

5418790

452

大阪市中央区道修町2-3-8 武田北浜ビル5階

株式会社 近江屋 行

料金受取人私郵便

大阪東局
承認
75

差出有効期間
令和3年8月
31日まで

(切手を貼らずに
ご投函ください)



〈ヨネッ④〉

〈ヨネッ⑤〉

郵送の場合

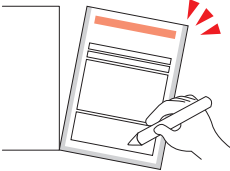
返信カードの
ご返送方法



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)

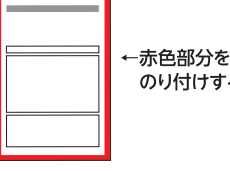
手順1

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。



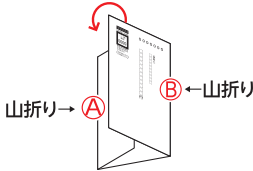
手順2

のりしろ部分に
のり付けしてください。



手順3

折り返し線①、②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。

オリジナルがん保険以外の商品もございます。

近江屋までお気軽にお問い合わせください。

すでにアフラックのがん保険に加入されている方へ

契約年齢 0歳～満85歳

あなたの保障を最新化

生きるための
がん保険

Days1プラス

ご契約中のがん保険を活かして
最新の保障へ
パワーアップしませんか？

※〈Days1プラス〉は、現在ご契約中のアフラックの「がん保険」とあわせて
ご契約いただくことを前提とした商品ですので、どちらも大切にご継続ください。

診断時の保障

がん(悪性新生物、上皮内新生物)と
診断された時の一時金
(診断給付金)のないプランもあります

通院の保障

入院をしなくても
通院を保障

三大治療保障

がん治療の主流である
手術、放射線治療、
抗がん剤・ホルモン剤治療を
しっかり保障

ご契約中のがん保険は現在のがん治療にあった保障を備えていますか？
まずはご自身の保障内容をご確認ください。

現在の がん治療 (一例)	診 断	入 院	通 院	三大治療			在宅療養	死亡
				手 術	放射線治療	抗がん剤・ ホルモン剤治療		
スーパー がん保険の場合	○ 65歳以降半額	○	○ 65歳以降半額	×	×	×	○	○* 65歳以降半額

20日未満の入院では通院・在宅療養が保障されません。

記載のがん保険は、代表的な例です。ご自身の契約内容については、「保険証券」「ご契約のしおり・約款」をご確認ください。
*スーパーがん保険は、がんで死亡した場合は死亡保険金、がん以外で死亡した場合は死亡払戻金が支払われます。※詳しくは、募集代理店へお問い合わせください。

がんを経験された方へ

契約年齢 満20歳～満85歳

がんを経験された方へ

生きるための
がん保険
寄りそうDays

「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。

※過去5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。

ポイント①

過去に経験された「がん(悪性新生物)」が
再発・転移した場合*も保障します。

*保障の開始以後に診断確定された場合

ポイント②

ニーズに合わせて「抗がん剤治療」や
「先進医療」に備える特約を付加できます！

●この保険は、がん(悪性新生物)を経験された方向けの商品のため、保険料が割増しされています。●健康状態などによっては、ご契約をお引き受けできない場合があります。●過去に「がん(悪性新生物)」を経験されたことのない方は、この保険に加入することはできませんが、アフラックの他の「がん保険」にお申込みいただけます。●特約のみのご契約・中途付加はできません。

商品の詳細は、「契約概要」等をご覧ください。(記載の保障内容などは2020年8月現在のものです。)

武田薬品工業株式会社 従業員の皆様へ

武田薬品工業株式会社
オリジナルがん保険のご案内

もしものときのために「がん保険」を備えませんか？

返送締切日

令和2年11月2日(月)

詳しくは中面を
ご覧ください

お問い合わせ先 [募集代理店] 差出人・還付先

株式会社 近江屋

〒541-0045 大阪市中央区道修町2-3-8 武田北浜ビル5階

本社 ☎ 0120-61-0038

東京支店 ☎ 0120-47-0038

URL: <https://oumiyaltd.com/>

Email: oumiya@oumiya-hoken.co.jp



ホームページリニューアルキャンペーン中！

お問い合わせフォームからご連絡いただいた方に

コロナ対策セットプレゼント!!



[引受保険会社]

Afiac アフラック

近畿法人営業部
〒530-0057 大阪府大阪市北区曽根崎2-3-5 梅新第一生命ビルディング6F
Tel.06-6206-3607 AF020-2020-0308 9月14日(210914)

雨などに濡れた場合は、完全に乾燥させてから丁寧にお開きください。>

OPEN!

