

KLCがアフラックと作ったがん保険です。

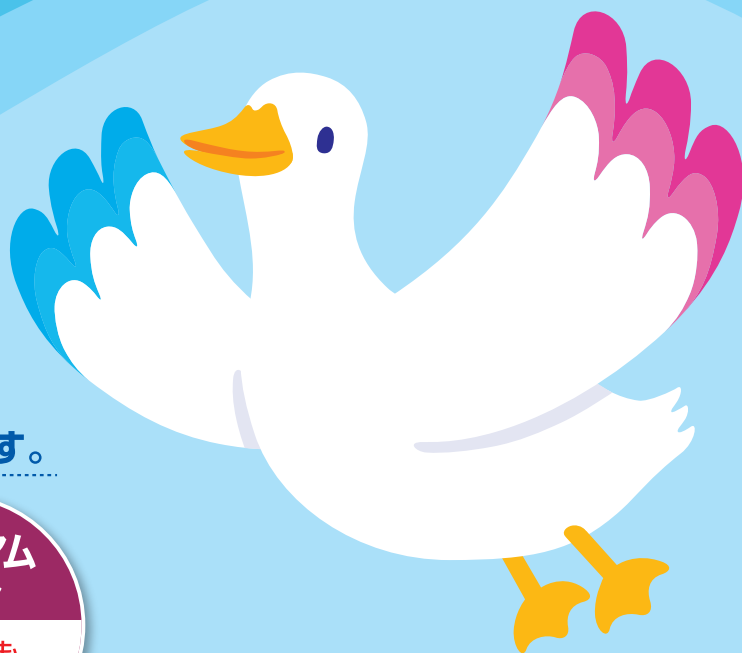
「生きる」を創る。

川崎重工グループオリジナルがん保険

Aflac

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



アフラックなら**3**つのコースから選べます。

ライト
プラン

気軽に**がん保障**を
備えたい方
向け

スタンダード
プラン

**保障と保険料の
バランス**を
重視

プレミアム
プラン

**診断時も
治療も**
手厚い保障

川崎重工グループの「がん保険」給付金・保険金給付実績

証券数 **3,243件**

累計給付実績 **約60億3,525万円**

(アフラック保険取扱時からの累計 2025年5月29日現在 アフラック給付実績調査)

この保険は、以下の保障を希望されるお客様におすすめの商品です。商品内容がお客様のご希望(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、裏面に記載の募集代理店までご連絡ください。

この
パンフレットで
ご案内する
保障分野

**がん
の保障**

対応する
商品・特約

あなたによりそうがん保険 ミライト
がん入院特約
がん通院特約
がん診断保険料払込免除特約
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
がん特定治療保障特約
治療後生活サポート保障特約
女性がん特約

このパンフレットではご案内しておりません

病気やケガの保障

介護や障がいの保障

死亡時の保障

貯蓄
(教育資金や老後生活資金準備など)

この「パンフレット」は記載の保険の概要を説明しています。

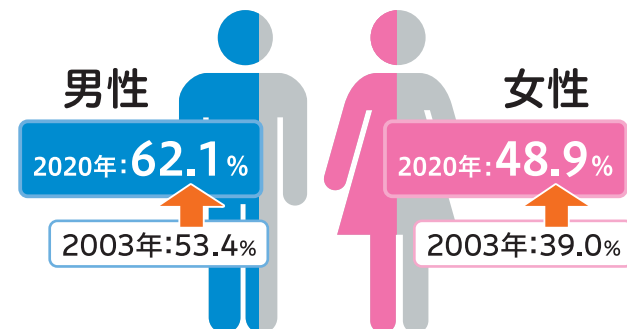
ご契約の際には「契約概要」「注意喚起情報」「その他重要事項」「ご契約のしおり・約款」を
必ずご確認ください。



ポイント1 がんへの備え

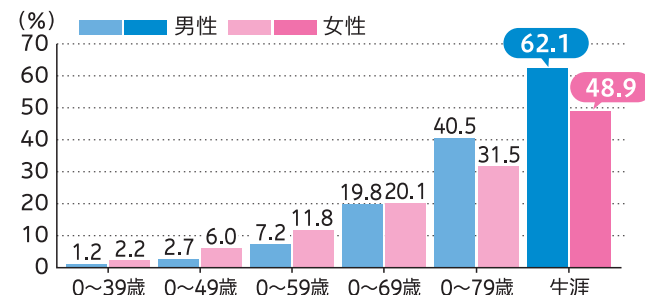
今や**一生のうちに2人に1人**が診断されるといわれているがん。

■一生のうちにがんが診断される割合(*1)



■がんにかかるリスク(*2)

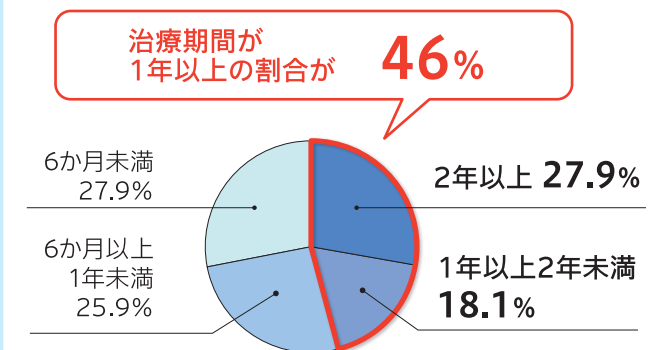
年齢階級別 累積罹患リスク 2020年 全部位



がん治療には、**三大治療(手術、放射線治療、抗がん剤治療・ホルモン療法)**や**緩和療養**など多様な治療があります。治療が長期にわたった場合、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。

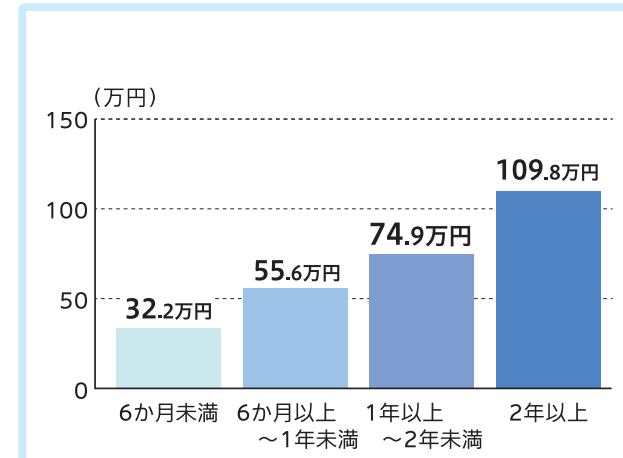
■治療期間(例)(*3)

