実費プラン保険料表(初度契約用) 保険期間・保険料払込期間:10年間 保険料払込方法:月払

入院治療費用保険金および入院諸費用保険金の1入院の支払限度日数は90日

プラン	E1プラン	E2プラン	E3プラン					
入院治療費用保険金(3型)	120万円限度(1回の入院につき)							
入院諸費用保険金	100万円限度 (1回の入院につき)	200万円限度 (1回の入院につき)	300万円限度 (1回の入院につき)					
7 (I) SEE SE I SE I SE I SE I SE I SE I SE	差額ベッド代は[3万円×入院日数] 限度							
先進医療費用保険金	保険期間を通じて2,000 万円限度							

ご契約年齢		男性	女性	男性	女性	男性	女性
	30	6,530円	7,300円	6,870円	7,700円	7,130円	7,990円
	31	6,710	7,390	7,060	7,790	7,330	8,080
	32	6,920	7,500	7,270	7,900	7,540	8,190
	33	7,130	7,610	7,500	8,010	7,770	8,310
2011	34	7,370	7,740	7,740	8,150	8,010	8,440
30代	35	7,620	7,860	7,990	8,270	8,270	8,570
	36	7,880	8,000	8,270	8,410	8,560	8,720
	37	8,160	8,170	8,560	8,590	8,850	8,900
	38	8,470	8,340	8,880	8,760	9,180	9,080
	39	8,800	8,540	9,220	8,970	9,520	9,290
	40	9,150	8,740	9,580	9,180	9,890	9,500
	41	9,500	8,950	9,940	9,400	10,260	9,720
	42	9,900	9,170	10,350	9,630	10,670	9,960
	43	10,310	9,430	10,770	9,890	11,110	10,220
40/15	44	10,730	9,680	11,210	10,150	11,550	10,490
40代	45	11,190	9,930	11,680	10,410	12,030	10,750
	46	11,650	10,210	12,160	10,700	12,520	11,050
	47	12,140	10,490	12,660	10,990	13,030	11,340
	48	12,630	10,780	13,170	11,290	13,550	11,650
	49	13,160	11,090	13,710	11,610	14,100	11,980
	50	13,680	11,410	14,250	11,940	14,650	12,310
	51	14,200	11,740	14,790	12,280	15,200	12,660
	52	14,730	12,080	15,340	12,640	15,760	13,020
	53	15,290	12,450	15,910	13,010	16,340	13,410
50代	54	15,850	12,840	16,490	13,420	16,930	13,830
3016	55	16,440	13,270	17,100	13,860	17,550	14,280
	56	17,050	13,730	17,730	14,340	18,190	14,760
	57	17,680	14,240	18,370	14,870	18,840	15,300
	58	18,350	14,780	19,060	15,430	19,540	15,870
	59	19,030	15,370	19,770	16,040	20,260	16,490
	60	19,740	15,980	20,500	16,680	21,010	17,140
	61	20,480	16,660	21,260	17,380	21,780	17,860
	62	21,240	17,390	22,040	18,130	22,580	18,630
	63	22,040	18,140	22,860	18,920	23,410	19,430
60代	64	22,860	18,970	23,710	19,770	24,280	20,310
0010	65	23,720	19,830	24,600	20,670	25,180	21,230
	66	24,600	20,730	25,510	21,610	26,110	22,190
	67	25,530	21,710	26,480	22,630	27,100	23,230
	68	26,500	22,740	27,480	23,700	28,120	24,330
	69	27,520	23,820	28,540	24,830	29,200	25,480
	70	28,590	24,960	29,650	26,030	30,330	26,710
	71	29,720	26,170	30,830	27,280	31,540	28,000
	72	30,920	27,440	32,070	28,620	32,810	29,370
	73	32,200	28,780	33,400	30,020	34,170	30,810
70代	74	33,550	30,220	34,810	31,530	35,620	32,370
	75	35,010	31,740	36,330	33,120	37,180	34,000
	76	36,550	33,360	37,940	34,830	38,830	35,760
	77	38,220	35,090	39,690	36,650	40,620	37,630
	78	39,980	36,930	41,530	38,590	42,500	39,620
00/15	79	41,860	38,890	43,490	40,660	44,520	41,750
80代	80	43,850	40,980	45,580	42,860	46,660	44,030

