

- 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。

必ず
ご確認
ください

払込期間中無解約返戻金限定告知医療保険について

- この保険は、健康に不安のある方でもご加入いただけるように設計された引受基準緩和型の保険商品です。そのため、保険料は当社の通常の医療保険に比べ割増されています。また、健康状態について詳細な告知をいただくことで、保険料の割増しのない当社の他の医療保険にご加入いただける場合があります。
- 配当金・満期保険金はありません。
- 契約者貸付・保険料の自動振替貸付のお取扱いはありません。
- 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します。
- ケガにより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
- ※疾病により所定の高度障害状態・身体障害状態になられた場合は、保険料のお払込みは免除されません。

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できます。

解約返戻金について

- 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(保険料がすべて払い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・権限などに関する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。

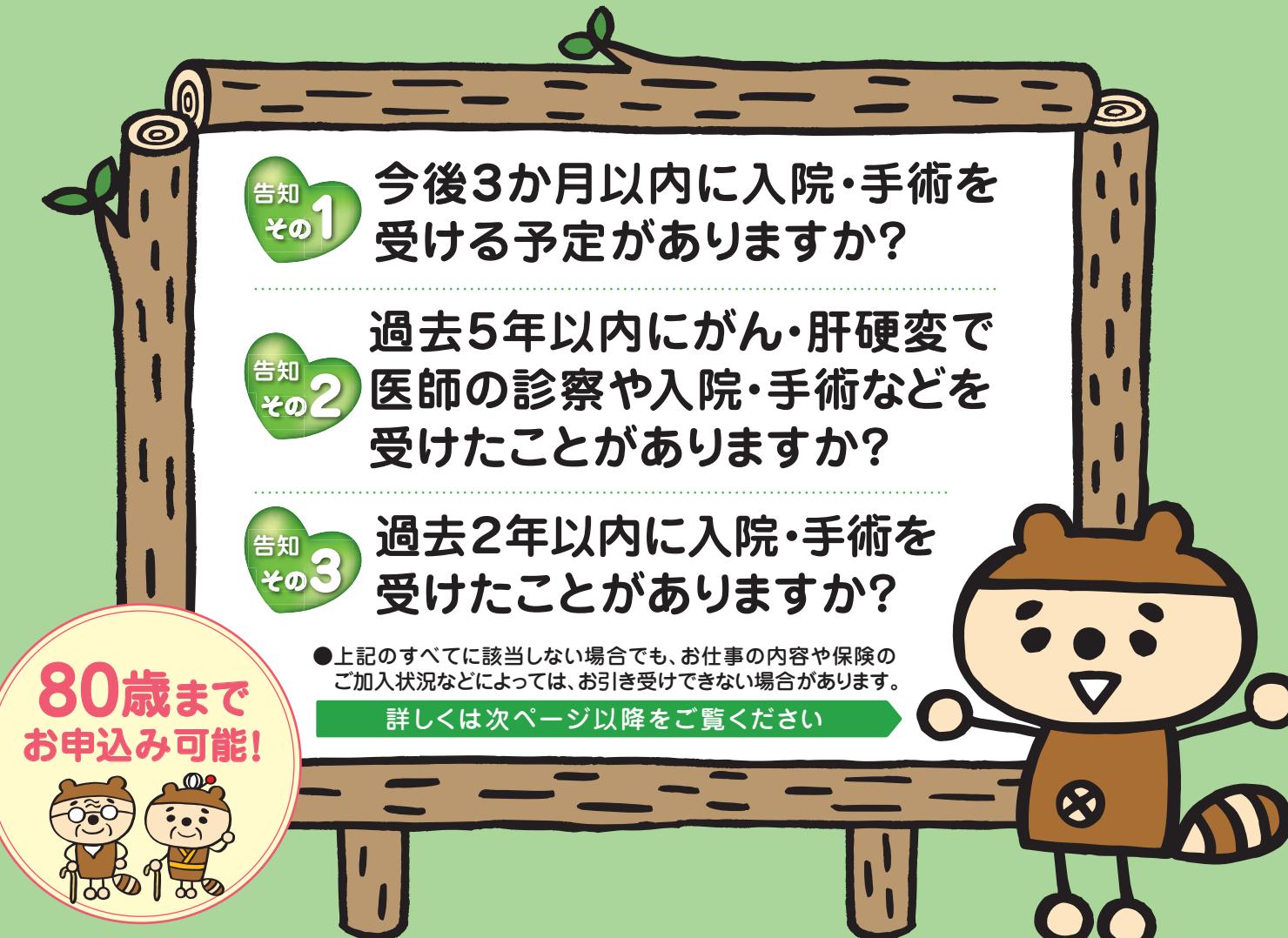
新 健康のお守り ハート

払込期間中無解約返戻金限定告知医療保険・手術I型

金融機関専用(S)

2024年10月

健康に不安のある方でも簡単な3つの告知でお申込みができる医療保険です



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

健康に不安のある 方でも簡単な3つの告知で お申込みができる 医療保険です

主契約



オプション



「入院」「手術」の保障が生涯!
持病が悪化・再発した場合でも保障!

