

保障の開始まで 3か月 の待ち期間 (保障されない期間)があります。		総合保障 プラン	治療重点 プラン	抗がん剤重点 プラン	保険期間
がん検診	要精検後 精密検査 給付金 ^(※1)	検診ごとに 1年に1回 2 万円	—	—	10年 満期 自動 更新
診断	診断給付金	一時金として がん 100 万円 上皮内新生物 10 ^(※2) 万円		—	終身
再発	複数回 診断給付金	1回につき がん 100 万円 上皮内新生物 10 ^(※2) 万円		—	
治療	治療給付金 ^(※3)	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・手術・放射線治療の 保障はありません 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	1日につき 5,000 円	—	—	
	通院給付金	1日につき 5,000 円	—	—	
日常生活 への復帰	治療後 ^(※4) 生活サポート 給付金	支払判定 期間ごとに 1回 10 万円	—	—	
保険料 払込免除	がん診断 保険料払込 免除特約	—	—	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)	

さらに、ニーズに合わせてさまざまな特約を付加することができます

- (※1)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
(※2)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。
(※3)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・抗がん剤治療・ホルモン療法・緩和療養を受けたとき
(※4)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、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」に記載の商品内容および保険料などは2025年3月17日現在のものです。
- ・「パンフレット」に記載の「当社」とは引受保険会社のことを指します。
- ・保険料は被保険者の契約日における満年齢(1歳未満は切捨)により決まります。
- ・2025年3月17日現在の保険料率(口座振替料率)です。

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>



〒163-0456 東京都新宿区西新宿 2-1-1 新宿三井ビル
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。

長興株式会社

【大阪営業所】 大阪府大阪市西区新町1-1-17
TEL:06-6535-2222

【東京営業所】 東京都中央区日本橋本町1-2-8
TEL:03-3231-3602

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。

New

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

幅広い
保障

アフラックの
よりそうがん相談
サポート

No.1 アフラック
がん保険
契約件数
各社の統合報告書などに基づくアフラック調べ(2024年3月時点)

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。

がんの保障

重大疾病

(特定の疾病)の保障

重大疾病一時金特約

あなたによりそうがん保険 ミライト
がん診断保険料払込免除特約 がん入院特約 がん通院特約
がん要精検後精密検査保障特約 がん特定治療保障特約
がん先進医療・患者申出療養特約 女性がん特約 外見ケア特約
診断給付金複数回支払特約

このパンフレットで
ご案内する保障分野

対応する
商品・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。

がんの悩み・治療の流れと備えるポイント

悩み

がん患者の
さまざまな悩み(例)^(※1)

納得のいく治療法を
選びたい

家族や職場
に
どう伝えればいい
のか

副作用や術後の傷あとななどの
外見の変化が気になる



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。

がんそのものに対する
漠然とした不安が払拭できない



経済的な不安がある

仕事を続け
ながら
治療ができ
るだろうか



痛みや合併症への
対処がわからない

がん検診

診断の確定

治療法の選択

治療

経過観察/日常生活への復帰

備え

がん治療と備えるポイント

がん検診の実態

がん検診で「要精密検査」と判定されたら
**先延ばしにせず、
精密検査を受診すること**が大切です。

■がん検診受診者のうち、要精密検査者の人数^(※2)

胃がん 検診	約8.2万人	
肺がん 検診	約4.5万人	
大腸がん 検診	約19.2万人	
子宮頸がん 検診	約8.1万人	
乳がん 検診	約13.7万人	



定期的にごがん検診を受診し、
がんの**早期発見・早期治療**へ
つなげることが重要です。

多様化するがん治療/治療期間と治療費

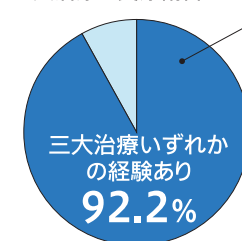
がん治療には、
多様な治療があり、
治療が長期に

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
がん経験者のうち三大治療いずれかの経験がある方は**92.2%**^(※1)にもおよびます。
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。

■多様化するがん治療

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。

【がん治療経験者の
三大治療の受療割合^(※1)】



先進医療や未承認薬を使

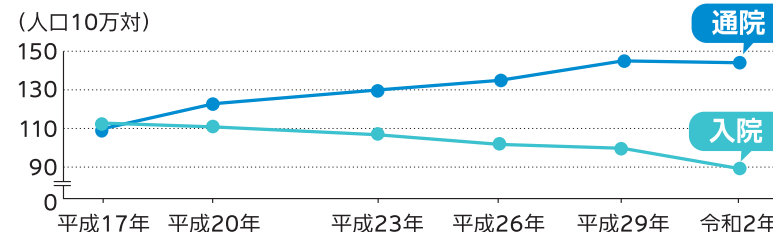
このうち治療別の割合



用した治療・がんゲノム医療 ▶7ページ もあります。

■がん(悪性新生物)の外来受療率・入院受療率の推移^(※3)

近年、**通院(外来)**は
増加傾向にあり、
入院の割合を
上回っています。

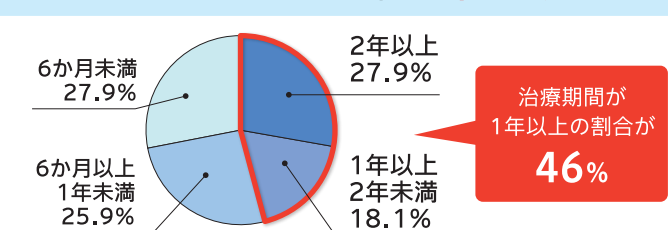


高額療養費制

がん治療の実態に合わせた**幅広い保障**を備えるとともに、
度をふまえ、長期にわたる場合の治療費と差額ベッド代や交通費などの
自己負担に備えることが重要です。▶23ページ

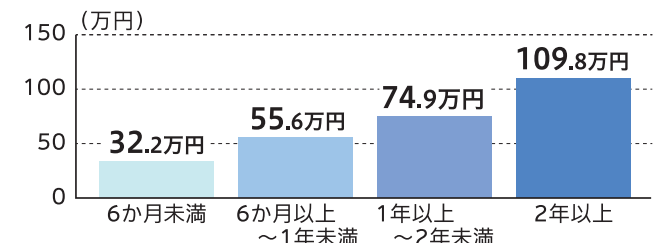
■治療期間(例)^(※1)

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^{(※1)(※4)}



(※1)がん罹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)

(※2)厚生労働省「令和4年度地域保健・健康増進事業報告の概況 健康増進編 6がん検診 令和3年度がん検診受診者における要精密検査の受診状況」を
もとにアフラック作成

(※3)厚生労働省「平成17,20,23,26,29年,令和2年 患者調査」

(※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。



医療保険では
保障の対象とならない
抗がん剤治療・ホルモン療法や
緩和療養に備えられます^(※1)。

幅広い 保障

アフラックの よりそうがん相談 サポート^(※3)

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。

医療保険ご加入の方に おすすめ

		医療保険 ^(※2)	抗がん剤重点 プラン
治療費	入院		
	手術	●	—
	放射線治療		
	抗がん剤治療・ ホルモン療法	—	●
	緩和療養		

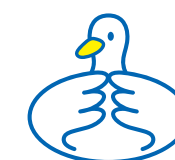
詳しくは5～6ページをご確認ください。

あなただけの
プラン

上記プラン以外にもニーズに合わせて
保障を組み合わせることができます。



(※1)ご加入中の当社以外の医療保険では、抗がん剤治療・ホルモン療法、緩和療養が保障されている場合もあります。
(※2)当社医療保険の保障内容の一例を示しています。



