

『ひまわり生命の介護プランチラシを見た』と伝えていただくとお手続きがスムーズです。お気軽にお問い合わせください。

下記の資料請求方法をご利用ください。

お電話
0120・013・113 (フリーダイヤル)
平日 9:30 ~ 17:45
WEB(QRコード)
https://www.request-himawari-life.com/057411/A0144/



【介護プラン】
健康をサポートする医療保険
健康のお守り

- ① 申込みをしたい ご希望のオプションにチェックをいれてください。
 介護一時金(介護一時金特約)
 介護年金(医療用介護年金特約)
- ② 詳しい資料がほしい ③ 説明を聞きたい ④ その他()
 ご希望の時間帯→いつでもよい ()曜日 AM PM

■お客さま情報をご記入ください。

フリガナ		性別	生年月日		
お名前		<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	年	月	日(満 歳)
フリガナ					
連絡先住所 (資料送付先)	〒				
TEL	自宅連絡先:		日中の連絡先:		
E-mail	@				
勤務先名		所属先・部署名			
備考					

■ご家族さまの情報をご記入ください。(ご家族さまの保障もご希望の場合)

フリガナ		性別	生年月日			続柄
お名前		<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	年	月	日(満 歳)	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 その他()

個人情報の取扱いについて

資料請求用紙により頂戴したお客さまの個人情報に基づき、当社が取扱う保険商品のご提案、資料の送付をさせていただくことがあります。また、お客さまの情報を引受保険会社SOMPOひまわり生命保険株式会社に提供する場合があるためあらかじめご了承ください。なお、お客さまの個人情報の取扱いについてご質問などございましたら、お気軽にお問い合わせください。

SOMPOひまわり生命保険株式会社
〒163-8626 東京都新宿区西新宿6-13-1 新宿セントラルパークビル
〈公式ウェブサイト〉 https://www.himawari-life.co.jp/
SOMPOグループの一員です。

お問い合わせ先
株式会社 京急保険サービス
〒233-0002
神奈川県横浜市港南区上大岡西1-6-1
ゆめおおおかオフィスタワー 21階
TEL:0120-013-113
FAX:045-370-7915

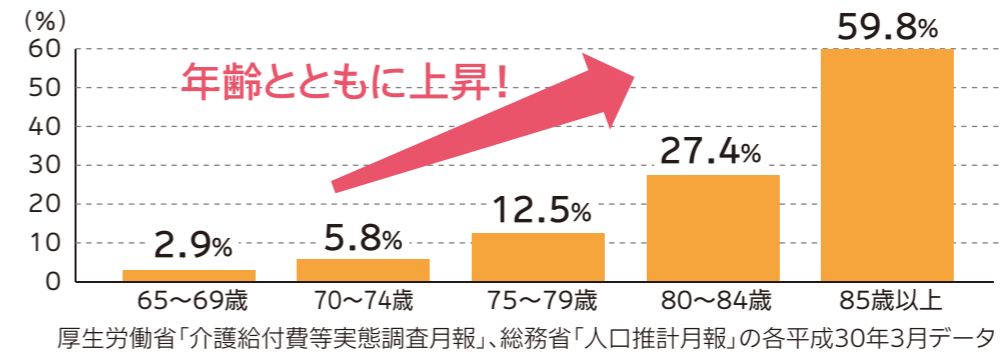
京急グループの皆さまへ

介護プラン

健康をサポートする医療保険
健康のお守り
医療保険(MI-01)B型

オプションを付加することで
要介護状態と認定されたときなどに備えませんか？

■年代別人口に占める要支援・要介護認定者の割合



健康をサポートする医療保険 健康のお守りの特徴

- Point 1 入院は**日帰り入院**から保障し、手術は公的医療保険の対象となる**約1,000種類**を保障します。
- Point 2 **高血圧症・脂質異常症・高血糖症の投薬治療**に備えられます。
【医療用健康回復支援給付特約(特定投薬治療給付型)】



生活習慣病の予防・治療を
サポートするサービスが利用可能!

生活習慣病相談窓口※1

生活習慣病重症化予防プログラム
Ship※2

※1 医療用健康回復支援給付特約(特定投薬治療給付型)のご契約者さま・被保険者さま・そのご家族(2親等以内)の方がご利用できます。
※2 医療用健康回復支援給付特約(特定投薬治療給付型)の被保険者さまで所定の条件を満たした方がご利用できます。

- Point 3 公的医療保険の対象外となる**先進医療の技術料**を
通算2,000万円まで保障します。
【医療用新先進医療特約】

詳しい保障内容は中面をご覧ください。

介護プラン 健康をサポートする医療保険 健康のお守り

病気やケガによる入院・手術はもちろん、**高血圧症・脂質異常症・高血糖症の投薬治療をサポート!**
オプションを付加することでさらに**介護**に備える保障を手厚くできます!

