SOMPO ホールディングス　保険の先へ、挑む。

平成30年10月改定
B1036 SP (1810)

Linkx リンククロス

新 健康のお守り ハート

払込期間中無解約返戻金限定告知医療保険・手術Ⅰ型

通信販売用

「不安」を「安心」にかえる医療保険

ご契約年齢 満20歳～満80歳

健康に不安がある方のための保険です。



- ☑ 健康に不安 がある方
- ☑ 持病 がある方
- ☑ もう医療保険に「はいれない」と思っていた方

を**一生涯保障する医療保険**です。

詳しくは次ページ以降をご覧ください。▶▶

このような方におすすめです！

病気やケガに備えたい。
・持病の悪化や再発に備えたい。
・健康に不安がある。

ご契約前に特にご確認いただきたい事項を中面の「ご契約に際しての重要事項（通信販売用）」「ご契約のしおり（抜粋）」に記載しております（16～26ページ）。必ずご一読くださいますようお願いいたします。

重要

こんな方に
おすすめ

健康に不安がある方のため の保険です。

新 健康のお守り ハート



C型肝炎で
通院治療中の方



糖尿病で
通院治療中の方



病気・ケガで
入院経験のある方



基本プラン　簡単な3つの告知でお申込みいただけます！

充実の保障が一生涯続きます！

持病が悪化・再発
した場合でも
入院・手術を保障！

公的医療保険の
対象にならない
先進医療にも対応！

80歳まで
お申込み可能！
（医師による診査不要）

くわしくは 3 4 ページをご覧ください。

オプション　4つ目の告知でオプションを付加できます！

三大疾病による**長期入院・再入院**を
しっかりサポート！

三大疾病による**保険料払込免除**で
家計の負担を軽減！

くわしくは 3 ～ 6 ページをご覧ください。

●この保険で保障される三大疾病とは右記のとおりです。がん 急性心筋梗塞*1 脳卒中*2 くわしくは6ページをご覧ください。
＊1 虚血性心疾患のうち、「急性心筋梗塞（狭心症などを除く）」　＊2 脳血管疾患のうち、「くも膜下出血」「脳内出血」「脳梗塞」

告知項目

☑今すぐご確認いただけます。

満20歳から満80歳の方で、以下の質問がすべて「いいえ」なら、
お申込みいただけます。

基本プランの告知項目

告知項目 1
今後3か月以内に、入院または手術の予定がある。
＊入院または手術を医師にすすめられている場合や医師と相談している場合を含む。

告知項目 2
過去5年以内に、以下の病気で医師の診察・検査・治療・投薬（薬の処方を含む）または入院・手術を受けたことがある。
● がん（悪性新生物・悪性腫瘍）　● 上皮内がん　● 肝硬変
＊いずれかの疑いがあると医師に指摘されている場合を含む。

告知項目 3
過去2年以内に、病気やケガで、入院したことまたは手術を受けたことがある。
●「はい」の場合でも、その内容によってはお引き受けできる場合があります。

いいえ　はい

オプションの告知項目

●オプションを付加しない場合は告知不要です。

告知項目 4
過去2年以内に、以下の病気で医師の診察・検査・治療・投薬（薬の処方を含む）または入院・手術を受けたことがある。
● 急性心筋梗塞　● 再発性心筋梗塞
● くも膜下出血　● 脳内出血　● 脳梗塞
＊いずれかの疑いがあると医師に指摘されている場合を含む。

いいえ　はい

●上記のすべてに該当しない場合でも、お仕事の内容や保険のご加入状況などによっては、お引き受けできない場合があります。

ニーズにあわせてプランを お選びください。

- 基本プランは主契約（疾病入院給付金・災害入院給付金・手術給付金）＋限定告知医療用先進医療特約です。
- 主契約は払込期間中無解約返戻金限定告知医療保険・手術Ⅰ型です。
- 保険料払込期間中の解約返戻金はありません※1。

保険期間・保険料払込期間：終身

		入院給付金日額10,000円プラン	入院給付金日額5,000円プラン	入院給付金日額3,000円プラン ※60歳以上の方のみお申し込みいただけます。
基本プラン（3つの告知でOK）	入院（疾病入院給付金）（災害入院給付金） 日帰り入院対応！※2 病気やケガで入院したとき 1入院 60日限度※3 病気で通算1000日限度 ケガで通算1000日限度 三大疾病は通算無制限※4	ご契約日から2年目以降 1日につき 10,000円 ご契約日から1年以内（削減支払期間中） 1日につき 5,000円	ご契約日から2年目以降 1日につき 5,000円 ご契約日から1年以内（削減支払期間中） 1日につき 2,500円	ご契約日から2年目以降 1日につき 3,000円 ご契約日から1年以内（削減支払期間中） 1日につき 1,500円
	手術（手術給付金） 約1,000種類の手術に対応 P.8 何度でも！* 病気やケガで所定の手術・放射線治療を受けたとき *一部例外や対象外となる手術があります。	ご契約日から2年目以降 内容により 1回につき 40万円 20万円 10万円 5万円 ご契約日から1年以内（削減支払期間中） 内容により 1回につき 20万円 10万円 5万円 2.5万円	ご契約日から2年目以降 内容により 1回につき 20万円 10万円 5万円 2.5万円 ご契約日から1年以内（削減支払期間中） 内容により 1回につき 10万円 5万円 2.5万円 1.25万円	ご契約日から2年目以降 内容により 1回につき 12万円 6万円 3万円 1.5万円 ご契約日から1年以内（削減支払期間中） 内容により 1回につき 6万円 3万円 1.5万円 7.5千円
	1回のみ 造血幹細胞移植を目的とした骨髄幹細胞または末梢血幹細胞の採取術※5を受けたとき	ご契約日から2年目以降 20万円 ご契約日から1年以内（削減支払期間中） 責任開始日から1年以内は対象外	ご契約日から2年目以降 10万円 ご契約日から1年以内（削減支払期間中） 責任開始日から1年以内は対象外	ご契約日から2年目以降 6万円 ご契約日から1年以内（削減支払期間中） 責任開始日から1年以内は対象外
	先進医療（先進医療給付金）〈限定告知医療用先進医療特約※6〉 通算2,000万円まで保障 先進医療※7による療養を受けたとき	ご契約日から2年目以降 先進医療の技術料 ご契約日から1年以内（削減支払期間中） 先進医療の技術料の50%相当額		
＋ オプション（4つ目の告知でOK）	オプション1 支払日数無制限〈三大疾病支払日数無制限特則〉 三大疾病で入院した場合、保障される入院期間が無制限で延長されます。 くわしくは 5 6 ページへ	付加する or 付加しない	付加する or 付加しない	付加する or 付加しない
	オプション2 保険料免除〈限定告知医療用特定疾病診断保険料免除特約〉 がん（悪性新生物）・急性心筋梗塞・脳卒中により所定の事由に該当した場合、以後の保険料のお払込みは必要ありません。	付加する or 付加しない	付加する or 付加しない	付加する or 付加しない

一生涯保障

※1 保険料払込期間満了後の解約返戻金は入院給付金日額の10倍となります。
※2 日帰り入院は、入院基本料のお支払いの有無などを参考にして判断します。
※3 入院給付金については、入院の直接の原因が同一の病気（医学上重要な関係があると引受保険会社が認めた病気を含む）またはケガで２回以上入院をされたとき、１回の入院とみなす場合があります。このため、入退院を繰り返される傷病等については、お支払いができる最大日数が１回の入院のお支払限度である６０日となる場合がありますので、ご留意ください。
※4 三大疾病による入院の場合は、通算支払限度を超えて疾病入院給付金をお支払いします。
※5 責任開始日からその日を含めて１年を経過した日以後に行われた採取術が対象となり、手術給付金のお支払いは1回を限度とします。ただし、骨髄幹細胞または末梢血幹細胞の提供者と受容者が同一人となる自家移植の場合は対象外です。
※6 被保険者が既に引受保険会社で所定の先進医療関係の保障にご加入の場合には、付加できません。
※7 先進医療とは、厚生労働大臣が定める先進医療をいい、療養を受けた日現在に規定されているものに限ります。そのため、対象となる先進医療は変動します。限定告知医療用先進医療特約による給付は、先進医療ごとに厚生労働大臣が定める施設基準に適合する病院、または診療所において行われるものに限ります。

お仕事の内容・健康状態・保険のご加入状況などによっては、ご契約をお引き受けできない場合や保障内容を制限させていただく場合があります。

選べる
オプション

三大疾病による長期入院・再 入院や保険料負担への備えに!

オプション1 三大疾病による入院を日数無制限に保障

【三大疾病支払日数無制限特則】



三大疾病で入院した場合、入院日数を無制限に保障します。



▶この特則で保障される三大疾病は右記のとおりです。

がん（上皮内がん含む）　急性心筋梗塞　脳卒中

オプション2 三大疾病になったら保険料のお払込みを免除

【限定告知医療用特定疾病診断保険料免除特約】



三大疾病により所定の事由に該当した場合、以後の保険料のお払込みは必要ありません。

●対象となる三大疾病および保険料払込免除事由

がん（悪性新生物）

被保険者が責任開始期以後にがん(悪性新生物)と医師により診断確定されたとき
(再発･転移を含みます※1)
＊「上皮内がん」「悪性黒色腫以外の皮膚がん」「責任開始日から90日以内に診断確定された乳がん」は除きます。

急性心筋梗塞

被保険者が責任開始期以後に急性心筋梗塞を発病し、つぎのいずれかに該当したとき
(再発を含みます※2)
①初めて医師の診療を受けた日からその日を含めて60日以上労働の制限を必要とする状態が継続したと医師により診断されたとき
②急性心筋梗塞の治療を直接の目的として所定の手術を受けたとき
＊虚血性心疾患のうち、「急性心筋梗塞」が対象です（狭心症などは対象になりません）。

脳卒中

被保険者が責任開始期以後に脳卒中を発病し、つぎのいずれかに該当したとき
(再発を含みます※2)
①初めて医師の診療を受けた日からその日を含めて60日以上言語障害などの他覚的な神経学的後遺症が継続したと医師により診断されたとき
②脳卒中の治療を直接の目的として所定の手術を受けたとき
＊脳血管疾患のうち、「くも膜下出血」「脳内出血」「脳梗塞」が対象です。

※1 再発とは既に診断確定されたがん(悪性新生物)が、治療したことにより認められない状態になった後に再発したと診断確定されることです。
※2 再発とは責任開始期前に生じた急性心筋梗塞･脳卒中が、急性心筋梗塞･脳卒中に該当しない状態となり、その後再発したと医師によって診断されることです。

