

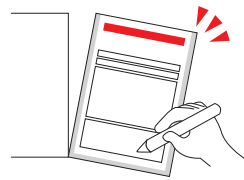
郵送の場合

返信カードのご返送方法



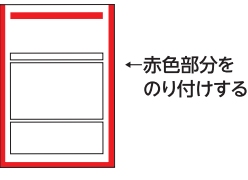
手順1

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。



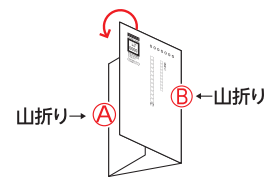
手順2

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。



返信カードを切りとってご記入いただき、折り返し線ま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。

← 山折り (A) ←

← 山折り (B) ←

個人情報保護シート

OPEN!

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)

近江屋から!

年に1度のご案内



ご相談はこちらから!

下の二次元コードから簡単アクセス!!



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?

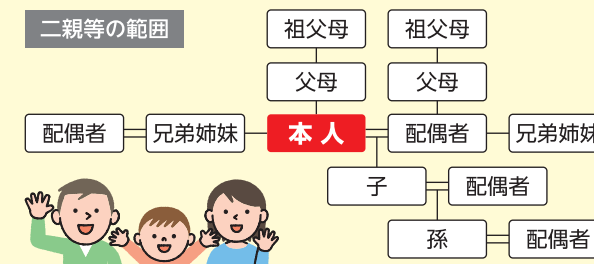
返送締切日 | 令和6年12月2日(月)

詳しくは中面をご覧ください

保険料が割安な団体料率で
アフラックの保険にご加入いただけます

契約者が従業員ご本人の場合、右図の二親等以内のご家族の方も保険料が割安な団体料率でご加入いただけます。保険料は給与控除となります。

※ご家族様の保険料も従業員ご本人様の給与控除となります。



オンライン相談受付中 / オンラインでご自宅にしながら相談できます!

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

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

☎ 0120-61-0038

URL: https://oumiyald.com/

Email: oumiya@oumiya-hoken.co.jp



[引受保険会社]

Aflac アフラック

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

AF020-2024-0303 9月26日(260926)

雨などに濡れた場合は、完全に乾燥させてから丁寧に開きください。 OPEN!

契約年齢 0歳～満85歳

「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

■「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
	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	

〈付帯サービス〉アフラックのよりそうがん相談サポート
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。

月払保険料例 [団体取扱]

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

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

特約でがんの保障をさらにパワーアップ
[団体取扱] 解約払戻金なしタイプ (特定保険料払込免除特約) なし
(がん先進医療・患者申出療養特約) 保険料払込期間: 10年更新、(診断給付金複数回支払特約) 保険料払込期間: 終身

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
-----------------	------------------	----------	------------------	-----------------	-------------	-------

契約日の満年齢	25歳	35歳	45歳	55歳	65歳
男女共通	全年齢一律 94円				

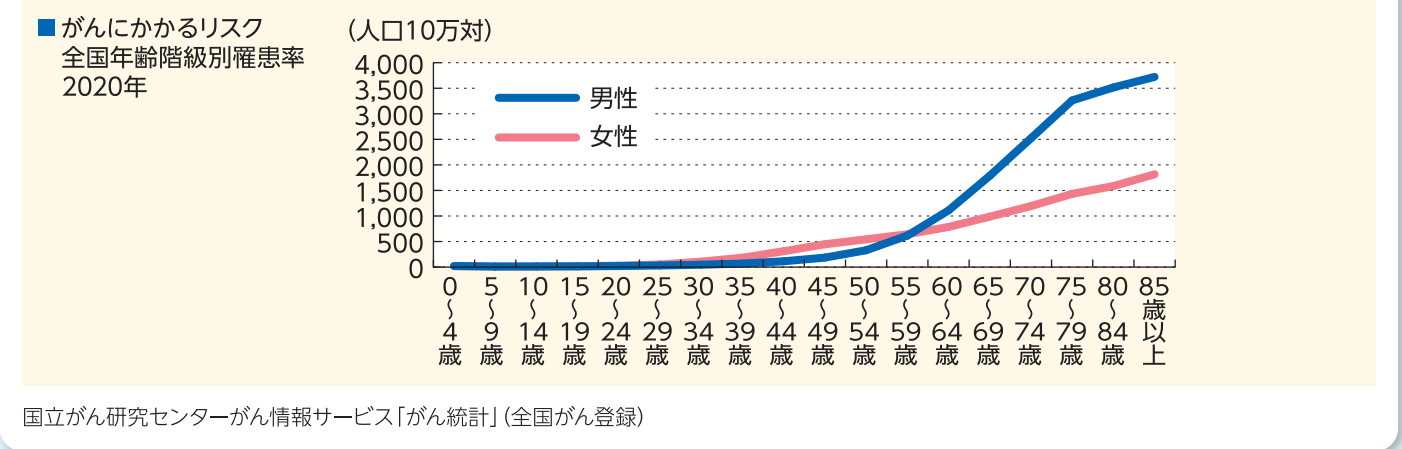
診断給付金 複数回支払特約	複数回 診断給付金	特約給付金額 25万円	診断確定から2年以上 経過後に所定の治療を 受けたとき 1回につき	がん 25万円	上皮内新生物 2.5万円	終身
------------------	--------------	----------------	---	----------------	---------------------	----

