

1 商品パンフレット

FWD医療引受緩和

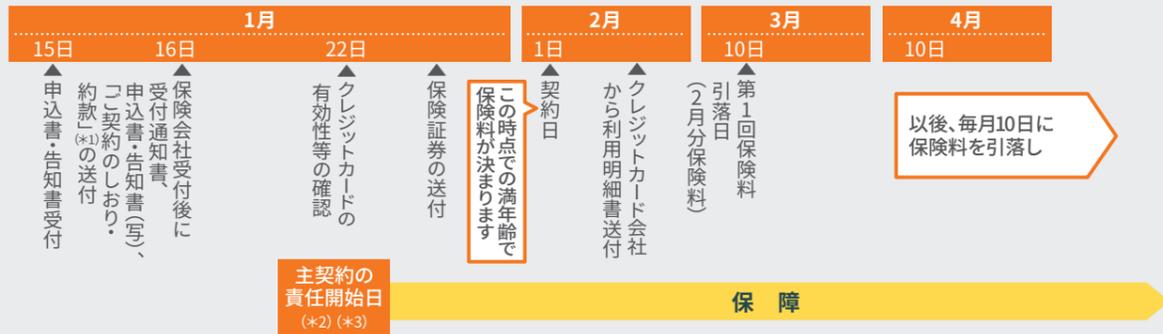
引受基準緩和型医療保険(無解約返戻金型)



omne
by FWD

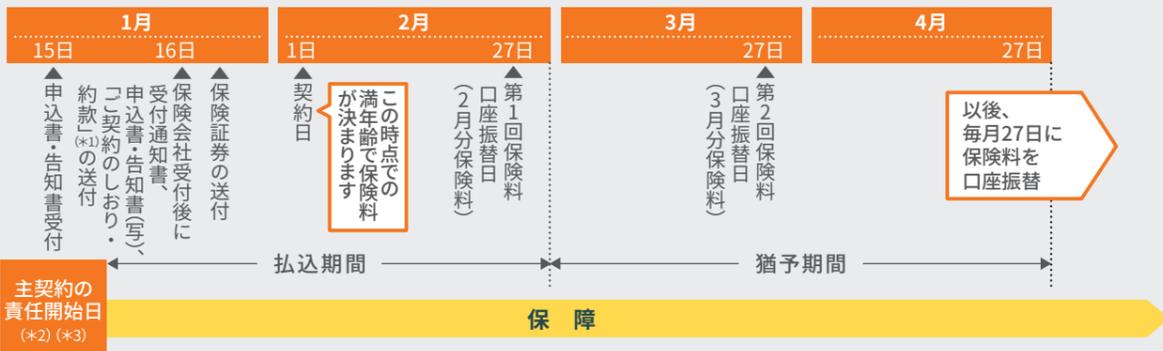
ヘルスチェックや
契約後の変更手続きができる
無料アプリ

「月払クレジットカード払扱」を選択したとき(毎月20日締切り、翌月10日引落しのクレジットカードの場合)



●保険契約のお申込みに対しFWD生命が承諾した際は、申込書・告知書受付が完了した日またはクレジットカードの有効性等の確認が完了した日のいずれか遅い日から主契約の保障が開始されます。●クレジットカードのご使用状況等の理由によりその有効性等の確認ができない場合、保障は開始いたしません。●クレジットカードの支払方法は一括払のみとさせていただきます(分割払等のご利用いただけません)。●保険料の引落日は、ご指定のカード会社により異なります(上記ケースは、引落日が10日のクレジットカードをご指定の場合の例です)。●クレジットカードの有効性等の確認には、申込書等をFWD生命が受付けてから2〜5営業日程度必要となります。また、ご提出いただきました書類等に不備がある場合には、さらに日数を要することもございますのでご注意ください。

「月払口座振替扱」を選択したとき(責任開始期に関する特約付加)



