

あんしんねんきん介護

介護年金保険（無解約返戻金型）〔無配当〕

介護年金額：30万円 年金の種類：有期年金 年金支払期間：5年
認知症一時金特約：100万円 健康祝金特則なし
保険期間： **終身** 保険料払込期間： **終身** 契約年齢：20歳～80歳

- この保障の
ポイント

- 所定の要介護状態になった場合、生存されている限り、年金支払期間を通じて毎年介護年金をお受取り！
 - 健康状態に関する告知が3つで入りやすい！

主契約

介護年金

病気やケガにより、以下①または②に該当したとき
① 公的介護保険制度の**要介護2以上**と認定されたとき
② 所定の要介護状態が180日を超えて継続したと診断確定されたとき
年金支払期間中、生存されている限り毎年お受け取りいただけます※2
年金の種類：**有期年金** 年金支払期間：**5年** ※年金のお受取りは、他に**10年有期年金、終身年金**をお選びいただけます。
以下の状態となった場合は将来の保険料のお払込みは不要です※3
● 介護年金のお支払事由に該当したとき
● 病気やケガにより、所定の高度障害状態になったとき。または、不慮の事故によるケガで、事故の日からその日を含めて180日以内に所定の身体障害の状態になったとき
※1 お申込みいただける介護年金額は、20歳～60歳は20万円～100万円、61歳～80歳は20万円～50万円となります。
※2 有期年金の場合、年金支払期間が満了したときはご契約は消滅します。ただし、認知症一時金特約が付加されたご契約で、認知症一時金のお支払いがない場合を除きます。
※3 主契約の保険料のお払込みが不要となった場合、特約の保険料のお払込みも不要となります。

生涯保障

選べるオプション

プラス ニーズに合わせて保障を付加できます

認知症・軽度認知障害（MCI）に備えたい方におすすめ！

認知症一時金特約

病気やケガにより、初めて認知症または 軽度認知障害（MCI）と診断確定されたとき

※4 それぞれの一時金の支払限度回数は保険期間を通じて1回のみです。 ※5 軽度認知障害一時金のお受取りがない場合は100%
※要介護の初期費用に備えたい方に **介護一時金特約** もあります。
(注) ●健康祝金特則は契約者・被保険者・保険料振替口座名義人が法人代理店およびその特定関係法人の役員・従業員ご本人である契約（構成員契約）について、当該代理店ではお取扱いできません。 ●事業保険（契約者が法人または個人事業主の契約）の場合、健康祝金特則は付加できません。

生涯保障

健康状態に関する告知を簡素化し、簡単な告知でお申込みいただける代わりに、介護年金・特約の保障は契約日の1年後の応当日から開始します。（不担保期間（保障しない期間）：1年間）

月払保険料（単位：円）

【団体取扱】 介護年金額：30万円 保険期間・保険料払込期間：終身 年金の種類：有期年金 年金支払期間：5年 認知症一時金特約：100万円

ご契約年齢	男 性		女 性	認知症一時金特約	男 性		女 性
	男 性	女 性			男 性	女 性	
40歳	1,179*	1,533	+		1,130	1,390	(注) 本商品は、特約を含めた1回分の保険料が1,500円よりお引受けします。左記保険料の[*]については、年払でのお引受け等が可能です。詳細はスズキビジネスまでお問合せください。
50	1,653	2,181			1,690	2,110	
55	2,064	2,625			2,150	2,710	
60	2,631	3,330			2,820	3,580	
65	3,567	4,422			3,780	4,870	

解約・解約返戻金について

この保険は、年金支払開始日前に限り解約することができます。保険料払込期間中の解約返戻金はありません。

お問い合わせ方法

- ① 契約希望書を「社内メール」・「郵送」にてご返送

② 契約希望書をFAX（053-448-5417）

③ メールにてお問い合わせ（af-mail@suzuki-business.co.jp）
- お問い合わせ用メール

- ① 商品内容、保障の開始と期間、保険料、解約戻金などの詳細については、「パンフレット」「契約概要」「注意喚起情報」「ご契約のしおり・約款」をご確認ください。

② お仕事の内容や健康状態などによってはお申込みをお引受けできない場合があります。

募集代理店

株式会社スズキビジネス
保険事業部 営業第三課 生命保険担当
〒431-0201 静岡県浜松市中央区篠原町21339 しのはらプラザ3F
TEL:053-447-1718 FAX:053-448-5417
メール：af-mail@suzuki-business.co.jp

引受保険会社

Aflac アフラック 浜松支社
AF241-2025-0040 9月4日(270904)
SOMPOひまわり生命保険株式会社
HL-P-B1-25-00404(使用期限:2027.9.30)
東京海上日動あんしん生命保険株式会社
募資 2507-KL08-H0089

スズキオリジナルプランのご案内

- ① 保険料が割安！

② 保障は一生涯！
（一部の特約は除きます。）

③ スズキカフェテリアプラン
- 保険料は“団体扱”保険料が適用され、給与天引となります。

退職されても契約をご継続いただけます。
（ただし団体扱保険料は適用されません。）

スズキ(株)にご在籍の方は、カフェテリアプランもご利用可能です。
- 1年を通じてお申込みが可能です。

医療保険

病気やケガの幅広い保障

WEB申込始まりました!!
詳しくはP9～10をご確認ください

簡易告知制度導入！

※引受基準緩和型の医療保険ではありません。

簡単な**3つの告知**（男性は2つ）で医療保険にお申込みできます!!
スズキグループにご勤務されている方とご家族様は簡素化した告知書にてお申込みできます。

アフラック P1～2

— 月額保障×サービスでつくる —
新しい形の医療保険
REASON

SOMPOひまわり生命 P3～4

健康をサポートする医療保険
健康のお守り
医療保険（M1-01）B型

簡易告知申込書のお取り扱い範囲

契約者 スズキグループ（団体）にお勤めの方

被保険者 契約者本人・配偶者・子

契約者 スズキグループ（団体）にお勤めの方

被保険者 契約者本人・配偶者・子・親

※2親等以内の親族であれば“団体扱”での申し込みができます※

がん保険

がんの治療に手厚く備える保障

WEB申込始まりました!!
詳しくはP9～10をご確認ください

アフラック P5～6

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

SOMPOひまわり生命 P7～8

健康をサポートするがん保険 健康をサポートするがん保険
勇気のお守り 勇気のお守り
がん治療給付型（がんがん保険(C2) 終身がん保険(C3) がんがん保険(C4)）
がん診断給付型（がんがん保険(C3) がんがん保険(C4)）

