

まずは

主契約 ①+②

を選びましょう

ニーズに合わせて 特約 ③

を付加することができます

①

診断給付金額と、上皮内新生物の給付割合を選んでください

契約日の満年齢	診断給付金額 50万円				診断給付金額 100万円			
	上皮内新生物給付割合10%		上皮内新生物給付割合100%		上皮内新生物給付割合10%		上皮内新生物給付割合100%	
	男性	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性
20歳	350	340	430	480	700	680	860	960
25歳	420	400	520	570	840	800	1,040	1,140
30歳	510	480	620	660	1,020	960	1,240	1,320
35歳	610	560	760	760	1,220	1,120	1,520	1,520
40歳	750	650	930	870	1,500	1,300	1,860	1,740
45歳	930	740	1,140	970	1,860	1,480	2,280	1,940
50歳	1,150	840	1,420	1,070	2,300	1,680	2,840	2,140
55歳	1,420	960	1,760	1,200	2,840	1,920	3,520	2,400
60歳	1,770	1,090	2,170	1,370	3,540	2,180	4,340	2,740
65歳	2,120	1,210	2,580	1,500	4,240	2,420	5,160	3,000
70歳	2,500	1,350	3,020	1,660	5,000	2,700	6,040	3,320
75歳	2,860	1,480	3,430	1,800	5,720	2,960	6,860	3,600
80歳	3,210	1,650	3,820	1,970	6,420	3,300	7,640	3,940
85歳	3,540	1,860	4,180	2,200	7,080	3,720	8,360	4,400

②

治療給付金額と、保障の範囲を選んでください

治療給付金	A				B				C			
	治療給付金額5万円		治療給付金額10万円		治療給付金額5万円		治療給付金額10万円		治療給付金額5万円		治療給付金額10万円	
	入院・手術・放射線治療の 保障はありません。 「治療給付金に関する入院・ 手術・放射線治療不担保特則」付き				入院の保障はありません。 「治療給付金に関する入院不担保特則」付き				該当した月ごと			
					該当した月ごと							
入院												
手術												
放射線治療 (電磁波温熱療法を含む)												
抗がん剤治療・ ホルモン療法												
緩和療養												
契約日の満年齢	男 性	女 性	男 性	女 性	男 性	女 性	男 性	女 性	男 性	女 性	男 性	女 性
20歳	320	395	640	790	370	440	740	880	410	470	820	940
25歳	380	465	760	930	435	520	870	1,040	485	550	970	1,100
30歳	440	540	880	1,080	510	600	1,020	1,200	565	640	1,130	1,280
35歳	530	635	1,060	1,270	605	705	1,210	1,410	680	740	1,360	1,480
40歳	630	715	1,260	1,430	720	805	1,440	1,610	815	860	1,630	1,720
45歳	765	825	1,530	1,650	875	905	1,750	1,810	980	970	1,960	1,940
50歳	925	880	1,850	1,760	1,060	970	2,120	1,940	1,185	1,045	2,370	2,090
55歳	1,220	985	2,440	1,970	1,375	1,100	2,750	2,200	1,500	1,165	3,000	2,330
60歳	1,480	1,085	2,960	2,170	1,675	1,200	3,350	2,400	1,890	1,315	3,780	2,630
65歳	1,885	1,195	3,770	2,390	2,135	1,320	4,270	2,640	2,410	1,470	4,820	2,940
70歳	2,390	1,280	4,780	2,560	2,700	1,425	5,400	2,850	3,070	1,595	6,140	3,190
75歳	2,675	1,305	5,350	2,610	3,010	1,455	6,020	2,910	3,420	1,640	6,840	3,280
80歳	2,975	1,340	5,950	2,680	3,320	1,495	6,640	2,990	3,795	1,730	7,590	3,460
85歳	3,360	1,460	6,720	2,920	3,840	1,605	7,680	3,210	4,200	1,855	8,400	3,710

