

【男性】

介護保険 保険料一覧表

～女性の保険料一覧表は裏面となります。～

介護保険被保険者証記載の要介護度

自立・非該当・要介護度記載なし

保険区分 1

要支援1、2、要介護1、2

保険区分 2

※1 年齢は契約予定日時点での満年齢となります。今年お誕生日が過ぎた方は現在のご年齢。まだお誕生日を迎えていない方は現在のご年齢に1歳加算したご年齢となります。直近お誕生日がある方は当社までお問い合わせください。

保険区分1 男性、自立・非該当・要介護度なし

月 払

年 齢	介護費用補償保険主契約				特 約 介護 一時金 特約 MA型
	介護保険 ちよこつと プラス・ ミニセット	院内 あんしん	あったか ごはん	しっかり 上乘せ	
60	2,680	1,020	1,010	1,010	880
61	2,680	1,020	1,010	1,010	880
62	2,690	1,020	1,010	1,010	890
63	2,700	1,030	1,010	1,010	900
64	2,700	1,030	1,010	1,010	910
65	2,700	1,030	1,010	1,020	920
66	2,710	1,040	1,010	1,020	930
67	2,720	1,040	1,010	1,020	940
68	2,720	1,040	1,020	1,020	960
69	2,730	1,050	1,020	1,020	970
70	2,730	1,050	1,020	1,020	990
71	2,750	1,060	1,020	1,030	1,010
72	2,770	1,060	1,030	1,030	1,030
73	2,780	1,070	1,030	1,040	1,060
74	2,790	1,080	1,030	1,040	1,090
75	2,810	1,090	1,040	1,050	1,120
76	2,830	1,100	1,040	1,050	1,160
77	2,850	1,110	1,050	1,060	1,200
78	2,890	1,130	1,050	1,070	1,240
79	2,910	1,140	1,060	1,070	1,290
80	2,950	1,160	1,070	1,080	1,350
81	2,990	1,180	1,070	1,090	1,410
82	3,020	1,190	1,080	1,100	1,470
83	3,060	1,220	1,090	1,110	1,540
84	3,110	1,240	1,100	1,130	1,620
85	3,160	1,270	1,110	1,140	1,710
86	3,210	1,290	1,120	1,160	1,800
87	3,260	1,320	1,140	1,170	1,890
88	3,320	1,350	1,150	1,190	2,000
89	3,400	1,390	1,170	1,210	2,110
90	3,470	1,420	1,180	1,230	2,220
91	3,530	1,450	1,190	1,240	2,330
92	3,600	1,490	1,210	1,260	2,450
93	3,670	1,520	1,220	1,280	2,580
94	3,730	1,550	1,240	1,300	2,690
95	3,800	1,580	1,250	1,310	2,820
96	3,870	1,610	1,260	1,330	2,950
97	3,930	1,640	1,270	1,340	3,090
98	3,990	1,650	1,280	1,350	3,220
99	4,040	1,660	1,290	1,360	3,380
100	4,140	1,650	1,280	1,350	3,710

年 払

年 齢	介護費用補償保険主契約				特 約 介護 一時金 特約 MA型
	介護保険 ちよこつと プラス・ ミニセット	院内 あんしん	あったか ごはん	しっかり 上乘せ	
60	32,150	12,260	12,090	12,110	10,610
61	32,160	12,270	12,090	12,110	10,620
62	32,220	12,300	12,100	12,130	10,710
63	32,260	12,310	12,110	12,140	10,800
64	32,330	12,350	12,130	12,160	10,910
65	32,420	12,390	12,140	12,180	11,050
66	32,500	12,430	12,160	12,200	11,200
67	32,560	12,460	12,170	12,220	11,320
68	32,640	12,500	12,190	12,240	11,480
69	32,750	12,550	12,210	12,270	11,660
70	32,850	12,600	12,230	12,290	11,840
71	33,000	12,680	12,270	12,330	12,110
72	33,160	12,760	12,300	12,380	12,380
73	33,340	12,850	12,340	12,430	12,680
74	33,540	12,950	12,390	12,480	13,030
75	33,760	13,060	12,430	12,540	13,420
76	34,000	13,190	12,490	12,610	13,830
77	34,300	13,340	12,550	12,690	14,320
78	34,620	13,500	12,620	12,780	14,870
79	34,950	13,670	12,700	12,870	15,440
80	35,320	13,860	12,780	12,970	16,070
81	35,730	14,070	12,870	13,090	16,780
82	36,160	14,280	12,960	13,200	17,490
83	36,630	14,520	13,060	13,330	18,290
84	37,170	14,800	13,180	13,480	19,180
85	37,740	15,100	13,310	13,640	20,170
86	38,340	15,400	13,450	13,810	21,160
87	39,000	15,750	13,590	13,990	22,270
88	39,650	16,080	13,740	14,170	23,380
89	40,370	16,450	13,900	14,370	24,600
90	41,080	16,810	14,050	14,560	25,770
91	41,750	17,150	14,200	14,750	26,970
92	42,470	17,500	14,350	14,940	28,200
93	43,210	17,870	14,510	15,130	29,520
94	43,860	18,170	14,640	15,300	30,700
95	44,520	18,460	14,770	15,460	31,950
96	45,140	18,730	14,880	15,600	33,150
97	45,720	18,930	14,970	15,710	34,420
98	46,160	19,030	15,010	15,760	35,600
99	46,610	19,060	15,020	15,780	37,040
100	47,290	18,830	14,920	15,650	40,040