アフラックの
よりそう
がん相談
サポート

3つのポイント

ポイント1

がんに関する不安や悩みの総合窓口として
お一人おひとり異なる不安や悩みの解消をサポート

ポイント2

治療に伴う医師や家族、職場との関わりなど
幅広いお悩みに伴走

ポイント3

ご相談は無料で何度でも利用可能

詳しくは11～12ページをご確認ください。

治療のこと

こころのこと

お金(就労)
のこと

生活のこと

がんに向き合ってきたアフラックだからこそ、
これらの不安や悩みの解決をサポートします。

(※3)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。

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**プラス**して
お申込みいただけます！

月々**310**円からの保険料で、大切なお子さまの保障も
一緒に備えることができます。

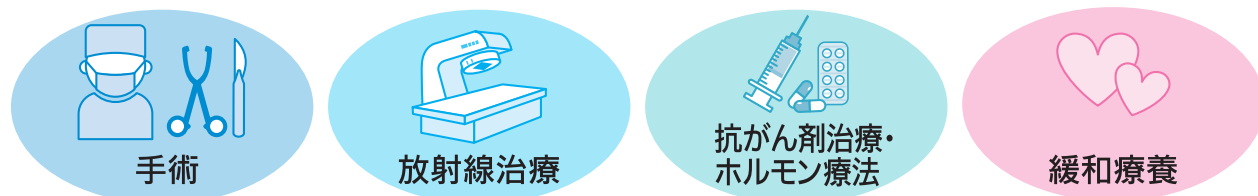
詳しくは13～14ページをご確認ください。



多様化するがん治療

がん治療においては、がんの種類や進行度に応じて、

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**などを**組み合わせ**て行う場合があります。



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

■ 乳がん治療の一例

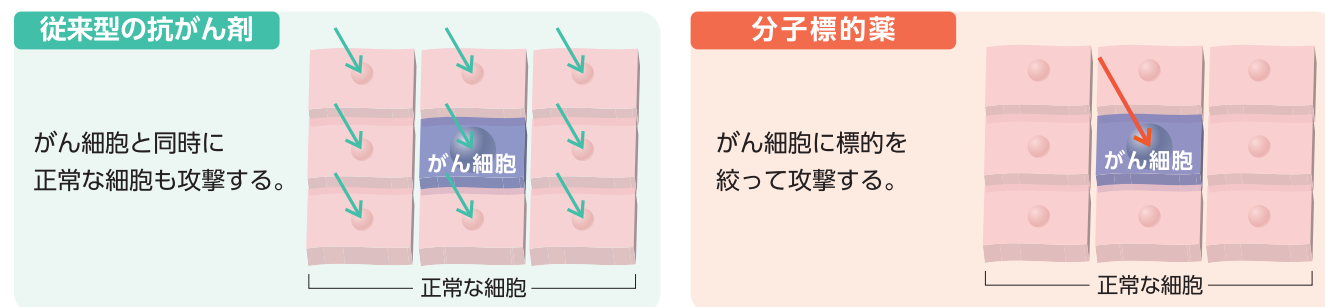
※治療内容・期間・組み合わせは、個々の患者の方の病期や病状により異なります。



抗がん剤も「分子レベル」の時代へ

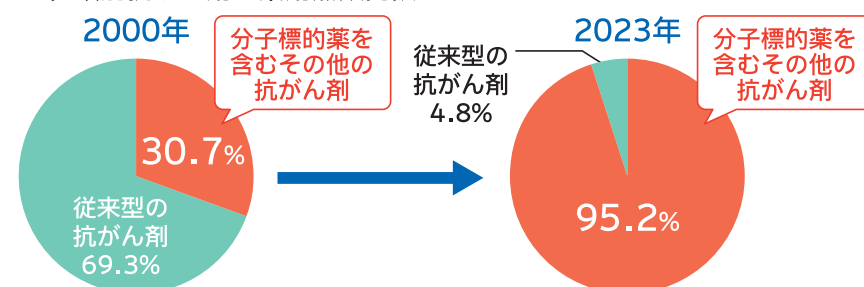
分子生物学の進歩によって生まれた「**分子標的薬**」が注目されています。

2001年、乳がんの治療薬として「トラスツズマブ」が厚生労働省に承認されたのを皮切りに、「分子標的薬」といわれる抗がん剤が次々に登場しています。「分子標的薬」とは、分子生物学の進歩を背景に生まれた薬であり、がん細胞がもつ特徴的な分子を狙い撃ちすることができるので、少ない副作用で高い治療効果をもたらすことが期待されています。



この20年あまりで、「**分子標的薬**」など「**その他の抗がん剤**」の使用が**増えて**います。

■ 種類別抗がん剤の薬剤点数内訳



厚生労働省 社会医療診療行為別統計(旧:社会医療診療行為別調査)(平成12年・令和5年)よりアフラック作成

がん治療において、
ここ数年
進歩しているもの、
それは、**抗がん剤**
かもしれません。

あなたによりそうがん保険 ミライト **抗がん剤重点プラン** では
医療保険では保障の対象とならない**抗がん剤治療・ホルモン療法**や
緩和療養に備えられます^(※1)。

0歳から満85歳まで契約可能(ご契約内容により異なります)

■ 商品内容

医療保険ご加入の方におすすめ

抗がん剤重点プラン		「診断給付金不担保特則」付き	「治療給付金に関する入院・手術・放射線治療不担保特則」付き
治療	治療給付金	がん・上皮内新生物の治療を目的として、所定の 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 ホルモン療法の場合 5万円 治療給付金は最低5万円から設定できます	
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 保障特則付き	「がん」「上皮内新生物 ^(※2) 」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) 上皮内新生物 ^(※2) も保障 ※子宮頸部の「中等度異形成」も含まれます	

さらにニーズにあわせて特約を付加して、保障を強化

がん入院特約	がん通院特約	がん要精検後 精密検査保障特約	がん特定治療保障特約
がん先進医療・ 患者申出療養特約	女性がん特約	外見ケア特約	重大疾病一時金特約

サービス

相談

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
 ※Hatch Healthcare株式会社が提供するサービス^(※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11～12ページをご確認ください。

(※1)ご加入中の当社以外の医療保険では、抗がん剤治療・ホルモン療法、緩和療養が保障されている場合もあります。
 (※2)がん(悪性新生物)と上皮内新生物の違いについては、25ページをご確認ください。
 (※3)将来予告なく変更または中止される場合があります。

上記プラン以外にもご希望に合わせた保障をお選びいただけます。
 また、診断給付金の保障を備えることもできます。詳しくは、「契約概要」をご確認ください。

給付金のお支払いなどについて、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。



入院時の差額ベッド代や通院時の交通費などの自己負担に備えておく心安心です

「がん」や「上皮内新生物」による入院に備えたい

がん入院 特約	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	特約給付金額5,000円の場合	保険期間 終身
			1日につき 5,000 円	

「がん」や「上皮内新生物」による通院に備えたい

がん通院 特約	通院給付金	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	特約給付金額5,000円の場合	保険期間 終身
			1日につき 5,000 円	

定期的ながん検診を受診し、がんの早期発見・早期治療へつなげることが重要で す

厚生労働省が推進する5つの検診は、

胃がん 肺がん 大腸がん 子宮頸がん 乳がん があります。

「要精密検査」になった場合でも、先延ばしにせず受診することが大切です。

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年に1回	2 万円	保険期間 10年満期 自動更新

多様化するがん治療について備えが必要です

特定保険外
診療

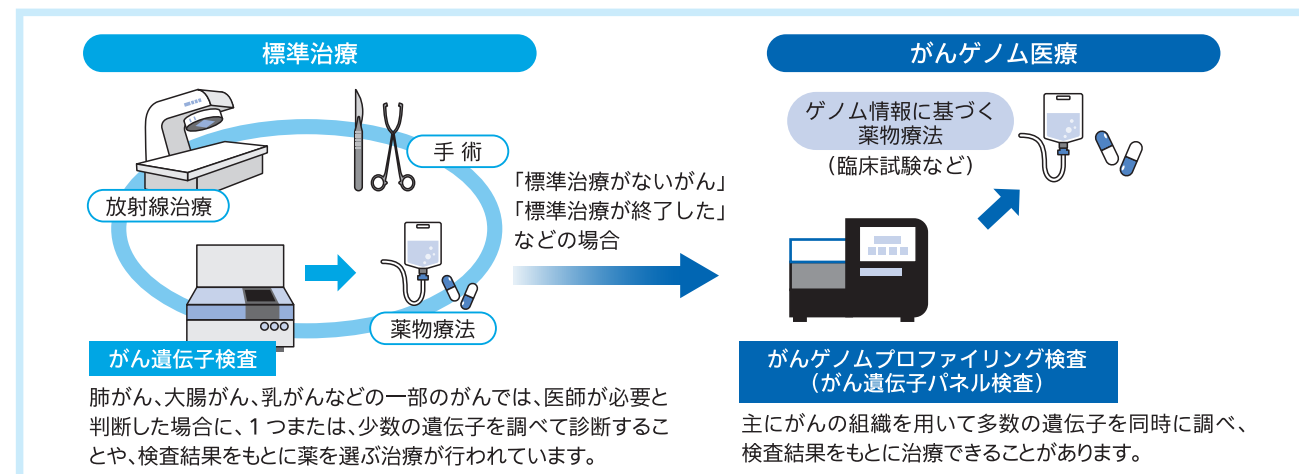
公的医療保険制度の対象とならない診療行為をいいます。
詳しくは26ページをご確認ください。

がん
ゲノム医療

主にがんの組織を用いて多数の遺伝子を同時に調べる
「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）」によって、
お一人お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、
体質や病状に合わせた治療などを行うことです。
そのため、**お一人おひとりに合った治療が見つかる可能性があります。**

■がんゲノム医療とは？

標準治療がない、または終了したなどの条件を満たす場合に、「がんゲノム医療」として、一部が保険診療で行われています。



「国立がん研究センターがん情報サービス」をもとにアフラック作成

「がんゲノム医療」について、
動画でもご確認いただけます。
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



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	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	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	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	

(*) 上皮内新生物は、保障の対象外です。



先進医療・患者申出療養といった「保険外併用療養」は治療費が高額になること

もあります

先進医療とは？

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)

技術料は全額自己負担となります。

技術料例 重粒子線治療の場合

1件あたりの費用 平均 約**313万円**(※1)

患者申出療養とは？

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。

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。

(※1)重粒子線治療の平均費用:厚生労働省 第127回先進医療会議「【先進医療A】令和5年6月30日時点における先進医療に係る費用
令和5年度実績報告(令和4年7月1日～令和5年6月30日)」をもとにアフラック作成

先進医療や患者申出療養に備えたい

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)

がん先進医療・
患者申出療養
一時金(※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)

