DNPグループ社員のみなさまへ

DNP

DNPグループ オリジナル 医療保険

耳マーク

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「医療保険」です。

耳の不自由の方は
筆談など対応しますので
申し出ください。

保険料が割安です！

DNPグループのみなさまは
割安な団体取扱の保険料が適用されます

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。

アフラックの医療保険」は、
DNPグループの多くの方のお役に立っています！

DNPグループにおける「医療保険」（特約MAX含む）
給付金・保険金給付実績

2023年 給付実績	〈証券数〉	367件	約5,699万円
累計 給付実績		2,915件	約8億4,322万円

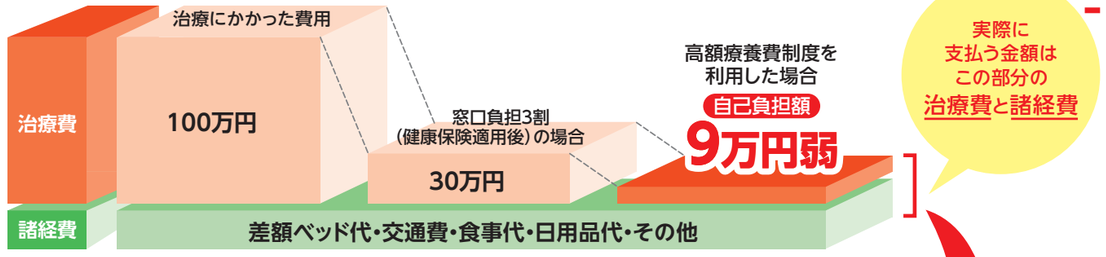
（アフラック保険取扱時からの累計 2024年7月26日現在 アフラック給付実績調査）

ご存知ですか？

高額療養費制度を利用した場合の自己負担額は？

高額療養費制度とは、治療費（医療費）が高額になった場合に**一定の金額を超えた分が支給される制度**です。

■月の治療費が100万円だった場合



※先進医療の技術にかかる費用は公的医療保険制度の給付対象とならず、全額自己負担となります。
※年齢や所得によって自己負担額は異なります。

治療費

高額療養費制度で毎月の自己負担額の上限が決まっています。

［例］69 歳以下・所得区分 年収約 370 万円～約 770 万円の場合
1か月あたりの自己負担額（世帯ごと＊1）80,100円＋（100万円－267,000円）×1%＝**87,430円**

諸経費

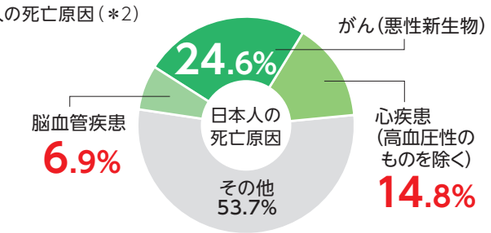
諸経費は、治療にかかわる直接的な費用ではなく、治療に伴い発生するものであるため、高額療養費制度は適用されません。

三大疾病に関する特約を付加した場合に手厚く保障

日本人の死因の約半数が三大疾病（がん（悪性新生物）・心疾患・脳血管疾患）です

日本人の死亡原因の約半数を占める三大疾病は治療内容や経過状況により、
入院が長引いたり、
繰り返し入院したりすることで
費用がかかる場合があります。

■日本人の死亡原因（＊2）

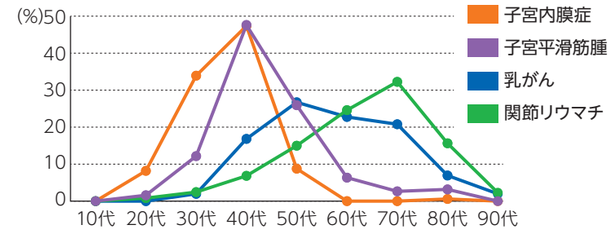


女性疾病入院特約・女性特定手術特約を付加した場合に手厚く保障

女性特有の疾病にも備えておくと安心です

子宮内膜症は**20代から**、
子宮平滑筋腫は**30代から**、
乳がんは**40代から**、関節リウマチは**50代から**
多くなる傾向があります。

■女性患者数の年代別割合（＊3）



※疾病別女性患者数における年齢階級別患者数の割合

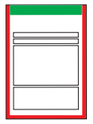
（＊1）世帯ごとの合算については、所定の条件があります。（＊2）厚生労働省「令和4年 人口動態統計」をもとに作成（＊3）厚生労働省「令和2年 患者調査」をもとに作成