[※]継続契約は支払削減期間が設定されないため、保険料が異なります。

AIG損害保険株式会社

お問い合わせ・お申し込みは

〒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)



https://www.aig.co.jp/sonpo



AIG損保

医療保険(引受基準緩和型)

みんなの健保

持病や既往症があっても入れる「引受基準緩和型」の医療保険です。

3つの告知項目がすべて「いいえ」なら、持病のある方や過去に 入院や手術を受けたことがある方でも、お申込みいただけます。 また、医師の診査は不要です。

,
3つの告知項

- 告知日から過去3ヶ月以内に、医師により 入院または手術をすすめられたことがありますか?
- **2** 告知日から過去2年以内に、病気やケガで 入院をしたこと、または手術を受けたことがありますか?
- 3 告知日から過去5年以内に、ガン(上皮内ガンを含みます)、 肝硬変、慢性肝炎と医師に診断されたことがありますか?



いいえ

〈引受条件〉保険期間 10年 契約年齢 満30歳~80歳



3つの告知項目に 該当しなければ 加入OK!



糖尿病予備軍Aさん

肺がん治療後6年経過Bさん

[※]この保険料表に記載されていないプランや保険料払込方法のお取扱いにつきましては、取扱代理店・扱者までお問い合わせください。

[●]このチラシは保険商品の概要をご説明したものです。詳細につきましては、パンフレット等をご覧いただくか、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。

ご契約前からの持病や既往症の悪化・再発による 入院・手術等も補償します。 (保険期間の初日以降に悪化・再発した場合)

この保険は最初のご契約に1年間の支払削減期間が設けられ、この期間中の入院等については保険金が 50%に削減されます。また、引受基準緩和型でない場合と比較して、保険料が割増されています。

5つの特長



入院にかかる公的医療保険の対象となる

医療費の自己負担額が"0(ゼロ)"になります。

(入院治療費用保険金(3型)をセットした場合)





全額自己負担となる個室使用料などの

差額ベッド代を[3万円×入院日数]まで

実費で補償します。 (入院諸費用保険金をセットした場合)

3万円の



ご契約前からの

持病や既往症の悪化・再発による 入院・手術等も補償します。

(保険期間の初日以降に悪化・再発した場合)







入院した場合に

入院日数に応じて保険金をお支払いします。

(入院医療保険金をセットした場合)

セカンドオピニオンなどの タルメディカルサービスを提供します。

トータルメディカルサービスとは

ヤカンドオピニオンや受診手配などのベストホスピタルネットワークサービスのほか、電話による健康相談サ ービス、PET検診トータルサービスなどの提供により、お客さまやご家族の健康をサポートします。

- ・ベストホスピタルネットワークサービスは被保険者(保険の対象となる方)ご本人のみが対象となります。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被保険者(保険の対象となる方)ご本人と同居のご家族が対象となります。
- ・サービスのご利用には諸条件があります。サービスの利用条件やご利用の際の連絡先などは、ご契約後に別途ご案内する「サービス案内チラシ」 をご覧ください。
- ・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は業務提携先であるティーペック(株)が、PET健診トータルサービスは業務 提携先であるティーペック(株)より取り次ぎにて(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、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。

基本となる補償

3つの基本補償のうちいずれか1つ以上をセット

入院治療費用保険金(3型))

入院の治療費を補償します。

入院時の公的医療保険の対象となる医療費の3割 自己負担額と、食事療養標準負担額を1回の入院 につき120万円を限度にお支払いします。

公的医療保険からの給付 (7割)

3割 自己負担分

標進負扣額

(高額療養費制度の給付金に関係なく支払います)

入院諸費用保険金

差額ベッド代などを補償します。

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

さらに!

