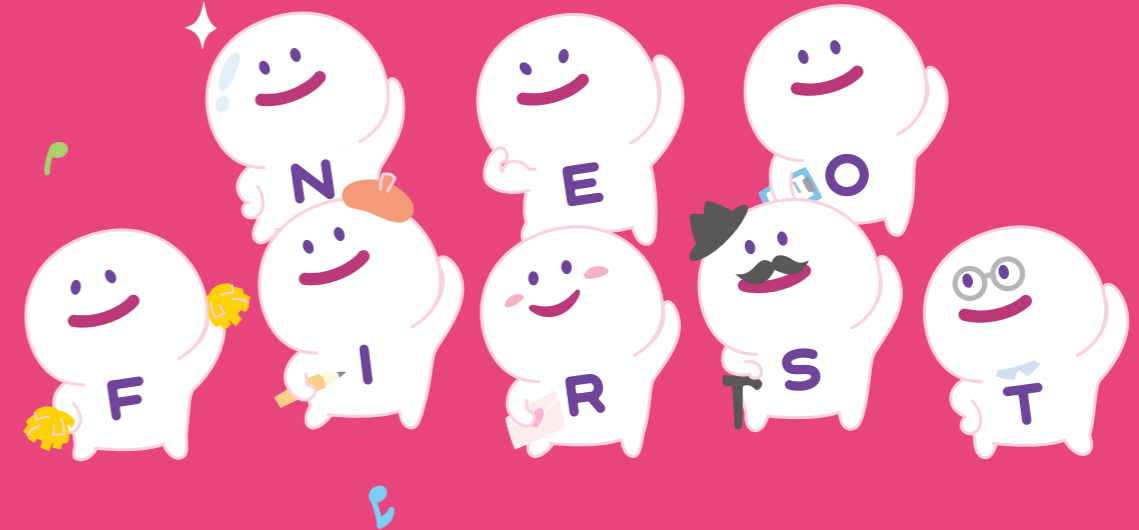


# ネオ いりょう

<無解約返戻金型終身医療保険>

## 入院費用や 三大疾病に対する保障が 充実の医療保険



健康状況に応じて  
保険料が  
安くなります。

- 本資料は、ご契約の内容等に関する重要な事項のうち、特にご確認いただきたい事項を記載しています。ご契約前に必ずお読みいただき、内容をご確認、ご了解のうえ、お申し込みいただきますようお願いいたします。
- 本商品のご検討・お申し込みに際しましては、必ず「ご契約のしおり・約款」をご確認ください。
- 本商品はネオファースト生命を引受保険会社とする生命保険であり、預金とは異なります。
- 株式会社みずほ銀行はネオファースト生命の募集代理店です。

ネオファースト生命は第一生命グループの生命保険会社です。

[募集代理店]

[引受保険会社]



みずほ銀行



### ご検討にあたってご確認いただきたいこと

必ずお読みください。

#### ✔ 生命保険募集人について

募集代理店の担当者(生命保険募集人)は、契約締結の媒介をすることが役割であり、契約締結の代理権や告知の受領権はありません。従って、保険契約は、お客さまからの保険契約のお申し込みに対してネオファースト生命が承諾したときに有効に成立します。なお、取扱者(代理店の生命保険募集人)の身分・権限等に関しまして、確認をご要望の場合には、ネオファースト生命コンタクトセンターまでご連絡ください。

#### ✔ ご契約の際には「重要事項説明書(契約概要・注意喚起情報)」および

「ご契約のしおり・約款」をご確認ください。

「契約概要」は保険商品の内容に関する重要事項を、「注意喚起情報」はご契約に関して特にご注意ください事項の概略を記載しています。また、「ご契約のしおり・約款」はご契約についての大切な事項について記載したものです。必ずご一読のうえ、大切に保管してください。

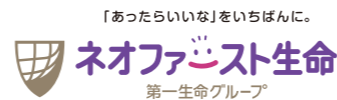
なお、商品のご検討にあたっては、これらをご覧くださいとともに販売資格を持つみずほ銀行の生命保険募集人にご相談ください。

#### ✔ 募集代理店(みずほ銀行)からのお知らせ

- 本商品は、みずほ銀行を募集代理店とするネオファースト生命の商品であり、契約の主体はお客さまとネオファースト生命になります。
- 本商品は生命保険であり、預金・投資信託・金融債ではありません。預金保険法第53条に規定する保険金支払いの対象とはなりません。また、元本の保証はありません。
- 本商品に関するお客さまのお取引が、みずほ銀行におけるお客さまに関する他の業務やお取引に影響を与えることはありません。
- 保険業法上の規定により、お客さまのお勤め先等によっては本商品をお申し込みいただけない場合があります。
- 保険料を借入金で調達した場合、解約時の解約返戻金額等が借入金の元利合計金額を下回り、借入金を返済できなくなることがあります。よって、保険料に充当するための借入れを前提としたお申し込みはお取り扱いできません。

#### ネオファースト生命について

ネオファースト生命は「一生涯のパートナー」を経営理念とする第一生命グループの一員として、お客さまの安心で豊かな暮らしと地域社会の発展に貢献していくというグループ統一のミッションはそのままに、新たなお客さま満足の創造と社会からの信頼と敬愛の確保、経営品質の向上等に努めていきます。



#### InsTech(インステック)について

第一生命グループでは保険ビジネス(Insurance)とテクノロジー(Technology)の両面から生命保険事業独自のイノベーションを創出する取組みを「InsTech」(インステック)と銘打ち、最優先の戦略課題としてグループ全体で推進しています。その一環として第一生命が持つ約1,000万人のお客さま情報を含む医療ビッグデータ等の解析等を行い、更なるリスク細分化型の商品や、ご加入者の健康増進の取組みの促進につながり、健康寿命の延伸に貢献できるような新たな商品の開発を進めています。



ネオファースト生命保険株式会社 コンタクトセンター

ご不明点がございましたら  
こちらまでお問い合わせください。

0120-312-201

[受付時間] 9:00~19:00(土曜日は17:00まで) 日・祝日を除く

Webサイトアドレス <http://neofirst.co.jp>

本資料は2019年8月時点の重要事項説明書(契約概要・注意喚起情報)兼商品パンフレットです(出典元の資料は2019年5月1日時点のものを使用しています)。

[募集代理店]

## 株式会社みずほ銀行

お問い合わせは店舗またはフリーダイヤルへ

0120-855-519

受付時間:平日 9時00分~17時00分  
12月31日~1月3日、祝日・振替休日はご利用いただけません

[引受保険会社]

## ネオファースト生命保険株式会社

〒141-0032 東京都品川区大崎二丁目11-1 大崎ウィズタワー

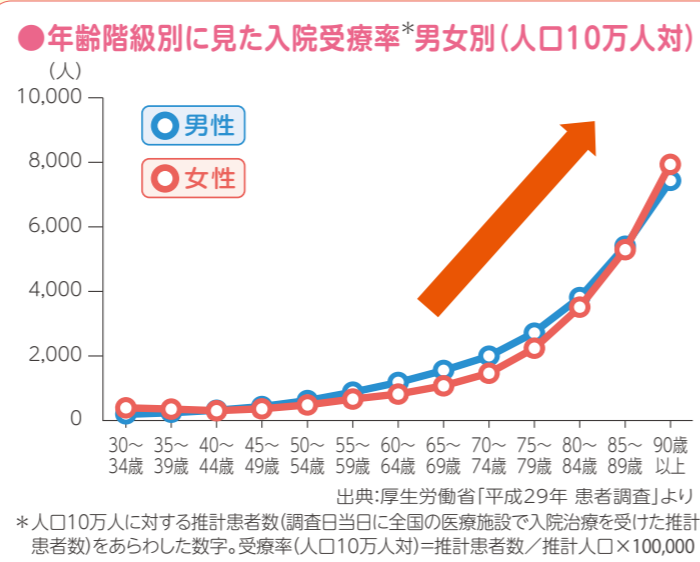
<Webサイト>

<http://neofirst.co.jp>

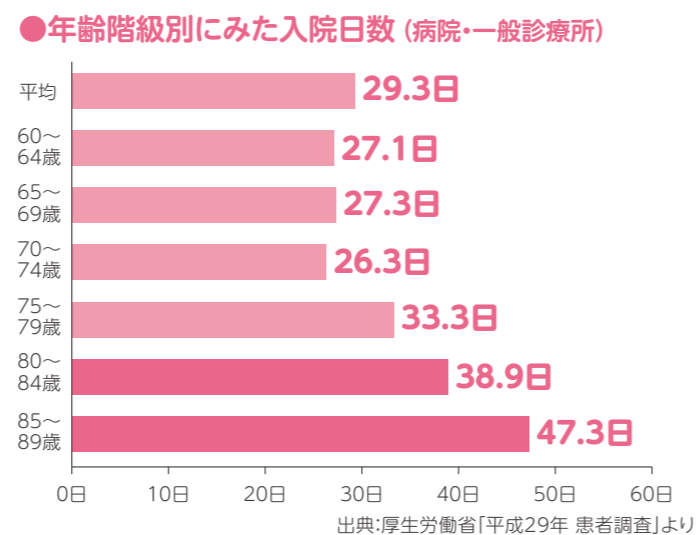
# “医療の現状”をご存じですか？

## 入院について

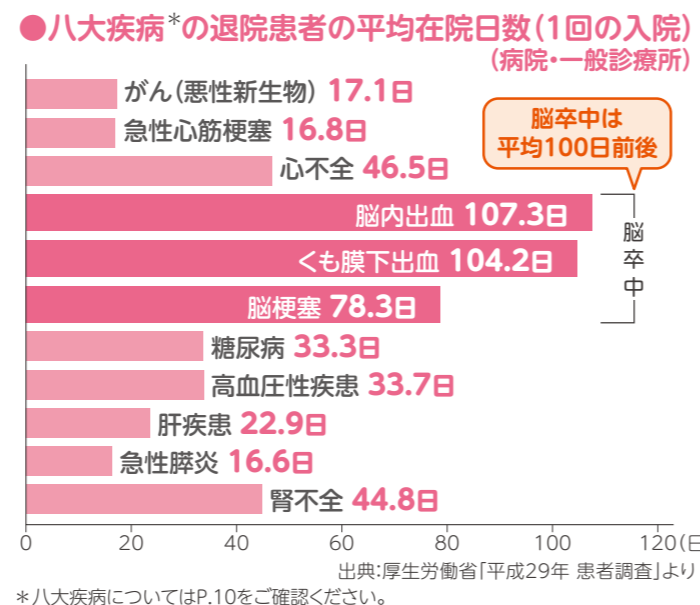
年齢とともに  
入院のリスクは  
上昇します。  
特に50代からの受療率は  
大幅に増加しています。