③

特約を付加して保障を強化しませんか

契約日 の 満年齢	がん 先進医療・ 患者申出 療養特約		がん 特定治療 保障特約		重大疾病 一時金特約 特約給付金額 50万円		がん 入院特約 特約給付金額 5,000円		がん 通院特約 特約給付金額 5,000円		がん 要精検後 精密検査 保障特約		治療後生活 * サポート保障特約 特約給付金額 10万円		女性 がん 特約	外見ケア 特約	
	男性	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性	女性	男性		女性	
20歳	94	94	27	30	695	505	265	205	225	235	111	343	200	200	61	17	19
25歳	94	94	28	41	795	580	310	235	265	285	143	388	230	240	61	19	23
30歳	94	94	30	63	910	680	355	265	305	330	196	449	270	280	68	20	31
35歳	94	94	35	104	1,055	770	430	305	370	380	278	554	330	330	140	23	46
40歳	94	94	44	166	1,230	885	500	345	440	430	355	636	400	380	253	31	64
45歳	94	94	60	216	1,600	1,100	615	405	545	460	420	634	490	420	281	44	79
50歳	94	94	91	236	2,120	1,385	725	460	645	490	492	608	610	460	258	67	86
55歳	94	94	153	260	2,570	1,615	905	530	800	515	557	589	740	490	263	108	95
60歳	94	94	249	305	3,130	1,910	1,080	605	945	535	611	597	900	530	270	162	110
65歳	94	94	369	335	3,850	2,285	1,290	700	1,130	545	653	627	1,030	570	273	217	123
70歳	94	94	506	342	4,805	2,755	1,500	790	1,320	555	700	673	1,120	590	276	261	134
75歳	94	94	641	332	5,740	3,370	1,695	905	1,415	560	761	747	1,140	600	ご契約 いただけ ません	284	147
80歳	94	94	758	325	7,000	4,230	1,885	1,015	1,515	570	811	806	1,140	600		289	161
85歳	94	94	844	325	8,785	5,450	1,965	1,060	1,535	575	825	819	1,140	600		281	171

*「治療給付金に関する入院・手術・放射線治療不担保特則」が付加されている場合は選択できません。

1年型を選択した場合は、がん・上皮内新生物と診断確定された月の初日から1年以上経過後に、
2年型を選択した場合は2年以上経過後に、入院または所定の治療を受けたときにお支払いします。

契約日の満年齢	診断給付金複数回支払特約 1年型								診断給付金複数回支払特約 2年型							
	特約給付金額50万円				特約給付金額100万円				特約給付金額50万円				特約給付金額100万円			
	上皮内新生物 給付割合10%	上皮内新生物 給付割合100%	上皮内新生物 給付割合10%	上皮内新生物 給付割合100%	上皮内新生物 給付割合10%	上皮内新生物 給付割合100%	上皮内新生物 給付割合10%	上皮内新生物 給付割合100%	上皮内新生物 給付割合10%	上皮内新生物 給付割合100%	上皮内新生物 給付割合10%	上皮内新生物 給付割合100%	上皮内新生物 給付割合10%	上皮内新生物 給付割合100%	上皮内新生物 給付割合10%	上皮内新生物 給付割合100%
20歳	420	490	460	550	840	980	920	1,100	260	330	290	380	520	660	580	760
25歳	490	560	540	630	980	1,120	1,080	1,260	310	380	340	430	620	760	680	860
30歳	580	630	630	720	1,160	1,260	1,260	1,440	360	430	400	490	720	860	800	980
35歳	670	700	740	800	1,340	1,400	1,480	1,600	420	470	460	530	840	940	920	1,060
40歳	790	760	880	860	1,580	1,520	1,760	1,720	490	510	550	570	980	1,020	1,100	1,140
45歳	950	800	1,040	900	1,900	1,600	2,080	1,800	590	530	640	600	1,180	1,060	1,280	1,200
50歳	1,130	830	1,240	930	2,260	1,660	2,480	1,860	690	540	760	610	1,380	1,080	1,520	1,220
55歳	1,330	840	1,460	950	2,660	1,680	2,920	1,900	810	540	900	610	1,620	1,080	1,800	1,220
60歳	1,510	840	1,680	950	3,020	1,680	3,360	1,900	930	540	1,020	610	1,860	1,080	2,040	1,220
65歳	1,680	870	1,850	970	3,360	1,740	3,700	1,940	1,020	560	1,130	620	2,040	1,120	2,260	1,240
70歳	1,750	870	1,920	970	3,500	1,740	3,840	1,940	1,070	570	1,180	620	2,140	1,140	2,360	1,240
75歳	1,810	890	1,990	970	3,620	1,780	3,980	1,940	1,130	600	1,250	640	2,260	1,200	2,500	1,280
80歳	1,830	920	2,020	990	3,660	1,840	4,040	1,980	1,170	640	1,290	690	2,340	1,280	2,580	1,380
85歳	1,840	1,000	2,040	1,020	3,680	2,000	4,080	2,040	1,180	720	1,300	730	2,360	1,440	2,600	1,460

