◇お申し込みの際には、「契約概要・注意喚起情報 兼 商品パンフレット」を必ずご確認ください。
◇「ご契約のしおり・約款」は、ご契約についての大切な事項、必要な保険の知識等についてご説明しています。必ずご一読いただきますよう、お願いいたします。
◇この「保険料表」は、「契約概要・注意喚起情報 兼 商品パンフレット」とあわせて大切に保管してください。

くわしくは、募集代理店の担当者に、ご相談ください。

募集代理店の担当者について

募集代理店の担当者はお客さまとアフラックの保険契約の締結の媒介を行う者で、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保険契約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。

お客さまからの相談・照会・苦情等のご連絡先

◇保険に関する相談・照会・苦情等がありましたら、以下の窓口でお受けします。

生命保険のお手続きやご契約に関する相談・照会・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

（お問い合わせ、お申し込みは）
募集代理店

MUFG 株式会社 三菱UFJ銀行

三菱UFJ銀行コールセンター［保険］
0120-860-777
月～金曜日 9:00～17:00（祝日・12/31～1/3 等を除く）
https://www.bk.mufg.jp

◎この「保険料表」にある保険料および商品内容等は2025年4月21日現在のものです。
◎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。

（商品詳細、ご契約内容等に関するお問い合わせは）
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/

2025年4月現在（No.05626）　No.B25D201　25.04（新）　AF金ツ課-2024-0112 12月23日

2025年4月

保障と相談サポートで
あなたによりそう がん保険 ミライト

保険料表

この「保険料表」は、必ず「あなたによりそうがん保険 ミライト」の「契約概要・注意喚起情報 兼 商品パンフレット」とあわせてご確認ください。

Aflac アフラック

保険料表

- 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および先進医療・患者申出療養の特約は、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（＜がん高度先進医療特約＞は通算には含みません）。すでにこれらの特約のいずれかをご契約の場合には、新たな先進医療の特約をご契約いただけません。また、先進医療については「契約概要・注意喚起情報 兼 商品パンフレット」をご確認ください。
- アフラックの「がん保険」「医療保険」に付加する＜女性がん特約＞と＜女性特定手術特約＞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。すでにこれらの特約のいずれかをご契約の場合には、＜女性がん特約＞をご契約いただけません。
- 保険料の払込経路には、「勤務先等の団体や集団を通じてのお払い込み（団体取扱特約・準団体取扱特約・集団取扱特約・特別集団取扱特約、以下「団体取扱」）」があります。団体取扱はお申込時のお取り扱いがありませんが、ご契約後に払込経路を変更することでお取り扱いが可能な場合があります。なお、団体取扱は記載の保険料よりも割安になる可能性があります。具体的なお手続き等については、アフラックコールセンターまでお問い合わせください。
- この保険料表に記載以外の保険料については「設計書」をご確認いただくか、アフラックコールセンターまで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 兼 商品パンフレット」をご確認ください。

保険料払込期間・保険料払込方法等について

保険料払込期間、保険料払込方法、解約払戻金の有無をお選びください。

保険料払込期間	保険料払込方法	解約払戻金の有無
終身払　60歳払済 65歳払済　2年払済　10年払済	月払　半年払 年払　前納払	解約払戻金有型　解約払戻金無型

⚠ 保険料払込期間、保険料払込方法等により、解約時におけるお取り扱いは異なります。
くわしくは、「契約概要・注意喚起情報 兼 商品パンフレット」「ご契約のしおり・約款」をご確認ください。

「あなたによりそうがん保険 ミライト」と特約の保険料払込期間、契約年齢等について

販売名称	正式名称	保険期間	保険料払込期間
あなたによりそう がん保険 ミライト	主契約 がん保険2025〔解約払戻金有型・無型〕	終身	終身払 60歳払済 65歳払済 2年払済 10年払済

＜特約＞

販売名称	正式名称	保険期間	保険料払込期間
がん入院特約	がん入院特約	終身	終身払 60歳払済 65歳払済 2年払済 10年払済
がん通院特約	がん通院特約〔2025〕		
診断給付金複数回支払特約	診断給付金複数回支払特約〔2025〕		
治療後生活サポート保障特約	治療後生活サポート保障特約		
女性がん特約	女性がん特約〔2018〕	2年満期＊2＊3 10年満期＊2＊4	2年＊3 10年＊4
がん先進医療・患者申出療養特約	がん先進医療・患者申出療養特約		
がん要精検後精密検査保障特約＊1	がん要精検後精密検査保障特約		
がん特定治療保障特約	がん特定治療保障特約		
外見ケア特約	外見ケア特約		
がん診断保険料払込免除特約	がん診断保険料払込免除特約	－＊5	終身払 60歳払済 65歳払済 2年払済 10年払済

＊1 「経験者保険料率に関する特則」が付加された場合は、付加できません。
＊2 自動更新により、所定の年齢まで保障を継続することができます。
＊3 主契約の保険料払込期間が2年払済の場合、契約時の保険期間および保険料払込期間は、主契約の保険料払込期間満了日までとなります。その後は保険期間10年で自動更新となります。
＊4 主契約の保険料払込期間が60歳払済・65歳払済かつ主契約の保険料払込期間満了日までの期間が10年に満たない場合、保険期間および保険料払込期間は主契約の保険料払込期間満了日までとなります。その後は保険期間10年で自動更新となります。
＊5 ＜がん診断保険料払込免除特約＞の保険期間は、主契約および保険料払込免除対象となる特約の保険料払込期間となります。ただし、主契約の保険料払込期間満了後も保険料払込免除の対象となる特約を付加されている場合は、保険期間は終身となります。

