

「生きる」を創る がん保険

WINGS

がん保険に
できることを、
もっと。



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。

No.1 アフラック
がん保険・医療保険
保有契約件数
令和3年版 インシュアランス生命保険統計号

「生きる」を創るがん保険 WINGSは、
生きるためのがん保険Days1に＜がん治療保障特約[2022]＞を
付加した商品の通称名です。

この保険は、「がんの保障」を希望されるお客さまにおすすめの商品です。商品内容がお客さまのご希望(ご意向)に沿っているかご確認ください。
ご意向に沿わない場合やご不明点がある場合は、募集代理店までご連絡ください。

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。



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。

がん保険のお申し込みは信用金庫へ

〈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

この街と生きていく

SHINKIN 信用金庫

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。

募集代理店(信用金庫)からのお知らせ

- 本商品はアフラックを引受保険会社とする生命保険商品で、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。
- 保険募集にあたっては、法令上の定めにより、4ページのくお取り扱い信用金庫の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4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

- 信用金庫の担当者(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。

- ◇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。

＜ご契約後は、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必ずお知らせください。＞

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。

お問い合わせ、お申し込みは
〈募集代理店〉

◎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2023年1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.B23A110 23.01(新)

B23A110

AF提金ツ-2022-0044 9月21日

アフラックの「生きる」を創るがん保険 WINGSなら 多様化するがん治療に備えられます!



お客さまの
ご希望にあわせて保障を
お選びいただけます。

選べるプラン・特約

がん到手厚く
備えたい方に

お手頃な
保険料で
備えたい方に

おすすめ

WINGS
がん治療
保障特約
あり

診断
入院
通院

がん治療
保障特約

自由設計
がん治療
保障特約
なし

診断
入院
通院

プラス

さらに特約を付加して、
がんの保障を強化できます。

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

再発や長期治療に

診断給付金
複数回支払特約

先進医療や患者申出療養に

がん先進医療・患者申出療養特約

所定のがんの検診後の精密検査に

がん要精検後精密検査保障特約

所定の保険適用外の診療や
がんゲノムプロファイリング検査に

がん特定治療保障特約

がん治療の副作用や手術による外見の変化に

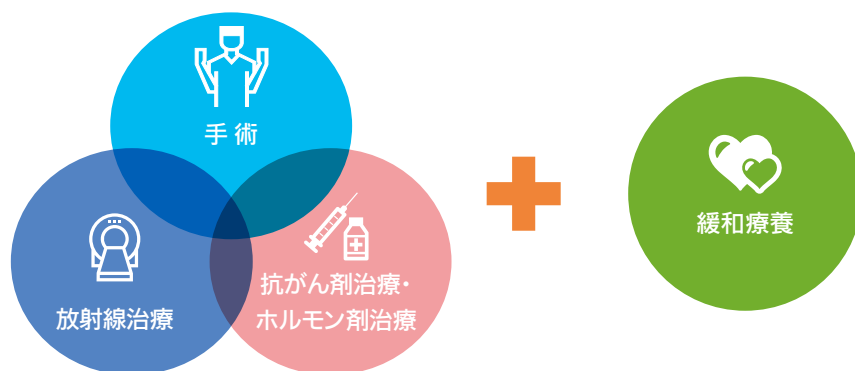
外見ケア特約

特長

1

多様化するがん治療にあわせて、幅広い治療をまとめて 保障します。 WINGS がん治療保障特約 あり の場合

がん治療には、三大治療(手術、放射線治療、抗がん剤治療・ホルモン剤治療)や
緩和療養など多様な治療があります。がんの種類や進行度に応じて、これらの治療を
組み合わせて行う場合があります。



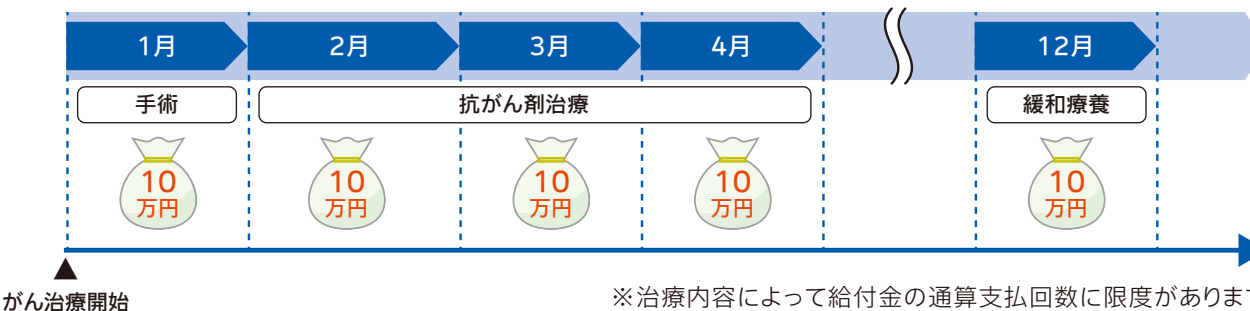
手術 放射線治療 抗がん剤治療 ホルモン剤治療 緩和療養

を受けた月ごとに、
治療給付金を受け取れます。

治療給付金額は、高額療養 費制度を考慮して、設定すると合理的です。

※高額療養費制度について、詳しくは11ページをご確認ください。

■治療例とお受け取りのイメージ (＜がん治療保障特約＞特約給付金額10万円の場合)



がん治療の流れ(例)

がん検診

診断

がん治療

治療の
長期化・
再発

手術

放射線治療

抗がん剤治
療・
ホルモン剤
治療

緩和療養

特長

2

がんと診断されたときに、
診断給付金を受け取れます。

治療を開始すると、治療費に加えてさまざまな治療費以外の費用も発生します。
差額ベッド代、通院に伴う交通費などは全額自己負担となります。

■治療費以外の費用(例)

差額ベッド代
(個室の場合)



日額(平均) 8,221円*1

交通費・宿泊費

入院や通院のための交通費、
ガソリン代・駐車場代、宿泊費用
(付き添い者の交通費や
宿泊費も含む)



総額(平均) 3.8万円*2

かつら・ウィッグ購入費



総額(平均) 11.0万円*2

*1 中央社会保険医療協議会「主な選定療養に係る報告状況 令和2年7月1日現在」

*2 がん罹患者およびその家族へのアンケート調査(2022年5月アフラック実施)

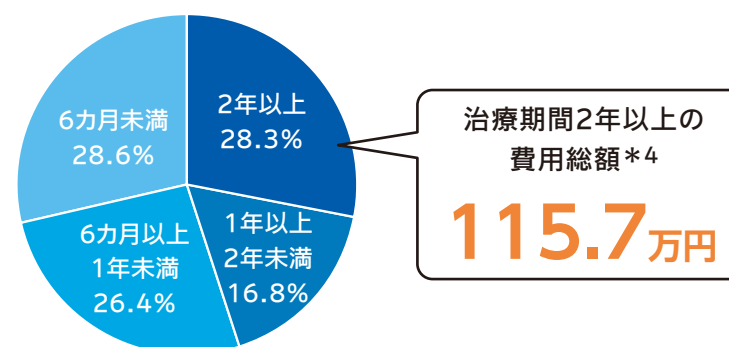
特長

3

長期間の 通院治療も保障します。

手術前後に放射線治療、抗がん剤 治療・ホルモン剤治療を組み合わせるなど、がんは長期にわたって通院
治療を行う場合があります。治療が 長期にわたると、治療費の総額は高くなり、経済的な負担は大きくなります。

■抗がん剤治療・ホルモン剤治療を 含む治療を受けた場合の治療期間と費用*3



*3 がん罹患者およびその家族へのアンケート調査
(2022年5月アフラック実施)

※端数処理の関係で内訳の合計が100%とな
らないことがあります。

*4 左記の治療費は、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です。



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)／50万円(入院給付金日額の100倍の場合)
＜がん治療保障特約＞特約給付金額：10万円／6万円

