

●主な取扱規程(主契約)

契約年齢	払込期間	保険期間
0～85歳	終身、有期(55歳・60歳・65歳・70歳・75歳・80歳まで)	終身(更新なし)
保険契約の型		
支払対象薬剤Ⅰ型：がん、心疾患、脳血管疾患 支払対象薬剤Ⅱ型：がん、心疾患、脳血管疾患、動脈・静脈疾患、腎疾患、肝疾患、脾疾患、糖尿病、脂質異常症		
給付限度の型	給付金額の範囲	
特定薬剤治療給付金：60回型・120回型 *抗がん剤治療給付金は支払回数無制限 *自由診療抗がん剤治療給付金は通算24回限度	抗がん剤治療給付金：5万円から30万円(女性は20万円)の範囲内* (自由診療抗がん剤治療給付金：10万円から60万円(女性は40万円)の範囲内) 特定薬剤治療給付金：1万円から15万円(女性は10万円)の範囲内 *自由診療抗がん剤治療給付金は、抗がん剤治療給付金額の倍額給付 *特定薬剤治療給付金は、抗がん剤治療給付金額の20%または50%から選択	
付加できる特約	最低保険料	
あり(6ページ参照)	主契約保険料+特約保険料：月払1,000円、半年払5,000円、年払11,000円	

※新メディフィットA(医療終身保険(無解約返戻金型)(20))または新メディフィットPlus(特定疾病一時給付保険(無解約返戻金型)(25))と同時申込みの場合は、以下のとおりとなります。  
 ・抗がん剤治療給付金：2万円から30万円(女性は20万円)の範囲内  
 ・特定薬剤治療給付金：1万円から15万円(女性は10万円)の範囲内

〈募集代理店〉

〈引受保険会社〉


**メディケア生命保険株式会社**  
 住友生命グループ  
 〒135-0033  
 東京都江東区深川1-11-12  
 〈メディケア生命コールセンター〉  
 **0120-315056**  
<https://www.medicarelife.com/>

リサイクル適性(A)  
 この印刷物は、印刷用の紙へリサイクルできます。

M36A0C0D25-V1-0000000 25048845(2025.4.1) 2025年4月版

メディケア生命

医療保険

2025年4月版

日本初!

がんをはじめとする**3疾病**または  
**9疾病のおくすり治療**に備える保険



©MCL/ADK

\*日本初!: 生命保険協会加盟の生命保険会社に取り扱う商品のなかで「複数疾病に対する薬剤治療を主たる保障対象とする主契約」について メディケア生命調べ(2019年3月調査)

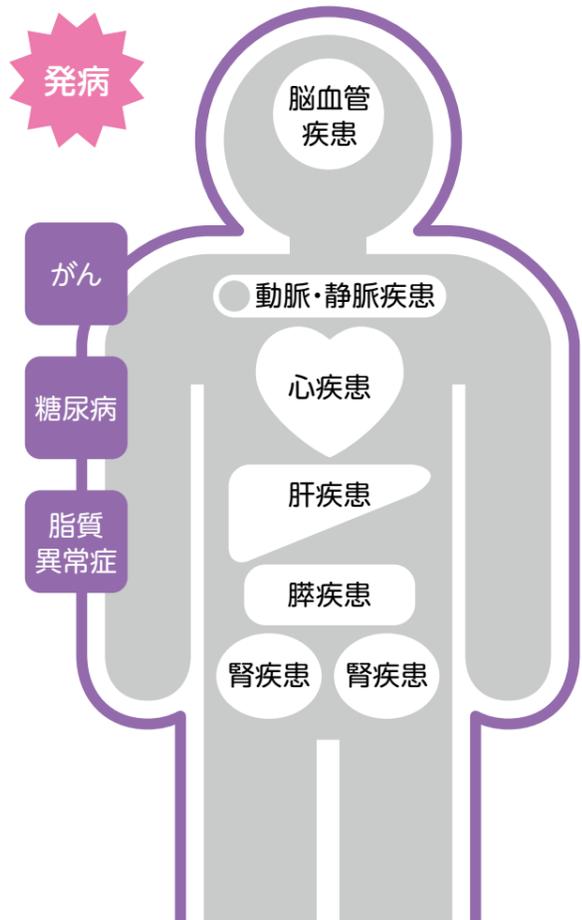
 この商品はメディケア生命を引受保険会社とする**生命保険**であり、**預金とは異なります。**


**メディケア生命**  
 住友生命グループ

# 時代が変われば治療が変わる。治療が変われば保険も変わる。 薬剤治療は従来の医療保険(入院・手術を保障)ではカバーしきれませんでした。

⚠️ この商品パンフレットに記載の医学的な情報については2025年2月現在の情報にもとづいています。また、記載の内容は必ずしもすべての病気・ケガにあてはまるわけではありません。症状等によっては、検査や手術、通院等を行わないこともあります。個々の治療・診断等については、医療機関にご相談ください。

●さまざまな要因が病気につながります。



## 病気の経過は人それぞれですが、薬剤治療はさまざまな状況で行われます。

例えば9疾病で以下のような治療を受けた場合

**通院のみ ケースA**  
体調が悪くなり通院。検査を受けるも入院・手術はせず、通院しながら薬剤治療を受けられた場合。

通院 → 検査 → 通院による薬剤治療

入院・手術を伴わないため、薬剤治療は従来の医療保険では給付金を受け取ることはできません。

**通院 + 入院・手術 ケースB**  
体調が悪くなり薬剤治療のため通院。その後入院・手術するも、早期に退院。退院後は通院しながら薬剤治療を受けられた場合。

通院による薬剤治療 → 入院・手術 → 通院による薬剤治療

入院日数に応じて入院時の給付金、受けた手術の内容に応じて手術時の給付金を受け取ることができますが、薬剤治療は従来の医療保険ではカバーしきれません。

**入院・手術 ケースC**  
体調が悪くなり入院・手術。入院中に薬剤治療を受けられた場合。

検査 → 入院中の薬剤治療 → 入院・手術

入院日数に応じて入院時の給付金、受けた手術の内容に応じて手術時の給付金を受け取ることができますが、薬剤治療は従来の医療保険ではカバーしきれません。

通院による薬剤治療にカバーしきれないため、なっています。

については、従来の入院・手術保障をメインとした医療保険では医療保険だけでは病気のリスクに備えられているとは言えなく

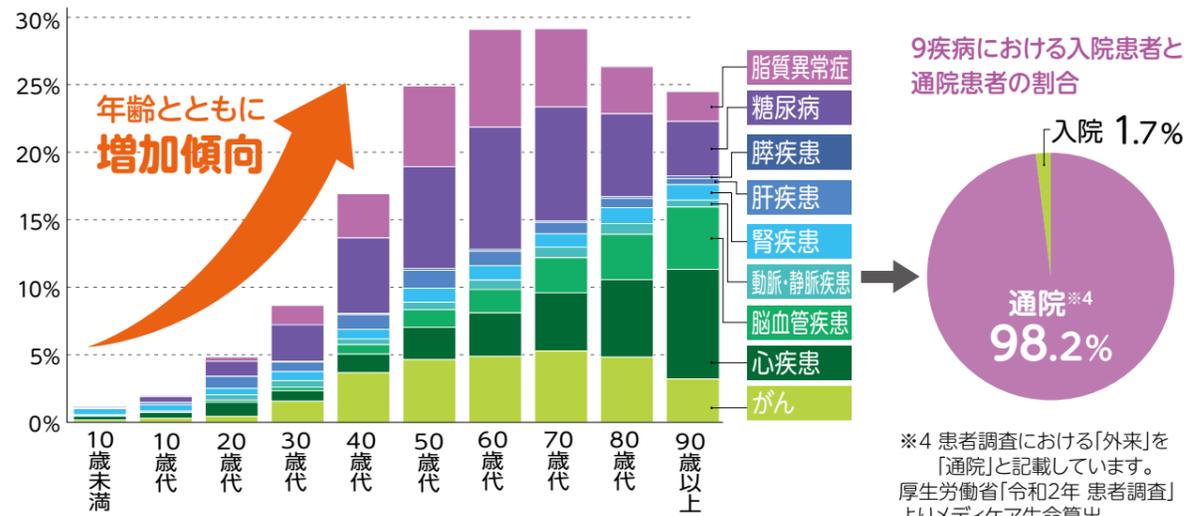
# 今、健康なあなたにお伝えしたいおくすりのこと

⚠️ 支払対象薬剤※1による治療中の場合等をご加入いただけません。また、支払対象薬剤以外の薬剤による治療中の場合等もご加入いただけないことがあります。  
 ※1 支払対象薬剤については9～10ページに記載しています。



全疾病患者(かぜなどを含む)※2のうち、9疾病患者は40歳代で約6人に1人、50歳代で約5人に1人、60歳代～80歳代では約4人に1人です！  
 また、約10人に8人が通院による薬剤治療を受けています。※3

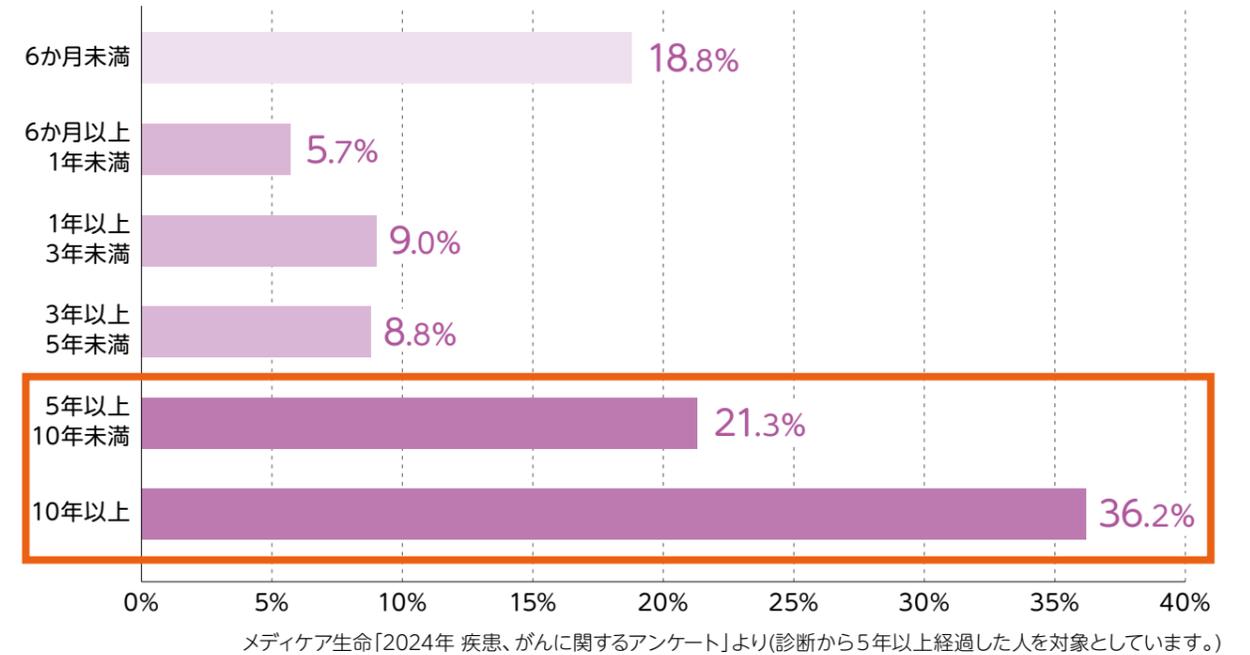
全疾病患者(かぜなどを含む)※2に占める9疾病の割合



厚生労働省「令和2年 患者調査」よりメディケア生命算出  
 ※2 傷害、歯科は除く  
 ※3 株式会社JMDC「レセプトデータ(2022年11月)」よりメディケア生命算出



