

あんしんの
保障が
増えました

どけん共済会がおすすめする、建設従事者のための

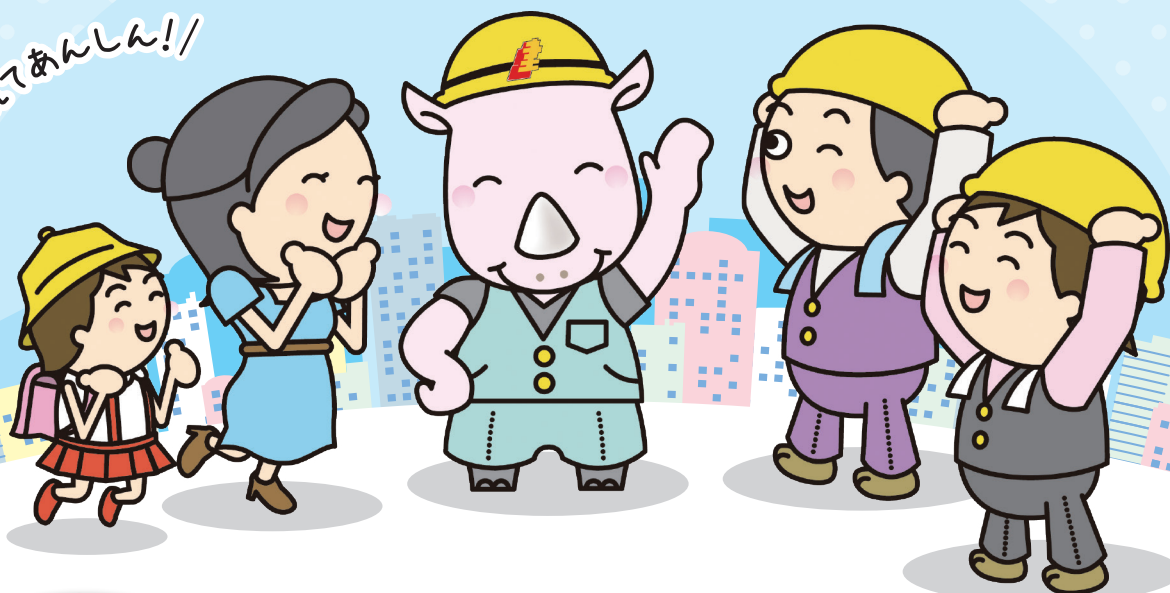
がん保険

契約年齢:0歳～満85歳まで (〈がん要精検後精密検査保障特約〉は満20歳～満85歳)

〈生きるためのがん保険 Days1〉どけん共済会オリジナルがん保険

+手術・放射線治療特約+抗がん剤・ホルモン剤治療特約+がん先進医療・患者申出療養特約
+がん特定治療保障特約+がん要精検後精密検査保障特約
+診断給付金複数回支払特約+特定保険料払込免除特約

備えてあんしん!!



ポイント

アスベスト等の
問題における
「**肺がん**」「**悪性の中皮腫**」
も保障の対象と
なります。

NEW

特長 1

特約を付加して、公的医療保険制度の対象外の治療へ
保障の対象を広げることができます。

NEW

特長 2

よりそうがん相談サポーターが
さまざまな悩みの解決をサポートします。

特長 3

がん保険は、**集団取扱で保険料が割安**です。
ご契約者が組合員の方であれば、
二親等以内のご家族も集団取扱でお申込みいただけます。

ご契約例

集団取扱 〈Days1〉どけん共済会オリジナルがん保険

通院給付金5,000円プラン 定額タイプ 解約払戻金なしタイプ
〈特定保険料払込免除特約〉なし 入院給付金日額5,000円 保険料払込期間:終身
特約の保険料は含まれておりません。募集代理店までお問い合わせください。

●30歳男性の場合● (2023年1月23日現在)

