

ご留意いただく事項

当ご提案書をご覧いただく際には、必ず以下をご一読ください。

この保険は、以下の保障を希望されるお客様におすすめの商品です。「(1) ご案内する保障分野」に「(2) 対応する商品・特約」がお客様のご希望（ご意向）に沿っているかご確認ください。ご意向に沿わない場合やご不明な点がある場合は、募集代理店までご連絡ください。支払事由については、『契約概要』等をご覧ください。

(1) ご案内する保障分野	(2) 対応する商品・特約
病気やケガの保障（がんや重大疾病の保障も含む）	あなたによりそうがん保険 ミライト、がん診断保険料払込免除特約、診断給付金複数回支払特約、がん先進医療・患者申出療養特約
がんや重大疾病（特定疾病）の保障	あなたによりそうがん保険 ミライト、がん診断保険料払込免除特約、診断給付金複数回支払特約、がん先進医療・患者申出療養特約
介護や障がいの保障	—
死亡時の保障	—
貯蓄（教育資金や老後生活資金準備など）	—

ご参照いただく際のご留意点

ご検討・お申込みにあたっては、必ず当該商品の『契約概要』『注意喚起情報』『ご契約のしおり・約款』をあわせてご覧ください。また、既契約内容の詳細については、『保険証券』『ご契約のしおり・約款』をご覧ください。
当社では被保険者様お一人につき、ご加入いただける限度額を設けております。ご契約中の保障がある場合や複数商品を同時に申し込む場合は、限度額を確認いたしますので募集代理店までご連絡ください。
なお、ご契約後は、すべて『保険証券』に記載されているとおりになりますのでお確かめください。
当ご提案書は、帳票作成日現在における見積基準日時点（または予定特約付加日）の年齢・保険料率などにもとづいた内容となります。

お客様情報の利用について

お客様の個人情報の利用目的は、アフラックの各種商品やサービスの案内・提供・維持管理となります。
また、これらの利用目的のために当代理店がその提携先であるアフラックに登録されている代理店と共同して対応する際には、個人情報が当該代理店に提供されることにつきご了承ください。

お問い合わせ先

＜募集代理店＞（アフラックは代理店制度を採用しております）＜引受保険会社＞

株）a s i m o m y

〒116-0002 荒川区荒川1丁目5-4-2 11
荒川オフィス

TEL 0120-470-272

 アフラック

〒163-0456 東京都新宿区西新宿2-1-1 新宿三井ビル

URL <https://www.aflac.co.jp/>

当社保険に関するお問合せ・各種手続き コールセンター 0120-5555-95

アフラックは代理店制度を採用しており、左記募集代理店はお客様と引受保険会社の保険契約締結の媒介を行うもので、告知受領権や保険契約の締結の代理権はありません。

設計内容

帳票作成日 : 2025年12月14日
設計書ID : SKS11235818
代理店コード : 2065602-001

右上に記載の帳票作成日現在における見積基準日：2026(令和8)年1月1日時点のご提案・設計内容となります。

お客様情報

		性別	生年月日	契約年齢
ご契約者		男性		51歳
被保険者		男性		51歳

●あなたによりそうがん保険 ミライト

総合保障プラン
保険料払方タイプ：定額タイプ
解約払戻金：無型 診断給付金不担保特則：付加あり

契約時保険料合計

月払・個別（個別料率）

4,300円

主契約・特約		給付金名・保障額		保険料 払込期間	保険期間	契約時保険料
治療前	がん要精検後 精密検査保障特約	要精検後精密検査給付金	—	—	—	—
	主契約 がん保険 ミライト	診断給付金	—	終身	終身（生涯保障）	4,190円
治療中	診断給付金 複数回支払特約	複数回診断給付金 (2年型)	1回につき がん 50万円 上皮内新生物 5万円 (上皮内新生物給付割合10%)			内訳 主契約 3,260円
	主契約 がん保険 ミライト	治療給付金	・入院 ・抗がん剤治療 ・手術 ・ホルモン療法 ・放射線治療 ・緩和療養 該当した月ごと 10万円 ホルモン療法の場合 5万円			診断給付金 複数回支払特約 930円
	がん入院特約	入院給付金	—			—
	がん通院特約	通院給付金	—			—
治療後	治療後生活サポート 保障特約	治療後生活サポート給付金	—			—
保障を 強化	がん特定治療 保障特約	特定保険外診療給付金	—	10年	10年満期 ※2	—
		がんゲノムプロファイリング 検査給付金	—			—
	がん先進医療・ 患者申出療養特約 ※1	がん先進医療・ 患者申出療養給付金 自己負担額と同額(通算2,000万円まで)	—			110円
		がん先進医療・ 患者申出療養一時金 一時金として1年に1回 15万円	—			—
	外見ケア特約	外見ケア給付金	—	—	—	—
	重大疾病一時金特約	重大疾病一時金	—			—

