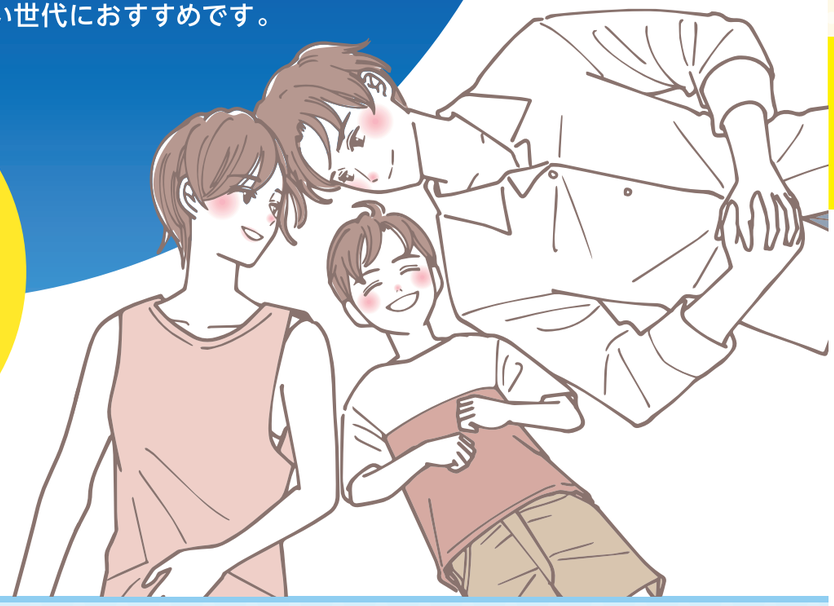
150th Anniversary

DNP

DNPグループ社員のみなさまへ

DNPグループオリジナル がん保険・医療保険

DNPグループ従業員のみなさまのために
カスタマイズした「がん保険」「医療保険」です。
割安な団体取扱の保険料で若い世代におすすめです。



今だけ!
がん保険・医療保険
それぞれに※
150周年記念プラン
新登場!!
ぜひご検討ください

※適用される保険料率は団体料率であり、「150周年記念プラン」特有の保険料率ではありません。

期間限定

150周年記念キャンペーン!

アフラック オリジナルグッズ プレゼント!

2026年9月1日(火)から

全員に!

2027年3月31日(水)まで

＋抽選で!

さらにもらえる!

2026年12月31日(木)まで

詳しくは中面をご覧ください

150周年記念キャンペーン!

今回の案内にご返信いただき成約した方に

アフラック オリジナルグッズ プレゼント!

2026年9月1日(火)から

※返信方法は中面の返信カードをご覧ください

このページの横幅よりもちょっぴり大きい
高さ約23.5cm!

押すと音が鳴ります♪

成約した方全員に!
ミライトダック
2027年3月31日(水)まで

成約した方のうち
抽選で15名様に
抱くんダック
2026年12月31日(木)まで

Aflac

ご加入は 今だけの 150周年記念プランがおすすめ!

DNPグループオリジナルがん保険・医療保険は、ご家族様もご加入いただけます

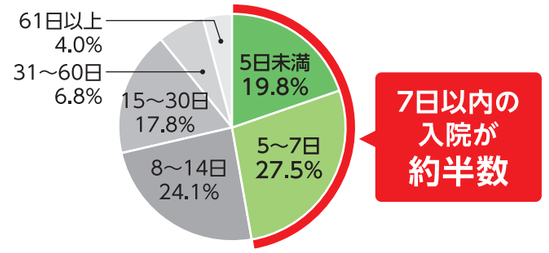
- DNPグループの従業員のみなさまをご契約者とすることで、二親等以内のご家族様も団体取扱保険料の対象となります。
- 退職(脱退)されても、契約をご継続いただけます。保険料は個別料率に変わります。

