

三井住友海上あいおい生命の皆さま

毎月**600円台**の追加保険料で

保険期間通算**1億円**まで

**ガン治療の選択肢が広がります！**

※ガン特定診療特約(無解約返戻金型)(25)を付加した場合

＼ 多様化するガン治療に対応する保障！ ／

※詳細は裏面の保障内容を参照ください。

自費診療

セカンド  
オピニオン

交通費・  
宿泊費

ガン遺伝子  
パネル検査

＼ 動画で解説 ／



？

自費診療とは？

公的医療保険制度の給付対象とならない療養をいいます。  
保険診療は原則3割負担で受けられますが、  
**自費診療は治療費が全額自己負担になります。**

※記載内容は2025年9月現在のものであり、将来変更となる場合があります。

？

ガン遺伝子パネル検査とは？

ガンに関連する多数の遺伝子の変化を一度に調べる検査のことです。この検査によって、**お一人おひとりの体質や症状にあわせた治療法を検討**できるようになり、治療の選択肢を広げる可能性があります。

※ガン遺伝子パネル検査を受けた場合でも、治療につながる情報が得られない場合があります。

スマホ・PCで  
かんたん手続き！



**まずは** お見積もりを、こちらから

※書面での手続きを希望される場合は、  
取扱代理店までご連絡ください。



＼ ご納得いただけたら /  
そのままお申込み手続きへ

お手続き前に  
ご確認ください

- 取扱保険会社の範囲:三井住友海上あいおい生命 他11社の保険商品を取り扱っております。
- 代理店の権限・告知受領権の有無:当社の生命保険募集人は、お客さまと引受保険会社の保険契約締結の媒介を行うもので、告知受領権や保険契約の締結の代理権はありません。
- 推奨理由:インターネット上で契約手続きが可能な取扱商品のうち三井住友海上あいおい生命が団体扱制度を採用している商品を案内しています。
- 勧誘方針・プライバシーポリシー:当社HPにてご確認ください。<https://ls-agency.jp/>

|                                                                                       |                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ●保険期間・保険料払込期間:終身<br>ガン特定診療特約(無解約返戻金型)(25)<br>ガン遺伝子パネル検査に関する特則:5年<br>●保険料払込方法:月払(団体A扱) |                                                                                                                                          | 【基本プラン】主契約:●入院給付金日額:3,000円 ●支払限度の型:30日型 ●手術給付金の型:手術Ⅰ型<br>●初期入院10日給付特則 ●八大疾病入院無制限給付特則<br>特約:●先進医療特約(無解約返戻金型)<br>+ ●ガン特定診療特約(無解約返戻金型)(25)、ガン遺伝子パネル検査に関する特則                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 基本プラン                                                                                 | 主契約                                                                                                                                      | 入院                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 病気やケガにより入院されたとき<br>＜疾病入院給付金＞＜災害入院給付金＞<br><br>日帰り入院から <sup>(注1)</sup> 入院10日目まで 一律3万円<br>(入院給付金日額の10日分)<br>入院11日目以降 3,000円×入院日数<br><br>約款所定の八大疾病による入院の場合は、疾病入院給付金が1回の入院・通算ともに支払限度日数無制限!!<br>※八大疾病とはガン(上皮内ガンを含む)、心疾患、脳血管疾患、高血圧性疾患、大動脈瘤等、糖尿病、肝疾患、腎疾患、脾疾患をいいます。                                 |
|                                                                                       |                                                                                                                                          | 手術                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 病気やケガにより公的医療保険制度の手術料の算定対象となる手術または先進医療に該当する手術を受けられたとき<br>＜手術給付金＞<br><br>入院中 1回につき3万円(入院給付金日額の10倍)<br>外来 1回につき1.5万円(入院給付金日額の5倍)<br>支払回数無制限                                                                                                                                                   |
|                                                                                       |                                                                                                                                          | 放射線治療                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 入院・手術の有無にかかわらず、公的医療保険制度の放射線治療料の算定対象となる放射線治療または先進医療に該当する放射線照射・温熱療法を受けられたとき＜放射線治療給付金＞<br><br>1回につき3万円(入院給付金日額の10倍)<br>支払回数無制限(60日に1回)                                                                                                                                                        |
|                                                                                       |                                                                                                                                          | 集中治療室管理                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 手術の有無にかかわらず、入院給付金の支払われる入院中に約款所定の集中治療室管理を受けられたとき <sup>(注2)</sup> ＜集中治療給付金＞<br><br>1回につき6万円(入院給付金日額の20倍)                                                                                                                                                                                     |
|                                                                                       | 特約                                                                                                                                       | 先進医療                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 先進医療による療養を受けられたとき <sup>(注3)</sup><br>＜先進医療給付金＞先進医療特約(無解約返戻金型)<br><br>先進医療にかかわる技術料を実費払<br>約款所定の交通費・宿泊費 <sup>(注4)</sup> もお支払い<br>保険期間通算2,000万円まで保障                                                                                                                                           |
| 特約・特則                                                                                 | ガン特定診療                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ガン(上皮内ガン)の治療を目的として自費診療 <sup>(注5)</sup> による療養のために入院・通院をされたとき、またはセカンドオピニオンを受けられたとき <sup>(注6)</sup><br><br>＜ガン特定診療給付金＞ガン特定診療特約(無解約返戻金型)(25)<br><br>それぞれにかかわる費用をお支払い<br>約款所定の交通費・宿泊費 <sup>(注4)</sup> もお支払い<br>保険期間通算1億円まで保障(更新される場合、更新前後で通算します)<br>セカンドオピニオンにかかわる費用のお支払いは本特約の保険期間を通じて1回を限度とします |
|                                                                                       | ガン遺伝子パネル検査に関する特則                                                                                                                         | 医師より抗悪性腫瘍薬の投与が必要と診断され、適切な薬剤を選択することを目的として以下の 1 2 いずれかに該当されたとき <sup>(注6)</sup> ＜ガン特定診療給付金＞ ガン遺伝子パネル検査に関する特則<br><br>1 約款所定の特定病院のがんゲノム医療中核拠点病院等において、自由診療による療養としてガン遺伝子パネル検査を受けられたとき<br><br>ガン遺伝子パネル検査の実施に要した費用<br>および約款所定の交通費・宿泊費 <sup>(注4)</sup><br>(特約保険期間ごとに1回のみ)<br><br>2 公的医療保険制度における医科診療報酬点数表の検体検査実施料の算定対象となるガン遺伝子パネル検査「がんゲノムプロファイリング検査」を受けられたとき<br><br>15万円および約款所定の交通費・宿泊費 <sup>(注4)</sup> |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                                                                                       | ●抗悪性腫瘍薬とは、世界保健機関の解錠治療化学分類法による医薬品分類のうち、「L01.抗悪性腫瘍薬」に分類されるものに限りします。<br>●ガン特定診療特約(無解約返戻金型)(25)とガン遺伝子パネル検査に関する特則を合わせて、保険期間通算1億円がお支払い限度となります。 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