あなたの月払保険料はいくらになるか、計算してみましょう

① 円 + ② 円 + ③ 円 = 合計 円

まずは 主契約 ①+② を選びましょう

① 診断給付金額と、上皮内新生物の給付割合を選んでください

契約日の満年齢	診断給付金額 50万円				診断給付金額 100万円			
	上皮内新生物給付割合10%		上皮内新生物給付割合100%		上皮内新生物給付割合10%		上皮内新生物給付割合100%	
	男性	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性
20歳	380	370	470	520	760	740	940	1,040
25歳	460	450	570	620	920	900	1,140	1,240
30歳	570	540	680	750	1,140	1,080	1,360	1,500
35歳	690	640	850	880	1,380	1,280	1,700	1,760
40歳	860	760	1,070	1,020	1,720	1,520	2,140	2,040
45歳	1,080	880	1,350	1,140	2,160	1,760	2,700	2,280
50歳	1,390	1,000	1,720	1,260	2,780	2,000	3,440	2,520
55歳	1,770	1,120	2,170	1,410	3,540	2,240	4,340	2,820
60歳	2,240	1,270	2,730	1,580	4,480	2,540	5,460	3,160
65歳	2,720	1,400	3,300	1,730	5,440	2,800	6,600	3,460
70歳	3,190	1,530	3,850	1,870	6,380	3,060	7,700	3,740
75歳	3,520	1,650	4,210	1,990	7,040	3,300	8,420	3,980
80歳	3,780	1,790	4,480	2,140	7,560	3,580	8,960	4,280
85歳	3,960	1,960	4,680	2,320	7,920	3,920	9,360	4,640

② 治療給付金額と、保障の範囲を選んでください

契約日の満年齢	A 治療給付金額5万円 治療給付金額10万円				B 治療給付金額5万円 治療給付金額10万円				C 治療給付金額5万円 治療給付金額10万円			
	入院・手術・放射線治療の保障はありません。 「治療給付金に関する入院・手術・放射線治療不担保特則」付き				入院の保障はありません。 「治療給付金に関する入院不担保特則」付き				該当した月ごと			
	男性	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性
20歳	385	455	770	910	425	510	850	1,020	440	520	880	1,040
25歳	455	535	910	1,070	510	600	1,020	1,200	525	615	1,050	1,230
30歳	540	630	1,080	1,260	600	715	1,200	1,430	625	720	1,250	1,440
35歳	655	745	1,310	1,490	725	845	1,450	1,690	755	865	1,510	1,730
40歳	790	880	1,580	1,760	890	985	1,780	1,970	920	1,005	1,840	2,010
45歳	990	1,000	1,980	2,000	1,105	1,115	2,110	2,190	1,150	1,140	2,300	2,280
50歳	1,230	1,080	2,460	2,160	1,375	1,205	2,750	2,410	1,435	1,235	2,870	2,470
55歳	1,585	1,195	3,170	2,390	1,770	1,330	3,540	2,660	1,855	1,365	3,710	2,730
60歳	2,050	1,340	4,100	2,680	2,290	1,490	4,580	2,980	2,405	1,530	4,810	3,060
65歳	2,635	1,480	5,270	2,960	2,935	1,640	5,870	3,280	3,105	1,700	6,210	3,400
70歳	3,310	1,570	6,620	3,140	3,645	1,740	7,290	3,480	3,915	1,815	7,830	3,630
75歳	3,535	1,580	7,070	3,160	3,865	1,750	7,730	3,500	4,205	1,825	8,410	3,650
80歳	3,720	1,605	7,440	3,210	4,010	1,785	8,020	3,570	4,450	1,880	8,900	3,760
85歳	4,010	1,700	8,020	3,400	4,290	1,885	8,580	3,770	4,705	1,970	9,410	3,940