1,065円/月

NEW
特長 1

公的医療保険制度の対象とならない診療行為である所定の 特定保険外診療や患者申出療養が保障の対象になりました

※〈がん特定治療保障特約〉・〈がん先進医療・患者申出療養特約〉を付加した場合

公的医療保険制度の対象とならない診療行為には、日本で未承認の抗がん剤を使用した治療や
抗がん剤・ホルモン剤の適応外使用にかかる治療などが該当します。

未承認薬・適応外薬とは？

未承認薬	適応外薬		
外国(米国や欧州)で有効性が証明され、承認されているものの、日本の薬事承認をまだ得られていない薬など	日本でも薬機法上の承認を得て流通しているが疾患によっては承認がなく治療に使えない薬		
■米国・欧州で承認され日本で未承認または適応外であるがん領域の医薬品数 (2021年10月時点)	未承認薬	適応外薬	合計
	104種類	69種類	173種類

国立がん研究センター「国内で薬機法上未承認・適応外である医薬品・適応のリスト
(2021/10/31時点のデータ)(承認年月日順)」をもとにアフラック作成

未承認薬や適応外薬での治療は保険外診療となり、全額自己負担となります。
治療の選択肢を広げるひとつとして、未承認薬や適応外薬などの治療に備えておく心安心です。

II 先進医療・患者申出療養について

先進医療・患者申出療養は、将来的に保険導入にむけて検討されている段階であるため、先進医療・患者申出療養の技術にかかる費用は公的医療保険制度の対象外となります。また、厚生労働大臣が定める高度な医療技術を用いた療養であり、保険診療との併用が認められています。なお、医療技術・適応症・実施する医療機関は随時見直されます。

先進医療とは？

医療機関が起点となって先進的な医療を実施するもので、
技術料は全額自己負担となります。
(あらかじめ受けられる医療技術や医療機関などの条件が決まっています)

患者申出療養とは？

患者からの申し出が起点となって未承認薬等の使用について安全性が一定程度確認されたうえで、身近な医療機関において実施するもので、技術料は全額自己負担となります。
患者申出療養の各技術の概要については、厚生労働省のホームページをご確認ください。

●「先進医療・患者申出療養といった保険外併用療養」や「保険外診療」は、治療費が高額になることもあります。

6歳以上70歳未満の場合	保険診療	保険外併用療養（*1） （先進医療・患者申出療養の場合）	保険外診療
診察・入院などにかかる費用	3割負担（*2）	3割負担（*2）	全額自己負担
手術料、技術料など 治療そのものにかかる費用			
差額ベッド代、通院時の交通費、 ウィッグなどの外見ケアなど その他費用		全額自己負担	

(*1) 保険診療との併用が認められている療養です。(*2) 公的医療保険の高額療養費制度が利用できます

NEW
特長 2

〈付帯サービス〉アフラックのよりそうがん相談サポート(*3)

アフラックのよりそうがん相談サポーターにご相談ください

3つの特長

- 1 お一人おひとりに合わせて信頼できる情報や安心して利用いただけるサービスをご案内し、お困りごとや疑問の緩和・解消をサポートします。
- 2 よりそうがん相談サポーターへの相談は無料で、何度でもご利用いただけます。
- 3 よりそうがん相談サポーターへご相談いただくことで、
無料(*4)や優待価格でご利用いただけるサービスがあります。

*3 アフラックのよりそうがん相談サポートはHatch Healthcare(株)が提供するサービスであり、アフラックの保険契約による保障内容ではありません。
*4 無料の範囲を超える場合は、有料になります。●サービスの詳細は、パンフレットまたはアフラックオフィシャルホームページ(<https://www.aflac.co.jp/keiyaku/gansoudansupport.html>)にてご確認ください。

これからのがん治療を見据え、進化したがん保険

●契約年齢:0歳～満85歳まで●
(〈がん要精検後精密検査保障特約〉は満20歳～満85歳)