【女性】

介護保険 保険料一覧表

～男性の保険料一覧表は裏面となります。～

介護保険被保険者証記載の要介護度	自立・非該当・要介護度記載なし	保険区分 1
	要支援1、2、要介護1、2	保険区分 2

※1 年齢は契約予定日時点での満年齢となります。今年お誕生日が過ぎた方は現在のご年齢。まだお誕生日を迎えていない方は現在のご年齢に1歳加算したご年齢となります。直近お誕生日がある方は当社までお問い合わせください。

保険区分1 女性、自立・非該当・要介護度なし

月 払						年 払					
年 齢	介護費用補償保険主契約				特 約 介護 一時金 特約 MA型	年 齢	介護費用補償保険主契約				特 約 介護 一時金 特約 MA型
	介護保険 ちよこつと プラス・ ミニセット	院内 あんしん	あったか ごはん	しっかり 上乘せ			介護保険 ちよこつと プラス・ ミニセット	院内 あんしん	あったか ごはん	しっかり 上乘せ	
60	2,670	1,020	1,010	1,010	880	60	32,090	12,200	12,070	12,090	10,570
61	2,670	1,020	1,010	1,010	880	61	32,100	12,200	12,070	12,090	10,590
62	2,670	1,020	1,010	1,010	880	62	32,100	12,200	12,070	12,090	10,610
63	2,670	1,020	1,010	1,010	890	63	32,110	12,200	12,070	12,090	10,630
64	2,670	1,020	1,010	1,010	890	64	32,120	12,200	12,070	12,090	10,680
65	2,670	1,020	1,010	1,010	890	65	32,140	12,200	12,070	12,090	10,720
66	2,670	1,020	1,010	1,010	900	66	32,140	12,200	12,070	12,090	10,750
67	2,680	1,020	1,010	1,010	900	67	32,160	12,200	12,070	12,090	10,800
68	2,680	1,020	1,010	1,010	900	68	32,180	12,200	12,070	12,090	10,850
69	2,680	1,020	1,010	1,010	910	69	32,200	12,200	12,070	12,090	10,930
70	2,680	1,020	1,010	1,010	910	70	32,210	12,200	12,070	12,090	10,970
71	2,690	1,020	1,010	1,010	930	71	32,320	12,250	12,090	12,120	11,170
72	2,710	1,020	1,010	1,010	940	72	32,390	12,280	12,100	12,130	11,300
73	2,710	1,030	1,010	1,010	960	73	32,510	12,330	12,120	12,160	11,520
74	2,720	1,030	1,010	1,020	980	74	32,630	12,380	12,150	12,200	11,730
75	2,740	1,040	1,020	1,020	1,000	75	32,800	12,460	12,180	12,250	12,040
76	2,750	1,050	1,020	1,030	1,030	76	32,970	12,540	12,220	12,300	12,340
77	2,760	1,050	1,020	1,030	1,060	77	33,170	12,640	12,270	12,360	12,700
78	2,780	1,060	1,030	1,040	1,090	78	33,390	12,740	12,310	12,420	13,050
79	2,810	1,070	1,030	1,040	1,130	79	33,670	12,880	12,380	12,500	13,520
80	2,830	1,080	1,040	1,050	1,170	80	33,930	13,000	12,440	12,580	13,980
81	2,860	1,100	1,040	1,060	1,220	81	34,280	13,160	12,510	12,680	14,550
82	2,890	1,110	1,050	1,070	1,270	82	34,670	13,360	12,600	12,800	15,200
83	2,940	1,130	1,060	1,080	1,330	83	35,110	13,580	12,700	12,940	15,940
84	2,970	1,150	1,070	1,090	1,400	84	35,600	13,820	12,810	13,080	16,720
85	3,020	1,180	1,080	1,110	1,480	85	36,180	14,100	12,940	13,260	17,650
86	3,080	1,210	1,090	1,120	1,570	86	36,820	14,440	13,100	13,470	18,690
87	3,140	1,240	1,110	1,140	1,670	87	37,510	14,780	13,260	13,680	19,800
88	3,200	1,270	1,120	1,170	1,780	88	38,310	15,200	13,450	13,940	21,080
89	3,270	1,310	1,140	1,190	1,900	89	39,130	15,610	13,640	14,190	22,390
90	3,360	1,350	1,160	1,210	2,020	90	40,040	16,090	13,860	14,480	23,810
91	3,440	1,400	1,180	1,240	2,160	91	41,020	16,580	14,090	14,790	25,350
92	3,540	1,440	1,200	1,270	2,300	92	42,010	17,090	14,320	15,100	26,920
93	3,640	1,490	1,220	1,300	2,460	93	43,050	17,630	14,570	15,430	28,570
94	3,740	1,540	1,250	1,330	2,620	94	44,140	18,180	14,830	15,780	30,310
95	3,840	1,600	1,270	1,370	2,790	95	45,270	18,750	15,090	16,130	32,100
96	3,960	1,650	1,300	1,400	2,980	96	46,460	19,350	15,370	16,490	34,040
97	4,080	1,710	1,330	1,440	3,180	97	47,700	19,950	15,650	16,870	36,090
98	4,190	1,760	1,350	1,470	3,370	98	48,750	20,430	15,870	17,160	37,980
99	4,340	1,830	1,380	1,510	3,660	99	50,250	21,070	16,160	17,560	40,820
100	4,550	1,900	1,410	1,550	4,110	100	52,300	21,740	16,470	17,970	45,380