●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。

●自由設計の場合、診断給付金額は入院給付金日額の100倍のみとなります。

●＜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。

		おすすめ	WINGS がん治療 保障特約 あり	自由設計 がん治療 保障特約 なし	お支払いする金額		保険 期間
主契約	診 断	診断給付金			入院給付金日額 の200倍の場合 一時金として がんの場合 100万円 上皮内新生物の場合 10万円	入院給付金日額の100倍の場合 がんの場合 50万円 上皮内新生物の場合 5万円	がん・上皮内新生物 それぞれ1回
	入 院	入院給付金	●	●	1日につき	5,000円	日数無制限
	通 院	通院給付金			1日につき	5,000円	①所定の治療*1 のための通院は 日数無制限 ②所定の通院期間中(365日以内)は 日数無制限
おすすめ	がん治療 保障特約	治療給付金	●		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 69歳以下 におすすめ*2 70歳以上に おすすめ*2 受けた 月ごと 特約給付金 額10万円の場合 額10万円の場合 10万円 ホルモン剤治療のみの場合 5万円 6万円 ホルモン剤治療のみの場合 3万円		①手術 放射線治療 の場合： 通算支払回数は無制限 ②抗がん剤治療 ホルモン剤治療 緩和療養 のみ該当する場合： 保険期間を通じ60回*3

プラス 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。

特 約	特定保険料 払込免除特約	保険料払込免除*4	入院や通院が所定の 条件に該当したとき	以後の保険料はいただきません(保障は継続します)			
	診断給付金 複数回支払特約	複数回診断給付金	診断確定から2年以上 経過後に所定の治療を 受けたとき	1回につき	入院給付金日額 の200倍の場合 がんの場合 100万円 上皮内新生物の場合 10万円	入院給付金日額の100倍の場合 がんの場合 50万円 上皮内新生物の場合 5万円	がん・上皮内新生物それぞれ 2年に1回 通算支払回数は無制限
	がん先進医療・ 患者申出療養 特約 (患者申出療養の支払限度 等に関する特則付)	がん先進医療・ 患者申出療養給付金*4	がんの診断や治療で 先進医療・患者申出療養を 受けたとき	1回につき	先進医 療または患者申出療養にかかる技術料のうち、 自己負担した金額と同額 ※患者 申出療養の場合、1回の療養につき30万円まで		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*4	がん先進医療・患者申出 療養給付金が支払われる 先進医療を受けたとき	1回につき	15万円		1年間に1回

所定のがんの検診後の
精密検査に備えたい

がん要精検後精密検査保障特約

所定の保険適用外の診療や
がんゲノムプロファイリング検査に備えたい

がん特定治療保障特約

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

5～6
ページへ

● 保障が始まるまで3カ月の待ち期間があります。

● 特約のみのお申し込みはできません。＜特定保険料払込免除特約＞および＜診断給付金複数回支払特約＞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、9～10ページ「支払事由」、12～14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 おすすめの給付金額は、高額療養費制度を考慮して設定しています。高額療養費制度について詳しくは、11ページ をご確認ください。

*3 ホルモン剤治療のみを受けた月は通算の支払回数のうち0.5回分として計算します。

*4 上皮内新生物は保障対象外

所定のがんの検診後の精密検査に備えたい

がん要精検後精密検査保障特約

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回 2万円	検診ごとに 1年に1回 更新後の保険期間を 含め通算20回	保険期間 10年 満期 (自動更新)
-----------------	---	---------------------------	--	---

所定の保険適用外の診療や
がんゲノムプロファイリング検査に備えたい

がん特定治療保障特約

特定保険外 診療給付金*1	がん診療連携拠点病院等*2において、 特定保険外診療 によって、 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	受けた月ごと 30万円	更新後の 保険期間を含め 通算12回	保険期間 10年 満期 (自動更新)
がんゲノム プロファイリング 検査給付金*1	がんの治療を目的として所定の がんゲノムプロファイリング検査 *3を 受けたとき	受けた月ごと 10万円		

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

外見ケア給付金*1	がんの治療を原因として 頭髮の脱毛症状と診断されたとき	1回につき 10万円	更新後の 保険期間を含め 1回	保険期間 10年 満期 (自動更新)
	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 ①顔・頭部の手術 ②手足の切断術	1回につき 20万円	更新後の 保険期間を含め それぞれ1回ずつ	

*1 上皮内新生物は保障対象外

*2 がん診療連携拠点病院等とは、全国どこでも質の高いがん医療が提供
できるよう厚生労働大臣によって指定されたつぎのいずれかの病院の
ことをいいます。

- がん診療連携拠点病院(国立研究開発法人国立がん研究センター
の中央病院および東病院を含む)
- 特定領域がん診療連携拠点病院
- 地域がん診療病院
- 小児がん中央機関
- 小児がん拠点病院

特定保険外診療給付金は、特定保険外診療を受けた時点において、

- 保障が始まるまで3カ月の待ち期間があります。
- 特約のみのお申し込みはできません。

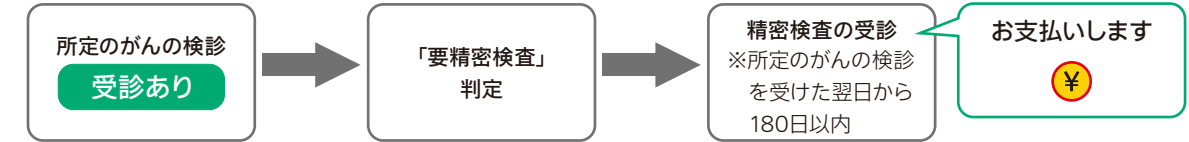
がん診療連携拠点病院等に指定されている場合にお支払いします。
※詳しくは、厚生労働省のホームページをご確認ください。

*3 公的医療保険制度の対象となるがんゲノムプロファイリング検査を受け
るには所定の要件を満たす必要があります。公的医療保険制度の対象
になるか否かは、治療を受ける前に主治医にご確認ください。

※支払事由・支払限度などについては、10ページ「支払事由」、12～
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。

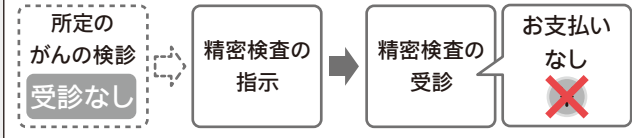
要精検後精密検査給付金

所定のがんの検診(胃がん、子宮頸がん*4、肺がん、乳がん*4、大腸がん)を受診し、要精密
検査の判定を受けた後に入院または通院により精密検査を受診した場合にお支払いします。

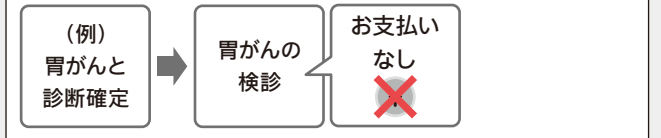


！ お支払いできない場合

身体の変調の自覚症状があり医療機関を受診した後に精密
検査を受診しても、所定のがんの検診を受診していないため、
お支払いできません。



がんと診断確定された後(がんの検診を受診していない場合も
含む)は、その診断確定されたがんに対応する部位についてがん
の検診を受診した場合であっても、お支払いできません。



特定保険外診療給付金

特定保険外診療 について

公的医療保険制度における医科診療報酬点数表および歯科診療報酬点数表の算定対象として
列挙されていない診療行為をいいます。例えば、日本で未承認の抗がん剤を使用した治療や
抗がん剤・ホルモン剤の適応外使用にかかる治療などが該当します。ただし、つぎの①②③いず
れかに該当するものを除きます。

- ①先進医療
- ②患者申出療養
- ③厚生労働大臣により製造販売の承認を受け、被保険者が診断確定されたがんの治療に対する
効能または効果が認められている抗がん剤治療・ホルモン剤治療

未承認薬・適応外薬とは？

未承認薬	適応外薬		
外国(米国や欧州)で有効性が証明され、承認されている ものの、日本の薬事承認をまだ得られていない薬など	日本でも薬機法上の承認を得て流通しているが疾患 によっては承認がなく治療に使えない薬		
■外国(米国や欧州)で承認され日本で 未承認または適応外であるがん領域の 医薬品数 (2021年10月時点)	未承認薬	適応外薬	合計
	104種類	69種類	173種類
国立がん研究センター「国内で薬機法上未承認・適応外である医薬品・適応のリスト (2021/10/31時点のデータ)(承認年月日順)」をもとにアフラック作成			
未承認薬や適応外薬での治療は保険外診療となり、全額自己負担となります。 治療の選択肢を広げるひとつとして、未承認薬や適応外薬などの治療に備えておく心安心です。			

