

ご検討にあたってご確認いただきたいこと

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**」をご覧ください
- 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

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しされています。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たします。

- 不慮の事故により所定の高度障害状態に該当したとき
- 不慮の事故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あります。

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。

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。



SOMPOひまわり生命

あなたが健康だと、だれかがうれしい。

金融機関専用

2024年4月

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

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

告知
その1

今後3か月以内に入院・手術を受ける予定がありますか？

告知
その2

過去5年以内にがん・肝硬変で医師の診察や入院・手術などを受けたことがありますか？

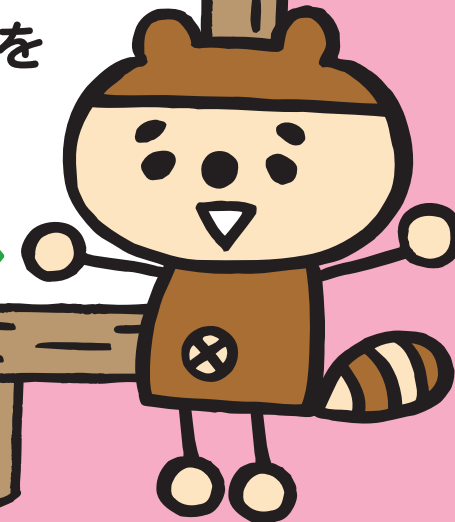
告知
その3

過去2年以内に入院・手術を受けたことがありますか？

- 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。

詳しくは次ページ以降をご覧ください

80歳まで
お申込み可能!



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

【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。

〈募集代理店〉

HL-P-A-23-00623(2024.4.2)(23100071)890603-0900(24.04)LH

主契約



「入院」「手術」の保障が一生涯！
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。

簡単な
3つの告知で
お申込み！

オプション



■ 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

■ 入院時の諸雑費などに備えたい方に

限定告知医療用入院一時金特約

■ 退院後の通院に備えたい方に

限定告知医療用通院特約

オプション

オプション



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病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

4つ目の
告知で
付加できる！

●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」)」

告知項目

☒ 今すぐご確認ください。

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・骨髄腫・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。

⚠ 疑いがあると医師に指摘され、診察・検査の結果、がん・上皮内がん・肝硬変ではないと診断されている場合は「いいえ」の告知となります。

⚠ 慢性の肝臓の病気(C型肝炎など)から、過去5年以内に肝硬変へ移行していると医師に診断(疑いがあると医師に指摘されている場合を含む)されている場合は告知が必要です。

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
☐

*告知項目③が「はい」の場合でも、その内容によってはお引き受けできる場合があります。

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。

⚠ 疑いがあると医師に指摘され、診察・検査の結果、急性心筋梗塞・再発性心筋梗塞・くも膜下出血・脳内出血・脳梗塞ではないと診断されている場合は「いいえ」の告知となります。

いいえ
☐
はい
☐

●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。

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。

主契約	入院	病気やケガで入院したとき	日帰り入院 にも対応!	1日につき 1,500円	1日につき 3,000円	1日につき 2,500円	1日につき 5,000円	一生 涯 保 障
	手術	所定の手術・放射線治療を 受けたとき*2	約1,000種類 の手術に対応!	内容により 1回につき 6・3・1.5・0.75 万円	内容により 1回につき 12・6・3・1.5 万円	内容により 1回につき 10・5・2.5・1.25 万円	内容により 1回につき 20・10・5・2.5 万円	
オプション	公的医療保険の 対象とならない 「先進医療」に対応		入院したら一時金 で保障	退院後の通院 を保障	4つ目の告知が必要です			
	限定告知医療用 先進医療特約	限定告知医療用 入院一時金特約	限定告知医療用 通院特約	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	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	

*1 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、ご注意ください。

*2 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1回を限度とします。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17ページをご覧ください。



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**が受け取れます。

1入院*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。)
*「1入院」について、詳しくは15ページをご覧ください。

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、**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。

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

対象となる手術など	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17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

領 収 書									
患者番号	氏 名 様								
受診料	入・外	領収書No.	発行日	費用区					
保険	初・再診料	入院料等	医学管理費	在宅医療	検査	画像診断	投薬		
	注射	リハビリテーション	精神科専門療法	処置	手術	麻酔	放射線治療		

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。



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

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、**一生涯を通じて
通算 2,000 万円**まで保障します。

先進医療給付金

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

先進医療の技術料の
50%相当額

先進医療の技術料

*削減支払期間について、詳しくは17ページをご覧ください。

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、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、

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、治療を受けることとなります。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。

■どこ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
(手術料)

公的医療保険から支払い

一部自己負担
(最高3割)

先進医療
(技術料)

全額自己負担

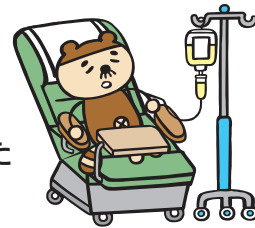
※一般診療では最高3割の自己負担ですが、「先進医療に係る技術料は公的医療保険の対象とならないため、全額自己負担」となります。ただし、「**先進医療に係る技術料**」以外は公的医療保険が適用されます。
※公的医療保険においては定率の自己負担の他、高額療養費制度により所得に応じた自己負担の制限が設けられています。



入院したら一時金で保障！

限定告知医療用入院一時金特約

病気やケガで入院した場合、**入院一時金**が受け取れます。
入院の原因が、異なる病気・ケガであれば、180日以内に複数回入院した場合でも、それぞれの入院に対してお受取りが可能です。



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たとき

入院一時金

ご契約日から1年以内
(削減支払期間*2中)

1回につき **5万円**

ご契約日から2年目以降

1回につき **10万円**

(入院一時金額を10万円に設定した場合)