【男性】

介護保険 保険料一覧表

～女性の保険料一覧表は裏面となります。～

- ◆ ご不明な点がございましたら、当社フリーダイヤル **0120-786-765** までお気軽にお問合せください。(平日9:30～17:00 土日祝日、年末年始を除く)
- ◆ お手元に介護保険被保険者証をご用意ください。介護保険被保険者証に記載されている要介護度により、保険区分1または2が決まります。該当する保険区分の保険料をご確認ください。

保険区分2 男性、要支援1、2、要介護1、2

月 払

年 齢	介護費用補償保険主契約				特 約 介護 一時金 特約 MA型
	介護保険 ちよこつと プラス・ ミニセット	院内 あんしん	あったか ごはん	しっかり 上乗せ	
60	3,760	1,680	1,290	1,360	2,390
61	3,780	1,680	1,290	1,370	2,410
62	3,800	1,700	1,300	1,380	2,440
63	3,830	1,720	1,310	1,390	2,490
64	3,870	1,750	1,320	1,400	2,550
65	3,920	1,770	1,330	1,420	2,620
66	3,970	1,810	1,350	1,430	2,690
67	4,010	1,830	1,360	1,450	2,750
68	4,050	1,850	1,370	1,460	2,800
69	4,080	1,870	1,370	1,470	2,840
70	4,090	1,880	1,380	1,470	2,850
71	4,100	1,880	1,380	1,470	2,870
72	4,100	1,880	1,380	1,470	2,870
73	4,100	1,880	1,380	1,470	2,870
74	4,090	1,880	1,380	1,470	2,860
75	4,090	1,880	1,380	1,470	2,860
76	4,090	1,870	1,380	1,470	2,850
77	4,090	1,870	1,370	1,470	2,850
78	4,090	1,870	1,370	1,470	2,850
79	4,090	1,870	1,370	1,470	2,850
80	4,090	1,870	1,380	1,470	2,850
81	4,090	1,870	1,380	1,470	2,850
82	4,090	1,870	1,380	1,470	2,850
83	4,090	1,870	1,370	1,470	2,850
84	4,090	1,870	1,380	1,470	2,850
85	4,090	1,870	1,380	1,470	2,850
86	4,090	1,870	1,370	1,470	2,840
87	4,090	1,870	1,370	1,470	2,840
88	4,090	1,870	1,370	1,470	2,840
89	4,080	1,870	1,370	1,470	2,840
90	4,070	1,860	1,370	1,460	2,830
91	4,070	1,870	1,370	1,460	2,830
92	4,080	1,870	1,370	1,470	2,830
93	4,080	1,870	1,370	1,470	2,840
94	4,080	1,870	1,370	1,470	2,840
95	4,080	1,870	1,370	1,470	2,840
96	4,090	1,870	1,370	1,470	2,840
97	4,090	1,870	1,370	1,470	2,840
98	4,090	1,870	1,370	1,470	2,840
99	4,090	1,870	1,370	1,470	2,850
100	4,080	1,870	1,370	1,470	2,840

年 払

年 齢	介護費用補償保険主契約				特 約 介護 一時金 特約 MA型
	介護保険 ちよこつと プラス・ ミニセット	院内 あんしん	あったか ごはん	しっかり 上乗せ	
60	44,700	19,860	15,370	16,210	28,070
61	44,830	19,950	15,410	16,260	28,260
62	45,140	20,130	15,490	16,360	28,690
63	45,500	20,350	15,580	16,470	29,200
64	46,030	20,660	15,720	16,640	29,950
65	46,550	20,980	15,850	16,810	30,680
66	47,140	21,340	16,010	17,010	31,520
67	47,580	21,600	16,120	17,150	32,120
68	48,020	21,860	16,240	17,290	32,750
69	48,290	22,030	16,310	17,380	33,130
70	48,430	22,110	16,340	17,420	33,320
71	48,510	22,150	16,360	17,440	33,420
72	48,470	22,140	16,350	17,440	33,390
73	48,440	22,110	16,340	17,430	33,340
74	48,370	22,080	16,330	17,410	33,250
75	48,310	22,030	16,310	17,380	33,150
76	48,200	21,970	16,280	17,350	33,010
77	48,150	21,940	16,270	17,330	32,930
78	48,100	21,910	16,260	17,320	32,860
79	48,060	21,890	16,250	17,300	32,800
80	48,020	21,860	16,240	17,290	32,750
81	48,010	21,850	16,230	17,280	32,730
82	47,940	21,810	16,210	17,260	32,620
83	47,860	21,760	16,190	17,240	32,520
84	47,810	21,740	16,180	17,220	32,470
85	47,800	21,730	16,180	17,220	32,430
86	47,680	21,650	16,150	17,180	32,260
87	47,580	21,600	16,120	17,150	32,140
88	47,510	21,560	16,100	17,130	32,040
89	47,410	21,490	16,080	17,090	31,890
90	47,290	21,420	16,050	17,050	31,720
91	47,230	21,390	16,030	17,030	31,630
92	47,180	21,360	16,020	17,020	31,570
93	47,130	21,330	16,010	17,010	31,510
94	47,060	21,290	15,990	16,980	31,410
95	46,990	21,250	15,970	16,960	31,310
96	46,930	21,210	15,950	16,940	31,220
97	46,860	21,160	15,930	16,910	31,110
98	46,780	21,110	15,910	16,880	30,990
99	46,670	21,060	15,890	16,850	30,860
100	46,520	20,960	15,840	16,800	30,630

