

村田製作所グループ 医療保険のご案内



個別取扱でご契約いただくよりも保険料が

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！

社員の皆様をご契約者となることで、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のでぜひご検討ください！

詳しくは中面をご覧ください ▶

＼ さらに ＼
お得な団体料率に加えて、
福利厚生制度による

**3%の
保険料補助が
あります！**



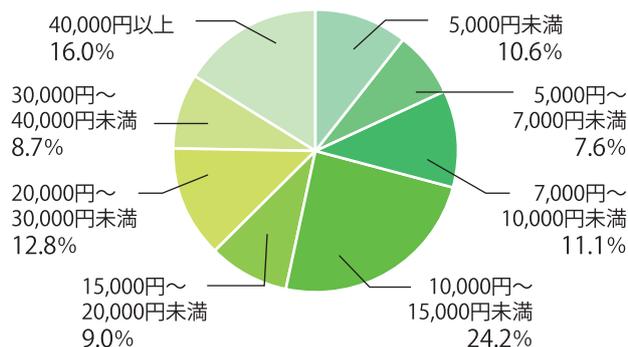
約2.0秒に1人が 「病気」や「ケガ」で入院しています。

厚生労働省「平成30年 病院報告」よりアフラック作成

入院時の自己負担費用*は1日あたり平均23,300円かかります。

■入院時の1日あたりの自己負担費用*

*治療費・食事代・差額ベッド代に加え、交通費(見舞いに来る家族の交通費も含む)や衣類、日用品などを含む。
高額療養費制度を利用した場合は利用後の金額
過去5年間に入院し、自己負担費用を支払った人[高額療養費制度を利用した人+利用しなかった人(適用外含む)]
(公財)生命保険文化センター「令和元年度 生活保障に関する調査」

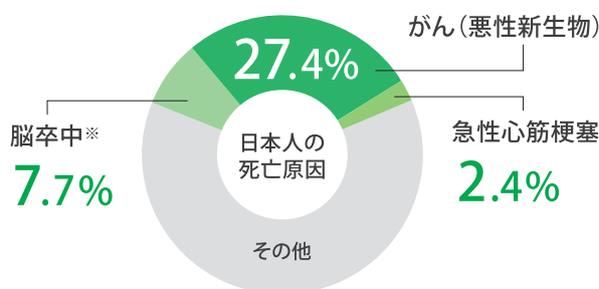


日本人の死因の約4割が三大疾病(がん・急性心筋梗塞・脳卒中)です。

■日本人の死亡原因

三大疾病は治療内容や経過状況により、入院が長引いたり、繰り返し入院したりすることで費用がかかる場合があります。

※くも膜下出血、脳内出血、脳梗塞の合計値
厚生労働省「平成30年 人口動態統計」



健康保険制度適用外の先進医療を受ける場合があります

■先進医療にかかる技術料の例

重粒子線治療を受けた場合の
自己負担額の1件あたりの費用

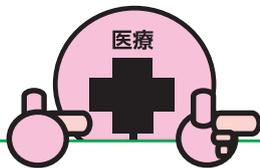
約309万円

※重粒子線治療の平均費用:厚生労働省

第81回先進医療会議「令和元年6月30日時点における先進医療Aに係る費用 令和元年度実績報告(平成30年7月1日～令和元年6月30日)」をもとにアフラック算出

「先進医療」とは、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。

もしものときに治療に専念できるように備えることが大切です。



医療保険

ちゃんと応える医療保険EVER

● 契約年齢：0歳～満85歳 ●

(女性特定手術特約は満15歳～満70歳まで)

がんを含む病気・ケガに頼れる保障!

5日未満の短期入院に手厚く

入院前後の通院※をサポートします!

※通院ありプランの場合

“医療保険”をおすすめする理由

短期の入院や通院治療に対して備えられます!