一時金として
1年に1回

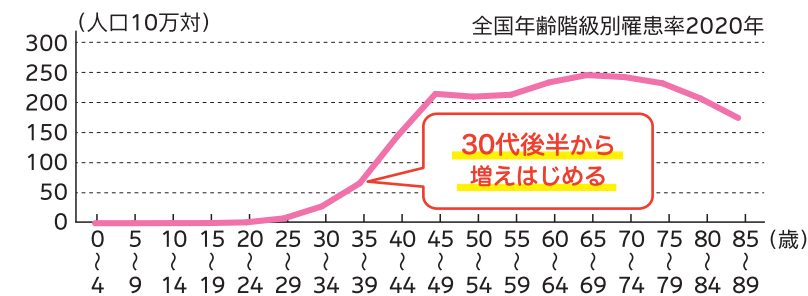
15万円

保険期間
10年満期
自動更新

(※2)上皮内新生物は、保障の対象外です。

「乳がん」や「子宮がん」など女性特有のがんは女性にとって大きなリスクです

■乳がんの罹患率(女性)(※3)



(※3)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)「全国がん罹患データ(2016年～2020年)」をもとにアフラック作成
(※4)厚生労働省「令和2年全国がん登録 罹患数・率 報告」をもとにアフラック作成 (※5)結腸・直腸含む (※6)子宮体部・子宮頸部含む

■がんの罹患数が多い部位(女性)(※4)



女性特有のがんの手術と乳房再建術に備えたい

女性がん 特約

女性
特定ケア
給付金(※7)

乳房再建
給付金(※7)

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

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回につき

20万円

1乳房につき
1回ずつ

50万円

保険期間
10年満期
自動更新

(※7)上皮内新生物は、保障の対象外です。

がん治療に伴う外見の変化についても備えが必要です

■がん治療の副作用や手術による外見の変化と費用の例(※8)

脱毛

ウィッグ(かつら)の購入
ウィッグ購入にかかった費用

平均**11.2万円**

顎の一部を切除した
ことによる顔の変形

欠損した部位の外見と
機能を補う医療用具
(エビテーゼ)の購入 など

手や足の切断

(※8)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)

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(※9)

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

がんの治療により頭髮に脱毛の
症状が生じたと医師に診断されたとき

①②各1回ずつ

20万円

1回限り

10万円

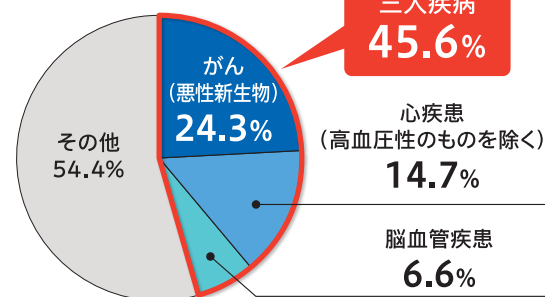
保険期間
10年満期
自動更新

(※9)上皮内新生物は、保障の対象外です。

がん以外の疾病の備えも必要です

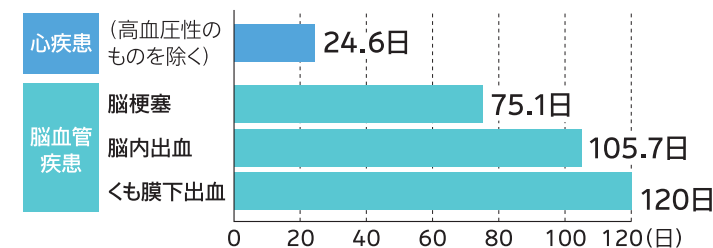
三大疾病は日本人の死亡原因の**約半数**を占めています。

■日本人の死亡原因(※10)



「心疾患」「脳血管疾患」は**治療が長期にわたる傾向**にあります。

■退院患者の平均在院日数(※11)



(※10)厚生労働省「令和5年(2023)人口動態統計」をもとにアフラック作成
(※11)厚生労働省「令和2年 患者調査」をもとにアフラック作成

心疾患と脳血管疾患の一時金に備えたい

重大疾病 一時金 特約

重大疾病
一時金

心疾患・脳血管疾患の
手術や所定の入院をしたとき

特約給付金額50万円の場合

1年に1回

50万円

保険期間
終身



よりそうがん ご相談くださ

相談サポーターに い。

ご相談者
満足度
96.4%^(※1)

電話・Web

からご利用いただけます。



アフラックの
よりそう
がん相談
サポート

専門知識を持つ
あなたの不安や

たよりそうがん相談サポーターが
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
メンバーで構成された専任のサポート

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
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。

■治療前から治療中、治療後における「大腸がん罹患患者」の相談例



■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^(※2)



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)



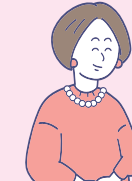
家族のがん治療について
疑問点を教えてもらい
安心できました。

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)

(※1) 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) (※2)「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日現在のものであり、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有効な契約の被保険者様が被保険者です。
●被保険者様とその代理として被保険者様の同様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相談が対象です。

アフラックのすべてのがん保険(責任開始日を迎えて
除者様自身のがんに関して利用できるサービス
意を得たご家族(原則、配偶者および二親等内)
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。

知っておきたい子どもの「がんの現状」

小児がんとは、15歳未満の子どものがかかる悪性腫瘍のことで、代表的なものには白血病や脳腫瘍、リンパ腫などが挙げられます。1年間に**約2,000人**が小児がんと診断されています。

■小児がんと診断された人数(2019年罹患数) (人)

	診断時の年齢			総数
	0～4歳	5～9歳	10～14歳	
男	483	303	365	1,151
女	443	251	272	966
総数	926	554	637	2,117

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)をもとにアフラック作成

小児がんを取り巻く経済的負担

小児がんは、医療費助成制度により「治療費」しかし、**小児がんだからこそ、治療費以外の経済的負担**があります。

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、 遠方の場合には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 ・親が病院に付き添う場合、仕事 ・家族の生活面の変化に伴う諸経 多く、 親の交通費や宿泊費の負担が大きい を休む・辞める場合があるため 収入が減少 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

小児がんを取り巻く精神的負担

小児がんならではの悩みや苦勞が多く存在します。患児だけでなく、子どもの病気と向き合うご家族にとっても**小児がんだからこそその精神的負担**があります。

■小児がんのお子さまをもつ保護者さまの不安や悩み

治療の効果や病状の進行具合が不安だった

治療完了後、子どもが日常生活(進学・就職・結婚など)に復帰できるのか不安だった

がん罹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)

小児がんは入院期間が長くなる場合があるため、**ご家族の宿泊費や交通費等の経済的負担**に備えるとともに、**り、治療が長期にわたることがあります。精神的負担**となる不安や悩みに対して**備えがあると安心です。**

保障内容

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。

0歳から満18歳まで契約可能

保障の開始まで**3か月**の待ち期間(保障されない期間)があります。

このように使えます	給付金名・特約名	支払事由・免除事由
家族の生活環境の変化に伴う諸経費	診断給付金	診断確定 がん・上皮内新生物と診断確定されたとき
	複数回診断給付金(1年型)	再発・長期治療など 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
治療費や親の収入減少に対する補てん	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
親の付き添いに伴う宿泊費	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
遠方の病院を想定した交通費	通院給付金	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
保険料支払の負担への備え	がん診断保険料払込免除	診断確定されたとき

さらに特約を付加して、保障を強化

保険外併用療養の補てん	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	保険料 96 円	保険料 99 円
			がん先進医療・患者申出療養給付金(*2) がん先進医療・患者申出療養一時金(*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) 一時金として1年に1回 15 万円

標準タイプ

保険料 **310** 円

一時金として がん **100** 万円
上皮内新生物 **10** 万円

1回につき がん **100** 万円
上皮内新生物 **10** 万円

該当した月ごと **10** 万円
ホルモン療法の場合 **5** 万円

1日につき **10,000** 円

1日につき **10,000** 円

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)

上皮内新生物に手厚いタイプ

保険料 **500** 円

一時金として がん **100** 万円
上皮内新生物 **100** 万円

1回につき がん **100** 万円
上皮内新生物 **100** 万円

23歳満期 **10** 万円
自動更新(*1)

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

23歳満期 終身

自動更新(*1)

(*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。

※記載の保険料は、2025年3月17日現在の保険料(口座振替料率)となります。
団体(集団)取扱保険料については「保険料表」または、裏面に記載の募集代理店までお問い合わせください。

13

給付金のお支払いなどについて、詳しくは15～18ページ

14

および「契約概要」「ご契約のしおり・約款」をご確認ください。

主契約　がん保険2025〔解約払戻金有型・無型〕（＊1）		
給付金名称	支払事由	支払限度
（＊2） 診断給付金	「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 保険期間を通じて1回
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①から⑤のいずれかに該当したとき ①入院をしたとき ②所定の手術を受けたとき ③所定の放射線治療（電磁波温熱療法を含む）を受けたとき ④所定の抗がん剤治療・ホルモン療法を受けたとき ⑤所定の緩和療養を受けたとき	支払事由に該当する月につき1回 〈通算支払限度〉 ①②③の場合：無制限 ④⑤のみ該当する場合： すべての保険期間を通じて 120回（＊3）
「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	「がん」「上皮内新生物」の治療を目的として つぎの①または②のいずれかを受けたとき ①所定の抗がん剤治療・ホルモン療法を受けたとき ②所定の緩和療養を受けたとき	支払事由に該当する月につき1回 〈通算支払限度〉 すべての保険期間を通じて 120回（＊4）

