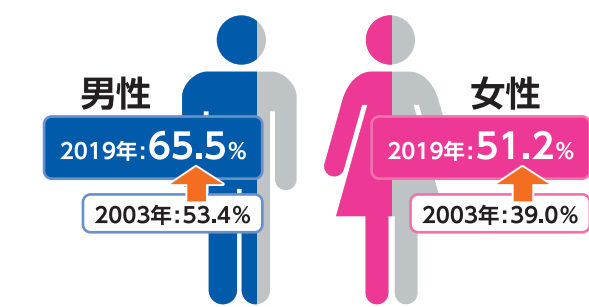


がんは身近な病気です

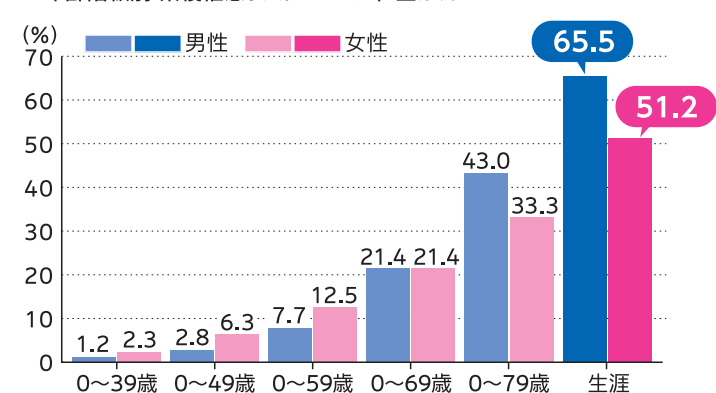
あなたは「がん」のことをどれくらいご存知でしょうか

**一生のうちに2人に1人が
がんと診断される**といわれています。

■一生のうちにがんと診断される割合



■がんにかかるリスク
年齢階級別 累積罹患リスク 2019年 全がん



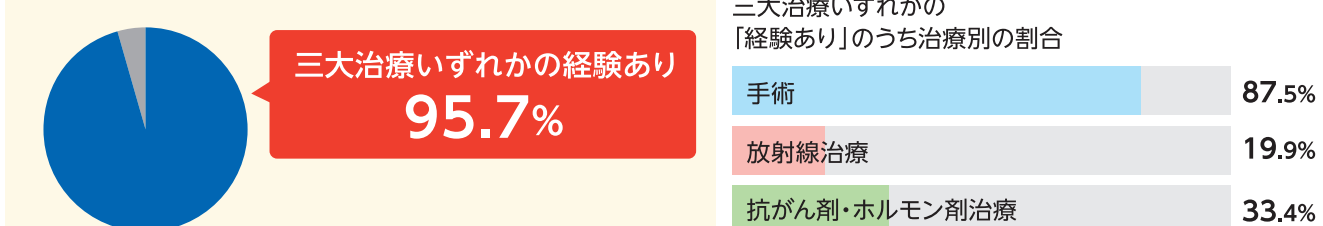
国立がん研究センターがん情報サービス「がん統計」グラフデータベース 累積罹患リスク(2003年・2019年のデータに基づく)をもとにアフラック作成

国立がん研究センターがん情報サービス「がん統計」グラフデータベース 累積罹患リスク(2019年のデータに基づく)をもとにアフラック作成

三大治療 手術 放射線治療 抗がん剤・ホルモン剤治療 が、がん治療の主流です

がん治療経験者の95.7%は、三大治療のいずれかを受けています。

■がん治療経験者の三大治療の受療割合



がん罹患患者およびその家族へのアンケート調査(2022年5月アフラック実施)

治療によっては治療費が全額自己負担となります

「先進医療・患者申出療養といった**保険外併用療養**」や「**保険外診療**」は、治療費が高額になることもあります。

6歳以上70歳未満の場合	保険診療	保険外併用療養(※1・2)	保険外診療
診察・入院などにかかる費用	3割負担 公的医療保険の高額療養費制度が利用できます	3割負担 公的医療保険の高額療養費制度が利用できます	全額自己負担
手術料、技術料など治療そのものにかかる費用			
差額ベッド代、通院時の交通費、ウィッグなどの外見ケアなどその他費用	全額自己負担		