Days			診断給付金・通院給付金日額を抑える 通院給付金5,000円プラン 入院給付金日額5,000円		診断給付金・通院給付金日額を手厚く 通院給付金10,000円プラン 入院給付金日額10,000円		保険期間
どけん共済会オリジナルがん保険			【保障内容】 支払事由 このようなきお支払いします				
がん保険（低・無解約払戻金2018）	診断給付金	初めて「がん」「上皮内新生物」と診断確定されたとき	一時金として	1回限り がん 50万円	1回限り 上皮内新生物 5万円	1回限り がん 100万円	1回限り 上皮内新生物 10万円
	入院給付金	「がん」「上皮内新生物」の治療を目的とする入院をしたとき	1日目から 日数無制限	1日につき 5,000円	1日につき 5,000円	1日につき 10,000円	1日につき 10,000円
	通院給付金	「がん」「上皮内新生物」の治療を目的とするつぎの①②いずれかの通院をしたとき ①所定の治療（＊1）のための通院 ②初めて診断確定された日、所定の治療（＊1）を受けた日、または退院日の翌日から365日以内の通院	①日数無制限 ②通院期間中（365日以内）は日数無制限	1日につき 5,000円	1日につき 5,000円	1日につき 10,000円	1日につき 10,000円
終身							

〈付帯サービス〉アフラックの よりそうがん相談サポート

専門知識を持ったアフラックのよりそうがん相談サポーターがあなたの不安や悩みを傾聴したうえで、適切なサービスをご案内します。

※このサービスは、Hatch Healthcare(株)が提供するサービスであり、アフラックの保険契約による保障内容ではありません。※サービスの詳細は、パンフレットまたはアフラックオフィシャルホームページ(<https://www.aflac.co.jp/keiyaku/gansoudansupport.html>)にてご確認ください。

プラス さらにニーズにあわせて特約を付加して、がんの保障を強化!

さらにニーズにあわせて特約を付加して、がんの保障を強化!			通院給付金5,000円プランにおすすめ		通院給付金10,000円プランにおすすめ		保険期間	
手術・放射線治療特約	手術治療給付金	「がん」「上皮内新生物」の治療を目的とする手術・放射線治療(電磁波温熱療法を含む)を受けたとき	特約給付金額10万円の場合		特約給付金額20万円の場合		終身	
	放射線治療給付金		1回につき10万円	1回につき20万円				
抗がん剤・ホルモン剤治療特約 上皮内新生物は保障の対象外	抗がん剤治療給付金	「がん」の治療を目的として、抗がん剤・ホルモン剤治療を受けたとき	特約給付金額2.5万円の場合 治療を受けた月ごと 治療を受けた月ごと		特約給付金額5万円の場合 治療を受けた月ごと 治療を受けた月ごと		10年更新	
	ホルモン剤治療給付金		5万円 (乳がん・前立腺がんのホルモン剤治療の場合 給付倍率2倍) 2.5万円 (給付倍率1倍) 更新後の保険期間を含め通算300万円まで		10万円 (乳がん・前立腺がんのホルモン剤治療の場合 給付倍率2倍) 5万円 (給付倍率1倍) 更新後の保険期間を含め通算600万円まで			
NEW がん特定治療保障特約 上皮内新生物は保障の対象外	特定保険外診療給付金	がん診療連携拠点病院等において、公的医療保険制度の対象とならない所定の手術・放射線治療・抗がん剤治療・ホルモン剤治療を受けたとき	受けた月ごと50万円				10年更新	
	がんゲノムプロファイリング検査給付金	がんの治療を目的とするがんゲノムプロファイリング検査を受けたとき	受けた月ごと10万円					
改定 がん先進医療・患者申出療養特約 上皮内新生物は保障の対象外	がん先進医療・患者申出療養給付金	がんの診断や治療で先進医療・患者申出療養を受けたとき ▶先進医療・患者申出療養については裏面をご確認ください。	給付金自己負担額と同額(通算2,000万円まで)				10年更新	
	がん先進医療・患者申出療養一時金		一時金1年間に1回15万円					
NEW がん要精検後精密検査保障特約	要精検後精密検査給付金	所定のがんの検診を受診し、医師の要精密検査の判定により精密検査を受けたとき	検診ごとに1年に1回2万円				10年更新	
診断給付金複数回支払特約	複数回診断給付金	初めて「がん」と診断確定された月の初日から(または前回の複数回診断給付金をお支払いした月の初日から)2年以上経過後に「がん」と診断確定されていて、入院または所定の通院(※2)で治療を受けたとき ※「上皮内新生物」の場合も同様	がん・上皮内新生物それぞれ2年に1回を限度回数無制限 特約給付金額25万円の場合	1回につきがん	25万円	1回につき上皮内新生物	2.5万円	終身
特定保険料払込免除特約 上皮内新生物は保障の対象外	保険料払込免除	初めて「がん」と診断確定された月の初日から2年以内に治療を目的とする入院と所定の通院(※2)の合計日数が30日に達した場合、または初めて「がん」と診断確定された月の初日から2年以上経過後に「がん」と診断確定されていて、入院または所定の通院(※2)で治療を受けたとき	所定の免除事由に該当した場合 以後のDays1および特約の保険料はいただきません					