入院

日帰り入院 でもOK!
三大疾病で入院した場合は、通算支払限度を超えて保障!

手術

公的医療保険適用の約1,000種類の手術を入院給付金日額の最高40倍まで保障!

●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。



■ 公的医療保険の対象とならない「先進医療」に対応!

限定告知医療用先進医療特約

■ 退院後の通院に備えたい方に

限定告知医療用通院特約



4つ目の告知で三大疾病に備えるオプションを付加できます!

■ 三大疾病により所定の事由に該当した場合、以後の保険料のお払込みを免除!

限定告知医療用特定疾患診断保険料免除特約

■ 三大疾病で入院した場合、入院日数を無制限に保障!

三大疾病支払日数無制限特則

簡単な
3つの告知で
お申込み!

4つ目の
告知で
付加できる!

告知項目

今すぐご確認いただけます。

3つの
告知項目

満20歳から満80歳までの方で、告知項目①②③がすべて「いいえ」なら、お申し込みいただけます。

告知項目①

今後3か月以内に、入院または手術の予定がある。

▲ 病気やケガに限らず、今後3か月以内に入院または手術の予定があれば告知が必要です。また医師に今後3か月以内に入院または手術をすすめられている場合、相談している場合も告知が必要です。

いいえ

はい

告知項目②

過去5年以内に、以下の病気で医師の診察・検査・治療・投薬(薬の処方を含む)または入院・手術を受けたことがある。

がん(悪性新生物・悪性腫瘍) 上皮内がん 肝硬変
※いずれかの疑いがあると医師に指摘されている場合を含む。
▲ 「がん」には、白血病・骨髓腫・悪性リンパ腫・肉腫を含みます。
「上皮内がん」には、子宮頸部高度異形成または病理組織診断CIN3を含みます。

いいえ

はい

告知項目③*

過去2年以内に、病気やケガで、入院したことまたは手術を受けたことがある。

▲ 「入院」には人間ドックを受診するための入院を除きます。
「手術」にはレーザー・内視鏡・カテーテルによるものを含みます。

いいえ

はい

4つ目の
告知項目

告知項目④が「いいえ」なら三大疾病の保障も備えられます。

(三大疾病に備えるオプションを付加しない場合、告知項目④は告知不要です。)

告知項目④

過去2年以内に、以下の病気で医師の診察・検査・治療・投薬(薬の処方を含む)または入院・手術を受けたことがある。

急性心筋梗塞 再発性心筋梗塞 くも膜下出血
脳内出血 脳梗塞

いいえ

はい

●この保険で保障される三大疾病とはつぎのとおりです。

「がん」「急性心筋梗塞(虚血性心疾患のうち、急性心筋梗塞(狭心症などを除く))」「脳卒中(脳血管疾患のうち、「くも膜下出血」「脳内出血」「脳梗塞」)」

●お申込みに際しては、告知書を必ずご確認ください。

●上記のすべてに該当しない場合でも、お仕事の内容や保険のご加入状況などによっては、お引き受けできない場合があります。

の保障内容

◆お取扱いについて

契約年齢範囲	満20歳～満80歳
入院給付金日額	3,000円～10,000円(1,000円単位)
保険料払込期間	終身払・短期払(10年払済・5年払済)
保険料払込方法	月払・半年払・年払

保険期間:終身

- 主契約は払込期間中無解約返戻金限定告知医療保険・手術I型です。
- 保険料払込期間中の解約返戻金はありません。

入院

疾病入院給付金*1
災害入院給付金

病気やケガで入院したとき

1入院 60日限度 *2
病気で通算1,000日限度
ケガで通算1,000日限度
三大疾病による入院は通算無制限

日帰り入院
にも対応!

P6

手術

手術給付金

所定の手術・放射線治療を
受けたとき*3

約1,000種類
の手術に対応!