契約年齢は主契約の保険料払込期間、解約払戻金の有無によって異なります。

●解約払戻金有型の場合

	正式名称	保険期間	保険料払込期間				
			終身払	60歳払済	65歳払済	2年払済	10年払済
契約年齢	主契約 がん保険2025〔解約払戻金有型・無型〕	終身	0歳～満70歳	0歳～満50歳	0歳～満40歳	0歳～満65歳	0歳～満55歳
	がん入院特約 がん通院特約〔2025〕 診断給付金複数回支払特約〔2025〕 治療後生活サポート保障特約						
	がん先進医療・患者申出療養特約 がん特定治療保障特約 外見ケア特約	10年満期					
	女性がん特約〔2018〕		満15歳～満70歳	満15歳～満50歳	満15歳～満40歳	満15歳～満65歳	満15歳～満55歳
	がん要精検後精密検査保障特約		満20歳～満70歳	満20歳～満50歳	満20歳～満40歳	満20歳～満65歳	満20歳～満55歳

●解約払戻金無型の場合

	正式名称	保険期間	保険料払込期間				
			終身払	60歳払済	65歳払済	2年払済	10年払済
契約年齢	主契約 がん保険2025〔解約払戻金有型・無型〕	終身	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
	がん入院特約 がん通院特約〔2025〕 診断給付金複数回支払特約〔2025〕 治療後生活サポート保障特約						
	がん先進医療・患者申出療養特約 がん特定治療保障特約 外見ケア特約	10年満期					
	女性がん特約〔2018〕		満15歳～満70歳	満15歳～満50歳	満15歳～満55歳	満15歳～満70歳	満15歳～満70歳
	がん要精検後精密検査保障特約		満20歳～満85歳	満20歳～満50歳	満20歳～満55歳	満20歳～満85歳	満20歳～満85歳

※「経験者保険料率に関する特則」を付加した場合、契約年齢は満20歳からとなります。
※「経験者保険料率に関する特則」「治療給付金に関する入院不担保特則」「治療給付金に関する入院・手術・放射線治療不担保特則」のいずれかを付加した場合、解約払戻金無型のみのお取り扱いとなります。

▶▶保険料払込期間および特約の更新について、くわしくは「契約概要」の 06 保険料の払込方法・特約の更新等についてをご確認ください。

⚠ くわしくは「契約概要・注意喚起情報 兼 商品パンフレット」「ご契約のしおり・約款」をご確認ください。

男性 月払 保険料表

個別取扱　治療給付金額：10万円　診断給付金額：50万円

●2025年4月21日現在の保険料です。 ●保険料は被保険者の契約日における満年齢（1年未満は切捨）によって決まります。 ●「あなたによりそうがん保険 ミライト」の治療給付金額は5万円～30万円の範囲で1万円単位、診断給付金額は10万円～治療給付金額の20倍までの範囲で5万円単位のお取り扱いとなります。ただし、「診断給付金不担保特則」を付加した場合、診断給付金は0円となります。 ●主契約に「治療給付金に関する入院不担保特則」「治療給付金に関する入院・手術・放射線治療不担保特則」を付加することができます。付加した場合の保険料は異なります。また、解約払戻金無型のみのお取り扱いとなります。 ●記載の保険料は、保険料の払込経路が「契約者の指定口座から自動振替によるお払い込み」「契約者のクレジットカードでのお払い込み」の場合の金額です。 ●<がん先進医療・患者申出療養特約>＜がん要精検後精密検査保障特約＞＜がん特定治療保障特約＞＜外見ケア特約＞は10年更新です。くわしくは「契約概要・注意喚起情報 兼 商品パンフレット」「ご契約のしおり・約款」をご確認ください。 ●健康状態によっては、アフラックが指定する特定の疾病を保障しない条件でご契約をお引き受けできる場合があります。