すごチャレ ボーナスポイントコード
duck150

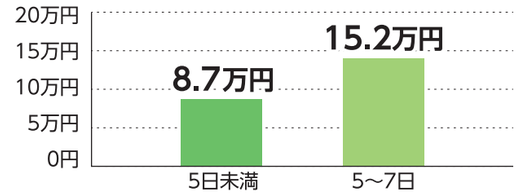
入院をしたときにいくらかかるか、ご存知ですか

短期入院が約半数を占めています。ただ、短期入院でもまとまった費用が必要になります。

●直近の入院時の入院日数(*1)



●入院日数別自己負担費用の平均(*2)



(*1)(公財)生命保険文化センター「2022(令和4)年度 生活保障に関する調査」をもとに作成[集計ベース:過去5年間に入院した人]

(*2)(公財)生命保険文化センター「2022(令和4)年度 生活保障に関する調査」をもとに作成[集計ベース: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))]※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。

お子さまのがん保険もございます

ミライトキッズのみのご契約はできません。

お子さまの未来を守る
あなたによりそう がん保険 ミライトキッズ

契約年齢:0歳～満18歳

加入しやすい保険料と充実の保障内容を両立!
あなたのがん保険にお手頃な保険料でプラスできます。

月々の保険料(標準タイプ)
一律(*3)
310円

(*3) 上皮内新生物給付割合10% 月払 団体取扱 保険料払込期間:23歳 男女共通 2026年7月現在
・更新後の保険料は、更新時の保障内容・年齢(23歳)によって決まるため、加入時の保険料とは異なります。
・契約者がアフラックの「がん保険(一部を除く)」を継続している場合、または「あなたによりそうがん保険 ミライト(あなたによりそうがん保険 ミライトキッズを除く)」を同一契約者で同時にご契約する場合にお申込みいただけます。詳しくはお問い合わせください。

保障と相談サポートで

あなたによりそう がん保険 ミライト

契約年齢 0歳～満85歳

DNPグループの皆様におすすめのがん保険

幅広くがんに対する備えを提供します！

こちらから お申込手続き 可能です！

保障内容 **DNPグループオリジナルがん保険** 治療給付金に関する入院不担保特則付き

保険期間

150周年記念プラン

治療（診断給付金 不担保特則付き）

150周年記念プランでは 月15万円受け取れます

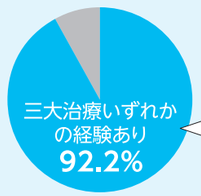
治療給付金
所定の手術・放射線治療（電磁波温熱療法を含む）・抗がん剤治療・ホルモン療法・緩和療養を受けたとき

該当した月ごと **15万円**　ホルモン療法のみの場合 7.5万円

多様化するがん治療に備えましょう

がん治療には、三大治療とされる手術、放射線治療、抗がん剤治療・ホルモン療法や、緩和療養など多様な治療があります。
また、三大治療は組み合わせて行う場合があります。

がん治療経験者の三大治療の受療割合



「三大治療いずれかの経験あり」のうち治療別の割合

手術	85.9%
放射線治療	21.2%
抗がん剤治療・ホルモン療法	37.5%

がん罹患者およびその家族へのアンケート調査（2024年7月アフラック実施）

終身

基本プラン

治療	治療給付金 所定の手術・放射線治療（電磁波温熱療法を含む）・抗がん剤治療・ホルモン療法・緩和療養を受けたとき	該当した月ごと	5万円	ホルモン療法のみの場合	2.5万円
診断	診断給付金	一時金としてがん	50万円	上皮内新生物	5万円
	複数回診断給付金（1年型）	1回につきがん	25万円	上皮内新生物	2.5万円
入院	入院給付金 1日につき 5,000円	通院	通院給付金 1日につき 5,000円		

終身

月払保険料例
［団体取扱］

上記プラン 定額タイプ 解約払戻金無型 治療給付金に関する入院不担保特則付き がん診断保険料払込免除特約なし 保険料払込期間:終身 ※150周年記念プランは診断給付金不担保特則付き

