

## 医療保険プラン「上限なしタイプ」

保障プラン 保障内容	Plan 1	Plan 2	Plan 3	Plan 4				
<b>①死亡保障金</b>	100,000	100,000	200,000	400,000				
<b>②年間最大保障額（年間）</b>	<b>1,000,000</b>	<b>5,000,000</b>	<b>10,000,000</b>	<b>30,000,000</b>				
<b>③入院(IPD)</b>								
*医療費・レントゲン・検査費・リハビリ治療費・救急車の費用・手術費・手術室料・麻酔費・	②より100%補償							
*病室料・食事/日	2,000	3,000	6,000	15,000				
*ナースサービス料/日	500	1,000	2,000	②より100%補償				
*ICU室料/日	②より100%補償							
*医師による回診 /日	1,000	2,000	4,000	10,000				
*退院後の薬代	1,000	2,000	3,000	4,500				
<b>通院</b>								
*人工透析・抗がん剤・分子標的治療・放射線治療	②より100%補償							
*事故の場合、病院での救急医療費(病院のみ24時間以内) *立替*	②より100%補償							
*放射線診断及び実験室診断料（入院前30日間と退院後60日間以内） 例：X線検査費、CT検査費、MRI検査費、超音波、血液検査費等 *立替*	②より100%補償							
*日帰り手術費用（Day Case）	②より100%補償							
*小手術費用 例：膿瘍、いぼ、痔核等	②より100%補償							
*年度健康診断・ワクチン接種（*2年目から利用可能）	-	1,000	2,500	5,500				
<b>④入院の場合、給付金</b>								
*入院の場合、1日当たり（最大500日間）	1,000	1,000	1,000	1,000				
*ICUの場合、1日当たり	2,000	2,000	2,000	2,000				
*入院の場合、手術一回につき	10,000	10,000	10,000	10,000				
*入院の場合、複雑な手術一回につき	20,000	20,000	20,000	20,000				
<b>⑤通院一日当たり（外来患者）</b>								
1年間30回まで使用できます	1,000	2,000	3,000	4,000				
<b>料金/年</b>	<b>M</b>	<b>F</b>	<b>M</b>	<b>F</b>	<b>M</b>	<b>F</b>	<b>M</b>	<b>F</b>
31 - 35 Years	24,668	28,561	32,533	40,388	45,587	56,295	73,018	87,703
36 - 40 Years	26,427	30,548	34,656	42,660	48,796	59,588	78,517	93,196
41 - 45 Years	28,307	32,615	36,899	46,767	52,173	65,551	84,341	103,116
46 - 50 Years	33,373	38,449	43,239	52,723	61,699	74,230	100,609	117,555