介護保険

介護費用に備える保険

東京海上日動あんしん生命

あんしんねんきん介護

P11



ARガイドサービスも
ご利用いただけます！
二次元コードを読み取り
カメラを壁などに向けて
画面をタップしてください。



告知事項 [1] から [3] の内容どおりの場合、お申込が可能です。

告知事項

- [1] 現在、入院中ではありません。また、入院・手術※1をすすめられていません。
- [2] 過去1年以内に、病気で継続して10日以上入院をしたことはありません。
- [3] (女性の場合) 現在、妊娠していません。

※1 手術には、帝王切開、内視鏡・レーザー・カテーテルによるものも含まれます。

- 健康状態・今までの病歴・ご職業などによっては、ご契約をお引受できない場合があります。
- 記載どおりの告知ではない場合は、簡易告知書ではなく通常の告知書でのご案内となります。
- 告知事項の内容は、実際のお申込で使用される告知書を必ずご確認ください。

左記保障
内容の場合

WEB
詳しくは

申込可能です！
P9をご確認ください

新しい形の医療保険 REASON				治療給付金額 10万円(ベースプランの場合は5万円) 治療給付金の支払限度の型 1か月型		
保険期間：終身 (総合先進医療特約・女性特定手術特約は10年) 入院・通院給付金日額 5,000円						
治療費 (月額保障)	入院※2	4か月型も ご選択できます。	病気・ケガによって入院をしたとき	治療給付金	いずれかに 該当した 月ごとに1回	スズキグループ オリジナル 医療保険 ベースプラン
	入院中の手術	1か月型※2	病気・ケガによって入院中に手術を受けたとき			
	放射線治療	月数無制限	病気・ケガによって放射線治療を受けたとき			
	外来手術	月数無制限	病気・ケガによって外来で手術を受けたとき			
諸経費 (日額保障)	入院	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回の入院につき60日まで	1日につき	同月内に複数の 支払事由に 該当した場合でも、 重複してお支払い しません。	スズキグループ オリジナル 医療保険 スタンダードプラン
	通院	通院給付金	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をしたとき 往診、訪問診療、オンライン診療および電話診療も保障			
先進医療※3 ※4		先進医療給付金	病気・ケガで先進医療を受けたとき	1回につき 先進医療にかかる 技術料のうち	スズキグループ オリジナル 医療保険 レディースプラン	保険期間
女性疾病		女性疾病入院 給付金	女性特有の病気、女性がかかりやすい 病気や、すべてのがんなどの治療を 目的として入院したとき	1日につき		
女性特定 手術⚠️※4	女性特定手術 給付金	乳房再建 給付金	病気・ケガの治療を目的としてつぎの 手術を受けたとき 乳房観血切除術・子宮全摘出術・卵巣全摘出術	1回につき	10年 満期 自動更新	終身
	乳房再建 給付金	乳房再建 給付金	女性特定手術給付金が支払われる 乳房観血切除術を受けた乳房について、 乳房再建術を受けたとき	1回につき		
				5万円	10万円	10万円
				外来手術のみに 該当した月の場合	外来手術のみに 該当した月の場合	外来手術のみに 該当した月の場合
				2.5万円	2.5万円	2.5万円
				5,000円	5,000円	5,000円
				5,000円	5,000円	5,000円
				自己負担額と同額 通算2,000万円 まで	自己負担額と同額 通算2,000万円 まで	自己負担額と同額 通算2,000万円 まで
				—	—	5,000円
				—	—	20万円
				—	—	50万円

※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。1回の入院については、契約
※3 先進医療とは 厚生労働大臣が認める医療技術で、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。これらは、随時見直され「先進医療」
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
※4 総合先進医療特約・女性特定手術特約には更新があり、更新後の保険料は、更新時の年齢・保険料率により決まります。

プラス

追加の告知をいただくことで保障を強化できます

※三大疾病の保障を希望する場合は、上記告知事項[1]～[3]以外に追加の告知が必要となります。詳しくはスズキビジネスまでお問い合わせください。

がん(悪性新生物)・上皮内新生物と診断確定されたときや心疾患・脳血管

三大疾病保険料払込免除特約⚠️

免除事由に該当したとき

疾患の手術や所定の入院をしたときに以後の保険料を免除

以後の保険料のお払込みは不要です。保障は継続します

⚠️ 「女性特定手術特約」の乳房に関する保障、「三大疾病保険料払込免除特約」は保障開始まで、3か月の待ち期間(保障されない期間)があります。

概要をご確認ください。
から除外された場合は保障の対象となりません。
のみご契約いただけます。

※商品の詳細は「契約概要」等をご確認ください。

月払保険料(単位:円)