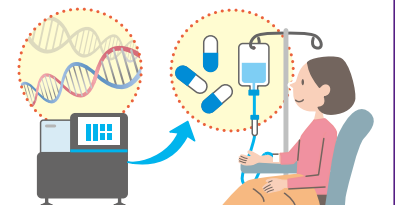
がんゲノムプロファイリング検査給付金

がんゲノムプロファイリング検査(がん遺伝子パネル検査) について

主にがんの組織を用いて、1回の検査でがんに関連する多数の遺伝子を同時に
調べる検査のことです。がんゲノム医療では、1人ひとりの遺伝子の変化や生ま
れ持った遺伝子の違いを解析し、体質や病状にあわせた治療を行うことができ
ます。治療の選択肢を広げるひとつとして、お1人おひとりにあった治療を検討
できる可能性があります。

「がんゲノム医療」について、
動画でもご確認ください。

スマートフォンで右のコードを
読み取って簡単アクセス



*4 被保険者が女性の場合に限ります。



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。

「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。

スマートフォンで右のコードを読み取って簡単アクセス



治療中だけではなく、**がんと診断される前から**
治療後の日常生活への復帰まで、さまざまな不安や悩みがあります。

●がん治療の流れ(例)



がん罹患者およびその家族へのアンケート調査(2022年5月アフラック実施)

アフラックのよりそうがん相談サポーター
にご相談ください。

よりそうがん相談サポーターは、がん患者さまのご相談サポートの経験がある看護師・社会福祉士などのメンバーで構成された専任のサポートチームです。お1人おひとりによりそい、信頼できる情報やサービスのご案内を通じて、納得のいく治療・療養生活や意思決定を実現できるようご支援いたします。

アフラックのよりそうがん相談サポート^{*1}の③つの特長

- 1 お1人おひとりにあわせて信頼できる情報や安心してご利用いただけ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。
- 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。
- 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。

^{*1} よりそうがん相談サポートは、Hatch Healthcare株式会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。
●よりそうがん相談サポーターが案内する各種サービスは、Hatch Healthcare株式会社またはHatch Healthcare株式会社の提携先が提供いたします。

●被保険者さまと被保険者さまの同意を得たご利用いただけます。
●よりそうがん相談サポートおよびよりそうの内容は、2023年1月23日現在のもの場合があります。

ご家族(配偶者および二親等以内)が代理でがん相談サポーターが案内する各種サービスであり、将来予告なく変更または中止される

●よりそうがん相談サポーターが案内する各種サービスには、無料で利用できるサービスもありますが、よりそうがん相談サポートの利用の対象となるがん保険に複数ご加入いただいても、無料での提供回数は変わりません。
●上記サービスの他にご利用いただけるサービスがあります。詳細は、アフラックオフィシャルホームページ <https://www.aflac.co.jp/keiyaku/> をご確認ください。

よりそうがん相談サポーターが案内するサービス[一例]

治療サポート

無料^{*2}

ご利用された方の約96%が満足しているサービスです^{*3}

訪問面談サービス

専門医紹介

セカンド
オピニオン
サービス
面談

Web
セカンド
オピニオン
サービス

チャット
医療相談

経済不安の 解消サポート

無料^{*2}

ご契約内容の
確認

給付金請求の
取次

就労支援
サービス

情報サポート

無料

記事・ニュース・
体験談などの
情報

医療機関の
情報

生活サポート

無料または有料

家事代行
サービス

入退院・通院
サポート

宅食サポート

外見ケア
サポート

精神サポート

無料または有料

心理
カウンセリング

がん経験者
コミュニティ

^{*2} 無料の範囲を超える場合は、有料となります。

^{*3} 利用者アンケート実績(2021年1月～12月 (株式会社調べ))

よりそうがん相談サポート^{*1}は、
電話・Webから
ご利用いただけます。



主契約・特約名称	給付金など	支払事由／免除事由	支払限度
主契約 がん保険 〔低・無解約 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 それぞれ1回
	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 ①所定の治療*1のための通院 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 (a)初めて診断確定された日 (b)所定の治療*1を受けた日 (c)退院日の翌日	①日数無制限 ②所定の通院期間中(365日以内) は日数無制限 ※通算：無制限
がん治療保障特約〔2022〕	治療給付金	「がん」「上皮内新生物」の治療を目的としてつぎの①②③④のいずれかを受けたとき ①所定の手術 ②所定の放射線治療(電磁波温熱療法を含む) ③所定の抗がん剤治療・ホルモン剤治療 ④所定の緩和療養	支払事由に該当する月につき1回 <通算支払回数> ①②の場合：無制限 ③④のみ該当する場合： 保険期間を通じ60回*2
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 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 (a)「がん」の治療を目的とする入院の入院日数 (b)「がん」の治療を目的とする所定の通院*3の通院日数 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 (a)「がん」と診断確定されていること (b)「がん」の治療を目的とする入院または所定の通院*3をしていること	—
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 ①「がん」と診断確定されていること ②「がん」の治療を目的とする入院または所定の通院*3をしていること 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 ※「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 •通算支払回数は無制限

※1 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。

※2 抗がん剤治療、ホルモン剤治療または緩和療養を受けた月に、手術または放射線治療を受けた場合は、支払限度の通算回数には含めません。また、ホルモン剤治療のみを受けた月は通算の支払回数のうち0.5回分として計算します。

※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)。



- 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」については、「契約概要・注意喚起情報」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。

特約名称	給付金など	支払事由	支払限度
がん先進医療・患者申出療養特約 (患者申出療養の支払限度等に関する特則付)	がん先進医療・患者申出療養給付金	「がん」の診断や治療の際に所定の先進医療または患者申出療養を受けたとき	更新後の保険期間を含め、 通算2,000万円まで ※患者申出療養の場合、1回の療養につき30万円まで
	がん先進医療一時金	がん先進医療・患者申出療養給付金が支払われる先進医療を受けたとき	1保険年度に1回
がん要精検後精密検査保障特約	要精検後精密検査給付金	つぎの①および②に該当したとき ①つぎの(ア)から(オ)のいずれかの「がん」について、所定の「がん」の検診*4を受診し、医師により要精密検査の判定を受けたこと (ア) 胃がん (イ) 子宮頸がん(女性のみ) (ウ) 肺がん (エ) 乳がん(女性のみ) (オ) 大腸がん ②所定の「がん」の検診を受けた翌日から180日以内に、①の判定にもとづき、治療を目的として、入院または通院により精密検査を受けたこと	•(ア)から(オ)の検診ごとに1保険年度に1回 •更新後の保険期間を含め、通算20回
がん特定治療保障特約	特定保険外診療給付金	「がん」の治療を目的として、がん診療連携拠点病院等(5ページ参照)で、特定保険外診療(6ページ参照)によって、つぎの①②③のいずれかを受けたとき ①手術 ②放射線治療(電磁波温熱療法を含む) ③抗がん剤治療・ホルモン剤治療	•支払事由に該当する月につき1回 •更新後の保険期間を含め、通算12回
	がんゲノムプロファイリング検査給付金	「がん」の治療を目的として、公的医療保険制度における医科診療報酬点数表に検体検査実施料の算定対象として列挙されているがんゲノムプロファイリング検査*5を受けたとき	支払事由に該当する月につき1回
外見ケア特約	外見ケア給付金	「がん」の治療を原因として頭髮に脱毛の症状が生じたと医師に診断されたとき	更新後の保険期間を含め、1回
		「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 ①顔または頭部に生じた「がん」の摘出術または切除術 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

※4 受診日において「がん予防重点健康教育及びがん検診実施のための指針」で指定されている検診項目※または当該検診項目よりも詳細な検査が可能であり、当該検診項目に準じるとアフラックが認めた項目を受診する検診をいいます(公的医療保険制度における保険給付の対象とならない検診に限りです)。なお、受診方法(市区町村で実施するがん検診、職域で実施する検診・健康診断、人間ドックなど)や自己負担の有無は問いません。
※検診項目については、「契約概要」「ご契約のしおり・約款」をご確認ください。

※5 公的医療保険制度の対象となるがんゲノムプロファイリング検査を受けるには所定の要件を満たす必要があります。公的医療保険制度の対象になるか否かは、治療を受ける前に主治医にご確認ください。

高額療養費制度とは、公的医療保険制度のひとつです。
同一月(1日から月末まで)にかかった医療費の自己負担額が高額になった場合、
一定の金額(自己負担限度額)を超えた分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

所得区分③なので、80,100円+(1,000,000円-267,000円)×1%=87,430円

自己負担限度額 87,430円

高額療養費制度から支給 212,570円

窓口負担3割(30万円)