P6

入院給付金日額 3,000円

ご契約日から1年以内
(削減支払期間★中)

ご契約日から
2年目以降

1日につき
1,500円

1日につき
3,000円

入院給付金日額 5,000円

ご契約日から1年以内
(削減支払期間★中)

ご契約日から
2年目以降

1日につき
2,500円

1日につき
5,000円

主契約



オプション

一生涯保障

公的医療保険の
対象とならない
「先進医療」に対応

▼
限定告知医療用
先進医療特約

P7

▼
退院後の通院
を保障

▼
限定告知医療用
通院特約

P8

4つ目の告知が必要です

▼
三大疾病になったら
保険料のお払込みを免除

▼
限定告知医療用
特定疾病診断保険料
免除特約

P9

▼
三大疾病による入院を
日数無制限に保障

▼
三大疾病支払日数
無制限特則

P10



*1 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。

*2 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回の入院のお支払限度である60日となる場合がありますので、ご留意ください。

*3 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を含みます。お支払いの対象となるのは、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。

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、ご契約をお引き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。

★削減支払期間について、詳しくは5ページをご覧ください。 ▶▶▶

特にご注意いただきたい事項

お申込み前に必ずご確認ください。

！お申込みに際しては、通常の医療保険とあわせてご検討ください。

保険料について

この保険は、健康に不安がある方でも簡単な告知でお申し込みいただけ、ご契約前の病気が悪化して入院・手術をされた場合も保障されるよう設計された商品です。このため、保険料は当社の通常の医療保険に比べ割増しされています。

他の保険へのご加入について

より詳細な告知をいただくことや医師の診査などを受けることにより、この保険よりも保険料が割安の医療保険にお申し込みいただくことができます。ただし、その場合、告知・診査結果などによりご契約いただけないこともあります。

この保険は簡単な告知のみでお申し込みいただけますが、告知内容が事実と相違していた場合は、ご契約が解除されたり、給付金などが支払われないことがあります。

！削減支払期間について

削減支払期間とは、契約日からその日を含めて1年以内の期間をいいます。
削減支払期間中の給付金のお支払額は、通常の50%相当額となります。
(削減支払期間経過後は、通常(全額)のお支払いとなります。)

！給付金がお支払いできない場合について

この保険は、責任開始期前に生じた病気やケガが悪化した場合も保障しますが、責任開始期前に医師にすすめられていた入院や手術については、給付金をお支払いできません。
※お客様の治療歴などについて、医療機関などに事実の確認をさせていただく場合があります。

※責任開始期以後に症状が悪化したことまたは医学上重要な関係にある疾病を発病したことにより、入院・手術の必要が生じた場合には、給付金をお支払いします。



病気もケガも、 手厚い「入院・手術」保障が一生涯！

入院保障

日帰り入院
にも対応！



病気やケガで入院した場合、**入院給付金**
(**疾病入院給付金***1、**災害入院給付金**)が受け取れます。

1入院*2の支払限度 1回の入院で**60日**まで保障します。
(**61日目**以降の入院分についてはお支払いの対象外です。)

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、**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が受け取れます。**

*1 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。

*2 「1入院」について、詳しくは15ページをご覧ください。

手術保障

約1,000種類
の手術に対応！



所定の手術・放射線治療を受けた場合、**手術給付金**が受け取れます。
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。

対象となる手術・給付倍率	給付倍率	
	ご契約日から1年以内 (削減支払期間*中)	ご契約日から 2年目以降
公的医療保険対象の手術・放射線治療	20・10・5・2.5倍	40・20・10・5倍
先進医療に該当する手術・放射線照射・温熱療法	5倍	10倍
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	責任開始日から1年以内は対象外	20倍

●一部例外や対象外となる手術があります。詳しくは16ページをご覧ください。
*削減支払期間について、詳しくは5ページをご覧ください。

参考 「公的医療保険対象の手術・放射線治療」とは…

「公的医療保険対象の手術・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。

対象の有無は、医療機関で発行される領収書で確認することができます。

■領収書のイメージ

患者番号	氏名						
変更料	入・外	領収書No.	発行日	費用区分			
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
	注射	リハビリーション	精神科専門療法	処置	手術	麻酔	放射線治療