「がん保険」は共済制度の補完商品としてご案内しています

組合員の皆様が加入している東京土建の共済制度

組合総合共済

疾病・私傷・慶弔・住宅災害・資格講習共済などを対象に支給

国保入院共済

どけん国保加入者の安心の医療費払い戻し制度

月払保険料例 【集団取扱契約】

(単位:円)

〈生きるためのがん保険Days1〉どけん共済会オリジナルがん保険
 +〈手術・放射線治療特約〉+〈抗がん剤・ホルモン剤治療特約〉+〈がん特定治療保障特約〉+
 〈がん先進医療・患者申出療養特約〉+〈がん要精検後精密検査保障特約〉+〈診断給付金複数回支払特約〉
 保険料払込期間:終身(〈抗がん剤・ホルモン剤治療特約〉〈がん特定治療保障特約〉〈がん先進医療・患者申出療養特約〉
 〈がん要精検後精密検査保障特約〉は10年更新) 定額タイプ 解約払戻金なしタイプ

がんで所定の状態になった場合、以後の保険料の払込が不要になる

〈特定保険料払込免除特約〉付き

契約日の満年齢(歳)			20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	
どけん共済会 オリジナル がん保険	通院給付金5,000円プラン 入院給付金日額5,000円	男性	835	975	1,150	1,375	1,675	2,080	2,605	3,260	4,065	4,950	
		女性	795	925	1,085	1,260	1,465	1,655	1,860	2,090	2,360	2,635	
	通院給付金10,000円プラン 入院給付金日額10,000円	男性	1,670	1,950	2,300	2,750	3,350	4,160	5,210	6,520	8,130	9,900	
		女性	1,590	1,850	2,170	2,520	2,930	3,310	3,720	4,180	4,720	5,270	
プラス	手術・ 放射線治療 特約	特約給付金額 10万円	男性	240	270	310	370	450	560	690	880	1,090	1,350
			女性	250	280	310	360	420	470	530	580	650	740
		特約給付金額 20万円(*)	男性	480	540	620	740	900	1,120	1,380	1,760	2,180	2,700
			女性	500	560	620	720	840	940	1,060	1,160	1,300	1,480
	抗がん剤・ ホルモン剤 治療特約	特約給付金額 2.5万円	男性	65	70	90	140	225	355	590	970	1,520	2,185
			女性	95	140	220	365	565	765	920	1,055	1,190	1,315
		特約給付金額 5万円	男性	130	140	180	280	450	710	1,180	1,940	3,040	4,370
			女性	190	280	440	730	1,130	1,530	1,840	2,110	2,380	2,630
	がん特定治療保障特約		男性	27	28	31	36	48	67	106	185	307	462
			女性	31	42	67	114	183	240	264	287	336	368
	がん先進医療・患者申出療養特約		男性	95	95	95	95	96	97	99	101	104	108
			女性	95	95	96	98	100	102	102	102	102	102
	がん要精検後精密検査保障特約		男性	113	145	198	283	365	437	522	608	694	771
			女性	347	393	460	580	679	690	669	648	664	699
診断給付金複数回支払特約 特約給付金額25万円		男性	125	145	175	205	250	305	365	440	510	555	
		女性	120	140	165	190	215	230	240	250	260	270	

