

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
2967
差出有効期間
2025年3月
31日まで
(切手を貼らずに
ご投函ください)

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)

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。

＜ヨ折り④＞

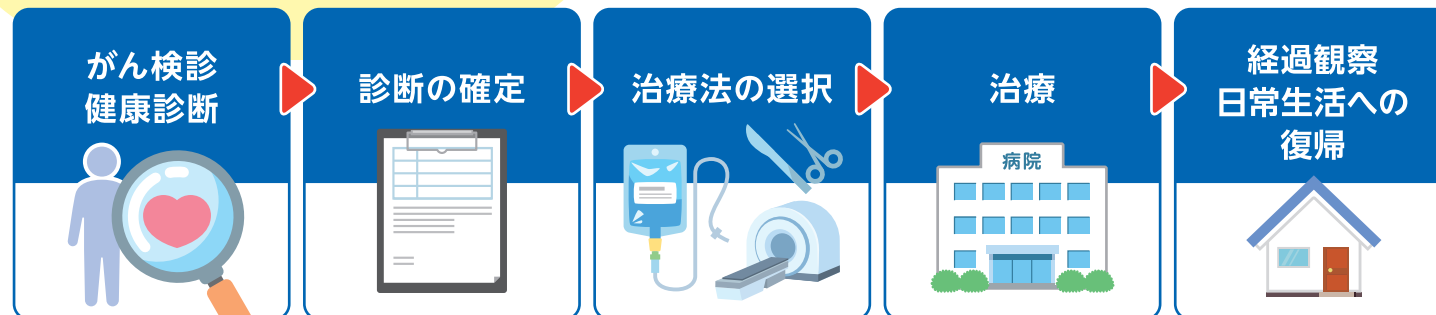
＜ヨ折り⑤＞

▼OPEN!

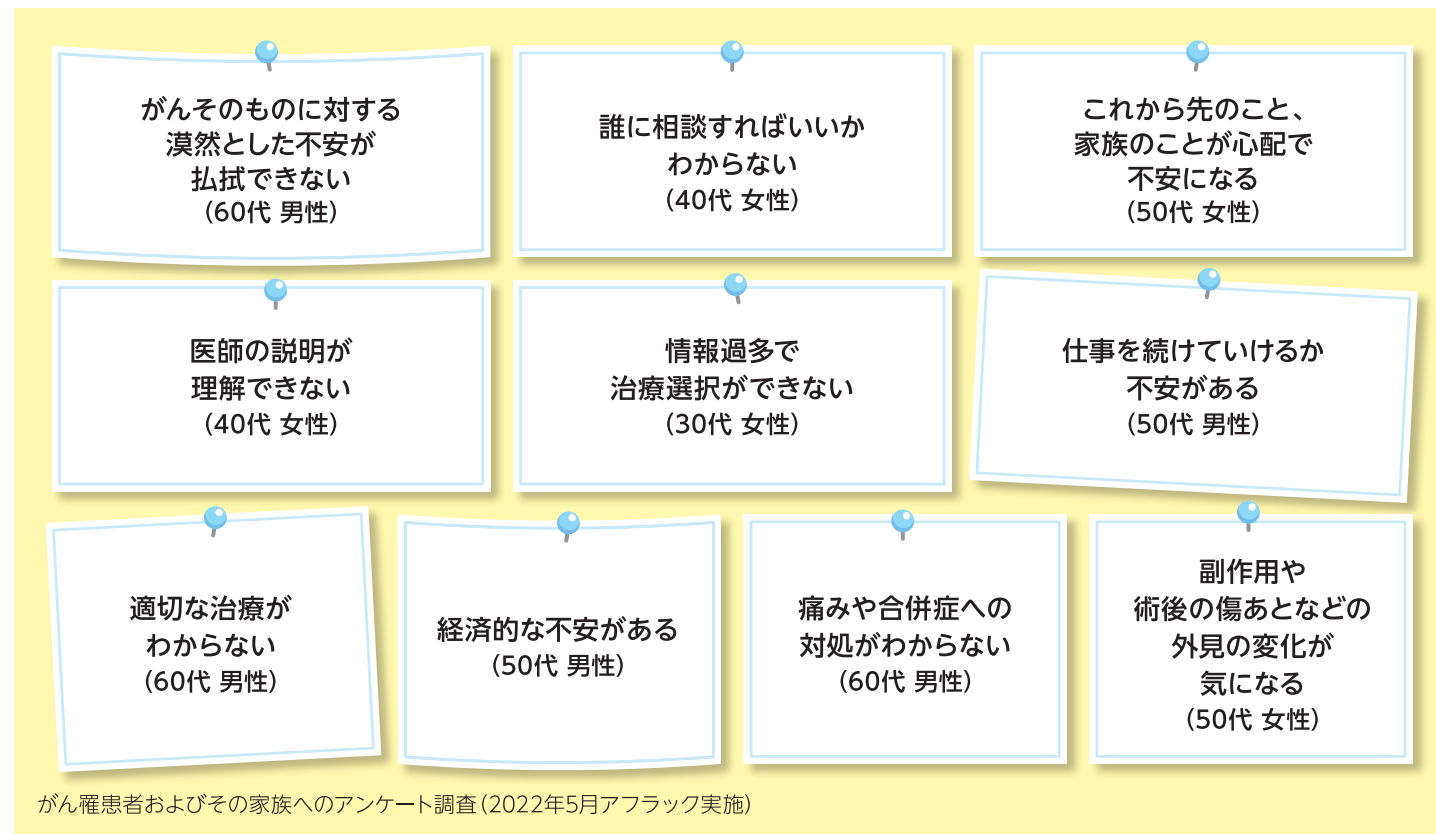
治療中だけではなく、がんと診断される前から
治療後の日常生活への復帰まで、
さまざまな不安や悩みがあります。

