

Check!

「1年組み立て保険」保険料表 男性用

※保険料は保険の対象となる方(被保険者)の契約日における満年齢により計算します。
※月払保険料の合計が2,000円未満となる場合は、年払とさせていただきます。

契約年齢	主契約									
	遺族保障									
	500	800	1,000	1,500	2,000	2,500	3,000	4,000	5,000	
20	930	1,488	1,860	2,790	3,720	4,200	4,680			
21	930	1,488	1,860	2,790	3,720	4,200	4,680			
22	925	1,480	1,850	2,775	3,700	4,175	4,650			
23	925	1,480	1,850	2,775	3,700	4,175	4,650			
24	920	1,472	1,840	2,760	3,680	4,150	4,620			
25	920	1,472	1,840	2,760	3,680	4,150	4,620	6,160	7,200	
26	915	1,464	1,830	2,745	3,660	4,125	4,590	6,120	7,150	
27	915	1,464	1,830	2,745	3,660	4,125	4,590	6,120	7,150	
28	925	1,480	1,850	2,775	3,700	4,225	4,650	6,200	7,250	
29	935	1,496	1,870	2,805	3,740	4,275	4,710	6,280	7,350	
30	945	1,512	1,890	2,835	3,780	4,320	4,770	6,360	7,450	
31	965	1,544	1,930	2,895	3,860	4,425	4,890	6,520	7,650	
32	980	1,568	1,960	2,940	3,920	4,500	4,980	6,640	7,800	
33	1,005	1,608	2,010	3,015	4,020	4,625	5,130	6,840	8,050	
34	1,025	1,640	2,050	3,075	4,100	4,725	5,250	7,000	8,250	
35	1,055	1,688	2,110	3,165	4,220	4,825	5,430	7,240	8,550	
36	1,090	1,744	2,180	3,270	4,360	4,950	5,640	7,520	8,900	
37	1,130	1,808	2,260	3,390	4,520	5,100	5,880	7,840	9,300	
38	1,175	1,880	2,350	3,525	4,700	5,275	6,150	8,200	9,750	
39	1,225	1,960	2,450	3,675	4,900	5,475	6,450	8,600	10,250	
40	1,285	2,056	2,570	3,855	5,140	5,700	6,810	9,080	10,850	
41	1,355	2,168	2,710	4,065	5,420	6,025	7,230	9,640	11,550	
42	1,430	2,288	2,860	4,290	5,720	6,275	7,680	10,240	12,300	
43	1,515	2,424	3,030	4,545	6,060	6,575	8,190	10,920	13,150	
44	1,610	2,576	3,220	4,830	6,440	7,000	8,760	11,680	14,100	
45	1,715	2,744	3,430	5,145	6,860	7,525	9,390	12,520	15,150	
46	1,815	2,904	3,630	5,445	7,260	8,075	9,990	13,320	16,150	
47	1,935	3,096	3,870	5,805	7,740	8,625	10,710	14,280	17,350	
48	2,060	3,296	4,120	6,180	8,240	9,200	11,460	15,280	18,600	
49	2,205	3,528	4,410	6,615	8,820	9,825	12,330	16,440	20,050	
50	2,370	3,792	4,740	7,110	9,480	10,500	13,320	17,760	21,700	
51	2,535	4,056	5,070	7,605	10,140	11,225	14,310	19,080	23,350	
52	2,720	4,352	5,440	8,160	10,880	12,000	15,420	20,560	25,200	
53	2,905	4,648	5,810	8,715	11,620	12,825	16,530	22,040	27,050	
54	3,105	4,968	6,210	9,315	12,420	13,700	17,730	23,640	29,050	
55	3,320	5,312	6,640	9,960	13,280	14,625	19,020	25,360	31,200	
56	3,535	5,656	7,070	10,605	14,140	15,575	20,310	27,080	33,350	
57	3,770	6,032	7,540	11,310	15,080	16,575	21,720	28,960	35,700	
58	4,010	6,416	8,020	12,030	16,040	17,625	23,160	30,880	38,100	
59	4,265	6,824	8,530	12,795	17,060	18,725	24,690	32,920	40,650	
60	4,550	7,280	9,100	13,650	18,200	19,875	26,400			
61	4,875	7,800	9,750	14,625	19,500	21,125	28,350			
62	5,255	8,408	10,510	15,765	21,020	22,525	30,630			
63	5,700	9,120	11,400	17,100	22,800	24,025	33,300			
64	6,220	9,952	12,440	18,660	24,880	25,675	36,420			
65	6,825	10,920	13,650	20,475	27,300	28,500	40,050			

