

STEP 3

URLと一緒に連携されるパスワードを使ってログインします。

お手続きの開始
パスワード認証

アフラック・募集代理店から通知しているパスワードを入力してください。

パスワード 必須

STEP 4

加入プランを確認したうえで必要事項や健康状態の告知を入力します。

健康状態に関する告知

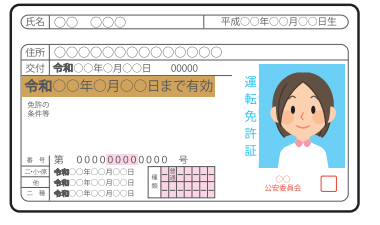
Q1. 現在入院中ですか？または最近3か月以内に入院・手術※をすすめられたことがありますか？ 必須

①ただし、すすめられたすべての入院・手術が終わっている場合は除きます。
※手術には、帝王切開、内視鏡、レーザー、カテーテルによるものも含まれます。

いいえ はい

STEP 5

重要書類(*)をダウンロードし、本人確認書類をアップロードして完了です。
(*)「契約概要・注意喚起情報・その他重要事項」「ご契約のしおり・約款」
※本人確認書類アップロードは一定条件下で省略可能です。



STEP 6

アフラックでお申し込み内容を確認し、ご契約のお引き受けを審査します。後日、審査結果をメールもしくはSMSでご案内します。



月払保険料例

[団体取扱] 単位:円

がんで入院や通院が所定の条件に該当したときに 保険料の払込みが継続するコース

(WINGS)メディパルグループオリジナルがん保険 解約払戻金なしタイプ 定額タイプ 特定保険料払込免除特約なし 保険料払込期間:終身
(がん要精検後精密検査保障特約)(がん特定治療保障特約)(がん先進医療・患者申出療養特約)(外見ケア特約)は10年更新

満年齢 約日の 差	① がん要精検後精密検査保障特約		② がん特定治療保障特約		③ がん先進医療・患者申出療養特約 男女共通	④ 診断給付金複数回支払特約 特約給付金額50万円		⑤ 外見ケア特約	
	男性	女性	男性	女性		男性	女性	男性	女性
0	930	1,010				140	140	17	17
5	1,035	1,135				160	160	17	17
10	1,180	1,260				180	180	17	17
15	1,335	1,435				200	200	17	17
20	1,535	1,635	111	343		230	230	17	19
21	1,595	1,690	117	351		240	240	18	20
22	1,640	1,745	123	360		250	240	18	20
23	1,700	1,790	129	369		260	250	18	20
24	1,750	1,835	136	379		270	260	18	21
25	1,805	1,880	143	388		280	270	19	23
26	1,870	1,950	152	398		290	270	19	24
27	1,920	2,005	161	409		290	280	19	25
28	1,990	2,070	172	420		300	290	20	27
29	2,050	2,140	183	433		310	300	20	29
30	2,115	2,195	196	449		330	310	20	31
31	2,195	2,275	211	467		340	310	20	33
32	2,270	2,330	226	487		350	320	20	36
33	2,350	2,410	244	510		360	330	21	39
34	2,435	2,485	262	533		370	340	22	43
35	2,520	2,545	278	554		390	350	23	46
36	2,605	2,620	295	575		400	350	24	50
37	2,710	2,700	311	594		410	360	25	54
38	2,815	2,755	327	613		430	370	27	58
39	2,910	2,845	342	627		440	380	29	61
40	3,030	2,915	355	636		460	380	31	64
41	3,145	2,995	369	642		480	390	33	68
42	3,265	3,065	382	643		490	400	35	71
43	3,395	3,150	393	641		510	400	38	74
44	3,535	3,220	406	638		530	410	41	77
45	3,690	3,290	420	634		550	410	44	79
46	3,820	3,340	433	630		570	420	48	81
47	3,975	3,405	448	625		590	420	52	82
48	4,145	3,475	463	619		610	420	56	83
49	4,310	3,540	477	613		630	430	61	84
50	4,495	3,600	492	608		650	430	67	86
51	4,665	3,685	506	602		670	430	74	87
52	4,865	3,770	519	598		700	430	82	89
53	5,080	3,840	532	593		720	440	90	91
54	5,285	3,930	545	590		740	440	99	93
55	5,490	4,015	557	589		770	440	108	95
56	5,755	4,110	569	588		790	450	118	98
57	6,020	4,195	580	589		810	450	129	101
58	6,310	4,300	590	590		830	450	140	103
59	6,610	4,400	601	593		850	460	150	107
60	6,910	4,495	611	597		870	460	162	110
61	7,220	4,620	620	601		890	460	173	113
62	7,530	4,730	629	606		900	470	184	116
63	7,860	4,855	636	613		910	470	195	118
64	8,205	4,955	645	619		920	470	206	121
65	8,550	5,085	653	627		930	480	217	123
70	10,300	5,430	700	673		1,040	530	261	134
75	11,560	5,750	761	747		1,110	580	284	147
80	12,675	6,115	811	806		1,130	630	289	161
85	13,945	6,640	825	819		1,160	710	281	171

