

高知県学校生活協同組合 オリジナル がん保険のご案内

高知県学校生活協同組合の皆様のためのがん保険です



保険料が
割安です!

個別取扱でご契約いただくよりも保険料が
割安な団体取扱でアフラックの保険にご加入いただけます!
組合員の皆様の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
割安な団体取扱でご加入いただけます**のでぜひご検討ください!

アフラックの「がん保険」は、高知県学校生活協同組合の多くの方のお役に立っています!

がん保険給付実績 ▶ **12億3,018万円**
給付金・保険金合計金額

(1979年から2021年7月27日現在 アフラック給付実績調査)



これからのがん治療を見据えて、進化した「がん保険」

高知県学校生活協同組合
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プランです！

“オリジナルがん保険”をおすすめする理由

ポイント1 がん治療の基本保障をサポートできます



診断給付金

診断時の一時金があると入院の準備や治療費、生活費等に自由に使えます

入院・通院給付金

日数無制限*だから長期にわたることもあるがん治療に備えられます

*入院はもちろん、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）の通院を日数無制限で保障

ポイント2 特約を付加し、保障を手厚くカスタマイズできます！



シンプルな基本保障だからこそ、お客様のニーズに合わせて保障をカスタマイズできます！

基本保障



特約

ニーズに合わせて各種特約をプラスできます

手術・放射線治療特約

抗がん剤・
ホルモン剤治療特約

がん先進医療特約

女性がん特約

診断給付金
複数回支払特約

特定保険料
払込免除特約

さらに！

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】 ダックのがん治療相談サービス

がん治療に関する経済的リスク以外の不安や
心配ごとに対しても、しっかりとサポートします。

訪問面談サービス

専門医紹介サービス*1

セカンドオピニオンサービス*1

Webセカンドオピニオンサービス*2

がん治療に伴う生活情報サービス

*1 ベストドクターズ®サービス（プレミアムタイプ） …Best Doctors®およびベストドクターズは、Best Doctors, Inc.の商標です。

*2 Findme®…Findme®は、リーズンホワイ（株）の商標です。

●「訪問面談サービス」「専門医紹介サービス」「セカンドオピニオンサービス」を総称して「プレミアムサポート」と呼びます。

●これらのサービスは、（株）法研、リーズンホワイ（株）、（株）保健同人社が提供するサービスであり、アフラックの保険契約による保障内容ではありません。

基本保障

高知県学校生活協同組合オリジナルがん保険 入院給付金日額5,000円

保険期間

診 断	一時金として それぞれ1回限り	がん 50万円	上皮内 新生物 5万円	終 身
入 院	1日につき	5,000円		
通 院	1日につき	5,000円		

【ご契約後のサービス】ダックのがん治療相談サービス

月払保険料例 [団体取扱]

高知県学校生活協同組合オリジナルがん保険
定額タイプ 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

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

プラス

特約

付加することで、保障を強化できます！

▽ 上皮内新生物は対象外

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 回数無制限 放射線治療給付金 60日に1回 回数無制限	1回につき 10万円 1回につき 10万円	終 身
②	抗がん剤・ホルモン剤治療に備える 抗がん剤・ ホルモン剤治療特約	特約給付金額 2.5万円	抗がん剤治療給付金 入院しなくても 治療を 受けた月ごと 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） 更新後の保険期間を含め通算300万円まで	2.5万円	10 年 更 新
③	がんの先進医療に備える がん先進医療特約	がん先進医療給付金 1回につき がん先進医療一時金 1回につき	先進医療にかかる技術料のうち 自己負担額と同額	15万円	10 年 更 新
④	女性特有のがんの手術に備える 女性がん特約	女性特定ケア給付金 1回につき 乳房再建給付金 1回につき	20万円 50万円	10 年 更 新	
⑤	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 50万円	複数回診断給付金 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 50万円 50万円	終 身
⑥	長引くがん治療に備える 特定保険料 払込免除特約	入院や通院が所定の条件に該当したとき 以後の保険料はいただきません			

