	12,720
79	14,720		87	4,710	2,500	10,280	3,110	3,230	8,840	13,680
80	15,090		87	4,900	2,610	10,640	3,110	3,220	9,630	14,580

契約 年 齢 (歳)	主契約	+	オプション							
	入院給付金 日額 10,000円		医療用 新先進医療 特約	★医療用 通院特約 10,000円	新三大疾病 支払日数 無制限特則 10,000円	★がん治療サポートバック		医療用 抗がん剤治療 給付特約 10万円	介護一時金 特約 100万円	医療用 介護年金特約 60万円
						医療用 新がん診断 給付特約 100万円	医療用 新がん外来 治療給付特約 10,000円			
0	1,900		98	480	240	-	-	-	-	-
1	1,830		97	470	240	-	-	-	-	-
2	1,800		97	470	240	-	-	-	-	-
3	1,770		96	480	240	-	-	-	-	-
4	1,760		96	480	250	-	-	-	-	-
5	1,760		96	490	250	-	-	-	-	-
6	1,770		97	500	260	990	290	330	-	-
7	1,790		97	510	260	1,010	300	340	-	-
8	1,830		97	520	270	1,030	310	350	-	-
9	1,870		97	530	280	1,070	320	360	-	-
10	1,910		98	540	280	1,100	330	370	-	-
11	1,960		98	560	290	1,130	340	380	-	-
12	2,010		98	570	300	1,160	350	390	-	-
13	2,070		98	580	310	1,200	370	410	-	-
14	2,130		99	600	320	1,230	380	420	-	-
15	2,200		99	610	330	1,270	400	430	560	1,200
16	2,260		99	630	330	1,320	420	450	580	1,200
17	2,320		99	650	340	1,360	440	460	590	1,260
18	2,390		99	670	350	1,410	460	480	610	1,260
19	2,470		100	690	360	1,470	480	500	620	1,320
20	2,550		100	710	370	1,520	500	520	640	1,320
21	2,640		101	730	390	1,570	530	540	660	1,380
22	2,750		101	760	410	1,640	550	560	680	1,440
23	2,860		102	780	420	1,700	580	580	700	1,440
24	2,960		103	810	440	1,760	610	610	730	1,500
25	3,080		103	840	460	1,840	640	630	750	1,560
26	3,210		104	870	480	1,920	670	660	770	1,620
27	3,330		105	910	500	2,000	710	690	800	1,680
28	3,460		106	940	520	2,090	750	720	830	1,740
29	3,600		107	980	550	2,180	790	750	860	1,800
30	3,740		107	1,010	570	2,280	830	790	890	1,920
31	3,890		108	1,050	600	2,370	870	830	930	1,980
32	4,050		109	1,090	630	2,480	920	860	960	1,980
33	4,220		110	1,140	650	2,590	960	900	990	2,100
34	4,380		111	1,180	680	2,710	1,000	950	1,030	2,160
35	4,570		112	1,230	710	2,830	1,050	990	1,070	2,280
36	4,760		114	1,290	750	2,960	1,110	1,030	1,110	2,340
37	4,960		115	1,340	780	3,100	1,170	1,080	1,160	2,460
38	5,180		116	1,400	820	3,240	1,230	1,130	1,210	2,580
39	5,410		117	1,460	860	3,400	1,290	1,190	1,260	2,700
40	5,650		118	1,520	900	3,560	1,360	1,240	1,320	2,820
41	5,910		120	1,590	940	3,720	1,430	1,300	1,380	3,000
42	6,180		121	1,640	980	3,900	1,510	1,370	1,440	3,120
43	6,470		122	1,710	1,020	4,100	1,590	1,440	1,510	3,300
44	6,770		124	1,770	1,070	4,300	1,660	1,510	1,580	3,420
45	7,080		125	1,850	1,120	4,510	1,750	1,580	1,650	3,600
46	7,420		126	1,920	1,180	4,740	1,840	1,660	1,730	3,780
47	7,760		128	2,000	1,230	4,980	1,940	1,740	1,820	4,020
48	8,130		129	2,090	1,290	5,240	2,050	1,830	1,910	4,200
49	8,500		131	2,180	1,350	5,510	2,160	1,930	2,010	4,440
50	8,890		133	2,270	1,420	5,790	2,270	2,030	2,110	4,680
51	9,310		134	2,370	1,490	6,090	2,390	2,130	2,230	4,920
52	9,750		136	2,480	1,560	6,400	2,520	2,250	2,340	5,220
53	10,200		137	2,590	1,640	6,740	2,650	2,350	2,480	5,460
54	10,670		139	2,720	1,710	7,080	2,790	2,480	2,610	5,760
55	11,140		140	2,840	1,780	7,430	2,930	2,600	2,760	6,000
56	11,630		142	2,960	1,860	7,780	3,060	2,730	2,910	6,360
57	12,140		143	3,100	1,940	8,140	3,200	2,860	3,070	6,660
58	12,650		144	3,240	2,030	8,510	3,350	2,980	3,240	7,020
59	13,180		145	3,380	2,110	8,880	3,490	3,120	3,420	7,380
60	13,710		146	3,530	2,200	9,260	3,620	3,260	3,610	7,740
61	14,250		147	3,680	2,280	9,630	3,760	3,410	3,810	8,160
62	14,810		147	3,850	2,360	10,040	3,900	3,560	4,030	8,580
63	15,400		148	4,030	2,450	10,440	4,040	3,710	4,270	9,060
64	15,970		149	4,220	2,540	10,840	4,170	3,860	4,510	9,480
65	16,530		149	4,400	2,620	11,200	4,300	4,010	4,770	9,900
66	17,090		149	4,590	2,710	11,570	4,430	4,170	5,030	10,380
67	17,640		149	4,800	2,800	11,910	4,560	4,300	5,330	10,920
68	18,200		148	5,000	2,890	12,250	4,690	4,450	5,640	11,460
69	18,770		148	5,220	2,970	12,600	4,810	4,600	5,990	12,000
70	19,350		147	5,450	3,070	12,950	4,910	4,740	6,360	12,600
71	19,950		147	5,690	3,170	13,340	4,990	4,880	6,780	13,260
72	20,580		146	5,950	3,280	13,750	5,060	5,010	7,240	13,920
73	21,280		146	6,240	3,400	14,210	5,130	5,150	7,770	14,700
74	22,030		147	6,550	3,540	14,750	5,210	5,290	8,370	15,660
75	22,870		148	6,900	3,700	15,380	5,290	5,430	9,070	16,680
76	23,830		150	7,290	3,900	16,120	5,390	5,570	9,900	17,880
77	24,970		153	7,760	4,150	17,060	5,520	5,710	10,910	19,380
78	26,340		158	8,320	4,450	18,240	5,670	5,880	12,180	21,300
79	27,720		162	8,880	4,770	19,420	5,830	6,040	13,550	23,280
80	29,140		166	9,450	5,090	20,600	5,980	6,190	15,040	25,440

月払保険料表(口座振替扱)

保険期間・保険料払込期間：終身
入院給付金日額：10,000円 1入院支払限度：60日型

医療用保険料免除特約

なし

男性

月払保険料表(口座振替扱)