郵送の場合
返信カードのご返送方法

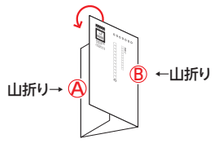
返信カードを切りとって
ご記入いただき、折り返し線で
折って貼りあわせポストへ
ご投函ください。(切手不要)

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。

〈谷折り Ⓐ〉

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 6176
差出有効期間 2025年8月31日まで
(切手を貼らずにご投函ください)

既契約者様向け商品

すでにアフラックまたは他社の医療保険をご契約いただいている方へ

あなたの保障を最新化
新しい形の医療保険
REASON+(プラス)

アフラックの医療保険だけでなく、
他社ですでに医療保険に加入している方も、
現在のご契約内容を活かしつつ、
保障を最新化することができます。

基本保障

手術・放射線治療不担保特則付き
入院給付金不担保特則付き 治療給付金額10万円

月額保障		保険期間
入院 治療給付金(1か月型(*1))	病気・ケガによって、入院をしたとき 月ごとに1回 **10万円**	終身

プラス

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
総合先進医療特約 先進医療給付金	1回につき先進医療にかかる技術料のうち**自己負担額と同額** 更新後の保険期間を含め通算2,000万円まで	10年更新
三大疾病無制限治療特約 三大疾病無制限治療給付金(*2)	特約給付金額10万円 該当した月ごとに1回 **10万円**	終身

(*1) 1回の入院についての治療給付金をお支払いする月数に限度(1か月)があります。 (*2) 治療給付金が支払われる場合は、お支払いしません。

●医療保険 REASONプラスでもダックの頼れるサービス(医療保険付帯サービス)がご利用いただけます。
既にアフラックの医療保険にご加入の方は、本サービスを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あり、アフラックの提供する保険またはサービスではありません。●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。

医療保険 REASONプラスは、このような方におすすめです!

例1
40歳男性 Aさんの場合

今の医療保険に入院の月額保障や先進医療の保障を備えたいな…

▶アフラックの終身医療保険(医療保険EVER)にご加入の方の場合

ご加入中のアフラック医療保険 ＋(プラス) 医療保険 REASONプラス(上記プラン) ＋(プラス) 総合先進医療特約(オプション特約)

40歳男性Aさんの場合の月払保険料【団体取扱】(*3) **1,277円** ※ご加入中の医療保険の保険料は含みません

(*3) 上記プラン 定額タイプ 三大疾病保険料払込免除特約なし 手術・放射線治療不担保特則付き 入院給付金不担保特則付き 治療給付金の支払限度の型:1か月型 保険料払込期間:終身(総合先進医療特約は10年更新)

例2
30歳女性 Bさんの場合

医療保険に入っているけれど三大疾病(*4)の入院保障を手厚くしたい…

▶他社の終身医療保険にご加入の方の場合

ご加入中の他社の医療保険 ＋(プラス) 医療保険 REASONプラス(上記プラン) ＋(プラス) 三大疾病無制限治療特約(オプション特約)

30歳女性Bさんの場合の月払保険料【団体取扱】(*5) **1,320円** ※ご加入中の医療保険の保険料は含みません

(*4) 三大疾病:がん(悪性新生物)・心疾患・脳血管疾患 (*5) 上記プラン 定額タイプ 三大疾病保険料払込免除特約なし 手術・放射線治療不担保特則付き 入院給付金不担保特則付き 治療給付金の支払限度の型:1か月型 保険料払込期間:終身

●医療保険の特約の一部の保障には、保障の開始まで待ち期間(保障されない期間)があります。●「先進医療」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。●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・保障内容などは2024年9月現在のものです。

商品およびサービスの詳細については「契約概要」等をご確認ください。

[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 DNP市谷鷹匠町ビル5階
0120-473-773 Fax.03-3266-3695

[引受保険会社]
アフラック
東京第二法人営業部
〒163-0456 東京都新宿区西新宿2-1-1 新宿三井ビル
Tel.03-6374-1423

AF006-2024-0536 8月9日(260809)

契約年齢:0歳〜満85歳
(特約の契約年齢はお問い合わせください)

── 月額保障×サービスでつくる ──
新しい形の医療保険
REASON New

一生涯続く※安心保障！アフラックで最新の「医療保険」

※更新型の特約を除きます。

「DNPグループオリジナル医療保険」のオススメPOINT

POINT 1 病気・ケガを一生涯保障(*1)する医療保険です。

(*1)更新型の特約を除きます。

お手頃な保障の医療保険です。
また、豊富な特約・特則ラインアップから、
ニーズに応じて自由に保障を選択することができます。

POINT 2 高額療養費制度を前提として、自己負担額に応じた保障を確保できます。

高額療養費制度の自己負担限度額を踏まえた保障や、
入院時の諸経費の保障を備えることができます。

高額療養費制度とは、公的医療保険制度のひとつです。
同一月(1日から月末まで)にかかった医療費の自己負担額が高額になった場合、
一定の金額(自己負担限度額)を超えた分が支給される制度です。

