

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、FAXにてご返送ください。
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。

FAX 03-5332-3976

スマートフォンからも
資料のお取り寄せが可能です！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

A M

P M

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 ----- 様	性 別	生年月日
		☐ 男 性 ☐ 女 性	昭 和 平 成 年 月 日
ご住所	〒 -----	所属支部	東京土建一般労働組合 支部
メール アドレス	☐ 今後、募集代理店から商品・サービス等に関する ご案内(メール)が必要な方はチェックをつけてください。		
連絡先	☒ 必須 自宅TEL () 携帯 ()		
ご希望 商品	☒ オリジナルがん保険 上乗せプラン ☒ 診断給付金額50万円 ☒ 診断給付金額100万円 ☒ がん保険 ミライトの自由設計を希望する 診断給付金額 _____ 万円(上皮内新生物給付割合 _____ %) 治療給付金額 _____ 万円※ ※5万円～30万円の間で設定できます。 ☒ 資産形成と保障のハイブリッド ツミタス ☐ 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 ☐ 診断給付金複数回支払特約 ☐ がん診断保険料払込免除特約 ☐ その他特約 _____		

3 ご家族様でご希望の方はお名前等をご記入ください。

ご家族様 お名前	フリガナ ----- 様	続 柄	性 別	生年月日
			☐ 男 性 ☐ 女 性	昭 和 平 成 令 和 年 月 日
ご希望 商品	☒ オリジナルがん保険 上乗せプラン ☒ 診断給付金額50万円 ☒ 診断給付金額100万円 ☒ がん保険 ミライトの自由設計を希望する 診断給付金額 _____ 万円(上皮内新生物給付割合 _____ %) 治療給付金額 _____ 万円※ ※5万円～30万円の間で設定できます。 ☒ 資産形成と保障のハイブリッド ツミタス ☐ 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 ☐ 診断給付金複数回支払特約 ☐ がん診断保険料払込免除特約 ☐ その他特約 _____			

上記個人情報は表紙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。

どけん共済会がおすすめする、

建設従事者と
ご家族のためのがん保険オリジナルがん保険「あなたによりそうがん保険 ミライト」 **新登場!!**

～手厚い土建国保・共済制度「入院保障・通院保障」との重複を回避した無駄のない保障設計～

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。

特長 1

お一人おひとりに合わせた保障の選択

土建国保・共済制度でもカバーしきれない出費に
「オリジナルがん保険 上乗せプラン」で備えられます。
※ご希望に応じた治療給付金の設定や保障の追加ができます。

特長 2

〈サービス〉
アフラックのよりそうがん相談サポート^{*1}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
ご相談は無料で何度でも利用可能

アフラックのすべての「がん保険」被保険者様にご利用いただけるサービス

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。^{*1} 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、アフラックの提供する保険またはサービスではありません。サービスの内容は、2025年3月17日現在の
ものであり、将来予告なく変更または中止される場合があります。詳細は、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。ご契約例
[集団取扱]〈あなたによりそうがん保険 ミライト〉定額タイプ
解約払戻金無型 オリジナルがん保険 上乗せプラン 診断給付金
額50万円 治療給付金額5万円の場合 〈がん診断保険料払込免
除特約〉なし 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 保険料払込期間：終身 2025年3月17日現在
※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。

月払保険料例

25歳の
場合

男性

800円

女性

865円

45歳の
場合

男性

1,695円

女性

1,565円



メディカル NEWS

組合員のための「がん情報サイト」ははじめました
毎月15日に役立つ情報をお届けアクセスの上、ブックマークをお願いします
<https://www.workers-portal.jp/benefit/701303/news/>スマホで
アクセス健康告知
不要^{*2}資産形成と保障のハイブリッド
ツミタス介護や死亡時の保障を備えながら、
将来のための資金としても準備できる積立型保険教育資金の
ご準備にもオススメ！^{*2} 今までに公的介護保険制度の要支援・要介護の認定を受けたことがある、または、申請中の場合はお申込みいただけません。
詳しい内容については、電話・ネット・FAXでお問合せ・資料請求ください。

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

お問い合わせ、
お申し込みは
(募集代理店)(株) トータル保険サービス 〒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
専用フリーダイヤル ☎ 0120-35-5195 ☎ 0120-05-7018(株) サリー・ジョイス・ジャパン 〒102-0075 東京都千代田区三番町6番地 三番町KB-6ビル5F
専用フリーダイヤル ☎ 0120-305-660 ☎ 0120-002-998

引受保険会社

Aflac アフラック

法人第一営業部 〒163-0456 東京都新宿区西新宿2-1-1 新宿三井ビル Tel.03-6367-3675
東京第二総合支社 〒163-0456 東京都新宿区西新宿2-1-1 新宿三井ビル Tel.03-3344-1580URL <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

AF360-2025-0049 3月3日(270303)