男女共通 全年齢一律 94円

●がん要精検後精密検査保障特約(がん特定治療保障特約)(がん先進医療・患者申出療養特約)(外見ケア特約)の更新後の保険料は更新時の年齢・保険料率によって決まります。
●記載の無い年齢の保険料につきましてはお問い合わせください。記載している保険料は2023年5月現在のものです。

メディパルグループ社員の皆さまへ

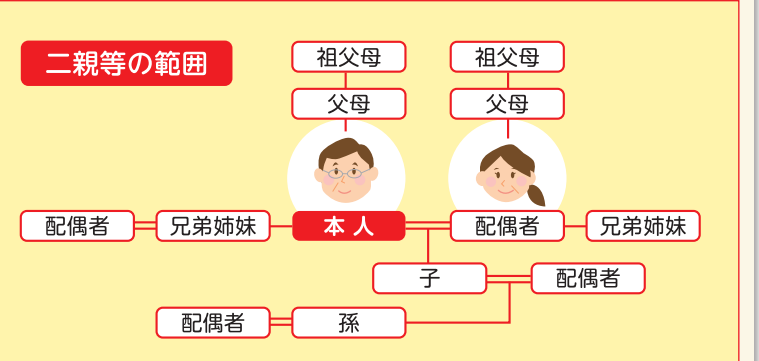
オリジナルがん保険のご案内

当社は、団体保険の一斉募集期間におけるがん保険のご案内につきましては、取扱い件数も多く事務に通じているアフラックの商品をおすすめします。



個別取扱でご契約いただくよりも保険料が割安な団体料率でアフラックの保険にご加入いただけます!

契約者が社員ご本人の場合
二親等以内のご家族さま(右図)も
お得な団体取扱保険料にて
ご加入いただけます。
保険料は給与控除となります。
※ご家族さまの保険料も社員ご本人さまの給与控除となります。



メディパルグループオリジナルがん保険は、

スマホやPCで簡単にお申し込みいただけます。



- ポイント① 申込画面の操作がわかりやすく簡単!
- ポイント② 面倒な書類の返送が不要!

申し込み手続きの流れ(イメージ)

STEP 1 表紙もしくは右記二次元コードを読み取り、ご希望の内容をご依頼ください。

STEP 2 ご依頼内容を確認の上、メディパル保険サービスから申込用URLをお送りします。
※内容によっては当社からご連絡する場合がございます。
※ご希望によりメールアドレスもしくはSMSにお送りします。

もしも! がんになったら?

「がん治療は大変」とよく聞けれど、もしもがんになったらどうすればよいのでしょうか?

がんと告知されてからの流れを確認し、保険がどのように役立つか一緒に見ていきましょう。

健康診断や人間ドックでがん検診を受ける

診断結果はまさかの要精密検査

保障の例



がん診断される前の精密検査の費用にも備えておく安心です。

① 精密検査の給付金
所定のがんの検診後の精密検査に備えることができます。



治療のことはもちろん、ご家族の生活や仕事のことなど心配はつきません。いざというときに、一時金として備えがあるととても安心です。

② 診断給付金
まとまったお金で治療関連費に備えることができます。



おすすめポイント

ご契約後のサービス
一人ひとりのがんに関する不安や悩みを一緒に整理し、解消をサポートします。



③ 治療給付金
三大治療(手術、放射線治療、抗がん剤・ホルモン剤治療)などのさまざまな治療に備えることができます。



④ 入院給付金
入院時の差額ベッド代、食事代などの自己負担に備えることができます。



⑤ 通院給付金
体調が悪い時にはタクシーで通院できるように交通費などの備えがあると安心です。



⑥ 外見ケア給付金
ウィッグの購入費用にも備えておく安心です。



もしもがん保険に入っていたら...?

何を信じれば...

先々の不安...

通院ツライ...

迷惑かけ? スミマセン...

え! 未来の自分!?

