

治療を受けた月ごとに 給付金が受け取れ、 多様化する治療に備えられるがん保険



TOKIO MARINE
NICHIDO

2022年2月発売

あんしんがん治療保険

がん治療保険(無解約返戻金型) [無配当]

悪性新生物保険料払込免除特則
がん特定治療保障特約、がん先進医療特約
がん入院特約、がん通院特約
がん診断特約、悪性新生物初回診断特約
がん手術特約、抗がん剤治療特約

契約年齢 0歳～85歳



あんしんセエグエ

変わりつづける世界に、「あんしん」を。
東京海上日動あんしん生命

「お客様をがんから
お守りする運動」実施中!!

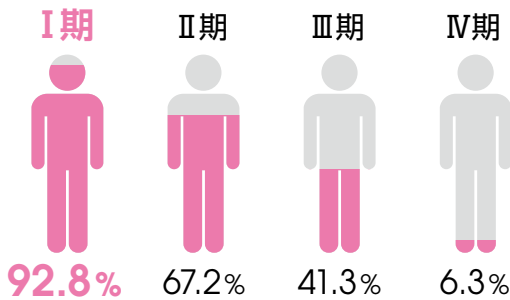
がんの早期発見・治療技術は進歩

治療の流れのイメージ



がんは早期発見が生存率に大きくかかわります。
がん検診の受診が大切です。

【胃がん】病期ごとの5年生存率(ネット・サバイバル^{※1})



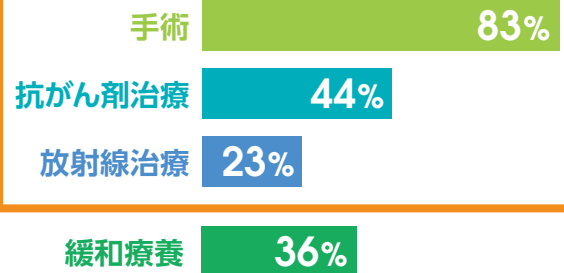
I期なら生存率は9割以上!

※1 「がんのみが死因となる場合の生存率」自体を推計する方法
出典:国立がん研究センターがん情報サービス「がん診療連携拠点病院等 院内がん登録2014-2015年5年生存率集計 報告書」

がんの治療の多くは3大治療(手術・放射線治療・抗がん剤治療)を受けます。
また、緩和療養も並行して進めます。

がんに関与した人が受けた治療
(治療終了者のみ、複数回答あり)

98%が3大治療いずれかを受療!



出典:「がん治療に関する調査」当社調べ(2021年1月)

がんPET検診や
がんリスク検査を
優待価格^{※2}で受けられる
サービスがあります!

※2 医療機関・検査内容によっては、
割引が適用されない場合があります。

詳しくは11ページ

公的医療保険制度の対象となる所
治療を受けた月ごとに給付金をお

さらに、特約を付加することで
さまざまな費用に備えることが

もしものときに経済的な心配

あんしんがん治療保険は多様化する

しており、治療は多様化しています。

抗がん剤治療) & 緩和療養

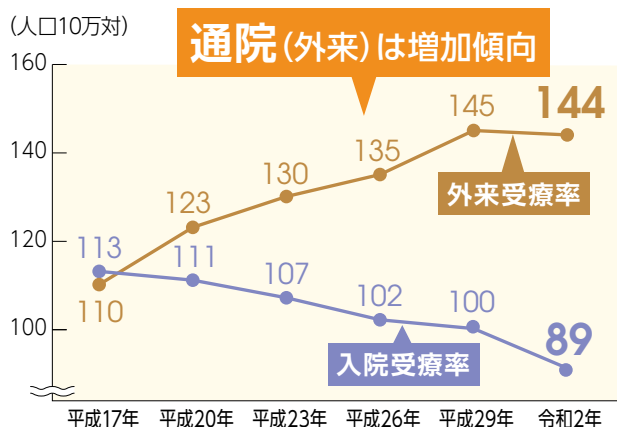


自由診療等



がんの治療は
通院による治療の割合が増加
しています。

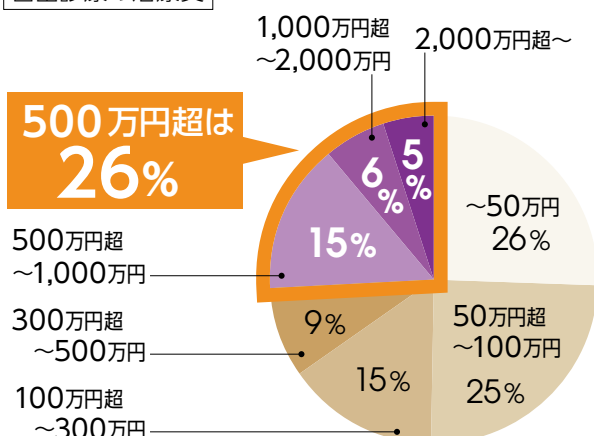
悪性新生物(がん)の入院・外来受療率の推移



出典:厚生労働省「令和2年 患者調査」

公的医療保険制度の対象とならない
自由診療等を受ける場合、
費用が高額となる場合が
あります。

自由診療の治療費



[注] 数字は端数処理の関係上、合計が100%になっておりません。
出典:「がん治療に関する調査」当社調べ(2021年1月)

定の**がん治療**を受けられたとき、
受け取りいただけます!

詳しくは **5** ページ

できます!

詳しくは **9** ページ

おすすめ

患者申出療養・自由診療等を受けられたとき、
通算1億円を限度に保障する
特約がおすすめです!

詳しくは **7** ページ

をせず治療に専念してほしい。

治療に備えることができる保険です。

多様化する治療に対応できる あんしんがん治

保障内容

	給付金等の種類	どんなとき
主契約	手術・放射線治療 給付金 抗がん剤治療・緩和療養 給付金	公的医療保険制度の対象となるがんの3大治療（手術・放射線治療・抗がん剤治療）や所定の緩和療養を受けられたとき お支払事由に該当した月ごと※ ※抗がん剤治療・緩和療養給付金は通算60か月まで
	+ おすすめ 自由診療等を保障します！	
選べるオプション	特定治療 給付金 〈がん特定治療保障特約〉	がん治療のため、患者申出療養や評価療養（先進医療を除く）、または対象病院で所定の自由診療を行ったとき 通算1億円限度
	先進医療 給付金 〈がん先進医療特約〉	がん治療のため、先進医療を受けられたとき 通算2,000万円限度
	入院 給付金 〈がん入院特約〉	がん治療のため、入院をされたとき 支払日数無制限
	通院 給付金 〈がん通院特約〉	がん治療のため、所定の期間中に通院をされたとき 支払日数無制限
	診断 給付金 〈がん診断特約〉	初めてがん（悪性新生物・上皮内新生物）と診断確定されたとき また、がん（悪性新生物）が再発・転移したとき *上皮内新生物に対する診断給付金のお支払いは保険期間を通じて1回限りとします。 回数無制限 2年に1回を限度
	悪性新生物初回診断 保険金 〈悪性新生物初回診断特約〉	初めてがん（悪性新生物）と診断確定されたとき *上皮内新生物は対象になりません。 1回のみ
	保険料払込免除 〈悪性新生物保険料払込免除特則〉	初めてがん（悪性新生物）と診断確定されたとき、将来の保険料のお払込みが不要となります。 *上皮内新生物は対象になりません。

●上記のプラン以外にも、自由にオプションをお選びいただけます。

【ご契約例】 保険

男性 保険料	30歳
	40歳
	50歳
	60歳
女性 保険料	30歳
	40歳
	50歳
	60歳



がんについて保障の開始まで90日の不担保期間（保障されない期間）があります。

保障内容について、21ページからの注意事項を必ずご確認ください。

療保険のおすすめプラン。

トータル プラン	ベーシック プラン	ライト プラン
-------------	--------------	------------

月額	10万円	月額	10万円	月額	10万円
----	-------------	----	-------------	----	-------------

給付金月額は5万円～30万円(1万円単位)の範囲内で自由に設定できます。
高額療養費制度による自己負担の上限額を参考にご設定ください。

高額療養費制度については [14ページ](#)

診療にかかわる 費用と同額	診療にかかわる 費用と同額	診療にかかわる 費用と同額
先進医療にかかわる 技術料と同額	先進医療にかかわる 技術料と同額	先進医療にかかわる 技術料と同額
1日につき 10,000円	1日につき 10,000円	1日につき 10,000円
1日につき 10,000円	1日につき 5,000円	1日につき 5,000円
50万円	50万円	—
50万円	—	—
任意	任意	任意

期間・保険料払込期間：終身、月払(口座振替)、悪性新生物保険料払込免除特則 付加なし

(2024年9月1日現在)

4,835円	4,055円	3,095円
6,173円	5,103円	3,798円
8,625円	7,162円	5,352円
12,268円	10,026円	7,326円
4,447円	3,754円	2,829円
5,110円	4,200円	3,120円
5,908円	4,820円	3,575円
7,139円	5,679円	4,089円

治療を受けられた月ごとに給付金をお受け取りいただけるので

主契約

あんしんがん治療保険

保険期間：終身または10年
*10年の場合、90歳まで自動更新が可能です。

がんの3大治療(手術・放射線治療・抗がん剤治療※1)や

がんによる疼痛^{とうつう}のための緩和療養を受けられたとき、

治療を受けた月ごとに給付金をお受け取りいただけます。

給付金月額が5万円～30万円(1万円単位)の範囲内で、自由に設定いただけます。

※1 抗がん剤には、所定の内分泌療法薬(ホルモン剤)等を含みます。



〈お支払いする給付金〉

給付金の種類	お支払事由	給付金額・お支払限度
手術・放射線治療給付金	がんの治療のため、公的医療保険制度の対象となる所定の手術・放射線治療を受けられたとき	お支払事由に該当した月ごとに 給付金月額 (お支払月数無制限)
抗がん剤治療・緩和療養給付金	がんの治療のため、公的医療保険制度の対象となる所定の抗がん剤治療を受けられたとき がん性疼痛の緩和のため、公的医療保険制度の対象となるオピオイド鎮痛薬による薬剤治療または神経ブロックを受けられたとき※2 ※2 手術時等の麻酔導入または手術による傷の痛み止めに伴って使用・実施されたオピオイド鎮痛薬および神経ブロックは、お支払いの対象となりません。	お支払事由に該当した月ごとに 給付金月額 (保険期間を通じて60か月まで)

オピオイド鎮痛薬とは…^{せきすい} 脊髄や脳の痛みを伝える神経組織にある、オピオイド受容体と呼ばれる部位に作用して痛みを止める薬の総称です。

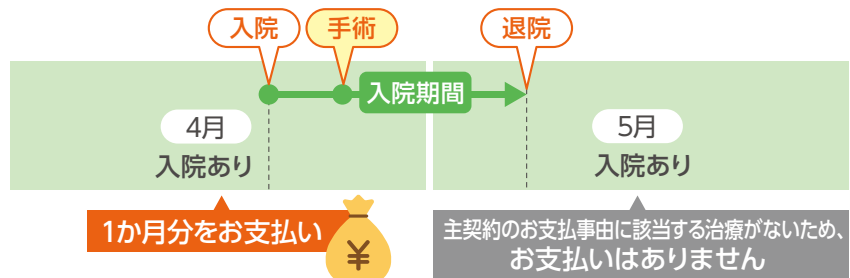
神経ブロックとは… がんによる痛みを和らげるため、痛みのある部位に関連する神経を抑制または遮断する治療法のことです。

出典：国立がん研究センター がん対策情報センター「がんになったら手にとるガイド」、「がん情報サービス」より当社作成

〈お受取りイメージ〉

例

4月に手術を受け、
月をまたいで入院した場合



例

通院により処方を受けた
抗がん剤の投薬期間が
複数の月にわたる場合※3



※3 抗がん剤の投薬期間が複数の月にわたる場合は、被保険者が生存する限り、その期間中の月ごとにお支払事由に該当したものとみなします。
なお、所定の様式による医師の診断書で、処方を受けたことを確認させていただきます。

- 手術・放射線治療給付金のお支払対象となる治療を同一の月に複数回受けたときでも、手術・放射線治療給付金は重複してお支払いしません。
- 抗がん剤治療・緩和療養給付金のお支払対象となる治療や療養を同一の月に複数回受けたときでも、抗がん剤治療・緩和療養給付金は重複してお支払いしません。
- 同一の月に手術・放射線治療給付金および抗がん剤治療・緩和療養給付金のお支払事由に該当した場合には、手術・放射線治療給付金のみをお支払いし、抗がん剤治療・緩和療養給付金はお支払いしません。



がんについて保障の開始まで90日の不担保期間(保障されない期間)があります。

保障内容について、21ページからの
注意事項を必ずご確認ください。



“がん保険の選び方”
 についてはこちら！(動画:約2分)



がんの治療期間や治療費はどのくらいかかるのでしょうか。

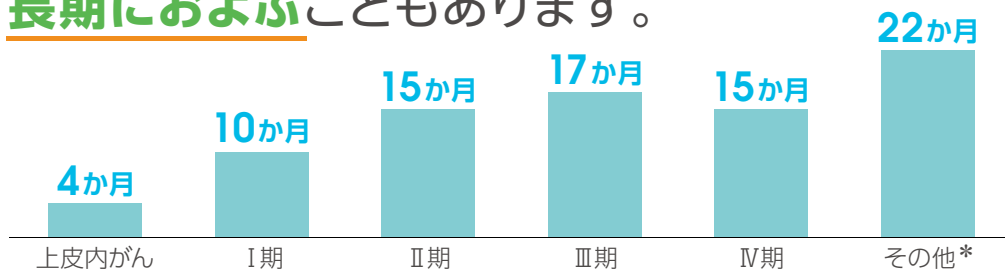
公的医療保険制度の対象となる治療を受けた場合、治療費は3割自己負担となります。(6歳以上70歳未満の場合) 治療費が一定の限度額を超えた場合、高額療養費制度が適用され、自己負担額を抑えることができます。

高額療養費制度については **14** ページ



ステージ別
平均治療月数
(治療終了者のみ)

がんの治療期間は、がんの進行度や治療内容により異なり、**長期におよぶ**こともあります。



がんの治療期間は **平均 12.3** か月!