- （＊1）あなたによりそうがん保険 ミライトキッズは解約払戻金無型となります。
- （＊2）「**診断給付金不担保特則**」を付加した場合、**診断給付金のお支払いはありません。**
- （＊3）抗がん剤治療、ホルモン療法または緩和療養を受けた月に、入院をしたとき、または手術、放射線治療を受けたときは、支払限度の通算回数には含めません。また、ホルモン療法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）ホルモン療法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。

がん診断保険料払込免除特約		
保障内容	免除事由	
保険料 払込免除	「がん」と診断確定されたとき	
「上皮内新生物保障特則」を付加した場合	「がん」「上皮内新生物」と診断確定されたとき	

がん入院特約		
給付金名称	支払事由	支払限度
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	無制限

がん通院特約〔2025〕		
給付金名称	支払事由	支払限度
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（往診、訪問診療、電話・オンライン診療を含む） ①つぎの(a)から(e)のいずれかを受けるための通院 （a）手術のための通院 （b）放射線治療（電磁波温熱療法を含む）のための通院 （c）抗がん剤治療のための通院 （d）ホルモン療法のための通院 （e）緩和療養のための通院 ②通院期間（＊5）中の通院	①無制限 ②通院期間内で無制限 ※通算支払日数は無制限

（＊5）通院期間とは、「がん」「上皮内新生物」それぞれについて、（ア）の起算日の前日から遡って60日以内の期間および（ア）から（ウ）のいずれかの起算日からその日を含めて5年以内の期間をいいます。

「がん」の場合	「上皮内新生物」の場合
（ア）初めて「がん」と診断確定された日 （イ）「がん」の治療を目的として手術、放射線治療（電磁波温熱療法を含む）、抗がん剤治療、ホルモン療法または緩和療養のいずれかのための通院をした日 （ウ）「がん」の治療を目的とする入院の退院日の翌日	（ア）初めて「上皮内新生物」と診断確定された日 （イ）「上皮内新生物」の治療を目的として手術、放射線治療（電磁波温熱療法を含む）、抗がん剤治療、ホルモン療法または緩和療養のいずれかのための通院をした日 （ウ）「上皮内新生物」の治療を目的とする入院の退院日の翌日

がん要精検後精密検査保障特約		
給付金名称	支払事由	支払限度
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(a)から(e)のいずれかの「がん」について、所定の「がん」の検診（＊6）を受診し、医師により要精密検査（「要確定精検」を含む）の判定を受けたこと （a）胃がん （b）子宮頸がん（女性のみ） （c）肺がん （d）乳がん（女性のみ） （e）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の判定に基づき、治療を目的として、入院または通院により公的医療保険制度において保険給付の対象となる精密検査を受けたこと ※入院または通院において、精密検査以外の診療行為を受けなかった場合でも、治療を目的とした精密検査を受けたものとします。	•（a）から（e）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

（＊6）所定の「がん」の検診とは、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ます）。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。

がん特定治療保障特約		
給付金名称	支払事由	支払限度
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(*1)で、特定保険外診療(*2)によって、つぎの①から③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・ホルモン療法	• 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(*3)(*4)を受けたとき	支払事由に該当する月につき1回

(* 1) 厚生労働大臣によって指定されたつぎのいずれかに該当する医療機関をいいます。詳しくは、厚生労働省のホームページをご確認ください。

がん診療連携拠点病院	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
------------	----------------	----------	----------	----------

(* 2) 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。ただし、つぎのいずれかに該当するものを除きます。

先進医療	患者申出療養	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・ホルモン療法
------	--------	---

(* 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。

(* 4) 厚生労働省によって指定されたつぎの施設で受けられます。詳しくは、厚生労働省のホームページをご確認ください。

がんゲノム医療中核拠点病院	がんゲノム医療拠点病院	がんゲノム医療連携病院
---------------	-------------	-------------

がん先進医療・患者申出療養特約		
給付金名称	支払事由	支払限度
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
がん先進医療・患者申出療養一時金	がん先進医療・患者申出療養給付金が支払われる療養を受けたとき	1保険年度に1回

女性ががん特約〔2018〕		
給付金名称	支払事由	支払限度
女性特定ケア給付金	「がん」の治療を目的とするつぎの手術を受けたとき ①乳房観血切除術(乳腺腫瘍摘出術を含む) ②子宮全摘出術 ③卵巣全摘出術	更新後の保険期間を含め、 ①1乳房につき1回ずつ ②1回 ③1卵巣につき1回ずつ
乳房再建給付金	女性特定ケア給付金が支払われる乳房観血切除術を受けた乳房について乳房再建術を受けたとき	更新後の保険期間を含め、1乳房につき1回ずつ

外見ケア特約		
給付金名称	支払事由	支払限度
外見ケア給付金	「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
	「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

重大疾病一時金特約(*5)		
給付金名称	支払事由	支払限度
重大疾病一時金	初回 つぎの①②いずれかに該当したとき ①急性心筋梗塞または脳卒中の治療を目的として、手術または入院(*6)をしたとき ②心疾患または脳血管疾患(急性心筋梗塞および脳卒中を除く)の治療を目的として、手術または継続10日以上入院(*6)をしたとき	• 1年に1回 • 通算支払回数は無制限
	2回目以降 前回の重大疾病一時金の支払事由に該当した月の初日から1年以上経過後に、上記①または②のいずれかに該当したとき	

(* 5) 「重大疾病一時金特約」の対象となる「重大疾病」は以下のとおりです。

対象となる疾病		疾病の例と注意事項
心疾患		• 約款に定める心疾患
	急性心筋梗塞	• 急性心筋梗塞、再発性心筋梗塞の2疾病で、冠状動脈の閉塞または急激な血液供給の減少により、その関連部分の心筋が壊死に陥ったものをいいます。
脳血管疾患		• 約款に定める脳血管疾患
	脳卒中	• くも膜下出血、脳内出血、脳梗塞の3疾病で、24時間以上持続する中枢神経系の脱落症状を引き起こしたものをいいます。

(* 6) 脳血管疾患を原因とする血管性認知症の治療を目的とした精神病床における入院は、脳血管疾患の治療を目的とする入院には該当しません。

診断給付金複数回支払特約〔2025〕		
給付金名称	支払事由	支払限度
複数回診断給付金	「がん」の場合 初回 初めて「がん」と診断確定された月の初日から所定の期間(*7)を経過した日の翌日以後に、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(*8) ②「がん」の治療を目的として、つぎの(a)から(e)のいずれかに該当したとき (a)入院をしたとき (b)所定の手術を受けたとき (c)所定の放射線治療(電磁波温熱療法を含む)を受けたとき (d)所定の抗がん剤治療を受けたとき (e)所定の緩和療養を受けたとき	• がん・上皮内新生物それぞれ所定の期間(*7)に1回 • 通算支払回数は無制限
	「上皮内新生物」の場合 初回 初めて「上皮内新生物」と診断確定された月の初日から所定の期間(*7)を経過した日の翌日以後に、つぎの①および②に該当したとき ①「上皮内新生物」と診断確定されていること(*8) ②「上皮内新生物」の治療を目的として、つぎの(a)から(e)のいずれかに該当したとき (a)入院をしたとき (b)所定の手術を受けたとき (c)所定の放射線治療(電磁波温熱療法を含む)を受けたとき (d)所定の抗がん剤治療を受けたとき (e)所定の緩和療養を受けたとき	
	2回目以降 前回の複数回診断給付金の支払事由に該当した月の初日から所定の期間(*7)を経過した日の翌日以後に、上記の①および②に該当したとき	

(* 7) 「1年型」の場合は1年、「2年型」の場合は2年とします。また、あなたによりそうがん保険 ミライトキッズは「1年型」となります。

(* 8) 支払事由に該当する日において、「がん」の存在が確認されていることを要します。「上皮内新生物」の場合も同様です。

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

所定のがんで経過観察中の方や 所定の異常や持病・既往症がある方も お申込みいただける「がん保険」

このような方もお引受けできる場合があります。

甲状腺 の がん や
所定の異常 について、
現在医師からの指示のもと
経過観察中の方

前立腺 の がん や
所定の異常 について、
現在医師からの指示のもと
経過観察中の方

子宮頸部・乳房・胃・大腸・肺 の
所定の異常 について、
現在医師からの指示のもと
経過観察中の方

肺 または 肝臓 の
所定の持病・既往症 がある方

『あなたによりそうがん保険 ミライト』は、**甲状腺または前立腺のがんに対して治療をしたことがなく、経過観察中の方**について、**それらのがんおよび上皮内新生物を保障対象外(特定疾病不担保)**とすることにより、お申込みいただける「がん保険」です。また、**甲状腺・前立腺・子宮頸部・乳房・胃・大腸・肺の所定の異常で経過観察中の方や、肺または肝臓の所定の持病・既往症がある方**についても、**特定疾病不担保を適用することによりお申込みいただけます。**



- 特定疾病不担保が適用される場合、**特定疾病が再発または他の部位に転移もしくは浸潤した場合も保障の対象外**となります。
なお、**適用されている特定疾病以外のがん(悪性新生物)および上皮内新生物は保障の対象**となります。
- 特定疾病不担保でお申込みいただける状態であっても、健康状態・今までのご病歴・既にご契約されているアフラック保険との通算などにより、ご契約をお引受けできない場合があります。