保険期間・保険料払込期間：終身
入院給付金日額：10,000円 1入院支払限度：60日型

医療用保険料免除特約

あり

男性

契約 年 齢 (歳)	主契約	オプション							
	入院給付金 日額 10,000円	医療用 新先進医療 特約	★医療用 通院特約 10,000円	新三大疾病 支払日数 無制限特則 10,000円	★がん治療サポートバック		医療用 抗がん剤治療 給付特約 10万円	介護一時金 特約 100万円	医療用 介護年金特約 60万円
					医療用 新がん診断 給付特約 100万円	医療用 新がん外来 治療給付特約 10,000円			
0	1,510	87	350	150	-	-	-	-	-
1	1,490	87	360	150	-	-	-	-	-
2	1,470	87	360	150	-	-	-	-	-
3	1,440	87	370	150	-	-	-	-	-
4	1,430	87	370	160	-	-	-	-	-
5	1,420	87	380	160	-	-	-	-	-
6	1,420	87	380	160	720	190	240	-	-
7	1,440	87	390	160	740	200	250	-	-
8	1,460	87	390	170	750	200	260	-	-
9	1,480	87	400	170	770	210	260	-	-
10	1,510	87	410	180	790	220	270	-	-
11	1,540	87	410	180	810	230	280	-	-
12	1,580	87	420	190	830	240	280	-	-
13	1,620	87	430	190	860	250	290	-	-
14	1,660	87	440	200	880	260	300	-	-
15	1,700	87	450	200	900	270	310	430	840
16	1,750	87	460	210	930	280	320	430	840
17	1,790	87	470	210	950	290	320	440	840
18	1,830	87	480	220	980	310	330	450	900
19	1,880	87	490	230	1,010	320	340	460	900
20	1,940	87	500	230	1,040	330	350	470	900
21	2,000	87	520	240	1,070	340	360	480	960
22	2,060	87	530	250	1,100	360	370	490	960
23	2,130	87	540	260	1,140	370	380	500	960
24	2,200	87	560	270	1,180	390	400	510	1,020
25	2,280	87	570	280	1,220	410	410	520	1,020
26	2,340	87	590	290	1,260	430	430	530	1,080
27	2,420	87	610	300	1,310	450	440	550	1,080
28	2,490	87	630	310	1,360	470	460	560	1,140
29	2,570	87	650	320	1,410	500	480	580	1,140
30	2,650	87	670	330	1,460	520	500	590	1,200
31	2,740	87	690	340	1,520	550	520	610	1,200
32	2,830	87	710	350	1,570	570	540	630	1,260
33	2,920	87	730	360	1,630	600	560	650	1,320
34	3,010	87	750	380	1,680	620	580	670	1,320
35	3,110	87	780	390	1,750	650	600	690	1,380
36	3,220	87	810	410	1,810	680	630	710	1,440
37	3,340	87	830	430	1,890	720	650	730	1,500
38	3,460	87	860	440	1,960	750	680	760	1,560
39	3,590	87	890	460	2,040	790	710	790	1,620
40	3,720	87	920	480	2,130	830	740	820	1,680
41	3,860	87	950	500	2,220	860	770	850	1,740
42	4,020	87	980	520	2,300	910	810	880	1,800
43	4,180	87	1,000	540	2,400	950	840	920	1,920
44	4,340	87	1,030	570	2,510	990	880	960	1,980
45	4,520	87	1,070	590	2,620	1,030	920	990	2,040
46	4,700	87	1,100	610	2,740	1,080	960	1,030	2,100
47	4,900	87	1,130	640	2,870	1,140	1,000	1,080	2,220
48	5,080	87	1,170	660	2,990	1,190	1,040	1,130	2,340
49	5,290	87	1,210	690	3,130	1,250	1,090	1,180	2,460
50	5,500	87	1,250	710	3,280	1,310	1,140	1,240	2,580
51	5,720	87	1,300	740	3,430	1,380	1,200	1,310	2,700
52	5,950	87	1,350	770	3,590	1,450	1,250	1,380	2,820
53	6,190	87	1,400	810	3,750	1,520	1,310	1,450	3,000
54	6,440	87	1,460	840	3,920	1,590	1,380	1,530	3,120
55	6,700	87	1,520	870	4,100	1,660	1,440	1,610	3,300
56	6,960	87	1,580	910	4,270	1,730	1,510	1,700	3,480
57	7,250	87	1,640	940	4,470	1,810	1,580	1,800	3,660
58	7,550	87	1,710	980	4,660	1,890	1,640	1,910	3,840
59	7,860	87	1,790	1,010	4,860	1,970	1,720	2,020	4,080
60	8,180	87	1,870	1,060	5,060	2,040	1,800	2,150	4,260
61	8,500	87	1,950	1,100	5,270	2,120	1,880	2,290	4,500
62	8,850	87	2,050	1,140	5,490	2,200	1,970	2,430	4,740
63	9,210	87	2,150	1,190	5,710	2,280	2,060	2,590	5,040
64	9,570	87	2,250	1,240	5,940	2,350	2,150	2,770	5,340
65	9,960	87	2,360	1,290	6,170	2,430	2,250	2,960	5,640
66	10,360	87	2,480	1,340	6,380	2,520	2,330	3,170	5,940
67	10,790	87	2,610	1,390	6,620	2,610	2,440	3,410	6,300
68	11,220	87	2,760	1,440	6,860	2,710	2,540	3,660	6,660
69	11,670	87	2,910	1,490	7,090	2,790	2,650	3,940	7,080
70	12,150	87	3,060	1,550	7,340	2,870	2,750	4,240	7,560
71	12,630	87	3,220	1,610	7,610	2,940	2,850	4,570	8,040
72	13,130	87	3,400	1,670	7,900	2,980	2,950	4,930	8,580
73	13,650	87	3,590	1,740	8,200	3,030	3,030	5,350	9,180
74	14,160	87	3,770	1,820	8,490	3,070	3,120	5,800	9,780
75	14,670	87	3,960	1,900	8,830	3,100	3,180	6,280	10,380
76	15,150	87	4,150	1,990	9,160	3,120	3,220	6,820	11,100
77	15,620	87	4,330	2,090	9,520	3,130	3,240	7,420	11,880
78	16,070	87	4,530	2,190	9,890	3,120	3,230	8,110	12,720
79	16,520	87	4,710	2,300	10,280	3,110	3,230	8,840	13,680
80	16,980	87	4,900	2,400	10,640	3,110	3,220	9,630	14,580

契約 年 齢 (歳)	主契約	+	オプション							
	入院給付金 日額 10,000円		医療用 新先進医療 特約	★医療用 通院特約 10,000円	新三大疾病 支払日数 無制限特則 10,000円	★がん治療サポートバック		医療用 抗がん剤治療 給付特約 10万円	介護一時金 特約 100万円	医療用 介護年金特約 60万円
						医療用 新がん診断 給付特約 100万円	医療用 新がん外来 治療給付特約 10,000円			
0	2,020		98	480	210	-	-	-	-	-
1	1,950		97	470	210	-	-	-	-	-
2	1,910		97	470	210	-	-	-	-	-
3	1,890		96	480	210	-	-	-	-	-
4	1,880		96	480	210	-	-	-	-	-
5	1,880		96	490	220	-	-	-	-	-
6	1,900		97	500	220	990	290	330	-	-
7	1,920		97	510	230	1,010	300	340	-	-
8	1,960		97	520	230	1,030	310	350	-	-
9	2,000		97	530	240	1,070	320	360	-	-
10	2,050		98	540	250	1,100	330	370	-	-
11	2,110		98	560	260	1,130	340	380	-	-
12	2,160		98	570	260	1,160	350	390	-	-
13	2,230		98	580	270	1,200	370	410	-	-
14	2,300		99	600	280	1,230	380	420	-	-
15	2,360		99	610	290	1,270	400	430	560	1,200
16	2,430		99	630	300	1,320	420	450	580	1,200
17	2,500		99	650	310	1,360	440	460	590	1,260
18	2,580		99	670	320	1,410	460	480	610	1,260
19	2,670		100	690	330	1,470	480	500	620	1,320
20	2,760		100	710	330	1,520	500	520	640	1,320
21	2,860		101	730	350	1,570	530	540	660	1,380
22	2,960		101	760	360	1,640	550	560	680	1,440
23	3,090		102	780	380	1,700	580	580	700	1,440
24	3,210		103	810	390	1,760	610	610	730	1,500
25	3,340		103	840	410	1,840	640	630	750	1,560
26	3,480		104	870	430	1,920	670	660	770	1,620
27	3,610		105	910	450	2,000	710	690	800	1,680
28	3,750		106	940	470	2,090	750	720	830	1,740
29	3,900		107	980	490	2,180	790	750	860	1,800
30	4,060		107	1,010	510	2,280	830	790	890	1,920
31	4,230		108	1,050	540	2,370	870	830	930	1,980
32	4,390		109	1,090	560	2,480	920	860	960	1,980
33	4,570		110	1,140	590	2,590	960	900	990	2,100
34	4,770		111	1,180	610	2,710	1,000	950	1,030	2,160
35	4,960		112	1,230	640	2,830	1,050	990	1,070	2,280
36	5,170		114	1,290	670	2,960	1,110	1,030	1,110	2,340
37	5,400		115	1,340	700	3,100	1,170	1,080	1,160	2,460
38	5,630		116	1,400	740	3,240	1,230	1,130	1,210	2,580
39	5,890		117	1,460	770	3,400	1,290	1,190	1,260	2,700
40	6,150		118	1,520	810	3,560	1,360	1,240	1,320	2,820
41	6,430		120	1,590	840	3,720	1,430	1,300	1,380	3,000
42	6,730		121	1,640	890	3,900	1,510	1,370	1,440	3,120
43	7,040		122	1,710	930	4,100	1,590	1,440	1,510	3,300
44	7,370		124	1,770	970	4,300	1,660	1,510	1,580	3,420
45	7,710		125	1,850	1,010	4,510	1,750	1,580	1,650	3,600
46	8,080		126	1,920	1,060	4,740	1,840	1,660	1,730	3,780
47	8,450		128	2,000	1,110	4,980	1,940	1,740	1,820	4,020
48	8,860		129	2,090	1,160	5,240	2,050	1,830	1,910	4,200
49	9,270		131	2,180	1,210	5,510	2,160	1,930	2,010	4,440
50	9,700		133	2,270	1,270	5,790	2,270	2,030	2,110	4,680
51	10,160		134	2,370	1,330	6,090	2,390	2,130	2,230	4,920
52	10,640		136	2,480	1,390	6,400	2,520	2,250	2,340	5,220
53	11,140		137	2,590	1,460	6,740	2,650	2,350	2,480	5,460
54	11,650		139	2,720	1,530	7,080	2,790	2,480	2,610	5,760
55	12,170		140	2,840	1,600	7,430	2,930	2,600	2,760	6,000
56	12,710		142	2,960	1,660	7,780	3,060	2,730	2,910	6,360
57	13,270		143	3,100	1,740	8,140	3,200	2,860	3,070	6,660
58	13,840		144	3,240	1,810	8,510	3,350	2,980	3,240	7,020
59	14,420		145	3,380	1,890	8,880	3,490	3,120	3,420	7,380
60	15,010		146	3,530	1,970	9,260	3,620	3,260	3,610	7,740
61	15,620		147	3,680	2,050	9,630	3,760	3,410	3,810	8,160
62	16,240		147	3,850	2,140	10,040	3,900	3,560	4,030	8,580
63	16,880		148	4,030	2,220	10,440	4,040	3,710	4,270	9,060
64	17,520		149	4,220	2,300	10,840	4,170	3,860	4,510	9,480
65	18,150		149	4,400	2,380	11,200	4,300	4,010	4,770	9,900
66	18,780		149	4,590	2,460	11,570	4,430	4,170	5,030	10,380
67	19,410		149	4,800	2,530	11,910	4,560	4,300	5,330	10,920
68	20,050		148	5,000	2,610	12,250	4,690	4,450	5,640	11,460
69	20,690		148	5,220	2,690	12,600	4,810	4,600	5,990	12,000
70	21,350		147	5,450	2,770	12,950	4,910	4,740	6,360	12,600
71	22,040		147	5,690	2,860	13,340	4,990	4,880	6,780	13,260
72	22,770		146	5,950	2,960	13,750	5,060	5,010	7,240	13,920
73	23,580		146	6,240	3,060	14,210	5,130	5,150	7,770	14,700
74	24,470		147	6,550	3,200	14,750	5,210	5,290	8,370	15,660
75	25,440		148	6,900	3,360	15,380	5,290	5,430	9,070	16,680
76	26,570		150	7,290	3,550	16,120	5,390	5,570	9,900	17,880
77	27,910		153	7,760	3,780	17,060	5,520	5,710	10,910	19,380
78	29,520		158	8,320	4,070	18,240	5,670	5,880	12,180	21,300
79	31,150		162	8,880	4,370	19,420	5,830	6,040	13,550	23,280
80	32,830		166	9,450	4,690	20,600	5,980	6,190	15,040	25,440