ニーズに合わせて 特約 ③ を付加することができます

③ 特約を付加して保障を強化しませんか

契約日の満年齢	がん 先進医療・患者申出療養特約		がん 特定治療保障特約		重大疾病一時金特約 特約給付金額 50万円		がん 入院特約 特約給付金額 5,000円		がん 通院特約 特約給付金額 5,000円		がん 要精検後精密検査保障特約		治療後生活* サポート保障特約 特約給付金額 10万円		女性がん特約	外見ケア特約	
	男性	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性		男性	女性
	95	95	28	31	740	545	285	225	245	255	113	348	200	200		18	20
20歳	95	95	28	31	740	545	285	225	245	255	113	348	200	200	61	18	20
25歳	95	96	29	45	860	645	335	265	295	310	147	402	240	240	64	20	24
30歳	95	98	33	73	1,000	765	390	300	340	370	203	477	290	290	78	21	35
35歳	96	101	39	123	1,175	885	480	350	420	440	290	603	350	350	157	25	53
40歳	97	104	52	195	1,395	1,025	565	405	500	500	375	709	430	400	279	35	76
45歳	99	106	74	254	1,865	1,290	720	480	635	535	452	721	530	450	312	52	94
50歳	102	107	122	279	2,540	1,625	880	545	770	575	550	702	660	490	289	84	102
55歳	107	107	216	306	3,190	1,895	1,125	630	995	605	657	689	830	530	294	140	114
60歳	113	108	356	356	3,995	2,230	1,370	710	1,210	625	763	708	1,020	580	300	213	132
65歳	118	108	524	388	5,010	2,650	1,645	805	1,455	635	852	744	1,210	610	298	286	146
70歳	118	107	686	390	6,230	3,150	1,915	905	1,690	635	912	785	1,340	640	290	335	156
75歳	114	104	810	371	7,185	3,775	2,065	1,005	1,735	640	945	839	1,360	640	ご契約 いただけ ません	347	166
80歳	107	102	894	354	8,375	4,630	2,210	1,105	1,775	645	952	879	1,360	640		335	176
85歳	102	99	943	346	10,035	5,830	2,210	1,135	1,800	650	920	870	1,360	640		311	181

*「治療給付金に関する入院・手術・放射線治療不担保特則」が付加されている場合は選択できません。

1年型を選択した場合は、がん・上皮内新生物と診断確定された月の初日から1年以上経過後に、
2年型を選択した場合は2年以上経過後に、入院または所定の治療を受けたときにお支払いします。

契約日の満年齢	診断給付金複数回支払特約 1年型								診断給付金複数回支払特約 2年型							
	特約給付金額50万円				特約給付金額100万円				特約給付金額50万円				特約給付金額100万円			
	上皮内新生物 給付割合10%	上皮内新生物 給付割合100%	上皮内新生物 給付割合10%	上皮内新生物 給付割合100%	上皮内新生物 給付割合10%	上皮内新生物 給付割合100%	上皮内新生物 給付割合10%	上皮内新生物 給付割合100%	上皮内新生物 給付割合10%	上皮内新生物 給付割合100%	上皮内新生物 給付割合10%	上皮内新生物 給付割合100%	上皮内新生物 給付割合10%	上皮内新生物 給付割合100%	上皮内新生物 給付割合10%	上皮内新生物 給付割合100%
20歳	450	540	500	610	900	1,080	1,000	1,220	280	370	310	420	560	740	620	840
25歳	530	620	590	710	1,060	1,240	1,180	1,420	330	420	360	480	660	840	720	960
30歳	630	720	690	830	1,260	1,440	1,380	1,660	390	490	430	560	780	980	860	1,120
35歳	750	810	830	920	1,500	1,620	1,660	1,840	460	540	510	610	920	1,080	1,020	1,220
40歳	900	890	1,010	1,010	1,800	1,780	2,020	2,020	550	590	610	650	1,100	1,180	1,220	1,300
45歳	1,100	950	1,220	1,060	2,200	1,900	2,440	2,120	670	610	740	690	1,340	1,220	1,480	1,380
50歳	1,360	990	1,500	1,090	2,720	1,980	3,000	2,180	830	630	920	710	1,660	1,260	1,840	1,420
55歳	1,650	1,020	1,820	1,120	3,300	2,040	3,640	2,240	1,000	650	1,100	710	2,000	1,300	2,200	1,420
60歳	1,930	1,040	2,140	1,130	3,860	2,080	4,280	2,260	1,150	650	1,280	710	2,300	1,300	2,560	1,420
65歳	2,210	1,090	2,410	1,180	4,420	2,180	4,820	2,360	1,310	680	1,430	740	2,620	1,360	2,860	1,480
70歳	2,280	1,100	2,480	1,200	4,560	2,200	4,960	2,400	1,370	690	1,470	760	2,740	1,380	2,940	1,520
75歳	2,430	1,100	2,630	1,220	4,860	2,200	5,260	2,440	1,480	720	1,600	800	2,960	1,440	3,200	1,600
80歳	2,510	1,120	2,700	1,270	5,020	2,240	5,400	2,540	1,580	770	1,710	870	3,160	1,540	3,420	1,740
85歳	2,560	1,200	2,750	1,290	5,120	2,400	5,500	2,580	1,610	870	1,730	900	3,220	1,740	3,460	1,800

あなたの月払保険料はいくらになるか、計算してみましょう

① 円 + ② 円 + ③ 円 = 合計 円