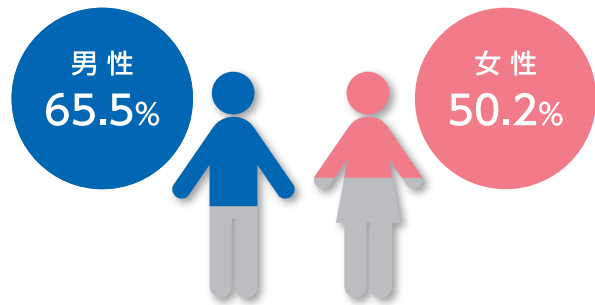
●上記に記載の無い特約の保障内容につきましては、募集代理店までお問い合わせください。

○保障の対象となる先進医療は、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。○保障の開始まで3か月の待ち期間（保障されない期間）があります。

◎詳しくは、「契約概要」等をご覧ください。（記載の保障内容・保険料などは2021年7月現在のものです。）

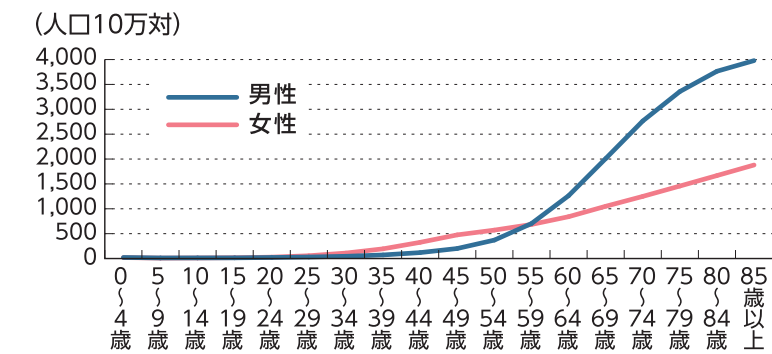
男性、女性ともに、おおよそ2人に1人が 一生のうちに「がん」と診断される※1時代です。

●一生涯のうちにがんと診断される人の割合※1



※1 公益財団法人がん研究振興財団「がんの統計2021」年齢階級別罹患リスク(2017年罹患・死亡データに基づく)全がん
※2 国立がん研究センターがん情報サービス「がん登録・統計」(全国がん登録)