【女性】

介護保険 保険料一覧表

～男性の保険料一覧表は裏面となります。～

- ◆ ご不明な点がありましたら、当社フリーダイヤル **0120-786-765** までお気軽にお問合せください。(平日9:30～17:00 土日祝日、年末年始を除く)
- ◆ お手元に介護保険被保険者証をご用意ください。介護保険被保険者証に記載されている要介護度により、保険区分1または2が決まります。該当する保険区分の保険料をご確認ください。

保険区分2 女性、要支援1、2、要介護1、2

月 払

年 齢	介護費用補償保険主契約				特 約 介護 一時金 特約 MA型
	介護保険 ちよこつと プラス・ ミニセット	院内 あんしん	あったか ごはん	しっかり 上乘せ	
60	3,830	1,670	1,310	1,410	2,480
61	3,840	1,680	1,310	1,410	2,490
62	3,840	1,680	1,310	1,420	2,500
63	3,850	1,690	1,310	1,420	2,510
64	3,850	1,690	1,320	1,420	2,530
65	3,870	1,700	1,320	1,430	2,540
66	3,880	1,700	1,320	1,430	2,550
67	3,900	1,710	1,320	1,430	2,570
68	3,900	1,710	1,330	1,440	2,580
69	3,900	1,710	1,330	1,440	2,580
70	3,900	1,710	1,330	1,440	2,580
71	3,900	1,720	1,330	1,440	2,590
72	3,900	1,720	1,330	1,440	2,590
73	3,900	1,720	1,330	1,440	2,590
74	3,900	1,720	1,330	1,440	2,590
75	3,900	1,720	1,330	1,440	2,590
76	3,900	1,720	1,330	1,440	2,590
77	3,900	1,720	1,330	1,440	2,590
78	3,900	1,720	1,330	1,440	2,600
79	3,920	1,720	1,330	1,440	2,600
80	3,920	1,720	1,330	1,440	2,610
81	3,920	1,720	1,330	1,440	2,610
82	3,930	1,730	1,330	1,450	2,620
83	3,930	1,730	1,330	1,450	2,620
84	3,930	1,730	1,340	1,450	2,620
85	3,930	1,730	1,340	1,450	2,630
86	3,930	1,730	1,340	1,450	2,630
87	3,940	1,740	1,340	1,450	2,640
88	3,940	1,740	1,340	1,450	2,650
89	3,940	1,740	1,340	1,450	2,650
90	3,940	1,740	1,340	1,450	2,650
91	3,950	1,740	1,340	1,460	2,650
92	3,950	1,740	1,340	1,460	2,660
93	3,950	1,750	1,340	1,460	2,660
94	3,970	1,750	1,340	1,460	2,670
95	3,980	1,760	1,350	1,460	2,690
96	3,980	1,760	1,350	1,470	2,700
97	3,990	1,760	1,350	1,470	2,710
98	3,980	1,760	1,350	1,460	2,690
99	3,980	1,760	1,350	1,460	2,690
100	3,970	1,750	1,350	1,460	2,680

年 払

年 齢	介護費用補償保険主契約				特 約 介護 一時金 特約 MA型
	介護保険 ちよこつと プラス・ ミニセット	院内 あんしん	あったか ごはん	しっかり 上乘せ	
60	45,720	19,960	15,650	16,870	29,490
61	45,800	20,010	15,670	16,900	29,600
62	45,860	20,040	15,690	16,920	29,690
63	45,990	20,120	15,720	16,970	29,870
64	46,130	20,190	15,760	17,020	30,070
65	46,260	20,270	15,790	17,060	30,240
66	46,330	20,310	15,810	17,090	30,350
67	46,440	20,370	15,840	17,120	30,500
68	46,500	20,400	15,850	17,140	30,580
69	46,530	20,410	15,860	17,150	30,620
70	46,540	20,420	15,860	17,160	30,640
71	46,560	20,440	15,870	17,170	30,670
72	46,560	20,430	15,870	17,160	30,650
73	46,560	20,430	15,870	17,160	30,650
74	46,540	20,420	15,860	17,160	30,640
75	46,540	20,420	15,860	17,160	30,640
76	46,550	20,430	15,860	17,160	30,640
77	46,540	20,420	15,860	17,160	30,630
78	46,540	20,420	15,860	17,160	30,630
79	46,560	20,430	15,870	17,160	30,660
80	46,560	20,430	15,870	17,160	30,660
81	46,560	20,430	15,870	17,160	30,670
82	46,580	20,450	15,870	17,170	30,700
83	46,580	20,450	15,870	17,170	30,700
84	46,560	20,430	15,870	17,160	30,660
85	46,530	20,420	15,860	17,150	30,620
86	46,510	20,410	15,860	17,150	30,610
87	46,500	20,400	15,850	17,140	30,580
88	46,510	20,410	15,860	17,150	30,610
89	46,490	20,390	15,850	17,140	30,560
90	46,430	20,360	15,840	17,120	30,480
91	46,380	20,340	15,820	17,100	30,430
92	46,340	20,310	15,810	17,090	30,360
93	46,290	20,280	15,800	17,070	30,290
94	46,290	20,280	15,800	17,070	30,290
95	46,320	20,300	15,810	17,080	30,340
96	46,340	20,310	15,810	17,090	30,360
97	46,360	20,320	15,820	17,090	30,380
98	46,130	20,190	15,760	17,010	30,060
99	46,030	20,130	15,730	16,980	29,910
100	45,850	20,030	15,680	16,910	29,660