自分に合った保障を、自由な組み合わせで設計できる オリジナルがん保険です

生きるための
がん保険
Days1

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・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

保険料の払込みが 不要になるコースがオススメです

がんで入院や通院が所定の条件に該当したときに
以後の保険料の払込みが不要になるコースを選ぶことができます！

特定保険料 払込免除特約

保険料の払込みが不要になるコース を選ぶと、
がんで入院や通院が所定の条件に該当したときに、
以後の保険料の払込みが免除されます

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！

ニーズに合わせて各種特約をプラスできます！

基本保障	+ 特約	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
		診断給付金複数回支払特約	女性がん特約	外見ケア特約
		緩和療養特約		

基本保障 契約年齢:0歳～満85歳

武田薬品工業株式会社オリジナルがん保険
入院給付金日額5,000円

基本保障	診 断	一時金として	がん で入院や通院が所定の条件に該当したときに		保険期間
			保険料の払込みが 不要になるコース	保険料の払込みが 継続するコース	
	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	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日目から 日数無制限	1日につき 5,000円	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	1日につき 5,000円	
	特定保険料 払込免除特約		以後の保険料は いただきません		
	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				

*は上皮内新生物は保障の対象外

月払保険料例 [団体取扱]	武田薬品工業株式会社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					
	契約日の満年齢	25歳	35歳	45歳	55歳	65歳
保険料の払込みが 不要になるコース 特定保険料払込免除特約付き	男 性	975円	1,375円	2,080円	3,260円	4,950円
	女 性	925円	1,260円	1,655円	2,090円	2,635円
保険料の払込みが 継続するコース	男 性	905円	1,270円	1,870円	2,800円	4,070円
特定保険料払込免除特約なし	女 性	840円	1,125円	1,470円	1,835円	2,315円

※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。 ※(特定保険料払込免除特約)〈診断給付金複数回支払特約〉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2020年8月現在のものです。)

プラス 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 1回につき 10万円 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
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・ホルモン剤治療給付金 5万円 (給付倍率2倍) 更新後の保険期間を含め通算300万円まで 2.5万円 (給付倍率1倍)
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	先進医療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 1回につき 15万円
④ 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 がん 50万円 上皮内 新生物 5万円
⑤ 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 乳房再建給付金	更新後の保険期間を含め 乳房腫全切除術 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 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
⑥ 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	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 1回につき 20万円 10万円
⑦ 緩和とケアに備える 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

*1 上皮内新生物は保障の対象外 *2 がん・上皮内新生物の診断後、2年経過後に所定の条件に該当したとき

返信カード

返送締切日 | 令和2年11月2日

ご返送 方法

郵送の場合

裏面をご覧ください。

メールの場合

募集代理店 近江屋
oumiya@oumiya-hoken.co.jp

① 今回ご案内の商品について、ご希望の内容をお選びください。

- ☒ 申し込む → ☒ 申込書の送付を希望する ☐ 自宅 または ☐ 社内便
☒ 見積もりが欲しい ☐ 自宅 または ☐ 社内便

社内便送付先

② お名前、従業員番号、ご希望商品(ご希望の保険、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 ☐ 男性 ☐ 女性	生年月日 西暦 年 月 日
ご希望 商品	☒ 武田薬品工業株式会社オリジナルがん保険 ☐ 保険料の払込みが 不要になるコース	☒ ①手術・放射線治療特約 ☒ ③がん先進医療特約 ☒ ⑤女性がん特約(女性のみ) ☒ ⑦緩和療養特約	☒ ②抗がん剤・ホルモン剤治療特約 ☒ ④診断給付金複数回支払特約 ☒ ⑥外見ケア特約
現住所 (自宅)	フリガナ 〒	-	
日中連絡先	☐ 自宅 ☐ 携帯 ☐ 勤務先 ()		
メール アドレス	今回取得するメールアドレスは、上記返信にのみ使用します。		従業員 番号

■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 お名前	フリガナ 様	続 柄	性 別 ☐ 男性 ☐ 女性	生年月日 西暦 年 月 日
ご希望 商品	☒ 武田薬品工業株式会社オリジナルがん保険 ☐ 保険料の払込みが 不要になるコース	☒ ①手術・放射線治療特約 ☒ ③がん先進医療特約 ☒ ⑤女性がん特約(女性のみ) ☒ ⑦緩和療養特約	☒ ②抗がん剤・ホルモン剤治療特約 ☒ ④診断給付金複数回支払特約 ☒ ⑥外見ケア特約	

③ 武田薬品工業株式会社オリジナルがん保険以外の商品をご希望の方はご記入ください。

- ☒ 生きるためのがん保険Days1プラス ☐ 生きるためのがん保険 寄りそうDays
☐ その他の商品

【通信欄】

近江屋までお気軽に ご相談・お問い合わせください

お電話の場合 0120-61-0038
メールの場合 oumiya@oumiya-hoken.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。