2025年8月現在

三大疾病保険料払込免除特約 なし 【団体取扱】 定額タイプ

保険料払込期間: 終身 総合先進医療特約・女性特定手術特約は10年
治療給付金の支払限度の型: 1か月型

ご契約 年齢	男 性		女 性		
	スズキグループ オリジナル医療保険 ベースプラン	スズキグループ オリジナル医療保険 スタンダードプラン	スズキグループ オリジナル医療保険 ベースプラン	スズキグループ オリジナル医療保険 スタンダードプラン	スズキグループ オリジナル医療保険 レディースプラン
0歳	1,116	1,541	1,315	1,755	★—
1	1,132	1,557	1,328	1,768	★—
2	1,148	1,578	1,350	1,790	★—
3	1,154	1,584	1,363	1,798	★—
4	1,170	1,600	1,386	1,821	★—
5	1,181	1,611	1,409	1,844	★—
6	1,202	1,637	1,432	1,867	★—
7	1,218	1,653	1,454	1,889	★—
8	1,235	1,675	1,477	1,912	★—
9	1,251	1,691	1,500	1,935	★—
10	1,272	1,717	1,529	1,964	★—
11	1,293	1,743	1,562	2,007	★—
12	1,315	1,765	1,601	2,056	★—
13	1,336	1,791	1,634	2,094	★—
14	1,357	1,817	1,673	2,143	★—
15	1,383	1,848	1,707	2,187	2,544
16	1,405	1,875	1,746	2,236	2,601
17	1,426	1,896	1,785	2,285	2,663
18	1,452	1,927	1,824	2,334	2,722
19	1,474	1,954	1,863	2,378	2,782
20	1,501	1,986	1,903	2,428	2,848
21	1,527	2,017	1,948	2,483	2,916
22	1,553	2,048	1,998	2,548	2,995
23	1,584	2,084	2,048	2,608	3,069
24	1,611	2,116	2,094	2,664	3,140
25	1,643	2,153	2,150	2,735	3,227
26	1,675	2,190	2,185	2,775	3,283
27	1,706	2,226	2,236	2,836	3,359
28	1,748	2,278	2,271	2,881	3,416
29	1,790	2,330	2,305	2,920	3,470
30	1,832	2,382	2,338	2,953	3,520
31	1,884	2,454	2,349	2,964	3,553
32	1,936	2,526	2,364	2,984	3,599
33	1,999	2,614	2,377	3,002	3,641
34	2,051	2,686	2,389	3,019	3,691
35	2,113	2,773	2,403	3,038	3,740
36	2,170	2,850	2,421	3,066	3,800
37	2,242	2,947	2,434	3,084	3,852
38	2,305	3,030	2,454	3,114	3,923
39	2,377	3,127	2,473	3,143	3,981
40	2,454	3,234	2,489	3,169	4,033
41	2,546	3,371	2,526	3,231	4,109
42	2,644	3,514	2,551	3,276	4,170
43	2,735	3,650	2,597	3,352	4,248
44	2,833	3,793	2,659	3,439	4,332
45	2,940	3,950	2,740	3,550	4,440
46	3,073	4,133	2,847	3,692	4,570
47	3,206	4,316	2,954	3,829	4,694
48	3,348	4,508	3,066	3,971	4,818
49	3,486	4,701	3,173	4,108	4,940
50	3,644	4,914	3,290	4,260	5,081
51	3,928	5,383	3,532	4,657	5,485
52	4,221	5,866	3,785	5,080	5,918
53	4,525	6,370	4,047	5,512	6,370
54	4,839	6,889	4,310	5,950	6,825
55	5,178	7,448	4,592	6,412	7,310
56	5,481	7,931	4,835	6,795	7,720
57	5,704	8,249	5,022	7,057	8,012
58	5,948	8,603	5,215	7,330	8,314
59	6,197	8,962	5,413	7,608	8,628
60	7,091	10,596	6,205	9,065	10,122
61	7,319	10,914	6,393	9,323	10,396
62	7,563	11,258	6,590	9,590	10,674
63	7,826	11,626	6,808	9,888	10,989
64	8,104	12,019	7,030	10,190	11,307
65	8,403	12,438	7,263	10,513	11,645

★女性特定手術特約は満15歳から満70歳まで付加可能です。
※記載のない年齢、女性特定手術特約を付加できない年齢で女性疾病入院特約を付加した場合
の保険料はスズキビジネスまでお問合せください。

スズキグループオリジナル 簡易告知医療保険

商品の詳細につきましては、
パンフレット(印刷物番号891581)
をご覧ください。



基本プラン ④ 三大疾病重点プラン	告知項目1	告知日現在、病気やケガで入院中ですか。または最近3か月以内に医師により入院・手術をすすめられたことがありますか。
	告知項目2	告知日より過去1年以内に病気で、継続して10日以上入院をしたことがありますか。
	告知項目3	【満18歳以上の女性のみ】告知日現在、妊娠していますか。
	告知項目4	今までに、がん(悪性新生物・悪性腫瘍)または上皮内がんにかかったことがありますか。 ⚠ 「がん」には、白血病・骨髄腫・悪性リンパ腫・肉腫を含みます。「上皮内がん」には、子宮頸部高度異形成または病理組織診断CIN3を含みます。
	告知項目5	告知日より過去2年以内に、健康診断・人間ドックを受けて、下表の①～③で異常(要再検査・要精密検査・要治療)を指摘されたことがありますか。 ①ポリープ・腫瘍・異形成・異形上皮(例：胃ポリープ、大腸ポリープ、子宮ポリープ、卵巣腫瘍、卵巣のう腫、子宮筋腫、ポリポース) ②乳房の異常(例：しこり、しゅりゅう、乳腺炎、マンモグラフィー・乳腺エコー検査の異常石灰化) ③B型肝炎ウイルスキャリア・C型肝炎ウイルスキャリア ※再検査・精密検査を受けた結果、今後、診査・検査(経過観察)・治療のいずれも必要ないと言われた場合は「いいえ」に該当します。
	告知項目6	告知日より過去2年以内に、下表の①～⑤いずれかの病気で、7日間以上にわたる医師による診察・検査・治療、あるいは7日分以上の投薬(薬の処方を含む)を受けたことがありますか。 ①心筋梗塞、狭心症、不整脈(心房細動を含む)、心筋症、心臓弁膜症、肺塞栓、心膜炎、心内膜炎、心不全 ②脳卒中、もやもや病、硬膜下出血、硬膜外出血、一過性脳虚血発作、椎骨基底動脈循環不全 ③慢性肝炎、肝硬変 ④慢性腎炎、慢性腎不全、慢性腎臓病、ネフローゼ ⑤糖尿病