【男性】

介護死亡保険 保険料一覧表

～女性の保険料一覧表は裏面となります。～

介護保険被保険者証記載の要介護度	自立・非該当・要介護度記載なし	保険区分 1
	要支援1、2、要介護1、2	保険区分 2
	要介護3、4、5	保険区分 3

※1 年齢は契約予定日時点での満年齢となります。今年お誕生日が過ぎた方は現在のご年齢。まだお誕生日を迎えていない方は現在のご年齢に1歳加算したご年齢となります。直近お誕生日がある方は当社までお問い合わせください。

※2 区分3および満86～100歳までの保険料は、再契約・更新時のみです。将来のご参考としてください。

- ◆ ご不明な点がありましたら、当社フリーダイヤル **0120-786-765** までお気軽にお問合せください。(平日9:30～17:00 土日祝日、年末年始を除く)
- ◆ お手元に介護保険被保険者証をご用意ください。介護保険被保険者証に記載されている要介護度により、保険区分1または2が決まります。該当する保険区分の保険料をご確認ください。

月 払							年 払						
年齢	50万円コース			100万円コース			年齢	50万円コース			100万円コース		
	区分1	区分2	区分3	区分1	区分2	区分3		区分1	区分2	区分3	区分1	区分2	区分3
60	1,800	4,220	10,300	2,960	7,790	19,960	60	21,630	49,520	114,580	35,450	91,240	221,350
61	1,810	4,260	10,380	2,980	7,870	20,120	61	21,760	49,950	115,360	35,720	92,090	222,910
62	1,830	4,280	10,460	3,010	7,910	20,270	62	21,900	50,180	116,130	36,000	92,550	224,450
63	1,850	4,310	10,540	3,050	7,980	20,430	63	22,170	50,560	116,910	36,530	93,320	226,010
64	1,870	4,370	10,610	3,100	8,100	20,580	64	22,450	51,250	117,680	37,100	94,700	227,560
65	1,900	4,410	10,690	3,150	8,170	20,740	65	22,750	51,660	118,460	37,700	95,510	229,110
66	1,920	4,440	10,770	3,200	8,240	20,900	66	23,060	52,010	119,230	38,310	96,220	230,660
67	1,950	4,480	10,850	3,260	8,320	21,050	67	23,390	52,460	120,010	38,980	97,120	232,220
68	1,980	4,540	10,930	3,320	8,440	21,210	68	23,790	53,150	120,780	39,770	98,490	233,760
69	2,020	4,620	11,050	3,400	8,600	21,450	69	24,240	54,000	122,000	40,670	100,190	236,190
70	2,070	4,720	11,060	3,490	8,800	21,480	70	24,770	55,110	122,130	41,740	102,410	236,450
71	2,120	4,840	11,120	3,600	9,040	21,590	71	25,410	56,440	122,660	43,010	105,070	237,510
72	2,180	4,990	11,220	3,720	9,340	21,790	72	26,130	58,120	123,650	44,450	108,440	239,500
73	2,250	5,170	11,370	3,860	9,690	22,090	73	26,960	60,050	125,110	46,110	112,300	242,410
74	2,330	5,350	11,570	4,020	10,060	22,490	74	27,910	62,110	127,050	48,010	116,420	246,300
75	2,420	5,560	11,800	4,200	10,480	22,950	75	28,980	64,400	129,310	50,150	121,000	250,810
76	2,530	5,790	12,060	4,410	10,940	23,480	76	30,180	66,900	131,850	52,560	126,000	255,890
77	2,640	6,040	12,320	4,640	11,430	23,990	77	31,530	69,570	134,330	55,250	131,330	260,860
78	2,770	6,290	12,570	4,890	11,930	24,500	78	33,000	72,240	136,780	58,200	136,680	265,750
79	2,910	6,550	12,820	5,170	12,450	25,000	79	34,610	75,060	139,160	61,420	142,310	270,520
80	3,060	6,810	13,070	5,480	12,980	25,500	80	36,380	77,900	141,500	64,950	148,000	275,200
81	3,230	7,100	13,320	5,820	13,550	25,990	81	38,340	80,910	143,830	68,880	154,020	279,850
82	3,420	7,400	13,590	6,200	14,150	26,530	82	40,510	84,070	146,350	73,220	160,330	284,890
83	3,630	7,720	13,860	6,620	14,790	27,080	83	42,940	87,460	148,900	78,080	167,120	290,000
84	3,870	8,060	14,140	7,090	15,470	27,630	84	45,620	91,010	151,470	83,440	174,220	295,140
85	4,130	8,410	14,420	7,620	16,180	28,200	85	48,590	94,680	154,080	89,380	181,560	300,360
86	4,430	8,810	14,740	8,220	16,970	28,840	86	51,940	98,730	157,020	96,070	189,650	306,230
87	4,760	9,220	15,060	8,880	17,790	29,470	87	55,640	102,910	159,920	103,480	198,010	312,030
88	5,130	9,640	15,380	9,620	18,640	30,120	88	59,690	107,200	162,830	111,580	206,600	317,850
89	5,540	10,080	15,710	10,440	19,520	30,770	89	64,170	111,640	165,780	120,530	215,470	323,750
90	5,990	10,550	16,030	11,340	20,460	31,420	90	69,050	116,320	168,670	130,290	224,830	329,540
91	6,480	11,010	16,330	12,310	21,370	32,010	91	74,290	120,830	171,300	140,780	233,850	334,800
92	7,020	11,490	16,610	13,390	22,330	32,580	92	80,030	125,500	173,800	152,250	243,190	339,790
93	7,620	11,980	16,890	14,590	23,320	33,130	93	86,340	130,290	176,220	164,870	252,770	344,640
94	8,280	12,500	17,180	15,920	24,350	33,720	94	93,240	135,280	178,760	178,670	262,750	349,720
95	9,030	13,050	17,480	17,420	25,460	34,320	95	100,930	140,510	181,390	194,050	273,220	354,970
96	9,880	13,650	17,810	19,120	26,650	34,970	96	109,460	146,120	184,170	211,110	284,430	360,530
97	10,850	14,280	18,160	21,060	27,920	35,680	97	119,090	152,040	187,220	230,370	296,280	366,640
98	11,970	14,990	18,560	23,290	29,330	36,480	98	129,940	158,500	190,600	252,080	309,200	373,400
99	13,290	15,760	19,010	25,930	30,870	37,380	99	142,510	165,480	194,380	277,220	323,150	380,960
100	14,880	16,610	19,520	29,110	32,580	38,400	100	157,300	173,120	198,650	306,800	338,440	389,490