抗がん剤治療・ホルモン療法を含む治療を受けた場合の治療期間は平均**1年11か月**です。



※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。

■治療期間別費用総額(*3)(*4)



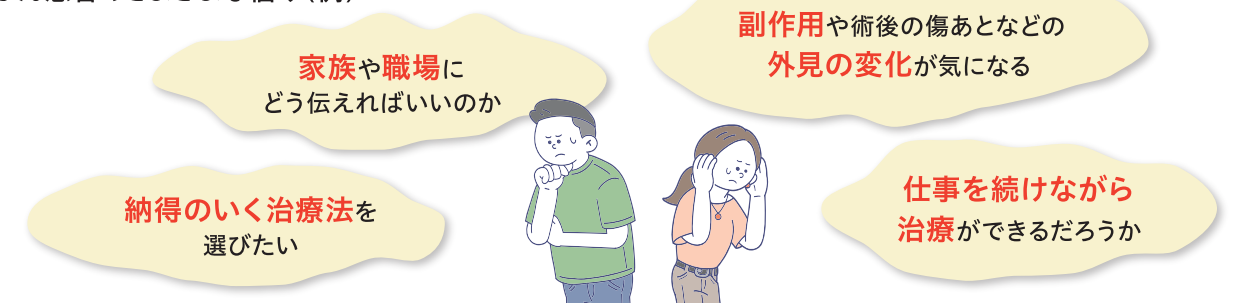
「あなたによりそうがん保険 ミライト」なら

診断前の通院、治療から治療後の生活サポートまで、幅広くがんに対する備えを提供します。

ポイント2 不安や悩みのサポート

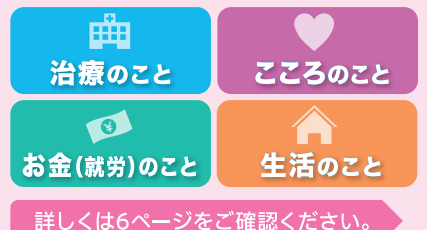
「がんかもしれない？」その瞬間からがんの不安ははじまります。がんのこと、治療のこと、仕事や生活のことなどさまざまな不安や悩み、疑問など相談できると安心です。

■がん患者のさまざまな悩み(例)(*3)



アフラックのよりそうがん相談サポート(*5)なら

専門知識を持った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、適切にサポート**します。



詳しくは6ページをご確認ください。

ポイント3 お子さま・お孫さまのがん保険

0歳から満18歳まで契約可能

年間約2,000人(*6)が診断されている小児がん。小児がんの「治療費」の負担は、医療費助成制度によりほとんど発生しませんが、治療費以外の経済的負担があります。経済的な理由で治療を諦めることがないように準備が必要です。

診断前/診断時	・小児がん専門病院は大都市圏に集中しているため、 遠方の場合交通費の負担が大きい
治療中	・親の付き添いが必要なケースが多く、 親の交通費や宿泊費の負担が大きい ・親が病院に付き添う場合、仕事を休む・辞める場合があるため 収入が減少 ・家族の生活面の変化に伴う諸経費(家事代行・食事代・きょうだい児の保育費など)
治療後/日常生活への復帰	・経過観察により定期的に病院に通うための交通費

「あなたによりそうがん保険 ミライトキッズ」なら 月々の保険料は**310円**。

お子さま・お孫さまのがんをしっかり保障し、ご家族の経済的負担に備えられます。

満23歳以降は自動更新で、一生涯のがん保障を継続できます。

詳しくは5ページをご確認ください。

(*1) 国立がん研究センターがん情報サービス「がん統計」グラフデータベース 累積罹患リスク(2003年・2020年のデータに基づく)をもとにアフラック
(*2) 国立がん研究センターがん情報サービス「がん統計」グラフデータベース 累積罹患リスク(2020年のデータに基づく)をもとにアフラック
(*3) がん罹患患者およびその家族へのアンケート調査(2024年7月アフラック実施) (*4) 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。
(*5) アフラックの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、アフラックの提供する保険またはサービスで

作成 (*2) 国立がん研究センターがん情報サービス「がん統計」グラフデータベース 累積罹患リスク(2020年のデータに基づく)をもとにアフラック作成
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。
はありません。 (*6) 国立がん研究センターがん情報サービス「がん統計」(全国がん登録) 2019年罹患数

 保障の開始まで2か月の待ち期間(保障されない期間)があります。ただし、告知日から3か月を経過していない場合には告知日から3か月となります。
※「責任開始期に関する特約」を付加しない場合です。「責任開始期に関する特約」の付加の有無によりスケジュールが異なります。詳しくは「注意喚起情報」をご確認ください。

 給付金の支払事由・支払限度などについて、詳しくは「契約概要」「ご契約のしおり・約款」をご確認ください。			気軽にがん保障を備えたい方向け		保障と保険料のバランスを重視		診断時も治療も手厚い保障		保険期間	
			ライトプラン		スタンダードプラン		プレミアムプラン			
基本保障	診断給付金	がん・上皮内新生物と診断確定されたとき	一時金として	がん 50万円 上皮内新生物 5万円	一時金として	がん 50万円 上皮内新生物 50万円	一時金として	がん 100万円 上皮内新生物 100万円	終身	
	治療給付金	がん・上皮内新生物の治療を目的として、入院をしたとき・所定の手術・放射線治療(電磁波温熱療法を含む)・抗がん剤治療・ホルモン療法・緩和療養を受けたとき	入院・手術・放射線治療の保障はありません (治療給付金に関する入院・手術・放射線治療不担保特則付)	該当した月ごと 5万円 ホルモン療法の場合 2.5万円	該当した月ごと 5万円 ホルモン療法の場合 2.5万円	該当した月ごと 10万円 ホルモン療法の場合 5万円				
	入院給付金 (がん入院特約)	がん・上皮内新生物の治療を目的とする入院をしたとき	—	1日につき 5,000円	1日につき 5,000円	1日につき 5,000円				
	通院給付金 (がん通院特約)	がん・上皮内新生物の治療を目的とする所定の通院をしたとき	—	1日につき 5,000円	1日につき 5,000円	1日につき 5,000円				
	がん診断保険料払込免除 (がん診断保険料払込免除特約 上皮内新生物保障特則付)	がん・上皮内新生物と診断確定されたとき	—	—	—	以後の保険料はいただきません (保障は継続します) 対象疾病:がん・上皮内新生物				

