

## 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）	生きるためのがん保険Days1プラス、手術・放射線治療特約、抗がん剤・ホルモン剤治療特約、診断給付金複数回支払特約
がんや重大疾病（特定疾病）の保障	生きるためのがん保険Days1プラス、手術・放射線治療特約、抗がん剤・ホルモン剤治療特約、診断給付金複数回支払特約
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』『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09月21日  
 設計書ID : A1041656992  
 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9月21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	女性		45歳

## ●生きるためのがん保険Days 1 プラス

Cプラン 通院給付金日額 : 5,000円 特別保険料率に関する特則 : 付加なし
--

		保障額	保険料払込期間	保険期間	ご契約時の保険料	
基本保障 (A)	診断給付金	—	終身	終身(一生涯保障)	契約時保険料 1,230円  うち、 特定診断給付金特約 — 手術・放射線治療特約 210円 抗がん剤・ホルモン剤 治療特約 690円	
	特定診断給付金 ※1	—				
	通院給付金	1日につき 5,000円				
	手術治療給付金	1回につき 5万円				
	放射線治療給付金	1回につき 5万円				
	抗がん剤治療給付金 ※1 ホルモン剤治療給付金 ※1	治療を受けた月ごと 5万円 (給付倍率2倍)  (乳がん・前立腺がんの ホルモン剤治療のとき) 治療を受けた月ごと 2.5万円 (給付倍率1倍)	10年	10年満期*		
特約 (B)	がん先進 医療特約	がん先進医療給付金 ※1	—	—	—	
		がん先進医療一時金 ※1	—	—	—	
	診断給付金 複数回支払 特約	複数回診断給付金	1回につき がん 25万円 1回につき 上皮内新生物 2.5万円	終身	終身	205円
	外見ケア 特約	外見ケア給付金 ※1	—	—	—	—
緩和療養 特約	緩和療養給付金 ※1	—	—	—	—	

※1 上皮内新生物は、保障の対象外です。

契約時保険料合計  
**1,435円**

[月払・個別(個別料率)]

(A) + (B)

※ご契約中のがん保険を今後とも継続いただく事を前提としたアフラック既契約者の専用商品です。

\*更新が可能な場合、更新後の保険料は更新時の満年齢、保険料率により決まります。

・保障の開始まで3か月の待ち期間(保障されない期間)があります。