

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

がん治療を**幅広く保障**します。

ポイント
1

幅広くがんにも備え、

お一人おひとりに合わせた保障を選択可能です。

がん治療だけでなく、がんの検診後の

精密検査、診断前の通院、治療から治療後の生活サポートまで

幅広くがんに対する備えを提供します。

さらに、ニーズに合わせて保障を組み合わせることで、

お一人おひとりに合わせた最適な保障に**カスタマイズ**できます。

ポイント
2

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>

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

よりそうがん相談サポーターは、**がん患者様のご相談サポートの経験がある看護師・社会福祉士等のメンバーで構成された専任のサポートチーム**です。

※アフラックのよりそうがん相談サポートは、Hatch Healthcare株式会社が提供するサービスであり、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。

※よりそうがん相談サポートおよび案内する各種サービスの内容は、2025年3月17日現在のものであり、将来予告なく変更または中止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>)
をご確認ください。



これだけお役に立っています。

がん保険による保険金・給付金などの
お支払い金額 (2023年度)

1営業日^(*)あたり **11.7億円**

(*)アフラック営業日数:243日 (2023年度)

No.1

アフラック
がん保険
契約件数

各社の統合報告書などに基づくアフラック調べ(2024年3月時点)

保障と相談サポートで一人ひとりに最適ながん保険

仕組図（保障内容）

	給付金	支払事由	お支払いの条件（限度）	保険期間
治療前	要精検後精密検査給付金	所定のがんの検診（※1）を受診し、医師の要精密検査の判定により精密検査を受けたとき	・検診ごとに1保険年度に1回 ・更新後の保険期間を含め、通算20回	10年満期 自動更新
	診断給付金	がん・上皮内新生物と診断確定されたとき	がん・上皮内新生物それぞれ保険期間を通じて1回	
治療中	複数回診断給付金（1年型）（※2）	がん・上皮内新生物と診断確定された月の初日から1年以上（※2）経過後に入院または所定の治療を受けたとき	・がん・上皮内新生物それぞれ1年（※2）に1回 ・通算支払回数は無制限	
	治療給付金	がん・上皮内新生物の治療を目的として、入院をしたとき・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	・支払事由に該当する月につき1回 ・通算支払回数は無制限 ただし、抗がん剤治療・ホルモン療法・緩和療養のみ該当する場合はすべての保険期間を通じて120回	
	入院給付金	がん・上皮内新生物の治療を目的とする入院をしたとき	無制限	
	通院給付金	がん・上皮内新生物の治療を目的とする所定の通院をしたとき	治療（※3）のための通院、所定の通院期間中の通院は無制限	
治療後	治療後生活サポート給付金（※4）	がんの治療を目的として治療給付金の支払事由に該当した後、支払判定期間中にがんによる治療給付金の支払いがなかったとき	保険期間を通じて5回	終身

商品概要・取扱規程

保険商品	あなたによりそうがん保険 ミライト	契約可能年齢（※6）	0歳～満85歳（要精検後精密検査給付金は満20歳～満85歳）
保険期間	終身（要精検後精密検査給付金は10年（※5））	保険料払込期間	終身/60歳払済/65歳払済/10年払済/5年払済/2年払済（要精検後精密検査給付金は10年（※5））
解約払戻金	有型/無型	治療給付金額の範囲	5万円～30万円 ※他の給付金の範囲は募集代理店までお問い合わせください。
契約者配当金	なし		

- （※1）所定のがんの検診とは、胃がん、子宮頸がん（女性のみ）、肺がん、乳がん（女性のみ）、大腸がんのいずれかの検診を指します。
- （※2）2年型を選択した場合は、がん・上皮内新生物と診断確定された月の初日から2年以上経過後に入院または所定の治療を受けたときにお支払いします。
- （※3）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、緩和療養のいずれかを指します。
- （※4）上皮内新生物は、保障の対象外です。
- （※5）主契約の保険料払込期間が5年払済・2年払済の場合、契約時の特約の保険期間および保険料払込期間は、主契約の保険料払込期間満了日までとなります。その後は保険期間10年での自動更新となります。
- （※6）契約日における被保険者の満年齢をいいます。解約払戻金、保険料払込期間などにより、契約可能年齢が異なります。

選べる特約

先進医療・患者申出療養や女性特有のがんへの備えなど、保障を強化できます。

・がん特定治療保障特約・がん先進医療・患者申出療養特約・女性がん特約・外見ケア特約・重大疾病一時金特約・がん診断保険料払込免除特約

⚠ 注意事項

- ・保障の開始までに3か月の待ち期間（保障されない期間）があります。ただし、重大疾病一時金特約には待ち期間はありません。
- ・がん要精検後精密検査保障特約、がん特定治療保障特約、がん先進医療・患者申出療養特約、女性がん特約、外見ケア特約は、10年ごとに更新があります。

記載の保障内容は2025年3月17日現在のものです。

このご案内は「あなたによりそうがん保険 ミライト」の商品概要を示しています。詳細は「契約概要」などをご確認ください。

お問い合わせ、お申込みは

<募集代理店>（アフラックは代理店制度を採用しています）

<引受保険会社>

Aflac
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/>

契約内容の照会・各種お問い合わせ・ご相談ならびに苦情について

コールセンター 0120-5555-95

月曜日～金曜日 9:00～18:00 土曜日 9:00～17:00

※祝日・年末年始を除きます。