 オプション特約 ニーズに合わせて特約をプラスできます

診断給付金複数回支払特約	複数回診断給付金 (1年型)	がん・上皮内新生物と診断確定された月の初日から 1年以上経過後に入院または所定の治療を受けたとき	1回につき	がん 50万円 上皮内新生物 5万円 ^(※1)	終身
がん先進医療・ 患者申出療養特約	がん先進医療・ 患者申出療養給付金 ^(※2)	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	先進医療・患者申出療養に かかる技術料のうち	自己負担額と同額(通算2,000万円まで)	10年 満期 自動更新
	がん先進医療・ 患者申出療養一時金 ^(※2)		一時金として1年に1回	15万円	
がん特定治療保障特約	特定保険外診療給付金 ^(※2)	がん診療連携拠点病院等において、公的医療保険制度の対象と ならない所定の手術・放射線治療(電磁波温熱療法を含む)・抗がん 剤治療・ホルモン療法を受けたとき	該当した月ごと	50万円	
	がんゲノムプロファイリング 検査給付金 ^(※2)	がんの治療を目的とする がんゲノムプロファイリング検査を受けたとき	該当した月ごと	10万円	
治療後生活サポート保障特約	治療後 生活サポート給付金 ^(※2)	がんの治療を目的として治療給付金の支払事由に該当した後、 支払判定期間中にがんによる治療給付金の支払いがなかったとき	支払判定期間ごとに1回	5万円 ※ ライトプラン には付加できません	終身
女性がん特約	女性特定ケア給付金 ^(※2)	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	1回につき	20万円	10年 満期 自動更新
	乳房再建給付金 ^(※2)	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	1乳房につき1回ずつ	50万円	



アフラックの
よりそう
がん相談
サポート

よりそうがん相談サポーターが
さまざまながんの悩みの解決を
サポート

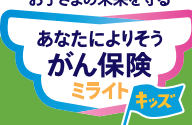
どのプラン
※Hatch Healthcare

でもご利用いただけます
株式会社提供サービス^(※3)であり、アフラックの提供する保険またはサービスではありません。

詳しくは6ページをご確認ください。

(※1) 上皮内新生物給付割合10%の場合の金額です。ご希望により、上皮内新生物給付割合100%を選択することができます。
(※2) 上皮内新生物は、保障の対象外です。
(※3) 将来予告なく変更または中止される場合があります。
※「先進医療」および「患者申出療養」は、厚生労働大臣が認める医療技術です。これらは医療技術ごとに適応症(対象となる疾患・症状など)および実施する医療機関が限定されています。また、医療技術・適応症・実施する医療機関は随時見直されます。

上記プラン以外の保障をご希望の場合は、募集代理店にお問い合わせください。



お子さまの未来を守る
あなたによりそう
がん保険
ミライトキッズ

お子さま・お孫さまのためのがん保険もございます。
詳しくは5ページをご確認ください。

あなたによりそうがん保険 ミライトキッズ

あなたのがん保険に、お子さま・お孫さまの「がん保険」をプラスできます

ポイント1

治療で遠方の病院に通うための
交通費や宿泊費の備えに

ポイント2

お子さまだけでなく
ご家族の生活をまもるための備えに

ポイント3

月々一律**310円**(男女共通)の
保険料で備えられる



給付金の支払事由・支払限度などについて、詳しくは「契約概要」「ご契約のしおり・約款」をご確認ください。

■月払保険料／男女共通／集団取扱

0歳から満18歳まで契約可能		保険料 310円		保険期間/ 保険料払込期間	
診断給付金	がん・上皮内新生物と診断確定されたとき	一時金として がん 100万円	上皮内新生物 10万円	23歳満期 自動更新(*1)	終身
複数回診断給付金 (1年型) (診断給付金複数回支払特約)	がん・上皮内新生物と診断確定された月の初日から1年以上経過後に入院または所定の治療を受けたとき	1回につき がん 100万円	上皮内新生物 10万円		
治療給付金	がん・上皮内新生物の治療を目的として、入院をしたとき・所定の手術・放射線治療(電磁波温熱療法を含む)・抗がん剤治療・ホルモン療法・緩和療養を受けたとき	該当した月ごと 10万円	ホルモン療法のみの場合 5万円		
入院給付金 (がん入院特約)	がん・上皮内新生物の治療を目的とする入院をしたとき	1日につき 10,000円			
通院給付金 (がん通院特約)	がん・上皮内新生物の治療を目的とする所定の通院をしたとき	1日につき 10,000円			
がん診断 保険料払込免除 (がん診断保険料払込免除特約)	がんと診断確定されたとき	以後の保険料はいただきません (保障は継続します) 対象疾病:がん(*2)			
さらに特約を付加して、保障を強化		保険料 95円		23歳満期 自動更新(*1)	10年満期 自動更新
がん先進医療・患者申出療養特約	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	がん先進医療・患者申出療養給付金(*2) 先進医療・患者申出療養にかかる技術料のうち自己負担額と同額(通算2,000万円まで)	がん先進医療・患者申出療養一時金(*2) 一時金として1年に1回 15万円		

(*1) 保険料の払込みが免除されている場合も、自動更新となります。
また、更新後の保険料の払込みも免除となります。

(*2) 上皮内新生物は、保障の対象外です。



更新後の保険料は、更新時の保障内容・年齢(23歳)によって決まるため、加入時の保険料とは異なります。



ご注意ください

ミライトキッズ のみのご契約はできません。

契約者がアフラックの「がん保険(一部を除く)」を継続している場合、または「あなたによりそうがん保険 ミライト(あなたによりそうがん保険 ミライトキッズを除く)」を同一契約者で同時にご契約する場合にお申込みいただけます。



保障の開始まで**2か月**の待ち期間(保障されない期間)があります。ただし、告知日から3か月を経過していない場合には告知日から3か月となります。

※「責任開始期に関する特約」を付加しない場合です。「責任開始期に関する特約」の付加の有無によりスケジュールが異なります。詳しくは「注意喚起情報」をご確認ください。