がんで所定の状態になった場合、以後の保険料の払込が継続する

〈特定保険料払込免除特約〉なし

契約日の満年齢(歳)			20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	
どけん共済会 オリジナル がん保険	通院給付金5,000円プラン 入院給付金日額5,000円	男性	775	905	1,065	1,270	1,530	1,870	2,285	2,800	3,420	4,070	
		女性	735	840	975	1,125	1,285	1,470	1,630	1,835	2,065	2,315	
	通院給付金10,000円プラン 入院給付金日額10,000円	男性	1,550	1,810	2,130	2,540	3,060	3,740	4,570	5,600	6,840	8,140	
		女性	1,470	1,680	1,950	2,250	2,570	2,940	3,260	3,670	4,130	4,630	
プラス	手術・ 放射線治療 特約	特約給付金額 10万円	男性	220	250	290	340	410	500	610	750	920	1,090
			女性	230	260	290	330	370	420	460	510	580	640
		特約給付金額 20万円(*)	男性	440	500	580	680	820	1,000	1,220	1,500	1,840	2,180
			女性	460	520	580	660	740	840	920	1,020	1,160	1,280
	抗がん剤・ ホルモン剤 治療特約	特約給付金額 2.5万円	男性	60	70	85	135	210	320	515	830	1,275	1,815
			女性	90	135	205	330	510	685	830	955	1,085	1,205
		特約給付金額 5万円	男性	120	140	170	270	420	640	1,030	1,660	2,550	3,630
			女性	180	270	410	660	1,020	1,370	1,660	1,910	2,170	2,410
	がん特定治療保障特約	男性	27	28	30	35	44	60	91	153	249	369	
		女性	30	41	63	104	166	216	236	260	305	335	
	がん先進医療・患者申出療養特約		男女共通	94円 0歳～満85歳までご契約いただけます。契約年齢に関係なく保険料は一律です。									
	がん要精検後精密検査保障特約	男性	111	143	196	278	355	420	492	557	611	653	
女性		343	388	449	554	636	634	608	589	597	627		
診断給付金複数回支払特約 特約給付金額25万円	男性	115	140	165	195	230	275	325	385	435	465		
	女性	115	135	155	175	190	205	215	220	230	240		

*入院給付金日額10,000円の場合のみ付加できます。

●〈抗がん剤・ホルモン剤治療特約〉〈がん特定治療保障特約〉〈がん先進医療・患者申出療養特約〉〈がん要精検後精密検査保障特約〉の更新後の保険料は更新時の年齢・保険料率によって決まります。

●どけん共済会を脱退した場合には個別取扱へ変更して契約を継続できます。(保険料は個別料率に変わります。)

(※1)所定の治療とは、手術・放射線治療・抗がん剤治療(経口投与を除く)・ホルモン剤治療(経口投与を除く)をいいます。

(※2)所定の通院とは、手術・放射線治療・抗がん剤治療(経口投与を除く)のための通院をいいます(ホルモン剤治療のための通院は含みません)。



●〈生きるためのがん保険Days1〉どけん共済会オリジナルがん保険および特約には、保障の開始まで2カ月※の待ち期間があります。※ただし、告知日から3カ月を経過していない場合には告知日から3カ月となります。●保障が始まる日以後に診断確定されたがん(悪性新生物)・上皮内新生物(大腸の粘膜内がん、子宮頸部の上皮内がん、乳腺の非浸潤がんなど)の保障となります。●「先進医療」および「患者申出療養」は、厚生労働大臣が認める医療技術です。これらは医療技術ごとに適応症(対象となる疾患・症状など)および実施する医療機関が限定されています。また、医療技術・適応症・実施する医療機関は随時見直されます。●商品およびサービスの詳細については「契約概要」等をご確認ください。(記載している保障内容・保険料などは2023年1月23日現在のものです。)