入院給付金

日帰り入院はもちろん、5日未満の入院の場合一律5日分受け取れます

通院給付金

入院前の通院も退院後の通院も保障します (通院ありプランの場合)

三大疾病保険料
払込免除特約

特約を付加すると、
三大疾病(がん・急性心筋梗塞・脳卒中)で所定の条件に該当したとき
以後の保険料はいただきません

特約を付加し、保障を手厚くカスタマイズできます!

基本保障



特約

＼ ニーズに合わせて各種特約をプラスできます /

入院一時金特約

女性疾病入院特約

女性特定手術特約

総合先進医療特約

三大疾病一時金特約

健康や医療・介護に関する相談、
病気やケガをしたときの不安や悩みなどを幅広くサポートします。

ダックの医療相談サポート

このサービスは(株)ウェルネス医療情報センター、(株)法研、(株)保健同人社が
提供するサービスであり、アフラックの保険契約による保障内容ではありません。

基本保障

ちゃんと応える医療保険EVER 通院ありプラン 入院・通院給付金日額5,000円

保険期間

入院	5日未満の場合 一律5日分	2.5万円	5日以上の場合 1日につき	5,000円	終身
	手術	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所定の手術 1回につき	20万円		
手術 (重大手術を除く)		入院中の手術 1回につき	5万円	外来による手術 1回につき	
放射線治療	入院しなくても 1回につき			5万円	
通院	入院前も、退院後も 1日につき			5,000円	



三大疾病保険料 払込免除特約

三大疾病
(がん・急性心筋梗塞・脳卒中)で
所定の条件に該当したとき **以後の保険料はいただきません**

月払保険料例 [団体取扱]

ちゃんと応える医療保険EVER
通院ありプラン 入院・通院給付金日額5,000円 入院給付金支払限度:60日型 保険料払込期間:終身 定額タイプ

契約日の満年齢		20歳	30歳	40歳	50歳	60歳
保険料の払込みが継続する 三大疾病保険料 払込免除特約 なし	男性	1,490円	1,855円	2,435円	3,705円	5,740円
	女性	1,625円	1,865円	2,210円	3,280円	4,910円
保険料の払込みが不要になる 三大疾病保険料 払込免除特約 付き	男性	1,615円	2,075円	2,840円	4,570円	7,500円
	女性	1,795円	2,130円	2,600円	3,900円	5,920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。



特約

特約を付加することで、保障を強化できます!

保険期間

①	入院一時金特約	特約給付金額 5万円	入院一時金	1回の入院につき	5万円	終身
②	女性疾病入院特約	女性疾病入院給付金		1日につき	5,000円	終身
③	女性特定手術特約	女性特定手術給付金		1回につき	20万円	10年更新
		乳房再建給付金		1回につき	50万円	
④	総合先進医療特約	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	10年更新
⑤	三大疾病一時金特約	特約給付金額 50万円	三大疾病一時金	1回につき	50万円	終身

○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。○〈三大疾病保険料払込免除特約〉の特約は中途付加のお取扱いはありません。○〈三大疾病一時金特約〉〈三大疾病保険料払込免除特約〉のがんの保障、〈女性特定手術特約〉の乳房の保障の開始まで、待ち期間(保障されない期間)があります。

◎詳しくは、「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2020年8月現在のものです。)

月払保険料表

[団体取扱] 単位:円

三大疾病保険料
払込免除特約

なし

三大疾病(がん・急性心筋梗塞・脳卒中)で所定の条件に該当したとき

保険料の払込みが継続します

- EVER 通院ありプラン 入院・通院給付金日額5,000円 入院給付金支払限度:60日型 保険料払込期間:終身 定額タイプ
- (入院一時金特約)特約給付金額5万円 保険料払込期間:終身
- (女性疾病入院特約)保険料払込期間:終身
- (女性特定手術特約)保険料払込期間:10年更新
- (総合先進医療特約)保険料払込期間:10年更新
- (三大疾病一時金特約)特約給付金額50万円 保険料払込期間:終身