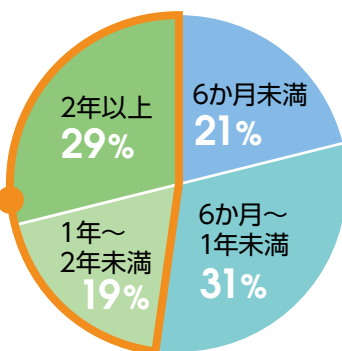
*白血病・脳腫瘍等ステージのないがんを分類しています。



抗がん剤・
ホルモン剤
治療を受けた
期間
(治療終了者のみ)

特に **抗がん剤治療は治療期間が長期化する** 傾向にあります。

治療期間が1年以上の
割合は **48%**!



抗がん剤治療を受けた
場合の治療期間は
平均 20.8 か月!



治療期間別
治療費総額
の平均

治療が長期化するほど、**かかる治療費は多くなり**ます。



がんの治療期間が1年超続くと、**治療費総額の平均は 133** 万円!

がん治療には、治療費以外にもさまざまな自己負担額がかかります。詳しくは **10** ページ

がんの治療のための自由診療等を保障します!

おすすめ

がん特定治療保障特約

保険期間:5年
*90歳まで自動更新が可能です。

がん治療のため、以下のいずれかの診療^{※1}が行われる入院または通院をされたとき、診療にかかわる費用と同額の給付金をお受け取りいただけます。

① 公的医療保険制度における患者申出療養または評価療養(先進医療を除きます。)による診療

② 対象病院において行われる所定の自由診療

※1 診療とは、医師による診察・検査、薬剤または治療材料の支給、処置・手術その他の治療に該当する医療行為をいいます。

※2 悪性新生物保険料払込免除特則を付加しない場合の口座振替扱の保険料です。(2024年9月1日現在)



特定治療給付金

通算 **1億円** 限度

月払保険料**500円**^{※2}
からご準備いただけます!

対象病院とは、診療を受けた時点で、厚生労働大臣による指定または承認を受けている次のいずれかの病院等をいいます。

- 特定機能病院
- 都道府県がん診療連携拠点病院
- 地域がん診療連携拠点病院
- 特定領域がん診療連携拠点病院
- 地域がん診療病院
- がんゲノム医療中核拠点病院
- がんゲノム医療拠点病院
- がんゲノム医療連携病院
- 小児がん中央機関
- 小児がん拠点病院

2024年9月1日時点で **全国470病院!**

対象病院は、専用ホームページ

(https://www.medicalnote-tm.jp/agreement_hospitals)

からご確認ください。



- 対象病院において、自費診療の受診を予約するものではございません。
- がんの治療は、まず標準治療(保険診療)を受けます。対象病院では、保険診療を行っても十分な治療効果がなかった場合等に、患者の病状等に照らして安全性・有効性の観点から適切と評価できるときに自由診療が行われます。



次の費用は給付金のお支払いの対象になりません。

- 患者申出療養または評価療養(先進医療を除きます。)の場合は、公的医療保険制度による保険給付がなされるべき費用(被保険者の一部負担金を含みます。)
- 選定療養にかかわる費用(差額ベッド代等をいいます。)および先進医療にかかわる技術料
- 遺伝子パネル検査にかかわる費用

がん先進医療特約

保険期間:10年
*90歳まで自動更新が可能です。

がんの治療のため、公的医療保険制度における所定の先進医療を受けられたとき、先進医療にかかわる技術料と同額の給付金をお受け取りいただけます。

先進医療給付金

通算 **2,000万円** 限度

がん特定治療保障特約・がん先進医療特約には、医療機関に給付金を直接お支払いするサービスがあります!

当社が提携する医療機関で診療を受けられた場合に、給付金受取人からのお申出により、医療機関に対して給付金を直接お支払いします。

詳しくは **14ページ**



がんについて保障の開始まで90日の不担保期間(保障されない期間)があります。

保障内容について、**21ページ**からの注意事項を必ずご確認ください。



最新の治療を受ける場合、費用が高額となることがあります。

がんの治療技術は日々進歩していますが、最新の治療の中には公的医療保険制度の対象とならないものがあります。

<医療費の自己負担割合(6歳以上70歳未満の場合)>

	公的医療保険制度の給付対象となる治療	先進医療による治療	患者申出療養・評価療養(除く先進医療)による治療	自由診療による治療
治療に付随する診察・検査・入院等にかかる費用	3割負担	3割負担	3割負担	全額自己負担
治療そのものにかかる費用		全額自己負担	全額自己負担	全額自己負担

がん先進医療特約からお支払い!

がん特定治療保障特約からお支払い!

患者申出療養・評価療養・自由診療等については13ページ



先進医療や患者申出療養の治療内容によっては、高額な費用がかかります。

(2023年6月末時点)

区分	技術名	適応症	技術料(自己負担)
先進医療	重粒子線治療(放射線治療)	肺がん 等	約 314万円
	テモゾロミド用量強化療法(薬物療法)	膠芽腫(こうがしゅ)	約 49万円
患者申出療養	経皮的乳がんラジオ波焼灼療法(手術)	早期乳がん	約 40万円
	インフィグラチニブ経口投与療法(薬物療法)	進行固形がん	約 35万円

出典:厚生労働省「第127回先進医療会議資料 令和5年度先進医療技術の実績報告等について」「第46回患者申出療養評価会議資料 患者申出療養の実績報告について(令和5年度)」より当社にて作成



自由診療の多くは、未承認薬・適応外薬の使用によるものです。主ながんの分野での未承認薬・適応外薬は193種類あります。(2023年11月末時点(のべ数))

未承認薬

欧米では承認されているものの、日本では公的医療保険制度のもとでの使用が認められていない薬剤のことをいいます。

● 過去、日本では「未承認薬」だったキムリア®

適応外薬

薬剤としては日本でも承認されているものの、用法・用量や疾患によって公的医療保険制度のもとでの使用が認められていない薬剤のことをいいます。

● 例 転移性小細胞肺がん*1では「適応外薬」であるオプジーボ®

●「キムリア®」はノバルティスファーマ(株)の商品名であり、登録商標です。一般には「チサゲンレクルユーセル」と呼称されます。「オプジーボ®」は小野薬品工業(株)の商品名であり、登録商標です。一般には「ニボルマブ」と呼称されます。

<欧米で承認され日本未承認または適応外であるがん領域の医薬品の種類>

未承認薬 128種				適応外薬 65種			
未承認薬の例				適応外薬の例			
薬剤名	がん種	欧米承認	1か月の薬剤費	薬剤名	がん種	欧米承認	1か月の薬剤費
シプリューセルT	転移性前立腺がん*2	2010年5月	約 930万円*3	ポマリドミド	骨軟部腫瘍	2020年5月	約 250万円
				オプジーボ®	転移性小細胞肺がん*1	2018年8月	約 73万円

*1 白金系抗悪性腫瘍剤と他1つ以上の治療歴がある転移性の小細胞肺がん
 *2 去勢抵抗性の転移性前立腺がん
 *3 1か月あたりではなく、全コース(3回点滴)の費用

出典: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(2023年11月30日改訂版)」より当社作成

さらに保障を充実させるオプション(特約)があります。

がん入院特約

保険期間:主契約と同じ
お支払日数無制限

がんの治療のため、所定の入院をされたとき

- 同一の日に2回以上入院した場合でも、入院給付金は重複してお支払いしません。

入院給付金

入院給付金
日額 **1万円** × 入院日数
3千円～3万円(1,000円単位)で設定できます

がん通院特約

保険期間:主契約と同じ
お支払日数無制限

主契約の給付金のお支払いの対象となる治療または緩和療養を受け、以下の①から②までの期間内にがんの治療のため、所定の通院^{※1}をされたとき

- ①主契約のお支払事由に該当した日の属する月の前々月の初日
- ②主契約のお支払事由に該当した日の属する月の1年後の応当月の末日

※1 がん性疼痛^{とうつう}の緩和を目的とした緩和療養のための通院を含みます。

【主契約の給付金が2か月以上連続して支払われた場合の支払対象期間】



通院給付金

通院給付金
日額 **5千円** × 通院日数
3千円～2万円(1,000円単位)で設定できます

がん診断特約

保険期間:主契約と同じ
2年に1回を限度に回数無制限

がんと診断確定されたとき

2年に1回を限度
(上皮内新生物は保険期間を通じて1回を限度)

対象となるがん	お支払事由	
	1回目	2回目以降
悪性新生物	初めて診断確定されたとき	再発・転移したとき ^{※2} または悪性新生物が新たに生じたときと診断確定されたとき
上皮内新生物	初めて診断確定されたとき	—

※2 悪性新生物が認められない状態となった後、再発したときと診断確定されたとき、または悪性新生物が他の臓器に転移したときと診断確定されたとき。

診断給付金

50万円
10万円～300万円(10万円単位)で設定できます
<主契約の給付金月額額の20倍まで>

悪性新生物初回診断特約

保険期間:主契約と同じ
保険期間を通じて1回

初めてがん(悪性新生物)^{※3}と診断確定されたとき

※3 上皮内新生物は対象になりません。

- 診断保険金をお受け取りいただいた場合、この特約は消滅し、以降この特約の保障はなくなります。
- 保険金額は、がん診断特約の診断給付金額と合計して300万円までとなります。

診断保険金

50万円
10万円～300万円(10万円単位)で設定できます

がん手術特約

保険期間:主契約と同じ
回数無制限^{※4}

がんの治療のため、所定の手術・放射線治療を受けられたとき

手術給付金

10万円

※4 ファイバースコープによる手術や放射線照射等は、60日間に1回を限度とします。

5万円～30万円(5万円単位)で設定できます

抗がん剤治療特約

保険期間:10年
*90歳まで自動更新が可能です。
保険期間を通じて60か月まで

がんの治療のため、公的医療保険制度の対象となる所定の抗がん剤治療^{※5}を受けられたとき

治療給付金

お支払事由に該当した月ごとに

10万円

※5 抗がん剤には、所定の内分泌療法薬(ホルモン剤)等を含みます。

5万円または10万円



がんについて保障の開始まで90日の不担保期間(保障されない期間)があります。

保障内容について、21ページからの注意事項を必ずご確認ください。

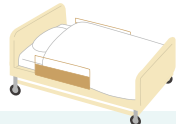


がん治療には、治療費以外にもさまざまな自己負担額がかかります。

入院時の食事代、差額ベッド代等の治療にともなう費用や交通費のほかに、医療用ウィッグ(かつら)の購入費等、その他の費用がかかる場合があります。



入院時の差額ベッド代や通院時の交通費等、治療に伴い自己負担額がかかります。



差額ベッド代
1日あたり
平均**6,714円***1



食事代
1日あたり
約**1,470円***2
(1食490円×3)



生活費
テレビ代
日用品代等



交通費
家族のお見舞い
通院時のタクシー代等

入院したときの**自己負担額は1日あたり** ➡ **約10,000円**

出典: *1 厚生労働省「主な選定療養に係る報告状況 (第591回中央社会保険医療協議会総会資料)」

*2 厚生労働省 令和6年厚生労働省告示第64号「入院時食事療養費に係る食事療養及び入院時生活療養費に係る生活療養の費用の額の算定に関する基準の一部を改正する件」より当社算出



