

ご留意いただく事項

当ご提案書をご覧いただく際には、必ず以下をご一読ください。

この保険は、以下の保障を希望されるお客様におすすめの商品です。「(1) ご案内する保障分野」に「(2) 対応する商品・特約」がお客様のご希望（ご意向）に沿っているかご確認ください。ご意向に沿わない場合やご不明な点がある場合は、募集代理店までご連絡ください。支払事由については、『契約概要』等をご覧ください。

(1) ご案内する保障分野	(2) 対応する商品・特約
病気やケガの保障（がんや重大疾病の保障も含む）	医療保険 EVER Prime、三大疾病保険料払込免除特約、三大疾病無制限入院特約、総合先進医療特約、入院一時金特約
がんや重大疾病（特定疾病）の保障	医療保険 EVER Prime、三大疾病保険料払込免除特約、三大疾病無制限入院特約、総合先進医療特約、入院一時金特約
介護や障がいの保障	—
死亡時の保障	—
貯蓄（教育資金や老後生活資金準備など）	—

ご参照いただく際のご留意点

ご検討・お申込みにあたっては、必ず当該商品の『契約概要』『注意喚起情報』『ご契約のしおり・約款』をあわせてご覧ください。また、既契約内容の詳細については、『保険証券』または『ご契約のしおり・約款』をご覧ください。

なお、ご契約後は、すべて『保険証券』に記載されているとおりになりますのでお確かめください。

当ご提案書は、帳票作成日現在における見積基準日時点（※）の年齢・保険料率などにもとづいた内容となります。法人契約の場合の税務取扱いに関するご参考として、お払込保険料に関する経理処理例などを表示していることがありますが、当該税制が将来変更されることなく維持される保証はありません。当該税制につきましては、保険期間中に変更されることがありますのでご注意ください。なお、個別のご契約の税務取扱いの詳細につきましては、必ず所轄の国税局・税務署などにご確認ください。（※）医療保険・一部のがん保険への中途付加の場合、予定特約付加日時点となります。（該当する提案書には予定特約付加日の記載があります）

お客様情報の利用について

お客様の個人情報の利用目的は、アフラックの各種商品やサービスの案内・提供・維持管理となります。

また、これらの利用目的のために当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、個人情報当該代理店に提供されることにつきご了承ください。

お問い合わせ先

<募集代理店>（アフラックは代理店制度を採用しております）<引受保険会社>

株）a s i m o m y

〒116-0002 荒川区荒川1丁目55-4-211

荒川オフィス

TEL 0120-470-272 FAX 03-5913-7059

 アフラック

〒163-0456 東京都新宿区西新宿2-1-1 新宿三井ビル

URL <https://www.aflac.co.jp/>

当社保険に関するお問合せ・各種お手続き コールセンター 0120-5555-95

アフラックは代理店制度を採用しており、左記募集代理店はお客様と引受保険会社の保険契約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。

設計内容 (1)

帳票作成日 : 2022年03月31日
設計書ID : A1038481445
代理店コード : 2065602-001

右上に記載の帳票作成日現在における見積基準日 : 2022(令和4)年3月31日時点のご提案・設計内容となります。

お客様情報

	性別	生年月日	契約年齢
ご契約者			
被保険者	男性		30歳

●医療保険 EVER Prime

健康祝金なしプラン 支払限度の型 : 60日型
保険料払方タイプ : 定額タイプ
外来手術増額特則 : 付加あり
入院手術・放射線治療増額特則 : 付加なし
特別保険料率に関する特則 : 付加なし

主契約・特約・給付金名称		保障額	保険料 払込期間	保険期間	ご契約時の保険料	
入院	疾病入院給付金	10日以内 の場合 5万円	終身	終身	2,025円 うち、 三大疾病無制限 入院給付金 165円	
	災害入院給付金	11日以上 の場合 5,000円/日				
	三大疾病無制限入院給付金	5,000円/日				
手術	手術給付金	外来手術				5万円/回
		入院手術				5万円/回
		特定手術				20万円/回
放射線治療	放射線治療給付金	5万円/回				
通院	疾病通院給付金	—			—	
	災害通院給付金	—			—	
健康祝金		—			—	

三大疾病保険料払込免除特約: 付加あり

免除事由に該当したとき
以降の保険料はいただきません (保障は継続します)

設計内容 (2)

帳票作成日 : 2022年03月31日
 設計書ID : A1038481445
 代理店コード : 2065602-001

特約・給付金名称		保障額	保険料 払込期間	保険期間	ご契約時の保険料
三大疾病	三大疾病一時金特約	—	—	—	—
	三大疾病一時金				
生活習慣病	特定生活習慣病保障特約	—	—	—	—
	特定生活習慣病保障給付金				
就労所得	就労所得保障一時金特約	—	—	—	—
	就労所得保障一時金				
	精神疾患保障一時金特約	—	—	—	—
	精神疾患保障一時金				
介護・認知症	介護一時金特約	—	—	—	—
	介護一時金				
	認知症介護一時金特約	—	—	—	—
	認知症介護一時金				
ケガの特約		—	—	—	—
特定損傷給付金					
災害通院給付金		—	—	—	—
総合先進医療特約		自己負担額と同額/回	10年	10年 満期 ※1	104円
先進医療給付金					
入院一時金特約		5万円/回	—	—	640円
入院一時金					
終身特約		—	終身	終身	—
特約死亡保険金					
特約高度障害保険金		—	—	—	—

※1 更新(ケガの特約の場合は継続と読み替えます)型の商品・特約です。更新が可能な場合、更新後の保険料は更新時の満年齢、保険料率(ケガの特約の場合は職業を含む)により決まります。

契約時保険料合計	
月払・個別 (個別料率)	2,769円