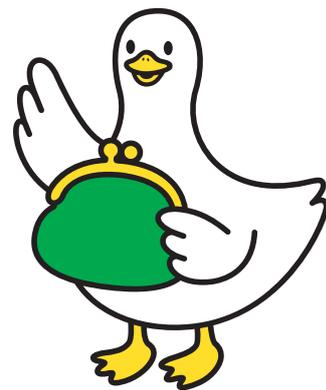


# 「医療保険」新登場!!

本当に必要な医療保険ってなんだろう。  
アフラックの答えは、シンプル。



よく考えようダック

NEW

手軽に備える医療保険

EVER

シンプル

シンプルな基本保障、  
だからお手頃。

ほしい保障をつけたせる。<sup>(※1)</sup>

(※1) 加入後の特約の中途付加はできません。

## 医療保険 EVERシンプル 基本プラン

保険期間

月額保障 治療費	治療給付金	病気・ケガによって、 つぎのいずれかに該当したとき 入院 <sup>(※2)</sup> 4か月型もしくは1か月型 入院をしたとき 入院中の手術 入院中に手術を受けたとき 放射線治療 放射線治療を受けたとき 外来手術 外来によって手術を受けたとき 月数無制限	いずれかに該当した月ごとに1回 同月内に複数の支払事由に該当した場合でも、 重複してお支払いしません。 10万円 外来手術のみに 該当した月の場合 2.5万円	終身
	疾病入院給付金 災害入院給付金	病気・ケガによって 入院をしたとき	1日につき 5,000円	
日額保障 諸経費	通院給付金	入院・手術・放射線治療の前後に、 病気・ケガの治療を目的とする 通院をしたとき	1日につき 5,000円	終身
三大疾病保険料 払込免除特約	上皮内新生物 保障特則付き	がん(悪性新生物)・上皮内新生物と診断確定 されたときや、心疾患・脳血管疾患による 手術または所定の入院をしたとき	以後の保険料のお払込みは不要 保障は継続します <b>上皮内新生物も保障</b>	

治療給付金(外来手術のみに該当した場合を除く)、疾病入院給付金・災害入院給付金および通院給付金は、ご希望により、記載以外の金額を所定の範囲で設定することができます。

### 月払保険料例 [個別取扱] 上記保障内容の場合 定額タイプ 三大疾病保険料払込免除特約付き(上皮内新生物保障特則付き)

保険料払込期間:終身

		契約日の満年齢	20歳	30歳	40歳	50歳
治療給付金の支払限度の型 4か月型	男性		2,597円	3,332円	4,901円	8,351円
	女性		3,091円	3,998円	4,632円	6,742円
治療給付金の支払限度の型 1か月型	男性		2,077円	2,592円	3,861円	6,671円
	女性		2,681円	3,418円	3,842円	5,402円

豊富な特約・特則ラインアップを、ニーズに応じて付加できます。詳しくは募集代理店にお問い合わせください。

(※2) 支払事由のうち、入院のみに該当した月は、1回の入院についての治療給付金をお支払いする月数に限度(4か月もしくは1か月)があります。また、治療給付金の支払限度の型は、4か月型、1か月型よりお選びいただくことができます。●(三大疾病保険料払込免除特約)のがん(悪性新生物)・上皮内新生物の保障は、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。●記載の無い年齢の保険料につきましてはお問い合わせください。●記載している保険料および保障内容などは2023年9月19日現在のものです。

商品の詳細については「契約概要」等をご覧ください。

治療給付金の支払限度の型については、裏面をご確認ください。

## ？ 治療給付金の支払限度の型による違い (治療給付金の支払限度の型 4か月型 1か月型)

治療給付金の支払限度の型によって、支払事由のうち「入院のみ」に該当した場合、1回の入院についての治療給付金をお支払いする月数の限度が異なります。

4か月型／1か月型の月数の限度にカウントされるのは、入院(\*1)により治療給付金をお支払いする場合のみとなります。

### 治療給付金のお支払例

※治療給付金額10万円の場合

	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月
入院	手術		放射線治療					
治療給付金の支払限度の型 <b>4か月型</b>	治療給付金 10万円	治療給付金 10万円	治療給付金 10万円	治療給付金 10万円	治療給付金 10万円	治療給付金 10万円	治療給付金 10万円	1回の入院の支払 限度到達済み 治療給付金 支払なし
	1回の入院の支払限度には 含まれません		1回の入院の支払限度には 含まれません					
治療給付金の支払限度の型 <b>1か月型</b>	治療給付金 10万円	治療給付金 10万円	治療給付金 10万円	治療給付金 10万円	治療給付金 支払なし	治療給付金 支払なし	治療給付金 支払なし	治療給付金 支払なし
					1回の入院の支払限度到達済み			

### POINT 1

入院中に手術・放射線治療を行った月は  
**治療給付金の入院の支払限度(\*2)に  
算入しません。**

### POINT 2

月をまたいで放射線治療を行った場合も  
**治療を行った月ごとにお支払いします。**

(\*1) 治療給付金の支払事由に該当する入院を2回以上した場合、前回の入院の退院日の翌日から180日以内に開始した入院は「1回の入院」とみなします。(同一の病気またはケガであるか否かを問いません。)ただし、治療給付金の支払事由に該当する入院であっても、入院をしている月(入院期間が2か月以上にまたがる場合はすべての月)に手術(外来による所定の手術を除く)または放射線治療を受けた場合、その入院は「1回の入院」には含めません。

(\*2) 入院をした月に外来手術を受けた場合は、治療給付金の入院の支払限度に算入します。

●記載している保障内容は2023年9月19日現在のものです。

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おります)

商品の詳細については「契約概要」等をご覧ください。

〈引受保険会社〉

**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

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。

AFマ推部-2023-0004 9月15日(250915)