※がんと告知されてからの流れの一例です。給付金、サービス等の内容はアフラックの「生きる」を創るがん保険 WINGS」の保障内容に基づいて記載しています。

幅広い保障で経済的負担・がんの悩みの解決をサポート



契約年齢: 0歳~満85歳
(がん要精検後精密検査保障特約)は満20歳~満85歳まで

基本の保障	メディカルグループオリジナルがん保険	がんて入院や通院が所定の条件に該当したときに		終身
		保険料の払込みが不要になるコース	保険料の払込みが継続するコース	
診断	[診断給付金] 初めてがん・上皮内新生物と診断確定されたとき	それぞれ1回限り一時金として がん 50万円 上皮内新生物 5万円	それぞれ1回限り一時金として がん 50万円 上皮内新生物 5万円	終身
入院	[入院給付金] 入院したとき	1日につき 5,000円	1日につき 5,000円	
通院	[通院給付金] 通院したとき	1日につき 5,000円	1日につき 5,000円	
治療	[治療給付金] 所定の手術、放射線治療、抗がん剤治療、ホルモン剤治療、緩和療養を受けたとき	受けた月ごと 10万円 ホルモン剤治療のみの場合 5万円	受けた月ごと 10万円 ホルモン剤治療のみの場合 5万円	
保険料払込免除	がんの治療での入院や通院が所定の条件に該当した場合 ※上皮内新生物は保障の対象外	以降の保険料はいただきません (保障は継続します)		

月払保険料例 [団体取扱] 単位:円 上記プランの場合

契約日の満年齢	保険料の払込みが不要になるコース (特定保険料払込免除特約付き)					保険料の払込みが継続するコース (特定保険料払込免除特約なし)				
	20歳	30歳	40歳	50歳	60歳	20歳	30歳	40歳	50歳	60歳
男性	1,625	2,260	3,295	5,065	8,155	1,535	2,115	3,030	4,495	6,910
女性	1,745	2,405	3,255	4,050	5,060	1,635	2,195	2,915	3,600	4,495

おすすめポイント

- ニーズに合わせて特約を付加して、保障を強化できます!
- ① がん要精検後精密検査保障特約** 保険期間:10年更新
要精検後精密検査給付金 所定のがんの検診を受診し、医師の要精密検査の判定により精密検査を受けたとき 検診ごとに1年に1回 2万円
 - ② がん特定治療保障特約*1** 保険期間:10年更新
特定保険外診療給付金*2 受けた月ごと 50万円
がんゲノムプロファイリング検査給付金 受けた月ごと 10万円
 - ③ がん先進医療・患者申出療養特約*1** 保険期間:10年更新
がん先進医療・患者申出療養給付金 自己負担額と同額
がん先進医療・患者申出療養一時金 一時金として 1年に1回 15万円
 - ④ 診断給付金複数回支払特約** 保険期間:終身
複数回診断給付金特約給付金額 50万円の場合 それぞれ2年に1回回数無制限 1回につき がん 50万円 上皮内新生物 5万円
 - ⑤ 外見ケア特約*1** 保険期間:10年更新
外見ケア給付金 更新後の保険期間を含め①②それぞれ1回ずつ ①顔・頭部の手術 ②手足の切断術 更新後の保険期間を含め1回限り 頭髪の脱毛症状 20万円 10万円

*1 上皮内新生物は保障の対象外 *2 がん診療連携拠点病院等で、公的医療保険制度の対象とならない所定の手術、放射線治療、抗がん剤治療・ホルモン剤治療を受けたときにお支払いします。

付帯サービス

- アフラックのよりそうがん相談サポート**
専門知識を持ったアフラックのよりそうがん相談サポーターがあなたの不安や悩みを傾聴したうえで、適切なサービスをご案内します。
- 特長1** お一人おひとりに合わせて信頼できる情報や安心して利用できるサービスをご案内し、お困りごとや疑問の緩和・解消をサポートします。
 - 特長2** よりそうがん相談サポーターへの相談は無料で、何度でもご利用いただけます。
 - 特長3** よりそうがん相談サポーターへご相談いただくことで、無料*や優待価格でご利用いただけるサービスがあります。
*無料の範囲を超える場合は、有料となります。
- よりそうがん相談サポートは、Hatch Healthcare(株)が提供するサービスであり、アフラックの保険契約による保障内容ではありません。サービスの詳細は、パンフレットまたはアフラックオフィシャルホームページ(https://www.aflac.co.jp/keiyaku/gansoudansupport.html)にてご確認ください。



