

AIG

医療保険

実費補償型 | ザ・オーナーズ・プレミアムプラン



企業の未来を守る
経営者のための医療保険

- このパンフレットは医療総合保険の概要をご説明したものです。詳しくは医療保険(実費補償型) みんなの健保パンフレットをご覧ください。ご不明な点につきましては、取扱代理店・扱者または弊社にお問い合わせください。
- また、ご契約に際しては、保険商品についての重要な情報を記載した重要事項説明書(「契約概要」「注意喚起情報」等)を、事前に必ずご覧ください。
- 弊社損害保険募集人は、保険契約の締結の代理権および告知受領権を有しており、弊社との委託契約に基づき、保険契約の締結、保険料の領収、保険料領収証の発行、契約の管理業務などの代理業務を行っています。

AIG損害保険株式会社

〒105-8602 東京都港区虎ノ門4-3-20
03-6848-8500
午前9時～午後5時(土・日・祝日・年末年始を除く)
<http://www.aig.co.jp/sonpo>



お問い合わせ・お申し込みは

医療総合保険
 予期せぬケガや病気から経営者を守ります。

The Owner's Premium Plan

ザ・オーナーズ・プレミアムプランの特長



高額な治療費に対応します



個室の費用を補償します



入院による収入減に備えられます
(安心の日額補償※)

※プレミアムワイドプランにのみセットされます。



日本を代表する医師による
 セカンドオピニオンなどを提供します

「ザ・オーナーズ・プレミアムプラン」は入院にかかる治療費の自己負担分や個室使用料などの差額ベッド代を補償する**実費補償型の医療保険**



The Owner's Premium Plan

企業の未来を守る経営者のための医療保険

- ザ・オーナーズ・プレミアムプランの特長…………… 2
- 高額な治療費に対応します…………… 3
- 個室の費用を補償します…………… 5
- 入院による収入減に備えられます…………… 6
- 日本を代表する医師による
セカンドオピニオンなどを提供します…………… 7
- ザ・オーナーズ・プレミアムプランの主な補償 …… 9
- 保険金支払事例 ……………11
- 販売プランと月払保険料表 ……………13



高額な治療費に対応します

なぜ、実費補償型の医療保険が高額な治療費に対応できるのか？
最近の医療事情が関係しています！

入院日数は減少していますが、入院時の自己負担額は増加傾向です。
入院1日につき“いくら”の日額補償の医療保険では、自己負担額をカバーできない場合もあります。

入院日数の推移

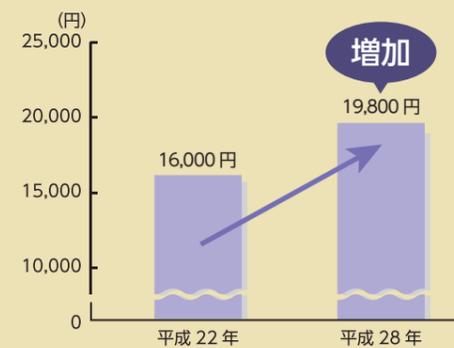
過去18年間で約12日間も短く！



出典：生命保険文化センター
「平成28年度生活保障に関する調査（速報版）」

入院時の1日あたりの自己負担額

医療技術の高度化により医療費は高額に！



集計ベース：
過去5年間に入院し、自己負担費用を支払った人、高額療養費制度を利用した場合は利用後の金額。
出典：生命保険文化センター
「平成28年度生活保障に関する調査」
「平成22年度生活保障に関する調査（概要）」
※平成25年度調査より治療費・食事代・差額ベッド代に加え、交通費（見舞いに来る家族の交通費も含む）や衣類、日用品の購入費用などが含まれています。

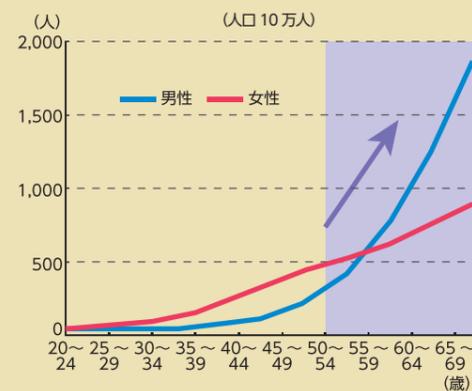
入院にかかる保険診療の自己負担分や食事療養標準負担額を1回の入院につき120万円まで実費で補償します。

[入院治療費用保険金]