がん診断保険料払込免除特約（上皮内新生物保障特則付き）：付加あり 免除事由に該当したとき 以後の保険料はいただきません（保障は継続します）

- 保障の開始まで3か月の待ち期間（保障されない期間）があります。
- ※1 上皮内新生物は、保障の対象外です。
- ※2 更新が可能な場合、更新後の保険料は更新時の満年齢・保険料率により決まります。

設計内容の補足事項

帳票作成日 : 2025年12月14日
設計書ID : SKS11235818
代理店コード : 2065602-001

＜参考＞設計内容に記載以外の払方・払込方法を選択した場合の保険料

保険料払方タイプ		定額		65歳半額	65歳払済
保険料払込方法		半年払	年払	月払	月払
契約時保険料合計		25,649円	50,599円	5,250円 65歳の契約応当日以降 2,570円 +更新型の特約保険料	10,820円
内訳					
がん要精検後 精密検査保障特約	要精検後精密検査給付金	—	—	—	—
主契約	— 治療給付金	19,460円	38,400円	4,000円*1	7,940円*2
診断給付金 複数回支払特約	複数回診断給付金	5,530円	10,900円	1,140円*1	2,770円*2
がん入院特約	入院給付金	—	—	—	—
がん通院特約	通院給付金	—	—	—	—
治療後生活サポート 保障特約	治療後生活サポート給付金	—	—	—	—
がん特定治療 保障特約	特定保険外診療給付金 がんゲノムプロファイリング検査給付金	—	—	—	—
がん先進医療・ 患者申出療養特約	がん先進医療・患者申出療養給付金 がん先進医療・患者申出療養一時金	659円	1,299円	110円	110円
外見ケア特約	外見ケア給付金	—	—	—	—
重大疾病一時金特約	重大疾病一時金	—	—	—	—

*1 65歳の年単位の契約応当日以後、保険料が半額となります。
*2 65歳の年単位の契約応当日以後、保険料の負担がなくなります。

お客様情報

		性別	生年月日	契約年齢
ご契約者		男性		51歳
被保険者		男性		51歳

●あなたによりそうがん保険 ミライト

主契約・特約	給付金名	支払事由	保障額
診断給付金 複数回支払特約	複数回診断給付金 (2年型)	がん・上皮内新生物と診断確定された月の初日から2年以上経過後に入院をしたときまたは所定の治療を受けたとき	1回につき がん 上皮内新生物 上皮内新生物給付割合10% 50万円 5万円
主契約 がん保険 ミライト	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 ホルモン療法の場合 10万円 5万円
がん先進医療・ 患者申出療養特約	がん先進医療・ 患者申出療養給付金	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	先進医療・患者申出療養にかかる技術料のうち自己負担額と同額
	がん先進医療・ 患者申出療養一時金		一時金として1年に1回 15万円
がん診断保険料払込免除特約 (上皮内新生物保障特則付き)		がん・上皮内新生物と診断確定されたとき	付加あり

