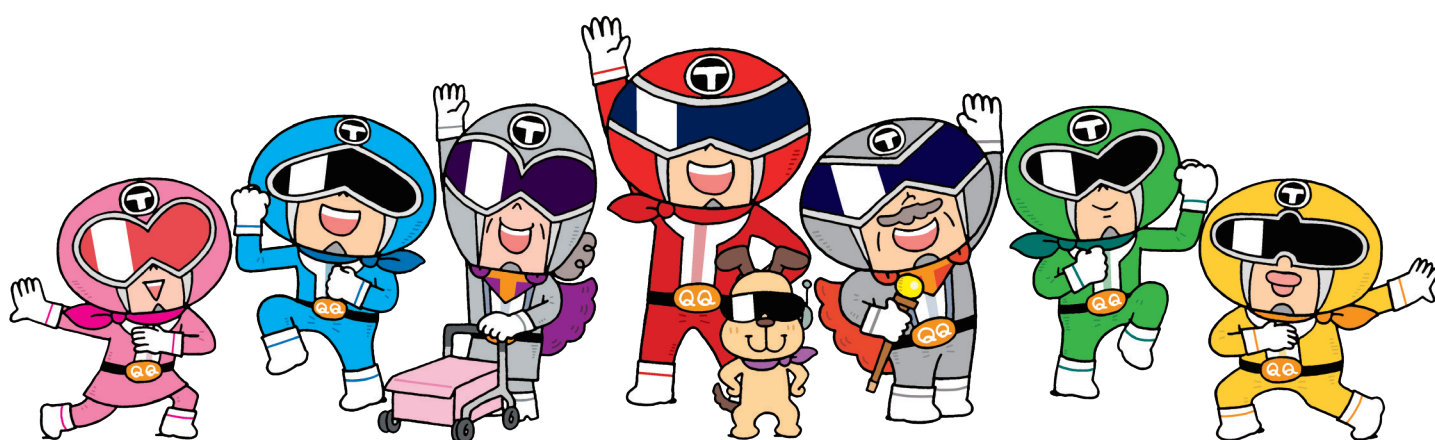


TOPPANグループ社員のみなさまへ

**保険料が
お得です!**

TOPPANグループオリジナル がん保険・医療保険のご案内

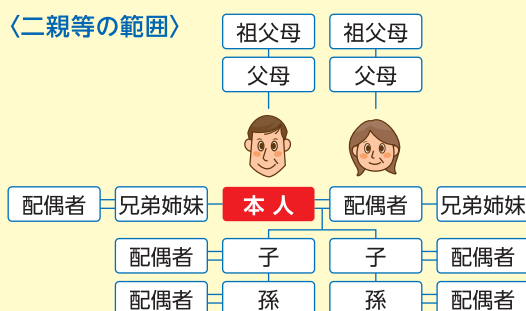
アフラックのがん保険・医療保険をTOPPANグループ従業員のみなさまのためにカスタマイズしました。



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
ご契約者とすることで、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