9疾病の薬剤治療期間は、5年以上は約2人に1人、10年以上は約3人に1人！



9疾病の通院による薬剤治療は高額です。  
 また、9疾病は併発することもあり、さらに高額になることも！

平均自己負担月額(通院による薬剤治療)

がん	76,844円	動脈・静脈疾患	24,390円	脳疾患	13,292円
心疾患	20,023円	腎疾患	38,857円	糖尿病	18,811円
脳血管疾患	12,603円	肝疾患	43,252円	脂質異常症	35,638円

併発例) 糖尿病により動脈硬化が進行し脳卒中(脳血管疾患)を発症 など

株式会社JMDC「レセプトデータ(2022年11月)」よりメディケア生命算出(自己負担額は3割、70歳未満、年収約370万円～約770万円の場合。実際の自己負担額はケースにより異なります。)

\*メディケア生命「2024年 疾患、がんに関するアンケート」および株式会社JMDC「レセプトデータ(2022年11月)」にはメディフィットEXの保障範囲と異なる薬剤が含まれている場合があります。



9疾病の総患者数は延べ約2,051.5万人！



そこで、メディケア生命は3疾病または9疾病の薬剤治療を保障する保険を考えました！

# メディフィットEXは、従来の医療保険(入院・手術を保障)ではカバーしきれない薬剤治療を保障する保険です。

3 疾病

支払対象薬剤 I 型

9 疾病

支払対象薬剤 II 型

薬剤治療保険(無解約返戻金型)(21)

## メディフィットEXの3つの特徴



**1** 入院しなくても重症化・再発を予防するための薬剤治療を保障!

⚠️ 対象疾病の治療に使用されるすべての薬剤を対象とするものではありません。

薬剤治療は早期から通院で行うことが多いです。

**2** 同一月に1回を限度に最大120回<sup>※1</sup> お受取り! 抗がん剤治療給付金は支払回数無制限!<sup>※2</sup>

薬剤治療は長期間におよぶ可能性があります。

**3** 支払対象薬剤は1,000品目以上!<sup>※3</sup>

合併症により薬が増えて、治療費も増えていくことがあります。

お支払理由等の詳細は7〜14ページに記載しております。

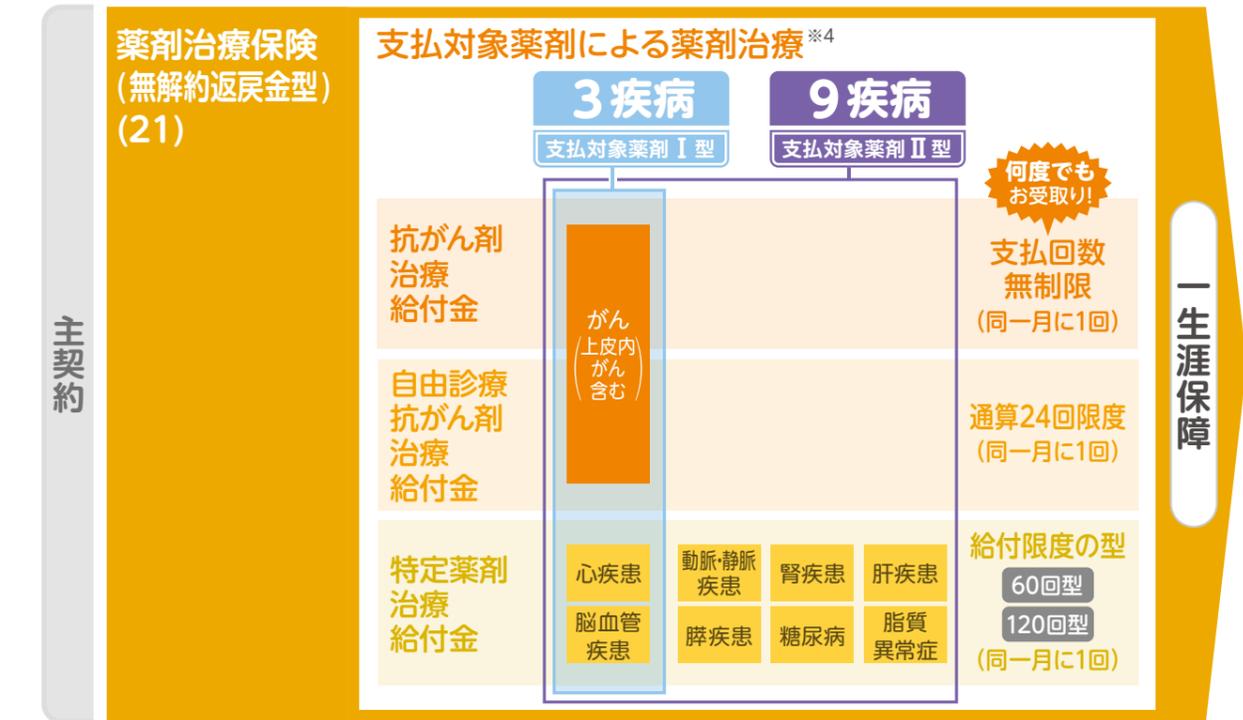
※1 特定薬剤治療給付金(120回型)の場合 ※2 自由診療抗がん剤治療給付金は通算24回限度  
 ※3 支払対象薬剤 II 型の場合

### 保障の範囲



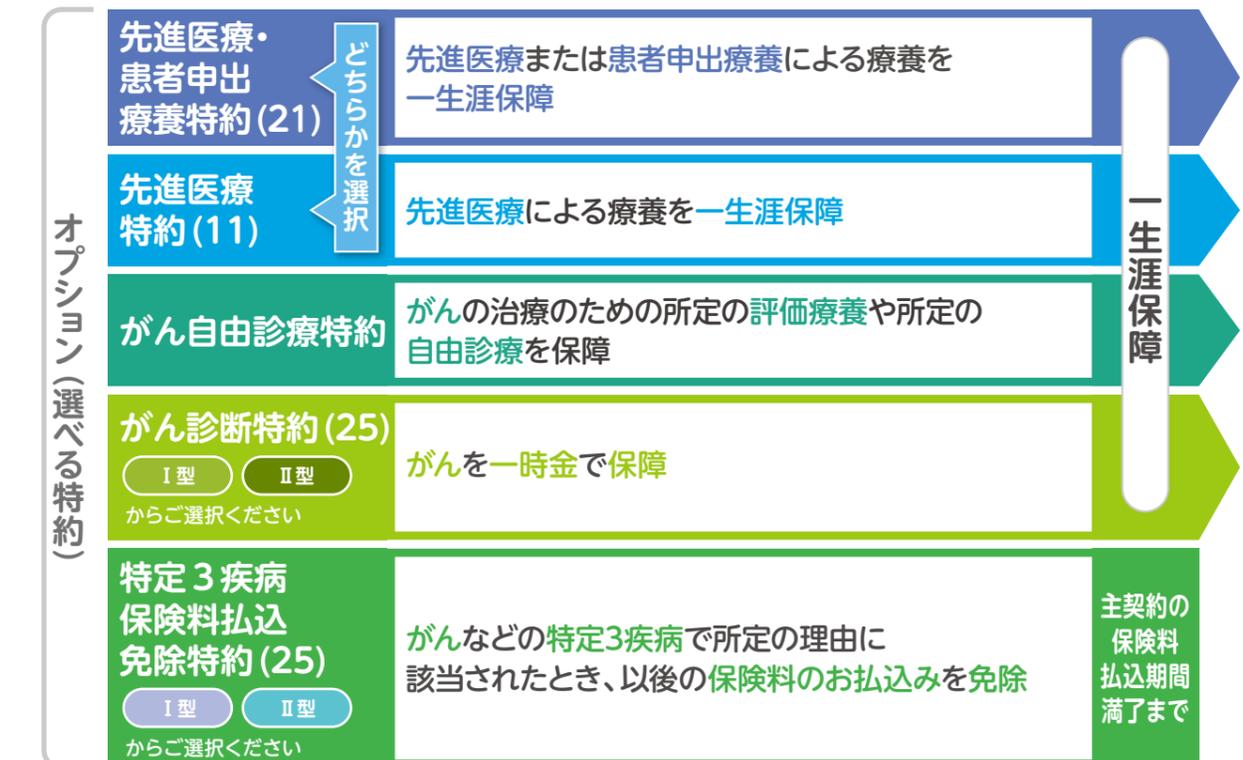
\*上皮内がんとは、がん細胞が上皮内にとどまっており、それ以上は浸潤していない初期のがんのことをいいます(部位によって上皮内がんの定義は異なります)。

仕組み図 契約年齢0~85歳



※4 発病した疾病の治療を直接の目的としない医薬品の投与または処方(処方せんの発行を含みます。)を除きます。

### オプション(選べる特約)を付加することでさらに安心をプラス!



\*特定3疾病:がん、心疾患、脳血管疾患

その他の留意事項については31~32ページに記載しておりますので、必ずご確認ください。

詳細ページ

7~10 ページ

お受取りイメージ  
おすすめプラン

保険料表

よくある質問

注意事項

サービス

今すぐお申し込み

保障内容

お受取りイメージ

おすすめプラン

保険料表

よくある質問

注意事項

サービス

# の保障内容とお支払理由について

**主契約** 薬剤治療保険(無解約返戻金型)(21)

契約年齢  
0~85歳

上皮内がんも  
同額保障

責任開始期より保障

- がんなどの**3疾病**または**9疾病**で、支払対象薬剤による薬剤治療\*1を受けられたとき、給付金をお受け取りいただけます。
- 保険契約の型・給付限度の型についてご選択ください。

- 入院・通院・手術の有無にかかわらず対象です。
- 抗がん剤治療は**所定の自由診療**も対象です。

保険契約の型	<b>3疾病</b> 支払対象薬剤 I 型	<b>9疾病</b> 支払対象薬剤 II 型	特定薬剤治療 給付金 給付限度の型	<b>60回型</b>	<b>120回型</b>
--------	--------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------	--------------