■保障内容

保険期間:終身 保険料払込期間:終身 入院給付金日額:5,000円 健康回復支援給付金額:5万円

基本プラン	入院 (疾病入院給付金) (災害入院給付金)	日帰り入院対応 病気やケガで入院したとき 1入院 60日限度 病気で通算1,000日限度 ケガで通算1,000日限度	新三大疾病※1 による入院は 通算無制限	お支払額 1日につき 5,000円	生涯保障
	手術 (手術給付金)	何度でも* 病気やケガによる所定の手術・放射線治療、造血幹細胞移植を目的とした骨髄幹細胞または末梢血幹細胞の採取術を受けたとき *一部例外や対象外となる手術があります。	約1,000種類の手術に対応	内容により 1回につき 20・10・5・2.5万円	
	健康回復支援 (健康回復支援給付金) 医療用健康回復支援給付特約 (特定投薬治療給付型)※2	1回のみ 高血圧症・脂質異常症・高血糖症のいずれかの治療を目的とする投薬治療を受けたとき* *当社所定の疾病により入院をしたときは、投薬治療を受けたものとみなし、健康回復支援給付金をお受取りいただけます。		5万円	
	先進医療 (先進医療給付金) 医療用新先進医療特約※3	通算2,000万円まで保障 先進医療※4による療養を受けたとき		先進医療の技術料	

選べるオプション	介護一時金 介護一時金特約	1回のみ つぎのいずれかに該当したとき ①公的介護保険制度により要介護1以上と認定されたとき ②満65歳未満の被保険者について当社所定の要介護状態が180日以上継続したと医師により診断確定されたとき ③当社所定の高度障害状態に該当したとき (注)当社所定の要介護状態の判断基準は、公的介護保険制度の要介護認定基準とは異なります。	一時金として 100万円	生涯保障
	介護年金 医療用介護年金特約	つぎのいずれかに該当したとき ①公的介護保険制度により要介護3以上と認定されたとき ②満65歳未満の被保険者について当社所定の要介護状態が180日以上継続したと医師により診断確定されたとき ③当社所定の高度障害状態に該当したとき (注)当社所定の要介護状態の判断基準は、公的介護保険制度の要介護認定基準とは異なります。	年金額 36万円	

- 基本プランは主契約(疾病入院給付金・災害入院給付金・手術給付金) + 医療用健康回復支援給付特約(特定投薬治療給付型) + 医療用新先進医療特約です。
- 主契約は死亡保険金不担保特則付医療保険(MI-01)B型・60日型です。
- 死亡保険金と保険料払込期間中の解約返戻金はありません(死亡保険金不担保特則)。

- ※1 対象となる新三大疾病は「がん(上皮がん含む)」「心疾患」「脳血管疾患」です。
- ※2 すでに別の契約で健康回復支援給付金が支払われている場合には、付加できません。
- ※3 被保険者が、既に当社で所定の先進医療関係の保障にご加入の場合には、付加できません。
- ※4 厚生労働大臣が定める医療技術・施設基準に該当するものをいい、療養を受けた日現在に規定されているものに限り、対象となる医療技術・施設基準は変動します。

★介護一時金特約と医療用介護年金特約は、対象となる「要介護状態」の範囲が異なります。

ご存じですか?介護の現状

■介護が必要となった主な原因

●端数処理の関係で内訳の合計が100%とならないことがあります。

●要介護度別にみた場合の総数です。要介護度不詳を含みます。

●熊本県を除いた数値。

厚生労働省「平成28年 国民生活基礎調査の概況」

■介護に要した費用※と期間

一時費用	平均 69.0万円
月額	平均 7.8万円
期間	平均 54.5か月

介護やリハビリなどの療養では、**身体の状態に応じて、さまざまな出費が予想されます。**

※公的介護保険サービスの自己負担費用を含みます。
(公財)生命保険文化センター平成30年度「生命保険に関する全国実態調査(速報版)」

■保険料例

(口座振替扱・月払) 基本プラン+介護一時金特約の場合 令和2年6月現在

契約年齢	20歳	30歳	40歳	50歳	60歳	70歳	80歳
男性	1,627円	2,167円	3,027円	4,467円	6,832円	10,957円	18,762円
女性	1,802円	2,222円	2,762円	3,897円	5,857円	9,622円	17,457円

(口座振替扱・月払) 基本プラン+医療用介護年金特約の場合

契約年齢	20歳	30歳	40歳	50歳	60歳	70歳	80歳
男性	1,697円	2,297円	3,215円	4,775円	7,238円	11,253円	17,880円
女性	2,120円	2,642円	3,400円	4,955円	7,607円	12,386円	21,169円

●お仕事の内容・健康状態・保険のご加入状況などによっては、ご契約をお引受けできない場合や保障内容を制限させていただく場合があります。

このご案内は、商品の概要を説明したものです。詳細につきましては「商品パンフレット」「ご契約のしおり・約款」「ご契約に際しての重要事項(契約概要・注意喚起情報)」を必ずご覧ください。

資料の請求方法は裏面をご確認ください。