保険期間・保険料払込期間：終身（ただし、<がん先進医療・患者申出療養特約>＜がん要精検後精密検査保障特約＞＜がん特定治療保障特約＞＜外見ケア特約＞は10年）

がん診断保険料払込免除特約　**あり**（「上皮内新生物保障特則」付）

<がん診断保険料払込免除特約>を付加した場合の保険料です。

契約日の満年齢	主契約 治療給付金額 10万円 診断給付金額 50万円＊1 解約払戻金有型	主契約 治療給付金額 10万円 診断給付金額 50万円＊1 解約払戻金無型	特約 がん入院特約 入院給付金日額 5,000円	特約 がん通院特約 通院給付金日額 5,000円	特約 診断給付金複数回支払特約(1年型)＊1 特約給付金額 50万円
0歳	3,060円	840円	185円	155円	290円
1	3,090	870	190	155	300
2	3,140	900	195	165	310
3	3,190	930	200	165	320
4	3,230	950	205	165	320
5	3,280	980	210	175	330
6	3,340	1,010	210	175	330
7	3,390	1,050	220	175	340
8	3,440	1,080	225	175	350
9	3,500	1,110	230	185	360
10	3,550	1,160	235	185	370
11	3,590	1,180	240	195	390
12	3,630	1,210	245	195	400
13	3,670	1,230	260	205	410
14	3,710	1,260	265	215	420
15	3,750	1,290	270	225	440
16	3,810	1,320	275	225	450
17	3,860	1,340	280	235	470
18	3,910	1,380	290	245	480
19	3,940	1,410	295	245	500
20	3,990	1,460	300	255	520
21	4,060	1,500	310	265	540
22	4,120	1,540	320	275	560
23	4,190	1,600	335	290	580
24	4,260	1,660	345	300	600
25	4,340	1,710	355	315	620
26	4,430	1,780	365	325	640
27	4,510	1,850	375	335	660
28	4,590	1,910	390	340	690
29	4,680	1,990	405	355	710
30	4,770	2,060	415	365	740
31	4,860	2,140	440	380	770
32	4,950	2,230	455	395	800
33	5,060	2,320	475	415	830
34	5,170	2,420	490	425	860
35	5,290	2,510	505	445	890
36	5,410	2,610	525	465	920
37	5,530	2,730	545	475	960
38	5,660	2,840	565	495	990
39	5,800	2,970	580	510	1,020
40	5,930	3,100	605	530	1,070
41	6,070	3,250	635	570	1,110
42	6,210	3,390	675	600	1,160
43	6,380	3,560	705	620	1,200
44	6,540	3,720	740	650	1,260
45	6,710	3,900	780	680	1,310
46	6,900	4,090	810	710	1,360
47	7,090	4,290	840	745	1,420
48	7,280	4,490	875	770	1,490
49	7,500	4,710	910	805	1,550
50	7,710	4,940	950	825	1,620
51	7,950	5,200	1,000	885	1,670
52	8,200	5,480	1,055	930	1,740
53	8,480	5,760	1,110	985	1,820
54	8,770	6,060	1,160	1,030	1,890
55	9,060	6,370	1,215	1,085	1,960
56	9,370	6,710	1,275	1,120	2,040
57	9,690	7,050	1,325	1,180	2,110
58	10,010	7,430	1,380	1,230	2,180
59	10,350	7,800	1,435	1,275	2,250
60	10,670	8,190	1,485	1,320	2,310
61	11,040	8,600	1,545	1,375	2,380
62	11,420	9,010	1,600	1,430	2,450
63	11,790	9,460	1,665	1,480	2,520
64	12,180	9,890	1,720	1,535	2,570
65	12,550	10,350	1,790	1,585	2,620
66	12,940	10,790	1,840	1,635	2,660
67	13,350	11,260	1,900	1,685	2,680
68	13,760	11,720	1,960	1,740	2,700
69	14,180	12,190	2,015	1,790	2,700
70	14,590	12,650	2,070	1,835	2,700
71	－	12,880	2,100	1,845	2,750
72	－	13,080	2,135	1,855	2,800
73	－	13,260	2,160	1,865	2,840
74	－	13,430	2,190	1,880	2,870
75	－	13,610	2,225	1,890	2,900
76	－	13,770	2,255	1,890	2,930
77	－	13,940	2,285	1,900	2,950
78	－	14,090	2,315	1,900	2,970
79	－	14,230	2,345	1,910	3,000
80	－	14,340	2,370	1,920	3,040
81	－	14,530	2,370	1,920	3,060
82	－	14,680	2,375	1,925	3,080
83	－	14,810	2,375	1,925	3,100
84	－	14,910	2,380	1,930	3,130
85	－	15,030	2,380	1,930	3,180

契約日の満年齢	特約 治療後生活サポート保障特約＊2 特約給付金額 5万円	特約 がん先進医療・患者申出療養特約	特約 がん要精検後精密検査保障特約	特約 がん特定治療保障特約	特約 外見ケア特約
0歳	55円	99円	－	30円	18円
1	55	99	－	30	18
2	60	99	－	30	18
3	60	99	－	30	18
4	65	99	－	30	18
5	65	99	－	30	18
6	65	99	－	30	18
7	70	99	－	30	18
8	70	99	－	30	18
9	75	99	－	30	18
10	75	99	－	30	18
11	80	99	－	30	18
12	80	99	－	30	18
13	85	99	－	30	18
14	85	99	－	30	18
15	90	99	－	30	18
16	95	99	－	30	18
17	95	99	－	30	18
18	100	99	－	30	18
19	105	99	－	30	18
20	105	99	119円	30	19
21	110	99	125	30	19
22	115	99	132	30	19
23	120	99	139	30	20
24	125	99	147	31	20
25	130	99	155	31	20
26	135	99	164	32	21
27	140	99	174	33	21
28	145	99	185	33	22
29	150	99	198	33	22
30	155	99	213	34	23
31	160	99	229	35	23
32	165	99	246	37	24
33	170	99	266	38	25
34	175	99	286	39	26
35	185	100	305	41	28
36	190	100	324	44	29
37	200	100	343	46	31
38	210	101	361	49	33
39	215	101	379	53	35
40	225	101	397	57	38
41	235	102	414	61	41
42	245	102	430	65	44
43	255	103	446	70	48
44	270	103	464	76	52
45	280	104	482	83	57
46	295	105	502	91	62
47	310	106	523	99	69
48	325	106	546	110	76
49	340	107	568	122	84
50	355	109	591	137	93
51	370	110	615	153	102
52	390	111	638	171	113
53	410	112	663	192	126
54	430	114	687	216	139
55	450	115	711	240	153
56	470	116	735	268	167
57	490	118	759	296	183
58	510	119	783	328	199
59	530	121	807	361	216
60	550	122	829	395	231
61	575	124	851	429	248
62	595	125	872	466	265
63	615	126	892	503	281
64	635	127	910	540	296
65	655	128	928	577	310
66	675	128	943	613	323
67	690	128	957	649	335
68	705	128	969	685	346
69	715	128	980	717	354
70	725	128	990	749	361
71	730	127	999	778	366
72	735	126	1,006	807	370
73	735	125	1,012	832	372
74	735	123	1,017	856	373
75	735	122	1,020	878	373
76	735	121	1,023	897	371
77	735	119	1,025	915	369
78	735	118	1,026	932	365
79	735	116	1,025	948	362
80	735	115	1,022	961	358
81	735	113	1,018	974	353
82	735	112	1,011	985	348
83	735	111	1,001	995	342
84	735	109	993	1,003	336
85	735	108	985	1,008	331

●<がん先進医療・患者申出療養特約>＜がん要精検後精密検査保障特約＞＜がん特定治療保障特約＞＜外見ケア特約＞の更新後の保険料は、更新日の満年齢（1年未満は切捨）・保険料率によって決まりますので、更新前より高くなる場合があります。