その他にもさまざまな費用がかかることもあります。



**医療用
ウィッグ(かつら)
購入費用**



**リンパ浮腫の
ケア**
リンパドレナージや
弾性ストッキング等
の費用



**再発・転移
の検査費用**
PET検査等



その他
家事代行サービスや
お見舞いの
お返し代等の費用

まとまった一時金で備えておくとおんしんです。



がんは再発するリスクもあります。再発時の治療に対する備えや一時金を準備しておくとおんしんです。

部位ごとの
がん再発率

肝細胞がん 35~38%
I期術後3年以内

食道がん 34%
II期術後3年以内

胃がん 12%
II B期術後3年以内

肺がん 6~9%
II A・B期術後3年以内



出典: 新日本保険新聞社「2023年6月版 こんなにかかる医療費」より当社作成

がんの早期発見から治療まで、さまざまなサー

早期発見をサポート

がんリスク検査優待サービス

提供:株式会社ウェルネス医療情報センター、Craif株式会社



ご契約者(*)・被保険者
およびそのご家族向け

優待
割引

- 尿を用いた「**がんリスク検査**」を、提携医療機関にて、通常料金*1より約5%~15%割引となる優待料金*2でご利用いただけます。
- 医師から検査結果をご返却しますので、「リスクが高い」との検査結果の場合にも、スムーズに**医師によるアフターフォロー**を受けられます。
- 対象のがんの部位:卵巣がん(順次拡大予定)(2024年9月現在)

*1 通常料金はおおよそ3万円~4万円です。(割引前の価格です。料金は医療機関により異なります。)

*2 医療機関によっては、割引が適用されない場合もあります。

0120-633-877

受付時間 平日9:30~17:30

(土曜・日曜・祝日、8/12~8/16、
12/29~1/5は休業となります。)



対象のがん種類や提供医療機関等の詳細は、専用ホームページにてご確認ください。

専用ホームページ

<https://www7.tmn-anshin.co.jp/service/cancer/index.html>



当社からのフォロー体制

- 「**メディカルアシスト**」で検査結果等のお悩み電話相談が可能
- 「**人間ドック・脳ドック・がんPET検診優待サービス**」がご利用可能
- 紹介状があれば、「**がん精密検査予約サービス**」がご利用可能

サービス利用にあたっての注意点

- ・責任開始前にかんがんと診断確定されていた場合、ご契約は無効となりますが、がんリスク検査の結果のみで、当社がご契約を無効にすることや診断給付金のお支払いをすることはありません。
- ・本検査は、がんのリスクを評価するものであり、がんの診断を行う検査ではありません。本検査の結果で「がんのリスクが低いと判定された方」でも、がんに罹患していないとは言い切れません。また、「がんのリスクが高いと判定された方」でも、必ずしもがんに罹患していることを示すものではありません。
- ・本検査は医療行為に該当するものではありません。本検査により得られる情報は、医師による診断に置き換えられるものでも、補充するものでもありません。医師その他の専門家の指導があるときは当該指導にしたがってください。

人間ドック・脳ドック・がんPET検診優待サービス

提供:株式会社ウェルネス医療情報センター



ご契約者(*)・被保険者
およびそのご家族向け

優待
割引

- 通常料金より約5%~20%割引となる優待料金*3で、内容・場所・料金等、お客様のご希望に合った施設の検索と予約ができます。

最寄りの医療機関の検索はこちら →



0120-633-877

受付時間 平日9:30~17:30

(土曜・日曜・祝日、8/12~8/16、
12/29~1/5は休業となります。)

*3 医療機関・検査内容によっては、割引が適用されない場合もあります。

この他にもさまざまなサービスをご利用いただけます。詳しくはホーム

メディカルアシスト (各種医療サービス)

提供:東京海上日動メディカルサービス株式会社



電話
サービス



ご契約者(*)・被保険者
およびそのご家族向け

無料

- 日常のおからだの悩みから「もしも」
- 緊急医療相談(24時間365日対応)
- 事前予約
- がん専用相談

(*)法人を除きます。

ビスでお客様をサポートします。

がんと診断されてからの治療やセカンドオピニオンをサポート

Medical Note for 東京海上グループ

提供:株式会社メディカルノート



無料

- 専用ホームページで専門医監修の信頼できる医療情報をご提供します。
ご利用には初期登録(証券番号等)が必要となります。
専用ホームページの注意事項もご確認ください。

専用ホームページ

<https://www.medicalnote-tm.jp/signup>



例えばこんなときに…

がんと診断され、
主治医から複数の治療方法について
説明を受けたが、決められない。
セカンドオピニオンを聞きたい…



病気に関する疑問の解消をサポートします

セカンドオピニオン予約サービス

各分野で専門的な医療を提供している
病院から選んで予約*4ができます。



自治体で受けたがん検診の結果
「疑いあり」「要精密検査」となった。
精密検査は専門的な病院で
受けたいな…



がん精密検査予約サービス

専門的な医療を提供している病院から
選んで受診の予約*4ができます。



医師・病院受診予約サービス

各領域の専門医や専門的な医療を提供している病院から選んで受診の
予約*4ができます。

その他
にも

オンライン医療相談サービス

気になる症状をWebで気軽に医師・看護師に相談できます。

病気・症状辞典サービス

症状ごとの受診の目安等、専門医監修の信頼できる医療情報や病気・
治療解説等を調べられます。

*4 予約の際は紹介状が必要となります。予約可能な病院等は専用ホームページをご確認ください。なお、予約可能な病院等は順次拡大予定です。

がんお悩み訪問相談サービス

提供:東京海上日動メディカルサービス株式会社

電話・訪問
サービス



ご契約者(*)・被保険者
およびそのご家族向け

無料

- がんと診断された場合、専門の相談員が訪問し、
お客様のご不安やお悩みについて一緒に考え、
お役にたてるような情報やツールをご提供します。



0120-363-992

予約受付 24時間・365日

ページ等をご覧ください。

のときの緊急対応までサポート

- 一般の健康相談
- 医療機関案内
- 転院・患者移送手配*5
- 予約制専門医相談

*5 転院・移送の実費についてはお客様のご負担となります。

0120-363-992

サービスは予告なく変更される場合があります。詳しくは各サービスのチラシやホームページ等をご覧ください。

Q&A

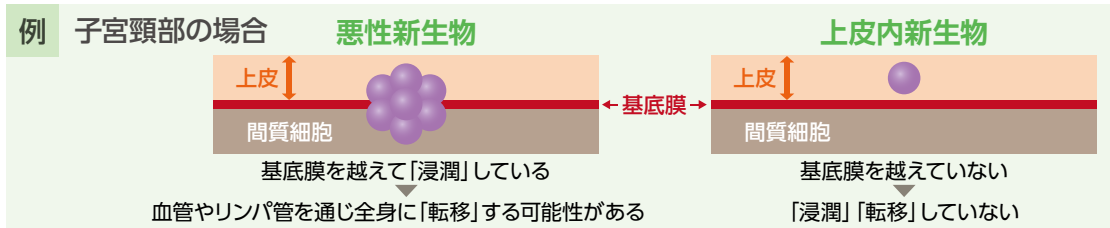
お客様からよくいただくご質問です。お申込みの前にご確認ください。

Q 悪性新生物と上皮内新生物の違いは？

A 悪性新生物とは… 無秩序に増殖しながら周囲にしみ出るように広がったり(浸潤)、身体のおちこちに飛び火(転移)し、次から次へと新しいがん組織をつくってしまう腫瘍をいいます。

上皮内新生物とは… 上皮内新生物は、「上皮内腫瘍」ともいいます。がん細胞が上皮細胞と間質細胞(組織)を境界している膜(基底膜)を破って浸潤していない状態です。浸潤していませんから、多くの場合、切除すれば治ります。

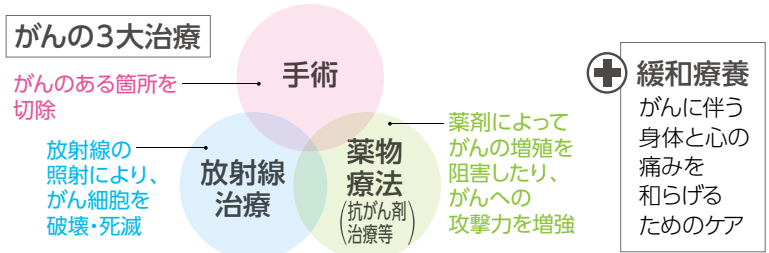
【上皮内新生物の例】 子宮頸部の上皮内がん・高度異形成、乳腺の非浸潤がん、大腸の粘膜内がん 等



出典: 国立がん研究センター
がん情報サービス
ホームページより
当社作成

Q がんにはどのような治療がありますか？

A がんの治療にはさまざまな方法がありますが、第一次選択となるのは「標準治療」です。「標準治療」は、科学的な根拠にもとづき、有効性や安全性について現時点で最良であるとされている治療です。この標準治療の柱となるのが、「がんの3大治療(手術・放射線治療・薬物療法(抗がん剤治療等))」です。「がんの3大治療」を組み合わせることで集学的治療を行います。また、緩和療養を織り交ぜながら治療を進めます。



Q 患者申出療養、評価療養、自由診療とは？

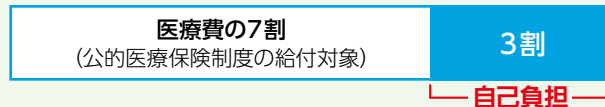
A 診療の種類と公的医療保険制度の給付の概要は次のとおりです。

診療の種類	診療の概要
保険診療	公的医療保険制度の給付対象となる診療です。
患者申出療養	高度の医療技術を用いた療養で、患者の申出にもとづき厚生労働大臣が定めるものをいいます。保険診療と自費診療の併用が認められていますが、患者申出療養にかかわる費用は自己負担となります。
評価療養(先進医療等)	高度の医療技術を用いた療養等で、公的医療保険制度の給付対象とするか否かの評価が必要な療養として厚生労働大臣が定めるものをいいます。保険診療と自費診療の併用が認められていますが、評価療養にかかわる費用は自己負担となります。先進医療以外の評価療養には次のようなものがあります。 <ul style="list-style-type: none"> 製造販売の承認後で保険収載前の医薬品を使用する診療(厚生労働大臣が定める施設基準に適合する病院で行われる場合等) 保険収載された医薬品の適応外使用にかかる診療(承認事項の変更申請がなされている場合で、医薬品の有効性・安全性が医学上公知であるとして、臨床試験の全部または一部を新たに実施することなく申請することが認められたもの等) 等
自由診療	公的医療保険制度の給付対象とならない診療をいい、自由診療にかかる費用は患者の全額自己負担となります。

公的医療保険制度による自己負担割合のイメージ (6歳以上70歳未満の場合)

- 「医療費」は、公的医療保険制度の対象となる部分(診察・検査・投薬・入院料等)の費用です。

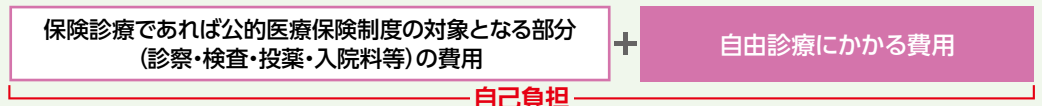
標準治療(保険診療)の場合



患者申出療養・評価療養(先進医療等)の場合



自由診療の場合



- 公的医療保険制度の給付対象となる場合、医療費の自己負担額を軽減する「高額療養費制度」があります。詳しくは、P.14をご確認ください。
- 医療機関で治療を受けた際には、その費用の一部または全額が地方自治体から助成される制度がある可能性があります。制度の名称、助成内容は地方自治体によって異なりますので、詳細は、お住まいの地方自治体にお問い合わせください。

(注) 2024年8月現在の公的医療保険制度にもとづき概要を記載しています。詳細はご加入の各公的医療保険の窓口等にお問い合わせください。

高額療養費制度とは？



“高額療養費制度”
についてはこちら！(動画:約2分)



A 原則、同じ人が、同じ月に、同じ医療機関*1でかかった医療費の総額(公的医療保険の対象となる治療)が自己負担限度額を超えた場合、超えた部分が払い戻される制度です。事前に手続きをすることで、医療機関の窓口での支払いを自己負担限度額までとすることも可能です。
*1 同一の医療機関等における自己負担(院外処方代を含みます。)では限度額を超えないときでも、同じ月の複数の医療機関等における自己負担(70歳未満の場合は21,000円以上であることが必要です。)を合算することができます。

70歳未満の場合

例 ●40歳
●年収約370万円～約770万円
(下記の所得区分 3 の場合)

