

医療保険プラン「First Class」

保障プラン 保障内容	Plan 1	Plan 2	Plan 3			
1.死亡保障金	100,000	100,000	100,000			
2.保障額（年間）	80,000,000	80,000,000	100,000,000			
3. 入院(IPD)						
* 入院前一月以内の検査費：レントゲン費・血液費等	実額補償					
*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	実額補償					
* 病室料・食事・ナースサービス料/日	12,000	12,000	18,000			
* ICU 室料/日	実額補償	実額補償	実額補償			
* 医師による回診 /日 (180日間)	実額補償	実額補償	実額補償			
* 退院後の薬代	実額補償	実額補償	実額補償			
*退院後、2ヶ月以内の検査費、レントゲン費・血液費等	実額補償					
通院						
*事故の場合、救急医療費(24時間以内)	実額補償					
*日帰り手術費用 (Day Case)	実額補償					
*人工透析・抗がん剤・放射線治療	実額補償					
4. 外来患者としての治療費(OPD)						
*一年間30回まで使用できます。	無し	実額補償	実額補償			
外来患者としてのその他の治療費用						
*リハビリテーション料 (年間最大)	無し	20,000	30,000			
*医療機器及び医療用品 (年間最大)	無し	10,000	10,000			
*ワクチン注射の料金 (年間最大) (契約書は12か月以上継続的に有効期間があること)	無し	50,000	80,000			
*健康診断の料金 (年間1回のみ) (契約書は12か月以上継続的に有効期間があること)	無し	15,000	20,000			
*歯科の治療費用は実際支払額より80%補償	無し	無し	100,000			
*眼科の治療費用は実際支払額より80%補償 (契約書は12か月以上継続的に有効期間があること)	無し	無し	15,000			
(出産の場合、契約書は10か月以上継続的に有効期間があり、流産の場合、契約書は3か月以上継	無し	無し	400,000(無痛分娩)			
5.入院の場合、給付金						
* 入院の場合、1日当たり (最大500日間)	1,000	1,000	1,000			
* ICUの場合、1日当たり	2,000	2,000	2,000			
* 入院の場合、手術一回につき	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			
料金/年						
OPTION :						
*歯科の治療費用は実際支払額より80%補償		50,000				
料金/年	M	F	M	F	M	F
31 - 35 Years	48,836	58,430	77,887	96,046	91,682	115,151
36 - 40 Years	52,717	61,810	85,683	102,456	104,622	123,921
41 - 45 Years	54,762	66,135	94,410	113,432	115,451	136,802
46 - 50 Years	60,496	72,943	104,295	125,216	132,462	152,948
備考：①待機期間の条件があります。(待機期間中には請求できませんので、ご了承下さい) ー事故に対しては待機期間がなし、即時に請求できます。 ー一般の失病に対しては30日間の待機期間があります。 ②保険加入の前に、既往症または治療中、慢性的病気・病症、 医者さんによる診断テストのアドバイスがある病気・病症等は対象外です。 ③基本的な免責条項：自傷行為、妊娠出産関係、睡眠時無呼吸、精神病、ストレス、視力、美容整形、歯、 相互暴力原因のケガ、健康診断等です。 ④保険契約を取り消したい場合は保険が有効になってから、14日間以内にできます。 そのあとは一切に返金がないので、ご了承下さい。						