公的医療保険が負担

総医療費100万円

自己負担限度額 87,430円 ▶ 治療給付金は10万円あると安心です。

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
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156万円～約370万円	18,000円(年144,000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)	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

自己負担限度額 57,600円

所得区分④なので、57,600円

高額療養費制度から支給 142,400円

窓口負担2割(20万円)

公的医療保険が負担

総医療費100万円

自己負担限度額 57,600円 ▶ 治療給付金は6万円あると安心です。

*1 同一世帯(同じ健康保険に加入している方に限ります)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。

※2022年9月現在の公的医療保険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。

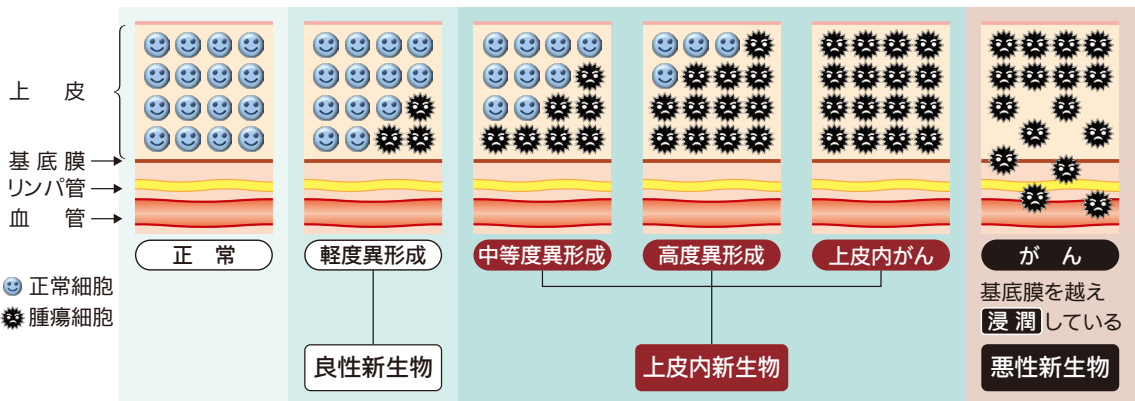
⚠️ お申し込みの前にご確認ください。
(詳しくは「契約概要・注意喚起情報」「ご契約のしおり・約款」をご確認ください。)

「がん(悪性新生物)」と「上皮内新生物」の違いは何ですか？

以下をご確認ください。

「がん」とは「悪性新生物」のことで、上皮性腫瘍においては病変が基底膜を越えて(大腸については粘膜下へ)浸潤しているものをいい、血管やリンパ管を通して転移する可能性のあるものをいいます。
一方、「上皮内新生物」とは、病変が上皮内(大腸については粘膜内)にとどまっているものをいい、血管やリンパ管に接していないため、転移しないことが「がん(悪性新生物)」との大きな違いです。

子宮頸部の場合



アフラックにおける「がん(悪性新生物)」と「上皮内新生物」の定義は、WHO(世界保健機関)が定める「悪性新生物」、「上皮内新生物」の規定にもとづきます。
WHOが定める「悪性新生物」、「上皮内新生物」の規定は定期的に改訂されており、近年は「上皮内新生物」に含まれる異常の範囲が広がる傾向にあります。

上皮内新生物に含まれるもの(支払対象)	子宮頸部の上皮内がん(CIS)・高度異形成(CIN3)・中等度異形成(CIN2)・HSIL*1、大腸の粘膜内がん・高度異形成・High-grade adenoma、乳腺の非浸潤がん、膀胱の非浸潤がん、皮膚のボーエン病 など
がんにも上皮内新生物にも含まれないもの(支払対象外)	子宮筋腫などの「良性腫瘍」、子宮頸部の軽度異形成(CIN1)・LSIL*2 など

*1 High-grade Squamous Intraepithelial Lesion
*2 Low-grade Squamous Intraepithelial Lesion

名称に「がん」という文字がない疾患であっても、支払対象となることもあります。
詳細はアフラックホームページをご確認ください。

<https://www.aflac.co.jp/keiyaku/seikyuu/>

先進医療・患者申出療養について教えてください。

以下をご確認ください。

先進医療・患者申出療養は、将来的に保険導入にむけて検討されている段階であるため、先進医療・患者申出療養の技術にかかる費用は公的医療保険制度の対象外となります。また、厚生労働大臣が定める高度な医療技術を用いた療養であり、保険診療との併用が認められています。

なお、医療技術・適応症・実施する医療機関は随時見直されます。

先進医療とは？	患者申出療養とは？
医療機関が起点となって先進的な医療を実施するもの (あらかじめ受けられる医療技術や医療機関などの条件が決まっています)	患者からの申し出が起点となって未承認薬等の使用について安全性が一定程度確認されたうえで、身近な医療機関において実施するもの
技術料は全額自己負担となります。	技術料は全額自己負担となります。

※先進医療・患者申出療養の各技術の概要については、厚生労働省のホームページをご確認ください。

要精検後精密検査給付金は、精密検査の結果、がんと診断確定されなかった場合でも支払われますか？

はい。お支払いします。

精密検査の結果、がんと診断確定されなくても、所定のがんの検診を受診し、要精密検査の判定を受け、がんの検診を受診した翌日から180日以内に医師の指示による精密検査を受けた場合には支払対象となります(ただし、同一保険年度に同一のがんの検診に対して精密検査を複数回受診した場合、2回目以降の精密検査については、給付金をお支払いできません)。

「要精密検査」の判定を受けた場合でなければ、要精検後精密検査給付金は支払われないのですか？

いいえ。「要精密検査」の判定を受けていなくてもお支払いできる場合があります。

所定のがんの検診の結果、要精密検査相当の再検査や治療開始のために精密検査を実施する場合には、「要精密検査」の判定を受けたものとみなしてお支払いします。また、所定のがんの検診を受け、精密検査に進むことなくがんと診断確定された場合にも支払対象となります。

税法上の取り扱いについて教えてください。

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。

- 保険料について
納税する方が契約者(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。本商品の受取人は被保険者のため、給付金は非課税となります。

※法人契約の場合は異なります。

※2022年9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。



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。)

保険料の前納とは何ですか？

「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、毎年の契約応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。

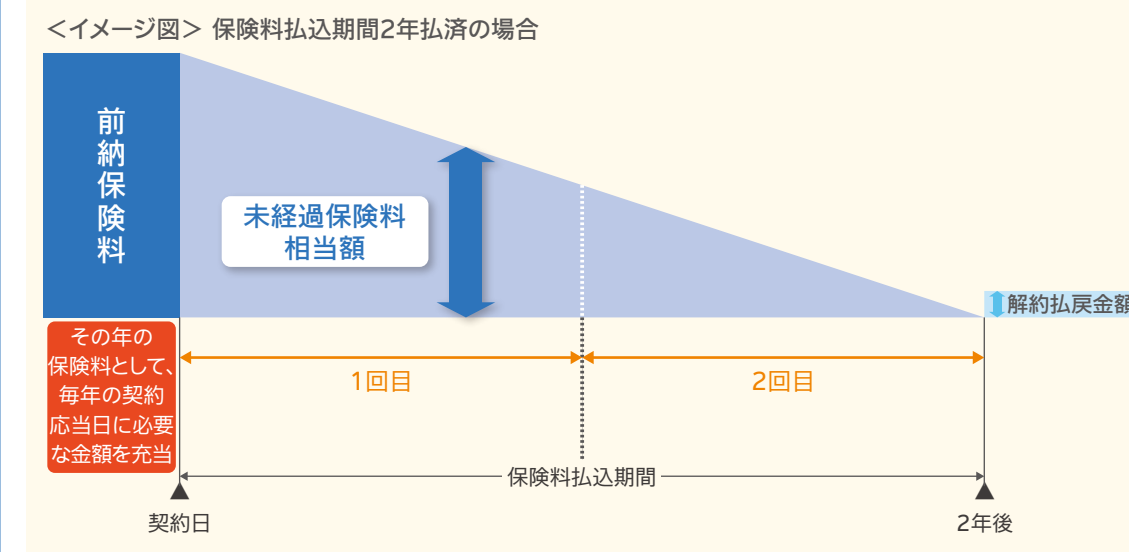
「Days1」には、解約払戻金ありと解約払戻金なしがあります。以下に記載している内容は、解約払戻金なしの場合です。解約払戻金ありの場合は、お取り扱いが異なります。