日本国民の2人に1人が、ガンになるといわれています！

年齢とともに高まるガンのリスク

50代からガンのリスクは高まります！



出典：国立がん研究センターがん対策情報センター
年齢階級別罹患率（全部位）2012年度データ

先進医療にかかる技術料の自己負担額

高額な技術料がかかる場合も！

| 技術名 | 病名 | 金額 |
|---------------|------|--------|
| 重粒子線治療 | 悪性腫瘍 | 約309万円 |
| 陽子線治療 | 悪性腫瘍 | 約268万円 |
| NKT細胞を用いた免疫療法 | 肺がん | 約98万円 |

出典：厚生労働省「平成27年6月30日時点で実施されていた先進医療の実績報告について」

治療の選択肢を広げる先進医療の技術料は高額なものがあり、全額自己負担となります。しかし、がん治療に有効な粒子線治療などの先進医療は体の負担が少ないため、**早期の回復（職場復帰）が期待できます。**



全額自己負担となる先進医療の技術料や交通費、宿泊費※を保険期間を通じて**2,000万円限度**にお支払いします。

※1泊につき1万円を限度にお支払いします。

[先進医療費用保険金]

先進医療

厚生労働大臣が認めた高度な医療技術の治療や手術をいい、先進医療を受けられる医療機関は厚生労働大臣が認める医療機関に限られます。詳細については、厚生労働省のホームページにてご確認ください。なお、「患者申出療養」として受けた診療行為は「先進医療」に該当しません。

粒子線治療

粒子線を用いた放射線治療のことで、粒子線が、がん細胞に対して集中的に致死エネルギーを与えることにより、根本的ながん治療を行うものです。「切らずに治すがん治療」として利用されている粒子線は重粒子線（炭素線）と陽子線の2つがあります。



個室の費用を補償します

経営者だからこそ特別な療養環境が必要なのです。

携帯電話で仕事の指示をする 病室内での打ち合わせ 経営者としてのステータス



1日あたりの差額ベッド代

・都道府県別 1日あたりの差額ベッド代 (各病院 1日あたりの最高料金の平均)

| | | | | | |
|-----|----------|------|----------|-----|----------|
| 東京都 | 26,875 円 | 神奈川県 | 25,768 円 | 兵庫県 | 19,128 円 |
| 千葉県 | 23,085 円 | 愛知県 | 25,505 円 | 岡山県 | 13,785 円 |
| 宮城県 | 13,428 円 | 大阪府 | 17,058 円 | 福岡県 | 10,814 円 |

出典：株式会社ケアレビュー「急性期病院の差額ベッド代に関する調査」(2010年4月現在)
 ※株式会社ケアレビュー運営の「病院情報局」で情報提供している全国1,556の急性期病院のうち、各都道府県の医療機関情報提供サイト上で差額ベッド料の対象病床数を確認できた1,399病院のデータを集計

全額自己負担となる個室使用料などの差額ベッド代を、
「入院日数×3万円」まで実費で補償します。

[入院諸費用保険金]

入院諸費用保険金は、

差額ベッド代のほか入退院・転院時の交通費(タクシー代)などもお支払いします。
 また、自由診療による入院の場合も支払対象となります。

差額ベッド代

個室や2人部屋など一定条件を満たす病室を利用した場合に生じる、公的医療保険で支払われる室料との差額のことをいい、全額自己負担となります。また、全国の病院における総病床のうち差額ベッド代が発生する病床は約2割にも達します。

差額ベッド代が必要な部屋の基準

- ①病室のベッド数が4床以下
- ②一人当たりの床面積が6.4㎡以上
- ③プライバシーの確保を図るための設備を備えている(たとえば、仕切りのカーテンなど)
- ④少なくとも私物を入れる収納設備、個別照明、小机および椅子などを備えている



入院による収入減に備えられます
(安心の日額補償*)

経営者の入院は
 企業にとって大きなダメージになる場合もあります。
 ご自身の収入が減少してしまうことも・・・

入院医療保険金・手術医療保険金をセットすることで家族の生活を守ることができます。

+αでワイドに補償
 さらに安心のために**より手厚い補償**をご用意します。

[入院医療保険金・手術医療保険金] ※
 ※この補償はプレミアムワイドプランの場合にセットされます。

入院医療保険金

入院日数に応じて保険金をお支払い

1回の入院の支払限度日数は365日*

※保険期間を通じて1,095日限度

手術医療保険金

病気やケガで所定の手術を受けた場合

入院中の手術

入院医療保険金(日額) × **20**

その他の手術

入院医療保険金(日額) × **5**



このようなリスクにしっかりと対応します。

1. 収入の減少

入院しても家族の生活は守りたい。

2. 治療費以外の出費

思いがけない入院で心配をかけた従業員などに謝礼の品を購入するようなことも...