1か月で総医療費が100万円かかった場合 > **自己負担額 87,430円**

所得区分		ひと月の自己負担限度額(世帯ごと)	4回目からの自己負担限度額*4
1	年収約1,160万円～ 健保：標準報酬月額*2 83万円以上 国保：旧ただし書き所得*3 901万円超	252,600円 + (医療費 - 842,000円) × 1%	140,100円
2	年収約 770万円～約1,160万円 健保：標準報酬月額53万～79万円 国保：旧ただし書き所得600万～901万円	167,400円 + (医療費 - 558,000円) × 1%	93,000円
3	年収約 370万円～約 770万円 健保：標準報酬月額28万～50万円 国保：旧ただし書き所得210万～600万円	80,100円 + (医療費 - 267,000円) × 1%	44,400円
4	～年収約370万円 健保：標準報酬月額26万円以下 国保：旧ただし書き所得210万円以下	57,600円	44,400円
5	住民税非課税者	35,400円	24,600円

70歳以上の場合

例 ●72歳
●年収約156万円～約370万円
(下記の所得区分 4 の場合)

1か月で総医療費が100万円かかった場合 > **自己負担額 57,600円**

所得区分		外来(個人ごと)	ひと月の自己負担限度額(世帯ごと)	4回目からの自己負担限度額*4
1	年収約1,160万円～ 標準報酬月額*2 83万円以上/課税所得690万円以上		252,600円 + (医療費 - 842,000円) × 1%	140,100円
2	年収約 770万円～約1,160万円 標準報酬月額53万円以上/課税所得380万円以上		167,400円 + (医療費 - 558,000円) × 1%	93,000円
3	年収約 370万円～約 770万円 標準報酬月額28万円以上/課税所得145万円以上		80,100円 + (医療費 - 267,000円) × 1%	44,400円
4	年収約 156万円～約 370万円 標準報酬月額26万円以下 課税所得145万円未満等	18,000円 [年間上限14万4,000円]	57,600円	44,400円
5	住民税非課税世帯*5	8,000円	24,600円	24,600円 (多数回該当なし)
6	住民税非課税世帯(年金収入80万円以下等)	8,000円	15,000円	15,000円 (多数回該当なし)

*2 厚生年金や健康保険といった社会保険料や保険給付の算定基準となる1か月あたりの給料を等級で区分した額
*3 前年の総所得金額等から住民税の基礎控除額を引いた所得
*4 過去12か月以内に3回以上限度額に達した場合は、4回目から「多数回」該当となり、自己負担限度額が下がります。
*5 住民税非課税世帯のうち、所得区分 6 に該当しない世帯を指します。
出典:厚生労働省のホームページ等をもとに当社作成
(注)2024年8月現在の公的医療保険制度にもとづき概要を記載しています。詳細はご加入の各公的医療保険の窓口等にお問い合わせください。

給付金の直接支払サービスとは？

A 当社から医療機関に給付金を直接お支払いできるサービスです。当社が提携する医療機関でがん特定治療保障特約・がん先進医療特約の対象となる所定の診療を受けられた場合に、給付金受取人からのお申出により、医療機関に対して所定の給付金を直接お支払いします。サービスの対象となる診療費について、お客様に一時的なご負担をいただくことなく、医療機関で診療を受けることができます。サービスの対象となる医療機関およびお取扱条件については、専用ホームページ(<https://www7.tmn-anshin.co.jp/service/tyokusetsu/sentaku/index.html>)をご確認ください。

- サービス利用にあたってのご注意**
- ・診療を受けられる前に最新の提携医療機関をご確認ください。
 - ・診療を受けられる前に、当社への事前連絡が必要となります。
 - ・がん先進医療特約は、2024年9月現在、重粒子線治療、陽子線治療が対象です。
 - ・給付金の直接支払サービスのご利用にあたっては、当社所定のお取扱条件を満たす必要があります。

例 給付金の直接支払サービスご利用の場合

お客様 → ① 給付金のご請求(事前連絡) → 東京海上日動あんしん生命 → ③ 給付金のお支払い → 医療機関 → ② 診療の実施 → お客様

サービスの対象となる医療機関は、下記の二次元コードを読み取ってご覧ください。

サービスに関するお問合せ・連絡先

保険金請求受付専用ダイヤル **0120-536-338** 受付時間 平日 9:00～18:00 / 土曜 9:00～17:00 (日曜・祝日・年末年始を除きます。)



保険期間:終身・保険料

ご契約年齢(歳)	プラン			基本の保障		オプション						
	トータル	ベーシック	ライト	主契約 給付金月額		がん特定 治療保障 通算1億円	がん 先進医療 通算2,000万円	がん入院 日額1万円	がん通院		がん診断 50万円	悪性新生物 初回診断 50万円
				10万円	20万円				日額5千円	日額1万円		
0	3,101	2,702	2,142	1,230	2,460	500	99	173	140	280	560	259
1	3,124	2,722	2,155	1,240	2,480	500	99	176	140	280	567	262
2	3,158	2,748	2,174	1,250	2,500	500	99	180	145	290	574	265
3	3,193	2,780	2,199	1,270	2,540	500	99	185	145	290	581	268
4	3,229	2,807	2,218	1,280	2,560	500	99	189	150	300	589	272
5	3,255	2,830	2,233	1,290	2,580	500	99	194	150	300	597	275
6	3,292	2,858	2,252	1,300	2,600	500	99	198	155	310	606	279
7	3,331	2,893	2,278	1,320	2,640	500	99	204	155	310	615	283
8	3,369	2,922	2,298	1,330	2,660	500	99	209	160	320	624	287
9	3,411	2,959	2,324	1,350	2,700	500	99	215	160	320	635	292
10	3,452	2,990	2,345	1,360	2,720	500	99	221	165	330	645	297
11	3,489	3,017	2,366	1,370	2,740	500	99	227	170	340	651	302
12	3,537	3,055	2,397	1,390	2,780	500	99	233	175	350	658	307
13	3,582	3,090	2,419	1,400	2,800	500	99	240	180	360	671	312
14	3,633	3,130	2,451	1,420	2,840	500	99	247	185	370	679	318
15	3,677	3,162	2,474	1,430	2,860	500	99	255	190	380	688	325
16	3,732	3,206	2,508	1,450	2,900	500	99	264	195	390	698	331
17	3,780	3,241	2,533	1,460	2,920	500	99	274	200	400	708	339
18	3,855	3,299	2,574	1,480	2,960	500	99	285	210	420	725	346
19	3,906	3,337	2,600	1,490	2,980	500	99	296	215	430	737	354
20	3,969	3,387	2,637	1,510	3,020	500	99	308	220	440	750	362
21	4,046	3,445	2,680	1,530	3,060	500	99	321	230	460	765	371
22	4,105	3,490	2,710	1,540	3,080	500	99	336	235	470	780	380
23	4,193	3,558	2,756	1,560	3,120	500	99	352	245	490	802	390
24	4,257	3,607	2,787	1,570	3,140	500	99	368	250	500	820	400
25	4,343	3,672	2,834	1,590	3,180	500	99	385	260	520	838	411
26	4,435	3,743	2,884	1,610	3,220	500	99	405	270	540	859	422
27	4,528	3,814	2,934	1,630	3,260	500	99	425	280	560	880	434
28	4,630	3,898	2,989	1,660	3,320	500	99	445	285	570	909	447
29	4,731	3,976	3,042	1,680	3,360	500	99	468	295	590	934	460
30	4,835	4,055	3,095	1,700	3,400	500	99	491	305	610	960	475
31	4,949	4,145	3,159	1,730	3,460	500	99	515	315	630	986	489
32	5,064	4,233	3,225	1,760	3,520	500	99	541	325	650	1,008	506
33	5,166	4,314	3,276	1,780	3,560	500	99	567	330	660	1,038	522
34	5,292	4,411	3,345	1,810	3,620	500	99	596	340	680	1,066	541
35	5,425	4,516	3,415	1,840	3,680	500	99	626	350	700	1,101	559
36	5,560	4,620	3,487	1,870	3,740	500	99	658	360	720	1,133	580
37	5,706	4,734	3,560	1,900	3,800	500	99	691	370	740	1,174	602
38	5,853	4,853	3,641	1,940	3,880	500	99	727	375	750	1,212	625
39	6,012	4,978	3,718	1,970	3,940	500	99	764	385	770	1,260	649
40	6,173	5,103	3,798	2,000	4,000	500	99	804	395	790	1,305	675
41	6,366	5,279	3,932	2,040	4,080	500	99	888	405	810	1,347	682
42	6,576	5,461	4,075	2,080	4,160	500	99	976	420	840	1,386	695
43	6,794	5,658	4,225	2,130	4,260	500	99	1,066	430	860	1,433	706
44	7,014	5,847	4,371	2,170	4,340	500	99	1,157	445	890	1,476	722
45	7,235	6,044	4,516	2,210	4,420	500	99	1,252	455	910	1,528	736
46	7,502	6,259	4,677	2,260	4,520	500	99	1,348	470	940	1,582	773
47	7,763	6,471	4,838	2,310	4,620	500	99	1,449	480	960	1,633	812
48	8,054	6,705	5,014	2,370	4,740	500	99	1,550	495	990	1,691	854
49	8,329	6,927	5,180	2,420	4,840	500	99	1,656	505	1,010	1,747	897
50	8,625	7,162	5,352	2,470	4,940	500	99	1,763	520	1,040	1,810	943
51	8,925	7,403	5,516	2,530	5,060	500	99	1,862	525	1,050	1,887	997
52	9,238	7,656	5,690	2,600	5,200	500	99	1,961	530	1,060	1,966	1,052
53	9,555	7,909	5,861	2,660	5,320	500	99	2,067	535	1,070	2,048	1,111
54	9,887	8,175	6,042	2,730	5,460	500	99	2,173	540	1,080	2,133	1,172
55	10,222	8,440	6,219	2,790	5,580	500	99	2,285	545	1,090	2,221	1,237
56	10,611	8,742	6,431	2,870	5,740	500	99	2,397	565	1,130	2,311	1,304
57	11,015	9,055	6,651	2,950	5,900	500	99	2,517	585	1,170	2,404	1,375
58	11,422	9,375	6,875	3,040	6,080	500	99	2,636	600	1,200	2,500	1,447
59	11,842	9,698	7,100	3,120	6,240	500	99	2,761	620	1,240	2,598	1,524
60	12,268	10,026	7,326	3,200	6,400	500	99	2,887	640	1,280	2,700	1,602
61	12,756	10,402	7,598	3,310	6,620	500	99	3,019	670	1,340	2,804	1,684
62	13,256	10,789	7,879	3,430	6,860	500	99	3,150	700	1,400	2,910	1,767
63	13,772	11,182	8,163	3,540	7,080	500	99	3,289	735	1,470	3,019	1,855
64	14,284	11,579	8,450	3,660	7,320	500	99	3,426	765	1,530	3,129	1,940
65	14,799	11,975	8,734	3,770	7,540	500	99	3,570	795	1,590	3,241	2,029
66	15,370	12,414	9,060	3,910	7,820	500	99	3,711	840	1,680	3,354	2,116
67	15,955	12,864	9,396	4,050	8,100	500	99	3,862	885	1,770	3,468	2,206
68	16,541	13,322	9,736	4,200	8,400	500	99	4,012	925	1,850	3,586	2,294
69	17,145	13,789	10,081	4,340	8,680	500	99	4,172	970	1,940	3,708	2,386
70	17,756	14,262	10,427	4,480	8,960	500	99	4,333	1,015	2,030	3,835	2,479
71	18,286	14,659	10,684	4,530	9,060	500	99	4,505	1,050	2,100	3,975	2,577
72	18,837	15,071	10,950	4,580	9,160	500	99	4,681	1,090	2,180	4,121	2,676
73	19,394	15,487	11,212	4,620	9,240	500	99	4,868	1,125	2,250	4,275	2,782
74	19,977	15,924	11,490	4,670	9,340	500	99	5,056	1,165	2,330	4,434	2,888
75	20,545	16,345	11,777	4,720	9,440	500	99	5,258	1,200	2,400	4,568	3,000
76	21,164	16,849	12,078	4,750	9,500	500	99	5,459	1,270	2,540	4,771	3,045
77	21,784	17,353	12,403	4,790	9,580	500	99	5,674	1,340	2,680	4,950	3,091
78	22,408	17,856	12,719	4,820	9,640	500	99	5,890	1,410	2,820	5,137	3,142
79	23,064	18,392	13,061	4,860	9,720	500	99	6,122	1,480	2,960	5,331	3,192
80	23,716	18,923	13,393	4,890	9,780	500	99	6,354	1,550	3,100	5,530	3,243
81	24,348	19,466	13,736	4,950	9,900	500	99	6,602	1,585	3,170	5,730	3,297
82	24,991	20,019	14,080	5,010	10,020	500	99	6,851	1,620	3,240	5,939	3,352
83	25,673	20,605	14,450	5,080	10,160	500	99	7,116	1,655	3,310	6,155	3,413
84	26,350	21,188	14,809	5,140	10,280	500	99	7,380	1,690	3,380	6,379	3,472
85	27,054	21,796	15,185	5,200	10,400	500	99	7,661	1,725	3,450	6,611	3,533