＊1 上皮内新生物給付割合100%　＊2 主契約に「治療給付金に関する入院・手術・放射線治療不担保特則」を付加した場合、本特約を付加できません。また、「治療給付金に関する入院不担保特則」を付加した場合、本特約の保険料は記載のものと異なります。

⚠ 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 兼 商品パンフレット」をご確認ください。

⚠ この保険料表に記載以外の保険料については、アフラックコールセンターまでお問い合わせください。

男性 月払 保険料表

個別取扱 治療給付金額：10万円　診断給付金額：50万円

●2025年4月21日現在の保険料です。 ●保険料は被保険者の契約日における満年齢（1年未満は切捨）によって決まります。 ●「あなたによりそうがん保険 ミライト」の治療給付金額は5万円～30万円の範囲で1万円単位、診断給付金額は10万円～治療給付金額の20倍までの範囲で5万円単位のお取り扱いとなります。ただし、「診断給付金不担保特則」を付加した場合、診断給付金は0円となります。 ●主契約に「治療給付金に関する入院不担保特則」「治療給付金に関する入院・手術・放射線治療不担保特則」を付加することができます。付加した場合の保険料は異なります。また、解約払戻金無型のみのお取り扱いとなります。 ●記載の保険料は、保険料の払込経路が「契約者の指定口座から自動振替によるお払い込み」「契約者のクレジットカードでのお払い込み」の場合の金額です。 ●<がん先進医療・患者申出療養特約>＜がん要精検後精密検査保障特約＞＜がん特定治療保障特約＞＜外見ケア特約＞は10年更新です。くわしくは「契約概要・注意喚起情報 兼 商品パンフレット」「ご契約のしおり・約款」をご確認ください。 ●健康状態によっては、アフラックが指定する特定の疾病を保障しない条件でご契約をお引き受けできる場合があります。

保険期間・保険料払込期間： 終身（ただし、<がん先進医療・患者申出療養特約>＜がん要精検後精密検査保障特約＞＜がん特定治療保障特約＞＜外見ケア特約＞は10年）

がん診断保険料払込免除特約　なし

<がん診断保険料払込免除特約>を付加しない場合の保険料です。

契約日の満年齢	主契約 治療給付金額 10万円 診断給付金額 50万円＊1		特約			特約				
	解約払戻金有型	解約払戻金無型	がん入院特約 入院給付金日額 5,000円	がん通院特約 通院給付金日額 5,000円	診断給付金複数回支払特約（1年型）＊1 特約給付金額 50万円	治療後生活サポート保障特約＊2 特約給付金額 5万円	がん先進医療・患者申出療養特約	がん要精検後精密検査保障特約	がん特定治療保障特約	外見ケア特約
0歳	2,830円	740円	170円	140円	260円	55円	95円	－	28円	17円
1	2,870	770	175	140	270	55	95	－	28	17
2	2,900	790	180	150	280	55	95	－	28	17
3	2,940	820	180	150	290	60	95	－	28	17
4	2,980	850	185	150	300	60	95	－	28	17
5	3,020	870	190	160	310	60	95	－	28	17
6	3,060	900	195	160	310	65	95	－	28	17
7	3,090	930	200	160	320	65	95	－	28	17
8	3,140	950	200	160	330	65	95	－	28	17
9	3,180	980	205	165	330	70	95	－	28	17
10	3,230	1,010	210	165	350	70	95	－	28	17
11	3,260	1,030	215	175	360	75	95	－	28	17
12	3,300	1,050	220	175	370	75	95	－	28	17
13	3,330	1,070	225	185	380	80	95	－	28	17
14	3,370	1,100	230	185	390	80	95	－	28	17
15	3,400	1,120	240	195	400	85	95	－	28	17
16	3,440	1,150	245	205	410	85	95	－	28	17
17	3,480	1,180	250	205	420	90	95	－	28	17
18	3,520	1,200	255	215	440	95	95	－	28	17
19	3,570	1,240	260	215	450	95	95	－	28	17
20	3,610	1,260	265	225	460	100	95	112円	28	17
21	3,670	1,300	275	235	480	105	95	118	28	18
22	3,730	1,350	285	245	490	105	95	124	28	18
23	3,790	1,400	295	245	510	110	95	130	28	18
24	3,850	1,450	305	255	530	115	95	137	28	18
25	3,910	1,500	315	265	540	120	95	145	29	19
26	3,960	1,550	320	275	560	125	95	154	29	19
27	4,020	1,600	330	285	580	130	95	163	30	19
28	4,090	1,660	340	285	600	130	95	173	30	20
29	4,160	1,720	350	295	620	135	95	185	31	20
30	4,240	1,770	360	305	640	140	95	198	31	20
31	4,300	1,850	375	315	660	145	95	213	32	21
32	4,380	1,910	390	335	680	155	95	229	33	21
33	4,450	1,990	405	345	710	160	95	246	33	22
34	4,540	2,060	420	365	730	165	95	264	33	23
35	4,610	2,140	435	375	750	165	95	281	35	24
36	4,700	2,220	445	385	780	170	95	297	36	25
37	4,780	2,300	460	405	810	180	95	314	38	26
38	4,870	2,380	475	415	840	185	95	330	40	28
39	4,950	2,480	490	435	860	195	95	345	42	30
40	5,040	2,580	500	445	890	200	95	359	44	32
41	5,140	2,680	525	465	930	210	95	372	47	33
42	5,240	2,770	545	485	960	220	95	385	50	35
43	5,340	2,880	570	500	990	230	95	397	52	38
44	5,450	3,000	595	520	1,020	235	95	410	56	41
45	5,560	3,130	620	550	1,050	245	95	424	60	44
46	5,680	3,260	640	570	1,090	255	95	437	65	48
47	5,800	3,400	665	590	1,130	270	95	452	70	52
48	5,910	3,550	690	610	1,170	280	95	467	76	56
49	6,020	3,690	710	630	1,210	290	95	482	83	62
50	6,150	3,830	735	650	1,250	305	95	496	92	68
51	6,310	4,020	770	680	1,290	320	95	510	101	75
52	6,480	4,200	805	710	1,340	330	95	524	112	83
53	6,650	4,390	840	740	1,390	345	95	537	125	91
54	6,820	4,590	875	770	1,430	360	95	550	140	99
55	7,000	4,790	910	810	1,480	375	95	562	155	109
56	7,190	5,010	945	835	1,530	390	95	574	171	119
57	7,390	5,250	980	865	1,570	405	95	585	190	130
58	7,590	5,500	1,020	895	1,620	425	95	596	210	141
59	7,810	5,740	1,055	925	1,650	440	95	607	230	152
60	8,010	6,000	1,090	955	1,690	455	95	617	251	164
61	8,240	6,270	1,135	995	1,740	470	95	625	274	174
62	8,480	6,550	1,170	1,035	1,780	485	95	634	297	186
63	8,730	6,840	1,215	1,065	1,810	495	95	642	321	197
64	8,980	7,140	1,255	1,105	1,840	510	95	651	347	208
65	9,260	7,470	1,300	1,145	1,870	520	95	659	372	219
66	9,540	7,790	1,345	1,180	1,890	530	95	668	399	229
67	9,840	8,140	1,385	1,220	1,910	545	95	677	427	238
68	10,160	8,490	1,430	1,250	1,930	555	95	687	454	247
69	10,490	8,860	1,470	1,290	1,930	560	95	696	483	255
70	10,740	9,240	1,510	1,330	1,940	565	95	706	510	263
71	－	9,460	1,550	1,350	1,960	570	95	718	539	269
72	－	9,690	1,590	1,370	1,980	575	95	730	566	275
73	－	9,910	1,630	1,390	1,990	575	95	744	594	280
74	－	10,150	1,670	1,410	2,010	575	95	755	621	284
75	－	10,360	1,710	1,430	2,010	575	95	768	647	287
76	－	10,600	1,745	1,450	2,020	575	95	780	673	290
77	－	10,840	1,785	1,470	2,020	575	95	791	696	291
78	－	11,070	1,820	1,485	2,020	575	95	802	721	292
79	－	11,300	1,860	1,505	2,030	575	95	811	744	292
80	－	11,510	1,900	1,525	2,040	575	95	819	765	292
81	－	11,790	1,915	1,530	2,040	575	95	824	786	291
82	－	12,050	1,935	1,535	2,050	575	95	827	806	290
83	－	12,270	1,950	1,540	2,050	575	95	828	823	288
84	－	12,500	1,970	1,545	2,050	575	95	830	839	286
85	－	12,700	1,985	1,550	2,060	575	95	832	852	284

