

5418790

452

大阪府大阪市東区豊津田2-3-8 近江屋ビル5階

株式会社 近江屋 行



料金を受取る郵便局
大阪東局 承認
5611
差出有効期間
2023年6月
30日まで
(切手を貼らずに
ご提出ください)

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(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。

＜ヨネウ＞

＜ヨネウ＞

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、どちらも大切に継続ください。

診断時の保障	通院の保障	三大治療保障
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	入院をしなくても 所定の通院を保障	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
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、所定の条件に該当した場合は、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	ポイント②
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	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。

商品の詳細については、「契約概要」等をご覧ください。(記載の保障内容などは2021年6月現在のものです。)

料金後納
ゆうメール

抱山会の皆様とそこご家族の皆様へ

抱山会オリジナル
がん保険・医療保険のご案内

もしものときのために備えませんか？

返送締切日

令和3年8月31日 火

詳しくは
中面を
ご覧ください



オンラインでご自宅にしながら相談できます！

オンライン相談
受付中！

外出せずに
おうちで気軽に

相談相手の
顔が見える

ご都合に合わせて
事前に予約

資料は画面上で
確認可能

3分30秒で
かんたん
チェック



病気・ケガの保険について確認してみませんか？

スマートフォン等で、左記のQRコードを読み込んでください！
動画で病気・ケガの保険についてかんたんに確認できます！

※QRコードは(株)デンソーウェーブの登録商標です。



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://oumiyatd.com/

Email: oumiya@oumiya-hoken.co.jp



[引受保険会社]

Aflac 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 AF020-2021-0267 7月9日(220709)

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!

自分にあ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・医療保険です



ご自身や
大切なご家族のために
考えませんか？

抱山会オリジナルがん保険

新登場

抱山会オリジナル医療保険

がん治療に特化した保険



生きるためのがん保険Days1
抱山会オリジナルがん保険
入院給付金日額5,000円
保険期間・保険料払込期間：終身
(〈抗がん剤・ホルモン剤治療特約〉
〈がん先進医療特約〉は10年更新)

契約年齢 0歳～満85歳

●月払保険料例【集団取扱】
抱山会オリジナルがん保険
上記プランの場合 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 定額タイプ

がんを含む病気やケガの保険



医療保険 EVER Prime
抱山会オリジナル医療保険
保険期間：終身

入院・通院給付金日額
3,000円

契約年齢 満50歳～満85歳

入院・通院給付金日額
5,000円

契約年齢 0歳～満85歳

●月払保険料例【集団取扱】
抱山会オリジナル医療保険
上記プランの場合 60日型
(三大疾病保険料払込免除特約)なし
保険料払込期間：終身 定額タイプ

基本保障

診 断	入 院	通 院
診断給付金 初めてがん・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 がん 上皮内新生物	入院給付金 1日につき 5,000円	通院給付金 1日につき 5,000円

契約日の満年齢	55歳	60歳	65歳	70歳	75歳
男 性	2,800円	3,420円	4,070円	4,710円	5,320円
女 性	1,835円	2,065円	2,315円	2,560円	2,830円

がんの保障をさらにパワーアップ

♡上皮内新生物は対象外

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
手術治療給付金 特約給付金額10万円 1回につき 10万円 放射線治療給付金 1回につき 10万円	抗がん剤治療給付金 ホルモン剤治療給付金 特約給付金額2.5万円 1回につき 治療を受けた月ごと 5万円 (給付倍率2倍) 乳がん・前立腺がんの ホルモン剤治療のとき 治療を受けた月ごと 2.5万円 (給付倍率1倍)	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 がん先進医療一時金 1回につき 15万円	複数回診断給付金 特約給付金額25万円 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 1回につき 25万円 上皮内新生物 2.5万円

がん保険と医療保険、一緒に備えると安心です！



入 院	手 術		放射線治療	通 院
	特定手術	手術(特定手術を除く)		
疾病・災害入院給付金 10日以内の場合 11日以上の場合	がん(悪性新生物) に対する開頭・開胸・ 開腹手術や心臓への 開胸術など	手術給付金 入院手術 外来手術	放射線治療給付金	疾病・災害通院給付金
一律10日分 3万円	1日につき 3,000円	1回につき 12万円	1回につき 3万円	1回につき 1.5万円
一律10日分 5万円	1日につき 5,000円	1回につき 20万円	1回につき 5万円	1回につき 2.5万円

入院・通院給付金日額 3,000円					
契約日の満年齢	55歳	60歳	65歳	70歳	75歳
男 性	2,865円	3,630円	4,551円	5,331円	6,228円
女 性	2,508円	3,114円	3,855円	4,512円	5,280円

入院・通院給付金日額 5,000円					
契約日の満年齢	55歳	60歳	65歳	70歳	75歳
男 性	4,775円	6,050円	7,585円	8,885円	10,380円
女 性	4,180円	5,190円	6,425円	7,520円	8,800円

健康状態によっては、記載の保険料と異なる保険料となる場合があります(保険料が割増となる場合があります)。お申込み後にアフラックから送付する書面をご確認ください。

※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。 ※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。 ※EVER Primeは記載のプラン以外の保障をご契約いただくこともできます。ご希望の方は募集代理店までお問い合わせください。 ※がん保険、医療保険の特約の一部の保障には、保障の開始まで待ち期間(保障されない期間)があります。 ※特約を付加した場合の保険料は、募集代理店までお問い合わせください。

◎商品の詳細については、「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6月現在のものです。)

返信カード

返送締切日 | 令和3年8月31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
☒ 見積もりが欲しい
☒ その他 → ③の通信欄にご記入ください

② お名前、生年月日、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	☒ 生きるためのがん保険Days1 抱山会オリジナルがん保険 ☒ EVER Prime 抱山会オリジナル医療保険	☒ 手術・放射線治療特約 ☒ がん先進医療特約 ☒ 女性疾病入院特約 ☒ 総合先進医療特約 ☒ 介護一時金特約	☒ 抗がん剤・ホルモン剤治療特約 ☒ 診断給付金複数回支払特約 ☒ 三大疾病無制限入院特約 ☒ 特定生活習慣病保障特約 ☒ 認知症介護一時金特約
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。		

■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	☒ 生きるためのがん保険Days1 抱山会オリジナルがん保険 ☒ EVER Prime 抱山会オリジナル医療保険	☒ 手術・放射線治療特約 ☒ がん先進医療特約 ☒ 女性疾病入院特約 ☒ 総合先進医療特約 ☒ 介護一時金特約	☒ 抗がん剤・ホルモン剤治療特約 ☒ 診断給付金複数回支払特約 ☒ 三大疾病無制限入院特約 ☒ 特定生活習慣病保障特約 ☒ 認知症介護一時金特約	

③ 抱山会オリジナルがん保険・医療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。