点数が記載されているかどうかで判定します。

●上記はイメージであり、医療機関により異なります。



安心の
保障

公的医療保険の対象とならない 「先進医療」に対応！



安心の
保障

退院後の通院を保障！

限定告知医療用先進医療特約

先進医療による療養を受けた場合、
先進医療給付金が受け取れます。

公的医療保険の対象外で

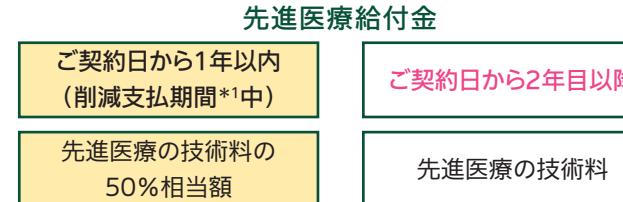
全額自己負担となる先進医療の
技術料相当額を、生涯を通じて
通算 2,000 万円まで保障します。

保障する先進医療は、療養時点で厚生労働省の認定を受けているものになり、
将来、認定内容が変わっても常に最新の先進医療をサポートします。

●被保険者が、既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。

●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ます。
そのため、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ます。



参考 「先進医療」とは…

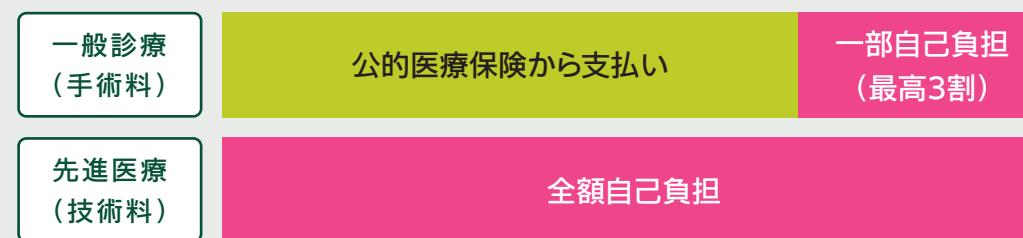
先進医療は本人が希望し、医師が必要性を認め、病状が条件を満たしており、他に方法がない場合に行われます。先進医療は、治療内容や必要な費用について医療機関より説明を受け、同意書に署名することで、治療を受けることになります。一般的な診療や検査と大きく違う点は「病院選び」と「費用」です。

■ どの医療機関でも受けられるわけではありません！

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。

■ 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。

限定告知医療用通院特約

病気やケガで入院し、退院後に通院した場合、
通院給付金が受け取れます。



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*をし
たとき
※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。

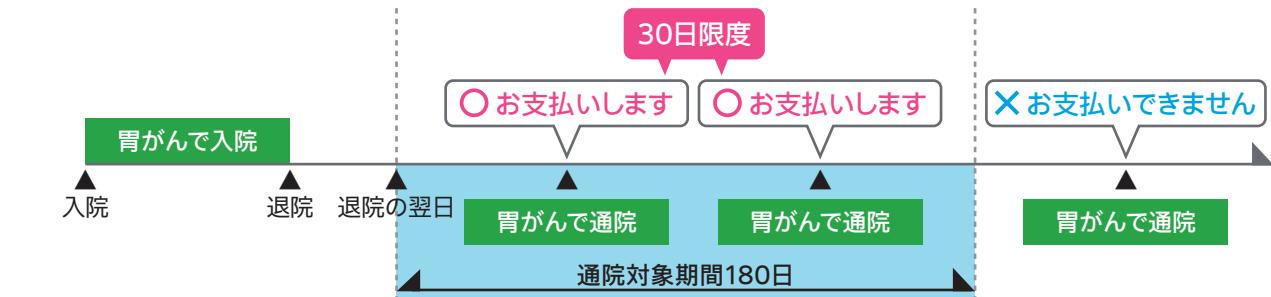
疾病通院給付金・災害通院給付金

ご契約日から1年以内 (削減支払期間*1中)	ご契約日から2年目以降
1日につき 2,500 円	1日につき 5,000 円
(通院給付金日額を5,000円に設定した場合)	

- 1回の入院*2に対する通院のお支払限度は30日です。2回以上入院された場合で、1回の入院とみなされるときは、お支払限度である30日まで保障します。
- 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。
- 通院給付金の日額は、1,000円～10,000円(主契約の入院給付金日額以下)からお選びいただけます。