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。

※2022年9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。



入院給付金日額 5,000円

保険料払込期間：終身払

<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

特定保険料払込免除特約 **あり**

契約日 の 満年齢	WINGS がん治療保障特約 あり				自由設計 がん治療保障特約 なし
	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)		診断給付金額50万円 (入院給付金日額の 100倍)
	がん治療保障特約		がん治療保障特約		
	特約給付金額10万円	特約給付金額 6万円	特約給付金額10万円	特約給付金額 6万円	
0歳	1,200円	1,020円	980円	800円	530円
1	1,230	1,046	1,000	816	540
2	1,255	1,063	1,025	833	545
3	1,300	1,104	1,060	864	570
4	1,315	1,115	1,075	875	575
5	1,355	1,147	1,105	897	585
6	1,390	1,178	1,130	918	600
7	1,415	1,195	1,155	935	605
8	1,450	1,226	1,180	956	620
9	1,505	1,273	1,225	993	645
10	1,520	1,284	1,240	1,004	650
11	1,565	1,321	1,275	1,031	665
12	1,610	1,358	1,310	1,058	680
13	1,665	1,405	1,355	1,095	705
14	1,710	1,442	1,390	1,122	720
15	1,740	1,464	1,420	1,144	730
16	1,795	1,511	1,465	1,181	755
17	1,820	1,528	1,490	1,198	760
18	1,870	1,570	1,530	1,230	780
19	1,955	1,643	1,595	1,283	815
20	2,005	1,685	1,635	1,315	835
21	2,070	1,738	1,690	1,358	860
22	2,130	1,786	1,740	1,396	880
23	2,220	1,864	1,810	1,454	920
24	2,300	1,932	1,870	1,502	950
25	2,370	1,990	1,930	1,550	980
26	2,450	2,058	1,990	1,598	1,010
27	2,540	2,136	2,060	1,656	1,050
28	2,620	2,204	2,120	1,704	1,080
29	2,725	2,293	2,205	1,773	1,125
30	2,825	2,377	2,285	1,837	1,165
31	2,920	2,456	2,360	1,896	1,200
32	3,025	2,545	2,445	1,965	1,245
33	3,160	2,660	2,550	2,050	1,300
34	3,275	2,755	2,645	2,125	1,345
35	3,410	2,870	2,750	2,210	1,400
36	3,550	2,990	2,860	2,300	1,460
37	3,690	3,106	2,970	2,386	1,510
38	3,840	3,232	3,090	2,482	1,570
39	4,010	3,378	3,220	2,588	1,640
40	4,160	3,504	3,340	2,684	1,700
41	4,335	3,655	3,475	2,795	1,775
42	4,515	3,807	3,615	2,907	1,845
43	4,730	3,990	3,780	3,040	1,930
44	4,930	4,158	3,940	3,168	2,010
45	5,135	4,331	4,105	3,301	2,095
46	5,375	4,535	4,295	3,455	2,195
47	5,605	4,729	4,475	3,599	2,285
48	5,865	4,953	4,675	3,763	2,395
49	6,140	5,188	4,890	3,938	2,510
50	6,410	5,418	5,100	4,108	2,620
51	6,730	5,690	5,350	4,310	2,750
52	7,050	5,962	5,600	4,512	2,880
53	7,370	6,234	5,850	4,714	3,010
54	7,725	6,537	6,125	4,937	3,155
55	8,040	6,800	6,380	5,140	3,280
56	8,480	7,164	6,730	5,414	3,440
57	8,900	7,508	7,070	5,678	3,590
58	9,355	7,883	7,435	5,963	3,755
59	9,850	8,290	7,830	6,270	3,930
60	10,345	8,693	8,235	6,583	4,105
61	10,850	9,106	8,640	6,896	4,280
62	11,365	9,521	9,065	7,221	4,455
63	11,895	9,943	9,505	7,553	4,625
64	12,455	10,399	9,955	7,899	4,815
65	13,015	10,847	10,415	8,247	4,995
66	13,575	11,299	10,875	8,599	5,185
67	14,140	11,748	11,340	8,948	5,360
68	14,710	12,202	11,810	9,302	5,540
69	15,275	12,643	12,285	9,653	5,705
70	15,860	13,108	12,770	10,018	5,890
71	16,295	13,471	13,115	10,291	6,055
72	16,760	13,860	13,480	10,580	6,230
73	17,190	14,222	13,810	10,842	6,390
74	17,580	14,552	14,110	11,082	6,540
75	17,975	14,887	14,415	11,327	6,695
76	18,315	15,175	14,675	11,535	6,825
77	18,630	15,450	14,910	11,730	6,960
78	18,910	15,698	15,110	11,898	7,080
79	19,230	15,978	15,350	12,098	7,220
80	19,565	16,273	15,595	12,303	7,365
81	19,960	16,616	15,890	12,546	7,530
82	20,390	16,986	16,220	12,816	7,710
83	20,860	17,384	16,590	13,114	7,900
84	21,345	17,801	16,965	13,421	8,105
85	21,830	18,226	17,330	13,726	8,320

* 患者申出療養の支払限度等に関する特則が付加されています。

- 契約日が2023年1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)。
- 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。
- 特約をご希望の場合は、各プランの保険料に特約の保険料を追加してください。
- <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。
- 健康状態によっては、記載の保険料と異なる割り増しした保険料でお引き受けする場合があります。お申し込み後にアフラックから送付する書面をご確認ください。

記載以外の契約年齢、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 の 満年齢	特 約				
	診断給付金複数回支払特約		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
	特約給付金額 100万円	特約給付金額 50万円			
0歳	300円	150円	95円	—	17円
1	300	150	95	—	17
2	300	150	95	—	17
3	320	160	95	—	17
4	320	160	95	—	17
5	340	170	95	—	17
6	340	170	95	—	17
7	340	170	95	—	17
8	360	180	95	—	17
9	360	180	95	—	17
10	380	190	95	—	17
11	400	200	95	—	18
12	400	200	95	—	18
13	420	210	95	—	18
14	420	210	95	—	18
15	440	220	95	—	18
16	460	230	95	—	17
17	460	230	95	—	17
18	480	240	95	—	17
19	500	250	95	—	17
20	520	260	95	114円	17
21	520	260	95	120	17
22	540	270	95	126	18
23	560	280	95	132	18
24	580	290	95	139	18
25	600	300	95	147	18
26	620	310	95	156	18
27	640	320	95	164	19
28	660	330	95	175	19
29	660	330	95	187	19
30	700	350	95	200	20
31	720	360	95	215	20
32	740	370	95	231	21
33	780	390	95	250	22
34	800	400	95	268	22
35	820	410	95	286	23
36	860	430	95	302	24
37	900	450	95	320	26
38	920	460	96	337	27
39	960	480	96	353	29
40	1,000	500	96	368	31
41	1,040	520	96	383	33
42	1,080	540	96	397	34
43	1,120	560	97	411	37
44	1,180	590	97	426	40
45	1,220	610	97	441	43
46	1,260	630	97	457	47
47	1,320	660	98	474	51
48	1,380	690	98	492	56
49	1,420	710	98	509	62
50	1,480	740	99	527	69
51	1,540	770	99	544	77
52	1,600	800	99	561	87
53	1,660	830	99	579	97
54	1,720	860	100	596	108
55	1,780	890	100	614	120
56	1,840	920	101	631	134
57	1,900	950	102	649	150
58	1,960	980	103	666	165
59	2,000	1,000	103	684	182
60	2,040	1,020	104	700	200
61	2,100	1,050	105	716	219
62	2,140	1,070	106	732	237
63	2,180	1,090	106	747	258
64	2,220	1,110	107	762	278
65	2,240	1,120	108	778	299
66	2,320	1,160	109	794	321
67	2,400	1,200	110	811	343
68	2,460	1,230	110	827	366
69	2,520	1,260	111	844	388
70	2,580	1,290	111	861	410
71	2,640	1,320	112	877	429
72	2,680	1,340	112	892	450
73	2,720	1,360	112	908	469
74	2,740	1,370	112	922	487
75	2,760	1,380	112	935	503
76	2,780	1,390	111	946	519
77	2,800	1,400	111	955	533
78	2,800	1,400	110	963	545
79	2,800	1,400	110	970	558
80	2,820	1,410	109	977	570
81	2,820	1,410	109	983	584
82	2,840	1,420	109	989	598
83	2,860	1,430	109	995	613
84	2,900	1,450	109	1,000	625
85	2,940	1,470	109	1,005	636