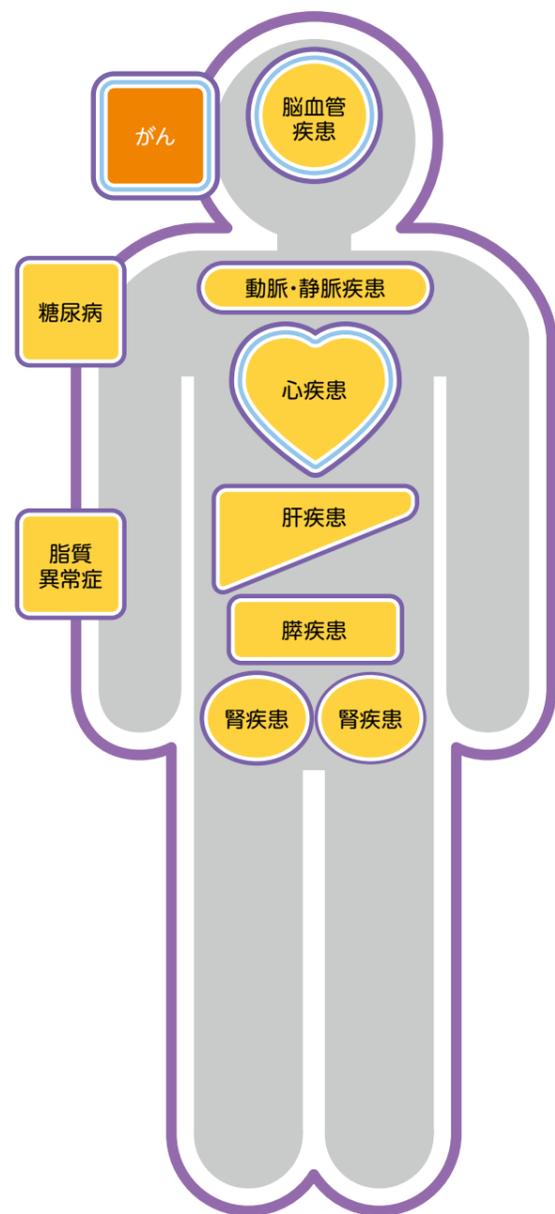
抗がん剤治療給付金額**5万円**の場合 (特定薬剤治療給付金は抗がん剤治療給付金額の50%を選択した場合)

給付金名	保障の範囲	お支払理由	お支払限度	お受取額
抗がん剤治療給付金	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">                     上皮内がんを含む がん                 </div>	がんにより公的医療保険制度 対象の <b>抗がん剤治療</b> を受けられたとき	<b>支払回数無制限</b> (同一月に1回)	1か月につき <b>5万円</b>
自由診療抗がん剤治療給付金		がんにより以下 <b>1~3</b> のいずれかの <b>抗がん剤治療</b> を受けられたとき (抗がん剤治療給付金のお支払理由に該当する場合を除きます。) <b>1 先進医療</b> の対象となる抗がん剤治療 <b>2 患者申出療養</b> の対象となる抗がん剤治療 <b>3 欧米で承認されている所定</b> の抗がん剤治療*2	<b>通算24回限度</b> (同一月に1回)	1か月につき <b>10万円</b>
特定薬剤治療給付金	心疾患      脳血管疾患 動脈・静脈疾患      腎疾患      肝疾患 脾疾患      糖尿病      脂質異常症	がん以外の対象疾病により公的医療保険制度対象の薬剤治療を受けられたとき	<b>選択</b> 60回型 : 通算 <b>60回</b> 限度 120回型 : 通算 <b>120回</b> 限度 (いずれも同一月に1回)	1か月につき <b>2.5万円</b>

\* 抗がん剤治療給付金・自由診療抗がん剤治療給付金の抗がん剤治療には、**ホルモン剤による治療を含みます。**  
 \* 自由診療抗がん剤治療給付金は、抗がん剤治療給付金額の倍額です。  
 \* 特定薬剤治療給付金は、抗がん剤治療給付金額の**20%**または**50%**から選択できます。  
 \* 支払対象薬剤にはジェネリック医薬品(後発薬)や将来の新薬を含みます。  
 \* 支払対象薬剤は、「**医薬品ナビ**」をご確認ください。([医薬品ナビ]については9~10ページをご参照ください。)  
 \* お支払いの対象となる療養の種類について、詳細は29ページのQ7・A7をご覧ください。  
 ※1 発病した疾病の治療を直接の目的としない医薬品の投与または処方(処方せんの発行を含みます。)を除きます。  
 ※2 「欧米で承認されている所定の抗がん剤治療」とは、欧州医薬品庁(EMA)または米国食品医薬品局(FDA)の承認を受けた抗がん剤治療です。

⚠ 自由診療抗がん剤治療給付金について、自己負担のない治療として受けられた抗がん剤治療はお支払いの対象となりません。

主契約の対象疾病と  
支払対象薬剤



3疾病 9疾病

がん  
(上皮内がん含む)

抗がん剤(ホルモン剤含む)

がん細胞を破壊、または増殖を抑える薬です。

3疾病 9疾病

心疾患 (狭心症、心筋梗塞など)

3疾病 9疾病

脳血管疾患 (脳梗塞など)

9疾病

動脈・静脈疾患 (末梢動脈疾患、エコノミークラス症候群など)

抗血栓薬

血栓(血のかたまり)により血管が詰まってしまうと、後遺症が残ったり、死にいたることもあります。血栓を溶かしたり、血栓をできにくくする薬です。

⚠️ 抗血栓薬のうちシクロオキシゲナーゼを阻害する医薬品およびその配合剤にはお支払いの対象外となるものがあります。  
(例) アスピリン、アスピリン・ダイアルミネート、アスピリン・ランソプラゾール配合剤

9疾病

腎疾患 (慢性腎臓病など)

免疫抑制薬

腎臓の炎症が続き慢性腎不全になると人工透析が必要となります。腎臓の炎症を抑え、腎疾患の進行を抑える薬です。

9疾病

肝疾患 (B型肝炎、C型肝炎など)

抗肝炎ウイルス薬

肝炎ウイルスに感染すると肝臓に炎症が起き、慢性肝炎、肝硬変や肝がんなどになることがあります。肝炎ウイルスを取り除いたり、増殖を抑え、肝疾患の進行を抑える薬です。

9疾病

脾疾患 (脾炎など)

蛋白分解酵素阻害薬

脾臓の炎症が続くと、脾機能低下によるインスリン不足により糖尿病になることがあります。脾臓の炎症を抑え、脾疾患の進行を抑える薬です。

9疾病

糖尿病

インスリン・GLP-1受容体作動薬

血液中の糖が増えると動脈硬化となり、心筋梗塞や脳卒中などになることがあります。血糖値をコントロールし、糖尿病の進行を抑える薬です。

⚠️ 経口血糖降下薬にはお支払いの対象外となるものがあります。  
(例) メトホルミン塩酸塩

9疾病

脂質異常症 (高コレステロール血症など)

PCSK9阻害薬

血液中のLDL(悪玉)コレステロールが増えると動脈硬化となり、心筋梗塞や脳卒中などになることがあります。LDLコレステロール値を低下させ、脂質異常症の進行を抑える薬です。

⚠️ 経口脂質低下薬はお支払いの対象外となります。  
(例) プラバスタチンナトリウム

記載の内容は2024年6月現在のものです。今後、変更になる場合があります。

支払対象薬剤にはジェネリック医薬品(後発薬)や将来の新薬も含まれます。

支払対象薬剤は、「医薬品ナビ」をご確認ください。

(下記をご参照ください。)

イーエックス  
メディフィットEXにご加入の方へ

「医薬品ナビ」でお支払いの対象となるおくすりをカンタン検索!

1 このおくすりは  
給付金の支払いの対象?



2 そんなときは、「医薬品ナビ」に  
アクセスして検索!



3 お支払いの対象となる  
おくすりかどうかわかります。



4 おくすりが見つかったら、  
ご請求ください。

「医薬品ナビ」でご確認できない場合などはメディケア生命までお問い合わせください。

メディケア生命の他の医療保険にご加入され、その保険のお支払理由(入院・通院等)が生じた場合、メディフィットEXの主契約およびがん診断特約(25)のお支払理由に該当する薬剤治療を受けていないか、あわせてご確認ください。

\* がん診断特約(25)の支払対象薬剤にはホルモン剤は含まれませんので、ご注意ください。また、「医薬品ナビ」ではオピオイド鎮痛薬は検索できませんので、ご注意ください。

その他の留意事項については31~32ページに記載しておりますので、必ずご確認ください。

今をせむくすい保険なのか

保障内容

お受取りイメージ

おすすめプラン

保険料表

よくある質問

「注意事項

サービス

お問い合わせ

お問い合わせ

# 特約の保障内容とお支払理由について

以下の2つの特約どちらかご選択いただけます。

## 先進医療・患者申出療養特約(21)

契約年齢 0~85歳

責任開始期より保障

- **先進医療**または**患者申出療養**による療養を保障します。
- さらに治療を実施する施設までの交通費や宿泊等の諸費用などに活用できる**先進医療・患者申出療養一時給付金15万円**をお受け取りいただけます。
- **3疾病・9疾病**以外も対象となります。

先進医療・患者申出療養給付金  
(技術料相当額(自己負担額))

先進医療・患者申出療養一時給付金  
**15万円**

通算  
**2,000万円**  
限度

- ⚠️ 同一の被保険者において、先進医療給付(お支払金額が先進医療の技術料相当額である給付)のあるメディケア生命の特約を重複して付加することはできません。
- ・療養を受けられた日現在において、先進医療または患者申出療養に該当しないときはお支払いできません。

## 先進医療特約(11)

契約年齢 0~85歳

責任開始期より保障

- **先進医療**による療養を保障します。
- さらに治療を実施する施設までの交通費や宿泊等の諸費用などに活用できる**先進医療一時給付金5万円**をお受け取りいただけます。
- **3疾病・9疾病**以外も対象となります。

先進医療給付金  
(技術料相当額(自己負担額))

先進医療一時給付金  
**5万円**

通算  
**2,000万円**  
限度

- ⚠️ 同一の被保険者において、先進医療給付(お支払金額が先進医療の技術料相当額である給付)のあるメディケア生命の特約を重複して付加することはできません。
- ・療養を受けられた日現在において、先進医療に該当しないときはお支払いできません。

### 先進医療と患者申出療養について

先進医療・患者申出療養は、将来的に保険診療にむけて検討されている段階で、現時点では保険適用となっていない療養です。厚生労働大臣が定める高度な医療技術を用いた療養で、保険診療との併用が認められています。

#### 先進医療

あらかじめ受けられる医療技術や医療機関などの条件が決まっています。



〈費用負担〉  
技術料(全額自己負担)  
+  
入院基本料など(保険適用3割負担\*)

#### 患者申出療養

保険診療や先進医療で有効な治療法がない場合に、主治医に相談して、これまでなかった治療を国が認める範囲内で患者自身の意向を反映して組み立てていくことができます。



〈費用負担〉  
技術料(全額自己負担)  
+  
入院基本料など(保険適用3割負担\*)

- \*年齢や所得によって異なります。高額療養費制度の対象となります。
- \*最新の治療の中には、先進医療または患者申出療養のほかにも公的医療保険制度の給付対象とならないものもあります。詳細は30ページのQ10・A10をご覧ください。

## がん自由診療特約

契約年齢 0~85歳

上皮内がんも  
同額保障

責任開始期より保障

- がんの治療を目的として**所定の評価療養**や**所定の自由診療**を受けられたとき、がん自由診療給付金を通算**1億円(1つの診療計画にもとづく療養について3,000万円)**までお受け取りいただけます。
- 抗がん剤以外の治療も対象です。
- 保障は一生継続します。