満年齢(歳) 契約日の	医療保険 EVER		① 入院一時金特約		② 女性疾病入院特約	③ 女性特定手術特約	④ 総合先進医療特約	⑤ 三大疾病一時金特約	
	男性	女性	男性	女性	女性	女性		男性	女性
18	1,440	1,560	365	395	215	108		685	625
19	1,465	1,595	370	405	220	114		710	650
20	1,490	1,625	375	410	225	120		740	675
21	1,520	1,650	385	415	235	128		770	700
22	1,555	1,675	390	425	240	137		800	725
23	1,585	1,695	400	430	250	146		835	755
24	1,620	1,715	405	440	260	156		875	785
25	1,655	1,735	415	445	265	167		910	815
26	1,690	1,760	425	450	270	178		945	845
27	1,735	1,785	435	455	275	188		985	880
28	1,770	1,815	445	460	275	200		1,030	910
29	1,815	1,840	455	465	275	215		1,075	940
30	1,855	1,865	465	470	275	232		1,120	975
31	1,905	1,890	485	485	280	254		1,170	1,010
32	1,950	1,920	505	495	280	280		1,220	1,045
33	2,005	1,945	520	505	280	309		1,275	1,080
34	2,050	1,970	540	515	285	342		1,325	1,120
35	2,105	2,005	560	525	285	377		1,385	1,150
36	2,160	2,035	580	540	290	409		1,445	1,190
37	2,230	2,080	600	555	290	443		1,510	1,225
38	2,290	2,115	625	570	295	479		1,570	1,265
39	2,360	2,160	645	585	305	508		1,640	1,300
40	2,435	2,210	670	605	305	529		1,715	1,330
41	2,530	2,290	695	620	305	543		1,785	1,370
42	2,645	2,385	715	640	305	549		1,860	1,405
43	2,760	2,485	745	660	305	546		1,940	1,435
44	2,875	2,585	770	685	305	538		2,025	1,470
45	3,005	2,695	800	705	300	525		2,110	1,505
46	3,130	2,800	830	725	300	508		2,195	1,530
47	3,265	2,905	860	745	300	485		2,290	1,560
48	3,405	3,025	890	770	300	457		2,380	1,590
49	3,555	3,145	920	800	300	432		2,480	1,625
50	3,705	3,280	955	825	300	411		2,580	1,655
51	3,870	3,405	985	845	300	408		2,685	1,690
52	4,035	3,540	1,015	865	300	408		2,790	1,730
53	4,215	3,675	1,045	890	300	413		2,900	1,760
54	4,400	3,830	1,075	915	305	420		3,010	1,800
55	4,590	3,985	1,110	935	305	428		3,125	1,840
56	4,800	4,155	1,140	960	305	440		3,240	1,885
57	5,015	4,325	1,175	985	305	455		3,355	1,925
58	5,245	4,510	1,215	1,015	305	474		3,475	1,965
59	5,485	4,710	1,250	1,045	310	495		3,590	2,010
60	5,740	4,910	1,295	1,080	315	517		3,715	2,055
61	6,000	5,120	1,330	1,110	315	513		3,830	2,105
62	6,275	5,340	1,380	1,140	320	509		3,955	2,150
63	6,570	5,575	1,425	1,180	320	506		4,075	2,200
64	6,885	5,830	1,475	1,220	325	502		4,190	2,250
65	7,210	6,095	1,525	1,260	330	497		4,310	2,300
66	7,455	6,290	1,580	1,300	335	491		4,420	2,350
67	7,710	6,495	1,640	1,345	335	485		4,535	2,405
68	7,975	6,715	1,705	1,390	340	478		4,640	2,465
69	8,250	6,935	1,765	1,440	345	471		4,750	2,520
70	8,525	7,165	1,835	1,495	350	465		4,850	2,575
71	8,815	7,400	1,905	1,545	355			4,950	2,630
72	9,110	7,645	1,975	1,605	355			5,040	2,690
73	9,405	7,900	2,055	1,665	355			5,125	2,745
74	9,720	8,165	2,135	1,730	355			5,200	2,795
75	10,050	8,440	2,225	1,790	360			5,270	2,850
76	10,400	8,730	2,320	1,865	360			5,335	2,905
77	10,765	9,030	2,420	1,935	365			5,375	2,960
78	11,155	9,355	2,535	2,020	370			5,390	3,015
79	11,580	9,695	2,650	2,110	375			5,400	3,075
80	12,025	10,060	2,775	2,195	380			5,400	3,130
81	12,505	10,440	2,915	2,295	385			5,395	3,185
82	13,020	10,860	3,055	2,400	390			5,390	3,250
83	13,585	11,310	3,215	2,515	390			5,365	3,310
84	14,190	11,780	3,385	2,635	395			5,345	3,365
85	14,845	12,290	3,570	2,770	400			5,320	3,425