清掃代行サービス業者、ベビーシッター、介護従 事者の雇入費用、同居の親族の保育所や介護施 設への預入費用、障害福祉サービス・障害児通 所支援の費用を補償します。またペットシッター の雇入費用、ペットホテル等の預入費用も補償し ます。

「15.000円×雇入・預入日数 | を限度に実費で補 償します。



入院医療保険金·手術医療保険金

入院時の生活費等に備えられます。

入院医療保険金

入院した場合に、入院日数に応じて保険金を お支払いします。

入院医療保険金(日額)×入院日数

手術医療保険金

所定の手術を受けた場合に保険金をお支払 いします。

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

オプション特約

先進医療費用保険金

先進医療・患者申出療養の費用を補償します。

先進医療・患者申出療養による療養を受けた場合に、その技術料や交通費、宿泊費の実費を保険期間を 通じて 2.000 万円限度にお支払いします。

医療保険(引受基準緩和型)フリープラン保険料表(初度契約用) 保険期間・保険料払込期間:10年間 保険料払込方法:月払

診断書費用の保険料は全ての契約に加算します。

入院医療保険金の1入院の支払限度日数は90日(保険期間を通じて1,095日限度)、入院治療費用保険金および入院諸費用保険金の1入院の支払限度日数は90日

八凡区凉口	不 於亚•万·1	八列。少文:		数は 90 日 (保険期間を通じて 1,095 日限度)、入院治療費用保険金および入院諸費用保険金の 1 入院の支 基本補償 (いずれか1つ以上をセット)										XIS 90 🗆	
		診断書 (全契約			(差額ベッ	入院諸費用保険金 ド代は[3万円×入院日数]限度)			入院治療費用 保険金(3型)		入院医療保険金/ 手術医療保険金		先進医療費用 保険金		
保険金額		1万 消費税 限	相当額	100 万円限度 (1 回の入院につき		200 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)		120 万円限度 (1 回の入院につき)		5,000円 (入院1日につき) 10万円/2.5万円 (入院中/その他の手術)		保険期間を通じて 2,000 万円 限度	
ご契約	り年齢	男性	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性
	30	130円	170円	2,750円	3,090円	3,090円	3,490円	3,350円	3,780円	3,540円	3,930円	2,700円	3,430円	110円	110円
30代	31	140	170	2,820	3,120	3,170	3,520	3,440	3,810	3,640	3,990	2,770	3,460	110	110
	32 33	140 140	170 170	2,910 3,000	3,160 3,200	3,260	3,560 3,600	3,530 3,640	3,850 3,900	3,760	4,060	2,850 2,930	3,490	110	110 110
	34	140	170	3,110	3,250	3,370 3,480	3,660	3,750	3,900	3,880 4,010	4,130 4,210	3,030	3,530 3,570	110 110	110
	35	140	170	3,220	3,300	3,590	3,710	3,870	4,010	4,150	4,210	3,130	3,620	110	110
	36	150	170	3,330	3,360	3,720	3,770	4,010	4,080	4,290	4,360	3,240	3,670	110	110
	37	150	170	3,460	3,430	3,860	3,850	4,150	4,160	4,440	4,460	3,360	3,740	110	110
	38	160	170	3,600	3,510	4,010	3,930	4,310	4,250	4,600	4,550	3,500	3,810	110	110
	39	160	180	3,750	3,590	4,170	4,020	4,470	4,340	4,780	4,660	3,640	3,890	110	110
	40	170	180	3,910	3,680	4,340	4,120	4,650	4,440	4,960	4,770	3,780	3,970	110	110
	41	170	180	4,070	3,770	4,510	4,220	4,830	4,540	5,150	4,890	3,940	4,060	110	110
	42	180	180	4,250	3,870	4,700	4,330	5,020	4,660	5,360	5,010	4,100	4,150	110	110
	43	190	190	4,430	3,980	4,890	4,440	5,230	4,770	5,580	5,150	4,260	4,240	110	110
40 代	44 45	190	190	4,620	4,090	5,100	4,560	5,440	4,900	5,810	5,290	4,440	4,340	110 110	110 110
	45	200 210	190 200	4,820 5,020	4,200 4,320	5,310 5,530	4,680 4,810	5,660 5,890	5,020 5,160	6,060 6,310	5,430 5,580	4,610 4,800	4,430 4,540	110	110
	47	210	200	5,020	4,320	5,760	4,940	6,130	5,290	6,580	5,740	4,980	4,540	110	110
	48	220	200	5,450	4,570	5,990	5,080	6,370	5,440	6,850	5,900	5,180	4,750	110	110
	49	230	210	5,680	4,700	6,230	5,220	6,620	5,590	7,140	6,070	5,370	4,860	110	110