日本を代表する医師による
セカンドオピニオンなどを提供します

より良い治療の選択から日ごろの健康相談まで…
安心の付帯サービス。

経営者の健康を
トータルメディカルサービスでサポートします。

下記は「ザ・オーナーズ・プレミアムプラン」のお客さまの健康をサポートするトータルメディカルサービスの概要を記載しています。
なお下記サービスは業務提携先であるティーベック（株）、（株）ウェルネス医療情報センターが提供します。

ベストホスピタル
ネットワークサービス

電話による
健康相談サービス

PET 健診
トータルサービス

人間ドック
トータルサービス

サービス（トータルメディカルサービス）

1 ベストホスピタルネットワークサービス

被保険者ご本人のみが対象となります。

専用ダイヤルにお電話いただくと、専任のスタッフが、病症状や既往症、ご相談内容に応じてセカンドオピニオンや受診手配・紹介サービスを提供します。

ベストホスピタルネットワークサービス専用ダイヤル

●日本を代表する医師によるセカンドオピニオンサービス※1

日本を代表する医師（総合相談医）との面談や電話を通じ、より良い医療を選択するために、現在の診断に対する見解や今後の治療方針・方法などについて意見（セカンドオピニオン）を聞くことができます。

面談によるセカンドオピニオン
専任のスタッフが総合相談医との面談を手配

総合相談医の判断により、より高度な専門性が必要と判断された場合には、優秀専門臨床医※2を紹介します。

電話によるセカンドオピニオン
専任のスタッフが総合相談医との電話予約を手配

病状によりご利用者の移動が困難もしくは遠方である場合等には、電話でもサービスをご利用いただけます。（ただし電話の場合、優秀専門臨床医の紹介は行いません。）

※1 同一病名のご相談は年1回のご利用となります。
※2 優秀専門臨床医とは、ティーベック（株）の運営するドクターオプドクターズネットワークの評議会において選考された高いレベルの専門性を有した臨床医をいいます。

●受診手配・紹介サービス※3

主治医のもとでは対応できない治療法や手術方法が必要など、主治医が判断したケースで、手配・紹介先の医療機関にその専門分野の医師が在籍し治療可能な場合に、受診の手配や紹介をします。

受診手配・紹介サービス
専任のスタッフが医療機関への受入確認や受診の手配や紹介をします。

受診手配・紹介サービスの主な利用条件

- かかりつけの病院では対応できない治療法や手術が必要と主治医が判断している
- ご利用者が内容を理解し、希望している
- 手配先の医療機関に専門医が在籍し、患者の受入、治療が可能な場合
- ご利用者が手配先の医療機関での受診を了承している
- 主治医も納得し、紹介状（診療情報提供書）などを準備できる

※3 受診手配・紹介サービスは原則、三大疾病（悪性新生物（ガン）、脳血管疾患、心疾患）を対象とし、同一病名では1回のご利用となります。

<ベストホスピタルネットワークサービスご利用に際してご注意いただきたいこと>

- ・病名が判明している場合、または医師から治療方針が提示されている場合のみご利用いただけます。
- ・同一病名での利用は年1回までとなります。（受診手配・紹介サービスを除く）
- ・受診手配・紹介サービスは、ティーベック（株）が適当と判断した場合に限り、指定する医療機関への受診手配・紹介をするものです。また、原則、三大疾病（悪性新生物（ガン）、脳血管疾患・心疾患）を対象とし、同一病名では1回のご利用となります。
- ・救急（急を要する場合など）に関するご要望には対応できません。また、入院・転院を目的としたご利用も受けできません。
- ・日常的に見られる病症状・心療内科・精神科・美容外科・歯科および口腔外科等は対象外となります。また、医療過誤、裁判係争中、交通事故に起因する傷病に関するご相談はお受けできません。
- ・地域、総合相談医、優秀専門臨床医の指定はできません。なお、総合相談医との面談場所は、業務提携先であるティーベック（株）が指定した場所となります。
- ・診察関連資料（診療情報提供書（紹介状）、各種検査データ、カルテの写し等）が必要となります。また、これらの準備費用、面談場所への交通費および紹介された優秀専門臨床医による診察等にかかる費用は自己負担となります。
- ・受付からサービスをご利用いただくまでの間に病状が悪化した場合の責任は負いかねます。
- ・紹介状の発行は診察の優先づけ（診察順序の繰上げなどの特別対応）や治療に対しての便宜をはかるものではありません。
- ・ご利用者が入院中の場合には、代理としてそのご家族にサービスをご提供できますが、優秀専門臨床医の紹介は行いません。
- ・サービスご利用に際しては、地域や内容、その他諸条件によりご要望に添えない場合がありますのでサービスを受ける際にご確認ください。

