

がん保険にご加入いただける方(被保険者となる方)

加入対象者(お申込人)……社員本人 被保険者(保険の対象となる方)……満69歳以下の社員、および家族

・家族の範囲…本人、配偶者、子供、両親、兄弟姉妹、本人と同居の親族、別居の子の配偶者(P.2参照) ・継続加入の場合は満79歳までの方が対象です。

月払保険料

現職

30%
割引適用

基本補償

補償内容	100万円コース	150万円コース	200万円コース
がん診断保険金	100万円	150万円	200万円
がん入院保険金	1日につき 10,000円 (日数無制限)	1日につき 15,000円 (日数無制限)	1日につき 20,000円 (日数無制限)
がん手術保険金	入院中の手術:がん入院保険金日額×10倍 入院中以外の手術:がん入院保険金日額×5倍		
がん外来治療保険金	1日につき 5,000円 (支払限度日数90日)	1日につき 7,500円 (支払限度日数90日)	1日につき 10,000円 (支払限度日数90日)
がん退院一時金	10万円	15万円	20万円

オプション

抗がん剤治療補償特約	先進医療等費用補償特約
治療を受けられた月ごとに 5万円	最高 500万円

型名 満年齢	G10	G15	G20	A1	S1
	0~24歳	130	180	220	20
25~29歳	140	190	240	70	
30~34歳	240	370	470	100	
35~39歳	350	510	660	160	
40~44歳	510	750	1,000	280	
45~49歳	930	1,380	1,840	420	
50~54歳	1,510	2,250	2,970	530	
55~59歳	2,140	3,190	4,240	740	
60~64歳	2,990	4,460	5,950	1,040	
65~69歳	4,320	6,470	8,610	1,390	
*70~74歳	5,370	8,040	10,710	1,890	
*75~79歳	6,370	9,530	12,700	2,160	

単位:円

- 保険期間1年、団体割引30%
- 保険料は、保険始期日(中途加入日)時点の満年齢によります。
- 年齢は、保険期間の初日現在の満年齢(中途加入の場合は、中途加入日時点)とします。
- ご契約は1年ごとの更新となりますので、更新加入の保険料は、更新時の保険始期日時点の満年齢による保険料となります。
- ご加入いただく際は被保険者1名につき1プランとなります。
- 本保険は介護医療保険料控除の対象となります。(2023年11月現在)

※満70歳から満79歳までは、69歳までにご加入の方の継続のみとなり、保険金額の増額はできません。

(注) 保険金のお支払方法等重要な事項は、「この保険のあらまし」(P17)以降に記載されていますので、必ずご参照ください。

がん保険にご加入いただける方(被保険者となれる方)

加入対象者(お申込人)……退職者ご本人 被保険者(保険の対象となる方)……満69歳以下の退職者、および家族

・家族の範囲…本人、配偶者、子供、両親、兄弟姉妹、本人と同居の親族、別居の子の配偶者(P.2参照) ・継続加入の場合は満79歳までの方が対象です。

一時払保険料 **退職者**

30%
割引適用

基本補償

オプション

補償内容	50万円コース	100万円コース	150万円コース	200万円コース
がん診断 保険金	50万円	100万円	150万円	200万円
がん入院 保険金	1日につき 5,000円 (日数無制限)	1日につき 10,000円 (日数無制限)	1日につき 15,000円 (日数無制限)	1日につき 20,000円 (日数無制限)
がん手術 保険金	入院中の手術:がん入院保険金日額×10倍 入院中以外の手術:がん入院保険金日額×5倍			
がん外来 治療保険金	1日につき 2,500円 (支払限度日数90日)	1日につき 5,000円 (支払限度日数90日)	1日につき 7,500円 (支払限度日数90日)	1日につき 10,000円 (支払限度日数90日)
がん退院 一時金	5万円	10万円	15万円	20万円

抗がん剤治療 補償特約	先進医療等 費用補償特約
治療を受けられた 月ごとに 5万円	最高 500万円

型名 満年齢	L5	L10	L15	L20	A2	S2
	0~24歳	580	1,150	1,720	2,280	160
25~29歳	640	1,250	1,870	2,480	670	
30~34歳	1,230	2,450	3,670	4,890	1,080	
35~39歳	1,770	3,520	5,270	7,020	1,750	
40~44歳	2,670	5,330	7,990	10,640	3,000	
45~49歳	4,970	9,930	14,880	19,840	4,540	400
50~54歳	8,070	16,120	24,190	32,240	5,680	
55~59歳	11,510	23,010	34,500	46,000	7,990	
60~64歳	16,200	32,380	48,560	64,740	11,340	
65~69歳	23,460	46,900	70,350	93,790	15,150	
*70~74歳	29,190	58,370	87,540	116,720	20,580	
*75~79歳	34,590	69,170	103,740	138,320	23,560	

1) 継続のみ

単位:円

- 保険期間1年、団体割引30%
- 保険料は、**保険始期日(中途加入日)時点の満年齢**によります。
- **年齢は、保険期間の初日現在の満年齢(中途加入の場合は、中途加入日時点)**とします。
- ご契約は1年ごとの更新となりますので、更新加入の保険料は、更新時の保険始期日時点の満年齢による保険料となります。
- ご加入いただく際は被保険者1名につき1プランとなります。
- 本保険は介護医療保険料控除の対象となります。(2023年11月現在)

※満70歳から満79歳までは、69歳までにご加入の方の継続のみとなり、保険金額の増額はできません。

(注) 保険金のお支払方法等重要な事項は、「この保険のあらまし」(P17)以降に記載されていますので、必ずご参照ください。