

プランニングシート

合計保険料
(月払)

①+②+③+④+⑤+⑥=

円

必要な補償を選んでご自身の保険料を計算してみましょう。

①ケガの補償 保険料(月払) ①基本補償+オプション 円

	基本プラン①② 特定感染症・危険あり		基本プラン③④ 特定感染症・危険なし		オプションプラン 基本プランに任意でセットしてご加入いただけます							
	死亡 後遺障害	入院・手術 通院	死亡 後遺障害	入院・手術 通院	個人賠償 責任	携行品損害	ホールインワン・ アルバトロス	救済者 費用				
1口あたり保険金額	100万円	入院日額:1,500円 手術:5・20・40倍 通院日額:1,000円	100万円	入院日額:1,500円 手術:5・20・40倍 通院日額:1,000円	1億円	10万円 20万円 30万円	30万円 50万円	300万円				
口数制限	3~20口	1~5口	3~20口	1~5口	1口のみ							
個人型	型名	P1	P2	P3	P4	WP1	XP3	XP1	XP2	YP1	YP2	ZP1
	1口あたり保険料	80円	290円	70円	250円	90円	40円	70円	110円	180円	310円	10円
	希望口数	□	□	□	□	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	計算額	円	円	円	円							
家族型	型名	F1	F2	F3	F4	WF1	XF3	XF1	XF2	YF1	YF2	ZF1
	1口あたり保険料	280円	1,040円	220円	880円	90円	70円	110円	160円	440円	730円	30円
	希望口数	□	□	□	□	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	計算額	円	円	円	円							

死亡・入院通院はセットでご加入ください

②病気の補償 保険料(月払) ②基本補償+オプション 円

型名	基本補償 SN										オプション	
	1口	2口	3口	4口	5口	6口	7口	8口	9口	10口	SS	先進医療
入院保険金額	1,000円	2,000円	3,000円	4,000円	5,000円	6,000円	7,000円	8,000円	9,000円	10,000円	SS	先進医療
手術保険金	入院保険金日数 × 重大手術の場合 手術入院・外来手術ともに40倍 重大手術以外の場合 手術入院20倍、外来手術5倍										最大 1,000万円	
満年齢	1口	2口	3口	4口	5口	6口	7口	8口	9口	10口	先進医療	
0~24歳	60円	120円	180円	240円	300円	360円	420円	480円	540円	600円		
25~29歳	70円	140円	210円	280円	350円	420円	490円	560円	630円	700円		
30~34歳	100円	200円	300円	400円	500円	600円	700円	800円	900円	1,000円		
35~39歳	100円	200円	300円	400円	500円	600円	700円	800円	900円	1,000円		
40~44歳	110円	220円	330円	440円	550円	660円	770円	880円	990円	1,100円		
45~49歳	130円	260円	390円	520円	650円	780円	910円	1,040円	1,170円	1,300円		
50~54歳	180円	360円	540円	720円	900円	1,080円	1,260円	1,440円	1,620円	1,800円		
55~59歳	260円	520円	780円	1,040円	1,300円	1,560円	1,820円	2,080円	2,340円	2,600円		
60~64歳	350円	700円	1,050円	1,400円	1,750円	2,100円	2,450円	2,800円	3,150円	3,500円		
65~69歳	510円	1,020円	1,530円	2,040円	2,550円	3,060円	3,570円	4,080円	4,590円	5,100円		

がんの補償の先進医療等費用補償と重複してご加入いただく事はできません。

③がんの補償 保険料(月払) ③基本補償+オプション 円

型名	基本プラン①		基本プラン②		オプション		
	SG1	SG2	SG1	SG2	抗がん剤治療	先進医療	50円
診断保険金(がん)	100万円	100万円	100万円	100万円	ST1	ST2	SS
入院(がん)	1日につき 5,000円	1日につき 10,000円	1日につき 5,000円	1日につき 10,000円	5万円	10万円	最大 1,000万円
手術(がん)	重大手術		入院時の手術				
	20万円	40万円	10万円	20万円			
	2.5万円	5万円					
外来治療(がん)	1日につき 3,500円	1日につき 7,000円					
保険料(月払)	満年齢	保険料	保険料		保険料		
	0~24歳	90円	100円	20円	30円		
	25~29歳	100円	120円	50円	100円		
	30~34歳	170円	220円	80円	150円		
	35~39歳	240円	320円	120円	240円		
	40~44歳	350円	490円	210円	420円		
	45~49歳	630円	850円	320円	630円		
	50~54歳	1,010円	1,390円	400円	790円		50円
	55~59歳	1,440円	1,990円	550円	1,100円		※
60~64歳	2,030円	2,890円	780円	1,560円		※	
65~69歳	2,960円	4,160円	1,050円	2,090円		※	

※病気の補償の先進医療等費用補償と重複してご加入いただく事はできません。

④休業補償 保険料(月払) ④ 円

休業補償プラン①(GLTD I) 支払対象外期間:372日						
型名	54歳以下:GL1型 /55歳:GL15型 /56歳:GL16型 /57歳以上:GL17型					
口数	1口	2口	3口	4口	5口	6口
所得補償月額	(月額) 5万円	(月額) 10万円	(月額) 15万円	(月額) 20万円	(月額) 25万円	(月額) 30万円
保険料(月払)	841円	1,682円	2,523円	3,364円	4,205円	5,046円

休業補償プラン②(GLTD II) 支払対象外期間:7日						
型名	54歳以下:GL2型 /55歳:GL25型 /56歳:GL26型 /57歳以上:GL27型					
口数	1口	2口	3口	4口	5口	6口
所得補償月額	(月額) 5万円	(月額) 10万円	(月額) 15万円	(月額) 20万円	(月額) 25万円	(月額) 30万円
死亡・後遺障害保険金額	最高250万円 の一時金	最高500万円 の一時金	最高750万円 の一時金	最高1,000万円 の一時金	最高1,250万円 の一時金	最高1,500万円 の一時金
保険料(月払)	1,998円	3,996円	5,994円	7,992円	9,990円	11,988円

⑤介護の補償 保険料(月払) ⑤ 円

⑤介護一時金			
型名	プラン①	プラン②	プラン③
SK1	SK2	SK3	
保険金額(一時金)	100万円	200万円	300万円
満年齢	保険料	保険料	保険料
0~39歳	10円	10円	20円
40~44歳	20円	30円	40円
45~49歳	30円	60円	90円
50~54歳	60円	120円	180円
55~59歳	130円	250円	370円
60~64歳	250円	490円	730円
65~69歳	420円	830円	1,240円
70~74歳	880円	1,760円	2,630円
75~79歳	1,840円	3,680円	5,520円

⑥弁護の補償 保険料(月払) ⑥ 円

型名	プラン①	プラン②	プラン③
	SB1	SB2	SB3
①人格権侵害に関するトラブル	●	●	●
②被害事故に関するトラブル	●	●	●
③借地または借家に関するトラブル	×	●	●
④遺産分割調停に関するトラブル	×	●	●
⑤離婚調停に関するトラブル	×	×	●
保険金額	法律相談・書類作成費用 通算 10万円 限度(自己負担1,000円)		
	弁護士費用 通算 300万円 限度(自己負担割合10%)		
保険料(月払)	190円	390円	450円