「特定疾病不担保」でお申込みいただける状態について

被保険者の健康状態によって、特定疾病不担保を適用してお引受けできる場合があります。
特定疾病不担保とは、**アフラックが指定する特定疾病について保障しない条件**でご契約をお引受けするものです。
特定疾病不担保の適用により保障の対象外となる期間は原則**すべての保険期間(全期間)**です。ただし、**一部の部位については「責任開始日からその日を含めて5年を経過した日」以前に特定疾病不担保が適用された部位のがん(悪性新生物)と診断確定されなかった場合は、その翌日以降、特定疾病不担保を適用せず保障の対象となります。**
また、特定疾病不担保を適用してお引受けする場合でも、**保険料の変更はありません。**

■「甲状腺」「前立腺」のがん(悪性新生物)に罹患している方

部位	特定疾病不担保でお申込みいただける状態	保障対象外となる特定疾病 ※特定疾病の詳細は約款の別表87をご確認ください	保障対象外となる期間
甲状腺	甲状腺がんに対して今までに治療をしたことがなく、現在医師からの指示のもと経過観察中 ^(※1)	甲状腺の悪性新生物・上皮内新生物	全期間
前立腺	前立腺がんに対して今までに治療をしたことがなく、現在医師からの指示のもと経過観察中 ^(※1)	前立腺の悪性新生物・上皮内新生物	

(※1)がん(悪性新生物)が進行し治療ができない状態の場合や、根治を目的としない治療(緩和ケアなど)をうけている場合はお申込みいただけません。

■「甲状腺」「前立腺」「子宮頸部」「乳房」「胃」「大腸」「肺」における所定の異常がある方

部位	特定疾病不担保でお申込みいただける状態	保障対象外となる特定疾病 ※特定疾病の詳細は約款の別表87をご確認ください	保障対象外となる期間
甲状腺	「甲状腺」「前立腺」「子宮頸部」「乳房」「胃」「大腸」「肺」における所定の異常について、現在医師からの指示のもと経過観察中	甲状腺の悪性新生物・上皮内新生物	全期間
前立腺		前立腺の悪性新生物・上皮内新生物	
子宮頸部		子宮頸部の悪性新生物・上皮内新生物(異形成を含む)	所定の条件付きで全期間 ※「子宮頸部」「乳房」「胃」「大腸」「肺 ^(※2) 」については「責任開始日からその日を含めて5年を経過した日」以前に特定疾病不担保が適用された部位のがん(悪性新生物)と診断確定されなかった場合は、その翌日以降、特定疾病不担保を適用せず保障の対象となります。
乳房		乳房の悪性新生物・上皮内新生物(異形成を含む)	
胃		胃の悪性新生物・上皮内新生物(異形成を含む)	
大腸		大腸の悪性新生物・上皮内新生物(異形成を含む)	
肺		肺の悪性新生物・上皮内新生物(異形成を含む)	

(※2)「肺」の所定の持病・既往症がある方は、告知の内容により全期間にわたって保障対象外となる場合があります。

■肺または肝臓の所定の持病・既往症がある方

部位	特定疾病不担保でお申込みいただける状態	保障対象外となる特定疾病 ※特定疾病の詳細は約款の別表87をご確認ください	保障対象外となる期間
肺	5年以内に下記の病状や病気あるいはその疑いで、医師の診察・検査・治療・投薬を受けたことがある ・COPD(慢性閉塞性肺疾患) ・肺気腫 ・慢性気管支炎 ・肺線維症 ・じん肺 ・けい肺 ・気管支拡張症 ・間質性肺炎	肺の悪性新生物・上皮内新生物(異形成を含む)	全期間
肝臓	5年以内に下記の病状や病気あるいはその疑いで、医師の診察・検査・治療・投薬を受けたことがある ・肝硬変 ・慢性肝炎 ・肝線維症 ・肝機能障害(入院または治療を伴い、かつ診療完了していないもの) ・慢性アルコール性肝機能障害 ・NASH(非アルコール性脂肪肝炎) ・アルコール性肝炎 ・原発性胆汁性胆管炎 ・門脈圧亢進症 ・食道静脈瘤 ・B型肝炎ウイルスキャリア ・C型肝炎ウイルスキャリア	肝臓の悪性新生物・上皮内新生物	全期間



がんを経験された

あなたによりそう
がん保険
ミライト

幅広い保障と アフラックのよりそうがん相談サポートで がんの治療にしっかりと備えることができる がんを経験された方のための「がん保険」

特長
1

満20歳～満85歳の方で、今までに「がん(悪性新生物)」を経験された方でも、「がん(悪性新生物)」の治療を受けた最後の日から5年以上経過(所定の条件を満たす場合は3年以上経過)している場合に、お申込みいただけます。

- ※過去5年以内(所定の条件を満たす場合は3年以内)に「がん(悪性新生物)」の診断・治療を受けておらず、また治療を受けるようにすすめられていない方がお申込みいただけます。
- ※治療を受けた最後の日は「がん(悪性新生物)」に対する「治療・投薬」が終わったときをいいます。
 - ・「がん(悪性新生物)」の治療のための通院や予防のための投薬はすべて、告知における「治療・投薬」に含まれます。
 - ・最後の治療後の経過観察(定期検診・定期検査)のための通院は「治療」に含まれません。

特長
2

今までに経験された「がん(悪性新生物)」が再発・転移した場合も保障します。

特長
3

医療保険では保障の対象とならない抗がん剤治療・ホルモン療法だけでなく、保障を追加することで入院、通院やがんの治療に伴う先進医療・患者申出療養などにも幅広く備えることができます。

※ご加入中の当社以外の医療保険では、抗がん剤治療・ホルモン療法、緩和療養が保障されている場合もあります。

特長
4



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。

※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。

▶詳しくは、11～12ページをご覧ください。

満20歳から満85歳まで契約可能(ご契約内容により異なります)

■商品内容 「診断給付金不担保特則」付き 「治療給付金に関する入院・手術・放射線治療不担保特則」付き

お支払いの対象は、責任開始日以後に診断確定された「がん」または「上皮内新生物」となります。(責任開始日以後に再発または転移した「がん」を含みます)。

治療	治療給付金	がん・上皮内新生物の治療を目的として、所定の 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 ホルモン療法 のみの場合	10万円 5万円	保険期間 終身
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ており、がんの治療を目的として、 入院したとき・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・緩和療養を受けたとき 以後の保険料はいただきません (保障は継続します)			

(*) 上皮内新生物は、保障の対象外です。



さらにニーズにあわせて特約を付加して、保障を強化

がん入院特約

がん通院特約

がん特定治療保障特約

がん先進医療・
患者申出療養特約

女性がん特約

外見ケア特約

重大疾病一時金特約



- この保険は、**今までに「がん(悪性新生物)」を経験された方のための商品**です。そのため、「経験者保険料率に関する特則」(以下、本特則)を付加してお申込みいただけます。
- 本特則が付加されているため、付加しない場合と比較して**保険料が割増**されています。また、**一部の給付金の支払事由が異なります**。
- 健康状態などによっては、ご契約をお引受けできない場合があります。
- 「重大疾病一時金特約」には本特則は付加されず、保険料は割増されません。
- 今までに「がん(悪性新生物)」を経験されたことがない方は、この保険に加入することはできません**が、本特則が付加されていないアフラックの「がん保険」にお申込みいただけます(ただし、健康状態などによっては、ご契約をお引受けできない場合があります)。

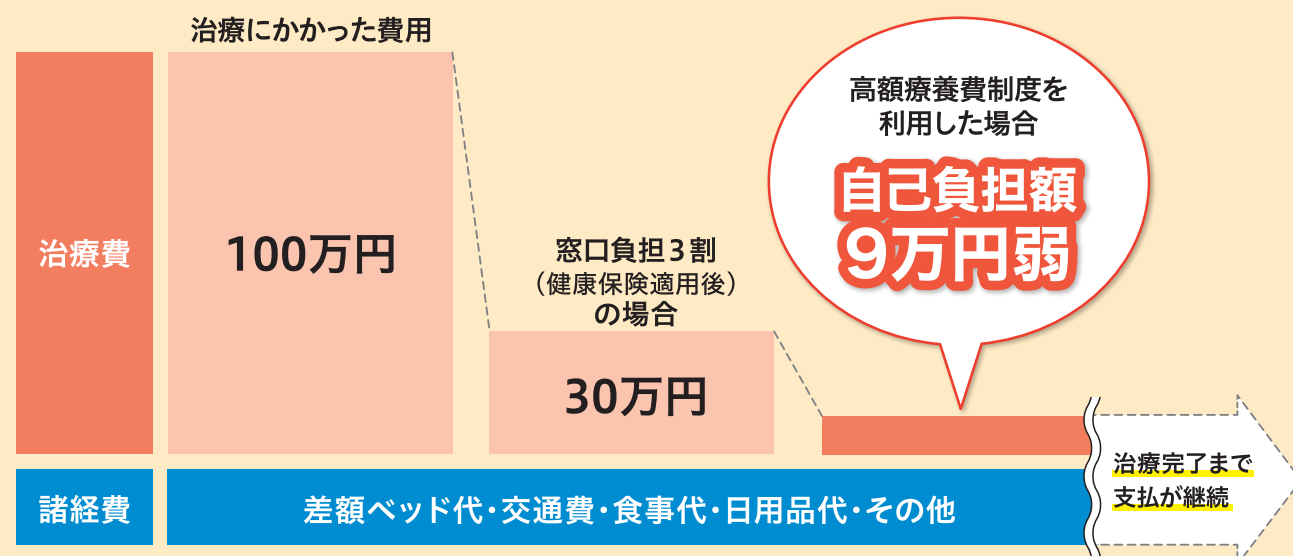
上記プラン以外にもご希望に合わせた保障をお選びいただけます。また、診断給付金の保障を備えることもできます。詳しくは、「契約概要」をご確認ください。