1～3の告知項目が
すべて「いいえ」ならば
「基本プラン」に
お申込みいただけます！

1～6の告知項目が
すべて「いいえ」ならば
「三大疾病重点プラン」に
お申込みいただけます！

左記保障
内容の場合

月払保険料(単位:円) 2025年7月現在
保険料払込免除特約 **なし** (団体扱A)

ご契約 年齢	男性		女性	
	基本プラン	三大疾病 重点プラン	基本プラン	三大疾病 重点プラン
0歳	—	—	—	—
1	—	—	—	—
2	—	—	—	—
3	—	—	—	—
4	—	—	—	—
5	—	—	—	—
6	—	—	—	—
7	—	—	—	—
8	—	—	—	—
9	—	—	—	—
10	—	—	—	—
11	—	—	—	—
12	—	—	—	—
13	—	—	—	—
14	—	—	—	—
15	—	—	—	—
16	—	—	—	—
17	—	—	—	—
18	1,531	2,291	1,756	2,501
19	1,571	2,361	1,801	2,561
20	1,611	2,426	1,846	2,631
21	1,661	2,506	1,891	2,701
22	1,701	2,576	1,936	2,776
23	1,751	2,661	1,971	2,841
24	1,801	2,741	2,016	2,911
25	1,856	2,836	2,051	2,976
26	1,911	2,926	2,091	3,051
27	1,966	3,021	2,121	3,106
28	2,021	3,121	2,156	3,176
29	2,081	3,226	2,186	3,236
30	2,146	3,331	2,221	3,306
31	2,206	3,441	2,246	3,366
32	2,276	3,561	2,266	3,421
33	2,336	3,671	2,301	3,486
34	2,411	3,801	2,331	3,551
35	2,486	3,931	2,366	3,626
36	2,576	4,086	2,406	3,701
37	2,661	4,231	2,446	3,786
38	2,756	4,386	2,486	3,866
39	2,851	4,556	2,536	3,956
40	2,946	4,716	2,591	4,046
41	3,051	4,901	2,656	4,156
42	3,166	5,091	2,726	4,271
43	3,276	5,281	2,801	4,391
44	3,396	5,486	2,881	4,521
45	3,531	5,711	2,971	4,661
46	3,656	5,926	3,061	4,796
47	3,796	6,166	3,151	4,931
48	3,931	6,396	3,246	5,076
49	4,086	6,661	3,351	5,231
50	4,231	6,906	3,461	5,401
51	4,391	7,181	3,566	5,561
52	4,561	7,466	3,686	5,736
53	4,736	7,766	3,801	5,911
54	4,926	8,081	3,936	6,111
55	5,126	8,406	4,071	6,316
56	5,316	8,731	4,206	6,526
57	5,526	9,061	4,361	6,766
58	5,751	9,421	4,516	7,006
59	5,986	9,796	4,676	7,246
60	6,226	10,181	4,846	7,511
61	6,476	10,566	5,016	7,771
62	6,736	10,971	5,206	8,051
63	7,016	11,396	5,401	8,346
64	7,291	11,811	5,611	8,651
65	7,596	12,256	5,821	8,961

健康をサポートする医療保険
健康のお守り

主契約 死亡保険金不担保特則付医療保険(MI-01)B型・60日型

基本プラン 主契約(疾病入院給付金・災害入院給付金・手術給付金)
+医療用入院一時金特約+医療用通院特約+医療用新先進医療特約

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

入院	疾病入院給付金※1 災害入院給付金	病気やケガで入院したとき 1入院につき60日まで、病気とケガのそれぞれで通算1,000日限度 新三大疾病 ※2による入院は通算無制限	日額
手術	手術給付金	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	手術の種類により 1回につき
入院一時金※1	医療用入院一時金特約	病気やケガにより入院給付金の対象となる入院をしたとき 1入院1回限度	1入院につき
通院	医療用通院特約	病気やケガで入院し、退院後に通院したとき※4 1入院につき30日まで、病気とケガのそれぞれで通算1,000日限度 三大疾病(がん(上皮内がんを含む)・急性心筋梗塞・脳卒中)は通算無制限	退院後 180日以内 日額
先進医療	医療用新先進医療特約※5	先進医療による療養を受けたとき	通算
三大疾病一時金⚠	医療用新三大疾病一時金特約	①〔1回目〕初めてがんと医師に診断確定されたとき 〔2回目以降〕がんの治療を目的とする入院をしたとき ②心疾患の治療を目的とする入院をしたとき ③脳血管疾患の治療を目的とする入院をしたとき 新三大疾病 ※2により上記いずれかに該当したとき※6 回数無制限(一時金ごとに1年に1回限度)	一時金ごとに 1回につき
三大疾病による入院	新三大疾病支払 日数無制限特則	新三大疾病 ※2で入院した場合	

プランⅠ (基本プラン)	プランⅡ (三大疾病重点プラン)	保険期間
5,000円	5,000円	終身
20・10 5・2.5万円	20・10 5・2.5万円	
5万円	5万円	
5,000円	5,000円	
2,000万円限度	2,000万円限度	
—	50万円	終身
—	1回の入院日数を 無制限に保障	

LINE申込可能です!
詳しくはP10をご確認ください



プラス ニーズに合わせて
保障を付加できます

保険料払込免除 ⚠ (医療用保険料免除特約)

