

武田薬品工業 おつとめの方 限定！！

# ネットスマートでお手続きできるガン保険Sセレクト

(ガン保険(無解約返戻金型)(22)無配当)

- 3つの告知のみ**でガン保険にお申込みできます。  
裏面の告知事項がすべて「いいえ」の場合のみお申込みいただけます。告知事項に該当する場合はお申込みできません。お申込みいただける場合でも、申込歴や給付金支払歴等によっては、お引受けできない場合があります。
- 申込手続きは**スマホやPC**等で、**いつでも※・どこでも**手続き可能です。  
裏面にネットでお申込みいただける条件を記載しておりますのでご確認ください。 ※平日・土日祝日7:30~23:59 (除く年末年始)
- ご提示プラン**からお選びいただけます。  
気になる**保険料**は下記**QRコード**から試算可能です。

ご選択いただけるプラン ※2023年6月20日現在

ガン保険Sセレクト 保険期間：終身

	プラン名称	お手軽プラン	おすすめプラン	充実プラン
主契約	主契約の保険契約の型	ガン診断給付型	ガン診断給付型	ガン診断給付型
	ガン入院給付金日額	なし	なし	なし
	ガン診断給付金額	50万円	50万円	100万円
特約	ガン先進医療特約(無解約返戻金型)(18)※1	あり 約款所定の給付額	あり 約款所定の給付額	あり 約款所定の給付額
	ガン治療通院給付特約(無解約返戻金型)	なし	なし	日額 5,000円
	抗ガン剤治療給付特約(無解約返戻金型)(18)	なし	月額 5万円	月額 10万円
	ガン保険料払込免除特約	あり	あり	あり

⚠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(91日目)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。

- ※1 厚生労働大臣により定められる先進医療は、医療技術ごとに医療機関・適応症等が限定されています。詳しくは、厚生労働省ホームページをご覧ください。対象となる先進医療は変動しますので、対象となっていた医療技術、医療機関および適応症等であっても受療された日現在において対象外となる可能性があります。
- ※ 主契約の保険契約の型は、保険期間の途中で変更できません。
- ※ 表示されたプランの一部を修正することが可能な場合があります。お申込みされる保障内容・保険料等はお手続き画面でご確認ください。
- ※ <主契約> ガン診断給付型：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。ただし、保険料払込期間が保険期間より短いご契約において、保険料払込期間満了後、すべての保険料をお払込みいただいている場合のみ、解約返戻金(ガン診断給付金額の5%)をお受け取りいただけます。
- ガン入院給付型：保険期間を通じて解約返戻金はありません。
- <特約> 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。

## 保険料試算・お申込手続きについて

アクセスコードのご案内

※ネットでのお手続きに必要なアクセスコードです。

takeda



※紙書面でのお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。  
※QRコードは、株式会社デンソーウェブの登録商標です。

## お手続き画面イメージ

\* 画像はイメージです

### 保険料のお見積り

被保険者情報

被保険者さま(=保障の対象となる方)の生年月日と性別を入力してください。

生年月日  年  月  日 (29歳)

性別  男性  女性

商品 

「生年月日」「性別」で保険料を  
かんたんお見積り

### プラン選択

プラン選択

プランの内容をご確認のうえ、プランを1つ選択ください。  
こちらのプラン以外の特約を希望される場合は、[取扱代理店](#)にご連絡ください。  
※ご検討に際しては、[Q&A](#)もご覧ください。

	<input checked="" type="radio"/> プランA	<input type="radio"/> プランB	<input type="radio"/> プランC
■ 合計保険料 (月払)	1,816円	2,764円	1,816円
■ 保険期間	終身	終身	終身
■ 保険料払込期間	終身	終身	終身

保障内容をご確認のうえ、  
ご加入したい内容をご選択

### 告知・契約者情報のご入力

告知事項 1

今までに、ガンにかかったことがありますか(ガンには、肉腫、白血病、悪性リンパ腫、骨髄腫、上皮内ガンを含む)。

※「ガン」には、良性のしゅよう(腫瘍)やポリープは含みません。

はい  いいえ

簡単な告知事項にご回答のうえ  
契約者情報等をご入力

## 質問がすべて『いいえ』であればお申込みいただけます

質問 1	今までに、ガンにかかったことがありますか(ガンには、肉腫、白血病、悪性リンパ腫、骨髄腫、上皮内ガンを含む)。 ※「ガン」には、良性のしゅよう(腫瘍)やポリープは含みません。
質問 2	過去5年以内に、三井住友海上あいおい生命所定の病気(またはその病気の疑い)や所見・病状で、医師の診察・検査・治療・投薬のいずれかを受けたことがありますか。
質問 3	過去2年以内に、健康診断・人間ドック・ガン検診のいずれかを受けて、三井住友海上あいおい生命所定の検査結果の異常(要再検査・要精密検査・要治療)を指摘されましたか。

※上記は告知事項の概要です。詳細は、お手続き画面でご確認ください。  
※お申込みいただける場合でも、申込歴や給付金支払歴等によっては、お引受けできない場合があります。  
※紙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。

## ネットでお申し込みいただける方は以下のとおりです

- 契約者さま(保険を申込む方)が以下をすべて満たしていること
  - ① 契約日時時点で満18歳以上69歳以下であること
  - ② 従業員さまご本人であること
  - ③ 米国税制上の特定米国人に該当しないこと
  - ④ 契約者さま(保険を申込む方)および被保険者さま(保険の対象となる方)、受取人、指定代理請求人が以下をすべて満たしていること
    - a. お手続き時点で日本国内に居住していること
    - b. 商用・観光等を除く長期間の海外渡航予定がないこと
    - c. 外国籍の方の場合、日本に居住しており、かつ日本国内に永住できる意思があり、お手続き画面に表示する内容や重要事項説明、ご契約のしおり・約款を十分に理解できる日本語能力があること

## 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保険株式会社、東京海上日動あんしん生命保険株式会社、SOMPOひまわり生命保険株式会社、アフラック生命保険株式会社、日本生命相互会社
- 勧誘方針・プライバシーポリシー：当社HPに掲載しています。代理店HP：<https://oumiyaltd.com>
- 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の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：インターネットを通じたお申込み(ネット完結型お申込み)に関しては当該ツールの提供と使用の許可を受けている保険会社を推奨するため。

## 引受保険会社

三井住友海上あいおい生命保険株式会社  
関西企業営業部関西企業営業第一課  
〒540-8677 大阪府大阪市中央区北浜4-3-1  
三井住友海上大阪淀屋橋ビル9F  
TEL：06-6229-3242 FAX：06-6229-1539

## お問い合わせ先・取扱代理店

株式会社 近江屋(武田薬品提携保険代理店)  
営業本部 営業第2部  
〒541-0045 大阪府中央区道修町2-3-8 武田北浜ビル5階  
フリーダイヤル：0120-61-0038  
FAX：06-6204-2376