- 主契約の保険期間・保険料払込期間にかかわらず、がん特定治療保障特約は保険期間・保険料払込期間:5年・5年、がん先進医療特約は保険期間・保険料払込期間:10年・10年となります。最長90歳まで自動更新し、更新後の保険料は更新時の被保険者の年齢および保険料率によって計算されるため、表内の保険料と異なる場合があります。
- ご契約時の年齢が80歳を超える場合、がん特定治療保障特約・がん先進医療特約の保険期間は90歳満了を上限とします。
- 保険期間が終身の場合、保険料払込期間は60歳満了・65歳満了・70歳満了・10年払もあります。ご契約年齢に応じ、保険料払込期間は下表のとおり選べます。

ご契約年齢	0~50歳	0~55歳	0~60歳	50~75歳
保険料払込期間	60歳満了	65歳満了	70歳満了	10年払



払込期間:終身

2024年9月1日現在 (単位:円)

ご契約年齢(歳)	プラン			主契約		オプション						
	トータル	ベーシック	ライト	給付金月額		がん特定治療保障 通算1億円	がん先進医療 通算2,000万円	がん入院 日額1万円	がん通院		がん診断 50万円	悪性新生物初回診断 50万円
				10万円	20万円				日額5千円	日額1万円		
0	3,061	2,713	2,168	1,310	2,620	500	99	104	155	310	545	193
1	3,094	2,738	2,186	1,320	2,640	500	99	107	160	320	552	196
2	3,129	2,764	2,205	1,330	2,660	500	99	111	165	330	559	200
3	3,152	2,784	2,218	1,340	2,680	500	99	114	165	330	566	203
4	3,188	2,811	2,237	1,350	2,700	500	99	118	170	340	574	207
5	3,222	2,837	2,255	1,360	2,720	500	99	121	175	350	582	210
6	3,259	2,865	2,274	1,370	2,740	500	99	125	180	360	591	214
7	3,296	2,893	2,293	1,380	2,760	500	99	129	185	370	600	218
8	3,344	2,932	2,323	1,400	2,800	500	99	134	190	380	609	222
9	3,383	2,961	2,342	1,410	2,820	500	99	138	195	390	619	227
10	3,424	2,992	2,362	1,420	2,840	500	99	143	200	400	630	232
11	3,465	3,023	2,382	1,430	2,860	500	99	148	205	410	641	237
12	3,503	3,050	2,402	1,440	2,880	500	99	153	210	420	648	243
13	3,557	3,089	2,428	1,450	2,900	500	99	159	220	440	661	248
14	3,597	3,118	2,448	1,460	2,920	500	99	164	225	450	670	254
15	3,644	3,153	2,469	1,470	2,940	500	99	170	230	460	684	261
16	3,685	3,183	2,490	1,480	2,960	500	99	176	235	470	693	267
17	3,736	3,221	2,512	1,490	2,980	500	99	183	240	480	709	275
18	3,792	3,260	2,540	1,500	3,000	500	99	191	250	500	720	282
19	3,844	3,299	2,562	1,510	3,020	500	99	198	255	510	737	290
20	3,898	3,340	2,585	1,520	3,040	500	99	206	260	520	755	298
21	3,948	3,376	2,609	1,530	3,060	500	99	215	265	530	767	307
22	3,992	3,411	2,627	1,540	3,080	500	99	223	265	530	784	316
23	4,054	3,459	2,661	1,560	3,120	500	99	232	270	540	798	325
24	4,101	3,496	2,680	1,570	3,140	500	99	241	270	540	816	335
25	4,156	3,536	2,706	1,580	3,160	500	99	252	275	550	830	345
26	4,218	3,582	2,732	1,590	3,180	500	99	263	280	560	850	356
27	4,266	3,619	2,753	1,600	3,200	500	99	274	280	560	866	367
28	4,329	3,666	2,780	1,610	3,220	500	99	286	285	570	886	378
29	4,380	3,704	2,801	1,620	3,240	500	99	297	285	570	903	391
30	4,447	3,754	2,829	1,630	3,260	500	99	310	290	580	925	403
31	4,505	3,794	2,857	1,640	3,280	500	99	323	295	590	937	416
32	4,555	3,831	2,880	1,650	3,300	500	99	336	295	590	951	429
33	4,632	3,889	2,919	1,670	3,340	500	99	350	300	600	970	443
34	4,684	3,927	2,943	1,680	3,360	500	99	364	300	600	984	457
35	4,748	3,972	2,973	1,690	3,380	500	99	379	305	610	999	471
36	4,821	4,017	3,004	1,700	3,400	500	99	395	310	620	1,013	494
37	4,886	4,059	3,030	1,710	3,420	500	99	411	310	620	1,029	517
38	4,969	4,110	3,061	1,720	3,440	500	99	427	315	630	1,049	544
39	5,035	4,153	3,088	1,730	3,460	500	99	444	315	630	1,065	567
40	5,110	4,200	3,120	1,740	3,480	500	99	461	320	640	1,080	590
41	5,191	4,261	3,167	1,750	3,500	500	99	493	325	650	1,094	605
42	5,261	4,317	3,210	1,760	3,520	500	99	526	325	650	1,107	619
43	5,348	4,384	3,257	1,770	3,540	500	99	558	330	660	1,127	634
44	5,419	4,441	3,300	1,780	3,560	500	99	591	330	660	1,141	648
45	5,500	4,503	3,348	1,790	3,580	500	99	624	335	670	1,155	662
46	5,581	4,565	3,395	1,800	3,600	500	99	656	340	680	1,170	676
47	5,654	4,623	3,438	1,810	3,620	500	99	689	340	680	1,185	691
48	5,742	4,691	3,484	1,820	3,640	500	99	720	345	690	1,207	706
49	5,819	4,753	3,528	1,830	3,660	500	99	754	345	690	1,225	721
50	5,908	4,820	3,575	1,840	3,680	500	99	786	350	700	1,245	738
51	6,006	4,890	3,617	1,850	3,700	500	99	818	350	700	1,273	766
52	6,116	4,966	3,662	1,860	3,720	500	99	848	355	710	1,304	795
53	6,235	5,053	3,717	1,880	3,760	500	99	883	355	710	1,336	827
54	6,353	5,134	3,765	1,890	3,780	500	99	916	360	720	1,369	859
55	6,468	5,214	3,811	1,900	3,800	500	99	952	360	720	1,403	894
56	6,584	5,295	3,857	1,910	3,820	500	99	988	360	720	1,438	929
57	6,726	5,394	3,920	1,930	3,860	500	99	1,026	365	730	1,474	967
58	6,852	5,482	3,971	1,940	3,880	500	99	1,067	365	730	1,511	1,005
59	7,003	5,587	4,037	1,960	3,920	500	99	1,108	370	740	1,550	1,046
60	7,139	5,679	4,089	1,970	3,940	500	99	1,150	370	740	1,590	1,090
61	7,323	5,807	4,159	1,980	3,960	500	99	1,200	380	760	1,648	1,136
62	7,513	5,938	4,229	1,990	3,980	500	99	1,250	390	780	1,709	1,185
63	7,712	6,070	4,296	1,990	3,980	500	99	1,302	405	810	1,774	1,237
64	7,920	6,212	4,370	2,000	4,000	500	99	1,356	415	830	1,842	1,293
65	8,137	6,361	4,446	2,010	4,020	500	99	1,412	425	850	1,915	1,351
66	8,375	6,520	4,529	2,020	4,040	500	99	1,470	440	880	1,991	1,415
67	8,624	6,687	4,615	2,030	4,060	500	99	1,531	455	910	2,072	1,482
68	8,887	6,867	4,709	2,050	4,100	500	99	1,595	465	930	2,158	1,555
69	9,163	7,050	4,800	2,060	4,120	500	99	1,661	480	960	2,250	1,633
70	9,461	7,247	4,897	2,070	4,140	500	99	1,733	495	990	2,350	1,719
71	9,739	7,415	4,998	2,080	4,160	500	99	1,809	510	1,020	2,417	1,814
72	10,023	7,582	5,090	2,080	4,160	500	99	1,886	525	1,050	2,492	1,916
73	10,347	7,775	5,202	2,090	4,180	500	99	1,973	540	1,080	2,573	2,032
74	10,663	7,958	5,305	2,090	4,180	500	99	2,061	555	1,110	2,653	2,150
75	11,007	8,161	5,426	2,100	4,200	500	99	2,157	570	1,140	2,735	2,276
76	11,306	8,407	5,590	2,120	4,240	500	99	2,256	615	1,230	2,817	2,284
77	11,603	8,659	5,759	2,140	4,280	500	99	2,365	655	1,310	2,900	2,289
78	11,916	8,918	5,934	2,160	4,320	500	99	2,475	700	1,400	2,984	2,298
79	12,236	9,188	6,118	2,180	4,360	500	99	2,599	740	1,480	3,070	2,308
80	12,574	9,473	6,313	2,200	4,400	500	99	2,729	785	1,570	3,160	2,316
81	12,883	9,733	6,534	2,250	4,500	500	99	2,865	820	1,640	3,199	2,330
82	13,205	10,008	6,767	2,300	4,600	500	99	3,013	855	1,710	3,241	2,342
83	13,520	10,277	6,991	2,340	4,680	500	99	3,167	885	1,770	3,286	2,358
84	13,875	10,578	7,244	2,390	4,780	500	99	3,335	920	1,840	3,334	2,377
85	14,238	10,890	7,505	2,440	4,880	500	99	3,511	955	1,910	3,385	2,393

各プランで付加している特約は下表のとおりです。

プラン	主契約		がん特定治療保障 通算1億円	がん先進医療 通算2,000万円	がん入院 日額1万円	がん通院		がん診断 50万円	悪性新生物初回診断 50万円
	月額10万円	月額20万円				日額5千円	日額1万円		
トータル	●	●	●	●	●	●	●	●	●
ベーシック	●	●	●	●	●	●	●	●	●
ライト	●	●	●	●	●	●	●	●	●