《 2025年給付実績 》 〈証券数〉

389件 約1億5,830万円

《 累計給付実績 》 〈証券数〉

4,598件 約56億9,496万円

アフラック保険取扱時からの累計 2026年6月15日現在 アフラック給付実績調査

万が一の時のために 将来の“もしも”に備えませんか？

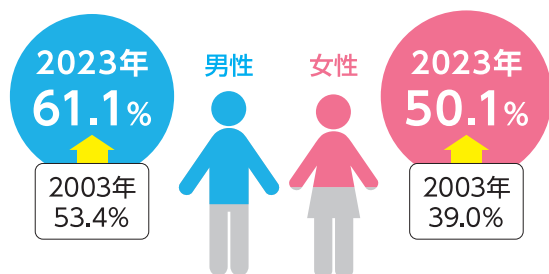


もしも
「がん」に
なったら…

男性、女性ともに、
およそ**2人に1人**が一生のうちに
「がん」と診断される時代です。

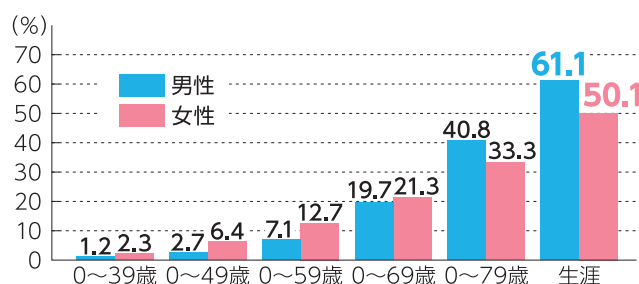
年齢があがるとともにがんのリスクも高くなります。

■ 一生のうちにがんと診断される人の割合



国立がん研究センターがん情報サービス「がん統計」
グラフデータベース 累積罹患リスク
(2003年・2023年のデータに基づく)をもとに作成

■ がんにかかるリスク 年齢階級別 累積罹患リスク
2023年 全部位



国立がん研究センターがん情報サービス「がん統計」
グラフデータベース 累積罹患リスク
(2023年のデータに基づく)をもとに作成

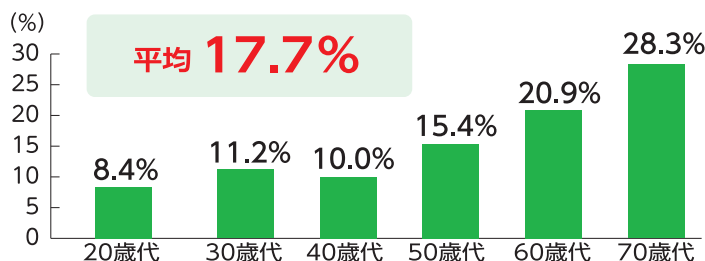
もしも
病気・ケガで
入院したら…

約**2秒に1人**が
「病気」や「ケガ」で入院しています。

厚生労働省「令和6(2024)年医療施設(動態)調査・病院報告の概況」をもとに作成

約**6人に1人**が入院の経験があります。

■ 過去5年間に入院した経験がある人の割合



(公財)生命保険文化センター「2025(令和7)年度 生活保障に関する調査」をもとに作成



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」



がんを経験された方のためのがん保険もございます！

がんを経験された
あなたによりそう
がん保険
ミライト

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（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。**^{*1}

^{*1} 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。●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則」（以下、本特則）を付加してお申込みいただけます。本特則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。

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**、今は健康だ。
- ☒ **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。

〈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**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。

●アフラックのよりそうがん相談サポートは、アフラックがグループ会社を通じて行うサービスとして提供します。●よりそうがん相談サポートで提供する各種サービスの内容は、2026年6月現在のものであり、将来変更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。

ご利用いただけます！

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

プラス

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

シンプルな基本保障（診断・治療・入院・通院）

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 診断給付金	がん・上皮内新生物と診断確定されたとき	一時金として がん 50万円 上皮内新生物 5万円	終身
治療 治療給付金	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 5万円 ホルモン療法 のみの場合 2.5万円	
入院 入院給付金	入院したとき	1日につき 5,000円	
通院 通院給付金	所定の通院をしたとき	1日につき 5,000円	

■月払保険料例【団体取扱】

上記プラン 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	20歳	30歳	40歳	50歳	60歳
男性	1,250円	1,735円	2,505円	3,705円	5,685円
女性	1,250円	1,715円	2,285円	2,835円	3,545円

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！

保険期間

① 診断給付金複数回支払特約	複数回診断給付金（1年型） 特約給付金額 50万円	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 がん 50万円 上皮内新生物 5万円	終身
② がん先進医療・患者申出療養特約 ※上皮内新生物は保障の対象外	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自己負担額と同額（通算2,000万円まで） 一時金として 1年に1回 15万円	10年更新
③ がん特定治療保障特約 ※上皮内新生物は保障の対象外	特定保険外診療給付金*2 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 50万円 該当した月ごと 10万円	10年更新
④ がん診断保険料払込免除特約		がん・上皮内新生物と診断確定されたとき 以後の保険料はいただきません （保障は継続します）	