●<がん先進医療・患者申出療養特約>＜がん要精検後精密検査保障特約＞＜がん特定治療保障特約＞＜外見ケア特約＞の更新後の保険料は、更新日の満年齢（1年未満は切捨）・保険料率によって決まりますので、更新前より高くなる場合があります。

＊1 上皮内新生物給付割合100%　＊2 主契約に「治療給付金に関する入院・手術・放射線治療不担保特則」を付加した場合、本特約を付加できません。また、「治療給付金に関する入院不担保特則」を付加した場合、本特約の保険料は記載のものと異なります。

⚠ 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 兼 商品パンフレット」をご確認ください。

⚠ この保険料表に記載以外の保険料については、アフラックコールセンターまでお問い合わせください。

女性 月払 保険料表

個別取扱　治療給付金額：10万円　診断給付金額：50万円

●2025年4月21日現在の保険料です。 ●保険料は被保険者の契約日における満年齢（1年未満は切捨）によって決まります。 ●「あなたによりそうがん保険 ミライト」の治療給付金額は5万円～30万円の範囲で1万円単位、診断給付金額は10万円～治療給付金額の20倍までの範囲で5万円単位のお取り扱いとなります。ただし、「診断給付金不担保特則」を付加した場合、診断給付金は0円となります。 ●主契約に「治療給付金に関する入院不担保特則」「治療給付金に関する入院・手術・放射線治療不担保特則」を付加することができます。付加した場合の保険料は異なります。また、解約払戻金無型のみのお取り扱いとなります。 ●記載の保険料は、保険料の払込経路が「契約者の指定口座 から自動振替によるお払い込み」「契約者のクレジットカードでのお払い込み」の場合の金額です。 ●＜女性がん特約＞＜がん先進医療・患者申出療養特約＞＜がん要精検後精密検査保障特約＞＜外見ケア特約＞は10年更新です。<わしくは「契約概要・注意喚起情報 兼 商品パンフレット」「ご契約のしおり・約款」をご確認ください。 ●健康状態によっては、アフラックが指定する特定の疾病を保障しない条件でご契約をお引き受けできる場合があります。

保険期間・保険料払込期間： 終身（ただし、＜女性がん特約＞＜がん先進医療・患者申出療養特約＞＜がん要精検後精密検査保障特約＞＜がん特定治療保障特約＞＜外見ケア特約＞は10年）