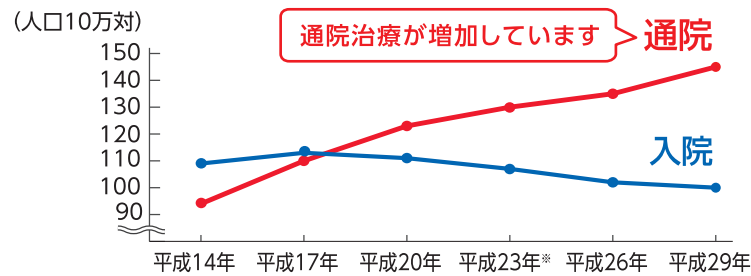
●がんにかかるリスク 全国年齢階級別罹患率(人口10万対) 2017年※2



通院治療

近年「入院治療」よりも
「通院治療」が
増加傾向にあります。

●がん(悪性新生物)の外来受療率・入院受療率の推移

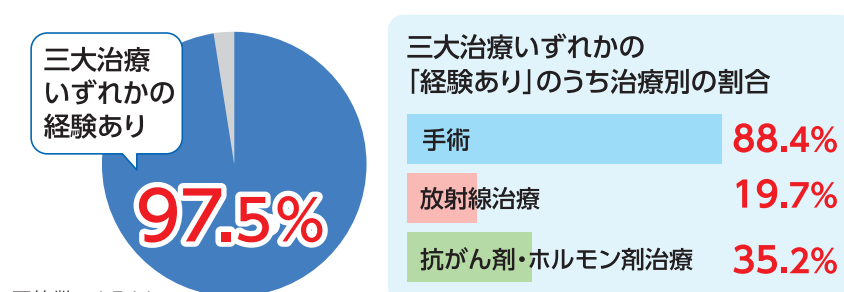


厚生労働省「平成14年、17年、20年、23年、26年、29年患者調査」
※宮城県、石巻医療圏、気仙沼医療圏および福島県を除いた数値。

三大治療

がん治療経験者の多くが
手術、放射線治療、
抗がん剤・ホルモン剤治療の
三大治療を受けています。

●がん治療経験者の三大治療の受療割合

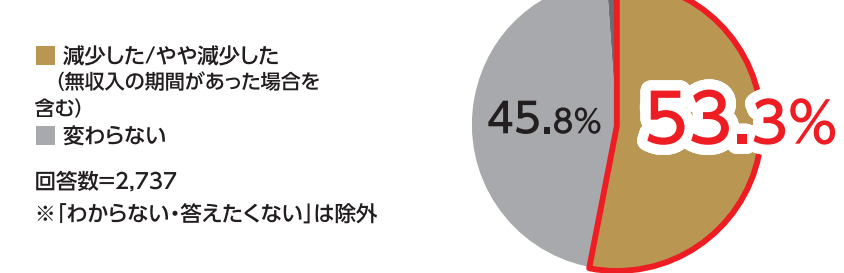


回答数=4,544
がん罹患患者およびその家族へのアンケート調査(2019年6月アフラック実施)

収入の減少について

治療が長引くと、
治療費に加えて
収入の減少が心配です。

●がん治療期間中の収入の変化



がん罹患患者およびその家族へのアンケート調査(2019年6月アフラック実施)

月払保険料表

0歳～満85歳までお申込いただけます。(〈女性がん特約〉は満15歳～満70歳まで)

[団体取扱] 定額タイプ 単位:円

●特定保険料払込免除特約付きの保険料につきましては募集代理店までお問い合わせください●

- 高知県学校生活協同組合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
- 〈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
- 〈がん先進医療特約〉保険料払込期間:10年更新
- 〈診断給付金複数回支払特約〉特約給付金額50万円 保険料払込期間:終身
- 〈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
- 〈女性がん特約〉保険料払込期間:10年更新

満年齢 契約日の 歳	高知県学校生活協同組合 オリジナルがん保険		手術・放射線 治療特約		抗がん剤・ホルモン剤 治療特約		がん先進 医療特約	女性がん 特約	診断給付金 複数回支払特約	
	男 性	女 性	男 性	女 性	男 性	女 性		女 性	男 性	女 性
18	740	705	210	220	60	75	全年齢一律 92円	61	220	220
19	760	720	220	220	60	85		61	230	220
20	775	735	220	230	60	90		61	230	230
21	805	760	230	230	60	100		61	240	240
22	830	785	230	240	65	100		61	250	240
23	860	800	240	240	65	110		61	260	250
24	880	815	250	250	65	120		61	270	260
25	905	840	250	260	70	135		61	280	270
26	940	870	260	260	70	145		61	290	270
27	960	895	270	270	75	160		61	290	280
28	1,000	920	270	270	75	170		61	300	290
29	1,030	950	280	280	80	190		63	310	300
30	1,065	975	290	290	85	205		68	330	310
31	1,105	1,015	300	290	95	225		77	340	310
32	1,140	1,030	310	300	100	250		89	350	320
33	1,180	1,070	320	310	110	275		103	360	330
34	1,225	1,105	330	320	120	305		120	370	340
35	1,270	1,125	340	330	135	330		140	390	350
36	1,305	1,160	350	340	145	365		162	400	350
37	1,360	1,200	370	340	160	400		186	410	360
38	1,415	1,215	380	350	175	435		213	430	370
39	1,470	1,255	400	360	190	470		235	440	380
40	1,530	1,285	410	370	210	510		253	460	380
41	1,585	1,325	430	380	225	540	全年齢一律 92円	266	480	390
42	1,645	1,355	440	390	245	580		275	490	400
43	1,715	1,400	460	400	270	615		279	510	400
44	1,785	1,430	480	410	295	650		281	530	410
45	1,870	1,470	500	420	320	685		281	550	410
46	1,940	1,490	520	430	350	715		278	570	420
47	2,015	1,525	540	430	385	745		272	590	420
48	2,105	1,565	570	440	425	775		265	610	420
49	2,190	1,600	590	450	470	800		261	630	430
50	2,285	1,630	610	460	515	830		258	650	430
51	2,375	1,675	630	470	570	855		256	670	430
52	2,485	1,720	660	480	630	880		257	700	430
53	2,590	1,750	690	490	695	905		259	720	440
54	2,695	1,790	720	500	755	930		261	740	440
55	2,800	1,835	750	510	830	955		263	770	440
56	2,915	1,880	780	520	915	980		264	790	450
57	3,030	1,925	810	540	995	1,005		266	810	450
58	3,160	1,970	850	550	1,085	1,035		267	830	450
59	3,290	2,020	880	560	1,175	1,060		269	850	460
60	3,420	2,065	920	580	1,275	1,085		270	870	460
61	3,540	2,120	950	590	1,375	1,110	全年齢一律 92円	271	890	460
62	3,670	2,160	990	610	1,485	1,130		271	900	470
63	3,790	2,215	1,020	610	1,590	1,155		272	910	470
64	3,935	2,255	1,060	630	1,705	1,180		272	920	470
65	4,070	2,315	1,090	640	1,815	1,205		273	930	480

