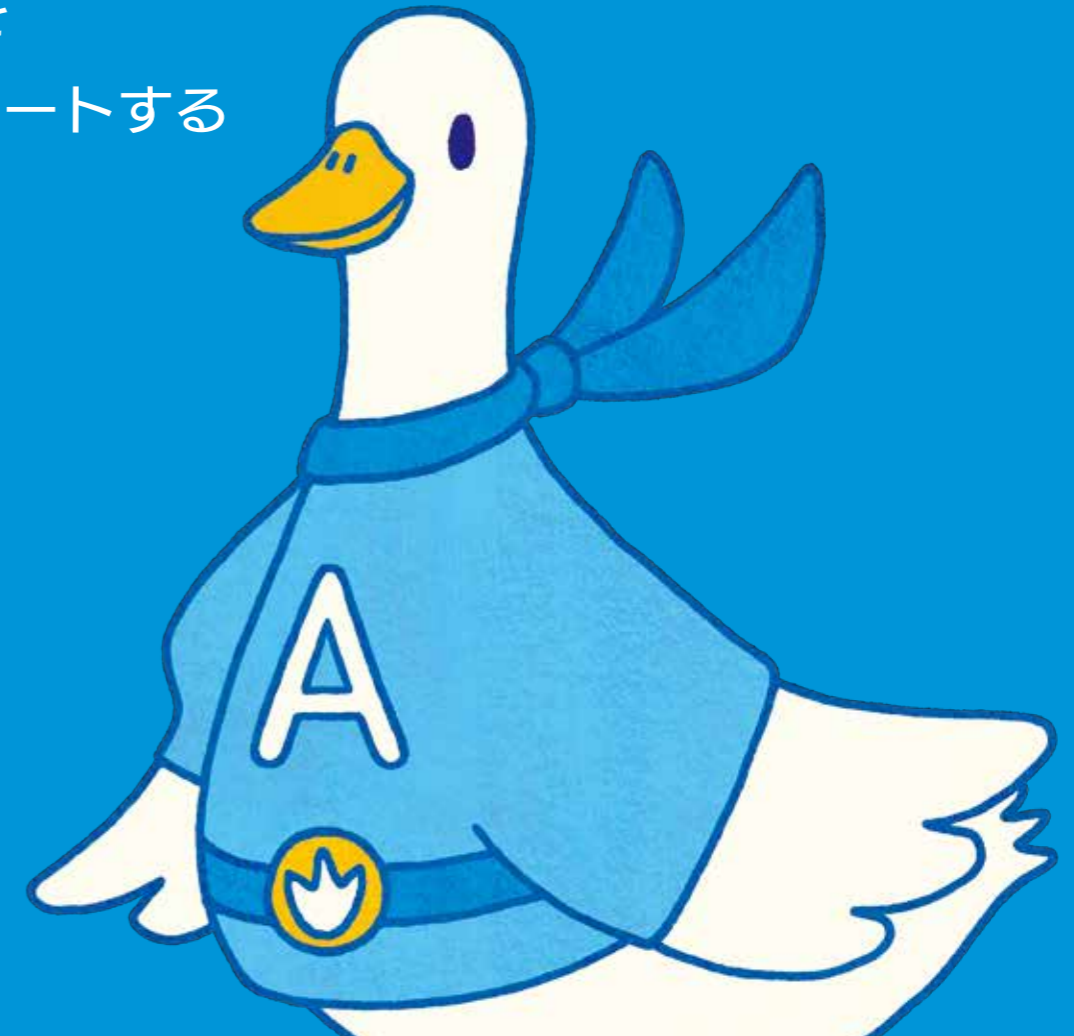


# 生きるための がん保険 Days 1

がん治療を  
幅広くサポートする  
がん保険。



契約年齢\*

0歳～満85歳  
(終身払の場合)

\*契約内容により異なります。

本商品はアフラックを引受保険会社とする生命保険で、  
預金ではありません。

⚠️ はお客さまにとくに確認いただきたい項目です。

ご契約の前に「契約概要・注意喚起情報」とあわせて必ずご確認ください。

**No.1** アフラック  
がん保険・医療保険  
保有契約件数

令和元年版 インシュアランス生命保険統計号

生きるためのがん保険Days 1

女性がん特約 20万円

アフラックの正式社名は、アフラック生命保険株式会社です。

- お申し込みの際には、この「パンフレット」のほか、「契約概要・注意喚起情報」「ご契約のしおり・約款」を必ずご確認ください。
- 「パンフレット」は大切に保管してください。

#### ご確認ください

- 本商品はアフラックを引受保険会社とする生命保険で、預金ではありません。したがって、元本保証はなく、預金保険制度の対象ではありません。
- 本商品に関するお客さまのお取り扱いが、募集代理店におけるお客さまに関する他の業務やお取り扱いに影響を与えることはありません。
- 募集代理店が保険募集を行うにあたって、事前にお客さまにご確認・ご同意いただく事項があります。また、本商品の募集にあたって、募集代理店がお客さまに勤務先などをお伺いし、法令上定める「銀行等保険募集制限先」に該当するか確認させていただきます。
- 保険募集にあたっては、法令上の定めにより、2ページの当該募集代理店において事業性資金の融資を利用されている関係先のお客さまへに記載の制限がありますので、必ず2ページの当該内容をご確認ください。
- 募集代理店に融資をお申し込み中のお客さまなどに対しては、本商品の募集を行わない場合があります。

#### 生命保険募集人について

- アフラックの生命保険募集人は、お客さまとアフラックとの保険契約の締結の媒介を行う者で、告知受領権や保険契約の締結の代理権はありません。したがって、保険契約はお客さまからのお申し込みに対してアフラックが承諾したときに有効に成立します。

<ご契約後は、必ずご家族および指定代理請求人を指定されている場合は指定代理請求人にお知らせください。>

#### お客さまからの照会・相談・苦情などのご連絡先

◇保険に関する照会・相談・苦情などがありましたら、以下の窓口でお受けいたします。

契約内容の照会・各種お問い合わせ・ご相談ならびに苦情について

アフラックコールセンター 0120-555-027

月～金および第2・4土曜日(祝日・年末年始を除く)9:00～17:00

- ◇この商品に係る指定紛争解決機関は「一般社団法人 生命保険協会」です。
- ◇(一社)生命保険協会の「生命保険相談所」でも、電話・文書(電子メール・FAXは不可)あるいは直接お越しいただくことで、生命保険に関するさまざまな照会・相談・苦情をお受けしています。また、生命保険相談所では全国各地に「連絡所」を設置し、電話にてお客さまの相談をお受けしています。

ホームページアドレス <https://www.seiho.or.jp/>

- ◇生命保険相談所が苦情の申し出を受けたことを生命保険会社に連絡し、解決を依頼した後、原則として1カ月を経過しても、契約者などと生命保険会社との間で解決がつかない場合は、指定紛争解決機関として、生命保険相談所内に「裁定審査会」を設け、契約者などの正当な利益の保護を図っています。

- この「パンフレット」にある保険料および保障内容などは、契約日が2020年3月23日以降の保険契約に適用となります(ただし、アフラックは、将来、新たな保険契約に対して保険料や保障内容を変更する場合があります)。
- 契約内容を変更された場合、変更後の保険料は変更日現在の保険料率によって計算する場合があります。

(引受保険会社) 保険契約の主体はお客さまと引受保険会社になります。

Aflac アフラック  
〒163-0456 東京都新宿区西新宿2-1-1 新宿三井ビル  
<https://www.aflac.co.jp/>



No.B06619-00 20.03(新)

AF提販売-2019-0029 11月22日

お問い合わせ、お申し込みは  
(募集代理店)

# アフラックについて

40年以上、がん保険にこだわりを持ち続けているアフラックだからこそできることがあります。

保有契約件数



お支払い実績 **がん保険によるお支払い金額**  
1営業日あたり平均

**12.4億円**

2018年度の1年間に、アフラックのがん保険を通してお支払いした保険金・給付金などの金額は3,024億円でした。これは、1営業日\*1あたり平均12.4億円のお支払いをしている計算になります。

\*1 アフラック営業日数：243日(2018年度)

# がん治療のポイント

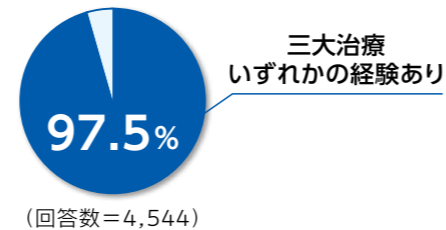
医療技術の進歩により、がん治療も多様化しています。

## 1 三大治療

がん治療は、一般的に三大治療(手術、放射線治療、抗がん剤・ホルモン剤治療)を組み合わせで行います。

がん治療を経験された方のうち**9割以上**が、三大治療のいずれかを受けています。

■がん治療経験者の三大治療の受療割合\*2

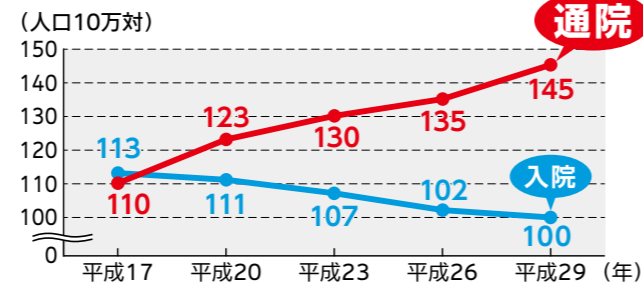


## 2 通院治療

医療技術の進歩により、**通院によるがん治療が増加**しています。

仕事を続けながら、がん治療を行うことも可能になってきました。

■がん(悪性新生物)の外来受療率・入院受療率の推移\*3

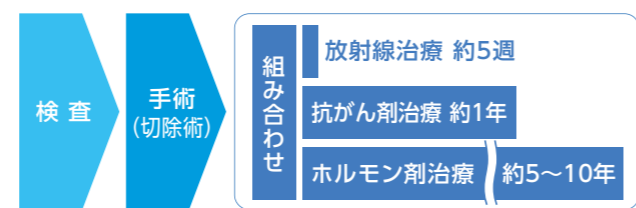


## 3 長期間の治療

抗がん剤・ホルモン剤治療は**長期間の通院治療が必要になる**ケースもあり、**治療費が高額になる**場合があります。

例えば、乳がんの場合、手術前後に放射線治療、抗がん剤・ホルモン剤治療を**組み合わせ**、長期にわたって治療を行う場合があります。

■乳がん治療の一例



※治療内容・期間・組み合わせは、個々の患者の方の病期や病状により異なります。

**「がん」は、再発・転移など治療が長引く心配もあります。治療費に加えて、治療費以外の費用\*4も発生します。**

\*2 がん罹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)  
\*3 厚生労働省「患者調査(平成17年、20年、23年、26年、29年)」※平成23年の数値は、宮城県、石巻医療圏、気仙沼医療圏および福島県を除いた数値です。  
\*4 差額ベッド代・交通費など