がん診断保険料払込免除特約　**あり**（「上皮内新生物保障特則」付）

＜がん診断保険料払込免除特約＞を付加した場合の保険料です。

契約日の満年齢	主契約 治療給付金額 10万円 診断給付金額 50万円＊1 解約払戻金有型	主契約 治療給付金額 10万円 診断給付金額 50万円＊1 解約払戻金無型	特約 がん入院特約 入院給付金日額 5,000円	特約 がん通院特約 通院給付金日額 5,000円	特約 診断給付金複数回支払特約（1年型）＊1 特約給付金額 50万円	特約 治療後生活サポート保障特約＊2 特約給付金額 5万円
0 歳	2,230 円	1,060 円	165 円	175 円	360 円	60 円
1	2,260	1,080	170	175	370	65
2	2,290	1,110	170	185	380	65
3	2,320	1,140	175	185	390	65
4	2,340	1,170	180	185	410	70
5	2,370	1,200	185	195	420	70
6	2,390	1,230	185	195	430	75
7	2,430	1,260	190	195	450	75
8	2,460	1,300	195	195	460	80
9	2,490	1,330	195	205	480	80
10	2,520	1,370	205	205	490	85
11	2,540	1,400	210	215	510	85
12	2,570	1,430	215	215	520	90
13	2,590	1,460	215	225	540	90
14	2,620	1,490	220	235	560	95
15	2,640	1,520	225	255	580	95
16	2,680	1,550	230	255	600	100
17	2,710	1,600	235	265	620	105
18	2,740	1,640	235	275	640	110
19	2,770	1,680	240	275	660	110
20	2,800	1,730	245	285	680	115
21	2,850	1,790	265	295	710	120
22	2,900	1,850	270	300	730	125
23	2,950	1,910	280	325	750	130
24	3,010	1,980	285	335	780	135
25	3,060	2,050	295	345	800	140
26	3,120	2,130	300	365	830	145
27	3,170	2,210	315	375	850	150
28	3,250	2,290	320	395	880	155
29	3,310	2,380	330	405	910	160
30	3,370	2,460	335	415	930	165
31	3,430	2,540	345	425	950	165
32	3,500	2,630	355	445	970	170
33	3,570	2,700	370	455	990	180
34	3,640	2,790	380	465	1,000	185
35	3,700	2,880	390	490	1,020	190
36	3,780	2,960	400	495	1,040	195
37	3,860	3,060	410	510	1,050	200
38	3,930	3,150	435	520	1,070	205
39	4,000	3,240	440	540	1,080	210
40	4,090	3,340	450	550	1,100	220
41	4,160	3,430	465	560	1,110	225
42	4,220	3,500	480	570	1,130	230
43	4,300	3,590	495	570	1,140	235
44	4,370	3,660	505	580	1,150	240
45	4,440	3,740	520	590	1,160	245
46	4,490	3,810	530	600	1,170	245
47	4,560	3,870	545	610	1,170	250
48	4,610	3,930	560	610	1,180	255
49	4,670	4,000	575	620	1,180	260
50	4,740	4,060	595	630	1,190	265
51	4,800	4,140	610	640	1,190	265
52	4,900	4,220	630	640	1,200	270
53	4,990	4,310	645	650	1,200	275
54	5,070	4,390	665	655	1,210	280
55	5,170	4,490	685	660	1,210	285
56	5,270	4,580	700	665	1,210	290
57	5,380	4,690	715	670	1,220	295
58	5,490	4,810	730	670	1,220	300
59	5,590	4,920	750	680	1,220	300
60	5,710	5,020	770	680	1,220	305
61	5,820	5,130	790	685	1,230	310
62	5,930	5,240	810	685	1,240	315
63	6,030	5,330	825	685	1,250	320
64	6,140	5,430	845	690	1,260	325
65	6,240	5,520	865	690	1,260	330
66	6,350	5,610	885	690	1,270	335
67	6,450	5,690	905	695	1,270	335
68	6,550	5,780	925	695	1,270	340
69	6,640	5,850	950	695	1,270	340
70	6,750	5,920	970	700	1,270	345
71	－	5,950	990	700	1,280	345
72	－	5,970	1,010	700	1,280	345
73	－	6,000	1,030	705	1,290	345
74	－	6,020	1,050	705	1,290	345
75	－	6,050	1,075	705	1,300	345
76	－	6,080	1,095	710	1,310	345
77	－	6,110	1,120	710	1,320	345
78	－	6,160	1,140	710	1,330	345
79	－	6,220	1,155	715	1,340	345
80	－	6,290	1,170	715	1,360	345
81	－	6,330	1,170	715	1,360	345
82	－	6,400	1,170	720	1,360	345
83	－	6,480	1,170	720	1,370	345
84	－	6,560	1,170	720	1,380	345
85	－	6,650	1,170	725	1,390	345

契約日の満年齢	特約 女性がん特約	特約 がん先進医療・患者申出療養特約	特約 がん要精検後精密検査保障特約	特約 がん特定治療保障特約	特約 外見ケア特約
0 歳	－	100 円	－	32 円	19 円
1	－	100	－	32	19
2	－	100	－	32	19
3	－	100	－	32	19
4	－	100	－	32	19
5	－	100	－	32	19
6	－	100	－	33	19
7	－	100	－	33	19
8	－	100	－	33	19
9	－	100	－	33	19
10	－	100	－	33	19
11	－	100	－	33	19
12	－	100	－	33	19
13	－	100	－	33	19
14	－	100	－	33	20
15	68 円	100	－	33	20
16	68	100	－	33	20
17	68	100	－	34	20
18	68	100	－	34	21
19	69	101	－	35	22
20	70	101	381 円	37	23
21	71	102	393	40	24
22	72	102	407	43	25
23	74	103	422	47	27
24	76	104	436	52	28
25	78	105	453	57	30
26	80	106	470	63	33
27	83	107	488	70	34
28	86	108	507	77	37
29	91	109	528	85	40
30	99	110	551	94	43
31	110	110	575	103	47
32	124	111	602	113	50
33	142	112	630	124	55
34	162	112	658	136	59
35	183	113	686	149	63
36	208	113	711	164	68
37	235	114	736	178	73
38	265	115	759	194	78
39	289	115	777	209	83
40	308	115	791	224	88
41	324	116	799	237	92
42	333	116	802	251	96
43	338	116	801	263	99
44	340	116	798	274	102
45	340	116	795	283	104
46	336	116	790	290	106
47	330	116	784	296	108
48	322	116	777	298	109
49	315	116	770	302	111
50	311	116	765	306	112
51	309	116	760	310	114
52	309	116	755	315	116
53	311	116	753	320	118
54	313	116	751	326	121
55	315	116	750	334	124
56	316	116	751	343	127
57	317	116	754	354	131
58	319	116	757	365	135
59	319	116	762	375	139
60	320	116	768	385	143
61	320	117	775	394	146
62	319	117	782	402	150
63	318	117	790	409	153
64	317	117	799	415	156
65	316	116	807	419	159
66	314	116	815	422	161
67	312	116	822	424	163
68	310	116	831	424	164
69	308	115	840	423	166
70	306	115	849	421	168
71	－	114	859	417	170
72	－	113	870	413	171
73	－	113	881	408	173
74	－	112	891	403	175
75	－	111	901	398	177
76	－	110	911	393	179
77	－	109	920	388	181
78	－	109	929	384	183
79	－	108	935	380	185
80	－	107	938	377	186
81	－	106	939	374	188
82	－	106	936	372	189
83	－	105	932	370	190
84	－	104	927	368	190
85	－	103	923	366	191