※2024年8月現在の公的医療保険制度に基づいて記載しています。詳細は、厚生労働省のホームページをご確認ください。

POINT 3 〈付帯サービス〉ダックの頼れるサービス

長生きの時代、日々の健康づくりやライフステージによって異なる様々な心配事に、
お客様の「生きる」をトータルに支える、頼れるサービスをご案内します。

●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あり、アフラックの提供する保険またはサービスではありません。●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)にてご確認ください。

保障内容 DNPグループオリジナル医療保険

				保険期間
月額保障 治療費	治療給付金	病気・ケガによって、つぎのいずれかに該当したとき 入院(1か月型(*2)) 入院をしたとき 入院中の手術(月数無制限) 入院中に手術を受けたとき 放射線治療(月数無制限) 放射線治療を受けたとき 外来手術(月数無制限) 外来によって手術を受けたとき	いずれかに該当した月ごとに1回 10万円 外来手術のみに該当した月の場合 2.5万円	終身
日額保障 諸経費	疾病入院給付金 災害入院給付金	病気・ケガによって入院をしたとき	1日につき 5,000円	終身

(*2)支払事由のうち、入院のみに該当した月は、1回の入院についての治療給付金をお支払いする月数に限度(1か月)があります。

月払保険料例 [団体取扱]

上記プラン 定額タイプ 治療給付金の支払限度の型:1か月型 三大疾病保険料払込免除特約なし 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
男 性	1,499円	1,790円	2,497円	3,842円	9,044円
女 性	1,751円	2,116円	2,332円	3,173円	7,588円

記載している保険料には、特約の保険料は含まれておりません。

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！

プラス

				保険期間
① 三大疾病(*3)の治療を目的とする治療給付金の支払限度月数をこえる入院に備える **三大疾病無制限治療特約**(*4)	三大疾病無制限治療給付金 特約給付金額 10万円	該当した月ごとに1回	10万円	終身
② 入院・手術・放射線治療の前後に、病気・ケガの治療を目的とする通院に備える **通院特約**	通院給付金 特約給付金額 5,000円	1日につき 往診、訪問診療、オンライン診療および電話診療も保障	5,000円	終身
③ 病気・ケガによる先進医療に備える **総合先進医療特約**	先進医療給付金	1回につき 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		10年更新
④ 三大疾病の治療が長引いたときにも備える **三大疾病保険料払込免除特約**	三大疾病で所定の状態になった場合 **以後の保険料はいただきません** (保障は継続します)			

⑤ 三大疾病の治療に一時金で備える
三大疾病一時金特約
保険期間:終身

⑥ 女性特有の病気に備える
女性疾病入院特約
保険期間:終身

⑦ 女性特有の病気に備える
女性特定手術特約
保険期間:10年更新

(*3)三大疾病:がん(悪性新生物)・心疾患・脳血管疾患
(*4)治療給付金が支払われる場合は、お支払いしません。主契約の規定により、外来手術のみを受けたものとみなされる月については、主契約の治療給付金として2.5万円が支払われるため、特約給付金額から2.5万円を差し引いた金額をお支払いします。

●医療保険の特約の一部の保障には、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。●「先進医療」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・症状など)および実施する医療機関が限定されています。また、医療技術・適応症・実施する医療機関は随時見直されます。●記載
●記載している保険料および保障内容・サービスなどは2024年9月2日現在のものです。

月払保険料例 単位:円

④三大疾病保険料払込免除特約付きの保険料、⑤～⑦の特約の保険料につきましてはお問い合わせください

DNPグループオリジナル医療保険 定額タイプ
治療給付金の支払限度の型:1か月型 三大疾病保険料払込免除特約なし 保険料払込期間:終身
①〈三大疾病無制限治療特約〉特約給付金額10万円の場合 保険料払込期間:終身
②〈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　③〈総合先進医療特約〉保険料払込期間:10年更新

