

資生堂グループ 専用がん保険の ご案内

資生堂グループの皆様のためのがん保険です。

割安な団体取扱保険料でお申込みいただけます

資生堂グループの皆様が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!

保険料が
お得です!

アフラックの「がん保険」は、資生堂グループの多くの方のお役に立っています

資生堂グループにおける「がん保険」給付金・保険金給付実績

〈 2018年度給付実績 〉 (証券数) **60件** 約**5,904万円**

〈 累計給付実績 〉 (証券数) **1,177件** 約**14億7,012万円**

(アフラック保険取扱時からの累計 2019年3月8日現在 アフラック調べ)



これからのがん治療

資生堂グループ専用がん保険 はアフラック

“資生堂グループ専用がん保険”をおすすめする

理由

ポイント① がん治療の基本保障をサポートできます



基本保障

診断給付金

診断時の一時金があると入院の準備や治療費、生活費等に自由に使えます

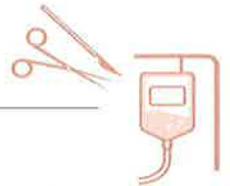
入院給付金

日数無制限*だから長期にわたることもあるがん治療に備えられます

通院給付金

*入院はもちろん、三大治療(手術、放射線治療、抗がん剤治療・ホルモン剤治療)のための通院や、所定の通院期間中(365日以内)の通院を日数無制限で保障

ポイント② 特約を付加し、保障を手厚くカスタマイズできます!



シンプルな基本保障だからこそ、お客様のニーズに合わせて保障をカスタマイズできます!

基本保障

プラス

特約

ニーズに合わせて
各種特約を
プラスできます

手術・放射線治療特約

抗がん剤・
ホルモン剤治療特約

がん先進医療特約

特定保険料
払込免除特約

女性がん特約

診断給付金
複数回支払特約

特定診断給付金特約

外見ケア特約

緩和療養特約

さらに!

もしもの時に頼りになるサービスがご利用いただけます

がん専門相談サービス
プレミアサポート

納得した治療方法の選択ができるよう、
相談できる専門家たちのサポートが受けられます。

がん治療に伴う
生活情報サービス

がんになっても、今まで通り自分らしく
過ごしたいという想いに応える情報を提供します。

プレミアサポートは(株)法研が提供するサービスです。がん治療に伴う生活情報サービスは(株)保健同人社が提供するサービスです。これらのサービスはアフラックの保険契約による保障内容ではありません。

を見据えて、進化した「がん保険」

のがん保険をカスタマイズしたオリジナルプランです！

基本保障

契約年齢:0歳～満85歳

Days1 資生堂グループ専用がん保険 入院給付金日額5,000円

保険期間

終身	診断	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
	入院	1日目から 日数無制限	1日につき 5,000円	
	通院	三大治療のための通院や 所定の通院期間中(365日以内)の通院は 日数無制限	1日につき 5,000円	



がん専門相談サービス プレミアサポート

がん治療に伴う生活情報サービス

月払保険料例 [団体取扱]

Days1 資生堂グループ専用がん保険 定額タイプ 入院給付金日額5,000円 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

単位:円

契約日の 満年齢(歳)	男性	女性	契約日の 満年齢(歳)	男性	女性	契約日の 満年齢(歳)	男性	女性
18	740	705	33	1,180	1,070	47	2,015	1,525
19	760	720	34	1,225	1,105	48	2,105	1,565
20	775	735	35	1,270	1,125	49	2,190	1,600
21	805	760	36	1,305	1,160	50	2,285	1,630
22	830	785	37	1,360	1,200	51	2,375	1,675
23	860	800	38	1,415	1,215	52	2,485	1,720
24	880	815	39	1,470	1,255	53	2,590	1,750
25	905	840	40	1,530	1,285	54	2,695	1,790
26	940	870	41	1,585	1,325	55	2,800	1,835
27	960	895	42	1,645	1,355	56	2,915	1,880
28	1,000	920	43	1,715	1,400	57	3,030	1,925
29	1,030	950	44	1,785	1,430	58	3,160	1,970
30	1,065	975	45	1,870	1,470	59	3,290	2,020
31	1,105	1,015	46	1,940	1,490	60	3,420	2,065
32	1,140	1,030						

○記載のない年齢の保険料および(特定保険料払込免除特約)付きの保険料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2019年4月現在のものです。)

返信カード

今回ご案内の商品に興味を持たれた方は、下記に必要事項をご記入ください。

ご返送方法

Web の場合	https://www.fkginza.co.jp/inquiry/	携帯・スマホは こちらから!	
郵送 の場合	裏面をご覧ください。	FAX の場合	株式会社フクハラアイズ 行き FAX.03-3572-8524

基本保障を申し込む

- 申し込みをされたお客様にはフクハラアイズから個別に連絡をいたします。
- お客様のご希望をふまえ、特約をご案内させていただきます。

▼お名前、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	<input type="radio"/> 男性 <input type="radio"/> 女性	<input type="radio"/> 昭和 <input type="radio"/> 平成	年	月	日
所属名		従業員コード (6桁コード)				
現住所	フリガナ					
	〒					
日中 連絡先	<input type="radio"/> 自宅 <input type="radio"/> 携帯 <input type="radio"/> 勤務先	()				
	連絡希望日時を 3日間記入してください	①	月	日 ()	時 ~	時
		②	月	日 ()	時 ~	時
		③	月	日 ()	時 ~	時

【通信欄】

株式会社フクハラアイズまでお気軽にご相談・お問い合わせください

TEL.0120-81-2986

【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。

郵送の場合

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)

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

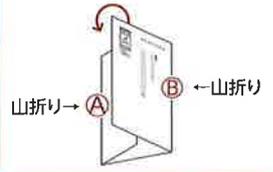
のりしろ部分に
のり付けしてください。



←赤色部分を
のり付けする

手順3

折り返し線 (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。



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。

〈ヨ折リ(A)〉

個人情報保護シート

〈山折リ(B)〉

105-8790

173

(受取人)

東京都港区浜松町1-7-3 第一ビル3F

株式会社フクハラアイズ 行



料金受取人払郵便



差出有効期間
2020年6月
30日まで

(切手を貼らずに
ご投函ください)



[募集代理店]

株式会社フクハラアイズ

〒104-0061 東京都中央区銀座7丁目5-5 資生堂銀座ビル5F

TEL 0120-81-2986 **FAX** 03-3572-8524