入院給付金日額 5,000円

保険料払込期間：終身払

<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

特定保険料払込免除特約

なし

契約日 の 満年齢	WINGS がん治療保障特約 あり				自由設計 がん治療保障特約 なし	
	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)		診断給付金額50万円 (入院給付金日額の100倍)	
	がん治療保障特約		がん治療保障特約			
	特約給付金額10万円	特約給付金額 6万円	特約給付金額10万円	特約給付金額 6万円		
0歳	1,150円	974円	940円	764円	500円	
1	1,180	1,000	960	780	510	
2	1,195	1,011	975	791	515	
3	1,240	1,048	1,010	818	530	
4	1,255	1,059	1,025	829	535	
5	1,285	1,085	1,045	845	545	
6	1,330	1,122	1,080	872	560	
7	1,355	1,143	1,105	893	575	
8	1,390	1,174	1,130	914	590	
9	1,435	1,211	1,165	941	605	
10	1,460	1,228	1,190	958	610	
11	1,495	1,259	1,215	979	625	
12	1,550	1,306	1,260	1,016	650	
13	1,595	1,343	1,295	1,043	665	
14	1,620	1,360	1,320	1,060	670	
15	1,665	1,401	1,355	1,091	695	
16	1,710	1,438	1,390	1,118	710	
17	1,765	1,481	1,435	1,151	725	
18	1,800	1,508	1,470	1,178	740	
19	1,850	1,550	1,510	1,210	760	
20	1,895	1,587	1,545	1,237	775	
21	1,965	1,645	1,605	1,285	805	
22	2,030	1,702	1,650	1,322	830	
23	2,100	1,760	1,710	1,370	860	
24	2,160	1,808	1,760	1,408	880	
25	2,235	1,871	1,815	1,451	905	
26	2,325	1,949	1,885	1,509	945	
27	2,385	1,997	1,935	1,547	965	
28	2,465	2,069	1,995	1,599	1,005	
29	2,555	2,147	2,065	1,657	1,045	
30	2,650	2,226	2,140	1,716	1,080	
31	2,750	2,310	2,220	1,780	1,120	
32	2,845	2,389	2,295	1,839	1,155	
33	2,945	2,473	2,375	1,903	1,195	
34	3,050	2,562	2,460	1,972	1,240	
35	3,175	2,671	2,555	2,051	1,295	
36	3,280	2,756	2,640	2,116	1,330	
37	3,415	2,871	2,745	2,201	1,385	
38	3,550	2,986	2,850	2,286	1,440	
39	3,685	3,101	2,955	2,371	1,495	
40	3,830	3,222	3,070	2,462	1,550	
41	3,980	3,348	3,190	2,558	1,610	
42	4,130	3,474	3,310	2,654	1,670	
43	4,290	3,614	3,430	2,754	1,740	
44	4,470	3,766	3,570	2,866	1,810	
45	4,655	3,923	3,715	2,983	1,885	
46	4,835	4,075	3,855	3,095	1,955	
47	5,010	4,218	4,000	3,208	2,020	
48	5,240	4,416	4,180	3,356	2,120	
49	5,455	4,599	4,345	3,489	2,205	
50	5,695	4,803	4,535	3,643	2,305	
51	5,915	4,991	4,705	3,781	2,395	
52	6,175	5,215	4,905	3,945	2,505	
53	6,445	5,441	5,115	4,111	2,605	
54	6,710	5,666	5,320	4,276	2,710	
55	6,995	5,907	5,545	4,457	2,825	
56	7,325	6,177	5,815	4,667	2,945	
57	7,650	6,446	6,070	4,866	3,060	
58	8,000	6,728	6,360	5,088	3,180	
59	8,370	7,030	6,660	5,320	3,310	
60	8,750	7,338	6,970	5,558	3,440	
61	9,135	7,651	7,285	5,801	3,575	
62	9,530	7,970	7,600	6,040	3,700	
63	9,940	8,296	7,940	6,296	3,830	
64	10,365	8,641	8,285	6,561	3,975	
65	10,780	8,972	8,630	6,822	4,110	
66	11,210	9,314	8,980	7,084	4,240	
67	11,625	9,645	9,325	7,345	4,375	
68	12,030	9,958	9,670	7,598	4,490	
69	12,485	10,321	10,045	7,881	4,635	
70	12,900	10,644	10,390	8,134	4,750	
71	13,240	10,928	10,660	8,348	4,880	
72	13,590	11,222	10,930	8,562	5,010	
73	13,910	11,490	11,180	8,760	5,130	
74	14,240	11,768	11,440	8,968	5,260	
75	14,535	12,019	11,665	9,149	5,375	
76	14,855	12,295	11,905	9,345	5,505	
77	15,125	12,525	12,115	9,515	5,615	
78	15,430	12,790	12,340	9,700	5,740	
79	15,720	13,040	12,560	9,880	5,860	
80	16,040	13,320	12,800	10,080	6,000	
81	16,330	13,570	13,020	10,260	6,120	
82	16,680	13,872	13,290	10,482	6,270	
83	17,005	14,145	13,545	10,685	6,395	
84	17,355	14,447	13,815	10,907	6,545	
85	17,695	14,743	14,075	11,123	6,695	

* 患者申出療養の支払限度等に関する特則が付加されています。

- 契約日が2023年1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)。
- 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。
- 特約をご希望の場合は、各プランの保険料に特約の保険料を追加してください。
- <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。
- 健康状態によっては、記載の保険料と異なる割り増しした保険料でお引き受けする場合があります。お申し込み後にアフラックから送付する書面をご確認ください。



記載以外の契約年齢、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。

プラス

契約日 の 満年齢	特 約			
	診断給付金複数回支払特約		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
	特約給付金額 100万円	特約給付金額 50万円		
0歳	280円	140円	94円	—
1	280	140	94	—
2	300	150	94	—
3	300	150	94	—
4	320	160	94	—
5	320	160	94	—
6	320	160	94	—
7	340	170	94	—
8	340	170	94	—
9	360	180	94	—
10	360	180	94	—
11	380	190	94	—
12	380	190	94	—
13	400	200	94	—
14	400	200	94	—
15	420	210	94	—
16	440	220	94	—
17	440	220	94	—
18	460	230	94	—
19	480	240	94	—
20	480	240	94	112円
21	500	250	94	118
22	520	260	94	124
23	540	270	94	130
24	560	280	94	137
25	580	290	94	145
26	600	300	94	154
27	600	300	94	163
28	620	310	94	173
29	640	320	94	185
30	660	330	94	198
31	680	340	94	213
32	700	350	94	229
33	720	360	94	246
34	740	370	94	264
35	780	390	94	281
36	800	400	94	297
37	820	410	94	314
38	860	430	94	330
39	880	440	94	345
40	920	460	94	359
41	960	480	94	372
42	980	490	94	385
43	1,020	510	94	397
44	1,060	530	94	410
45	1,100	550	94	424
46	1,140	570	94	437
47	1,180	590	94	452
48	1,240	620	94	467
49	1,280	640	94	482
50	1,320	660	94	496
51	1,360	680	94	510
52	1,420	710	94	524
53	1,460	730	94	537
54	1,500	750	94	550
55	1,560	780	94	562
56	1,600	800	94	574
57	1,640	820	94	585
58	1,680	840	94	596
59	1,720	860	94	607
60	1,760	880	94	617
61	1,800	900	94	625
62	1,820	910	94	634
63	1,840	920	94	642
64	1,860	930	94	651
65	1,880	940	94	659
66	1,940	970	94	668
67	1,980	990	94	677
68	2,020	1,010	94	687
69	2,060	1,030	94	696
70	2,100	1,050	94	706
71	2,140	1,070	94	718
72	2,180	1,090	94	730
73	2,200	1,100	94	744
74	2,220	1,110	94	755
75	2,240	1,120	94	768
76	2,260	1,130	94	780
77	2,260	1,130	94	791
78	2,280	1,140	94	802
79	2,280	1,140	94	811
80	2,280	1,140	94	819
81	2,300	1,150	94	824
82	2,300	1,150	94	827
83	2,320	1,160	94	828
84	2,320	1,160	94	830
85	2,340	1,170	94	832



