

●主な取扱規程(主契約)

契約年齢	入院給付日額の範囲	
18～85歳	3,000円～10,000円	
付加できる特約	払込期間	保険期間
あり(3～4ページ参照)	終身、有期(60歳・65歳・70歳・75歳・80歳まで)	終身(更新なし)
保険料払込回数	保険料払込経路	
月払い	<input type="checkbox"/> 座振替扱い	

詳細を確認されたい場合は、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。

〈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**  
この印刷物は、印刷用の紙へリサイクルできます。

M32A0F0D25-V1-0000000 25048848(2025.4.1)  
2025年4月版



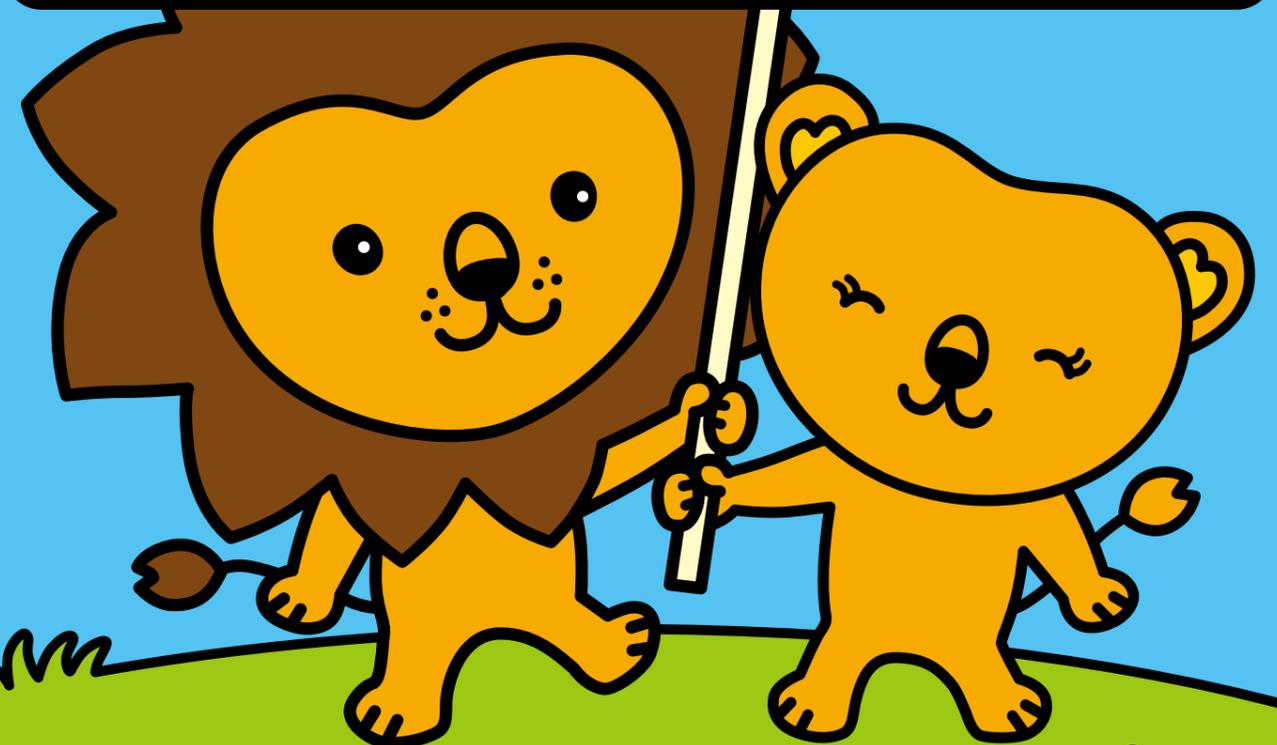
しんきんの医療保険

メディケア生命

医療保険

2025年4月版

持病や病歴のある方でも  
お申し込みいただける医療保険



©MCL/ADK



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。**

この街と生きていく

医療保険のお申込みは信用金庫へ

**SHINKIN** 信用金庫

# 持病や病歴のある方でもお申し込みできる 医療保険です

⚠️ この商品パンフレットに記載の医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。

特定3疾病:がん、心疾患、脳血管疾患

## 必須

1 2 3 の3つの基本告知項目がすべて「いいえ」ならお申し込みいただけます。  
3つの基本告知項目のみでお申し込みいただけるのは、「主契約」と「2ページに記載のない特約」です。

1 最近3か月以内に、「医師に入院<sup>※1</sup>・手術<sup>※2</sup>・先進医療・患者申出療養をすすめられたこと」がありますか。 Check!  いいえ

2 過去5年以内に、がん、肝硬変、統合失調症、認知症で、「医師の診察・検査・治療・投薬<sup>※3</sup>をうけたこと」がありますか。  
(がん、肝硬変の疑いがあると医師に指摘された場合を含みます。ただし、その後、疑いはないと医師に診断されている場合は含みません。)  
がんには、上皮内がん<sup>※4</sup>、高度異形成、肉腫、白血病、悪性リンパ腫、真正赤血球増加症、骨髄異形成症候群、本態性血小板血症などを含みます。完治後の経過観察や定期検査はがんの診察・検査に該当しません。

3 過去2年以内に、「入院<sup>※1</sup>をしたこと」または「手術<sup>※2</sup>をうけたこと」がありますか。  
(ただし、次の「対象外の病気やケガ」による入院<sup>※1</sup>・手術<sup>※2</sup>の場合は「いいえ」となります。)

対象外の病気やケガ <sup>※5</sup>	
目・耳・鼻	白内障、ものもらい、レーシック、急性中耳炎、鼻炎、副鼻腔炎、蓄のう症
口・のど	抜歯、歯根のう胞、扁桃炎、咽頭炎、喉頭炎、甲状腺の病気
胃腸・肛門	急性胃腸炎、虫垂炎、食中毒、そけいヘルニア、脱腸、痔
皮膚	うおのめ、いぼ、たこ、粉瘤、巻爪
女性の病気	子宮筋腫、子宮内膜症、卵巣のう腫
ケガ	四肢のケガ(骨折、脱臼、筋肉や腱または靭帯の損傷や断裂) *四肢には肩関節部・鎖骨・股関節部・骨盤部を含みます。

※1 検査入院も「はい」となります。ただし、人間ドックや正常分娩による入院を除きます。なお、入院中の方はお申し込みいただけません。  
※2 手術とは器具を用い、お身体に切断・摘除などの操作を加えるものすべてを指します。日帰り手術・ケガによる手術の場合も「はい」となります。  
【手術例】帝王切開・内視鏡手術・レーザー・ファイバースコープ・カテーテル・超音波による手術  
※3 病院や診療所で薬の処方のみをうけた場合も含みます。  
※4 上皮内がんとは、がん細胞が上皮内(大腸(結腸・直腸)の場合は粘膜のなか)にとどまっており、それ以上浸潤していない初期のがんのことをいいます。  
※5 不慮の事故による傷害を指します。身体の内部的原因によるもの(椎間板ヘルニア、変形性股関節症、先天性股関節脱臼、臼蓋形成不全など)は該当しません。

## さらに

以下の特約をご希望の場合は、**該当の追加告知項目がすべて「いいえ」**ならお申し込みいただけます。

- がんの保障**を追加する場合
  - 限定告知型 抗がん剤治療特約
  - 限定告知型がん診断特約
  - 4 もチェック
- 特定3疾病の保障**を追加する場合
  - 限定告知型特定3疾病一時給付特約
  - 限定告知型 特定3疾病保険料払込免除特約
  - 4 5 もチェック
- ケガの保障**を追加する場合
  - 限定告知型損傷特約
  - 6 もチェック

4 過去2年以内に、医師の診察・検査、または、健康診断・がん検診・人間ドックをうけて、別表1の病気・症状またはその疑いで、「要再検査・要精密検査・要治療のいずれかを指摘されたこと」がありますか。  
(再検査・精密検査の結果、医師から異常なしと診断され、その後の診察(経過観察を含む)も不要とされた場合は「いいえ」となります。)

別表1 がん、子宮頸部異形成、ポリープ、しゅよう、しゅりゅう、胸のしこり、しゅようマーカーの異常(がんには、上皮内がん<sup>※4</sup>、高度異形成、肉腫、白血病、悪性リンパ腫、真正赤血球増加症、骨髄異形成症候群、本態性血小板血症などを含みます。)

5 過去2年以内に、別表2の心疾患、脳血管疾患、糖尿病合併症で、「医師の診察・検査・治療・投薬<sup>※3</sup>をうけたこと」がありますか。  
(心疾患、脳血管疾患、糖尿病合併症の疑いがあると医師に指摘された場合を含みます。ただし、その後、疑いはないと医師に診断されている場合は含みません。)

別表2	
心疾患	虚血性心疾患(狭心症、心筋こうそく、急性冠症候群)、心不全、心筋症、先天性心疾患、肺塞栓症、不整脈(心房細動、発作性頻脈など)、心臓弁膜症(僧帽弁閉鎖不全、大動脈弁狭窄症など)、ペースメーカーや体内除細動器の装着がある場合
脳血管疾患	脳卒中(くも膜下出血、脳内出血、脳こうそく)、一過性脳虚血発作、脳血管障害(脳動脈硬化症、脳動脈奇形、もやもや病など)、硬膜下血腫、硬膜外血腫、脳動脈瘤、頸動脈閉塞
糖尿病合併症	糖尿病性網膜症、糖尿病性腎症、糖尿病性神経症

6 過去1年以内に、圧迫骨折で、「医師の診察・検査・治療・投薬<sup>※3</sup>をうけたこと」がありますか。

被保険者の健康状態のほか、職業・メディケア生命での過去の契約状況などを総合的に判断した結果、お引き受けできないこともあります。



必ずご確認ください

- この保険は、メディケア生命の他の医療保険に比べて、保険料が割増しされています。
- 健康な方に加え、過去に傷害や疾病による入院などをされている方であっても、健康状態について詳細な告知などをさせていただくことにより、保険料の割増しがないメディケア生命の他の医療保険にご加入いただける場合があります。(ご加入に際し、ご契約に一定の条件がつく場合があります。)

- 一部の給付金などががんによる保障<sup>※6</sup>を除き、責任開始期前に発病した疾病でも、責任開始期以後にその症状が悪化したことにより、入院などの必要が生じたときは保障の対象となります。ただし、責任開始期前に医師からその入院などを勧められていたときは保障の対象となりません<sup>※7</sup>。

※6 がん診断給付金の保障、がん一時給付金の保障および限定告知型特定3疾病保険料払込免除特約のがんによる保障  
※7 詳細については、52ページQ2・A2をご参照ください。

# 保障内容の概要

がんは上皮内がんも含めたすべてのがんを保障 します。

ご加入1年目から全額保障！支払削減期間はありません。

特定3疾病：がん、心疾患、脳血管疾患

基本の保障

+

オプション（選べる特約）

契約年齢	保障内容・特徴	お受取額の例	保険期間	詳細ページ
18～85歳	入院 病気やケガによる入院を日帰り入院※1から保障	<初期入院10日給付特則> 入院給付日額5,000円の場合 10日以内 一律 5万円 11日以上 1日につき 5,000円	終身	7～8ページ
	手術 公的医療保険制度対象の手術を入院中・外来を問わず保障 *手術によってお支払金額が変わります。詳細は7～8ページをご参照ください。	<Ⅱ型(外来手術増額特則)> 基本給付金額5,000円の場合 (入院中) 1回につき 5・10・25万円 (外来) 1回につき 5万円 (不妊治療を目的とする場合は2.5万円)		
	放射線治療 病気やケガによる放射線治療を保障	1回につき 10万円		
	骨髄移植術 病気による骨髄移植術を保障	1回につき 25万円		
	骨髄ドナー 骨髄幹細胞の採取手術を保障	1回につき 5万円		
18～85歳	先進医療または患者申出療養による療養を一生保障	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	終身	9ページ
	先進医療による療養を一生保障	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 15万円	終身	
18～85歳	日帰り入院から入院を一時金で保障	入院一時給付金額5万円の場合 1入院につき 5万円	終身	10ページ
	退院後の通院を保障	通院治療給付日額5,000円の場合 1日につき 5,000円	終身	
18～85歳	抗がん剤治療(所定の自由診療も含む)を保障	抗がん剤治療給付金額5万円の場合 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	終身	11～13ページ
	がんを一時金で保障	がん診断給付金額50万円の場合 1回につき 50万円	終身	
18～85歳	がんなどの特定3疾病を一時金で保障	基本給付金額50万円の場合 1回につき 50万円	終身	
18～85歳	がんなどの特定3疾病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を免除	主契約の保険料払込期間満了まで	14ページ
18～70歳	骨折、ケガ、熱傷(やけど)、熱中症を80歳まで保障	<Ⅱ型> 特定損傷給付金額5万円 損傷通院治療給付日額3,000円の場合 特定損傷給付金 1回につき 5万円 重度特定損傷給付金 1回につき 10万円 熱中症給付金 1回につき 1万円 損傷通院治療給付金 1日につき 3,000円	80歳まで	15～16ページ
18～85歳	死亡されたとき、一時金で保障	死亡保険金額50万円の場合 死亡保険金 50万円	終身	17ページ

※1 日帰り入院とは、入院日と退院日が同一の日である入院をいい、入院基本料のお支払いの有無などを参考にして判断します。 ※2 限定告知型終身保険特約(低解約返戻金型)を付加した場合、リビング・ニーズ特約の付加も取り扱います。

おすすめプラン は5～6ページをご覧ください。保障内容をニーズに合わせて設計することもできます。

その他の留意事項については59～60ページに記載しておりますので、必ずご確認ください。

告知について

商品の概要

おすすめプラン

保障内容

保険料表

よくある質問

1)注意事項

サービス

# おすすめプラン

## 4つのおすすめプランをご紹介します。

がんは上皮内がんも含めたすべてのがんを保障します。

ご加入1年目から全額保障！支払削減期間はありません。

お支払理由などについての詳細は7～17ページをご確認ください

新メディフィットReの保障内容

【主契約の入院給付日額:5,000円/保険期間・保険料払込期間:終身】

基本の保障(主契約)	限定告知型医療終身保険(無解約返戻金型)(24)	入院	病気・ケガによる入院	10日以内の場合一律 5万円	11日以上の場合1日につき 5,000円		
		手術	病気・ケガによる手術(入院中)	1回につき 5万円	1回につき 5万円	1回につき 5・10・25万円	1回につき 5・10・25万円
			病気・ケガによる手術(外来)	1回につき 2.5万円	1回につき 2.5万円	1回につき 5万円 (不妊治療を目的とする場合は2.5万円)	1回につき 5万円 (不妊治療を目的とする場合は2.5万円)
		放射線治療	病気・ケガによる放射線治療	1回につき 5万円	1回につき 5万円	1回につき 10万円	1回につき 10万円
		骨髄移植術	病気による骨髄移植術	1回につき 5万円	1回につき 5万円	1回につき 25万円	1回につき 25万円
		骨髄ドナー	骨髄幹細胞の採取手術	1回につき 5万円	1回につき 5万円	1回につき 5万円	1回につき 5万円

オプション(選べる特約)	限定告知型先進医療・患者申出療養特約(24)	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 <b>15万円</b> (2,000万円限度)			
	限定告知型先進医療特約(24)	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 <b>15万円</b> (2,000万円限度)			
	限定告知型通院治療特約	—	—	通院治療給付金 1日につき <b>5,000円</b>	通院治療給付金 1日につき <b>5,000円</b>
	限定告知型抗がん剤治療特約	—	—	—	抗がん剤治療給付金 1か月につき <b>5万円</b> 自由診療抗がん剤治療給付金 1か月につき <b>10万円</b>

例えば、こんな治療を受けた場合 ・胃がんで17日間入院。 ・腹腔鏡にて胃全摘出術を受ける。 ・再発防止のために公的医療保険制度対象の抗がん剤を10か月(月2回通院)にわたり経口投与。

お受取例	疾病入院給付金	5,000円×17日 <b>8.5万円</b>	手術給付金	5,000円×10倍 <b>5万円</b>	合計	<b>13.5万円</b>			
	疾病入院給付金	5,000円×17日 <b>8.5万円</b>	手術給付金	5,000円×10倍 <b>5万円</b>	通院治療給付金	5,000円×20日 <b>10万円</b>	抗がん剤治療給付金	5万円×10か月 <b>50万円</b>	合計

\*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。

\*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。

その他の留意事項については59～60ページに記載しておりますので、必ずご確認ください。

告知事項

商品の概要

おすすめプラン

保障内容

保険料表

よくある質問

注意事項

サービス

## 主契約

限定告知型  
医療終身保険  
(無解約  
返戻金型)  
(24)

契約年齢  
18～85歳

上皮内がんも  
同額保障

責任開始期  
より保障

## 入院

(お支払限度)  
1回の入院につき  
30日・60日・120日  
／通算1095日  
\*疾病入院給付  
金および災害入  
院給付金それぞ  
れのお支払限度  
です。

入院給付日額5,000円の場合

- **日帰り入院**から入院1日につき**5,000円**をお受け取りいただけます。  
\*日帰り入院とは、入院日と退院日が同一の日である入院をいい、入院基本料のお支払いの有無などを参考にして判断します。
- 初期入院10日給付特則を適用すると、10日以内の**短期入院でも一律5万円(10日分)**をお受け取りいただけます。

\*入院を2回以上され、それらが継続した1回の入院とみなされる場合で、入院日数を通算して10日以内のときは、疾病入院給付金または災害入院給付金のお支払金額は、実際の入院の回数にかかわらず入院給付日額の10日分となります。

**ポイント** **「継続入院」の判定日数は90日間!**  
2回以上入院された場合、入院と入院の間の日数が90日を超えていれば新たな入院とみなします。詳細は51～52ページQ1・A1をご参照ください。

● 次の①②③についてご選択ください。

### ① 初期入院10日給付特則

初期入院10日給付特則

お受取額	
10日以内の場合	一律 <b>5万円</b> (5,000円×10日分)
11日以上の場合	1日につき 5,000円×入院日数

特則適用なし

1日につき 5,000円×入院日数

### ② 給付限度の型

120日型

60日型

30日型

### ③ 疾病入院給付金の特則 【1回の入院のお支払限度(60日型の場合)】

特定3疾病入院  
無制限給付特則

病気による入院 **60日**限度  
／通算1095日

特定3疾病による入院  
支払日数無制限

特則適用なし

病気による入院 **60日**限度  
／通算1095日

支払日数無制限の保障は  
ありません

\*ケガによる入院の場合:特則にかかわらず、1回の入院のお支払限度は60日(60日型の場合)、通算限度は1095日。

## 手術等

- 公的医療保険制度対象の手術を保障します。
- 外来手術も対象で、**外来手術増額特則を適用するとさらに手厚く**保障することができます。
- 次の①②についてご選択ください。

### ① 手術給付金等の型

II型

I型

なし  
(入院のみ保障)

