

アフラックのがん保険のご案内

<生きるためのがん保険Days1 ALL-in>の保障内容

お支払いする金額

保険期間

治療費に備える 手術 放射線治療 抗がん剤治療 ホルモン剤治療 緩和療養 治療給付金 ・治療を受けた月ごとに1回を限度 ・更新後の保険期間を含め、通算60回	所定の手術・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 実際に払った自己負担額にかかわらず 特約給付金額10万円の場合 治療を受けた月ごと 10万円(通算600万円まで) 10年満期自動更新
がん先進医療給付金 更新後の保険期間を含め、通算2,000万円まで	1回につき先進医療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) (上記に加えて、がん先進医療一時金^(*) 1年間に1回を限度 15万円)

診断給付金 がん・上皮内新生物それぞれ1回限り	初めてがん・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
特定診断給付金^(*) 1回限り	入院や通院が所定の条件に該当したとき 一時金として がん 50万円
複数回診断給付金 ①がん・上皮内新生物それぞれ2年に1回を限度 ②回数無制限	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 がん 50万円 上皮内新生物 5万円
入院給付金 日数無制限	1日につき 10,000円
通院給付金 ①日数無制限 ②通院期間中(365日以内)は日数無制限 ※通算支払日数に制限はありません	1日につき 10,000円
外見ケア給付金^(*) 更新後の保険期間を含め、それぞれ1回限り	①顔・頭部の手術 ②手足の切断術 ①②各1回ずつ 頭髪の脱毛症状 1回限り 10万円 10年満期自動更新

さらにニーズにあわせて特約を付加して、保障を強化

外見ケア給付金^(*) 更新後の保険期間を含め、それぞれ1回限り	①顔・頭部の手術 ②手足の切断術 ①②各1回ずつ 頭髪の脱毛症状 1回限り 10万円 10年満期自動更新
--	--

特定保険料払込免除^(*)

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)



●生きるためのがん保険Days1 ALL-in 保険料例

左記保障内容の場合
月払保険料/団体扱(単位:円)
解約払戻金なしタイプ
保険期間/保険料払込期間:終身
(治療給付金、がん先進医療給付金・がん先進医療一時金、外見ケア給付金は10年)
定額タイプ・特定保険料払込免除特約付き
※治療給付金・がん先進医療給付金・がん先進医療一時金、外見ケア給付金の更新後の保険料は、更新時の年齢・保険料率により決まります。

2021年1月現在(単位:円)

契約日の満年齢	男性	女性
20歳	2,241	2,243
30歳	2,973	3,246
40歳	4,487	5,319
50歳	7,523	7,128

※ご希望により、記載以外の給付金額の設定などができます。がん保険には保障の開始まで待ち期間(保障されない期間)があります。
●保障の対象となる先進医療は、厚生労働大臣が認める医療技術で、医療技術ごとに適応症(対象となる疾患・症状等)および実施する医療機関が限定されています。また、厚生労働大臣が認める医療技術・適応症・実施する医療機関は随時見直されます。

(*) 上皮内新生物は、保障の対象外です。

給付金のお支払いなどについては、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。

パンフレットをご覧になりたい方
お見積もりをご希望の方は
こちらのURLへアクセス!

まずはお気軽に資料請求から!

スマートフォンはこちらから ▶▶▶

<http://webby.aflac.co.jp/jpta/>



資料請求いただいたお客様の個人情報の当代理店における利用目的は、アフラックの各種商品やサービスの案内・提供・維持管理となります。また、これらの利用目的のために当代理店がその提携先であるアフラックに登録されている代理店と共同して対応する際には、個人情報当該代理店に提供されることにつきご了承ください。

(保険商品のご案内にあたって)当社は、26社の生命保険会社と代理店委託契約を締結しております。個人のお客さまの場合、当社推奨基準・理由に基づき、推奨保険会社を選定し、ご案内させていただきます。1. 推奨保険会社-アフラック生命保険(株)「がん保険」「医療保険」 2. 推奨理由-当社において取扱件数が多く、商品内容に習熟していること。事務手続きが簡便で、お客さまにとって利便性も高いこと。・団体扱制度による取扱いが可能であること。