(※1) 先進医療・患者申出療養の場合 (※2) 保険診療との併用が認められている療養です。

介護保険

契約年齢: 満18歳~満79歳

介護状態に合わせて保障する

アフラックの
しっかり頼れる
介護保険

公的介護保険制度に連動した
シンプルでわかりやすい保障です

特長①

要介護1以上に
認定された場合に
一時金をお支払いします

特長②

要介護3以上に
認定されている場合に
介護年金をお支払いします

特長③

要介護1以上に
認定された場合、
以後の保険料の
お払込みは不要です

詳しい保障内容・保険料は、募集代理店にお問い合わせください。

休職保険

契約年齢: 満18歳~満65歳

働くあなたを支える

アフラックの
休職保険

もしものときの
休職時の収入減少に備えませんか

特長①

お給料のように
毎月受け取れる給付金
病気やケガで休職(就労困難状態)が
31日以上継続(*)したとき、
毎月給付金をお支払いします
(*)有給休暇の取得期間中も含まれます

特長②

お手頃な保険料
保険期間を1年とすることで、
お手頃な保険料水準を実現!
収入減少に備えたい期間だけ
保障を準備できます(最長70歳まで)

特長③

わかりやすい
支払条件
勤務先による休職証明と
医師による在宅療養の指示により
給付金をお支払いします

●ご加入時に被用者保険の被保険者である場合に限りお申込みいただけます(会社の配偶者などの被扶養者や国民健康保険加入者はお申込みいただけません)。●1年ごとに保障が継続されます(アフラックが承諾した場合に限ります)。

詳しい保障内容・保険料は、募集代理店にお問い合わせください。

●記載している保障内容などは2024年5月現在のものです。

■お問い合わせ先・募集代理店(ご不明な点は、お気軽に下記営業所までお問い合わせください。)

株式会社カワサキライフコーポレーション 保険事業部

東京・横浜営業所	川崎重工 東京本社4F 内線:7-12-2072 TEL:03-3435-2072	東播営業所	川崎重工 播磨工場 総合事務所1F 内線:7-74-2956 TEL:079-435-3090
中部営業所	川崎重工 岐阜工場BLD #新館D棟1F 内線:7-41-2615 TEL:058-382-0253	坂出出張所	川崎重工 坂出工場 検定センター2F 内線:7-81-2523 TEL:0877-46-5110
神戸営業所	川崎重工 神戸工場3号館1F 内線:7-51-4000・4575 TEL:078-682-5479	企画課	神戸クリスタルタワー11F 内線:7-59-881 TEL:078-360-3365
兵庫営業所	川崎重工 神戸本社 食堂1F オアシスルーム内 内線:7-30-61660・61668 TEL:078-682-3198	営業支援課	神戸クリスタルタワー11F 内線:7-59-892 TEL:078-360-3363 フリーダイヤル:0120-360-261
明石営業所	川崎重工 明石工場 総合事務所3F 内線:7-61-2538 TEL:078-922-0363		

※掲載の内線番号が繋がらない場合は、お手数ですが外線番号もしくは、フリーダイヤルへお問い合わせください。

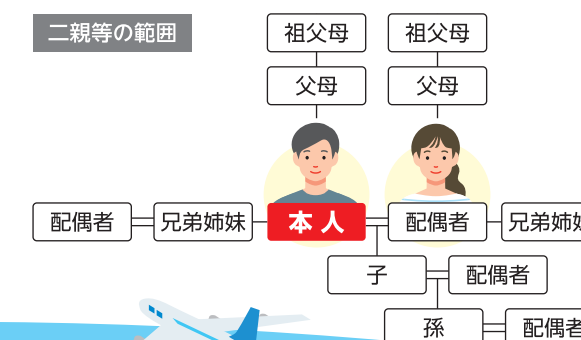
[引受保険会社] アフラック 近畿法人営業部 〒530-0057 大阪府大阪市北区曽根崎2-3-5 梅新第一生命ビルディング Tel.06-6206-3607
AF020-2024-0199 6月21日(260621)

「川崎重工グループ オリジナルがん保険」 のご案内

保険料が割安です!!