# 生きるためのがん保険Days1について

多様化するがん治療にあわせたがん保険です。経済的負担が大きいと考えられるケースや治療費以外の費用にもしっかり備えることができます。

## 選べるプラン・特約

|                             | 男女共通プラン                                      | 女性専用プラン<br><女性がん特約>付き                                        |
|-----------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| 一時金が手厚いプラン<br><特定診断給付金特約>付き | 生きるためのがん保険 Days1<br>診断保障充実プラン<br>+<がん先進医療特約> | 女性特約のがんにも手厚い<br>生きるためのがん保険 Days1<br>診断保障充実プラン<br>+<がん先進医療特約> |
| 標準的なプラン                     | 生きるためのがん保険 Days1<br>スタンダードプラン<br>+<がん先進医療特約> | 女性特約のがんにも手厚い<br>生きるためのがん保険 Days1<br>スタンダードプラン<br>+<がん先進医療特約> |
| 高額療養費制度<br>適用後の医療費にあわせて備えたい | 治療給付金でがん治療をまとめて保障するプラン                       | オールインプラン*5<br>+<がん先進医療特約>                                    |

3~6 ページ

7~9 ページ

ご希望にあわせて特約を付加できます。

オプション

- 長期治療に備えたい: 特定診断給付金特約
- 再発や長期治療に備えたい: 診断給付金複数回支払特約
- がん治療の副作用や手術による外見の変化に備えたい: 外見ケア特約
- がん治療中の保険料負担を軽減したい: 特定保険料払込免除特約

※プラン・診断給付金額により付加できる特約は異なります。詳しくは、3~4ページ、7ページの各プランの保障内容、「契約概要・注意喚起情報」をご確認ください。

\*5 オールインプランは、<がん治療保障特約>が付加された「生きるためのがん保険Days1」のプランであり、がん治療を幅広くまとめて保障します(所定の支払事由に該当する必要があります)。

## ＜当該募集代理店において事業性資金の融資を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、当該募集代理店において、つぎの①②に該当するお客さま(注1)は、当保険にお申し込みいただけません。③に該当する場合(注1)は、ご契約いただける給付金額に制限があり、本商品では、「入院給付金日額10,000円まで、または、診断給付金額と特定診断給付金額の合計額が100万円まで」ご契約いただけます。(注2)また、<女性がん特約>については、「女性特定ケア給付金20万円・乳房再建給付金20万円」のプランのみご契約いただけます。(注2)  
※給付金額については詳しくは、パンフレットの保障内容のページをご確認ください。

- ①事業性資金の融資をご利用の企業(含代表者)・個人事業主のお客さま
- ②事業性資金の融資をご利用の企業等(従業員20名以下)にお勤めのお客さま
- ③事業性資金の融資をご利用の企業等(従業員21名以上)にお勤めのお客さま

(注1)ご利用状況を別途確認させていただきます。  
(注2)当該募集代理店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、上記内容につきましても当該募集代理店からはご契約いただけない場合があります。その他の特約のお取り扱いなど、詳しくは、生命保険の販売資格を持った当該募集代理店の職員にお問い合わせください。

商品の特長  
診断保障充実プラン(1)  
スタンダードプラン(1)  
オールインプラン  
ご契約後のサービス  
支払事由  
Q & A  
男性  
女性

# がん治療にあわせて しっかり備えるプラン



**!** 保障が始まるまで3カ月の待ち期間があります。  
 ● 保障が始まる日以後に診断確定されたがん(悪性新生物)・上皮内新生物(大腸の粘膜内がん、子宮頸部の上皮内がん、乳腺の非浸潤がんなど)の保障となります。  
 ● 特約のみのお申し込みはできません。〈特定診断給付金特約〉、〈診断給付金複数回支払特約〉および〈特定保険料払込免除特約〉の中途付加はできません。  
 ※支払事由・支払限度などについては、11~12ページ「支払事由」、13~14ページ「Q&A」、「契約概要・注意喚起情報」「ご契約のしおり・約款」をご確認ください。

## 保障内容

入院給付金日額 5,000円／  
 診断給付金額 50万円(入院給付金日額の100倍の場合)  
 ● 入院給付金日額は、5,000円から60,000円(満65歳以上の方は45,000円)の範囲で1,000円単位でお選びいただけます。ただし、診断給付金額と特定診断給付金額の合計額が入院給付金日額の200倍の場合、入院給付金日額は20,000円までとなります。  
 ● スタンダードプラン(L)の場合、診断給付金額は、入院給付金日額の100倍または200倍からお選びいただけます。

## 基本保障

| 保障内容               | 男女共通                      |           | 女性専用                       |            | お支払いする金額                                            | 保険期間                                                                   |
|--------------------|---------------------------|-----------|----------------------------|------------|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
|                    | 診断保障充実プラン<br>+ <がん先進医療特約> | スタンダードプラン | 診断保障充実プランL<br>+ <がん先進医療特約> | スタンダードプランL |                                                     |                                                                        |
| 診断                 | 診断給付金                     | ●         | ●                          | ●          | 一時金として<br>がんの場合 <b>50万円</b><br>上皮内新生物の場合 <b>5万円</b> | がん・上皮内新生物<br>それぞれ1回限り                                                  |
|                    | 特定診断給付金*1*2               | ●         |                            | ●          | 一時金として<br>がんの場合 <b>50万円</b>                         | 1回限り                                                                   |
| 入院                 | 入院給付金                     | ●         | ●                          | ●          | 1日につき <b>5,000円</b>                                 | 日数無制限                                                                  |
| 通院                 | 通院給付金                     | ●         | ●                          | ●          | 1日につき <b>5,000円</b>                                 | ①所定の治療*3のための通院は<br>日数無制限<br>②所定の通院期間中(365日以内)は<br>日数無制限                |
| 手術・放射線<br>治療特約     | 手術治療給付金                   | ●         | ●                          | ●          | 1回につき <b>10万円</b>                                   | 一連の手術については<br>14日間に1回を限度<br>回数無制限                                      |
|                    | 放射線治療給付金                  | ●         | ●                          | ●          | 1回につき <b>10万円</b>                                   | 60日に1回を限度<br>回数無制限                                                     |
| 抗がん剤・<br>ホルモン剤治療特約 | 抗がん剤治療給付金*1               | ●         | ●                          | ●          | 治療を受けた月ごと <b>5万円</b>                                | 更新後の保険期間を含め<br>通算300万円まで                                               |
|                    | ホルモン剤治療給付金*1              | ●         | ●                          | ●          | 乳がん・前立腺がんの<br>ホルモン剤治療のとき<br><b>2.5万円</b>            |                                                                        |
| がん先進医療特約           | がん先進医療給付金*1               | ○         | ○                          | ○          | 1回につき<br>先進医療にかかる技術料のうち、<br>自己負担した金額と同額             | 更新後の保険期間を含め<br>通算2,000万円まで                                             |
|                    | がん先進医療一時金*1               | ○         | ○                          | ○          | 1回につき <b>15万円</b>                                   | 1年間に1回を限度                                                              |
| 女性のみ<br>女性がん特約     | 女性特定ケア給付金*1               |           |                            | ●          | 1回につき <b>20万円</b>                                   | 更新後の保険期間を含め<br>乳房観血切除術: 1乳房につき1回ずつ<br>子宮全摘出術: 1回<br>卵巣全摘出術: 1卵巣につき1回ずつ |
|                    | 乳房再建給付金*1                 |           |                            | ●          | 1回につき <b>20万円</b>                                   | 更新後の保険期間を含め<br>1乳房につき1回ずつ                                              |



さらにご希望にあわせて特約を付加して、がんの保障を強化できます。

## オプション

|                  |             |   |   |   |                                                    |                         |                     |
|------------------|-------------|---|---|---|----------------------------------------------------|-------------------------|---------------------|
| 診断給付金<br>複数回支払特約 | 複数回診断給付金*4  | ○ | ○ | ○ | 1回につき<br>がんの場合 <b>50万円</b><br>上皮内新生物の場合 <b>5万円</b> | 2年に1回を限度<br>回数無制限       | 終身<br>(一生涯保障)       |
| 外見ケア特約           | 外見ケア給付金*1   | ○ | ○ | ○ | 頭髮の脱毛症状<br>1回につき <b>10万円</b>                       | 更新後の保険期間を含め<br>1回限り     | 10年<br>満期<br>(自動更新) |
|                  |             |   |   |   | 顔・頭部の手術、手足の切断術<br>1回につき <b>20万円</b>                | 更新後の保険期間を含め<br>それぞれ1回ずつ |                     |
| 特定保険料<br>払込免除特約  | 保険料払込免除*1*2 | ○ | ○ | ○ | 以後の保険料はいただきません(保障は継続します)                           |                         |                     |

商品の特長

診断保障充実プラン(L)  
スタンダードプラン(L)

オールインプラン

ご契約後のサービス

支払事由

Q & A

男性

保険料

女性

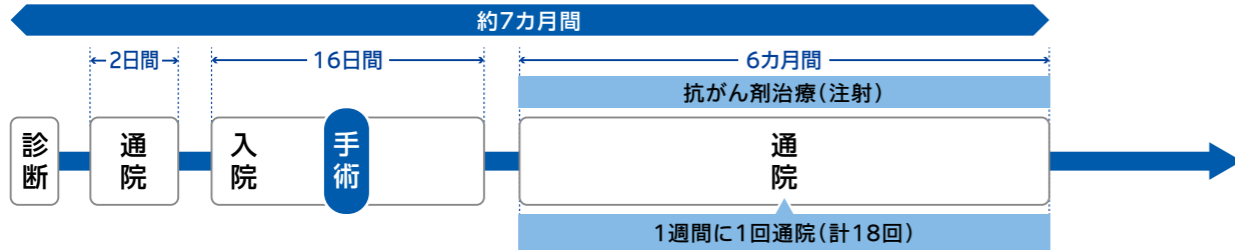
# お受取例について

⚠ 支払事由・支払限度などについては、11～12ページ「支払事由」、13～14ページ「Q&A」、「契約概要・注意喚起情報」「ご契約のしおり・約款」をご確認ください。