月払保険料表(口座振替扱)

保険期間・保険料払込期間：終身
入院給付金日額：5,000円 1入院支払限度：40日型

医療用保険料免除特約

なし

女性

月払保険料表(口座振替扱)

保険期間・保険料払込期間：終身
入院給付金日額：5,000円 1入院支払限度：40日型

医療用保険料免除特約

あり

女性

契約 年 齢 (歳)	主契約		オプション								
	入院給付金 日額 5,000円	+	医療用 新先進医療 特約	★医療用 通院特約 5,000円	新三大疾病 支払日数 無制限特則 5,000円	★がん治療サポートバック		医療用 抗がん剤治療 給付特約 5万円	介護一時金 特約 50万円	医療用 介護年金特約 36万円	医療用 女性疾病 入院特約 5,000円
0	720		87	180	85	-	-	-	-	-	265
1	715		87	185	85	-	-	-	-	-	270
2	715		87	190	90	-	-	-	-	-	275
3	715		87	195	90	-	-	-	-	-	280
4	715		87	200	90	-	-	-	-	-	285
5	720		87	205	95	-	-	-	-	-	290
6	730		87	210	95	415	135	185	-	-	295
7	745		87	215	100	425	140	190	-	-	305
8	760		87	220	100	435	145	195	-	-	310
9	780		87	225	105	445	150	205	-	-	320
10	800		87	230	105	460	155	210	-	-	325
11	820		87	235	110	470	160	220	-	-	335
12	835		87	240	110	485	165	225	-	-	345
13	860		87	245	115	495	165	235	-	-	355
14	885		87	255	120	505	170	245	-	-	365
15	910		87	260	120	520	175	255	230	720	375
16	935		87	265	125	535	180	265	235	720	385
17	965		87	275	130	550	185	275	240	756	395
18	995		87	285	135	565	195	285	245	756	410
19	1,025		87	290	140	585	200	295	250	792	420
20	1,050		87	300	145	600	210	305	255	828	430
21	1,080		87	305	150	615	215	320	260	828	440
22	1,105		87	315	155	635	225	335	265	864	450
23	1,130		87	320	160	655	235	345	275	864	455
24	1,150		87	330	165	675	245	360	280	900	465
25	1,175		87	340	170	695	255	375	290	936	465
26	1,195		87	350	175	715	265	395	295	972	470
27	1,210		87	355	180	735	275	410	305	972	470
28	1,225		87	370	185	760	285	430	310	1,008	470
29	1,240		87	380	195	780	295	445	320	1,044	470
30	1,260		87	390	200	805	310	465	330	1,080	470
31	1,270		87	400	210	820	320	485	340	1,116	470
32	1,285		87	410	215	840	330	500	350	1,152	470
33	1,300		87	420	225	865	340	520	360	1,188	465
34	1,320		87	430	235	885	355	540	370	1,224	465
35	1,335		87	440	245	910	365	560	385	1,260	465
36	1,355		87	455	255	930	380	580	395	1,296	470
37	1,375		87	470	265	955	390	600	410	1,368	470
38	1,400		87	480	275	975	405	620	425	1,404	475
39	1,425		87	495	290	995	415	640	440	1,476	480
40	1,455		87	510	300	1,020	425	660	455	1,548	485
41	1,485		87	525	315	1,040	440	680	475	1,620	495
42	1,520		87	540	330	1,060	450	695	495	1,692	500
43	1,565		87	560	345	1,085	460	710	510	1,764	515
44	1,610		87	580	360	1,105	470	725	530	1,836	525
45	1,660		87	600	375	1,120	480	740	555	1,908	540
46	1,705		87	620	390	1,140	495	750	575	2,016	550
47	1,760		87	645	410	1,150	500	755	605	2,124	565
48	1,805		87	670	430	1,165	510	760	630	2,196	580
49	1,860		87	695	445	1,185	520	765	660	2,304	595
50	1,920		87	720	465	1,200	530	775	695	2,448	610
51	1,980		87	745	490	1,220	545	780	730	2,556	625
52	2,045		87	775	505	1,240	560	785	770	2,700	645
53	2,115		87	805	530	1,260	575	790	810	2,844	665
54	2,180		87	835	555	1,285	585	800	850	2,988	685
55	2,250		87	870	585	1,315	600	805	895	3,168	710
56	2,325		87	905	615	1,345	615	815	950	3,348	730
57	2,405		87	945	645	1,375	625	825	1,005	3,528	755
58	2,480		87	985	675	1,410	635	835	1,065	3,708	780
59	2,565		87	1,030	710	1,445	645	850	1,130	3,888	810
60	2,655		87	1,080	745	1,480	655	865	1,195	4,140	835
61	2,745		87	1,130	785	1,510	660	875	1,275	4,392	865
62	2,835		87	1,175	820	1,545	665	890	1,360	4,644	895
63	2,935		87	1,235	865	1,575	670	900	1,450	4,896	930
64	3,040		87	1,295	910	1,610	675	915	1,545	5,220	965
65	3,145		87	1,355	960	1,640	675	925	1,655	5,544	1,005
66	3,260		87	1,420	1,015	1,665	675	940	1,775	5,868	1,050
67	3,385		87	1,485	1,070	1,690	675	950	1,905	6,228	1,095
68	3,510		87	1,560	1,135	1,715	670	960	2,050	6,624	1,145
69	3,635		87	1,640	1,195	1,740	665	975	2,205	7,056	1,195
70	3,765		87	1,725	1,270	1,760	660	985	2,380	7,524	1,260
71	3,885		87	1,810	1,355	1,780	655	995	2,570	8,028	1,330
72	4,010		87	1,905	1,445	1,790	645	1,010	2,790	8,532	1,405
73	4,125		87	2,010	1,545	1,805	635	1,020	3,030	9,144	1,490
74	4,245		87	2,110	1,655	1,815	630	1,030	3,290	9,792	1,585
75	4,365		87	2,210	1,775	1,830	625	1,040	3,575	10,476	1,690
76	4,475		87	2,315	1,900	1,850	620	1,050	3,890	11,196	1,800
77	4,595		87	2,415	2,040	1,875	615	1,060	4,245	12,024	1,920
78	4,715		87	2,505	2,195	1,900	615	1,070	4,655	12,924	2,060
79	4,830		87	2,605	2,365	1,920	615	1,080	5,090	13,860	2,215
80	4,950		87	2,705	2,545	1,940	615	1,085	5,560	14,832	2,400