(注1)日帰り入院とは入院日と退院日が同一の入院をいい、入院基本料の支払有無等を参考にして判断します。  
(注2)集中治療給付金は1回の入院について1回のお支払いを限度とします。  
(注3)先進医療の保障は、医療技術、医療機関および適応症等によってはお支払対象とならないことがありますのでご注意ください。  
(注4)宿泊費は1泊につき1万円を限度とします。  
(注5)自費診療に対するお支払いは、医学的に効果が認められたガンの治療を目的として、被保険者がその療養を受けた病院等に支払うべき費用に限りします。  
ただし、その中でもお支払い対象外となる費用があります。  
(注6)責任開始日からその日を含めて90日を経過した日の翌日をガン給付責任開始日としてガンに関する保障を開始します。

| 【保険料例】    |                               | (単位:円) |       |       |       |       |
|-----------|-------------------------------|--------|-------|-------|-------|-------|
| ご契約<br>年齢 |                               | 20歳    | 30歳   | 40歳   | 50歳   | 60歳   |
|           | 上記ご契約例の月払保険料                  |        |       |       |       |       |
| 男性        | 基本プラン(主契約+先進医療特約)             | 756    | 900   | 1,143 | 1,647 | 2,313 |
|           | ガン特定診療特約(25)、ガン遺伝子パネル検査に関する特則 | 624    | 624   | 624   | 624   | 623   |
|           | 合計                            | 1,380  | 1,524 | 1,767 | 2,271 | 2,936 |
| 女性        | 基本プラン(主契約+先進医療特約)             | 939    | 1,056 | 1,092 | 1,455 | 1,974 |
|           | ガン特定診療特約(25)、ガン遺伝子パネル検査に関する特則 | 624    | 624   | 624   | 624   | 624   |
|           | 合計                            | 1,563  | 1,680 | 1,716 | 2,079 | 2,598 |

・特約名は「(無解約返戻金型)」を省略して掲載しています。  
・更新後の保険料は更新日における被保険者の年齢および保険料率で新たに定めます。  
※保険料払込期間中に解約された場合には、解約返戻金はありません。特約には保険期間を通じて解約返戻金はありません。  
※生命保険契約のご検討に際しては、必ず「契約概要」「注意喚起情報」「ご契約のしおり・約款」をご覧ください。

引受保険会社  
三井住友海上あいおい生命保険株式会社

お問い合わせ先・取扱代理店  
MSAライフサポートエージェンシー株式会社 担当:加藤  
〒104-0033 東京都中央区新川2-27-2  
TEL:0120-438-549