入院日数は  
高齢になるほど  
長期化する傾向に  
あります。

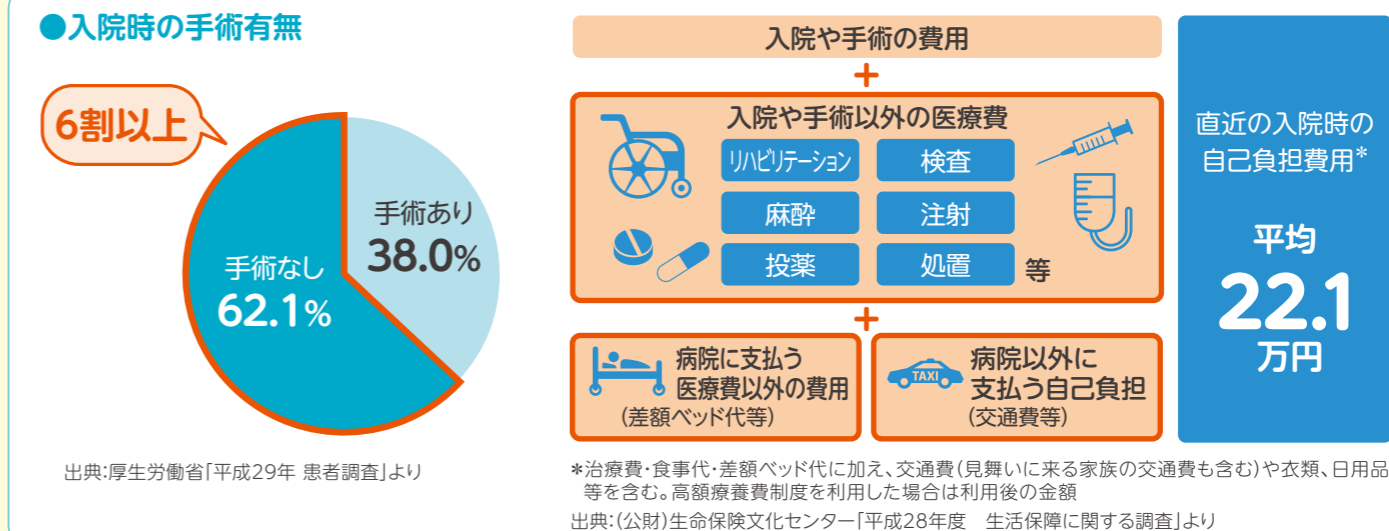


疾病によっては  
長期の入院となる  
場合があります。



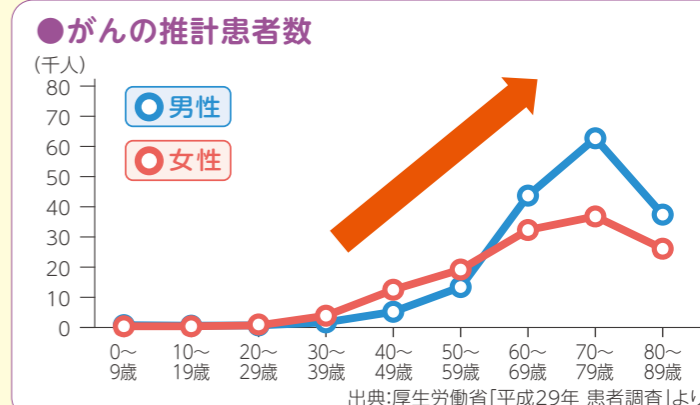
## 手術について

入院時に手術をしないケースは**6割以上**です。  
入院や手術以外にも**様々な費用がかかります。**



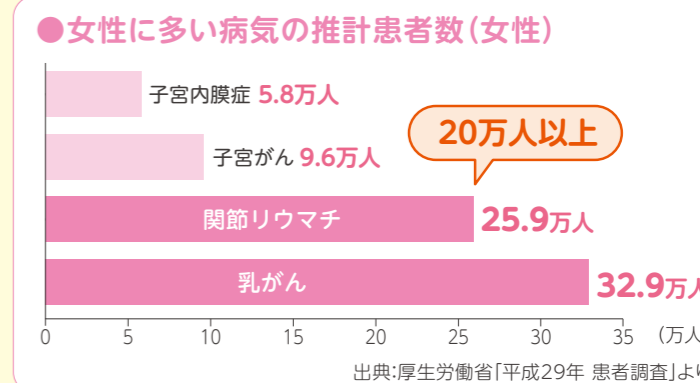
## がんについて

がんのリスクは  
年齢が上がるとともに  
高まります。



## 女性特定疾病について

女性に多い病気には、  
乳がんや  
関節リウマチ等  
様々なものがあります。



「ネオいりょう」なら、女性に多い病気もしっかり保障！例えば、次のような病気も保障します。

病気の種類	例
がん(女性特有のがんに限りません)	胃がん・乳がん・子宮がん・肺がん・大腸がん・上皮内がん など
女性特有の病気	子宮筋腫・卵巣のう腫・卵巣機能障害・子宮内膜症 など
女性に多い病気	リウマチ・低血圧症・膀胱炎・パセドウ病 など
妊娠、出産に関わる症状	帝王切開・吸引分娩・子宮外妊娠・切迫早産・流産 など

☑ 詳細については「ご契約のしおり・約款」をご確認ください。



# ネオ いりょう の特徴と保障内容

⚠ 給付金等のお支払いの対象にならない場合があります。給付金のお支払い等の詳細については「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]等所定の資料を必ずお読みください。  
 \* 主契約・特約の給付金額については下記の限りではありません。取り扱いの金額範囲等についての詳細は募集代理店またはネオファースト生命へご確認ください。

**POINT 1** 健康状況が所定の基準を満たす場合、健康保険料率が適用され、基準を満たしていない場合に比べて保険料が安くなります。

保険料率について ▶ P.5 ~ P.6

**POINT 2** 入院保障に加えて、お客様のニーズに合わせて様々な特約・特則を組み合わせられます。  
 ※特約を付加した場合および特則※保障の組み合わせには一定の制約があります。

特約・特則の詳細について ▶ P.7 ~ P.13

**POINT 3** 特約を付加することで入院時、外来手術時の公的医療保険制度における自己負担や、がんの治療等に備えることができます。

がんに関する保障の開始等について ▶ P.14

このマーク付きの保障は、健康保険料率が適用された場合、保険料が安くなります。

ご加入条件

- 契約年齢範囲:0歳~85歳(満年齢) ●主契約入院給付金日額:3,000円~通算20,000円(1,000円単位)
- 保険料払込期間:終身払・80歳払済\*1・75歳払済\*1・70歳払済\*1・65歳払済\*1・60歳払済\*1・10年払済・5年払済・3年払済
- \*1 ご契約より払込期間満了まで5年以上が必要です。
- 保険料払込方法:月払・年払(半年払、保険料の前納のお取り扱いはありません)。

基本保障(主契約)

+

基本プラン

オプション(特約・特則)

女性プラン

**疾病入院給付金** 病気で入院したとき

**災害入院給付金** ケガで入院したとき

入院費の備えに

日帰り入院から保障

お客様のニーズに合わせ、必要な保障を組み合わせられます(主契約は入院給付金日額 3,000円から設定でき、様々な特約・特則を組み合わせることができます)。

**手術保障特約(2018)** 1,000種類以上の手術を保障

**手術給付金** 公的医療保険制度の対象となる手術・放射線治療等を受けたとき

**先進医療特約** 高額になる技術料への備えに

**先進医療給付金** 先進医療による療養を受けたとき

**入院一時給付特約** 入院時・退院後の諸費用に

**入院一時給付金** 病気・ケガで入院したとき

日帰り入院から保障

女性には、さらに手厚く保障します!

**女性疾病保障特約\*3** 女性に多い病気の備えに

**女性疾病入院給付金** がん(上皮内がんを含む)や女性に多い病気等で入院したとき

日帰り入院から保障

[女性特定手術・乳房再建保障特則を適用した場合]

**女性特定手術給付金**  
**乳房再建給付金** 乳房・子宮・卵巣・卵管に関わる手術を受けたとき

その他にも豊富なオプションがあります。

**がん診断特約(2019)\*3** [保険期間] 終身

詳細ページ ▶ P.10

**がん通院特約\*3 \*4 \*5** [保険期間] 終身

詳細ページ ▶ P.11

**抗がん剤治療特約\*3** [保険期間] 終身

詳細ページ ▶ P.11

**三大疾病一時給付特約\*3** [保険期間] 終身

詳細ページ ▶ P.13

**特定疾病保険料払込免除特約(2018)\*3** [保険期間] 終身

詳細ページ ▶ P.13

**通院特約\*5** [保険期間] 終身

詳細ページ ▶ P.9

**治療保障特約** [保険期間] 10年更新 (契約年齢が81歳~85歳の場合は終身保障)

詳細ページ ▶ P.9

**入院日額10,000円プラン**

入院1日につき **10,000円**

1回の入院支払限度:60日型・120日型 通算支払限度:1,095日

[三大疾病支払日数限度無制限特則または八大疾病支払日数限度無制限特則を適用した場合] 適用された特則の対象となる疾病\*2による入院の場合、主契約の支払日数限度を1回の入院・通算ともに無制限に保障

●日帰り入院とは入院日と退院日が同一の入院をいいます。支払対象の日帰り入院に該当するかどうかは入院基本料の支払有無等を参考にネオファースト生命が判断します。

**入院日額5,000円プラン**

入院1日につき **5,000円**

**保険期間**

終身

入院中 **5万円**

外来 **2.5万円**

入院中 **5万円**

外来 **2.5万円**

**終身**

詳細ページ ▶ P.7

**先進医療にかかる技術料と同額(通算2,000万円まで)**

10年更新 (契約年齢が81歳~85歳の場合は終身保障)

詳細ページ ▶ P.7

入院1回につき **5万円**

入院1回につき **5万円**

**終身**

詳細ページ ▶ P.7

入院1日につき **5,000円**

[女性特定手術・乳房再建保障特則を適用した場合]

基準給付金額 **50万円**

入院1日につき **5,000円**

**終身**

詳細ページ ▶ P.8

\*2 三大疾病支払日数限度無制限特則の場合は「がん(上皮内がんを含む)、心疾患、脳血管疾患」、八大疾病支払日数限度無制限特則の場合は「がん(上皮内がんを含む)、心疾患、脳血管疾患、糖尿病、高血圧性疾患・大動脈瘤等、肝疾患、脾疾患、腎疾患」が対象となります。

\*3 主契約の責任開始日以後、保障されない期間があります(女性疾病保障特約は女性特定手術・乳房再建保障特則のみ)。

\*4 がん診断特約(2019)または三大疾病一時給付特約と合わせて付加する必要があります。両特約のいずれかが解約その他の事由によって消滅した場合には、がん通院特約も消滅します。

\*5 がん通院特約と通院特約を合わせて付加することはできません。

▲特約の自動更新についてはP.9「特約の自動更新」および「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]をご確認ください。

保障内容の詳細については次ページ以降をご確認ください。

特徴と保障内容

保険料率について

特約・特則一覧

治療保障特約のご選択に際して

保険料表

Q & A

契約概要

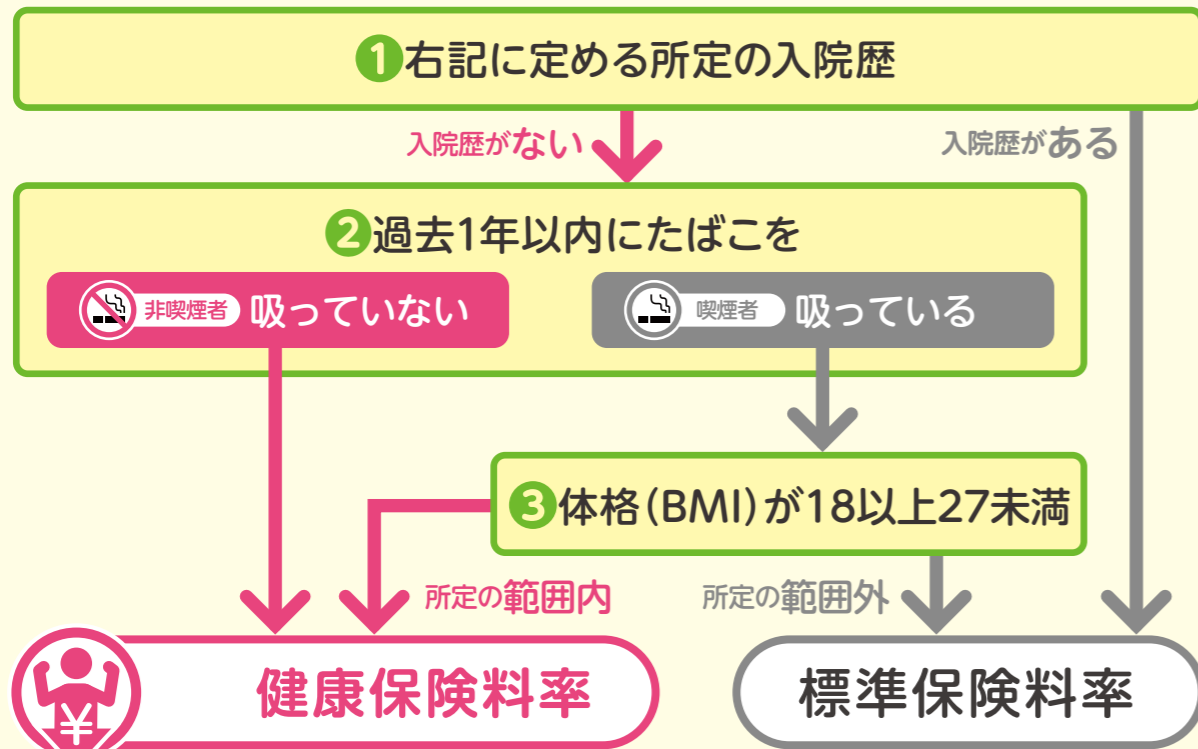
注意喚起情報

# 保険料率について

被保険者の健康状況がネオファースト生命の定める基準を満たす場合、健康保険料率が適用され、**基準を満たしていない場合に比べて、保険料が安くなります。**

被保険者の年齢が20歳未満の場合、健康状況に関わらず、保険料率は標準保険料率のみとなります。  
健康保険料率を適用する基準を満たすかどうかの判定に必要な事項(「入院歴」「喫煙状況」「体格(BMI)」)は、告知事項として、お申し込みの際に告知いただきます。

## <適用される保険料率決定の流れ>



## <保険料例>

【ご契約例】 ●主契約5,000円(60日型、三大疾病支払日数限度無制限特則適用)  
●手術保障特約(2018)[入院中]5万円 [外来]2.5万円  
●入院一時給付特約5万円 ●先進医療特約 ●終身払 ●月払

男性		契約年齢	女性	
健康保険料率	標準保険料率		健康保険料率	標準保険料率
1,285円	1,986円	20歳	1,555円	2,097円
1,684円	2,610円	30歳	1,836円	2,425円
2,320円	3,591円	40歳	2,139円	2,980円
3,312円	5,128円	50歳	2,845円	4,072円
4,722円	7,301円	60歳	3,917円	5,686円

※被保険者の健康状況の確認のため、告知に加えて所定の検査や健康診断結果等の提出を求められることがあります。  
※健康保険料率とは、本商品におけるネオファースト生命の呼称であり、健康保険料率を適用する基準に該当しない方が健康ではないということではありません。

たばこを吸っていても、  
上記の①、③の  
基準を満たせば  
健康保険料率になるんだ!