* …オプションを含めた合計保険料が1,000円以上の場合にお取扱いできます。

●「－」…お取扱いできません。 ●保険料表に記載のない保険料については設計書などにてご確認ください。

契約 年 齢 (歳)	主契約		オプション								
	入院給付金 日額 5,000円	+	医療用 新先進医療 特約	★医療用 通院特約 5,000円	新三大疾病 支払日数 無制限特則 5,000円	★がん治療サポートバック		医療用 抗がん剤治療 給付特約 5万円	介護一時金 特約 50万円	医療用 介護年金特約 36万円	医療用 女性疾病 入院特約 5,000円
0	1,075		98	310	180	-	-	-	-	-	405
1	1,015		97	295	170	-	-	-	-	-	385
2	985	* }	97	290	165	-	-	-	-	-	380
3	975		96	295	165	-	-	-	-	-	380
4	970		96	295	165	-	-	-	-	-	385
5	975		96	300	165	-	-	-	-	-	390
6	985		97	310	170	535	185	260	-	-	400
7	1,000		97	315	175	550	190	270	-	-	405
8	1,025		97	320	180	560	190	275	-	-	415
9	1,045		97	330	180	575	200	285	-	-	425
10	1,075		98	340	185	590	205	295	-	-	440
11	1,105		98	345	195	610	210	305	-	-	450
12	1,135		98	355	200	625	215	315	-	-	465
13	1,160		98	365	205	640	225	325	-	-	475
14	1,195		99	375	210	660	230	335	-	-	490
15	1,230		99	385	220	680	240	350	340	1,152	500
16	1,270		99	400	225	700	250	365	345	1,188	515
17	1,315		99	415	235	725	255	380	355	1,188	535
18	1,365		99	430	245	750	270	395	370	1,224	555
19	1,410		100	445	255	775	280	410	380	1,296	570
20	1,460		100	460	270	800	290	430	390	1,332	590
21	1,505		101	475	280	825	305	450	405	1,368	610
22	1,550		101	490	290	855	315	470	415	1,440	625
23	1,600		102	500	305	885	330	490	430	1,476	645
24	1,650		103	520	320	920	345	510	445	1,548	660
25	1,690		103	535	330	950	360	530	460	1,584	670
26	1,735		104	555	345	980	375	555	475	1,656	685
27	1,775		105	575	360	1,015	390	580	490	1,728	690
28	1,805		106	595	370	1,050	405	605	500	1,764	700
29	1,840		107	610	385	1,085	420	630	515	1,836	705
30	1,875		107	630	400	1,115	440	655	530	1,908	715
31	1,905		108	650	415	1,150	455	680	545	1,944	720
32	1,935		109	665	430	1,175	470	710	565	2,016	720
33	1,965		110	685	445	1,205	485	735	580	2,088	725
34	1,995		111	700	460	1,240	495	760	595	2,160	730
35	2,030		112	720	475	1,270	510	790	615	2,232	735
36	2,065		114	740	495	1,300	530	815	635	2,304	745
37	2,100		115	765	510	1,335	545	840	655	2,376	755
38	2,140		116	790	530	1,370	565	870	675	2,484	765
39	2,185		117	815	550	1,405	580	900	700	2,556	775
40	2,235		118	835	570	1,435	595	925	725	2,664	790
41	2,290		120	860	590	1,465	615	950	750	2,772	810
42	2,350		121	885	615	1,490	630	975	775	2,880	820
43	2,415		122	915	640	1,520	645	995	805	2,988	845
44	2,475		124	945	665	1,550	660	1,015	825	3,096	865
45	2,545		125	975	690	1,580	675	1,035	855	3,204	885
46	2,615		126	1,005	715	1,605	690	1,050	890	3,312	905
47	2,690		128	1,040	740	1,630	700	1,060	920	3,456	930
48	2,760		129	1,075	770	1,655	715	1,070	955	3,564	950
49	2,835		131	1,110	800	1,680	730	1,080	995	3,708	975
50	2,915		133	1,145	825	1,705	745	1,090	1,035	3,852	1,000
51	3,005		134	1,185	855	1,735	765	1,100	1,075	3,996	1,025
52	3,095		136	1,225	890	1,765	785	1,110	1,125	4,176	1,055
53	3,185		137	1,270	930	1,795	805	1,120	1,170	4,356	1,085
54	3,285		139	1,315	970	1,830	820	1,135	1,225	4,572	1,120
55	3,390		140	1,370	1,010	1,865	835	1,150	1,285	4,788	1,150
56	3,500		142	1,420	1,055	1,910	855	1,160	1,350	5,004	1,185
57	3,615		143	1,480	1,100	1,960	875	1,180	1,420	5,256	1,230
58	3,740		144	1,540	1,150	2,015	890	1,205	1,490	5,544	1,270
59	3,865		145	1,605	1,200	2,065	905	1,225	1,570	5,796	1,315
60	3,995		146	1,675	1,260	2,120	920	1,245	1,655	6,084	1,365
61	4,130		147	1,750	1,320	2,165	935	1,270	1,750	6,372	1,410
62	4,275		147	1,825	1,385	2,220	945	1,290	1,845	6,732	1,465
63	4,425		148	1,910	1,450	2,270	955	1,315	1,955	7,092	1,515
64	4,580		149	2,000	1,520	2,325	965	1,335	2,075	7,488	1,575
65	4,745		149	2,090	1,595	2,370	970	1,355	2,200	7,884	1,640
66	4,915		149	2,185	1,680	2,420	975	1,375	2,345	8,280	1,705
67	5,090		149	2,290	1,765	2,460	975	1,400	2,495	8,784	1,780
68	5,290		148	2,400	1,855	2,500	970	1,420	2,670	9,288	1,855
69	5,485		148	2,515	1,960	2,540	970	1,440	2,855	9,864	1,945
70	5,685		147	2,645	2,075	2,580	965	1,465	3,065	10,440	2,040
71	5,885		147	2,785	2,205	2,620	960	1,485	3,295	11,088	2,150
72	6,095		146	2,930	2,350	2,660	960	1,510	3,555	11,808	2,280
73	6,320		146	3,105	2,515	2,700	955	1,540	3,855	12,636	2,425
74	6,555		147	3,280	2,705	2,750	955	1,570	4,190	13,500	2,590
75	6,815		148	3,475	2,915	2,805	960	1,610	4,575	14,544	2,780
76	7,105		150	3,685	3,160	2,880	970	1,650	5,015	15,660	2,990
77	7,435		153	3,910	3,450	2,980	985	1,700	5,535	16,992	3,245
78	7,810		158	4,160	3,780	3,095	1,010	1,760	6,165	18,576	3,545
79	8,185		162	4,420	4,135	3,200	1,035	1,815	6,845	20,196	3,880
80	8,565		166	4,670	4,525	3,305	1,055	1,870	7,595	21,960	4,265

月払保険料表(口座振替扱)

保険期間・保険料払込期間：終身
入院給付金日額：5,000円 1入院支払限度：60日型

医療用保険料免除特約

なし

女性

月払保険料表(口座振替扱)

保険期間・保険料払込期間：終身
入院給付金日額：5,000円 1入院支払限度：60日型

医療用保険料免除特約

あり

女性

契約年齢 (歳)	主契約		オプション								
	入院給付金 日額 5,000円	+	医療用 新先進医療 特約	★医療用 通院特約 5,000円	新三大疾病 支払日数 無制限特則 5,000円	★がん治療サポートバック		医療用 抗がん剤治療 給付特約 5万円	介護一時金 特約 50万円	医療用 介護年金特約 36万円	医療用 女性疾病 入院特約 5,000円
0	755		87	180	75	-	-	-	-	-	275
1	755		87	185	75	-	-	-	-	-	280
2	750		87	190	80	-	-	-	-	-	285
3	750		87	195	80	-	-	-	-	-	290
4	750		87	200	80	-	-	-	-	-	295
5	760		87	205	85	-	-	-	-	-	300
6	770		87	210	85	415	135	185	-	-	310
7	785		87	215	90	425	140	190	-	-	315
8	805		87	220	90	435	145	195	-	-	325
9	820		87	225	95	445	150	205	-	-	330
10	840		87	230	95	460	155	210	-	-	340
11	860		87	235	100	470	160	220	-	-	350
12	885		87	240	100	485	165	225	-	-	360
13	910		87	245	105	495	165	235	-	-	370
14	935		87	255	105	505	170	245	-	-	380
15	965		87	260	110	520	175	255	230	720	390
16	990		87	265	115	535	180	265	235	720	405
17	1,020		87	275	120	550	185	275	240	756	415
18	1,055		87	285	120	565	195	285	245	756	430
19	1,085		87	290	125	585	200	295	250	792	440
20	1,115		87	300	130	600	210	305	255	828	450
21	1,145		87	305	135	615	215	320	260	828	460
22	1,170		87	315	140	635	225	335	265	864	470
23	1,195		87	320	145	655	235	345	275	864	480
24	1,225		87	330	150	675	245	360	280	900	490
25	1,245		87	340	155	695	255	375	290	936	495
26	1,270		87	350	165	715	265	395	295	972	495
27	1,290		87	355	165	735	275	410	305	972	495
28	1,305		87	370	170	760	285	430	310	1,008	495
29	1,325		87	380	175	780	295	445	320	1,044	500
30	1,345		87	390	185	805	310	465	330	1,080	500
31	1,360		87	400	190	820	320	485	340	1,116	500
32	1,375		87	410	200	840	330	500	350	1,152	495
33	1,395		87	420	205	865	340	520	360	1,188	495
34	1,415		87	430	215	885	355	540	370	1,224	495
35	1,435		87	440	225	910	365	560	385	1,260	500
36	1,455		87	455	235	930	380	580	395	1,296	500
37	1,480		87	470	245	955	390	600	410	1,368	505
38	1,500		87	480	255	975	405	620	425	1,404	510
39	1,530		87	495	265	995	415	640	440	1,476	515
40	1,565		87	510	275	1,020	425	660	455	1,548	525
41	1,605		87	525	290	1,040	440	680	475	1,620	535
42	1,650		87	540	300	1,060	450	695	495	1,692	550
43	1,695		87	560	315	1,085	460	710	510	1,764	565
44	1,745		87	580	330	1,105	470	725	530	1,836	580
45	1,800		87	600	345	1,120	480	740	555	1,908	595
46	1,850		87	620	360	1,140	495	750	575	2,016	610
47	1,905		87	645	375	1,150	500	755	605	2,124	625
48	1,965		87	670	390	1,165	510	760	630	2,196	640
49	2,030		87	695	405	1,185	520	765	660	2,304	660
50	2,095		87	720	425	1,200	530	775	695	2,448	680
51	2,160		87	745	445	1,220	545	780	730	2,556	700
52	2,230		87	775	465	1,240	560	785	770	2,700	720
53	2,305		87	805	485	1,260	575	790	810	2,844	745
54	2,385		87	835	500	1,285	585	800	850	2,988	770
55	2,465		87	870	525	1,315	600	805	895	3,168	800
56	2,545		87	905	550	1,345	615	815	950	3,348	820
57	2,635		87	945	580	1,375	625	825	1,005	3,528	850
58	2,730		87	985	610	1,410	635	835	1,065	3,708	880
59	2,820		87	1,030	640	1,445	645	850	1,130	3,888	915
60	2,920		87	1,080	675	1,480	655	865	1,195	4,140	950
61	3,025		87	1,130	710	1,510	660	875	1,275	4,392	985
62	3,130		87	1,175	745	1,545	665	890	1,360	4,644	1,025
63	3,245		87	1,235	785	1,575	670	900	1,450	4,896	1,065
64	3,365		87	1,295	820	1,610	675	915	1,545	5,220	1,110
65	3,485		87	1,355	865	1,640	675	925	1,655	5,544	1,155
66	3,620		87	1,420	910	1,665	675	940	1,775	5,868	1,205
67	3,760		87	1,485	960	1,690	675	950	1,905	6,228	1,265
68	3,905		87	1,560	1,015	1,715	670	960	2,050	6,624	1,325
69	4,055		87	1,640	1,070	1,740	665	975	2,205	7,056	1,395
70	4,200		87	1,725	1,135	1,760	660	985	2,380	7,524	1,470
71	4,350		87	1,810	1,205	1,780	655	995	2,570	8,028	1,550
72	4,490		87	1,905	1,285	1,790	645	1,010	2,790	8,532	1,645
73	4,635		87	2,010	1,380	1,805	635	1,020	3,030	9,144	1,750
74	4,775		87	2,110	1,480	1,815	630	1,030	3,290	9,792	1,860
75	4,925		87	2,210	1,585	1,830	625	1,040	3,575	10,476	1,990
76	5,075		87	2,315	1,700	1,850	620	1,050	3,890	11,196	2,125
77	5,215		87	2,415	1,830	1,875	615	1,060	4,245	12,024	2,275
78	5,365		87	2,505	1,970	1,900	615	1,070	4,655	12,924	2,445
79	5,515		87	2,605	2,130	1,920	615	1,080	5,090	13,860	2,635
80	5,670		87	2,705	2,295	1,940	615	1,085	5,560	14,832	2,860

* …オプションを含めた合計保険料が1,000円以上の場合にお取扱いできます。
●「－」…お取扱いできません。 ●保険料表に記載のない保険料については設計書などにてご確認ください。