病気やケガで入院し、退院後に通院した場合の例

例1 胃がんで入院し、退院の翌日以降に胃がんで通院した場合



例2 胃がんで入院し、退院の翌日以降に風邪で通院した場合





三大疾病にかかった際の 経済的負担を軽減！

限定告知医療用特定疾病診断保険料免除特約

三大疾病により所定の事由に該当した場合、以後の保険料のお払込みは必要ありません。

対象となる三大疾病および保険料払込免除事由

がん (悪性新生物)	被保険者が責任開始期前を含めて初めてがん(悪性新生物)と医師により診断確定されたとき (「上皮内がん」「悪性黒色腫以外の皮膚がん」「責任開始日から90日以内に診断確定された乳がん」を除く) 責任開始期前に診断確定されていた場合でも、責任開始日の5年前の年単位の応当日の翌日から責任開始日の前日までに診断確定がない場合、責任開始期以後の診断確定を初めてのものとみなします(再発*・転移を含む)。
急性心筋梗塞 <small>*虚血性心疾患のうち、急性心筋梗塞、再発性心筋梗塞(狭心症などを除く)</small>	被保険者が急性心筋梗塞を発病(再発*を含む)し、つぎのいずれかに該当したとき ①初めて医師の診療を受けた日からその日を含めて60日以上労働の制限を必要とする状態が継続したと医師により診断されたとき ②急性心筋梗塞の治療を直接の目的として所定の手術を受けたとき
脳卒中 <small>*脳血管疾患のうち、くも膜下出血・脳内出血・脳梗塞</small>	被保険者が脳卒中を発病(再発*を含む)し、つぎのいずれかに該当したとき ①初めて医師の診療を受けた日からその日を含めて60日以上言語障害などの他覚的な神経学的後遺症が継続したと医師により診断されたとき ②脳卒中の治療を直接の目的として所定の手術を受けたとき

*再発の定義については、「ご契約のしおり・約款」をご覧ください。

●この特約の給付にかか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保険料払込免除事由を変更することがあります。