### STEP① 入院歴

過去5年以内に  
**病気やケガで継続8日以上入院**をしていない  
かつ**下表の病気で入院**をしていない場合、  
左記の①は「**入院歴がない**」に該当します。

悪性新生物	がん(上皮内がんは除く)
心臓・血管の病気	不整脈/虚血性心疾患(狭心症・心筋梗塞・急性冠症候群)
脳・精神の病気	脳卒中(脳出血・脳梗塞・くも膜下出血)/ 精神疾患(うつ病・そううつ病・双極性障害・神経症・統合失調症)/てんかん
肺・気管支の病気	ぜんそく/慢性閉塞性肺疾患(慢性気管支炎・肺気腫)
肝臓の病気	慢性肝炎/肝硬変
腎臓・尿路の病気	慢性腎臓病/慢性腎炎/慢性腎不全/尿路結石(腎・尿管・膀胱・尿道結石)
上記以外	糖尿病/関節リウマチ/椎間板ヘルニア/子宮内膜症/不妊症/ 妊娠・分娩に伴う異常*(帝王切開を含む)

\*例えば、流産や切迫早産等が該当します。

### STEP② 喫煙状況

過去1年以内にたばこを吸っていない場合、  
左記の②は「**非喫煙者**」となります。  
※たばこには、紙巻タバコ、葉巻、パイプのほか、噛みタバコ、嗅ぎタバコ、電子タバコ等を含みます。

### STEP③ 体格(BMI)

BMIが**18以上27未満**の範囲の場合、  
左記の③は「**所定の範囲内**」となります。

■BMI(ボディ・マス・インデックス)とは身長と体重のバランスを判断する指標です。

$$BMI = \text{体重(kg)} \div \{\text{身長(m)}\}^2$$

- 体重(kg)は小数点第1位以下を切り捨て
- 身長(m)は小数点第3位以下を切り捨て
- 算出されたBMIは小数点第2位以下を切り上げ

■BMIの基準を満たす身長・体重の目安

身長(cm)	145	150	155	160	165	170	175	180	185	190
最低体重(kg以上)	38	41	44	46	49	52	55	58	62	65
最高体重(kg以下)	56	60	64	68	73	77	82	87	92	97



# 特約・特則一覧

- 給付金等のお支払いの対象にならない場合があります。給付金のお支払い等の詳細については「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]等所定の資料を必ずお読みください。
- 主契約・特約・特則の給付金額の設定、組み合わせには一定の基準があります。詳細は募集代理店またはネオファースト生命へご確認ください。
- 特約のみのご契約は取り扱いしません。特約の中途付加、特則の中途適用は取り扱いしません。
- 特約を付加した場合および特則を適用した場合は別途保険料が加算されます。

## 手術保障特約(2018)

【手術給付金】

公的医療保険制度の対象となる手術・放射線治療等を受けたとき、給付金をお受け取りいただけます。

保険期間

終身

支払事由	支払額	支払限度
・病気・ケガによる公的医療保険制度対象の手術・放射線治療等を受けたとき ・所定の造血幹細胞移植、所定の骨髄幹細胞または末梢血幹細胞の採取手術を受けたとき	【入院中*】入院手術給付金額 (外来手術給付金額×2) 【外 来】外来手術給付金額 外来手術給付金額 取 扱 範 囲 1万円～20万円 5千円単位	通算回数 無制限

\*入院中の手術とは主契約の疾病入院給付金または災害入院給付金の支払対象となる入院中等に受けた手術のことで。

- 手術給付金をお受け取りいただけない手術があります。詳細については「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]をご確認ください。
- 所定の骨髄幹細胞または末梢血幹細胞の採取手術は責任開始日からその日を含めて1年経過した日より保障が開始されます。

## 先進医療特約

【先進医療給付金】

所定の先進医療による療養を受けたとき、先進医療にかかる技術料と同額をお受け取りいただけます。

通算  
2,000  
万円

保険期間

10年

⚠ 契約年齢が81歳～85歳の場合は終身保障

支払事由	支払額	支払限度
所定の先進医療による療養を受けたとき	先進医療にかかる技術料と同額	通算： 2,000万円

⚠ 先進医療特約は契約年齢0歳～80歳の場合、保険期間は10年更新となります。詳細についてはP.9「特約の自動更新」および「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]をご確認ください。

☑ 所定の先進医療による療養についてはP.14をご確認ください。なお、詳細については「ご契約のしおり・約款」をご確認ください。

特定先進医療キャッシュレスサービス

詳細についてはP.45「特定先進医療キャッシュレスサービス」について」をご確認ください。

## 入院一時給付特約

【入院一時給付金】

疾病入院給付金または災害入院給付金の支払対象になる入院をしたとき、**日帰り入院から一時金**をお受け取りいただけます。

保険期間

終身

支払事由	支払額	支払限度
主契約の支払対象となる入院をしたとき	入院一時給付金額 給付金額 取 扱 範 囲 1万円～20万円 5千円単位	通算：50回

\*入院を2回以上した場合、主契約の取り扱いにより1回の入院とみなされるときは入院一時給付金のお支払いは1回です。

入院費用前払いサービス 詳細についてはP.45「入院費用前払いサービス」について」をご確認ください。

## 女性疾病保障特約

【女性疾病入院給付金】

がん(上皮内がんを含む)や女性特有・女性に多い特定の疾病による入院をしたとき、主契約の入院給付金に上乗せして日帰り入院から給付金をお受け取りいただけます。

保険期間

支払事由	支払額	支払限度
対象となる疾病で入院したとき	女性疾病入院給付金日額×入院日数 給付金日額 取 扱 範 囲 3,000円～20,000円 1,000円単位	1回の入院につき:60日・120日 (主契約の1回の入院支払限度の型と同一) 通算:1,095日

☑ 支払対象となる主な疾病はP.2をご確認ください。なお、詳細については「ご契約のしおり・約款」をご確認ください。

## 女性特定手術・乳房再建保障特則

【女性特定手術給付金】  
【乳房再建給付金】

乳がん(上皮内がんを含む)による乳房に関わる手術、子宮・卵巣・卵管に関わる手術、乳房再建手術を受けたとき、給付金をお受け取りいただけます。

\*女性疾病入院給付金日額とは別に、基準給付金額を設定いただけます。

給付金名	支払事由	支払額	支払限度
女性特定手術給付金	治療を直接の目的として、対象となる手術*1を受けたとき	基準給付金額 × 所定の割合*1	通算回数 無制限
乳房再建給付金	女性特定手術給付金(乳房切除術)の支払対象となった乳房について、乳房再建手術を受けたとき	基準給付金額	一乳房につき 1回

\*1 女性特定手術給付金の対象となる手術と割合

手術の種類	対象となる手術	支払額
乳がん(上皮内がんを含む)による手術	・乳がんの治療のための乳房切除術 ・乳がんと診断確定された後に受けた、乳がんの罹患リスク低減のための、乳がんと診断確定されていない方の乳房切除術	各乳房につき 基準給付金額× <b>30%</b>
	乳がんの治療のための公的医療保険制度の対象となる乳房に関わる手術(上記以外)	基準給付金額× <b>10%</b>
子宮の手術	病気・ケガの治療のための子宮(体部全体)摘出術	基準給付金額× <b>30%</b>
	病気・ケガの治療のための入院中に受けた公的医療保険制度の対象となる手術(上記以外)例)子宮筋腫摘出(核出)術	基準給付金額× <b>10%</b>
卵巣・卵管の手術	病気・ケガの治療のための卵巣(片側全体または両側全体)摘出術	基準給付金額× <b>30%</b>
	病気・ケガの治療のための入院中に受けた公的医療保険制度の対象となる手術(上記以外)例)卵巣部分切除術	基準給付金額× <b>10%</b>

\*2 女性疾病入院給付金日額の200倍が上限となります。

- ⚠ 主契約の責任開始日からその日を含めて90日以内に乳がん(上皮内がんを含む)と診断確定された場合、乳がん(上皮内がんを含む)による手術を受けられても女性特定手術給付金はお受け取りいただけません。
- ⚠ 年齢によっては支払事由に該当する可能性が低いこともあります。その点を考慮したうえで加入をご検討ください。

特徴と保障内容

保険料率について

特約・特則一覧

治療保障特約のご選択に際して

保険料表

Q & A

契約概要

注意喚起情報

# 特約・特則一覧

- 給付金等のお支払いの対象にならない場合があります。給付金のお支払い等の詳細については「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」等所定の資料を必ずお読みください。
- 主契約・特約・特則の給付金額の設定、組み合わせには一定の基準があります。詳細は募集代理店またはネオファースト生命へご確認ください。
- 特約のみのご契約は取り扱いしません。特約の中途付加、特則の中途適用は取り扱いしません。
- 特約を付加した場合および特則を適用した場合は別途保険料が加算されます。

## 通院特約\*

主契約の給付金が支払われる入院の退院後に通院をしたとき、給付金をお受け取りいただけます。

【通院給付金】  
【通院一時給付金】

- がん(上皮内がんを含む)が原因で、主契約の給付金が支払われる入院をした場合、退院後5年間、支払日数を無制限に保障します。

給付金名	支払事由	支払額	支払限度
通院給付金	がん(上皮内がんを含む)以外が原因	通院給付金日額×通院日数 給付金日額 2,000円～10,000円 取扱範囲 1,000円単位	1回の通院対象期間中:30日 通算:1,095日
	がん(上皮内がんを含む)が原因	主契約の給付金が支払われる入院をし、その退院後5年以内に通院をしたとき	通算日数 無制限
通院一時給付金	通院給付金の支払われる通院をしたとき	通院一時給付金額 給付金額 0円(なし)～20,000円 取扱範囲 1,000円単位	1回の通院対象期間中に1回

- \* 通院一時給付金のない取り扱いもお選びいただけます。通院一時給付金のみでの扱いはありません。
- \* がん通院特約と合わせて付加することはできません。
- ☑ 通院特約とがん通院特約の通院対象期間の違いについてはP.26をご確認ください。

保険期間

終身

## 治療保障特約

- 公的医療保険制度の対象となる入院をしたとき
- 外来で公的医療保険制度の対象となる手術・放射線治療等を受けたとき、給付金をお受け取りいただけます。

【入院治療給付金】  
【外来手術治療給付金】

給付金名	支払事由	支払額	支払限度
入院治療給付金	公的医療保険制度における保険給付の対象となる1日以上入院をしたとき	入院中の療養にかかる 診察報酬点数 × III型:3円 II型:2円 I型:1円	入院治療給付金および外来手術治療給付金を合算して、1ヵ月間 10万円型の場合:10万円 20万円型の場合:20万円 30万円型の場合:30万円 通算:360万円
外来手術治療給付金	外来で公的医療保険制度対象の手術・放射線治療等を受けたとき	外来の療養にかかる 診察報酬点数 × III型:3円 II型:2円 I型:1円	

- ⚠ 治療保障特約は契約年齢0歳～80歳の場合、保険期間は10年更新となります。契約年齢81歳～85歳の場合、保険期間は終身となります。詳細については下記「特約の自動更新」および「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」をご確認ください。
- ☑ 詳細についてはP.15～P.16「治療保障特約のご選択に際して」をご確認ください。