*2 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お支払いします。

●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・実施する医療および先進医療・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。●〈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2026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」

ご存知
ですか？

約2秒に1人^{*1}が入院し、約93秒に1人^{*2}が交通事故で負傷しています。

*1 厚生労働省「令和6(2024)年医療施設(動態)調査・病院報告の概況」をもとに作成 *2 警察庁交通局「令和7年中の交通事故死者数について」交通事故発生状況の推移をもとに作成

病気・ケガを一生涯保障^{*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。



〈ご契約後のサービス〉

ダックの頼れるサービス

ご利用いただけます！

日々の健康づくりや治療時の悩み、
介護や老後の心配事に対し、
その時々で必要なサービスをご提供します！

●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す。
●ダックの頼れるサービスの内容は、2026年6月現在のものであり、将来変更される場合があります。●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>)をご確認ください。

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

ほしい安心で「生きる」を彩る保険 あんしんパレット TOPPANグループオリジナル医療保険

保険期間

治療 治療給付金	入院をしたとき 2か月型*4	いずれかに該当した 月ごとに1回 5万円 外来手術のみに 該当した月 2.5万円	月ごとに1回のお支払い 同月内に複数の支払事由に 該当した場合でも、 重複してお支払いしません。
	手術*5を受けたとき 月数無制限		
	放射線治療*6を受けたとき 月数無制限		
入院 疾病・災害入院給付金 (60日型)	1日につき		5,000円
通院 通院給付金	1日につき		5,000円
先進医療 先進医療給付金	病気・ケガによって 先進医療による療養を受けたとき		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)

終身

10年更新

*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(2か月)があります。*5 外来手術を含む *6 電磁波温熱療法を含む

■月払保険料例 [団体取扱]

上記プラン 定額タイプ 治療給付金の支払限度の型:2か月型 入院特約の支払限度の型:60日型 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)

契約日の満年齢	20歳	30歳	40歳	50歳	60歳
男性	2,192円	2,652円	3,442円	4,587円	6,212円
女性	2,592円	3,097円	3,467円	4,247円	5,557円

プラス

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)

三大疾病^{*7}に備える

女性特有の病気や女性特定手術に備える

保険料負担に備える

(A) 三大疾病一時金特約
保険期間:終身

(B) 女性疾病入院特約
保険期間:終身

(C) 女性特定手術特約
保険期間:10年更新

(D) 保険料払込免除特約

*7 あんしんパレットの三大疾病…がん(悪性新生物)・上皮内新生物、心疾患、脳血管疾患)

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」に付加する先進医療の特約

商品の詳細については「契約概要」等をご確認ください。

月払保険料例 [団体取扱] 定額タイプ 単位:円

がん保険 ④がん診断保険料払込免除特約(上皮内新生物保障特則付)

医療保険 ⑤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 中面の保障内容の場合
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〈診断給付金複数回支払特約〉特約の型:1年型 上皮内新生物給付割合10%
特約給付金額50万円 保険料払込期間:終身
②〈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
③〈がん特定治療保障特約〉保険料払込期間:10年更新