契約 年 齢 (歳)	主契約		オプション								
	入院給付金 日額 5,000円	+	医療用 新先進医療 特約	★医療用 通院特約 5,000円	新三大疾病 支払日数 無制限特則 5,000円	★がん治療サポートバック		医療用 抗がん剤治療 給付特約 5万円	介護一時金 特約 50万円	医療用 介護年金特約 36万円	医療用 女性疾病 入院特約 5,000円
0	1,145		98	310	165	-	-	-	-	-	430
1	1,080		97	295	155	-	-	-	-	-	410
2	1,050		97	290	150	-	-	-	-	-	405
3	1,035		96	295	150	-	-	-	-	-	405
4	1,030		96	295	155	-	-	-	-	-	410
5	1,040		96	300	155	-	-	-	-	-	415
6	1,050		97	310	160	535	185	260	-	-	425
7	1,070		97	315	160	550	190	270	-	-	435
8	1,090		97	320	165	560	190	275	-	-	445
9	1,120		97	330	165	575	200	285	-	-	455
10	1,145		98	340	170	590	205	295	-	-	465
11	1,175		98	345	175	610	210	305	-	-	480
12	1,205		98	355	180	625	215	315	-	-	495
13	1,240		98	365	185	640	225	325	-	-	505
14	1,275		99	375	190	660	230	335	-	-	520
15	1,315		99	385	200	680	240	350	340	1,152	535
16	1,360		99	400	205	700	250	365	345	1,188	555
17	1,410		99	415	215	725	255	380	355	1,188	570
18	1,460		99	430	225	750	270	395	370	1,224	595
19	1,505		100	445	235	775	280	410	380	1,296	615
20	1,560		100	460	245	800	290	430	390	1,332	635
21	1,610		101	475	255	825	305	450	405	1,368	655
22	1,665		101	490	265	855	315	470	415	1,440	675
23	1,720		102	500	275	885	330	490	430	1,476	695
24	1,770		103	520	290	920	345	510	445	1,548	710
25	1,815		103	535	300	950	360	530	460	1,584	725
26	1,860		104	555	315	980	375	555	475	1,656	740
27	1,905		105	575	325	1,015	390	580	490	1,728	750
28	1,945		106	595	340	1,050	405	605	500	1,764	760
29	1,985		107	610	350	1,085	420	630	515	1,836	770
30	2,025		107	630	365	1,115	440	655	530	1,908	780
31	2,060		108	650	380	1,150	455	680	545	1,944	785
32	2,095		109	665	390	1,175	470	710	565	2,016	790
33	2,125		110	685	405	1,205	485	735	580	2,088	795
34	2,155		111	700	420	1,240	495	760	595	2,160	805
35	2,195		112	720	435	1,270	510	790	615	2,232	810
36	2,235		114	740	450	1,300	530	815	635	2,304	820
37	2,280		115	765	470	1,335	545	840	655	2,376	830
38	2,330		116	790	485	1,370	565	870	675	2,484	840
39	2,380		117	815	500	1,405	580	900	700	2,556	860
40	2,435		118	835	520	1,435	595	925	725	2,664	875
41	2,495		120	860	540	1,465	615	950	750	2,772	895
42	2,560		121	885	560	1,490	630	975	775	2,880	920
43	2,635		122	915	580	1,520	645	995	805	2,988	945
44	2,710		124	945	605	1,550	660	1,015	825	3,096	970
45	2,785		125	975	625	1,580	675	1,035	855	3,204	995
46	2,860		126	1,005	650	1,605	690	1,050	890	3,312	1,020
47	2,940		128	1,040	675	1,630	700	1,060	920	3,456	1,045
48	3,025		129	1,075	700	1,655	715	1,070	955	3,564	1,070
49	3,115		131	1,110	725	1,680	730	1,080	995	3,708	1,100
50	3,200		133	1,145	750	1,705	745	1,090	1,035	3,852	1,130
51	3,295		134	1,185	780	1,735	765	1,100	1,075	3,996	1,160
52	3,400		136	1,225	810	1,765	785	1,110	1,125	4,176	1,195
53	3,505		137	1,270	840	1,795	805	1,120	1,170	4,356	1,230
54	3,615		139	1,315	875	1,830	820	1,135	1,225	4,572	1,270
55	3,735		140	1,370	910	1,865	835	1,150	1,285	4,788	1,315
56	3,855		142	1,420	950	1,910	855	1,160	1,350	5,004	1,360
57	3,990		143	1,480	995	1,960	875	1,180	1,420	5,256	1,405
58	4,125		144	1,540	1,040	2,015	890	1,205	1,490	5,544	1,460
59	4,270		145	1,605	1,090	2,065	905	1,225	1,570	5,796	1,505
60	4,425		146	1,675	1,140	2,120	920	1,245	1,655	6,084	1,565
61	4,575		147	1,750	1,190	2,165	935	1,270	1,750	6,372	1,625
62	4,740		147	1,825	1,250	2,220	945	1,290	1,845	6,732	1,685
63	4,910		148	1,910	1,310	2,270	955	1,315	1,955	7,092	1,755
64	5,090		149	2,000	1,375	2,325	965	1,335	2,075	7,488	1,820
65	5,275		149	2,090	1,445	2,370	970	1,355	2,200	7,884	1,900
66	5,470		149	2,185	1,510	2,420	975	1,375	2,345	8,280	1,980
67	5,680		149	2,290	1,585	2,460	975	1,400	2,495	8,784	2,070
68	5,905		148	2,400	1,670	2,500	970	1,420	2,670	9,288	2,165
69	6,130		148	2,515	1,760	2,540	970	1,440	2,855	9,864	2,270
70	6,370		147	2,645	1,855	2,580	965	1,465	3,065	10,440	2,390
71	6,605		147	2,785	1,975	2,620	960	1,485	3,295	11,088	2,525
72	6,855		146	2,930	2,105	2,660	960	1,510	3,555	11,808	2,680
73	7,115		146	3,105	2,255	2,700	955	1,540	3,855	12,636	2,855
74	7,400		147	3,280	2,425	2,750	955	1,570	4,190	13,500	3,055
75	7,715		148	3,475	2,620	2,805	960	1,610	4,575	14,544	3,280
76	8,060		150	3,685	2,835	2,880	970	1,650	5,015	15,660	3,540
77	8,455		153	3,910	3,100	2,980	985	1,700	5,535	16,992	3,850
78	8,905		158	4,160	3,405	3,095	1,010	1,760	6,165	18,576	4,210
79	9,360		162	4,420	3,735	3,200	1,035	1,815	6,845	20,196	4,625
80	9,815		166	4,670	4,090	3,305	1,055	1,870	7,595	21,960	5,090

月払保険料表(口座振替扱)

保険期間・保険料払込期間：終身
入院給付金日額：10,000円 1入院支払限度：40日型

医療用保険料免除特約

なし

女性

月払保険料表(口座振替扱)

