

お子さまがいらっしゃる方、必見です！

手軽に備える医療保険



大切なお子さまの将来のために、アフラックの「医療保険 EVERシンプル」をおすすめします！

医療保険 EVERシンプル

		基本プラン		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(*) 4か月型(*)	入院をしたとき	10万円	終身
		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		
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
	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	1日につき	5,000円	

(*)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(4か月)があります。また、治療給付金の支払限度の型は、1か月型をお選びいただくこともできます。

治療給付金(外来手術のみに該当した場合を除く)、疾病入院給付金・災害入院給付金および通院給付金は、ご希望により、記載以外の金額を所定の範囲で設定することができます。

保険料例 医療保険 EVERシンプル 上記保障内容の場合

定額タイプ

治療給付金の支払限度の型：4か月型

三大疾病保険料払込免除特約なし

健康祝金特約なし

手術・放射線治療不担保特約なし

入院給付金不担保特約なし

団体(集団)取扱 月払

保険料払込期間：終身

契約日の満年齢	0歳	6歳	12歳	15歳	18歳
男性	1,734円	1,840円	1,988円	2,081円	2,180円
女性	1,838円	1,950円	2,149円	2,290円	2,447円

●商品の詳細は「契約概要」などをご確認ください。

記載の保障内容および保険料は、2023年9月19日現在のものです。

お子さまが独立したときに、この保険をプレゼントするのはいかがですか？

※将来、保険契約者をお子さまに変更することができます。

※お子さまが医療機関で治療等を受けた際には、その費用の一部または全額が地方自治体から助成される制度があります。

制度の名称、助成内容は地方自治体によって異なりますので、詳細は、お住まいの地方自治体にお問い合わせください。

お気軽に下記募集代理店までお問い合わせください。

募集代理店(お問い合わせ先)

引受保険会社