【女性】

介護死亡保険 保険料一覧表

～男性の保険料一覧表は裏面となります。～

介護保険被保険者証記載の要介護度	自立・非該当・要介護度記載なし	保険区分 1
	要支援1、2、要介護1、2	保険区分 2
	要介護3、4、5	保険区分 3

※1 年齢は契約予定日時点での満年齢となります。今年お誕生日が過ぎた方は現在のご年齢。まだお誕生日を迎えていない方は現在のご年齢に1歳加算したご年齢となります。直近お誕生日がある方は当社までお問い合わせください。

※2 区分3および満86～100歳までの保険料は、再契約・更新時のみです。将来のご参考としてください。

◆ ご不明な点がございましたら、当社フリーダイヤル **0120-786-765** までお気軽にお問合せください。(平日9:30～17:00 土日祝日、年末年始を除く)

◆ お手元に介護保険被保険者証をご用意ください。介護保険被保険者証に記載されている要介護度により、保険区分1または2が決まります。該当する保険区分の保険料をご確認ください。

月 払							年 払						
年齢	50万円コース			100万円コース			年齢	50万円コース			100万円コース		
	区分1	区分2	区分3	区分1	区分2	区分3		区分1	区分2	区分3	区分1	区分2	区分3
60	1,630	2,630	5,310	2,610	4,610	9,980	60	19,550	31,330	61,980	31,300	54,850	116,150
61	1,630	2,640	5,360	2,620	4,640	10,080	61	19,590	31,520	62,490	31,370	55,240	117,170
62	1,640	2,640	5,410	2,630	4,640	10,170	62	19,640	31,540	62,990	31,470	55,270	118,170
63	1,640	2,650	5,450	2,640	4,660	10,260	63	19,740	31,640	63,500	31,670	55,480	119,190
64	1,650	2,670	5,500	2,660	4,690	10,350	64	19,850	31,790	64,000	31,900	55,780	120,190
65	1,660	2,690	5,540	2,680	4,730	10,440	65	19,980	32,030	64,510	32,160	56,250	121,210
66	1,680	2,720	5,590	2,710	4,790	10,530	66	20,130	32,370	65,010	32,460	56,940	122,210
67	1,690	2,750	5,640	2,740	4,860	10,630	67	20,320	32,800	65,510	32,830	57,800	123,220
68	1,710	2,790	5,700	2,770	4,940	10,750	68	20,520	33,250	66,170	33,230	58,700	124,540
69	1,730	2,830	5,720	2,810	5,020	10,800	69	20,740	33,720	66,450	33,670	59,630	125,100
70	1,750	2,890	5,760	2,850	5,130	10,880	70	20,990	34,370	66,910	34,180	60,930	126,010
71	1,770	2,950	5,800	2,900	5,250	10,950	71	21,290	35,050	67,320	34,770	62,290	126,830
72	1,800	3,020	5,890	2,960	5,390	11,130	72	21,620	35,860	68,260	35,440	63,910	128,710
73	1,840	3,100	5,980	3,030	5,550	11,310	73	22,020	36,790	69,250	36,230	65,770	130,690
74	1,870	3,190	6,090	3,100	5,740	11,540	74	22,460	37,880	70,520	37,120	67,960	133,240
75	1,920	3,300	6,220	3,190	5,950	11,800	75	22,990	39,090	71,950	38,180	70,380	136,090
76	1,970	3,420	6,370	3,290	6,190	12,100	76	23,590	40,470	73,560	39,370	73,130	139,310
77	2,020	3,550	6,550	3,400	6,450	12,450	77	24,270	41,950	75,420	40,730	76,100	143,030
78	2,090	3,690	6,730	3,530	6,730	12,820	78	25,040	43,600	77,410	42,270	79,390	147,010
79	2,160	3,850	6,930	3,680	7,050	13,210	79	25,920	45,380	79,530	44,040	82,950	151,260
80	2,250	4,020	7,150	3,850	7,390	13,660	80	26,930	47,310	81,950	46,050	86,820	156,090
81	2,350	4,210	7,400	4,050	7,770	14,160	81	28,100	49,480	84,590	48,390	91,150	161,370
82	2,470	4,430	7,680	4,290	8,210	14,710	82	29,460	51,930	87,480	51,120	96,060	167,160
83	2,600	4,670	7,990	4,560	8,700	15,330	83	31,050	54,670	90,750	54,300	101,530	173,700
84	2,760	4,950	8,340	4,880	9,260	16,040	84	32,910	57,770	94,440	58,010	107,740	181,070
85	2,950	5,260	8,730	5,250	9,870	16,810	85	35,070	61,200	98,410	62,330	114,590	189,020
86	3,160	5,600	9,130	5,680	10,560	17,620	86	37,530	64,950	102,570	67,260	122,090	197,330
87	3,400	5,970	9,560	6,160	11,290	18,480	87	40,330	68,920	106,970	72,850	130,040	206,140
88	3,680	6,360	10,000	6,720	12,080	19,360	88	43,500	73,210	111,400	79,200	138,620	215,000
89	4,000	6,790	10,470	7,360	12,930	20,300	89	47,130	77,750	116,120	86,450	147,700	224,440
90	4,370	7,250	10,960	8,090	13,860	21,280	90	51,250	82,700	120,960	94,700	157,590	234,110
91	4,780	7,730	11,460	8,910	14,820	22,270	91	55,830	87,760	125,800	103,860	167,710	243,800
92	5,240	8,240	11,950	9,830	15,830	23,250	92	60,910	93,020	130,560	114,020	178,230	253,320
93	5,750	8,760	12,430	10,860	16,870	24,210	93	66,490	98,380	135,160	125,180	188,950	262,510
94	6,310	9,280	12,870	11,980	17,920	25,100	94	72,580	103,740	139,410	137,360	199,680	271,020
95	6,930	9,810	13,290	13,220	18,970	25,940	95	79,210	109,090	143,400	150,610	210,370	278,990
96	7,640	10,360	13,710	14,630	20,070	26,780	96	86,590	114,590	147,310	165,370	221,380	286,810
97	8,430	10,940	14,130	16,210	21,230	27,620	97	94,800	120,300	151,190	181,790	232,790	294,580
98	9,330	11,540	14,560	18,020	22,440	28,480	98	104,050	126,260	155,160	200,300	244,720	302,510
99	10,390	12,200	15,010	20,140	23,760	29,380	99	114,690	132,610	159,250	221,570	257,410	310,690
100	11,670	12,920	15,200	22,700	25,200	29,750	100	127,290	139,530	160,930	246,780	271,260	314,050

