

TOPPANグループ社員のみなさまへ

# TOPPANグループオリジナル がん保険・医療保険のご案内

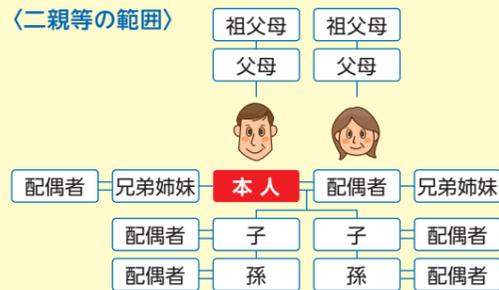
アフラックのがん保険・医療保険をTOPPANグループ従業員のみなさまのためにカスタマイズしました。

保険料が  
お得です!



TOPPANグループのみなさまは  
「割安な」団体取扱の保険料が適用されます

TOPPANグループの従業員のみなさまを  
ご契約者として、二親等以内のご家族様も  
団体取扱保険料の対象となります。  
退職(脱退)されても、契約をご継続いただけます。保険料は個別料率に変わります。



アフラックの「がん保険」「医療保険」は、TOPPANグループの多くの方のお役に立っています!

TOPPANグループにおける「がん保険」「医療保険」給付金・保険金給付実績

《2024年給付実績》〈証券数〉 **377件 約1億7,266万円**

《累計給付実績》〈証券数〉 **4,442件 約55億4,835万円**

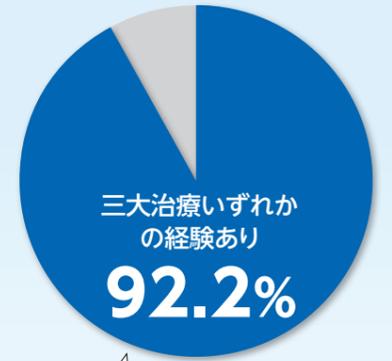
アフラック保険取扱時からの累計 2025年6月3日現在 アフラック給付実績調査

©TOPPAN 2025.8 K1

## がんのこと

### 治療 「がん治療」の現状について

がん治療には、**三大治療**(手術、放射線治療、抗がん剤治療・ホルモン療法)や**緩和療養**など多様な治療があり、  
がん経験者のうち三大治療いずれかの経験がある方は  
**92.2%**<sup>\*1(※)</sup>にもおよびます。  
治療が長期にわたった場合、治療費の総額は高くなり、  
経済的な負担は大きくなります。



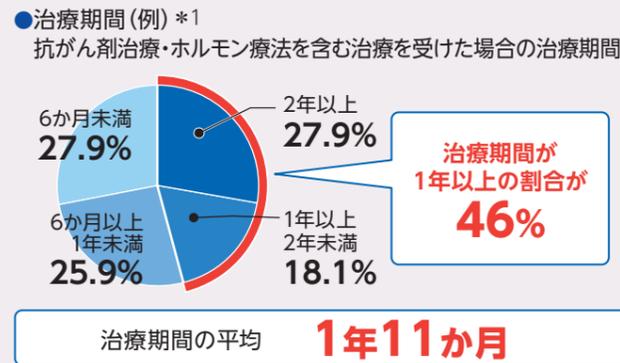
このうち治療別の割合

三大治療	手術	85.9%
	放射線治療	21.2%
	抗がん剤治療・ホルモン療法	37.5%

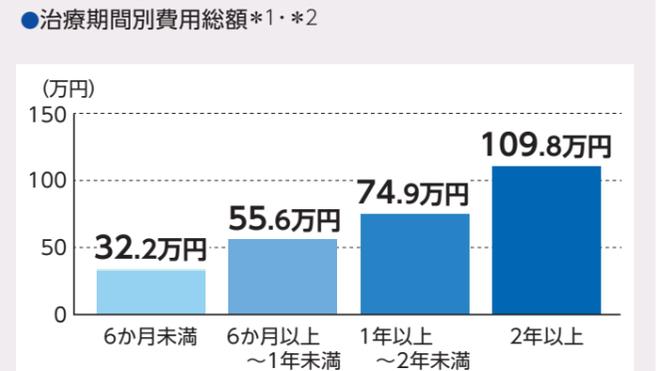
がん治療経験者の三大治療の受療割合(※)

