

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精通しているアフラックの商品をおすすめします。

申込依頼が
スマホからも
出来るように
なりました!



いつも通り
紙での申込依頼も
できます!



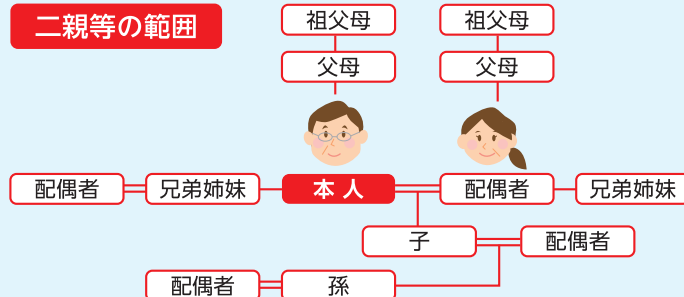
携帯電話・スマートフォンの場合、こちらから申込依頼ができます

保険料が
割安です!

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。

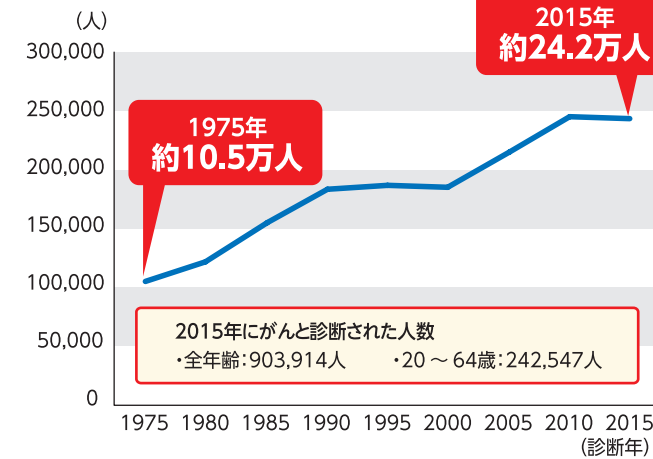
※ご家族さまの保険料も社員ご本人さまの給与控除となります。



がんは身近な病気です がんについてご存知ですか?

就労世代(20~64歳)のがん患者は増加傾向にあります

■20~64歳のがん罹患数推移



■性・年齢階級別のがん罹患数が多い部位(診断年2015年)

男性	20代	30代	40代	50代	60代
1位	白血病	大腸(結腸・直腸)	大腸(結腸・直腸)	大腸(結腸・直腸)	大腸(結腸・直腸)
2位	悪性リンパ腫	悪性リンパ腫	胃	胃	胃
3位	甲状腺	胃	肺	肺	前立腺

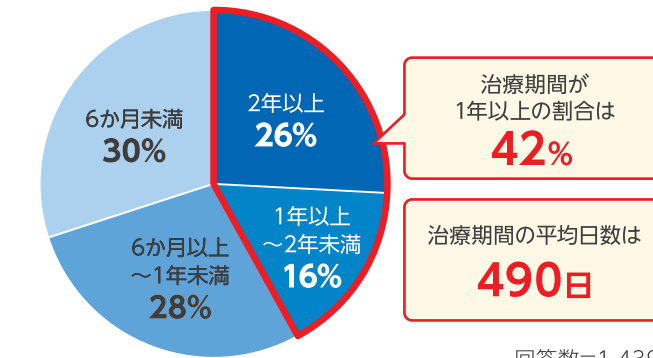
女性	20代	30代	40代	50代	60代
1位	甲状腺	乳房	乳房	乳房	乳房
2位	子宮*(子宮頸部・子宮体部)	子宮*(子宮頸部・子宮体部)	子宮*(子宮頸部・子宮体部)	子宮*(子宮頸部・子宮体部)	大腸(結腸・直腸)
3位	乳房	甲状腺	大腸(結腸・直腸)	大腸(結腸・直腸)	肺