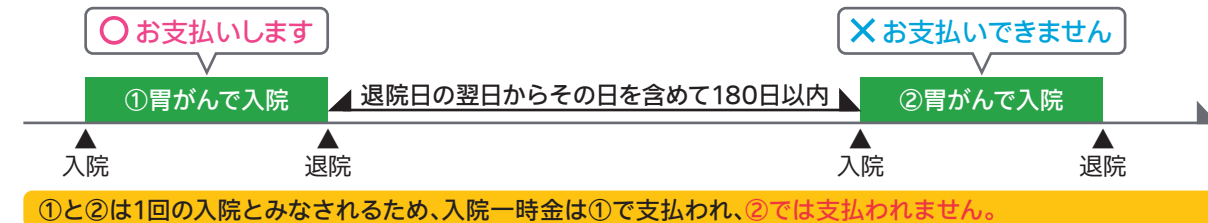
- 疾病入院給付金または災害入院給付金が支払われる1回の入院*1が削減支払期間満了後も継続している場合、通常(全額)のお支払いとなります。
- 入院一時金は、10,000円～200,000円(主契約の入院給付金日額の40倍以内)からお選びいただけます。

入院一時金のお受取りについて

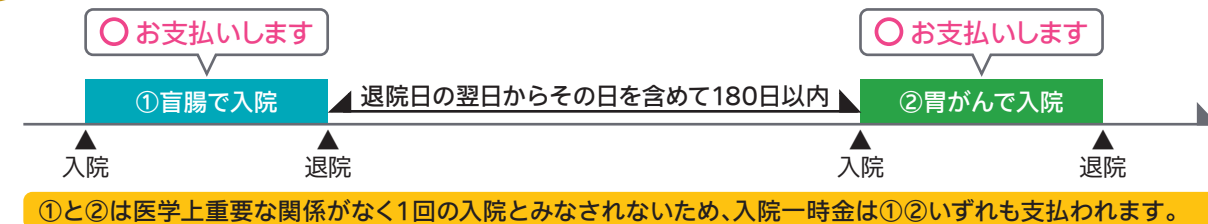
⚠ 1回の入院*1についての入院一時金のお受取りは1回限りです。また、つぎのいずれかに該当する場合についても、それらの入院を通じて入院一時金のお受取りは1回限りとします。

- 入院を2回以上した場合で、1回の入院とみなされるとき
- 疾病の治療を目的とした入院を開始したときに、異なる疾病を併発していた場合、またはその入院中に異なる疾病を併発した場合で、その入院開始の直接の原因となった疾病により継続して入院したものとみなされるとき

例1 胃がんで入院し、退院後180日以内に胃がんで再度入院した場合



例2 盲腸で入院し、退院後180日以内に胃がんで入院した場合



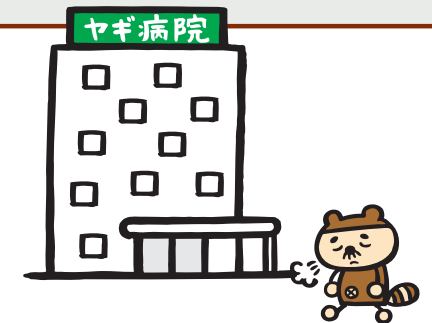
例3 胃がんで入院中に骨折し、そのまま入院した場合



退院後の通院を保障！

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*2中)

1日につき **2,500円**

ご契約日から2年目以降

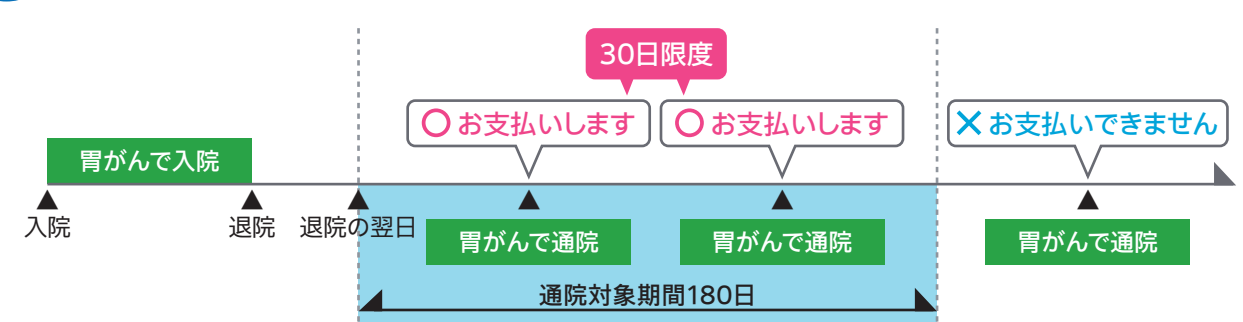
1日につき **5,000円**

(通院給付金日額を5,000円に設定した場合)

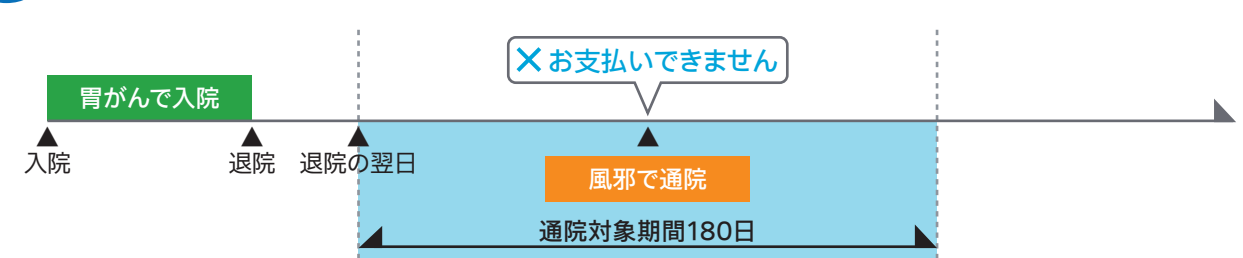
- 1回の入院*1に対する通院のお支払限度は30日です。2回以上入院された場合で、1回の入院とみなされるときは、お支払限度である30日まで保障します。
- 病気やケガによる通院をそれぞれ通算1,000日まで保障します。
ただし、三大疾病で通院した場合は、通算支払限度を超えて疾病通院給付金をお支払いします。
- 通院給付金の日額は、1,000円～10,000円(主契約の入院給付金日額以下)からお選びいただけます。