### 治療期間と治療費について

抗がん剤治療・ホルモン療法を含む治療を受けた場合の治療期間は**平均1年11か月**です。



※端数処理の関係で内訳の合計が100%とならないことがあります。

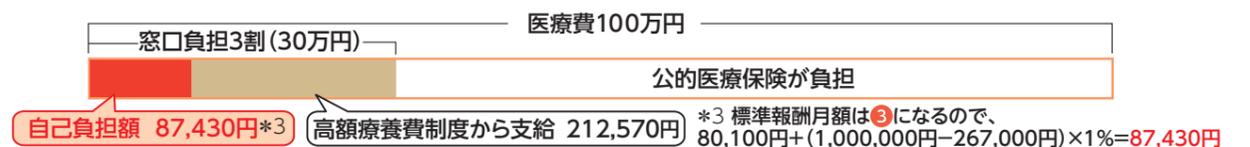


### 高額療養費制度について

高額療養費制度とは、公的医療保険制度のひとつです。同一月(1日から月末まで)にかかった医療費の自己負担額が高額になった場合、一定の金額(自己負担限度額)を超えた分が支給される制度です。

69歳以下の場合 ※2025年6月現在の内容です。※詳細は、TOPPANグループ健康保険組合HPをご確認下さい。

例 40歳 女性(標準報酬月額③の場合) 1か月で100万円の医療費がかかった場合 自己負担額は **87,430円**



	健康保険の標準報酬月額	ひと月の自己負担限度額(世帯ごと)
①	83万円以上	252,600円+(総医療費-842,000円)×1%
②	53万円~79万円	167,400円+(総医療費-558,000円)×1%
③	28万円~50万円	80,100円+(総医療費-267,000円)×1%
④	26万円以下	57,600円
⑤	住民税非課税者	35,400円

\*1 がん罹患者およびその家族へのアンケート調査(2024年7月アフラック実施) \*2 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です。

# 幅広い保障に加え、さまざまながんの悩みの解決をサポートする「TOPPANグループオリジナルがん保険」

お子さまの  
がん保険

0歳～満18歳のお子さまのためのがん保険ができました！  
大切なお子さまの未来を守るため、  
あなたのがん保険にお手頃な保険料でプラスして備えられます

お子さまの未来を守る

あなたによりそう  
がん保険  
ミライト  
キッズ



お子様のがんをしっかり保障し、  
ご家族の経済的負担に備えられます

月々の保険料 男女一律 **310円**

※満23歳以降は自動更新で、一生涯のがん保障を継続できます。  
●標準タイプ/上皮内新生物給付割合10%/団体取扱/保険料払込期間:23歳/男女共通/0～満18歳  
●更新後の保険料は、更新時の保障内容・年齢(23歳)、保険料率によって決まるため、加入時の保険料とは異なります。

がんを  
経験された  
方向け

満20歳～満85歳の方で、「がん(悪性新生物)」の治療を受けた最後の日から  
**5年以上経過※している場合にお申込みいただけます。**

※所定の条件を満たす場合は3年以上経過している場合にお申込みいただけます ※過去5年以内(所定の条件を満たす場合は3年以内)に「がん(悪性新生物)」の診断・治療を受けておらず、また治療を受けるようにすすめられていないことが条件となります。

がんを経験された

あなたによりそう  
がん保険  
ミライト



▼こんな方におすすめの保険です！

がんの最終治療から  
5年以上が経ち、今は健康です。

がんの再発が心配なので、  
入れる保険がないか探していました。

がんが転移したときの  
経済的な負担に備えたいです。

●この保険は、今までに「がん(悪性新生物)」を経験された方のための商品です。そのため、「経験者保険料率に関する特別(以下、本特別)」を付加してお申込みいただけます。本特別が付加されているため、付加しない場合と比較して保険料が割増されています。また、一部の給付金の支払事由や付加できる特約が異なります。健康状態などによっては、ご契約をお引受けできない場合があります。