保険期間・保険料払込期間：終身
入院給付金日額：10,000円 1入院支払限度：40日型

医療用保険料免除特約

あり

女性

契約 年 齢 (歳)	主契約	オプション								
	入院給付金 日額 10,000円	医療用 新先進医療 特約	★医療用 通院特約 10,000円	新三大疾病 支払日数 無制限特則 10,000円	★がん治療サポートバック		医療用 抗がん剤治療 給付特約 10万円	介護一時金 特約 100万円	医療用 介護年金特約 60万円	医療用 女性疾病 入院特約 5,000円
					医療用 新がん診断 給付特約 100万円	医療用 新がん外来 治療給付特約 10,000円				
0	1,440	87	360	170	-	-	-	-	-	265
1	1,430	87	370	170	-	-	-	-	-	270
2	1,430	87	380	180	-	-	-	-	-	275
3	1,430	87	390	180	-	-	-	-	-	280
4	1,430	87	400	180	-	-	-	-	-	285
5	1,440	87	410	190	-	-	-	-	-	290
6	1,460	87	420	190	830	270	370	-	-	295
7	1,490	87	430	200	850	280	380	-	-	305
8	1,520	87	440	200	870	290	390	-	-	310
9	1,560	87	450	210	890	300	410	-	-	320
10	1,600	87	460	210	920	310	420	-	-	325
11	1,640	87	470	220	940	320	440	-	-	335
12	1,670	87	480	220	970	330	450	-	-	345
13	1,720	87	490	230	990	330	470	-	-	355
14	1,770	87	510	240	1,010	340	490	-	-	365
15	1,820	87	520	240	1,040	350	510	460	1,200	375
16	1,870	87	530	250	1,070	360	530	470	1,200	385
17	1,930	87	550	260	1,100	370	550	480	1,260	395
18	1,990	87	570	270	1,130	390	570	490	1,260	410
19	2,050	87	580	280	1,170	400	590	500	1,320	420
20	2,100	87	600	290	1,200	420	610	510	1,380	430
21	2,160	87	610	300	1,230	430	640	520	1,380	440
22	2,210	87	630	310	1,270	450	670	530	1,440	450
23	2,260	87	640	320	1,310	470	690	550	1,440	455
24	2,300	87	660	330	1,350	490	720	560	1,500	465
25	2,350	87	680	340	1,390	510	750	580	1,560	465
26	2,390	87	700	350	1,430	530	790	590	1,620	470
27	2,420	87	710	360	1,470	550	820	610	1,620	470
28	2,450	87	740	370	1,520	570	860	620	1,680	470
29	2,480	87	760	390	1,560	590	890	640	1,740	470
30	2,520	87	780	400	1,610	620	930	660	1,800	470
31	2,540	87	800	420	1,640	640	970	680	1,860	470
32	2,570	87	820	430	1,680	660	1,000	700	1,920	470
33	2,600	87	840	450	1,730	680	1,040	720	1,980	465
34	2,640	87	860	470	1,770	710	1,080	740	2,040	465
35	2,670	87	880	490	1,820	730	1,120	770	2,100	465
36	2,710	87	910	510	1,860	760	1,160	790	2,160	470
37	2,750	87	940	530	1,910	780	1,200	820	2,280	470
38	2,800	87	960	550	1,950	810	1,240	850	2,340	475
39	2,850	87	990	580	1,990	830	1,280	880	2,460	480
40	2,910	87	1,020	600	2,040	850	1,320	910	2,580	485
41	2,970	87	1,050	630	2,080	880	1,360	950	2,700	495
42	3,040	87	1,080	660	2,120	900	1,390	990	2,820	500
43	3,130	87	1,120	690	2,170	920	1,420	1,020	2,940	515
44	3,220	87	1,160	720	2,210	940	1,450	1,060	3,060	525
45	3,320	87	1,200	750	2,240	960	1,480	1,110	3,180	540
46	3,410	87	1,240	780	2,280	990	1,500	1,150	3,360	550
47	3,520	87	1,290	820	2,300	1,000	1,510	1,210	3,540	565
48	3,610	87	1,340	860	2,330	1,020	1,520	1,260	3,660	580
49	3,720	87	1,390	890	2,370	1,040	1,530	1,320	3,840	595
50	3,840	87	1,440	930	2,400	1,060	1,550	1,390	4,080	610
51	3,960	87	1,490	980	2,440	1,090	1,560	1,460	4,260	625
52	4,090	87	1,550	1,010	2,480	1,120	1,570	1,540	4,500	645
53	4,230	87	1,610	1,060	2,520	1,150	1,580	1,620	4,740	665
54	4,360	87	1,670	1,110	2,570	1,170	1,600	1,700	4,980	685
55	4,500	87	1,740	1,170	2,630	1,200	1,610	1,790	5,280	710
56	4,650	87	1,810	1,230	2,690	1,230	1,630	1,900	5,580	730
57	4,810	87	1,890	1,290	2,750	1,250	1,650	2,010	5,880	755
58	4,960	87	1,970	1,350	2,820	1,270	1,670	2,130	6,180	780
59	5,130	87	2,060	1,420	2,890	1,290	1,700	2,260	6,480	810
60	5,310	87	2,160	1,490	2,960	1,310	1,730	2,390	6,900	835
61	5,490	87	2,260	1,570	3,020	1,320	1,750	2,550	7,320	865
62	5,670	87	2,350	1,640	3,090	1,330	1,780	2,720	7,740	895
63	5,870	87	2,470	1,730	3,150	1,340	1,800	2,900	8,160	930
64	6,080	87	2,590	1,820	3,220	1,350	1,830	3,090	8,700	965
65	6,290	87	2,710	1,920	3,280	1,350	1,850	3,310	9,240	1,005
66	6,520	87	2,840	2,030	3,330	1,350	1,880	3,550	9,780	1,050
67	6,770	87	2,970	2,140	3,380	1,350	1,900	3,810	10,380	1,095
68	7,020	87	3,120	2,270	3,430	1,340	1,920	4,100	11,040	1,145
69	7,270	87	3,280	2,390	3,480	1,330	1,950	4,410	11,760	1,195
70	7,530	87	3,450	2,540	3,520	1,320	1,970	4,760	12,540	1,260
71	7,770	87	3,620	2,710	3,560	1,310	1,990	5,140	13,380	1,330
72	8,020	87	3,810	2,890	3,580	1,290	2,020	5,580	14,220	1,405
73	8,250	87	4,020	3,090	3,610	1,270	2,040	6,060	15,240	1,490
74	8,490	87	4,220	3,310	3,630	1,260	2,060	6,580	16,320	1,585
75	8,730	87	4,420	3,550	3,660	1,250	2,080	7,150	17,460	1,690
76	8,950	87	4,630	3,800	3,700	1,240	2,100	7,780	18,660	1,800
77	9,190	87	4,830	4,080	3,750	1,230	2,120	8,490	20,040	1,920
78	9,430	87	5,010	4,390	3,800	1,230	2,140	9,310	21,540	2,060
79	9,660	87	5,210	4,730	3,840	1,230	2,160	10,180	23,100	2,215
80	9,900	87	5,410	5,090	3,880	1,230	2,170	11,120	24,720	2,400

契約 年 齢 (歳)	主契約	オプション								
	入院給付金 日額 10,000円	医療用 新先進医療 特約	★医療用 通院特約 10,000円	新三大疾病 支払日数 無制限特則 10,000円	★がん治療サポートバック		医療用 抗がん剤治療 給付特約 10万円	介護一時金 特約 100万円	医療用 介護年金特約 60万円	医療用 女性疾病 入院特約 5,000円
					医療用 新がん診断 給付特約 100万円	医療用 新がん外来 治療給付特約 10,000円				
0	2,150	98	620	360	-	-	-	-	-	405
1	2,030	97	590	340	-	-	-	-	-	385
2	1,970	97	580	330	-	-	-	-	-	380
3	1,950	96	590	330	-	-	-	-	-	380
4	1,940	96	590	330	-	-	-	-	-	385
5	1,950	96	600	330	-	-	-	-	-	390
6	1,970	97	620	340	1,070	370	520	-	-	400
7	2,000	97	630	350	1,100	380	540	-	-	405
8	2,050	97	640	360	1,120	380	550	-	-	415
9	2,090	97	660	360	1,150	400	570	-	-	425
10	2,150	98	680	370	1,180	410	590	-	-	440
11	2,210	98	690	390	1,220	420	610	-	-	450
12	2,270	98	710	400	1,250	430	630	-	-	465
13	2,320	98	730	410	1,280	450	650	-	-	475
14	2,390	99	750	420	1,320	460	670	-	-	490
15	2,460	99	770	440	1,360	480	700	680	1,920	500
16	2,540	99	800	450	1,400	500	730	690	1,980	515
17	2,630	99	830	470	1,450	510	760	710	1,980	535
18	2,730	99	860	490	1,500	540	790	740	2,040	555
19	2,820	100	890	510	1,550	560	820	760	2,160	570
20	2,920	100	920	540	1,600	580	860	780	2,220	590
21	3,010	101	950	560	1,650	610	900	810	2,280	610
22	3,100	101	980	580	1,710	630	940	830	2,400	625
23	3,200	102	1,000	610	1,770	660	980	860	2,460	645
24	3,300	103	1,040	640	1,840	690	1,020	890	2,580	660
25	3,380	103	1,070	660	1,900	720	1,060	920	2,640	670
26	3,470	104	1,110	690	1,960	750	1,110	950	2,760	685
27	3,550	105	1,150	720	2,030	780	1,160	980	2,880	690
28	3,610	106	1,190	740	2,100	810	1,210	1,000	2,940	700
29	3,680	107	1,220	770	2,170	840	1,260	1,030	3,060	705
30	3,750	107	1,260	800	2,230	880	1,310	1,060	3,180	715
31	3,810	108	1,300	830	2,300	910	1,360	1,090	3,240	720
32	3,870	109	1,330	860	2,350	940	1,420	1,130	3,360	720
33	3,930	110	1,370	890	2,410	970	1,470	1,160	3,480	725
34	3,990	111	1,400	920	2,480	990	1,520	1,190	3,600	730
35	4,060	112	1,440	950	2,540	1,020	1,580	1,230	3,720	735
36	4,130	114	1,480	990	2,600	1,060	1,630	1,270	3,840	745
37	4,200	115	1,530	1,020	2,670	1,090	1,680	1,310	3,960	755
38	4,280	116	1,580	1,060	2,740	1,130	1,740	1,350	4,140	765
39	4,370	117	1,630	1,100	2,810	1,160	1,800	1,400	4,260	775
40	4,470	118	1,670	1,140	2,870	1,190	1,850	1,450	4,440	790
41	4,580	120	1,720	1,180	2,930	1,230	1,900	1,500	4,620	810
42	4,700	121	1,770	1,230	2,980	1,260	1,950	1,550	4,800	820
43	4,830	122	1,830	1,280	3,040	1,290	1,990	1,610	4,980	845
44	4,950	124	1,890	1,330	3,100	1,320	2,030	1,650	5,160	865
45	5,090	125	1,950	1,380	3,160	1,350	2,070	1,710	5,340	885
46	5,230	126	2,010	1,430	3,210	1,380	2,100	1,780	5,520	905
47	5,380	128	2,080	1,480	3,260	1,400	2,120	1,840	5,760	930
48	5,520	129	2,150	1,540	3,310	1,430	2,140	1,910	5,940	950
49	5,670	131	2,220	1,600	3,360	1,460	2,160	1,990	6,180	975
50	5,830	133	2,290	1,650	3,410	1,490	2,180	2,070	6,420	1,000
51	6,010	134	2,370	1,710	3,470	1,530	2,200	2,150	6,660	1,025
52	6,190	136	2,450	1,780	3,530	1,570	2,220	2,250	6,960	1,055
53	6,370	137	2,540	1,860	3,590	1,610	2,240	2,340	7,260	1,085
54	6,570	139	2,630	1,940	3,660	1,640	2,270	2,450	7,620	1,120
55	6,780	140	2,740	2,020	3,730	1,670	2,300	2,570	7,980	1,150
56	7,000	142	2,840	2,110	3,820	1,710	2,320	2,700	8,340	1,185
57	7,230	143	2,960	2,200	3,920	1,750	2,360	2,840	8,760	1,230
58	7,480	144	3,080	2,300	4,030	1,780	2,410	2,980	9,240	1,270
59	7,730	145	3,210	2,400	4,130	1,810	2,450	3,140	9,660	1,315
60	7,990	146	3,350	2,520	4,240	1,840	2,490	3,310	10,140	1,365
61	8,260	147	3,500	2,640	4,330	1,870	2,540	3,500	10,620	1,410
62	8,550	147	3,650	2,770	4,440	1,890	2,580	3,690	11,220	1,465
63	8,850	148	3,820	2,900	4,540	1,910	2,630	3,910	11,820	1,515
64	9,160	149	4,000	3,040	4,650	1,930	2,670	4,150	12,480	1,575
65	9,490	149	4,180	3,190	4,740	1,940	2,710	4,400	13,140	1,640
66	9,830	149	4,370	3,360	4,840	1,950	2,750	4,690	13,800	1,705
67	10,180	149	4,580	3,530	4,920	1,950	2,800	4,990	14,640	1,780
68	10,580	148	4,800	3,710	5,000	1,940	2,840	5,340	15,480	1,855
69	10,970	148	5,030	3,920	5,080	1,940	2,880	5,710	16,440	1,945
70	11,370	147	5,290	4,150	5,160	1,930	2,930	6,130	17,400	2,040
71	11,770	147	5,570	4,410	5,240	1,920	2,970	6,590	18,480	2,150
72	12,190	146	5,860	4,700	5,320	1,920	3,020	7,110	19,680	2,280
73	12,640	146	6,210	5,030	5,400	1,910	3,080	7,710	21,060	2,425
74	13,110	147	6,560	5,410	5,500	1,910	3,140	8,380	22,500	2,590
75	13,630	148	6,950	5,830	5,610	1,920	3,220	9,150	24,240	2,780
76	14,210	150	7,370	6,320	5,760	1,940	3,300	10,030	26,100	2,990
77	14,870	153	7,820	6,900	5,960	1,970	3,400	11,070	28,320	3,245
78	15,620	158	8,320	7,560	6,190	2,020	3,520	12,330	30,960	3,545
79	16,370	162	8,840	8,270	6,400	2,070	3,630	13,690	33,660	3,880
80	17,130	166	9,340	9,050	6,610	2,110	3,740	15,190	36,600	4,265