2 電話による健康相談サービス

被保険者ご本人と同居のご家族が対象となります。

医師・保健師・看護師などの経験豊かなスタッフが24時間・年中無休体制でご相談に応じます。

医療相談

健康相談

介護相談

育児相談

メンタルヘルスの相談

医療機関情報提供

3 PET 健診トータルサービス

被保険者ご本人と同居のご家族が対象となります。

ガンの早期発見に威力を発揮します。

全国の提携PETセンターのご紹介から予約代行までトータルサポート。検査料金は通常料金より割安な価格でご提供します。

※ PET 検査が公的医療保険制度の対象となる場合は割引の適用はございません。 ※一部割引のない医療施設もございます。

4 人間ドックトータルサービス

被保険者ご本人と同居のご家族が対象となります。

お電話一本で人間ドック施設の予約ができます。

全国約800ヶ所の人間ドック施設のご紹介から予約代行まで、トータルにサポートします。通常料金より割安な価格でご提供します。

※一部割引のない医療施設もございます。

- ・ご利用の際は、ご契約後に別途ご案内する「サービス案内チラシ」等に記載の電話番号にご連絡ください。
- ・ベストホスピタルネットワークサービス、電話による健康相談サービス、PET 健診トータルサービスは業務提携先であるティーベック（株）が、人間ドックトータルサービスは、業務提携先である（株）ウェルネス医療情報センターが提供します。
- ・上記のサービスは、弊社が提供する保険商品の一部を構成するものではありません。また、サービス内容・品質について弊社が保証するものではありません。サービスのご利用はお客さまのご判断のもとに行ってください。万一、サービス提供を受けた結果、損害が発生しても弊社は責任を負いかねます。
- ・ご利用者の状況やご相談内容により、サービスを停止・制限させていただく場合があります。
- ・上記のサービスは、予告なく変更または中止する場合がありますのであらかじめご了承ください。

入院時にかかる費用とザ・オーナーズ・プレミアムプランの主な補償

入院時にかかる費用

公的医療保険制度の対象

- 公的医療保険の自己負担額
(自己負担額は年齢や収入などにより異なります。)
- 食事療養標準負担額

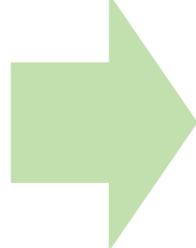
- 公的医療保険からの給付金



入院の治療費 入院治療費用保険金

1回の入院の支払限度日数：365日

日帰り入院から補償



ザ・オーナーズ・プレミアムプランの主な補償

入院中の療養に
かかる診療報酬点数

× 3円(※)

+

食事療養
標準負担額

1回の入院につき **120万円**限度(※)
(※) 3型の場合

診療報酬点数とは

厚生労働省が保険診療における個々の医療行為（投薬、注射、手術、検査など）の値段を決めたもので、1点=10円で計算されます。

公的医療保険制度の対象外の費用

- 差額ベッド代
- 入退院・転院時の交通費
- ホームヘルパー、ベビーシッター、
清掃代行サービス業者などの雇入費用
- 保育所への預入費用、
親族の介護施設への預入費用
- 親族付添費
- 日用品などの購入費用



入院の諸費用 入院諸費用保険金

1回の入院の限度日数 365日、
かつご契約時に選択した保険金額

日帰り入院から補償

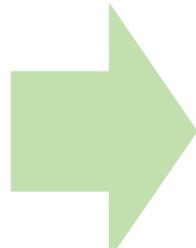


| | | |
|-------------|------------------------------------|----|
| 差額ベッド代 | 「入院日数×3万円」が限度 | 実費 |
| 入退院・転院時の交通費 | 実費 | |
| 雇入・預入費用 | 雇入費用・預入費用の合計 「雇入・預入日数×1.5万円」が限度 | 定額 |
| 親族付添費 | 1日につき4,100円(2017年11月現在) | |
| 諸雑費 | 1日につき1,100円(2017年11月現在) | |