給付金のお支払いなどについて、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。

公的医療保険には、治療費(医療費)が高額になった場合に一定の金額を超えた分が支給される高額療養費制度があります。しかし、**高額療養費制度を利用した場合でも、治療が続く限り、自己負担額は発生します。**そして、治療費以外の費用もかかる場合があります。

■月の治療費が100万円だった場合の自己負担額

例：69歳以下・所得区分②^(※1)(年収約370万円～約770万円)の場合



治療費の自己負担額

例えば 69歳以下・所得区分②^(※1)(年収約370万円～約770万円)で月の治療費が100万円だった場合

$$1\text{か月あたりの自己負担額(世帯ごと)}^{(※2)} = 80,100\text{円} + (100\text{万円} - 267,000\text{円}) \times 1\% = 87,430\text{円}$$

諸経費の自己負担額

諸経費は、治療にかかわる直接的な費用ではなく、治療にともない発生するものであるため、全額自己負担となります。

■諸経費の例

差額ベッド代^(※3)

1日あたりの平均 6,714円^(※4)

入退院・通院時の交通費 (電車・タクシー代など)

入院中の日用品代 (パジャマ・タオルなど)

〈その他〉

- 入院中の食事代
- 入院中のテレビ視聴費用
- 家族・付き添い人の交通費
- 見舞い返し代
- 健康食品やサプリメントなどの費用
- ベビーシッター費用 (お子さまが小さい場合) など

(※1)年齢や所得によって自己負担額は異なります。詳しくは右ページをご確認ください。
 (※2)世帯ごとの合算については、所定の条件があります。
 (※3)差額ベッド代のかかる個室などを希望された場合。差額ベッド代が発生しないケースもあります。
 (※4)厚生労働省「第591回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5年7月1日現在」

Q1

A1

高額療養費制度とは、どのような制度ですか？

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**

医療費100万円

窓口負担3割
(30万円)

公的医療保険が負担

自己負担
87,430円(*5)

高額療養費制度から支給
212,570円

(*5) 所得区分は②のため、
80,100円+(1,000,000円-267,000円)×1%
=87,430円

所得区分		ひと月の自己負担限度額(世帯ごと(*6))	4回目からの 自己負担限度額(*7)
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**

医療費100万円

窓口負担2割
(20万円)

公的医療保険が負担

自己負担
57,600円(*8)

高額療養費制度から支給
142,400円

(*8) 所得区分は①のため、57,600円

所得区分		外来(個人ごと)	ひと月の自己負担限度額 (世帯ごと(*6))	4回目からの 自己負担限度額(*7)
①	年収156万円～約370万円	18,000円 [年間上限144,000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(*9)	8,000円	24,600円	24,600円 (多数回該当なし)

(※6)世帯ごとの合算については、所定の条件があります。
 (※7)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。
 (※9)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。

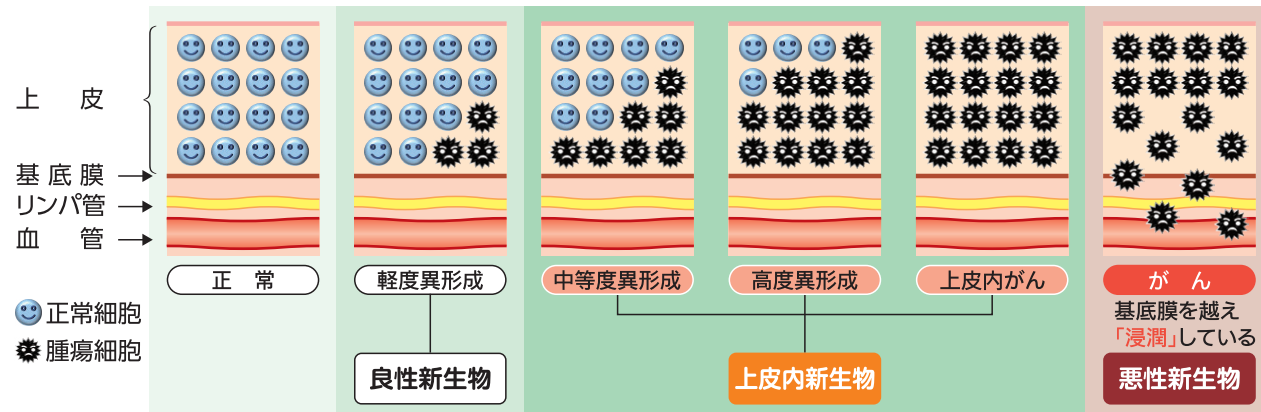
Q2

「がん(悪性新生物)」と
「上皮内新生物」の違いは？「がん(悪性新生物)と上皮内新生物の違い」
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

A2

「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」「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」の規定に基づきます。
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。

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/seikyu/>

Q4

特定保険外診療給付金の支払事由に定義されている
「特定保険外診療」とはどのような診療ですか？

A4

公的医療保険制度の対象とならない診療行為をいいます。例えば、日本国内で未承認の抗がん剤・
ホルモン剤を使用する診療や抗がん剤・ホルモン剤の適応外使用にかかる診療などが該当します。
ただし、つぎの①から③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・ホルモン療法 | |

未承認薬・適応外薬とは？

未承認薬

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

適応外薬

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

■米国・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(2023年11月時点)

未承認薬

128種類

適応外薬

65種類

合計

193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
(2023/11/30時点のデータ)(承認年月日順)」をもとにアフラック作成

Q3

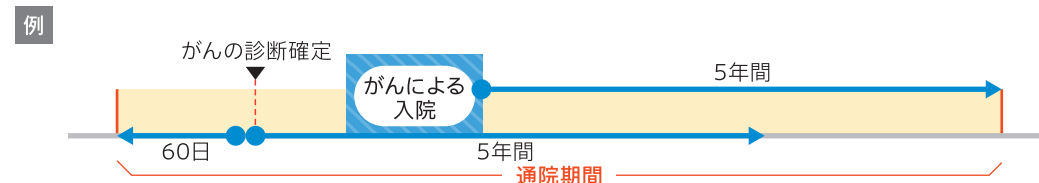
経験者保険料率に関する特例なしの場合
「がん通院特約」の保障の対象となる通院期間はどのようになりますか？

A3

「初めてがんと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、
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。

※「経験者保険料率に関する特例付」の場合は、「初めてがんと診断確定された日の前日から遡って60日以内の期間」
の通院保障はありません。



Q5

アフラックのよりそうがん相談サポートの利用方法や連絡先は
どこで確認できますか？

A5

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(サービス内容は
随時見直されます)。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日現在のものであり、将来予告なく変更または中止さ
れる場合があります。