契約日の満年齢(歳)	TOPPANグループオリジナルがん保険		① 診断給付金複数回支払特約		② がん先進医療・患者申出療養特約 男女共通	③ がん特定治療保障特約	
	男性	女性	男性	女性		男性	女性
15	1,105	1,105	360	420	全年齢一律 94円	27	27
20	1,250	1,250	420	490		27	30
21	1,295	1,300	440	500		27	31
22	1,340	1,335	450	520		27	33
23	1,385	1,385	460	530		27	35
24	1,430	1,425	480	550		27	38
25	1,480	1,470	490	560		28	41
26	1,535	1,520	510	580		28	44
27	1,575	1,560	530	590		29	48
28	1,625	1,615	540	610		29	53
29	1,680	1,660	560	610		30	58
30	1,735	1,715	580	630		30	63
31	1,800	1,780	600	640		31	69
32	1,875	1,825	610	660		32	77
33	1,945	1,885	630	670		32	85
34	2,030	1,940	650	690		33	95
35	2,090	1,985	670	700		35	104
36	2,155	2,045	690	710		36	116
37	2,240	2,110	720	730		38	128
38	2,320	2,165	740	740		40	141
39	2,415	2,225	770	750		42	153
40	2,505	2,285	790	760		44	166
41	2,605	2,345	820	770		47	178
42	2,705	2,405	850	780		50	188
43	2,825	2,455	880	790		52	199
44	2,935	2,505	920	800		56	209
45	3,070	2,575	950	800		60	216
46	3,190	2,630	980	810		64	223
47	3,315	2,680	1,020	810		69	226
48	3,445	2,735	1,050	820		75	229
49	3,575	2,780	1,090	820		82	233
50	3,705	2,835	1,130	830		91	236
51	3,880	2,905	1,160	830		101	239
52	4,065	2,965	1,200	830		111	243
53	4,235	3,040	1,250	830		124	247
54	4,430	3,095	1,290	840		139	253
55	4,625	3,170	1,330	840		153	260
56	4,820	3,230	1,370	840		170	267
57	5,025	3,315	1,410	840		188	276
58	5,255	3,385	1,440	840		208	286
59	5,465	3,470	1,480	840		228	296
60	5,685	3,545	1,510	840		249	305
61	5,915	3,620	1,550	850		271	311
62	6,170	3,695	1,590	850		295	319
63	6,415	3,770	1,620	860		318	325
64	6,675	3,850	1,650	860		344	330
65	6,950	3,925	1,680	870		369	335

TOPPANグループオリジナル医療保険 中面の保障内容の場合
治療給付金の支払限度の型:2か月型 入院特約の支払限度の型:60日型
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

- ④〈三大疾病一時金特約〉上皮内新生物給付割合10%
特約給付金額50万円 保険料払込期間:終身
⑤〈女性疾病入院特約〉保険料払込期間:終身 支払限度の型:60日型
⑥〈女性特定手術特約〉保険料払込期間:10年更新

契約日の満年齢(歳)	TOPPANグループオリジナル医療保険		A 三大疾病一時金特約		B 女性疾病入院特約 女性	C 女性特定手術特約 女性
	男性	女性	男性	女性		
15	2,052	2,357	1,120	905	250	178
20	2,192	2,592	1,275	1,015	285	239
21	2,222	2,642	1,310	1,040	290	264
22	2,257	2,697	1,345	1,065	295	291
23	2,297	2,757	1,380	1,095	305	322
24	2,332	2,812	1,425	1,120	305	355
25	2,372	2,867	1,465	1,150	310	389
26	2,427	2,922	1,510	1,180	310	424
27	2,482	2,972	1,550	1,210	315	457
28	2,537	3,017	1,600	1,245	315	490
29	2,597	3,052	1,650	1,275	315	521
30	2,652	3,097	1,705	1,310	315	552
31	2,712	3,127	1,750	1,340	315	582
32	2,772	3,157	1,810	1,380	315	610
33	2,842	3,182	1,870	1,415	315	635
34	2,912	3,212	1,930	1,455	315	648
35	2,982	3,237	1,990	1,495	315	658
36	3,062	3,272	2,060	1,530	315	668
37	3,157	3,322	2,130	1,570	315	676
38	3,247	3,362	2,195	1,615	315	684
39	3,337	3,412	2,275	1,660	315	684
40	3,442	3,467	2,350	1,705	315	675
41	3,542	3,522	2,430	1,745	315	660
42	3,657	3,582	2,520	1,790	315	637
43	3,767	3,642	2,605	1,840	320	608
44	3,882	3,727	2,700	1,890	325	591
45	4,002	3,817	2,795	1,935	330	570
46	4,117	3,892	2,895	1,985	340	545
47	4,222	3,972	3,000	2,035	345	514
48	4,347	4,062	3,110	2,085	355	479
49	4,467	4,142	3,225	2,135	360	449
50	4,587	4,247	3,345	2,190	370	423
51	4,722	4,357	3,470	2,250	380	400
52	4,857	4,467	3,600	2,310	390	384
53	5,002	4,582	3,740	2,370	400	371
54	5,157	4,707	3,880	2,435	410	361
55	5,307	4,832	4,020	2,505	420	352
56	5,477	4,967	4,170	2,570	435	346
57	5,647	5,107	4,330	2,645	445	343
58	5,832	5,247	4,490	2,725	460	341
59	6,027	5,402	4,655	2,800	475	339
60	6,212	5,557	4,825	2,885	485	337
61	6,422	5,722	5,000	2,970	500	335
62	6,627	5,897	5,185	3,065	510	333
63	6,847	6,077	5,375	3,155	530	330
64	7,072	6,262	5,565	3,255	545	327
65	7,307	6,452	5,755	3,355	560	324