### ② 外来手術増額特則

外来手術増額特則

特則適用なし

基本給付金額5,000円の場合

【手術給付金等の型ごとのお受取額】

手術 <手術給付金>	入院中	手術内容	II型		I型	
			外来手術 増額特則※	特則適用 なし	外来手術 増額特則※	特則適用 なし
手術 <手術給付金>	入院中	特定3疾病で入院中の手術	開頭術・開胸術・開腹術 (穿頭器・胸腔鏡・腹腔鏡も含む) 例:胃がんによる腹腔鏡手術	<b>25万円</b> 基本給付金額×50倍	<b>5万円</b> 基本給付金額×10倍	
		上記以外 例:皮膚がんによるがん細胞切除術	<b>10万円</b> 基本給付金額×20倍			
	入院中	上記以外で入院中の手術	開頭術・開胸術・開腹術 (穿頭器・胸腔鏡・腹腔鏡も含む) 例:虫垂炎による腹腔鏡手術	<b>10万円</b> 基本給付金額×20倍		
		上記以外 例:骨折による手術	<b>5万円</b> 基本給付金額×10倍			
外来	病気・ケガによる手術 例:子宮頸管ポリープによる手術	<b>5万円</b> 基本給付金額×10倍	<b>2.5万円</b> 基本給付金額×5倍	<b>5万円</b> 基本給付金額×10倍	<b>2.5万円</b> 基本給付金額×5倍	
			※不妊治療を目的とする場合は2.5万円(基本給付金額×5倍)			
放射線治療 <放射線治療給付金>	病気・ケガによる放射線治療		<b>10万円</b> 基本給付金額×20倍			
骨髄移植術 <骨髄移植給付金>	病気による骨髄移植術		<b>25万円</b> 基本給付金額×50倍		<b>5万円</b> 基本給付金額×10倍	
骨髄ドナー <骨髄ドナー給付金>	骨髄幹細胞の採取手術		<b>5万円</b> 基本給付金額×10倍			

\*公的医療保険制度対象の手術、放射線治療および骨髄移植術が保障対象となります。

\*I型、II型を選択された場合の基本給付金額は主契約の入院給付日額と同額です。

\*手術給付金等の型を「なし(入院のみ保障)」にされた場合、基本給付金額は0円で、上記手術給付金等の保障はありません。

⚠️ 「創傷処理」など手術給付金をお支払いできない手術があります。

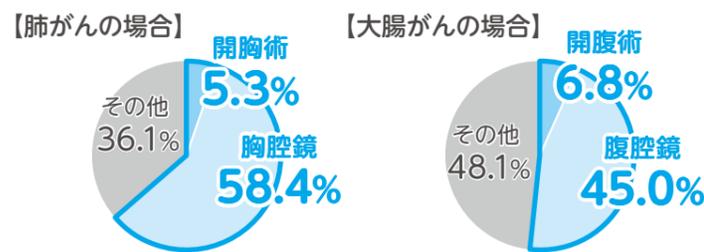
・放射線治療給付金のお支払限度は60日に1回です。

・骨髄ドナー給付金について、責任開始日からその日を含めて1年以内に骨髄幹細胞の採取手術を受けられたときはお支払いの対象となりません。

## 穿頭器・胸腔鏡・腹腔鏡

を使用した体への負担が少ない手術も「開頭術」「開胸術」「開腹術」に含みます。そのため、特定3疾病で入院中に上記の手術を受けられた場合、基本給付金額の**50倍**(II型の場合)をお受け取りいただけます。

## <がん部位別の胸腔鏡・腹腔鏡手術の実施割合>



メディケア生命「2023年度支払実績」より

# 先進医療または患者申出療養にかかる費用に備える

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

限定告知型先進医療・患者申出療養特約(24)

契約年齢 18～85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。

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

限定告知型先進医療特約(24)

契約年齢 18～85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**15万円**をお受け取りいただけます。

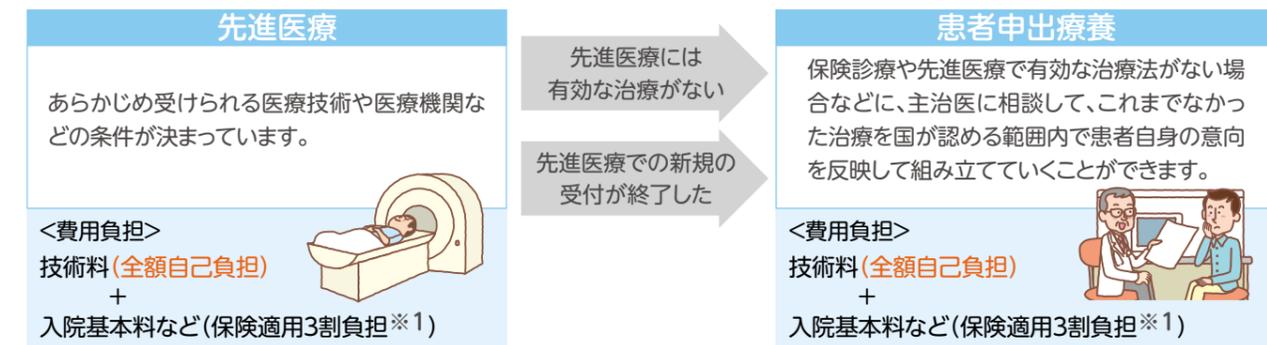
先進医療給付金 (技術料相当額(自己負担額)) + 先進医療一時給付金 **15万円**

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。



※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。

\*給付金額等のお取扱範囲内であってもメディケア生命の規定により、ご加入いただけない場合があります。

# 入院時や退院後の通院に備える

## 入院一時金

限定告知型入院一時給付特約(24)

契約年齢 18～85歳 責任開始期より保障

(お支払限度) 1回の入院につき1回/支払回数無制限

入院一時給付金額5万円の場合

- 病気やケガにより主契約の入院給付金が支払われる入院をされたとき、入院一時給付金**5万円**をお受け取りいただけます。
  - 入院日数にかかわらず、**日帰り入院**でも定額の入院一時給付金をお受け取りいただけます。
  - 入院一時給付金は**最高20万円**まで設定できます。\*2
- \*2 主契約に初期入院10日給付特則を適用した場合は、「主契約の入院給付日額×10倍」+「入院一時給付金額」の合計が20万円までとなります。
- ⚠️ 入院を2回以上された場合でも、継続した1回の入院とみなされるときは、入院一時給付金は1回のみお支払いします。(詳細は51～52ページQ1・A1をご参照ください。)

**ポイント** 主契約の **初期入院10日給付特則** とあわせて付加することができます。  
**短期の入院を手厚く保障!**

## 通院

限定告知型通院治療特約

契約年齢 18～85歳 責任開始期より保障

上皮内がんも同額保障

通院治療給付日額5,000円の場合

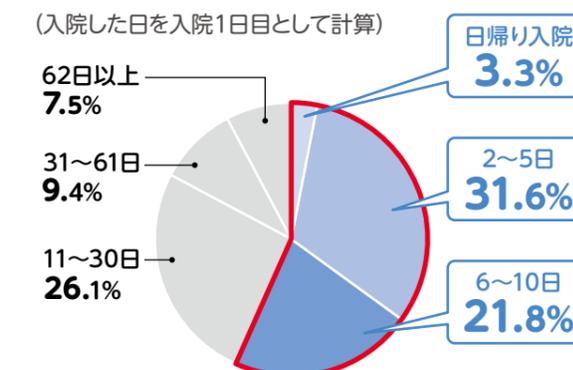
- 病気やケガにより主契約の入院給付金が支払われる入院の退院後に通院をされたとき、1日につき**5,000円**をお受け取りいただけます。

通院の原因	通院対象期間	お支払限度
特定3疾病 <b>がん、心疾患、脳血管疾患</b>	退院後 <b>5年</b> 以内	<b>支払日数無制限</b>
上記以外	退院後 <b>180日</b> 以内	1回の入院につき <b>30日</b> /通算1095日

\*通院には、往診を含みます。

入院日数が**10日以内**の割合は約半数を占めています。

<退院患者の入院期間別の割合>



厚生労働省「令和2年 患者調査」よりメディケア生命算出

病気やケガにより入院された方のうち、約**4人に3人**が退院後に**通院**しています。

<退院後に通院した割合>



厚生労働省「令和2年 患者調査」よりメディケア生命算出

その他の留意事項については59～60ページに記載しておりますので、必ずご確認ください。

オプション(選べる特約)

抗がん剤治療に備える

がん

限定告知型  
抗がん剤治療特約

契約年齢 18～85歳  
責任開始期より保障

上皮内がんも  
同額保障

- がんにより所定の支払対象薬剤による抗がん剤治療※1を受けられたとき、給付金をお受け取りいただけます。
- 入院・通院・手術の有無にかかわらず対象です。
- **自由診療**も対象です。

【自由診療: 一般に公的医療保険制度対象外の治療のことをいいます。ここでは、この特約のお支払いの対象となる所定の自由診療(抗がん剤治療)を指します。】

抗がん剤治療給付金額5万円の場合

給付金名	お支払理由	支払対象薬剤	お支払限度	お受取額
抗がん剤治療給付金	がんにより公的医療保険制度対象の抗がん剤治療を受けられたとき	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; text-align: center;">(ホルモン剤も対象) 抗がん剤</div>	支払回数無制限 (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1～3のいずれかの抗がん剤治療を受けられたとき(抗がん剤治療給付金のお支払理由に該当する場合は除きます。) 1 先進医療の対象となる抗がん剤治療 2 患者申出療養の対象となる抗がん剤治療 3 欧米で承認されている所定の抗がん剤治療※2		通算24回限度 (同一月に1回)	1か月につき <b>10万円</b>

- \*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。
- \*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56ページQ10・A10をご参照ください。)
- ※1 発病したがん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。

欧米で承認されている抗がん剤

<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>

**193種類**      未承認薬※3 **128種類(66.3%)**      適応外薬※4 **65種類(33.6%)**

※3 日本ではまだ承認されていない薬剤のことです。      国立がん研究センター  
 ※4 すでに日本で承認されているが、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す。      「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

\*給付金額等のお取扱範囲内であってもメディケア生命の規定により、ご加入いただけない場合があります。

オプション(選べる特約)

がん一時金で備える

がん

限定告知型がん診断特約

契約年齢 18～85歳  
がん責任開始日※5 (91日目)より保障

上皮内がんも  
同額保障

がん診断給付金額50万円の場合

- がんでお支払理由に該当されたとき、がん診断給付金**50万円**をお受け取りいただけます。
- **1年に1回**を限度に**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

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 がん責任開始日※5以後に初めて※6がんと診断確定されたとき		支払回数 無制限 (1年に1回)	<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			
	a 抗がん剤治療 (ホルモン剤のみによる治療を除きます。) ・公的医療保険制度対象の抗がん剤治療 ・欧米で承認されている所定の抗がん剤治療※2	b 放射線治療      c 手術 d 骨髄移植術      e 先進医療・患者申出療養		
	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			
	a オピオイド鎮痛薬による薬剤治療 または神経ブロック	b 在宅患者診療・指導料が算定される在宅医療		

がん診断給付金のお支払理由は限定告知型特定3疾病一時給付特約のがん一時給付金と同一です。

所定の緩和ケアについては14ページをご確認ください。

- \*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。(「医薬品ナビ」については56ページQ10・A10をご参照ください。)
- ※5 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。
- ※6 責任開始日の5年前の応当日の翌日以後の期間を通じて初めてとします。加入前のがんと診断確定されたことがある場合については、54ページQ5・A5をご参照ください。

⚠️ ●責任開始日から90日以内に診断確定されたがんはお支払いできません。

- ・限定告知型がん診断特約と限定告知型特定3疾病一時給付特約は同一の型のみご選択いただけます。
- ・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。

告知について    商品の概要    おすすめプラン    保障内容    保険料表    よくある質問    1) 注意事項    サービス

# 特定3疾病

限定告知型  
特定3疾病一時給付特約

契約年齢  
18～85歳

がんは、  
がん責任開始日※1  
(91日目)より保障

上皮内がんも  
同額保障

心疾患・脳血管疾患は、  
責任開始期より保障

基本給付金額50万円の場合

- がんなどの特定3疾病のお支払理由に該当されたとき、各一時給付金ごとに**50万円**をお受け取りいただけます。
- それぞれの給付金は1年に1回**を限度に**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

給付金名	お支払理由		お支払限度	お受取額
	I型	II型		
がん一時給付金	初回 がん責任開始日※1以後に初めて※2がんと診断確定されたとき		支払回数 無制限 お支払 限度は それぞれ 1年に1回	各 一時給付金 ごとに <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			
	3 がんにより以下①～④のいずれかの所定の通院(往診を含みます。)をされたとき ① 抗がん剤治療 (ホルモン剤のみによる治療を除きます。) ・公的医療保険制度対象の抗がん剤治療 ・欧米で承認されている所定の抗がん剤治療※3 ② 放射線治療      ③ 手術 ④ 骨髄移植術      ⑤ 先進医療・患者申出療養			
4 がん性疼痛等の緩和のため、以下①・②のいずれかの所定の緩和ケアを受けられたとき ① オピオイド鎮痛薬による薬剤治療 または神経ブロック ② 在宅患者診療・指導料が算定される在宅医療		がん		
心疾患一時給付金	急性心筋梗塞 急性心筋梗塞以外の心疾患	入院または手術をされたとき 20日以上継続した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	
脳血管疾患一時給付金	脳卒中 脳卒中以外の脳血管疾患	入院または手術をされたとき 20日以上継続した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	

がん一時給付金のお支払理由は、限定告知型がん診断特約と同一です。

所定の緩和ケアについては14ページをご確認ください。

\*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、各一時給付金ごとに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各一時給付金をそれぞれお支払いします。  
 <がん一時給付金について>  
 ・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56ページQ10-A10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 責任開始日の5年前の応当日の翌日以後の期間を通じて初めてとします。  
 加入前にがんと診断確定されたことがある場合については、54ページQ5-A5をご参照ください。  
 ※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。

●責任開始日から90日以内に診断確定されたがんはお支払いできません。  
 ・限定告知型がん診断特約と限定告知型特定3疾病一時給付特約は同一の型のみご選択いただけます。  
 ・限定告知型特定3疾病一時給付特約と限定告知型特定3疾病保険料払込免除特約は同一の型のみご選択いただけます。  
 ・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。

\*給付金額等のお取扱範囲内であってもメディケア生命の規定により、ご加入いただけない場合があります。

# 保険料払込免除

限定告知型特定3疾病  
保険料払込免除特約

契約年齢  
18～85歳

がんは、  
がん責任開始日※1  
(91日目)より保障

上皮内がんも  
対象

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

所定の理由	I型	II型	
			がん
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
	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
	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。

・限定告知型特定3疾病一時給付特約と限定告知型特定3疾病保険料払込免除特約は同一の型のみご選択いただけます。

## 緩和ケアについて

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。

### 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。

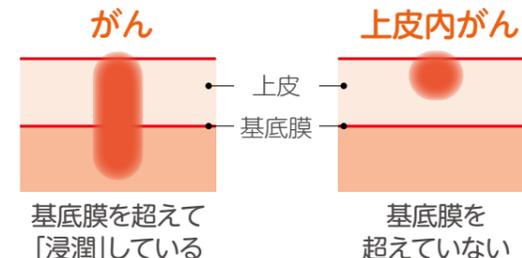
### 神経ブロックとは?

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。

## 上皮内がんについて

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。





# ケガなど

## 限定告知型損傷特約

契約年齢 18～70歳 責任開始期より保障

80歳まで保障

- 病気・ケガによる骨折、ケガによる関節脱臼等、熱傷(やけど)、熱中症でお支払理由に該当されたとき、給付金をお受け取りいただけます。
- 骨粗しょう症による骨折、き裂骨折(ひび)、疲労骨折なども対象です。
- II型を選択すると、**ケガ**、病気・ケガによる**骨折、熱中症**で**通院**をされたときも給付金をお受け取りいただけます。
- 特約の型についてご選択ください。

I型  II型

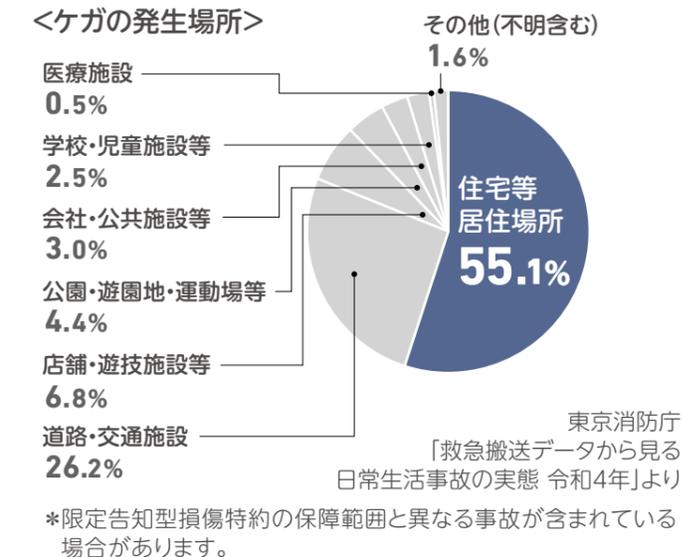
特定損傷給付金額5万円、損傷通院治療給付日額3,000円の場合

特約の型	給付金名	お支払理由	お支払限度	お受取額								
I型	特定損傷給付金	● 病気・ケガによる骨折の <b>治療</b> を受けられたとき ● ケガによる関節脱臼、筋肉・腱の断裂、靱帯の断裂、半月板の断裂、神経の断裂または熱傷(やけど)の <b>治療</b> を受けられたとき (ケガをした日※1 からその日を含めて180日以内の治療が対象)	※2 通算10回	<b>5万円</b>								
	重度特定損傷給付金	● 病気・ケガによる骨折の <b>手術</b> を受けられたとき ● ケガによる関節脱臼、筋肉・腱の断裂、靱帯の断裂、半月板の断裂、神経の断裂または熱傷(やけど)の <b>手術</b> を受けられたとき (ケガをした日※1 からその日を含めて180日以内の手術が対象)	※2 通算10回	<b>10万円</b>								
II型	熱中症給付金	熱中症による <b>点滴注射</b> を受けられたとき	※3 通算10回	<b>1万円</b>								
	損傷通院治療給付金	以下のいずれかの原因で通院対象期間中に <b>通院</b> (往診を含みます。)をされたとき <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>通院の原因</th> <th>通院対象期間</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ケガ</td> <td>ケガをした日※1 からその日を含めて180日以内</td> </tr> <tr> <td>骨折</td> <td>骨折をした日※4 からその日を含めて180日以内</td> </tr> <tr> <td>熱中症</td> <td>発症日からその日を含めて180日以内</td> </tr> </tbody> </table>	通院の原因	通院対象期間	ケガ	ケガをした日※1 からその日を含めて180日以内	骨折	骨折をした日※4 からその日を含めて180日以内	熱中症	発症日からその日を含めて180日以内	1回の通院対象期間につき30日 ( <b>捻挫、打撲※5は10日</b> ) ／通算180日	<b>3,000円</b> × 通院日数
通院の原因	通院対象期間											
ケガ	ケガをした日※1 からその日を含めて180日以内											
骨折	骨折をした日※4 からその日を含めて180日以内											
熱中症	発症日からその日を含めて180日以内											