入院給付金日額 5,000円

保険料払込期間：終身払

<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

特定保険料払込免除特約 **あり**

		WINGS がん治療保障特約 あり				自由設計 がん治療保障特約 なし	
契約日 の 満年齢	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)		診断給付金額50万円 (入院給付金日額の 100倍)		
	がん治療保障特約		がん治療保障特約				
	特約給付金額10万円	特約給付金額 6万円	特約給付金額10万円	特約給付金額 6万円			
0歳	1,285円	1,069円	1,065円	849円	525円		
1	1,335	1,111	1,105	881	545		
2	1,350	1,122	1,120	892	550		
3	1,390	1,154	1,150	914	560		
4	1,425	1,185	1,175	935	575		
5	1,455	1,207	1,205	957	585		
6	1,500	1,244	1,240	984	600		
7	1,520	1,256	1,260	996	600		
8	1,555	1,287	1,285	1,017	615		
9	1,610	1,334	1,330	1,054	640		
10	1,630	1,346	1,350	1,066	640		
11	1,675	1,383	1,385	1,093	655		
12	1,740	1,436	1,440	1,136	680		
13	1,785	1,473	1,475	1,163	695		
14	1,825	1,505	1,505	1,185	705		
15	1,870	1,538	1,550	1,218	720		
16	1,915	1,575	1,585	1,245	735		
17	1,960	1,608	1,630	1,278	750		
18	2,005	1,645	1,665	1,305	765		
19	2,060	1,688	1,710	1,338	780		
20	2,125	1,741	1,765	1,381	805		
21	2,200	1,804	1,820	1,424	830		
22	2,265	1,857	1,875	1,467	855		
23	2,320	1,900	1,920	1,500	870		
24	2,420	1,984	2,000	1,564	910		
25	2,485	2,037	2,055	1,607	935		
26	2,575	2,111	2,125	1,661	965		
27	2,670	2,190	2,200	1,720	1,000		
28	2,740	2,244	2,260	1,764	1,020		
29	2,835	2,323	2,335	1,823	1,055		
30	2,945	2,413	2,425	1,893	1,095		
31	3,045	2,497	2,505	1,957	1,135		
32	3,145	2,577	2,585	2,017	1,165		
33	3,245	2,661	2,665	2,081	1,205		
34	3,350	2,746	2,750	2,146	1,240		
35	3,465	2,841	2,845	2,221	1,285		
36	3,565	2,921	2,925	2,281	1,315		
37	3,665	3,005	3,005	2,345	1,355		
38	3,795	3,115	3,105	2,425	1,405		
39	3,895	3,195	3,185	2,485	1,435		
40	4,010	3,290	3,280	2,560	1,480		
41	4,110	3,370	3,360	2,620	1,510		
42	4,245	3,485	3,465	2,705	1,565		
43	4,335	3,559	3,535	2,759	1,595		
44	4,450	3,654	3,630	2,834	1,640		
45	4,540	3,728	3,700	2,888	1,670		
46	4,665	3,837	3,795	2,967	1,725		
47	4,755	3,911	3,865	3,021	1,755		
48	4,850	3,994	3,940	3,084	1,800		
49	4,940	4,068	4,010	3,138	1,830		
50	5,045	4,161	4,085	3,201	1,875		
51	5,160	4,256	4,180	3,276	1,920		
52	5,255	4,335	4,255	3,335	1,955		
53	5,360	4,424	4,340	3,404	2,000		
54	5,485	4,529	4,435	3,479	2,045		
55	5,625	4,649	4,545	3,569	2,105		
56	5,750	4,754	4,640	3,644	2,150		
57	5,900	4,880	4,760	3,740	2,210		
58	6,035	4,991	4,865	3,821	2,255		
59	6,205	5,137	4,995	3,927	2,325		
60	6,345	5,253	5,105	4,013	2,375		
61	6,515	5,391	5,245	4,121	2,435		
62	6,675	5,519	5,375	4,219	2,485		
63	6,835	5,651	5,505	4,321	2,545		
64	7,005	5,789	5,645	4,429	2,605		
65	7,165	5,917	5,775	4,527	2,655		
66	7,285	6,025	5,865	4,605	2,715		
67	7,385	6,117	5,935	4,667	2,765		
68	7,500	6,224	6,020	4,744	2,830		
69	7,610	6,326	6,100	4,816	2,890		
70	7,715	6,423	6,175	4,883	2,945		
71	7,830	6,530	6,260	4,960	3,010		
72	7,935	6,627	6,335	5,027	3,065		
73	8,040	6,728	6,410	5,098	3,130		
74	8,125	6,809	6,475	5,159	3,185		
75	8,250	6,930	6,560	5,240	3,260		
76	8,350	7,026	6,630	5,306	3,320		
77	8,475	7,147	6,715	5,387	3,395		
78	8,595	7,267	6,795	5,467	3,475		
79	8,720	7,388	6,880	5,548	3,550		
80	8,875	7,539	6,985	5,649	3,645		
81	9,015	7,671	7,085	5,741	3,725		
82	9,215	7,855	7,235	5,875	3,835		
83	9,425	8,049	7,385	6,009	3,945		
84	9,625	8,233	7,535	6,143	4,055		
85	9,860	8,448	7,710	6,298	4,180		

* 患者申出療養の支払限度等に関する特則が付加されています。

- 契約日が2023年1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)。
- 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。
- 特約をご希望の場合は、各プランの保険料に特約の保険料を追加してください。
- <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。
- 健康状態によっては、記載の保険料と異なる割り増しした保険料でお引き受けする場合があります。お申し込み後にアフラックから送付する書面をご確認ください。

記載以外の契約年齢、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 の 満年齢	特 約			
	診断給付金複数回支払特約		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
	特約給付金額 100万円	特約給付金額 50万円		
0歳	300円	150円	95円	—
1	300	150	95	—
2	320	160	95	—
3	320	160	95	—
4	340	170	95	—
5	340	170	95	—
6	340	170	95	—
7	360	180	95	—
8	360	180	95	—
9	380	190	95	—
10	380	190	95	—
11	400	200	95	—
12	400	200	95	—
13	420	210	95	—
14	420	210	95	—
15	440	220	95	—
16	460	230	95	—
17	460	230	95	—
18	480	240	95	—
19	500	250	95	—
20	500	250	95	351円
21	520	260	95	360
22	540	270	95	368
23	560	280	95	378
24	580	290	95	387
25	580	290	95	397
26	600	300	95	408
27	620	310	95	420
28	640	320	95	431
29	660	330	96	446
30	660	330	96	464
31	680	340	96	485
32	700	350	97	507
33	720	360	97	534
34	740	370	98	559
35	760	380	98	585
36	780	390	99	609
37	800	400	99	632
38	820	410	99	654
39	840	420	99	672
40	860	430	99	686
41	860	430	100	694
42	880	440	100	698
43	900	450	101	698
44	900	450	101	698
45	920	460	101	696
46	940	470	102	693
47	940	470	102	690
48	940	470	102	685
49	960	480	102	680
50	960	480	102	675
51	960	480	102	670
52	980	490	102	665
53	980	490	102	659
54	980	490	102	656
55	1,000	500	102	654
56	1,000	500	102	655
57	1,000	500	102	657
58	1,020	510	102	660
59	1,020	510	102	665
60	1,040	520	102	670
61	1,040	520	102	676
62	1,040	520	102	682
63	1,060	530	102	690
64	1,060	530	103	696
65	1,080	540	103	705
66	1,100	550	103	714
67	1,120	560	103	724
68	1,160	580	103	735
69	1,180	590	103	747
70	1,200	600	103	759
71	1,220	610	103	773
72	1,240	620	103	788
73	1,260	630	103	805
74	1,280	640	103	821
75	1,320	660	103	835
76	1,340	670	103	850
77	1,360	680	102	864
78	1,400	700	102	878
79	1,420	710	102	888
80	1,460	730	102	899
81	1,480	740	102	908
82	1,520	760	103	915
83	1,560	780	103	921
84	1,620	810	103	927
85	1,660	830	104	933



入院給付金日額 5,000円

保険料払込期間：終身払

<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

- 契約日が2023年1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)。
- 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。
- 特約をご希望の場合は、各プランの保険料に特約の保険料を追加してください。
- <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。
- 健康状態によっては、記載の保険料と異なる割り増しした保険料でお引き受けする場合があります。お申し込み後にアフラックから送付する書面をご確認ください。