●保険契約のお申込みに対しFWD生命が承諾した際は、申込書・告知書受付が完了した日(責任開始日)から主契約の保障が開始されます。●第1回保険料は、払込期間内(※4)かつ契約日以降の27日(※5)に口座振替します。●払込期間内に第1回保険料が口座振替できなかった場合、猶予期間(※6)に指定口座へ請求します(保険料の払込方法は月払の場合、第2回以降も同様です)。●猶予期間内に保険料をお払いいただかなかった場合、保険契約は責任開始日に遡って無効となりますのでご注意ください。第1回保険料をお払いいただく前に、給付金等の支払事由が発生した場合、お支払いする給付金等から第1回保険料を差し引きます(第2回以降保険料の払込期月の契約当日が到来している場合は、第2回以降保険料分も差し引きます)。なお、お支払いする給付金等が、当該期間までにお払いいただく必要がある保険料に不足する場合は、保険料の払込免除事由に該当されたときは、保険料をお払いいただけます。

(※1)お申込み時に「ご契約のしおり・約款」をFWD生命のホームページ内「WEBしおり・約款」ページからダウンロードすることによる受領方法を選択された場合、『「WEBしおり・約款」閲覧・ダウンロード方法のご案内』を送付します。(※2)保険契約上の保障が開始する時期を責任開始期といい、責任開始期が属する日を責任開始日といいます。(※3)給付金によっては保障の開始時期が主契約と異なる場合があります。ご契約の際には「重要事項説明書(契約概要・注意喚起情報)」で保障の開始時期をご確認ください。(※4)責任開始日から、その翌月末日まで。(※5)金融機関が休業日の場合は翌営業日となります。(※6)第1回保険料の払込期間満了日の翌月1日から翌々月末日まで。なお、猶予期間中の最初に到来する所定の口座振替日に第1回保険料が口座振替できなかった場合は、FWD生命がご案内する方法にしたがって、猶予期間内に保険料をお払いください。

- このパンフレットは、2024年2月1日現在のお取扱い内容に基づき作成しています。
- このパンフレットに記載している社会保障制度に関する内容については、2023年10月1日現在の制度に基づいています。今後の制度改正によって変更となる場合がありますのでご注意ください。
- FWD生命のお手続きに関する事項や保険契約の諸利率等の各種情報については、FWD生命のホームページをご覧ください。(fwdlife.co.jp)
- ご契約の際には「重要事項説明書(契約概要・注意喚起情報)」、「ご契約のしおり(抜粋)」、「ご契約のしおり・約款」をご確認ください。「重要事項説明書(契約概要・注意喚起情報)」、「ご契約のしおり(抜粋)」、「ご契約のしおり・約款」(郵送でのお申込みの場合、「ご契約のしおり・約款」)、『「WEBしおり・約款」閲覧・ダウンロード方法のご案内』のいずれかをお申込み後に送付いたします。は、ご契約についての大切な事項、必要な保険の知識等について説明しています。必ず、ご一読のうえ、大切に保管してください。
- 生命保険募集人について
生命保険の募集は、保険業法に基づき登録された生命保険募集人のみが行うことができます。引受保険会社における生命保険募集人は、お客さまと引受保険会社の保険契約締結の媒介を行う者で、保険契約締結の代理権はありません。したがって、保険契約は、お客さまからの保険契約のお申込みに対して引受保険会社が承諾したときに有効に成立します。また、ご契約の成立後にご契約内容の変更等をされる場合にも、原則としてご契約内容の変更等に関する引受保険会社の承諾が必要となります。生命保険募集人の権限等に関するご確認を希望される場合には、下欄の「通信販売お問合わせセンター」までご連絡願います。
- 当社委託の生命保険募集人がお客さまから現金または小切手をお預かりすることは一切ありません。また、個人名義の口座等、保険会社名義以外の口座にお振込みを依頼することは一切ありません。

引受保険会社(募集代理店)につきましては、同封の送付状にてご確認ください。

FWD生命保険株式会社

通信販売お問合わせセンター 0120-037-223 (通話料無料)

受付時間:月-金9:00~17:00(祝日・年末年始を除く)

登録No.
FLI-B10244-2310
X0523

ご契約年齢 | 20歳から85歳まで
(被保険者年齢)

この保険は、以下の保障を希望され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希望(ご意向)に沿っているかご確認ください。

がんに係る保障	病気やケガに係る保障	死亡に係る保障	将来のための資金準備
-	●	-	-

お客さまのご意向が異なる場合や、ご不明な点がある場合はFWD生命または募集代理店までご連絡ください。

本パンフレットは通信販売キット用に販売プランを限定しています。
その他のお取扱いをご希望の方は、FWD生命 通信販売お問合わせセンターまたは募集代理店までご連絡ください。