【男性】

認知症診断一時金保険 保険料一覧表

～女性の保険料一覧表は裏面となります。～

※1 年齢は契約予定日時点での満年齢となります。直近お誕生日がある方は当社までお問い合わせください。

※2 満91歳～100歳までの保険料は、更新時のみです。将来のご参考としてください。

◆ ご不明な点がありましたら、当社フリーダイヤル **0120-786-765** までお気軽にお問い合わせください。
(平日 9:30～17:00 土日祝日、年末年始を除く)

月 払			
年 齢	特約	主契約	
	20万円	給付金額	
		60万円	80万円
40	お申し込みいただけません	479	638
41		479	638
42		479	638
43		479	638
44		479	638
45		479	638
46		479	638
47		479	638
48		479	638
49		479	638
50	お申し込みいただけません	479	638
51		479	638
52		479	638
53		479	638
54		479	639
55		479	639
56		479	639
57		481	642
58		482	643
59		484	646
60	163	488	650
61	164	492	656
62	166	499	665
63	170	509	678
64	175	524	699
65	182	546	728
66	192	576	768
67	205	614	818
68	221	662	882
69	240	719	958
70	260	781	1,041
71	284	851	1,134
72	312	937	1,249
73	350	1,051	1,402
74	394	1,183	1,577
75	446	1,337	1,782
76	504	1,513	2,017
77	571	1,713	2,284
78	661	1,982	2,643
79	763	2,290	3,053
80	878	2,635	3,513
81	1,001	3,004	4,006
82	1,142	3,425	4,567
83	1,340	4,019	5,359
84	1,582	4,745	6,326
85	1,880	5,639	7,518
86	2,247	6,740	8,987
87	2,697	8,090	10,787
88	3,248	9,744	12,992
89	3,864	11,593	15,457
90	4,500	13,499	17,998
91歳以上の方は新規でお申し込みいただけません			
91	5,050	15,150	20,200
92	5,632	16,895	22,526
93	6,183	18,550	24,733
94	6,690	20,069	26,759
95	7,141	21,422	28,563
96	7,531	22,594	30,126
97	7,861	23,583	31,444
98	8,133	24,398	32,530
99	8,352	25,055	33,406
100	8,524	25,572	34,096

