

※契約年齢は新規契約日・更新日時点の満年齢をご覧ください。

※申込書には合計保険料をご記入ください。

男性

		Aプラン		Bプラン		
差額ベッド費用 補償保険		一日当たり補償上限額5,000円		一日当たり補償上限額10,000円		
入院一時金 特約		200,000円		100,000円		
契約年齢 (歳)	合計 保険料	(プラン内訳)		合計 保険料	(プラン内訳)	
		差額ベッド費用 補償保険	入院一時金 特約		差額ベッド費用 補償保険	入院一時金 特約
20~24	23,306	8,906	14,400	16,361	9,161	7,200
25~29	20,847	8,847	12,000	15,076	9,076	6,000
30~34	23,090	8,890	14,200	16,237	9,137	7,100
35~39	24,824	9,024	15,800	17,231	9,331	7,900
40~44	28,398	9,198	19,200	19,183	9,583	9,600
45~49	33,419	9,419	24,000	21,902	9,902	12,000
50~54	43,328	9,928	33,400	27,338	10,638	16,700
55~59	56,257	10,657	45,600	34,491	11,691	22,800
60~64	75,152	11,752	63,400	44,973	13,273	31,700
65~69	98,905	13,105	85,800	58,129	15,229	42,900
70~74	128,741	14,941	113,800	74,781	17,881	56,900
75~79	152,304	16,904	135,400	88,418	20,718	67,700
80~84	174,246	19,446	154,800	101,791	24,391	77,400
85~89	194,699	22,699	172,000	115,092	29,092	86,000

(円)

※契約年齢は新規契約日・更新日時点の満年齢をご覧ください。

※申込書には合計保険料をご記入ください。

女性

		Aプラン		Bプラン		
差額ベッド費用 補償保険		一日当たり補償上限額5,000円		一日当たり補償上限額10,000円		
入院一時金 特約		200,000円		100,000円		
契約年齢 (歳)	合計 保険料	(プラン内訳)		合計 保険料	(プラン内訳)	
		差額ベッド費用 補償保険	入院一時金 特約		差額ベッド費用 補償保険	入院一時金 特約
20~24	27,654	9,054	18,600	18,675	9,375	9,300
25~29	37,891	9,491	28,400	24,206	10,006	14,200
30~34	43,287	9,687	33,600	27,090	10,290	16,800
35~39	38,286	9,486	28,800	24,398	9,998	14,400
40~44	30,828	9,228	21,600	20,426	9,626	10,800
45~49	32,327	9,327	23,000	21,269	9,769	11,500
50~54	35,938	9,538	26,400	23,275	10,075	13,200
55~59	42,725	9,925	32,800	27,033	10,633	16,400
60~64	51,265	10,465	40,800	31,813	11,413	20,400
65~69	64,123	11,323	52,800	39,054	12,654	26,400
70~74	84,657	12,657	72,000	50,581	14,581	36,000
75~79	109,631	14,831	94,800	65,123	17,723	47,400
80~84	135,787	17,787	118,000	80,994	21,994	59,000
85~89	158,928	20,728	138,200	95,343	26,243	69,100

(円)