給付金名	お支払理由	お支払金額	お支払限度
がん自由診療給付金	先進医療以外の所定の公的医療保険制度における評価療養による療養	評価療養による療養に対する費用と同額	通算 <b>1億円</b> (1つの診療計画にもとづく療養について3,000万円)
	がんにより、1つの診療計画にもとづき行われた右記のいずれかの療養を受けられたとき <b>特定病院</b> において受けられた <b>所定の自由診療</b> による療養	1つの診療計画にもとづき行われた次の療養の費用の合計額 <b>1</b> 自由診療による療養に対する費用と同額 <b>2</b> 上記 <b>1</b> 以外のがんの治療を目的とする療養に対する費用と同額 <b>3</b> 自由診療による療養とあわせてなされた所定の食事療養および生活療養に要する費用と同額	

- \*診療計画とは、入院診療または外来診療に関する診療計画のことをいいます。
- \*お支払いの対象となる療養の種類について、詳細は29ページのQ7・A7をご覧ください。
- \*最新の治療の中には、公的医療保険制度の給付対象とならないものもあります。詳細は30ページのQ10・A10をご覧ください。

- ⚠️ お支払いの対象となる評価療養および自由診療は、療養を受けられた時点において、所定の要件を満たす療養とします。
- ・「遺伝子パネル検査」「差額ベッド代」など、がん自由診療給付金をお支払いできない費用があります。

### 特定病院について

特定病院とは、療養を受けられた時点において、以下のいずれかに該当する日本国内の病院または診療所(名称が変更となった場合は、変更後の名称を含みます。)のことをいいます。

- 厚生労働大臣による指定または承認を受けている次の病院
  - 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
  - 国立研究開発法人国立がん研究センター
  - 特定領域がん診療連携拠点病院
  - 地域がん診療病院
  - 小児がん拠点病院
  - 小児がん中央機関
  - がんゲノム医療中核拠点病院
  - がんゲノム医療拠点病院
  - (がんゲノム医療中核拠点病院またはがんゲノム医療拠点病院により、がんゲノム医療連携病院として選定された病院を含みます。)
  - 特定機能病院
- 都道府県知事による指定または承認を受けている次の病院または診療所
  - 都道府県におけるがん診療機能の充実を図るために必要な病院として、都道府県知事が指定する病院または診療所
  - 地域医療支援病院
- 公益社団法人日本臨床腫瘍学会によって認定研修施設と認められている日本臨床腫瘍学会認定研修施設

全国  
約1,000病院

メディケア生命調べ(2024年11月調査)

特定病院に該当する病院または診療所の詳細は、メディケア生命ホームページの「**特定病院ナビ**」でご確認ください。



ここから  
アクセス

<https://tokuteibyouin.medicarelife.com/search/>

### ご存知ですか?

自由診療となるケースもある**未承認薬・適応外薬**の費用は**高額になることもあります。**

#### 未承認薬

日本ではまだ承認されていない薬剤のことで。

#### 適応外薬

すでに日本で承認されていますが、承認された適応症などの範囲外で使用する薬剤のことで。

<欧米で承認されているが、日本では未承認または適応外であるがん領域の医薬品の種類>

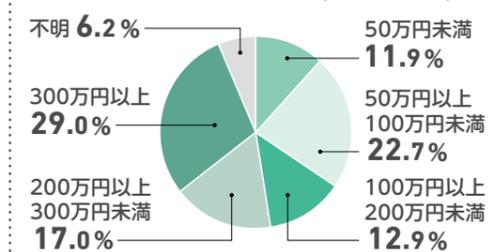
種類	未承認薬	適応外薬
193種類	128種類(66.3%)	65種類(33.6%)

<欧米で承認されている所定の抗がん剤治療(自由診療)の費用例>

薬剤名	薬剤の区分	治療対象となるがんの種類	1か月あたりの薬剤費
ソニデジブ	未承認薬	皮膚がん	<b>1,495,442円</b>
セミプリマブ	適応外薬	肺がん	<b>600,583円</b>

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日時点のデータ)よりメディケア生命算出  
\*1サイクル(28日)を1か月として算出

<未承認薬・適応外薬の費用(1か月あたり)>



自由診療となる  
場合の治療費は  
**全額自己負担**

その他の留意事項については31~32ページに記載しておりますので、必ずご確認ください。

**がん診断特約(25)**

契約年齢 0~85歳

上皮内がんも 同額保障

がん責任開始日※1 (91日目)より保障※2

- 初めてがんと診断確定されたとき、2回目以後は、新たながんと診断確定(再発・転移を含みます。)されたときなどに一時金をお受け取りいただけます。
- 1年に1回を限度に一時金を**何度でも**お受け取りいただけます。
- 給付金の型についてご選択ください。 I型 II型

がん診断給付金額**50万円**の場合

給付金名	お支払理由		お支払限度	お受取額
	I型	II型		
がん診断給付金	初回 初めてがんと診断確定されたとき		支払回数 無制限 (1年に1回)	1回につき <b>50万円</b>
	2回目以後			
	以下1・2のいずれかに該当されたとき	以下1~4のいずれかに該当されたとき		
	1 新たながんと診断確定(再発・転移を含みます。)されたとき	2 がんにより入院をされたとき		
	3 がんにより以下a~eのいずれかの所定の通院(往診を含みます。)をされたとき			
	4 がん性疼痛等の緩和のため、以下a・bのいずれかの所定の緩和ケアを受けられたとき			

\* 公的医療保険制度対象の放射線治療、手術、骨髄移植術および所定の緩和ケアが保障対象となります。  
 \* 2回目以後は、直前のお支払理由に該当された日の1年後の応当日以後に、所定の理由に該当されたときにお支払いします。  
 \* 支払対象薬剤にはジェネリック医薬品(後発薬)や将来の新薬を含みます。  
 \* 支払対象薬剤は、「医薬品ナビ」をご確認ください。(9~10ページをご参照ください。)  
 ※1 がん責任開始日とは責任開始日からその日を含めて91日目のことをいいます。

※2 責任開始期以後がん責任開始日前にがんと診断確定された場合、初回のがん診断給付金はお支払いできませんが、その後もこの特約は継続し、がんと診断確定された日の1年後の応当日以後に2回目以後のお支払理由に該当された場合は、お支払いします。詳細は29ページのQ8・A8をご覧ください。

※3 「欧米で承認されている所定の抗がん剤治療」とは、欧州医薬品庁(EMA)または米国食品医薬品局(FDA)の承認を受けた抗がん剤治療です。

- 自己負担のない治療として受けられた抗がん剤治療はお支払いの対象となりません。
- 診断および生検等の検査のための手術などはお支払いの対象となりません。
- ドナー(骨髄提供者)はお支払いの対象となりません。
- 手術時等の麻酔導入に伴って使用された医薬品または実施された神経ブロックは、お支払いの対象となりません。

**緩和ケアとは**

がんと診断されたときから行う、身体的・精神的な苦痛を和らげるためのケアのことをいいます。がん治療の痛みを和らげるため、治療の初期から行われます。

標準的ながん疼痛治療法(鎮痛薬の使用法)

第1段階	第2段階	第3段階
軽度の痛み	軽度から中等度の強さの痛み	中等度から高度の強さの痛み
非オピオイド	弱オピオイド コデイン	強オピオイド モルヒネ、ヒドロモルフォン、オキシコドン、フェンタニルなど
非オピオイド 非オピオイド鎮痛薬、鎮痛補助薬		

オピオイド鎮痛薬による薬剤治療を受けられた場合は、お支払いの対象となります。(II型の場合)

WHO編 武田文和訳「がんの痛みからの解放 第2版、金原出版、1996年」よりメディケア生命作成  
 日本緩和医療学会編「がん疼痛の薬物療法に関するガイドライン2020年版、金原出版、2020年」を参考に一部改変

○ **オピオイド鎮痛薬とは?**…神経系の司令塔の部分である脳や脊髄に作用して痛みを抑える薬の総称です。中程度の痛みから強い痛みを使う鎮痛薬です。

○ **神経ブロックとは?**…神経や神経の周辺に局所麻酔薬を注射して、痛みをなくす方法です。麻酔薬が神経に作用し、痛みの伝わる経路をブロックすることで、痛みを取り除きます。

**特定3疾病 保険料払込免除特約(25)**

契約年齢 0~85歳

上皮内がんも 保障

がんは、がん責任開始日※1 (91日目)より保障

心疾患・脳血管疾患は、責任開始期より保障

- 特定3疾病で所定の理由のいずれかに該当されたとき、以後の保険料のお払込みは**必要ありません**。
- 特約の型についてご選択ください。 I型 II型

		I型	II型	
所定の理由	がん	初めてがんと診断確定されたとき		
	心疾患	急性心筋梗塞	入院または手術をされたとき	入院または手術をされたとき、もしくは在宅患者診療・指導料が算定される在宅医療を受けられたとき
		急性心筋梗塞以外の心疾患	20日以上継続した入院または手術をされたとき	
	脳血管疾患	脳卒中	入院または手術をされたとき	入院または手術をされたとき、もしくは在宅患者診療・指導料が算定される在宅医療を受けられたとき
脳卒中以外の脳血管疾患		20日以上継続した入院または手術をされたとき		

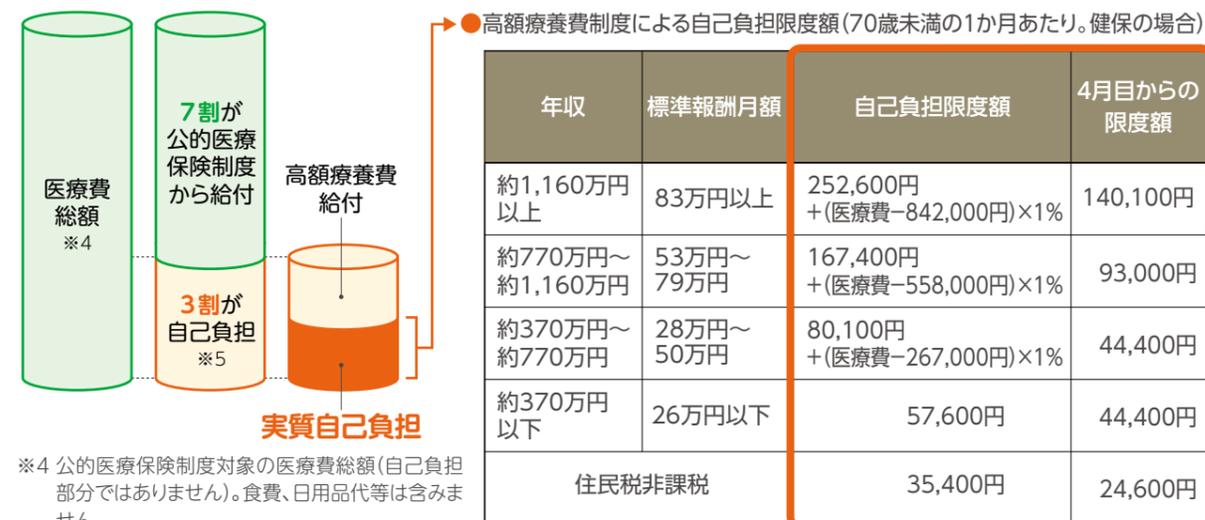
\* 公的医療保険制度対象となる手術および在宅医療が保障対象となります。

⚠ 責任開始日から90日以内に診断確定されたがんは保険料のお払込免除のお取扱いはできません。詳細は29ページのQ8・A8をご覧ください。

**知っておきたい**

**高額療養費制度について**

1か月間に一定限度額以上の自己負担が発生した場合は、高額療養費として支給を受けることができます。同一月内の診療であることなど条件があります。



※4 公的医療保険制度対象の医療費総額(自己負担部分ではありません)。食費、日用品代等は含まれません。

※5 6歳(義務教育就学後)~69歳の場合。公的医療保険制度における医療費の自己負担割合は年齢等によって決まります。

\* 高額療養費制度については「厚生労働省ホームページ」よりメディケア生命作成。  
 \* 記載の内容は2025年2月時点の制度によります。今後、制度の変更に伴い、記載の内容が変わることがあります。