オプション1 と オプション2 は保障の対象となる病気の種類が異なります。

「三大疾病支払日数無制限特則」および「限定告知医療用特定疾病診断保険料免除特約」は、保障される疾病が一部異なりますので、ご確認ください。

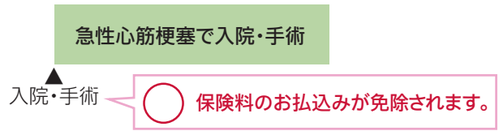
特則・特約 ＼ 疾病	がん		急性心筋梗塞	脳卒中
	上皮内がん	左記以外のがん	急性心筋梗塞・再発性心筋梗塞	くも膜下出血・脳内出血・脳梗塞
オプション1 三大疾病支払日数無制限特則	○		○	○
オプション2 限定告知医療用特定疾病診断保険料免除特約	×	○ 【注意】 以下は対象外です ・悪性黒色腫以外の皮膚がん ・責任開始日から起算して90日以内に診断確定された乳がん	○ 〈要件〉 つぎのいずれかに該当したとき ①労働を制限する状態(軽い家事や事務などはできるが、それ以上の活動では制限を必要とする状態)が60日以上継続したと診断されたとき ②所定の手術を受けたとき	○ 〈要件〉 つぎのいずれかに該当したとき ①言語障害・運動失調・麻痺などの他覚的な神経学的後遺症が60日以上継続したと診断されたとき ②所定の手術を受けたとき

○=対象 、×=対象外 を示しています

急性心筋梗塞を責任開始期以後に発病した場合の例

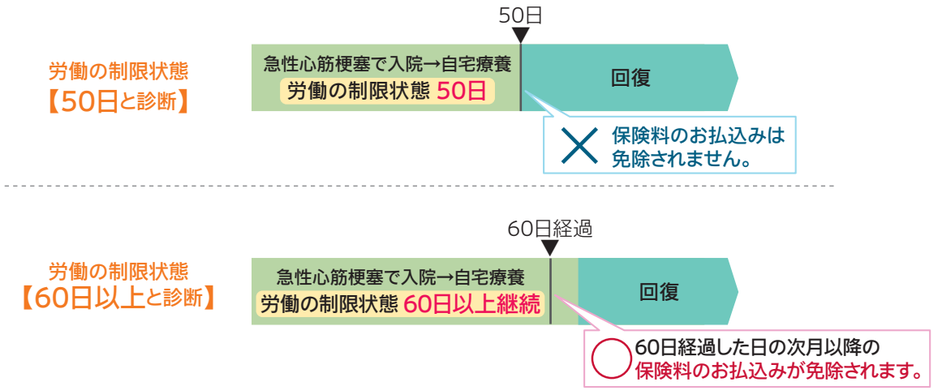
手術を受けた場合

治療を直接の目的として所定の手術を受けたとき、以後の保険料のお払込みが免除されます。



手術を受けなかった場合

労働の制限状態によって、保険料のお払込みが免除されない場合があります。



ご確認事項

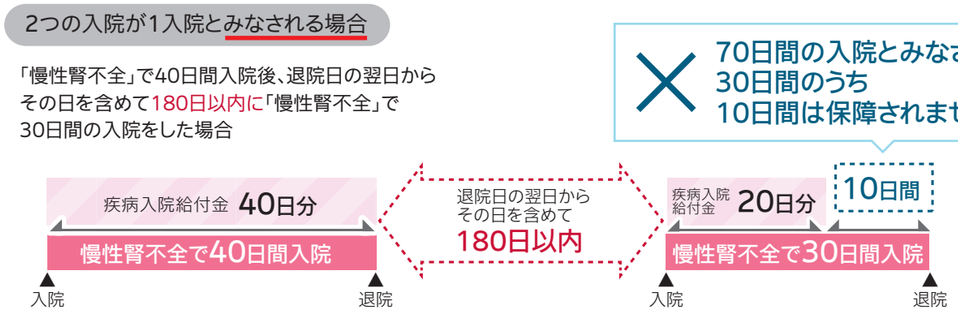
ご加入前にご確認いただき たい事項です。

1回の入院のお支払限度について

一度入院して退院した後、180日以内に原因が同一または医学上重要な関係がある入院をした場合には、1入院とみなされ、1回の入院のお支払限度を超える入院は保障されません。

2つの入院が1入院とみなされる場合

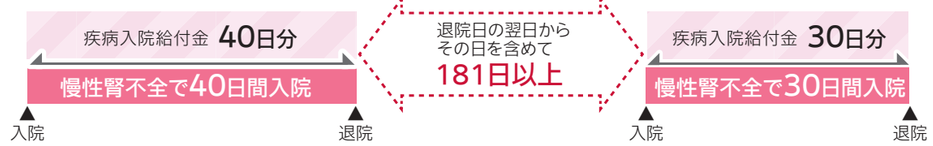
「慢性腎不全」で40日間入院後、退院日の翌日からその日を含めて180日以内に「慢性腎不全」で30日間の入院をした場合



× 70日間の入院とみなされ、30日間のうち10日間は保障されません

2つの入院が1入院とみなされない場合

「慢性腎不全」で40日間入院後、退院日の翌日からその日を含めて181日以上経過後に「慢性腎不全」で30日間の入院をした場合



○ 別の入院とみなされるため、30日間分保障されます

お支払い例（入院給付金日額10,000円プランの場合）

ケース ① ご契約後１年以内に、「胃がん」で30日間入院、手術した場合

●疾病入院給付金
（1日5,000円[10,000円×50%]×30日）‥150,000円

●手術給付金
（胃全摘術（開腹）5,000円[10,000円×50%]×40倍）‥‥200,000円

給付金合計 350,000円

ケース ② ご契約時から5年後、「胃がん」で30日間入院、手術した場合

●疾病入院給付金
（1日10,000円×30日）‥‥‥‥‥300,000円

●手術給付金
（胃全摘術（開腹）10,000円×40倍）‥‥‥‥‥‥400,000円

給付金合計 700,000円

お支払いの可否は、最終的には診断書の内容等により判断させていただきます。

手術給付金のお支払額について（入院給付金日額10,000円プランの場合）

対象となる手術など			お支払額（１回につき） ご契約日から1年以内（削減支払期間中）	お支払額（１回につき） ご契約日から2年目以降	お支払限度
公的医療保険対象の手術※1 つぎに該当する手術は対象外です。 ●診断・検査など治療を直接の目的としない手術 ●創傷処理 ●皮膚切開術 ●デブリードマン ●骨または関節の非観血的整復術・非観血的整復固定術・非観血的授動術 ●抜歯手術	①	●開頭手術（穿頭術は④） ●四肢切断術（手指・足指は④） ●脊髄腫瘍摘出術 ●心臓・肺・肝臓・膵臓・腎臓の移植手術※2	20万円	40万円	回数は無制限※3
	②	●開胸・開腹手術 ・③に該当する手術は除く ・帝王切開娩出術は④ （注）乳房切除術は開胸手術に該当しないため④	左記のうち ●がんに対する手術 ●心臓・大動脈・大静脈・肺動脈・冠動脈の病変に対する手術 20万円	40万円	
			上記に該当しない手術 10万円	20万円	
	③	●胸腔鏡・縦隔鏡・腹腔鏡を用いた手術	5万円	10万円	
	④	①～③に該当しない手術	入院中に受けた手術 2.5万円	5万円	
			外来で受けた手術 5万円	10万円	
先進医療に該当する手術 先進医療のうち、診断・検査・注射・点滴・全身的薬剤投与・局所的薬剤投与は対象外です。			5万円	10万円	
公的医療保険対象の放射線治療※1 先進医療に該当する放射線照射または温熱療法			5万円	10万円	
造血幹細胞移植を目的とした骨髄幹細胞または末梢血幹細胞の採取術※4			責任開始日から1年以内は対象外	20万円	1回のみ

※1「公的医療保険対象の手術」「公的医療保険対象の放射線治療」とは公的医療保険制度によって保険給付の対象となる医科診療報酬点数表に手術料・放射線治療料が算定されるものをいいます。（歯科で受けた手術等であっても、上記に該当すれば支払対象となります。）
※2 臓器の移植に関する法律に沿った、受容者を対象とした手術に限ります。また、提供者側は対象外です。
※3「手術給付金」のお支払限度の例外
手術料が一連の治療過程につき1回のみ算定される手術（網膜光凝固術など）や、放射線治療（照射）・温熱療法を複数回受けた場合は、施術の開始日から60日の間に1回の給付を限度とします。
手術料が1日につき算定される手術（人工心肺など）を複数回受けた場合は、手術を受けた初日のみお支払いします。
※4 責任開始日からその日を含めて１年を経過した日以後に行われた採取術が対象となり、手術給付金のお支払いは1回を限度とします。ただし、骨髄幹細胞または末梢血幹細胞の提供者と受容者が同一人となる自家移植の場合は対象外です。

手術給付金のお支払可否例

手術の内容と治療の状況によって保障が異なります。

例 1 【虫垂切除術】

公的医療保険の手術料が算定される手術であるため、手術給付金をお支払いします。

○ 手術給付金をお支払いします

例 2 【レーシック手術※】

公的医療保険の手術料の算定対象とならないため、手術給付金はお支払いできません。

※レーシック（LASIK）とは、正式名称「エキシマレーザー角膜屈折矯正手術」ともいい、視力矯正を目的とした手術をいいます。

× 手術給付金はお支払いできません

手術給付金の詳細は「ご契約のしおり・約款」をご覧ください。

ご加入前にご確認いただき たい事項です。

お申込みに際しては、通常の医療保険とあわせてご検討ください。

保険料について

この保険は、健康に不安がある方でも簡単な告知でお申込みいただけ、ご契約前の病気が悪化して入院・手術をされた場合も保障されるよう設計された商品です。このため、保険料は引受保険会社の通常の医療保険に比べ割増しされています。

他の保険へのご加入について

より詳細な告知をいただくことや医師の診査などを受けることにより、この保険よりも保険料が割安の医療保険にお申込みいただくことができます。ただし、その場合、告知・診査結果などによりご契約いただけないこともあります。

注）この保険は簡単な告知のみでお申込みいただけますが、告知内容が事実と相違していた場合は、ご契約が解除されたり、給付金などが支払われないことがあります。

削減支払期間について

削減支払期間とは、契約日からその日を含めて１年以内の期間をいいます。
削減支払期間中の給付金のお支払額は、通常の50％相当額となります。
（削減支払期間経過後は、通常（全額）のお支払いとなります。）