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



*1 1回の入院について、詳しくは15ページをご覧ください。 *2 削減支払期間について、詳しくは17ページをご覧ください。

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以後にがん(悪性新生物)と医師により診断確定されたとき(再発・転移を含みます*1) ●「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」は除きます。
急性 心筋梗塞	被保険者が責任開始期以後に急性心筋梗塞を発病し、つぎのいずれかに該当したとき(再発を含みます*2) 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 ●虚血性心疾患のうち、「急性心筋梗塞」が対象です(狭心症などは対象になりません)。
脳卒中	被保険者が責任開始期以後に脳卒中を発病し、つぎのいずれかに該当したとき(再発を含みます*2) 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 ●脳血管疾患のうち、「くも膜下出血」「脳内出血」「脳梗塞」が対象です。

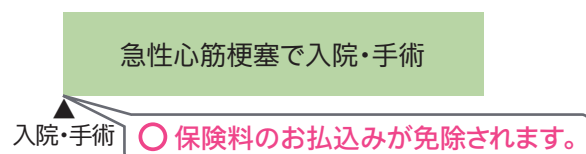
*1 再発とは既に診断確定されたがん(悪性新生物)が、治療したことにより認められない状態になった後に再発したと診断確定されることです。

*2 再発とは責任開始期前に生じた急性心筋梗塞・脳卒中が、急性心筋梗塞・脳卒中に該当しない状態となり、その後再発したと医師によって診断されることです。

急性心筋梗塞を責任開始期以後に発病した場合の例

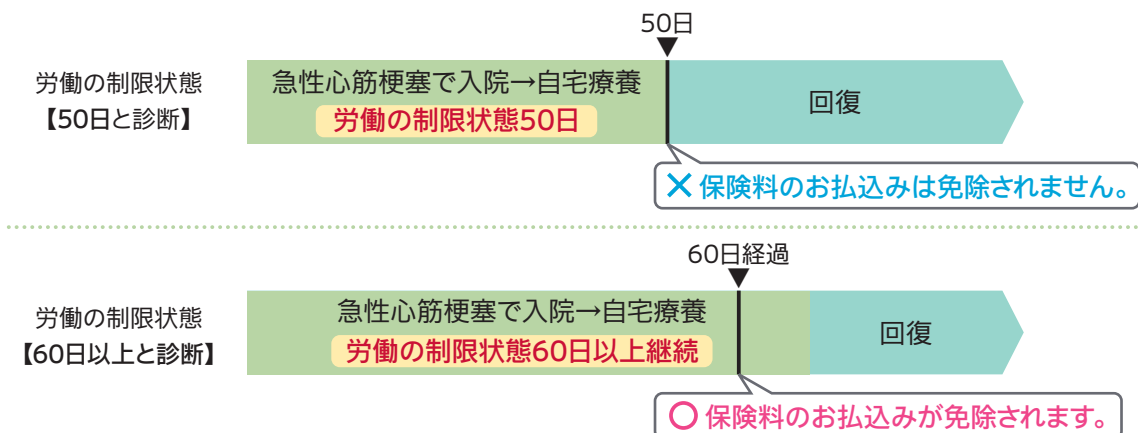
手術を受けた場合

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。

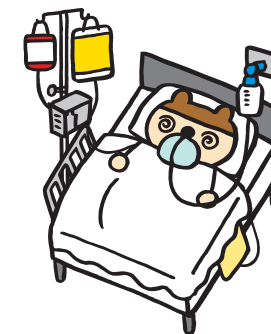


三大疾病支払日数無制限特則

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

疾病入院給付金	疾病入院給付金<三大疾病支払日数無制限特則>
▲入院1日目 入院1～60日目 疾病入院給付金をお支払いします(60日限度)	▲入院61日目 ▲入院200日目 入院61～200日目 疾病入院給付金をお支払いします(三大疾病の場合、お支払限度なし)

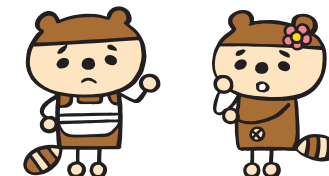


保障される三大疾病

がん(上皮内がんを含む)

急性心筋梗塞

脳卒中



「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。

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
特約・特則				
限定告知医療用特定疾病診断保険料免除特約		○ 【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ではできるが、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	○ 〈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
三大疾病支払日数無制限特則	○	○	○	○