保険期間

10年

⚠ 契約年齢が81歳～85歳の場合は終身保障

## 三大疾病支払日数限度無制限特則

または

## 八大疾病支払日数限度無制限特則

三大疾病または八大疾病が原因で入院したとき、疾病入院給付金を「1回の入院限度」「通算支払限度」とともに支払日数限度無制限でお受け取りいただけます。

三大疾病・八大疾病の範囲	支払対象となる疾病の例	
三大疾病	がん	上皮内がん、肺がん、胃がん、大腸がん 等
	心疾患	急性心筋梗塞、狭心症、心不全、不整脈、心筋症、心臓弁膜症、慢性虚血性心疾患 等
	脳血管疾患	脳卒中(脳内出血、くも膜下出血、脳梗塞)、脳動脈瘤、高血圧性脳症、もやもや病 等
八大疾病	糖尿病	糖尿病
	高血圧性疾患・大動脈瘤等	大動脈瘤、心膜切開後症候群 等
	肝疾患	ウイルス肝炎、アルコール性肝疾患、慢性肝炎 等
	脾疾患	急性脾炎、慢性脾炎 等
	腎疾患	慢性腎不全、腎結石、尿管結石 等

保険期間

終身

## がん診断特約(2019)

【がん診断給付金】

## 初めてがん(上皮内がんを含む)と診断確定されたとき、

給付金をお受け取りいただけます。

【2回目以降】

直前のがん診断給付金の支払事由が該当日からその日を含めて1年を経過した日の翌日以後にがん(上皮内がんを含む)の治療を目的として入院を開始したとき、給付金をお受け取りいただけます。

支払事由	支払額	支払限度
【初回】 初めてがん(上皮内がんを含む)と医師により診断確定されたとき	がん診断給付金額	1年に1回 通算回数 無制限
【2回目以降】 直前のがん診断給付金の支払事由に該当日からその日を含めて1年を経過した日の翌日以後、がん(上皮内がんを含む)の治療を目的として入院を開始したとき	給付金額 10万円～200万円 取扱範囲 10万円単位	

- ⚠ 告知の前、または告知の時から本特約の責任開始期の前日まで(主契約の責任開始日からその日を含めて90日以内)にがん(上皮内がんを含む)と診断確定されていた場合、給付金をお受け取りいただけません。この場合、本特約は無効になります。
- 年齢によっては支払事由に該当する可能性が低いこともあります。その点を考慮したうえで加入をご検討ください。

保険期間

終身

⚠ 先進医療特約、治療保障特約を付加した場合は、特約の保険期間が満了したときに、健康状態に関わらず、告知や診査なしで、次のとおり終身にわたり自動的に更新されます。

- ご契約者から特約の保険期間満了日の2ヵ月前までに、継続しない旨のお申し出がない限り、保険期間満了日の翌日に自動的に更新されます。
- 更新後の保険期間は更新前の保険期間(10年)と同一となります。更新時の被保険者の年齢が81歳以上となる場合は、保険期間および保険料払込期間を終身として更新します。
- 更新後の保険料は、更新日における被保険者の年齢および保険料率によって計算します。従って、更新後の保険料は、更新前の保険料と異なります。
- 更新後は、更新時の特約条項が適用されますが、給付金のお支払い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して取り扱います。

特約の自動更新



# 特約・特則一覧

- 給付金等のお支払いの対象にならない場合があります。給付金のお支払い等の詳細については「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」等所定の資料を必ずお読みください。
- 主契約・特約・特則の給付金額の設定、組み合わせには一定の基準があります。詳細は募集代理店またはネオファースト生命へご確認ください。
- 特約のみのご契約は取り扱いしません。特約の中途付加、特則の中途適用は取り扱いしません。
- 特約を付加した場合および特則を適用した場合は別途保険料が加算されます。

## がん通院特約\*



【がん通院給付金】

- **がん（上皮内がんを含む）**による通院をしたとき、給付金をお受け取りいただけます。
- がん診断給付金またはがん一時給付金の支払事由該当日から**5年間、支払日数を無制限**に保障します。

保険期間

終身

支払事由	支払額	支払限度
がん診断特約(2019)のがん診断給付金または三大疾病一時給付特約のがん一時給付金の支払事由に該当した日から5年以内にがん(上皮内がんを含む)の治療を目的とした通院をしたとき	がん通院給付金日額×通院日数 給付金日額 2,000円~10,000円 取扱範囲 1,000円単位	通算日数 無制限

- \* がん診断特約(2019)または三大疾病一時給付特約と合わせて付加する必要があります。両特約のいずれかが解約その他の事由によって消滅した場合には、がん通院特約も消滅します。
- \* 通院特約と合わせて付加することはできません。
- ☑ 通院特約とがん通院特約の通院対象期間の違いについてはP.26をご確認ください。

- ⚠ 告知の前、または告知の時から本特約の責任開始期の前日まで(主契約の責任開始日からその日を含めて90日以内)にがん(上皮内がんを含む)と診断確定されていた場合、給付金をお受け取りいただけません。この場合、本特約は無効になります。
- 年齢によっては支払事由に該当する可能性が低いこともあります。その点を考慮したうえで加入をご検討ください。



## 抗がん剤治療特約



【抗がん剤治療給付金】

がん(上皮内がんを含む)の治療を目的として**抗がん剤治療**を受けたとき、給付金をお受け取りいただけます。

保険期間

終身

- 世界保健機関(WHO)の解剖治療化学分類法による医薬品分類のうち、「抗悪性腫瘍薬」「内分泌療法(ホルモン剤等)」「免疫賦活薬」等に該当し、**公的医療保険制度の対象**となる所定の医薬品による治療を保障します。
- 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ます。

支払事由	支払額	支払限度
本特約の責任開始期以後に診断確定されたがん(上皮内がんを含む)の治療を目的として、公的医療保険制度の対象となる所定の抗がん剤治療のために、入院または通院をしたとき	抗がん剤治療給付金額 給付金額 5万円~30万円 取扱範囲 1万円単位	月に1回 通算回数 無制限

- ⚠ 告知の前、または告知の時から本特約の責任開始期の前日まで(主契約の責任開始日からその日を含めて90日以内)にがん(上皮内がんを含む)と診断確定されていた場合、給付金をお受け取りいただけません。この場合、本特約は無効になります。
- 年齢によっては支払事由に該当する可能性が低いこともあります。その点を考慮したうえで加入をご検討ください。



## がんの治療について

大きく以下の3つの治療に分かれます。単独で実施する場合や、組み合わせて行う場合があります。

### 手術による治療

がんを外科的に切除します。

### 放射線による治療

がん細胞を消滅させたり、少なくしたりします。

### 抗がん剤等による治療

がんが増えるのを抑えたり、成長を遅らせたり、転移や再発を防いだりします。

がん患者の方が『今までに受けた治療』

がん患者の方のうち

**71.5%**

が手術を受けています。

がん患者の方のうち

**32.3%**

が放射線治療を受けています。

がん患者の方のうち

**80.5%**

が化学療法(抗がん剤治療・ホルモン療法・分子標的治療等)を受けています。

出典:厚生労働省 平成22年度がん対策評価・分析事業「あなたの思いを聞かせてください! がん対策に関するアンケート調査」より

## 抗がん剤治療の例

抗がん剤による治療は、期間が長くなる場合や複数種類の投与になる場合、費用が高額になることもあります。また、治療費以外にも通院にかかる交通費や宿泊費といった費用がかかったり、お仕事に影響が出てしまうこともあるかもしれません。

例① 乳がんの治療における抗がん剤治療例	例② 肺がんの治療における抗がん剤治療例		
平均通院期間	約 24.3ヵ月	平均通院期間	約 12.7ヵ月
1ヵ月の平均通院回数	約 0.7回	1ヵ月の平均通院回数	約 1回
1回の平均費用*	約 6万円	1回の平均費用*	約 14.8万円
主な使用医薬品	タモキシフェンクエン酸塩	主な使用医薬品	ペメトレキセドナトリウム水和物

\*1回の平均費用は自己負担だけでなく医療費の総額です。実際にかかる費用は公的医療保険制度の自己負担割合等によって異なります。

- 抗がん剤は現在、様々ながんの治療に用いられています。また、抗がん剤の種類は多岐にわたります。

医薬品の分類	主な医薬品の名称	治療対象のがん(例)
抗悪性腫瘍薬	フルオロウラシル	乳がん
内分泌療法(ホルモン剤等)	タモキシフェンクエン酸塩	乳がん
免疫賦活薬	フィルグラスチム(遺伝子組換え)	悪性リンパ腫、急性白血病
抗悪性腫瘍薬	ニボルマブ	悪性黒色腫、肺がん

- このような薬も保障対象となります。

**ホルモン剤(再発予防目的も含む)**

**経口薬(飲み薬)**

※上記のデータは(株)JMDCのレセプトデータを元にネオファースト生命にて算出したものです。※上記事例はあくまで目安です。同一の疾病でも個人により症例・治療内容が異なる等の理由から実際に医療機関でかかる費用とは異なります。※給付金支払対象とならない医薬品があります。詳細は、P.33「抗がん剤治療特約」についてをご確認ください。

特徴と保障内容

保険料率について

特約・特則一覧

治療保障特約のご選択に際して

保険料表

Q & A

契約概要

注意喚起情報

# 特約・特則一覽

- 給付金等のお支払いの対象にならない場合があります。給付金のお支払い等の詳細については「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]等所定の資料を必ずお読みください。
- 主契約・特約・特則の給付金額の設定、組み合わせには一定の基準があります。詳細は募集代理店またはネオファースト生命へご確認ください。
- 特約のみのご契約は取り扱いしません。特約の中途付加、特則の中途適用は取り扱いしません。
- 特約を付加した場合および特則を適用した場合は別途保険料が加算されます。

## 三大疾病一時給付特約

**がん(上皮内がんを含む)、心疾患、脳血管疾患**で所定の事由に該当したとき、給付金をお受け取りいただけます。

保険期間

- 【がん一時給付金】
- 【心疾患一時給付金】
- 【脳血管疾患一時給付金】

### 所定の事由

給付金名	支払事由		支払額	支払限度
	初回	2回目以降(直前の支払事由から1年以上経過)		
がん一時給付金	初めてがん(上皮内がんを含む)と医師により診断確定されたとき	がん(上皮内がんを含む)の治療を目的として入院を開始したとき	三大疾病一時給付金額	給付金毎にそれぞれ1年に1回通算回数無制限
心疾患一時給付金	継続20日以上入院をしたとき、または手術を受けたとき		給付金額取扱範囲 10万円単位	
脳血管疾患一時給付金	継続20日以上入院をしたとき、または手術を受けたとき			

### 支払対象となる疾病

三大疾病の範囲	支払対象となる疾病の例
がん	上皮内がん、肺がん、胃がん、大腸がん 等
心疾患	急性心筋梗塞、狭心症、心不全、不整脈、心筋症、心臓弁膜症、慢性虚血性心疾患 等
脳血管疾患	脳卒中(脳内出血、くも膜下出血、脳梗塞)、脳動脈瘤、高血圧性脳症、もやもや病 等

- 主契約の責任開始日からその日を含めて90日以内にがん(上皮内がんを含む)と診断確定された場合、給付金をお受け取りいただけません。
- 年齢によっては支払事由に該当する可能性が低いこともあります。その点を考慮したうえで加入をご検討ください。



終身

## 保障される疾病について

次表の特約・特約は、支払対象となる疾病、または保険料払込の免除対象となる疾病が異なります。

特約・特約	がん	上皮内がん等	心疾患		脳血管疾患		糖尿病、高血圧性疾患・大動脈瘤等、肝疾患、膵疾患、腎疾患
			急性心筋梗塞		脳卒中		
三大疾病支払日数限度無制限特則	○	○	○	○	○	○	
八大疾病支払日数限度無制限特則	○	○	○	○	○	○	○
がん診断特約(2019)	○	○					
がん通院特約	○	○					
抗がん剤治療特約	○	○					
三大疾病一時給付特約	○	○	○	○	○	○	
特定疾病保険料払込免除特約(2018)	○	○		○		○	

## がんに関する保障の開始について

以下の特約・特約は、主契約の責任開始日以後、保障されない期間があります。

### ●女性特定手術・乳房再建保障特則

主契約の責任開始日からその日を含めて90日以内に乳がん(上皮内がんを含む)と診断確定された場合、乳がん(上皮内がんを含む)による手術を受けられても女性特定手術給付金はお受け取りいただけません。