主契約の給付金月額は、高額療養費制度による自己負担の上限額を参考に設定ください。



保険期間:終身・保険料

ご契約年齢(歳)	プラン			基本の保障		オプション						
	トータル	ベーシック	ライト	主契約 給付金月額		がん特定 治療保障 通算1億円	がん 先進医療 通算2,000万円	がん入院 日額1万円	がん通院		がん診断 50万円	悪性新生物 初回診断 50万円
				10万円	20万円				日額5千円	日額1万円		
0	3,214	2,810	2,225	1,290	2,580	508	101	181	145	290	585	259
1	3,238	2,831	2,238	1,300	2,600	508	101	184	145	290	593	262
2	3,274	2,859	2,258	1,310	2,620	508	101	189	150	300	601	265
3	3,311	2,893	2,283	1,330	2,660	508	101	194	150	300	610	268
4	3,368	2,936	2,317	1,350	2,700	508	100	199	160	320	619	272
5	3,397	2,962	2,333	1,360	2,720	508	100	205	160	320	629	275
6	3,435	2,991	2,352	1,370	2,740	508	100	209	165	330	639	279
7	3,487	3,039	2,389	1,400	2,800	508	100	216	165	330	650	283
8	3,529	3,072	2,410	1,410	2,820	508	100	222	170	340	662	287
9	3,573	3,111	2,437	1,430	2,860	508	100	229	170	340	674	292
10	3,627	3,155	2,468	1,450	2,900	508	100	235	175	350	687	297
11	3,667	3,185	2,490	1,460	2,920	508	100	242	180	360	695	302
12	3,740	3,243	2,538	1,490	2,980	508	100	250	190	380	705	307
13	3,787	3,280	2,560	1,500	3,000	507	100	258	195	390	720	312
14	3,853	3,335	2,604	1,530	3,060	507	101	266	200	400	731	318
15	3,902	3,372	2,629	1,540	3,080	507	101	276	205	410	743	325
16	3,971	3,430	2,675	1,570	3,140	508	101	286	210	420	755	331
17	4,045	3,486	2,717	1,590	3,180	508	101	298	220	440	769	339
18	4,126	3,550	2,760	1,610	3,220	508	101	311	230	460	790	346
19	4,195	3,606	2,799	1,630	3,260	509	101	324	235	470	807	354
20	4,276	3,674	2,850	1,660	3,320	510	101	339	240	480	824	362
21	4,367	3,741	2,900	1,680	3,360	510	101	354	255	510	841	371
22	4,441	3,801	2,942	1,700	3,400	511	101	370	260	520	859	380
23	4,534	3,874	2,990	1,720	3,440	511	101	388	270	540	884	390
24	4,603	3,928	3,023	1,730	3,460	511	101	406	275	550	905	400
25	4,716	4,015	3,088	1,760	3,520	511	102	425	290	580	927	411
26	4,814	4,092	3,141	1,780	3,560	511	102	448	300	600	951	422
27	4,925	4,181	3,205	1,810	3,620	512	102	471	310	620	976	434
28	5,035	4,273	3,263	1,840	3,680	512	102	494	315	630	1,010	447
29	5,165	4,375	3,335	1,870	3,740	512	102	521	330	660	1,040	460
30	5,287	4,472	3,401	1,900	3,800	512	102	547	340	680	1,071	475
31	5,435	4,591	3,487	1,940	3,880	513	102	577	355	710	1,104	489
32	5,575	4,704	3,569	1,980	3,960	513	102	609	365	730	1,135	506
33	5,715	4,818	3,643	2,010	4,020	514	102	642	375	750	1,175	522
34	5,879	4,953	3,741	2,060	4,120	515	103	678	385	770	1,212	541
35	6,052	5,093	3,834	2,100	4,200	515	103	716	400	800	1,259	559
36	6,241	5,246	3,942	2,150	4,300	517	103	757	415	830	1,304	580
37	6,442	5,410	4,051	2,200	4,400	518	104	799	430	860	1,359	602
38	6,636	5,576	4,164	2,260	4,520	519	104	846	435	870	1,412	625
39	6,848	5,749	4,272	2,300	4,600	521	105	896	450	900	1,477	649
40	7,073	5,933	4,392	2,350	4,700	523	105	949	465	930	1,541	675
41	7,352	6,190	4,587	2,420	4,840	525	106	1,056	480	960	1,603	682
42	7,664	6,464	4,801	2,490	4,980	528	107	1,171	505	1,010	1,663	695
43	7,978	6,752	5,019	2,570	5,140	531	108	1,290	520	1,040	1,733	706
44	8,308	7,041	5,239	2,640	5,280	534	108	1,412	545	1,090	1,802	722
45	8,638	7,342	5,460	2,710	5,420	538	110	1,542	560	1,120	1,882	736
46	9,040	7,682	5,715	2,800	5,600	543	111	1,676	585	1,170	1,967	773
47	9,431	8,019	5,969	2,890	5,780	548	112	1,819	600	1,200	2,050	812
48	9,893	8,409	6,264	3,000	6,000	554	114	1,966	630	1,260	2,145	854
49	10,323	8,776	6,538	3,090	6,180	561	115	2,122	650	1,300	2,238	897
50	10,793	9,175	6,832	3,190	6,380	568	117	2,282	675	1,350	2,343	943
51	11,261	9,579	7,112	3,300	6,600	575	118	2,434	685	1,370	2,467	997
52	11,752	10,005	7,409	3,420	6,840	584	120	2,590	695	1,390	2,596	1,052
53	12,274	10,453	7,721	3,540	7,080	592	122	2,757	710	1,420	2,732	1,111
54	12,819	10,922	8,048	3,670	7,340	601	124	2,928	725	1,450	2,874	1,172
55	13,355	11,383	8,361	3,780	7,560	611	126	3,109	735	1,470	3,022	1,237
56	13,981	11,907	8,731	3,920	7,840	620	128	3,293	770	1,540	3,176	1,304
57	14,640	12,460	9,126	4,070	8,140	630	130	3,491	805	1,610	3,334	1,375
58	15,307	13,025	9,526	4,230	8,460	639	132	3,690	835	1,670	3,499	1,447
59	16,004	13,610	9,941	4,390	8,780	649	133	3,899	870	1,740	3,669	1,524
60	16,700	14,193	10,349	4,540	9,080	660	134	4,110	905	1,810	3,844	1,602
61	17,454	14,815	10,801	4,720	9,440	668	136	4,322	955	1,910	4,014	1,684
62	18,218	15,451	11,264	4,920	9,840	675	137	4,532	1,000	2,000	4,187	1,767
63	18,983	16,073	11,713	5,090	10,180	681	137	4,750	1,055	2,110	4,360	1,855
64	19,737	16,697	12,165	5,280	10,560	685	138	4,962	1,100	2,200	4,532	1,940
65	20,463	17,289	12,588	5,440	10,880	687	138	5,178	1,145	2,290	4,701	2,029
66	21,266	17,935	13,068	5,640	11,280	689	138	5,386	1,215	2,430	4,867	2,116
67	22,079	18,593	13,561	5,850	11,700	689	138	5,604	1,280	2,560	5,032	2,206
68	22,871	19,242	14,041	6,060	12,120	689	138	5,819	1,335	2,670	5,201	2,294
69	23,696	19,910	14,535	6,260	12,520	689	138	6,048	1,400	2,800	5,375	2,386
70	24,529	20,585	15,029	6,460	12,920	689	138	6,277	1,465	2,930	5,556	2,479
71	25,306	21,209	15,438	6,550	13,100	689	138	6,541	1,520	3,040	5,771	2,577
72	26,113	21,857	15,860	6,640	13,280	690	138	6,812	1,580	3,160	5,997	2,676
73	26,914	22,502	16,267	6,710	13,420	690	137	7,100	1,630	3,260	6,235	2,782
74	27,778	23,195	16,713	6,800	13,600	691	137	7,390	1,695	3,390	6,482	2,888
75	28,602	23,852	17,161	6,880	13,760	691	137	7,703	1,750	3,500	6,691	3,000
76	29,527	24,627	17,628	6,940	13,880	689	136	8,008	1,855	3,710	6,999	3,045
77	30,416	25,370	18,105	7,000	14,000	687	135	8,328	1,955	3,910	7,265	3,091
78	31,296	26,094	18,557	7,040	14,080	682	133	8,642	2,060	4,120	7,537	3,142
79	32,191	26,839	19,028	7,090	14,180	676	132	8,970	2,160	4,320	7,811	3,192
80	33,041	27,543	19,460	7,120	14,240	667	130	9,288	2,255	4,510	8,083	3,243
81	33,829	28,232	19,884	7,180	14,360	658	128	9,618	2,300	4,600	8,348	3,297
82	34,598	28,906	20,290	7,240	14,480	645	126	9,939	2,340	4,680	8,616	3,352
83	35,396	29,603	20,716	7,310	14,620	629	123	10,274	2,380	4,760	8,887	3,413
84	36,137	30,250	21,091	7,350	14,700	610	120	10,596	2,415	4,830	9,159	3,472
85	36,897	30,914	21,479	7,390	14,780	588	117	10,934	2,450	4,900	9,435	3,533

- 主契約の保険期間・保険料払込期間にかかわらず、がん特定治療保障特約は保険期間・保険料払込期間:5年・5年、がん先進医療特約は保険期間・保険料払込期間:10年・10年となります。最長90歳まで自動更新し、更新後の保険料は更新時の被保険者の年齢および保険料率によって計算されるため、表内の保険料と異なる場合があります。
- ご契約時の年齢が80歳を超える場合、がん特定治療保障特約・がん先進医療特約の保険期間は90歳満了を上限とします。
- 保険期間が終身の場合、保険料払込期間は60歳満了・65歳満了・70歳満了・10年払もあります。ご契約年齢に応じ、保険料払込期間は下表のとおり選べます。

ご契約年齢	0~50歳	0~55歳	0~60歳	50~75歳
保険料払込期間	60歳満了	65歳満了	70歳満了	10年払



払込期間:終身

2024年9月1日現在 (単位:円)

プラン

基本の保障

オプション

Table with columns for Plan (Total, Basic, Light) and rows for age (0-85). It shows monthly premium amounts for each plan type.

Table for Main Contract (Main Contract) showing monthly payment amounts for 100,000 and 200,000 yen categories across ages 0-85.

Table for Options showing various cancer-related benefits (e.g., Cancer Specific Treatment, Cancer Advanced Medical, Cancer Hospitalization) with their respective costs across ages 0-85.

各プランで付加している特約は下表のとおりです。

Summary table showing which optional benefits are included in each plan (Total, Basic, Light) with colored dots indicating inclusion.

主契約の給付金月額は、高額療養費制度による自己負担の上限額を参考に設定ください。



保険期間:10年・保険料

ご契約年齢(歳)	プラン			基本の保障		オプション						
	トータル	ベーシック	ライト	主契約 給付金月額		がん特定 治療保障	がん 先進医療	がん入院	がん通院		がん診断	悪性新生物 初回診断
				10万円	20万円	通算1億円	通算2,000万円	日額1万円	日額5千円	日額1万円	50万円	50万円
0	1,897	1,621	※	510	1,020	500	99	100	75	150	337	201
1	1,896	1,620	※	510	1,020	500	99	100	75	150	336	201
2	1,906	1,630	※	520	1,040	500	99	100	75	150	336	201
3	1,905	1,629	※	520	1,040	500	99	100	75	150	335	201
4	1,904	1,628	※	520	1,040	500	99	100	75	150	334	201
5	1,913	1,637	※	530	1,060	500	99	99	75	150	334	201
6	1,912	1,636	※	530	1,060	500	99	99	75	150	333	201
7	1,920	1,644	※	540	1,080	500	99	97	75	150	333	201
8	1,936	1,660	※	560	1,120	500	99	94	75	150	332	201
9	1,952	1,676	※	580	1,160	500	99	91	75	150	331	201
10	1,971	1,695	※	600	1,200	500	99	87	75	150	334	201
11	1,995	1,719	※	630	1,260	500	99	82	75	150	333	201
12	2,020	1,744	※	660	1,320	500	99	77	75	150	333	201
13	2,053	1,776	※	700	1,400	500	99	70	75	150	332	202
14	2,087	1,810	※	740	1,480	500	99	64	75	150	332	202
15	2,121	1,843	1,511	780	1,560	500	99	57	75	150	332	203
16	2,146	1,867	1,535	810	1,620	500	99	51	75	150	332	204
17	2,182	1,902	1,569	850	1,700	500	99	45	75	150	333	205
18	2,208	1,927	1,594	880	1,760	500	99	40	75	150	333	206
19	2,236	1,954	1,620	910	1,820	500	99	36	75	150	334	207
20	2,255	1,972	1,637	930	1,860	500	99	33	75	150	335	208
21	2,263	1,978	1,637	930	1,860	500	99	33	75	150	341	210
22	2,284	1,997	1,646	940	1,880	500	99	32	75	150	351	212
23	2,292	2,004	1,647	940	1,880	500	99	33	75	150	357	213
24	2,301	2,012	1,648	940	1,880	500	99	34	75	150	364	214
25	2,311	2,020	1,650	940	1,880	500	99	36	75	150	370	216
26	2,337	2,039	1,658	940	1,880	500	99	39	80	160	381	218
27	2,350	2,050	1,662	940	1,880	500	99	43	80	160	388	220
28	2,374	2,072	1,677	950	1,900	500	99	48	80	160	395	222
29	2,389	2,084	1,682	950	1,900	500	99	53	80	160	402	225
30	2,419	2,106	1,692	950	1,900	500	99	58	85	170	414	228
31	2,447	2,131	1,709	960	1,920	500	99	65	85	170	422	231
32	2,486	2,162	1,731	970	1,940	500	99	72	90	180	431	234
33	2,519	2,190	1,749	980	1,960	500	99	80	90	180	441	239
34	2,568	2,229	1,773	990	1,980	500	99	89	95	190	456	244
35	2,605	2,260	1,793	1,000	2,000	500	99	99	95	190	467	250
36	2,662	2,309	1,829	1,020	2,040	500	99	110	100	200	480	253
37	2,725	2,368	1,873	1,050	2,100	500	99	124	100	200	495	257
38	2,793	2,429	1,913	1,070	2,140	500	99	139	105	210	516	259
39	2,866	2,495	1,960	1,100	2,200	500	99	156	105	210	535	266
40	2,945	2,559	2,003	1,120	2,240	500	99	174	110	220	556	276
41	3,050	2,644	2,083	1,170	2,340	500	99	199	115	230	561	291
42	3,158	2,746	2,176	1,230	2,460	500	99	227	120	240	570	292
43	3,260	2,843	2,262	1,280	2,560	500	99	258	125	250	581	292
44	3,402	2,968	2,370	1,340	2,680	500	99	296	135	270	598	299
45	3,533	3,088	2,469	1,390	2,780	500	99	340	140	280	619	305
46	3,718	3,233	2,589	1,450	2,900	500	99	390	150	300	644	335
47	3,941	3,413	2,737	1,510	3,020	500	99	468	160	320	676	368
48	4,232	3,657	2,944	1,580	3,160	500	99	595	170	340	713	405
49	4,541	3,912	3,156	1,640	3,280	500	99	732	185	370	756	444
50	4,871	4,183	3,378	1,700	3,400	500	99	879	200	400	805	488
51	5,223	4,470	3,595	1,810	3,620	500	99	971	215	430	875	538
52	5,581	4,759	3,809	1,910	3,820	500	99	1,070	230	460	950	592
53	5,963	5,068	4,037	2,020	4,040	500	99	1,173	245	490	1,031	650
54	6,359	5,380	4,267	2,120	4,240	500	99	1,283	265	530	1,113	714
55	6,777	5,714	4,508	2,230	4,460	500	99	1,399	280	560	1,206	783
56	7,252	6,085	4,778	2,350	4,700	500	99	1,519	310	620	1,307	857
57	7,722	6,451	5,038	2,460	4,920	500	99	1,644	335	670	1,413	936
58	8,226	6,842	5,317	2,580	5,160	500	99	1,773	365	730	1,525	1,019
59	8,731	7,229	5,588	2,690	5,380	500	99	1,904	395	790	1,641	1,107
60	9,265	7,637	5,876	2,810	5,620	500	99	2,037	430	860	1,761	1,198
61	9,842	8,079	6,201	2,960	5,920	500	99	2,172	470	940	1,878	1,293
62	10,437	8,539	6,536	3,120	6,240	500	99	2,307	510	1,020	2,003	1,388
63	11,040	8,998	6,868	3,270	6,540	500	99	2,444	555	1,110	2,130	1,487
64	11,656	9,471	7,212	3,430	6,860	500	99	2,583	600	1,200	2,259	1,585
65	12,257	9,933	7,542	3,580	7,160	500	99	2,723	640	1,280	2,391	1,684
66	12,869	10,398	7,872	3,720	7,440	500	99	2,863	690	1,380	2,526	1,781
67	13,500	10,879	8,219	3,870	7,740	500	99	3,010	740	1,480	2,660	1,881
68	14,121	11,357	8,554	4,010	8,020	500	99	3,160	785	1,570	2,803	1,979
69	14,761	11,855	8,900	4,160	8,320	500	99	3,316	825	1,650	2,955	2,081
70	15,437	12,373	9,257	4,300	8,600	500	99	3,478	880	1,760	3,116	2,184
71	16,026	12,812	9,517	4,360	8,720	500	99	3,638	920	1,840	3,295	2,294
72	16,655	13,274	9,790	4,410	8,820	500	99	3,806	975	1,950	3,484	2,406
73	17,309	13,759	10,075	4,470	8,940	500	99	3,981	1,025	2,050	3,684	2,525
74	17,982	14,258	10,364	4,520	9,040	500	99	4,165	1,080	2,160	3,894	2,644
75	18,680	14,778	10,664	4,580	9,160	500	99	4,355	1,130	2,260	4,114	2,772
76	19,345	15,279	10,957	4,620	9,240	500	99	4,528	1,210	2,420	4,322	2,856
77	20,026	15,791	11,254	4,660	9,320	500	99	4,705	1,290	2,580	4,537	2,945
78	20,749	16,337	11,574	4,710	9,420	500	99	4,890	1,375	2,750	4,763	3,037
79	21,457	16,876	11,881	4,750	9,500	500	99	5,077	1,455	2,910	4,995	3,126
80	22,164	17,418	12,183	4,790	9,580	500	99	5,269	1,525	3,050	5,235	3,221