アフラックのよりそうがん相談サポート

「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



よりそうがん相談 サポーターにご相談ください。

電話・Webからご利用いただけます。

ご相談者満足度
96.4%(*3)



アフラックの
よりそう
がん相談
サポート

専門知識を持ったよりそうがん相談サポーターが
あなたの不安や悩みによりそって、解決を支援します！



よりそうがん相談サポーターは、がん患者様のご相談サポートの経験がある
看護師・社会福祉士等のメンバーで構成された専任のサポートチームです。



■がんに関するさまざまなことをご相談いただけます(がんの疑いがある段階からご利用いただけます)。



治療の
不安・悩み



こころの
不安・悩み



お金(就労)の
不安・悩み



生活の
不安・悩み

ご相談内容に合わせて、がんの治療・療養生活のお悩みの解決をサポートする各種サービスのご案内も可能です。

■アフラックのよりそうがん相談サポートご利用者様のお声(*4)

子宮全摘以外の
治療方法はないのか
知りたく相談しました。



30代 女性(がんの疑い)

家族のがん治療について
疑問点を教えてもらい
安心できました。



40代 男性
(大腸がんの患者様ご家族)

主治医への質問方法を
アドバイスいただき
本当に助かりました。



60代 男性(前立腺がん)

家族にも言いにくい
本音を聞いてもらえて、
救われました。



40代 女性(乳がん)

(*3) N=366 「アフラックのよりそうがん相談サポート」ご利用満足度アンケート(2024年1~7月Hatch Healthcare株式会社実施)

(*4) 「アフラックのよりそうがん相談サポート」利用者へのアンケート調査(2023年7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トの詳細は、アフラックオフィシャルホームページ
<https://www.aflac.co.jp/keiyaku/gansoudansupport.html> をご確認ください。

- アフラックの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、アフラックの提供する保険またはサービスではありません。
- アフラックのよりそうがん相談サポートおよびよりそうがん相談サポーターが案内する各種サービスの内容は、2025年3月17日現在のものです。将来予告なく変更または中止される場合があります。
- アフラックのよりそうがん相談サポートで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。
- アフラックのよりそうがん相談サポートはアフラックのすべてのがん保険(責任開始日を迎えていて、かつ有効な契約)の被保険者様が被保険者様自身のがんに関して利用できるサービスです。

- 被保険者様とその代理として被保険者様の同意を得たご家族(原則、配偶者および二親等内)がご利用いただけます。被保険者様のがんおよびがんの疑いについてのご相談が対象です。
- 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、アフラックの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。

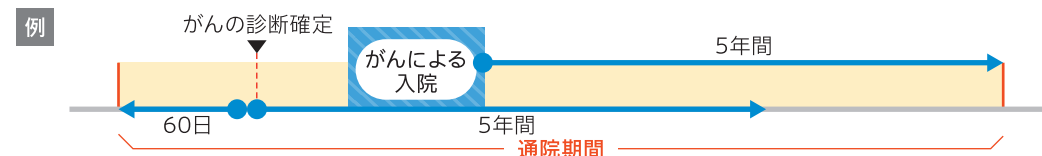
Q1

「がん通院特約」の保障の対象となる通院期間はどのようになりますか？

A1

「初めてがんが診断確定された日の前日から遡って60日以内の期間」および「診断確定された日からその日を含めて5年以内の期間」が通院期間となります。また、通院期間中に、「がん」による入院などにより新たな起算日が生じた場合には、その日から新たに5年間の通院期間を起算します。**なお、診断確定前の通院の保障については、初めて「がん」と診断確定された場合に限りです。**上皮内新生物の場合も同様になります。

※通院期間の全部または一部が、責任開始日前の保険期間中となる場合、責任開始日前の通院期間中の通院に対しては、通院給付金のお支払いはありません。



Q2

治療後生活サポート給付金はどうなるときに支払われますか？

A2

支払判定期間中に「がん」による主契約の治療給付金の支払いがなければ支払判定期間満了日の翌日を治療後生活サポート給付金の支払事由に該当した日としてお支払いします。お支払例は、以下のとおりです。

例1

支払判定期間中に「がん」の治療給付金の支払いがない場合

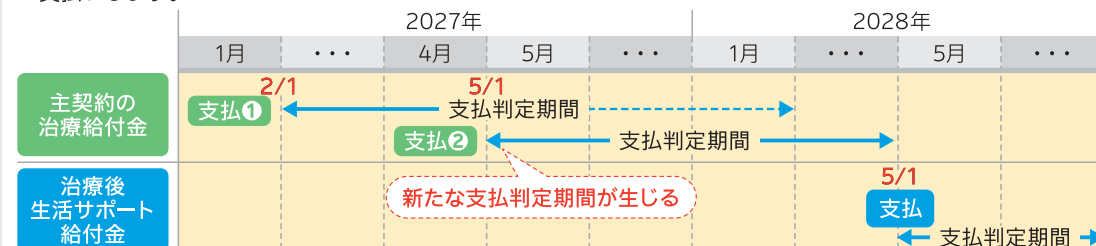
- 「がん」により、主契約の治療給付金の支払事由に該当した月の翌月初日から1年間の支払判定期間中に「がん」による主契約の治療給付金の支払いがなければ、支払判定期間満了日の翌日を治療後生活サポート給付金の支払事由に該当した日としてお支払いします。
- この場合、治療後生活サポート給付金の支払事由に該当した日を起算日として、つぎの支払判定期間が生じます。



例2

支払判定期間中に「がん」の治療給付金の支払いがある場合

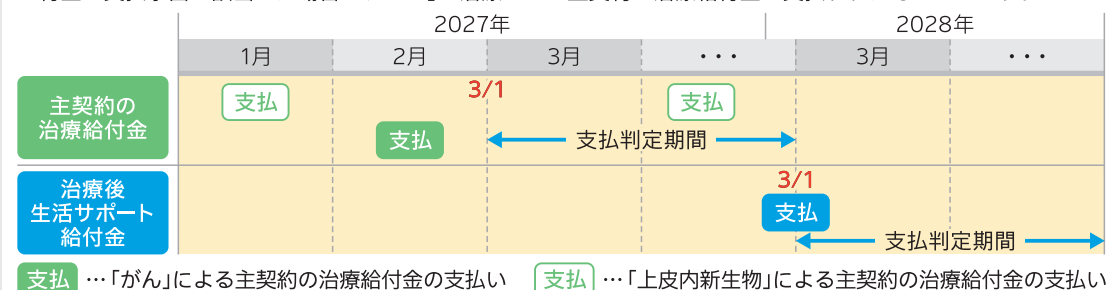
- 支払①の支払判定期間中に、支払②（「がん」による主契約の治療給付金の支払い）があったときは、支払②の翌月初日を起算日として新たな支払判定期間が生じ、その支払判定期間中に「がん」による主契約の治療給付金の支払いがなければ支払判定期間満了日の翌日を治療後生活サポート給付金の支払事由に該当した日としてお支払いします。