医療保険 | 2024年2月改訂(通信販売キット用)

ポイント ①

持病や既往症がある方もお申込みいただけます。

「持病や既往症があるから...」「通院・服薬中だから...」等の理由で保険の加入をあきらめていた方にもご検討いただける保険です。健康に関する3つの質問事項がすべて「いいえ」なら、お申込みいただけます。

👍 持病が再発・悪化した場合も保障します。

※引受基準緩和型特定3大疾病給付金特約の付加を希望される場合、追加の質問事項があります。
※質問事項の詳細については、3~4ページでご確認ください。

例えば、このような持病がある方も質問事項に該当しなければ、お申込みいただけます。



ポイント ②

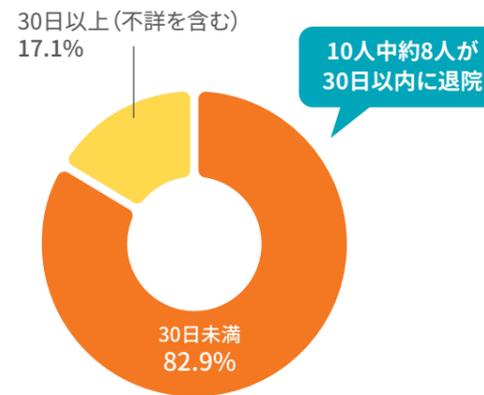
入院1日あたり最高7,000円*1をお支払いします。

近年、入院日数は減少傾向にあり、入院患者の8割が30日以内に退院しています。30日までの入院が保障される医療保険をおすすめします。

👍 日帰り入院*2はもちろん、最長30日までの入院を保障します。

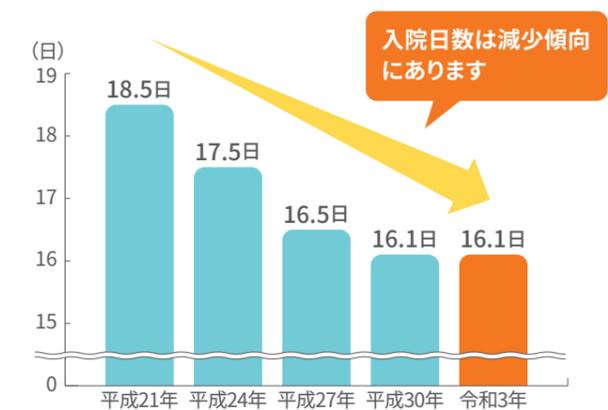
*1 7,000円・5,000円・3,000円・1,000円からお選びください。
*2 日帰り入院とは、入院日と退院日が同一の日である入院をいい、入院基本料の支払いの有無等をもとに判断します。

■入院時の在院日数



出典：厚生労働省「令和2年 患者調査」よりFWD生命にて作成

■平均在院日数の年次推移(一般病床)



出典：厚生労働省「平成21年・24年・27年・30年・令和3年 医療施設(動態)調査・病院報告の概況」よりFWD生命にて作成

ポイント ③

入院日数に応じた給付金とは別に、最高10万円*3をお支払いします。

入院すると、食事代や日用品の購入費用等、治療費以外にもさまざまな費用がかかります。約6割の方で、10万円以上の入院時の自己負担が発生しています。

👍 日帰り入院*2から一時金で上乗せ保障します。受け取った一時金により、入院時にかかる費用負担を軽減することができます。

*3 10万円・5万円からお選びください。
※引受基準緩和型入院一時金特約を付加した場合の保障です。

■直近の入院時の自己負担費用



※治療費、食事代、差額ベッド代に加え、交通費や衣類、日用品等を含みます。高額療養費制度を利用した場合は、利用後の金額です。
出典：(公財)生命保険文化センター「令和4年度 生活保障に関する調査」よりFWD生命にて作成

健康に不安がある方でもお申込みいただきやすい医療 保険です

告知書に記載の3つの質問事項がすべて「いいえ」ならお申込みいただけます。

引受基準緩和型特定3大疾病給付金特約の付加を希望される場合、追加の質問事項(以下4、5)があります。4、5ともに「いいえ」ならお申込みいただけます。

質問事項

CHECK!