保険料が割安な団体料率で
アフラックの保険にご加入いただけます

契約者が従業員ご本人の場合、右図の
二親等以内のご家族の方も保険料が割安な団体料率で
ご加入いただけます。保険料は給与控除となります。
※ご家族様の保険料も従業員ご本人様の給与控除となります。



アフラックの「がん保険」は、川崎重工株式会社(脱退者含む)の多くの方のお役に立っています! /

「がん保険」給付金・
保険金給付実績 証券数 **2,920件** 累計給付実績 **約55億6,430万円**

(アフラック保険取扱時からの累計 2024年5月24日現在 アフラック給付実績調査)

「生きる」を創るがん保険 WINGS

幅広い保障で経済的負担をサポートします

川崎重工グループオリジナルがん保険

診断	初めてがん・上皮内新生物と診断確定されたとき	一時金として	がん 50万円	上皮内新生物 5万円
入院	入院をしたとき	1日につき	5,000円	
通院	通院をしたとき	1日につき	5,000円	
治療	所定の手術・放射線治療・抗がん剤治療・ホルモン剤治療・緩和療養を受けたとき	受けた月ごと	5万円	ホルモン剤治療のみの場合 2.5万円

保険期間 終身

月払保険料例 [団体取扱]

上記プランの場合
解約払戻金なしタイプ 定額タイプ
(特定保険料払込免除特約)なし
保険料払込期間:終身

契約日の満年齢	20歳	30歳	40歳	50歳	60歳
男性	1,155円	1,590円	2,280円	3,390円	5,165円
女性	1,185円	1,585円	2,100円	2,615円	3,280円

プラス 特約を付加することで、保障を強化できます!

▽...上皮内新生物は保障の対象外 保険期間

① がんの先進医療・患者申出療養に備える 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	自己負担額と同額 (通算2,000万円まで) 一時金として1年に1回	15万円	10年更新
② 公的医療保険制度の対象とならない所定の保険外診療に備える 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	受けた月ごと 受けた月ごと	50万円 10万円	10年更新
③ 再発や転移に備える 診断給付金 複数回支払特約	複数回診断給付金 特約給付金額25万円	診断確定から2年以上経過後に所定の治療を受けたとき 1回につき	がん 25万円 上皮内新生物 2.5万円	終身

(*)がん診療連携拠点病院等において、公的医療保険制度の対象とならない所定の手術・放射線治療・抗がん剤治療・ホルモン剤治療を受けた月ごとにお支払いします。

WEBからご加入いただける、他のプランもございます!

川崎重工グループ従業員専用「がん医療情報サイト」

URL <https://www.workers-portal.jp/benefit/007284/simulation/index>

スマホからお見積り・お申込み!!



月払保険料例 [団体取扱] 単位:円

「生きる」を創るがん保険 WINGS

川崎重工グループオリジナルがん保険 解約払戻金なしタイプ 定額タイプ (特定保険料払込免除特約)なし 保険料払込期間:終身

- ①(がん先進医療・患者申出療養特約)保険料払込期間:10年更新 ②(がん特定治療保障特約)保険料払込期間:10年更新
③(診断給付金複数回支払特約)特約給付金額25万円 保険料払込期間:終身