月払保険料表(口座振替扱)

保険期間・保険料払込期間：終身
入院給付金日額：10,000円 1入院支払限度：60日型

医療用保険料免除特約

なし

女性

月払保険料表(口座振替扱)

保険期間・保険料払込期間：終身
入院給付金日額：10,000円 1入院支払限度：60日型

医療用保険料免除特約

あり

女性

契約年齢 (歳)	主契約 入院給付金 日額 10,000円	オプション								
		医療用 新先進医療 特約	★医療用 通院特約 10,000円	新三大疾病 支払日数 無制限特則 10,000円	★がん治療サポートバック		医療用 抗がん剤治療 給付特約 10万円	介護一時金 特約 100万円	医療用 介護年金特約 60万円	医療用 女性疾病 入院特約 5,000円
		医療用 新がん診断 給付特約 100万円	医療用 新がん外来 治療給付特約 10,000円							
0	1,510	87	360	150	-	-	-	-	-	275
1	1,510	87	370	150	-	-	-	-	-	280
2	1,500	87	380	160	-	-	-	-	-	285
3	1,500	87	390	160	-	-	-	-	-	290
4	1,500	87	400	160	-	-	-	-	-	295
5	1,520	87	410	170	-	-	-	-	-	300
6	1,540	87	420	170	830	270	370	-	-	310
7	1,570	87	430	180	850	280	380	-	-	315
8	1,610	87	440	180	870	290	390	-	-	325
9	1,640	87	450	190	890	300	410	-	-	330
10	1,680	87	460	190	920	310	420	-	-	340
11	1,720	87	470	200	940	320	440	-	-	350
12	1,770	87	480	200	970	330	450	-	-	360
13	1,820	87	490	210	990	330	470	-	-	370
14	1,870	87	510	210	1,010	340	490	-	-	380
15	1,930	87	520	220	1,040	350	510	460	1,200	390
16	1,980	87	530	230	1,070	360	530	470	1,200	405
17	2,040	87	550	240	1,100	370	550	480	1,260	415
18	2,110	87	570	240	1,130	390	570	490	1,260	430
19	2,170	87	580	250	1,170	400	590	500	1,320	440
20	2,230	87	600	260	1,200	420	610	510	1,380	450
21	2,290	87	610	270	1,230	430	640	520	1,380	460
22	2,340	87	630	280	1,270	450	670	530	1,440	470
23	2,390	87	640	290	1,310	470	690	550	1,440	480
24	2,450	87	660	300	1,350	490	720	560	1,500	490
25	2,490	87	680	310	1,390	510	750	580	1,560	495
26	2,540	87	700	330	1,430	530	790	590	1,620	495
27	2,580	87	710	330	1,470	550	820	610	1,620	495
28	2,610	87	740	340	1,520	570	860	620	1,680	495
29	2,650	87	760	350	1,560	590	890	640	1,740	500
30	2,690	87	780	370	1,610	620	930	660	1,800	500
31	2,720	87	800	380	1,640	640	970	680	1,860	500
32	2,750	87	820	400	1,680	660	1,000	700	1,920	495
33	2,790	87	840	410	1,730	680	1,040	720	1,980	495
34	2,830	87	860	430	1,770	710	1,080	740	2,040	495
35	2,870	87	880	450	1,820	730	1,120	770	2,100	500
36	2,910	87	910	470	1,860	760	1,160	790	2,160	500
37	2,960	87	940	490	1,910	780	1,200	820	2,280	505
38	3,000	87	960	510	1,950	810	1,240	850	2,340	510
39	3,060	87	990	530	1,990	830	1,280	880	2,460	515
40	3,130	87	1,020	550	2,040	850	1,320	910	2,580	525
41	3,210	87	1,050	580	2,080	880	1,360	950	2,700	535
42	3,300	87	1,080	600	2,120	900	1,390	990	2,820	550
43	3,390	87	1,120	630	2,170	920	1,420	1,020	2,940	565
44	3,490	87	1,160	660	2,210	940	1,450	1,060	3,060	580
45	3,600	87	1,200	690	2,240	960	1,480	1,110	3,180	595
46	3,700	87	1,240	720	2,280	990	1,500	1,150	3,360	610
47	3,810	87	1,290	750	2,300	1,000	1,510	1,210	3,540	625
48	3,930	87	1,340	780	2,330	1,020	1,520	1,260	3,660	640
49	4,060	87	1,390	810	2,370	1,040	1,530	1,320	3,840	660
50	4,190	87	1,440	850	2,400	1,060	1,550	1,390	4,080	680
51	4,320	87	1,490	890	2,440	1,090	1,560	1,460	4,260	700
52	4,460	87	1,550	930	2,480	1,120	1,570	1,540	4,500	720
53	4,610	87	1,610	970	2,520	1,150	1,580	1,620	4,740	745
54	4,770	87	1,670	1,000	2,570	1,170	1,600	1,700	4,980	770
55	4,930	87	1,740	1,050	2,630	1,200	1,610	1,790	5,280	800
56	5,090	87	1,810	1,100	2,690	1,230	1,630	1,900	5,580	820
57	5,270	87	1,890	1,160	2,750	1,250	1,650	2,010	5,880	850
58	5,460	87	1,970	1,220	2,820	1,270	1,670	2,130	6,180	880
59	5,640	87	2,060	1,280	2,890	1,290	1,700	2,260	6,480	915
60	5,840	87	2,160	1,350	2,960	1,310	1,730	2,390	6,900	950
61	6,050	87	2,260	1,420	3,020	1,320	1,750	2,550	7,320	985
62	6,260	87	2,350	1,490	3,090	1,330	1,780	2,720	7,740	1,025
63	6,490	87	2,470	1,570	3,150	1,340	1,800	2,900	8,160	1,065
64	6,730	87	2,590	1,640	3,220	1,350	1,830	3,090	8,700	1,110
65	6,970	87	2,710	1,730	3,280	1,350	1,850	3,310	9,240	1,155
66	7,240	87	2,840	1,820	3,330	1,350	1,880	3,550	9,780	1,205
67	7,520	87	2,970	1,920	3,380	1,350	1,900	3,810	10,380	1,265
68	7,810	87	3,120	2,030	3,430	1,340	1,920	4,100	11,040	1,325
69	8,110	87	3,280	2,140	3,480	1,330	1,950	4,410	11,760	1,395
70	8,400	87	3,450	2,270	3,520	1,320	1,970	4,760	12,540	1,470
71	8,700	87	3,620	2,410	3,560	1,310	1,990	5,140	13,380	1,550
72	8,980	87	3,810	2,570	3,580	1,290	2,020	5,580	14,220	1,645
73	9,270	87	4,020	2,760	3,610	1,270	2,040	6,060	15,240	1,750
74	9,550	87	4,220	2,960	3,630	1,260	2,060	6,580	16,320	1,860
75	9,850	87	4,420	3,170	3,660	1,250	2,080	7,150	17,460	1,990
76	10,150	87	4,630	3,400	3,700	1,240	2,100	7,780	18,660	2,125
77	10,430	87	4,830	3,660	3,750	1,230	2,120	8,490	20,040	2,275
78	10,730	87	5,010	3,940	3,800	1,230	2,140	9,310	21,540	2,445
79	11,030	87	5,210	4,260	3,840	1,230	2,160	10,180	23,100	2,635
80	11,340	87	5,410	4,590	3,880	1,230	2,170	11,120	24,720	2,860