推移明細（あなたによりそうがん保険 ミライト）（1）

帳票作成日 : 2025年12月14日
設計書ID : SKS11235818
代理店コード : 2065602-001

各商品の設計内容・見積基準日をもとに、年単位の契約応当日の前日の値を表示しています。

お客様情報

		性別	生年月日	契約年齢
ご契約者		男性		51歳
被保険者		男性		51歳

被保険者 様の推移明細は、以下のとおりです。

推移明細

単位：円

経過年数	被保険者 年齢	累計払込保険料 (A)	解約払戻金 (B)	未経過保険料 (C)	解約時受取金 (D) = (B) + (C)	払戻率(%) (D) / (A)	実質負担累計 (A) - (D)	死亡返還金
1	52	51,600	0	0	0	0.0	51,600	0
2	53	103,200	0	0	0	0.0	103,200	0
3	54	154,800	0	0	0	0.0	154,800	0
4	55	206,400	0	0	0	0.0	206,400	0
5	56	258,000	0	0	0	0.0	258,000	0
6	57	309,600	0	0	0	0.0	309,600	0
7	58	361,200	0	0	0	0.0	361,200	0
8	59	412,800	0	0	0	0.0	412,800	0
9	60	464,400	0	0	0	0.0	464,400	0
10	61	516,000	0	0	0	0.0	516,000	0
11	62	566,280	0	0	0	0.0	566,280	0
12	63	616,560	0	0	0	0.0	616,560	0
13	64	666,840	0	0	0	0.0	666,840	0
14	65	717,120	0	0	0	0.0	717,120	0
15	66	767,400	0	0	0	0.0	767,400	0
16	67	817,680	0	0	0	0.0	817,680	0
17	68	867,960	0	0	0	0.0	867,960	0
18	69	918,240	0	0	0	0.0	918,240	0
19	70	968,520	0	0	0	0.0	968,520	0
20	71	1,018,800	0	0	0	0.0	1,018,800	0
21	72	1,069,080	0	0	0	0.0	1,069,080	0
22	73	1,119,360	0	0	0	0.0	1,119,360	0
23	74	1,169,640	0	0	0	0.0	1,169,640	0
24	75	1,219,920	0	0	0	0.0	1,219,920	0
25	76	1,270,200	0	0	0	0.0	1,270,200	0
26	77	1,320,480	0	0	0	0.0	1,320,480	0
27	78	1,370,760	0	0	0	0.0	1,370,760	0

※保険期間満了時に自動更新が可能な場合でも、更新後は、その後の保険料・解約払戻金などを反映しておりません。

※短期間で解約された場合、解約払戻金はないかあってもごくわずかです。

推移明細（あなたによりそうがん保険 ミライト）（2）

帳票作成日 : 2025年12月14日
設計書ID : SKS11235818
代理店コード : 2065602-001

各商品の設計内容・見積基準日をもとに、年単位の契約応当日の前日の値を表示しています。

お客様情報

		性別	生年月日	契約年齢
ご契約者		男性		51歳
被保険者		男性		51歳

被保険者 様の推移明細は、以下のとおりです。

推移明細

単位：円

経過年数	被保険者 年齢	累計払込保険料 (A)	解約払戻金 (B)	未経過保険料 (C)	解約時受取金 (D) = (B) + (C)	払戻率(%) (D) / (A)	実質負担累計 (A) - (D)	死亡返還金
28	79	1,421,040	0	0	0	0.0	1,421,040	0
29	80	1,471,320	0	0	0	0.0	1,471,320	0
30	81	1,521,600	0	0	0	0.0	1,521,600	0
31	82	1,571,880	0	0	0	0.0	1,571,880	0
32	83	1,622,160	0	0	0	0.0	1,622,160	0
33	84	1,672,440	0	0	0	0.0	1,672,440	0
34	85	1,722,720	0	0	0	0.0	1,722,720	0
35	86	1,773,000	0	0	0	0.0	1,773,000	0
36	87	1,823,280	0	0	0	0.0	1,823,280	0
37	88	1,873,560	0	0	0	0.0	1,873,560	0
38	89	1,923,840	0	0	0	0.0	1,923,840	0
39	90	1,974,120	0	0	0	0.0	1,974,120	0
40	91	2,024,400	0	0	0	0.0	2,024,400	0
41	92	2,074,680	0	0	0	0.0	2,074,680	0
42	93	2,124,960	0	0	0	0.0	2,124,960	0
43	94	2,175,240	0	0	0	0.0	2,175,240	0
44	95	2,225,520	0	0	0	0.0	2,225,520	0
45	96	2,275,800	0	0	0	0.0	2,275,800	0
46	97	2,326,080	0	0	0	0.0	2,326,080	0
47	98	2,376,360	0	0	0	0.0	2,376,360	0
48	99	2,426,640	0	0	0	0.0	2,426,640	0

※保険期間満了時に自動更新が可能な場合でも、更新後は、その後の保険料・解約払戻金などを反映しておりません。

※短期間で解約された場合、解約払戻金はないかあってもごくわずかです。