

郵便の場合

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。

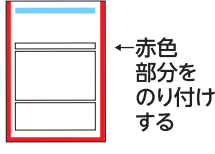
手順1

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。



←赤色
部分を
のり付け
する

手順3

折り返し線 ㊶、㊷ 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。



山折り→ ㊶

＜ヨネヱ㊶＞

個人情報保護シート

▶OPEN!

541-8790

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

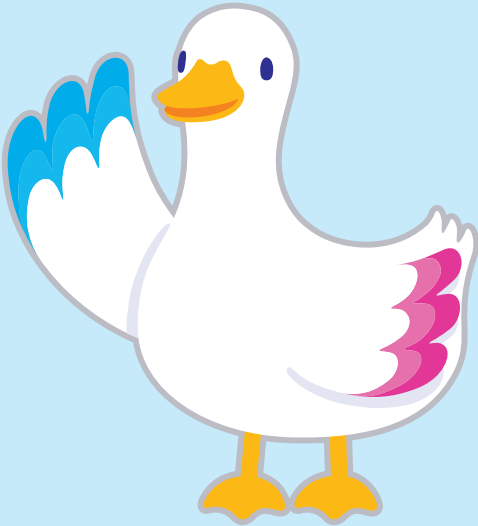
大阪東局
承認

1742

差出有効期間
2027年9月
30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





スマートフォンからの
資料請求はこちらから！





パソコンの方はこちらから！
<https://forms.office.com/r/Cwzqwkn4TG>



郵送の方は中面の返信カードをご返送ください。

料金後納
ゆうメール

抱山会の皆様とそのご家族の皆様へ

オリジナルがん保険・
積立型保険のご案内

返送締切日 | 令和7年11月30日㊶

もしものときのために備えませんか？

詳しくは
中面を
ご覧ください

NEW

がんのリスクに幅広く備えることが大切です

保障と相談サポートで
あなたによりそう
がん保険
ミライト

さらに

資産形成と保障のハイブリッド
ツミタス

将来必要な保障にチェンジ！

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://oumiyaltld.com/>
Email:oumiya@oumiya-hoken.co.jp



[引受保険会社]

Aflac アフラック

アフラック 法人第四営業部
〒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
Tel.06-6206-3607

AF362-2025-0246 9月22日(270922)

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!

NEW

保障と相談サポートで
あなたによりそう
がん保険
ミライト

抱山会オリジナルがん保険

契約年齢 0歳～満85歳

■あなたによりそうがん保険 ミライト 抱山会オリジナルがん保険

NEW 保障割合が100%に

診 断	診断給付金	一時金として	がん	50万円	上皮内 新生物	50万円
治 療	治療給付金	入院 手術・放射線治療 抗がん剤治療・ホルモン療法 緩和療養	該当した月ごと	5万円	ホルモン療法 のみの場合	2.5万円
通 院	通院給付金	1日につき		5,000円		

終身

〈ご契約後のサービス〉アフラックのよりそうがん相談サポート
専門知識を持ったよりそうがん相談サポーターがあなたの不安や悩みによりそって解決を支援します。

※アフラックのよりそうがん相談サポートは、アフラックがグループ会社を通じて行うサービスとして提供します。 ※よりそうがん相談サポートで提供する各種サービスの内容は、2025年9月現在のものであり、将来変更される場合があります。※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【集団取扱】

上記プランの場合 定額タイプ
解約払戻金無型
〈がん診断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	35歳	45歳	55歳	65歳
男 性	1,810円	2,665円	4,060円	6,120円
女 性	1,880円	2,400円	2,880円	3,515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	先進医療・患者申出療養に かかる技術料のうち 自己負担額と同額 (通算2,000万円まで)	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
がん先進医療・ 患者申出療養特約 月払保険料例	契約日の満年齢	35歳	45歳	55歳	65歳	
	男女共通	全年齢一律 94円				

NEW 1年型

診断給付金 複数回支払特約	複数回 診断給付金 1年型	特約給付金額 30万円	1回につき	がん	30万円	上皮内 新生物	30万円	終身
診断給付金 複数回支払特約 月払保険料例	契約日の満年齢	35歳	45歳	55歳	65歳			
	男 性	444円	624円	876円	1,110円			
	女 性	480円	540円	570円	582円			

[集団取扱] 解約払戻金無型 〈がん診断保険料払込免除特約〉なし 定額タイプ
〈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)特約の型：1年型 保険料払込期間：終身

●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。
●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。※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。

NEW

お子さまの未来を守る
あなたによりそう
がん保険
ミライト

あなたのがん保険にプラスしてお子様・お孫様の保障をお申し込みいただけます
保険料は月々310円! (*) お申し込みは0歳から満18歳まで

※上皮内新生物給付割合10%、月払、集団取扱、保険料払込期間：23歳、男女共通
(*)保険料の払込みが免除されている場合も、自動更新となります。また、更新後の保険料の払込みも免除となります。
●更新後の保険料は、更新時の保障内容・年齢(23歳)によって決まるため、加入時の保険料とは異なります。 ※ミライトキッズのみではご契約いただけません。

抱山会オリジナルがん保険

さらにツミタスで積み立てれば…

契約年齢 満18歳～満65歳

資産形成と保障のハイブリッド
ツミタス

将来必要な保障にチェンジ!
万が一に備えながら、必要な保障を将来選んで備えることができます!

