月払保険料表 男性

保険料単位:円

5,000円のプラン				10,000円のプラン		
主契約＋特約	主契約 医療定期保険（無解約返戻金型）1日につき5,000円	特約 先進医療特約（11）	契約年齢（歳）	主契約＋特約	主契約 医療定期保険（無解約返戻金型）1日につき10,000円	特約 先進医療特約（11）
840	730	110	20	1,570	1,460	110
845	735	110	21	1,580	1,470	110
860	750	110	22	1,610	1,500	110
870	760	110	23	1,630	1,520	110
875	765	110	24	1,640	1,530	110
890	780	110	25	1,670	1,560	110
895	785	110	26	1,680	1,570	110
905	795	110	27	1,700	1,590	110
920	810	110	28	1,730	1,620	110
930	820	110	29	1,750	1,640	110
945	835	110	30	1,780	1,670	110
965	855	110	31	1,820	1,710	110
980	870	110	32	1,850	1,740	110
995	885	110	33	1,880	1,770	110
1,015	905	110	34	1,920	1,810	110
1,040	930	110	35	1,970	1,860	110
1,065	955	110	36	2,020	1,910	110
1,090	980	110	37	2,070	1,960	110
1,120	1,010	110	38	2,130	2,020	110
1,155	1,045	110	39	2,200	2,090	110
1,195	1,085	110	40	2,280	2,170	110
1,245	1,135	110	41	2,380	2,270	110
1,295	1,185	110	42	2,480	2,370	110
1,355	1,245	110	43	2,600	2,490	110
1,420	1,310	110	44	2,730	2,620	110
1,490	1,380	110	45	2,870	2,760	110
1,575	1,465	110	46	3,040	2,930	110
1,655	1,545	110	47	3,200	3,090	110
1,750	1,640	110	48	3,390	3,280	110
1,840	1,730	110	49	3,570	3,460	110
1,945	1,835	110	50	3,780	3,670	110
2,050	1,940	110	51	3,990	3,880	110
2,160	2,050	110	52	4,210	4,100	110
2,275	2,165	110	53	4,440	4,330	110
2,395	2,285	110	54	4,680	4,570	110
2,510	2,400	110	55	4,910	4,800	110
2,630	2,520	110	56	5,150	5,040	110
2,755	2,645	110	57	5,400	5,290	110
2,890	2,780	110	58	5,670	5,560	110
3,025	2,915	110	59	5,940	5,830	110
3,175	3,065	110	60	6,240	6,130	110
3,335	3,225	110	61	6,560	6,450	110
3,505	3,395	110	62	6,900	6,790	110
3,695	3,585	110	63	7,280	7,170	110
3,900	3,790	110	64	7,690	7,580	110
4,120	4,010	110	65	8,130	8,020	110
4,350	4,240	110	66	8,590	8,480	110
4,600	4,490	110	67	9,090	8,980	110
4,865	4,755	110	68	9,620	9,510	110
5,135	5,025	110	69	10,160	10,050	110
5,410	5,300	110	70	10,710	10,600	110
5,575	5,465	110	71	11,040	10,930	110
5,735	5,625	110	72	11,360	11,250	110
5,905	5,795	110	73	11,700	11,590	110
6,065	5,955	110	74	12,020	11,910	110
6,225	6,115	110	75	12,340	12,230	110
6,375	6,265	110	76	12,640	12,530	110
6,520	6,410	110	77	12,930	12,820	110
6,655	6,545	110	78	13,200	13,090	110
6,790	6,680	110	79	13,470	13,360	110

