

東京海上日動あんしんコンサルティング(株) JTB営業部



感動のそばに、いつも。

JTBグループオリジナル がん保険のご案内

JTBグループの皆様のためのがん保険です

保険料が
お得です!

- 1 JTBグループの皆様をご契約者とすることで、**割安**な団体取扱保険料でお申込みいただけます!!
- 2 JTBグループの皆様をご契約者となることで、**二親等以内のご家族の方も保険料が割安な団体料率**でご加入いただけます!

アフラックの「がん保険」はJTBグループの多くの方のお役に立っています

JTBグループにおける「がん保険」給付金・保険金給付実績

〈 2022年給付実績 〉 (証券数) **105件** 約**6,777**万円

〈 累計給付実績 〉 (証券数) **1,166件** 約**22億8,658**万円

JTBグループの皆様のためのオリジナルな「がん保険」

JTBグループオリジナルがん保険 は、アフラックのがん保険をカスタマイズしたオリジナルの保障内容です！

JTBグループ オリジナルがん保険を おすすめする理由

がん治療の基本保障をお手頃な保険料で備えられます

基本保障	診断	診断時の一時金を入院の準備や治療費、生活費等に自由に使えます
	入院	日数無制限だから入院が長引いたときにも安心です
	通院	三大治療(手術・放射線治療・抗がん剤治療・ホルモン剤治療)のための通院や所定の通院期間中(365日以内)の通院は日数無制限で保障します

もしもの時に頼りになるサービスがご利用いただけます

ご契約後のサービス アフラックのよりそうがん相談サポート

専門知識を持ったアフラックの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たうえで、適切なサービスをご案内します。

このサービスは、Hatch Healthcare(株)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。サービスの詳細は、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>)にてご確認ください。

基本保障

JTBグループオリジナルがん保険 入院給付金日額5,000円

診断	それぞれ1回限り 一時金として	がん 50万円	上皮内 新生物 5万円	終身
入院	1日目から 日数無制限	1日につき	5,000円	
通院	三大治療のための通院や 所定の通院期間中 (365日以内)の通院は 日数無制限	1日につき	5,000円	

月払保険料例 [団体取扱] JTBグループオリジナルがん保険

入院給付金日額5,000円 解約払戻金なしタイプ 保険料払込期間:終身 定額タイプ(特定保険料払込免除特約)なし

契約日の満年齢	20歳	30歳	40歳	50歳	60歳
男性	775円	1,065円	1,530円	2,285円	3,420円
女性	735円	975円	1,285円	1,630円	2,065円

- 保障の対象となる先進医療および患者申出療養は、厚生労働大臣が認める医療技術で、医療技術ごとに適応症(対象となる疾患・症状等)および実施する医療機関が限定されています。また、厚生労働大臣が認める医療技術・適応症・実施する医療機関は随時見直されます。
- (診断給付金複数回支払特約)(特定保険料払込免除特約)は、特約中途付加のお取扱いはありません。
- 保障の開始まで所定の待ち期間(保障されない期間)があります。

ニーズに合わせて特約を付加することで、保障を強化できます！

特約	契約年齢:0歳～満85歳 (女性がん特約は満15歳～満70歳まで)	保険期間
① がんの手術・放射線治療に備える 手術・放射線治療特約	特約給付金額 10万円 手術治療給付金 一連の手術については14日間に1回を限度 回数無制限 放射線治療給付金 60日に1回を限度 回数無制限	1回につき 10万円 1回につき 10万円 終身
② 緩和ケアに備える*1 緩和療養特約	特約給付金額 5万円 緩和療養給付金 24回を限度 治療を受けた月ごと	5万円 終身
③ がん治療の副作用や手術による 外見の変化に備える*1 外見ケア特約	外見ケア給付金 更新後の保険期間を含め ①顔・頭部の手術 ②手足の切断術 更新後の保険期間を含め 1回限り 頭髪の脱毛症状	20万円 10万円 10年更新*2
④ 抗がん剤・ホルモン剤治療に備える*1 抗がん剤・ホルモン剤治療特約	特約給付金額 2.5万円 抗がん剤・ホルモン剤 治療給付金 5万円 (乳がん・前立腺がんの 2.5万円) (給付倍率2倍) (ホルモン剤治療のとき (給付倍率1倍)) 入院しなくても 治療を受けた月ごと 更新後の保険期間を含め 通算300万円まで	10年更新*2
⑤ がんの先進医療や患者申出療養に備える*1 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 1回につき 先進医療または患者申出療養にかかる技術料のうち、自己 負担額と同額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 1保険年度に1回を限度 1回につき	15万円 10年更新*2
⑥ 女性専用の 女性特有のがんの手術に備える*1 女性がん特約	女性特定ケア給付金 更新後の保険期間を含め 乳房観血切除術 1乳房につき1回ずつ 子宮全摘出術 1回 卵巣全摘出術 1卵巣につき1回ずつ 乳房再建給付金 更新後の保険期間を含め 1乳房につき1回ずつ 1回につき	20万円 50万円 10年更新*2
⑦ 再発や転移に備える 診断給付金複数回支払特約	特約給付金額 25万円 がん・上皮内新生物 それぞれ2年に1回を限度 回数無制限	1回につき がん 25万円 上皮内 新生物 2.5万円 終身
⑧ 長期にわたる治療に備える*1 特定保険料払込免除特約	がんの治療での入院や通院が 所定の条件に該当した場合 (特定保険料払込免除特約)を付加した場合の保険料については、募集代理店へお問い合わせください。	以後の保険料はいただきません