例3

支払判定期間中に「上皮内新生物」の治療給付金の支払いがある場合

- 「上皮内新生物」により、主契約の治療給付金の支払事由に該当した場合は、治療後生活サポート給付金の支払判定期間の起算日にはなりません。
- ※なお、「上皮内新生物」の治療による主契約の治療給付金が支払われた月に「がん」の治療により主契約の治療給付金の支払事由に該当した場合は、「がん」の治療による主契約の治療給付金が支払われたものとします。



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。

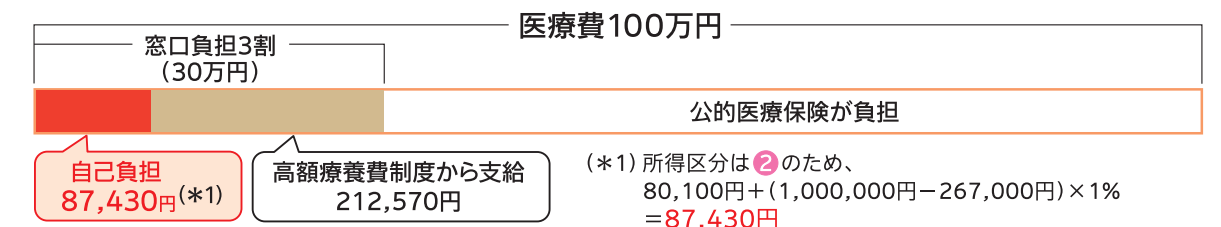
※2024年11月現在の公的医療保険制度に基づいて記載しています。詳細は、厚生労働省のホームページをご確認ください。

69歳以下の場合

例 40歳 女性（所得区分②の場合）



1か月で100万円の医療費がかかった場合 > 自己負担額は **87,430円**



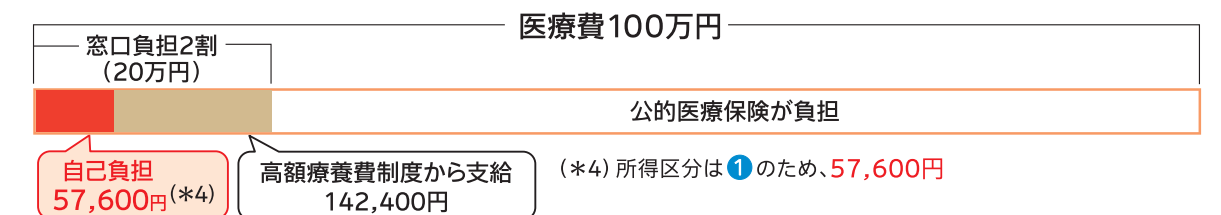
所得区分	ひと月の自己負担限度額（世帯ごと）(*2)	4回目からの自己負担限度額(*3)
① ~年収 約370万円	57,600円	44,400円
② 年収 約370万円～約770万円	80,100円 + (総医療費 - 267,000円) × 1%	44,400円
③ 年収 約770万円～約1,160万円	167,400円 + (総医療費 - 558,000円) × 1%	93,000円
④ 年収 約1,160万円～	252,600円 + (総医療費 - 842,000円) × 1%	140,100円
⑤ 住民税非課税者	35,400円	24,600円

70歳以上の場合

例 72歳 男性（所得区分①の場合）



1か月で100万円の医療費がかかった場合 > 自己負担額は **57,600円**



所得区分	外来（個人ごと） [年間上限144,000円]	ひと月の自己負担限度額（世帯ごと）(*2)	4回目からの自己負担限度額(*3)
① 年収156万円～約370万円	18,000円	57,600円	44,400円
② 年収 約370万円～約770万円	80,100円 + (総医療費 - 267,000円) × 1%		44,400円
③ 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
④ 年収 約1,160万円～	252,600円 + (総医療費 - 842,000円) × 1%		140,100円
⑤ 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）
⑥ 住民税非課税世帯(*5)	8,000円	24,600円	24,600円（多数回該当なし）

(*2) 世帯ごとの合算については、所定の条件があります。

(*3) 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か月）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。

(*5) 住民税非課税世帯のうち、所得区分⑤に該当しない世帯を指します。

月払保険料【集団取扱】(単位:円)