- 〈がん先進医療・患者申出療養特約〉〈がん特定治療保障特約〉〈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2026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.toppan-ins.co.jp



アフラック 法人第二営業部

〒163-0456 東京都新宿区西新宿2-1-1 新宿三井ビル
Tel.03-6311-5095

AF006-2026-0294 7月13日(280713)

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	生年月日
	様	☐ 男性 ☐ 女性	☐ 昭和 ☐ 平成 年 月 日
ご希望 商品	☐ 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! ☐ ① ☐ ② ☐ ③ ☐ ④	
	がんを経験されたことのある方のためのがん保険	☐ がんを経験された方向け商品を希望	
	☐ 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! ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D	
現住所	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	@	☐ 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	生年月日
	様		☐ 男性 ☐ 女性	☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和 年 月 日
ご希望 商品	☐ 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! ☐ ① ☐ ② ☐ ③ ☐ ④		
	がんを経験されたことのある方のためのがん保険	☐ がんを経験された方向け商品を希望		
	☐ 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! ☐ A ☐ B ☐ C ☐ D		

【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、個人情報当該代理店に提供されることにつき同意します。

郵送の場合

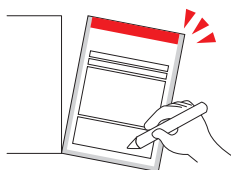
返信カードの
ご返送方法



返信カードを切りとって
ご記入いただき、折り返し線で
折って貼りあわせポストへ
ご投函ください。(切手不要)

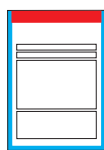
手順1

返信カードを切りとり、
裏面の必要事項を
ご記入ください。



手順2

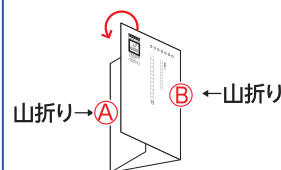
のりしろ部分に
のり付けしてください。



←青色部分を
のり付けする

手順3

折り返し線(A)、(B)の順に
山折りに折り返して留め、
ポストにご投函ください。



気になる商品がございましたら、裏面の返信カードに必要事項をご記入の上、ご返送ください！

⚠ 点線に沿って用紙を切り取り、上記の返信方法に沿ってご提出ください。

〈ヨネッ ㊤〉

個人情報保護シート

〈ヨネッ ㊤〉

1628790

(受取人)
東京都新宿区新小川町6-29 アクロポリス東京10階
TOPPAN保険サービス株式会社 行



料金受取人払郵便

牛込局
承認

7108

差出有効期間
2027年7月
31日まで

(切手を貼らずに
ご投函ください)