*1 上皮内新生物は保障の対象外 *2 10年更新の特約には更新があり、更新後の保険料は更新時の年齢、保険料率によって決まります。

月払保険料例

[団体取扱] 定額タイプ 単位:円

- (Days1) JTBグループオリジナルがん保険
入院給付金日額5,000円
解約払戻金なしタイプ(特定保険料払込免除特約)なし
保険料払込期間:終身

- ①(手術・放射線治療特約)特約給付金額10万円 保険料払込期間:終身
- ②(緩和療養特約)特約給付金額5万円 保険料払込期間:終身
- ③(外見ケア特約)保険料払込期間:10年更新
- ④(抗がん剤・ホルモン剤治療特約)特約給付金額2.5万円 保険料払込期間:10年更新
- ⑤(がん先進医療・患者申出療養特約)保険料払込期間:10年更新
- ⑥(女性がん特約)保険料払込期間:10年更新
- ⑦(診断給付金複数回支払特約)特約給付金額25万円 保険料払込期間:終身

契約日の 満年齢 (歳)	Days1 JTBグループ オリジナル がん保険		① 手術・放射線 治療特約		② 緩和療養特約		③ 外見ケア特約		④ 抗がん剤・ホルモン剤 治療特約		⑤ がん先進医療・ 患者申出療養 特約	⑥ 女性がん 特約		⑦ 診断給付金 複数回支払特約		
	男性	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性		男女共通	女性	男性	女性	
0	490	490	160	170	46	40	17	17	65	55					70	70
5	535	535	180	180	52	42	17	17	65	50					80	80
10	600	590	190	200	58	46	17	17	60	50					90	90
15	685	655	200	210	66	52	17	17	60	60					100	100
20	775	735	220	230	76	58	17	19	60	90					115	115
21	805	760	230	230	78	60	18	20	60	100					120	120
22	830	785	230	240	80	62	18	20	65	100					125	120
23	860	800	240	240	84	64	18	20	65	110					130	125
24	880	815	250	250	86	66	18	21	65	120					135	130
25	905	840	250	260	88	66	19	23	70	135					140	135
26	940	870	260	260	92	68	19	24	70	145					145	135
27	960	895	270	270	94	70	19	25	75	160					145	140
28	1,000	920	270	270	96	72	20	27	75	170					150	145
29	1,030	950	280	280	100	74	20	29	80	190					155	150
30	1,065	975	290	290	104	76	20	31	85	205					165	155
31	1,105	1,015	300	290	106	78	20	33	95	225					170	155
32	1,140	1,030	310	300	110	80	20	36	100	250					175	160
33	1,180	1,070	320	310	114	82	21	39	110	275					180	165
34	1,225	1,105	330	320	118	86	22	43	120	305					185	170
35	1,270	1,125	340	330	122	88	23	46	135	330					195	175
36	1,305	1,160	350	340	124	90	24	50	145	365					200	175
37	1,360	1,200	370	340	128	92	25	54	160	400					205	180
38	1,415	1,215	380	350	132	96	27	58	175	435					215	185
39	1,470	1,255	400	360	138	98	29	61	190	470					235	190
40	1,530	1,285	410	370	142	100	31	64	210	510					253	190
41	1,585	1,325	430	380	148	102	33	68	225	540					266	195
42	1,645	1,355	440	390	154	106	35	71	245	580					275	200
43	1,715	1,400	460	400	160	108	38	74	270	615					279	200
44	1,785	1,430	480	410	166	112	41	77	295	650					281	205
45	1,870	1,470	500	420	172	114	44	79	320	685					281	205
46	1,940	1,490	520	430	178	116	48	81	350	715					278	210
47	2,015	1,525	540	430	184	120	52	82	385	745					272	210
48	2,105	1,565	570	440	192	122	56	83	425	775					265	210
49	2,190	1,600	590	450	198	122	61	84	470	800					261	215
50	2,285	1,630	610	460	204	124	67	86	515	830					258	215
51	2,375	1,675	630	470	212	128	74	87	570	855					256	215
52	2,485	1,720	660	480	218	130	82	89	630	880					257	215
53	2,590	1,750	690	490	226	134	90	91	695	905					259	220
54	2,695	1,790	720	500	234	136	99	93	755	930					261	220
55	2,800	1,835	750	510	242	140	108	95	830	955					263	220
56	2,915	1,880	780	520	250	144	118	98	915	980					264	225
57	3,030	1,925	810	540	258	146	129	101	995	1,005					266	225
58	3,160	1,970	850	550	266	150	140	103	1,085	1,035					267	225
59	3,290	2,020	880	560	276	154	150	107	1,175	1,060					269	230
60	3,420	2,065	920	580	284	158	162	110	1,275	1,085					270	230
61	3,540	2,120	950	590	292	162	173	113	1,375	1,110					271	230
62	3,670	2,160	990	610	302	168	184	116	1,485	1,130					271	235
63	3,790	2,215	1,020	610	314	174	195	118	1,590	1,155					272	235
64	3,935	2,255	1,060	630	324	180	206	121	1,705	1,180					272	235
65	4,070	2,315	1,090	640	334	186	217	123	1,815	1,205					273	240
70	4,710	2,560	1,290	710	374	204	261	134	2,355	1,275					276	265
75	5,320	2,830	1,440	790	408	222	284	147	2,700	1,235					555	290
80	5,945	3,165	1,590	890	434	246	289	161	2,650	1,045					565	315
85	6,635	3,580	1,790	1,020	450	270	281	171	2,385	830					580	355