契約年齢の満年齢	川崎重工グループオリジナルがん保険		① がん先進医療・患者申出療養特約		② がん特定治療保障特約		③ 診断給付金複数回支払特約	
	男性	女性	男女共通	男性	女性	男性	女性	
0	710	750				70	70	
5	785	835				80	80	
10	890	925				90	90	
15	1,010	1,045				100	100	
18	1,100	1,130				110	110	
19	1,130	1,160				115	110	
20	1,155	1,185				115	115	
21	1,200	1,225				120	120	
22	1,235	1,265				125	120	
23	1,280	1,295				130	125	
24	1,315	1,325				135	130	
25	1,355	1,360				140	135	
26	1,405	1,410				145	135	
27	1,440	1,450				145	140	
28	1,495	1,495				150	145	
29	1,540	1,545				155	150	
30	1,590	1,585				165	155	
31	1,650	1,645				170	155	
32	1,705	1,680				175	160	
33	1,765	1,740				180	165	
34	1,830	1,795				185	170	
35	1,895	1,835				195	175	
36	1,955	1,890				200	175	
37	2,035	1,950				205	180	
38	2,115	1,985				215	185	
39	2,190	2,050				220	190	
40	2,280	2,100				230	190	
41	2,365	2,160				240	195	
42	2,455	2,210				245	200	
43	2,555	2,275				255	200	
44	2,660	2,325				265	205	
45	2,780	2,380				275	205	
46	2,880	2,415				285	210	
47	2,995	2,465				295	210	
48	3,125	2,520				305	210	
49	3,250	2,570				315	215	
50	3,390	2,615				325	215	
51	3,520	2,680				335	215	
52	3,675	2,745				350	215	
53	3,835	2,795				360	220	
54	3,990	2,860				370	220	
55	4,145	2,925				385	220	
56	4,335	2,995				395	225	
57	4,525	3,060				405	225	
58	4,735	3,135				415	225	
59	4,950	3,210				425	230	
60	5,165	3,280				435	230	
61	5,380	3,370				445	230	
62	5,600	3,445				450	235	
63	5,825	3,535				455	235	
64	6,070	3,605				460	235	
65	6,310	3,700				465	240	
70	7,505	3,995				520	265	
75	8,440	4,290				555	290	
80	9,310	4,640				565	315	
85	10,290	5,110				580	355	

全年齢一律 94円

ご返送方法

社内便の場合 神戸本社11階 KLC保険事業部 保険企画部 行き

メールの場合 sh.KLC_hoken-info@global.kawasaki.com 記入した返信カードの写真を撮って画像を添付ください。

WEBの場合 右記二次元コードからご返送ください



1 ご案内の商品について、ご希望の内容に☑をお付けください。

- 見積りを希望する → 申込書送付先 (職場を希望する 自宅(郵送)を希望する)
- 詳しい説明を希望する

2 お名前、ご希望商品等をご記入ください。

ご本人様(契約者様)お名前	フリガナ	性別	性 別	生年月日
様		<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日
会社名		所属		
		従業員番号		
資料送付先	フリガナ			
	〒			
連絡先	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 TEL. ()			
	<input type="checkbox"/> 勤務先 () 内線 ()			
メールアドレス	@			
ご希望商品	<input type="checkbox"/> がん保険 川崎重工グループオリジナルがん保険 プラス <input type="checkbox"/> ① がん先進医療・患者申出療養特約 <input type="checkbox"/> ② がん特定治療保障特約 <input type="checkbox"/> ③ 診断給付金複数回支払特約			
	<input type="checkbox"/> 介護保険 アフラックのしっかり頼れる介護保険			
	<input type="checkbox"/> 退職保険 アフラックの退職保険			
	<input type="checkbox"/> その他 (ご記入ください)			

今回取得するメールアドレスは、上記返信にのみ使用します。

ご家族様でご希望の方はお名前等をご記入ください。

ご家族様①	フリガナ	続柄	性別	生年月日
様			<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和
ご家族様②	フリガナ	続柄	性別	生年月日
様			<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和

【通信欄】

●「がん保険」は保障の開始まで所定の待ち期間(保障されない期間)があります。●「先進医療」および「患者申出療養」は、厚生労働大臣が認める医療技術です。これらは医療技術ごとに適応症(対象となる疾患・症状など)および実施する医療機関が限定されています。また、医療技術・適応症・実施する医療機関は随時見直されます。●(がん先進医療・患者申出療養特約)(がん特定治療保障特約)の更新後の保険料は更新時の年齢・保険料率によって決まります。●記載している保険料および保障内容などは2024年5月現在のものです。

●商品の詳細については「契約概要」等をご覧ください。