年 払			
年 齢	特約	主契約	
	20万円	給付金額	
		60万円	80万円
40	お申し込みいただけません	5,742	7,656
41		5,742	7,656
42		5,742	7,656
43		5,742	7,656
44		5,742	7,656
45		5,742	7,656
46		5,742	7,656
47		5,742	7,656
48		5,742	7,656
49		5,742	7,656
50	お申し込みいただけません	5,742	7,656
51		5,742	7,656
52		5,742	7,656
53		5,742	7,656
54		5,748	7,664
55		5,748	7,664
56		5,754	7,672
57		5,772	7,696
58		5,790	7,720
59		5,808	7,744
60	1,950	5,850	7,800
61	1,968	5,904	7,872
62	1,994	5,982	7,976
63	2,034	6,102	8,136
64	2,096	6,288	8,384
65	2,182	6,546	8,728
66	2,302	6,906	9,208
67	2,452	7,356	9,808
68	2,642	7,926	10,568
69	2,868	8,604	11,472
70	3,112	9,336	12,448
71	3,392	10,176	13,568
72	3,730	11,190	14,920
73	4,182	12,546	16,728
74	4,700	14,100	18,800
75	5,308	15,924	21,232
76	6,000	18,000	24,000
77	6,788	20,364	27,152
78	7,844	23,532	31,376
79	9,044	27,132	36,176
80	10,390	31,170	41,560
81	11,830	35,490	47,320
82	13,468	40,404	53,872
83	15,768	47,304	63,072
84	18,568	55,704	74,272
85	22,014	66,042	88,056
86	26,248	78,744	104,992
87	31,414	94,242	125,656
88	37,698	113,094	150,792
89	44,676	134,028	178,704
90	51,808	155,424	207,232
91歳以上の方は新規でお申し込みいただけません			
91	57,902	173,706	231,608
92	64,264	192,792	257,056
93	70,192	210,576	280,768
94	75,508	226,524	302,032
95	80,090	240,270	320,360
96	83,884	251,652	335,536
97	86,882	260,646	347,528
98	89,122	267,366	356,488
99	90,664	271,992	362,656
100	91,574	274,722	366,296

【女性】

認知症診断一時金保険 保険料一覧表

～男性の保険料一覧表は裏面となります。～

※1 年齢は契約予定日時点での満年齢となります。直近お誕生日がある方は当社までお問い合わせください。

※2 満91歳～100歳までの保険料は、更新時のみです。将来のご参考としてください。

◆ ご不明な点がありましたら、当社フリーダイヤル **0120-786-765** までお気軽にお問い合わせください。
(平日9:30～17:00 土日祝日、年末年始を除く)

月 払

年 齢	特約	主契約	
	20万円	給付金額	
		60万円	80万円
40	お申し込みいただけません	479	638
41		479	638
42		479	638
43		479	638
44		479	638
45		479	638
46		479	638
47		479	638
48		479	638
49		479	638
50		479	638
51		479	638
52		479	638
53		479	638
54		479	639
55		479	639
56		481	641
57		482	642
58		484	645
59		487	650
60	164	491	654
61	165	496	662
62	168	505	674
63	173	518	691
64	180	540	720
65	190	570	760
66	203	610	813
67	221	663	884
68	243	729	972
69	269	807	1,076
70	298	895	1,193
71	331	994	1,325
72	372	1,117	1,490
73	424	1,273	1,698
74	485	1,456	1,941
75	556	1,669	2,226
76	639	1,917	2,556
77	733	2,200	2,934
78	850	2,549	3,398
79	982	2,946	3,928
80	1,129	3,388	4,517
81	1,286	3,859	5,145
82	1,460	4,381	5,841
83	1,693	5,080	6,774
84	1,974	5,921	7,894
85	2,315	6,945	9,260
86	2,729	8,186	10,915
87	3,225	9,676	12,902
88	3,822	11,467	15,290
89	4,474	13,422	17,896
90	5,123	15,369	20,492
91歳以上の方は新規でお申し込みいただけません			
91	5,651	16,952	22,603
92	6,202	18,605	24,806
93	6,711	20,133	26,844
94	7,169	21,506	28,674
95	7,568	22,705	30,273
96	7,908	23,725	31,633
97	8,191	24,572	32,762
98	8,420	25,259	33,678
99	8,601	25,802	34,402
100	8,740	26,220	34,960

年 払

年 齢	特約	主契約	
	20万円	給付金額	
		60万円	80万円
40	お申し込みいただけません	5,742	7,656
41		5,742	7,656
42		5,742	7,656
43		5,742	7,656
44		5,742	7,656
45		5,742	7,656
46		5,742	7,656
47		5,742	7,656
48		5,742	7,656
49		5,742	7,656
50		5,742	7,656
51		5,742	7,656
52		5,742	7,656
53		5,742	7,656
54		5,748	7,664
55		5,754	7,672
56		5,766	7,688
57		5,778	7,704
58		5,802	7,736
59		5,844	7,792
60	1,962	5,886	7,848
61	1,984	5,952	7,936
62	2,020	6,060	8,080
63	2,074	6,222	8,296
64	2,158	6,474	8,632
65	2,278	6,834	9,112
66	2,438	7,314	9,752
67	2,650	7,950	10,600
68	2,912	8,736	11,648
69	3,224	9,672	12,896
70	3,572	10,716	14,288
71	3,966	11,898	15,864
72	4,460	13,380	17,840
73	5,080	15,240	20,320
74	5,804	17,412	23,216
75	6,652	19,956	26,608
76	7,636	22,908	30,544
77	8,762	26,286	35,048
78	10,140	30,420	40,560
79	11,710	35,130	46,840
80	13,456	40,368	53,824
81	15,314	45,942	61,256
82	17,374	52,122	69,496
83	20,122	60,366	80,488
84	23,418	70,254	93,672
85	27,428	82,284	109,712
86	32,280	96,840	129,120
87	38,082	114,246	152,328
88	45,012	135,036	180,048
89	52,538	157,614	210,152
90	59,976	179,928	239,904
91歳以上の方は新規でお申し込みいただけません			
91	65,944	197,832	263,776
92	72,100	216,300	288,400
93	77,694	233,082	310,776
94	82,594	247,782	330,376
95	86,724	260,172	346,896
96	90,062	270,186	360,248
97	92,626	277,878	370,504
98	94,460	283,380	377,840
99	95,620	286,860	382,480
100	96,168	288,504	384,672