その他の留意事項については31~32ページに記載しておりますので、必ずご確認ください。

今までの保険内容

保障内容

お受取りイメージ

おすすめプラン

保険料表

よくある質問

1.注意事項

サービス

# お受取りイメージ

加入例 **支払対象薬剤Ⅱ型**

120回型／抗がん剤治療給付金1か月につき  
特定薬剤治療給付金1か月につき2.5万円(抗

5万円／自由診療抗がん剤治療給付金1か月につき10万円／  
がん剤治療給付金額の50%を選択)

**ケース A** 糖尿病と診断され、通院により糖尿病の支払対象薬剤による治療を毎月受けられた場合。

**治療例** 糖尿病により通院しながらインスリンを投与

**従来の医療保険** 入院・手術を伴わないため、給付金のお支払いはありません

**お支払い** 1か月 1か月 ...  
 特定薬剤治療給付金 **2.5万円** 特定薬剤治療給付金 **2.5万円** ...  
**毎月、特定薬剤治療給付金2.5万円を  
通算120回限度で保障!** (受取総額**300万円**まで)

**【糖尿病に関する参考データ※1】**  
 ①患者数 約**579.1万人** ②お支払いの対象となる薬剤による治療をした割合 **36.4%**  
 ③通院による薬剤治療の平均自己負担月額 **18,811円** ④薬剤治療期間3年以上が **91.1%**

**ケース B** 心疾患と診断され、薬剤治療のため通院。入院・手術後および退院後に、心疾患の支払対象薬剤による治療を毎月受けられた場合。

**治療例** 狭心症により心筋梗塞の予防を目的に抗血栓薬を投与 → 心筋梗塞を発病し20日入院入院中に手術を受けた後抗血栓薬を投与 → 退院後、通院により術後の再発予防のため抗血栓薬を服用

**従来の医療保険** 入院・手術を伴わないため、給付金のお支払いはありません → 入院・手術時の給付金35万円※2 → 入院・手術を伴わないため、給付金のお支払いはありません

**お支払い** 1か月 1か月 ...  
 特定薬剤治療給付金 **2.5万円** 特定薬剤治療給付金 **2.5万円** ...  
**毎月、特定薬剤治療給付金2.5万円を  
通算120回限度で保障!** (受取総額**300万円**まで)

**【心疾患に関する参考データ※1】**  
 ①患者数 約**305.5万人** ②お支払いの対象となる薬剤による治療をした割合 **19.4%**  
 ③通院による薬剤治療の平均自己負担月額 **20,023円** ④薬剤治療期間3年以上が **74.3%**

**ケース C** 乳がんと診断され、入院し手術。退院後、通院により公的医療保険制度対象の抗がん剤治療を毎月受けられ、その後自由診療となる欧米で承認されている所定の抗がん剤治療※3を毎月受けられた場合。

**治療例** 乳がんにより20日間入院し手術を受ける → 退院後通院により抗がん剤を服用 → 通院により自由診療となる抗がん剤治療を受ける

**従来の医療保険** 入院・手術時の給付金35万円※2 → 入院・手術を伴わないため、給付金のお支払いはありません

**お支払い** 1か月 ... 1か月 ...  
 抗がん剤治療給付金 **5万円** ... 自由診療抗がん剤治療給付金 **10万円** ...  
**毎月、抗がん剤治療給付金5万円を支払回数無制限で保障!**  
**毎月、自由診療抗がん剤治療給付金10万円を  
通算24回限度で保障!** (受取総額**240万円**まで)

**【がんに関する参考データ※1】**  
 ①患者数 約**367.2万人** ②お支払いの対象となる薬剤による治療をした割合 **41.8%**  
 ③通院による薬剤治療の平均自己負担月額 **76,844円** ④薬剤治療期間3年以上が **42.4%**

(参考) 主な対象疾病と治療内容 (薬剤名は2023年6月時点)

対象疾病	主な疾病名	治療内容
糖尿病	2型糖尿病	●経口血糖降下薬では効果が不十分な場合、GLP-1受容体作動薬やインスリンが投与される。 ●基本的には、患者自身による自己注射が永続的に必要となる。
心疾患	心筋梗塞	●急性期は手術または血栓溶解薬による再灌流療法が行われる。 ●また、冠動脈ステント留置後は、抗血小板薬が少なくとも約半年～1年間投与される。慢性期には再発予防を目的として、抗血小板薬が永続的に投与される。
	狭心症	●心筋梗塞発症の予防を目的として、抗血小板薬が投与される。 ●また、冠動脈ステント留置後は、抗血小板薬が少なくとも約半年～1年間投与される。
	心房細動(不整脈)	●左心房内で形成された血栓がはがれて脳に移行し、心原性脳梗塞を発症することを予防するために、抗凝固薬が永続的に投与される。
	心臓弁膜症	●人工弁置換術後は、人工弁に血液が固まらないよう、抗凝固薬が投与される。 ●機械弁では永続的に投与され、生体弁では少なくとも約3か月間は投与される。
がん	乳がん	●手術や放射線治療等の局所治療と抗がん剤、ホルモン剤を用いた全身療法が行われる。 ●分子標的薬等の抗がん剤や注射薬のホルモン剤の投与期間は約1～2年間程度だが、経口薬のホルモン剤は約10～15年間の長期投与も行われる。
	前立腺がん	●中間～高リスクの場合、注射薬のホルモン剤が約6か月～2年間投与される。ホルモン療法後に抗がん剤が投与されることもある。

- ⚠ ●心疾患、脳血管疾患および動脈・静脈疾患の支払対象薬剤について、シクロオキシゲナーゼを阻害する医薬品およびその配合剤にはお支払いの対象外となるものがあります。(【お支払いの対象外となる薬剤の例】アスピリン、アスピリン・ダイアルミネート、アスピリン・ランソプラゾール配合剤)
- 糖尿病の支払対象薬剤について、経口血糖降下薬にはお支払いの対象外となるものがあります。(【お支払いの対象外となる薬剤の例】メトホルミン塩酸塩)
- 脂質異常症の支払対象薬剤に経口脂質低下薬(例: プラバスタチンナトリウム)は含まれません。
- \*記載の内容は2025年2月現在のものです。今後、変更になる場合があります。

医学監修:株式会社セールス手帖社保険FPS研究所

その他の留意事項については31～32ページに記載しておりますので、必ずご確認ください。

※1 ①厚生労働省「令和2年 患者調査」より ②・④メディケア生命「2024年 疾患、がんに関するアンケート」より(診断から5年以上経過した人を対象としています。) ③株式会社JMDC「レセプトデータ(2022年11月)」よりメディケア生命算出(自己負担額は3割、70歳未満、年収約370万円～約770万円の場合。実際の自己負担額はケースにより異なります。)

※2 入院時の給付日額5,000円×入院日数の入院時の給付金、入院時の給付日額×50倍の手術時の給付金が支払われる医療保険に加入していた場合

※3 「欧米で承認されている所定の抗がん剤治療」とは、欧州医薬品庁(EMA)または米国食品医薬品局(FDA)の承認を受けた抗がん剤治療です。

\*ここでいう「従来の医療保険」とは入院・手術を保障する医療保険を指します。個々のお客さまの治療・診断にあたっては医師に相談の上で実施いただきます。

\*メディケア生命「2024年 疾患、がんに関するアンケート」および株式会社JMDC「レセプトデータ(2022年11月)」にはメディフィットEXの保障範囲と異なる薬剤が含まれている場合があります。

\*自由診療抗がん剤治療給付金について、自己負担のない治療として受けられた抗がん剤治療はお支払いの対象となりません。

今までは... 保障内容... お受取りイメージ... おすすめプラン... 保険料表... よくある質問... 注意事項... サービス

お客様のニーズにあわせた3つのプランをご紹介します。

(保険期間・保険料払込期間: 終身)  
 契約年齢 0~85歳

主契約 薬剤治療保険(無解約返戻金型)(21)

オプション(選べる特約)