※子宮部位不明を含む

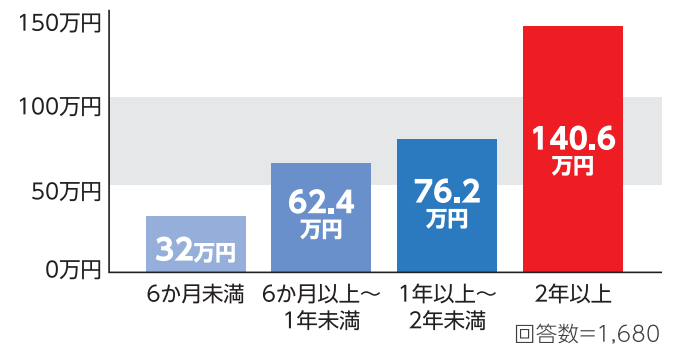
国立がん研究センターがん情報サービス「がん登録・統計」よりアフラック作成

がん治療が長くなると治療費の総額が高くなることもあります

■抗がん剤・ホルモン剤治療を含む治療を受けた場合の治療期間



■治療期間別費用総額(平均)



がん患者およびその家族へのアンケート調査(2019年6月アフラック実施)

※上記の治療費は、治療にかかった費用のうち、公的医療保険対象となった費用と公的医療保険対象外の費用を合算したものです。なお、公的医療保険対象となった費用は、高額療養費制度を利用した後の自己負担額となっています。

がん治療は一人一人違うから幅広く
まとめて保障するがん保険が必要です。

詳しくは、
こちらの動画を
ぜひご覧ください



月払保険料例

がんで入院や通院が所定の条件に該当したときに 保険料の払込みが不要になるコース

※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。

(Days1 ALL-in)メディパルグループオリジナルがん保険 治療給付金額10万円 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
[団体取扱] 保険料払込期間:終身(〈がん治療保障特約〉〈がん先進医療特約〉〈外見ケア特約〉は10年更新) 単位:円

満年齢 契約日の 年齢	メディパルグループ オリジナルがん保険		① がん先進医療特約		② 診断給付金複数回支払特約 特約給付金額50万円		③ 外見ケア特約	
	男性	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性
0	860	855	93	93	150	150	17	18
5	915	905	93	93	170	170	17	18
10	970	970	93	93	190	190	17	18
15	1,050	1,070	93	93	210	210	17	18
20	1,175	1,235	93	93	250	240	18	20
21	1,200	1,290	93	93	250	250	18	20
22	1,215	1,345	93	93	260	260	18	20
23	1,265	1,390	93	93	270	270	19	21
24	1,295	1,460	93	93	280	280	19	22
25	1,335	1,525	93	93	290	280	19	23
26	1,375	1,575	93	93	300	290	20	25
27	1,405	1,660	93	93	310	300	20	26
28	1,445	1,720	93	93	320	310	20	28
29	1,500	1,815	93	94	330	320	20	30
30	1,560	1,925	93	94	350	330	20	32
31	1,615	2,050	93	94	360	340	20	35
32	1,690	2,170	93	94	370	350	21	39
33	1,785	2,330	93	95	390	360	22	42
34	1,860	2,495	93	95	400	370	23	46
35	1,955	2,680	93	96	410	380	24	50
36	2,045	2,830	93	96	430	390	25	54
37	2,150	3,000	93	97	450	400	27	59
38	2,245	3,200	93	97	460	410	28	62
39	2,375	3,370	94	98	480	420	30	67
40	2,495	3,555	94	98	500	430	33	71
41	2,630	3,725	94	99	520	430	35	75
42	2,790	3,900	94	99	540	440	38	79
43	2,945	4,060	94	99	560	450	41	83
44	3,115	4,235	95	100	590	450	45	86
45	3,310	4,365	95	100	610	460	48	89
46	3,530	4,530	95	100	620	470	53	91
47	3,735	4,655	95	101	650	470	58	93
48	3,995	4,780	96	101	680	470	62	94
49	4,270	4,875	96	101	700	480	69	95
50	4,555	5,000	97	101	730	480	76	97
51	4,895	5,105	97	101	760	480	84	98
52	5,225	5,210	97	101	790	490	93	100
53	5,590	5,315	98	101	820	490	102	102
54	5,995	5,420	99	100	850	490	113	103
55	6,410	5,550	99	100	880	500	124	106
56	6,880	5,665	100	100	910	500	136	109
57	7,365	5,815	101	101	940	500	148	112
58	7,865	5,950	101	101	970	510	162	116
59	8,420	6,120	102	101	1,000	510	176	119
60	8,985	6,250	102	101	1,020	520	189	123
61	9,565	6,395	103	101	1,040	520	203	126
62	10,160	6,535	103	101	1,060	520	217	129
63	10,790	6,695	104	101	1,080	530	231	132
64	11,435	6,835	105	101	1,100	530	245	135
65	12,070	6,945	106	101	1,110	540	258	138
70	15,125	7,410	109	102	1,280	600	314	149
75	17,125	7,580	109	101	1,370	650	341	163
80	17,615	7,455	107	101	1,400	720	341	178
85	18,135	7,550	107	102	1,450	820	335	191