給付金がお支払いできない場合について

この保険は、責任開始期前に生じた病気やケガが悪化した場合も保障しますが、責任開始期前に医師にすすめられていた入院や手術については、給付金をお支払いできません。
※お客さまの治療歴などについて、医療機関などに事実の確認をさせていただく場合があります。



※責任開始期以後に症状が悪化したことまたは医学上重要な関係にある疾病を発病したことにより、入院・手術の必要が生じた場合には、給付金をお支払いします。



Q&A よくあるご質問です。

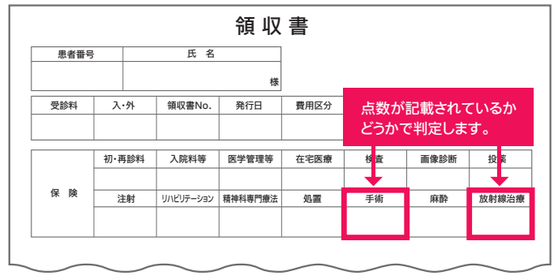
Q 持病が悪化した場合でも本当に保障されるの？

A 責任開始期前からの持病であっても、
責任開始期以後に悪化したことによる入院・手術は保障の対象です。

Q 「公的医療保険対象の手術・放射線治療」とは？

A 公的医療保険制度によって
保険給付の対象となる
医科診療報酬点数表に
手術料・放射線治療料が算定
されるものをいいます。
対象の有無は、医療機関で
発行される領収書で確認
することができます。

●領収書のイメージ



＊上記はイメージであり、医療機関により異なります。

Q 保障はいつまで？保険料は毎年上がるの？

A 保障は一生涯続きます。保険料は加入時のまま変わりません。

Q 先進医療給付金は、削減支払期間中も先進医療の技術料相当額が保障されるの？

A いいえ。先進医療の技術料の50％相当額となります。
例えば削減支払期間中に受療した先進医療の技術料が100万円の場合、
50％の50万円をお支払いします。

保険料表

男性

保険期間：終身
保険料払込期間：終身

保険料NAVI

Step1 性別をお選びください。

男性 or 女性

（11 12 ページ）　（13 14 ページ）

Step2 「入院給付金日額」をお選びください。

10,000円
or
5,000円
or
3,000円
60歳以上の方のみお申し込みいただけます。

Step3 「オプション」をお選びください。

オプション1　三大疾病支払日数無制限特則

オプション2　限定告知医療用特定疾病診断保険料免除特約

月払保険料をご確認ください。

入院給付金日額 10,000円プラン

基本プラン	基本プラン＋オプション1	基本プラン＋オプション2	基本プラン＋オプション1＋オプション2	契約年齢（歳）
5,550	6,770	6,907	8,457	20
5,640	6,870	7,038	8,608	21
5,720	6,970	7,180	8,780	22
5,800	7,060	7,331	8,961	23
5,890	7,160	7,482	9,122	24
5,980	7,270	7,643	9,313	25
6,080	7,380	7,805	9,505	26
6,180	7,500	7,976	9,716	27
6,280	7,620	8,168	9,938	28
6,390	7,740	8,350	10,160	29
6,490	7,860	8,541	10,391	30
6,600	7,990	8,743	10,633	31
6,720	8,130	8,955	10,885	32
6,830	8,270	9,167	11,147	33
6,950	8,410	9,388	11,408	34
7,060	8,550	9,600	11,670	35
7,170	8,680	9,802	11,932	36
7,280	8,820	10,013	12,193	37
7,390	8,970	10,225	12,465	38
7,500	9,110	10,437	12,737	39
7,610	9,250	10,648	12,998	40
7,720	9,390	10,860	13,280	41
7,830	9,540	11,081	13,571	42
7,940	9,700	11,293	13,853	43
8,060	9,860	11,514	14,144	44
8,170	10,010	11,736	14,436	45
8,280	10,160	11,937	14,707	46
8,400	10,320	12,158	14,998	47
8,560	10,530	12,451	15,381	48
8,760	10,800	12,795	15,815	49
8,960	11,070	13,129	16,269	50
9,150	11,330	13,493	16,753	51
9,370	11,640	13,866	17,256	52
9,590	11,940	14,270	17,810	53
9,830	12,270	14,694	18,374	54
10,110	12,650	15,138	18,978	55
10,400	13,050	15,612	19,612	56
10,720	13,480	16,105	20,275	57
11,060	13,940	16,608	20,938	58
11,400	14,390	17,101	21,601	59
11,730	14,840	17,595	22,265	60
12,060	15,290	18,058	22,898	61
12,370	15,720	18,500	23,500	62
12,690	16,160	18,943	24,103	63
13,020	16,610	19,406	24,736	64
13,380	17,090	19,909	25,419	65
13,750	17,580	20,462	26,142	66
14,160	18,110	21,056	26,916	67
14,580	18,660	21,720	27,770	68
15,040	19,250	22,414	28,654	69
15,540	19,870	23,137	29,577	70
16,080	20,560	23,921	30,571	71
16,670	21,310	24,824	31,714	72
17,300	22,100	25,869	33,019	73
17,970	22,940	26,964	34,414	74
18,670	23,830	28,110	35,860	75
19,350	24,700	29,224	37,274	76
19,910	25,410	30,155	38,455	77
20,490	26,140	31,105	39,675	78
21,090	26,920	32,085	40,935	79
21,710	27,720	33,076	42,206	80

入院給付金日額 5,000円プラン

基本プラン	基本プラン＋オプション1	基本プラン＋オプション2	基本プラン＋オプション1＋オプション2	契約年齢（歳）
2,875	3,485	3,572	4,347	20
2,920	3,535	3,638	4,423	21
2,960	3,585	3,710	4,510	22
3,000	3,630	3,786	4,601	23
3,045	3,680	3,862	4,682	24
3,090	3,735	3,943	4,778	25
3,140	3,790	4,025	4,875	26
3,190	3,850	4,111	4,981	27
3,240	3,910	4,208	5,093	28
3,295	3,970	4,300	5,205	29
3,345	4,030	4,396	5,321	30
3,400	4,095	4,498	5,443	31
3,460	4,165	4,605	5,570	32
3,515	4,235	4,712	5,702	33
3,575	4,305	4,823	5,833	34
3,630	4,375	4,930	5,965	35
3,685	4,440	5,032	6,097	36
3,740	4,510	5,138	6,228	37
3,795	4,585	5,245	6,365	38
3,850	4,655	5,352	6,502	39
3,905	4,725	5,458	6,633	40
3,960	4,795	5,565	6,775	41
4,015	4,870	5,676	6,921	42
4,070	4,950	5,783	7,063	43
4,130	5,030	5,894	7,209	44
4,185	5,105	6,006	7,356	45
4,240	5,180	6,107	7,492	46
4,300	5,260	6,218	7,638	47
4,380	5,365	6,366	7,831	48
4,480	5,500	6,540	8,050	49
4,580	5,635	6,709	8,279	50
4,675	5,765	6,893	8,523	51
4,785	5,920	7,081	8,776	52
4,895	6,070	7,285	9,055	53
5,015	6,235	7,499	9,339	54
5,155	6,425	7,723	9,643	55
5,300	6,625	7,962	9,962	56
5,460	6,840	8,210	10,295	57
5,630	7,070	8,463	10,628	58
5,800	7,295	8,711	10,961	59
5,965	7,520	8,960	11,295	60
6,130	7,745	9,193	11,613	61
6,285	7,960	9,415	11,915	62
6,445	8,180	9,638	12,218	63
6,610	8,405	9,871	12,536	64
6,790	8,645	10,124	12,879	65
6,975	8,890	10,402	13,242	66
7,180	9,155	10,701	13,631	67
7,390	9,430	11,035	14,060	68
7,620	9,725	11,384	14,504	69
7,870	10,035	11,747	14,967	70
8,140	10,380	12,141	15,466	71
8,435	10,755	12,594	16,039	72
8,750	11,150	13,119	16,694	73
9,085	11,570	13,669	17,394	74
9,435	12,015	14,245	18,120	75
9,775	12,450	14,804	18,829	76
10,055	12,805	15,270	19,420	77
10,345	13,170	15,745	20,030	78
10,645	13,560	16,235	20,660	79
10,955	13,960	16,731	21,296	80

入院給付金日額 3,000円プラン

基本プラン	基本プラン＋オプション1	基本プラン＋オプション2	基本プラン＋オプション1＋オプション2	契約年齢（歳）
60歳以上の方のみお申し込みいただけます。				
3,659	4,592	5,506	6,907	60
3,758	4,727	5,647	7,099	61
3,851	4,856	5,781	7,281	62
3,947	4,988	5,916	7,464	63
4,046	5,123	6,057	7,656	64
4,154	5,267	6,210	7,863	65
4,265	5,414	6,378	8,082	66
4,388	5,573	6,559	8,317	67
4,514	5,738	6,761	8,576	68
4,652	5,915	6,972	8,844	69
4,802	6,101	7,191	9,123	70
4,964	6,308	7,429	9,424	71
5,141	6,533	7,702	9,769	72
5,330	6,770	8,019	10,164	73
5,531	7,022	8,351	10,586	74
5,741	7,289	8,699	11,024	75
5,945	7,550	9,036	11,451	76
6,113	7,763	9,316	11,806	77
6,287	7,982	9,601	12,172	78
6,467	8,216	9,895	12,550	79
6,653	8,456	10,193	12,932	80

※記載の保険料は平成30年10月現在のものです。（月払・終身払）　※保険料は、契約日時点での満年齢で計算されます。詳しくは15ページに記載の「保障開始までのスケジュール（例）」をご確認ください。
※年払・半年払の保険料につきましては、コールセンターにお問い合わせください。
●この保険の基本プランは、主契約（疾病入院給付金・災害入院給付金・手術給付金）＋限定告知医療用先進医療特約です。　●主契約は払込期間中無解約返戻金限定告知医療保険・手術Ⅰ型です。