1

基本保障 TOPPANグループオリジナルがん保険 契約年齢:0歳～満85歳



## シンプルな基本保障(診断・入院・通院・治療)

まずは、従業員の皆さま、そのご家族が  
それぞれこちらの保障をお持ちいただくことをお勧めいたします。

あなたによりそうがん保険ミライト TOPPANグループオリジナルがん保険		保険期間
診断	がん・上皮内新生物と診断確定されたとき 一時金として それぞれ1回限り	終身
	がん <b>50万円</b> 上皮内新生物 <b>5万円</b>	
入院	診断確定された月の初日から1年以上経過後に 入院または所定の治療を受けたとき 1回につき	終身
	がん <b>50万円</b> 上皮内新生物 <b>5万円</b>	
入院	入院給付金 1日につき <b>5,000円</b>	終身
通院	通院給付金 1日につき <b>5,000円</b>	
治療	がん・上皮内新生物の治療を目的として、入院をしたとき・ 所定の手術・放射線治療(電磁波温熱療法を含む)・ 抗がん剤治療・ホルモン療法・緩和療養を受けたとき 該当した月ごと	終身
治療給付金	5万円 ホルモン療法 のみの場合 <b>2.5万円</b>	

### 月払保険料例【団体取扱】

左記プラン  
解約払戻金無型 定額タイプ  
がん診断保険料払込免除特約なし  
保険料払込期間:終身

契約日の 満年齢	男性	女性
20歳	1,670円	1,740円
30歳	2,315円	2,345円
40歳	3,295円	3,045円
50歳	4,835円	3,665円
60歳	7,195円	4,385円

### アフラックのよりそうがん相談サポート

ご契約後の  
サービスが  
ご利用  
できます！

専門知識を持ったよりそうがん相談サポーターがあなたの不安や悩みによりそって解決を支援します。

●よりそうがん相談サポートはアフラックのすべてのがん保険(責任開始日を迎えていて、かつ有効な契約)の被保険者様が被保険者様自身のがんに  
関して利用できるサービスです。●アフラックのよりそうがん相談サポートは、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。サービスの内容は、2025年6月現在のものであり、将来予告なく変更または中止される場合があります。  
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。

2

特約 保障を強化できる特約(オプション)

契約年齢:0歳～満85歳  
(ご契約内容により異なります)

現在のがん治療においては、保険外診療を選択するケースもあります。  
**先進医療や、保険外診療など公的医療保険制度の対象とならない治療を行った場合、  
高額な自己負担が発生するケースがあります。そんなときのために、特約も併せてご検討ください。**

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！ ▼上皮内新生物は保障の対象外です 保険期間

① 所定のがんの検診後の 要精密検査に備える がん要精密検査精密検査保障特約	要精密検査精密検査 給付金	検診ごとに1年に1回 ※所定のがんの検診を受診し、医師の要精密検査の 判定により精密検査を受けたときにお支払いします。	2万円	10 年更新
② 公的医療保険制度の対象とならない▼ 所定の保険外診療に備える がん特定治療保障特約	特定保険外診療 給付金*1 がんゲノムプロファイリング 検査給付金	該当した月ごと 該当した月ごと	50万円 10万円	10 年更新
③ がんの先進医療・ 患者申出療養に備える 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 がん先進医療・ 患者申出療養一時金	先進医療・患者申出療養に かかる技術料のうち 一時金として1年に1回	自己負担額と同額(通算2,000万円まで) 15万円	10 年更新
④ がん治療の副作用や 手術による外見の変化に備える 外見ケア特約	外見ケア給付金	①顔・頭部の手術 ②手足の切断術 頭髪の脱毛症状	更新後の保険期間を含め ①②それぞれ1回ずつ 更新後の保険期間を含め 1回限り	20万円 10万円
⑤ 日常生活への復帰に備える▼ 治療後生活サポート保障特約	治療後生活サポート 給付金	特約給付金額5万円の場合	支払判定期間ごとに1回	5万円 終身
⑥ 長引く治療に備える▼ がん診断保険料払込免除特約	がん*2 と診断確定されたとき <b>以後の保険料はいただきません(保障は継続します)</b>			

\*1 がん診療連携拠点病院等において、公的医療保険制度の対象とならない所定の手術・放射線治療(電磁波温熱療法を含む)・抗がん剤治療・ホルモン療法を受けたときにお支払いします。  
\*2 「上皮内新生物保障特約」を付加した場合は、上皮内新生物と診断確定されたとき以後の保険料の払込みが免除されます。