七大疾病 **がん(上皮内がん含む)・心疾患・脳血管疾患・慢性腎不全・肝硬変・糖尿病・高血圧性疾患**

次のいずれかに該当した場合、
①左記の七大疾病により所定の事由に該当したとき
②国民年金法にもとづく障害等級
れ、障害基礎年金の受給権が生
じたとき※7
③引受保険会社所定の就労不能状
態に該当したとき

以後の保険料のお払込みが免除となります。
事由に該当したとき
1級または2級の状態に該当していると認定さ
じたとき※7
態に該当したとき

⚠ 「医療用新三大疾病一時金特約」および「医療
に対する保障の開始は、主契約の責任開始日か
用保険料免除特約」のがん(上皮内がんを含む)に
らその日を含めて91日目となります。

お申込みの際は告知書(告知サポート資料)を必ずご確認ください。お申込み時の告知がすべて「いいえ」の
場合でも、お仕事や過去のお申込みの告知内容や給付金支払い歴によってはお引受けできない場合があります。
●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 責任開始日前および責任開始日からその日を含めて14日目までの期間中に発病した、所定の感染
症を直接の原因として入院した場合には、お支払いできません。対象となる感染症は、引受保険会社公
式ウェブサイトをご覧ください。 ※2 対象となる **新三大疾病** は「がん(上皮内がん含む)」「心疾患」「脳
血管疾患」です。 ※3 一部例外や対象外の手術があります。 ※4 入院給付金の対象となる入院の原因
となった病気やケガの治療を目的とした通院に限ります。 ※5 被保険者が、既に引受保険会社で所定の
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。 ※6 2回目以降のお支払いは、前回お支払
事由に該当した日から、その日を含めて1年以上経過していることが必要です。 ※7 精神障害の状態に
該当している場合を除く。
引受保険会社：SOMPOひまわり生命保険株式会社



左記保障
内容の場合

あなたによりそうがん保険 ミライト

保険期間：**終身**（がん先進医療・患者申出療養特約は10年）

診 断	診断給付金	診断確定 がん・上皮内新生物と診断確定されたとき	一時金として1回のみ
	複数回診断給付金（1年型）	再発など がん・上皮内新生物と診断確定された月の初日から1年以上経過後に入院または所定の治療を受けたとき	1回につき
治 療	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	該当した月ごと
先進医療・患者申出療養	がん先進医療・患者申出療養給付金（※1）	がんの診断や治療で先進医療・患者申出療養を受けたとき	1回につき
	がん先進医療・患者申出療養一時金（※1）		一時金として1年に1回

WEB
詳しくは

申込可能です！
P9をご確認ください

スズキグループオリジナル
がん保険
ベースプラン

がん	50万円
上皮内新生物	50万円 ※上皮内新生物給付割合100%
ホルモン療法のみ の場合	5万円 2.5万円
先進医療・患者申出療養にかかる技術料のうち通算	2,000万円まで
	15万円

スズキグループオリジナル
がん保険
スタンダードプラン

がん	100万円
上皮内新生物	100万円 ※上皮内新生物給付割合100%
ホルモン療法のみ の場合	10万円 5万円
先進医療・患者申出療養にかかる技術料のうち通算	2,000万円まで
	15万円

保険期間

終身

10年満期
自動更新

月払保険料（単位：円）

2025年7月現在

がん診断保険料払込免除特約 **【団体取扱】解約払戻金無型、定額タイプ**
保険料払込期間：終身 がん先進医療・患者申出療養特約は10年

ご契約年齢	男 性		女 性	
	スズキグループオリジナルがん保険ベースプラン	スズキグループオリジナルがん保険スタンダードプラン	スズキグループオリジナルがん保険ベースプラン	スズキグループオリジナルがん保険スタンダードプラン
0歳	834	1,574	1,004	1,914
1	864	1,634	1,024	1,954
2	884	1,674	1,049	2,004
3	914	1,734	1,069	2,044
4	944	1,794	1,099	2,104
5	964	1,834	1,119	2,144
6	984	1,874	1,149	2,204
7	1,009	1,924	1,179	2,264
8	1,029	1,964	1,209	2,324
9	1,059	2,024	1,239	2,384
10	1,099	2,104	1,269	2,444
11	1,129	2,164	1,299	2,504
12	1,154	2,214	1,329	2,564
13	1,179	2,264	1,359	2,624
14	1,209	2,324	1,389	2,684
15	1,234	2,374	1,414	2,734
16	1,264	2,434	1,454	2,814
17	1,294	2,494	1,484	2,874
18	1,329	2,564	1,524	2,954
19	1,369	2,644	1,564	3,034
20	1,394	2,694	1,594	3,094
21	1,439	2,784	1,659	3,224
22	1,484	2,874	1,699	3,304
23	1,539	2,984	1,739	3,384
24	1,594	3,094	1,784	3,474
25	1,639	3,184	1,844	3,594
26	1,699	3,304	1,899	3,704
27	1,749	3,404	1,944	3,794
28	1,809	3,524	1,994	3,894
29	1,864	3,634	2,054	4,014
30	1,909	3,724	2,114	4,134
31	1,984	3,874	2,179	4,264
32	2,044	3,994	2,229	4,364
33	2,129	4,164	2,289	4,484
34	2,199	4,304	2,334	4,574
35	2,274	4,454	2,394	4,694
36	2,359	4,624	2,449	4,804
37	2,439	4,784	2,514	4,934
38	2,524	4,954	2,579	5,064
39	2,614	5,134	2,634	5,174
40	2,719	5,344	2,684	5,274
41	2,829	5,564	2,734	5,374
42	2,929	5,764	2,789	5,484
43	3,024	5,954	2,839	5,584
44	3,144	6,194	2,889	5,684
45	3,254	6,414	2,934	5,774
46	3,384	6,674	2,979	5,864
47	3,524	6,954	3,019	5,944
48	3,669	7,244	3,054	6,014
49	3,809	7,524	3,084	6,074
50	3,939	7,784	3,139	6,184
51	4,109	8,124	3,184	6,274
52	4,279	8,464	3,249	6,404
53	4,454	8,814	3,289	6,484
54	4,634	9,174	3,344	6,594
55	4,814	9,534	3,409	6,724
56	4,999	9,904	3,464	6,834
57	5,199	10,304	3,534	6,974
58	5,419	10,744	3,599	7,104
59	5,619	11,144	3,669	7,244
60	5,834	11,574	3,729	7,364
61	6,044	11,994	3,794	7,494
62	6,269	12,444	3,849	7,604
63	6,489	12,884	3,909	7,724
64	6,709	13,324	3,969	7,844
65	6,934	13,774	4,034	7,974