男性		がん診断保険料払込免除特約 付き （上皮内新生物保障特則 付き ）							
契約日の 満年齢	抗がん剤重点 プラン	プラス	がん 入院特約	がん 通院特約	がん 要精検後 精密検査 保障特約	がん 特定治療 保障特約	がん 先進医療・ 患者申出 療養特約	外見ケア 特約	重大疾病 一時金特約
			特約給付金額 5,000円	特約給付金額 5,000円					特約給付金額 50万円
0歳	470		185	155	ご 契 約 い た だ け ま せ ん	30	99	18	485
1	490		190	155		30	99	18	495
2	510		195	165		30	99	18	500
3	530		200	165		30	99	18	515
4	540		205	165		30	99	18	525
5	560		210	175		30	99	18	535
6	580		210	175		30	99	18	545
7	600		220	175		30	99	18	560
8	620		225	175		30	99	18	570
9	650		230	185		30	99	18	585
10	670		235	185		30	99	18	600
11	680		240	195		30	99	18	615
12	690		245	195		30	99	18	630
13	700		260	205		30	99	18	645
14	720		265	215		30	99	18	660
15	730		270	225	30	99	18	680	
16	750		275	225	30	99	18	695	
17	760		280	235	30	99	18	715	
18	780		290	245	30	99	18	735	
19	790		295	245	30	99	18	755	
20	810		300	255	119	30	99	19	775
21	840		310	265	125	30	99	19	800
22	870		320	275	132	30	99	19	820
23	900		335	290	139	30	99	20	845
24	930		345	300	147	31	99	20	870
25	960		355	315	155	31	99	20	895
26	990		365	325	164	32	99	21	925
27	1,020		375	335	174	33	99	21	950
28	1,060		390	340	185	33	99	22	980
29	1,100		405	355	198	33	99	22	1,015
30	1,140		415	365	213	34	99	23	1,045
31	1,190		440	380	229	35	99	23	1,080
32	1,230		455	395	246	37	99	24	1,120
33	1,280		475	415	266	38	99	25	1,150
34	1,330		490	425	286	39	99	26	1,195
35	1,390		505	445	305	41	100	28	1,235
36	1,440		525	465	324	44	100	29	1,280
37	1,510		545	475	343	46	100	31	1,325
38	1,570		565	495	361	49	101	33	1,375
39	1,640		580	510	379	53	101	35	1,425
40	1,700		605	530	397	57	101	38	1,475
41	1,780		635	570	414	61	102	41	1,560
42	1,860		675	600	430	65	102	44	1,655
43	1,940		705	620	446	70	103	48	1,755
44	2,030		740	650	464	76	103	52	1,860
45	2,130		780	680	482	83	104	57	1,980
46	2,220		810	710	502	91	105	62	2,105
47	2,320		840	745	523	99	106	69	2,240
48	2,430		875	770	546	110	106	76	2,390
49	2,540		910	805	568	122	107	84	2,550
50	2,660		950	825	591	137	109	93	2,725
51	2,800		1,000	885	615	153	110	102	2,850
52	2,950		1,055	930	638	171	111	113	2,990
53	3,100		1,110	985	663	192	112	126	3,130
54	3,260		1,160	1,030	687	216	114	139	3,285
55	3,440		1,215	1,085	711	240	115	153	3,440
56	3,610		1,275	1,120	735	268	116	167	3,600
57	3,810		1,325	1,180	759	296	118	183	3,775
58	4,020		1,380	1,230	783	328	119	199	3,950
59	4,230		1,435	1,275	807	361	121	216	4,135
60	4,440		1,485	1,320	829	395	122	231	4,335
61	4,680		1,545	1,375	851	429	124	248	4,535
62	4,930		1,600	1,430	872	466	125	265	4,755
63	5,180		1,665	1,480	892	503	126	281	4,980
64	5,450		1,720	1,535	910	540	127	296	5,215
65	5,720		1,790	1,585	928	577	128	310	5,455
66	6,000		1,840	1,635	943	613	128	323	5,705
67	6,280		1,900	1,685	957	649	128	335	5,965
68	6,580		1,960	1,740	969	685	128	346	6,230
69	6,870		2,015	1,790	980	717	128	354	6,505
70	7,160		2,070	1,835	990	749	128	361	6,790
71	7,270		2,100	1,845	999	778	127	366	6,990
72	7,370		2,135	1,855	1,006	807	126	370	7,185
73	7,460		2,160	1,865	1,012	832	125	372	7,390
74	7,540		2,190	1,880	1,017	856	123	373	7,595
75	7,610		2,225	1,890	1,020	878	122	373	7,805
76	7,690		2,255	1,890	1,023	897	121	371	8,030
77	7,770		2,285	1,900	1,025	915	119	369	8,265
78	7,850		2,315	1,900	1,026	932	118	365	8,515
79	7,920		2,345	1,910	1,025	948	116	362	8,780
80	7,990		2,370	1,920	1,022	961	115	358	9,065
81	8,120		2,370	1,920	1,018	974	113	353	9,370
82	8,240		2,375	1,925	1,011	985	112	348	9,700
83	8,350		2,375	1,925	1,001	995	111	342	10,060
84	8,460		2,380	1,930	993	1,003	109	336	10,435
85	8,560		2,380	1,930	985	1,008	108	331	10,835

がん診断保険料払込免除特約 付き（上皮内新生物保障特則 付き）										
女性 契約日の 満年齢	抗がん剤重点 プラン	がん 入院特約	がん 通院特約	がん 要精検後 精密検査 保障特約	がん 特定治療 保障特約	がん 先進医療・ 患者申出 療養特約	女性がん 特約	外見ケア 特約	重大疾病 一時金特約 特約給付金額 50万円	
		特約給付金額 5,000円	特約給付金額 5,000円							
0歳	590	165	175	ご契約 いただけ ません	32	100	ご契約 いただけ ません	19	400	
1	610	170	175		32	100		19	405	
2	630	170	185		32	100		19	415	
3	650	175	185		32	100		19	420	
4	670	180	185		32	100		19	430	
5	690	185	195		32	100		19	435	
6	710	185	195		33	100		19	445	
7	730	190	195		33	100		19	455	
8	750	195	195		33	100		19	460	
9	770	195	205		33	100		19	470	
10	800	205	205		33	100		19	480	
11	810	210	215		33	100		19	490	
12	830	215	215		33	100		19	495	
13	850	215	225		33	100		19	505	
14	870	220	235		33	100		20	515	
15	890	225	255	33	100	68	20	530		
16	910	230	255		33	100	68	20	540	
17	930	235	265		34	100	68	20	555	
18	950	235	275		34	100	68	21	565	
19	980	240	275		35	101	69	22	580	
20	1,000	245	285	381	37	101	70	23	595	
21	1,030	265	295	393	40	102	71	24	615	
22	1,060	270	300	407	43	102	72	25	635	
23	1,100	280	325	422	47	103	74	27	660	
24	1,140	285	335	436	52	104	76	28	680	
25	1,180	295	345	453	57	105	78	30	705	
26	1,220	300	365	470	63	106	80	33	735	
27	1,260	315	375	488	70	107	83	34	760	
28	1,310	320	395	507	77	108	86	37	790	
29	1,360	330	405	528	85	109	91	40	820	
30	1,400	335	415	551	94	110	99	43	845	
31	1,450	345	425	575	103	110	110	47	870	
32	1,500	355	445	602	113	111	124	50	895	
33	1,550	370	455	630	124	112	142	55	920	
34	1,610	380	465	658	136	112	162	59	945	
35	1,650	390	490	686	149	113	183	63	970	
36	1,710	400	495	711	164	113	208	68	1,000	
37	1,760	410	510	736	178	114	235	73	1,025	
38	1,820	435	520	759	194	115	265	78	1,055	
39	1,870	440	540	777	209	115	289	83	1,085	
40	1,930	450	550	791	224	115	308	88	1,120	
41	1,980	465	560	799	237	116	324	92	1,165	
42	2,040	480	570	802	251	116	333	96	1,215	
43	2,090	495	570	801	263	116	338	99	1,275	
44	2,140	505	580	798	274	116	340	102	1,335	
45	2,180	520	590	795	283	116	340	104	1,395	
46	2,220	530	600	790	290	116	336	106	1,460	
47	2,260	545	610	784	296	116	330	108	1,525	
48	2,290	560	610	777	298	116	322	109	1,600	
49	2,310	575	620	770	302	116	315	111	1,675	
50	2,340	595	630	765	306	116	311	112	1,760	
51	2,390	610	640	760	310	116	309	114	1,805	
52	2,430	630	640	755	315	116	309	116	1,860	
53	2,480	645	650	753	320	116	311	118	1,920	
54	2,530	665	655	751	326	116	313	121	1,980	
55	2,580	685	660	750	334	116	315	124	2,040	
56	2,640	700	665	751	343	116	316	127	2,110	
57	2,700	715	670	754	354	116	317	131	2,170	
58	2,770	730	670	757	365	116	319	135	2,245	
59	2,830	750	680	762	375	116	319	139	2,320	
60	2,890	770	680	768	385	116	320	143	2,400	
61	2,960	790	685	775	394	117	320	146	2,475	
62	3,010	810	685	782	402	117	319	150	2,565	
63	3,070	825	685	790	409	117	318	153	2,655	
64	3,130	845	690	799	415	117	317	156	2,750	
65	3,180	865	690	807	419	116	316	159	2,840	
66	3,230	885	690	815	422	116	314	161	2,940	
67	3,280	905	695	822	424	116	312	163	3,045	
68	3,320	925	695	831	424	116	310	164	3,150	
69	3,350	950	695	840	423	115	308	166	3,260	
70	3,380	970	700	849	421	115	306	168	3,375	
71	3,380	990	700	859	417	114	ご契約 いただけ ません	170	3,490	
72	3,380	1,010	700	870	413	113		171	3,615	
73	3,390	1,030	705	881	408	113		173	3,745	
74	3,400	1,050	705	891	403	112		175	3,880	
75	3,400	1,075	705	901	398	111		177	4,025	
76	3,410	1,095	710	911	393	110		179	4,175	
77	3,420	1,120	710	920	388	109		181	4,345	
78	3,420	1,140	710	929	384	109		183	4,525	
79	3,420	1,155	715	935	380	108		185	4,715	
80	3,420	1,170	715	938	377	107		186	4,920	
81	3,440	1,170	715	939	374	106		188	5,130	
82	3,470	1,170	720	936	372	106		189	5,370	
83	3,510	1,170	720	932	370	105		190	5,625	
84	3,560	1,170	720	927	368	104		190	5,890	
85	3,610	1,170	725	923	366	103		191	6,170	