すでにアフラックのがん保険にご加入の方は保障を新しくすることができます！

ご自宅宛に、アフラックよりご案内が届きますのでそちらをご確認ください

※アフラックからのご案内の発送停止を指定されている方や給付金を受け取られたことがある方など、今回のご案内が発送されないケース  
がありますので、ご不明点などがありましたらお問い合わせください。●詳しくは募集代理店へお問い合わせください。●新たな保険契約  
への乗り換えやご契約の見直しについては、ご契約者様にとって不利益となる事項があります。詳細は「注意喚起情報」をご確認ください。



●がん保険の保障、医療保険の特約の一部の保障には、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。●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す。これらは医療技術ごとに適応症(対象となる疾患・症状など)および実施する医療機関が限定されています。また、医療技術・適応症・実施医療の特約および先進医療・患者申出療養の特約は被保険者お1人につき通算して1特約のみご契約いただけます。また、その他特約のご契約にも限度があります。●〈総合先進医療特約〉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。●記載している保険料および保障内容などは2025年6月現在のものです。

# 病気やケガに備える「TOPPANグループオリジナル医療保険」

病気・ケガを**一生保障**\*3する医療保険です。

高額療養費制度を前提に、**月々の治療費の自己負担**に備えられる医療保険です。

\*3 更新型の特約を除きます。



入院・通院はもちろん**先進医療**にも備えられます。

入院、通院に伴い発生する**諸経費を日額で保障**します。  
また、「TOPPANグループオリジナル医療保険」は公的医療保険制度の対象外となる**全額自己負担となる先進医療**に備えられます。

## 1 基本保障 TOPPANグループオリジナル医療保険 契約年齢:0歳～満85歳

新しい形の医療保険 REASON TOPPANグループオリジナル医療保険		保険期間	
<b>月額保障</b>	病気・ケガによって、つぎのいずれかに該当したとき	いずれかに該当した月ごとに1回	
<b>治療費</b>	入院をしたとき(1か月型*4)		10万円
	入院中に手術を受けたとき		
	放射線治療を受けたとき		
<b>日額保障</b>	疾病入院給付金 災害入院給付金	1日につき	
<b>諸経費</b>	通院給付金	1日につき	
	先進医療給付金	1回につき	
<b>先進医療</b>	先進医療にかかる技術料のうち自己負担額と同額(通算2,000万円まで)	更10新年	

\*4 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(1か月)があります。

月払保険料例【団体取扱】		
契約日の満年齢	男性	女性
20歳	1,986円	2,428円
30歳	2,382円	2,953円
40歳	3,234円	3,169円
50歳	4,914円	4,260円
60歳	10,596円	9,065円

左記プラン 定額タイプ  
治療給付金の支払限度の型:1か月型  
三大疾病保険料払込免除特約なし  
保険料払込期間:終身  
(総合先進医療特約)は10年更新

〈付帯サービス〉ダックの頼れるサービス 長生きの時代、日々の健康づくりやライフステージによって異なる様々な心配事に、お客様の「生きる」をトータルに支える、頼れるサービスをご案内します。

●ダックの頼れるサービスはアフラックの医療保険のお客様に向けて、アフラックが紹介する提携企業のサービスの総称であり、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。●各サービスの詳細は、アフラックオフィシャルホームページ(https://www.aflac.co.jp/keiyaku/tayoreruservice.html)にてご確認ください。

## 2 特約 保障を強化できる特約(オプション) 契約年齢:0歳～満85歳 (ご契約内容により異なります)

女性特有の病気や女性特定手術に備える		三大疾病(がん(悪性新生物)・心疾患・脳血管疾患)に備える			
<b>A</b> 女性疾病入院特約 保険期間:終身	<b>B</b> 女性特定手術特約 保険期間:10年更新	<b>C</b> 三大疾病無制限治療特約 保険期間:終身	<b>D</b> 三大疾病無制限入院特約 保険期間:終身	<b>E</b> 三大疾病一時金特約 保険期間:終身	<b>F</b> 三大疾病保険料払込免除特約