プラス ニーズに合わせて保障を付加できます

がん要精検後精密検査保障特約

保険期間：10年更新

要精検後精密検査給付金
所定のがんの検診を受診し、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年に1回 **2万円**

がん特定治療保障特約※1

保険期間：10年更新

特定保険外
診療給付金※2

該当した月ごと **50万円**

がんゲノム
プロファイリング
検査給付金

該当した月ごと **10万円**

治療後生活サポート保障特約※1

保障期間：終身

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

治療給付金額10万円の場合
支払い判定期間ごとに1回 **10万円**

がん診断保険料払込免除特約

がんと上皮内新生物と診断確定されたとき
以降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約付加あり

治療・ホルモン療法を受けたときにお支払いします。

※1 上皮内新生物は保障の対象外 ※2 がん診療連携拠点病院等において、公的医療保険制度の対象とならない所定の手術・放射線治療（電磁波温熱療法を含む）・抗がん剤

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

月々**310円**から備えられる
お子さまのがん保険 新登場！

大切な **お子さまの保障と一緒** にご自身のがんへの備えも検討しませんか？

⚠ **ミライトキッズ** のみのご契約はできません。

契約者がアフラックの「がん保険（一部を除く）」に新規加入または、ご継続している場合は申し込めます。

上皮内新生物給付割合10%／団体取扱／保険料払込期間：23歳 男女共通0歳～満18歳／2025年8月現在

⚠ 保障の開始まで待ち期間
団体取扱の待ち期間に

先進医療とは
「先進医療」および技術です。これらは

応症・実施する医療機関は随時見
に付加する先進医療の特約およ
1人につき通算して1特約のみご
※「がん先進医療・患者申出療養給
キッズ」は更新があり、更新後の
※記載のない年齢の保険料、
スズキビジネスまでお問い合わせ
※商品の詳細は「契約概要」等を

間（保障されない期間）があります。
については「注意喚起情報」をご確認ください。

「患者申出療養」は、厚生労働大臣が認める医療
医療技術ごとに適応症（対象となる疾患・症状な
医療機関が限定されています。また、医療技術・適
直されます。アフラックの「がん保険」「医療保険」
び先進医療・患者申出療養の特約は、被保険者お
契約いただけます。
付金/がん先進医療・患者申出療養一時金・ミライト
保険料は更新時の年齢・保険料率により決まります。
特定保険料払込免除特約ありの場合の保険料は
してください。
ご確認ください。

スズキグループオリジナル 簡易告知がん保険

2種類の主契約からニーズに合わせてご選択可能！

商品の詳細につきましては、
パンフレット(印刷物番号802702)
をご覧ください。

たばこを過去一年吸っていない方は割安な保険料でお申込みいただけます！



2025年7月現在

健康をサポートするがん保険 勇気のお守り
終身がん保険(C2)(がん治療給付型)(I型)

月ごとに一定の金額でサポートするがん治療給付型
保険期間：**終身** 保険料払込期間：**終身** 基準給付月額：10万円

LINE 申込可能です！
詳しくは P10をご確認ください

このような場合にお支払いします		お支払限度	プラン I	プラン III	
主契約	がん治療給付金	がんの治療を目的としてつぎのいずれかに該当したとき ①手術 ②放射線治療 ③抗がん剤治療・ホルモン剤治療 ④緩和療養 ⑤入院	1か月につき 10万円	1か月につき 10万円	一生 涯 保 障
	自由診療 抗がん剤・ ホルモン剤治療 給付金※1	つぎのいずれかの抗がん剤治療・ホルモン剤治療を受けたとき ①先進医療※2 ②患者申出療養※2 ③がんを適応症として厚生労働大臣に承認されているもの ④欧米で承認されたもの	1か月につき 20万円	1か月につき 20万円	
	自由診療 乳房再建給付金※1	所定の乳房再建術を受けたとき	一乳房につき 10万円	一乳房につき 10万円	
特約	がん診断 給付金	・初めてがんと医師により診断確定されたとき ・前回のがん診断給付金のお支払事由該当日から起算して1年経過後に新たにがん(再発・転移を含む)と医師により診断確定されたとき ・前回のがん診断給付金のお支払事由該当日から起算して1年経過後にがんの継続治療(入院・外来治療)を受けたとき ・前回のがん診断給付金のお支払事由該当日から起算して1年経過後にがん治療のための在宅医療による緩和療養を受けたとき	回数無制限 (1年に1回限度)	1回につき 100万円	一生 涯 保 障

●●主契約は終身がん保険(C2)(がん治療給付型)(I型)です。

健康をサポートするがん保険 勇気のお守り
終身がん保険(C3)(がん診断給付型)

まとまったお金でサポートするがん診断給付型
保険期間：**終身** 保険料払込期間：**終身** がん診断給付金額：100万円

LINE申込可能です！
詳しくはP10をご確認ください

このような場合にお支払いします		お支払限度	プラン II	
主契約	がん診断 給付金	・初めてがんと医師により診断確定されたとき ・前回のがん診断給付金のお支払事由該当日から起算して1年経過後に新たにがん(再発・転移を含む)と医師により診断確定されたとき ・前回のがん診断給付金のお支払事由該当日から起算して1年経過後にがんの継続治療(入院・外来治療)を受けたとき ・前回のがん診断給付金のお支払事由該当日から起算して1年経過後にがん治療のための在宅医療による緩和療養を受けたとき	回数無制限 (1年に1回限度)	1回につき 100万円