## ケース1 大腸がんのケース



初めてがん(大腸がん)と診断され、検査などのために2日間通院。その後、16日間の入院\*1中に大腸の切除術を受けた。退院後は、1週間に1回の抗がん剤治療(注射)を6週間連続で受け、その後2週間は休薬期間とする治療を通院で6カ月(計18回)受けた。



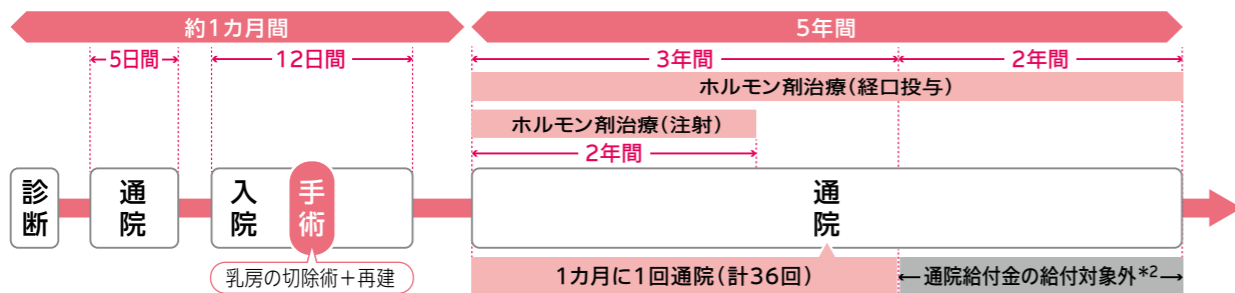
**ご契約例** 診断保障充実プラン+<がん先進医療特約> 入院給付金日額5,000円/診断給付金額50万円

|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                 |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| このようにお受け取りいただけます | <ul style="list-style-type: none"> <li>● 診断給付金 50万円</li> <li>● 入院給付金(5,000円×16日) 8万円</li> <li>● 通院給付金(5,000円×入院前2日・退院後18日) 10万円</li> <li>● 手術治療給付金 10万円</li> <li>● 抗がん剤治療給付金(治療を受けた月ごとに5万円×6カ月) 30万円</li> <li>● 特定診断給付金(入院(16日)と所定の通院(18日)の合計日数が30日に達したため) 50万円</li> </ul> | <p>合計金額</p> <p><b>158万円</b></p> |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|

## ケース2 乳がんのケース



初めてがん(乳がん)と診断され、検査などのために5日間通院。その後、12日間の入院\*1中に乳房切除術と同時に乳房再建術を受けた。退院後は、1カ月に1回の通院治療とホルモン剤治療(注射:2年間(3カ月に1回)/経口投与:5年間)を受けた。



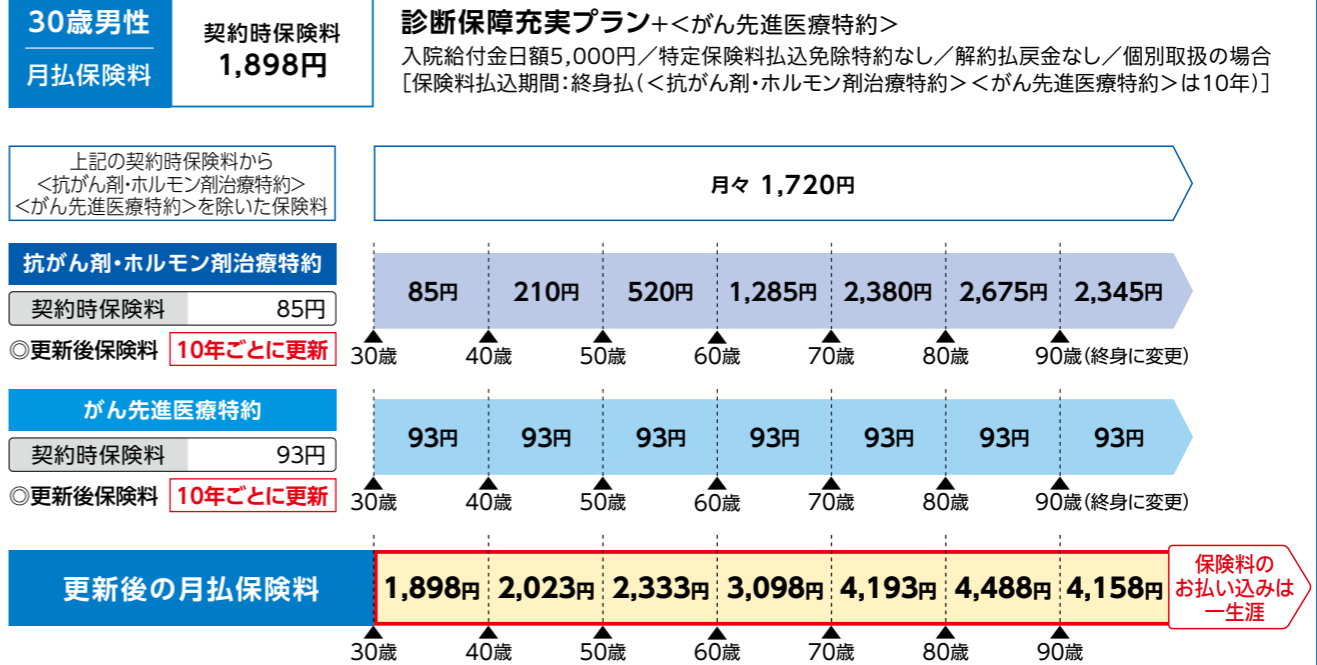
**ご契約例** 診断保障充実プランL+<がん先進医療特約> 入院給付金日額5,000円/診断給付金額50万円

|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| このようにお受け取りいただけます | <ul style="list-style-type: none"> <li>● 診断給付金 50万円</li> <li>● 入院給付金(5,000円×12日) 6万円</li> <li>● 通院給付金(5,000円×入院前5日・退院後36日) 20.5万円</li> <li>● 手術治療給付金 10万円</li> <li>● ホルモ剤治療給付金(治療を受けた月ごとに2.5万円×60カ月) 150万円</li> <li>● 女性特定ケア給付金 20万円</li> <li>● 乳房再建給付金 20万円</li> </ul> | <p>合計金額</p> <p><b>276.5万円</b></p> |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|

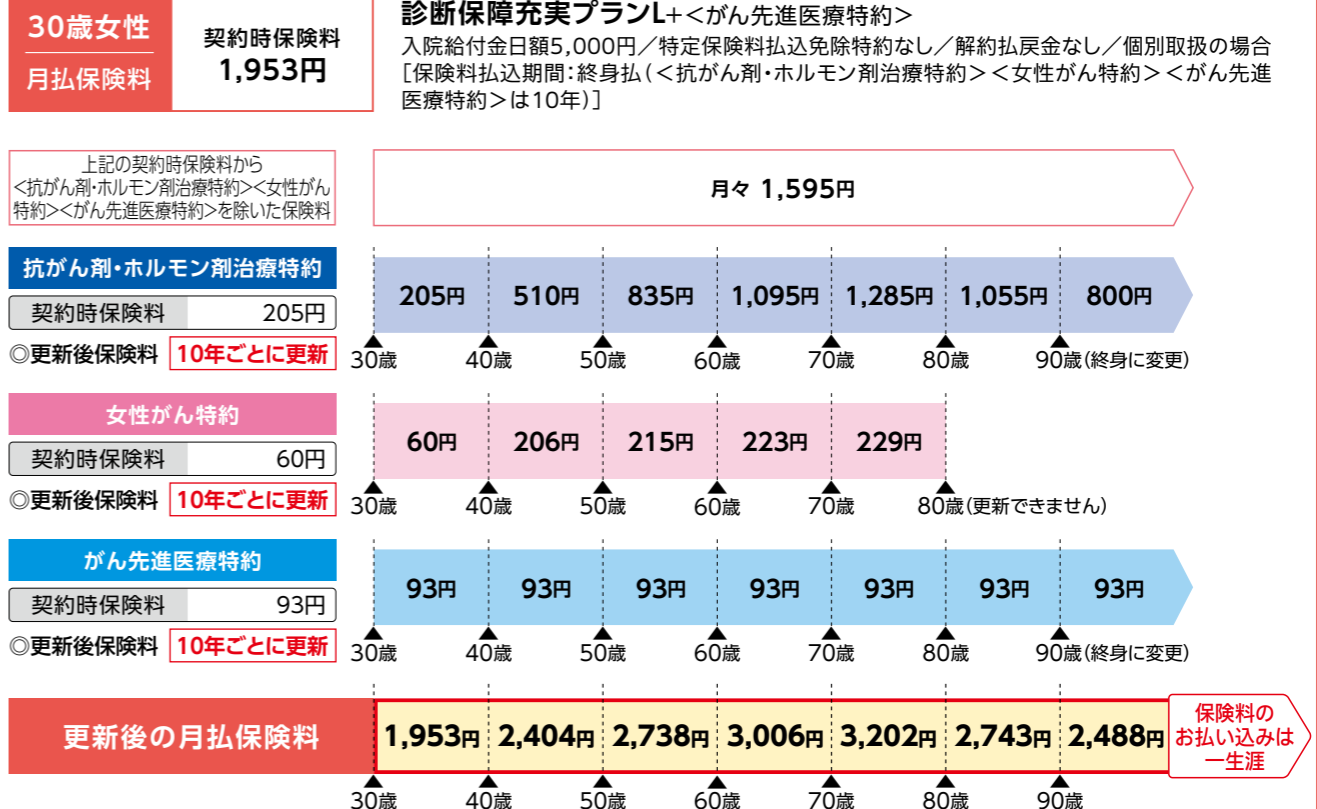
# 保険料のお払い込みについて

⚠ <抗がん剤・ホルモン剤治療特約>、<女性がん特約>、<がん先進医療特約>および<外見ケア特約>は10年ごとに更新があります。  
● 更新後の保険料は、更新日現在の被保険者の満年齢、保険料率によって決まります。  
● 更新時期など詳細については、「契約概要・注意喚起情報」「ご契約のしおり・約款」をご確認ください。