こんな保障にチェンジできます

医 療 介 護 年 金

※40歳未満は介護保険金の支払対象外です。

健康状態の告知不要

持病がある方でもお申込みいただけます。
お申し込み時も、将来コースを選択する時も、健康状態に関する告知は不要です。

※今までに公的介護保険制度の要支援・要介護の認定を受けたことがある、または、申請中の場合はお申込みいただけません
(加入後に同様の状態に該当した場合は、「介護重点保障コース」への変更はできません)。

契約者・被保険者	55歳 男性の場合
保険料払込期間	10年
保障移行可能年齢	65歳
月払保険料	20,000円
基本保険金額	3,109,900円
累計払込保険料	2,400,000円
保障倍率 *2	129.5%

10年経過後(65歳)

20年経過後(75歳)

既払込保険料
解約払戻金

基本保険金額
(介護保険金・死亡保険金)

保障倍率 *2
129.5%

災害死亡保険金
(既払込保険料相当額×1.1)

介護保険金・死亡保険金
(既払込保険料相当額)

55歳 ← 保険料払込期間：10年 → 65歳 ← 保険料払込期間満了後 → 保険期間：終身
(保障移行可能年齢)

△ 保険料払込期間中に解約した場合、解約払戻金額は既払込保険料を下回ります。

65歳以降
の保障

そのまま継続する(介護・死亡同額保障コース)以外にも、以下のコースから選択可能です

医療保障コース 介護重点保障コース 確定年金コース 終身年金コース

他に死亡保障コースもございます。

*1 戻り率(小数点第二位以下切り捨て) …解約払戻金÷総払込保険料×100として表示、払込満了時の戻り率は契約当日の戻り率、払込満了後の経過年数ごとの戻り率は契約応当日前日の戻り率で表示。
*2 保障倍率(小数点第二位以下切り捨て) …払込満了時の基本保険金額(介護・死亡)÷総払込保険料×100として表示。

契約例 月払保険料20,000円 保険期間：終身 保険料払込期間：10年払済 満65歳までご加入いただけます
保障移行可能年齢：60歳・65歳・75歳(契約年齢によって、ご選択いただける保障移行可能年齢は異なります。)

男 性	契約日の 満年齢	累計払込保険料	基本保険金額	女 性	契約日の 満年齢	累計払込保険料	基本保険金額
	35歳		3,867,700円		35歳		4,012,800円
	45歳	2,400,000円	3,456,000円		45歳	2,400,000円	3,575,900円
	55歳	(20,000円×12か月×10年)	3,109,900円		55歳	(20,000円×12か月×10年)	3,193,400円
	65歳		2,830,100円		65歳		2,875,600円

●契約応当日前日までに解約した場合、解約払戻金額は表示額より少なくなります。 ●保険料払込期間中に解約した場合、解約払戻金額は既払込保険料を下回ります。 ●戻り率とは契約内容によって異なります。 ●介護保険金・死亡保険金・災害死亡保険金は、いずれか1回のお支払いとなります(いずれかのお支払いがあった時点で保険契約は消滅します)。 ●災害死亡保険金は保険料払込期間中のみの保障であり、保険料払込期間満了後は災害死亡保険金のお支払いはありません(死亡保険金をお支払いします)。 ●介護保険金は、公的介護保険制度にもとづく要介護2以上の状態に該当していると認定されたときにお支払いします。 ●記載の保障内容(解約払戻金・戻り率等)は、ご契約時の年齢・保険金額・保険料払込期間・保障移行可能年齢および性別等により異なります。 ●解約払戻金をお受取りいただいた場合、その後の保障はありません。 ●コース変更時における保障額が所定の金額を下回る場合などには、ご希望のコースへの変更を取り扱えない場合があります。 ●記載の保険料および解約払戻金・戻り率などは、契約日が2025年9月2日現在のものです。

◎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2025年9月2日現在のものです。)

返信カード

返送締切日 | 令和7年11月30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からもお申込みいただけます

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
	様	(男性) (女性)	西暦 年 月 日
ご希望 商品	保障と相談サポートで あなたによりそう がん保険 ミライト 抱山会オリジナル 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 お子様・ お孫様のための がん保険 資産形成と保障のハイブリッド ツミタス 資産形成と保障のハイブリッド ツミタス	お子さまの未来を守る あなたによりそう がん保険 ミライト ミライト キッズ あなたによりそう がん保険 ミライト ミライト キッズ	
現住所 (自宅)	フリガナ	〒	—
勤務先			
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	続 柄	性 別	生年月日
	様		(男性) (女性)	西暦 年 月 日
ご希望 商品	保障と相談サポートで あなたによりそう がん保険 ミライト 抱山会オリジナル 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 お子様・ お孫様のための がん保険 資産形成と保障のハイブリッド ツミタス 資産形成と保障のハイブリッド ツミタス	あなたによりそう がん保険 ミライト ミライト キッズ あなたによりそう がん保険 ミライト ミライト キッズ		
勤務先				

③ ①② 以外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

☒ 〈がん保険〉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】

【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。

のりしろ

のりしろ

のりしろ

のりしろ