●主契約は終身がん保険(C3)(がん診断給付型)です。

全てのプランに付加あり

このような場合にお支払いします		お支払限度	お支払額	
特約	新がん 先進医療特約※3	がん先進医療給付金	がんを原因とした先進医療※4による療養を受けたとき	一生 涯 保 障
	がん先進医療給付金	がん先進医療支援給付金	がん先進医療給付金の支払われる療養を受けたとき	
	がん先進医療支援給付金	がん先進医療給付金の支払われる療養を受けたとき		

がん先進医療技術料相当額
1回の療養につき
15万円

ニーズに合わせて
保障を付加できます

がん保険料免除特約

初めてがんと医師により診断確定されたとき、
以後の保険料のお払込みを免除します。

⚠ がんに対する保障の開始(責任開始日)は、保険期間の始期の属する日から起算して3か月経過後となります。ご契約からがんの保障の開始までの3か月間は保険料が発生しません。本がん保険の保障はご契約から3か月後に開始し、がんの保障開始以降に保険料が発生する仕組みです。
※ご契約からがんの保障の開始までの3か月間は保険料が発生しませんが、保険料を割引引いているものではありません。

- ※1 がん治療給付金の支払対象とならないものが対象です。
- ※2 先進医療・患者申出療養とは、厚生労働大臣が定める施設基準および医療技術または個別に認める医療技術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、そのため、対象となる施設基準・医療技術は変動します。
- ※3 被保険者が既に引受保険会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 先進医療とは、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、そのため、対象となる医療技術・施設基準は変動します。
- 保険料払込期間中または終身にわたって保険料をお払込みいただくご契約の場合、死亡給付金はありません。また保険料払込期間中の解約返戻金はありません。
- 被保険者が20歳以上の場合「非喫煙者保険料率」または「喫煙者保険料率」のいずれかの保険料率が適用されます。ご契約時に健康状態などが引受保険会社の定める基準を満たしたうえで、過去1年間に喫煙歴がない場合、割安な保険料でお申込みいただけます。
- 喫煙状況の確認のため、お申込み内容により告知に加えて所定の検査を求めることがあります。
- 検査の結果によっては、非喫煙者保険料率が適用できない場合があります。
- 20歳未満の被保険者については、「標準保険料率」が適用されます。
- 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。

月払保険料(単位:円)

【団体A扱】左記保障内容の場合 非喫煙者保険料率

新がん先進医療特約 **あり** 保険料免除特約 **なし** 喫煙者は保険料が異なります

ご契約 年齢	男 性			女 性		
	プランI	プランII	プランIII	プランI	プランII	プランIII
0歳						
1						
2						
3						
4						
5						
6	—	—	—	—	—	—
7	—	—	—	—	—	—
8	—	—	—	—	—	—
9	—	—	—	—	—	—
10	—	—	—	—	—	—
11	—	—	—	—	—	—
12	—	—	—	—	—	—
13	—	—	—	—	—	—
14	—	—	—	—	—	—
15	—	—	—	—	—	—
16	—	—	—	—	—	—
17	—	—	—	—	—	—
18	★—	1,040	1,600	★—	1,200	2,030
19	★—	1,070	1,650	★—	1,240	2,100
20	★—	1,090	1,670	★—	1,230	2,080
21	★—	1,120	1,720	★—	1,260	2,140
22	★—	1,150	1,770	★—	1,300	2,210
23	★—	1,190	1,830	★—	1,330	2,270
24	★—	1,230	1,890	★—	1,360	2,340
25	★—	1,270	1,950	★—	1,400	2,420
26	★—	1,310	2,020	★—	1,440	2,490
27	★—	1,340	2,070	★—	1,490	2,590
28	★—	1,390	2,150	★—	1,530	2,670
29	★—	1,440	2,220	★—	1,570	2,750
30	★—	1,490	2,300	★—	1,620	2,850
31	★—	1,540	2,380	★—	1,660	2,920
32	★—	1,600	2,470	★—	1,690	3,000
33	★—	1,660	2,560	★—	1,730	3,090
34	★—	1,710	2,640	★—	1,780	3,190
35	★—	1,770	2,730	★—	1,820	3,280
36	★—	1,840	2,840	★—	1,860	3,370
37	★—	1,910	2,950	★—	1,910	3,470
38	★—	1,990	3,070	★—	1,950	3,560
39	★—	2,060	3,190	★—	1,990	3,630
40	★—	2,140	3,320	★—	2,030	3,720
41	★—	2,230	3,450	★—	2,060	3,790
42	★—	2,320	3,590	★—	2,110	3,870
43	★—	2,410	3,730	★—	2,140	3,930
44	★—	2,510	3,890	★—	2,180	4,000
45	★—	2,620	4,060	★—	2,220	4,060
46	★—	2,740	4,240	★—	2,250	4,110
47	★—	2,860	4,430	★—	2,290	4,160
48	★—	2,990	4,620	★—	2,320	4,190
49	★—	3,120	4,820	★—	2,350	4,230
50	★—	3,260	5,040	★—	2,390	4,270
51	★—	3,410	5,270	★—	2,410	4,290
52	★—	3,560	5,510	★—	2,450	4,340
53	★—	3,720	5,750	★—	2,500	4,390
54	★—	3,880	6,010	★—	2,540	4,430
55	★—	4,050	6,270	★—	2,600	4,500
56	★—	4,220	6,550	★—	2,650	4,560
57	★—	4,410	6,830	★—	2,720	4,650
58	★—	4,590	7,120	★—	2,770	4,710
59	★—	4,790	7,440	★—	2,840	4,800
60	★—	4,980	7,740	★—	2,910	4,890
61	★—	5,190	8,080	★—	2,980	4,970
62	★—	5,400	8,420	★—	3,040	5,050
63	★—	5,620	8,770	★—	3,110	5,150
64	★—	5,840	9,140	★—	3,160	5,220
65	★—	6,060	9,500	★—	3,220	5,300