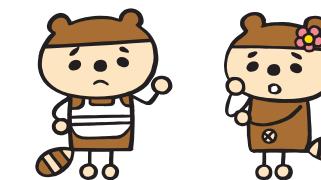
三大疾病支払日数無制限特則

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。

〈事例〉対象となる三大疾病により200日入院した場合



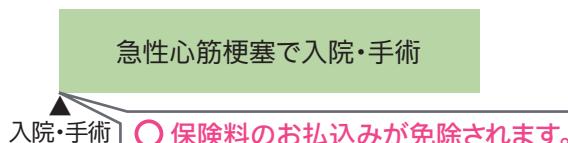
保障される三大疾病 がん(上皮内がんを含む) 急性心筋梗塞 脳卒中



急性心筋梗塞を責任開始期以後に発病した場合の例

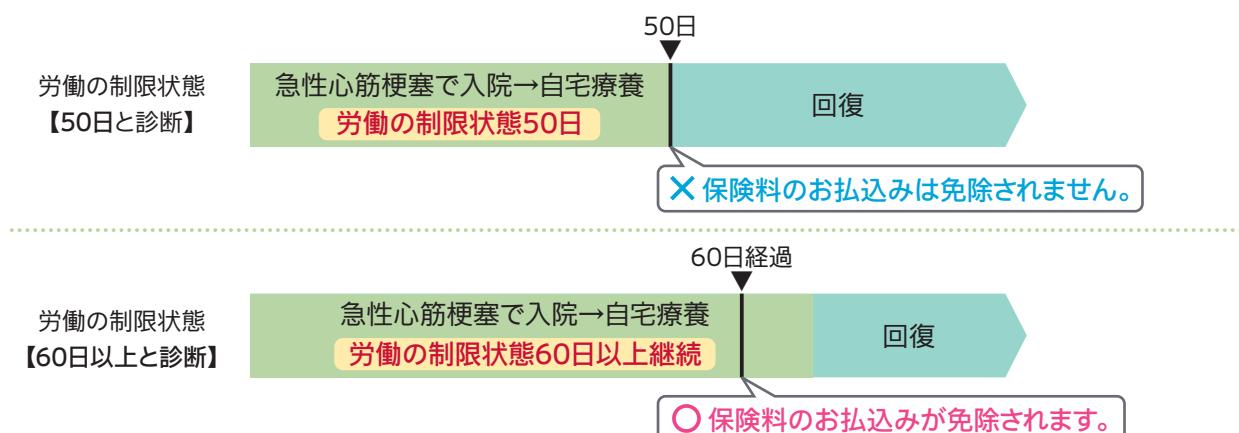
手術を受けた場合

治療を直接の目的として所定の手術を受けたとき、以後の保険料のお払込みが免除されます。



手術を受けなかった場合

労働の制限状態によって、保険料のお払込みが免除されない場合があります。



「限定告知医療用特定疾病診断保険料免除特約」と「三大疾病支払日数無制限特則」で保障される疾病



「限定告知医療用特定疾病診断保険料免除特約」および「三大疾病支払日数無制限特則」は、
保障される疾病が一部異なりますので、ご確認ください。

特約・特則	疾病		がん	急性心筋梗塞	脳卒中
	上皮内 がん	上皮内がん 以外のがん	急性心筋梗塞・再発性心筋梗塞	くも膜下出血・脳内出血・脳梗塞	
限定告知医療用 特定疾病診断 保険料免除特約	X	○	【注意】 以下は対象外です ・悪性黒色腫以外の 皮膚がん ・責任開始日から起 算して90日以内に 診断確定された乳 がん	○	○ 〔要件〕 つぎのいずれかに該当したとき ①労働を制限する状態(軽い家 事や事務などはできるが、そ れ以上の活動では制限を必 要とする状態)が60日以 上継続したと診断されたとき ②所定の手術を受けたとき
三大疾病 支払日数 無制限特則	○	○	○	○ 〔要件〕 つぎのいずれかに該当したとき ①言語障害・運動失調・麻痺な どの他覚的な神経学的後遺 症が60日以上継続したと診 断されたとき ②所定の手術を受けたとき	○

○=対象、X=対象外 を示しています

契約年齢(歳)

限定告知医療用特定疾病診断保険料免除特約なし			
入院給付金日額 3,000円			
主契約 + 限定告知医療用先進医療特約	限定告知医療用通院特約(3,000円)	三大疾病支払日数無制限特則	契約年齢(歳)
20	1,805	366	366
21	1,832	372	369
22	1,856	378	375
23	1,880	384	378
24	1,907	390	381
25	1,934	399	387
26	1,964	405	390
27	1,994	414	396
28	2,024	423	402
29	2,057	432	405
30	2,087	441	411
31	2,120	450	417
32	2,156	459	423
33	2,189	468	432
34	2,225	480	438
35	2,258	492	447
36	2,291	501	453
37	2,324	513	462
38	2,357	525	474
39	2,390	537	483
40	2,423	546	492
41	2,456	558	501
42	2,489	567	513
43	2,522	576	528
44	2,558	585	540
45	2,591	594	552
46	2,624	603	564
47	2,660	612	576
48	2,708	627	591
49	2,768	645	612
50	2,828	663	633
51	2,885	684	654
52	2,951	702	681
53	3,017	723	705
54	3,089	750	732
55	3,173	777	762
56	3,260	807	795
57	3,356	843	828
58	3,458	879	864
59	3,560	915	897
60	3,659	957	933
61	3,758	1,002	969
62	3,851	1,050	1,005
63	3,947	1,101	1,041
64	4,046	1,155	1,077
65	4,154	1,218	1,113
66	4,265	1,281	1,149
67	4,388	1,353	1,185
68	4,514	1,431	1,224
69	4,652	1,512	1,263
70	4,802	1,602	1,299
71	4,964	1,698	1,344
72	5,141	1,809	1,392
73	5,330	1,920	1,440
74	5,531	2,040	1,491
75	5,741	2,157	1,548
76	5,945	2,271	1,605
77	6,113	2,364	1,650
78	6,287	2,457	1,695
79	6,467	2,544	1,749
80	6,653	2,628	1,803

限定告知医療用特定疾病診断保険料免除特約あり			
入院給付金日額 3,000円			
主契約 + 限定告知医療用先進医療特約	限定告知医療用通院特約(3,000円)	三大疾病支払日数無制限特則	契約年齢(歳)
20	2,238	468	465
21	2,278	480	471
22	2,322	489	480
23	2,368	498	489
24	2,414	510	492
25	2,463	522	501
26	2,513	537	510
27	2,565	549	522
28	2,624	564	531
29	2,680	579	543
30	2,738	594	555
31	2,800	612	567
32	2,865	630	579
33	2,930	648	594
34	2,997	666	606
35	3,062	687	621
36	3,124	705	639
37	3,188	726	654
38	3,253	747	672
39	3,318	768	690
40	3,382	786	705
41	3,447	807	726
42	3,514	825	747
43	3,579	843	768
44	3,646	861	789
45	3,714	879	810
46	3,775	894	831
47	3,842	915	852
48	3,932	942	879
49	4,038	972	906
50	4,141	1,002	942
51	4,253	1,038	978
52	4,367	1,074	1,017
53	4,491	1,110	1,062
54	4,621	1,155	1,104
55	4,757	1,200	1,152
56	4,902	1,248	1,200
57	5,052	1,296	1,251
58	5,205	1,350	1,299
59	5,355	1,407	1,350
60	5,506	1,470	1,401
61	5,647	1,530	1,452
62	5,781	1,599	1,500
63	5,916	1,671	1,548
64	6,057	1,746	1,599
65	6,210	1,833	1,653
66	6,378	1,923	1,704
67	6,559	2,028	1,758
68	6,761	2,142	1,815
69	6,972	2,262	1,872
70	7,191	2,391	1,932
71	7,429	2,529	1,995
72	7,702	2,688	2,067
73	8,019	2,865	2,145
74	8,351	3,048	2,235
75	8,699	3,234	2,325
76	9,036	3,411	2,415
77	9,316	3,558	2,490
78	9,601	3,702	2,571
79	9,895	3,843	2,655
80	10,193	3,978	2,739