## 《ご参考》



## 《ご参考》



\*1 厚生労働省「平成29年 患者調査」の実績(平均在院日数)をもとに設定  
\*2 ホルモン剤治療(注射)で最後に通院した日から365日を超える通院であるため、通院給付金の給付対象外となります。  
※記載のお受取例は一例です。治療内容によっては、給付内容が異なる場合があります。

(2020年3月23日現在の保険料率によるものです)

# 高額療養費制度適用後の医療費にあわせて備えるプラン



オールインプランは、<がん治療保障特約>が付加された「生きるためのがん保険Days1」のプランであり、がん治療を幅広くまとめて保障します(所定の支払事由に該当する必要があります)。

保障内容

- 入院給付金日額 5,000円/診断給付金額 100万円(入院給付金日額の200倍の場合)
- 診断給付金額 50万円(入院給付金日額の100倍の場合)
- 入院給付金日額は、5,000円から60,000円(満65歳以上の方は45,000円)の範囲で1,000円単位でお選びいただけます。ただし、診断給付金額と特定診断給付金額の合計額が入院給付金日額の200倍の場合、入院給付金日額は20,000円までとなります。
- 診断給付金額は、入院給付金日額の100倍または200倍からお選びいただけます。
- <がん治療保障特約>は、特約給付金額5万円から20万円の範囲で1万円単位でお選びいただけます。

| 男女共通     |             | オールインプラン + <がん先進医療特約>                                       |                                                           | 保険期間                                            |             |
|----------|-------------|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------|
| お支払いする金額 |             |                                                             |                                                           |                                                 |             |
| 診断       | 診断給付金       | 入院給付金日額の200倍の場合                                             | 入院給付金日額の100倍の場合                                           | がん・上皮内新生物それぞれ1回限り                               |             |
|          |             | がんの場合<br>一時金として<br><b>100万円</b><br>上皮内新生物の場合<br><b>10万円</b> | がんの場合<br>一時金として<br><b>50万円</b><br>上皮内新生物の場合<br><b>5万円</b> |                                                 |             |
| 入院       | 入院給付金       | 1日につき                                                       | <b>5,000円</b>                                             | 日数無制限                                           |             |
| 通院       | 通院給付金       | 1日につき                                                       | <b>5,000円</b>                                             | ①所定の治療*1のための通院は日数無制限<br>②所定の通院期間中(365日以内)は日数無制限 |             |
| がん治療保障特約 | 治療給付金       | 治療を受けた月ごと                                                   |                                                           |                                                 | 10年満期(自動更新) |
|          |             | 手術                                                          | 放射線治療                                                     | 抗がん剤・ホルモン剤治療                                    |             |
|          |             | 高額療養費制度の自己負担限度額にあわせて、お選びください。                               |                                                           | 更新後の保険期間を含め通算60回まで                              |             |
|          |             | 特約給付金額10万円の場合                                               | 特約給付金額6万円の場合                                              |                                                 |             |
|          |             | <b>10万円</b>                                                 | <b>6万円</b>                                                |                                                 |             |
| がん先進医療特約 | がん先進医療給付金*2 | 1回につき                                                       | 先進医療にかかる技術料のうち、自己負担した金額と同額                                | 更新後の保険期間を含め通算2,000万円まで                          |             |
|          | がん先進医療一時金*2 | 1回につき                                                       | <b>15万円</b>                                               | 1年間に1回を限度                                       |             |

さらにご希望にあわせて特約を付加して、がんの保障を強化できます。

| オプション        |            | 入院給付金日額の200倍の場合 |                                                   | 入院給付金日額の100倍の場合      |                                                 | 保険期間          |
|--------------|------------|-----------------|---------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------------------------|---------------|
| 診断給付金複数回支払特約 | 複数回診断給付金*3 | 1回につき           | がんの場合<br><b>100万円</b><br>上皮内新生物の場合<br><b>10万円</b> | 1回につき                | がんの場合<br><b>50万円</b><br>上皮内新生物の場合<br><b>5万円</b> | 2年に1回を限度回数無制限 |
|              |            | 終身(一生保障)        |                                                   |                      |                                                 |               |
| 長期治療に備えたい    |            | 特定診断給付金特約       |                                                   | がん治療の副作用や手術による外見の変化に |                                                 | 外見ケア特約        |
|              |            |                 |                                                   | がん治療中の保険料負担の軽減に      |                                                 | 特定保険料払込免除特約   |

- 保障が始まるまで3カ月の待ち期間があります。
- 保障が始まる日以後に診断確定されたがん(悪性新生物)・上皮内新生物(大腸の粘膜内がん、子宮頸部の上皮内がん、乳腺の非浸潤がんなど)の保障となります。
- 特約のみのお申し込みはできません。<がん治療保障特約>、<診断給付金複数回支払特約>、<特定診断給付金特約>および<特定保険料払込免除特約>の中途付加はできません。
- ※支払事由・支払限度などについては、11~12ページ「支払事由」、13~14ページ「Q&A」、「契約概要・注意喚起情報」、「ご契約のしおり・約款」をご確認ください。

\*1 所定の治療とは、手術・放射線治療・抗がん剤治療(経口投与を除く)・ホルモン剤治療(経口投与を除く)をいいます。  
\*2 上皮内新生物は保障対象外  
\*3 がん・上皮内新生物の診断から2年以上経過後に所定の治療を受けたとき

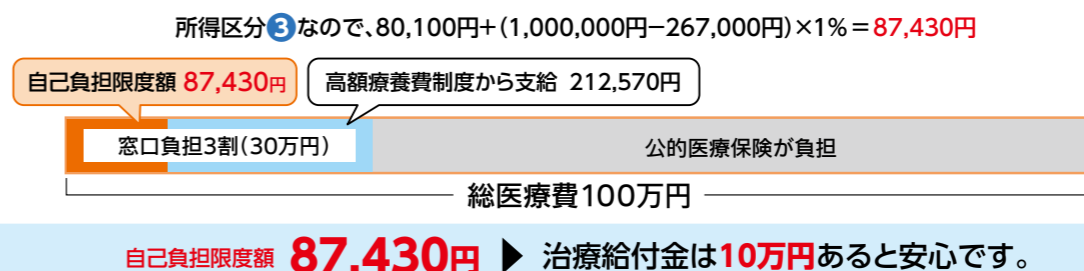
## 高額療養費制度について

高額療養費制度とは、同一月(1日から末日まで)にかかった公的医療保険制度の対象となる医療費の自己負担限度額を超えた場合に、その超えた金額が支給される制度です。

### 69歳以下の場合

| 所得区分                | 1カ月あたりの自己負担限度額(世帯ごと)        | 4回目からの自己負担限度額*1 |
|---------------------|-----------------------------|-----------------|
| ① 年収約1,160万円~       | 252,600円+(総医療費-842,000円)×1% | 140,100円        |
| ② 年収約770万円~約1,160万円 | 167,400円+(総医療費-558,000円)×1% | 93,000円         |
| ③ 年収約370万円~約770万円   | 80,100円+(総医療費-267,000円)×1%  | 44,400円         |
| ④ ~年収約370万円         | 57,600円                     | 44,400円         |
| ⑤ 住民税非課税者           | 35,400円                     | 24,600円         |

例 59歳 男性(所得区分③の場合) 1カ月で100万円の医療費がかかった場合



### 70歳以上の場合

| 所得区分                     | 1カ月あたりの自己負担限度額(世帯ごと)        |         | 4回目からの自己負担限度額*1  |
|--------------------------|-----------------------------|---------|------------------|
|                          | 外来(個人ごと)                    |         |                  |
| ① 年収約1,160万円~            | 252,600円+(総医療費-842,000円)×1% |         | 140,100円         |
| ② 年収約770万円~約1,160万円      | 167,400円+(総医療費-558,000円)×1% |         | 93,000円          |
| ③ 年収約370万円~約770万円        | 80,100円+(総医療費-267,000円)×1%  |         | 44,400円          |
| ④ 年収約156万円~約370万円        | 18,000円(年144,000円)          | 57,600円 | 44,400円          |
| ⑤ 住民税非課税世帯*2             |                             | 24,600円 | 24,600円(多数回該当なし) |
| ⑥ 住民税非課税世帯(年金収入80万円以下など) | 8,000円                      | 15,000円 | 15,000円(多数回該当なし) |

例 72歳 女性(所得区分④の場合) 1カ月で100万円の医療費がかかった場合



\*1 同一世帯で1年間(直近12カ月)に3回以上高額療養費が支給された場合は、「多数回該当」となり4回目以降の自己負担限度額が軽減されます。  
\*2 住民税非課税世帯のうち、所得区分⑥に該当しない世帯を指します。  
※2019年11月現在の社会保障制度にもとづいて記載しています。詳しくは厚生労働省のホームページをご確認ください。

商品の特長

診断保障充実プラン(し)

オールインプラン

ご契約後のサービス

支払事由

Q&A

男性

保険料

女性

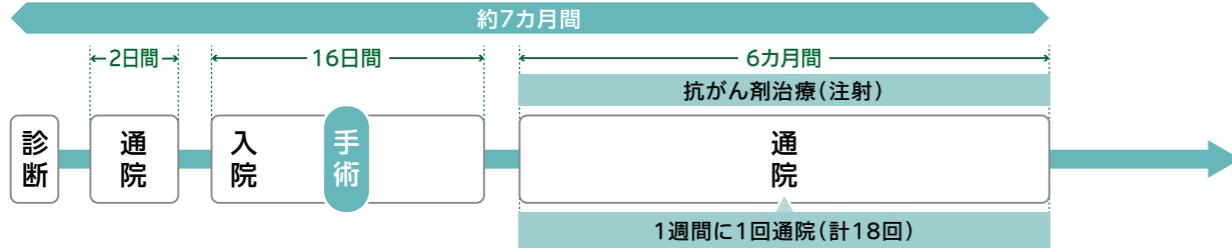
# お受取例について

⚠ 支払事由・支払限度などについては、11～12ページ「支払事由」、13～14ページ[Q&A]、「契約概要・注意喚起情報」「ご契約のしおり・約款」をご確認ください。