※1

・医療定期保険（無解約返戻金型）（主契約）60日型、6大生活習慣病追加給付なし型、手術Ⅰ型
・先進医療特約（11）付加
・保険期間・保険料払込期間：10年※1

ご注意

契約年齢は20～70歳となります。

※1 71～79歳の保険料は、更新後の保険料です。（保険期間・保険料払込期間：80歳満了）
更新時の年齢が71歳以上となる場合にご覧ください※2。

更新後の保険料の見方

例：30歳で加入された場合の初回更新後の保険料

30歳＋10年（保険期間）＝**40歳**の保険料をご覧ください※2。

※2 更新後の保険料は、更新日時点の被保険者の年齢および保険料率により新たに計算します。通常、更新後の保険料は更新前より高くなります。

●2016年8月現在の保険料を表示しています。　●保険料払込経路はクレジットカード扱い（月払いのみ）となります。

月払保険料表 女性

保険料単位:円

5,000円のプラン				10,000円のプラン		
主契約＋特約	主契約 医療定期保険（無解約返戻金型）1日につき5,000円	特約 先進医療特約（11）	契約年齢（歳）	主契約＋特約	主契約 医療定期保険（無解約返戻金型）1日につき10,000円	特約 先進医療特約（11）
1,030	920	110	20	1,950	1,840	110
1,075	965	110	21	2,040	1,930	110
1,110	1,000	110	22	2,110	2,000	110
1,145	1,035	110	23	2,180	2,070	110
1,170	1,060	110	24	2,230	2,120	110
1,190	1,080	110	25	2,270	2,160	110
1,200	1,090	110	26	2,290	2,180	110
1,205	1,095	110	27	2,300	2,190	110
1,205	1,095	110	28	2,300	2,190	110
1,200	1,090	110	29	2,290	2,180	110
1,190	1,080	110	30	2,270	2,160	110
1,180	1,070	110	31	2,250	2,140	110
1,175	1,065	110	32	2,240	2,130	110
1,165	1,055	110	33	2,220	2,110	110
1,155	1,045	110	34	2,200	2,090	110
1,145	1,035	110	35	2,180	2,070	110
1,140	1,030	110	36	2,170	2,060	110
1,140	1,030	110	37	2,170	2,060	110
1,140	1,030	110	38	2,170	2,060	110
1,145	1,035	110	39	2,180	2,070	110
1,160	1,050	110	40	2,210	2,100	110
1,175	1,065	110	41	2,240	2,130	110
1,200	1,090	110	42	2,290	2,180	110
1,230	1,120	110	43	2,350	2,240	110
1,265	1,155	110	44	2,420	2,310	110
1,305	1,195	110	45	2,500	2,390	110
1,355	1,245	110	46	2,600	2,490	110
1,410	1,300	110	47	2,710	2,600	110
1,460	1,350	110	48	2,810	2,700	110
1,515	1,405	110	49	2,920	2,810	110
1,570	1,460	110	50	3,030	2,920	110
1,625	1,515	110	51	3,140	3,030	110
1,680	1,570	110	52	3,250	3,140	110
1,735	1,625	110	53	3,360	3,250	110
1,800	1,690	110	54	3,490	3,380	110
1,860	1,750	110	55	3,610	3,500	110
1,930	1,820	110	56	3,750	3,640	110
2,010	1,900	110	57	3,910	3,800	110
2,100	1,990	110	58	4,090	3,980	110
2,205	2,095	110	59	4,300	4,190	110
2,320	2,210	110	60	4,530	4,420	110
2,455	2,345	110	61	4,800	4,690	110
2,605	2,495	110	62	5,100	4,990	110
2,775	2,665	110	63	5,440	5,330	110
2,960	2,850	110	64	5,810	5,700	110
3,165	3,055	110	65	6,220	6,110	110
3,375	3,265	110	66	6,640	6,530	110
3,610	3,500	110	67	7,110	7,000	110
3,855	3,745	110	68	7,600	7,490	110
4,105	3,995	110	69	8,100	7,990	110
4,365	4,255	110	70	8,620	8,510	110
4,510	4,400	110	71	8,910	8,800	110
4,655	4,545	110	72	9,200	9,090	110
4,800	4,690	110	73	9,490	9,380	110
4,940	4,830	110	74	9,770	9,660	110
5,080	4,970	110	75	10,050	9,940	110
5,230	5,120	110	76	10,350	10,240	110
5,380	5,270	110	77	10,650	10,540	110
5,530	5,420	110	78	10,950	10,840	110
5,685	5,575	110	79	11,260	11,150	110

※1

・医療定期保険（無解約返戻金型）（主契約）60日型、6大生活習慣病追加給付なし型、手術Ⅰ型
・先進医療特約（11）付加
・保険期間・保険料払込期間：10年※1

お申込み手順

STEP 1 ご希望のプランをお選びください。 → STEP 2 お客さまの年齢から、保険料をご確認ください。 → STEP 3 同封の申込書・告知書などに必要事項をご記入ください。同封の返信用封筒に入れてポストに投函してください。

●申込書に記入漏れなどがあった場合、郵送か電話でご連絡します。
●保険料の決済時期については、お手元に届くご案内をご確認ください。

下記のマークのついたクレジットカードがご利用いただけます。

VISA JCB MasterCard AMERICAN EXPRESS Diners Club INTERNATIONAL