男女共通 一律97円

ご契約いただけません

●(総合先進医療特約)・(女性特定手術特約)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。●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)。●記載のない年齢の保険料につきましてはお問い合わせください。(記載している保険料は2020年8月現在のものです。)

三大疾病(がん・急性心筋梗塞・脳卒中)で所定の条件に該当したとき保険料の払込みが不要になる

三大疾病保険料払込免除特約(付き)の保険料は次のページをご覧ください

月払保険料表

[団体取扱]単位:円

三大疾病保険料
払込免除特約

付き

三大疾病(がん・急性心筋梗塞・脳卒中)で所定の条件に該当したとき

保険料の払込みが不要になります

- EVER 通院ありプラン 入院・通院給付金額5,000円 入院給付金支払限度:60日型 保険料払込期間:終身 定額タイプ
- 〈入院一時金特約〉特約給付金額5万円 保険料払込期間:終身
- 〈女性疾病入院特約〉保険料払込期間:終身
- 〈女性特定手術特約〉保険料払込期間:10年更新
- 〈総合先進医療特約〉保険料払込期間:10年更新
- 〈三大疾病一時金特約〉特約給付金額50万円 保険料払込期間:終身

契約日の 満年齢(歳)	医療保険 EVER		① 入院一時金 特約		② 女性疾病 入院特約	③ 女性特定 手術特約	④ 総合先進 医療特約		⑤ 三大疾病 一時金特約	
	男性	女性	男性	女性	女性	女性	男性	女性	男性	女性
18	1,550	1,720	405	445	235	111	101	101	720	670
19	1,580	1,755	410	455	240	117	101	101	750	695
20	1,615	1,795	415	460	250	125	101	101	785	720
21	1,655	1,830	425	470	260	133	101	102	820	755
22	1,695	1,855	435	480	270	142	101	102	855	785
23	1,735	1,890	445	490	280	153	101	102	895	820
24	1,775	1,920	455	500	290	164	101	102	930	855
25	1,820	1,945	465	510	300	176	101	103	975	890
26	1,865	1,985	480	515	305	188	101	103	1,020	925
27	1,915	2,025	490	525	305	201	102	103	1,070	965
28	1,970	2,055	505	530	310	214	102	104	1,120	1,005
29	2,020	2,090	515	540	310	230	102	104	1,165	1,045
30	2,075	2,130	530	550	315	251	102	105	1,225	1,085
31	2,135	2,165	550	565	320	274	102	105	1,280	1,125
32	2,195	2,205	575	580	320	303	102	106	1,340	1,170
33	2,265	2,245	600	595	325	335	103	106	1,405	1,215
34	2,325	2,285	625	610	325	369	103	106	1,470	1,260
35	2,400	2,325	650	625	330	407	103	106	1,540	1,305
36	2,480	2,375	675	645	335	441	104	107	1,615	1,350
37	2,565	2,425	705	660	340	477	104	108	1,695	1,395
38	2,655	2,480	730	680	350	516	104	108	1,770	1,445
39	2,745	2,545	760	700	360	547	105	109	1,860	1,490
40	2,840	2,600	790	720	370	570	105	109	1,945	1,530
41	2,975	2,710	820	740	365	585	106	110	2,040	1,575
42	3,110	2,825	855	765	365	590	106	110	2,140	1,620
43	3,265	2,940	890	790	365	589	106	111	2,245	1,665
44	3,420	3,070	925	815	365	581	106	111	2,350	1,705
45	3,595	3,195	960	840	365	568	107	111	2,465	1,740
46	3,765	3,325	1,000	870	365	549	108	111	2,580	1,780
47	3,945	3,455	1,045	895	360	526	108	111	2,710	1,820
48	4,145	3,600	1,090	920	360	497	109	111	2,835	1,855
49	4,350	3,740	1,130	950	360	470	110	111	2,970	1,895