	契約日の満年齢	20歳	30歳	40歳	50歳	60歳
150周年記念プラン	男性	1,110円	1,530円	2,160円	3,180円	5,025円
	女性	1,320円	1,800円	2,415円	2,910円	3,600円
基本プラン	男性	1,420円	1,970円	2,805円	4,145円	6,225円
	女性	1,465円	1,990円	2,610円	3,175円	3,850円

特約 **ニーズに合わせて特約を付加することで、保障を強化できます！**

保険期間

① がん先進医療・患者申出療養特約 ⚠	がん先進医療・患者申出療養給付金	先進医療・患者申出療養にかかる技術料のうち	自己負担額と同額（通算2,000万円まで）	10年更新
	がん先進医療・患者申出療養一時金	一時金として	1年に1回 15万円	
② がん診断保険料払込免除特約 ⚠	がん※と診断確定されたとき **以後の保険料はいただきません**（保障は継続します） ※「上皮内新生物保障特則」を付加した場合は、上皮内新生物と診断確定されたときも以後の保険料の払込みが免除されます。			

⚠上皮内新生物は保障の対象外

ご契約後のサービス アフラックのよりそうがん相談サポートがご利用いただけます

ほしい安心で「生きる」を彩る保険

あんしんパレット

契約年齢 0歳～満85歳

DNPグループの皆様におすすめの医療保険

がんを含む病気・ケガに一生涯※続く安心の保障！

※更新型の特約を除きます。

こちらから お申込手続き 可能です！

保障内容 **DNPグループオリジナル医療保険**

保険期間

150周年記念プラン

治療	手術・放射線治療給付金 つぎのいずれかに該当したとき 手術 月数無制限 / 放射線治療 月数無制限	いずれかに該当した月ごとに1回	5万円	外来手術のみに該当した月	2.5万円（＊1）
入院	入院一時金 特約給付金額10万円の場合	1回の入院につき	10万円		

終身

基本プラン

治療	手術・放射線治療給付金 つぎのいずれかに該当したとき 手術 月数無制限 / 放射線治療 月数無制限	いずれかに該当した月ごとに1回	5万円	外来手術のみに該当した月	2.5万円（＊1）
入院	疾病入院給付金・災害入院給付金	1日につき 1回の入院について60日まで保障（＊2）	1万円		

終身

（＊1）外来手術のみに該当した場合の給付割合は特約給付金額の50%に設定されています。（＊2）1回の入院についての支払限度が60日型の場合。

月払保険料例
［団体取扱］

上記プラン 定額タイプ
基本プランの入院特約の支払限度の型:60日型
保険料払込期間:終身

	契約日の満年齢	20歳	30歳	40歳	50歳	60歳
150周年記念プラン	男性	1,625円	1,995円	2,550円	3,375円	4,530円
	女性	1,930円	2,240円	2,400円	2,820円	3,590円
基本プラン	男性	2,215円	2,745円	3,560円	4,805円	6,730円
	女性	2,560円	3,060円	3,520円	4,440円	6,000円

特約 **ニーズに合わせて特約を付加することで、保障を強化できます！**

保険期間

① 通院特約	通院給付金 特約給付金額5,000円	往診、訪問診療、オンライン診療、電話診療も保障	1日につき	5,000円	終身
② 総合先進医療特約	先進医療給付金	先進医療にかかる技術料のうち 自己負担額と同額（通算2,000万円まで）			更10新年
③ 三大疾病一時金特約	三大疾病一時金 特約給付金額30万円	疾病ごとに1年に1回	30万円	上皮内新生物の場合 1年に1回	3万円（＊3） 終身

（＊3）上皮内新生物給付割合が10%の場合。100%を選択することもできます。

ご契約後のサービス ダックの頼れるサービスがご利用いただけます

ご契約後のサービスで「オンライン診療サービス」を受けられます

例えば、こんな困ったときに…

※詳細は右ページをご確認ください。

＼ご契約後のサービスがご利用いただけます！／

がん保険

アフラックの よりそう がん相談 サポート

専門知識を持ったよりそうがん相談サポーターが
あなたの不安や悩みによりそって、解決を支援します。

●アフラックのよりそうがん相談サポートは、アフラックがグループ会社を通じて行うサービスとして提供します。●よりそうがん相談サポートで提供する各種サービスの内容は、2026年7月現在のものであり、将来変更される場合があります。●サービスの詳細は、アフラックオフィシャルホームページ（https://www.aflac.co.jp/keiyaku/gansoudansupport.html）にてご確認ください。