## 大腸がんのケース



初めてがん(大腸がん)と診断され、検査などのために2日間通院。その後、16日間の入院\*中に大腸の切除術を受けた。退院後は、1週間に1回の抗がん剤治療(注射)を6週間連続で受け、その後2週間は休薬期間とする治療を通院で6カ月(計18回)受けた。



ご契約例 オールインプラン+<がん先進医療特約> 入院給付金日額5,000円/診断給付金額100万円/がん治療保障特約 特約給付金額10万円

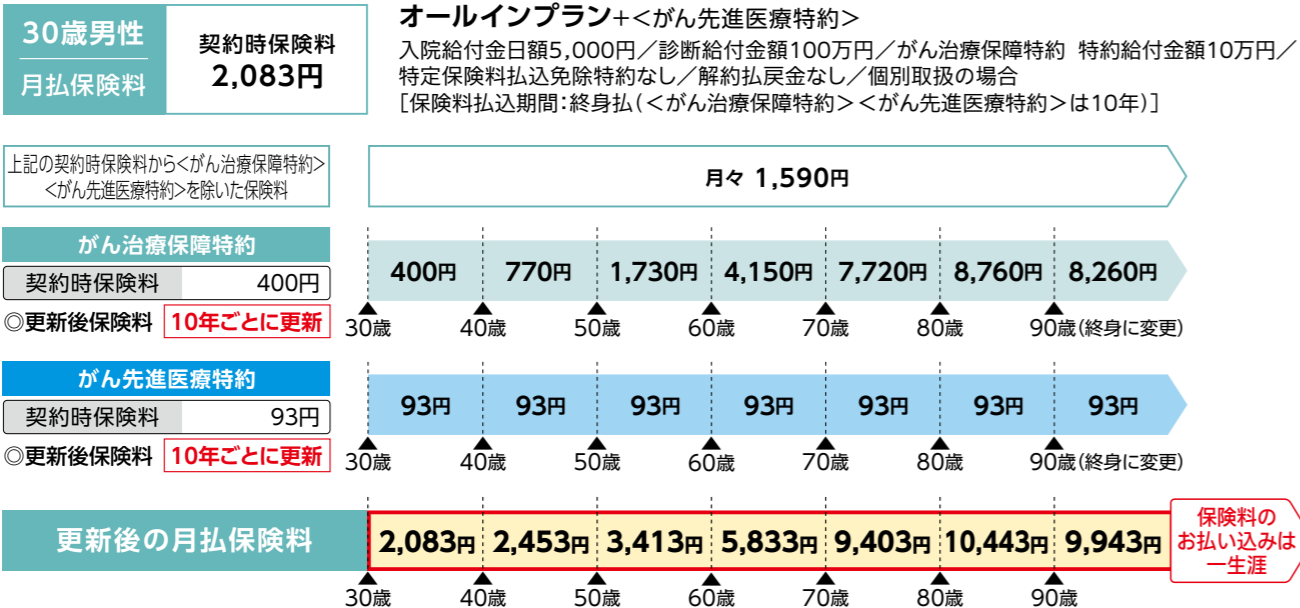
|                  |                                                                                                                                                                     |                                 |
|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| このようにお受け取りいただけます | <ul style="list-style-type: none"> <li>診断給付金 100万円</li> <li>入院給付金(5,000円×16日) 8万円</li> <li>通院給付金(5,000円×入院前2日・退院後18日) 10万円</li> <li>治療給付金(10万円×7カ月) 70万円</li> </ul> | <p>合計金額</p> <p><b>188万円</b></p> |
|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|

\* 厚生労働省「平成29年 患者調査」の実績(平均在院日数)をもとに設定  
※記載のお受取例は一例です。治療内容によっては、給付内容が異なる場合があります。

# 保険料のお払い込みについて

⚠ <がん治療保障特約>、<がん先進医療特約>および<外見ケア特約>は10年ごとに更新があります。  
●更新後の保険料は、更新日現在の被保険者の満年齢、保険料率によって決まります。  
●更新時期など詳細については、「契約概要・注意喚起情報」「ご契約のしおり・約款」をご確認ください。

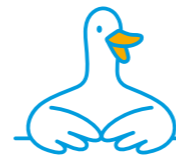
## 《ご参考》



(2020年3月23日現在の保険料率によるものです)

# ご契約後のサービス

「生きるためのがん保険Days1」にご加入いただくとご利用いただけます。



ダックの  
がん治療相談  
サービス

がん治療に関する経済的リスク以外の不安や心配ごとに対しても、しっかりとサポートします。

納得のいく治療を進めるために、病状や治療法についての理解や、生活の不安の解消、心のケアなどに役立つサービスを無償でご利用いただけます。

突然のがん告知。  
何をどうすればいい?  
治療中や治療後に  
相談できる人がいない…

**がんに対する  
幅広い悩み**

## 訪問面談 サービス

5年以上の臨床経験とがんの知識を持った看護師である「**がん患者専門カウンセラー**\*1」が患者さんやご家族の疑問・悩みなどを踏まえて病気の解説などを行い、**納得した医療が受けられるようサポート**します。

- 初回の面談(約2時間)  
※面談場所は、病院やご利用者さまの最寄り駅近くの喫茶店などご自宅以外の公共の場所で事前に相談して決められます。
- 面談後のフォローコール2回(1回30分)  
※無償の範囲を超えるご利用は、有償となります。

自分にあった治療や病院とは?  
専門医を紹介してほしい

**医師・病院選択の悩み**

## 専門医紹介 サービス

ベストドクターズ®・サービス(プレミアタイプ)\*2

専門分野の医師同士による相互評価で選出された「**ベストドクターズ**」の中から、**ご利用者さまに最適な医師**を選び、診察受け入れの承認を得てご紹介いたします。

- 1回につき原則1名を紹介
- 複数回ご利用可能  
※検査や治療などにかかる費用は、ご利用者さま負担となります。

医師に言われた通りの治療法でよいのかな?  
医師の説明が  
むずかしくて  
わからない…

**治療選択の  
悩み**

## セカンド オピニオン サービス

ベストドクターズ®・サービス(プレミアタイプ)\*2

「ベストドクターズ」の中からご紹介する専門医との面談で、**診断や治療法などについてのセカンドオピニオン**(主治医とは別の医師の意見)を受けることができます。

- 1回につき原則1名を紹介
- 複数回ご利用可能
- セカンドオピニオン受診費用無料  
※検査や治療などにかかる費用は、ご利用者さま負担となります。

**治療選択の  
悩み**

## Webセカンド オピニオン サービス Findme

診療情報をアップロードし、相談することで、**がん専門医のセカンドオピニオンがレポート形式で届くWebサービス**です。医療機関を訪問することなく、速やかに情報を取得できます。

- 1回につき2レポートまで取得可能
- レポート取得にかかる費用無料  
※診療情報提供書の発行および受診された医療機関での診察にかかる費用などはご利用者さま負担となります。

治療中は何に気をつけて生活したらよいのかな?  
脱毛したらどうしよう

**治療にともなう  
生活の悩み**

## がん治療に伴う 生活情報 サービス

がん治療にともなう**“外見”や“生活面”での変化をサポートする情報を集約した冊子**を提供します。なお、ご利用対象のご契約をお持ちでない方も、Webにて同様の情報をご覧いただけます。

- 外見とからだのケア
- 治療中の食事
- 手術前・後、治療中の生活術
- からだを動かす
- リフレッシュ・心を養う
- コミュニケーション

がん専門相談サービス  
**プレミアサポート**

「訪問面談サービス」「専門医紹介サービス」「セカンドオピニオンサービス」を総称して「プレミアサポート」と呼びます。

\*1 (株)法研独自の呼称です。 \*2 Best Doctors®およびベストドクターズは、Best Doctors, Inc.の商標です。●「訪問面談サービス」「専門医紹介サービス」「セカンドオピニオンサービス」は(株)法研、「Webセカンドオピニオンサービス」はリーズンホワイ(株)、「がん治療に伴う生活情報サービス」は(株)保健同人社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。●サービス利用の対象となるがん保険に複数ご加入いただいても、無償での提供回数は変わりません。●これらのサービスは、2020年3月23日現在のものであり、将来予告なく変更もしくは中止される場合があります。●その他、詳細につきましては、[アフラックホームページ](https://www.aflac.co.jp/cancerservice/) <https://www.aflac.co.jp/cancerservice/> をご確認ください。