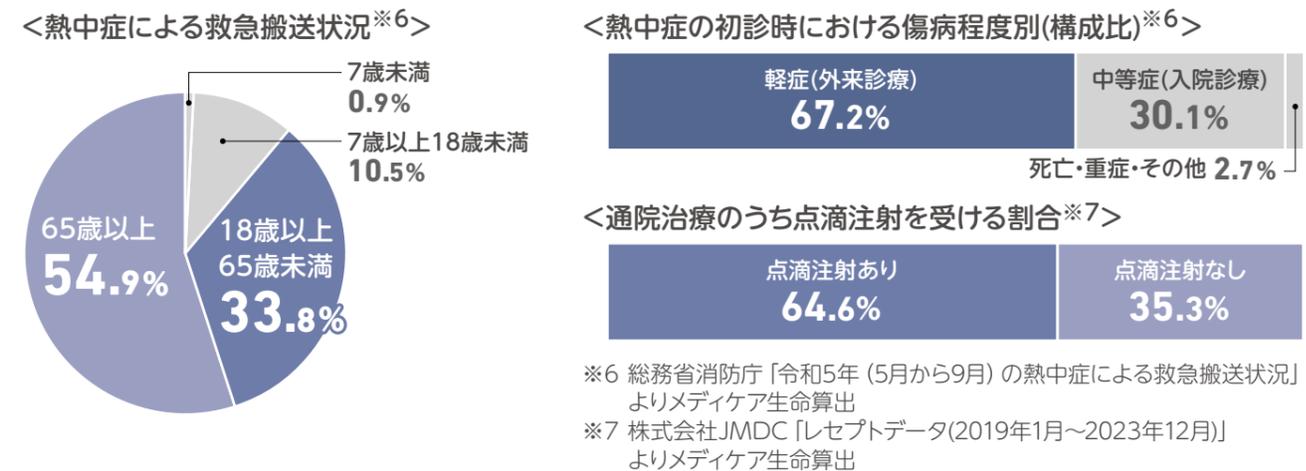
\* 公的医療保険制度対象となる手術、点滴注射が保障対象となります。  
 \* 重度特定損傷給付金は特定損傷給付金額の倍額、熱中症給付金は特定損傷給付金額の20%です。  
 ※1 ケガの原因となった不慮の事故が生じた日となります。  
 ※2 同一の外因、同一の病気かつ同時期に発生した骨折、脊椎の圧迫骨折に対するお支払いは、それぞれ1回を限度とします。  
 ※3 同一の熱中症によるお支払いは、1回を限度とします。  
 ※4 不慮の事故による骨折の場合は、事故の日からその日を含めて180日以内の通院が対象となります。  
 ※5 挫傷を含みます。

⚠ 筋肉・腱の断裂および靱帯の断裂については、ギプス等による固定や手術を要しない場合は特定損傷給付金のお支払いの対象となりません。  
 ・半月板の断裂については、手術を要しない場合は特定損傷給付金のお支払いの対象となりません。  
 ・熱傷については、直径2cm以上の重度(深達性Ⅱ度およびⅢ度)の熱傷に該当しない場合または電撃傷に該当する場合は特定損傷給付金および重度特定損傷給付金のお支払いの対象となりません。  
 ・「骨、軟骨または関節の非観血的または徒手的な整復術、整復固定術および授動術」など重度特定損傷給付金をお支払いできない手術があります。

## ケガはさまざまな場面で発生し、約5割は家の中で発生しています。



## 熱中症は幅広い年齢で発生し、約6割が通院(外来)の治療です。通院(外来)のみの場合でも、約6割が点滴注射を受けています。



## ケガの手術では、体内に固定する材料を使用することや人工関節などを挿入することが多く、その場合技術料とは別に材料費がかかり、治療費が高額になることもあります。

<治療例>

ケガ	手術	費用※8	高額療養費制度適用後※9
大腿骨骨折	人工骨頭挿入術	<b>28.9万円</b>	<b>8.7万円程度</b>
	うち手術料	<b>5.8万円</b>	
	うち材料料	<b>23.1万円</b>	

※8 費用は自己負担割合3割で計算しています。  
 ※9 年齢や所得によって異なります。(70歳未満、年収約370万円～約770万円(標準報酬月額28万円～50万円)の場合。)手術料+材料料のみ算定しています。  
 厚生労働省「令和6年度 医科診療報酬点数表」[令和6年度 特定保険医療材料及びその材料価格(材料価格基準)]よりメディケア生命算出

死亡

限定告知型終身保険特約  
(低解約返戻金型)

契約年齢  
18～85歳

責任開始期より保障

死亡保険金額50万円の場合

- 死亡されたとき、  
死亡保険金**50万円**をお受け取りいただけます。
- ⚠️・主契約が「疾病入院給付金の特則適用なし」かつ「手術給付金等の型 なし(入院のみ保障)」のときは付加することができません。

葬儀にはさまざまな費用がかかります。

費用項目	平均費用
葬儀費 …斎場利用料、火葬場利用料、祭壇、棺、遺影、搬送費など、葬儀を行うための一式	75.7万円
飲食費 …通夜ぶるまい、告別料理などの飲食	20.7万円
返礼品 …香典に対するお礼の品物	22.0万円
お布施 …寺院・教会・神社など宗教者への御礼	22.4万円
<b>葬儀にかかる費用合計</b>	<b>140.8万円</b>

株式会社鎌倉新書「第6回お葬式に関する全国調査(2024年)」よりメディアケア生命算出  
\*お布施の平均費用のみ、公表形式の変更のため株式会社鎌倉新書「第5回お葬式に関する全国調査(2022年)」より引用

\*限定告知型終身保険特約(低解約返戻金型)を付加される場合は、リビング・ニーズ特約を付加していただくことができます。

リビング・ニーズ特約

特約保険料無料

限定告知型終身保険特約(低解約返戻金型)を付加する場合に付加できます。

余命6か月以内と判断されるとき、死亡保険金の**全部**\*または**一部**\*を前払請求していただけます。

- ⚠️・リビング・ニーズ保険金のお支払限度は1契約につき1回です。
- ・リビング・ニーズ保険金をお支払いする前に、死亡保険金の支払請求を受け、その保険金をお支払いするときは、リビング・ニーズ保険金をお支払いしません。
- ・リビング・ニーズ保険金をお支払いしたときは、対応する限定告知型終身保険特約(低解約返戻金型)は請求日にさかのぼって消滅または減額されたものとします。なお、これに伴う解約返戻金のお支払いはありません。

\* 請求日における限定告知型終身保険特約(低解約返戻金型)の死亡保険金額または3,000万円(被保険者おひとりにつき)のいずれか小さい金額を限度とします。なお、限度額は将来変更することがあります。



パパ ケアちゃん メディくん ママ

\*給付金額等のお取扱範囲内であってもメディアケア生命の規定により、ご加入いただけない場合があります。

# ライトプラン

- 限定告知型医療終身保険(無解約返戻金型)(24)<主契約>:  
初期入院10日給付特則、30日型、  
疾病入院給付金の特則適用なし、I型(外来手術増額特則適用なし)
- 限定告知型先進医療・患者申出療養特約(24)

主契約の入院給付日額 5,000円				主契約の入院給付日額 3,000円			
契約 年齢 (歳)	保険料	契約 年齢 (歳)	保険料	契約 年齢 (歳)	保険料	契約 年齢 (歳)	保険料
18	1,640	51	3,020	18	1,060	51	1,888
19	1,650	52	3,100	19	1,066	52	1,936
20	1,665	53	3,190	20	1,075	53	1,990
21	1,680	54	3,270	21	1,084	54	2,038
22	1,695	55	3,360	22	1,093	55	2,092
23	1,715	56	3,455	23	1,105	56	2,149
24	1,735	57	3,550	24	1,117	57	2,206
25	1,755	58	3,655	25	1,129	58	2,269
26	1,780	59	3,760	26	1,144	59	2,332
27	1,805	60	3,865	27	1,159	60	2,395
28	1,835	61	3,985	28	1,177	61	2,467
29	1,865	62	4,115	29	1,195	62	2,545
30	1,895	63	4,245	30	1,213	63	2,623
31	1,930	64	4,385	31	1,234	64	2,707
32	1,965	65	4,525	32	1,255	65	2,791
33	1,995	66	4,670	33	1,273	66	2,878
34	2,035	67	4,825	34	1,297	67	2,971
35	2,075	68	4,985	35	1,321	68	3,067
36	2,115	69	5,145	36	1,345	69	3,163
37	2,160	70	5,320	37	1,372	70	3,268
38	2,205	71	5,555	38	1,399	71	3,409
39	2,250	72	5,805	39	1,426	72	3,559
40	2,300	73	6,065	40	1,456	73	3,715
41	2,355	74	6,345	41	1,489	74	3,883
42	2,410	75	6,640	42	1,522	75	4,060
43	2,465	76	6,870	43	1,555	76	4,198
44	2,530	77	7,105	44	1,594	77	4,339
45	2,590	78	7,360	45	1,630	78	4,492
46	2,655	79	7,635	46	1,669	79	4,657
47	2,725	80	7,930	47	1,711	80	4,834
48	2,795	81	8,255	48	1,753	81	5,029
49	2,870	82	8,615	49	1,798	82	5,245
50	2,945	83	9,000	50	1,843	83	5,476
		84	9,410			84	5,722
		85	9,825			85	5,971

# スタンダードプラン

- 限定告知型医療終身保険(無解約返戻金型)(24)<主契約>:  
初期入院10日給付特則、30日型、  
特定3疾病入院無制限給付特則、I型(外来手術増額特則適用なし)
- 限定告知型先進医療・患者申出療養特約(24)

主契約の入院給付日額 5,000円				主契約の入院給付日額 3,000円			
契約 年齢 (歳)	保険料	契約 年齢 (歳)	保険料	契約 年齢 (歳)	保険料	契約 年齢 (歳)	保険料
18	2,180	51	4,305	18	1,384	51	2,659
19	2,195	52	4,435	19	1,393	52	2,737
20	2,210	53	4,580	20	1,402	53	2,824
21	2,235	54	4,720	21	1,417	54	2,908
22	2,255	55	4,875	22	1,429	55	3,001
23	2,280	56	5,030	23	1,444	56	3,094
24	2,310	57	5,190	24	1,462	57	3,190
25	2,340	58	5,365	25	1,480	58	3,295
26	2,375	59	5,540	26	1,501	59	3,400
27	2,410	60	5,725	27	1,522	60	3,511
28	2,455	61	5,935	28	1,549	61	3,637
29	2,500	62	6,155	29	1,576	62	3,769
30	2,545	63	6,385	30	1,603	63	3,907
31	2,590	64	6,625	31	1,630	64	4,051
32	2,640	65	6,875	32	1,660	65	4,201
33	2,690	66	7,135	33	1,690	66	4,357
34	2,745	67	7,410	34	1,723	67	4,522
35	2,805	68	7,700	35	1,759	68	4,696
36	2,865	69	8,000	36	1,795	69	4,876
37	2,930	70	8,315	37	1,834	70	5,065
38	3,005	71	8,740	38	1,879	71	5,320
39	3,070	72	9,195	39	1,918	72	5,593
40	3,150	73	9,675	40	1,966	73	5,881
41	3,230	74	10,190	41	2,014	74	6,190
42	3,315	75	10,745	42	2,065	75	6,523
43	3,405	76	11,200	43	2,119	76	6,796
44	3,505	77	11,680	44	2,179	77	7,084
45	3,600	78	12,190	45	2,236	78	7,390
46	3,705	79	12,740	46	2,299	79	7,720
47	3,815	80	13,335	47	2,365	80	8,077
48	3,930	81	13,980	48	2,434	81	8,464
49	4,050	82	14,685	49	2,506	82	8,887
50	4,175	83	15,450	50	2,581	83	9,346
		84	16,255			84	9,829
		85	17,090			85	10,330

# 通院安心プラン

- 限定告知型医療終身保険(無解約返戻金型)(24)<主契約>:  
初期入院10日給付特則、60日型、  
特定3疾病入院無制限給付特則、II型(外来手術増額特則)
- 限定告知型先進医療・患者申出療養特約(24)
- 限定告知型通院治療特約:  
主契約の入院給付日額が5,000円の場合 1日につき5,000円  
主契約の入院給付日額が3,000円の場合 1日につき3,000円

主契約の入院給付日額 5,000円				主契約の入院給付日額 3,000円			
契約 年齢 (歳)	保険料	契約 年齢 (歳)	保険料	契約 年齢 (歳)	保険料	契約 年齢 (歳)	保険料
18	3,540	51	7,915	18	2,200	51	4,825
19	3,575	52	8,175	19	2,221	52	4,981
20	3,620	53	8,440	20	2,248	53	5,140
21	3,665	54	8,715	21	2,275	54	5,305
22	3,725	55	8,990	22	2,311	55	5,470
23	3,775	56	9,275	23	2,341	56	5,641
24	3,840	57	9,570	24	2,380	57	5,818
25	3,900	58	9,870	25	2,416	58	5,998
26	3,980	59	10,190	26	2,464	59	6,190
27	4,055	60	10,525	27	2,509	60	6,391
28	4,150	61	10,905	28	2,566	61	6,619
29	4,235	62	11,315	29	2,617	62	6,865
30	4,335	63	11,735	30	2,677	63	7,117
31	4,435	64	12,180	31	2,737	64	7,384
32	4,540	65	12,635	32	2,800	65	7,657
33	4,655	66	13,105	33	2,869	66	7,939
34	4,775	67	13,585	34	2,941	67	8,227
35	4,900	68	14,080	35	3,016	68	8,524
36	5,030	69	14,605	36	3,094	69	8,839
37	5,160	70	15,150	37	3,172	70	9,166
38	5,305	71	15,880	38	3,259	71	9,604
39	5,450	72	16,645	39	3,346	72	10,063
40	5,615	73	17,465	40	3,445	73	10,555
41	5,780	74	18,320	41	3,544	74	11,068
42	5,950	75	19,230	42	3,646	75	11,614
43	6,135	76	19,930	43	3,757	76	12,034
44	6,330	77	20,660	44	3,874	77	12,472
45	6,525	78	21,425	45	3,991	78	12,931
46	6,735	79	22,225	46	4,117	79	13,411
47	6,955	80	23,065	47	4,249	80	13,915
48	7,185	81	23,960	48	4,387	81	14,452
49	7,420	82	24,920	49	4,528	82	15,028
50	7,660	83	25,950	50	4,672	83	15,646
		84	27,020			84	16,288
		85	28,130			85	16,954

# がん安心プラン

- 限定告知型医療終身保険(無解約返戻金型)(24)<主契約>:  
初期入院10日給付特則、60日型、  
特定3疾病入院無制限給付特則、II型(外来手術増額特則)
- 限定告知型先進医療・患者申出療養特約(24)
- 限定告知型通院治療特約:  
主契約の入院給付日額が5,000円の場合 1日につき5,000円  
主契約の入院給付日額が3,000円の場合 1日につき3,000円
- 限定告知型抗がん剤治療特約:  
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

主契約の入院給付日額 5,000円				主契約の入院給付日額 3,000円			
契約 年齢 (歳)	保険料	契約 年齢 (歳)	保険料	契約 年齢 (歳)	保険料	契約 年齢 (歳)	保険料
18	3,870	51	9,080	18	2,530	51	5,990
19	3,915	52	9,390	19	2,561	52	6,196
20	3,965	53	9,710	20	2,593	53	6,410
21	4,020	54	10,040	21	2,630	54	6,630
22	4,095	55	10,370	22	2,681	55	6,850
23	4,155	56	10,715	23	2,721	56	7,081
24	4,230	57	11,065	24	2,770	57	7,313
25	4,305	58	11,425	25	2,821	58	7,553
26	4,395	59	11,800	26	2,879	59	7,800
27	4,485	60	12,195	27	2,939	60	8,061
28	4,595	61	12,635	28	3,011	61	8,349
29	4,700	62	13,110	29	3,082	62	8,660
30	4,815	63	13,595	30	3,157	63	8,977
31	4,935	64	14,105	31	3,237	64	9,309
32	5,060	65	14,630	32	3,320	65	9,652
33	5,195	66	15,170	33	3,409	66	10,004
34	5,335	67	15,725	34	3,501	67	10,367
35	5,485	68	16,295	35	3,601	68	10,739
36	5,640	69	16,890	36	3,704	69	11,124
37	5,795	70	17,510	37	3,807	70	11,526
38	5,965	71	18,330	38	3,919	71	12,054
39	6,140	72	19,190	39	4,036	72	12,608
40	6,335	73	20,100	40	4,165	73	13,190
41	6,530	74	21,045	41	4,294	74	13,793
42	6,735	75	22,045	42	4,431	75	14,429
43	6,955	76	22,790	43	4,577	76	14,894
44	7,185	77	23,565	44	4,729	77	15,377
45	7,420	78	24,365	45	4,886	78	15,871
46	7,670	79	25,200	46	5,052	79	16,386
47	7,935	80	26,070	47	5,229	80	16,920
48	8,205	81	26,990	48	5,407	81	17,482
49	8,490	82	27,975	49	5,598	82	18,083
50	8,775	83	29,030	50	5,787	83	18,726
		84	30,125			84	19,393
		85	31,260			85	20,084

● 2025年4月現在の保険料を表示しています。 ● 有期払いの保険料や、上記以外の主契約および各特約の保険料・保障内容などについては、設計書などでご確認ください。  
● 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。

# ライトプラン

- 限定告知型医療終身保険(無解約返戻金型)(24)<主契約>:  
初期入院10日給付特則、30日型、  
疾病入院給付金の特則適用なし、I型(外来手術増額特則適用なし)
- 限定告知型先進医療特約(24)

主契約の入院給付日額 5,000円				主契約の入院給付日額 3,000円			
契約 年齢 (歳)	保険料	契約 年齢 (歳)	保険料	契約 年齢 (歳)	保険料	契約 年齢 (歳)	保険料
18	1,634	51	3,014	18	1,054	51	1,882
19	1,644	52	3,094	19	1,060	52	1,930
20	1,659	53	3,184	20	1,069	53	1,984
21	1,674	54	3,264	21	1,078	54	2,032
22	1,689	55	3,354	22	1,087	55	2,086
23	1,709	56	3,449	23	1,099	56	2,143
24	1,729	57	3,544	24	1,111	57	2,200
25	1,749	58	3,649	25	1,123	58	2,263
26	1,774	59	3,754	26	1,138	59	2,326
27	1,799	60	3,859	27	1,153	60	2,389
28	1,829	61	3,979	28	1,171	61	2,461
29	1,859	62	4,109	29	1,189	62	2,539
30	1,889	63	4,239	30	1,207	63	2,617
31	1,924	64	4,379	31	1,228	64	2,701
32	1,959	65	4,519	32	1,249	65	2,785
33	1,989	66	4,664	33	1,267	66	2,872
34	2,029	67	4,819	34	1,291	67	2,965
35	2,069	68	4,979	35	1,315	68	3,061
36	2,109	69	5,139	36	1,339	69	3,157
37	2,154	70	5,314	37	1,366	70	3,262
38	2,199	71	5,549	38	1,393	71	3,403
39	2,244	72	5,799	39	1,420	72	3,553
40	2,294	73	6,059	40	1,450	73	3,709
41	2,349	74	6,339	41	1,483	74	3,877
42	2,404	75	6,634	42	1,516	75	4,054
43	2,459	76	6,864	43	1,549	76	4,192
44	2,524	77	7,099	44	1,588	77	4,333
45	2,584	78	7,354	45	1,624	78	4,486
46	2,649	79	7,629	46	1,663	79	4,651
47	2,719	80	7,924	47	1,705	80	4,828
48	2,789	81	8,249	48	1,747	81	5,023
49	2,864	82	8,609	49	1,792	82	5,239
50	2,939	83	8,994	50	1,837	83	5,470
		84	9,404			84	5,716
		85	9,819			85	5,965

# スタンダードプラン

- 限定告知型医療終身保険(無解約返戻金型)(24)<主契約>:  
初期入院10日給付特則、30日型、  
特定3疾病入院無制限給付特則、I型(外来手術増額特則適用なし)
- 限定告知型先進医療特約(24)