●「がん保険」および「医療保険」の〈三大疾病一時金特約〉のがん（悪性新生物）・上皮内新生物の保障の開始まで所定の待ち期間（保障されない期間）があります。●保障の対象となる先進医療および患者申出療養は、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。●アフラックの「がん保険」「医療保険」に付加する先進医療の特約および先進医療・患者申出療養の特約は、被保険者お1人につき通算して1特約のみご契約いただけます。●「医療保険」の三大疾病とは、がん（悪性新生物）・上皮内新生物、心疾患、脳血管疾患を指します。●記載している保障内容および保険料などは2026年7月現在のものです。

商品の詳細は、「契約概要」等をご確認ください。

医療保険

ダックの頼れる サービス

日々の健康づくりや治療時の悩み、介護や老後の
心配事に対し、その時々で必要なサービスをご提供します！

無料 や **優待価格** でご利用いただけます。

このようなサービスがご利用いただけます

日々の健康づくり		
優待	施設	スポーツクラブ優待利用サービス
無料（＊4）	WEB	オンラインフィットネス優待利用サービス
優待	WEB	献立・栄養管理支援サービス
無料（＊4）	電話	メンタルヘルス電話相談／面談サービス
優待	施設	人間ドック・PET検診予約サービス

治療への備え		
無料（＊4）	WEB	オンライン診療サービス
無料（＊4）	電話	セカンドオピニオンサービス／治療を目的とした専門医紹介サービス
無料（＊4）	電話	電話相談サービス
無料（＊4）	WEB	医療機関・病児保育検索サービス

介護や老後の生活への備え		
無料（＊4）	電話	くらしと介護サポート
優待	電話	入院身元保証／入居身元保証
優待	電話	エンディングサポート（死後事務サービス）

PICK UP! オンライン診療サービス（小児科・内科） 無料（＊4） WEB

提供：ファストドクター（＊5）に参画する医療機関

利用対象者

アフラックの医療保険に加入中のご契約者

※解約済・失効中などご契約が有効でない場合や、ご契約が法人契約である場合はご利用いただけません。

特典 1

システム利用料 無料

※小児科・内科以外の受診はシステム利用料が発生します。
※医療機関の受診やお薬の受け取りにかかる費用、書類の発行にかかる費用などは、ご利用者様の負担となります。

特典 2

申込み・登録完了後 15分以内に診察開始 事前予約 不要

※年末年始やゴールデンウィーク、お盆などの繁忙期は、15分を超える場合があります。

サービスの特長

- **夜間**（＊6）・**休日**も**全国エリア**で対応可能
- 移動することなく**ご自宅で受診可能**
- 薬は**近くの薬局**か**宅配**で受取可能
- 保険証・医療証を使用可能
- クレジットカードやコンビニ後払いでお支払い可能
- 登園/登校許可証・診断書を発行可能（有料）

365日、自宅にいながらいつでも診察が受けられる診療サービスです

※オンライン診療は医師が得られる情報が限られるため、対面診療と適切に組み合わせて利用する必要があります。医師の判断により、オンライン診療ではなく対面診療をご案内する場合がありますのでご了承ください。

（＊4）無料で利用できる条件や範囲は、サービスによって異なります。（＊5）ファストドクターは、ファストドクター株式会社が運営するオンライン診療プラットフォームサービスです。（＊6）ご契約者様専用サイト「アフラック よりそうネット」のサービス時間内に限りご利用いただけます。