みなさんの疑問にお答えします

Q がんゲノム医療とは何ですか？

「がんゲノム医療」について、動画でもご確認ください。

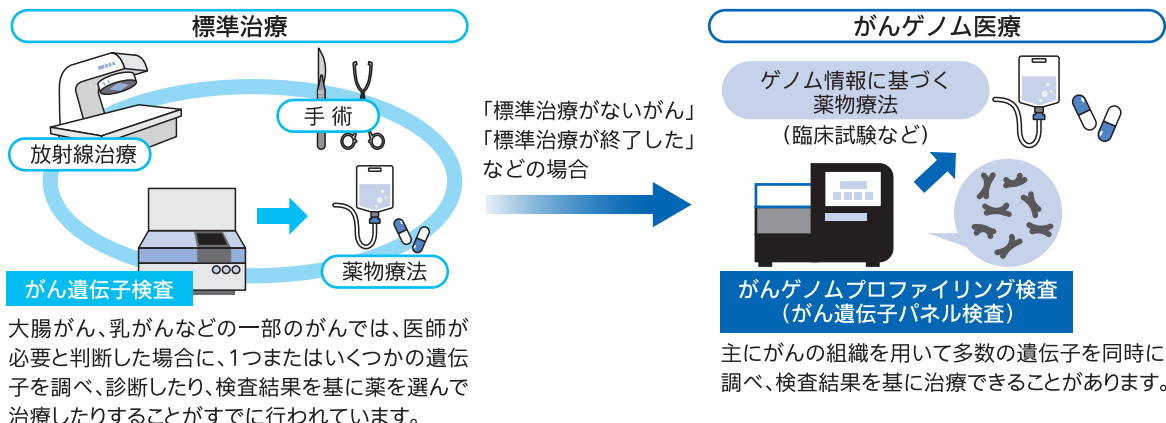
右記二次元コードから簡単アクセス！



A 主にがんの組織を使って多数の遺伝子を同時に調べる「がんゲノムプロファイリング検査(がん遺伝子パネル検査)」によって、一人ひとりの遺伝子の変化や生まれ持った遺伝子の違いを解析し、体質や病状に合わせた治療を行うことです。

がんゲノム医療とは？

標準治療がない、または終了したなどの条件を満たす場合に、「がんゲノム医療」として、一部が保険診療で行われています。



「国立がん研究センターがん情報サービス」をもとにアフラック作成

Q 要精検後精密検査給付金の支払事由に定義されている「所定のがんの検診」とはどのような検診ですか？

A 受診日において「がん予防重点健康教育及びがん検診実施のための指針」で指定されている検診項目(*)または当該検診項目よりも詳細な検査が可能であり、当該検診項目に準じると当社が認めた項目を受診する検診をいいます(公的医療保険制度における保険給付の対象とならない検診に限ります)。

なお、受診方法(市区町村で実施するがん検診、職域で実施する検診・健康診断、人間ドックなど)や自己負担の有無は問いません。

(*)検診項目については、「契約概要」「ご契約のしおり・約款」をご確認ください。

- この商品に係る指定紛争解決機関は(一社)生命保険協会です。
- (一社)生命保険協会の「生命保険相談所」では、電話・文書(電子メール・FAXは不可)・来訪により生命保険に関するさまざまな相談・照会・苦情をお受けしております。また、全国各地に「連絡所」を設置し、電話にてお客様の相談をお受けしております。(ホームページアドレス <https://www.seiho.or.jp/>)
- なお、生命保険相談所が苦情の申出を受けたことを生命保険会社に連絡し、解決を依頼した後、原則として1カ月を経過しても、契約者等と生命保険会社との間で解決がつかない場合については、指定紛争解決機関として、生命保険相談所内に裁定審査会を設け、契約者等の正当な利益の保護を図っております。

保険種類をお選びいただく際には「保険種類のご案内」をご覧ください。

この保険は「保険種類のご案内」に記載されている「疾病・医療保険」です。また「保険種類のご案内」は当社の支社および募集代理店にございますので、お問い合わせください。

ご契約後は、必ずご家族および指定代理請求人を指定されている場合は指定代理請求人にお知らせください。

◎当冊子に記載の保険料および保障内容などは2023年1月23日現在のものです。 ◎当冊子に記載の「当社」とは引受保険会社のことを指します。 ◎契約内容を変更された場合、変更後の保険料は変更日現在の保険料率によって計算する場合があります。 ◎既にご契約の「がん保険」から、当がん保険への変更のお取扱いはいたしません。

取りまとめ先

どけん共済会

〒169-0074 東京都新宿区北新宿1-8-16 FAX:03(5332)3976

(株)トータル保険サービス

専用フリーダイヤル ☎ 0120-35-5195 ☎ 0120-05-7018

〒104-0031 東京都中央区京橋2丁目2番1号 京橋エドグラン23階

(株)サリー・ジョイス・ジャパン

専用フリーダイヤル ☎ 0120-305-660 ☎ 0120-002-998

〒102-0075 東京都千代田区三番町6番地 三番町KB-6ビル5F

お問い合わせ、お申し込みは(募集代理店)