先進医療の費用 先進医療費用保険金

保険期間を通じて2,000万円限度、
宿泊費は1泊1万円限度



| | | |
|------------|------------|----|
| 先進医療の技術料 | 実費 | 実費 |
| 病院までの往復交通費 | 実費 | |
| 宿泊施設の客室料 | 1泊につき1万円限度 | |

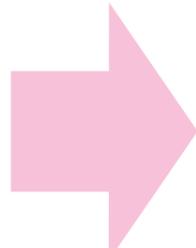
- 入院時の生活費など



入院時の生活費 入院医療保険金 手術医療保険金

1回の入院の限度日数 365日、
保険期間を通じて1,095日限度

日帰り入院から補償



| | | |
|---------|---|----|
| 入院医療保険金 | 入院日数×入院医療保険金(日額) | 日額 |
| 手術医療保険金 | 入院中：入院医療保険金(日額)×20 その他：入院医療保険金(日額)×5 | |

プレミアムプラン
プレミアムワイドプラン

プレミアムプランで治療費を、ワイドプランでさらなる安心。

●2017年11月現在の制度に基づいています。
●下記の診療費については個人により症状・治療内容が異なる等の理由のため、実際に医療機関でかかる費用とは異なります。

1 50代男性 肺がんで7日間入院の場合

医療機関の窓口で支払った自己負担額の合計は **626,880円**

入院にかかる自己負担額

| 保険分 | 診療報酬点数 | | | |
|---------------|-------------|-----------------|---------|---------|
| | 初・再診料 | 精神科専門療法 | | |
| 入院料等 | 7,688点 | 処置 | | |
| 医学管理等 | 305点 | 手術 | 87,640点 | |
| 在宅医療 | | 麻酔 | 24,417点 | |
| 検査 | | 放射線治療 | | |
| 画像診断 | | 病理診断 | 2,710点 | |
| 投薬 | 1,512点 | その他 | | |
| 注射 | | 診療群分類 (DPC) | 29,127点 | |
| リハビリ | | | | |
| 診療報酬点数合計 | | 153,399点 | | |
| 診療費合計 | | 1,533,990円 | | |
| 負担割合 | | 30% | | |
| 診療負担額① | | 460,200円 | | |
| 食事療養標準負担額② | | 4,680円 | | |
| 保険外 | 病衣 | セカンドオピニオン | | |
| | 差額室料 | 150,000円 | 先進医療 | |
| | 文書料 (除く診断書) | | その他 | |
| | 診断書 | | 消費税 | 12,000円 |
| | 保険外合計③ | 162,000円 | | |
| 自己負担額合計 ①+②+③ | | 626,880円 | | |

上記は高額療養費適用前の金額です。診療報酬点数1点の単価は10円、差額室料(差額ベッド代)は1日25,000円×6日分=150,000円(消費税を除く)事例は月をまたがない入院として計算しています。

※事例は高額療養費制度の対象となり、後日200,680円が還付されました。(2017年11月現在の制度に基づいています)
※高額療養費制度の自己負担限度額は年齢や収入などにより異なり、この限度額を超えた部分が還付されます。

プレミアムワイドプランの場合

| | | |
|-------------|-----------------------|----------------------|
| 入院治療費用保険金 | 診療報酬点数 153,399点 × 3円 | 460,200円 |
| | 食事療養標準負担額 | 4,680円 |
| 入院諸費用保険金 | 差額ベッド代 | 162,000円 |
| | 諸雑費 1,100円 × 7日 | 7,700円 |
| | 入退院・転院時の交通費 | 3,310円 |
| 小計 | | 637,890円 |
| 入院医療保険金 | 日額 20,000円 × 7日 | 140,000円 |
| 手術医療保険金 | 入院中の手術 日額 × 20 | 400,000円 |
| 診断書取得費用 (注) | | 5,400円 |
| 支払保険金 | 高額療養費制度の給付金に関係なくお支払い! | 合計 1,183,290円 |

(注) 診断書は退院後に請求した前提となっているため、退院時の費用明細にはその費用は含まれておりません。

高額療養費制度

医療機関や薬局の窓口で支払った額が、月の1日～末日において一定額を超えた場合に、医療費の自己負担が過重なものとならないよう、医療費の自己負担に一定の歯止めを設ける仕組みです。