- 〈抗がん剤・ホルモン剤治療特約〉〈がん先進医療特約〉〈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。
- 記載の無い年齢・特約の保険料につきましては募集代理店までお問い合わせください。(記載している保険料は2021年7月現在のものです。)

[募集代理店]

高知県学校用品株式会社 〒781-0014 高知県高知市薊野南町20-13
TEL.088-846-1062 FAX.0120-701-981

[共同募集代理店]

有限会社山本保険サービス 本店 〒780-0824 高知県高知市城見町7-4 TEL.088-885-2850 FAX.088-885-2849

有限会社山本保険サービス 四万十店 〒787-0150 高知県四万十市井沢886 TEL.090-2828-8514

株式会社アローフィールズ 〒781-0314 高知県高知市春野町南ヶ丘6丁目6-4 TEL.0800-111-6806 FAX.050-8809-4466

近沢 由香里 〒781-8122 高知県高知市高須新町1-6-4 サービス高須Ⅱ203 TEL.088-878-1060 FAX.088-878-1060

佐々木 千洋 〒787-0023 高知県四万十市中村東町1丁目11-4 TEL.0880-34-9252 FAX.0880-34-9252

[引受保険会社]

アフラック 高知支社 〒780-0834 高知県高知市堺町2-26 高知中央ビジネススクエア7F Tel.088-825-3515

AF122-2021-0006 8月6日(220806)

返信カード

今回ご案内の商品が気になった方は必要事項をご記入のうえご返送ください。

ご返送方法

郵便の場合

同封の返信用封筒をご利用ください

FAXの場合

高知県学校用品(株) 行き

FAX.0120-701-981

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。

1 後日、裏表紙記載の共同募集代理店 担当者よりにお電話にてご連絡いたします。

☑ 申し込みを検討する

☑ 詳しい説明を希望する

☑ 現在がん保険に加入しており、
保障の見直しを希望する

➡ (ご本人様) (ご家族様)

2 お名前、ご希望商品、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
付加する 特約	☐ ①手術・放射線治療特約 ☐ ②抗がん剤・ホルモン剤治療特約 ☐ ③がん先進医療特約 ☐ ④女性がん特約 ☐ ⑤診断給付金複数回支払特約 ☐ ⑥特定保険料払込免除特約				
現住所 (自宅)	フリガナ 〒 -				
日中連絡先	(自宅) (携帯) (勤務先)		学校名		

■ ご家族様でご希望の方はお名前等をご記入ください(任意)。

ご家族様 ① お名前	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
付加する 特約	☐ ①手術・放射線治療特約 ☐ ②抗がん剤・ホルモン剤治療特約 ☐ ③がん先進医療特約 ☐ ④女性がん特約 ☐ ⑤診断給付金複数回支払特約 ☐ ⑥特定保険料払込免除特約					
ご家族様 ② お名前	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
付加する 特約	☐ ①手術・放射線治療特約 ☐ ②抗がん剤・ホルモン剤治療特約 ☐ ③がん先進医療特約 ☐ ④女性がん特約 ☐ ⑤診断給付金複数回支払特約 ☐ ⑥特定保険料払込免除特約					

通信欄

高知県学校用品株式会社までお気軽にご相談・お問い合わせください

TEL 088-846-1062 (担当:小松・星)

【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。