（単位：円）

保険料表

女性

保険期間：終身
保険料払込期間：終身

保険料NAVI

Step1 性別をお選びください。

男性 or 女性

（11 12 ページ）　（13 14 ページ）

Step2 「入院給付金日額」をお選びください。

10,000円
or
5,000円
or
3,000円
60歳以上の方のみお申し込みいただけます。

Step3 「オプション」をお選びください。

オプション1　三大疾病支払日数無制限特則

オプション2　限定告知医療用特定疾病診断保険料免除特約

月払保険料をご確認ください。

入院給付金日額 10,000円プラン

基本プラン	基本プラン＋オプション1	基本プラン＋オプション2	基本プラン＋オプション1＋オプション2	契約年齢（歳）
6,210	7,410	7,917	9,557	20
6,290	7,490	8,078	9,728	21
6,380	7,590	8,240	9,910	22
6,450	7,670	8,401	10,101	23
6,530	7,750	8,552	10,282	24
6,590	7,820	8,693	10,443	25
6,650	7,890	8,825	10,605	26
6,690	7,930	8,956	10,756	27
6,730	7,980	9,068	10,898	28
6,760	8,020	9,170	11,030	29
6,780	8,060	9,271	11,171	30
6,800	8,090	9,373	11,313	31
6,810	8,120	9,465	11,445	32
6,820	8,150	9,557	11,587	33
6,830	8,180	9,648	11,718	34
6,850	8,220	9,740	11,860	35
6,870	8,270	9,822	11,992	36
6,900	8,330	9,923	12,143	37
6,930	8,380	10,025	12,295	38
6,970	8,450	10,127	12,447	39
7,020	8,530	10,228	12,588	40
7,080	8,620	10,340	12,750	41
7,140	8,710	10,441	12,901	42
7,220	8,830	10,543	13,053	43
7,290	8,930	10,634	13,184	44
7,360	9,030	10,706	13,306	45
7,410	9,110	10,757	13,397	46
7,470	9,210	10,798	13,478	47
7,570	9,360	10,911	13,661	48
7,690	9,540	11,045	13,855	49
7,810	9,720	11,179	14,059	50
7,950	9,920	11,333	14,293	51
8,100	10,130	11,496	14,516	52
8,260	10,350	11,680	14,780	53
8,420	10,590	11,864	15,054	54
8,610	10,850	12,078	15,358	55
8,810	11,130	12,302	15,692	56
9,020	11,430	12,545	16,045	57
9,230	11,740	12,818	16,438	58
9,470	12,090	13,091	16,841	59
9,710	12,440	13,365	17,255	60
9,950	12,810	13,658	17,698	61
10,210	13,180	13,960	18,160	62
10,470	13,580	14,283	18,633	63
10,750	14,000	14,616	19,146	64
11,040	14,420	14,989	19,699	65
11,330	14,850	15,392	20,282	66
11,630	15,280	15,816	20,896	67
11,930	15,720	16,310	21,600	68
12,260	16,210	16,804	22,334	69
12,580	16,700	17,317	23,097	70
12,930	17,240	17,871	23,961	71
13,290	17,830	18,474	24,894	72
13,680	18,480	19,139	25,959	73
14,110	19,180	19,874	27,124	74
14,570	19,960	20,670	28,410	75
15,030	20,750	21,474	29,734	76
15,440	21,500	22,185	30,975	77
15,860	22,290	22,945	32,325	78
16,290	23,140	23,695	33,715	79
16,720	24,030	24,476	35,226	80

入院給付金日額 5,000円プラン

基本プラン	基本プラン＋オプション1	基本プラン＋オプション2	基本プラン＋オプション1＋オプション2	契約年齢（歳）
3,205	3,805	4,077	4,897	20
3,245	3,845	4,158	4,983	21
3,290	3,895	4,240	5,075	22
3,325	3,935	4,321	5,171	23
3,365	3,975	4,397	5,262	24
3,395	4,010	4,468	5,343	25
3,425	4,045	4,535	5,425	26
3,445	4,065	4,601	5,501	27
3,465	4,090	4,658	5,573	28
3,480	4,110	4,710	5,640	29
3,490	4,130	4,761	5,711	30
3,500	4,145	4,813	5,783	31
3,505	4,160	4,860	5,850	32
3,510	4,175	4,907	5,922	33
3,515	4,190	4,953	5,988	34
3,525	4,210	5,000	6,060	35
3,535	4,235	5,042	6,127	36
3,550	4,265	5,093	6,203	37
3,565	4,290	5,145	6,280	38
3,585	4,325	5,197	6,357	39
3,610	4,365	5,248	6,428	40
3,640	4,410	5,305	6,510	41
3,670	4,455	5,356	6,586	42
3,710	4,515	5,408	6,663	43
3,745	4,565	5,454	6,729	44
3,780	4,615	5,491	6,791	45
3,805	4,655	5,517	6,837	46
3,835	4,705	5,538	6,878	47
3,885	4,780	5,596	6,971	48
3,945	4,870	5,665	7,070	49
4,005	4,960	5,734	7,174	50
4,075	5,060	5,813	7,293	51
4,150	5,165	5,896	7,406	52
4,230	5,275	5,990	7,540	53
4,310	5,395	6,084	7,679	54
4,405	5,525	6,193	7,833	55
4,505	5,665	6,307	8,002	56
4,610	5,815	6,430	8,180	57
4,715	5,970	6,568	8,378	58
4,835	6,145	6,706	8,581	59
4,955	6,320	6,845	8,790	60
5,075	6,505	6,993	9,013	61
5,205	6,690	7,145	9,245	62
5,335	6,890	7,308	9,483	63
5,475	7,100	7,476	9,741	64
5,620	7,310	7,664	10,019	65
5,765	7,525	7,867	10,312	66
5,915	7,740	8,081	10,621	67
6,065	7,960	8,330	10,975	68
6,230	8,205	8,579	11,344	69
6,390	8,450	8,837	11,727	70
6,565	8,720	9,116	12,161	71
6,745	9,015	9,419	12,629	72
6,940	9,340	9,754	13,164	73
7,155	9,690	10,124	13,749	74
7,385	10,080	10,525	14,395	75
7,615	10,475	10,929	15,059	76
7,820	10,850	11,285	15,680	77
8,030	11,245	11,665	16,355	78
8,245	11,670	12,040	17,050	79
8,460	12,115	12,431	17,806	80

入院給付金日額 3,000円プラン

基本プラン	基本プラン＋オプション1	基本プラン＋オプション2	基本プラン＋オプション1＋オプション2
3,053	3,872	4,237	5,404
3,125	3,983	4,327	5,539
3,203	4,094	4,419	5,679
3,281	4,214	4,518	5,823
3,365	4,340	4,620	5,979
3,452	4,466	4,734	6,147
3,539	4,595	4,857	6,324
3,629	4,724	4,987	6,511
3,719	4,856	5,138	6,725
3,818	5,003	5,289	6,948
3,914	5,150	5,445	7,179
4,019	5,312	5,614	7,441
4,127	5,489	5,797	7,723
4,244	5,684	6,000	8,046
4,373	5,894	6,224	8,399
4,511	6,128	6,467	8,789
4,649	6,365	6,711	9,189
4,772	6,590	6,925	9,562
4,898	6,827	7,153	9,967
5,027	7,082	7,378	10,384
5,156	7,349	7,613	10,838

60歳以上の方のみお申し込みいただけます。

※記載の保険料は平成30年10月現在のものです。（月払・終身払）　※保険料は、契約日時点での満年齢で計算されます。詳しくは15ページに記載の「保障開始までのスケジュール（例）」をご確認ください。
※年払・半年払の保険料につきましては、コールセンターにお問い合わせください。
●この保険の基本プランは、主契約（疾病入院給付金・災害入院給付金・手術給付金）＋限定告知医療用先進医療特約です。　●主契約は払込期間中無解約返戻金限定告知医療保険・手術Ⅰ型です。

（単位：円）

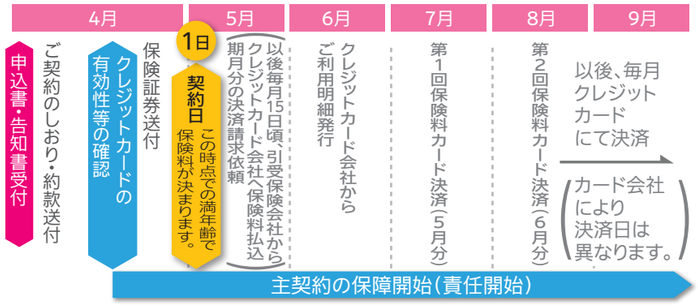


保障開始までのスケジュール（例）

クレジットカード払の場合

月払例（クレジットカード払は月払のみ）

■保障開始までのスケジュール（例）



クレジットカードでのお支払いをおすすめします！

お支払いいただく保険料でカードのポイントが貯まります。
ポイントのしくみは各カード会社によって異なります。

次のマークのクレジットカードがご利用いただけます。

※デビットカード・プリペイドカード・海外発行のクレジットカードはご利用いただけません。

ご契約のお引き受けを引受保険会社が承諾した場合、お申し込み・告知・クレジットカードの有効性等の確認がすべて完了した日から保障を開始します（責任開始日）。

クレジットカードの有効性等の確認は、引受保険会社が申込書類を受け付けてから、２～３営業日程度必要となります。必要書類が完備しないなど、ご契約のお引き受けが確定しない場合、クレジットカードの有効性等の確認をいったん取り消し、再度必要な保険料相当額のクレジットカードの有効性等の確認を行います。

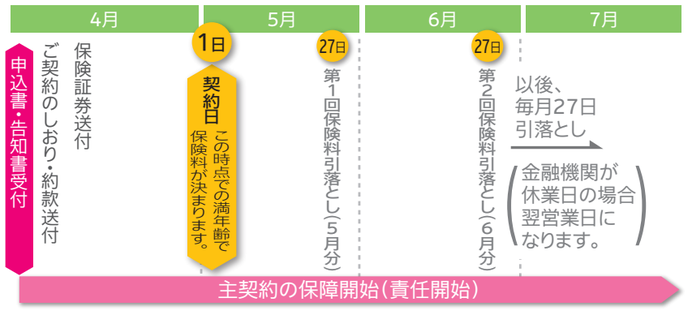
保険料は契約日時点での満年齢で決まります。（被保険者の誕生日によっては、保険料が変わることがあります。）
責任開始日の属する月の翌月1日が契約日となります。ただし、責任開始日の翌日から翌月1日までの間に誕生日を迎える方については、責任開始日が契約日になります。契約日や、引受保険会社がお申し込みを承諾するタイミング等により、ご請求時に複数回分の保険料をまとめてカード決済させていただく場合があります。