動画でよくわかる! 「がん保険」「医療保険」の必要性

保険についてよくわかる動画をご用意しています。ぜひご確認ください。

ご存じですか? がんは身近な病気です



がんの治療と備えの話



人生100年時代にあわせた病気やケガの備え



する医療機関は随時見直されます。●アフラックの「がん保険」「医療保険」に付加する先進

商品の詳細については「契約概要」等をご確認ください。

# 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上、返送してください。

資料請求  
フォーム

右記二次元コードを読み取ってください。



社内便

小石川便  
アクロポリス東京10階  
TOPPAN保険サービスまで

申込書の送付(郵送)先をお選びください。 → 自宅 または 勤務先 または メール

① お名前、社員番号、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	性別	男性 女性	生年月日	昭和 平成	年 月 日
ご希望商品	<input type="checkbox"/> TOPPANグループオリジナルがん保険		特約を付加して保障を強化! <input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/> ⑤ <input type="checkbox"/> ⑥			
	お子さまのがん保険をお考えの方へ		<input type="checkbox"/> お子さまのがん保険を希望			
	がんを経験されたことのある方へ		<input type="checkbox"/> がんを経験された方向け商品を希望			
すで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"/> 加入しているがん保険の見直しを希望				
現住所	<input type="checkbox"/> TOPPANグループオリジナル医療保険		特約を付加して保障を強化! <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F			
	フリガナ					
日中連絡先	自宅 携帯 勤務先		( )			
勤務先	所属					
	社員番号					
メールアドレス	@		<input type="checkbox"/> 今後、TOPPAN保険サービス(株)から商品サービスなどに関するメールのご案内が必要な場合はチェックをつけてください。			

② 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	続柄	性別	男性 女性	生年月日	昭和 平成 令和	年 月 日
ご希望商品	<input type="checkbox"/> TOPPANグループオリジナルがん保険		特約を付加して保障を強化! <input type="checkbox"/> ① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/> ⑤ <input type="checkbox"/> ⑥				
	お子さまのがん保険をお考えの方へ		<input type="checkbox"/> お子さまのがん保険を希望				
	がんを経験されたことのある方へ		<input type="checkbox"/> がんを経験された方向け商品を希望				
すで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"/> 加入しているがん保険の見直しを希望					
<input type="checkbox"/> TOPPANグループオリジナル医療保険		特約を付加して保障を強化! <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F					

【通信欄】

▶TOPPAN保険サービスまでお気軽にご相談、お問い合わせください。

TEL 0120-106-099 hoken.service@toppan.co.jp

【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。

がん保険 ⑥がん診断保険料払込免除特約 医療保険 ⑦三大疾病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

TOPPANグループオリジナルがん保険

解約払戻金無型 がん診断保険料払込免除特約なし  
保険料払込期間:終身

- ①<がん要精検後精密検査保障特約>保険料払込期間:10年更新
- ②<がん特定治療保障特約>保険料払込期間:10年更新
- ③<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
- ④<外見ケア特約>保険料払込期間:10年更新
- ⑤<治療後生活サポート保障特約>特約給付金額:5万円 保険料払込期間:終身

TOPPANグループオリジナル医療保険

治療給付金の支払限度の型:1か月型 三大疾病保険料払込免除特約なし  
保険料払込期間:終身(総合先進医療特約)は10年更新

- ①<女性疾病入院特約>保険料払込期間:終身
- ②<女性特定手術特約>保険料払込期間:10年更新
- ③<三大疾病無制限治療特約>保険料払込期間:終身
- ④<三大疾病無制限入院特約>保険料払込期間:終身
- ⑤<三大疾病一時金特約>保険料払込期間:終身