引受保険会社

Aflac アフラック

東京第一法人営業部 〒100-0005 東京都千代田区丸の内1-6-1 丸の内センタービル Tel.03-6367-3675
東京総合支社 〒163-0456 東京都新宿区西新宿2-1-1 新宿三井ビル Tel.03-3344-1580

URL <https://www.aflac.co.jp> 契約内容の照会・各種お問い合わせ・ご相談ならびに苦情について コールセンター ☎ 0120-5555-95

AF003-2022-0592 1月6日(240106)

お問い合わせ方法 ※気になる商品がございましたら、下記のいずれかの方法でお申し込みください！

① FAXでのお問い合わせ 返信カードを点線に沿って切りとり必要事項をご記入の上、FAXでご返送ください。

FAX:03-5332-3976 取りまとめ先：どけん共済会 ※番号をお間違えないよう十分お気を付けください。

② 郵送でのお問い合わせ

- 手順
1. 返信カードを点線に沿って切りとり、必要事項をご記入ください。
 2. のりしろ部分 [] にのり付けし、折り返し線 ①、② の順に山折りに折り返して留め、ポストにご投函ください。

③ 電話でのお問い合わせ

(株)トータル保険サービス ☎ 0120-35-5195 【受付時間】 9:00～16:00(土・日・祝日を除く)
(株)サリー・ジョイス・ジャパン ☎ 0120-305-660 【受付時間】 9:00～17:00(土・日・祝日を除く)

スマートフォンからも資料のお取り寄せが可能です！
アフラックの一般的な保険の見積りと資料請求が出来ます。どけん共済会オリジナルがん保険については募集代理店にご確認ください。



〈ヨネッ ㊟〉

〈保険商品のご案内にあたって〉(株)トータル保険サービス
当社は28社の生命保険会社と代理店委託契約を締結しております。
個人のお客さまの場合、当社推奨基準・理由に基づき、推奨保険会社を選定し、ご案内させていただきます。
1. 推奨保険会社 アフラック生命保険(株)「がん保険」
2. 推奨理由 ・当社において取扱件数が多く、商品内容に習熟していること。・事務手続きが簡便で、お客さまにとって利便性も高いこと。
・団体扱制度による取扱いが可能であること。
なお、当社がご案内する推奨保険会社以外の商品をご希望される場合には、当社募集人にその旨お申し付けください。
当社は生命保険会社の代理店として、お客さまと引受保険会社と保険契約締結の媒介を行うものであり、告知受領権や保険契約の締結の代理権はありません。当社は乗合代理店でありご案内の保険会社以外の保険会社の商品も取扱うことができます。
当社取扱保険会社について、詳しくは当社ホームページをご確認いただくか、書面での確認をご希望の場合は、弊社担当部署・担当者までお申し付けください。(2023年1月23日現在)〈当社ホームページのアドレス:https://www.total-hoken.co.jp/〉

当社
ホームページは
こちら→



〈保険商品のご案内にあたって〉(株)サリー・ジョイス・ジャパン
当社は下記のとおり11社の生命保険会社と代理店委託契約を締結しております。
個人のお客さまの場合、当社推奨基準・理由に基づき、推奨保険会社を選定し、ご案内させていただきます。
1. 推奨保険会社 アフラック生命保険(株)「がん保険」
2. 推奨理由 ・当社において取扱件数が多く、商品内容に習熟していること。・事務手続きが簡便で、お客さまにとって利便性も高いこと。
・団体扱制度による取扱いが可能であること。
なお、当社がご案内する推奨保険会社以外の商品をご希望される場合には、当社募集人にその旨お申し付けください。当社は生命保険会社の代理店として、お客さまと引受保険会社と保険契約締結の媒介を行うものであり、告知受領権や保険契約の締結の代理権はありません。 以上
【取扱生命保険会社 11社】
・第一生命保険(株)・エヌエヌ生命保険(株)・オリックス生命保険(株)・ジブラルタ生命保険(株)・ソニー生命保険(株)・SOMPOひまわり生命保険(株)・ネオファースト生命保険(株)
・三井住友海上あいおい生命保険(株)・メットライフ生命保険(株)・日本生命保険(相)・アフラック生命保険(株) (2023年1月23日現在 順不同)