●ダックの頼れるサービスはアフラックの医療保険のお客様に向けて、アフラックが紹介する提携企業のサービスの総称です。●ダックの頼れるサービスの内容は、2026年7月現在のものであり、将来変更される場合があります。●ご契約者様が法人の場合、一部のサービスはご利用いただけません。●サービス提供エリアは各サービス提供会社によって異なります。一部対応エリアが限られる場合があります。●ダックの頼れるサービスは、無料で利用できるサービスもありますが、アフラックの医療保険に複数ご加入いただいても、無料での提供回数は変わりません。●ダックの頼れるサービスは、各サービス提供会社とお客様との間の利用規約やその他契約に基づいて提供されます。無料で利用できるサービスを除き、各サービスの利用料金はお客様のご負担となります。●各サービスの詳細はアフラックオフィシャルホームページ（https://www.aflac.co.jp/keiyaku/tayoreruservice.html）をご確認ください。

キリトリ

（折り）

返信カード

今回ご案内の商品に興味を持たれた方は、下記の方法でご返送ください。

ご返送方法

WEBの場合
右の二次元コードから
アクセスください

申し込む ▶

詳しい説明を希望する ▶

社内便の場合
下記に必要事項をご記入ください。
DNPヒューマンサービス保険サービス本部（鷹匠町ビル） 宛て

郵送の場合
下記に必要事項をご記入ください。
裏面をご覧ください

① 今回ご案内の商品についてご希望の内容に☑をおつけください。

☐ 申し込む ▶ 紙の申込書の送付先 自宅 または 勤務先　☐ 詳しい説明を希望する

② お名前、ご希望商品（ご希望のプラン、特約に☑）、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 様	性別：男性 女性	生年月日：昭和 平成 年 月 日	
ご希望商品	がん保険	DNPグループオリジナルがん保険 ☐150周年記念プラン ☐基本プラン ▶ 特約を付加して保障を強化！ ☐①（＊1） ☐②（＊2）	お子さまのがん保険をプラスしたい方へ	☐ミライトキッズ
	医療保険	DNPグループオリジナル医療保険 ☐150周年記念プラン ☐基本プラン ▶ 特約を付加して保障を強化！ ☐①（＊1） ☐②（＊2） ☐③（＊3）		
現住所	フリガナ 〒　－			
日中連絡先	自宅 携帯 勤務先 （　　）			
勤務先		社員番号		
部署名				

③ ご家族様でご希望の方はお名前等をご記入ください。

ご家族様	フリガナ 様	続柄	性別：男性 女性	生年月日：昭和 平成 令和 年 月 日	
ご希望商品	がん保険	DNPグループオリジナルがん保険 ☐150周年記念プラン ☐基本プラン ▶ 特約を付加して保障を強化！ ☐①（＊1） ☐②（＊2）		お子さまのがん保険をプラスしたい方へ	☐ミライトキッズ
	医療保険	DNPグループオリジナル医療保険 ☐150周年記念プラン ☐基本プラン ▶ 特約を付加して保障を強化！ ☐①（＊1） ☐②（＊2） ☐③（＊3）			

【通信欄】

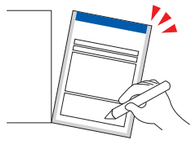
【個人情報の取扱いについて】 DNPヒューマンサービス御中　今回提供する個人情報の貴代理店における利用目的が、アフラックの各種商品やサービスの案内・提供・維持管理であることを確認しました。 また、これらの利用目的のために貴代理店がその提携先であるアフラックに登録されている代理店と共同して対応する際には、個人情報が当該代理店に提供されることにつき同意します。

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)

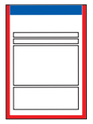
手順1

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。



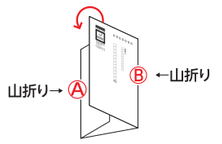
手順2

のりしろ部分に
のり付けしてください。



手順3

折り返し線Ⓐ、Ⓑ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。

〈ヨ折り㋐〉

個人情報保護シート

〈山折りⒷ〉

162-8790

(受取人)
東京都新宿区市谷加賀町1-1-1

株式会社DNPヒューマンサービス
保険サービス本部 行

料金受取人払郵便
牛込局承認
8100
差出有効期間
2027年3月
31日まで
(切手を貼らずにご投函ください)