契約日の満年齢	TOPPANグループオリジナルがん保険		① がん要精検後精密検査保障特約		② がん特定治療保障特約		③ がん先進医療・患者申出療養特約		④ 外見ケア特約		⑤ 治療後生活サポート保障特約	
	男性	女性	男性	女性	男性	女性	男女共通	男性	女性	男性	女性	
0	985	1,045	ご契約いただけません		27	27		17	17	55	55	
5	1,125	1,195			27	27		17	17	60	65	
10	1,270	1,350			27	27		17	17	70	75	
15	1,465	1,525			27	27		17	17	85	90	
20	1,670	1,740	111	343	27	30		17	19	100	100	
21	1,735	1,800	117	351	27	31		18	20	100	100	
22	1,790	1,855	123	360	27	33		18	20	100	105	
23	1,845	1,915	129	369	27	35		18	20	105	110	
24	1,910	1,975	136	379	27	38		18	21	110	115	
25	1,970	2,030	143	388	28	41		19	23	115	120	
26	2,045	2,100	152	398	28	44		19	24	120	120	
27	2,105	2,150	161	409	29	48		19	25	125	125	
28	2,165	2,225	172	420	29	53		20	27	125	130	
29	2,240	2,270	183	433	30	58		20	29	130	135	
30	2,315	2,345	196	449	30	63		20	31	135	140	
31	2,400	2,420	211	467	31	69		20	33	140	145	
32	2,485	2,485	226	487	32	77		20	36	150	150	
33	2,575	2,555	244	510	32	85		21	39	155	155	
34	2,680	2,630	262	533	33	95		22	43	160	160	
35	2,760	2,685	278	554	35	104		23	46	165	165	
36	2,845	2,755	295	575	36	116		24	50	170	170	
37	2,960	2,840	311	594	38	128		25	54	180	175	
38	3,060	2,905	327	613	40	141		27	58	185	180	
39	3,185	2,975	342	627	42	153		29	61	195	185	
40	3,295	3,045	355	636	44	166		31	64	200	190	
41	3,425	3,115	369	642	47	178		33	68	210	195	
42	3,555	3,185	382	643	50	188		35	71	220	200	
43	3,705	3,245	393	641	52	199		38	74	230	205	
44	3,855	3,305	406	638	56	209		41	77	235	205	
45	4,020	3,375	420	634	60	216		44	79	245	210	
46	4,170	3,440	433	630	64	223		48	81	255	215	
47	4,335	3,490	448	625	69	226		52	82	270	220	
48	4,495	3,555	463	619	75	229		56	83	280	220	
49	4,665	3,600	477	613	82	233		61	84	290	225	
50	4,835	3,665	492	608	91	236		67	86	305	230	
51	5,040	3,735	506	602	101	239		74	87	315	230	
52	5,265	3,795	519	598	111	243		82	89	325	235	
53	5,485	3,870	532	593	124	247		90	91	340	240	
54	5,720	3,935	545	590	139	253		99	93	355	245	
55	5,955	4,010	557	589	153	260		108	95	370	245	
56	6,190	4,070	569	588	170	267		118	98	385	250	
57	6,435	4,155	580	589	188	276		129	101	400	255	
58	6,695	4,225	590	590	208	286		140	103	420	260	
59	6,945	4,310	601	593	228	296		150	107	435	260	
60	7,195	4,385	611	597	249	305		162	110	450	265	
61	7,465	4,470	620	601	271	311		173	113	465	270	
62	7,760	4,545	629	606	295	319		184	116	480	275	
63	8,035	4,630	636	613	318	325		195	118	495	280	
64	8,325	4,710	645	619	344	330		206	121	510	280	
65	8,630	4,795	653	627	369	335		217	123	515	285	
70	10,140	5,160	700	673	506	342		261	134	560	295	
75	11,200	5,475	761	747	641	332		284	147	570	300	
80	12,235	5,885	811	806	758	325		289	161	570	300	
85	13,080	6,350	825	819	844	325		281	171	570	300	