※本商品は、1回分の保険料が1,500円以上よりお引受けします。上記保険料表の「※」については、年払でのお引受けとなります。

- 保険期間・保険料払込期間:10年・10年のご契約は、ご契約年齢が81歳以上のお取扱いはありません。また、悪性新生物保険料払込免除特則は付加できません。
- 主契約の保険期間・保険料払込期間にかかわらず、がん特定治療保障特約は保険期間・保険料払込期間:5年・5年、がん先進医療特約は保険期間・保険料払込期間:10年・10年となります。
- 最長90歳まで自動更新し、更新後の保険料は更新時の年齢および保険料率によって計算するため、表内の保険料と異なる場合があります。
- ご契約が更新可能な場合、ご契約者から保険期間満了日の2か月前までにご請求いただくことにより、**更新後の主契約の保険期間および保険料払込期間を**終身にすることができます。



払込期間:10年

2024年9月1日現在 (単位:円)

ご契約年齢(歳)	プラン			主契約		オプション						
	トータル	ベーシック	ライト	給付金月額		がん特定治療保障 通算1億円	がん先進医療 通算2,000万円	がん入院 日額1万円	がん通院		がん診断 50万円	悪性新生物初回診断 50万円
				10万円	20万円				日額5千円	日額1万円		
0	1,985	1,776	※	730	1,460	500	99	38	75	150	334	134
1	2,000	1,791	※	740	1,480	500	99	38	75	150	339	134
2	2,014	1,805	※	750	1,500	500	99	38	75	150	343	134
3	2,023	1,814	※	760	1,520	500	99	38	75	150	342	134
4	2,037	1,828	※	770	1,540	500	99	38	75	150	346	134
5	2,052	1,843	※	780	1,560	500	99	38	75	150	351	134
6	2,066	1,857	1,502	790	1,580	500	99	38	75	150	355	134
7	2,075	1,866	1,512	800	1,600	500	99	38	75	150	354	134
8	2,090	1,881	1,522	810	1,620	500	99	38	75	150	359	134
9	2,104	1,895	1,532	820	1,640	500	99	38	75	150	363	134
10	2,119	1,909	1,541	830	1,660	500	99	37	75	150	368	135
11	2,140	1,925	1,556	840	1,680	500	99	37	80	160	369	135
12	2,157	1,941	1,566	850	1,700	500	99	37	80	160	375	136
13	2,176	1,959	1,577	860	1,720	500	99	38	80	160	382	137
14	2,194	1,976	1,587	870	1,740	500	99	38	80	160	389	138
15	2,220	1,995	1,602	880	1,760	500	99	38	85	170	393	140
16	2,242	2,015	1,612	890	1,780	500	99	38	85	170	403	142
17	2,265	2,036	1,623	900	1,800	500	99	39	85	170	413	144
18	2,299	2,062	1,638	910	1,820	500	99	39	90	180	424	147
19	2,321	2,082	1,650	920	1,840	500	99	41	90	180	432	149
20	2,358	2,110	1,666	930	1,860	500	99	42	95	190	444	153
21	2,386	2,135	1,678	940	1,880	500	99	44	95	190	457	156
22	2,417	2,162	1,691	950	1,900	500	99	47	95	190	471	160
23	2,454	2,189	1,709	960	1,920	500	99	50	100	200	480	165
24	2,499	2,223	1,728	970	1,940	500	99	54	105	210	495	171
25	2,544	2,257	1,747	980	1,960	500	99	58	110	220	510	177
26	2,622	2,324	1,797	1,020	2,040	500	99	63	115	230	527	183
27	2,697	2,386	1,847	1,060	2,120	500	99	68	120	240	539	191
28	2,782	2,456	1,899	1,100	2,200	500	99	75	125	250	557	201
29	2,869	2,528	1,951	1,140	2,280	500	99	82	130	260	577	211
30	2,958	2,601	2,004	1,180	2,360	500	99	90	135	270	597	222
31	3,055	2,676	2,063	1,220	2,440	500	99	99	145	290	613	234
32	3,150	2,753	2,118	1,260	2,520	500	99	109	150	300	635	247
33	3,261	2,839	2,181	1,300	2,600	500	99	122	160	320	658	262
34	3,363	2,921	2,240	1,340	2,680	500	99	136	165	330	681	277
35	3,463	3,000	2,300	1,380	2,760	500	99	151	170	340	700	293
36	3,587	3,089	2,366	1,420	2,840	500	99	167	180	360	723	318
37	3,714	3,181	2,435	1,460	2,920	500	99	186	190	380	746	343
38	3,844	3,272	2,504	1,500	3,000	500	99	205	200	400	768	372
39	3,964	3,358	2,574	1,540	3,080	500	99	225	210	420	784	396
40	4,085	3,446	2,643	1,580	3,160	500	99	244	220	440	803	419
41	4,191	3,523	2,711	1,610	3,220	500	99	267	235	470	812	433
42	4,265	3,580	2,760	1,630	3,260	500	99	291	240	480	820	445
43	4,365	3,654	2,828	1,660	3,320	500	99	314	255	510	826	456
44	4,436	3,709	2,877	1,680	3,360	500	99	338	260	520	832	467
45	4,524	3,777	2,940	1,710	3,420	500	99	361	270	540	837	477
46	4,594	3,827	2,985	1,720	3,440	500	99	386	280	560	842	487
47	4,667	3,879	3,030	1,730	3,460	500	99	411	290	580	849	498
48	4,751	3,942	3,085	1,750	3,500	500	99	436	300	600	857	509
49	4,810	3,989	3,122	1,760	3,520	500	99	463	300	600	867	521
50	4,894	4,050	3,171	1,770	3,540	500	99	492	310	620	879	534
51	4,984	4,113	3,209	1,780	3,560	500	99	515	315	630	904	556
52	5,081	4,181	3,249	1,790	3,580	500	99	540	320	640	932	580
53	5,181	4,255	3,294	1,810	3,620	500	99	565	320	640	961	606
54	5,284	4,327	3,336	1,820	3,640	500	99	592	325	650	991	632
55	5,390	4,401	3,380	1,830	3,660	500	99	621	330	660	1,021	659
56	5,496	4,480	3,428	1,850	3,700	500	99	649	330	660	1,052	686
57	5,616	4,561	3,477	1,860	3,720	500	99	678	340	680	1,084	715
58	5,725	4,640	3,525	1,880	3,760	500	99	706	340	680	1,115	745
59	5,847	4,721	3,574	1,890	3,780	500	99	735	350	700	1,147	776
60	5,969	4,805	3,626	1,910	3,820	500	99	762	355	710	1,179	809
61	6,084	4,881	3,669	1,920	3,840	500	99	790	360	720	1,212	843
62	6,209	4,960	3,715	1,930	3,860	500	99	816	370	740	1,245	879
63	6,352	5,047	3,771	1,940	3,880	500	99	842	390	780	1,276	915
64	6,496	5,134	3,821	1,950	3,900	500	99	867	405	810	1,313	957
65	6,643	5,223	3,866	1,960	3,920	500	99	892	415	830	1,357	1,005
66	6,812	5,322	3,917	1,970	3,940	500	99	918	430	860	1,405	1,060
67	7,006	5,439	3,978	1,990	3,980	500	99	944	445	890	1,461	1,122
68	7,195	5,548	4,025	2,000	4,000	500	99	971	455	910	1,523	1,192
69	7,422	5,682	4,090	2,020	4,040	500	99	1,001	470	940	1,592	1,270
70	7,657	5,814	4,145	2,030	4,060	500	99	1,031	485	970	1,669	1,358
71	7,906	5,953	4,199	2,040	4,080	500	99	1,065	495	990	1,754	1,458
72	8,187	6,109	4,260	2,050	4,100	500	99	1,101	510	1,020	1,849	1,568
73	8,486	6,267	4,314	2,050	4,100	500	99	1,140	525	1,050	1,953	1,694
74	8,802	6,439	4,380	2,060	4,120	500	99	1,181	540	1,080	2,059	1,823
75	9,130	6,614	4,448	2,070	4,140	500	99	1,224	555	1,110	2,166	1,961
76	9,426	6,811	4,548	2,090	4,180	500	99	1,264	595	1,190	2,263	2,020
77	9,717	7,005	4,644	2,110	4,220	500	99	1,305	630	1,260	2,361	2,082
78	10,030	7,220	4,758	2,140	4,280	500	99	1,349	670	1,340	2,462	2,140
79	10,329	7,424	4,860	2,160	4,320	500	99	1,396	705	1,410	2,564	2,200
80	10,632	7,634	4,963	2,180	4,360	500	99	1,444	740	1,480	2,671	2,258

各プランで付加している特約は下表のとおりです。

プラン	主契約		がん特定治療保障 通算1億円	がん先進医療 通算2,000万円	がん入院 日額1万円	がん通院		がん診断 50万円	悪性新生物初回診断 50万円
	月額10万円	月額20万円				日額5千円	日額1万円		
トータル	●	●	●	●	●	●	●	●	●
ベーシック	●	●	●	●	●	●	●	●	●
ライト	●	●	●	●	●	●	●	●	●

主契約の給付金月額は、高額療養費制度による自己負担の上限額を参考に設定ください。

ご検討にあたりご注意いただきたいこと

ご契約の際には「重要事項説明書(契約概要/注意喚起情報)」「ご契約のしおり・約款」を必ずご覧ください。

1 責任開始期(ご契約上の保障を開始する時期)について

- 保険期間の始期からその日を含めて90日を経過した日の翌日を責任開始期とし、その日からご契約・特約上の保障を開始します。ただし、悪性新生物保険料払込免除特則以外の保険料払込みの免除は、保険期間の始期からご契約上の保障を開始します。
 - 責任開始期の前日までにがんと診断確定された場合*1は、ご契約者または被保険者がその事実を知っているといたないとにかかわらず、ご契約・特約は無効となります。
- *1 ご契約の際、当社が告知等により知っていたがんを除きます。