がんの悩み、治療の
流れと備えるポイント

あなたより多くの医療
ミライとの特長

商品内容

選べる特約

プランのよりそう
がん相談サポート

あなたより多くの医療
ミライとキッズ

支払事由

がんを総額
された方向け

知って
自己負担額

Q & A

保険料表

男性	がん診断保険料払込免除特約 付き （上皮内新生物保障特則 なし ）						
	抗がん剤重点 プラン	プラス がん 入院特約 特約給付金額 5,000円	がん 通院特約 特約給付金額 5,000円	がん 特定治療 保障特約	がん 先進医療・ 患者申出 療養特約	外見ケア 特約	重大疾病 一時金特約 特約給付金額 50万円
契約日の 満 年 齢							
20歳	4,160	1,290	970	334	352	173	1,030
21	4,260	1,310	995	335	351	174	1,055
22	4,290	1,330	1,015	336	351	175	1,085
23	4,350	1,370	1,035	336	350	175	1,115
24	4,400	1,385	1,055	337	349	176	1,145
25	4,440	1,400	1,075	339	349	177	1,170
26	4,500	1,415	1,090	340	348	178	1,200
27	4,570	1,430	1,110	341	347	179	1,235
28	4,650	1,460	1,125	342	346	180	1,270
29	4,710	1,470	1,135	344	345	181	1,305
30	4,790	1,480	1,150	345	344	182	1,340
31	4,900	1,520	1,195	346	343	183	1,380
32	4,980	1,545	1,205	347	342	184	1,425
33	5,050	1,590	1,250	349	341	185	1,470
34	5,170	1,615	1,260	351	339	186	1,510
35	5,260	1,655	1,305	353	338	188	1,560
36	5,370	1,690	1,345	357	336	191	1,610
37	5,480	1,710	1,350	361	334	194	1,665
38	5,590	1,745	1,390	365	332	197	1,720
39	5,730	1,765	1,395	371	330	202	1,780
40	5,830	1,805	1,430	379	329	207	1,830
41	6,050	1,865	1,495	389	329	213	1,940
42	6,240	1,950	1,565	401	329	221	2,050
43	6,390	2,020	1,600	414	330	229	2,170
44	6,580	2,100	1,665	427	331	238	2,300
45	6,780	2,160	1,725	443	334	248	2,445
46	6,970	2,220	1,785	461	337	260	2,600
47	7,190	2,295	1,840	481	341	272	2,775
48	7,410	2,355	1,865	501	346	286	2,960
49	7,640	2,425	1,920	525	350	300	3,155
50	7,850	2,470	1,970	550	355	316	3,370
51	8,230	2,575	2,075	577	359	333	3,540
52	8,500	2,675	2,140	606	363	352	3,720
53	8,780	2,770	2,240	637	367	370	3,900
54	9,050	2,855	2,300	670	371	390	4,095
55	9,370	2,955	2,390	703	376	410	4,295
56	9,640	3,040	2,445	738	379	430	4,535
57	9,960	3,115	2,520	774	383	451	4,785
58	10,250	3,185	2,570	811	387	471	5,065
59	10,550	3,250	2,640	845	390	491	5,350
60	10,820	3,315	2,680	879	393	508	5,650
61	11,180	3,385	2,740	910	395	524	5,970
62	11,540	3,445	2,795	939	397	538	6,315
63	11,760	3,495	2,845	965	398	550	6,685
64	11,980	3,550	2,895	990	398	559	7,065
65	12,170	3,610	2,940	1,012	397	567	7,475
66	12,360	3,660	2,960	1,031	396	573	7,905
67	12,530	3,700	3,000	1,049	393	576	8,365
68	12,690	3,740	3,040	1,064	390	577	8,850
69	12,840	3,780	3,085	1,079	386	577	9,365
70	12,990	3,825	3,125	1,092	381	576	9,935
71	13,130	3,825	3,130	1,106	376	573	10,285
72	13,270	3,830	3,135	1,120	371	570	10,650
73	13,410	3,845	3,140	1,133	365	565	11,035
74	13,560	3,860	3,145	1,146	360	560	11,445
75	13,720	3,895	3,150	1,158	354	557	11,885
76	13,900	3,920	3,155	1,171	348	551	12,350
77	14,100	3,955	3,160	1,184	343	546	12,860
78	14,300	3,995	3,165	1,197	337	540	13,410
79	14,510	4,035	3,170	1,209	331	534	14,015
80	14,720	4,080	3,175	1,220	326	528	14,680
81	14,910	4,080	3,180	1,232	320	522	15,430
82	15,110	4,080	3,185	1,244	315	514	16,275
83	15,310	4,080	3,190	1,256	311	507	17,240
84	15,470	4,080	3,195	1,265	306	500	18,280
85	15,610	4,080	3,200	1,271	302	493	19,415

女性	がん診断保険料払込免除特約 付き （上皮内新生物保障特則 なし ）							
	抗がん剤重点 プラン	 がん 入院特約 特約給付金額 5,000円	がん 通院特約 特約給付金額 5,000円	がん 特定治療 保障特約	がん 先進医療・ 患者申出 療養特約	女性がん 特約	外見ケア 特約	重大疾病 一時金特約 特約給付金額 50万円
契約日の 満 年 齢								
20歳	4,800	1,075	905	384	382	622	167	825
21	4,950	1,105	925	387	381	623	168	845
22	4,990	1,110	945	391	380	624	170	870
23	5,090	1,135	1,005	395	379	625	172	900
24	5,180	1,140	1,025	400	378	627	174	925
25	5,210	1,160	1,045	405	377	628	176	955
26	5,290	1,160	1,060	410	376	629	178	985
27	5,380	1,180	1,080	416	375	630	180	1,015
28	5,450	1,180	1,135	422	374	632	183	1,045
29	5,520	1,205	1,150	430	373	639	186	1,080
30	5,660	1,205	1,160	442	373	653	191	1,115
31	5,780	1,230	1,175	456	373	674	197	1,145
32	5,930	1,250	1,230	475	374	700	205	1,170
33	6,090	1,295	1,245	495	376	735	214	1,200
34	6,220	1,315	1,260	518	378	772	224	1,230
35	6,270	1,340	1,310	543	380	814	233	1,265
36	6,430	1,360	1,330	568	382	858	243	1,295
37	6,560	1,385	1,345	597	385	907	254	1,335
38	6,750	1,425	1,365	625	388	958	266	1,370
39	6,850	1,445	1,415	650	390	998	275	1,405
40	6,920	1,465	1,425	670	390	1,026	283	1,440
41	7,010	1,485	1,435	685	390	1,042	288	1,495
42	7,110	1,510	1,445	693	388	1,046	291	1,555
43	7,150	1,530	1,445	698	385	1,038	292	1,620
44	7,230	1,550	1,445	701	383	1,027	292	1,680
45	7,260	1,570	1,455	702	380	1,014	292	1,750
46	7,310	1,570	1,455	702	377	997	291	1,815
47	7,390	1,590	1,460	699	374	976	290	1,890
48	7,400	1,610	1,465	696	371	954	288	1,965
49	7,410	1,625	1,470	694	369	938	288	2,050
50	7,410	1,645	1,475	694	366	925	288	2,135
51	7,860	1,665	1,480	696	365	918	290	2,190
52	7,930	1,705	1,480	700	364	916	292	2,250
53	7,970	1,730	1,485	706	363	918	295	2,315
54	8,050	1,755	1,490	714	362	919	298	2,380
55	8,110	1,790	1,495	722	361	921	302	2,445
56	8,160	1,810	1,500	733	361	922	306	2,515
57	8,240	1,830	1,505	745	360	922	311	2,590
58	8,330	1,850	1,505	757	360	923	316	2,670
59	8,400	1,890	1,510	769	359	922	321	2,750
60	8,460	1,910	1,515	779	359	920	326	2,835
61	8,560	1,945	1,515	789	358	917	330	2,925
62	8,650	1,975	1,520	797	357	913	334	3,020
63	8,710	2,010	1,520	803	357	908	338	3,120
64	8,760	2,045	1,525	808	356	901	341	3,220
65	8,810	2,075	1,525	811	354	893	344	3,325
66	8,850	2,105	1,530	812	353	885	346	3,430
67	8,860	2,135	1,530	811	350	874	347	3,535
68	8,870	2,155	1,535	808	348	863	348	3,645
69	8,870	2,185	1,535	804	345	850	349	3,765
70	8,900	2,210	1,540	800	342	836	350	3,875
71	8,900	2,240	1,540	795	339	ご契約いただけません	351	4,000
72	8,920	2,265	1,545	790	335		353	4,125
73	8,950	2,295	1,545	784	332		355	4,260
74	8,960	2,320	1,550	778	328		356	4,400
75	8,980	2,360	1,550	772	324		357	4,540
76	8,990	2,390	1,555	766	320		358	4,695
77	9,010	2,420	1,555	760	316		358	4,855
78	9,030	2,450	1,560	754	312		358	5,030
79	9,060	2,475	1,560	747	307		357	5,215
80	9,070	2,495	1,565	740	303		356	5,415
81	9,080	2,500	1,565	733	299	ご契約いただけません	354	5,625
82	9,090	2,505	1,570	725	296		351	5,855
83	9,130	2,510	1,570	718	293		348	6,115
84	9,140	2,515	1,575	711	289		345	6,390
85	9,180	2,520	1,575	705	286		343	6,680

がんの悩み・治療の
流れと備えるポイント

あなたによりそうがん保険
ミライトの特長

商品内容

選べる特約

アフラックのようそ
うがん相談サポ
ート

あなたによりそうがん保険
ミライトキッ
ズ

支払事由

がんを経験
された方向け

知
つ
て
お
き
た
い
自
己
負
担
額

Q & A

保
険
料
表