

このご案内は、商品の概要を説明したものです。詳細につきましては「商品パンフレット」  
「ご契約のしおり・約款」「ご契約に際しての重要事項(契約概要・注意喚起情報)」を必ずご覧ください。

## お申し込み方法

ご加入ご希望の方は下記のいずれかの方法でお申し込みください。後日パンフレット・契約概要・申込書をお送りします。

スマホ・パソコンの場合 敷島製パングループのみなさま専用WEBサイト

パソコンは  
こちらから

<https://request-himawari-life.com/OAB524/A0125/>

二次元コード  
から  
簡単アクセス!



### 郵送の場合

「返信カード」にご記入いただき、折り返し線で折って貼りあわせポストへご投函ください。(切手不要)

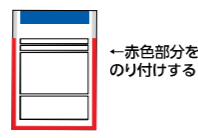
手順1

「返信カード」に  
必要事項を  
ご記入ください。



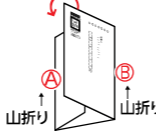
手順2

のりしろ部分に  
のり付け  
してください。



手順3

折り返し線  
①、②の順に  
山折りに折り返して留め、  
ポストにご投函ください。山折り



### メールの場合

手順1

「返信カード」に  
必要事項を  
ご記入ください。



手順2

必要事項記入後、  
返信カードの  
写真を撮ってください。



手順3

メールに手順2で撮った  
画像を添付して、  
右記二次元コードを  
読み込んでお送りください。



### お問い合わせ先・募集代理店

ヒューリック保険サービス株式会社 医療保険営業部 〒111-0054 東京都台東区鳥越1-8-2 ヒューリック鳥越ビル

フリーコール **0120-530-611** (平日9:00~17:00)

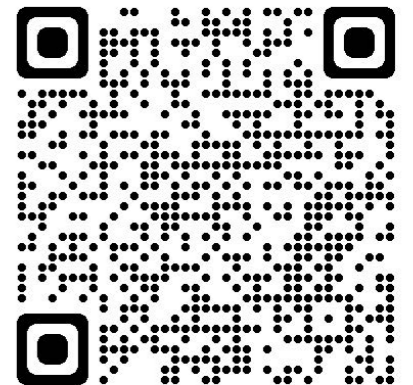
〈募集代理店について〉 ●当社は、24社の生命保険会社の代理店業務委託を受けています。  
●当社では販売方針により、非対面による申込が可能なSOMPOひまわり生命の商品をおすすめしています。  
●当社はお客さまと引受保険会社の保険契約の媒介を行うもので、告知受領権や保険契約の締結権はありません。  
(※)当社で取扱可能な他の保険会社の商品をご希望の場合は、お問い合わせください。

## 敷島製パンのみなさまへ

**一生涯保障の医療保険・がん保険が  
かんたんな告知(簡易告知)で  
お申し込みいただけるように  
なりました!**

お勤めのみなさま【限定】の制度です

資料請求はこちらから



簡易告知用

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

簡易告知用

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) (I型)

たばこを過去1年間吸っていない方や  
禁煙に成功した方は割安な保険料に!

健康をサポートする医療保険 **病気やケガによる入院・手術を一生保障します!**  
**簡易告知用 健康のお守り** オプションを付加することで **入院時や退院後の通院にも備えることができます!**

■保障内容 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

**基本プラン**

<b>入院</b> (疾病入院給付金) (災害入院給付金)	<b>日帰り入院対応</b> 病気やケガで入院したとき 1入院 <b>60日限度</b> 病気で通算1,000日限度 ケガで通算1,000日限度	<b>お支払額</b> 1日につき <b>5,000円</b>	一生保障
<b>手術</b> (手術給付金)	<b>何度でも*</b> 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 <b>約1,000種類の手術に対応</b> *一部例外や対象外となる手術があります。	<b>内容により 1回につき</b> <b>20・10・5・2.5万円</b>	
<b>先進医療</b> (先進医療給付金) 医療用新先進医療特約※2	<b>通算2,000万円まで保障</b> 先進医療※3による療養を受けたとき	<b>先進医療の技術料</b>	