2 40代女性 乳がんで6日間入院の場合

医療機関の窓口で支払った自己負担額の合計は **418,222円**

入院にかかる自己負担額

| 保険分 | 診療報酬点数 | | | |
|---------------|-------------|-----------------|---------|---------|
| | 初・再診料 | 精神科専門療法 | | |
| 入院料等 | 680点 | 処置 | | |
| 医学管理等 | 1,080点 | 手術 | 36,679点 | |
| 在宅医療 | | 麻酔 | 8,805点 | |
| 検査 | | 放射線治療 | | |
| 画像診断 | 180点 | 病理診断 | 2,490点 | |
| 投薬 | 30点 | その他 | | |
| 注射 | | 診療群分類 (DPC) | 21,681点 | |
| リハビリ | | | | |
| 診療報酬点数合計 | | 71,625点 | | |
| 診療費合計 | | 716,250円 | | |
| 負担割合 | | 30% | | |
| 診療負担額① | | 214,880円 | | |
| 食事療養標準負担額② | | 4,320円 | | |
| 保険外 | 病衣 | セカンドオピニオン | | |
| | 差額室料 | 180,000円 | 先進医療 | |
| | 文書料 (除く診断書) | 3,380円 | その他 | 900円 |
| | 診断書 | | 消費税 | 14,742円 |
| | 保険外合計③ | 199,022円 | | |
| 自己負担額合計 ①+②+③ | | 418,222円 | | |

上記は高額療養費適用前の金額です。診療報酬点数1点の単価は10円、差額室料(差額ベッド代)は1日30,000円×6日分=180,000円(消費税を除く)事例は月をまたがない入院として計算しています。

※事例は高額療養費制度の対象となり、後日45,897円が還付されました。(2017年11月現在の制度に基づいています)
※高額療養費制度の自己負担限度額は年齢や収入などにより異なり、この限度額を超えた部分が還付されます。

プレミアムワイドプランの場合

| | | |
|-------------|-----------------------|----------------------|
| 入院治療費用保険金 | 診療報酬点数 71,625点 × 3円 | 214,880円 |
| | 食事療養標準負担額 | 4,320円 |
| 入院諸費用保険金 | 差額ベッド代 | 180,000円 |
| | 諸雑費 1,100円 × 6日 | 6,600円 |
| | 入退院・転院時の交通費 | 73,670円 |
| 小計 | | 479,470円 |
| 入院医療保険金 | 日額 20,000円 × 6日 | 120,000円 |
| 手術医療保険金 | 入院中の手術 日額 × 20 | 400,000円 |
| 診断書取得費用 (注) | | 5,400円 |
| 支払保険金 | 高額療養費制度の給付金に関係なくお支払い! | 合計 1,004,870円 |