### ●がん診断特約(2019)

がん診断特約(2019)の責任開始期の前日まで(主契約の責任開始日からその日を含めて90日以内)にがん(上皮内がんを含む)と診断確定されていた場合、給付金をお受け取りいただけません。この場合、がん診断特約(2019)は無効になります。

### ●がん通院特約

がん通院特約の責任開始期の前日まで(主契約の責任開始日からその日を含めて90日以内)にがん(上皮内がんを含む)と診断確定されていた場合、給付金をお受け取りいただけません。この場合、がん通院特約は無効になります。

### ●抗がん剤治療特約

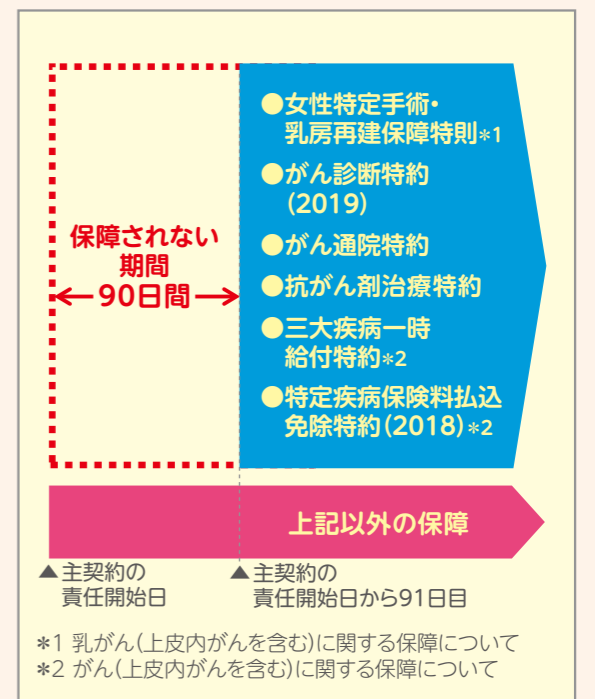
抗がん剤治療特約の責任開始期の前日まで(主契約の責任開始日からその日を含めて90日以内)にがん(上皮内がんを含む)と診断確定されていた場合、給付金をお受け取りいただけません。この場合、抗がん剤治療特約は無効になります。

### ●三大疾病一時給付特約

主契約の責任開始日からその日を含めて90日以内にがん(上皮内がんを含む)と診断確定された場合、給付金をお受け取りいただけません。

### ●特定疾病保険料払込免除特約(2018)

主契約の責任開始日からその日を含めて90日以内にがん(上皮内がんを含む)と診断確定された場合、保険料払込免除の対象になりません。

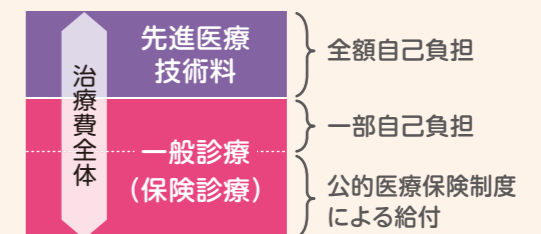


## 先進医療特約の支払対象となる「先進医療」について

支払対象となる先進医療は療養を受けた時点において、

- ①厚生労働大臣が定める先進医療技術であること
- ②先進医療技術毎に定められた適応症(対象となる疾病・症状等)に対するものであること
- ③先進医療技術毎に定められた施設基準に適合する医療機関で受けたものであること

<先進医療を受けた場合の医療費イメージ>



の全てを満たすものに限りません。

従って、医療行為・症状、医療機関等によって給付金をお支払いできないことがあります(先進医療の最新の内容についてはネオファースト生命のWebサイトをご覧ください)。

なお、重粒子線および陽子線治療の場合、ネオファースト生命が医療機関に直接、先進医療給付金をお支払いし、お客さまの一時的な経済的負担を軽減するサービスを一定の取り扱い条件のもと実施しています。詳細はP.45およびネオファースト生命のWebサイトをご覧ください。

## 特定疾病保険料払込免除特約(2018)

特定疾病(がん(上皮内がんを含む)・急性心筋梗塞・脳卒中)により所定の事由に該当したとき、**以後の保険料のお払い込みは不要**になります。

保険期間

### 所定の事由

がん	初めてがん(上皮内がんを含む)と医師により診断確定されたとき ※主契約の責任開始日からその日を含めて90日以内に診断確定された場合、保険料払込免除の対象になりません。
急性心筋梗塞	急性心筋梗塞の治療を目的として、継続20日以上入院をしたとき、または手術を受けたとき
脳卒中	脳卒中の治療を目的として、継続20日以上入院をしたとき、または手術を受けたとき

終身



# 治療保障特約のご選択に際して

●公的医療保険制度に関する記載は2019年5月現在の制度に基づき、制度の一部を抜粋しております。今後、制度の変更により、取り扱いが変更となる場合があります。

公的医療保険制度による医療費の自己負担額に応じた給付金をお受け取りいただくために、医療費の「自己負担割合」と「自己負担限度額」を参考に「特約の型」と「支払限度の型」をご選択いただきます\*1。

## STEP 1

### 「自己負担割合」の確認

治療保障特約の型は、原則、公的医療保険制度における医療費の自己負担割合(1割～3割)に応じてご選択いただきます。

#### 公的医療保険制度とは・・・

公的医療保険制度は病気やケガの治療により医療機関にかかったり、入院や手術をするときに医療費の一部を保障してくれる制度です。「年齢」「所得」等によって医療機関や薬局の窓口等での自己負担割合は1割～3割になります。

#### <公的医療保険制度の医療費の自己負担割合>\*2\*3

2019年5月1日現在

年齢および所得による区分		自己負担割合
小学校入学後～69歳以下		3割
70歳以上74歳以下	現役並みの所得のある方*4	3割
	一般の方	2割または1割*5
75歳以上	現役並みの所得のある方*4	3割
	一般の方	1割

ご自身の自己負担割合を踏まえて

#### <ご選択いただく「特約の型」>

医療費自己負担割合	特約の型	給付対象	給付金額
3割	Ⅲ型	入院	入院中の療養にかかる診療報酬点数×3円
		外来手術	外 来の療養にかかる診療報酬点数×3円
2割	Ⅱ型	入院	入院中の療養にかかる診療報酬点数×2円
		外来手術	外 来の療養にかかる診療報酬点数×2円
1割	Ⅰ型	入院	入院中の療養にかかる診療報酬点数×1円
		外来手術	外 来の療養にかかる診療報酬点数×1円

#### 診療報酬点数とは・・・

医療機関が患者に提供する診療行為に対する点数で、厚生労働省告示に基づくものをいいます。診療行為毎の診療報酬点数を合計し、1点あたり単価10円を乗じて算定された費用に自己負担割合(3割・2割・1割)を乗じ、10円未満を四捨五入した金額が治療費の自己負担額となります。

\*1 付加した特約の内容(特約の型・支払限度の型)や公的医療保険制度の対象外となる費用の額によっては、お受け取りいただく給付金が自己負担額に満たない場合があります。また、現在の区分とは異なる区分に応じた型を選択される場合、今後の所得の変化を見越して選択される等、お客さまのご意向に沿った型をご選択ください。

\*2 保険診療のみ対象です。市区町村によって補助が異なります。自由診療・先進医療等、公的医療保険制度の対象外の治療の場合は全額自己負担になります。

\*3 被保険者証、高齢受給者証等で自己負担割合はご確認いただけます。

\*4 単身世帯で年収が383万円以上、二人世帯で年収が520万円以上が目安です。

\*5 2014年4月2日以降に満70歳の誕生日を迎えた方は2割負担です。

\*6 厚生労働省保険局作成「高額療養費制度を利用される皆さまへ」を基に作成しています。

\*7 健康保険等の被扶養者の場合等、所得によって自己負担限度額が決まらない場合があります。あくまで目安になりますので、実際に該当する自己負担限度額の区分からお選びください。

\*8 直近12か月以内に3か月以上高額療養費の支給を受けている場合、4か月以降自己負担限度額(月額)が軽減されます。

## STEP 2

### 「自己負担限度額」の確認

支払限度の型は、原則、高額療養費制度における1か月の自己負担限度額に応じてご選択いただきます。

#### 高額療養費制度とは・・・

高額療養費制度は、医療機関や薬局の窓口で支払った医療費(保険診療分)の自己負担額が限度額を超えたときに、超えた金額が支給される制度です。

#### <1か月あたりの医療費の自己負担限度額(69歳以下)>\*6\*7

2019年5月1日現在

所得による区分	自己負担限度額(月額)	多数該当の場合(4か月目以降)*8
年収 約1,160万円～	252,600円+(医療費-842,000円)×1%	140,100円
年収 約770万円～約1,160万円	167,400円+(医療費-558,000円)×1%	93,000円
年収 約370万円～約770万円	80,100円+(医療費-267,000円)×1%	44,400円
年収 約370万円	57,600円	44,400円
住民税非課税の方	35,400円	24,600円

ご自身の該当区分を踏まえて

#### <ご選択いただく「支払限度の型」>\*7

所得による区分	1か月あたりの給付金の支払限度の型	通算支払限度
年収 約1,160万円～	30万円型	360万円
年収 約770万円～約1,160万円	20万円型	
年収 約770万円以下	10万円型	

#### <治療保障特約の型の選択例>

<属性> ●40歳 ●男性 ●会社員 ●健康保険組合の被保険者 ●年収 約500万円

#### STEP 1

年齢:40歳

自己負担割合:3割

特約の型:Ⅲ型

#### STEP 2

年収:500万円

自己負担限度額:  
80,100円+(医療費-267,000円)×1%

支払限度の型:10万円型





# 保険料表

男性

標準保険料率

▲保障の組み合わせには一定の制約があります。

- 【ご契約例】
- 1回の入院支払限度：60日型
  - 保険料払込方法：月払
  - 保険料払込期間：終身払
  - 保険期間：終身\*1

- 契約日が2019年8月2日以降の保険契約に適用される保険料率となります(ただし、ネオファースト生命は、今後、新たな保険契約に対して保険料を変更する場合があります)。
- 保険料は被保険者の契約日における満年齢により決まります。
- 下記以外の給付金額・型・支払限度・保険料払込期間については、募集代理店またはネオファースト生命へご確認ください。ご契約のお引き受けの限度や条件および保険料に関する内容は、「重要事項説明書(契約概要・注意喚起情報)」をご確認ください。
- 下記の保険料は各保障の個別の保険料を記載しています。必要な保障分を合算してください。