主契約の入院給付日額 5,000円				主契約の入院給付日額 3,000円			
契約 年齢 (歳)	保険料	契約 年齢 (歳)	保険料	契約 年齢 (歳)	保険料	契約 年齢 (歳)	保険料
18	2,174	51	4,299	18	1,378	51	2,653
19	2,189	52	4,429	19	1,387	52	2,731
20	2,204	53	4,574	20	1,396	53	2,818
21	2,229	54	4,714	21	1,411	54	2,902
22	2,249	55	4,869	22	1,423	55	2,995
23	2,274	56	5,024	23	1,438	56	3,088
24	2,304	57	5,184	24	1,456	57	3,184
25	2,334	58	5,359	25	1,474	58	3,289
26	2,369	59	5,534	26	1,495	59	3,394
27	2,404	60	5,719	27	1,516	60	3,505
28	2,449	61	5,929	28	1,543	61	3,631
29	2,494	62	6,149	29	1,570	62	3,763
30	2,539	63	6,379	30	1,597	63	3,901
31	2,584	64	6,619	31	1,624	64	4,045
32	2,634	65	6,869	32	1,654	65	4,195
33	2,684	66	7,129	33	1,684	66	4,351
34	2,739	67	7,404	34	1,717	67	4,516
35	2,799	68	7,694	35	1,753	68	4,690
36	2,859	69	7,994	36	1,789	69	4,870
37	2,924	70	8,309	37	1,828	70	5,059
38	2,999	71	8,734	38	1,873	71	5,314
39	3,064	72	9,189	39	1,912	72	5,587
40	3,144	73	9,669	40	1,960	73	5,875
41	3,224	74	10,184	41	2,008	74	6,184
42	3,309	75	10,739	42	2,059	75	6,517
43	3,399	76	11,194	43	2,113	76	6,790
44	3,499	77	11,674	44	2,173	77	7,078
45	3,594	78	12,184	45	2,230	78	7,384
46	3,699	79	12,734	46	2,293	79	7,714
47	3,809	80	13,329	47	2,359	80	8,071
48	3,924	81	13,974	48	2,428	81	8,458
49	4,044	82	14,679	49	2,500	82	8,881
50	4,169	83	15,444	50	2,575	83	9,340
		84	16,249			84	9,823
		85	17,084			85	10,324

# 通院安心プラン

- 限定告知型医療終身保険(無解約返戻金型)(24)<主契約>:  
初期入院10日給付特則、60日型、  
特定3疾病入院無制限給付特則、II型(外来手術増額特則)
- 限定告知型先進医療特約(24)
- 限定告知型通院治療特約:  
主契約の入院給付日額が5,000円の場合 1日につき5,000円  
主契約の入院給付日額が3,000円の場合 1日につき3,000円

主契約の入院給付日額 5,000円				主契約の入院給付日額 3,000円			
契約 年齢 (歳)	保険料	契約 年齢 (歳)	保険料	契約 年齢 (歳)	保険料	契約 年齢 (歳)	保険料
18	3,534	51	7,909	18	2,194	51	4,819
19	3,569	52	8,169	19	2,215	52	4,975
20	3,614	53	8,434	20	2,242	53	5,134
21	3,659	54	8,709	21	2,269	54	5,299
22	3,719	55	8,984	22	2,305	55	5,464
23	3,769	56	9,269	23	2,335	56	5,635
24	3,834	57	9,564	24	2,374	57	5,812
25	3,894	58	9,864	25	2,410	58	5,992
26	3,974	59	10,184	26	2,458	59	6,184
27	4,049	60	10,519	27	2,503	60	6,385
28	4,144	61	10,899	28	2,560	61	6,613
29	4,229	62	11,309	29	2,611	62	6,859
30	4,329	63	11,729	30	2,671	63	7,111
31	4,429	64	12,174	31	2,731	64	7,378
32	4,534	65	12,629	32	2,794	65	7,651
33	4,649	66	13,099	33	2,863	66	7,933
34	4,769	67	13,579	34	2,935	67	8,221
35	4,894	68	14,074	35	3,010	68	8,518
36	5,024	69	14,599	36	3,088	69	8,833
37	5,154	70	15,144	37	3,166	70	9,160
38	5,299	71	15,874	38	3,253	71	9,598
39	5,444	72	16,639	39	3,340	72	10,057
40	5,609	73	17,459	40	3,439	73	10,549
41	5,774	74	18,314	41	3,538	74	11,062
42	5,944	75	19,224	42	3,640	75	11,608
43	6,129	76	19,924	43	3,751	76	12,028
44	6,324	77	20,654	44	3,868	77	12,466
45	6,519	78	21,419	45	3,985	78	12,925
46	6,729	79	22,219	46	4,111	79	13,405
47	6,949	80	23,059	47	4,243	80	13,909
48	7,179	81	23,954	48	4,381	81	14,446
49	7,414	82	24,914	49	4,522	82	15,022
50	7,654	83	25,944	50	4,666	83	15,640
		84	27,014			84	16,282
		85	28,124			85	16,948

# がん安心プラン

- 限定告知型医療終身保険(無解約返戻金型)(24)<主契約>:  
初期入院10日給付特則、60日型、  
特定3疾病入院無制限給付特則、II型(外来手術増額特則)
- 限定告知型先進医療特約(24)
- 限定告知型通院治療特約:  
主契約の入院給付日額が5,000円の場合 1日につき5,000円  
主契約の入院給付日額が3,000円の場合 1日につき3,000円
- 限定告知型抗がん剤治療特約:  
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

主契約の入院給付日額 5,000円				主契約の入院給付日額 3,000円			
契約 年齢 (歳)	保険料	契約 年齢 (歳)	保険料	契約 年齢 (歳)	保険料	契約 年齢 (歳)	保険料
18	3,864	51	9,074	18	2,524	51	5,984
19	3,909	52	9,384	19	2,555	52	6,190
20	3,959	53	9,704	20	2,587	53	6,404
21	4,014	54	10,034	21	2,624	54	6,624
22	4,089	55	10,364	22	2,675	55	6,844
23	4,149	56	10,709	23	2,715	56	7,075
24	4,224	57	11,059	24	2,764	57	7,307
25	4,299	58	11,419	25	2,815	58	7,547
26	4,389	59	11,794	26	2,873	59	7,794
27	4,479	60	12,189	27	2,933	60	8,055
28	4,589	61	12,629	28	3,005	61	8,343
29	4,694	62	13,104	29	3,076	62	8,654
30	4,809	63	13,589	30	3,151	63	8,971
31	4,929	64	14,099	31	3,231	64	9,303
32	5,054	65	14,624	32	3,314	65	9,646
33	5,189	66	15,164	33	3,403	66	9,998
34	5,329	67	15,719	34	3,495	67	10,361
35	5,479	68	16,289	35	3,595	68	10,733
36	5,634	69	16,884	36	3,698	69	11,118
37	5,789	70	17,504	37	3,801	70	11,520
38	5,959	71	18,324	38	3,913	71	12,048
39	6,134	72	19,184	39	4,030	72	12,602
40	6,329	73	20,094	40	4,159	73	13,184
41	6,524	74	21,039	41	4,288	74	13,787
42	6,729	75	22,039	42	4,425	75	14,423
43	6,949	76	22,784	43	4,571	76	14,888
44	7,179	77	23,559	44	4,723	77	15,371
45	7,414	78	24,359	45	4,880	78	15,865
46	7,664	79	25,194	46	5,046	79	16,380
47	7,929	80	26,064	47	5,223	80	16,914
48	8,199	81	26,984	48	5,401	81	17,476
49	8,484	82	27,969	49	5,592	82	18,077
50	8,769	83	29,024	50	5,781	83	18,720
		84	30,119				

## ライトプラン

- 限定告知型医療終身保険(無解約返戻金型)(24)<主契約>:  
初期入院10日給付特則、30日型、  
疾病入院給付金の特則適用なし、I型(外来手術増額特則適用なし)
- 限定告知型先進医療・患者申出療養特約(24)

主契約の入院給付日額 5,000円				主契約の入院給付日額 3,000円			
契約 年齢 (歳)	保険料	契約 年齢 (歳)	保険料	契約 年齢 (歳)	保険料	契約 年齢 (歳)	保険料
18	2,220	51	2,680	18	1,408	51	1,684
19	2,230	52	2,735	19	1,414	52	1,717
20	2,235	53	2,795	20	1,417	53	1,753
21	2,235	54	2,860	21	1,417	54	1,792
22	2,240	55	2,925	22	1,420	55	1,831
23	2,240	56	2,995	23	1,420	56	1,873
24	2,245	57	3,070	24	1,423	57	1,918
25	2,240	58	3,150	25	1,420	58	1,966
26	2,240	59	3,225	26	1,420	59	2,011
27	2,235	60	3,310	27	1,417	60	2,062
28	2,235	61	3,405	28	1,417	61	2,119
29	2,235	62	3,505	29	1,417	62	2,179
30	2,235	63	3,605	30	1,417	63	2,239
31	2,230	64	3,715	31	1,414	64	2,305
32	2,225	65	3,830	32	1,411	65	2,374
33	2,225	66	3,955	33	1,411	66	2,449
34	2,220	67	4,085	34	1,408	67	2,527
35	2,220	68	4,220	35	1,408	68	2,608
36	2,225	69	4,360	36	1,411	69	2,692
37	2,225	70	4,505	37	1,411	70	2,779
38	2,235	71	4,670	38	1,417	71	2,878
39	2,250	72	4,865	39	1,426	72	2,995
40	2,265	73	5,065	40	1,435	73	3,115
41	2,285	74	5,275	41	1,447	74	3,241
42	2,320	75	5,490	42	1,468	75	3,370
43	2,345	76	5,645	43	1,483	76	3,463
44	2,380	77	5,805	44	1,504	77	3,559
45	2,415	78	5,975	45	1,525	78	3,661
46	2,455	79	6,155	46	1,549	79	3,769
47	2,495	80	6,350	47	1,573	80	3,886
48	2,535	81	6,565	48	1,597	81	4,015
49	2,575	82	6,800	49	1,621	82	4,156
50	2,625	83	7,055	50	1,651	83	4,309
		84	7,325			84	4,471
		85	7,610			85	4,642

## スタンダードプラン

- 限定告知型医療終身保険(無解約返戻金型)(24)<主契約>:  
初期入院10日給付特則、30日型、  
特定3疾病入院無制限給付特則、I型(外来手術増額特則適用なし)
- 限定告知型先進医療・患者申出療養特約(24)

主契約の入院給付日額 5,000円				主契約の入院給付日額 3,000円			
契約 年齢 (歳)	保険料	契約 年齢 (歳)	保険料	契約 年齢 (歳)	保険料	契約 年齢 (歳)	保険料
18	2,790	51	3,870	18	1,750	51	2,398
19	2,810	52	3,965	19	1,762	52	2,455
20	2,820	53	4,070	20	1,768	53	2,518
21	2,830	54	4,180	21	1,774	54	2,584
22	2,840	55	4,295	22	1,780	55	2,653
23	2,845	56	4,425	23	1,783	56	2,731
24	2,855	57	4,555	24	1,789	57	2,809
25	2,855	58	4,700	25	1,789	58	2,896
26	2,860	59	4,845	26	1,792	59	2,983
27	2,870	60	5,005	27	1,798	60	3,079
28	2,880	61	5,180	28	1,804	61	3,184
29	2,885	62	5,365	29	1,807	62	3,295
30	2,900	63	5,560	30	1,816	63	3,412
31	2,905	64	5,770	31	1,819	64	3,538
32	2,915	65	5,995	32	1,825	65	3,673
33	2,925	66	6,240	33	1,831	66	3,820
34	2,940	67	6,495	34	1,840	67	3,973
35	2,955	68	6,770	35	1,849	68	4,138
36	2,980	69	7,055	36	1,864	69	4,309
37	3,000	70	7,360	37	1,876	70	4,492
38	3,035	71	7,700	38	1,897	71	4,696
39	3,065	72	8,100	39	1,915	72	4,936
40	3,110	73	8,530	40	1,942	73	5,194
41	3,155	74	8,980	41	1,969	74	5,464
42	3,215	75	9,455	42	2,005	75	5,749
43	3,265	76	9,845	43	2,035	76	5,983
44	3,330	77	10,255	44	2,074	77	6,229
45	3,395	78	10,690	45	2,113	78	6,490
46	3,465	79	11,165	46	2,155	79	6,775
47	3,540	80	11,680	47	2,200	80	7,084
48	3,615	81	12,250	48	2,245	81	7,426
49	3,690	82	12,875	49	2,290	82	7,801
50	3,775	83	13,565	50	2,341	83	8,215
		84	14,305			84	8,659
		85	15,100			85	9,136

## 通院安心プラン

- 限定告知型医療終身保険(無解約返戻金型)(24)<主契約>:  
初期入院10日給付特則、60日型、  
特定3疾病入院無制限給付特則、II型(外来手術増額特則)
- 限定告知型先進医療・患者申出療養特約(24)
- 限定告知型通院治療特約:  
主契約の入院給付日額が5,000円の場合 1日につき5,000円  
主契約の入院給付日額が3,000円の場合 1日につき3,000円

主契約の入院給付日額 5,000円				主契約の入院給付日額 3,000円			
契約 年齢 (歳)	保険料	契約 年齢 (歳)	保険料	契約 年齢 (歳)	保険料	契約 年齢 (歳)	保険料
18	4,315	51	6,510	18	2,665	51	3,982
19	4,340	52	6,680	19	2,680	52	4,084
20	4,370	53	6,860	20	2,698	53	4,192
21	4,400	54	7,055	21	2,716	54	4,309
22	4,430	55	7,260	22	2,734	55	4,432
23	4,450	56	7,480	23	2,746	56	4,564
24	4,475	57	7,710	24	2,761	57	4,702
25	4,500	58	7,950	25	2,776	58	4,846
26	4,530	59	8,205	26	2,794	59	4,999
27	4,555	60	8,480	27	2,809	60	5,164
28	4,580	61	8,780	28	2,824	61	5,344
29	4,600	62	9,095	29	2,836	62	5,533
30	4,620	63	9,430	30	2,848	63	5,734
31	4,650	64	9,785	31	2,866	64	5,947
32	4,680	65	10,160	32	2,884	65	6,172
33	4,710	66	10,550	33	2,902	66	6,406
34	4,745	67	10,975	34	2,923	67	6,661
35	4,780	68	11,410	35	2,944	68	6,922
36	4,825	69	11,875	36	2,971	69	7,201
37	4,875	70	12,345	37	3,001	70	7,483
38	4,935	71	12,905	38	3,037	71	7,819
39	5,000	72	13,555	39	3,076	72	8,209
40	5,085	73	14,235	40	3,127	73	8,617
41	5,175	74	14,955	41	3,181	74	9,049
42	5,280	75	15,700	42	3,244	75	9,496
43	5,390	76	16,280	43	3,310	76	9,844
44	5,510	77	16,870	44	3,382	77	10,198
45	5,630	78	17,495	45	3,454	78	10,573
46	5,765	79	18,155	46	3,535	79	10,969
47	5,895	80	18,860	47	3,613	80	11,392
48	6,035	81	19,615	48	3,697	81	11,845
49	6,180	82	20,435	49	3,784	82	12,337
50	6,335	83	21,325	50	3,877	83	12,871
		84	22,275			84	13,441
		85	23,285			85	14,047

## がん安心プラン

- 限定告知型医療終身保険(無解約返戻金型)(24)<主契約>:  
初期入院10日給付特則、60日型、  
特定3疾病入院無制限給付特則、II型(外来手術増額特則)
- 限定告知型先進医療・患者申出療養特約(24)
- 限定告知型通院治療特約:  
主契約の入院給付日額が5,000円の場合 1日につき5,000円  
主契約の入院給付日額が3,000円の場合 1日につき3,000円
- 限定告知型抗がん剤治療特約:  
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

主契約の入院給付日額 5,000円				主契約の入院給付日額 3,000円			
契約 年齢 (歳)	保険料	契約 年齢 (歳)	保険料	契約 年齢 (歳)	保険料	契約 年齢 (歳)	保険料
18	4,915	51	7,780	18	3,265	51	5,252
19	4,960	52	7,950	19	3,300	52	5,354
20	5,015	53	8,130	20	3,343	53	5,462
21	5,065	54	8,325	21	3,381	54	5,579
22	5,120	55	8,530	22	3,424	55	5,702
23	5,165	56	8,750	23	3,461	56	5,834
24	5,215	57	8,980	24	3,501	57	5,972
25	5,270	58	9,215	25	3,546	58	6,111
26	5,325	59	9,470	26	3,589	59	6,264
27	5,380	60	9,740	27	3,634	60	6,424
28	5,435	61	10,040	28	3,679	61	6,604
29	5,490	62	10,350	29	3,726	62	6,788
30	5,540	63	10,680	30	3,768	63	6,984
31	5,605	64	11,035	31	3,821	64	7,197
32	5,670	65	11,405	32	3,874	65	7,417
33	5,735	66	11,790	33	3,927	66	7,646
34	5,805	67	12,215	34	3,983	67	7,901
35	5,870	68	12,650	35	4,034	68	8,162
36	5,950	69	13,115	36	4,096	69	8,441
37	6,035	70	13,590	37	4,161	70	8,728
38	6,125	71	14,155	38	4,227	71	9,069
39	6,215	72	14,820	39	4,291	72	9,474
40	6,315	73	15,515	40	4,357	73	9,897
41	6,425	74	16,250	41	4,431	74	10,344
42	6,550	75	17,010	42	4,514	75	10,806
43	6,670	76	17,590	43	4,590	76	11,154
44	6,805	77	18,180	44	4,677	77	11,508
45	6,930	78	18,805	45	4,754	78	11,883
46	7,070	79	19,465	46	4,840	79	12,279
47	7,200	80	20,170	47	4,918	80	12,702
48	7,340	81	20,925	48	5,002	81	13,155
49	7,485	82	21,745	49	5,089	82	13,647
50	7,610	83	22,635	50	5,152	83	14,181
		84	23,585			84	14,751
		85	24,595			85	15,357

● 2025年4月現在の保険料を表示しています。 ● 有期払いの保険料や、上記以外の主契約および各特約の保険料・保障内容などについては、設計書などでご確認ください。 ● 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。

告知内容  
商品の概要  
おすすめプラン  
保障内容  
保険料表  
よくある質問  
注意事項  
サービス

## ライトプラン

- 限定告知型医療終身保険(無解約返戻金型)(24)<主契約>:  
初期入院10日給付特則、30日型、  
疾病入院給付金の特則適用なし、I型(外来手術増額特則適用なし)
- 限定告知型先進医療特約(24)

主契約の入院給付日額 5,000円				主契約の入院給付日額 3,000円			
契約 年齢 (歳)	保険料	契約 年齢 (歳)	保険料	契約 年齢 (歳)	保険料	契約 年齢 (歳)	保険料
18	2,214	51	2,674	18	1,402	51	1,678
19	2,224	52	2,729	19	1,408	52	1,711
20	2,229	53	2,789	20	1,411	53	1,747
21	2,229	54	2,854	21	1,411	54	1,786
22	2,234	55	2,919	22	1,414	55	1,825
23	2,234	56	2,989	23	1,414	56	1,867
24	2,239	57	3,064	24	1,417	57	1,912
25	2,234	58	3,144	25	1,414	58	1,960
26	2,234	59	3,219	26	1,414	59	2,005
27	2,229	60	3,304	27	1,411	60	2,056
28	2,229	61	3,399	28	1,411	61	2,113
29	2,229	62	3,499	29	1,411	62	2,173
30	2,229	63	3,599	30	1,411	63	2,233
31	2,224	64	3,709	31	1,408	64	2,299
32	2,219	65	3,824	32	1,405	65	2,368
33	2,219	66	3,949	33	1,405	66	2,443
34	2,214	67	4,079	34	1,402	67	2,521
35	2,214	68	4,214	35	1,402	68	2,602
36	2,219	69	4,354	36	1,405	69	2,686
37	2,219	70	4,499	37	1,405	70	2,773
38	2,229	71	4,664	38	1,411	71	2,872
39	2,244	72	4,859	39	1,420	72	2,989
40	2,259	73	5,059	40	1,429	73	3,109
41	2,279	74	5,269	41	1,441	74	3,235
42	2,314	75	5,484	42	1,462	75	3,364
43	2,339	76	5,639	43	1,477	76	3,457
44	2,374	77	5,799	44	1,498	77	3,553
45	2,409	78	5,969	45	1,519	78	3,655
46	2,449	79	6,149	46	1,543	79	3,763
47	2,489	80	6,344	47	1,567	80	3,880
48	2,529	81	6,559	48	1,591	81	4,009
49	2,569	82	6,794	49	1,615	82	4,150
50	2,619	83	7,049	50	1,645	83	4,303
		84	7,319			84	4,465
		85	7,604			85	4,636