# 支払事由

| 主契約・特約名称                          | 給付金など      | 支払事由/免除事由                                                                                                                                                                                                                                                                           | 支払限度                                                                                                  | 支払対象 |                 |
|-----------------------------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----------------|
|                                   |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                       | がん   | 上皮内新生物          |
| 主契約<br>がん保険<br>〔低・無解約<br>払戻金2018〕 | 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                                                                                                                                                                                                                                                           | がん・上皮内新生物<br>それぞれ1回限り                                                                                 | ○    | ○ <sup>*1</sup> |
|                                   | 入院給付金      | 「がん」「上皮内新生物」の治療を目的とする入院をしたとき                                                                                                                                                                                                                                                        | 日数無制限                                                                                                 | ○    | ○               |
|                                   | 通院給付金      | 「がん」「上皮内新生物」の治療を目的とするつぎの①②いずれかの通院をしたとき<br>①所定の治療 <sup>*2</sup> のための通院<br>②つぎの(a)(b)(c)いずれかの起算日からその日を含めて365日以内の通院<br>(a)初めて診断確定された日<br>(b)所定の治療 <sup>*2</sup> を受けた日<br>(c)退院日の翌日                                                                                                     | ①日数無制限<br>②所定の通院期間中(365日以内)は日数無制限<br>※通算・無制限                                                          | ○    | ○               |
| 特定診断給付金特約                         | 特定診断給付金    | つぎの①②いずれかに該当したとき<br>①初めて「がん」と診断確定された月の初日から2年以内につぎの(a)および(b)の合計日数が30日に達したとき<br>(a)「がん」の治療を目的とする入院の入院日数<br>(b)「がん」の治療を目的とする所定の通院 <sup>*3</sup> の通院日数<br>②初めて「がん」と診断確定された月の初日から2年以上経過後に、つぎの(a)および(b)に該当したとき<br>(a)「がん」と診断確定されていること<br>(b)「がん」の治療を目的とする入院または所定の通院 <sup>*3</sup> をしていること | 1回限り                                                                                                  | ○    | —               |
| 手術・放射線治療特約〔2018〕                  | 手術治療給付金    | 「がん」「上皮内新生物」の治療を目的とする所定の手術を受けたとき                                                                                                                                                                                                                                                    | 一連の手術については14日間に1回を限度回数無制限                                                                             | ○    | ○               |
|                                   | 放射線治療給付金   | 「がん」「上皮内新生物」の治療を目的とする所定の放射線治療(電磁波温熱療法を含む)を受けたとき                                                                                                                                                                                                                                     | 60日に1回を限度回数無制限                                                                                        | ○    | ○               |
| 抗がん剤・ホルモン剤治療特約〔2018〕              | 抗がん剤治療給付金  | 「がん」の治療を目的とする所定の抗がん剤治療や所定のホルモン剤治療を受けたとき                                                                                                                                                                                                                                             | 治療を受けた月ごとに1回を限度更新後の保険期間を含め、特約給付金の給付倍率を通算して120倍まで<br>(給付倍率<br>・ホルモン剤治療(乳がん・前立腺がんの場合): 1倍<br>・上記以外: 2倍) | ○    | —               |
|                                   | ホルモン剤治療給付金 |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                       |      |                 |
| がん先進医療特約 <sup>*4</sup> 〔2018〕     | がん先進医療給付金  | 「がん」の診断や治療で所定の先進医療を受けたとき                                                                                                                                                                                                                                                            | 更新後の保険期間を含め、通算2,000万円まで                                                                               | ○    | —               |
|                                   | がん先進医療一時金  |                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 1年間に1回を限度                                                                                             |      |                 |

\*1 支払額はがんの場合の給付金額の10%です。  
 \*2 所定の治療とは、手術・放射線治療(電磁波温熱療法を含む)・抗がん剤治療(経口投与を除く)・ホルモン剤治療(経口投与を除く)をいいます。  
 \*3 所定の通院とは、手術・放射線治療(電磁波温熱療法を含む)・抗がん剤治療(経口投与を除く)のための通院をいいます(ホルモン剤治療のための通院は含みません)。  
 \*4 保障の対象となる先進医療は、厚生労働大臣が認める医療技術で、医療技術ごとに適応症(対象となる疾患・症状等)および実施する医療機関が限定されています。また、厚生労働大臣が認める医療技術・適応症・実施する医療機関は随時見直されます。



● 給付金などのお支払いについて、詳しくは、「契約概要・注意喚起情報」「ご契約のしおり・約款」をご確認ください。  
 ● 「契約の限度」「通算の限度」については、「契約概要・注意喚起情報」をご確認ください。  
 ● <がん治療保障特約>を付加する場合、<手術・放射線治療特約>、<抗がん剤・ホルモン剤治療特約>および<女性がん特約>は付加できません。  
 ● アフラックの「がん保険」「医療保険」に付加する先進医療の特約は、被保険者お1人につき通算して1特約のみご契約いただけます。

| 主契約・特約名称           | 給付金など     | 支払事由/免除事由                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 支払限度                                                                | 支払/免除対象 |                 |
|--------------------|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------|-----------------|
|                    |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                     | がん      | 上皮内新生物          |
| 女性がん特約〔2018〕       | 女性特定ケア給付金 | 「がん」の治療を目的とする乳房観血切除術、子宮全摘出術、卵巣全摘出術を受けたとき                                                                                                                                                                                                                                                                | 更新後の保険期間を含め、乳房観血切除術: 1乳房につき1回ずつ<br>子宮全摘出術: 1回<br>卵巣全摘出術: 1卵巣につき1回ずつ | ○       | —               |
|                    | 乳房再建給付金   | 女性特定ケア給付金が支払われる乳房観血切除術を受けた乳房について、乳房再建術を受けたとき                                                                                                                                                                                                                                                            | 更新後の保険期間を含め、1乳房につき1回ずつ                                              | ○       | —               |
| がん治療保障特約           | 治療給付金     | 「がん」「上皮内新生物」の治療を目的とするつぎの①②③④のいずれかを受けたとき<br>①所定の手術<br>②所定の放射線治療(電磁波温熱療法を含む)<br>③所定の抗がん剤治療・ホルモン剤治療<br>④所定の緩和療養                                                                                                                                                                                            | 治療を受けた月ごとに1回を限度更新後の保険期間を含め、60回まで                                    | ○       | ○               |
| 診断給付金複数回支払特約〔2018〕 | 複数回診断給付金  | [初回]初めて「がん」と診断確定された月の初日から2年以上経過後に、つぎの①および②に該当したとき<br>①「がん」と診断確定されていること<br>②「がん」の治療を目的とする入院または所定の通院 <sup>*3</sup> をしていること<br>[2回目以降]前回の「がん」による複数回診断給付金をお支払いした月の初日から2年以上経過後に上記の①および②に該当したとき<br>※「上皮内新生物」の場合も同様                                                                                            | がん・上皮内新生物それぞれ2年に1回を限度回数無制限                                          | ○       | ○ <sup>*1</sup> |
| 外見ケア特約             | 外見ケア給付金   | 「がん」の治療により頭髪に脱毛の症状が生じたとき                                                                                                                                                                                                                                                                                | 更新後の保険期間を含め、1回限り                                                    | ○       | —               |
|                    |           | 「がん」の治療を目的とするつぎの①②いずれかの手術を受けたとき<br>①顔または頭部に生じた「がん」の摘出術または切除術<br>②手指または足指の第一関節以上の切断術(四肢切断術を含む)                                                                                                                                                                                                           | 更新後の保険期間を含め、①②それぞれ1回ずつ                                              | ○       | —               |
| 特定保険料払込免除特約        | —         | つぎの①②いずれかに該当したとき<br>①初めて「がん」と診断確定された月の初日から2年以内につぎの(a)および(b)の合計日数が30日に達したとき<br>(a)「がん」の治療を目的とする入院の入院日数<br>(b)「がん」の治療を目的とする所定の通院 <sup>*3</sup> の通院日数<br>②初めて「がん」と診断確定された月の初日から2年以上経過後に、つぎの(a)および(b)に該当したとき<br>(a)「がん」と診断確定されていること<br>(b)「がん」の治療を目的とする入院または所定の通院 <sup>*3</sup> をしていること<br>※特定診断給付金の支払事由と同じ | —                                                                   | ○       | —               |

# いろいろな疑問にお答えします [Q&A]

## Q 何歳から申し込みできますか？

**A** 主契約については、以下をご確認ください。  
特約については、「契約概要・注意喚起情報」をご確認ください。

### ■主契約の契約年齢：解約払戻金なしの場合

| 保険料払込期間   | 終身払     | 60歳払済   | 65歳払済   | 2年払済    | 5年払済    | 10年払済   |
|-----------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 被保険者の契約年齢 | 0歳～満85歳 | 0歳～満50歳 | 0歳～満55歳 | 0歳～満85歳 | 0歳～満85歳 | 0歳～満85歳 |

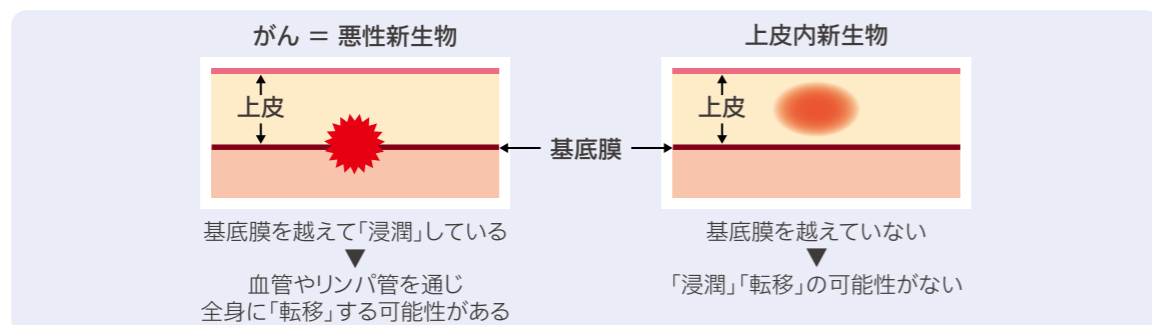
※解約払戻金ありの場合、お取り扱いが異なります。詳しくは「契約概要・注意喚起情報」をご確認ください。

## Q 「がん(悪性新生物)」と「上皮内新生物」の違いは何ですか？

**A** 以下をご確認ください。

この保険の「がん」とは、「悪性新生物」のことをいいます。「上皮内新生物」は一般に浸潤もなく転移の可能性もありません。「がん(悪性新生物)」と「上皮内新生物」の定義および診断確定について、詳しくは「ご契約のしおり・約款」をご確認ください。

### 「がん(悪性新生物)」と「上皮内新生物」の違い(例:子宮頸部)



|                          |                                                               |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------|
| 上皮内新生物に含まれるもの            | 子宮頸部の上皮内がん・高度異形成・中等度異形成、乳腺の非浸潤がん、膀胱の非浸潤がん、大腸の粘膜内がん、皮膚のボーエン病など |
| がん・上皮内新生物に含まれないもの(支払対象外) | 子宮筋腫などの「良性新生物」、子宮頸部の軽度異形成など                                   |

## Q 税法上の取り扱いについて教えてください。

**A** 保険料・給付金などの税金については、以下をご確認ください。

※法人契約の場合は異なります。  
※2019年11月現在の税制にもとづき記載しており、今後変更される可能性があります。

■保険料について  
納税の方が契約者(保険料負担者)、受取人が本人(契約者)または配偶者その他の親族(6親等内の血族と3親等内の姻族)であるご契約が、生命保険料控除の対象となります。生命保険料控除の対象となる保険料は、「一般生命保険料」「介護医療保険料」「個人年金保険料」に分けられます。この商品の保険料は、「介護医療保険料控除」の対象となります。