例えばこんなあなたに	3疾病に備えたい方に	9疾病に備えたい方に	9疾病に備えて保障を充実したい方に																																										
プラン	<b>ライトプラン</b>	<b>ベーシックプラン</b>	<b>保障充実プラン</b>																																										
保険料	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">契約年齢</th> <th colspan="2">月払保険料</th> </tr> <tr> <th>男性</th> <th>女性</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>30歳</td> <td>1,157円</td> <td>1,042円</td> </tr> <tr> <td>40歳</td> <td>1,725円</td> <td>1,437円</td> </tr> <tr> <td>50歳</td> <td>2,685円</td> <td>1,922円</td> </tr> </tbody> </table> <p>支払対象薬剤Ⅰ型・60回型・抗がん剤治療給付金1か月につき5万円・自由診療抗がん剤治療給付金1か月につき10万円・特定薬剤治療給付金1か月につき2.5万円(抗がん剤治療給付金額の50%を選択)</p>	契約年齢	月払保険料		男性	女性	30歳	1,157円	1,042円	40歳	1,725円	1,437円	50歳	2,685円	1,922円	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">契約年齢</th> <th colspan="2">月払保険料</th> </tr> <tr> <th>男性</th> <th>女性</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>30歳</td> <td>1,707円</td> <td>1,525円</td> </tr> <tr> <td>40歳</td> <td>2,577円</td> <td>2,167円</td> </tr> <tr> <td>50歳</td> <td>3,952円</td> <td>3,055円</td> </tr> </tbody> </table> <p>支払対象薬剤Ⅱ型・120回型・抗がん剤治療給付金1か月につき5万円・自由診療抗がん剤治療給付金1か月につき10万円・特定薬剤治療給付金1か月につき2.5万円(抗がん剤治療給付金額の50%を選択)</p>	契約年齢	月払保険料		男性	女性	30歳	1,707円	1,525円	40歳	2,577円	2,167円	50歳	3,952円	3,055円	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">契約年齢</th> <th colspan="2">月払保険料</th> </tr> <tr> <th>男性</th> <th>女性</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>30歳</td> <td>3,415円</td> <td>3,050円</td> </tr> <tr> <td>40歳</td> <td>5,155円</td> <td>4,335円</td> </tr> <tr> <td>50歳</td> <td>7,905円</td> <td>6,110円</td> </tr> </tbody> </table> <p>支払対象薬剤Ⅱ型・120回型・抗がん剤治療給付金1か月につき10万円・自由診療抗がん剤治療給付金1か月につき20万円・特定薬剤治療給付金1か月につき5万円(抗がん剤治療給付金額の50%を選択)</p>	契約年齢	月払保険料		男性	女性	30歳	3,415円	3,050円	40歳	5,155円	4,335円	50歳	7,905円	6,110円
契約年齢	月払保険料																																												
	男性	女性																																											
30歳	1,157円	1,042円																																											
40歳	1,725円	1,437円																																											
50歳	2,685円	1,922円																																											
契約年齢	月払保険料																																												
	男性	女性																																											
30歳	1,707円	1,525円																																											
40歳	2,577円	2,167円																																											
50歳	3,952円	3,055円																																											
契約年齢	月払保険料																																												
	男性	女性																																											
30歳	3,415円	3,050円																																											
40歳	5,155円	4,335円																																											
50歳	7,905円	6,110円																																											
<p>がん <b>上皮内がんも同額保障</b></p> <p>支払対象薬剤Ⅰ型</p> <p>支払対象薬剤Ⅱ型</p>	<p>抗がん剤治療給付金 <b>1か月につき 5万円</b>                      支払回数無制限</p> <p>自由診療抗がん剤治療給付金 <b>1か月につき 10万円</b>                      通算24回限度                      (抗がん剤治療給付金額×2倍)</p>	<p>抗がん剤治療給付金 <b>1か月につき 5万円</b>                      支払回数無制限</p> <p>自由診療抗がん剤治療給付金 <b>1か月につき 10万円</b>                      通算24回限度                      (抗がん剤治療給付金額×2倍)</p>	<p>抗がん剤治療給付金 <b>1か月につき 10万円</b>                      支払回数無制限</p> <p>自由診療抗がん剤治療給付金 <b>1か月につき 20万円</b>                      通算24回限度                      (抗がん剤治療給付金額×2倍)</p>																																										
<p>心疾患/脳血管疾患</p> <p>動脈・静脈疾患/腎疾患/肝疾患/痔疾患/糖尿病/脂質異常症</p>	<p>特定薬剤治療給付金 <b>1か月につき 2.5万円</b>                      通算60回限度                      (抗がん剤治療給付金額の50%)</p>	<p>特定薬剤治療給付金 <b>1か月につき 2.5万円</b>                      通算120回限度                      (抗がん剤治療給付金額の50%)</p>	<p>特定薬剤治療給付金 <b>1か月につき 5万円</b>                      通算120回限度                      (抗がん剤治療給付金額の50%)</p>																																										
<p>先進医療・患者申出療養特約(21)</p> <p>どちらかを選択</p>	<p>先進医療・患者申出療養給付金 (技術料相当額(自己負担額)) + 先進医療・患者申出療養一時給付金15万円</p>																																												
<p>先進医療特約(11)</p>	<p>先進医療給付金(技術料相当額(自己負担額)) + 先進医療一時給付金5万円</p>																																												
<p>がん診断特約(25)</p> <p><b>上皮内がんも同額保障</b>                      がんを一時金で保障</p>	<p>がん診断給付金 (初回:初めて がんと診断確定されたとき 2回目以後:新たながんと診断確定(再発・転移を含みます。)されたとき またはがんで所定の理由に該当されたとき)</p> <p>⚠責任開始期以後がん責任開始日前1年後の応当日以後に2回目以後の I型 または II型 からご選択ください。</p> <p>にがんと診断確定された場合、初回のがん診断給付金はお支払いできませんが、その後もこの特約は継続し、がんと診断確定された日のお支払理由に該当された場合は、お支払いします。詳細は29ページのQ8・A8をご覧ください。</p>																																												
<p>特定3疾病保険料払込免除特約(25)</p> <p><b>上皮内がんも保障</b>                      がんなどの特定3疾病で所定の理由に該当されたとき、保険料払込を免除*</p>	<p>特定3疾病(がん、心疾患、脳血管疾患)で所定の理由に該当されたとき、以後の保険料のお払込みは必要ありません。定されたがんは保険料のお払込免除のお取扱いはできません。 I型 または II型 からご選択ください。</p>																																												

\*同一の被保険者において、先進医療給付(お支払金額が先進医療の技術料相当額である給付)のあるメディケア生命の特約を重複して付加することはできません。  
 ※特定3疾病保険料払込免除特約(25)の保険料の払込免除理由に該当する期間は主契約の保険料払込期間中となります。  
 上記以外の組合せをご希望される場合は募集代理店またはメディケア生命までお問い合わせください。

主契約:薬剤治療保険(無解約返戻金型)(21)
保険期間・保険料払込期間:終身 保険料単位:円

ライトプラン 支払対象薬剤 I型・60回型
抗がん剤治療給付金 1か月につき 5万円
自由診療抗がん剤治療給付金 1か月につき 10万円
特定薬剤治療給付金 1か月につき 2.5万円

ベーシックプラン 支払対象薬剤 II型・120回型
抗がん剤治療給付金 1か月につき 5万円
自由診療抗がん剤治療給付金 1か月につき 10万円
特定薬剤治療給付金 1か月につき 2.5万円

保障充実プラン 支払対象薬剤 II型・120回型
抗がん剤治療給付金 1か月につき 10万円
自由診療抗がん剤治療給付金 1か月につき 20万円
特定薬剤治療給付金 1か月につき 5万円

特定3疾病保険料払込免除特約(25):付加しない

Table with columns for age (契約年齢), plan type (ライトプラン, ベーシックプラン, 保障充実プラン), and option details (オプション) including advanced medical care and cancer diagnosis benefits.

特定3疾病保険料払込免除 特約(25) I型:付加する

Table with columns for age (契約年齢), plan type (ライトプラン, ベーシックプラン, 保障充実プラン), and option details (オプション) including advanced medical care and cancer diagnosis benefits (I-type).

特定3疾病保険料払込免除特約(25) II型:付加する

Table with columns for age (契約年齢), plan type (ライトプラン, ベーシックプラン, 保障充実プラン), and option details (オプション) including advanced medical care and cancer diagnosis benefits (II-type).

\*同一の被保険者において、先進医療給付(お支払金額が先進医療の技術料相当額である給付)のあるメディケア生命の特約を重複して付加することはできません。 ※最低保険料(主契約保険料+特約保険料)は月払い1,000円です。詳しくは募集代理店またはメディケア生命までお問い合わせください。
●2025年4月現在の保険料を表示しています。 ●上記以外の給付金額などの保険料については、設計書などでご確認ください。

主契約:薬剤治療保険(無解約返戻金型)(21)
保険期間・保険料払込期間:終身 保険料単位:円

ライトプラン 支払対象薬剤 I型・60回型
抗がん剤治療給付金 1か月につき 5万円
自由診療抗がん剤治療給付金 1か月につき 10万円
特定薬剤治療給付金 1か月につき 2.5万円

ベーシックプラン 支払対象薬剤 II型・120回型
抗がん剤治療給付金 1か月につき 5万円
自由診療抗がん剤治療給付金 1か月につき 10万円
特定薬剤治療給付金 1か月につき 2.5万円

保障充実プラン 支払対象薬剤 II型・120回型
抗がん剤治療給付金 1か月につき 10万円
自由診療抗がん剤治療給付金 1か月につき 20万円
特定薬剤治療給付金 1か月につき 5万円

特定3疾病保険料払込免除特約(25):付加しない

Table with columns for age (契約年齢), plan types (ライトプラン, ベーシックプラン, 保障充実プラン), and optional features (オプション). Rows show monthly premiums for ages 0 to 85.

特定3疾病保険料払込免除 特約(25) I型:付加する

Table with columns for age (契約年齢), plan types, and optional features (オプション). Rows show monthly premiums for ages 0 to 85, including the I-type specific benefit.

特定3疾病保険料払込免除特約(25) II型:付加する

Table with columns for age (契約年齢), plan types, and optional features (オプション). Rows show monthly premiums for ages 0 to 85, including the II-type specific benefit.

\*同一の被保険者において、先進医療給付(お支払金額が先進医療の技術料相当額である給付)のあるメディケア生命の特約を重複して付加することはできません。 ※最低保険料(主契約保険料+特約保険料)は月払い1,000円です。詳しくは募集代理店またはメディケア生命までお問い合わせください。
●2025年4月現在の保険料を表示しています。 ●上記以外の給付金額などの保険料については、設計書などでご確認ください。

今更な保険料のか
保障内容
お受取りイメージ
おすすめプラン
保険料表
よくある質問
注意事項
サービス

特定3疾病保険料払込免除特約(25):付加しない

Table with columns for age (契約年齢), payment type (支払対象薬剤 I型, II型), and optional benefits (オプション). Rows represent ages from 0 to 85.

特定3疾病保険料払込免除 特約(25) I型:付加する

Table with columns for age (契約年齢), payment type (支払対象薬剤 I型, II型), and optional benefits (オプション). Rows represent ages from 0 to 85.

特定3疾病保険料払込免除特約(25) II型:付加する

Table with columns for age (契約年齢), payment type (支払対象薬剤 I型, II型), and optional benefits (オプション). Rows represent ages from 0 to 85.

\*同一の被保険者において、先進医療給付(お支払金額が先進医療の技術料相当額である給付)のあるメディケア生命の特約を重複して付加することはできません。 ※最低保険料(主契約保険料+特約保険料)は月払い1,000円です。詳しくは募集代理店またはメディケア生命までお問い合わせください。 ●2025年4月現在の保険料を表示しています。 ●上記以外の給付金額などの保険料については、設計書などでご確認ください。

今すぐお申し込みください。 保険料表 保険料表 保険料表

特定3疾病保険料払込免除特約(25):付加しない

Table with columns for age (契約年齢), payment type (支払対象薬剤 I型, II型), and optional features (オプション). Rows show monthly premiums for ages 0 to 85.

特定3疾病保険料払込免除 特約(25) I型:付加する

Table with columns for age (契約年齢), payment type (支払対象薬剤 I型, II型), and optional features (オプション). Rows show monthly premiums for ages 0 to 85.

特定3疾病保険料払込免除特約(25) II型:付加する

Table with columns for age (契約年齢), payment type (支払対象薬剤 I型, II型), and optional features (オプション). Rows show monthly premiums for ages 0 to 85.