50	4,570	3,900	1,180	980	360	449	111	112	3,110	1,930
51	4,790	4,055	1,220	1,010	365	446	112	112	3,255	1,975
52	5,035	4,220	1,265	1,035	365	447	113	112	3,405	2,020
53	5,285	4,395	1,315	1,065	370	453	114	112	3,560	2,070
54	5,555	4,575	1,360	1,095	370	461	115	112	3,725	2,120
55	5,835	4,770	1,410	1,120	375	470	116	113	3,885	2,165
56	6,135	4,980	1,465	1,155	375	484	117	113	4,050	2,215
57	6,450	5,195	1,520	1,190	380	501	118	113	4,225	2,270
58	6,785	5,420	1,570	1,225	385	521	119	113	4,400	2,330
59	7,130	5,665	1,630	1,265	390	543	120	114	4,575	2,380
60	7,500	5,920	1,695	1,305	390	567	121	114	4,755	2,440
61	7,885	6,180	1,755	1,340	395	562	122	114	4,930	2,500
62	8,280	6,460	1,825	1,385	400	556	123	114	5,105	2,555
63	8,715	6,755	1,895	1,430	405	550	123	114	5,280	2,620
64	9,160	7,070	1,960	1,480	410	544	124	114	5,450	2,685
65	9,630	7,400	2,040	1,530	415	537	125	114	5,620	2,745
66	9,980	7,650	2,120	1,585	420	529	125	115	5,785	2,815
67	10,345	7,915	2,200	1,640	430	520	125	115	5,945	2,885
68	10,720	8,185	2,285	1,705	435	510	125	115	6,100	2,955
69	11,100	8,470	2,375	1,765	445	501	125	115	6,245	3,030
70	11,490	8,770	2,470	1,830	450	490	126	115	6,390	3,100
71	11,880	9,080	2,565	1,900	450		125	115	6,520	3,170
72	12,280	9,390	2,665	1,970	455		125	115	6,640	3,245
73	12,690	9,730	2,770	2,050	455		125	115	6,755	3,325
74	13,110	10,085	2,885	2,135	460		125	115	6,855	3,395
75	13,555	10,455	3,000	2,225	465		125	116	6,950	3,475
76	14,030	10,840	3,130	2,320	470		125	116	7,030	3,550
77	14,545	11,275	3,270	2,420	480		125	117	7,095	3,630
78	15,125	11,740	3,430	2,540	490		125	117	7,135	3,720
79	15,760	12,250	3,605	2,665	500		126	118	7,180	3,810
80	16,440	12,785	3,795	2,795	505		126	119	7,210	3,910
81	17,185	13,365	3,995	2,945	510		127	120	7,230	4,000
82	17,970	13,985	4,215	3,095	515		127	120	7,240	4,105
83	18,825	14,660	4,455	3,265	525		127	121	7,235	4,205
84	19,740	15,380	4,710	3,445	535		127	122	7,225	4,305
85	20,715	16,145	4,985	3,645	540		127	122	7,215	4,400

●〈総合先進医療特約〉(女性特定手術特約)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。●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)。●記載のない年齢の保険料につきましてはお問い合わせください。●記載している保険料は2020年8月現在のものです。

[募集代理店]

[引受保険会社]

村田土地建物株式会社(ムラタメイク)

〒617-8555 長岡京市東神足1丁目10番1号

TEL:0120-157-756 FAX:075-953-4596



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

AF020-2020-0264 8月25日(210825)