●＜女性がん特約＞＜がん先進医療・患者申出療養特約＞＜がん要精検後精密検査保障特約＞＜がん特定治療保障特約＞＜外見ケア特約＞の更新後の保険料は、更新日の満年齢（1年未満は切捨）・保険料率によって決まりますので、更新前より高くなる場合があります。

＊1 上皮内新生物給付割合100%　＊2 主契約に「治療給付金に関する入院・手術・放射線治療不担保特則」を付加した場合、本特約を付加できません。また、「治療給付金に関する入院不担保特則」を付加した場合、本特約の保険料は記載のものと異なります。

⚠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 兼 商品パンフレット」をご確認ください。

⚠この保険料表に記載以外の保険料については、アフラックコールセンターまでお問い合わせください。

女性 月払 保険料表

個別取扱　治療給付金額：10万円　診断給付金額：50万円

●2025年4月21日現在の保険料です。 ●保険料は被保険者の契約日における満年齢（1年未満は切捨）によって決まります。 ●保険料は10万円～30万円の範囲で1万円単位、診断給付金額は10万円～治療給付金額の20倍までの範囲で5万円単位のお取り扱いとなります。ただし、「診断給付金不担保特則」を付加した場合、診断給付金は0円となります。 ●主契約に「治療給付金に関する入院不担保特則」「治療給付金に関する入院・手術・放射線治療不担保特則」を付加することができます。付加した場合の保険料は異なります。また、解約払戻金無型のみのお取り扱いとなります。 ●記載の保険料は、保険料の払込経路が「契約者の指定口座から自動振替によるお払い込み」「契約者のクレジットカードでのお払い込み」の場合の金額です。 ●＜女性がん特約＞＜がん先進医療・患者申出療養特約＞＜がん要精検後精密検査保障特約＞＜がん特定治療保障特約＞＜外見ケア特約＞は10年更新です。＜わしくは「契約概要・注意喚起情報 兼 商品パンフレット」「ご契約のしおり・約款」をご確認ください。 ●健康状態によっては、アフラックが指定する特定の疾病を保障しない条件でご契約をお引き受けできる場合があります。

保険期間・保険料払込期間： 終身（ただし、＜女性がん特約＞＜がん先進医療・患者申出療養特約＞＜がん要精検後精密検査保障特約＞＜がん特定治療保障特約＞＜外見ケア特約＞は10年）