\*同一の被保険者において、先進医療給付(お支払金額が先進医療の技術料相当額である給付)のあるメディケア生命の特約を重複して付加することはできません。 ※最低保険料(主契約保険料+特約保険料)は月払い1,000円です。詳しくは募集代理店またはメディケア生命までお問い合わせください。 ●2025年4月現在の保険料を表示しています。 ●上記以外の給付金額などの保険料については、設計書などでご確認ください。

今更にお得な保険料... 保険料表... 大切な質問... 11月1日より

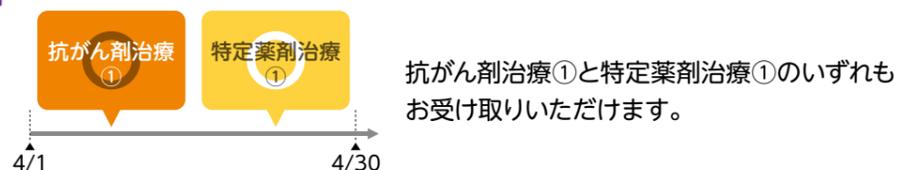
# 保障内容などに関するよくある質問 主契約について

**Q 1** 薬剤治療を複数回受けた場合、給付金が支払われるケースと支払われないケースを教えてください。

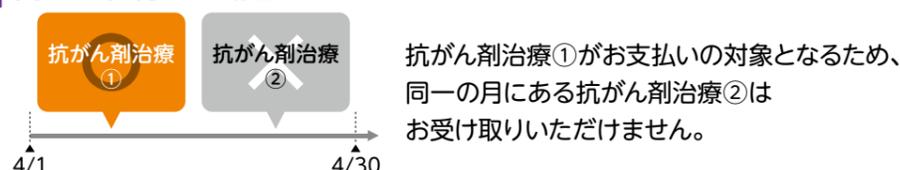
**A 1** 抗がん剤治療給付金、自由診療抗がん剤治療給付金および特定薬剤治療給付金のお支払いは、それぞれ同一の月で1回を限度としています。具体的なお支払いのケースは、以下をご参照ください。

同一の月に薬剤治療を複数回受けられた場合

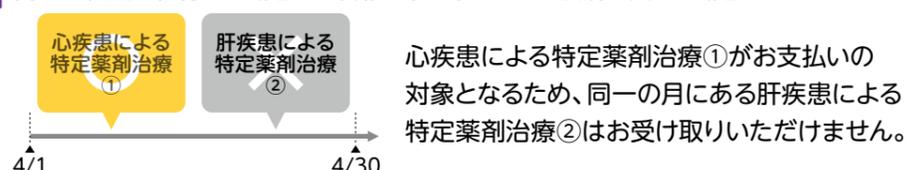
**ケース1** 異なる給付金の場合 (抗がん剤治療給付金と特定薬剤治療給付金の場合)



**ケース2** 同一の給付金の場合 (例は抗がん剤治療給付金と抗がん剤治療給付金の場合)

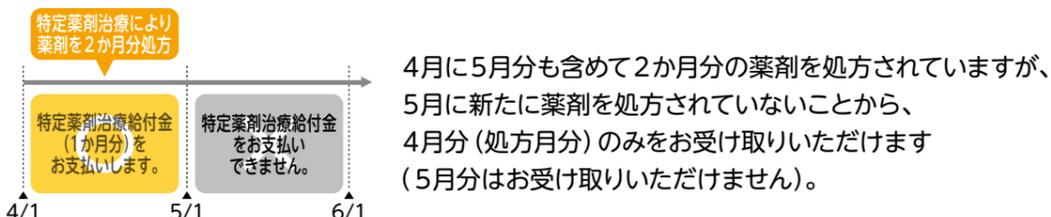


**ケース3** 同一の種類給付金の場合で、薬剤治療の原因となる疾病が異なる場合 (例は心疾患と肝疾患の場合)



**Q 2** 同一の月に、複数月分の薬剤を処方された場合はどうなりますか?

**A 2** 同一の月に複数月分の薬剤を処方されても、給付金のお支払いは1か月分(処方月分)のみとなります。



**Q 3** 入院中に薬剤治療を受けた場合でも、支払いの対象となりますか?

**A 3** お支払いの対象となります。入院中に、注射や点滴などによって所定の薬剤を投与された場合や飲み薬などの所定の薬剤を処方された場合でも、お支払いの対象となります。病院発行の「診療明細書」などで薬剤名をご確認いただけます。

**Q 4** 支払いの対象となる薬剤名について教えてください。

**A 4** お支払いの対象となる主な薬剤は下表のとおりとなります。(2024年6月時点)

対象疾病	薬剤	一般名	主な対応病名	
がん (上皮内がん含む)	抗がん剤	抗悪性腫瘍薬	フルオロウラシル	胃がん
		ホルモン剤	タモキシフェンクエン酸塩	乳がん
		分子標的治療薬	ペバシズマブ(遺伝子組換え)	結腸がん・直腸がん
		免疫チェックポイント阻害剤	ニボルマブ(遺伝子組換え)	非小細胞肺癌
心疾患 脳血管疾患 動脈・静脈疾患	抗血栓薬	血栓溶解薬	アルテプラゼ(遺伝子組換え)	急性心筋梗塞
		抗凝固薬	ワルファリンカリウム	心房細動
		抗血小板薬	クロピドグレル硫酸塩	脳梗塞
腎疾患	免疫抑制薬	ステロイド薬*1	メチルプレドニゾン	ネフローゼ症候群
		免疫抑制薬	リツキシマブ(遺伝子組換え)	ネフローゼ症候群
肝疾患	抗肝炎ウイルス薬	インターフェロン製剤	インターフェオンアルファ(NAMALWA)	C型慢性肝炎
		抗肝炎ウイルス薬	ソホスブビル	C型慢性肝炎
脾疾患	蛋白分解酵素阻害薬		カモスタットメシル酸塩	慢性脾炎
糖尿病	インスリン・GLP-1受容体作動薬	インスリン製剤	インスリンアスパルト(遺伝子組換え)	糖尿病
		GLP-1受容体作動薬	リラグルチド(遺伝子組換え)	2型糖尿病
脂質異常症	PCSK9阻害薬		エボロクマブ(遺伝子組換え)	高コレステロール血症

\*1 皮膚炎などに使用される外用剤のステロイド薬については支払対象薬剤とはなりません。

支払対象薬剤は、「医薬品ナビ」をご確認ください。「医薬品ナビ」については9~10ページをご参照ください。

**Q 5** 9疾病の治療で支払いの対象となる薬剤は、どのくらい使用されているのですか?

**A 5** メディケア生命が9疾病の患者を対象にしたアンケートでは、次のような結果となっています。

<薬剤治療を行った割合\*2(主な疾患の例)>

がん	41.8%	心疾患	19.4%	脳血管疾患	26.4%
動脈・静脈疾患	31.4%	腎疾患	37.3%	肝疾患	39.5%
脾疾患	58.0%	糖尿病	36.4%	脂質異常症	13.3%

\*2 手術や薬剤治療などさまざまな治療法のうち、支払対象薬剤による治療を行った人の割合  
メディケア生命「2024年 疾患、がんに関するアンケート」より(診断から5年以上経過した人を対象としています。)

**Q 6** 診断書は、請求の都度提出しなければならないのですか?

**A 6** 初回のご請求の際には診断書の提出が必要になりますが、2回目以降のご請求の際には、メディケア生命所定の条件により、診断書に代えて病院から発行される「診療明細書」や、薬局から発行される「調剤明細書」などの“薬剤名が確認できる書類”により請求することができます。

提出書類などの詳細はメディケア生命までお問い合わせください。

# 保障内容などに関するよくある質問

**Q7** 主契約の「自由診療抗がん剤治療給付金」と、がん自由診療特約の「がん自由診療給付金」の違いを教えてください。

**A7** 以下のような違いがあります。

	先進医療	患者申出療養	評価療養 (先進医療は除く)	自由診療
主契約の自由診療抗がん剤治療給付金	○ お支払対象 (抗がん剤治療のみ)	○ お支払対象 (抗がん剤治療のみ)	× お支払対象外	○ お支払対象 (欧米で承認されている所定の抗がん剤治療のみ)
がん自由診療特約のがん自由診療給付金	× お支払対象外	× お支払対象外	○ お支払対象 (所定の評価療養)	○ お支払対象 (特定病院で受けられた所定の自由診療)

\*詳細は7～8、12ページをご確認ください。

**Q8** 責任開始期以後がん責任開始日前にがんを診断確定された場合について教えてください。

**A8** 付加される特約により異なります。詳細は、以下をご参照ください。  
 <特定3疾病保険料払込免除特約(25)のがんによる保障>

責任開始期以後がん責任開始日前にがんを診断確定されていた場合、無効のお申出がないときは特約が継続しますが、その後、新たにがんを診断確定されても、保険料のお払込みを免除しません。

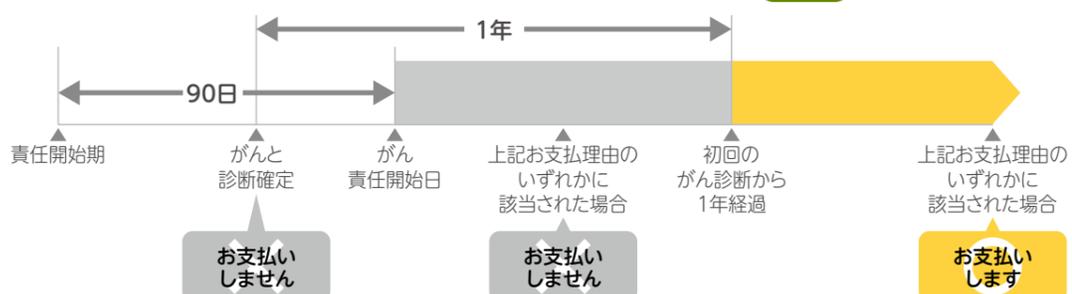


\*告知義務違反・重大事由による解除の場合は、無効をお申し出いただくことはできません。

<がん診断特約(25)の保障>

責任開始期以後がん責任開始日前にがんを診断確定された場合、初回のがん診断給付金のお支払いはできませんが、その後もこの特約は継続し、がんを診断確定された日の1年後の応当日以後に以下のいずれかのお支払理由に該当された場合は、お支払いします。

- 新たながんを診断確定されたとき(再発・転移を含みます。)( I型 II型 )
- がんにより、入院をされたとき(入院を継続されているときを含みます。)( I型 II型 )
- がんにより、所定の通院をされたとき( II型 )
- がん性疼痛等の緩和のため、所定の緩和ケアを受けられたとき( II型 )



**Q9** 先進医療、患者申出療養、評価療養(先進医療は除く)、自由診療について教えてください。

**A9** 公的医療保険制度における各種療養の概要と、一般的な自由診療については、以下をご参照ください。

先進医療	厚生労働大臣が定める医療技術で、技術ごとに決められた適応症に対し施設基準に適合する医療機関にて行われるものに限りです。
評価療養	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。 ・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等)
患者申出療養	厚生労働大臣が定める医療技術で、当該医療技術を適切に実施できるものとして個別に認められた、施設基準に適合する医療機関にて行われるものに限りです。
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。 自由診療には、例えば次のようなものがあります。 ・保険収載された医薬品の適応外使用にかかる診療(評価療養に該当しない場合) ・欧米では承認されているものの、日本国内では未承認の医薬品を使用する診療等

\*記載の内容は2025年2月時点の制度によります。今後、制度の変更に伴い記載の内容が変わることがあります。

**Q10** 最新の治療において、公的医療保険制度の給付対象とならない費用について教えてください。

**A10** 以下のとおりです。  
 <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	患者申出療養による治療	評価療養による治療(先進医療は除く)	自由診療による治療
一般の診察・検査・入院などにかかる費用	3割負担*1	3割負担*1	3割負担*1	3割負担*1	全額自己負担
治療そのものにかかる費用	3割負担*1	全額自己負担	全額自己負担	全額自己負担	全額自己負担

先進医療・患者申出療養特約(21)を付加された場合  
**全額給付対象\*2**  
**自己負担額0円**  
 (通算2,000万円限度\*3)