■各給付金について  
受取人が被保険者、その配偶者もしくはその直系血族、または生計を一にするその他の親族の場合、非課税となります。

◎実際の税務については、所轄の税務署または税理士にご確認ください。

**!** お申し込みの前にご確認ください。  
(詳しくは「契約概要・注意喚起情報」「ご契約のしおり・約款」をご確認ください。)

## Q 保険料の前納とは何ですか？

**A** 「前納」とは、契約時にまとめて保険料をお払い込みいただくお取り扱いです。

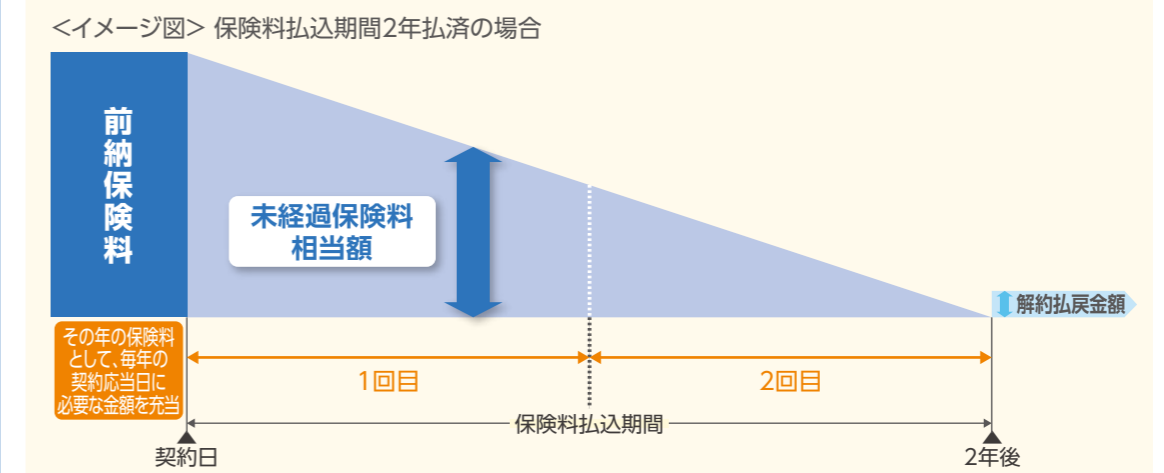
前納保険料にはアフラック所定の前納割引率が適用されるため、年払保険料の払込総額に比べ、保険料負担が小さくなります。前納保険料は、払い込んだ時点で全額を保険料として充当するのではなく、毎年の契約当日に必要な金額をその年の保険料として充当し、残りの部分は未経過保険料として各々の充当すべき期日までアフラックがお預かりします。

「Days1」には、解約払戻金ありと解約払戻金なしがあります。以下に記載している内容は、解約払戻金なしの場合です。解約払戻金ありの場合は、お取り扱いが異なります。

### 解約払戻金なしの場合

保険料払込期間中に解約された場合、保険料として充当しない金額(未経過保険料)をお返しします。また、月単位の未経過期間に対応する保険料相当額もあわせてお支払いします。保険料払込期間とその期間中の保険料のお払い込みがともに完了した場合は、入院給付金日額の10倍と同額の解約払戻金をお支払いします。

※特約には、解約払戻金はありません。  
※更新のある特約を付加する場合、主契約の保険料払込期間満了後も保険料のお払い込みが必要となります。



### <契約者に万一のことがあった場合について>

**契約者と被保険者が同一の場合：** 保険料払込期間中に契約者が死亡した場合、未経過保険料などがある場合はお返しします。保険料払込期間とその期間中の保険料のお払い込みがともに完了した後に死亡した場合は、入院給付金日額の10倍と同額の死亡返還金をお支払いします。このとき、死亡返還金や未経過保険料などは、相続財産として相続税の評価額の対象となります(死亡返還金や未経過保険料などはみなし相続財産に該当しないため、非課税の適用はありません)。

**契約者と被保険者が別人の場合：** 契約者としての権利を相続(被保険者に名義変更)することで、被保険者の保障は一生継続します。保険料払込期間中に契約者が死亡した場合は未経過保険料相当額など、保険料払込期間満了後に契約者が死亡した場合は解約払戻金相当額が相続財産としての評価額の対象となります。

※2019年11月現在の税制にもとづき記載しており、今後変更される可能性があります。実際の税務については、所轄の税務署または税理士にご確認ください。

## Q 乳幼児医療費助成制度とは、どのような制度ですか？

**A** 以下をご確認ください。

乳幼児医療費助成制度とは、お子さま(乳幼児)が医療機関で治療などを受けた際に、その費用の一部または全額が地方自治体から助成される制度のことです。制度の名称、助成内容は地方自治体によって異なりますので、詳しくはお住まいの地方自治体にお問い合わせください。



●契約日が2020年3月23日以降の保険契約に適用される保険料率(口座振替料率)となります(ただし、アフラックは、将来、新たな保険契約に対して保険料を...)

変更する場合があります。

特定保険料払込免除特約 **あり**

特定保険料払込免除特約 **なし**



入院給付金日額5,000円/診断給付金額50万円(入院給付金日額の100倍の場合) 保険料払込期間:終身払(<抗がん剤・ホルモン剤治療特約><がん先進医療特約><外見ケア特約>)は10年)



入院給付金日額5,000円/診断給付金額50万円(入院給付金日額の100倍の場合) 保険料払込期間:終身払(<抗がん剤・ホルモン剤治療特約><がん先進医療特約><外見ケア特約>)は10年)

診断保障充実プラン+<がん先進医療特約> **+** オプション

Table with columns for age, basic insurance, cancer treatment, advanced medical care, and optional benefits like multiple payment and appearance care.

診断保障充実プラン+<がん先進医療特約> **+** オプション

Table with columns for age, basic insurance, cancer treatment, advanced medical care, and optional benefits like multiple payment and appearance care.



入院給付金日額5,000円 保険料払込期間:終身払(<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)



入院給付金日額5,000円 保険料払込期間:終身払(<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)

※<特定診断給付金特約>は、診断給付金額が入院給付金日額の200倍の場合、付加できません。

※<特定診断給付金特約>は、診断給付金額が入院給付金日額の200倍の場合、付加できません。

オールインプラン+<がん先進医療特約> 診断給付金額100万円(入院給付金日額の**200倍**の場合) **+** オプション

Table for All-in Plan with 100 million diagnosis benefit, including columns for age, cancer treatment, advanced medical care, and optional benefits.

オールインプラン+<がん先進医療特約> 診断給付金額100万円(入院給付金日額の**200倍**の場合) **+** オプション

Table for All-in Plan with 100 million diagnosis benefit, including columns for age, cancer treatment, advanced medical care, and optional benefits.

オールインプラン+<がん先進医療特約> 診断給付金額50万円(入院給付金日額の**100倍**の場合) **+** オプション

Table for All-in Plan with 50 million diagnosis benefit, including columns for age, cancer treatment, advanced medical care, and optional benefits.

オールインプラン+<がん先進医療特約> 診断給付金額50万円(入院給付金日額の**100倍**の場合) **+** オプション

Table for All-in Plan with 50 million diagnosis benefit, including columns for age, cancer treatment, advanced medical care, and optional benefits.

上記以外の契約年齢、保険料払込期間(60歳払済・65歳払済・2年払済・5年払済・10年払済)、保険料払込方法(半年払・年払・前納)、解約払戻金ありの場合などの保険料については、募集代理店またはアフラックにお問い合わせください。ご契約のお引き受けの限度や条件および保険料に関する内容については、「契約概要・注意喚起情報」をご確認ください。

●契約日が2020年3月23日以降の保険契約に適用される保険料率(口座振替料率)となります(ただし、アフラックは、将来、新たな保険契約に対して保険料を  
 ●保険料は被保険者の契約日における満年齢によって決まります。 ●オプションをご希望の場合は、各プランの保険料にオプションの保険料を追加してください。

変更する場合があります。

特定保険料払込免除特約 **あり**

**生きるためのがん保険 Days1** 女性特有のがんにも手厚い

入院給付金日額5,000円/診断給付金額50万円(入院給付金日額の100倍の場合)  
 保険料払込期間: 終身払(<抗がん剤・ホルモン剤治療特約><女性がん特約><がん先進医療特約>  
 <外見ケア特約>は10年)

※診断保障充実プランLとスタンダードプランLの契約年齢は満15歳~満70歳となります。満15歳未満の方および満71歳以上の方は、診断保障充実プランまたは、スタンダードプランでのご契約となります。  
 ※満15歳~満70歳の方は、診断保障充実プランまたは、スタンダードプランのご契約も可能です。その場合は、<女性がん特約>の保険料を差し引いてください。

| 契約日の満年齢 | 診断保障充実プランL + <がん先進医療特約> |                |        |          | スタンダードプランL + <がん先進医療特約> |                |        |          | オプション                      |        |
|---------|-------------------------|----------------|--------|----------|-------------------------|----------------|--------|----------|----------------------------|--------|
|         | 基本保障                    | 抗がん剤・ホルモン剤治療特約 | 女性がん特約 | がん先進医療特約 | 基本保障                    | 抗がん剤・ホルモン剤治療特約 | 女性がん特約 | がん先進医療特約 | 診断給付金複数回支払特約<br>特約給付金額50万円 | 外見ケア特約 |
| 0歳      | 1,009円                  | 60円            | —      | 94円      | 859円                    | 60円            | —      | 94円      | 150円                       | 18円    |
| 10      | 1,179                   | 55             | —      | 94       | 999                     | 55             | —      | 94       | 190                        | 18     |
| 20      | 1,538                   | 95             | 54円    | 94       | 1,308                   | 95             | 54円    | 94       | 250                        | 20     |
| 30      | 2,103                   | 220            | 63     | 95       | 1,793                   | 220            | 63     | 95       | 330                        | 33     |
| 40      | 3,208                   | 570            | 219    | 99       | 2,788                   | 570            | 219    | 99       | 430                        | 72     |
| 50      | 4,207                   | 930            | 231    | 101      | 3,667                   | 930            | 231    | 101      | 480                        | 98     |
| 60      | 5,243                   | 1,200          | 237    | 101      | 4,573                   | 1,200          | 237    | 101      | 520                        | 124    |
| 70      | 6,393                   | 1,400          | 236    | 102      | 5,513                   | 1,400          | 236    | 102      | 600                        | 151    |
| 80      | 7,066                   | 1,150          | —      | 101      | 5,926                   | 1,150          | —      | 101      | 730                        | 179    |
| 85      | 7,747                   | 935            | —      | 102      | 6,437                   | 935            | —      | 102      | 830                        | 193    |