がん
保
険

\\ がん保険・医療保険の WEB申込方法のご案内 //

— 月額保障×サービスでつくる —
新しい形の医療保険
REASON

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

- ※メンテナンス時間中は除く
- おすすめポイント ① お申込みは **Web完結** で、いつでも・どこでも 手続き可能！
- おすすめポイント ② **ご本人** および **2親等以内のご家族**まで お申込みが可能！
- おすすめポイント ③ **割安な団体(集団)取扱保険料**にてご加入いただけます！

気になる保険料は以下のサイトから
ご確認ください！

がん医療
情報サイト



まずは10秒でわかる！

かんたん見積り！

性別・生年月日のみで見積り可能！スマートフォンからご覧いただけます。

PCの場合はこちら ▶ <https://www.workers-portal.jp/benefit/006057/cancer/index.html>

\\ お申込みは3ステップで手続きが完了します。 /

プランの変更や
書面での手続きも
可能です！



(*) ご家族が被保険者となる場合は、ご家族本人の確認書類(運転免許証など)が必要です。契約者・被保険者が満70歳以上の方は、意向確認のため、お申込み後に申込内容確認のご連絡をさせていただきますので必ずご回答ください。

例 氏名コードは、数字10桁(下記4桁+社員番号6桁)です。
・スズキ㈱社員の方 先頭に数字「0000」+ 社員番号6桁
・関連会社の方 先頭に数字「2000」+ 社員番号6桁
・スズキ自販の方 先頭に数字「3000」+ 社員番号6桁
※社員番号が6桁以上の場合は、「末尾6桁」を入力ください。

がん医療情報サイトってどんなサイト？

大切な皆様とご家族に知ってほしい がん・医療に関する情報を掲載しています。ぜひ、ご一読ください。



知っておきたい
がんの基礎知識

がんにもつわる
お金のななし

がん検診と
精密検査

がんに
なったとき

がんの仕事
の両立

がんに関する
情報収集
サポート

\\ 要チェック /
メディカル NEWS

皆様に役立つニュースを
毎月配信しています！

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

健康をサポートするがん保険
勇気のお守り
がん治療給付型 終身がん保険(C2)
(がん治療給付型)(1型)

健康をサポートするがん保険
勇気のお守り
がん診断給付型 終身がん保険(C3)
(がん診断給付型)



LINEから簡単にお申込みいただけます！

- 企業・団体またはその他グループ会社に所属している **ご本人さまのみ**、LINEでのお申込みが可能です。ご家族さまの保障をご希望の場合は、スズキビジネスまでお問い合わせください。
- システムメンテナンス等のため、一時的にお手続きができない場合があります。



まずはLINEから申込プラン・保険料を
ご確認ください！

SOMPOひまわり生命
(組織募集用)の

LINEアカウントを友だち追加！



LINEから保険料の見積り可能！スマートフォンからのみご利用いただけます。

この商品は以下の保障をご希望されるお客さまにおすすめの商品です。商品内容がお客さまのご希望に沿っているかご確認ください。

■ 本パンフレットでご案内する保障分野：病気・ケガ・がんの保障

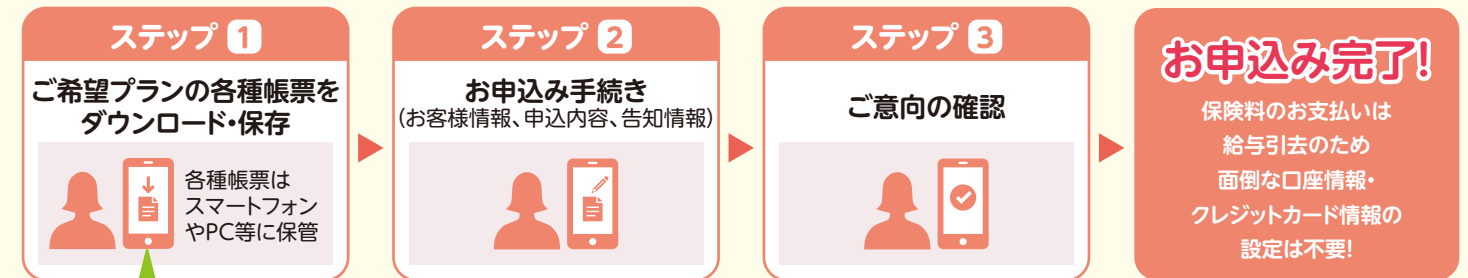
\\ お見積りは3ステップでご確認いただけます。 /

プランの変更や
書面での手続きも
可能です！



\\ お申込みは3ステップで手続きが完了します。 /

ご希望のプランを選択し、LINE内のリンク先から各種帳票をダウンロードしてください。
各種帳票は電子機器(スマートフォンやPC等)に保存し、大切に保管してください。また、お申込み前に必ず内容をご確認ください。



ダウンロードしていただく帳票

- パンフレット
- ご契約に際しての重要事項(契約概要・注意喚起情報)
- 医療保険(MI-01)簡易告知注意喚起チラシ
- がん保険職域用(簡易告知)説明チラシ

- お申込み方法などの詳細はスズキビジネスまでお問い合わせください。
- 最終画面の「お申込みする」ボタンを押下し手続き完了をもって、申込日・告知日が確定します。お手続き中に日付をまたぐ場合、申込日・告知日が翌日にずれるため、保険料が変更になる等お申込み内容に変更が生じることがありますのでご注意ください。
- 通信料はお客さまのご負担となります。