※月払のみのお取扱いとなります。（年払・半年払をご希望の場合には口座振替をご選択ください。）
※リボルビング払・ボーナス一括払・分割払等のお取扱いはしておりません。
※クレジットカード支払口座からの保険料のカード決済は、通常、保険料払込期月の翌々月に行われます。（カード決済日はクレジットカード会社により異なります。）したがいまして、ご契約を解約された場合でも、すでに決済請求依頼（保険料払込期月の15日頃）された分の保険料は、解約手続き完了後にクレジットカード支払口座で決済されます。
※保険証券送付が契約日後になる場合もあります。

口座振替（「責任開始期に関する特約」付加）の場合

月払例

■保障開始までのスケジュール（例）



ご契約のお引き受けを引受保険会社が承諾した場合、申込書受領と告知がともに完了した日から保障を開始します（責任開始日）。

通常は、責任開始日の属する月の翌月の27日が第1回保険料の引落とし日となります。

保険料は契約日時点での満年齢で決まります。
月払の場合、責任開始日の属する月の翌月1日が契約日となります。
ただし、責任開始日の翌日から翌月1日までの間に誕生日を迎える方については、責任開始日が契約日になります。契約日や、引受保険会社がお申し込みを承諾するタイミング等により、ご請求時に複数回分の保険料をまとめて引落しさせていただく場合があります。

※ご契約の成立状況により、左記のスケジュール（例）とは異なる場合があります。
※保険証券送付が契約日後になる場合もあります。
※年払・半年払のスケジュールにつきましては、お問い合わせください。

第1回保険料の口座への請求が間に合わない場合や振替ができない場合、第2回保険料とあわせて翌々月の引落としとなります。
ただし、責任開始日の翌日から翌月1日までの間に誕生日を迎える方の場合、コンビニエンスストア等で3か月分の払込が必要になります。

お手続方法・お問い合わせ先は裏表紙または同封の挨拶状（送付状）に記載しております。
ご質問もご相談もお気軽にコールセンターまでお電話ください！

重要 通信販売でご契約いただく前に必ずお読みください

ご契約に関する重要事項をつぎのとおりご案内しておりますので、ご契約前に必ずお読みいただき、内容をご確認・ご了解のうえ、お申し込みいただきますようお願いいたします。

ご契約に際しての重要事項（通信販売用）

Ⅰ 契約概要
契約の内容等に関する重要な事項のうち、特にご確認いただきたい事項を記載しています。
Ⅱ 特にご注意いただきたい事項（注意喚起情報）
ご契約のお申し込みに際して、特にご注意いただきたい事項を記載しています。

ご契約のしおり（抜粋）

「ご契約のしおり・約款」の中の重要な事項のうち、「ご契約に際しての重要事項（通信販売用）」に記載されていない事項の抜粋です。
「ご契約のしおり・約款」は「申込書受付のご案内」に同封いたしますが、お申し出をいただければ事前にご送付いたします。

ご契約に際しての重要事項（通信販売用）

Ⅰ 契約概要

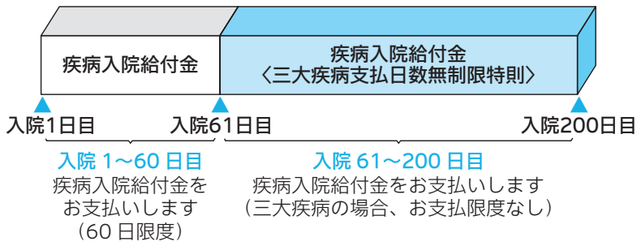
正式名称	払込期間中無解約返戻金限定告知医療保険・手術Ⅰ型
特徴	・ご契約に際して、簡単な告知項目にお答えいただくだけで、お申し込みいただけます。 ・病気やケガによる所定の入院・手術等の保障を終身にわたり確保できます。 ・契約日からその日を含めて１年以内（削減支払期間）にお支払事由に該当した場合、給付金のお支払額は、通常の50％相当額に削減されます。
保障内容	❸・❹ページの保障内容表をご覧ください。
保険料払込免除対象となる事由	ケガにより所定の高度障害状態または所定の身体障害状態に該当
保険期間	終身
保険料払込期間	終身
契約年齢範囲	２０歳～８０歳
あらかじめ付加されている特則・特約	限定告知医療用先進医療特約
契約者配当金	ありません
解約返戻金	解約返戻金は、つぎのとおりです。 保険料払込期間中：ありません 保険料払込期間満了後：入院給付金日額の１０倍（すべての保険料のお払込みが必要です） なお、付加される特則・特約については、保険期間を通じて解約返戻金はありません。
その他	・この保険は、健康に不安がある方でも、簡単な告知でお申し込みいただけるよう設計された商品です。このため、保険料は、当社の通常の医療保険に比べ割増しされています。 ・告知いただいたことがらが、事実と異なる場合には、ご契約を解除し、給付金をお支払いできない場合があります。 ・告知項目に該当した場合でも、軽微な病気やケガについてはお申し込みいただける可能性があります。 ・より詳細な告知をいただくことや医師の診査等を受けることなどにより、この保険よりも保険料が割安の医療保険にお申し込みいただけます。ただし、その場合、告知・診査結果などによりご契約いただけないこともあります。

●告知内容が事実と異なる場合やご契約が失効した場合など、給付金などが支払われない場合もございます。
免責事由などの詳細は、「ご契約のしおり（抜粋）」をご覧ください。

●入院給付金のお支払限度

	1回の入院	保険期間を通じて(通算)
疾病入院給付金	60日	1,000日 ただし、三大疾病による入院については、 通算支払限度を超えてお支払いします。
災害入院給付金	60日	1,000日

●オプションとして付加できる特約

特約名称	内容
三大疾病支払日数無制限特則	疾病入院給付金の1回の入院のお支払限度日数を超えた日以後の三大疾病による入院の場合、無制限に疾病入院給付金をお支払いします。 **契約日からその日を含めて1年以内(削減支払期間)の入院に対する給付金のお支払額は、通常の50%相当額に削減されますのでご注意ください。** (削減支払期間経過後は通常(全額)のお支払いとなります。) 〈事例〉脳卒中(脳内出血)により200日入院した場合 
限定告知医療用特定疾病診断保険料免除特約※1	特定疾病により所定の事由に該当したとき、以後の保険料のお払込みが免除されます。
指定代理請求特約	被保険者が受取人となっている給付金などのお支払事由が生じた場合で、被保険者が給付金などを請求できない特別な事情があるときは指定代理請求人が請求できます。

※1「乳がん」の保障は、「特約の責任開始期の属する日から起算して90日経過後」に開始されます。

詳細は「ご契約のしおり・約款」をご確認ください。

Ⅱ 特にご注意いただきたい事項(注意喚起情報)

1 お申し込みの撤回(クーリング・オフ制度)について

- **お申し込みの撤回または保険契約の解除(以下「お申し込みの撤回等」といいます。)をすることができるクーリング・オフ制度があります。**
- **お申し込みの撤回等には、つぎの手続きが必要です。**

①「申込日※1」からその日を含めて15日以内(郵便消印日付)に
②必要事項※2を記載した書面に自署したうえで、
③損保ジャパン日本興亜ひまわり生命通販コールセンターまたは本社あてに郵便で発信いただく

- **つぎの場合にはお申し込みの撤回等の効力は生じません。**
  - お申し込みの撤回等の書面の発信時に、給付金など(保険料のお払込みの免除を含みます。以下同じ)のお支払事由が生じている場合(書面の発信時に、お支払事由が生じていることを知っている場合を除きます)
- お申し込みの撤回等と行き違いに保険証券が到着した場合は、損保ジャパン日本興亜ひまわり生命通販コールセンターまたは本社あてにご連絡をお願いいたします。

※1「責任開始期に関する特約」を付加していない場合は、つぎのとおりです。
・クレジットカード扱:
「申込日、または、カードの有効性等が確認できた日のいずれか遅い日」
・それ以外:
「申込日、または、第1回保険料(相当額)の領収日(着金日)のいずれか遅い日」

※2 クーリング・オフレターの書式例

平成○年○月○日に申し込みをした保険契約の申し込みを撤回します。

申込者:○○ ○○
(親権者:○○ ○○)
住所:○県○市○町○-○-○
申込番号または証券番号:○○○
保険料返戻口座:○銀行○支店
普通○○○○○○○
口座名義人:○○ ○○

2 健康状態などの告知について

告知について※1

①ご契約者や被保険者には、健康状態などについて告知していただく義務があります。ご契約にあたっては、所定の告知書などで当社がおたずねする傷病歴、健康状態、職業などについて、事実をありのままに正確にもれなくお知らせ(告知)ください。
②生命保険募集人(社員・募集代理店を含み、以下「募集人」といいます。)・コールセンターの担当者に口頭でお話しされても、告知していただいたことにはなりませんので、ご注意ください。※2
③当社の確認担当職員または当社で委託した確認担当者が、ご契約のお申込後、お申込内容について確認させていただく場合があります。

正しく告知されない場合のデメリット

①故意または重大な過失によって事実を告知されなかったり、事実と違うことを告知された場合、責任開始日・復活日から2年以内であれば、告知義務違反としてご契約を解除することがあります。また、2年経過後も、給付金などのお支払事由が2年以内に発生していた場合には、ご契約を解除することがあります。※3
②ご契約を解除したときには、たとえ給付金などのお支払事由が発生していても、多くの場合、これをお支払いすることはできません。
③上記以外にも、告知義務違反の内容が特に重大な場合など、詐欺による取消しを理由として、給付金などをお支払いできないことがあります。この場合、責任開始日・復活日からの年数は問いません。また、すでにお払込みいただいた保険料はお返しいたしません。

現在のご契約の解約・減額を前提とした新たなご契約について

一般の契約と同様に告知義務があります。したがって、告知が必要な傷病歴等があるときは、新たなご契約のお引き受けができなかったり、その告知をされなかったために解除・取消しとなることもあります。

この保険にご加入される場合の留意事項について

- この保険は、健康に不安がある方でも、簡単な告知でお申し込みいただけるよう設計された商品です。
  告知項目を限定していることとあわせて、ご契約以前に発生した病気やケガ(ご契約前の既往症など)についても、ご契約後に悪化した場合など一定の条件でお支払いの対象としております。
  このため、保険料は、当社の通常の医療保険に比べ割増しされています。
- 契約日からその日を含めて1年以内(削減支払期間)にお支払事由に該当した場合、給付金のお支払額は、通常の50%相当額となります。※4
- より詳細な告知をいただくことや医師の診査等を受けることなどにより、この保険よりも保険料が割安の医療保険にお申し込みいただくことができます。ただし、その場合、告知・診査結果などによりご契約いただけないこともあります。