がん自由診療特約を付加された場合  
**全額給付対象\*4**  
**自己負担額0円**  
 (通算1億円限度\*5)

\*記載の内容は2025年2月時点の制度によります。今後、制度の変更に伴い、記載の内容が変わることがあります。

\*先進医療、患者申出療養、評価療養(先進医療は除く)、自由診療についてはQ9-A9をご覧ください。

\*1 年齢や所得によって異なります。高額療養費制度の対象となります。

\*2 詳細は11ページをご覧ください。

\*3 先進医療・患者申出療養給付金と先進医療・患者申出療養一時給付金を通算して2,000万円をお支払限度とします。

\*4 がんを原因として、メディケア生命所定のお支払理由に該当した場合に給付対象となります。

「遺伝子パネル検査」「差額ベッド代」など、がん自由診療給付金をお支払いできない費用があります。

がん自由診療特約についての詳細は12ページをご覧ください。

\*5 1つの診療計画にもとづく療養について3,000万円をお支払限度とします。

その他の留意事項については31～32ページに記載しておりますので、必ずご確認ください。

今を生きる保険

保障内容

お受取りイメージ

おすすめプラン

保険料表

よくある質問

注意事項

サービス

# ご検討にあたりご確認ください事項



- この商品パンフレットは保険商品の概要を説明したものです。
- 各給付金などのお支払理由および保険料のお払込免除の理由の詳細は約款に定められており、所定の条件を満たす必要があります。必ずご確認ください。
- ご検討にあたっては、「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。
- 医療費などの費用は、各自治体の助成制度などにより軽減されることがあります。お住まいの地域などによって制度が異なりますので、詳しくは各都道府県・市区町村などにご確認ください。

## (主契約/先進医療・患者申出療養特約(21)/先進医療特約(11)/がん診断特約(25)共通) 「先進医療」「患者申出療養」について

- 先進医療とは厚生労働大臣が定める医療技術で、技術ごとに決められた適応症に対し施設基準に適合する医療機関にて行われるものに限りします。
- 患者申出療養とは厚生労働大臣が定める医療技術で、当該医療技術を適切に実施できるものとして個別に認められた、施設基準に適合する医療機関にて行われるものに限りします。

## 主契約について

- 抗がん剤治療給付金、自由診療抗がん剤治療給付金および特定薬剤治療給付金の支払対象薬剤は、薬剤治療を受けられた時点において、所定の要件(所定の医薬品分類に該当する等)を満たす医薬品が対象となります。
- 自由診療抗がん剤治療給付金について、欧米で承認された所定の医薬品であっても、公的医療保険制度における評価療養の対象となる治験(医療機関によって定められた当該治験にかかる被保険者の負担額が「0」となる場合に限りします。)において使用された医薬品は、お支払いの対象となりません。

## 先進医療・患者申出療養特約(21) / 先進医療特約(11)について

- 先進医療・患者申出療養一時給付金、先進医療一時給付金のお支払限度は60日に1回です。
- 先進医療または患者申出療養にかかわる技術料(自己負担額)が「0」である場合、先進医療・患者申出療養給付金、先進医療給付金、先進医療・患者申出療養一時給付金および先進医療一時給付金をお支払いしません。
- 同一の被保険者において、先進医療給付(お支払金額が先進医療の技術料相当額である給付)のあるメディケア生命の特約を重複して付加することはできません。

## がん自由診療特約について

- がん自由診療給付金のお支払金額のもととなる費用については、被保険者がその療養を受けられた病院または診療所に支払うべき費用を限度とします。
- 所定の自由診療による療養を受けられたことによるがん自由診療給付金のお支払金額のもととなる費用については、その自由診療による療養を受けられた特定病院が定める料金規程にもとづいて算定される金額(料金規程にもとづく算定ができない場合は、その特定病院の長等により承認された金額)の合計額を限度とします。

- 「公的医療保険制度における評価療養または、厚生労働大臣が定める患者申出療養による療養に対する費用に相当する費用」「公的医療保険制度における選定療養のうち、差額ベッド代に相当する費用」「妊孕性温存療法に対する費用」「遺伝子パネル検査に対する費用」「医師に意見を求める行為(セカンドオピニオン等)に要した費用」「日常生活上のサービスにかかる費用(テレビ代、クリーニング代等)および文書の発行にかかる費用(診断書代等)」は所定の自由診療による療養を受けられたことによるがん自由診療給付金のお支払金額には含まれません。
- 同一の被保険者において、メディケア生命のがん自由診療特約を重複して付加することはできません。

## がん診断特約(25)について

- 抗がん剤治療を受けられた時点において、所定の要件(所定の医薬品分類に該当する等)を満たす医薬品による治療が対象となります。
- 抗がん剤治療の対象となる欧米で承認された所定の医薬品であっても、公的医療保険制度における評価療養の対象となる治験(医療機関によって定められた当該治験にかかる被保険者の負担額が「0」となる場合に限りします。)において使用された医薬品は、お支払いの対象となりません。

## 生命保険料控除について

- 生命保険料控除の種類には「一般生命保険料控除」「介護医療保険料控除」および「個人年金保険料控除」があります。
- この商品については、お払い込みになる保険料は**介護医療保険料控除の対象となります。**  
\*2025年2月現在の税制にもとづき記載しております。今後変更される可能性があります。

## 解約返戻金・死亡保険金について

- 主契約については、保険料払込期間中の解約返戻金や死亡保険金はありません。ただし、主契約の保険料払込期間が有期の場合で保険料払込期間満了後に解約または死亡されたときは、特定薬剤治療給付金額と同額の解約返戻金または死亡返還金があります。
- 主契約に付加された特約は、保険期間を通じて解約返戻金や死亡保険金がありません。

## お支払理由等の変更について

- 公的医療保険制度等の変更が将来行われたとき(がん自由診療特約については、医療技術もしくは医療環境の変化が将来あったときを含みます。)は、主務官庁の認可を得て、お支払理由・保険料のお払込免除の理由を変更することがあります。詳細については「ご契約のしおり」「約款」をご確認ください。

## 募集代理店からのお知らせ

- 募集代理店である金融機関が保険商品の提案を行うにあたり、お客さまとの取引に関する情報(預金・為替取引・融資等の情報)について、お客さまの同意を得たうえで、お客さまへのコンサルティング上必要な範囲において利用することがあります。
- 保険契約のお申込みと、保険契約の締結に係るお客さまと募集代理店である金融機関との取引が、金融機関におけるお客さまに関する他の業務に影響を与えることはありません。
- 法令上の規制により、お客さまのお勤め先や、融資のお申込状況等によっては、お申し込みいただけない場合がございます。
- この商品は**メディケア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。したがって、預金保険機構の保護の対象ではありません。(預金保険法第53条に規定する保険金支払の対象となりません。)**
- 募集代理店が定める募集指針および相談窓口については、各募集代理店宛にご確認ください。

支払対象薬剤は、「**医薬品ナビ**」をご確認ください。  
(「医薬品ナビ」については9~10ページをご参照ください。)

# メディケア生命の健康・医療に関する無料サービス

(提供: ティーベック株式会社)



## 1 24時間365日年中無休の電話健康相談サービス

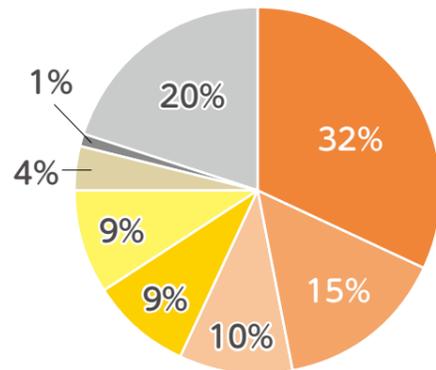
医師・保健師・看護師などの経験豊かなスタッフによる

ご利用いただける方 この保険の契約者・被保険者とその配偶者および同居のご家族

ご利用いただける内容

健康	食事や運動、人間ドック・健診結果の見方 など
医療	気になる体の症状についての相談、治療に関する相談 など
介護	運動指導、食事指導、介護施設、介護保険 など
育児	不妊症および専門医、産院情報・出産方法 など
メンタルヘルス	対人関係の悩み、子育てのストレス、不登校・いじめ など

<相談内容分類>



- 気になる体の症状についての相談
- 治療に関する相談
- ストレス・メンタルヘルスに関する相談
- 母子保健・育児に関する相談
- 夜間・休日の医療機関案内
- 家庭看護・介護に関する相談
- 健康保持・増進に関する相談
- その他

ティーベック株式会社  
[2023年4月～2024年3月相談実績]より

\*専門医による電話相談(予約制)も承ります。  
受付時間は月曜日～土曜日9:00～22:00(日曜、祝日および12月31日～1月3日を除く)

## 2 24時間365日年中無休の電話健康相談サービス

女性のための 経験豊かな女性看護師などによる

ご利用いただける方 この保険の契約者・被保険者とその配偶者および同居のご家族に該当する女性の方

女性ならではの病気や症状に対する不安や心身の健康に関する悩みを、24時間いつでも女性看護師などに相談できます。

ご利用いただける内容 女性に多い病気、妊娠・出産にかかわる症状 など

\*受付は男性スタッフになることがあります。

## 3 メディカルナビゲーション

ご利用いただける方 この保険の契約者・被保険者

### A セカンドオピニオン\*1手配サービス

納得できる治療を選択するために、各疾患領域で専門的治療に取り組む全国の医療機関、豊富な知識・経験を有する医師(総合相談医\*2)へセカンドオピニオンを手配します。

- こんなときにご相談ください!
- 他に治療法がないのか? その専門分野の医師に相談したい
  - 治療方針は本当に正しいのか、主治医の勧める治療について迷っている

### B 受診手配サービス

通院先の医療機関では対応できない専門的な治療が必要な場合に、その治療を受けられる医療機関を探し、受診手配します。

- こんなときにご相談ください!
- 通院先では治療できないと言われた...
  - 高度な医療が必要らしいが、どうしたらいいのかわからない

### C 『ドクターが薦める専門医』情報提供サービス

ドクターたちにより推薦・選考された専門医\*3をご案内します。ご案内にあたり、看護師が病名やご希望地域等をお聞きしたうえで、適切な専門医のプロフィール情報をご提供します。

- こんなときにご相談ください!
- 持病があり通院しているが、引っ越すことになった。その地域で専門性の高い専門医の情報が知りたい
  - 主治医からがんと診断された。自分のがん精通した専門医にかかりたい

\*1 現在かかっている医師とは別の医師の意見を聞くこと。  
\*2 主治医からの紹介状をもとに、医療機関でセカンドオピニオンを提供する医師。  
\*3 大学教授や総合病院の病院長などを経験した医師たちで構成する評議員会において、推薦・選考された専門医。

受付時間は月曜日～土曜日9:00～18:00(日曜、祝日および12月31日～1月3日を除く)

\*このサービスはメディケア生命保険株式会社から業務の委託を受けたティーベック株式会社が提供します。  
\*このサービスは今後予告なく変更または中止する場合があります。  
\*利用条件や、地域・内容により、ご要望に沿えない場合がありますので、不明点はお問い合わせください。

今をせめて保険なのか  
保障内容  
お受取りイメージ  
おすすめプラン  
保険料表  
よくある質問  
注意事項  
サービス