もしも
「がん」に
なったら…

がん治療の流れ【例】



がんを経験された方の声



がん罹患者およびその家族へのアンケート調査(2022年5月アフラック実施)

※さまざまな不安や悩みを解決するための、2つのポイント※

「どんなことでもまずは
ここに相談すれば安心」
という相談先を確保しておくこと

さまざまな不安や悩みを解決する
充実したサービスを受けられるよう
準備をしておくこと

アフラックのがん保険については中面をご確認ください

料金後納
ゆうメール

株式会社近江屋からの大切なお知らせ

オリジナルがん保険のご案内

もしものときのために備えませんか？

返送締切日

令和5年12月18日④

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



働きざかりのあなたへ 3分でわかる「がんへの備え」
<https://webmovie-aflac.com/cancer02/?000945>

スマートフォンで
チェック!



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

[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

本社 ☎ 0120-61-0038

東京支店 ☎ 0120-47-0038

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

Email: oumiya@oumiya-hoken.co.jp



AF020-2023-0419 10月6日(251006)

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!

新たにがん保険を**ご検討**の方へ

契約年齢：0歳～満85歳
特約の契約年齢はお問い合わせください。



武田薬品工業株式会社
オリジナルがん保険

■「生きる」を創るがん保険 WINGS 武田薬品工業株式会社オリジナルがん保険

保険期間

診 断	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	50万円	上皮内 新生物	5万円	終身 (*1)
入 院	入院給付金	入院をしたとき	1日につき	5,000円			
通 院	通院給付金	通院をしたとき	1日につき	5,000円			
治 療	治療給付金	所定の手術、放射線治療、 抗がん剤治療、 ホルモン剤治療、 緩和療養を受けたとき	受けた月ごと	5万円	ホルモン剤治療 のみの場合	2.5万円	

月払保険料例〔団体取扱〕

上記プランの場合 定額タイプ
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	25歳	35歳	45歳	55歳	65歳
男 性	1,355円	1,895円	2,780円	4,145円	6,310円
女 性	1,360円	1,835円	2,380円	2,925円	3,700円

⊕ 特約で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

保険期間

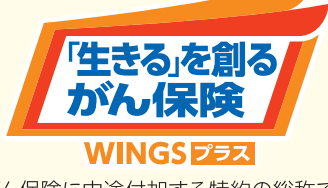
がん先進医療・ 患者申出療養特約		がん先進医療・ 患者申出療養 給付金		自己負担額と同額	がん先進医療・ 患者申出療養 一時金	一時金として 1年に1回	15万円	10年更新		
がん特定治療 保障特約		特定保険外診療 給付金（＊2）		受けた 月ごと	50万円	がんゲノム プロファイリング 検査給付金	受けた 月ごと	10万円	10年更新	
がん要精検後 精密検査保障特約		要精検後精密検査 給付金		所定のがんの検診を受診し、 医師の要精密検査の 判定により精密検査を受けたとき			検診ごとに 1年に1回	2万円	10年更新	
診断給付金 複数回支払特約		複数回診断給付金 特約給付金額25万円の場合		診断確定から2年以上経過後に 所定の治療を受けたとき 1回につき		がん	25万円	上皮内新生物	2.5万円	終身

※ご希望により、記載以外の給付金額の設定などができます。

すでにアフラックの**がん保険**にご加入中の方へ

特約の契約年齢は
お問い合わせください。

あなたの保障を最新化



※がん保険に中途付加する特約の総称です。

■「生きる」を創るがん保険 WINGS プラス おすすめの特約

▽…上皮内新生物は対象外

保険期間

がん治療 保障特約	(*3) 治療給付金	所定の手術、放射線治療、 抗がん剤治療、 ホルモン剤治療、 緩和療養を受けたとき	受けた月ごと	5万円	ホルモン剤治療 のみの場合	2.5万円	終身 (*1)
がん通院特約	通院給付金	通院をしたとき	1日につき	5,000円			
がん先進医療・ 患者申出療養 特約	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	一時金として	1年に1回	自己負担額と同額 15万円			10年更新