契約日の満年齢	TOPPANグループオリジナル医療保険		A 女性疾病入院特約		B 女性特定手術特約		C 三大疾病無制限治療特約		D 三大疾病無制限入院特約		E 三大疾病一時金特約	
	男性	女性	女性	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性
0	1,541	1,755	175	175	150	140	60	80	555	450		
5	1,611	1,844	195	195	170	160	70	90	635	510		
10	1,717	1,964	225	225	200	180	75	100	730	590		
15	1,848	2,187	260	260	220	200	90	110	855	680		
20	1,986	2,428	300	300	250	230	100	125	995	785		
21	2,017	2,483	305	305	260	240	100	130	1,025	805		
22	2,048	2,548	310	310	270	250	105	135	1,060	830		
23	2,084	2,608	315	315	280	250	105	140	1,090	855		
24	2,116	2,664	320	320	290	260	110	145	1,120	880		
25	2,153	2,735	325	325	300	270	115	150	1,160	905		
26	2,190	2,775	330	330	310	280	115	155	1,195	925		
27	2,226	2,836	335	335	320	290	120	160	1,240	955		
28	2,278	2,881	335	335	340	300	125	165	1,280	980		
29	2,330	2,920	335	335	350	310	130	170	1,320	1,010		
30	2,382	2,953	335	335	360	320	135	175	1,365	1,040		
31	2,454	2,964	335	335	370	330	140	180	1,410	1,070		
32	2,526	2,984	335	335	380	340	145	185	1,460	1,105		
33	2,614	3,002	330	330	390	350	150	195	1,510	1,130		
34	2,686	3,019	330	330	400	350	155	200	1,555	1,165		
35	2,773	3,038	325	325	420	370	160	205	1,610	1,195		
36	2,850	3,066	325	325	450	390	165	215	1,665	1,230		
37	2,947	3,084	325	325	470	410	170	220	1,725	1,265		
38	3,030	3,114	330	330	490	420	175	230	1,780	1,300		
39	3,127	3,143	330	330	500	440	185	240	1,840	1,330		
40	3,234	3,169	335	335	520	450	190	245	1,905	1,365		
41	3,371	3,231	335	335	550	470	200	255	2,010	1,435		
42	3,514	3,276	345	345	570	490	205	265	2,125	1,505		
43	3,650	3,352	350	350	590	510	215	275	2,240	1,575		
44	3,793	3,439	355	355	610	520	225	285	2,360	1,650		
45	3,950	3,550	365	365	630	540	235	295	2,495	1,730		
46	4,133	3,692	370	370	660	560	240	305	2,625	1,800		
47	4,316	3,829	380	380	690	580	255	315	2,765	1,885		
48	4,508	3,971	390	390	720	610	265	330	2,915	1,965		
49	4,701	4,108	400	400	750	620	275	340	3,070	2,050		
50	4,914	4,260	410	410	780	640	290	355	3,230	2,140		
51	5,383	4,657	420	420	820	670	300	370	3,370	2,210		
52	5,866	5,080	430	430	850	690	310	385	3,520	2,285		
53	6,370	5,512	445	445	890	720	325	405	3,675	2,360		
54	6,889	5,950	455	455	930	750	340	420	3,835	2,440		
55	7,448	6,412	470	470	970	780	355	440	4,000	2,525		
56	7,931	6,795	485	485	1,010	810	370	460	4,175	2,610		
57	8,249	7,057	500	500	1,210	910	390	480	4,360	2,710		
58	8,603	7,330	510	510	1,470	1,120	410	505	4,555	2,805		
59	8,962	7,608	525	525	1,570	1,120	430	525	4,750	2,910		
60	10,596	9,065	540	540	1,570	1,120	450	550	4,955	3,015		
61	10,914	9,323	560	560	1,570	1,120	470	575	5,170	3,130		
62	11,258	9,590	575	575	1,570	1,120	490	605	5,390	3,250		
63	11,626	9,888	595	595	1,570	1,120	510	635	5,620	3,375		
64	12,019	10,190	615	615	1,570	1,120	530	670	5,865	3,510		
65	12,438	10,513	635	635	1,570	1,170	555	705	6,115	3,650		
70	15,050	12,548	745	745	1,830	1,470	700	920	7,515	4,455		
75	17,383	14,318	900	900	2,210	1,880	885	1,260	9,250	5,540		
80	20,530	16,748	1,090	1,090	2,660	2,500	1,120	1,815	11,720	7,120		
85	25,937	20,828	1,360	1,360	3,200	3,520	1,375	2,890	15,330	9,530		

●(がん要精検後精密検査保障特約)(がん特定治療保障特約)(がん先進医療・患者申出療養特約)(外見ケア特約)(総合先進医療特約)(女性特定手術特約)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。●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2025年6月現在のものです。)

[募集代理店]

[引受保険会社]

TOPPAN保険サービス株式会社

〒162-0814 東京都新宿区新小川町6-29 アクロポリス東京10階  
TEL:03-3835-6741 FAX:03-3834-3289  
URL:http://www.toppa-ins.co.jp



アフラック 法人第二営業部  
〒1