「あなたによりそうがん保険 ミライト」解約払戻金無型 保険期間/保険料
「がん先進医療・患者申出療養特約」「がん特定治療保障特約」「女性がん

払込期間：終身 「診断給付金複数回支払特約」「治療後生活サポート保障特約」 保険期間/保険料払込期間：終身特約 保険期間/保険料払込期間：10年

男性	がん診断保険料払込免除特約 なし							
	契約日の 満年齢	(*1) ライト プラン	スタン ダード プラン	診断給付金 複数回支払特約 50万円(1年型)		がん 先進医療・ 患者申出 療養特約	がん特定 治療保障 特約	(*2) 治療後生活 サポート 保障特約 5万円
				上皮下新生物給付割合				
				10%	100%			
0歳	405	795	230	250	94	27	55	
1歳	420	820	240	260	94	27	55	
2歳	425	845	240	270	94	27	55	
3歳	440	865	250	280	94	27	60	
4歳	455	890	260	290	94	27	60	
5歳	460	915	260	300	94	27	60	
6歳	475	940	270	300	94	27	65	
7歳	480	960	280	310	94	27	65	
8歳	495	970	290	320	94	27	65	
9歳	500	1,005	300	330	94	27	70	
10歳	515	1,030	300	350	94	27	70	
11歳	535	1,065	310	360	94	27	75	
12歳	550	1,085	330	370	94	27	75	
13歳	555	1,115	340	380	94	27	80	
14歳	570	1,140	350	390	94	27	80	
15歳	590	1,175	360	400	94	27	85	
16歳	605	1,210	370	410	94	27	85	
17歳	625	1,235	380	420	94	27	90	
18歳	635	1,265	390	440	94	27	95	
19歳	651	1,300	410	450	94	27	95	
20歳	670	1,330	420	460	94	27	100	
21歳	695	1,375	440	480	94	27	100	
22歳	715	1,430	450	490	94	27	100	
23歳	745	1,475	460	510	94	27	105	
24歳	765	1,530	480	530	94	27	110	
25歳	800	1,580	490	540	94	28	115	
26歳	830	1,635	510	560	94	28	120	
27歳	850	1,685	530	580	94	29	125	
28歳	885	1,735	540	600	94	29	125	
29歳	915	1,800	560	610	94	30	130	
30歳	950	1,845	580	630	94	30	135	
31歳	995	1,920	600	650	94	31	140	
32歳	1,030	1,995	610	670	94	32	150	
33歳	1,070	2,075	630	700	94	32	155	
34歳	1,110	2,160	650	720	94	33	160	
35歳	1,140	2,240	670	740	94	35	165	
36歳	1,180	2,315	690	770	94	36	170	
37歳	1,225	2,400	720	800	94	38	180	
38歳	1,275	2,480	740	830	94	40	185	
39歳	1,330	2,585	770	850	94	42	195	
40歳	1,380	2,685	790	880	94	44	200	
41歳	1,445	2,795	820	920	94	47	210	
42歳	1,500	2,905	850	950	94	50	220	
43歳	1,560	3,015	880	980	94	52	230	
44歳	1,625	3,135	920	1,020	94	56	235	
45歳	1,695	3,280	950	1,040	94	60	245	
46歳	1,770	3,410	980	1,080	94	64	255	
47歳	1,840	3,555	1,020	1,120	94	69	270	
48歳	1,915	3,705	1,050	1,160	94	75	280	
49歳	1,995	3,845	1,090	1,200	94	82	290	
50歳	2,075	3,975	1,130	1,240	94	91	305	
51歳	2,225	4,170	1,160	1,280	94	101	315	
52歳	2,355	4,355	1,200	1,330	94	111	325	
53歳	2,440	4,545	1,250	1,380	94	124	340	
54歳	2,550	4,750	1,290	1,420	94	139	355	
55歳	2,640	4,965	1,330	1,460	94	153	370	
56歳	2,760	5,160	1,370	1,510	94	170	385	
57歳	2,870	5,385	1,410	1,550	94	188	400	
58歳	3,000	5,625	1,440	1,600	94	208	420	
59歳	3,125	5,845	1,480	1,640	94	228	435	
60歳	3,250	6,085	1,510	1,680	94	249	450	
61歳	3,380	6,325	1,550	1,730	94	271	465	
62歳	3,530	6,590	1,590	1,770	94	295	480	
63歳	3,680	6,855	1,620	1,800	94	318	495	
64歳	3,835	7,125	1,650	1,830	94	344	510	
65歳	4,005	7,410	1,680	1,850	94	369	515	
66歳	4,160	7,690	1,700	1,870	94	395	525	
67歳	4,335	7,985	1,720	1,890	94	423	540	
68歳	4,515	8,280	1,730	1,910	94	450	550	
69歳	4,705	8,590	1,740	1,910	94	478	555	
70歳	4,890	8,910	1,750	1,920	94	506	560	
71歳	5,020	9,110	1,770	1,940	94	534	565	
72歳	5,145	9,320	1,780	1,960	94	561	570	
73歳	5,270	9,530	1,800	1,970	94	589	570	
74歳	5,405	9,755	1,810	1,990	94	615	570	
75歳	5,535	9,960	1,810	1,990	94	641	570	
76歳	5,680	10,165	1,820	2,000	94	667	570	
77歳	5,805	10,385	1,820	2,000	94	690	570	
78歳	5,930	10,595	1,820	2,000	94	714	570	
79歳	6,060	10,810	1,830	2,010	94	737	570	
80歳	6,185	11,015	1,830	2,020	94	758	570	
81歳	6,355	11,205	1,830	2,020	94	779	570	
82歳	6,500	11,395	1,830	2,030	94	798	570	
83歳	6,635	11,550	1,830	2,030	94	816	570	
84歳	6,770	11,735	1,830	2,030	94	832	570	
85歳	6,900	11,880	1,840	2,040	94	844	570	

がん診断保険料払込免除特約 付(上皮内新生物保障特則 付)						
プレミアム プラン	プラス	診断給付金 複数回支払特約 50万円(1年型)		がん 先進医療・ 患者申出 療養特約	がん特定 治療保障 特約	治療後生活 サポート 保障特約 5万円
		上皮内新生物給付割合				
		10%	100%			
1,455		250	280	98	29	55
1,500		260	290	98	29	55
1,555		270	300	98	29	60
1,600		270	310	98	29	60
1,635		280	310	98	29	65
1,695		290	320	98	29	65
1,735		300	330	98	29	65
1,795		310	340	98	29	70
1,840		320	350	98	29	70
1,895		330	360	98	29	75
1,970		340	370	98	29	75
2,015		350	390	98	29	80
2,060		360	400	98	29	80
2,115		370	410	98	29	85
2,170		380	420	98	29	85
2,225		400	440	98	29	90
2,270		410	450	98	29	95
2,315		420	470	98	29	95
2,395		440	480	98	29	100
2,440		450	500	98	29	100
2,525		470	520	98	29	100
2,590		490	540	98	29	105
2,670		500	560	98	29	110
2,780		520	580	98	29	115
2,880		540	600	98	30	120
2,970		560	610	98	30	125
3,060		580	630	98	31	130
3,180		600	650	98	32	135
3,280		610	680	98	32	140
3,420		640	700	99	33	145
3,530		660	730	99	34	150
3,680		680	760	99	35	155
3,840		710	790	99	37	160
3,990		740	820	99	38	170
4,155		760	850	99	39	175
4,315		790	880	100	41	185
4,500		820	910	100	44	190
4,700		860	950	100	46	200
4,900		890	990	101	49	210
5,085		930	1,020	101	53	215
5,305		960	1,060	101	57	225
5,585		1,000	1,100	102	61	235
5,845		1,040	1,150	102	64	245
6,135		1,080	1,190	102	69	255
6,415		1,130	1,250	102	75	270
6,735		1,180	1,300	103	82	280
7,045		1,230	1,350	104	90	295
7,380		1,280	1,410	105	99	305
7,730		1,340	1,470	105	109	320
8,120		1,400	1,530	106	121	335
8,480		1,450	1,600	108	136	350
8,940		1,510	1,660	109	151	365
9,415		1,580	1,730	110	170	385
9,905		1,640	1,810	111	190	405
10,410		1,710	1,870	113	214	425
10,920		1,770	1,940	114	238	445
11,475		1,830	2,020	115	265	465
12,045		1,900	2,090	117	294	485
12,635		1,970	2,160	118	325	510
13,235		2,030	2,230	120	357	525
13,855		2,090	2,290	121	391	545
14,480		2,150	2,360	123	426	570
15,120		2,210	2,430	124	462	590
15,810		2,260	2,500	125	499	610
16,470		2,310	2,550	126	535	630
17,150		2,350	2,600	127	572	650
17,825		2,380	2,640	127	607	670
18,515		2,400	2,650	127	643	685
19,175		2,410	2,670	127	678	700
19,845		2,410	2,670	127	711	710
20,520		2,410	2,670	127	742	715
20,880		2,450	2,720	126	771	720
21,195		2,480	2,770	125	799	725
21,480		2,500	2,810	124	825	725
21,765		2,520	2,840	122	848	725
22,060		2,540	2,870	121	870	725
22,310		2,550	2,900	120	889	725
22,570		2,550	2,920	118	907	725
22,800		2,560	2,950	117	923	725
23,010		2,570	2,980	115	939	725
23,210		2,590	3,020	114	953	725
23,440		2,590	3,040	112	965	725
23,640		2,590	3,050	111	976	725
23,810		2,590	3,070	110	986	725
23,960		2,590	3,100	108	994	725
24,120		2,600	3,150	107	998	725