**選べるオプション**

<b>入院一時金</b> 医療用入院一時金特約	<b>1入院1回限度</b> 病気やケガにより疾病入院給付金または災害入院給付金が支払われる入院をしたとき	<b>1入院につき</b> <b>5万円</b>	一生保障
<b>通院</b> (疾病通院給付金) (災害通院給付金) 医療用通院特約	<b>三大疾病 ※4は通算無制限</b> 疾病入院給付金または災害入院給付金が支払われる入院をし、その入院の退院日の翌日からその日を含めて180日以内に通院※5をしたとき 1入院に対する通院は <b>30日限度</b> 病気で通算1,000日限度 ケガで通算1,000日限度	<b>1日につき</b> <b>5,000円</b>	

**さらに手厚く!** 追加で告知をいただくと別のオプションもお申込みいただけます。詳細はパンフレットをご確認ください。

●基本プランは主契約(疾病入院給付金・災害入院給付金・手術給付金)＋医療用新先進医療特約です。●主契約は死亡保険金不担保特則付医療保険(MI-O1)B型・60日型です。●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 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。※2 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。※3 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ます。そのため、対象となる医療技術・施設基準は変動します。※4 対象となる **三大疾病** は「がん(上皮内がん含む)」「急性心筋梗塞」「脳卒中」です。※5 入院の原因となった病気やけがの治療を目的とした通院に限ります。

■保険料例 (口座振替扱・月払) 基本プランのみの場合 2023年1月現在

契約年齢	20歳	30歳	40歳	50歳	60歳	70歳
男性	(1,057円) <sup>*</sup>	(1,412円) <sup>*</sup>	1,947円	2,837円	4,177円	6,162円
女性	(1,202円) <sup>*</sup>	(1,432円) <sup>*</sup>	1,652円	2,182円	3,007円	4,287円

●ご契約いただく年齢によっては、ご加入いただけないプランがあります。

<sup>\*</sup>引受保険会社所定の金額を下回っているため、この保険料でのお取扱いはできません。ご契約条件などによってお取扱いできる場合もありますので、募集代理店までお問い合わせください。●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。

健康をサポートする **がん** 保険 **なら、月ごとに一定の金額でサポート!!**  
**簡易告知用 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(I型))

■保障内容 保険期間:終身 保険料払込期間:終身 基準給付月額:10万円


このような場合にお支払いします

がん治療給付型	お支払限度	お支払額
<b>がん治療給付金</b> 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 (がんゲノムプロファイリング検査を含む)	通算120か月限度 (1か月に1回) *①②⑤については通算無制限	1か月につき <b>10万円</b>
<b>自由診療 抗がん剤・ホルモン剤治療給付金</b> <sup>※1</sup> 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 <sup>※2</sup> ②患者申出療養 <sup>※2</sup> 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	通算12か月限度 (1か月に1回)	1か月につき <b>20万円</b>
<b>自由診療 乳房再建給付金</b> <sup>※1</sup> 所定の乳房再建術を受けたとき	一乳房につき 1回限度	一乳房につき <b>10万円</b>

主契約 上皮下がんも保障

●主契約は終身がん保険(C2)(がん治療給付型)(I型)です。  
 ※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ます。そのため対象となる施設基準医療技術は変動します。

医療保険・がん保険とも簡易告知の質問項目はこちらからご確認ください!



**オプションでさらに保障をパワーアップ!**

さらに **たばこを過去1年間吸っていない方や禁煙に成功した方は割安な保険料に!**  
※過去1年以内の喫煙等について告知いただけます

◆まとまったお金でサポートする **がん診断給付型** (終身がん保険(C3) がん診断給付型) もあります

**!** 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、保険料を割り引いているものではありません。

がん治療給付型 保険料例 (口座振替扱・月払) 上記保障内容の場合 2023年1月現在

契約年齢	20歳	30歳	40歳	50歳	60歳	70歳
男性	非喫煙者保険料率	(590円) <sup>*</sup>	(820円) <sup>*</sup>	(1,190円) <sup>*</sup>	1,800円	2,800円
	喫煙者保険料率	(610円) <sup>*</sup>	(860円) <sup>*</sup>	(1,250円) <sup>*</sup>	1,910円	3,010円
女性	非喫煙者保険料率	(860円) <sup>*</sup>	(1,240円) <sup>*</sup>	1,710円	1,900円	2,200円
	喫煙者保険料率	(1,040円) <sup>*</sup>	(1,540円) <sup>*</sup>	2,150円	2,390円	2,780円

●保険料払込期間中または終身にわたって保険料をお支払いいただくご契約の場合、死亡給付金はありませぬ。また保険料払込期間中の解約返戻金はありませぬ。●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られることがあります。●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。