月払保険料例〔団体取扱〕

〈特定保険料払込免除特約〉なし 保険料払込期間：終身(〈がん先進医療・患者申出療養特約〉は10年更新)

契約日の満年齢	25歳	35歳	45歳	55歳	65歳
がん治療保障特約 治療給付金額5万円	男 性 450円	625円	910円	1,345円	2,240円
	女 性 520円	710円	910円	1,090円	1,385円
がん通院特約 通院給付金日額5,000円	男 性 180円	240円	340円	480円	650円
	女 性 210円	260円	320円	350円	400円
がん先進医療・患者申出療養特約	男女共通	全年齢一律 94円			
合 計	男 性 724円	959円	1,344円	1,919円	2,984円
	女 性 824円	1,064円	1,324円	1,534円	1,879円

※記載の保険料以外に別途調整保険料が発生する場合があります。

※主契約に「特定保険料払込免除特約」が付加されている場合は中途付加する特約も「特定保険料払込免除特約」が付加された保険料になります。

⊕ 他にも特約をご用意しております

▽…上皮内新生物は対象外

保険期間

がん特定治療保障特約	特定保険外診療給付金（＊2）	受けた月ごと	50万円	がんゲノムプロファイリング検査給付金	受けた月ごと	10万円	10年更新
がん要精検後精密検査保障特約	要精検後精密検査給付金	所定のがんの検診を受診し、医師の要精密検査の判定により精密検査を受けたとき		検診ごとに1年に1回		2万円	10年更新
診断給付金 複数回支払特約	複数回診断給付金 特約給付金額25万円の場合	診断確定から2年以上経過後に所定の治療を受けたとき 1回につき	がん	25万円	上皮内新生物	2.5万円	終身
診断給付金特約（＊4）		特定診断給付金特約		外見ケア特約			
はじめてがん・上皮内新生物と診断確定されたときに一時金をお支払いします		治療の長期化に備えられます		がん治療の副作用や手術による外見の変化に備えられます			

※ご希望により、記載以外の給付金額の設定などができます。

〈付帯サービス〉
アフラックのよりそうがん相談サポート

専門知識を持ったアフラックのよりそうがん相談サポーターが
あなたの不安や悩みを傾聴したうえで、適切なサービスをご案内します。

- アフラックのよりそうがん相談サポートは、Hatch Healthcare(株) が提供するサービスであり、アフラックの提供する保険またはサービスではありません。
- 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。

(※1) 治療給付金(がん治療保障特約)は、保険期間10年をお選びいただくこともできます。(※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・抗がん剤治療・ホルモン剤治療を受けたときにお支払いします。(※3) ご契約のがん保険が新がん保険またはスーパーがん保険の場合は「がん治療保障特約」は付加必須となります(すでに「がん治療保障特約」が有効な状態で付加されている場合は必須ではありません)。(※4) 「がん」により、診断給付金が支払われたとき、「上皮内新生物」の給付金が支払われていなくてもこの特約は消滅します。●ご契約内容の見直しには「条件付解約」「特約の中途付加」「追加契約」の3つの見直し方法があります。いずれの方法をご利用いただく場合も改めて告知が必要となるため、健康状態などによってはご利用できない場合があります。●「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。●記載の保険料にはプラスの特約は含まれていません。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。●更新のある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。●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。※記載の保険料は10歳刻みのものです。上記以外の年齢および特約の保険料については、募集代理店までお問い合わせください。

●商品およびサービスの詳細については、「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2023年9月19日現在のものです。)

返信カード

返送締切日 | 令和5年12月18日(月)

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

WEBの場合

近江屋のHPからも
お申しいただけます



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	☐ 武田薬品工業株式会社 オリジナルがん保険 ☐ 「生きる」を創るがん保険 WINGS プラス おすすめの特約	☒ がん先進医療・患者申出療養特約 ☒ がん要精検後精密検査保障特約 ☒ がん特定治療保障特約 ☒ がん要精検後精密検査保障特約 ☒ 診断給付金複数回支払特約 ☒ 特定診断給付金特約	☒ がん特定治療保障特約 ☒ がん要精検後精密検査保障特約 ☒ 診断給付金複数回支払特約 ☒ 診断給付金特約 ☒ 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、今回のご案内についてのみ使用します。	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 ☐ 「生きる」を創るがん保険 WINGS プラス おすすめの特約	☒ がん先進医療・患者申出療養特約 ☒ がん要精検後精密検査保障特約 ☒ がん特定治療保障特約 ☒ がん要精検後精密検査保障特約 ☒ 診断給付金複数回支払特約 ☒ 特定診断給付金特約	☒ がん特定治療保障特約 ☒ がん要精検後精密検査保障特約 ☒ 診断給付金複数回支払特約 ☒ 診断給付金特約 ☒ 外見ケア特約	

③ がん保険以外の商品をご希望の方はご記入ください。

- ☒ 〈医療保険〉保障の見直し・最新化
☒ 介護に備える保障 ☒ 万が一の死亡保障 ☒ その他 以下【通信欄】へコメントを記載してください

【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。