(注) 診断書は退院後に請求した前提となっているため、退院時の費用明細にはその費用は含まれておりません。

診療報酬点数

厚生労働省が保険診療における個々の医療行為(投薬、注射、手術、検査など)の値段を定めたもので1点=10円で計算されます。

プレミアムプラン

保険期間・保険料払込期間：10年間

保険料払込方法：月払

| プラン名 | プレミアム Hyper | | プレミアム Super | | プレミアム Easy | |
|--------------------|--------------------|--------|--------------------|--------|--------------------|--------|
| 入院治療費用 保険金 (3型) | 120万円限度 (1回の入院につき) | | | | | |
| 先進医療費用 保険金 | 保険期間を通じて2,000万円限度 | | | | | |
| 入院諸費用 保険金 | 500万円限度 (1回の入院につき) | | 300万円限度 (1回の入院につき) | | 100万円限度 (1回の入院につき) | |
| | 差額ベッド代は入院日数×3万円限度 | | | | | |
| ご契約年齢 | 男性 | 女性 | 男性 | 女性 | 男性 | 女性 |
| 35 (歳) | 3,330 | 3,510 | 3,130 | 3,300 | 2,720 | 2,870 |
| 36 | 3,430 | 3,540 | 3,220 | 3,330 | 2,810 | 2,890 |
| 37 | 3,550 | 3,590 | 3,340 | 3,370 | 2,920 | 2,930 |
| 38 | 3,690 | 3,650 | 3,480 | 3,430 | 3,050 | 2,990 |
| 39 | 3,820 | 3,720 | 3,610 | 3,500 | 3,180 | 3,050 |
| 40 | 3,970 | 3,800 | 3,750 | 3,580 | 3,320 | 3,130 |
| 41 | 4,140 | 3,900 | 3,920 | 3,680 | 3,470 | 3,220 |
| 42 | 4,310 | 4,000 | 4,090 | 3,780 | 3,640 | 3,320 |
| 43 | 4,520 | 4,110 | 4,300 | 3,890 | 3,830 | 3,420 |
| 44 | 4,750 | 4,250 | 4,520 | 4,020 | 4,050 | 3,550 |
| 45 | 5,020 | 4,400 | 4,780 | 4,170 | 4,300 | 3,690 |
| 46 | 5,320 | 4,550 | 5,070 | 4,310 | 4,580 | 3,830 |
| 47 | 5,650 | 4,700 | 5,410 | 4,470 | 4,890 | 3,980 |
| 48 | 6,030 | 4,880 | 5,770 | 4,640 | 5,240 | 4,150 |
| 49 | 6,450 | 5,070 | 6,180 | 4,830 | 5,630 | 4,320 |
| 50 | 6,910 | 5,270 | 6,630 | 5,020 | 6,060 | 4,510 |
| 51 | 7,400 | 5,490 | 7,110 | 5,240 | 6,520 | 4,720 |
| 52 | 7,910 | 5,740 | 7,610 | 5,480 | 6,990 | 4,950 |
| 53 | 8,470 | 6,010 | 8,160 | 5,740 | 7,520 | 5,190 |
| 54 | 9,070 | 6,320 | 8,750 | 6,040 | 8,080 | 5,480 |
| 55 | 9,680 | 6,670 | 9,340 | 6,390 | 8,640 | 5,810 |
| 56 | 10,340 | 7,040 | 9,990 | 6,750 | 9,260 | 6,150 |
| 57 | 11,030 | 7,470 | 10,670 | 7,170 | 9,910 | 6,540 |
| 58 | 11,760 | 7,950 | 11,380 | 7,630 | 10,590 | 6,990 |
| 59 | 12,520 | 8,450 | 12,130 | 8,130 | 11,300 | 7,460 |
| 60 | 13,320 | 9,020 | 12,910 | 8,680 | 12,040 | 7,980 |
| 61 | 14,170 | 9,630 | 13,740 | 9,280 | 12,840 | 8,540 |
| 62 | 15,060 | 10,310 | 14,610 | 9,940 | 13,670 | 9,170 |
| 63 | 16,010 | 11,030 | 15,540 | 10,650 | 14,550 | 9,840 |
| 64 | 17,000 | 11,840 | 16,510 | 11,430 | 15,470 | 10,580 |
| 65 | 18,030 | 12,720 | 17,520 | 12,290 | 16,430 | 11,390 |
| 66 | 19,100 | 13,670 | 18,560 | 13,220 | 17,420 | 12,270 |
| 67 | 20,230 | 14,730 | 19,670 | 14,250 | 18,470 | 13,240 |
| 68 | 21,400 | 15,860 | 20,810 | 15,350 | 19,550 | 14,280 |
| 69 | 22,640 | 17,080 | 22,020 | 16,530 | 20,700 | 15,390 |