月払保険料例(団体取扱) 単位:円

DNPグループオリジナルがん保険

定額タイプ 解約払戻金無型
治療給付金に関する入院不担保特則付き
がん診断保険料払込免除特約なし 保険料払込期間:終身
①〈がん先進医療・患者申出療養特約〉
保険料払込期間:10年更新

契約日の満年齢(歳)	150周年記念プラン 診断給付金不担保特則付き		基本プラン		①がん先進医療・患者申出療養特約
	男性	女性	男性	女性	男女共通
0	660	780	850	885	全年齢一律 94円
5	750	915	955	1,010	
10	870	1,005	1,075	1,120	
15	975	1,185	1,240	1,290	
20	1,110	1,320	1,420	1,465	
21	1,155	1,380	1,475	1,515	
22	1,185	1,425	1,520	1,565	
23	1,215	1,470	1,565	1,625	
24	1,260	1,515	1,620	1,675	
25	1,305	1,560	1,675	1,720	
26	1,350	1,620	1,735	1,785	
27	1,395	1,650	1,790	1,825	
28	1,440	1,710	1,840	1,890	
29	1,500	1,770	1,910	1,935	
30	1,530	1,800	1,970	1,990	
31	1,590	1,860	2,040	2,055	
32	1,650	1,920	2,120	2,110	
33	1,695	1,980	2,190	2,175	
34	1,755	2,055	2,285	2,250	
35	1,815	2,115	2,350	2,300	
36	1,890	2,145	2,425	2,350	
37	1,965	2,220	2,530	2,425	
38	2,040	2,295	2,620	2,485	
39	2,115	2,355	2,725	2,545	
40	2,160	2,415	2,805	2,610	
41	2,250	2,490	2,920	2,680	
42	2,340	2,565	3,035	2,745	
43	2,445	2,610	3,170	2,795	
44	2,535	2,670	3,300	2,850	
45	2,625	2,715	3,440	2,910	
46	2,730	2,745	3,570	2,965	
47	2,835	2,790	3,710	3,010	
48	2,955	2,835	3,850	3,070	
49	3,075	2,865	4,000	3,115	
50	3,180	2,910	4,145	3,175	
51	3,540	3,090	4,395	3,280	
52	3,675	3,150	4,585	3,335	
53	3,825	3,195	4,775	3,405	
54	3,975	3,240	4,970	3,455	
55	4,125	3,300	5,165	3,525	
56	4,305	3,360	5,375	3,580	
57	4,485	3,405	5,580	3,650	
58	4,650	3,495	5,800	3,715	
59	4,845	3,555	6,015	3,790	
60	5,025	3,600	6,225	3,850	
61	5,280	3,690	6,470	3,935	
62	5,535	3,765	6,725	4,000	
63	5,820	3,840	6,980	4,075	
64	6,105	3,915	7,240	4,150	
65	6,405	3,960	7,515	4,210	

DNPグループオリジナル医療保険

定額タイプ 基本プランの入院特約の支払限度の型:60日型
保険料払込期間:終身
①〈通院特約〉特約給付金額5,000円の場合 保険料払込期間:終身
②〈総合先進医療特約〉保険料払込期間:10年更新
③〈三大疾病一時金特約〉特約給付金額30万円の場合 保険料払込期間:終身