(2024年10月現在) 単位:円

(2024年10月現在) 单位:円

契約年齢(歳)

限定告知医療用特定疾病診断保険料免除特約なし			
入院給付金日額 3,000円		入院給付金日額 5,000円	
主契約 + 限定告知医療用先進医療特約	限定告知医療用通院特約(3,000円)	三大疾病支払日数無制限特則	主契約 + 限定告知医療用先進医療特約
20	2,003	429	360
21	2,027	435	360
22	2,054	441	363
23	2,075	450	366
24	2,099	456	366
25	2,117	465	369
26	2,135	471	372
27	2,147	480	372
28	2,159	489	375
29	2,168	495	378
30	2,174	504	384
31	2,180	510	387
32	2,183	519	393
33	2,186	528	399
34	2,189	537	405
35	2,195	549	411
36	2,201	561	420
37	2,210	573	429
38	2,219	585	435
39	2,231	597	444
40	2,246	612	453
41	2,264	624	462
42	2,282	639	471
43	2,306	654	483
44	2,327	669	492
45	2,348	687	501
46	2,363	702	510
47	2,381	720	522
48	2,411	744	537
49	2,447	771	555
50	2,483	798	573
51	2,525	825	591
52	2,570	852	609
53	2,618	882	627
54	2,666	909	651
55	2,723	945	672
56	2,783	981	696
57	2,846	1,020	723
58	2,909	1,059	753
59	2,981	1,101	786
60	3,053	1,149	819
61	3,125	1,200	858
62	3,203	1,254	891
63	3,281	1,311	933
64	3,365	1,374	975
65	3,452	1,440	1,014
66	3,539	1,509	1,056
67	3,629	1,584	1,095
68	3,719	1,668	1,137
69	3,818	1,752	1,185
70	3,914	1,848	1,236
71	4,019	1,947	1,293
72	4,127	2,061	1,362
73	4,244	2,178	1,440
74	4,373	2,295	1,521
75	4,511	2,421	1,617

限定告知医療用特定疾病診断保険料免除特約あり			
入院給付金日額 3,000円		入院給付金日額 5,000円	
契約年齢(歳)	主契約 + 限定告知医療用先進医療特約	限定告知医療用通院特約(3,000円)	三大疾病支払日数無制限特則
20	2,541	588	492
21	2,590	600	495
22	2,640	615	501
23	2,689	630	510
24	2,735	645	519
25	2,778	660	525
26	2,819	675	534
27	2,859	690	540
28	2,894	708	549
29	2,926	726	558
30	2,957	741	570
31	2,989	759	582
32	3,018	780	594
33	3,047	798	609
34	3,075	816	621
35	3,104	837	636
36	3,130	858	651
37	3,161	882	666
38	3,193	900	681
39	3,225	924	696
40	3,256	945	708
41	3,291	966	723
42	3,322	987	738
43	3,354	1,008	753
44	3,382	1,029	765
45	3,405	1,050	780
46	3,421	1,071	792
47	3,434	1,089	804
48	3,470	1,119	825
49	3,513	1,149	843
50	3,556	1,182	864
51	3,605	1,215	888
52	3,656	1,248	906
53	3,714	1,281	930
54	3,772	1,317	957
55	3,839	1,359	984
56	3,909	1,404	1,017
57	3,984	1,449	1,050
58	4,068	1,497	1,086
59	4,152	1,554	1,125
60	4,237	1,611	1,167
61	4,327	1,674	1,212
62	4,419	1,737	1,260
63	4,518	1,809	1,305
64	4,620	1,884	1,359
65	4,734	1,968	1,413
66	4,857	2,064	1,467
67	4,987	2,166	1,524
68	5,138	2,280	1,587
69	5,289	2,406	1,659
70	5,445	2,541	1,734
71	5,614	2,688	1,827
72	5,797	2,853	1,926
73	6,000	3,033	2,046
74	6,224	3,219	2,175
75	6,467	3,411	2,322
76	6,711	3,600	2,478
77	6,925	3,762	2,637
78	7,153	3,921	2,814
79	7,378	4,086	3,006
80	7,613	4,248	3,225