契約年齢(歳)	主契約 5,000円			手術保障特約(2018):Ⅰ型 入院中:5万円 外来:2.5万円	先進医療特約*1	入院一時給付特約 5万円	がん診断特約(2019) 50万円	がん通院特約 日額 5,000円	抗がん剤治療特約 5万円	三大疾病一時給付特約 50万円	通院特約*2 日額 3,000円	治療保障特約*1*3 支払限度型 10万円型	契約年齢(歳)
	支払日数限度無制限特約												
	あり		なし										
	三大疾病	八大疾病											
0	490	530	470	192	36	434	210	45	73	365	174	1,308	0
1	430	470	410	187	36	363	218	45	75	376	171	1,144	1
2	435	475	410	187	36	346	226	45	78	388	168	998	2
3	435	480	410	187	36	332	235	45	81	402	165	874	3
4	440	485	415	197	36	320	244	50	84	416	162	774	4
5	445	495	420	200	36	311	253	50	88	432	159	694	5
6	455	500	425	205	36	305	263	50	91	449	159	634	6
7	465	515	435	205	36	301	274	55	95	467	156	591	7
8	475	525	445	207	36	300	284	55	99	485	156	562	8
9	485	540	455	217	36	300	296	60	103	504	156	547	9
10	500	555	465	222	36	303	308	60	107	524	156	541	10
11	510	570	475	230	36	307	320	65	111	544	156	542	11
12	525	585	490	230	36	312	333	65	116	566	159	548	12
13	540	600	500	232	36	318	347	70	121	589	159	554	13
14	555	620	515	247	36	324	361	70	126	612	162	562	14
15	570	640	530	250	36	331	376	75	131	637	165	570	15
16	585	655	545	255	36	338	391	75	136	662	168	578	16
17	600	675	555	265	36	345	407	80	142	689	174	587	17
18	620	695	570	267	36	353	424	80	148	717	177	597	18
19	635	715	585	272	36	361	442	85	154	747	180	606	19
20	965	1,090	910	385	36	600	502	95	164	879	270	617	20
21	995	1,120	935	397	37	614	523	100	171	914	276	628	21
22	1,020	1,155	960	405	37	629	544	105	178	951	285	639	22
23	1,050	1,190	985	417	37	644	567	110	185	990	291	652	23
24	1,080	1,225	1,010	430	37	660	591	115	193	1,031	300	665	24
25	1,110	1,265	1,040	437	37	677	615	120	201	1,073	309	679	25
26	1,145	1,305	1,070	450	38	695	641	125	210	1,118	318	695	26
27	1,180	1,345	1,100	467	38	714	668	130	219	1,164	327	712	27
28	1,215	1,390	1,135	475	38	734	696	135	228	1,213	339	730	28
29	1,250	1,435	1,165	492	39	754	725	140	238	1,263	348	750	29
30	1,290	1,480	1,205	505	39	776	756	145	249	1,317	360	773	30
31	1,335	1,535	1,240	517	40	799	789	155	260	1,373	369	798	31
32	1,380	1,585	1,280	530	40	823	823	160	271	1,432	381	826	32
33	1,425	1,640	1,320	547	41	848	859	165	283	1,493	396	857	33
34	1,475	1,700	1,365	565	42	874	896	175	296	1,557	408	892	34
35	1,525	1,760	1,410	572	43	901	935	180	309	1,624	420	930	35
36	1,575	1,825	1,460	590	44	929	977	190	323	1,694	435	973	36
37	1,630	1,895	1,510	610	45	959	1,020	200	337	1,767	450	1,019	37
38	1,690	1,965	1,560	632	46	990	1,065	205	353	1,843	465	1,071	38
39	1,750	2,035	1,615	650	48	1,022	1,112	215	369	1,922	480	1,127	39
40	1,815	2,115	1,675	670	50	1,056	1,161	225	385	2,005	495	1,188	40
41	1,880	2,195	1,735	687	52	1,091	1,213	235	403	2,090	513	1,255	41
42	1,950	2,275	1,795	712	54	1,128	1,267	245	421	2,180	531	1,327	42
43	2,025	2,365	1,860	730	57	1,166	1,324	260	440	2,272	549	1,407	43
44	2,105	2,455	1,930	755	60	1,206	1,383	270	460	2,368	567	1,493	44
45	2,185	2,555	2,005	780	63	1,248	1,445	280	482	2,467	588	1,586	45
46	2,270	2,655	2,080	800	67	1,292	1,510	295	504	2,570	606	1,685	46
47	2,360	2,760	2,160	822	71	1,337	1,577	310	527	2,676	627	1,790	47
48	2,450	2,870	2,240	857	75	1,384	1,647	320	552	2,785	648	1,900	48
49	2,550	2,985	2,330	882	80	1,434	1,720	335	577	2,898	672	2,016	49
50	2,650	3,105	2,420	907	85	1,486	1,797	350	605	3,016	696	2,137	50
51	2,755	3,230	2,515	932	91	1,540	1,876	365	633	3,138	717	2,262	51
52	2,870	3,360	2,615	967	97	1,597	1,959	380	664	3,266	744	2,391	52
53	2,985	3,495	2,715	992	103	1,656	2,046	400	695	3,395	768	2,523	53
54	3,105	3,640	2,825	1,022	110	1,719	2,135	415	729	3,531	795	2,659	54
55	3,230	3,785	2,940	1,060	117	1,785	2,229	435	765	3,671	822	2,800	55
56	3,365	3,940	3,055	1,085	124	1,809	2,325	455	802	3,817	849	2,949	56
57	3,500	4,100	3,180	1,120	132	1,855	2,424	475	841	3,967	879	3,105	57
58	3,635	4,260	3,305	1,150	141	1,902	2,524	495	880	4,120	909	3,272	58
59	3,780	4,430	3,435	1,182	150	1,949	2,625	510	919	4,275	942	3,452	59
60	3,925	4,600	3,565	1,222	159	1,995	2,725	530	956	4,431	972	3,644	60
61	4,075	4,775	3,705	1,252	169	2,041	2,824	550	991	4,588	1,005	3,851	61
62	4,230	4,955	3,845	1,280	180	2,086	2,922	570	1,025	4,746	1,038	4,074	62
63	4,385	5,140	3,985	1,320	191	2,129	3,019	590	1,058	4,905	1,071	4,313	63
64	4,550	5,335	4,135	1,352	203	2,172	3,116	610	1,091	5,067	1,104	4,569	64
65	4,720	5,530	4,290	1,382	215	2,213	3,213	630	1,124	5,231	1,134	4,841	65
66	4,900	5,740	4,450	1,412	227	2,254	3,310	650	1,159	5,399	1,164	5,127	66
67	5,085	5,955	4,615	1,450	240	2,294	3,408	670	1,195	5,570	1,194	5,426	67
68	5,280	6,185	4,795	1,480	252	2,334	3,504	690	1,232	5,743	1,221	5,737	68
69	5,485	6,425	4,980	1,510	264	2,373	3,598	710	1,270	5,916	1,248	6,059	69
70	5,705	6,680	5,180	1,535	275	2,412	3,690	730	1,308	6,089	1,272	6,437	70
71	5,935	6,950	5,390	1,527	285	2,449	3,778	750	1,346	6,259	1,293	6,727	71
72	6,175	7,235	5,615	1,535	295	2,505	3,861	770	1,384	6,427	1,314	7,022	72
73	6,435	7,540	5,845	1,547	302	2,565	3,940	785	1,422	6,592	1,332	7,319	73
74	6,705	7,855	6,090	1,560	308	2,624	4,014	800	1,459	6,752	1,347	7,617	74
75	6,990	8,185	6,350	1,560	313	2,681	4,082	815	1,495	6,907	1,362	7,920	75
76	7,290	8,540	6,620	1,560	315	2,737	4,145	830	1,530	7,056	1,374	8,224	76
77	7,605	8,910	6,910	1,564	316	2,793	4,201	840	1,564	7,200	1,386	8,528	77
78	7,935	9,300	7,210	1,560	315	2,847	4,252	850	1,595	7,339	1,395	8,832	78
79	8,285	9,710	7,525	1,560	313	2,902	4,297	855	1,625	7,476	1,401	9,137	79
80	8,655	10,140	7,860	1,557	309	2,955	4,337	860	1,653	7,610	1,407	9,441	80
81	9,040	10,590	8,210	1,547	300	3,009	4,372	865	1,679	7,744	1,410	9,745	81
82	9,445	11,070	8,585	1,542	296	3,063	4,403	865	1,702	7,879	1,410	10,049	82
83	9,875	11,570	8,965	1,535	292	3,117	4,431	865	1,724	8,018	1,413	10,353	83
84	10,325	12,090	9,375	1,532	287	3,170	4,456	865	1,744	8,161	1,413	10,657	84
85	10,790	12,645	9,795	1,517	283	3,224	4,479	860	1,763	8,312	1,413	10,961	85

契約年齢(歳)	主契約 5,000円			手術保障特約(2018):Ⅰ型 入院中:5万円 外来:2.5万円	先進医療特約*1	入院一時給付特約 5万円	がん診断特約(2019) 50万円	がん通院特約 日額 5,000円	抗がん剤治療特約 5万円	三大疾病一時給付特約 50万円	通院特約*2 日額 3,000円	治療保障特約*1*3 支払限度型 10万円型	契約年齢(歳)
	支払日数限度無制限特約												
	あり		なし										
	三大疾病	八大疾病											
0	505	550	480	210	37	460	267	55	88	461	189	1,337	0
1	450	495	425	210	37	391	276	55	91	474	186	1,162	1
2	450	500	425	210	37	375	285	60	94	488	183	1,	

# 保険料表

女性

健康保険料率



▲「治療保障特約」「先進医療特約」は健康保険料率の適用対象外です。▲保障の組み合わせには一定の制約があります。

[ご契約例]

- 1回の入院支払限度：60日型
- 保険料払込方法：月払
- 保険料払込期間：終身払
- 保険期間：終身 \*1

●契約日が2019年8月2日以降の保険契約に適用される保険料率となります(ただし、ネオファースト生命は、今後、新たな保険契約に対して保険料を変更する場合があります)。  
●保険料は被保険者の契約日における満年齢により決まります。  
●下記以外の給付金額・型・支払限度・保険料払込期間については、募集代理店またはネオファースト生命へご確認ください。ご契約のお引き受けの限度や条件および保険料に関する内容については、「重要事項説明書(契約概要・注意喚起情報)」をご確認ください。  
●下記の保険料は各保障の個別の保険料を記載しています。必要な保障分を合算してください。

特定疾病保険料払込免除特約(2018):なし

(単位:円)

