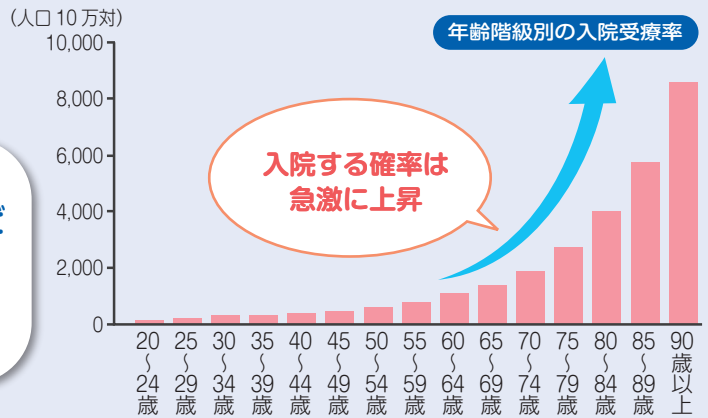


持病や入院・手術の経験がある方が加入しやすい!



高齢になるほど
入院する確率は
増加傾向に!



[出典] 厚生労働省「平成26年患者調査」

ご意向の確認

この保険は、以下の保障を希望するお客さまにおすすめの商品です。商品内容がお客さまのご意向に沿っているかご確認ください。ご意向に沿わない場合やご不明点がある場合は、募集代理店までご連絡ください。

新CURE Support

◎…主契約 ○…特約

| 万一の場合の死亡保障 | 病気やケガに備える保障 (医療保障) | がんに備える保障 | 貯蓄 (老後生活資金・教育資金の準備等) |
|------------|-----------------------|----------|-------------------------|
| — | ◎ | ○ | — |



すべて「いいえ」であれば、申込みいただけます。

※職業などによって、引受けを制限させていただくことがあります。あらかじめご了承ください。

1 最近3か月以内に、医師から入院・手術・検査のいずれかを
すすめられたことがありますか。または、現在入院中ですか。

いいえ

2 最近3か月以内に、がんまたは上皮内新生物・慢性肝炎・
肝硬変で、医師の診察・検査・治療・投薬のいずれかをうけた
ことがありますか。

いいえ

3 過去2年以内に、病気やケガで入院をしたこと、または手術
をうけたことがありますか。

いいえ

4 過去5年以内に、がんまたは上皮内新生物で入院をしたこ
と、または手術をうけたことがありますか。

いいえ

引受基準緩和型重度三疾病一時金特約を付加する場合、上記以外に告知が必要な項目があります。



ご注意ください。

契約日からその日を含めて1年以内に支払事由に該当した場合には、
給付金・一時金のお支払額は50%に削減されます。

基本の保障

病気・ケガ入院
 疾病入院給付金
 災害入院給付金

病気・ケガで入院したとき

- 1入院60日、通算1,000日まで保障
- 三大疾病以外の七大生活習慣病(糖尿病・高血圧性疾患・肝硬変・慢性腎不全)による入院は1入院120日まで保障

三大疾病
 (がん・心疾患・
 脳血管疾患)
 による入院は
**支払日数
 無制限!**

1日につき
5,000円

手術
 手術給付金

約款所定の手術を受けたとき

- 入院中の場合
 1回につき主契約の入院給付金日額の10倍
- 外来の場合
 1回につき主契約の入院給付金日額の5倍

約**1,000種類**
 の手術を保障!

1回につき
 入院中 **5万円**
 外来 **2.5万円**

引受基準緩和型
 先進医療特約(2018)

先進医療

先進医療による療養を受けたとき

<先進医療給付金>

先進医療給付金が支払われる療養を受けたとき

<先進医療一時金>

- 医療行為、医療機関および適応症などによっては、給付対象とならないことがあります。
- 同一の被保険者において、先進医療給付のある当社特約の重複加入はできません。

先進医療にかかる
 技術料と同額
 (通算2,000万円限度)

先進医療給付金の
 10%相当額
 (1回の療養につき50万円限度)

生涯保障

オプション

引受基準緩和型
 重度三疾病一時金特約

**がん診断/入院
 急性心筋梗塞・
 脳卒中で入院**
 がん一時金
 急性心筋梗塞一時金
 脳卒中一時金

がん

初回: **初めてがんと
 診断確定**されたとき

2回目: **がんの治療を目的として
 以降入院を開始**したとき

急性心筋梗塞
 脳卒中

**治療を目的として
 入院を開始**したとき

- 支払回数に制限はありません(それぞれの一時金ごとに、1年に1回を限度とします)。

上皮内新生物でも同額保障!

何度でも保障!

各一時金
 1回につき
50万円

※引受基準緩和型重度三疾病一時金特約のがんにかかわる保障は、責任開始日からその日を含めて**91日目**(がん責任開始日)より開始します。



ご注意ください。

- 契約日からその日を含めて1年以内**に支払事由に該当した場合には、**給付金・一時金のお支払額は50%に削減**されます。
- この商品(特約を含む)は、持病がある方、入院経験がある方が加入しやすいよう、告知いただく項目を限定し、引受基準を緩和した商品です。このため、**当社の他の商品と比べて保険料が割増し**されています。
- 健康状態について、より詳細な告知をいただくことで、**保険料が割増しされていない当社の他の商品に契約いただける場合があります。**

- ご契約の際には「契約概要」「注意喚起情報」「ご契約のしおり抜粋」または「ご契約のしおり/約款」を必ずご確認ください。
- 職業などによって、引受けを制限させていただくことがあります。あらかじめご了承ください。

●お問合せは
 (募集代理店)

株式会社セゾン保険サービス

〒170-0013

東京都豊島区東池袋4-21-1 アウルタワー

TEL:0120-816-281



オリックス生命保険株式会社

本社/〒107-0052 東京都港区赤坂2-3-5
 赤坂スターゲートプラザ
 TEL: 03-6862-6300