なお、当社がご案内する推奨保険会社以外の商品をご希望される場合には、当社募集人にその旨お申し付けください。当社は生命保険会社の代理店として、お客さまと引受保険会社と保険契約締結の媒介を行うものであり、告知受領権や保険契約の締結の代理権はありません。当社は乗合代理店であり案内の保険会社以外の保険会社の商品も取扱うことができます。当社取扱保険会社について、詳しくは当社ホームページをご確認いただくか、書面での確認をご希望の場合は、弊社担当部署・担当者までお申し付けください。

(2021年1月1日現在) <当社ホームページのURL: <http://www.total-hoken.co.jp/>>

<当社ホームページのQRコードはこちら>

<募集代理店>お問合せ・お申込み先

株式会社トータル保険サービス

〒104-0031 東京都中央区京橋2-2-1 京橋エドグラン23階

フリーダイヤル: 0120-307-024 FAX: 0120-057-018

<引受保険会社>

アフラック 東京第一法人営業部

〒163-0456 東京都新宿区西新宿2-1-1 新宿三井ビル

TEL: 03-3344-2894



Aflac

<新登場!!> アフラックの医療保険のご案内

外来手術増額特則付き 保険期間:終身

保険期間

入 院	10日以内の場合 一律10日分	5万円
	11日以上の場合 1日につき	5,000円
手 術	特定手術 がん(悪性新生物)に対する開頭・開胸・開腹手術や 心臓への開胸術など 1回につき	20万円
	手術 (特定手術を除く)	入院手術 1回につき 5万円 外来手術 1回につき 5万円
放射線治療	入院しなくても 1回につき	5万円
通 院	1日につき	5,000円

終身

NEW/
医療保険



●ちゃんと応える医療保険EVER Prime 保険料例

左記保障内容の場合 月払保険料/団体扱

入院給付金支払限度60日型

保険期間/保険料払込期間: 終身

定額タイプ・三大疾病保険料払込免除特約: なし

2021年 1月現在(単位: 円)

契約日の 満年齢	男性	女性
20歳	1,580	1,755
30歳	1,980	2,125
40歳	2,600	2,490
50歳	3,975	3,560

商品の詳細については「契約概要」等をご確認ください。

健康状態によっては、記載の保険料と異なる保険料となる場合があります
(保険料が割増となる場合があります)。

お申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。

- お申込希望や資料請求は、表面記載の方法でPCまたは、スマートフォンからのアクセス、もしくはお電話・FAX

(この返信カードを記載の上)でお問合せ願います。

株式会社 トータル保険サービス

TEL: 0120-307-024

FAX: 0120-057-018

<日本理学療法士協会(200086)様用返信カード>

- お名前などをご記入ください。

フリガナ	性 別	男性	女性
お 名 前	生年月日	年	月 日

- ご連絡先をご記入ください。

住所	〒	—
ご連絡先	TEL :	()
	ご自宅	勤務先 ⇒勤務先名: ()
	ご希望の時間帯:	① いつでもよい ② () 曜日 () 時頃

- ご希望の項目を□で囲んでください。

加入希望

説明が聞きたい

資料送付希望

- ご希望のご案内を□で囲んでください。

これから「がん保険」を
備えたい方

☐ がん治療を幅広くまとめて保障



既に「アフラック保険」を
ご契約中の方へ

☐ あなたの保障を最新化



「病気やケガ」に備えたい方

☐

NEW/
医療保険



募集代理店 宛 今回提供する個人情報の代理店における利用目的が、各種商品やサービスの案内・提供・維持管理であることを確認いたしました。また、これらの利用目的のために当代理店がその提携先であるアフラックに登録されている代理店と共同して対応する際には、個人情報当該代理店に提供されることにつきご了承ください。