○ = 対象、× = 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								契約 年 齢 (歳)
	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 医療用入院 一時金特約 (10万円)	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	+ 限定告知 医療用入院 一時金特約 (10万円)	限定告知 医療用 通院特約 (5,000円)	三大疾病 支払日数 無制限特則	
20	1,805	1,460	366	366	2,875	1,460	610	610	20
21	1,832	1,480	372	369	2,920	1,480	620	615	21
22	1,856	1,500	378	375	2,960	1,500	630	625	22
23	1,880	1,520	384	378	3,000	1,520	640	630	23
24	1,907	1,540	390	381	3,045	1,540	650	635	24
25	1,934	1,570	399	387	3,090	1,570	665	645	25
26	1,964	1,590	405	390	3,140	1,590	675	650	26
27	1,994	1,620	414	396	3,190	1,620	690	660	27
28	2,024	1,640	423	402	3,240	1,640	705	670	28
29	2,057	1,670	432	405	3,295	1,670	720	675	29
30	2,087	1,700	441	411	3,345	1,700	735	685	30
31	2,120	1,740	450	417	3,400	1,740	750	695	31
32	2,156	1,770	459	423	3,460	1,770	765	705	32
33	2,189	1,800	468	432	3,515	1,800	780	720	33
34	2,225	1,830	480	438	3,575	1,830	800	730	34
35	2,258	1,860	492	447	3,630	1,860	820	745	35
36	2,291	1,890	501	453	3,685	1,890	835	755	36
37	2,324	1,920	513	462	3,740	1,920	855	770	37
38	2,357	1,950	525	474	3,795	1,950	875	790	38
39	2,390	1,980	537	483	3,850	1,980	895	805	39
40	2,423	2,000	546	492	3,905	2,000	910	820	40
41	2,456	2,030	558	501	3,960	2,030	930	835	41
42	2,489	2,050	567	513	4,015	2,050	945	855	42
43	2,522	2,080	576	528	4,070	2,080	960	880	43
44	2,558	2,100	585	540	4,130	2,100	975	900	44
45	2,591	2,120	594	552	4,185	2,120	990	920	45
46	2,624	2,150	603	564	4,240	2,150	1,005	940	46
47	2,660	2,180	612	576	4,300	2,180	1,020	960	47
48	2,708	2,220	627	591	4,380	2,220	1,045	985	48
49	2,768	2,270	645	612	4,480	2,270	1,075	1,020	49
50	2,828	2,310	663	633	4,580	2,310	1,105	1,055	50
51	2,885	2,360	684	654	4,675	2,360	1,140	1,090	51
52	2,951	2,410	702	681	4,785	2,410	1,170	1,135	52
53	3,017	2,460	723	705	4,895	2,460	1,205	1,175	53
54	3,089	2,530	750	732	5,015	2,530	1,250	1,220	54
55	3,173	2,590	777	762	5,155	2,590	1,295	1,270	55
56	3,260	2,670	807	795	5,300	2,670	1,345	1,325	56
57	3,356	2,750	843	828	5,460	2,750	1,405	1,380	57
58	3,458	2,840	879	864	5,630	2,840	1,465	1,440	58
59	3,560	2,930	915	897	5,800	2,930	1,525	1,495	59
60	3,659	3,010	957	933	5,965	3,010	1,595	1,555	60
61	3,758	3,090	1,002	969	6,130	3,090	1,670	1,615	61
62	3,851	3,170	1,050	1,005	6,285	3,170	1,750	1,675	62
63	3,947	3,260	1,101	1,041	6,445	3,260	1,835	1,735	63
64	4,046	3,350	1,155	1,077	6,610	3,350	1,925	1,795	64
65	4,154	3,440	1,218	1,113	6,790	3,440	2,030	1,855	65
66	4,265	3,530	1,281	1,149	6,975	3,530	2,135	1,915	66
67	4,388	3,620	1,353	1,185	7,180	3,620	2,255	1,975	67
68	4,514	3,730	1,431	1,224	7,390	3,730	2,385	2,040	68
69	4,652	3,840	1,512	1,263	7,620	3,840	2,520	2,105	69
70	4,802	3,960	1,602	1,299	7,870	3,960	2,670	2,165	70
71	4,964	4,090	1,698	1,344	8,140	4,090	2,830	2,240	71
72	5,141	4,230	1,809	1,392	8,435	4,230	3,015	2,320	72
73	5,330	4,370	1,920	1,440	8,750	4,370	3,200	2,400	73
74	5,531	4,520	2,040	1,491	9,085	4,520	3,400	2,485	74
75	5,741	4,680	2,157	1,548	9,435	4,680	3,595	2,580	75
76	5,945	4,830	2,271	1,605	9,775	4,830	3,785	2,675	76
77	6,113	4,940	2,364	1,650	10,055	4,940	3,940	2,750	77
78	6,287	5,070	2,457	1,695	10,345	5,070	4,095	2,825	78
79	6,467	5,190	2,544	1,749	10,645	5,190	4,240	2,915	79
80	6,653	5,310	2,628	1,803	10,955	5,310	4,380	3,005	80