よりそうがん相談サポートについて動画でもご確認ください。

月払保険料例 [団体取扱] 単位:円

満年齢	基本の保障		① がん要精検後精密検査保障特約		② がん特定治療保障特約		③ がん先進医療・患者申出療養特約		④ 診断給付金複数回支払特約 (特約給付金額50万円)		⑤ 外見ケア特約	
	男性	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性
0	970	1,055			28	28	95	95	150	150	17	18
5	1,095	1,185			28	28	95	95	170	170	17	18
10	1,230	1,330			28	28	95	95	190	190	17	18
15	1,400	1,530			28	29	95	95	210	210	17	18
20	1,625	1,745	113	347	27	31	95	95	250	240	18	20
21	1,680	1,800	119	356	28	32	95	95	250	250	18	20
22	1,725	1,865	125	365	28	34	95	95	260	260	18	20
23	1,795	1,900	131	375	28	36	95	95	270	270	19	21
24	1,855	1,980	138	384	28	39	95	95	280	280	19	22
25	1,915	2,035	145	393	28	42	95	95	290	280	19	23
26	1,975	2,105	154	404	29	46	95	95	300	290	20	25
27	2,045	2,180	163	416	29	50	94	95	310	300	20	26
28	2,095	2,240	174	427	30	55	94	95	320	310	20	28
29	2,180	2,315	185	442	30	61	94	95	330	320	20	30
30	2,260	2,405	198	460	31	67	95	96	350	330	20	32
31	2,335	2,480	213	480	32	74	95	96	360	340	20	35
32	2,420	2,560	229	503	33	83	95	96	370	350	21	39
33	2,525	2,630	248	529	34	93	95	97	390	360	22	42
34	2,610	2,715	265	554	35	102	95	97	400	370	23	46
35	2,715	2,800	283	580	36	114	95	98	410	380	24	50
36	2,825	2,880	300	603	38	127	95	98	430	390	25	54
37	2,930	2,970	317	627	40	141	95	99	450	400	27	59
38	3,045	3,070	334	648	43	155	95	99	460	410	28	62
39	3,175	3,160	349	666	45	169	95	100	480	420	30	67
40	3,295	3,255	365	679	48	183	96	100	500	430	33	71
41	3,440	3,325	380	688	51	196	96	101	520	430	35	75
42	3,590	3,430	393	692	55	209	96	101	540	440	38	79
43	3,745	3,500	407	692	59	221	96	101	560	450	41	83
44	3,905	3,595	422	692	62	231	97	102	590	450	45	86
45	4,070	3,665	437	690	67	240	97	102	610	460	48	89
46	4,260	3,760	453	687	73	248	97	102	620	470	53	91
47	4,435	3,835	469	683	80	253	97	102	650	470	58	93
48	4,625	3,910	487	678	87	257	98	102	680	470	62	94
49	4,850	3,975	505	673	97	261	98	102	700	480	69	95
50	5,065	4,050	522	669	106	264	99	102	730	480	76	97
51	5,315	4,145	539	664	119	267	99	102	760	480	84	98
52	5,545	4,220	556	659	133	271	99	102	790	490	93	100
53	5,790	4,315	574	653	148	275	100	102	820	490	102	102
54	6,075	4,400	590	650	166	280	101	102	850	490	113	103
55	6,330	4,510	608	648	185	287	101	102	880	500	124	106
56	6,680	4,605	626	649	207	296	102	102	910	500	136	109
57	7,015	4,725	643	651	229	305	102	102	940	500	148	112
58	7,365	4,830	660	654	255	316	102	102	970	510	162	116
59	7,750	4,950	677	659	280	326	103	102	1,000	510	176	119
60	8,155	5,060	694	664	307	336	104	102	1,020	520	189	123
61	8,555	5,195	710	670	336	344	105	102	1,040	520	203	126
62	8,970	5,325	725	675	366	351	106	102	1,060	520	217	129
63	9,410	5,465	740	683	396	357	106	102	1,080	530	231	132
64	9,865	5,605	755	690	428	363	107	102	1,100	530	245	135
65	10,320	5,725	771	699	462	368	108	102	1,110	540	258	138
70	12,645	6,120	853	752	637	376	111	103	1,280	600	314	149
75	14,285	6,510	926	828	794	366	112	102	1,370	650	341	163
80	15,455	6,925	968	891	911	358	109	102	1,400	720	341	178
85	17,175	7,630	996	924	1,019	367	109	103	1,450	820	335	191

※保険料の払込みが継続するコースは裏面をご覧ください。

(WINGS)メディカルグループオリジナルがん保険 解約払戻金なしタイプ 定額タイプ 特定保険料払込免除特約付き 保険料払込期間:終身 (がん要精検後精密検査保障特約)(がん特定治療保障特約)(がん先進医療・患者申出療養特約)(外見ケア特約)は10年更新)

●がん要精検後精密検査保障特約(がん特定治療保障特約)がん先進医療・患者申出療養特約(外見ケア特約)の更新後の保険料は更新時の年齢・保険料率によって決まります。記載の無い年齢の保険料につきましてはお問い合わせください。記載している保険料は2023年5月現在のものです。

商品およびサービスの詳細については「契約概要」等をご確認ください。