※この保険料表に記載されていない保険料払込方法・ご契約年齢のお取扱いにつきましては、取扱代理店・扱者までお問合せください。

プレミアムワイドプラン

保険期間・保険料払込期間：10年間

保険料払込方法：月払

| プラン名 | プレミアムワイド Hyper | | | | プレミアムワイド Super | | | |
|--------------------|---------------------------|--------|--------------------------|--------|---------------------------|--------|--------------------------|--------|
| 入院治療費用 保険金 (3型) | 120万円限度 (1回の入院につき) | | | | | | | |
| 先進医療費用 保険金 | 保険期間を通じて2,000万円限度 | | | | | | | |
| 入院諸費用 保険金 | 500万円限度 (1回の入院につき) | | | | 300万円限度 (1回の入院につき) | | | |
| | 差額ベッド代は入院日数×3万円限度 | | | | | | | |
| 入院医療保険金 手術医療保険金 | 2万円 (入院1日につき) | | 1万円 (入院1日につき) | | 2万円 (入院1日につき) | | 1万円 (入院1日につき) | |
| | 40万円/10万円 (入院中/その他の手術) | | 20万円/5万円 (入院中/その他の手術) | | 40万円/10万円 (入院中/その他の手術) | | 20万円/5万円 (入院中/その他の手術) | |
| ご契約年齢 | 男性 | 女性 | 男性 | 女性 | 男性 | 女性 | 男性 | 女性 |
| 35 (歳) | 8,510 | 9,310 | 5,920 | 6,410 | 8,310 | 9,100 | 5,720 | 6,200 |
| 36 | 8,730 | 9,340 | 6,080 | 6,440 | 8,520 | 9,130 | 5,870 | 6,230 |
| 37 | 9,040 | 9,470 | 6,290 | 6,530 | 8,830 | 9,250 | 6,080 | 6,310 |
| 38 | 9,380 | 9,610 | 6,530 | 6,630 | 9,170 | 9,390 | 6,320 | 6,410 |
| 39 | 9,730 | 9,780 | 6,780 | 6,750 | 9,520 | 9,560 | 6,570 | 6,530 |
| 40 | 10,130 | 9,980 | 7,050 | 6,890 | 9,910 | 9,760 | 6,830 | 6,670 |
| 41 | 10,580 | 10,220 | 7,360 | 7,060 | 10,360 | 10,000 | 7,140 | 6,840 |
| 42 | 11,060 | 10,470 | 7,680 | 7,240 | 10,840 | 10,250 | 7,460 | 7,020 |
| 43 | 11,620 | 10,750 | 8,070 | 7,430 | 11,400 | 10,530 | 7,850 | 7,210 |
| 44 | 12,240 | 11,080 | 8,490 | 7,670 | 12,010 | 10,850 | 8,260 | 7,440 |
| 45 | 12,940 | 11,440 | 8,980 | 7,920 | 12,700 | 11,210 | 8,740 | 7,690 |
| 46 | 13,720 | 11,810 | 9,520 | 8,180 | 13,470 | 11,570 | 9,270 | 7,940 |
| 47 | 14,590 | 12,200 | 10,120 | 8,450 | 14,350 | 11,970 | 9,880 | 8,220 |
| 48 | 15,560 | 12,640 | 10,800 | 8,760 | 15,300 | 12,400 | 10,540 | 8,520 |
| 49 | 16,630 | 13,120 | 11,540 | 9,090 | 16,360 | 12,880 | 11,270 | 8,850 |
| 50 | 17,800 | 13,650 | 12,350 | 9,460 | 17,520 | 13,400 | 12,070 | 9,210 |
| 51 | 19,000 | 14,190 | 13,200 | 9,840 | 18,710 | 13,940 | 12,910 | 9,590 |
| 52 | 20,270 | 14,820 | 14,090 | 10,280 | 19,970 | 14,560 | 13,790 | 10,020 |
| 53 | 21,650 | 15,530 | 15,060 | 10,770 | 21,340 | 15,260 | 14,750 | 10,500 |
| 54 | 23,120 | 16,320 | 16,090 | 11,320 | 22,800 | 16,040 | 15,770 | 11,040 |
| 55 | 24,650 | 17,200 | 17,160 | 11,940 | 24,310 | 16,920 | 16,820 | 11,660 |
| 56 | 26,270 | 18,150 | 18,310 | 12,600 | 25,920 | 17,860 | 17,960 | 12,310 |
| 57 | 27,980 | 19,220 | 19,500 | 13,340 | 27,620 | 18,920 | 19,140 | 13,040 |
| 58 | 29,770 | 20,390 | 20,770 | 14,170 | 29,390 | 20,070 | 20,390 | 13,850 |
| 59 | 31,660 | 21,650 | 22,090 | 15,050 | 31,270 | 21,330 | 21,700 | 14,730 |
| 60 | 33,670 | 23,050 | 23,490 | 16,040 | 33,260 | 22,710 | 23,080 | 15,700 |
| 61 | 35,800 | 24,560 | 24,980 | 17,100 | 35,370 | 24,210 | 24,550 | 16,750 |
| 62 | 38,060 | 26,230 | 26,560 | 18,270 | 37,610 | 25,860 | 26,110 | 17,900 |
| 63 | 40,460 | 28,040 | 28,230 | 19,530 | 39,990 | 27,660 | 27,760 | 19,150 |
| 64 | 42,980 | 30,030 | 29,990 | 20,940 | 42,490 | 29,620 | 29,500 | 20,530 |
| 65 | 45,620 | 32,220 | 31,830 | 22,470 | 45,110 | 31,790 | 31,320 | 22,040 |
| 66 | 48,380 | 34,610 | 33,740 | 24,140 | 47,840 | 34,160 | 33,200 | 23,690 |
| 67 | 51,280 | 37,240 | 35,760 | 25,990 | 50,720 | 36,760 | 35,200 | 25,510 |
| 68 | 54,310 | 40,070 | 37,860 | 27,970 | 53,720 | 39,560 | 37,270 | 27,460 |
| 69 | 57,470 | 43,090 | 40,060 | 30,090 | 56,850 | 42,540 | 39,440 | 29,540 |

※この保険料表に記載されていない保険料払込方法・ご契約年齢のお取扱いにつきましては、取扱代理店・扱者までお問合せください。