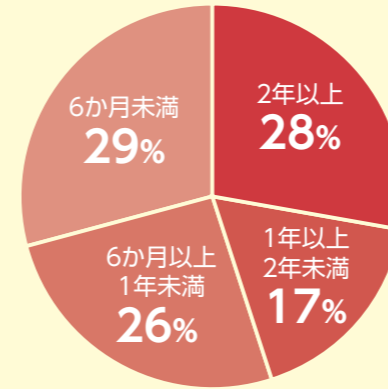
全年齢一律
94円

●(外見ケア特約)(抗がん剤・ホルモン剤治療特約)(がん先進医療・患者申出療養特約)(女性がん特約)の更新後の保険料は更新時の年齢・保険料率によって決まります。●特約のみのご契約はできません。●(特定保険料払込免除特約)付きの保険料につきましてはお問い合わせください。●記載のな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は2023年11月現在のものです。)

がん治療の期間と費用

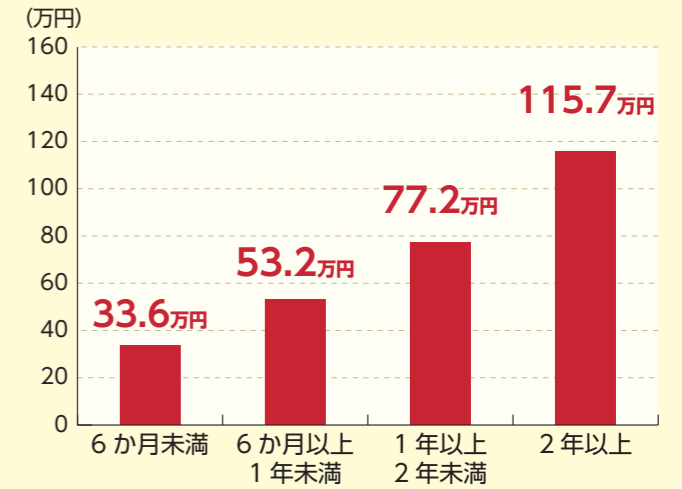
がんの治療は長期化することで治療費の総額が高くなることもあります

●抗がん剤またはホルモン剤治療を含む治療を受けた場合の治療期間※1



治療期間の平均日数
平均 **561日**

●治療期間別の治療費の総額(平均)※2※3



- ※1 回答数=1,659 がん罹患患者およびその家族へのアンケート調査(2022年5月アフラック実施)
- ※2 上記の治療費は、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となっています。
- ※3 回答数=4,889 がん罹患患者およびその家族へのアンケート調査(2022年5月アフラック実施)

治療に関連して発生する費用

がん治療には、治療費以外にも様々な費用がかかります

<p>差額ベッド代※4 (個室の場合)</p> <p>日額(平均) 8,221円</p>	<p>カツラ・ウィッグ購入費※5</p> <p>総額(平均) 11.0万円 回答数=280</p>	<p>健康食品やサプリメントの購入費※5</p> <p>総額(平均) 8.0万円 回答数=371</p>	<p>入院諸経費※5</p> <p>パジャマ代、テレビカード代、病院での飲食費用、お見舞い返し等</p> <p>総額(平均) 4.8万円 回答数=1,719</p>
<p>交通費・宿泊費※5</p> <p>入院や通院のための交通費、ガンリン代・駐車場代、宿泊費用</p> <p>総額(平均) 3.8万円 回答数=1,407</p>	<p>マッサージ・整骨院費用※5</p> <p>総額(平均) 2.5万円 回答数=233</p>	<p>治療後に必要となったケア用品の購入費※5</p> <p>がん治療後に必要となった衣類(帽子や下着)、化粧品、ハンドクリームなどの費用</p> <p>総額(平均) 2.0万円 回答数=640</p>	<p>セカンドオピニオン費用※5</p> <p>総額(平均) 2.8万円 回答数=300</p>