## スタンダードプラン

- 限定告知型医療終身保険(無解約返戻金型)(24)<主契約>:  
初期入院10日給付特則、30日型、  
特定3疾病入院無制限給付特則、I型(外来手術増額特則適用なし)
- 限定告知型先進医療特約(24)

主契約の入院給付日額 5,000円				主契約の入院給付日額 3,000円			
契約 年齢 (歳)	保険料	契約 年齢 (歳)	保険料	契約 年齢 (歳)	保険料	契約 年齢 (歳)	保険料
18	2,784	51	3,864	18	1,744	51	2,392
19	2,804	52	3,959	19	1,756	52	2,449
20	2,814	53	4,064	20	1,762	53	2,512
21	2,824	54	4,174	21	1,768	54	2,578
22	2,834	55	4,289	22	1,774	55	2,647
23	2,839	56	4,419	23	1,777	56	2,725
24	2,849	57	4,549	24	1,783	57	2,803
25	2,849	58	4,694	25	1,783	58	2,890
26	2,854	59	4,839	26	1,786	59	2,977
27	2,864	60	4,999	27	1,792	60	3,073
28	2,874	61	5,174	28	1,798	61	3,178
29	2,879	62	5,359	29	1,801	62	3,289
30	2,894	63	5,554	30	1,810	63	3,406
31	2,899	64	5,764	31	1,813	64	3,532
32	2,909	65	5,989	32	1,819	65	3,667
33	2,919	66	6,234	33	1,825	66	3,814
34	2,934	67	6,489	34	1,834	67	3,967
35	2,949	68	6,764	35	1,843	68	4,132
36	2,974	69	7,049	36	1,858	69	4,303
37	2,994	70	7,354	37	1,870	70	4,486
38	3,029	71	7,694	38	1,891	71	4,690
39	3,059	72	8,094	39	1,909	72	4,930
40	3,104	73	8,524	40	1,936	73	5,188
41	3,149	74	8,974	41	1,963	74	5,458
42	3,209	75	9,449	42	1,999	75	5,743
43	3,259	76	9,839	43	2,029	76	5,977
44	3,324	77	10,249	44	2,068	77	6,223
45	3,389	78	10,684	45	2,107	78	6,484
46	3,459	79	11,159	46	2,149	79	6,769
47	3,534	80	11,674	47	2,194	80	7,078
48	3,609	81	12,244	48	2,239	81	7,420
49	3,684	82	12,869	49	2,284	82	7,795
50	3,769	83	13,559	50	2,335	83	8,209
		84	14,299			84	8,653
		85	15,094			85	9,130

## 通院安心プラン

- 限定告知型医療終身保険(無解約返戻金型)(24)<主契約>:  
初期入院10日給付特則、60日型、  
特定3疾病入院無制限給付特則、II型(外来手術増額特則)
- 限定告知型先進医療特約(24)
- 限定告知型通院治療特約:  
主契約の入院給付日額が5,000円の場合 1日につき5,000円  
主契約の入院給付日額が3,000円の場合 1日につき3,000円

主契約の入院給付日額 5,000円				主契約の入院給付日額 3,000円			
契約 年齢 (歳)	保険料	契約 年齢 (歳)	保険料	契約 年齢 (歳)	保険料	契約 年齢 (歳)	保険料
18	4,309	51	6,504	18	2,659	51	3,976
19	4,334	52	6,674	19	2,674	52	4,078
20	4,364	53	6,854	20	2,692	53	4,186
21	4,394	54	7,049	21	2,710	54	4,303
22	4,424	55	7,254	22	2,728	55	4,426
23	4,444	56	7,474	23	2,740	56	4,558
24	4,469	57	7,704	24	2,755	57	4,696
25	4,494	58	7,944	25	2,770	58	4,840
26	4,524	59	8,199	26	2,788	59	4,993
27	4,549	60	8,474	27	2,803	60	5,158
28	4,574	61	8,774	28	2,818	61	5,338
29	4,594	62	9,089	29	2,830	62	5,527
30	4,614	63	9,424	30	2,842	63	5,728
31	4,644	64	9,779	31	2,860	64	5,941
32	4,674	65	10,154	32	2,878	65	6,166
33	4,704	66	10,544	33	2,896	66	6,400
34	4,739	67	10,969	34	2,917	67	6,655
35	4,774	68	11,404	35	2,938	68	6,916
36	4,819	69	11,869	36	2,965	69	7,195
37	4,869	70	12,339	37	2,995	70	7,477
38	4,929	71	12,899	38	3,031	71	7,813
39	4,994	72	13,549	39	3,070	72	8,203
40	5,079	73	14,229	40	3,121	73	8,611
41	5,169	74	14,949	41	3,175	74	9,043
42	5,274	75	15,694	42	3,238	75	9,490
43	5,384	76	16,274	43	3,304	76	9,838
44	5,504	77	16,864	44	3,376	77	10,192
45	5,624	78	17,489	45	3,448	78	10,567
46	5,759	79	18,149	46	3,529	79	10,963
47	5,889	80	18,854	47	3,607	80	11,386
48	6,029	81	19,609	48	3,691	81	11,839
49	6,174	82	20,429	49	3,778	82	12,331
50	6,329	83	21,319	50	3,871	83	12,865
		84	22,269			84	13,435
		85	23,279			85	14,041

## がん安心プラン

- 限定告知型医療終身保険(無解約返戻金型)(24)<主契約>:  
初期入院10日給付特則、60日型、  
特定3疾病入院無制限給付特則、II型(外来手術増額特則)
- 限定告知型先進医療特約(24)
- 限定告知型通院治療特約:  
主契約の入院給付日額が5,000円の場合 1日につき5,000円  
主契約の入院給付日額が3,000円の場合 1日につき3,000円
- 限定告知型抗がん剤治療特約:  
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

主契約の入院給付日額 5,000円				主契約の入院給付日額 3,000円			
契約 年齢 (歳)	保険料	契約 年齢 (歳)	保険料	契約 年齢 (歳)	保険料	契約 年齢 (歳)	保険料
18	4,909	51	7,774	18	3,259	51	5,246
19	4,954	52	7,944	19	3,294	52	5,348
20	5,009	53	8,124	20	3,337	53	5,456
21	5,059	54	8,319	21	3,375	54	5,573
22	5,114	55	8,524	22	3,418	55	5,696
23	5,159	56	8,744	23	3,455	56	5,828
24	5,209	57	8,974	24	3,495	57	5,966
25	5,264	58	9,209	25	3,540	58	6,105
26	5,319	59	9,464	26	3,583	59	6,258
27	5,374	60	9,734	27	3,628	60	6,418
28	5,429	61	10,034	28	3,673	61	6,598
29	5,484	62	10,344	29	3,720	62	6,782
30	5,534	63	10,674	30	3,762	63	6,978
31	5,599	64	11,029	31	3,815	64	7,191
32	5,664	65	11,399	32	3,868	65	7,411
33	5,729	66	11,784	33	3,921	66	7,640
34	5,799	67	12,209	34	3,977	67	7,895
35	5,864	68	12,644	35	4,028	68	8,156
36	5,944	69	13,109	36	4,090	69	8,435
37	6,029	70	13,584	37	4,155	70	8,722
38	6,119	71	14,149	38	4,221	71	9,063
39	6,209	72	14,814	39	4,285	72	9,468
40	6,309	73	15,509	40	4,351	73	9,891
41	6,419	74	16,244	41	4,425	74	10,338
42	6,544	75	17,004	42	4,508	75	10,800
43	6,664	76	17,584	43	4,584	76	11,148
44	6,799	77	18,174	44	4,671	77	11,502
45	6,924	78	18,799	45	4,748	78	11,877
46	7,064	79	19,459	46	4,834	79	12,273
47	7,194	80	20,164	47	4,912	80	12,696
48	7,334	81	20,919	48	4,996	81	13,149
49	7,479	82	21,739	49	5,083	82	13,641
50	7,604	83	22,629	50	5,146	83	14,175

基本の保障(主契約)・限定告知型医療終身保険(無解約返戻金型)(24)

Table with columns for age (18-85), insurance type (II, I, none), and payment amount. Includes sub-headers for '特定期間3疾病入院無制限給付特則' and '特則適用なし'.

Table with columns for age (18-85), insurance type (II, I, none), and payment amount. Includes sub-headers for '特定期間3疾病入院無制限給付特則' and '特則適用なし'.

オプション(選べる特約)については次ページをご覧ください。

●2025年4月現在の保険料を表示しています。●有期払いの保険料や、上記以外の主契約および各特約の保険料・保障内容などについては、設計書などをご確認ください。なお、

主契約の入院給付日額が5,000円未満の場合、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。

告知について 商品の概要 おすすめプラン 保障内容 保険料表 よくあるご質問 ご注意事項 サービス

オプション(選べる特約)

どちらかを選択

契約年齢(歳)	どちらかを選択		限定告知型入院一時給付特約(24)	限定告知型通院治療特約	限定告知型抗がん剤治療特約 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	限定告知型がん診断特約		限定告知型特定3疾病一時給付特約		限定告知型損傷特約		限定告知型終身保険特約(低解約返戻金型)
	限定告知型先進医療・患者申出療養特約(24)	限定告知型先進医療特約(24)	1入院につき5万円	1日につき5,000円		I型	II型	I型	II型	I型	II型	死亡保険金50万円
18	190	184	730	690	330	710	840	1,370	1,915	280	691	725
19	190	184	730	700	340	730	870	1,415	1,975	280	682	740
20	190	184	735	715	345	755	900	1,460	2,040	280	679	755
21	190	184	745	725	355	780	925	1,505	2,105	280	673	770
22	190	184	750	745	370	810	960	1,560	2,180	280	673	785
23	190	184	755	760	380	835	990	1,615	2,255	280	673	805
24	190	184	765	775	390	865	1,025	1,670	2,340	280	673	825
25	190	184	775	795	405	895	1,060	1,730	2,420	280	676	845
26	190	184	785	815	415	925	1,095	1,795	2,510	280	679	860
27	190	184	795	840	430	955	1,135	1,860	2,605	280	682	880
28	190	184	805	865	445	990	1,175	1,930	2,705	280	688	900
29	190	184	815	890	465	1,025	1,220	2,010	2,810	280	691	920
30	190	184	825	920	480	1,070	1,265	2,090	2,925	280	694	940
31	190	184	835	950	500	1,110	1,315	2,185	3,050	280	700	965
32	190	184	850	985	520	1,155	1,370	2,280	3,180	280	703	990
33	190	184	860	1,020	540	1,205	1,430	2,385	3,320	280	703	1,015
34	190	184	870	1,060	560	1,255	1,490	2,495	3,470	280	706	1,045
35	190	184	880	1,100	585	1,310	1,550	2,605	3,620	280	712	1,070
36	190	184	895	1,140	610	1,370	1,620	2,720	3,780	280	715	1,100
37	190	184	905	1,185	635	1,425	1,690	2,840	3,945	280	718	1,130
38	190	184	920	1,230	660	1,490	1,765	2,960	4,115	280	724	1,160
39	190	184	935	1,275	690	1,555	1,840	3,090	4,295	280	727	1,195
40	190	184	950	1,325	720	1,625	1,920	3,225	4,480	280	730	1,225
41	190	184	970	1,375	750	1,700	2,010	3,365	4,680	280	733	1,265
42	190	184	990	1,430	785	1,775	2,100	3,515	4,885	280	736	1,300
43	190	184	1,010	1,485	820	1,860	2,195	3,670	5,100	280	739	1,340
44	190	184	1,030	1,540	855	1,945	2,295	3,825	5,315	280	742	1,380
45	190	184	1,050	1,595	895	2,035	2,400	3,985	5,535	280	745	1,425
46	190	184	1,075	1,655	935	2,125	2,505	4,145	5,765	280	751	1,470
47	190	184	1,100	1,715	980	2,225	2,620	4,315	5,995	280	754	1,515
48	190	184	1,125	1,780	1,020	2,325	2,735	4,485	6,235	280	760	1,570
49	190	184	1,150	1,845	1,070	2,430	2,855	4,665	6,480	280	763	1,620
50	190	184	1,175	1,910	1,115	2,535	2,980	4,850	6,740	280	769	1,675
51	190	184	1,200	1,980	1,165	2,650	3,115	5,050	7,010	280	775	1,735
52	190	184	1,225	2,055	1,215	2,770	3,255	5,250	7,285	280	778	1,800
53	190	184	1,255	2,125	1,270	2,895	3,395	5,460	7,570	280	784	1,865
54	190	184	1,285	2,200	1,325	3,015	3,540	5,670	7,855	280	790	1,935
55	190	184	1,315	2,270	1,380	3,140	3,685	5,885	8,145	280	793	2,010
56	190	184	1,345	2,345	1,440	3,270	3,835	6,100	8,430	280	799	2,090
57	190	184	1,375	2,420	1,495	3,400	3,985	6,320	8,720	280	805	2,175
58	190	184	1,410	2,495	1,555	3,530	4,135	6,550	9,015	280	808	2,265
59	190	184	1,445	2,580	1,610	3,665	4,295	6,790	9,325	280	814	2,360
60	190	184	1,480	2,670	1,670	3,805	4,455	7,045	9,650	280	820	2,465
61	190	184	1,520	2,775	1,730	3,965	4,640	7,320	10,010	280	826	2,575
62	190	184	1,565	2,890	1,795	4,115	4,815	7,610	10,380	280	832	2,695
63	190	184	1,615	3,010	1,860	4,270	4,995	7,900	10,760	280	838	2,815
64	190	184	1,665	3,135	1,925	4,415	5,160	8,185	11,145	280	847	2,950
65	190	184	1,720	3,260	1,995	4,550	5,320	8,460	11,520	280	853	3,090
66	190	184	1,775	3,380	2,065	4,665	5,455	8,730	11,895	280	862	3,240
67	190	184	1,835	3,500	2,140	4,780	5,580	8,980	12,255	280	868	3,405
68	190	184	1,895	3,620	2,215	4,875	5,695	9,225	12,610	280	877	3,585
69	190	184	1,960	3,745	2,285	4,975	5,810	9,470	12,955	280	886	3,785
70	190	184	2,025	3,875	2,360	5,065	5,915	9,705	13,285	280	895	4,000
71	190	184	2,115	4,050	2,450	5,215	6,085	9,955	13,625	—	—	4,235
72	190	184	2,205	4,230	2,545	5,360	6,255	10,200	13,955	—	—	4,500
73	190	184	2,305	4,420	2,635	5,520	6,440	10,440	14,265	—	—	4,790
74	190	184	2,405	4,615	2,725	5,670	6,615	10,675	14,575	—	—	5,115
75	190	184	2,515	4,810	2,815	5,835	6,805	10,905	14,865	—	—	5,470
76	190	184	2,600	4,950	2,860	5,915	6,900	11,080	15,085	—	—	5,865
77	190	184	2,690	5,080	2,905	6,005	7,005	11,245	15,295	—	—	6,310
78	190	184	2,780	5,210	2,940	6,075	7,095	11,410	15,500	—	—	6,810
79	190	184	2,880	5,330	2,975	6,155	7,185	11,575	15,705	—	—	7,370
80	190	184	2,980	5,440	3,005	6,220	7,260	11,825	16,035	—	—	8,005
81	190	184	3,090	5,545	3,030	6,285	7,335	12,005	16,265	—	—	8,720
82	190	184	3,200	5,640	3,055	6,345	7,410	12,195	16,505	—	—	9,540
83	190	184	3,310	5,735	3,080	6,405	7,475	12,390	16,750	—	—	10,470
84	190	184	3,425	5,825	3,105	6,455	7,530	12,585	17,005	—	—	11,540
85	190	184	3,540	5,920	3,130	6,500	7,585	12,785	17,265	—	—	12,775

●2025年4月現在の保険料を表示しています。 ●上記保険料の「—」についてはお取り扱いしておりません。 ●有期払いの保険料5,000円未満の場合、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。 ●同一の被保険者において、先進医療がん診断特約と限定告知型特定3疾病一時給付特約は同一の型のみご選択いただけます。 ●限定告知型終身保険特約(低解約返

料や、上記以外の主契約および各特約の保険料・保障内容などについては、設計書などをご確認ください。なお、主契約の入院給付日額が付(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。 ●限定告知型(戻金型)は、主契約が「疾病入院給付金の特則適用なし」かつ「手術給付金等の型なし(入院のみ保障)」のときは付加することができません。

告知について

商品の特徴

おすすめプラン

保障内容

保険料表

よくある質問

注意事項

サービス



基本の保障(主契約)・限定告知型医療終身保険(無解約返戻金型)(24)

Table with columns for age (18-85), insurance type (II, I, none), and payment amount. Includes sub-headers for '特定期間入院無制限給付特則' and '特則適用なし'.

Table with columns for age (18-85), insurance type (II, I, none), and payment amount. Includes sub-headers for '特定期間入院無制限給付特則' and '特則適用なし'.