契約日の満年齢(歳)	基本保障 DNPグループオリジナル医療保険		プラス ① 三大疾病無制限治療特約		② 通院特約		③ 総合先進医療特約
	男性	女性	男性	女性	男性	女性	男女共通
0	1,174	1,293	150	140	270	365	全年齢一律 97円
5	1,219	1,342	170	160	295	405	
10	1,300	1,412	200	180	320	455	
15	1,396	1,580	220	200	355	510	
20	1,499	1,751	250	230	390	580	
21	1,525	1,791	260	240	395	595	
22	1,546	1,841	270	250	405	610	
23	1,572	1,881	280	250	415	630	
24	1,594	1,922	290	260	425	645	
25	1,621	1,973	300	270	435	665	
26	1,648	1,998	310	280	445	680	
27	1,674	2,039	320	290	455	700	
28	1,711	2,074	340	300	470	710	
29	1,753	2,098	350	310	480	725	
30	1,790	2,116	360	320	495	740	
31	1,852	2,127	370	330	505	740	
32	1,914	2,147	390	340	515	740	
33	1,987	2,165	400	350	530	740	
34	2,049	2,182	420	370	540	740	
35	2,121	2,201	430	380	555	740	
36	2,183	2,229	450	390	570	740	
37	2,260	2,247	470	410	590	740	
38	2,328	2,277	490	420	605	740	
39	2,410	2,306	500	440	620	740	
40	2,497	2,332	520	450	640	740	
41	2,619	2,394	550	470	655	740	
42	2,742	2,439	570	490	675	740	
43	2,858	2,515	590	510	695	740	
44	2,986	2,587	610	520	710	755	
45	3,123	2,678	630	540	730	775	
46	3,261	2,780	660	560	775	815	
47	3,399	2,877	690	580	820	855	
48	3,541	2,974	720	610	870	900	
49	3,689	3,071	750	620	915	940	
50	3,842	3,173	780	640	975	990	
51	4,271	3,535	820	670	1,015	1,025	
52	4,714	3,928	850	690	1,055	1,055	
53	5,173	4,325	890	720	1,100	1,090	
54	5,652	4,728	930	750	1,140	1,125	
55	6,161	5,150	970	780	1,190	1,165	
56	6,594	5,493	1,010	810	1,240	1,205	
57	6,862	5,715	1,210	910	1,290	1,245	
58	7,166	5,943	1,470	1,120	1,340	1,290	
59	7,470	6,181	1,570	1,120	1,395	1,330	
60	9,044	7,588	1,570	1,120	1,455	1,380	
61	9,322	7,816	1,570	1,120	1,495	1,410	
62	9,626	8,048	1,570	1,120	1,535	1,445	
63	9,949	8,306	1,570	1,120	1,580	1,485	
64	10,297	8,573	1,570	1,120	1,625	1,520	
65	10,666	8,866	1,570	1,170	1,675	1,550	
70	13,043	10,711	1,830	1,470	1,910	1,740	
75	15,151	12,306	2,210	1,880	2,135	1,915	
80	18,073	14,561	2,660	2,500	2,360	2,090	
85	23,170	18,436	3,200	3,520	2,670	2,295	

のない年齢および特約の保険料につきましてはお問い合わせください。

商品およびサービスの詳細については「契約概要」等をご確認ください。

キリトリ

(折り)

(折り)

(折り)

(折り)

キリトリ

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のうえ、下記の方法でご返送ください。

ご返送方法

FAXの場合	社内便の場合	郵送の場合
03-3266-3695 DNPヒューマンサービス 行き	DNPヒューマンサービス(市谷) 保険サービス本部 行き	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 ──▶ 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(ご希望のコース、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	☐ 月額保障×サービスでつくる 新しい形の医療保険 REASON New DNPグループオリジナル医療保険 特約を付加して保障を強化! ☐ ① 三大疾病無制限治療特約 ☐ ② 通院特約 ☐ ③ 総合先進医療特約 ☐ ④ 三大疾病保険料払込免除特約 ☐ ⑤ 三大疾病一時金特約 ☐ ⑥ 女性疾病入院特約 ☐ ⑦ 女性特定手術特約 すでにアフラックの医療保険にご加入されている方へ ☐ 加入している医療保険の最新化を希望		
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	☐ 月額保障×サービスでつくる 新しい形の医療保険 REASON New DNPグループオリジナル医療保険 特約を付加して保障を強化! ☐ ① 三大疾病無制限治療特約 ☐ ② 通院特約 ☐ ③ 総合先進医療特約 ☐ ④ 三大疾病保険料払込免除特約 ☐ ⑤ 三大疾病一時金特約 ☐ ⑥ 女性疾病入院特約 ☐ ⑦ 女性特定手術特約 すでにアフラックの医療保険にご加入されている方へ ☐ 加入している医療保険の最新化を希望			

【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責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責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。