- ※4 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2年7月1日現在」
- ※5 がん罹患患者およびその家族へのアンケート調査(2022年5月アフラック実施)

■お問い合わせ先・募集代理店

東京海上日動あんしんコンサルティング株式会社
JTB営業部

〒103-0027東京都中央区日本橋1-19-1 日本橋ダイヤビルディング8F

連絡先 東日本 **0120-981-756**
西日本 **0120-860-283**

[受付時間] 9:30~17:00 [営業日] 月曜~金曜 土日祝休

[引受保険会社]

Aflac アフラック

東京第一法人営業部
〒100-0005
東京都千代田区丸の内1-6-1 丸の内センタービル19F
TEL:03-6367-3666 FAX:03-3218-3887



オンライン相談のポイント

外出せずに
おうちで気軽に

相談相手の
顔が見える

ご都合に合わせて
事前に予約

資料は画面上で
確認可能

詳しくは東京海上日動あんしんコンサルティング株式会社 JTB営業部までお問い合わせください。

返信カード

今回ご案内の商品に興味を持たれた方は、
下記に必要事項をご記入のうえ、下記の方法でご返送ください。

ご返送方法

Formsの場合

右記二次元コードを読み込んでください
携帯・スマホから簡単アクセス▶



Emailの場合

jl_n_origi@web-tac.co.jp
希望書の写真を携帯・スマホで撮り、メールで
送信してください 携帯・スマホから簡単アクセス▶



FAXの場合 | **03-5539-8950** 東京海上日動あんしんコンサルティング(株) JTB営業部 行き

1 今回ご案内の商品についてご希望の内容に☑をおつけください。

- 申し込む 詳しい説明を希望する オンライン相談を希望する
↳ 申込書の送付先 (自宅 または 勤務先)

2 お名前、ご希望商品(ご希望のコース、特約に☑)、ご住所等をご記入ください。

ご本人様 (契約者様) お名前	フリガナ 様	性別 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	生年月日 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日
ご希望 商品	<input type="checkbox"/> 生きるためのがん保険 Days1 JTBグループ オリジナルがん保険	<input type="checkbox"/> ① 手術・放射線治療特約 <input type="checkbox"/> ② 緩和療養特約 <input type="checkbox"/> ③ 外見ケア特約 <input type="checkbox"/> ④ 抗がん剤・ホルモン剤治療特約 <input type="checkbox"/> ⑤ がん先進医療・患者申出療養特約 <input type="checkbox"/> ⑥ 女性がん特約(女性のみ) <input type="checkbox"/> ⑦ 診断給付金複数回支払特約 <input type="checkbox"/> ⑧ 特定保険料払込免除特約	
既にアフラックのがん保険にご加入されている方へ		▶ <input type="checkbox"/> 既契約者様専用 生きるためのがん保険Days1プラス	
現住所	フリガナ 〒 -		
日中連絡先	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 ()		
勤務先			
部署名	社員番号		

3 ご家族様でご希望の方はお名前等をご記入ください。

ご家族様	フリガナ 様	続柄	性別 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	生年月日 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日
ご希望 商品	<input type="checkbox"/> 生きるためのがん保険 Days1 JTBグループ オリジナルがん保険	<input type="checkbox"/> ① 手術・放射線治療特約 <input type="checkbox"/> ② 緩和療養特約 <input type="checkbox"/> ③ 外見ケア特約 <input type="checkbox"/> ④ 抗がん剤・ホルモン剤治療特約 <input type="checkbox"/> ⑤ がん先進医療・患者申出療養特約 <input type="checkbox"/> ⑥ 女性がん特約(女性のみ) <input type="checkbox"/> ⑦ 診断給付金複数回支払特約 <input type="checkbox"/> ⑧ 特定保険料払込免除特約		
既にアフラックのがん保険にご加入されている方へ		▶ <input type="checkbox"/> 既契約者様専用 生きるためのがん保険Days1プラス		

【通信欄】

【個人情報の取扱いについて】 募集代理店 御中 今回提供する個人情報の貴代理店における利用目的が、アフラックの各種商品やサービスの案内・提供・維持管理であることを確認しました。また、これらの利用目的のために貴代理店がその提携先であるアフラックに登録されている代理店と共同して対応する際には、個人情報が当該代理店に提供されることにつき同意します。