オプション(選べる特約)については次ページをご覧ください。

●2025年4月現在の保険料を表示しています。●有期払いの保険料や、上記以外の主契約および各特約の保険料・保障内容などについては、設計書などをご確認ください。なお、

主契約の入院給付日額が5,000円未満の場合、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。

告知について 商品の概要 おすすめプラン 保障内容 保険料表 よくあるご質問 注意事項 サービス

オプション(選べる特約)

どちらかを選択

契約年齢(歳)	どちらかを選択		限定告知型 入院一時給付 特約(24)	限定告知型 通院治療特約	限定告知型 抗がん剤治療特約 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	限定告知型 がん診断特約		限定告知型特定3疾病一時給付特約	限定告知型損傷特約		限定告知型 終身保険特約 (低解約返戻金型)
	限定告知型 先進医療・患者申出 療養特約(24)	限定告知型 先進医療特約(24)	1入院につき 5万円	1日につき 5,000円		I型	II型	I型	I型	II型	死亡保険金 50万円
18	231	224	910	855	410	870	1,030	1,710	340	835	930
19	232	224	915	870	420	895	1,065	1,770	340	826	950
20	232	225	925	890	430	925	1,105	1,830	340	823	970
21	233	226	940	905	445	965	1,140	1,895	340	817	995
22	234	226	950	935	465	1,000	1,190	1,970	340	820	1,020
23	234	227	960	955	480	1,040	1,230	2,050	340	820	1,050
24	235	228	975	980	495	1,080	1,280	2,125	345	825	1,080
25	236	228	990	1,005	510	1,120	1,325	2,210	345	831	1,105
26	237	230	1,005	1,035	530	1,160	1,375	2,300	345	837	1,135
27	238	230	1,025	1,070	550	1,205	1,430	2,395	345	840	1,165
28	239	231	1,040	1,110	570	1,255	1,490	2,500	350	857	1,200
29	240	233	1,060	1,150	600	1,310	1,555	2,615	350	863	1,230
30	242	234	1,080	1,190	625	1,370	1,625	2,740	350	869	1,265
31	244	236	1,105	1,245	655	1,440	1,705	2,890	355	886	1,315
32	246	238	1,135	1,300	685	1,510	1,795	3,045	355	892	1,360
33	248	241	1,160	1,360	720	1,595	1,890	3,220	360	903	1,410
34	251	243	1,185	1,430	755	1,680	1,990	3,405	365	917	1,470
35	254	245	1,215	1,500	800	1,770	2,095	3,595	365	929	1,520
36	257	248	1,250	1,575	845	1,875	2,220	3,805	370	943	1,585
37	259	251	1,280	1,650	885	1,975	2,340	4,015	375	960	1,650
38	262	254	1,315	1,735	930	2,090	2,475	4,240	375	972	1,710
39	265	257	1,355	1,820	985	2,205	2,610	4,475	380	986	1,785
40	268	259	1,390	1,915	1,040	2,335	2,760	4,730	385	1,003	1,850
41	272	263	1,440	2,010	1,100	2,475	2,925	5,005	390	1,017	1,935
42	275	266	1,485	2,115	1,165	2,615	3,095	5,290	390	1,026	2,015
43	278	269	1,535	2,220	1,230	2,775	3,270	5,585	395	1,043	2,105
44	281	272	1,580	2,325	1,295	2,930	3,455	5,885	400	1,057	2,195
45	284	274	1,630	2,435	1,370	3,100	3,655	6,195	400	1,066	2,290
46	287	278	1,685	2,555	1,450	3,275	3,860	6,525	405	1,086	2,390
47	290	280	1,740	2,675	1,535	3,460	4,075	6,855	410	1,100	2,490
48	292	283	1,795	2,800	1,615	3,655	4,300	7,195	410	1,112	2,605
49	296	286	1,855	2,930	1,705	3,860	4,535	7,565	415	1,126	2,720
50	299	290	1,925	3,075	1,805	4,080	4,800	7,970	420	1,149	2,850
51	304	295	2,000	3,240	1,915	4,345	5,105	8,445	425	1,169	3,005
52	310	300	2,075	3,415	2,035	4,620	5,425	8,935	430	1,189	3,170
53	315	305	2,170	3,600	2,165	4,910	5,760	9,460	435	1,215	3,350
54	321	310	2,260	3,795	2,300	5,220	6,120	10,015	440	1,238	3,540
55	327	316	2,355	3,990	2,445	5,535	6,495	10,595	445	1,258	3,750
56	333	323	2,460	4,205	2,595	5,880	6,895	11,205	450	1,287	3,980
57	340	329	2,565	4,420	2,755	6,240	7,310	11,850	460	1,315	4,230
58	347	336	2,685	4,655	2,920	6,620	7,750	12,540	465	1,338	4,500
59	354	343	2,810	4,915	3,090	7,015	8,220	13,280	470	1,364	4,795
60	362	350	2,940	5,190	3,275	7,445	8,720	14,080	475	1,393	5,115
61	370	358	3,085	5,505	3,460	7,915	9,260	14,945	485	1,421	5,465
62	378	365	3,240	5,845	3,660	8,380	9,810	15,860	490	1,450	5,840
63	385	372	3,400	6,200	3,860	8,850	10,355	16,785	495	1,476	6,225
64	392	379	3,570	6,555	4,065	9,305	10,875	17,685	495	1,497	6,635
65	397	384	3,730	6,900	4,260	9,700	11,350	18,520	500	1,517	7,050
66	401	388	3,880	7,210	4,450	10,045	11,735	19,285	490	1,510	7,470
67	404	391	4,035	7,505	4,640	10,340	12,075	19,965	485	1,499	7,895
68	406	393	4,175	7,780	4,805	10,585	12,360	20,580	475	1,483	8,345
69	407	394	4,320	8,060	4,970	10,805	12,620	21,155	465	1,464	8,825
70	408	395	4,465	8,335	5,130	11,015	12,860	21,700	450	1,434	9,340
71	409	395	4,640	8,665	5,300	11,280	13,165	22,255	—	—	9,900
72	409	396	4,805	9,000	5,475	11,540	13,465	22,780	—	—	10,530
73	409	396	4,990	9,340	5,635	11,800	13,775	23,290	—	—	11,205
74	409	396	5,175	9,680	5,785	12,050	14,050	23,750	—	—	11,940
75	407	394	5,345	9,965	5,905	12,245	14,275	24,085	—	—	12,690
76	404	391	5,475	10,175	5,950	12,320	14,375	24,295	—	—	13,500
77	401	388	5,610	10,350	5,985	12,390	14,455	24,465	—	—	14,390
78	398	385	5,740	10,510	6,000	12,430	14,505	24,600	—	—	15,375
79	394	382	5,890	10,650	6,015	12,470	14,555	24,745	—	—	16,485
80	391	379	6,045	10,780	6,020	12,500	14,595	25,015	—	—	17,750
81	389	376	6,215	10,905	6,030	12,540	14,630	25,220	—	—	19,190
82	387	374	6,395	11,015	6,040	12,570	14,675	25,465	—	—	20,850
83	385	372	6,565	11,125	6,045	12,600	14,710	25,735	—	—	22,745
84	383	370	6,750	11,230	6,050	12,620	14,720	25,995	—	—	24,910
85	381	368	6,930	11,340	6,065	12,625	14,730	26,260	—	—	27,405

●2025年4月現在の保険料を表示しています。 ●上記保険料の「—」についてはお取り扱いしておりません。 ●有期払いの保険料や、上最低保険料(主契約保険料+特約保険料)は月払い1,000円です。 ●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がん診断特約または限定告知型特定3疾病保険料払込免除特約は同一の型のみご選択いただけます。 ●限定告知型終身保険特約(低解

記以外の主契約および各特約の保険料・保障内容などについては、設計書などでご確認ください。なお、主契約の入院給付日額が5,000円未満の場合、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。 ●限定告知型特定3疾病一時給付特約と限定告知型約返戻金型)は、主契約が「疾病入院給付金の特則適用なし」かつ「手術給付金等の型なし(入院のみ保障)」のときは付加することができません。

告知について  
商品の特徴  
おすすめプラン  
保障内容  
保険料表  
よくある質問  
注意事項  
サービス

基本の保障(主契約)・限定告知型医療終身保険(無解約返戻金型)(24)

Table with columns for age (18-85), insurance type (II, I, none), and premium amounts. Includes sub-headers for '特定期間入院無制限給付特則' and '特則適用なし'.

Table with columns for age (18-85), insurance type (II, I, none), and premium amounts. Includes sub-headers for '特定期間入院無制限給付特則' and '特則適用なし'.

●2025年4月現在の保険料を表示しています。●有期払いの保険料や、上記以外の主契約および各特約の保険料・保障内容などについては、設計書などをご確認ください。なお、

主契約の入院給付日額が5,000円未満の場合、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。

オプション(選べる特約)については次ページをご覧ください。

告知について

商品の概要

おすすめプラン

保障内容

保険料表

よくある質問

注意事項

サービス

お問い合わせ

オプション(選べる特約)

どちらかを選択

契約年齢(歳)	どちらかを選択		限定告知型 入院一時給付 特約(24)	限定告知型 通院治療特約	限定告知型 抗がん剤治療特約 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	限定告知型 がん診断特約		限定告知型特定3疾病一時給付特約	限定告知型損傷特約		限定告知型 終身保険特約 (低解約返戻金型)
	限定告知型 先進医療・患者申出 療養特約(24)	限定告知型 先進医療特約(24)	1入院につき 5万円	1日につき 5,000円		I型	II型	II型	I型	II型	死亡保険金 50万円
18	246	238	975	915	435	925	1,095	2,555	360	885	1,000
19	246	238	980	930	450	955	1,135	2,640	360	876	1,025
20	247	239	990	950	460	990	1,175	2,735	360	873	1,050
21	248	240	1,005	970	475	1,025	1,215	2,840	360	867	1,075
22	249	241	1,015	1,000	495	1,070	1,270	2,950	365	875	1,100
23	250	242	1,030	1,025	510	1,110	1,315	3,065	365	875	1,135
24	251	243	1,045	1,050	530	1,150	1,365	3,195	365	878	1,165
25	252	244	1,065	1,080	550	1,195	1,415	3,320	365	884	1,200
26	253	245	1,080	1,110	565	1,245	1,475	3,465	370	892	1,230
27	254	246	1,100	1,150	590	1,290	1,535	3,610	370	898	1,265
28	256	247	1,120	1,190	615	1,345	1,600	3,770	370	910	1,300
29	257	249	1,140	1,235	645	1,405	1,670	3,940	375	921	1,335
30	259	251	1,165	1,285	670	1,475	1,745	4,135	375	930	1,380
31	262	254	1,195	1,345	705	1,550	1,835	4,365	380	947	1,430
32	265	256	1,230	1,405	740	1,630	1,930	4,600	380	956	1,485
33	267	259	1,255	1,470	780	1,720	2,040	4,860	385	967	1,540
34	271	262	1,290	1,550	820	1,815	2,155	5,140	390	981	1,605
35	274	265	1,320	1,625	865	1,915	2,270	5,430	395	1,001	1,665
36	278	269	1,360	1,710	915	2,030	2,405	5,755	400	1,018	1,735
37	281	272	1,395	1,795	965	2,145	2,545	6,085	405	1,035	1,810
38	284	275	1,435	1,890	1,015	2,275	2,690	6,435	405	1,050	1,880
39	288	279	1,480	1,985	1,075	2,405	2,845	6,805	410	1,064	1,965
40	292	283	1,525	2,095	1,140	2,550	3,015	7,200	415	1,084	2,045
41	297	287	1,580	2,205	1,210	2,715	3,210	7,650	420	1,101	2,145
42	301	291	1,635	2,325	1,280	2,875	3,400	8,105	425	1,118	2,240
43	305	295	1,695	2,445	1,355	3,055	3,605	8,575	430	1,135	2,340
44	309	299	1,750	2,570	1,435	3,235	3,815	9,060	435	1,152	2,450
45	313	302	1,810	2,695	1,520	3,430	4,040	9,555	440	1,169	2,560
46	317	307	1,875	2,835	1,605	3,630	4,280	10,085	445	1,189	2,680
47	320	310	1,940	2,970	1,705	3,840	4,525	10,610	450	1,206	2,795
48	324	314	2,005	3,115	1,800	4,065	4,785	11,170	450	1,221	2,925
49	328	318	2,075	3,270	1,905	4,305	5,060	11,760	455	1,238	3,065
50	333	322	2,160	3,440	2,015	4,565	5,365	12,415	460	1,261	3,220
51	340	329	2,250	3,635	2,150	4,870	5,725	13,190	470	1,295	3,405
52	347	336	2,345	3,845	2,295	5,195	6,105	13,995	475	1,318	3,605
53	354	343	2,455	4,065	2,445	5,545	6,505	14,860	485	1,352	3,820
54	362	350	2,565	4,300	2,610	5,910	6,935	15,760	490	1,378	4,050
55	370	358	2,680	4,530	2,775	6,285	7,375	16,700	500	1,409	4,305
56	378	366	2,805	4,785	2,955	6,695	7,855	17,680	505	1,441	4,575
57	387	374	2,935	5,040	3,145	7,120	8,340	18,715	515	1,472	4,875
58	395	382	3,080	5,320	3,340	7,565	8,865	19,790	520	1,498	5,190
59	404	391	3,225	5,625	3,540	8,035	9,415	20,945	530	1,532	5,545
60	414	400	3,380	5,950	3,755	8,540	10,000	22,180	535	1,564	5,920
61	423	409	3,550	6,320	3,975	9,085	10,630	23,535	545	1,595	6,335
62	433	419	3,735	6,715	4,205	9,630	11,280	24,940	550	1,627	6,775
63	442	427	3,925	7,130	4,445	10,190	11,920	26,385	555	1,653	7,235
64	450	436	4,120	7,550	4,685	10,720	12,535	27,830	555	1,677	7,715
65	458	443	4,315	7,960	4,920	11,205	13,105	29,205	560	1,697	8,220
66	463	448	4,500	8,335	5,155	11,625	13,580	30,495	550	1,690	8,720
67	468	452	4,685	8,695	5,380	11,990	14,005	31,685	540	1,671	9,245
68	471	456	4,865	9,035	5,585	12,305	14,370	32,790	530	1,652	9,790
69	473	458	5,040	9,375	5,790	12,590	14,700	33,815	515	1,622	10,375
70	475	460	5,220	9,710	5,980	12,850	15,000	34,755	495	1,581	11,000
71	476	461	5,415	10,090	6,180	13,155	15,350	35,650	—	—	11,665
72	477	461	5,610	10,475	6,380	13,450	15,695	36,490	—	—	12,405
73	477	461	5,815	10,860	6,555	13,740	16,035	37,225	—	—	13,190
74	477	461	6,025	11,235	6,730	14,010	16,340	37,910	—	—	14,050
75	473	458	6,205	11,540	6,845	14,200	16,555	38,290	—	—	14,900
76	469	454	6,350	11,760	6,885	14,260	16,640	38,515	—	—	15,820
77	464	449	6,485	11,930	6,910	14,310	16,695	38,660	—	—	16,825
78	459	445	6,625	12,090	6,910	14,320	16,715	38,745	—	—	17,935
79	455	440	6,780	12,225	6,910	14,335	16,735	38,845	—	—	19,185
80	450	436	6,940	12,345	6,905	14,340	16,740	39,140	—	—	20,610
81	447	432	7,120	12,460	6,900	14,355	16,750	39,370	—	—	22,240
82	444	429	7,315	12,570	6,900	14,365	16,775	39,655	—	—	24,125
83	441	426	7,505	12,675	6,895	14,380	16,790	39,970	—	—	26,275
84	438	423	7,700	12,780	6,895	14,380	16,780	40,305	—	—	28,740
85	435	421	7,900	12,885	6,900	14,370	16,770	40,655	—	—	31,580

●2025年4月現在の保険料を表示しています。 ●上記保険料の「—」についてはお取り扱いしておりません。 ●有期払いの保険料や、上最低保険料(主契約保険料+特約保険料)は月払い1,000円です。 ●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がん診断特約または限定告知型特定3疾病保険料払込免除特約は同一の型のみご選択いただけます。 ●限定告知型終身保険特約(低解

記以外の主契約および各特約の保険料・保障内容などについては、設計書などでご確認ください。なお、主契約の入院給付日額が5,000円未満の場合、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。 ●限定告知型特定3疾病一時給付特約と限定告知型約返戻金型)は、主契約が「疾病入院給付金の特則適用なし」かつ「手術給付金等の型なし(入院のみ保障)」のときは付加することができません。

告知について

商品の特徴

おすすめプラン

保障内容

保険料表

よくある質問

注意事項

サービス

基本の保障(主契約)・限定告知型医療終身保険(無解約返戻金型)(24)

Table with columns for age (18-85), insurance type (II, I, none), and premium amounts. Includes sub-headers for '特定期間入院無制限給付特則' and '特則適用なし'.

Table with columns for age (18-85), insurance type (II, I, none), and premium amounts. Includes sub-headers for '特定期間入院無制限給付特則' and '特則適用なし'.

オプション(選べる特約)については次ページをご覧ください。

●2025年4月現在の保険料を表示しています。●有期払いの保険料や、上記以外の主契約および各特約の保険料・保障内容などについては、設計書などをご確認ください。なお、

主契約の入院給付日額が5,000円未満の場合、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。

オプション(選べる特約)

どちらかを選択

契約年齢(歳)	どちらかを選択		限定告知型入院一時給付特約(24)	限定告知型通院治療特約	限定告知型抗がん剤治療特約 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	限定告知型がん診断特約		限定告知型特定3疾病一時給付特約		限定告知型損傷特約		限定告知型終身保険特約(低解約返戻金型)
	限定告知型先進医療・患者申出療養特約(24)	限定告知型先進医療特約(24)	1入院につき5万円	1日につき5,000円		I型	II型	I型	II型	I型	II型	死亡保険金50万円
18	190	184	1,020	575	600	830	995	1,120	1,450	375	807	590
19	190	184	1,025	585	620	860	1,035	1,160	1,500	375	810	605
20	190	184	1,025	600	645	890	1,070	1,205	1,550	375	813	615
21	190	184	1,025	620	665	920	1,105	1,245	1,605	375	819	625
22	190	184	1,025	635	690	950	1,140	1,290	1,660	375	825	635
23	190	184	1,025	650	715	975	1,180	1,335	1,720	375	831	650
24	190	184	1,020	670	740	1,005	1,215	1,380	1,775	375	840	665
25	190	184	1,015	690	770	1,035	1,250	1,425	1,835	375	852	675
26	190	184	1,005	710	795	1,065	1,290	1,470	1,895	375	861	690
27	190	184	1,000	730	825	1,095	1,325	1,520	1,955	375	873	700
28	190	184	990	750	855	1,125	1,365	1,565	2,015	375	885	715
29	190	184	980	770	890	1,155	1,405	1,615	2,080	375	897	735
30	190	184	970	790	920	1,185	1,445	1,665	2,145	375	912	750
31	190	184	960	815	955	1,220	1,485	1,720	2,210	375	924	765
32	190	184	950	840	990	1,250	1,525	1,770	2,285	375	936	785
33	190	184	940	865	1,025	1,285	1,565	1,825	2,355	375	948	800
34	190	184	930	895	1,060	1,315	1,605	1,885	2,430	375	960	820
35	190	184	920	920	1,090	1,350	1,645	1,940	2,505	375	972	840
36	190	184	915	950	1,125	1,380	1,685	2,000	2,580	375	987	860
37	190	184	905	980	1,160	1,410	1,725	2,060	2,655	375	999	885
38	190	184	905	1,015	1,190	1,440	1,760	2,125	2,735	375	1,014	905
39	190	184	905	1,045	1,215	1,470	1,800	2,190	2,820	375	1,029	930
40	190	184	905	1,080	1,230	1,500	1,840	2,255	2,905	375	1,041	950
41	190	184	905	1,115	1,250	1,535	1,885	2,325	2,990	375	1,056	975
42	190	184	910	1,150	1,270	1,570	1,925	2,400	3,085	375	1,068	1,000
43	190	184	915	1,185	1,280	1,605	1,970	2,475	3,175	375	1,083	1,025
44	190	184	920	1,220	1,295	1,640	2,010	2,550	3,270	375	1,098	1,055
45	190	184	930	1,255	1,300	1,670	2,050	2,625	3,360	375	1,110	1,085
46	190	184	935	1,290	1,305	1,700	2,085	2,705	3,455	375	1,125	1,115
47	190	184	945	1,325	1,305	1,725	2,125	2,780	3,545	375	1,140	1,145
48	190	184	955	1,365	1,305	1,755	2,160	2,860	3,640	375	1,155	1,175
49	190	184	970	1,400	1,305	1,785	2,195	2,940	3,735	375	1,170	1,205
50	190	184	980	1,440	1,275	1,815	2,235	3,030	3,835	375	1,185	1,240
51	190	184	1,000	1,485	1,270	1,855	2,280	3,120	3,945	375	1,197	1,280
52	190	184	1,015	1,525	1,270	1,885	2,325	3,215	4,055	375	1,209	1,315
53	190	184	1,035	1,570	1,270	1,925	2,370	3,320	4,170	375	1,221	1,355
54	190	184	1,060	1,615	1,270	1,960	2,415	3,420	4,285	375	1,233	1,395
55	190	184	1,085	1,665	1,270	2,000	2,460	3,530	4,405	375	1,242	1,440
56	190	184	1,110	1,720	1,270	2,035	2,505	3,635	4,525	375	1,251	1,485
57	190	184	1,140	1,775	1,270	2,070	2,550	3,750	4,645	375	1,263	1,535
58	190	184	1,170	1,830	1,265	2,105	2,595	3,870	4,775	375	1,272	1,590
59	190	184	1,200	1,895	1,265	2,145	2,645	3,995	4,910	375	1,284	1,645
60	190	184	1,230	1,960	1,260	2,185	2,695	4,130	5,055	375	1,296	1,705
61	190	184	1,260	2,035	1,260	2,235	2,750	4,280	5,215	375	1,308	1,765
62	190	184	1,300	2,110	1,255	2,280	2,805	4,430	5,385	375	1,323	1,830
63	190	184	1,335	2,190	1,250	2,325	2,865	4,590	5,555	375	1,338	1,905
64	190	184	1,375	2,275	1,250	2,365	2,915	4,750	5,730	375	1,353	1,980
65	190	184	1,415	2,355	1,245	2,405	2,965	4,910	5,905	375	1,371	2,065
66	190	184	1,460	2,440	1,240	2,440	3,005	5,070	6,075	375	1,389	2,155
67	190	184	1,505	2,525	1,240	2,480	3,050	5,230	6,245	375	1,407	2,250
68	190	184	1,555	2,615	1,240	2,515	3,090	5,385	6,415	375	1,428	2,355
69	190	184	1,605	2,710	1,240	2,555	3,140	5,535	6,580	375	1,449	2,465
70	190	184	1,655	2,805	1,245	2,590	3,185	5,685	6,745	375	1,467	2,590
71	190	184	1,710	2,925	1,250	2,650	3,255	5,830	6,905	—	—	2,720
72	190	184	1,775	3,065	1,265	2,720	3,345	5,965	7,060	—	—	2,865
73	190	184	1,840	3,210	1,280	2,800	3,440	6,100	7,215	—	—	3,020
74	190	184	1,905	3,360	1,295	2,880	3,540	6,225	7,360	—	—	3,190
75	190	184	1,975	3,510	1,310	2,965	3,640	6,345	7,500	—	—	3,375
76	190	184	2,015	3,615	1,310	3,010	3,700	6,440	7,610	—	—	3,575
77	190	184	2,060	3,710	1,310	3,055	3,760	6,530	7,720	—	—	3,800
78	190	184	2,105	3,805	1,310	3,100	3,810	6,620	7,825	—	—	4,045
79	190	184	2,155	3,895	1,310	3,145	3,870	6,710	7,930	—	—	4,315
80	190	184	2,210	3,985	1,310	3,185	3,920	6,810	8,045	—	—	4,615
81	190	184	2,275	4,070	1,310	3,230	3,975	6,920	8,170	—	—	4,940
82	190	184	2,340	4,155	1,310	3,275	4,030	7,045	8,300	—	—	5,305
83	190	184	2,415	4,240	1,310	3,320	4,085	7,175	8,440	—	—	5,710
84	190	184	2,495	4,330	1,310	3,365	4,140	7,310	8,585	—	—	6,165
85	190	184	2,580	4,425	1,310	3,415	4,200	7,450	8,730	—	—	6,675