1 最近3か月以内に、医師から**入院**または**手術**をすすめられたことがありますか。
※すでに入院や手術を終了し、今後の入院や手術をすすめられていない場合は「いいえ」となります。



2 過去1年以内に、病気やけがで入院をしたこと、または手術を受けたことがありますか。
※ただし以下に記載の、病気・けが・手術のいずれかに該当する場合は「いいえ」となります。



目・耳・鼻	<ul style="list-style-type: none"> ■白内障 ■ものもらい(めばちこ) ■急性中耳炎 ■鼻炎 ■副鼻腔炎(ちくのう症) 	手術
口・のど	<ul style="list-style-type: none"> ■歯根のう胞 ■扁桃炎 ■咽頭炎 ■喉頭炎 ■甲状腺の病気 	
胃腸・肛門	<ul style="list-style-type: none"> ■急性胃腸炎 ■虫垂炎 ■食中毒 ■そけいヘルニア ■脱腸 ■痔 	
皮膚	<ul style="list-style-type: none"> ■いぼ ■粉瘤 ■巻き爪 	
その他	<ul style="list-style-type: none"> ■かぜ ■インフルエンザ ■熱中症(日射病) ■四肢の脱臼 ■四肢の腱または靭帯の損傷や断裂 ■四肢の骨折(将来抜釘を要する内固定具(金属、プレート等)が現在入っていない場合に限る) 	
	<ul style="list-style-type: none"> ■創傷処理 ■切開術(皮膚、鼓膜) ■デブリードマン ■抜歯手術 ■骨、軟骨または関節の非観血的整復術、非観血的整復固定術および非観血的授動術 ■異物除去(外耳、鼻腔内、角膜・強膜、結膜下) ■鼻粘膜焼灼術、下甲介粘膜焼灼術、下甲介粘膜レーザー焼灼術(両側)および鼻甲介切除術(高周波電気凝固法によるもの) ■魚の目、タコ手術(鶏眼・べんち切除術) ■涙点プラグ挿入術 ■結膜結石除去術 ■レーシック(LASIK) 	

3 過去5年以内に、以下①②のいずれかに該当したことがありますか。
①がん(上皮内新生物を含みます)と医師に診断されたこと
②統合失調症、肝硬変、アルコール依存症、認知症で入院をしたこと



追加質問事項

CHECK!

4 過去2年以内に、以下の心疾患、脳血管疾患またはそれらの疑いで医師の診察・検査・治療・投薬(薬の処方を含みます)を受けたことがありますか。

心疾患	<ul style="list-style-type: none"> ■虚血性心疾患(狭心症、心筋こうそく、急性冠症候群) ■心不全 ■心筋症 ■肺塞栓症 ■発作性頻脈・心房細動等の不整脈 ■僧帽弁閉鎖不全や大動脈弁狭窄・閉鎖不全等の心臓弁膜症 ■ペースメーカーや体内除細動器の埋め込みがある場合
脳血管疾患	<ul style="list-style-type: none"> ■脳卒中(くも膜下出血、脳内出血、脳こうそく、一過性脳虚血発作) ■脳動脈硬化症 ■脳動静脈奇形 ■モヤモヤ病 ■脳動脈瘤 ■頸動脈閉塞 ■硬膜下血腫



5 過去2年以内に、以下の検査(女性の場合は婦人科検査を含みます)で異常(要再検査・要精密検査・要治療を含みます)を指摘されたことがありますか。(ただし、再検査や精密検査の結果、がん(上皮内新生物を含みます)が否定された場合は「いいえ」となります。)

告知対象となる検査	<p>①健康診断・人間ドック</p> <ul style="list-style-type: none"> ■赤血球・白血球・血小板に関する血液検査 ■胸部レントゲン検査 ■上部消化管レントゲン検査 ■内視鏡検査 ■便潜血検査 ■喀痰細胞診 ■マンモグラフィー ■乳腺超音波(エコー)検査 ■子宮けい部細胞診 ■しゅようマーカー <p>②がん検診</p>
-----------	---