**アフラックの生きるためのがん保険 Days1 ALL-in**

入院給付金日額5,000円  
 保険料払込期間: 終身払(<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)

※<特定診断給付金特約>は、診断給付金額が入院給付金日額の200倍の場合、付加できません。

| 契約日の満年齢 | オールインプラン + <がん先進医療特約> 診断給付金額100万円(入院給付金日額の200倍の場合) |                           |                          | オプション                       |           |        |
|---------|----------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------|-----------------------------|-----------|--------|
|         | がん治療保障特約<br>基本保障                                   | 特約給付金額10万円<br>左記保険料に含まれます | 特約給付金額6万円<br>左記保険料に含まれます | 診断給付金複数回支払特約<br>特約給付金額100万円 | 特定診断給付金特約 | 外見ケア特約 |
| 0歳      | 1,179円                                             | 340円                      | 94円                      | 300円                        | —         | 18円    |
| 10      | 1,354                                              | 340                       | 94                       | 380                         | —         | 18     |
| 20      | 1,699                                              | 440                       | 94                       | 500                         | 付加できません   | 20     |
| 30      | 2,560                                              | 850                       | 95                       | 660                         | —         | 33     |
| 40      | 4,419                                              | 2,110                     | 99                       | 860                         | —         | 72     |
| 50      | 6,106                                              | 3,170                     | 101                      | 960                         | —         | 98     |
| 60      | 7,646                                              | 3,930                     | 101                      | 1,040                       | —         | 124    |
| 70      | 9,117                                              | 4,530                     | 102                      | 1,200                       | —         | 151    |
| 80      | 9,506                                              | 3,870                     | 101                      | 1,460                       | —         | 179    |
| 85      | 9,872                                              | 3,440                     | 102                      | 1,660                       | —         | 193    |

| 契約日の満年齢 | オールインプラン + <がん先進医療特約> 診断給付金額50万円(入院給付金日額の100倍の場合) |                           |                          | オプション                      |                         |        |
|---------|---------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------|----------------------------|-------------------------|--------|
|         | がん治療保障特約<br>基本保障                                  | 特約給付金額10万円<br>左記保険料に含まれます | 特約給付金額6万円<br>左記保険料に含まれます | 診断給付金複数回支払特約<br>特約給付金額50万円 | 特定診断給付金特約<br>特約給付金額50万円 | 外見ケア特約 |
| 0歳      | 959円                                              | 340円                      | 94円                      | 150円                       | 150円                    | 18円    |
| 10      | 1,074                                             | 340                       | 94                       | 190                        | 180                     | 18     |
| 20      | 1,339                                             | 440                       | 94                       | 250                        | 230                     | 20     |
| 30      | 2,040                                             | 850                       | 95                       | 330                        | 310                     | 33     |
| 40      | 3,689                                             | 2,110                     | 99                       | 430                        | 420                     | 72     |
| 50      | 5,146                                             | 3,170                     | 101                      | 480                        | 540                     | 98     |
| 60      | 6,406                                             | 3,930                     | 101                      | 520                        | 670                     | 124    |
| 70      | 7,577                                             | 4,530                     | 102                      | 600                        | 880                     | 151    |
| 80      | 7,616                                             | 3,870                     | 101                      | 730                        | 1,140                   | 179    |
| 85      | 7,722                                             | 3,440                     | 102                      | 830                        | 1,310                   | 193    |

特定保険料払込免除特約 **なし**

**生きるためのがん保険 Days1** 女性特有のがんにも手厚い

入院給付金日額5,000円/診断給付金額50万円(入院給付金日額の100倍の場合)  
 保険料払込期間: 終身払(<抗がん剤・ホルモン剤治療特約><女性がん特約><がん先進医療特約>  
 <外見ケア特約>は10年)

※診断保障充実プランLとスタンダードプランLの契約年齢は満15歳~満70歳となります。満15歳未満の方および満71歳以上の方は、診断保障充実プランまたは、スタンダードプランでのご契約となります。  
 ※満15歳~満70歳の方は、診断保障充実プランまたは、スタンダードプランのご契約も可能です。その場合は、<女性がん特約>の保険料を差し引いてください。

| 契約日の満年齢 | 診断保障充実プランL + <がん先進医療特約> |                |        |          | スタンダードプランL + <がん先進医療特約> |                |        |          | オプション                      |        |
|---------|-------------------------|----------------|--------|----------|-------------------------|----------------|--------|----------|----------------------------|--------|
|         | 基本保障                    | 抗がん剤・ホルモン剤治療特約 | 女性がん特約 | がん先進医療特約 | 基本保障                    | 抗がん剤・ホルモン剤治療特約 | 女性がん特約 | がん先進医療特約 | 診断給付金複数回支払特約<br>特約給付金額50万円 | 外見ケア特約 |
| 0歳      | 973円                    | 55円            | —      | 93円      | 823円                    | 55円            | —      | 93円      | 140円                       | 17円    |
| 10      | 1,123                   | 50             | —      | 93       | 943                     | 50             | —      | 93       | 180                        | 17     |
| 20      | 1,441                   | 90             | 53円    | 93       | 1,211                   | 90             | 53円    | 93       | 240                        | 19     |
| 30      | 1,953                   | 205            | 60     | 93       | 1,643                   | 205            | 60     | 93       | 320                        | 32     |
| 40      | 2,909                   | 510            | 206    | 93       | 2,489                   | 510            | 206    | 93       | 380                        | 65     |
| 50      | 3,788                   | 835            | 215    | 93       | 3,248                   | 835            | 215    | 93       | 430                        | 87     |
| 60      | 4,741                   | 1,095          | 223    | 93       | 4,071                   | 1,095          | 223    | 93       | 460                        | 111    |
| 70      | 5,787                   | 1,285          | 229    | 93       | 4,907                   | 1,285          | 229    | 93       | 530                        | 135    |
| 80      | 6,373                   | 1,055          | —      | 93       | 5,233                   | 1,055          | —      | 93       | 640                        | 163    |
| 85      | 6,883                   | 835            | —      | 93       | 5,573                   | 835            | —      | 93       | 720                        | 172    |

**アフラックの生きるためのがん保険 Days1 ALL-in**

入院給付金日額5,000円  
 保険料払込期間: 終身払(<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)

※<特定診断給付金特約>は、診断給付金額が入院給付金日額の200倍の場合、付加できません。

| 契約日の満年齢 | オールインプラン + <がん先進医療特約> 診断給付金額100万円(入院給付金日額の200倍の場合) |                           |                          | オプション                       |           |        |
|---------|----------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------|-----------------------------|-----------|--------|
|         | がん治療保障特約<br>基本保障                                   | 特約給付金額10万円<br>左記保険料に含まれます | 特約給付金額6万円<br>左記保険料に含まれます | 診断給付金複数回支払特約<br>特約給付金額100万円 | 特定診断給付金特約 | 外見ケア特約 |
| 0歳      | 1,148円                                             | 330円                      | 93円                      | 280円                        | —         | 17円    |
| 10      | 1,293                                              | 330                       | 93                       | 360                         | —         | 17     |
| 20      | 1,598                                              | 430                       | 93                       | 480                         | 付加できません   | 19     |
| 30      | 2,368                                              | 810                       | 93                       | 640                         | —         | 32     |
| 40      | 3,963                                              | 1,900                     | 93                       | 760                         | —         | 65     |
| 50      | 5,428                                              | 2,840                     | 93                       | 860                         | —         | 87     |
| 60      | 6,843                                              | 3,570                     | 93                       | 920                         | —         | 111    |
| 70      | 8,183                                              | 4,150                     | 93                       | 1,060                       | —         | 135    |
| 80      | 8,468                                              | 3,530                     | 93                       | 1,280                       | —         | 163    |
| 85      | 8,608                                              | 3,030                     | 93                       | 1,440                       | —         | 172    |

| 契約日の満年齢 | オールインプラン + <がん先進医療特約> 診断給付金額50万円(入院給付金日額の100倍の場合) |                           |                          | オプション                      |                         |        |
|---------|---------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------|----------------------------|-------------------------|--------|
|         | がん治療保障特約<br>基本保障                                  | 特約給付金額10万円<br>左記保険料に含まれます | 特約給付金額6万円<br>左記保険料に含まれます | 診断給付金複数回支払特約<br>特約給付金額50万円 | 特定診断給付金特約<br>特約給付金額50万円 | 外見ケア特約 |
| 0歳      | 928円                                              | 330円                      | 93円                      | 140円                       | 150円                    | 17円    |
| 10      | 1,023                                             | 330                       | 93                       | 180                        | 180                     | 17     |
| 20      | 1,258                                             | 430                       | 93                       | 240                        | 230                     | 19     |
| 30      | 1,888                                             | 810                       | 93                       | 320                        | 310                     | 32     |
| 40      | 3,303                                             | 1,900                     | 93                       | 380                        | 420                     | 65     |
| 50      | 4,578                                             | 2,840                     | 93                       | 430                        | 540                     | 87     |
| 60      | 5,743                                             | 3,570                     | 93                       | 460                        | 670                     | 111    |
| 70      | 6,823                                             | 4,150                     | 93                       | 530                        | 880                     | 135    |
| 80      | 6,808                                             | 3,530                     | 93                       | 640                        | 1,140                   | 163    |
| 85      | 6,738                                             | 3,030                     | 93                       | 720                        | 1,310                   | 172    |

上記以外の契約年齢、保険料払込期間(60歳払済・65歳払済・2年払済・5年払済・10年払済)、保険料払込方法(半年払・年払・前納)、解約払戻金ありの場合などの保険料については、募集代理店またはアフラックにお問い合わせください。ご契約のお引き受けの限度や条件および保険料に関する内容については、「契約概要・注意喚起情報」をご確認ください。