契約日の満年齢(歳)	150周年記念プラン		基本プラン		①通院特約		②総合先進医療特約	③三大疾病一時金特約	
	男性	女性	男性	女性	男性	女性	男女共通	男性	女性
0	1,220	1,345	1,560	1,735	305	385	全年齢一律 97円	471	396
5	1,305	1,450	1,695	1,890	315	415		528	435
10	1,405	1,580	1,835	2,090	340	465		591	483
15	1,510	1,745	2,020	2,315	370	515		672	543
20	1,625	1,930	2,215	2,560	395	570		765	609
21	1,650	1,965	2,250	2,615	400	580		786	624
22	1,690	2,010	2,300	2,670	405	595		807	639
23	1,720	2,045	2,340	2,725	415	610		828	657
24	1,760	2,090	2,390	2,780	420	625		855	672
25	1,790	2,115	2,440	2,835	430	640		879	690
26	1,830	2,145	2,500	2,885	440	655		906	708
27	1,865	2,165	2,555	2,935	450	670		930	726
28	1,910	2,195	2,620	2,975	460	685		960	747
29	1,950	2,215	2,680	3,015	470	695		990	765
30	1,995	2,240	2,745	3,060	480	705		1,023	786
31	2,035	2,255	2,805	3,095	490	710		1,050	804
32	2,090	2,270	2,870	3,140	500	710		1,086	828
33	2,135	2,280	2,945	3,180	510	710		1,122	849
34	2,190	2,290	3,030	3,220	520	710		1,158	873
35	2,245	2,300	3,105	3,260	530	710		1,194	897
36	2,310	2,320	3,190	3,300	545	710		1,236	918
37	2,365	2,330	3,285	3,360	560	710		1,278	942
38	2,435	2,350	3,365	3,400	575	710		1,317	969
39	2,490	2,370	3,460	3,460	585	710		1,365	996
40	2,550	2,400	3,560	3,520	600	710		1,410	1,023
41	2,620	2,420	3,660	3,590	615	710		1,458	1,047
42	2,690	2,450	3,770	3,660	635	710		1,512	1,074
43	2,770	2,490	3,880	3,740	650	710		1,563	1,104
44	2,840	2,530	3,990	3,820	665	710		1,620	1,134
45	2,920	2,570	4,120	3,910	680	710		1,677	1,161
46	3,015	2,600	4,255	4,000	700	710		1,737	1,191
47	3,085	2,640	4,375	4,090	715	710		1,800	1,221
48	3,180	2,700	4,520	4,210	735	710		1,866	1,251
49	3,275	2,755	4,665	4,315	755	710		1,935	1,281
50	3,375	2,820	4,805	4,440	775	720		2,007	1,314
51	3,480	2,885	4,970	4,575	795	730		2,082	1,350
52	3,585	2,960	5,135	4,700	815	745		2,160	1,386
53	3,685	3,025	5,305	4,835	840	755		2,244	1,422
54	3,800	3,090	5,490	4,990	865	770		2,328	1,461
55	3,910	3,165	5,680	5,135	885	785		2,412	1,503
56	4,035	3,245	5,865	5,295	910	800		2,502	1,542
57	4,155	3,330	6,075	5,460	930	815		2,598	1,587
58	4,270	3,415	6,280	5,625	955	830		2,694	1,635
59	4,400	3,500	6,510	5,810	980	845		2,793	1,680
60	4,530	3,590	6,730	6,000	1,005	860		2,895	1,731
61	4,665	3,680	6,975	6,200	1,030	875		3,000	1,782
62	4,795	3,780	7,215	6,420	1,055	890		3,111	1,839
63	4,935	3,890	7,485	6,640	1,080	905		3,225	1,893
64	5,085	3,990	7,755	6,880	1,105	915		3,339	1,953
65	5,220	4,095	8,040	7,115	1,125	930		3,453	2,013

●がん保険の ②がん診断保険料払込免除特約 付きの保険料につきましてはお問い合わせください。
●保険期間が10年の特約は10年ごとに更新があり、更新後の保険料は更新日現在の被保険者の満年齢、保険料率によって決まります。
●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などは2026年7月現在のものです。

[募集代理店]
株式会社DNPヒューマンサービス
〒162-8001 東京都新宿区市谷加賀町1-1-1
0120-473-773 Fax.03-3266-3695

[引受保険会社]
アフラック 法人第二営業部
〒163-0456 東京都新宿区西新宿2-1-1 新宿三井ビル
Tel.03-6374-1423

AF006-2026-0313 7月21日(280721)