契約 年 齢 (歳)	主契約	オプション								
	入院給付金 日額 10,000円	医療用 新先進医療 特約	★医療用 通院特約 10,000円	新三大疾病 支払日数 無制限特則 10,000円	★がん治療サポートバック		医療用 抗がん剤治療 給付特約 10万円	介護一時金 特約 100万円	医療用 介護年金特約 60万円	医療用 女性疾病 入院特約 5,000円
					医療用 新がん診断 給付特約 100万円	医療用 新がん外来 治療給付特約 10,000円				
0	2,290	98	620	330	-	-	-	-	-	430
1	2,160	97	590	310	-	-	-	-	-	410
2	2,100	97	580	300	-	-	-	-	-	405
3	2,070	96	590	300	-	-	-	-	-	405
4	2,060	96	590	310	-	-	-	-	-	410
5	2,080	96	600	310	-	-	-	-	-	415
6	2,100	97	620	320	1,070	370	520	-	-	425
7	2,140	97	630	320	1,100	380	540	-	-	435
8	2,180	97	640	330	1,120	380	550	-	-	445
9	2,240	97	660	330	1,150	400	570	-	-	455
10	2,290	98	680	340	1,180	410	590	-	-	465
11	2,350	98	690	350	1,220	420	610	-	-	480
12	2,410	98	710	360	1,250	430	630	-	-	495
13	2,480	98	730	370	1,280	450	650	-	-	505
14	2,550	99	750	380	1,320	460	670	-	-	520
15	2,630	99	770	400	1,360	480	700	680	1,920	535
16	2,720	99	800	410	1,400	500	730	690	1,980	555
17	2,820	99	830	430	1,450	510	760	710	1,980	570
18	2,920	99	860	450	1,500	540	790	740	2,040	595
19	3,010	100	890	470	1,550	560	820	760	2,160	615
20	3,120	100	920	490	1,600	580	860	780	2,220	635
21	3,220	101	950	510	1,650	610	900	810	2,280	655
22	3,330	101	980	530	1,710	630	940	830	2,400	675
23	3,440	102	1,000	550	1,770	660	980	860	2,460	695
24	3,540	103	1,040	580	1,840	690	1,020	890	2,580	710
25	3,630	103	1,070	600	1,900	720	1,060	920	2,640	725
26	3,720	104	1,110	630	1,960	750	1,110	950	2,760	740
27	3,810	105	1,150	650	2,030	780	1,160	980	2,880	750
28	3,890	106	1,190	680	2,100	810	1,210	1,000	2,940	760
29	3,970	107	1,220	700	2,170	840	1,260	1,030	3,060	770
30	4,050	107	1,260	730	2,230	880	1,310	1,060	3,180	780
31	4,120	108	1,300	760	2,300	910	1,360	1,090	3,240	785
32	4,190	109	1,330	780	2,350	940	1,420	1,130	3,360	790
33	4,250	110	1,370	810	2,410	970	1,470	1,160	3,480	795
34	4,310	111	1,400	840	2,480	990	1,520	1,190	3,600	805
35	4,390	112	1,440	870	2,540	1,020	1,580	1,230	3,720	810
36	4,470	114	1,480	900	2,600	1,060	1,630	1,270	3,840	820
37	4,560	115	1,530	940	2,670	1,090	1,680	1,310	3,960	830
38	4,660	116	1,580	970	2,740	1,130	1,740	1,350	4,140	840
39	4,760	117	1,630	1,000	2,810	1,160	1,800	1,400	4,260	860
40	4,870	118	1,670	1,040	2,870	1,190	1,850	1,450	4,440	875
41	4,990	120	1,720	1,080	2,930	1,230	1,900	1,500	4,620	895
42	5,120	121	1,770	1,120	2,980	1,260	1,950	1,550	4,800	920
43	5,270	122	1,830	1,160	3,040	1,290	1,990	1,610	4,980	945
44	5,420	124	1,890	1,210	3,100	1,320	2,030	1,650	5,160	970
45	5,570	125	1,950	1,250	3,160	1,350	2,070	1,710	5,340	995
46	5,720	126	2,010	1,300	3,210	1,380	2,100	1,780	5,520	1,020
47	5,880	128	2,080	1,350	3,260	1,400	2,120	1,840	5,760	1,045
48	6,050	129	2,150	1,400	3,310	1,430	2,140	1,910	5,940	1,070
49	6,230	131	2,220	1,450	3,360	1,460	2,160	1,990	6,180	1,100
50	6,400	133	2,290	1,500	3,410	1,490	2,180	2,070	6,420	1,130
51	6,590	134	2,370	1,560	3,470	1,530	2,200	2,150	6,660	1,160
52	6,800	136	2,450	1,620	3,530	1,570	2,220	2,250	6,960	1,195
53	7,010	137	2,540	1,680	3,590	1,610	2,240	2,340	7,260	1,230
54	7,230	139	2,630	1,750	3,660	1,640	2,270	2,450	7,620	1,270
55	7,470	140	2,740	1,820	3,730	1,670	2,300	2,570	7,980	1,315
56	7,710	142	2,840	1,900	3,820	1,710	2,320	2,700	8,340	1,360
57	7,980	143	2,960	1,990	3,920	1,750	2,360	2,840	8,760	1,405
58	8,250	144	3,080	2,080	4,030	1,780	2,410	2,980	9,240	1,460
59	8,540	145	3,210	2,180	4,130	1,810	2,450	3,140	9,660	1,505
60	8,850	146	3,350	2,280	4,240	1,840	2,490	3,310	10,140	1,565
61	9,150	147	3,500	2,380	4,330	1,870	2,540	3,500	10,620	1,625
62	9,480	147	3,650	2,500	4,440	1,890	2,580	3,690	11,220	1,685
63	9,820	148	3,820	2,620	4,540	1,910	2,630	3,910	11,820	1,755
64	10,180	149	4,000	2,750	4,650	1,930	2,670	4,150	12,480	1,820
65	10,550	149	4,180	2,890	4,740	1,940	2,710	4,400	13,140	1,900
66	10,940	149	4,370	3,020	4,840	1,950	2,750	4,690	13,800	1,980
67	11,360	149	4,580	3,170	4,920	1,950	2,800	4,990	14,640	2,070
68	11,810	148	4,800	3,340	5,000	1,940	2,840	5,340	15,480	2,165
69	12,260	148	5,030	3,520	5,080	1,940	2,880	5,710	16,440	2,270
70	12,740	147	5,290	3,710	5,160	1,930	2,930	6,130	17,400	2,390
71	13,210	147	5,570	3,950	5,240	1,920	2,970	6,590	18,480	2,525
72	13,710	146	5,860	4,210	5,320	1,920	3,020	7,110	19,680	2,680
73	14,230	146	6,210	4,510	5,400	1,910	3,080	7,710	21,060	2,855
74	14,800	147	6,560	4,850	5,500	1,910	3,140	8,380	22,500	3,055
75	15,430	148	6,950	5,240	5,610	1,920	3,220	9,150	24,240	3,280
76	16,120	150	7,370	5,670	5,760	1,940	3,300	10,030	26,100	3,540
77	16,910	153	7,820	6,200	5,960	1,970	3,400	11,070	28,320	3,850
78	17,810	158	8,320	6,810	6,190	2,020	3,520	12,330	30,960	4,210
79	18,720	162	8,840	7,470	6,400	2,070	3,630	13,690	33,660	4,625
80	19,630	166	9,340	8,180	6,610	2,110	3,740	15,190	36,600	5,090

お客さま専用サービス MYひまわり と健康支援 サービスのご案内



「MYひまわり」は、いつでもお手元で「生命保険」の内容確認やお手続きができ、「健康」もサポートするアプリ・Webサービスです。

無料



健康診断結果の
管理

リスク分析

おすすめの
健康行動をご案内

MYひまわりのご利用は、アプリが便利です ▶



お手元ですぐに契約確認
各種お手続きも

スマートフォンで完結

〈代表的なお手続き例〉

ご契約内容の照会

給付金のご請求

住所・電話番号のご変更

改姓・受取人のご変更

歩行
管理

様々なデバイスと連携して
日々の歩行記録ができ、
健康維持に役立ちます！



リスク
チェック

健康診断結果を登録すると、5年以内の健康リスクをAIが予測

STEP
1

健康診断結果を
カメラで撮影して簡単登録



STEP
2

AIが5年以内に罹患する確率の高い
がんなどの疾病を予測リスクに応じて
おすすめの健康行動をご案内します

5年以内の予測罹患率TOP3 ②

1	大腸がん	45%	②
2	高血圧	10%	②
3	糖尿病 等	5%	②

●各種お手続きのご利用は、ご契約者さまのみが対象です。●法人のご契約者さまはご加入の保険商品によってはご登録いただけません。●健康リスク予測（検査値異常リスク予測、罹患リスク予測）は、過去の健康診断結果の統計データと登録していただいた健康診断

結果との比較から5年以内の健康リスク（検査値異常リスク、罹患リスク）の予測を表示するものです。

アプリの情報をもとに最適な健康支援サービスをご案内

血糖値が
気になる…

有料

血糖コーチング



いつでもどこでも

血糖変動を可視化

生活習慣の
改善をサポート

血糖変動に応じたメッセージにより生活習慣の改善を促します。

- 契約者・被保険者のみ利用可能です。
- 本サービスは当社が提携するシンクヘルス株式会社のアプリ内で提供するものです。

高血糖は、生活習慣の乱れなどが原因で誰にでも起こる可能性があります。また、**糖尿病や心疾患などの発症リスク**に繋がり、糖尿病を発症すると合併症を引き起こす場合もあります。血糖値を安定させるためには、**バランスの取れた食事や適度な運動が良い**といわれています。

将来、がんに
ならないか
不安…

有料

がん早期発見をサポートする
がんリスク検査サービス



自宅で完結

痛みがなく手軽

複数の部位を
チェック

一度の検査で、
●がんリスク

がんは誰でも罹患する**可
難しくなる**場合があります。また、**生存率**を向上
選択肢のひとつとして、自
※がんリスク検査は医師によ
サービスであるため、診断

現在のがんリスクを調べることが可能です。
検査サービスは、当社の提携企業のサービスです。

能性のある病気です。発見が遅れると、**症状が進行し治療が
す。がん検診を受けることで、がんの早期発見や治療の選択
させることができます。がん検診は時間もお金もかかるため、
宅でできるがんリスク検査サービスをご紹介します。**
るがんの診断とは異なります。あくまでもリスクや可能性を計測する
に際しては医師・医療機関で行ってください。

ご契約の確認や各種お手続きは、
Web版のMYひまわりでも可能です。

ご登録方法は**こちら** ▶



- 本パンフレットに記載のサービスは、2024年10月現在のものです。
- 各サービスは予告なく変更・終了する場合があります。また、予告なく提携企業を変更する場合がありますので、あらかじめご了承ください。
- ご利用にあたってはアプリ内に記載の利用規約・注意事項もあわせてご確認ください。
- 当社が提携する企業のサービスについては、当社は責任を負いかねますので、あらかじめご了承ください。

その他にもご利用いただける健康支援サービスをご案内しております。

MEMO

MEMO