女性	がん診断保険料払込免除特約 なし								
	(*1) ライト プラン	スタン ダード プラン	プラス 診断給付金 複数回支払特約 50万円(1年型)		がん 先進医療・ 患者申出 療養特約	がん特定 治療保障 特約	(*2) 治療後生活 サポート 保障特約 5万円	女性がん 特約	
			上皮内新生物給付割合						
			10%	100%					
契約日の 満年齢									
0歳	450	885	260	310	94	27	55	ご契約 いただけ ません	
1歳	460	900	270	320	94	27	55		
2歳	475	925	280	330	94	27	60		
3歳	480	940	290	340	94	27	60		
4歳	500	960	300	350	94	27	65		
5歳	505	985	310	360	94	27	65		
6歳	525	1,010	320	370	94	27	65		
7歳	530	1,030	330	380	94	27	70		
8歳	550	1,045	340	400	94	27	70		
9歳	555	1,075	350	410	94	27	75		
10歳	570	1,100	360	420	94	27	75		
11歳	605	1,135	370	430	94	27	75		
12歳	620	1,145	390	450	94	27	80		
13歳	635	1,180	400	460	94	27	80		
14歳	650	1,205	410	470	94	27	85		
15歳	660	1,235	420	480	94	27	90		61
16歳	675	1,265	430	500	94	28	90		61
17歳	695	1,290	450	510	94	28	95		61
18歳	715	1,335	460	520	94	28	95		61
19歳	725	1,355	470	540	94	29	100		61
20歳	735	1,390	490	550	94	30	100		61
21歳	755	1,450	500	570	94	31	100		61
22歳	780	1,485	520	590	94	33	105		61
23歳	815	1,535	530	600	94	35	110		61
24歳	840	1,585	550	610	94	38	115		61
25歳	865	1,640	560	630	94	41	120	61	
26歳	905	1,690	580	650	94	44	120	61	
27歳	930	1,740	590	660	94	48	125	61	
28歳	965	1,785	610	680	94	53	130	61	
29歳	990	1,840	610	700	94	58	135	63	
30歳	1,020	1,895	630	720	94	63	140	68	
31歳	1,055	1,960	640	740	94	69	145	77	
32歳	1,085	2,015	660	750	94	77	150	89	
33歳	1,125	2,075	670	770	94	85	155	103	
34歳	1,165	2,130	690	780	94	95	160	120	
35歳	1,195	2,185	700	800	94	104	165	140	
36歳	1,235	2,245	710	810	94	116	170	162	
37歳	1,275	2,320	730	820	94	128	175	186	
38歳	1,305	2,385	740	840	94	141	180	213	
39歳	1,340	2,445	750	850	94	153	185	235	
40歳	1,365	2,505	760	860	94	166	190	253	
41歳	1,420	2,565	770	870	94	178	195	266	
42歳	1,460	2,625	780	880	94	188	200	275	
43歳	1,490	2,685	790	890	94	199	205	279	
44歳	1,535	2,735	800	900	94	209	205	281	
45歳	1,565	2,805	800	900	94	216	210	281	
46歳	1,600	2,860	810	910	94	223	215	278	
47歳	1,635	2,910	810	910	94	226	220	272	
48歳	1,665	2,955	820	920	94	229	220	265	
49歳	1,690	3,000	820	920	94	233	225	261	
50歳	1,720	3,065	830	930	94	236	230	258	
51歳	1,780	3,135	830	930	94	239	230	256	
52歳	1,815	3,205	830	940	94	243	235	257	
53歳	1,860	3,270	830	940	94	247	240	259	
54歳	1,900	3,335	840	940	94	253	245	261	
55歳	1,945	3,410	840	950	94	260	245	263	
56歳	1,985	3,480	840	950	94	267	250	264	
57歳	2,035	3,575	840	950	94	276	255	266	
58歳	2,075	3,655	840	950	94	286	260	267	
59歳	2,125	3,750	840	950	94	296	260	269	
60歳	2,175	3,825	840	950	94	305	265	270	
61歳	2,235	3,900	850	960	94	311	270	271	
62歳	2,270	3,975	850	960	94	319	275	271	
63歳	2,315	4,050	860	970	94	325	280	272	
64歳	2,365	4,130	860	970	94	330	280	272	
65歳	2,405	4,215	870	970	94	335	285	273	
66歳	2,455	4,290	870	970	94	338	290	273	
67歳	2,500	4,365	870	970	94	340	290	274	
68歳	2,550	4,440	870	970	94	342	295	274	
69歳	2,585	4,525	870	970	94	342	295	275	
70歳	2,630	4,600	870	970	94	342	295	276	
71歳	2,665	4,670	880	970	94	341	300	ご契約 いただけ ません	
72歳	2,700	4,720	880	970	94	339	300		
73歳	2,715	4,785	880	970	94	337	300		
74歳	2,750	4,840	880	970	94	334	300		
75歳	2,785	4,905	890	970	94	332	300		
76歳	2,820	4,975	890	970	94	330	300		
77歳	2,865	5,035	900	980	94	328	300		
78歳	2,900	5,120	910	980	94	327	300		
79歳	2,950	5,190	910	990	94	326	300		
80歳	2,990	5,285	920	990	94	325	300		
81歳	3,045	5,360	930	990	94	324	300		
82歳	3,115	5,430	950	1,000	94	324	300		
83歳	3,180	5,520	960	1,000	94	325	300		
84歳	3,250	5,595	980	1,010	94	325	300		
85歳	3,320	5,690	1,000	1,020	94	325	300		