(2024年4月現在) 単位: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あり								契約 年 齢 (歳)
	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 医療用入院 一時金特約 (10万円)	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	限定告知 医療用入院 一時金特約 (10万円)	限定告知 医療用 通院特約 (5,000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	限定告知 医療用入院 一時金特約 (10万円)	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	限定告知 医療用入院 一時金特約 (10万円)	限定告知 医療用 通院特約 (5,000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	限定告知 医療用入院 一時金特約 (10万円)	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	限定告知 医療用入院 一時金特約 (10万円)	限定告知 医療用 通院特約 (5,000円)	三大疾病 支払日数 無制限特則	
20	2,238	1,810	468	465	3,572	1,810	780	775	20
21	2,278	1,840	480	471	3,638	1,840	800	785	21
22	2,322	1,870	489	480	3,710	1,870	815	800	22
23	2,368	1,910	498	489	3,786	1,910	830	815	23
24	2,414	1,950	510	492	3,862	1,950	850	820	24
25	2,463	1,990	522	501	3,943	1,990	870	835	25
26	2,513	2,040	537	510	4,025	2,040	895	850	26
27	2,565	2,080	549	522	4,111	2,080	915	870	27
28	2,624	2,140	564	531	4,208	2,140	940	885	28
29	2,680	2,190	579	543	4,300	2,190	965	905	29
30	2,738	2,240	594	555	4,396	2,240	990	925	30
31	2,800	2,300	612	567	4,498	2,300	1,020	945	31
32	2,865	2,350	630	579	4,605	2,350	1,050	965	32
33	2,930	2,410	648	594	4,712	2,410	1,080	990	33
34	2,997	2,470	666	606	4,823	2,470	1,110	1,010	34
35	3,062	2,520	687	621	4,930	2,520	1,145	1,035	35
36	3,124	2,580	705	639	5,032	2,580	1,175	1,065	36
37	3,188	2,630	726	654	5,138	2,630	1,210	1,090	37
38	3,253	2,690	747	672	5,245	2,690	1,245	1,120	38
39	3,318	2,740	768	690	5,352	2,740	1,280	1,150	39
40	3,382	2,790	786	705	5,458	2,790	1,310	1,175	40
41	3,447	2,840	807	726	5,565	2,840	1,345	1,210	41
42	3,514	2,890	825	747	5,676	2,890	1,375	1,245	42
43	3,579	2,940	843	768	5,783	2,940	1,405	1,280	43
44	3,646	2,980	861	789	5,894	2,980	1,435	1,315	44
45	3,714	3,030	879	810	6,006	3,030	1,465	1,350	45
46	3,775	3,090	894	831	6,107	3,090	1,490	1,385	46
47	3,842	3,140	915	852	6,218	3,140	1,525	1,420	47
48	3,932	3,210	942	879	6,366	3,210	1,570	1,465	48
49	4,038	3,300	972	906	6,540	3,300	1,620	1,510	49
50	4,141	3,380	1,002	942	6,709	3,380	1,670	1,570	50
51	4,253	3,470	1,038	978	6,893	3,470	1,730	1,630	51
52	4,367	3,560	1,074	1,017	7,081	3,560	1,790	1,695	52
53	4,491	3,650	1,110	1,062	7,285	3,650	1,850	1,770	53
54	4,621	3,760	1,155	1,104	7,499	3,760	1,925	1,840	54
55	4,757	3,870	1,200	1,152	7,723	3,870	2,000	1,920	55
56	4,902	3,990	1,248	1,200	7,962	3,990	2,080	2,000	56
57	5,052	4,120	1,296	1,251	8,210	4,120	2,160	2,085	57
58	5,205	4,250	1,350	1,299	8,463	4,250	2,250	2,165	58
59	5,355	4,370	1,407	1,350	8,711	4,370	2,345	2,250	59
60	5,506	4,490	1,470	1,401	8,960	4,490	2,450	2,335	60
61	5,647	4,610	1,530	1,452	9,193	4,610	2,550	2,420	61
62	5,781	4,730	1,599	1,500	9,415	4,730	2,665	2,500	62
63	5,916	4,840	1,671	1,548	9,638	4,840	2,785	2,580	63
64	6,057	4,950	1,746	1,599	9,871	4,950	2,910	2,665	64
65	6,210	5,080	1,833	1,653	10,124	5,080	3,055	2,755	65
66	6,378	5,220	1,923	1,704	10,402	5,220	3,205	2,840	66
67	6,559	5,370	2,028	1,758	10,701	5,370	3,380	2,930	67
68	6,761	5,530	2,142	1,815	11,035	5,530	3,570	3,025	68
69	6,972	5,690	2,262	1,872	11,384	5,690	3,770	3,120	69
70	7,191	5,870	2,391	1,932	11,747	5,870	3,985	3,220	70
71	7,429	6,050	2,529	1,995	12,141	6,050	4,215	3,325	71
72	7,702	6,260	2,688	2,067	12,594	6,260	4,480	3,445	72
73	8,019	6,500	2,865	2,145	13,119	6,500	4,775	3,575	73
74	8,351	6,750	3,048	2,235	13,669	6,750	5,080	3,725	74
75	8,699	7,010	3,234	2,325	14,245	7,010	5,390	3,875	75
76	9,036	7,260	3,411	2,415	14,804	7,260	5,685	4,025	76
77	9,316	7,460	3,558	2,490	15,270	7,460	5,930	4,150	77
78	9,601	7,660	3,702	2,571	15,745	7,660	6,170	4,285	78
79	9,895	7,870	3,843	2,655	16,235	7,870	6,405	4,425	79
80	10,193	8,070	3,978	2,739	16,731	8,070	6,630	4,565	80