基本の保障(主契約)については前ページをご覧ください。



●2025年4月現在の保険料を表示しています。 ●上記保険料の「—」についてはお取り扱いしておりません。 ●有期払いの保険料5,000円未満の場合、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。 ●同一の被保険者において、先進医療がん診断特約と限定告知型特定3疾病一時給付特約は同一の型のみご選択いただけます。 ●限定告知型終身保険特約(低解約返

料や、上記以外の主契約および各特約の保険料・保障内容などについては、設計書などをご確認ください。なお、主契約の入院給付日額が付(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。 ●限定告知型(戻金型)は、主契約が「疾病入院給付金の特則適用なし」かつ「手術給付金等の型なし(入院のみ保障)」のときは付加することができません。

告知について  
商品の特徴  
おすすめプラン  
保障内容  
保険料表  
よくある質問  
注意事項  
サービス

基本の保障(主契約)・限定告知型医療終身保険(無解約返戻金型)(24)

Table with columns for age (18-85), insurance type (II, I, none), and payment amounts for '初期入院10日給付特則'.

Table with columns for age (18-85), insurance type (II, I, none), and payment amounts for '初期入院10日給付特則適用なし'.

オプション(選べる特約)については次ページをご覧ください。

●2025年4月現在の保険料を表示しています。●有期払いの保険料や、上記以外の主契約および各特約の保険料・保障内容などについては、設計書などをご確認ください。なお、

主契約の入院給付日額が5,000円未満の場合、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。

告知について 商品の概要 おすすめプラン 保障内容 保険料表 よくあるご質問 ご注意事項 サービス

オプション(選べる特約)

どちらかを選択

契約年齢(歳)	どちらかを選択		限定告知型 入院一時給付 特約(24)	限定告知型 通院治療特約	限定告知型 抗がん剤治療特約 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	限定告知型 がん診断特約		限定告知型特定3疾病一時給付特約	限定告知型損傷特約		限定告知型 終身保険特約 (低解約返戻金型)
	限定告知型 先進医療・患者申出 療養特約(24)	限定告知型 先進医療特約(24)	1入院につき 5万円	1日につき 5,000円		I型	II型	I型	I型	II型	死亡保険金 50万円
18	237	229	1,305	735	775	1,045	1,250	1,440	460	991	785
19	239	231	1,325	750	805	1,090	1,310	1,505	460	997	810
20	240	233	1,335	775	845	1,135	1,365	1,575	465	1,008	830
21	242	235	1,350	810	880	1,180	1,420	1,645	470	1,025	850
22	244	236	1,355	835	915	1,230	1,475	1,715	470	1,037	875
23	246	238	1,365	860	960	1,270	1,540	1,790	475	1,051	900
24	247	239	1,370	895	1,000	1,320	1,595	1,860	475	1,066	925
25	249	241	1,370	925	1,045	1,370	1,650	1,935	480	1,089	945
26	251	243	1,370	960	1,090	1,420	1,720	2,010	480	1,104	975
27	252	244	1,375	995	1,135	1,470	1,780	2,090	485	1,127	995
28	254	246	1,370	1,025	1,185	1,520	1,845	2,170	485	1,148	1,025
29	255	247	1,365	1,060	1,240	1,570	1,910	2,250	490	1,171	1,060
30	257	249	1,360	1,095	1,290	1,625	1,975	2,340	490	1,192	1,090
31	259	251	1,355	1,140	1,350	1,685	2,050	2,435	495	1,218	1,120
32	261	252	1,350	1,185	1,410	1,740	2,120	2,525	495	1,236	1,155
33	262	254	1,345	1,225	1,470	1,800	2,195	2,620	500	1,262	1,185
34	264	255	1,340	1,275	1,530	1,855	2,265	2,725	500	1,280	1,225
35	265	257	1,335	1,320	1,585	1,920	2,335	2,825	505	1,306	1,260
36	267	259	1,340	1,375	1,645	1,975	2,415	2,935	505	1,330	1,305
37	269	260	1,335	1,425	1,705	2,035	2,485	3,040	505	1,351	1,345
38	270	262	1,340	1,480	1,760	2,090	2,555	3,155	510	1,377	1,385
39	272	263	1,345	1,535	1,805	2,145	2,625	3,270	510	1,401	1,430
40	273	265	1,355	1,595	1,840	2,205	2,705	3,390	510	1,422	1,475
41	276	267	1,365	1,660	1,885	2,275	2,790	3,525	515	1,451	1,520
42	277	268	1,385	1,720	1,925	2,340	2,870	3,660	515	1,469	1,570
43	279	270	1,400	1,785	1,955	2,405	2,950	3,795	520	1,498	1,620
44	280	271	1,415	1,845	1,980	2,465	3,025	3,930	520	1,519	1,670
45	281	272	1,435	1,905	1,995	2,520	3,095	4,060	520	1,537	1,725
46	282	273	1,450	1,970	2,015	2,580	3,165	4,205	520	1,561	1,785
47	283	274	1,470	2,030	2,025	2,630	3,235	4,335	520	1,582	1,835
48	284	275	1,490	2,095	2,030	2,685	3,300	4,470	520	1,600	1,890
49	285	276	1,515	2,155	2,035	2,740	3,365	4,615	520	1,621	1,945
50	286	277	1,540	2,225	1,995	2,795	3,440	4,770	520	1,642	2,010
51	288	279	1,580	2,310	2,005	2,870	3,530	4,945	520	1,660	2,085
52	290	280	1,610	2,380	2,015	2,935	3,620	5,120	520	1,678	2,155
53	291	282	1,655	2,465	2,025	3,015	3,710	5,315	520	1,693	2,230
54	293	283	1,700	2,550	2,035	3,085	3,800	5,505	520	1,711	2,310
55	294	285	1,750	2,640	2,045	3,165	3,890	5,710	520	1,723	2,395
56	297	287	1,805	2,745	2,060	3,240	3,995	5,930	520	1,738	2,490
57	298	289	1,860	2,850	2,075	3,320	4,085	6,150	520	1,753	2,590
58	300	290	1,920	2,955	2,080	3,395	4,185	6,385	520	1,768	2,695
59	302	292	1,985	3,080	2,090	3,480	4,290	6,635	520	1,783	2,805
60	304	294	2,050	3,210	2,095	3,575	4,405	6,910	520	1,801	2,930
61	307	298	2,120	3,365	2,120	3,690	4,545	7,235	520	1,819	3,070
62	310	300	2,205	3,515	2,125	3,795	4,670	7,550	520	1,840	3,210
63	313	302	2,285	3,675	2,135	3,900	4,800	7,885	520	1,861	3,365
64	315	305	2,365	3,840	2,150	4,000	4,925	8,215	520	1,882	3,525
65	317	307	2,450	4,005	2,155	4,090	5,040	8,545	520	1,903	3,700
66	320	310	2,550	4,180	2,170	4,185	5,150	8,900	520	1,921	3,900
67	322	312	2,640	4,345	2,180	4,270	5,255	9,225	515	1,928	4,095
68	324	313	2,735	4,515	2,190	4,350	5,345	9,540	510	1,938	4,305
69	325	314	2,830	4,690	2,195	4,430	5,440	9,835	500	1,937	4,520
70	326	315	2,920	4,860	2,205	4,500	5,525	10,115	495	1,935	4,750
71	326	316	3,010	5,060	2,210	4,590	5,640	10,380	—	—	5,000
72	326	316	3,115	5,270	2,225	4,690	5,765	10,615	—	—	5,265
73	326	315	3,210	5,490	2,235	4,800	5,895	10,830	—	—	5,535
74	325	315	3,295	5,700	2,245	4,900	6,025	11,015	—	—	5,830
75	323	313	3,375	5,890	2,245	4,990	6,125	11,150	—	—	6,125
76	321	311	3,420	6,020	2,230	5,030	6,180	11,240	—	—	6,440
77	319	309	3,465	6,130	2,210	5,065	6,230	11,310	—	—	6,785
78	316	306	3,510	6,230	2,190	5,095	6,260	11,370	—	—	7,150
79	314	304	3,560	6,320	2,170	5,120	6,300	11,425	—	—	7,555
80	311	301	3,615	6,405	2,150	5,145	6,330	11,500	—	—	8,000
81	309	299	3,690	6,485	2,130	5,170	6,360	11,590	—	—	8,490
82	306	297	3,765	6,570	2,115	5,200	6,395	11,705	—	—	9,035
83	304	294	3,850	6,650	2,095	5,225	6,430	11,825	—	—	9,645
84	302	292	3,945	6,730	2,080	5,250	6,460	11,950	—	—	10,320
85	300	290	4,040	6,825	2,060	5,285	6,500	12,085	—	—	11,075

●2025年4月現在の保険料を表示しています。 ●上記保険料の「—」についてはお取り扱いしておりません。 ●有期払いの保険料や、上最低保険料(主契約保険料+特約保険料)は月払い1,000円です。 ●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がん診断特約または限定告知型特定3疾病保険料払込免除特約は同一の型のみご選択いただけます。 ●限定告知型終身保険特約(低解

説以外の主契約および各特約の保険料・保障内容などについては、設計書などでご確認ください。なお、主契約の入院給付日額が5,000円未満の場合、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。 ●限定告知型特定3疾病一時給付特約と限定告知型約返戻金型)は、主契約が「疾病入院給付金の特則適用なし」かつ「手術給付金等の型なし(入院のみ保障)」のときは付加することができません。

告知について  
 商品の特徴  
 おすすめプラン  
 保障内容  
 保険料表  
 よくある質問  
 注意事項  
 サービス



基本の保障(主契約)・限定告知型医療終身保険(無解約返戻金型)(24)

Table with columns for age (18-85), insurance type (II, I, none), and payment amount. Includes sub-headers for '特定期間入院無制限給付特則' and '特則適用なし'.

Table with columns for age (18-85), insurance type (II, I, none), and payment amount. Includes sub-headers for '特定期間入院無制限給付特則' and '特則適用なし'.

オプション(選べる特約)については次ページをご覧ください。

●2025年4月現在の保険料を表示しています。●有期払いの保険料や、上記以外の主契約および各特約の保険料・保障内容などについては、設計書などをご確認ください。なお、

主契約の入院給付日額が5,000円未満の場合、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。

オプション(選べる特約)

基本の保障(主契約)については前ページをご覧ください。

契約年齢(歳)	どちらかを選択		限定告知型 入院一時給付 特約(24)	限定告知型 通院治療特約	限定告知型 抗がん剤治療特約 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	限定告知型 がん診断特約		限定告知型特定3疾病一時給付特約 II型 1回につき50万円	限定告知型損傷特約		限定告知型 終身保険特約 (低解約返戻金型) 死亡保険金 50万円
	限定告知型 先進医療・患者申出 療養特約(24)	限定告知型 先進医療特約(24)				I型	II型		I型	II型	
18	246	238	1,360	765	805	1,085	1,300	1,945	475	1,024	820
19	248	240	1,380	785	840	1,130	1,360	2,030	480	1,035	845
20	250	242	1,390	810	880	1,180	1,420	2,115	480	1,044	870
21	252	244	1,410	845	920	1,230	1,480	2,210	485	1,061	895
22	254	246	1,420	870	960	1,280	1,540	2,305	490	1,078	920
23	256	248	1,430	900	1,005	1,325	1,605	2,410	490	1,090	945
24	258	250	1,435	935	1,045	1,380	1,665	2,505	495	1,110	975
25	260	251	1,440	970	1,095	1,430	1,725	2,610	500	1,133	995
26	262	253	1,440	1,005	1,140	1,485	1,800	2,720	500	1,151	1,030
27	264	255	1,440	1,040	1,195	1,535	1,860	2,825	505	1,174	1,050
28	265	257	1,435	1,075	1,245	1,590	1,930	2,935	505	1,195	1,085
29	267	259	1,435	1,115	1,305	1,645	2,000	3,050	510	1,221	1,120
30	269	260	1,430	1,155	1,360	1,705	2,075	3,170	510	1,242	1,150
31	272	263	1,430	1,200	1,425	1,770	2,155	3,300	515	1,271	1,190
32	274	265	1,425	1,250	1,485	1,830	2,230	3,440	520	1,294	1,225
33	276	267	1,425	1,295	1,550	1,895	2,310	3,575	520	1,315	1,260
34	278	269	1,420	1,350	1,615	1,960	2,390	3,720	525	1,341	1,305
35	280	271	1,415	1,395	1,675	2,025	2,470	3,860	525	1,365	1,345
36	282	273	1,420	1,455	1,745	2,090	2,555	4,015	530	1,394	1,390
37	284	275	1,415	1,510	1,810	2,155	2,630	4,160	530	1,418	1,435
38	286	277	1,425	1,570	1,870	2,215	2,705	4,320	535	1,447	1,480
39	288	279	1,435	1,630	1,925	2,280	2,790	4,480	535	1,471	1,530
40	290	280	1,445	1,695	1,960	2,345	2,875	4,650	540	1,497	1,575
41	292	283	1,460	1,765	2,010	2,425	2,970	4,835	540	1,524	1,630
42	294	285	1,475	1,835	2,055	2,495	3,055	5,020	545	1,550	1,685
43	296	287	1,495	1,905	2,090	2,565	3,145	5,205	545	1,577	1,740
44	298	288	1,515	1,970	2,120	2,635	3,230	5,390	545	1,601	1,800
45	300	290	1,535	2,035	2,140	2,695	3,310	5,570	550	1,624	1,855
46	302	292	1,555	2,110	2,165	2,765	3,390	5,765	550	1,651	1,925
47	303	293	1,580	2,175	2,175	2,820	3,465	5,935	550	1,672	1,980
48	304	294	1,600	2,245	2,180	2,875	3,540	6,115	550	1,693	2,040
49	305	295	1,630	2,315	2,190	2,940	3,610	6,300	550	1,714	2,105
50	306	296	1,660	2,390	2,145	3,000	3,690	6,495	550	1,735	2,170
51	308	298	1,700	2,480	2,160	3,080	3,790	6,725	550	1,756	2,255
52	310	300	1,735	2,555	2,165	3,155	3,885	6,950	550	1,774	2,330
53	312	302	1,780	2,650	2,180	3,235	3,985	7,185	550	1,792	2,410
54	313	303	1,830	2,735	2,190	3,310	4,080	7,425	550	1,807	2,495
55	315	305	1,880	2,835	2,200	3,395	4,175	7,670	550	1,822	2,585
56	317	307	1,940	2,945	2,215	3,475	4,280	7,935	550	1,834	2,690
57	319	309	2,000	3,055	2,230	3,555	4,380	8,190	550	1,849	2,790
58	320	310	2,060	3,165	2,230	3,635	4,485	8,455	550	1,861	2,900
59	322	312	2,125	3,295	2,240	3,725	4,590	8,745	545	1,871	3,020
60	324	314	2,195	3,430	2,245	3,820	4,705	9,055	545	1,886	3,150
61	328	317	2,270	3,595	2,270	3,940	4,850	9,435	545	1,907	3,295
62	330	319	2,355	3,750	2,275	4,050	4,980	9,805	545	1,925	3,440
63	332	322	2,435	3,920	2,280	4,155	5,115	10,185	545	1,946	3,605
64	335	324	2,525	4,090	2,290	4,255	5,240	10,570	545	1,961	3,775
65	337	326	2,610	4,255	2,295	4,345	5,355	10,945	540	1,977	3,955
66	339	328	2,710	4,440	2,305	4,445	5,470	11,345	535	1,987	4,160
67	341	330	2,805	4,610	2,315	4,530	5,575	11,710	530	1,991	4,365
68	342	331	2,900	4,785	2,320	4,610	5,660	12,065	525	1,995	4,580
69	343	332	3,000	4,960	2,325	4,685	5,755	12,395	515	1,991	4,805
70	344	333	3,090	5,140	2,330	4,755	5,840	12,710	505	1,981	5,045
71	344	333	3,185	5,340	2,335	4,850	5,950	13,005	—	—	5,305
72	344	333	3,290	5,560	2,350	4,950	6,080	13,280	—	—	5,580
73	343	332	3,385	5,780	2,360	5,055	6,210	13,530	—	—	5,860
74	342	331	3,470	5,995	2,365	5,155	6,340	13,745	—	—	6,170
75	340	329	3,555	6,190	2,360	5,245	6,440	13,905	—	—	6,480
76	338	327	3,595	6,325	2,345	5,285	6,495	14,005	—	—	6,805
77	335	324	3,640	6,435	2,325	5,320	6,540	14,080	—	—	7,165
78	332	321	3,690	6,535	2,300	5,345	6,570	14,145	—	—	7,545
79	329	319	3,735	6,625	2,280	5,370	6,605	14,200	—	—	7,965
80	326	316	3,790	6,705	2,255	5,390	6,625	14,265	—	—	8,425
81	323	313	3,860	6,780	2,230	5,410	6,655	14,355	—	—	8,930
82	321	310	3,935	6,860	2,210	5,435	6,680	14,450	—	—	9,495
83	318	308	4,020	6,935	2,185	5,455	6,710	14,560	—	—	10,120
84	315	305	4,115	7,015	2,170	5,475	6,735	14,680	—	—	10,815
85	312	302	4,210	7,105	2,145	5,500	6,770	14,790	—	—	11,595

●2025年4月現在の保険料を表示しています。 ●上記保険料の「—」についてはお取り扱いしていません。 ●有期払いの保険料や、上最低保険料(主契約保険料+特約保険料)は月払い1,000円です。 ●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がん診断特約または限定告知型特定3疾病保険料払込免除特約は同一の型のみご選択いただけます。 ●限定告知型終身保険特約(低解