※(株)トータル保険サービスの〈保険商品のご案内にあたって〉に記載の「当社」とは、(株)トータル保険サービスのことを指します。
※(株)サリー・ジョイス・ジャパンの〈保険商品のご案内にあたって〉に記載の「当社」とは、(株)サリー・ジョイス・ジャパンのことを指します。

〈ヨネッ ㊟〉

169-8790
133

(受取人)
東京都新宿区北新宿 1-8-16
(取りまとめ先)
東京士建一般労働組合 どけん共済会 行



アフラック
がん保険・医療保険
保有契約件数
No.1
インシュアランス生命保険統計号
令和4年版

料金受取人払郵便
新宿北局
承認
6671
差出有効期間
2024年10月
20日まで
(切手を貼らずに
ご投函ください)

返信カード

気になる商品がございましたら、必要事項をご記入のうえ、ポストに投函いただくか、FAXにてご返送ください。

FAX

03-5332-3976

取りまとめ先：どけん共済会

番号をお間違えないよう十分お気を付けください。

← 郵送でお問い合わせの場合は、のりしろ部分 内のみにのり付けをお願いいたします。

1 今回ご案内の商品についてご希望の内容に☑をおつけください。

☐ 契約希望

☐ 説明がききたい

ご希望の時間帯

☐

いつでもよい

☐

曜日

AM

PM

時

2 お名前、ご希望商品等をご記入ください。

ご本人様 (契約者様) お名前	フリガナ	性別	生年月日
様		☐ 男性 ☐ 女性	昭和 年 平成 月 日
所属支部	東京土建一般労働組合	支部	
ご住所	〒 -		
連絡先	必須 自宅TEL () 日中の連絡先 ()		
ご希望 商品	Days1 どけん共済会オリジナルがん保険 ☐ 通院給付金5,000円プラン ☒ プラス ☐ 通院給付金10,000円プラン ご希望にあわせて特約をプラス! ☐ 手術・放射線治療特約 ☐ 抗がん剤・ホルモン剤治療特約 ☐ がん特定治療保障特約 ☐ がん先進医療・患者申出療養特約 ☐ がん要精検後精密検査保障特約 ☐ 診断給付金複数回支払特約 ☐ 特定保険料払込免除特約		

3 ご家族様でご希望の方はお名前等をご記入ください。

配偶者様 お名前	続柄	性別	生年月日
様		☐ 男性 ☐ 女性	昭和 年 平成 月 日
ご希望 商品	Days1 どけん共済会オリジナルがん保険 ☐ 通院給付金5,000円プラン ☒ プラス ☐ 通院給付金10,000円プラン ご希望にあわせて特約をプラス! ☐ 手術・放射線治療特約 ☐ 抗がん剤・ホルモン剤治療特約 ☐ がん特定治療保障特約 ☐ がん先進医療・患者申出療養特約 ☐ がん要精検後精密検査保障特約 ☐ 診断給付金複数回支払特約 ☐ 特定保険料払込免除特約		
お子様 お名前	続柄	性別	生年月日
様		☐ 男性 ☐ 女性	昭和 年 平成 月 令和 日
ご希望 商品	Days1 どけん共済会オリジナルがん保険 ☐ 通院給付金5,000円プラン ☒ プラス ☐ 通院給付金10,000円プラン ご希望にあわせて特約をプラス! ☐ 手術・放射線治療特約 ☐ 抗がん剤・ホルモン剤治療特約 ☐ がん特定治療保障特約 ☐ がん先進医療・患者申出療養特約 ☐ がん要精検後精密検査保障特約 ☐ 診断給付金複数回支払特約 ☐ 特定保険料払込免除特約		

上記個人情報は裏面に記載の募集代理店に提供します。

募集代理店御中 今回提供する個人情報の貴代理店における利用目的が、アフラックの各種商品やサービスの案内・提供・維持管理であることを確認しました。また、これらの利用目的のために貴代理店がその提携先であるアフラックに登録されている代理店と共同して対応する際には、個人情報が当該代理店に提供されることにつき同意します。

のりしろ

この部分のみのりを付けてください

のりしろ