(2024年10月現在) 単位:円

(2024年10月現在) 单位:円



お客さまからよくお寄せいただく ご質問にお答えします。

Q.1 持病が悪化した場合でも本当に保障されるのですか？

A.1 責任開始期前からの持病であっても、責任開始期以後に悪化したことによる入院・手術は保障の対象です。

Q.2 先進医療給付金は、削減支払期間中も先進医療の技術料相当額が保障されるのですか？

A.2 いいえ。お支払いする給付金は先進医療の技術料の50%相当額となります。

例えば削減支払期間中に受療した先進医療の技術料が100万円の場合、技術料の50%相当額である50万円をお支払いします。

Q.3 退院後に再入院した場合、入院給付金は受け取れますか？

A.3 はい。ただし例外もあります。

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。

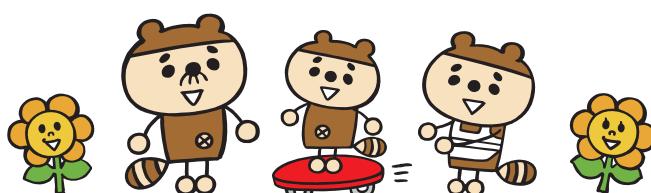
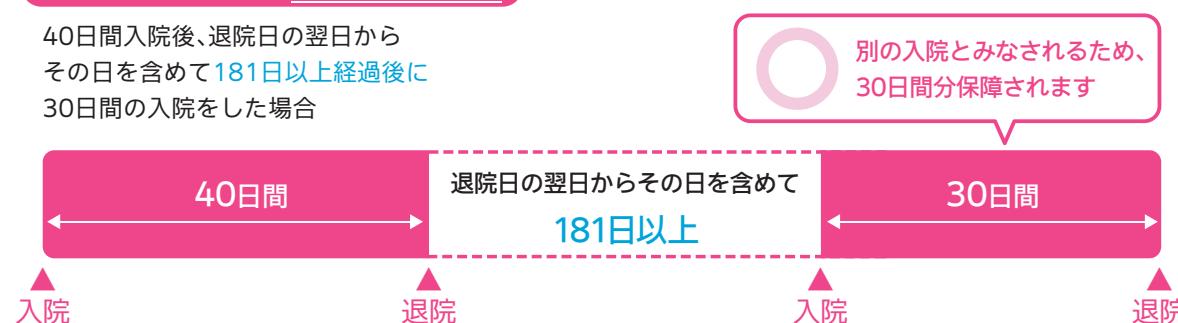
2つの入院が1入院とみなされる場合

40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



2つの入院が1入院とみなされない場合

40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



Q.4 手術給付金が受け取れない手術や制限はありますか？

A.4 はい。手術の内容と治療の状況によって保障が異なります。

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、手術給付金が受け取れます。

例2 レーシック手術*

✗ 公的医療保険の手術料の算定対象とならないため、手術給付金は受け取れません。

*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。

●手術給付金の詳細は「ご契約のしおり・約款」をご覧ください。

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
	ご契約日から1年以内(削減支払期間中)	ご契約日から2年目以降	
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。			
1 ●開頭手術(穿頭術は④) ●四肢切斷術(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	10万円	20万円	
2 ●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 ●拔歯手術	左記のうち ●がんに対する手術 ●心臓・大動脈・大静脈・肺動脈・冠動脈の病変に対する手術 上記に該当しない手術	5万円	10万円
3 ●胸腔鏡・縦隔鏡・腹腔鏡を用いた手術			
4 ①～③に該当しない手術	入院中に受けた手術 外来で受けた手術	2.5万円 1.25万円	5万円 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。			
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	2.5万円	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	責任開始日から1年内は対象外	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、受容者を対象とした手術に限ります。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日にしき算定される手術(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。

お客さま専用サービス 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 

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**

MYひまわりのご利用は、アプリが便利です ▶ 

●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。個人にてご登録ください。
●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

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。

がんは誰でも罹患する可難しくなる場合がありま
肢が広がり、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る
サービスであるため、診断

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。
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。