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								契約 年 齢 (歳)
	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 医療用入院 一時金特約 (10万円)	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 医療用入院 一時金特約 (10万円)	限定告知 医療用 通院特約 (5,000円)	三大疾病 支払日数 無制限特則	
	限定告知医療用 先進医療特約				限定告知医療用 先進医療特約				
20	2,003	1,690	429	360	3,205	1,690	715	600	20
21	2,027	1,700	435	360	3,245	1,700	725	600	21
22	2,054	1,720	441	363	3,290	1,720	735	605	22
23	2,075	1,730	450	366	3,325	1,730	750	610	23
24	2,099	1,750	456	366	3,365	1,750	760	610	24
25	2,117	1,760	465	369	3,395	1,760	775	615	25
26	2,135	1,770	471	372	3,425	1,770	785	620	26
27	2,147	1,770	480	372	3,445	1,770	800	620	27
28	2,159	1,780	489	375	3,465	1,780	815	625	28
29	2,168	1,790	495	378	3,480	1,790	825	630	29
30	2,174	1,790	504	384	3,490	1,790	840	640	30
31	2,180	1,790	510	387	3,500	1,790	850	645	31
32	2,183	1,780	519	393	3,505	1,780	865	655	32
33	2,186	1,780	528	399	3,510	1,780	880	665	33
34	2,189	1,780	537	405	3,515	1,780	895	675	34
35	2,195	1,780	549	411	3,525	1,780	915	685	35
36	2,201	1,780	561	420	3,535	1,780	935	700	36
37	2,210	1,780	573	429	3,550	1,780	955	715	37
38	2,219	1,790	585	435	3,565	1,790	975	725	38
39	2,231	1,800	597	444	3,585	1,800	995	740	39
40	2,246	1,810	612	453	3,610	1,810	1,020	755	40
41	2,264	1,820	624	462	3,640	1,820	1,040	770	41
42	2,282	1,840	639	471	3,670	1,840	1,065	785	42
43	2,306	1,850	654	483	3,710	1,850	1,090	805	43
44	2,327	1,870	669	492	3,745	1,870	1,115	820	44
45	2,348	1,880	687	501	3,780	1,880	1,145	835	45
46	2,363	1,900	702	510	3,805	1,900	1,170	850	46
47	2,381	1,900	720	522	3,835	1,900	1,200	870	47
48	2,411	1,930	744	537	3,885	1,930	1,240	895	48
49	2,447	1,950	771	555	3,945	1,950	1,285	925	49
50	2,483	1,990	798	573	4,005	1,990	1,330	955	50
51	2,525	2,020	825	591	4,075	2,020	1,375	985	51
52	2,570	2,060	852	609	4,150	2,060	1,420	1,015	52
53	2,618	2,100	882	627	4,230	2,100	1,470	1,045	53
54	2,666	2,150	909	651	4,310	2,150	1,515	1,085	54
55	2,723	2,200	945	672	4,405	2,200	1,575	1,120	55
56	2,783	2,250	981	696	4,505	2,250	1,635	1,160	56
57	2,846	2,300	1,020	723	4,610	2,300	1,700	1,205	57
58	2,909	2,360	1,059	753	4,715	2,360	1,765	1,255	58
59	2,981	2,430	1,101	786	4,835	2,430	1,835	1,310	59
60	3,053	2,490	1,149	819	4,955	2,490	1,915	1,365	60
61	3,125	2,560	1,200	858	5,075	2,560	2,000	1,430	61
62	3,203	2,630	1,254	891	5,205	2,630	2,090	1,485	62
63	3,281	2,710	1,311	933	5,335	2,710	2,185	1,555	63
64	3,365	2,780	1,374	975	5,475	2,780	2,290	1,625	64
65	3,452	2,860	1,440	1,014	5,620	2,860	2,400	1,690	65
66	3,539	2,940	1,509	1,056	5,765	2,940	2,515	1,760	66
67	3,629	3,010	1,584	1,095	5,915	3,010	2,640	1,825	67
68	3,719	3,100	1,668	1,137	6,065	3,100	2,780	1,895	68
69	3,818	3,180	1,752	1,185	6,230	3,180	2,920	1,975	69
70	3,914	3,280	1,848	1,236	6,390	3,280	3,080	2,060	70
71	4,019	3,370	1,947	1,293	6,565	3,370	3,245	2,155	71
72	4,127	3,480	2,061	1,362	6,745	3,480	3,435	2,270	72
73	4,244	3,580	2,178	1,440	6,940	3,580	3,630	2,400	73
74	4,373	3,690	2,295	1,521	7,155	3,690	3,825	2,535	74
75	4,511	3,810	2,421	1,617	7,385	3,810	4,035	2,695	75
76	4,649	3,930	2,538	1,716	7,615	3,930	4,230	2,860	76
77	4,772	4,020	2,637	1,818	7,820	4,020	4,395	3,030	77
78	4,898	4,120	2,733	1,929	8,030	4,120	4,555	3,215	78
79	5,027	4,220	2,832	2,055	8,245	4,220	4,720	3,425	79
80	5,156	4,310	2,925	2,193	8,460	4,310	4,875	3,655	80

(2024年4月現在) 単位: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あり								契約 年 齢 (歳)
	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 医療用入院 一時金特約 (10万円)	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 医療用入院 一時金特約 (10万円)	限定告知 医療用 通院特約 (5,000円)	三大疾病 支払日数 無制限特則	
	限定告知医療用 先進医療特約				限定告知医療用 先進医療特約				
20	2,541	2,150	588	492	4,077	2,150	980	820	20
21	2,590	2,190	600	495	4,158	2,190	1,000	825	21
22	2,640	2,220	615	501	4,240	2,220	1,025	835	22
23	2,689	2,250	630	510	4,321	2,250	1,050	850	23
24	2,735	2,290	645	519	4,397	2,290	1,075	865	24
25	2,778	2,310	660	525	4,468	2,310	1,100	875	25
26	2,819	2,340	675	534	4,535	2,340	1,125	890	26
27	2,859	2,370	690	540	4,601	2,370	1,150	900	27
28	2,894	2,400	708	549	4,658	2,400	1,180	915	28
29	2,926	2,420	726	558	4,710	2,420	1,210	930	29
30	2,957	2,440	741	570	4,761	2,440	1,235	950	30
31	2,989	2,460	759	582	4,813	2,460	1,265	970	31
32	3,018	2,480	780	594	4,860	2,480	1,300	990	32
33	3,047	2,490	798	609	4,907	2,490	1,330	1,015	33
34	3,075	2,510	816	621	4,953	2,510	1,360	1,035	34
35	3,104	2,530	837	636	5,000	2,530	1,395	1,060	35
36	3,130	2,550	858	651	5,042	2,550	1,430	1,085	36
37	3,161	2,570	882	666	5,093	2,570	1,470	1,110	37
38	3,193	2,590	900	681	5,145	2,590	1,500	1,135	38
39	3,225	2,620	924	696	5,197	2,620	1,540	1,160	39
40	3,256	2,640	945	708	5,248	2,640	1,575	1,180	40
41	3,291	2,660	966	723	5,305	2,660	1,610	1,205	41
42	3,322	2,690	987	738	5,356	2,690	1,645	1,230	42
43	3,354	2,710	1,008	753	5,408	2,710	1,680	1,255	43
44	3,382	2,730	1,029	765	5,454	2,730	1,715	1,275	44
45	3,405	2,750	1,050	780	5,491	2,750	1,750	1,300	45
46	3,421	2,760	1,071	792	5,517	2,760	1,785	1,320	46
47	3,434	2,760	1,089	804	5,538	2,760	1,815	1,340	47
48	3,470	2,780	1,119	825	5,596	2,780	1,865	1,375	48
49	3,513	2,810	1,149	843	5,665	2,810	1,915	1,405	49
50	3,556	2,850	1,182	864	5,734	2,850	1,970	1,440	50
51	3,605	2,880	1,215	888	5,813	2,880	2,025	1,480	51
52	3,656	2,920	1,248	906	5,896	2,920	2,080	1,510	52
53	3,714	2,960	1,281	930	5,990	2,960	2,135	1,550	53
54	3,772	3,010	1,317	957	6,084	3,010	2,195	1,595	54
55	3,839	3,070	1,359	984	6,193	3,070	2,265	1,640	55
56	3,909	3,130	1,404	1,017	6,307	3,130	2,340	1,695	56
57	3,984	3,200	1,449	1,050	6,430	3,200	2,415	1,750	57
58	4,068	3,270	1,497	1,086	6,568	3,270	2,495	1,810	58
59	4,152	3,350	1,554	1,125	6,706	3,350	2,590	1,875	59
60	4,237	3,430	1,611	1,167	6,845	3,430	2,685	1,945	60
61	4,327	3,510	1,674	1,212	6,993	3,510	2,790	2,020	61
62	4,419	3,590	1,737	1,260	7,145	3,590	2,895	2,100	62
63	4,518	3,670	1,809	1,305	7,308	3,670	3,015	2,175	63
64	4,620	3,760	1,884	1,359	7,476	3,760	3,140	2,265	64
65	4,734	3,860	1,968	1,413	7,664	3,860	3,280	2,355	65
66	4,857	3,970	2,064	1,467	7,867	3,970	3,440	2,445	66
67	4,987	4,080	2,166	1,524	8,081	4,080	3,610	2,540	67
68	5,138	4,220	2,280	1,587	8,330	4,220	3,800	2,645	68
69	5,289	4,340	2,406	1,659	8,579	4,340	4,010	2,765	69
70	5,445	4,480	2,541	1,734	8,837	4,480	4,235	2,890	70
71	5,614	4,640	2,688	1,827	9,116	4,640	4,480	3,045	71
72	5,797	4,800	2,853	1,926	9,419	4,800	4,755	3,210	72
73	6,000	4,980	3,033	2,046	9,754	4,980	5,055	3,410	73
74	6,224	5,170	3,219	2,175	10,124	5,170	5,365	3,625	74
75	6,467	5,380	3,411	2,322	10,525	5,380	5,685	3,870	75
76	6,711	5,580	3,600	2,478	10,929	5,580	6,000	4,130	76
77	6,925	5,750	3,762	2,637	11,285	5,750	6,270	4,395	77
78	7,153	5,930	3,921	2,814	11,665	5,930	6,535	4,690	78
79	7,378	6,110	4,086	3,006	12,040	6,110	6,810	5,010	79
80	7,613	6,290	4,248	3,225	12,431	6,290	7,080	5,375	80