記以外の主契約および各特約の保険料・保障内容などについては、設計書などでご確認ください。なお、主契約の入院給付日額が5,000円未満の場合、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。 ●限定告知型特定3疾病一時給付特約と限定告知型約返戻金型)は、主契約が「疾病入院給付金の特則適用なし」かつ「手術給付金等の型なし(入院のみ保障)」のときは付加することができません。

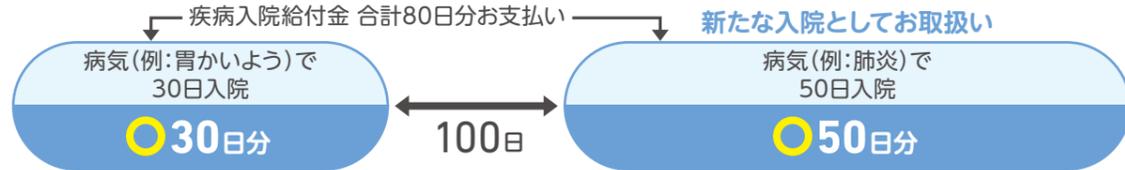
告知について  
商品の特徴  
おすすめプラン  
保障内容  
保険料表  
よくある質問  
注意事項  
サービス

## Q1 複数回入院した場合の取扱いについて教えてください。

### A1 2回以上入院された場合、それらの入院を継続した1回の入院とみなすことがあります。

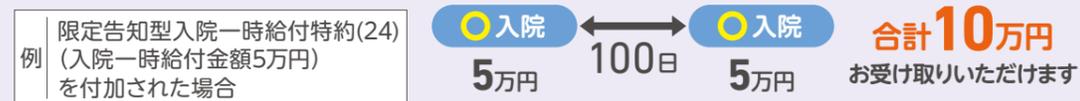
#### <新メディフィット Re (60日型)での給付事例(主契約)>

病気(例:胃かきよう)で入院後、退院日の翌日からその日を含めて100日後に病気(例:肺炎)で入院された場合

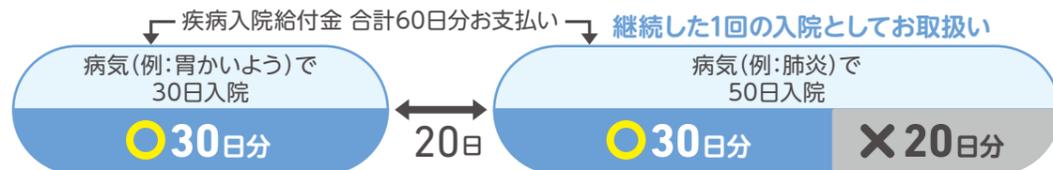


直前の疾病入院給付金が支払われる入院の退院日の翌日からその日を含めて90日経過してから疾病入院給付金のお支払理由に該当する入院を開始されたときは、**新たな入院とみなすため、疾病入院給付金は入院した日数分をお受け取りいただけます。**

入院に関する特約※1についても同様です。



病気(例:胃かきよう)で入院後、退院日の翌日からその日を含めて90日以内に病気(例:肺炎)で入院された場合



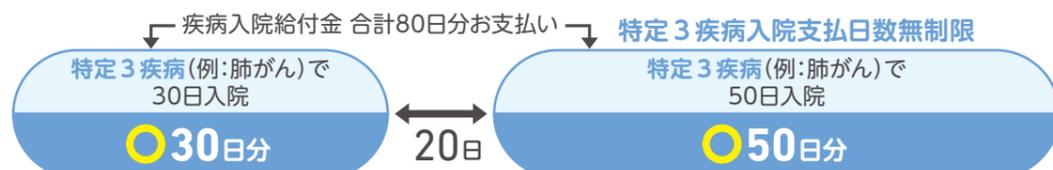
直前の疾病入院給付金が支払われる入院の退院日の翌日からその日を含めて90日以内に疾病入院給付金のお支払理由に該当する入院を開始されたときは、**継続した1回の入院としてお受け取りします。**

入院に関する特約※1についても同様です。



#### <特定3疾病入院無制限給付特則を適用された場合>

特定3疾病(例:肺がん)で入院後、再度特定3疾病(例:肺がん)の治療で入院された場合

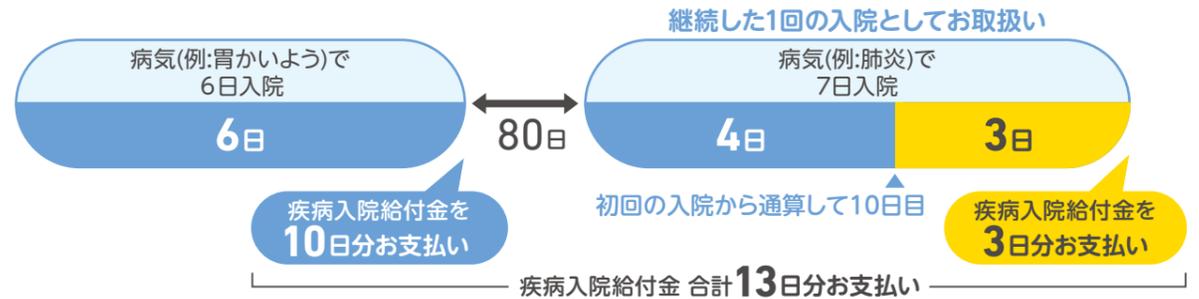


特定3疾病による入院の場合、入院と入院の間の日数に関係なく、**支払日数無制限**で疾病入院給付金をお受け取りいただけます。

※1 限定告知型入院一時給付特約(24)、限定告知型通院治療特約  
※上記の事例は入院状況などによってお取扱いが異なる場合があります。

#### <初期入院10日給付特則を適用された場合>

病気(例:胃かきよう)で6日間入院後、退院日から80日後に病気(例:肺炎)で7日間入院された場合(それぞれの入院の退院日に請求された場合)



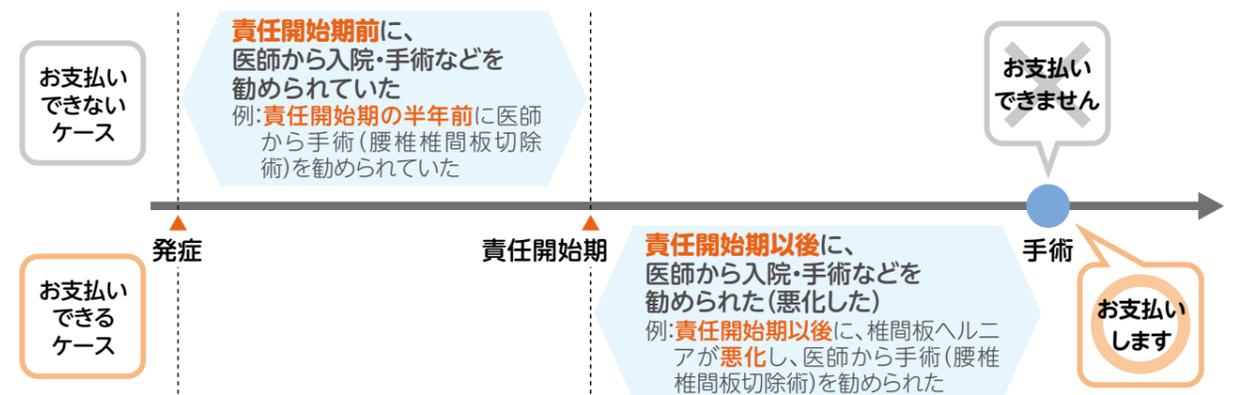
直前の疾病入院給付金が支払われる入院の退院日の翌日からその日を含めて90日以内に、疾病入院給付金のお支払理由に該当する入院を開始されたときは、**継続した1回の入院としてお受け取りします。**  
継続した1回の入院における入院日数が通算して10日に達するまでに請求された場合は、**10日分の入院給付金をお支払いします。**  
その後、継続した1回の入院における入院日数が通算して11日以上となった場合には、**11日目以降の入院日数分を追加でお支払いします。**

\*上記の事例は入院状況などによってお取扱いが異なる場合があります。

## Q2 責任開始期前に医師により勧められていた入院等をした場合、保障の対象となりますか?

### A2 一部の給付金などのがんによる保障※2を除き、責任開始期前に発病した疾病でも、責任開始期以後にその症状が悪化したことにより、入院などの必要が生じたときは保障の対象となります。ただし、責任開始期前に医師からその入院などを勧められていたときは保障の対象となりません。

手術給付金の例: 椎間板ヘルニアの持病のある被保険者の場合



\*一部の給付金などのがんによる保障※2について、がん責任開始日以後に所定の理由に該当したときは保障の対象となります。詳細は、54ページQ5・A5をご参照ください。

※2 がん診断給付金の保障、がん一時給付金の保障および限定告知型特定3疾病保険料払込免除特約のがんによる保障

**Q3** 主契約の手術給付金、放射線治療給付金の支払いの対象かどうか確認する方法はありますか？

**A3** 病院の領収証等でご確認できます。

<放射線治療給付金が支払われる場合>  
「放射線治療」に金額(点数)の記載がある場合

<手術給付金が支払われる場合>  
●入院中の手術  
「入院料等」と「手術」の両方に金額(点数)の記載がある場合  
●外来での手術  
「手術」のみに金額(点数)の記載がある場合

<手術給付金が支払われない場合>  
「処置」のみに金額(点数)の記載がある場合  
(例)持続的胸腔ドレナージ

患者番号	氏名		請求期間	
00000	〇〇 〇〇 様		〇年〇月〇日～〇月〇日分	
入・外	発行日	保険者番号	負担割合	本・家
入院	●●年●月●日	XXXX	X割	本
初・再診料	入院料等	医学管理等	在宅医療	検査
円 0	円 1,410	円 6,800	円 0	円 0
注射	リハビリテーション	精神科専門療法	処置	手術
円 0	円 0	円 0	円 0	円 137,640
療養担当手当	病理診断			放射線治療
円 0	円 5,000			円 55,060
保険外負担				

\*上記の領収証はひとつの例であり、病院によって様式が異なる場合があります。

**ポイント** 公的医療保険制度対象手術を保障  
(一部対象外となる手術があります。)

新メディフィットReでは**扁桃腺手術・乳腺良性腫瘍手術・抜釘術**等の公的医療保険制度対象手術は保障の対象となります。

<手術給付金のお支払いの対象外となる手術>

- 傷の処理(創傷処理、デブリードマン)
- 切開術(皮膚、鼓膜)
- 抜歯手術
- 骨、軟骨または関節の非観血的または徒手的な整復術、整復固定術および授動術  
[例:脱臼を正常な状態に戻す手術]
- 異物除去(外耳、鼻腔内)
- 鼻焼灼術(鼻粘膜、下甲介粘膜)および高周波電気凝固法による鼻甲介切除術  
[例:アレルギー性鼻炎の治療のために行われる手術]
- 皮膚腫瘍または皮下腫瘍の摘出術、魚の目・タコ手術(鶏眼・胼胝切除術)
- 涙点プラグ挿入術および涙点閉鎖術

**ポイント** <手術給付金>

領収証の「手術」欄に診療報酬点数または金額が表示されていれば保障の対象となります。  
(一部対象外となる手術があります。)

<放射線治療給付金>

領収証の「放射線治療」欄に診療報酬点数または金額が表示されていれば保障の対象となります。

\*一部の手術は「手術」欄に診療報酬点数または金額が表示されないことがありますので、領収証とともに発行される「診療明細書」をご参照いただくか、医療機関にご確認ください。  
\*記載の内容は2025年2月時点の制度によります。

**Q4** 高額療養費制度について教えてください。

**A4** 1か月間に一定限度額以上の自己負担金が発生した場合に、高額療養費として支給を受けることができる制度です。同一月内の診療であることなどの条件があります。

<自己負担限度額> (70歳未満の1か月あたり。健保の場合)

年収	標準報酬月額	自己負担限度額	4月目からの限度額
約1,160万円以上	83万円以上	252,600円+ (医療費-842,000円)×1%	140,100円
約770万円～約1,160万円	53万円～79万円	167,400円+ (医療費-558,000円)×1%	93,000円
約370万円～約770万円	28万円～50万円	80,100円+ (医療費-267,000円)×1%	44,400円
約370万円以下	26万円以下	57,600円	44,400円
住民税非課税		35,400円	24,600円

\*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。

**Q5** 限定告知型がん診断特約、限定告知型特定3疾病一時給付特約、限定告知型特定3疾病保険料払込免除特約について、加入前にかんと診断確定されたことがある場合でも保障の対象となりますか？

**A5** 責任開始日の5年前の応当日の翌日から、がん責任開始日の前日までの間にがん診断確定されていない場合、がん責任開始日以後に診断確定されたがんは保障の対象となります。

加入前にかんと診断確定(①)されていたが、責任開始日の5年前の応当日以前に完治しており、がん責任開始日以後に新たにがん診断確定(②)されたケース



\*告知時において過去5年以内に、**がんで「医師の診察・検査・治療・投薬をうけたこと」**がある場合などは、新メディフィットReにご加入できません。



**Q11** 限定告知型損傷特約のお支払理由における「不慮の事故」について教えてください。

**A11** 不慮の事故とは、「急激かつ偶発的な外来の事故」のことをいいます。

<b>急激</b>	事故から傷害の発生までの経過が直接的で、時間的間隔のないことをいい、慢性、反復性、持続性の強いものは該当しません。
<b>偶発</b>	事故の発生または事故による傷害の発生が被保険者にとって予見できないことをいい、被保険者の故意にもとづくものは該当しません。
<b>外来</b>	事故が被保険者の身体の外部から作用することをいい、身体の内部的原因によるものは該当しません。

○ 該当するケース	× 該当しないケース
<p>次のような事故は、急激・偶発・外来のすべてに該当する場合には、「急激かつ偶発的な外来の事故」に該当します。</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px; background-color: #e0f2f1;">交通事故</div> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px; background-color: #e0f2f1;">不慮の 転落、転倒</div> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px; background-color: #e0f2f1;">不慮の 溺水</div> </div> <p style="text-align: center;">など</p>	<p>次のような事故は、急激・偶発・外来のいずれかに該当しないため、「急激かつ偶発的な外来の事故」に該当しません。</p> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 10px; background-color: #e0e0e0; text-align: center;"> <p><b>過度の運動</b> (靴ずれ、野球肩、テニス肘など)</p> </div> <p style="text-align: center;">など</p>

**Q12** 限定告知型損傷特約のお支払理由となる「不慮の事故」に該当しても支払われないケースがあれば、教えてください。

**A12** 次のような場合は、**免責事由に該当するため支払われません。**

- 犯罪行為によるケガ
- 泥酔の状態を原因とするケガ
- むちうち症、腰痛などで他覚所見のないもの      など

# 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。
- 各保険金・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。

## 限定告知型先進医療・患者申出療養特約(24) / 限定告知型先進医療特約(24) / 限定告知型抗がん剤治療特約 / 限定告知型がん診断特約 / 限定告知型特定3疾病一時給付特約 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ま。
- 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ま。

## 主契約について

- 睡眠時無呼吸症候群による入院(その診断または検査のための入院を含みます。)について、睡眠時無呼吸症候群と医師によって診断されなかった場合は、疾病入院給付金のお支払いの対象となりません。
- 「傷の処理(創傷処理、デブリードマン)」「切開術(皮膚、鼓膜)」「抜歯手術」「骨、軟骨または関節の非観血的または徒手的な整復術、整復固定術および授動術」「異物除去(外耳、鼻腔内)」「鼻焼灼術(鼻粘膜、下甲介粘膜)および高周波電気凝固法による鼻甲介切除術」「皮膚腫瘍または皮下腫瘍の摘出術、魚の目・タコ手術(鶏眼・胼胝切除術)」「涙点プラグ挿入術および涙点閉鎖術」は手術給付金のお支払いの対象となりません。
- 不妊治療を目的とする手術について、医科診療報酬点数表における手術料のうち手術等管理料が算定されるもの(採取された卵子もしくは精子、受精卵または胚の管理・保存等)は、お支払いの対象となりません。

## 限定告知型先進医療・患者申出療養特約(24) / 限定告知型先進医療特約(24)について

- 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。

## 限定告知型抗がん剤治療特約について

- 抗がん剤治療給付金、自由診療抗がん剤治療給付金の支払対象薬剤は、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」となる場合に限りま。)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。

## 限定告知型がん診断特約について

- 責任開始日から90日以内にがんを診断確定された場合は、この特約は無効となります。
- 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」となる場合に限りま。)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。

## 限定告知型特定3疾病一時給付特約について

- がん一時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。
- がん一時給付金について、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」となる場合に限りま。)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。

## 限定告知型損傷特約について

- 「傷の処理(創傷処理、デブリードマン)」「切開術(皮膚、鼓膜)」「抜歯手術」「骨、軟骨または関節の非観血的または徒手的な整復術、整復固定術および授動術」「異物除去(外耳、鼻腔内)」は重度特定損傷給付金のお支払いの対象となりません。
- 神経の断裂については、一過性神経伝導障害に該当する場合は特定損傷給付金および重度特定損傷給付金のお支払いの対象となりません。

## リビング・ニーズ特約について

- リビング・ニーズ保険金のお支払金額は、特約基準保険金額から対応する6か月分の利息および特約の保険料相当額を差し引いた金額です。
- 特約基準保険金額とは、リビング・ニーズ保険金を支払う際に基準となる保険金額をいいます。
- 同一の被保険者において、メディケア生命のリビング・ニーズ特約を重複して付加することはできません。

## 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、お払込みになる保険料のうち、限定告知型終身保険特約(低解約返戻金型)の保険料は**一般生命保険料控除の対象となります**。それ以外の保険料は**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

- この保険には、限定告知型終身保険特約(低解約返戻金型)を除き解約返戻金や死亡保険金はありません<sup>※</sup>。
  - 限定告知型終身保険特約(低解約返戻金型)は、保険料払込期間中の解約返戻金を低く設定しており、解約返戻金を低く設定しない場合の70%としています。ご契約後短期間で解約されますと、解約返戻金はまったくないか、あってもごくわずかです。
- \*主契約については、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、主契約の入院給付日額の10倍相当額の解約返戻金または死亡返還金があります。

## 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。

## お取引信用金庫の事業性ローンをご利用されている関係先のお客さまへ

- 法令上の定めにより、募集代理店となる信用金庫において、次のいずれかに該当するお客さまは、お取り扱いできる給付金額に制限があり、当該信用金庫で入院給付日額5,000円までご契約いただけます。
    - ①事業性ローンをご利用の企業(含代表者)・個人事業主の会員のお客さま
    - ②事業性ローンをご利用の企業など(従業員20名以下)にお勤めの会員のお客さま
    - ③事業性ローンをご利用の企業など(従業員21名以上)にお勤めのお客さま
- \*ご利用状況を別途確認させていただきます。  
\*①②について、パンフレット裏面(募集代理店)欄に記載の信用金庫の会員以外のお客さまは、当該信用金庫からこの商品にご加入いただけません。また、当該信用金庫ですでに他の医療保険などをご契約されているお客さまにつきましては、入院給付日額5,000円以下でもご契約いただけない場合があります。詳細は生命保険の販売資格を持った信用金庫職員にお問い合わせください。

## 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。

# 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

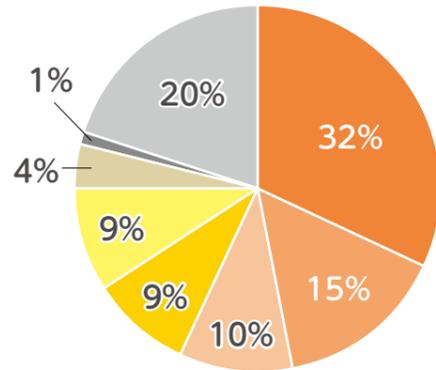
医師・保健師・看護師などの経験豊かなスタッフによる

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

ご相談いただける内容

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。

ご相談いただける内容 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。