記載以外の契約年齢、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。

特定保険料払込免除特約					なし										
契約日 の 満年齢	WINGS がん治療保障特約 あり				自由設計 がん治療保障特約 なし				契約日 の 満年齢	特 約					
	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)		診断給付金額50万円 (入院給付金日額の100倍)		診断給付金複数回支払特約			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		
	がん治療保障特約		がん治療保障特約				特約給付金額 100万円	特約給付金額 50万円							
	特約給付金額10万円	特約給付金額 6万円	特約給付金額10万円	特約給付金額 6万円											
0歳	1,245円	1,037円	1,025円	817円	505円	0歳	280円	140円	94円	—	17円	17円			
1	1,270	1,054	1,050	834	510	1	300	150	94	—	17	17			
2	1,280	1,060	1,060	840	510	2	300	150	94	—	17	17			
3	1,325	1,097	1,095	867	525	3	300	150	94	—	17	17			
4	1,365	1,133	1,125	893	545	4	320	160	94	—	17	17			
5	1,390	1,150	1,150	910	550	5	320	160	94	—	17	17			
6	1,420	1,176	1,170	926	560	6	340	170	94	—	17	17			
7	1,445	1,193	1,195	943	565	7	340	170	94	—	17	17			
8	1,485	1,225	1,225	965	575	8	340	170	94	—	17	17			
9	1,515	1,247	1,255	987	585	9	360	180	94	—	17	17			
10	1,550	1,278	1,280	1,008	600	10	360	180	94	—	17	17			
11	1,590	1,310	1,310	1,030	610	11	380	190	94	—	17	17			
12	1,625	1,337	1,345	1,057	625	12	380	190	94	—	17	17			
13	1,670	1,374	1,380	1,084	640	13	400	200	94	—	17	17			
14	1,720	1,412	1,420	1,112	650	14	400	200	94	—	17	17			
15	1,765	1,449	1,455	1,139	665	15	420	210	94	—	17	17			
16	1,820	1,496	1,500	1,176	690	16	420	210	94	—	17	18			
17	1,840	1,508	1,520	1,188	690	17	440	220	94	—	18	18			
18	1,905	1,561	1,575	1,231	715	18	460	230	94	—	18	18			
19	1,940	1,584	1,610	1,254	720	19	460	230	94	—	18	19			
20	1,985	1,621	1,645	1,281	735	20	480	240	94	346円	19	19			
21	2,050	1,674	1,700	1,324	760	21	500	250	94	355	20	20			
22	2,125	1,737	1,755	1,367	785	22	500	250	94	363	21	21			
23	2,180	1,784	1,800	1,404	810	23	520	260	94	372	22	21			
24	2,235	1,827	1,845	1,437	825	24	540	270	94	382	24	22			
25	2,300	1,880	1,900	1,480	850	25	560	280	94	392	26	24			
26	2,390	1,954	1,970	1,534	880	26	560	280	94	402	28	25			
27	2,455	2,007	2,025	1,577	905	27	580	290	94	413	31	26			
28	2,540	2,076	2,090	1,626	930	28	600	300	94	424	33	28			
29	2,620	2,140	2,160	1,680	960	29	620	310	94	437	36	30			
30	2,695	2,203	2,215	1,723	985	30	640	320	94	453	39	32			
31	2,795	2,287	2,295	1,787	1,025	31	640	320	94	471	44	33			
32	2,860	2,336	2,350	1,826	1,040	32	660	330	94	492	48	36			
33	2,960	2,420	2,430	1,890	1,080	33	660	330	94	515	53	39			
34	3,055	2,499	2,505	1,949	1,115	34	680	340	94	538	59	43			
35	3,125	2,553	2,565	1,993	1,135	35	700	350	94	559	66	46			
36	3,235	2,643	2,655	2,063	1,175	36	700	350	94	580	73	50			
37	3,335	2,727	2,735	2,127	1,215	37	720	360	94	600	80	54			
38	3,420	2,796	2,800	2,176	1,240	38	740	370	94	619	88	58			
39	3,530	2,886	2,890	2,246	1,280	39	760	380	94	632	96	62			
40	3,610	2,954	2,950	2,294	1,310	40	760	380	94	642	103	65			
41	3,710	3,038	3,030	2,358	1,350	41	780	390	94	648	110	69			
42	3,800	3,112	3,100	2,412	1,380	42	800	400	94	649	118	72			
43	3,905	3,201	3,185	2,481	1,425	43	800	400	94	647	125	75			
44	3,995	3,275	3,255	2,535	1,455	44	820	410	94	644	130	78			
45	4,085	3,353	3,325	2,593	1,495	45	820	410	94	640	136	80			
46	4,155	3,407	3,385	2,637	1,515	46	840	420	94	635	140	82			
47	4,240	3,480	3,450	2,690	1,550	47	840	420	94	630	143	83			
48	4,320	3,548	3,510	2,738	1,580	48	840	420	94	624	145	84			
49	4,405	3,621	3,575	2,791	1,615	49	860	430	94	619	147	85			
50	4,485	3,689	3,635	2,839	1,645	50	860	430	94	614	149	87			
51	4,590	3,778	3,720	2,908	1,690	51	860	430	94	608	152	88			
52	4,705	3,877	3,805	2,977	1,735	52	860	430	94	604	155	90			
53	4,790	3,946	3,870	3,026	1,760	53	880	440	94	599	157	92			
54	4,905	4,041	3,965	3,101	1,805	54	880	440	94	596	161	94			
55	5,020	4,140	4,050	3,170	1,850	55	880	440	94	594	165	96			
56	5,135	4,235	4,145	3,245	1,895	56	900	450	94	593	170	99			
57	5,240	4,320	4,230	3,310	1,930	57	900	450	94	594	176	101			
58	5,375	4,435	4,335	3,395	1,985	58	900	450	94	596	182	104			
59	5,505	4,545	4,435	3,475	2,035	59	920	460	94	599	188	108			
60	5,630	4,650	4,530	3,550	2,080	60	920	460	94	603	194	111			
61	5,785	4,777	4,655	3,647	2,135	61	920	460	94	607	199	114			
62	5,915	4,879	4,765	3,729	2,175	62	940	470	94	612	204	117			
63	6,070	5,006	4,890	3,826	2,230	63	940	470	94	619	208	119			
64	6,200	5,108	5,000	3,908	2,270	64	940	470	94	624	211	122			
65	6,360	5,240	5,130	4,010	2,330	65	960	480	94	632	214	124			
66	6,460	5,332	5,200	4,072	2,380	66	980	490	94	640	216	127			
67	6,550	5,414	5,270	4,134	2,430	67	1,000	500	94	648	218	129			
68	6,650	5,506	5,340	4,196	2,480	68	1,020	510	94	658	218	131			
69	6,760	5,608	5,420	4,268	2,540	69	1,040	520	94	668	219	133			
70	6,840	5,680	5,480	4,320	2,580	70	1,060	530	94	680	219	135			
71	6,940	5,776	5,550	4,386	2,640	71	1,080	540	94	692	218	138			
72	7,035	5,867	5,615	4,447	2,695	72	1,100	550	94	707	217	140			
73	7,110	5,938	5,670	4,498	2,740	73	1,120	560	94	723	216	143			
74	7,210	6,034	5,740	4,564	2,800	74	1,140	570	94	739	214	146			
75	7,305	6,125	5,805	4,625	2,855	75	1,160	580	94	754	213	149			
76	7,395	6,215	5,865	4,685	2,915	76	1,180	590	94	767	212	152			
77	7,520	6,336	5,950	4,766	2,990	77	1,200	600	94	781	210	155			
78	7,605	6,421	6,005	4,821	3,045	78	1,220	610	94	794	209	157			
79	7,720	6,536	6,080	4,896	3,120	79	1,260	630	94	805	208	160			
80	7,815	6,627	6,155	4,967	3,185	80	1,280	640	94	814	208	163			
81	7,950	6,754	6,250	5,054	3,260	81	1,300	650	94	820	208	164			
82	8,090	6,886	6,350	5,146	3,340	82	1,340	670	94	822	207	166			
83	8,235	7,023	6,455	5,243	3,425	83	1,360	680	94	823	208	168			
84	8,385	7,161	6,565	5,341	3,505	84	1,400	700	94	824	208	170			
85	8,575	7,339	6,705	5,469	3,615	85	1,440	720	94	826	208	172			