がん診断保険料払込免除特約　なし

＜がん診断保険料払込免除特約＞を付加しない場合の保険料です。

契約日の満年齢	主契約 治療給付金額 10万円 診断給付金額 50万円＊1 解約払戻金有型	主契約 治療給付金額 10万円 診断給付金額 50万円＊1 解約払戻金無型	特約 がん入院特約 入院給付金日額 5,000円	特約 がん通院特約 通院給付金日額 5,000円	特約 診断給付金複数回支払特約（1年型）＊1 特約給付金額 50万円	特約 治療後生活サポート保障特約＊2 特約給付金額 5万円
0歳	1,960円	900円	145円	150円	320円	55円
1	1,990	920	150	150	330	55
2	2,000	950	150	160	330	60
3	2,030	970	155	160	340	60
4	2,050	990	155	160	350	65
5	2,080	1,010	160	165	360	65
6	2,100	1,040	165	165	370	65
7	2,120	1,070	165	165	380	70
8	2,150	1,090	165	165	400	70
9	2,170	1,120	165	175	410	75
10	2,200	1,150	170	175	420	75
11	2,220	1,180	175	185	430	75
12	2,240	1,190	175	185	450	80
13	2,260	1,220	180	195	460	80
14	2,280	1,250	185	195	470	85
15	2,300	1,270	190	205	480	90
16	2,320	1,300	190	215	500	90
17	2,340	1,330	195	215	510	95
18	2,360	1,370	200	225	520	95
19	2,370	1,400	200	225	540	100
20	2,400	1,430	205	235	550	105
21	2,430	1,490	210	245	570	105
22	2,470	1,520	215	255	590	110
23	2,500	1,570	225	265	600	115
24	2,540	1,620	230	275	620	120
25	2,580	1,680	235	285	640	125
26	2,620	1,730	240	295	660	125
27	2,660	1,780	245	305	670	130
28	2,700	1,840	255	315	690	135
29	2,740	1,900	260	325	710	140
30	2,780	1,960	265	335	730	145
31	2,830	2,030	275	345	750	150
32	2,880	2,090	280	355	760	155
33	2,920	2,150	290	365	780	160
34	2,970	2,210	300	375	790	165
35	3,010	2,270	310	385	810	165
36	3,060	2,340	315	395	820	170
37	3,110	2,420	325	405	830	175
38	3,160	2,480	335	415	850	180
39	3,220	2,550	340	425	860	185
40	3,280	2,610	350	435	870	190
41	3,330	2,670	360	445	880	195
42	3,380	2,740	375	445	890	200
43	3,440	2,810	385	455	900	205
44	3,480	2,870	395	455	910	205
45	3,540	2,940	410	465	910	210
46	3,590	2,980	420	475	920	215
47	3,640	3,040	430	475	920	220
48	3,700	3,090	440	485	930	220
49	3,750	3,130	455	485	930	225
50	3,800	3,190	465	495	940	230
51	3,880	3,260	480	500	940	230
52	3,950	3,340	495	500	950	235
53	4,020	3,400	505	510	950	240
54	4,100	3,480	520	510	950	245
55	4,180	3,560	535	520	960	245
56	4,270	3,640	550	520	960	250
57	4,360	3,740	565	530	960	255
58	4,450	3,840	580	530	960	260
59	4,520	3,940	595	540	960	260
60	4,570	4,030	610	540	960	265
61	4,630	4,120	630	540	970	270
62	4,680	4,220	650	540	970	275
63	4,720	4,300	665	550	980	280
64	4,770	4,390	685	550	980	280
65	4,830	4,480	705	550	980	285
66	4,910	4,560	725	555	980	290
67	4,980	4,640	745	555	980	290
68	5,070	4,730	760	560	980	295
69	5,160	4,810	780	560	980	295
70	5,250	4,890	800	560	980	295
71	－	4,950	820	560	980	300
72	－	4,980	840	565	980	300
73	－	5,030	865	565	980	300
74	－	5,070	885	565	980	300
75	－	5,120	910	565	980	300
76	－	5,180	935	570	980	300
77	－	5,240	955	570	990	300
78	－	5,320	980	570	990	300
79	－	5,390	1,000	570	990	300
80	－	5,480	1,025	575	990	300
81	－	5,570	1,035	575	990	300
82	－	5,650	1,045	575	1,000	300
83	－	5,750	1,055	575	1,000	300
84	－	5,840	1,060	580	1,010	300
85	－	5,960	1,070	580	1,020	300

＊1 上皮内新生物給付割合100%　＊2 主契約に「治療給付金に関する入院・手術・放射線治療不担保特則」を付加した場合、本特約を付加できません。また、「治療給付金に関する入院不担保特則」を付加した場合、本特約の保険料は記載のものと異なります。

契約日の満年齢	特約 女性がん特約	特約 がん先進医療・患者申出療養特約	特約 がん要精検後精密検査保障特約	特約 がん特定治療保障特約	特約 外見ケア特約
0歳	－	95円	－	28円	17円
1	－	95	－	28	17
2	－	95	－	28	17
3	－	95	－	28	17
4	－	95	－	28	17
5	－	95	－	28	17
6	－	95	－	28	17
7	－	95	－	28	17
8	－	95	－	28	17
9	－	95	－	28	17
10	－	95	－	28	17
11	－	95	－	28	17
12	－	95	－	28	17
13	－	95	－	28	17
14	－	95	－	28	17
15	61円	95	－	28	17
16	61	95	－	29	18
17	61	95	－	29	18
18	61	95	－	29	18
19	61	95	－	30	19
20	61	95	346円	31	19
21	61	95	355	32	20
22	61	95	363	33	21
23	61	95	372	35	21
24	61	95	382	38	22
25	61	95	392	41	24
26	61	95	402	44	25
27	61	95	413	48	26
28	61	95	424	53	28
29	64	95	437	58	30
30	69	95	453	64	32
31	78	95	471	70	33
32	90	95	492	78	36
33	104	95	515	86	39
34	121	95	538	96	43
35	141	95	559	105	46
36	164	95	580	117	50
37	188	95	600	129	54
38	215	95	619	142	58
39	237	95	632	155	62
40	255	95	642	167	65
41	269	95	648	179	69
42	278	95	649	190	72
43	282	95	647	201	75
44	284	95	644	211	78
45	284	95	640	218	80
46	281	95	635	225	82
47	275	95	630	229	83
48	268	95	624	231	84
49	263	95	619	235	85
50	260	95	614	238	87
51	258	95	608	241	88
52	259	95	604	245	90
53	261	95	599	249	92
54	263	95	596	255	94
55	265	95	594	262	96
56	267	95	593	270	99
57	269	95	594	279	101
58	270	95	596	289	104
59	272	95	599	298	108
60	273	95	603	307	111
61	274	95	607	314	114
62	274	95	612	322	117
63	275	95	619	328	119
64	275	95	624	333	122
65	276	95	632	338	124
66	276	95	640	341	127
67	277	95	648	343	129
68	277	95	658	345	131
69	278	95	668	345	133
70	279	95	680	345	135
71	－	95	692	344	138
72	－	95	707	342	140
73	－	95	723	340	143
74	－	95	739	337	146
75	－	95	754	335	149
76	－	95	767	333	152
77	－	95	781	331	155
78	－	95	794	330	157
79	－	95	805	329	160
80	－	95	814	328	163
81	－	95	820	327	164
82	－	95	822	327	166
83	－	95	823	328	168
84	－	95	824	328	170
85	－	95	826	328	172

●＜女性がん特約＞＜がん先進医療・患者申出療養特約＞＜がん要精検後精密検査保障特約＞＜がん特定治療保障特約＞＜外見ケア特約＞の更新後の保険料は、更新日の満年齢（1年未満は切捨）・保険料率によって決まりますので、更新前より高くなる場合があります。

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 兼 商品パンフレット」をご確認ください。

この保険料表に記載以外の保険料については、アフラックコールセンターまでお問い合わせください。