がん診断保険料払込免除特約 付(上皮内新生物保障特則 付)							
プレミアム プラン	プラス	診断給付金 複数回支払特約 50万円(1年型)	がん 先進医療・ 患者申出 療養特約	がん特定 治療保障 特約	治療後生活 サポート 保障特約 5万円	女性がん 特約	
		上皮内新生物給付割合					
		10%	100%				
1,770		300	360	100	31	60	ご契約 いただけ ません
1,795		310	370	100	31	65	
1,845		320	380	100	31	65	
1,890		340	390	100	31	65	
1,935		350	410	100	31	70	
1,990		360	420	100	31	70	
2,020		370	430	100	32	75	
2,065		390	450	100	32	75	
2,120		400	460	100	32	80	
2,170		410	480	100	32	80	
2,230		430	490	100	32	85	
2,285		440	510	100	32	85	
2,330		460	520	100	32	90	
2,380		470	540	100	32	90	
2,435		490	560	100	33	95	
2,510		500	580	100	33	95	67
2,545		520	600	100	33	100	67
2,630		540	610	100	34	100	67
2,690		560	630	100	34	105	67
2,745		580	650	101	35	105	68
2,830		600	670	101	37	110	69
2,940		610	700	102	40	115	70
3,010		630	720	102	43	120	71
3,120		650	740	102	47	125	73
3,235		670	770	103	52	130	75
3,345		690	790	104	57	135	77
3,480		720	820	105	62	140	79
3,600		740	840	106	69	145	82
3,735		770	870	107	76	150	85
3,875		790	900	108	84	155	90
4,000		810	920	109	93	160	99
4,140		830	940	109	102	165	109
4,290		850	960	110	112	170	123
4,405		870	980	111	123	180	141
4,545		890	1,000	111	135	185	160
4,690		900	1,020	112	147	190	182
4,830		920	1,030	112	162	195	206
4,965		940	1,040	113	177	200	233
5,115		950	1,060	114	192	205	263
5,260		960	1,070	114	207	210	286
5,410		980	1,090	114	222	220	305
5,545		990	1,100	115	235	225	321
5,670		1,010	1,120	115	249	230	330
5,805		1,020	1,130	115	261	235	335
5,920		1,020	1,140	115	271	240	337
6,050		1,030	1,150	115	280	245	337
6,160		1,040	1,160	115	287	245	333
6,265		1,040	1,160	115	293	250	327
6,370		1,050	1,170	115	296	255	319
6,495		1,050	1,170	115	300	260	312
6,595		1,060	1,180	115	304	265	308
6,730		1,060	1,180	115	307	265	306
6,860		1,070	1,190	115	312	270	306
6,985		1,080	1,190	115	317	275	308
7,120		1,080	1,200	115	323	280	310
7,295		1,080	1,200	115	331	285	312
7,435		1,090	1,200	115	340	290	313
7,595		1,090	1,210	115	350	295	314
7,765		1,100	1,210	115	362	300	316
7,955		1,100	1,210	115	372	300	316
8,115		1,100	1,210	115	382	305	317
8,280		1,110	1,220	116	390	305	317
8,440		1,120	1,230	116	398	310	316
8,570		1,120	1,240	116	405	315	315
8,725		1,130	1,250	116	411	320	314
8,855		1,140	1,250	115	415	325	313
8,995		1,140	1,260	115	418	330	311
9,130		1,140	1,260	115	420	330	309
9,265		1,140	1,260	115	420	335	307
9,390		1,140	1,260	114	419	335	305
9,505		1,140	1,260	114	417	340	304
9,575		1,140	1,270	113	413	340	ご契約 いただけ ません
9,635		1,140	1,270	112	409	340	
9,720		1,140	1,280	112	404	340	
9,780		1,140	1,280	111	399	340	
9,865		1,140	1,290	110	394	340	
9,940		1,140	1,300	109	389	340	
10,025		1,150	1,310	108	385	340	
10,120		1,150	1,320	108	381	340	
10,245		1,160	1,330	107	377	340	
10,340		1,170	1,350	106	374	340	
10,430		1,180	1,350	105	371	340	
10,540		1,190	1,350	105	369	340	
10,660		1,210	1,360	104	367	340	
10,780		1,230	1,370	103	365	340	
10,915		1,260	1,380	102	363	340	

●記載の保険料は契約時の保険料になります。●保険料は被保険者の契約日における満年齢（1年未満は切捨て）で決まります。●保険期間が10年の特約は10年ごとに更新があり、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。

- ・「パンフレット」に記載の商品内容および保険料などは2025年5月現在のものです。
- ・20名様以上のご契約を条件に、個別にご契約されるより保険料はお安くなっています。
- ・**ご退職後も契約をご継続いただけます。(保険料は個別料率に変更されます。)**

お問い合わせ、お申込みは

＜募集代理店＞（アフラックは代理店制度を採用しています）

＜引受保険会社＞



アフラック 法人第四営業部

〒530-0057 大阪府大阪市北区曽根崎2-3-5
梅新第一生命ビルディング5F

URL <https://www.aflac.co.jp/>

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
コールセンター **0120-5555-95**
月曜日～金曜日 9:00～18:00 土曜日 9:00～17:00
※祝日・年末年始を除きます。

当代理店はお客様と引受保険会社の保険契約締結の媒介を行うもので、
告知受領権や保険契約の締結の代理権はありません。