月払保険料例

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

※保険料の払込みが不要になるコースは裏面をご覧ください。

(Days1 ALL-in)メディパルグループオリジナルがん保険 治療給付金額10万円 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
[団体取扱] 保険料払込期間:終身(〈がん治療保障特約〉〈がん先進医療特約〉〈外見ケア特約〉は10年更新) 単位:円

満年齢 契約日の 年齢	メディパルグループ オリジナルがん保険		① がん先進 医療特約		② 診断給付金複数回支払特約 特約給付金額50万円		③ 外見ケア特約	
	男性	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性
0	830	820			140	140	17	17
5	875	855			160	160	17	17
10	930	910			180	180	17	17
15	1,005	995			200	200	17	17
20	1,105	1,165			230	230	17	19
21	1,135	1,210			240	240	18	20
22	1,170	1,265			250	240	18	20
23	1,200	1,310			260	250	18	20
24	1,220	1,355			270	260	18	21
25	1,255	1,420			280	270	19	23
26	1,300	1,480			290	270	19	24
27	1,320	1,535			290	280	19	25
28	1,370	1,610			300	290	20	27
29	1,410	1,690			310	300	20	29
30	1,465	1,775			330	310	20	31
31	1,525	1,895			340	310	20	33
32	1,590	2,000			350	320	20	36
33	1,660	2,130			360	330	21	39
34	1,745	2,285			370	340	22	43
35	1,830	2,425			390	350	23	46
36	1,895	2,570			400	350	24	50
37	1,980	2,720			410	360	25	54
38	2,075	2,865			430	370	27	58
39	2,180	3,025			440	380	29	61
40	2,290	3,165			460	380	31	64
41	2,395	3,325			480	390	33	68
42	2,525	3,475			490	400	35	71
43	2,655	3,630			510	400	38	74
44	2,805	3,760			530	410	41	77
45	2,970	3,900			550	410	44	79
46	3,140	4,010			570	420	48	81
47	3,335	4,135			590	420	52	82
48	3,535	4,235			610	420	56	83
49	3,760	4,340			630	430	61	84
50	4,005	4,440			650	430	67	86
51	4,255	4,555			670	430	74	87
52	4,545	4,660			700	430	82	89
53	4,840	4,750			720	440	90	91
54	5,165	4,840			740	440	99	93
55	5,490	4,955			770	440	108	95
56	5,865	5,080			790	450	118	98
57	6,240	5,205			810	450	129	101
58	6,650	5,340			830	450	140	103
59	7,090	5,470			850	460	150	107
60	7,530	5,595			870	460	162	110
61	7,980	5,740			890	460	173	113
62	8,460	5,870			900	470	184	116
63	8,940	6,005			910	470	195	118
64	9,455	6,115			920	470	206	121
65	9,960	6,245			930	480	217	123
70	12,360	6,670			1,040	530	261	134
75	14,040	6,810			1,110	580	284	147
80	14,625	6,655			1,130	630	289	161
85	14,815	6,590			1,160	710	281	171

男女共通 全年齢一律 92円

○(がん治療保障特約)〈がん先進医療特約〉(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2021年5月現在のものです。)

[募集代理店] 株式会社メディパル保険サービス
〒651-0084 神戸市中央区磯辺通3丁目1-7 コンコルディア神戸13F
TEL.078-230-5216 FAX.078-230-5785

[引受保険会社] アフラック
近畿法人営業部
〒530-0057 大阪市北区曽根崎2-3-5 梅新第一生命ビル6F
Tel.06-6206-3607 AF020-2021-0184 5月21日(220521)