告知される際の注意点は告知書(告知サポート資料)などに記載しております。ご確認のうえ告知してください。

※1 多数の人が保険料を出し合って相互に保障し合う保険制度に、健康状態の良くない方等が無条件で加入されると、公平性が保たれません。

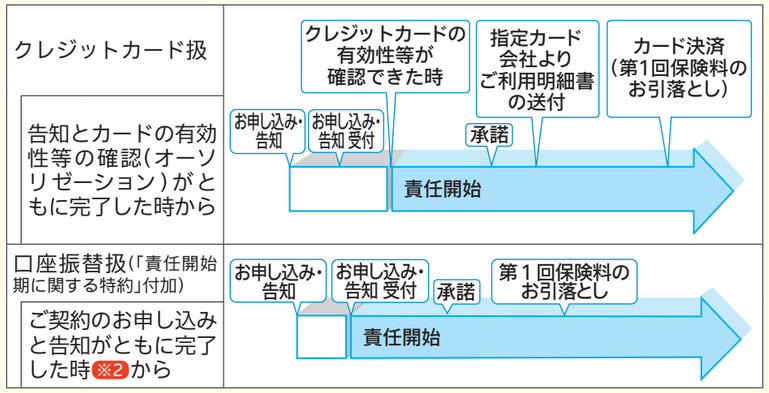
※2 告知受領権は当社が有しています。

※3 募集人が告知を妨げたり、事実と違うことを告げるように勧めたときには解除しません。ただし、こうした妨げや勧めがなかったとしても正しく告知いただけなかったと認められる場合、解除することがあります。

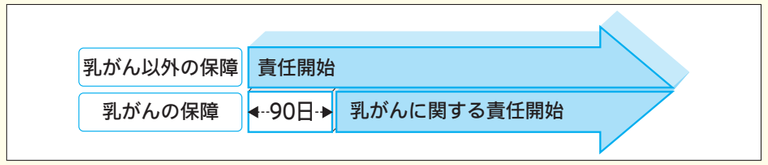
※4 削減支払期間経過後は通常(全額)のお支払いとなります。

3 保障の開始時期（責任開始期）について

●お申し込みいただいたご契約のお引き受けを当社が承諾※1した場合、以下のとおり、当社はご契約上の責任を負います。



●限定告知医療用特定疾病診断保険料免除特約における「乳がん」の保障は、「特約の責任開始期の属する日から起算して90日経過後」に開始されますので、特にご注意ください。



4 給付金などをお支払いできない場合

●つぎのような場合には、給付金などをお支払いできないことがあります。

①責任開始期前にすでに予定のあった入院や手術により、お支払事由に該当した場合

②給付金などの免責事由※1に該当した場合

③告知していただいた内容が事実と相違し、ご契約が解除された場合

④つぎのような重大事由によりご契約が解除された場合

・給付金などを詐取する目的で事故を起こしたとき

・ご契約者・被保険者・受取人が反社会的勢力に該当する、または、反社会的勢力へ資金を提供するなど、社会的に非難されるべき関係があると認められるとき
反社会的勢力とは、暴力団・暴力団員（脱退後５年を経過しない者を含む）・暴力団準構成員・暴力団関係企業その他をいいます。

・その他ご契約の存続を困難とする重大な事由があったとき

⑤詐欺の行為によりご契約が取り消された場合や給付金などの不法取得目的があってご契約が無効になった場合
この場合、すでにお払込みいただいた保険料はお返しいたしません。

⑥保険料のお払込みが行われずご契約が失効した場合

⑦「責任開始期に関する特約」を付加したご契約で、第１回保険料が猶予期間満了日※2までに払い込まれないことにより、ご契約が無効になった場合

5 保険料のお払込み、ご契約の失効・復活について

●保険料は所定の払込期月内にお払込みください。お払込みには一定の猶予期間がありますが、その猶予期間内にお払込みがないと、ご契約は無効あるいは失効となります。

※1 募集人は、お客さまと当社の契約締結の媒介を行う者で、契約締結の代理権はありません。保険契約は、お客さまからのお申し込みを当社が承諾したときに有効に成立します。

注意 当社が承諾するまでの間に再度オーソリゼーションが行われ、当初のオーソリゼーションが取り消された場合、保障の開始時期は変更されます。

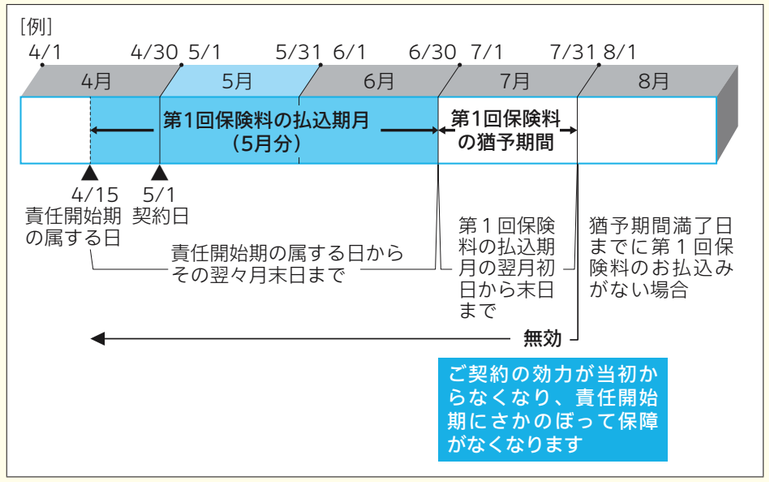
※2 ご契約のお申し込みが完了した時とは、当社または当社の募集人が申込書を受領した時をいい、また、情報端末によるお申し込みの場合は、情報端末でご契約のお申し込みをされた時をいいます。

※1 主な免責事由には以下のものがあります。
ア.契約者・被保険者の故意、重大な過失
イ.被保険者の犯罪行為、精神障害・泥酔による事故、無免許・酒気帯び運転による事故、薬物依存
詳しくはご契約のしおり「免責事由などについて」をご覧ください。

※2 詳しくは「５ 保険料のお払込み、ご契約の失効・復活について」をご覧ください。

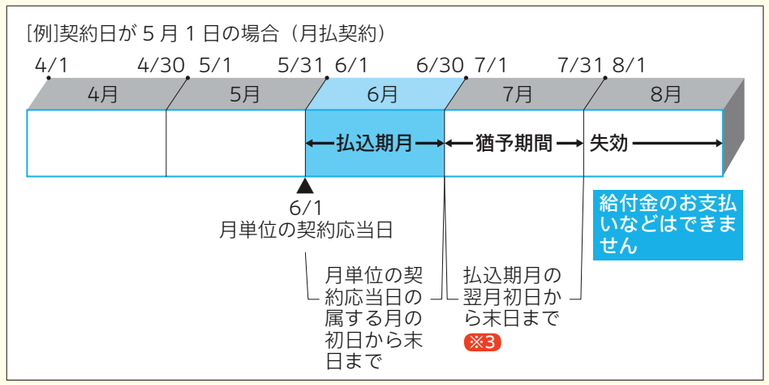
詳しくは、ご契約のしおり「保険料のお払込み、ご契約の失効・復活について」をご覧ください。

「責任開始期に関する特約」を付加した場合の第１回保険料のお払込み※1



●第１回保険料のお払込みがなくご契約が無効となった場合、新たなご契約のお申し込みに際し、「責任開始期に関する特約」を付加できないことがあります。※2

第２回以後の保険料のお払込み



●失効後３か月以内であれば、ご契約の復活を申し込むことができます。
この場合、告知と、お払込みを中止されてから復活するまでの未払込保険料（延滞保険料）のお払込みが必要となります。
ただし、健康状態などによっては、復活できない場合があります。

6 解約と解約返戻金について

●解約返戻金※1は、つぎのとおりです。

保険料払込期間中	ありません※2
保険料払込期間満了後	入院給付金日額の10倍 （すべての保険料のお払込みが必要です）

●付加される特則・特約については、保険期間を通じて解約返戻金はありません。※2

※1「責任開始期に関する特約」を付加した場合に限ったお取扱いです。

※2 第１回保険料のお払込みがなくご契約を解約された場合も同様です。

※3 年払または半年払の場合、猶予期間は「払込期月の翌月初日から翌々月の月単位の契約応当日まで」です。

※1 解約返戻金は、解約されたときの他、減額時にも支払われることがあります。

※2 解約返戻金のないことをご確認いただくため、申込書の確認欄などへの署名をお願いします。

7 現在のご契約の解約等を前提とするお申し込みについて

●**現在のご契約を解約または減額し、新たなご契約へのお申し込みをご検討されている方は、特につぎの点にご注意ください。**

①解約・減額の際に払戻しできる金額は、多くの場合、払込保険料の合計額（減額の場合は、減額部分に対応する保険料）よりも少なくなります。※1
また、一定期間の契約継続を条件に発生する配当の請求権等を失う場合があります。

②新たなご契約は、被保険者の健康状態などによっては、ご契約をお断りする場合があります。

③新たなご契約の保険料は、現在の被保険者の年齢で計算されます。
また、保険料計算の基礎となる予定利率・予定死亡率などが、現在のご契約と新たなご契約で異なることがあります。たとえば、予定利率が引き下げられることによって、主契約等の保険料が引き上げられる場合があります。

④新たなご契約は、告知義務違反による解除など、給付金などをお支払いできない場合があります。

⑤新たなご契約の保障内容は、現在のご契約の保障内容と異なる場合があります。
（例）手術給付金の対象となる手術の種類や給付倍率の相違

●**限定告知医療用特定疾病診断保険料免除特約における「乳がん」の保障は、「特約の責任開始期の属する日から起算して90日経過後」に開始されます。**※2

「2 健康状態などの告知について」をあわせてご覧ください。

※1「6 解約と解約返戻金について」をご覧ください。

※2「3 保障の開始時期（責任開始期）について」をご覧ください。

8 給付金額などが削減される場合について

●保険会社の業務または財産の状況の変化、保険会社の経営破綻により、ご契約時にお約束した給付金額などが削減されることがあります。

9 生命保険契約者保護機構について

●当社は、生命保険契約者保護機構※1に加入しており、経営破綻に陥った場合、保険契約者保護の措置が図られることがあります。この場合にも、ご契約時の保険金額、給付金額などが削減されることがあります。