	50	240	210	5,900	4,840	6,470	5,370	6,870	5,740	7,430	6,250	5,570	4,980	110	110
	51	240	220	6,120	4,980	6,710	5,520	7,120	5,900	7,730	6,430	5,750	5,080	110	110
	52	250	220	6,340	5,120	6,950	5,680	7,370	6,060	8,030	6,630	5,940	5,190	110	110
	53	260	220	6,570	5,280	7,190	5,840	7,620	6,240	8,350	6,840	6,130	5,300	110	110
50代	54	260	230	6,800	5,440	7,440	6,020	7,880	6,430	8,680	7,060	6,320	5,420	110	110
	55	270	230	7,030	5,620	7,690	6,210	8,140	6,630	9,030	7,310	6,510	5,550	110	110
	56	280	230	7,270	5,810	7,950	6,420	8,410	6,840	9,390	7,580	6,700	5,690	110	110
	57 58	280 290	240	7,520	6,010 6,240	8,210	6,640	8,680	7,070	9,770	7,880	6,900	5,830	110	110 110
	59	300	240 250	7,780 8,040	6,480	8,490 8,780	6,890 7,150	8,970 9,270	7,330 7,600	10,170 10,580	8,190 8,530	7,100 7,310	5,990 6,150	110 110	110
	60	310	250	8,320	6,740	9,080	7,130	9,590	7,900	11,000	8,880	7,530	6,330	110	110
	61	320	260	8,620	7,030	9,400	7,750	9,920	8,230	11,430	9,260	7,750	6,530	110	110
	62	320	270	8,930	7,350	9,730	8,090	10,270	8,590	11,880	9,660	7,990	6,740	110	110
	63	330	270	9,270	7,690	10,090	8,470	10,640	8,980	12,330	10,070	8,230	6,960	110	110
60代	64	340	280	9,620	8,070	10,470	8,870	11,040	9,410	12,790	10,510	8,480	7,200	110	110
	65	350	290	10,000	8,470	10,880	9,310	11,460	9,870	13,260	10,960	8,750	7,470	110	110
	66	360	290	10,400	8,910	11,310	9,790	11,910	10,370	13,730	11,420	9,030	7,750	110	110
	67	370	300	10,830	9,390	11,780	10,310	12,400	10,910	14,220	11,910	9,330	8,050	110	110
	68 69	380 390	310 320	11,300	9,910 10,470	12,280 12,820	10,870	12,920 13,480	11,500 12,130	14,710 15,220	12,410 12,920	9,640 9,980	8,380	110 110	110 110
	70	400	330	11,800 12,340	11,070	13,400	11,480 12,140	14,080	12,130	15,740	13,450	10,330	8,730 9,110	110	110
	71	410	340	12,920	11,730	14,030	12,140	14,740	13,560	16,280	13,990	10,720	9,510	110	110
	72	420	350	13,560	12,430	14,710	13,610	15,450	14,360	16,830	14,550	11,120	9,950	110	110
70 代	73	430	360	14,250	13,190	15,450	14,430	16,220	15,220	17,410	15,120	11,560	10,420	110	110
	74	440	370	15,000	14,020	16,260	15,330	17,070	16,170	18,000	15,720	12,040	10,930	110	110
'	75	450	380	15,830	14,930	17,150	16,310	18,000	17,190	18,620	16,320	12,560	11,480	110	110
	76	460	390	16,730	15,910	18,120	17,380	19,010	18,310	19,250	16,950	13,120	12,080	110	110
	77	480	410	17,710	16,980	19,180	18,540	20,110	19,520	19,920	17,590	13,730	12,730	110	110
	78	490	420	18,780	18,140	20,330	19,800	21,300	20,830	20,600	18,260	14,380	13,440	110	110
00.75	79	500	430	19,930	19,390	21,560	21,160	22,590	22,250	21,320	18,960	15,090	14,200	110	110
80代	80	520	450	21,160	20,740	22,890	22,620	23,970	23,790	22,060	19,680	15,840	15,020	110	110

[※]継続契約は支払削減期間が設定されないため、保険料が異なります。



[※]この保険料表に記載されていないプランや保険料払込方法のお取扱いにつきましては、 取扱代理店・扱者までお問い合わせください。