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？

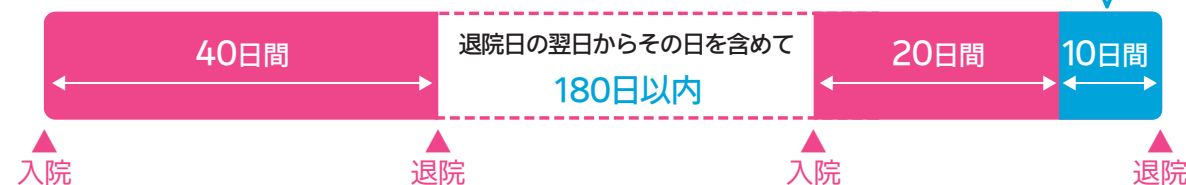
A.2 いいえ。お支払いする給付金は先進医療の技術料の50%相当額となります。
例えば削減支払期間中に受療した先進医療の技術料が100万円の場合、技術料の50%相当額である50万円をお支払いします。

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。

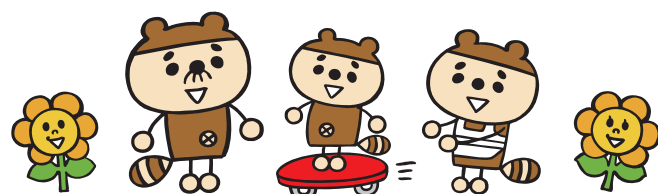
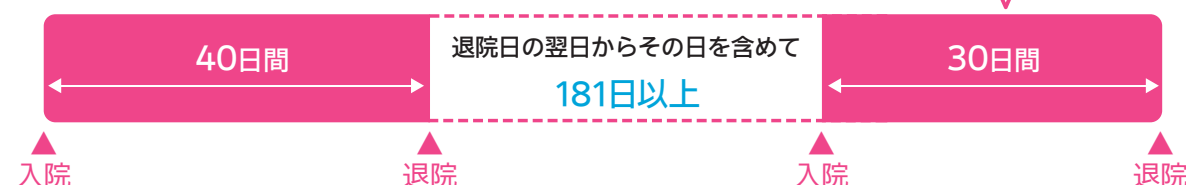
2つの入院が1入院とみなされる場合

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。 ●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	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 2 ●開胸・開腹手術 (・3に該当する手術は除く) (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 4 1~3に該当しない手術	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	10万円 20万円 5万円 2.5万円 1.25万円	回数は無制限*3
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・全身の薬剤投与・局所的薬剤投与は対象外です。			2.5万円 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			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年以内は対象外	10万円	1回のみ

*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(人工心臓など)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1回を限度とします。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。

！ 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確認ください。

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き、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。

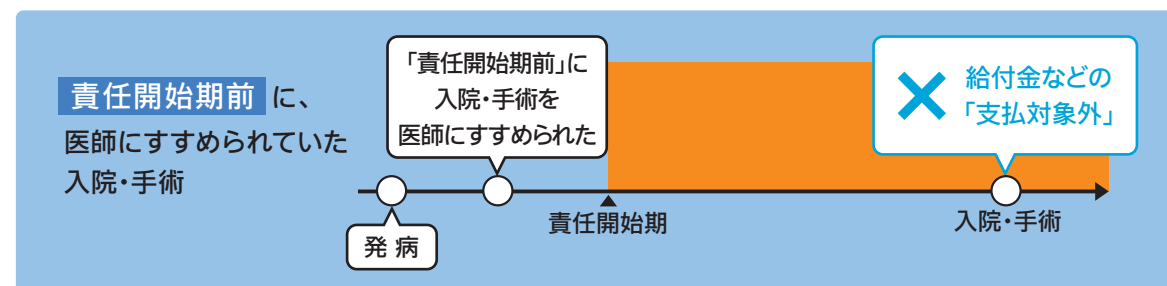
！ 削減支払期間について

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などのお支払額は、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。)