契約年齢(歳)	主契約 5,000円			手術保障特約(2018):I型	先進医療特約*1	入院一時給付特約	がん診断特約(2019)	がん通院特約	抗がん剤治療特約	三大疾病一時給付特約	通院特約*2	治療保障特約*1*3	女性疾病保障特約 5,000円		契約年齢(歳)										
	支払日数限度無制限特約			入院中:5万円 外来:2.5万円									5万円	50万円		50万円	5万円	50万円	日額 5,000円	5万円	50万円	日額 3,000円	支払限度型 10万円型	女性特定手術・乳房再建保障特別 基準給付金額	
	あり	なし	なし																					50万円	なし
0	20歳未満の方は健康保険料率の取り扱いはありません。															0									
1	標準保険料率のページをご確認ください。															1									
2	755	805	735	347	39	414	434	115	254	631	195	734	510	355	20										
3	775	830	755	352	40	422	451	120	265	655	201	772	520	360	21										
4	795	850	775	365	40	430	468	125	276	680	207	809	535	370	22										
5	815	870	790	372	41	437	485	130	287	706	213	843	545	375	23										
6	835	890	810	377	42	443	503	135	299	732	216	875	560	385	24										
7	850	910	825	385	42	448	521	140	311	760	222	903	575	390	25										
8	865	930	840	397	43	452	540	145	323	787	228	927	580	390	26										
9	885	950	855	397	44	455	558	150	335	816	234	946	590	395	27										
10	895	965	870	400	46	458	578	155	348	846	240	960	595	395	28										
11	910	985	880	407	47	459	597	160	361	876	243	968	600	395	29										
12	925	1,000	895	402	49	460	617	165	374	907	249	972	605	395	30										
13	940	1,020	905	415	50	461	637	170	387	938	255	972	610	395	31										
14	955	1,035	920	410	52	461	657	175	400	970	261	971	610	390	32										
15	970	1,055	935	417	54	462	678	185	413	1,004	267	969	615	390	33										
16	990	1,080	950	415	56	463	699	190	426	1,038	273	967	615	390	34										
17	1,010	1,100	970	420	59	465	720	195	440	1,073	279	966	615	385	35										
18	1,030	1,125	990	417	61	467	742	200	453	1,109	285	969	625	390	36										
19	1,055	1,155	1,010	422	64	470	764	205	467	1,147	291	975	630	390	37										
20	1,080	1,185	1,035	425	66	475	786	210	481	1,185	297	986	630	390	38										
21	1,110	1,220	1,065	427	69	480	808	215	494	1,223	306	1,003	640	395	39										
22	1,145	1,255	1,095	435	72	487	830	225	507	1,262	315	1,026	650	405	40										
23	1,180	1,295	1,130	435	75	495	851	230	519	1,302	321	1,053	655	410	41										
24	1,215	1,340	1,165	447	78	504	872	230	529	1,342	330	1,086	665	420	42										
25	1,260	1,385	1,200	450	81	514	893	235	539	1,383	339	1,124	675	430	43										
26	1,300	1,435	1,240	462	84	525	914	240	548	1,424	348	1,167	685	445	44										
27	1,345	1,485	1,285	470	87	536	934	245	556	1,466	357	1,214	695	455	45										
28	1,395	1,540	1,330	482	91	549	954	250	564	1,508	366	1,265	705	470	46										
29	1,445	1,595	1,375	490	94	562	974	255	572	1,551	375	1,320	715	485	47										
30	1,495	1,655	1,425	502	97	576	995	255	579	1,596	384	1,378	730	500	48										
31	1,550	1,715	1,475	515	100	590	1,016	260	587	1,642	393	1,440	740	515	49										
32	1,610	1,780	1,530	527	103	605	1,037	265	596	1,690	405	1,504	755	535	50										
33	1,665	1,845	1,585	535	106	621	1,060	265	605	1,740	414	1,572	770	555	51										
34	1,730	1,915	1,640	557	109	637	1,083	270	615	1,792	423	1,644	785	575	52										
35	1,795	1,985	1,700	565	112	654	1,108	275	626	1,846	432	1,720	800	595	53										
36	1,860	2,060	1,765	577	114	672	1,133	280	637	1,903	444	1,800	820	615	54										
37	1,930	2,140	1,830	590	116	690	1,160	285	647	1,963	453	1,886	840	640	55										
38	2,005	2,220	1,900	602	118	709	1,187	285	658	2,024	465	1,981	860	660	56										
39	2,080	2,305	1,970	627	120	728	1,215	290	669	2,089	474	2,085	880	685	57										
40	2,160	2,395	2,045	635	122	748	1,243	295	680	2,155	486	2,203	905	710	58										
41	2,245	2,490	2,125	652	124	768	1,272	300	692	2,224	498	2,334	930	740	59										
42	2,330	2,585	2,205	670	127	790	1,302	305	705	2,295	507	2,482	960	770	60										
43	2,425	2,690	2,295	685	129	812	1,332	310	719	2,369	519	2,648	990	800	61										
44	2,525	2,800	2,390	697	132	834	1,362	315	735	2,444	531	2,833	1,015	830	62										
45	2,625	2,915	2,485	722	135	858	1,392	315	751	2,523	540	3,039	1,050	865	63										
46	2,735	3,040	2,590	735	137	883	1,423	320	768	2,604	552	3,268	1,080	900	64										
47	2,855	3,170	2,700	755	140	908	1,454	325	786	2,689	561	3,518	1,120	940	65										
48	2,975	3,305	2,815	767	143	934	1,486	325	805	2,778	570	3,789	1,155	980	66										
49	3,105	3,450	2,940	785	146	961	1,519	330	824	2,870	579	4,080	1,195	1,020	67										
50	3,245	3,605	3,070	800	148	989	1,552	330	843	2,965	588	4,392	1,235	1,065	68										
51	3,395	3,765	3,210	812	150	1,016	1,585	335	863	3,064	597	4,724	1,285	1,115	69										
52	3,550	3,940	3,355	830	151	1,045	1,618	335	883	3,166	603	5,074	1,330	1,165	70										
53	3,715	4,120	3,515	842	152	1,073	1,651	335	904	3,271	609	5,420	1,385	1,220	71										
54	3,885	4,315	3,675	855	152	1,102	1,684	335	924	3,378	615	5,772	1,440	1,280	72										
55	4,070	4,515	3,850	862	152	1,130	1,717	340	945	3,489	618	6,130	1,500	1,340	73										
56	4,265	4,730	4,035	875	151	1,159	1,749	340	966	3,604	621	6,500	1,555	1,400	74										
57	4,470	4,960	4,230	887	149	1,188	1,781	340	987	3,724	624	6,880	1,625	1,470	75										
58	4,685	5,200	4,435	887	147	1,218	1,814	340	1,009	3,849	627	7,270	1,690	1,540	76										
59	4,915	5,455	4,650	900	144	1,247	1,846	340	1,030	3,980	627	7,680	1,765	1,615	77										
60	5,155	5,720	4,880	900	141	1,277	1,879	340	1,051	4,117	630	8,110	1,840	1,695	78										
61	5,410	6,000	5,120	907	137	1,307	1,912	340	1,073	4,261	630	8,560	1,920	1,775	79										
62	5,675	6,300	5,370	907	133	1,336	1,946	340	1,096	4,413	630	9,030	2,005	1,865	80										
63	5,960	6,610	5,640	907	126	1,366	1,980	340	1,119	4,572	630	9,520	2,095	1,955	81										
64	6,255	6,945	5,920	907	123	1,394	2,015	335	1,142	4,737	630	10,030	2,190	2,055	82										
65	6,570	7,290	6,215	907	121	1,422	2,050	335	1,166	4,907	630	10,570	2,290	2,155	83										
66	6,900	7,660	6,530	912	118	1,448	2,085	335	1,191	5,076	630	11,140	2,400	2,265	84										
67	7,255	8,045	6,860	912	116	1,474	2,120	335	1,216	5,242	630	11,740	2,515	2,380	85										

特定疾病保険料払込免除特約(2018):あり(Ⅱ型)

(単位:円)

契約年齢(歳)	主契約 5,000円			手術保障特約(2018):I型	先進医療特約*1	入院一時給付特約	がん診断特約(2019)	がん通院特約	抗がん剤治療特約	三大疾病一時給付特約	通院特約*2	治療保障特約*1*3	女性疾病保障特約 5,000円		契約年齢(歳)							
	支払日数限度無制限特約			入院中:5万円 外来:2.5万円									5万円	50万円		50万円	5万円	50万円	日額 3,000円	支払限度型 10万円型	女性特定手術・乳房再建保障特別 基準給付金額	
	あり	なし	なし																		50万円	なし
0	20歳未満の方は健康保険料率の取り扱いはありません。															0						
1	標準保険料率のページをご確認ください。															1						
2	825	890	800	415	44	495	551	140	307	850	240	889	620	445	20							
3	850	915	820	422	46	508	575	145	321	886	246	954	640	460	21							
4	870	940	845	435	47	521	599	155	335	924	255	1,020	660	470	22							
5	895	965	865	447	49	532	623	160	350	962	264	1,087	680	485	23							
6	920	990	885	460	50	543	648	165	365	1,002	270	1,150	700	495	24							
7	945	1,020	910	467	52	553	674	170	381	1,042	279	1,209	715	505	25							
8	970	1,050	935	480	54	562	700	180	397	1,083	288	1,264	735	515	26							
9	995	1,075	955	485	56	569	726	185	413	1,125	294	1,314	745	520	27							
10	1,015	1,100	980	497	58	576	753	195	430	1,168	303	1,358	755	525	28							
11																						



# 保険料表

女性

標準保険料率

▲保障の組み合わせには一定の制約があります。

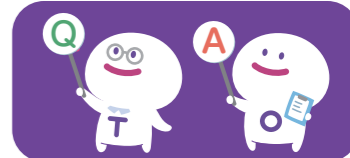
〔ご契約例〕 ●1回の入院支払限度：60日型  
●保険料払込方法：月払  
●保険料払込期間：終身払  
●保険期間：終身\*1

●契約日が2019年8月2日以降の保険契約に適用される保険料率となります（ただし、ネオファースト生命は、今後、新たな保険契約に対して保険料を変更する場合があります）。  
●保険料は被保険者の契約日における満年齢により決まります。  
●下記以外の給付金額・型・支払限度・保険料払込期間については、募集代理店またはネオファースト生命へご確認ください。ご契約のお引き受けの限度や条件および保険料に関する内容は、「重要事項説明書（契約概要・注意喚起情報）」をご覧ください。  
●下記の保険料は各保障の個別の保険料を記載しています。必要な保障分を合算してください。

特定疾病保険料払込免除特約(2018):なし

(単位:円)

契約年齢(歳)	主契約 5,000円			手術保障特約(2018):I型	先進医療特約*1	入院一時給付特約	がん診断特約(2019)		がん通院特約	抗がん剤治療特約	三大疾病一時給付特約	通院特約*2	治療保障特約*1,3		女性疾病保障特約 5,000円		契約年齢(歳)					
	支払日数限度無制限特則						I入中:5万円 I外:2.5万円	5万円					50万円	50万円	日額 5,000円	5万円		50万円	日額 3,000円	支払限度型 10万円型	女性特定手術・乳房再建保障特別	
	あり	なし	なし																		基準給付金額 50万円	なし
0	535	565	525	212	36	379	206	55	116	310	156	1,182	335	260	0							
1	485	510	475	212	36	329	213	55	120	316	153	1,030	305	230	1							
2	490	515	480	215	36	322	221	60	125	325	153	896	310	230	2							
3	495	525	485	215	36	317	229	60	130	335	153	783	315	235	3							
4	505	535	495	225	36	313	238	65	135	347	153	691	325	240	4							
5	515	545	500	232	36	312	247	65	141	360	153	619	330	240	5							
6	525	555	515	237	36	312	257	70	146	374	153	565	340	245	6							
7	540	570	525	245	36	315	267	70	152	389	156	527	350	255	7							
8	555	585	540	245	36	319	277	75	158	405	156	504	360	260	8							
9	570	605	555	257	36	324	288	75	165	421	159	492	370	265	9							
10	585	620	570	267	37	332	300	80	171	438	162	491	385	275	10							
11	600	640	585	275	37	340	312	80	178	456	165	497	395	280	11							
12	620	660	605	285	37	349	324	85	186	474	168	510	405	290	12							
13	640	680	625	292	37	359	337	90	193	493	171	526	415	295	13							
14	660	700	640	300	37	369	350	90	201	513	174	546	430	305	14							
15	680	720	660	305	38	380	364	95	209	533	180	570	445	315	15							
16	700	745	680	317	38	390	379	100	218	554	183	597	460	325	16							
17	720	765	700	330	38	401	394	105	227	575	189	627	475	335	17							
18	740	790	720	335	39	411	409	110	236	598	192	661	490	340	18							
19	760	810	740	347	39	420	425	110	246	621	198	697	505	350	19							
20	1,055	1,105	1,040	440	39	563	485	130	270	714	282	734	640	450	20							
21	1,080	1,125	1,060	447	40	570	503	135	281	740	288	772	650	455	21							
22	1,100	1,150	1,080	460	40	576	521	140	292	766	294	809	670	465	22							
23	1,120	1,175	1,100	467	41	581	540	145	304	794	303	843	680	470	23							
24	1,140	1,195	1,120	480	42	585	558	150	316	821	309	875	690	475	24							
25	1,160	1,215	1,140	487	42	588	577	155	328	850	315	903	695	475	25							
26	1,180	1,240	1,160	492	43	591	595	160	341	879	324	927	705	480	26							
27	1,200	1,260	1,180	500	44	593	614	165	354	908	330	946	710	480	27							
28	1,220	1,285	1,195	502	46	595	632	170	367	938	339	960	710	480	28							
29	1,240	1,305	1,215	515	47	597	651	175	380	969	345	968	715	480	29							
30	1,260	1,335	1,240	517	49	599	670	180	393	1,001	354	972	720	480	30							
31	1,285	1,360	1,260	527	50	601	689	185	406	1,033	363	972	720	475	31							
32	1,310	1,390	1,285	535	52	604	709	190	419	1,066	372	971	720	475	32							
33	1,340	1,420	1,315	537	54	608	729	200	433	1,100	381	969	725	475	33							
34	1,370	1,455	1,345	545	56	614	749	205	447	1,135	393	967	730	475	34							
35	1,405	1,495	1,380	547	59	620	769	210	461	1,171	402	966	740	480	35							
36	1,445	1,535	1,415	560	61	627	791	215	476	1,208	414	969	745	485	36							
37	1,485	1,580	1,455	572	64	636	812	220	491	1,246	426	975	755	490	37							
38	1,530	1,630	1,500	575	66	647	834	225	505	1,286	441	986	760	495	38							
39	1,580	1,685	1,545	590	69	658	856	230	519	1,326	453	1,003	770	505	39							
40	1,630	1,740	1,595	607	72	671	878	235	532	1,367	468	1,026	780	515	40							
41	1,690	1,805	1,650	615	75	686	900	245	544	1,409	480	1,053	790	525	41							
42	1,750	1,870	1,710	627	78	701	922	245	555	1,451	495	1,086	805	540	42							
43	1,810	1,935	1,770	647	81	718	943	250	565	1,494	510	1,124	820	555	43							
44	1,880	2,010	1,835	655	84	735	965	255	574	1,538	525	1,167	835	575	44							
45	1,950	2,085	1,905	675	87	754	987	260	583	1,583	540	1,214	845	590	45							
46	2,020	2,160	1,975	692	91	773	1,008	265	591	1,628	558	1,265	860	610	46							
47	2,100	2,245	2,050	712	94	794	1,030	270	600	1,675	573	1,320	875	630	47							
48	2,175	2,330	2,125	725	97	815	1,052	275	609	1,723	591	1,378	895	655	48							
49	2,260	2,415	2,205	745	100	837	1,073	275	618	1,772	606	1,440	915	680	49							
50	2,345	2,510	2,290	765	103	859	1,096	280	627	1,823	624	1,504	930	705	50							
51	2,435	2,605	2,380	787	106	882	1,118	285	637	1,876	642	1,572	950	730	51							
52	2,530	2,700	2,470	807	109	906	1,142	290	647	1,930	660	1,644	975	760	52							
53	2,625	2,805	2,565	827	112	931	1,165	290	658	1,986	678	1,720	1,005	790	53							
54	2,730	2,915	2,660	845	114	957	1,190	295	668	2,045	696	1,800	1,030	820	54							
55	2,835	3,025	2,765	870	116	983	1,215	300	679	2,106	714	1,886	1,055	850	55							
56	2,945	3,140	2,870	895	118	1,011	1,240	305	689	2,169	732	1,981	1,090	885	56							
57	3,060	3,265	2,985	915	120	1,039	1,266	305	700	2,235	753	2,085	1,125	920	57							
58	3,180	3,395	3,105	940	122	1,068	1,293	310	711	2,304	774	2,203	1,155	955	58							
59	3,305	3,530	3,225	965	124	1,098	1,321	315	723	2,375	795	2,334	1,195	995	59							
60	3,440	3,670	3,355	990	127	1,129	1,350	320	737	2,449	816	2,482	1,235	1,035	60							
61	3,580	3,820	3,490	1,010	129	1,161	1,379	320	752	2,525	837	2,648	1,270	1,075	61							
62	3,725	3,975	3,635	1,035	132	1,194	1,409	325	769	2,605	858	2,833	1,315	1,120	62							
63	3,880	4,140	3,785	1,060	135	1,228	1,441	330	787	2,687	879	3,039	1,355	1,165	63							
64	4,045	4,315	3,945	1,090	137	1,263	1,472	335	807	2,773	900	3,268	1,405	1,215	64							
65	4,215	4,500	4,110	1,115	140	1,300	1,505	340	827	2,863	918	3,518	1,455	1,270	65							
66	4,400	4,690	4,290	1,137	143	1,337	1,538	340	847	2,957	936	3,789	1,510	1,325	66							
67	4,590	4,900	4,480	1,162	146	1,376	1,572	345	868	3,055	954	4,080	1,560	1,380	67							
68	4,795	5,115	4,680	1,187	148	1,415	1,606	345	889	3,157	969	4,392	1,620	1,440	68							
69	5,010	5,350	4,890	1,210	150	1,455	1,641	345	910	3,262	981	4,724	1,685	1,510	69							
70	5,245	5,595	5,115	1,230	151	1,496	1,675	350	932	3,371	993	4,304	1,750	1,575	70							
71	5,485	5,855	5,355	1,230	152	1,537	1,709	350	954	3,482	1,005	4,620	1,820	1,650	71							
72	5,745	6,130	5,605	1,242	152	1,578	1,744	350	976	3,597	1,011	4,951	1,900	1,730	72							
73	6,020	6,420	5,875	1,250	152	1,619	1,782	350	998	3,716	1,020	5,296	1,975	1,810	73							
74	6,310	6,730	6,155	1,255	151	1,661	1,819	355	1,021	3,839	1,026	5,656	2,060	1,900	74							
75	6,615	7,060	6,455	1,257	149	1,703	1,857	355	1,043	3,968	1,029	6,047	2,150	1,990	75							
76	6,940	7,405	6,775	1,262	147	1,746	1,895	355	1,066	4,102	1,032	6,457	2,240	2,085	76							
77	7,285	7,770	7,105	1,262	144	1,789	1,933	355	1,089	4,243	1,035	6,887	2,345	2,190	77							
78	7,645	8,155	7,455	1,262	141	1,832	1,972	355	1,112	4,390	1,038	7,341	2,450	2,300	78							
79	8,025	8,560	7,830	1,262	137	1,875	2,011	355	1,135	4,546	1,038	7,832	2,565	2,415	79							
80	8,425	8,990	8,220	1,257	133	1,919	2,047	355	1,159	4,710	1,038	8,340	2,680	2,535	80							