＜生命保険契約者保護機構＞
TEL ０３-３２８６-２８２０
月曜日～金曜日（祝日・年末年始を除く）９：００～１２：００、１３：００～１７：００
ホームページアドレス　http://www.seihohogo.jp/

※今後変更となる場合がありますのでご注意ください。

※1 ご契約のしおり「生命保険契約者保護機構について」をご覧ください。

10 生命保険協会の生命保険相談所について

●**本商品に係る指定紛争解決（ＡＤＲ）機関は生命保険協会**※1**です。**
生命保険協会の「生命保険相談所」では、電話・文書（電子メール・ＦＡＸは不可）・来訪により生命保険に関するさまざまな相談・照会・苦情をお受けしております。
また、全国各地に「連絡所」を設置し、電話にてお受けしております。
なお、生命保険相談所が苦情の申出を受けたことを生命保険会社に連絡し、解決を依頼した後、原則として１か月を経過しても、契約者等と生命保険会社との間で解決がつかない場合については、指定紛争解決機関として、生命保険相談所内に裁定審査会を設け、契約者等の正当な利益の保護を図っております。

※1 詳細については生命保険協会ホームページをご覧ください。

11 給付金などのお支払事由が生じた場合について

①お客さまからのご請求に応じて、給付金などをお支払いしますので、お支払事由が生じた場合だけでなく、お支払いの可能性があると思われる場合や、ご不明な点が生じた場合等は、すみやかに募集代理店または損保ジャパン日本興亜ひまわり生命通販コールセンターにご連絡ください。※1

②当社からのお手続きに関するお知らせ等、重要なご案内ができないおそれがありますので、ご契約者のご住所等を変更された場合には、必ずご連絡ください。

③ご加入のご契約内容によっては、複数の給付金などのお支払事由に該当することがありますので、ご不明な点がある場合等にはご連絡ください。

④指定代理請求特約※2を付加したご契約では、被保険者が受取人となっている給付金などのお支払事由が生じ、被保険者が給付金などをご請求できない特別な事情があるときは、あらかじめ指定した指定代理請求人が代わりに請求することができます。※3
指定代理請求人に対し、指定代理請求ができる旨等をお伝えください。

※1 ご請求手続きについては、「保険金・給付金などのご請求について」をご覧ください。

※2 ご契約のしおり「指定代理請求特約について」をご覧ください。

※3 ご請求手続きを円滑に行うことができますので、指定代理請求特約の付加をお願いいたします。

12 お問い合わせ・ご相談などについて

●生命保険のお手続きやご契約に関するお問い合わせ、苦情・ご意見は損保ジャパン日本興亜ひまわり生命通販コールセンターへご連絡ください。

●お手続きには保険証券は欠かせないものです。保険証券は大切に保管してください。

損保ジャパン日本興亜ひまわり生命通販コールセンター　0120-088-142
○受付時間　月曜～金曜 9:00～18:00
　　土曜　9:00～17:00
（日曜・祝日および12/31～1/3は営業しておりません）

ご契約のしおり（抜粋）

「ご契約のしおり・約款」の中の重要な事項のうち、「ご契約に際しての重要事項（通信販売用）」に記載されていない事項の抜粋です。

1 お申し込みに際して

- ご契約の申込書・告知書は、ご契約者および被保険者ご自身で正確に記入してください。情報端末によるお申し込みの場合は、お手続き画面にご契約者および被保険者ご自身で正確に入力してください。記入もしくは入力した内容を十分お確かめのうえ、署名をお願いします。
- 現在のご契約の解約等を前提としてお申し込みになる場合には、そのデメリットについてあらかじめご確認ください。※
  ※注意喚起情報「現在のご契約の解約等を前提とするお申し込みについて」をご覧ください。
- ご契約をお引き受けしますと、当社は、保険証券をご契約者にお送りしますので、お申し込みの際の内容と違っていないかどうかもう一度よくお確かめください。
  もし違っているときは、お手数ですが損保ジャパン日本興亜ひまわり生命通販コールセンターまたは本社にご連絡願います。

2 保険契約の締結について

- 当社の生命保険募集人※は、お客さまと当社の保険契約締結の「媒介」をさせていただきます。
  ※当社社員・募集代理店をいいます。
- 保険契約は、お客さまからのお申し込みを当社が承諾したときに有効に成立します。
- ご契約の成立後にご契約の内容の変更等をされる場合にも、原則としてご契約内容の変更等に対する当社の承諾が必要になります。

保険契約締結の「媒介」と「代理」について

「媒介」 →当社※はこちらに該当します	生命保険募集人が保険契約締結の「媒介」を行う場合は、保険契約のお申し込みに対して保険会社が承諾したときに保険契約は有効に成立します。
「代理」 →当社は該当しません	生命保険募集人が保険契約締結の「代理」を行う場合は、生命保険募集人が保険契約のお申し込みに対して承諾をすれば保険契約は有効に成立します。

※当社の生命保険募集人の身分・権限等に関しまして、ご確認をご要望の場合には、損保ジャパン日本興亜ひまわり生命通販コールセンターまたは本社までお問い合わせください。
本社代表電話番号：０３−６７４２−３１１１

3 契約内容登録制度・契約内容照会制度について

- お客さまのご契約内容が登録されることがあります。
- 当社は、一般社団法人生命保険協会、生命保険協会加盟の他の各生命保険会社および全国共済農業協同組合連合会とともに、保険契約もしくは共済契約または特約付加のお引き受けの判断あるいは保険金、給付金もしくは共済金等のお支払いの判断の参考とすることを目的として、「契約内容登録制度」※に基づき、当社の保険契約等に関する登録事項を共同して利用しております。
- 詳しくは「ご契約のしおり・約款」をご覧ください。
  ※全国共済農業協同組合連合会との間では「契約内容照会制度」といいます。

4 支払査定時照会制度について

- 保険金等のご請求に際し、お客さまのご契約内容等を照会させていただくことがあります。
- 当社は、一般社団法人生命保険協会、生命保険協会加盟の各生命保険会社、全国共済農業協同組合連合会、全国労働者共済生活協同組合連合会および日本コープ共済生活協同組合連合会とともに、お支払いの判断または保険契約もしくは共済契約等の解除、取消しもしくは無効の判断の参考とすることを目的として、「支払査定時照会制度」に基づき、当社を含む各生命保険会社等の保有する保険契約等に関する相互照会事項記載の情報を共同して利用しております。
- 詳しくは「ご契約のしおり・約款」をご覧ください。

5 個人情報の取扱いについて

- 以下の方針に基づき、適正な取扱いを行い正確性・機密性の確保に努めております。

1.個人情報の取扱いに関する事項

当社は、本契約に関する個人情報をつぎの目的のために業務上必要な範囲で利用いたします。
①各種保険契約のお引き受け・ご継続・維持管理、保険金・給付金等のお支払い、本人確認
②再保険契約の締結、再保険金の請求
③関連会社・提携会社を含む各種商品・サービスのご案内・提供
④当社業務に関する情報提供・運営管理、商品・サービスの充実
⑤その他保険に関連・付随する業務等

2.第三者への提供および第三者からの取得

当社は、つぎの場合に本契約に関する個人情報を第三者に提供を行い、またはこれらの者から提供を受けることがあります。なお、これらの者には外国にある事業者等を含みます。
①医療機関などの関係先（医師・面接士・契約確認会社等）に業務上必要な照会を行う場合
②再保険契約の締結や再保険金の受領等のために、国内外の再保険会社に必要な個人情報を提供する場合
（再保険会社が国内外の別の再保険会社へ情報を提供する場合も含みます。）
③法令に基づく場合
④当社の業務上必要な範囲で、募集代理店を含む委託先に提供する場合
⑤当社の国内外のグループ会社・提携会社との間で共同利用を行う場合
⑥契約内容登録制度、契約内容照会制度※1および支払査定時照会制度※2に基づき、他の生命保険会社、共済、（一社）生命保険協会との間において共同利用を行う場合
※１「契約内容登録制度」「契約内容照会制度」については、「契約内容登録制度・契約内容照会制度について」をご覧ください。
※２「支払査定時照会制度」については、「支払査定時照会制度について」をご覧ください。

3.保険契約等に関する情報の共同利用

当社は前記に掲げる「契約内容登録制度」「契約内容照会制度」および「支払査定時照会制度」に基づき、当社の保険契約等に関する所定の情報を共同して利用しております。

4.センシティブ情報の取扱い

当社は、保健医療等のセンシティブ情報（要配慮個人情報を含みます。）の利用目的は、法令等に従い、業務の適切な運営の確保その他必要と認められる範囲に限定します。

5.情報の開示等に対する対応

お客さまからご自身に関する情報の開示、訂正または利用停止等のご請求があった場合、お客さま自身であることを確認させていただいた上で対応させていただきます。また、お客さまに関する情報が不正確である場合、お客さまが情報を変更された場合は正確なものに変更させていただきます。

6.お客さまからのお問い合わせ等の窓口

当社の個人情報の取扱いに関する詳細（国外在住者の個人情報を含みます。）、グループ会社等については当社ホームページをご覧くださるか、損保ジャパン日本興亜ひまわり生命通販コールセンターまでお問い合わせください。

6 新・健康のお守りハートの保障内容

給付金のお支払いについて

- 給付金のお支払いについては、❸・❹ページの保障内容表をご覧ください。
- この保険の給付にかかわる公的医療保険制度の変更が行なわれたとき、主務官庁の認可を得て、将来に向かってお支払事由が変更となることがあります。
- 災害入院給付金のお支払事由であるケガによる入院とは不慮の事故の日から１８０日以内に開始された入院をいい、１８０日経過後に開始された入院については病気による入院とみなして疾病入院給付金をお支払いします。
- 疾病入院給付金と災害入院給付金は重複してお支払いしません。その入院の直接の原因に応じて、いずれか一方をお支払いします。
- 骨髄幹細胞または末梢血幹細胞の採取術を受けるための入院は、入院給付金のお支払対象外です。
- つぎの入院をされた場合は１回の入院とみなします。※そのため、お支払いできる最大日数が１回の入院のお支払限度日数となる場合がありますのでご留意ください。
  ・同一の病気・ケガにより２回以上入院されたとき
  ・異なる病気により２回以上入院された場合であっても、それぞれの病気の間に医学上重要な関係があると認められるとき
  ※疾病入院給付金が支払われた最終の入院の退院日の翌日からその日を含めて１８０日経過後に開始された入院は、新たな入院とみなします。
- 手術給付金については、時期を同じくして複数回の手術・放射線治療を受けられた場合には、支払額の最も高いいずれか１つについてのみお支払いします。
- 入院給付金日額の４０倍の手術給付金をお支払いする「心臓・肺・肝臓・膵臓・腎臓の移植手術」は、臓器の移植に関する法律に沿ったものに限ります。また、提供者側は対象外です。