契約日の満年齢	25歳	35歳	45歳	55歳	65歳
男性	140円	195円	275円	385円	465円
女性	135円	175円	205円	220円	240円

●「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しされます。●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。●記載の保障内容・保険料などは2024年9月現在のものです。※上記以外の年齢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。

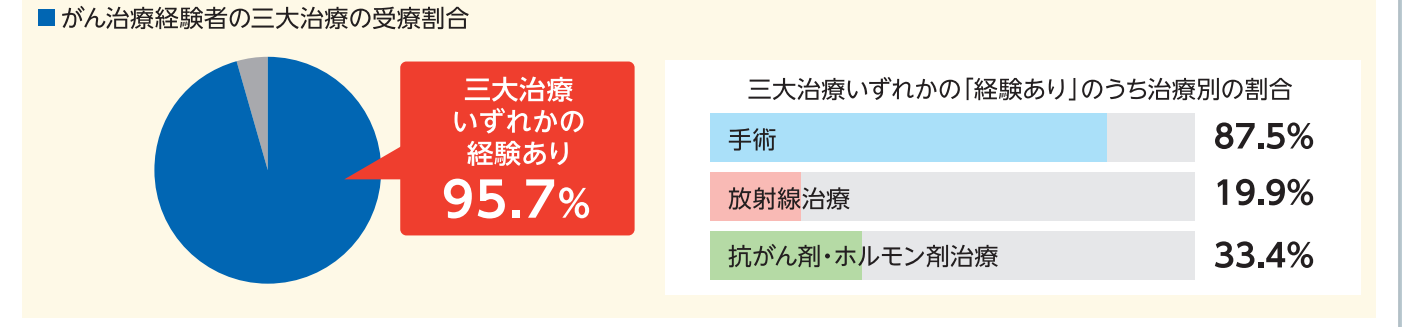
がんは身近な病気です

がんになるリスクは年齢とともに高くなります。



三大治療 手術 放射線治療 抗がん剤・ホルモン剤治療 が、がん治療の主流です

がん治療経験者の95.7%は、三大治療のいずれかを受けています。



がん罹患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)

長期にわたると治療費の負担は大きくなります



がん罹患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)

高額療養費制度により月々の治療費は一定額で収まりますが、
治療が長期にわたると、治療費の総額は高くなり、経済的な負担は大きくなります。

返信カード 返送締切日 令和6年12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

WEBの場合 WEB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 性別 生年月日

男性 女性 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 がん先進医療・患者申出療養特約 診断給付金複数回支払特約

現住所(自宅) 〒 -

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 続柄 性別 生年月日

男性 女性 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 がん先進医療・患者申出療養特約 診断給付金複数回支払特約

3 ①②以外をご希望の方はご記入ください。

〈がん保険〉保障の見直し・最新化 介護に備える保障

〈医療保険〉保障の見直し・最新化 万が一の死亡保障 その他 以下【通信欄】へ

【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 ☎ 0120-61-0038 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。