入院日額10,000円は遺族保障(保険金額)1,000万円以上からお申し込みいただけます。

契約年齢	特約 (特約のみのご契約はできません)						
	入院保障 (1泊入院から受取型)		ガン保障		月給保障		
	5,000円	10,000円	5,000円	10,000円	10万円	20万円	30万円
20	1,018	1,730	138	276	220	440	660
21	1,025	1,747	143	286	230	460	690
22	1,040	1,777	148	296	230	460	690
23	1,066	1,823	158	316	230	460	690
24	1,099	1,887	168	336	240	480	720
25	1,130	1,945	169	339	240	480	720
26	1,163	2,005	179	359	250	500	750
27	1,197	2,067	184	369	250	500	750
28	1,222	2,114	199	399	250	500	750
29	1,234	2,139	214	429	260	520	780
30	1,262	2,194	226	452	260	520	780
31	1,283	2,233	246	492	270	540	810
32	1,307	2,282	261	522	290	580	870
33	1,369	2,394	287	575	300	600	900
34	1,430	2,506	312	625	310	620	930
35	1,499	2,629	337	675	320	640	960
36	1,565	2,752	359	718	330	660	990
37	1,637	2,884	384	768	330	660	990
38	1,710	3,022	430	861	340	680	1,020
39	1,781	3,155	472	944	350	700	1,050
40	1,861	3,302	507	1,014	370	740	1,110
41	1,938	3,448	548	1,097	390	780	1,170
42	2,026	3,614	590	1,180	410	820	1,230
43	2,141	3,826	656	1,313	430	860	1,290
44	2,261	4,049	728	1,456	450	900	1,350
45	2,392	4,293	794	1,589	480	960	1,440
46	2,531	4,549	851	1,702	500	1,000	1,500
47	2,662	4,797	922	1,845	520	1,040	1,560
48	2,825	5,099	1,015	2,031	540	1,080	1,620
49	2,987	5,404	1,108	2,217	560	1,120	1,680
50	3,146	5,702	1,200	2,400	580	1,160	1,740
51	3,321	6,028	1,293	2,586	620	1,240	1,860
52	3,499	6,365	1,389	2,779	660	1,320	1,980
53	3,699	6,741	1,524	3,048	690	1,380	2,070
54	3,886	7,092	1,657	3,314	730	1,460	2,190
55	4,092	7,479	1,800	3,600	760	1,520	2,280
56	4,289	7,849	1,934	3,869	810	1,620	2,430
57	4,474	8,199	2,076	4,152	840	1,680	2,520
58	4,714	8,651	2,250	4,501	870	1,740	2,610
59	4,947	9,087	2,428	4,857	900	1,800	2,700
60	5,186	9,539	2,608	5,216			
61	5,420	9,980	2,786	5,572			
62	5,689	10,491	2,967	5,934			
63	6,020	11,113	3,180	6,360			
64	6,381	11,797	3,399	6,799			
65	6,754	12,501	3,612	7,225			

※5日単位から受取型の保険料については当社コールセンターまでお問い合わせください。

■保険料の色分けについて(審査に必要な書類) ⚠️お申し込み時にご確認ください。

- 告知書**
 - 告知内容によって、健康診断書をご提出いただく場合があります。
 - 告知日と当社受付日との間が一定期間経過していた場合、告知書の再提出をお願いすることがあります。
- 告知書 + 健康診断書コピー** または **当社所定の医師による診査**
 - お送りいただく健康診断書については、下記の「健康診断書について」を必ずご確認ください。
 - 当社所定の医師による診査を受診する際の諸費用は当社で全額負担します。
 - 医師による診査は当社と提携している病院に限らせていただきます。
- 告知書 + 健康診断書コピー**
 - 60歳以上の方で、当社基準の健康診断書をお持ちでない場合、お取扱いすることはできません。

入院日額10,000円は遺族保障(保険金額)1,000万円以上からお申し込みいただけます。

契約年齢	主契約									
	遺族保障			入院保障 (1泊入院から受取型)		ガン保障				
	500	1,000	1,500	5,000円	10,000円	5,000円	10,000円			
20	10,870	21,740	32,610	11,905	20,222	1,589	3,179	2,530	5,060	7,590
21	10,870	21,740	32,610	11,987	20,419	1,644	3,289	2,650	5,300	7,950
22	10,810	21,620	32,430	12,157	20,759	1,704	3,409	2,650	5,300	7,950
23	10,810	21,620	32,430	12,456	21,288	1,819	3,639	2,650	5,300	7,950
24	10,755	21,510	32,265	12,840	22,023	1,934	3,869	2,760	5,520	8,280
25	10,755	21,510	32,265	13,194	22,696	2,007	4,015	2,760	5,520	8,280
26	10,695	21,390	32,085	13,571	23,381	2,122	4,245	2,880	5,760	8,640
27	10,695	21,390	32,085	13,965	24,099	2,182	4,365	2,880	5,760	8,640
28	10,810	21,620	32,430	14,251	24,638	2,352	4,705	2,880	5,760	8,640
29	10,925	21,850	32,775	14,450	25,036	2,527	5,055	2,990	5,980	8,970
30	11,040	22,080	33,120	14,774	25,685	2,659	5,318	2,990	5,980	8,970
31	11,270	22,540	33,810	15,015	26,130	2,889	5,778	3,110	6,220	9,330
32	11,445	22,890	34,335	15,296	26,693	3,059	6,118	3,340	6,680	10,020
33	11,730	23,460	35,190	16,012	27,986	3,367	6,734	3,450	6,900	10,350
34	11,960	23,920	35,880	16,704	29,268	3,652	7,304	3,570	7,140	10,710
35	12,305	24,610	36,915	17,501	30,689	3,942	7,884	3,680	7,360	11,040
36	12,710	25,420	38,130	18,262	32,108	4,188	8,377	3,800	7,600	11,400
37	13,170	26,340	39,510	19,092	33,631	4,473	8,947	3,910	7,820	11,730
38	13,745	27,490	41,235	20,000	35,341	5,011	10,023	4,030	8,060	12,090
39	14,320	28,640	42,960	20,817	36,874	5,488	10,976	4,140	8,280	12,420
40	15,010	30,020	45,030	21,737	38,576	5,948	11,896	4,370	8,740	13,110
41	15,815	31,630	47,445	22,630	40,257	6,426	12,852	4,600	9,200	13,800
42	16,675	33,350	50,025	23,641	42,176	6,902	13,805	4,830	9,660	14,490
43	17,710	35,420	53,130	24,961	44,609	7,665	15,331	5,060	10,120	15,180
44	18,805	37,610	56,415							