給付金の受取人

- 各給付金の受取人は以下のとおりです。

給付金など	受取人
疾病入院給付金 災害入院給付金 手術給付金 先進医療給付金	被保険者

特則・特約の注意事項

特則・特約名称	内容
三大疾病支払日数無制限特則	○この特則は中途付加はできません。
限定告知医療用特定疾病診断保険料免除特約	○この特約の中途付加およびこの特約のみの解約はできません。 ○この特約を付加した場合、付加しない場合と比べて保険料は高くなります。

7 免責事由などについて

給付金などの免責事由

- 免責事由に該当した場合、給付金などはお支払いできません。

給付金など	免責事由
疾病入院給付金 災害入院給付金	①ご契約者または被保険者の故意または重大な過失 ②被保険者の犯罪行為 ③被保険者の精神障害を原因とする事故 ④被保険者の泥酔の状態を原因とする事故 ⑤被保険者が法令に定める運転資格を持たないで運転している間に生じた事故 ⑥被保険者が法令に定める酒気帯び運転、またはこれに相当する運転をしている間に生じた事故 ⑦被保険者の薬物依存※
手術給付金	
先進医療給付金	
保険料払込免除 （所定の身体障害状態）	
保険料払込免除 （所定の高度障害状態）	ご契約者または被保険者の故意

※疾病入院給付金、手術給付金、先進医療給付金に限ります。

給付金の削減など

地震、噴火、津波、戦争その他の変乱が原因で給付金のお支払事由が生じた場合、該当する被保険者の数によっては、給付金を削減してお支払いするかお支払いしない場合があります。※
※保険料の払込免除を含みます。

8 指定代理請求特約について

給付金などの受取人がご請求できない特別な事情がある場合

- 特別な事情とはつぎのようなものをいいます。

・被保険者が給付金などの請求を行う意思表示が困難な状態である
・被保険者本人が病名の告知を受けていない

など

対象となる給付金など

①被保険者と受取人が同一人である給付金など
②被保険者と保険契約者が同一人である保険料のお払込みの免除

指定代理請求人の指定・変更

●指定代理請求人はつぎのうちから１名をあらかじめ指定してください。
①被保険者の戸籍上の配偶者
②被保険者の３親等内の親族

9 保険料のお払込みについて

年払・半年払で保険料のお払込みが不要となった場合

●年払・半年払の場合、保険料をお払込みいただいた後に、ご契約が消滅したり、保険料のお払込みが不要となった場合、つぎの額をお支払いします。

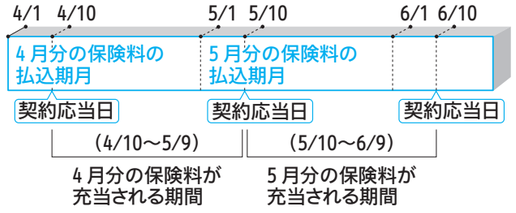
すでに払い込まれた保険料のうち、保険料のお払込みが不要となった日の翌日以降に対応する保険料相当額（１か月未満の端数は切り捨て）

●詳細は、「ご契約のしおり・約款」にてご確認ください。

給付金のお支払事由や保険料払込免除事由が発生した場合の保険料の充当について

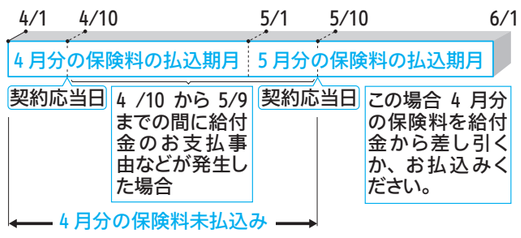
●保険料は毎払込期月の契約応当日からつぎの払込期月の契約応当日の前日までの期間に充当され、払込期月中の契約応当日に払い込まれるものとして計算されています。

（月払契約の場合の例）



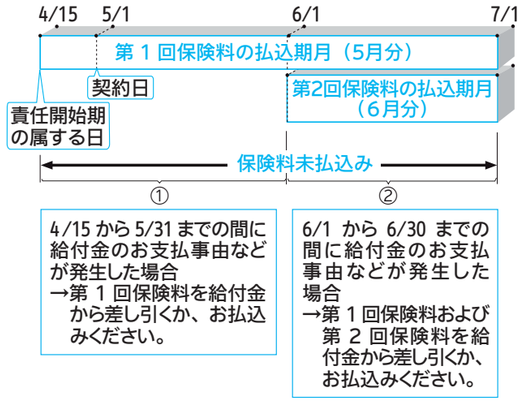
●給付金のお支払事由または保険料払込免除事由が発生した日を含む期間に充当されるべき保険料が払い込まれていない場合は、給付金のお支払いのときはその未払込みの保険料を給付金から差し引き、保険料のお払込みの免除のときはその未払込みの保険料をお払込みください。

（月払契約の場合の例）



●「責任開始期に関する特約」を付加した月払契約で、第１回保険料をお払込みいただく前に、給付金のお支払事由または保険料払込免除事由が発生した場合には、つぎのようなお取扱いとなります。
・下図の①の期間中に給付金のお支払事由が発生した場合、第１回保険料を給付金から差し引き、保険料払込免除事由が発生した場合、第１回保険料をお払込みください。
・下図の②の期間中に給付金のお支払事由が発生した場合、第１回保険料および第２回保険料を給付金から差し引き、保険料払込免除事由が発生した場合、第１回保険料および第２回保険料をお払込みください。

（例）



保険料のお払込みが困難になられたとき

入院給付金日額を減額して、以後の保険料を少なくし、ご契約を有効に継続させることができます。
※当社の定める限度を下まわる減額はできません。

10 債権者等による解約と受取人によるご契約の存続について

●ご契約者の差押債権者、破産管財人等によるご契約の解約は、解約の通知が当社に到着した時から１か月を経過した日に効力を生じますが、解約の通知を行った場合でも、給付金の受取人（ご契約者を除く）は、所定の手続きによりご契約を存続させることができます。
●詳細は、「ご契約のしおり・約款」にてご確認ください。

11 被保険者によるご契約者への解約の請求について

●被保険者とご契約者が異なるご契約の場合、所定の事由に該当するときは、被保険者はご契約者に対し、ご契約の解約を請求することができます。
●詳細は、「ご契約のしおり・約款」にてご確認ください。

12 保障内容の見直しをご検討の方へ

●現在のご契約の保障内容を見直したいときには、つぎのような方法があります。

追加契約	現在のご契約に追加して、別の新しい保険にご契約いただく方法です。

●詳細は、「ご契約のしおり・約款」にてご確認ください。

13 その他 大切なことがら

給付金などのお支払期限について

●給付金などのご請求があった場合、当社は、請求書類が当社に到着した日の翌日から５営業日以内に給付金等をお支払いします。ただし、確認・照会・調査が必要な場合はお支払期限が異なります。
●詳細は、「ご契約のしおり・約款」にてご確認ください。

給付金などのご請求について

●給付金などのご請求は、３年間をすぎると、ご請求の権利がなくなりますのでご注意ください。
●給付金は口座振込の方法でお支払いします。

このような場合ただちにご連絡ください

●つぎのようなときは、損保ジャパン日本興亜ひまわり生命通販コールセンターまでお知らせください。
①転居、町名変更、通信先変更の場合
②名義変更、受取人変更、改姓の場合
③保険証券の紛失の場合
※各種お問い合わせの際には保険証券番号、契約者氏名、生年月日、ご登録のご住所、電話番号をお知らせください。

保険の種類をお選びいただく際には、「保険種類のご案内」をご覧ください

この保険は「保険種類のご案内」に記載されている疾病・医療保険です。「保険種類のご案内」は損保ジャパン日本興亜ひまわり生命通販コールセンターにご請求ください。

お客さまにご注意いただきたいこと

当社または当社の委託会社の確認担当者が、ご契約のお申し込み後または給付金等のご請求および保険料のお払込みの免除のご請求の際、ご契約のお申込内容またはご請求内容等についてご確認させていただく場合があります。この場合、給付金等のお支払い可否、保険料払込免除のお取扱いの可否については、その後に決定させていただきます。

課税所得控除保険料証明書について

課税所得控除保険料証明書は、毎年１０月から翌年１月にかけて、別途送付させていただきます。紛失・未着などで再発行を希望される場合は、損保ジャパン日本興亜ひまわり生命通販コールセンターまでお問い合わせください。

お手続方法・お問い合わせ先

Step1

パンフレットの保障内容と保険料表から
ご希望のプランをお選びください。
保険料とお支払方法もあわせてご確認ください。

Step2

お申込用紙に必要事項をご記入ください。医師の診査は不要です。
お申込用紙はオモテ・ウラ１枚です。
オモテ面「意向確認書」「申込書」
ウラ面「告知書」

Step3

返信用封筒にお申込用紙を入れポストに投函してください。受付後、ご案内をお送りいたします。

ご意向にあった保険に入っていただくために、以下の点をご確認ください。

チェック1
パンフレットの
表紙に
どのような方に向いている保険商品なのかを記載しています。

チェック2
パンフレットの
中面に
特徴、保障内容、保険料、ご契約に際しての重要事項を記載しています。

チェック3
お申込用紙の
「意向確認書」欄に、
お申込時の最終的なご意向と商品特徴を記載しています。



Linkx
リンククロス

わたしらしい「健康」を。

“リンククロス”とは？

リンククロスとは、あなたに心地よく、楽しく、
健康を維持していただくことをコンセプトとした、
損保ジャパン日本興亜ひまわり生命の
健康サービスブランドです。
リンククロスで、たくさんの人に気持ちいい毎日を。
心地よい幸せを。

リンククロス　検索

https://linkx.life

〈引受保険会社〉

SOMPO ホールディングス
損保ジャパン日本興亜ひまわり生命保険株式会社

〒163-8626 東京都新宿区西新宿6-13-1新宿セントラルパークビル
Tel: 03-6742-3111(代表)
〈公式ウェブサイト〉 http://www.himawari-life.co.jp

〈募集代理店〉

募集代理店を通じて資料請求をいただいた場合には、下記または同封の挨拶状(送付状)に記載の募集代理店情報をご確認ください。

HL-P-A-18-00395(2018.10.2)B1036(1810)SP