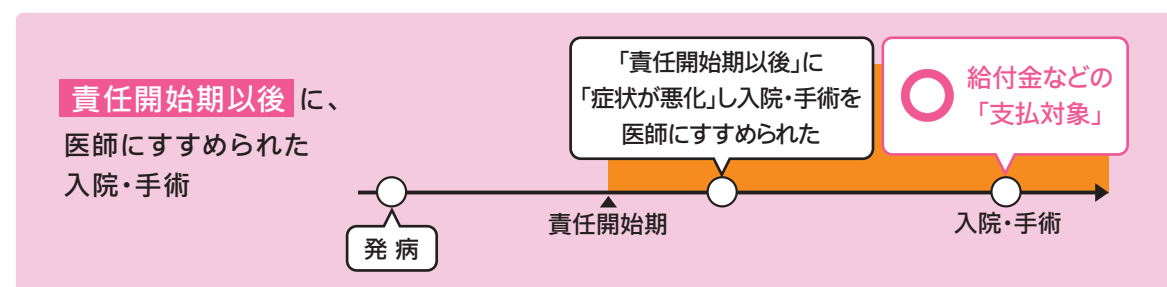
！ 給付金などがお支払いできない場合について

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、給付金などをお支払いできません。

※お客さま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、給付金などをお支払いします。



保険が人を健康にする インシュアヘルスの時代へ。

— Insurhealth® —



SOMPOひまわり生命は、万が一の保障だけでなく、
毎日の健康も応援する「健康応援企業」として、保険本来の機能(Insurance)に、
健康を応援する機能(Healthcare)を組み合わせた、
従来にない新たな価値「Insurhealth®(インシュアヘルス)」を提供しています。

運動をがんばる夫を、
料理で応援しています。

40代女性

ウォーキングが
夫婦の趣味になった。

40代女性

禁煙で、
家族の時間が増えた。

30代男性

毎年の健康診断が
待ち遠しくなった。

60代男性

元気なお母さんに
会えてうれしい！

40代女性



健康診断結果から6年先の健康リスクをAIが予測!

健康サポートアプリ〈リンククロス 健康トライ〉で、病気になりにくい 生活習慣を身につけましょう。



じぶんのカラダの「今」と「未来」を知って
ムリなく、ムダなく健康になれる

検査値異常予測、がん発症リスク予測など、
健康リスクが数字でわかるチェック機能、
あなたに合った健康活動をご提案する機能で、
病気になりにくい生活習慣をサポートします。

Point 1

6年後の 検査値異常予測

健康診断結果をスマートフォン
で読み込むと、6年後の健康
リスクがわかります。



Point 2

男性3種、女性5種の がん発症リスク予測

健康診断結果の入力と簡単な
問診で5年以内にがんを発症
するリスクがわかります。



Point 3

簡単! ストレスチェック

約60秒、スマートフォンのカメラ
に顔を向けるだけで、ストレス
レベルを算出。あなたのストレス
傾向がチェックできます。



Point 4

アクションプランの 提示

あなたの状況にあわせ、ピッタリ
の健康活動(アクション)をご提
案!楽しく健康活動を継続でき
るようサポートします。



アクションカードとは

健康維持・改善に適した運動や生活習慣が1つずつ記されているカードです。
1週間に23Ex(エクササイズ)*1の活動で生活習慣病などのリスクが低下します。
必要なエクササイズをあなたにピッタリなプランでご提案します*2。

*1 65歳以上の方の目標は10Exです。

*2 厚生労働省「健康づくりのための身体活動基準2013」をもとに当社にて作成
(<https://www.mhlw.go.jp/stf/houdou/2r9852000002xple.html>)



『できた!』
をタップ

アプリ登録方法 サービスのご利用には、マイリンククロス(Webサービス)の登録が必要です。

手順 1

二次元コードを 読み取り!

右記の二次元コード
を読み取って、
アプリをダウンロード
してください。



手順 2

マイリンククロスIDを 新規作成

アプリログイン画面の
「マイリンククロスIDを新規作成」
ボタンからIDを作成してください。
※すでにマイリンククロスIDをお持ち
の方は、手順3にお進みください。

手順 3

マイリンククロスIDで ログイン

「ログイン」ボタンから
ログインをしてください。



■サービスご利用上の注意

- 本サービス内容は2024年4月時点のものです。
- 本サービスは予告なく変更・終了する場合があります。
- 機能や画面デザインは変更されることがあります。
- 健康診断結果の登録をもって、当社に保険契約上の告知をしたことにはなりません。

- 検査値異常予測では、190,000人以上の過去7年間の健康診断結果を統計学的手法を用いて導き出した数値を算出します。あくまで統計学上の確率を表したもので、あなたの現在の状況を診断するものではありません。
- 検査値異常予測により算出される数値は、あくまで参考値です。健康状態に不安がある場合は、必ず医療機関にご相談ください。

- がんリスクシミュレーターサービスは、入力データにもとづきがんの発症リスクを予測するものであり、診断行為、診療行為および治療行為を提供するものではありません。
- ストレスチェックで算出されるストレススコアは、あくまで瞬間的な数値であり、慢性的な数値ではありません。また、撮影状況などによっても影響しますので、あくまで参考値としてご覧ください。

- ストレスチェックのスコアおよび判定は、複数の学術論文で示された理論や数式にもとづき心拍変動にかかわるいくつかの要素を総合して数値化したうえで一定の計算をして算出しています。
- ストレスチェックはCPUやカメラの性能(動画撮影性能: Full HD、30fps以上推奨)によっては動作しないことがあります。

MEMO

Handwriting practice area with 20 horizontal dotted lines.



MEMO

Handwriting practice area with 20 horizontal dotted lines.