2 がんの定義と診断確定について

- この保険では、悪性新生物および上皮内新生物を合わせて「がん」といいます。
- 給付金・保険金のお支払いや保険料払込みの免除の対象となるがんは下表のとおりです。(○:対象、×:対象外)

主契約・特則・特約	悪性新生物	上皮内新生物
あしんがん治療保険<主契約>	○	○
がん診断特約	○	○*2
がん特定治療保障特約、がん先進医療特約、がん入院特約、がん通院特約、 がん手術特約、抗がん剤治療特約	○	○
悪性新生物初回診断特約、悪性新生物保険料払込免除特則	○	×

- *2 上皮内新生物に対する診断給付金のお支払いは、保険期間を通じて1回を限度とします。
- 悪性新生物および上皮内新生物は、それぞれ普通保険約款および特約条項の別表に定めるものとします*3。
- *3 「疾病、傷害及び死因の統計分類提要 ICD-10(2013年版)準拠」および「国際疾病分類 腫瘍学第3版(2012年改正版)」等により悪性新生物、上皮内新生物に分類されるものをいいます。良性腫瘍である子宮筋腫、血管腫および脂肪腫等は対象となりません。
- がんの診断確定は、病理組織学的所見により医師によってなされる必要があります。ただし、病理組織学的検査が行われなかった理由が明らかであり、他の所見による診断確定の根拠が合理的であると認められるときは、他の所見を認めることがあります。

3 お支払いの対象となる手術・放射線治療・抗がん剤治療・緩和療養について

- 主契約のお支払いの対象となる手術・放射線治療は、次のとおりとします。
 - 所定の手術は、公的医療保険制度に基づく医科診療報酬点数表により手術料の算定対象として列挙されている手術をいいます。所定の手術には、造血幹細胞移植(骨髄移植、末梢血幹細胞移植または臍帯血移植)*4を含みます。
 - 所定の放射線治療は、公的医療保険制度に基づく医科診療報酬点数表により放射線治療料の算定対象として列挙されている放射線治療をいいます。所定の放射線治療には、電磁波温熱療法を含みます。また、対象となる放射線照射の方法は体外照射、組織内照射または腔内照射のいずれかに限ります。(血液照射は対象になりません。)
- *4 公的医療保険制度に基づく医科診療報酬点数表により輸血料の算定対象として列挙されているものに限り、
- 主契約および抗がん剤治療特約のお支払いの対象となる抗がん剤治療は、次のとおりとします。
 - 公的医療保険制度に基づく医科診療報酬点数表または歯科診療報酬点数表により、所定の抗がん剤にかかる薬剤料または処方せん料が算定される入院または通院による抗がん剤治療
- 主契約のお支払いの対象となる所定の緩和療養は、次のいずれかに該当するものをいいます。
 - 公的医療保険制度の対象となる所定の疼痛緩和薬(オピオイド鎮痛薬)にかかる薬剤料または処方せん料が算定される入院または通院による緩和療養
 - 所定の疼痛緩和薬(オピオイド鎮痛薬)が投与または処方され、かつ、緩和ケア病棟入院料、緩和ケア診療加算、有床診療所緩和ケア診療加算、外来緩和ケア管理料が算定される入院または通院による緩和療養
 - 所定の疼痛緩和薬(オピオイド鎮痛薬)が投与または処方され、かつ、在宅患者診療・指導料(往診料を除きます。)が算定される在宅医療による緩和療養
 - 所定の神経ブロックにかかる神経ブロック料が算定される入院または通院による緩和療養
- がん手術特約のお支払いの対象となる手術には、所定の放射線治療を含みます。ファイバースコープによる手術や放射線照射等は、60日間に1回をお支払いの限度とします。また、ドレナージ、穿刺、神経ブロック、輸血、骨髄移植、臍帯血移植、術中術後自己血回収術はお支払いの対象となりません。

4 保険料払込みの免除について

- 以下のいずれかに該当したとき、将来の保険料のお払込みが免除となります。
 - ① 病気やケガにより、所定の高度障害状態になったとき
 - ② 不慮の事故によるケガで、事故の日からその日を含めて180日以内に所定の身体障害の状態になったとき
 - ③ 悪性新生物保険料払込免除特則が付加されている場合で、初めて悪性新生物と診断確定されたとき

5 がん特定治療保障特約について

- がん特定治療保障特約は、被保険者お一人につき1特約のみご加入できます。
- 患者申出療養は、療養を受けた時点で、公的医療保険制度の給付対象となっている場合や取消等により患者申出療養でなくなっている場合は、お支払いの対象となりません。
- 診療計画*5において、遺伝子パネル検査、がんの手術後に行われる形成再建手術等が含まれるときは、その診療を受けなかったとしても特定治療給付金のお支払事由に該当する場合に限り、特定治療給付金をお支払いします。
- *5 入院診療または外来診療に関する診療計画をいいます。
- 給付金のお支払いの対象となる費用は、医学的に効果が認められたがんの治療を直接の目的とする診療の費用とし、診療を受けた病院等に支払うべき費用に限り、

- 診療にかかわる費用のうち、医薬品に係る費用については、医薬品の使用方法に応じて、下表の金額を限度^{※6}とします。

	医薬品の使用方法	金額
①	医薬品の適応外使用による場合	厚生労働省告示に定める薬価基準に掲載された医薬品の薬価の2.5倍を基準とし、がんの治療に使用された医薬品の用量に応じて計算した金額
②	厚生労働大臣による製造販売の承認を受けていない医薬品を使用する場合 ^{※7}	次のアまたはイのいずれか大きい金額 ア. 医薬品の販売単価 ^{※8} の2.5倍を基準とし、がんの治療に使用された医薬品の用量に応じて計算した金額 イ. 500万円（一連の診療過程において使用される医薬品に係る費用を通算します。）

※6 一連の診療過程において上表①および②に該当する医薬品をいずれも使用する場合は、上表①および②アの合計額または②イのいずれか大きい金額を限度とします。

※7 厚生労働大臣による製造販売の承認を受けているものの、厚生労働省告示に定める薬価基準に記載されていない医薬品を含みます。

※8 医薬品の販売価格は、約款の規定にしたがって薬価基準上の直近の外国平均価格を円換算すること等により算出します。

6 がん先進医療特約について

- がん先進医療特約は、先進医療特約、先進医療特約（引受基準緩和型）とあわせて、被保険者お一人につき1特約のみご加入できます。
- 先進医療とは、公的医療保険制度における評価療養のうち、厚生労働大臣が定める先進医療をいい、先進医療の対象となる医療技術ごとに医療機関・適応症が限定されています。療養を受けた時点で、公的医療保険制度の給付対象となっている場合や取消等により先進医療でなくなっている場合は、対象となりません。また、公的医療保険制度の給付対象となる費用や、技術料以外の自己負担となる費用等は、先進医療給付金の対象となりません。

7 ご契約の更新時のお取扱いについて

- 保険期間が満了する場合、所定の要件を満たせば、ご契約者からのお申出がない限り、90歳まで自動的にご契約（主契約および特約）が更新されます。
 - ①更新後の保険期間は、更新前の保険期間と同一とします。ただし、更新後のご契約の保険期間満了日の翌日における被保険者の年齢が90歳を超える場合は、1年以上の整数年で、かつ、更新後のご契約の保険期間の満了日の翌日における被保険者の年齢が90歳となる期間に短縮されます。
 - ②更新後の給付金額等は更新前と同一とします。
 - ③ご契約が更新された場合、給付金等のお支払い、保険料払込みの免除および責任開始期については、更新前の保険期間と更新後の保険期間は継続されたものとみなします。このため、給付金等の支払限度については、更新前後の支払月数、支払回数、支払額等を通算して適用します。
 - ④更新後の保険料は、更新時の被保険者の年齢および保険料率で計算します。（通常、更新後の保険料は更新前より高くなります。）
 - ⑤更新後のご契約には更新時の普通保険約款および特約条項が適用されます。
- 上記のほか、抗がん剤治療特約、がん先進医療特約およびがん特定治療保障特約については、次の点にご留意ください。
 - ①更新後の特約の保険期間は10年（がん特定治療保障特約の場合は5年）とします。ただし、次のとおり更新後の特約の保険期間を変更して更新することがあります。

保険期間を変更する場合	変更後の保険期間
更新後の特約の保険期間満了日の翌日における被保険者の年齢が90歳を超える場合	1年以上の整数年で、かつ、その保険期間満了日の翌日における被保険者の年齢が90歳となる期間
更新後の特約の保険期間満了日が更新可能な主契約または他の特約の保険期間満了日を超える場合 ^{※9}	更新可能な主契約または他の特約の保険期間満了日まで

※9 更新可能な主契約または他の特約と同時に更新する場合を除きます。

- ②主契約の保険料払込期間が有期の場合、上記のほか、次のとおりとします。
 - 更新日から主契約の保険料払込期間満了日までの期間が10年（がん特定治療保障特約の場合は5年）に満たない場合は、更新後の特約の保険期間は主契約の保険料払込期間満了日までに短縮されます。
 - 主契約の保険料払込期間満了後に特約が更新される場合は、特約保険料のみのお払込みが必要です。

8 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。
- 保険料払込期間満了後の解約返戻金は、給付金月額と同額です。
- 付加される特約・特則には、保険期間を通じて解約返戻金はありません。
- ご契約を途中でおやめになると、解約返戻金はまったくないか、あってもお払込保険料の合計額に比べ、ごくわずかな額となります。
- 特則のみの解約はできません。

●この保険では、契約者貸付、保険料の自動振替貸付はお取り扱いしていません。

9 給付金のお支払事由等の変更について

主契約および次の特約は、公的医療保険制度等の改正または医療技術・医療環境の変化により給付金のお支払事由に影響が生じるときは、主務官庁の認可を得て、給付金のお支払事由を変更することがあります。その場合、変更日の2か月前までにご契約者にその旨をご案内します。
あんしんがん治療保険<主契約>、がん特定治療保障特約、がん先進医療特約、がん通院特約、抗がん剤治療特約

10 給付金・保険金の設定額について

被保険者の年齢・ご職業・他の保険のご加入金額等によっては、給付金・保険金の上限額までご加入いただけないことがあります。

11 配当について

この保険の主契約および特約には、契約者配当金はありません。

保険金・給付金、保険料払込みの免除を確実にご請求いただくために指定代理請求人をご指定ください。

給付金等の受取人(被保険者)が、病気やケガにより給付金等を請求する意思表示ができない等の特別な事情がある場合に、あらかじめ指定された指定代理請求人が、受取人の代理人として給付金等を請求することができます。(保険料払込みの免除についても、被保険者であるご契約者がご請求できない特別な事情がある場合、指定代理請求人が請求することができます。)

※代理請求により給付金等をお支払いした場合、被保険者にはその旨をご連絡いたしません。給付金等のお支払い後に、被保険者(またはご契約者)からご契約内容についてご照会があったときは、給付金等をお支払いした旨、回答せざるをえないことがあります。このため、被保険者(またはご契約者)に傷病名等を察知される可能性があることをご了承ください。代理請求人の範囲や、代理請求できる給付金等の種類等、詳細は「ご契約のしおり・約款」を必ずご覧ください。

保険金等の請求のご連絡先

●保険金請求受付専用ダイヤル

 0120-536-338

受付時間 平日 9:00~18:00、土曜9:00~17:00(日曜・祝日・年末年始を除きます。)

●当社ホームページからもご連絡いただけます。

<https://www.tmn-anshin.co.jp/>

生命保険募集人について

生命保険の募集は、保険業法にもとづき登録された生命保険募集人のみが行うことができます。当社の取扱者/代理店(生命保険募集人)は、お客様と当社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。したがって、保険契約は、お客様からの保険契約のお申込みに対して当社が承諾したときに有効に成立します。なお、当社の取扱者/代理店である生命保険募集人の身分・権限等に関しまして確認をご要望の場合には、当社カスタマーセンターまでご連絡ください。

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。「保険種類のご案内」は、当社の取扱者/代理店または営業店にご請求ください。


「重要事項説明書(契約概要/注意喚起情報)」「ご契約のしおり・約款」は、ご契約の内容等に関する重要な事項を記載しています。必ずお読みいただき、内容をご確認ご了解のうえ、お申込みください。

取扱者/代理店

東京海上日動あんしん生命保険株式会社

<https://www.tmn-anshin.co.jp/>

<生命保険についてのご相談・お問合せ>
カスタマーセンター

 0120-016-234

受付時間 平日 9:00~18:00 土曜 9:00~17:00
(日曜・祝日・年末年始を除きます。)