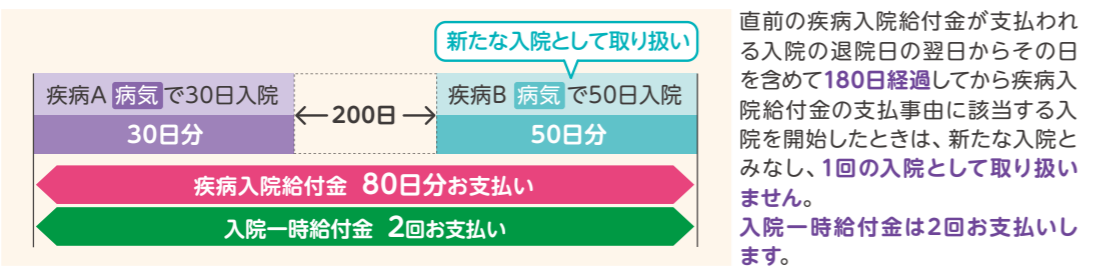


**Q1** 複数回入院した場合の入院給付金・入院一時給付金の取り扱いについて教えてください。

**A1** 退院日の翌日から、その日を含めて180日以内の入院については1回の入院とみなします。

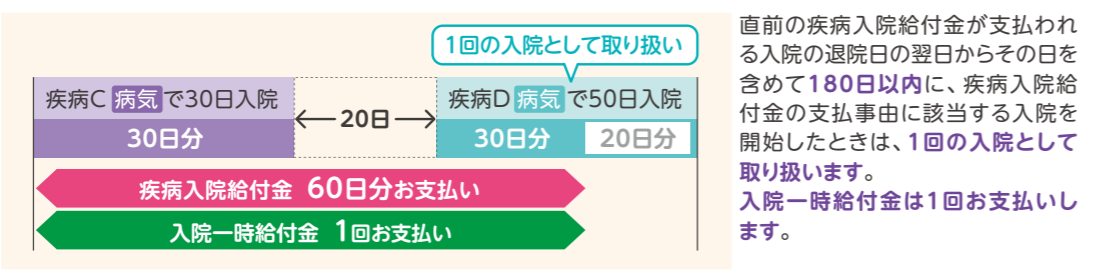
●1回の入院支払限度：60日型の給付事例

**事例①** 病気(疾病A)で入院後、退院日の翌日からその日を含めて200日後に病気(疾病B)で入院した場合



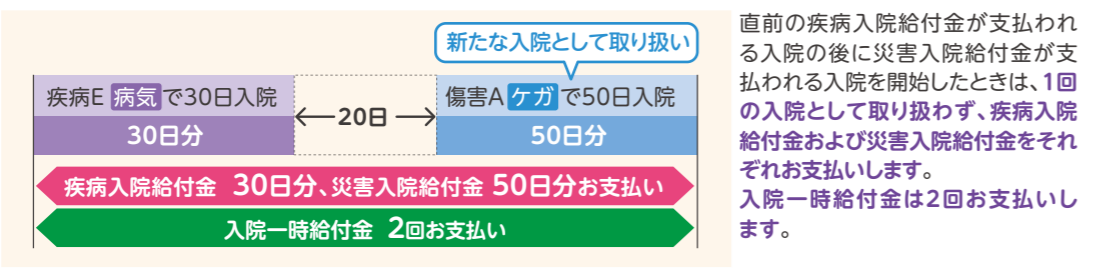
直前の疾病入院給付金が支払われる入院の退院日の翌日からその日を含めて180日経過してから疾病入院給付金の支払事由に該当する入院を開始したときは、新たな入院とみなし、1回の入院として取り扱いません。入院一時給付金は2回お支払いします。

**事例②** 病気(疾病C)で入院後、退院日の翌日からその日を含めて180日以内に病気(疾病D)で入院した場合



直前の疾病入院給付金が支払われる入院の退院日の翌日からその日を含めて180日以内に、疾病入院給付金の支払事由に該当する入院を開始したときは、1回の入院として取り扱います。入院一時給付金は1回お支払いします。

**事例③** 病気(疾病E)で入院後、退院日の翌日からその日を含めて180日以内にケガ(傷害A)で入院した場合



直前の疾病入院給付金が支払われる入院の後に災害入院給付金が支払われる入院を開始したときは、1回の入院として取り扱わず、疾病入院給付金および災害入院給付金をそれぞれお支払いします。入院一時給付金は2回お支払いします。

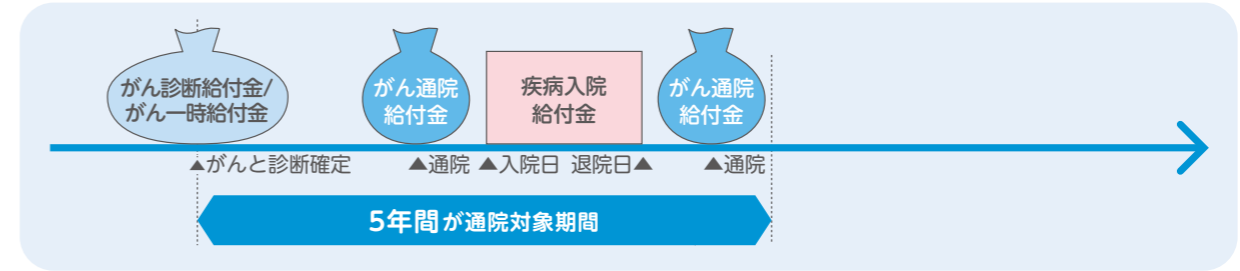
※三大疾病支払日数限度無制限特則または八大疾病支払日数限度無制限特則を適用した場合で、その特則の対象となる疾病で入院された場合は取り扱いが上記とは異なります。

☑ 詳細については「ご契約のしおり・約款」をご確認ください。

**Q2** がん(上皮内がんを含む)が原因の場合、「がん通院特約」と「通院特約」の通院対象期間の違いについて教えてください。

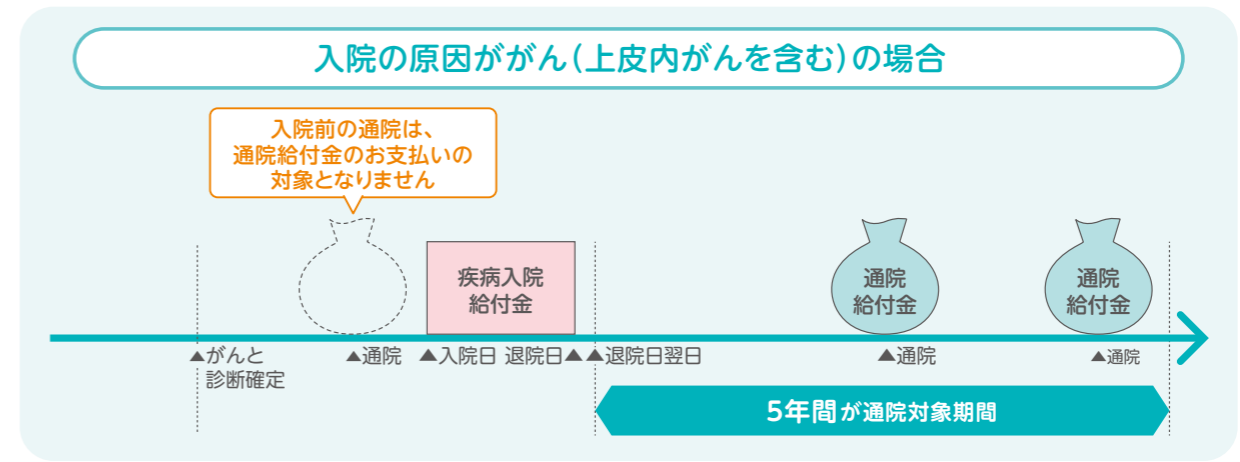
**A2** 通院対象期間の起点が異なります。「がん通院特約」は、初めてがん(上皮内がんを含む)と診断確定された後の通院が対象となります(5年以内のもの)。なお、入院前の通院、入院がない場合の通院も対象となります。

●「がん通院特約」の給付イメージ



がん診断特約(2019)のがん診断給付金または三大疾病一時給付特約のがん一時給付金の支払事由に該当した日から5年以内の通院が対象となります。

●「通院特約」の給付イメージ



主契約の給付金が支払われる入院の退院日の翌日から5年以内の通院が対象となります。

お子さまの保険加入のご検討にあたって

- お子さまが医療機関で診察を受けたとき、自治体によっては健康保険等の自己負担分について助成を受けられる「子ども医療費助成制度」があります。例えば、中学卒業まで医療費の自己負担分の全額が助成される場合もありますので、確認のうえ加入をご検討ください。なお、助成の期間や金額等は自治体により異なります。詳細はお住まいの市区町村にお問い合わせください。
- 三大疾病(がん・急性心筋梗塞・脳卒中)等になるリスクは年齢とともに高まるものであり、未成年のうちにはリスクが低いことを考慮のうえ、加入をご検討ください。