告知書の用語解説と留意点

入院

治療のための入院、検査入院(人間ドック・健康診断を除く)、糖尿病等による教育入院のいずれの場合も含みます。ただし、正常分娩のための入院は除きます。

手術

帝王切開、内視鏡手術、レーザー手術、体外衝撃波による結石破砕術も含みます。

がん・上皮内新生物

「がん」に含まれるもの(例示)
がん/肉腫/リンパ腫/白血病/多発性骨髄腫/骨髄異形成症候群/真性赤血球増加症(多血症)/本態性(出血性)血小板血症/カルチノイド 等

診断

初めての診断だけでなく、再発の診断、転移による診断も含みます。

健康診断・人間ドック・がん検診

健康維持・病気の早期発見のための診察・検査をいい、「定期健康診断(診査)」および自発的にうけた「脳ドック」「PET検診」「生活習慣病予防検診」等の診査や検査を含みます。

必ずご確認ください。

- 上記質問事項のいずれにも当てはまらない場合でも、ご職業やFWD生命への加入状況、過去の給付歴等によってはご契約
- この保険は告知事項を限定し引受基準を緩和しているため、保険料はFWD生命の他の医療保険に比べて割増しされています。
- 責任開始期前に発病した病気でも、責任開始期以後に症状が悪化したこと等により、入院、手術、放射線治療、移植術、先進取扱いが異なります。

約をお引受けできない場合があります。
す(健康状態についてより詳細な告知をいただくことで、保険料の割増しがないFWD生命の他の医療保険にご契約いただける場合があります)。医療による療養が必要である等と医師によって初めて判断されたときは、給付金等のお支払いの対象となります(ただし、がんによる場合はお

基本保障を選ぶ

入院給付金の額(1日あたり)および手術給付金等の給付倍率の型を以下からお選びください。

※入院給付金の額は1,000円をお選びいただくことも可能です。

主な保障内容	給付金名等	支払事由の概要	保険期間 保険料払込期間	給付金等の額								
				1日につき 7,000円			1日につき 5,000円			1日につき 3,000円		
① 入院・手術等 主契約(本則)	疾病入院給付金 災害入院給付金	病気やケガで入院をしたとき	終身	手術給付金等の給付倍率の型 <input checked="" type="checkbox"/> 3型 <input checked="" type="checkbox"/> 2型 <input checked="" type="checkbox"/> 1型								
	手術給付金	病気やケガで所定の手術を受けたとき		3型	2型	1型	3型	2型	1型	3型	2型	1型
	放射線治療給付金	病気やケガで所定の放射線治療を受けたとき		入院中 1回につき 7・14・42万円	入院中 1回につき 7万円	入院中 1回につき 5・10・30万円	入院中 1回につき 5万円	入院中 1回につき 3・6・18万円	入院中 1回につき 3万円			
	移植術給付金	病気やケガで所定の骨髄移植術・臓器移植術を受けたとき		入院中以外 1回につき 3.5万円	入院中以外 1回につき 3.5万円	入院中以外 1回につき 2.5万円	入院中以外 1回につき 2.5万円	入院中以外 1回につき 1.5万円	入院中以外 1回につき 1.5万円			
	骨髄ドナー給付金	責任開始日から1年経過後に、所定の骨髄幹細胞の採取術を受けたとき		1回につき 14万円	1回につき 7万円	1回につき 10万円	1回につき 5万円	1回につき 6万円	1回につき 3万円			
				1回につき 42万円	1回につき 7万円	1回につき 30万円	1回につき 5万円	1回につき 18万円	1回につき 3万円			
				7万円	7万円	5万円	5万円	3万円	3万円			

④ 上乗せする保障を選ぶ

付加する特約・特則、および給付金等の額を以下からお選びください。

② 先進医療 引受基準緩和型先進医療特約	先進医療給付金	所定の先進医療による療養を受けたとき	終身	<input checked="" type="checkbox"/> 先進医療給付金	先進医療による療養にかかる技術料と同額		
	先進医療一時金	先進医療給付金が支払われる療養を受けたとき		<input checked="" type="checkbox"/> 先進医療一時金	先進医療給付金×10%相当額		
③ 健康ボーナス 健康給付金特則	健康給付金	5年ごとの対象期間中に継続10日以上入院がなかったとき	10年 自動更新*1	<input checked="" type="checkbox"/> 7万円*2	<input checked="" type="checkbox"/> 5万円*2	<input checked="" type="checkbox"/> 3万円*2	
④ 入院(一時金) 引受基準緩和型入院一時金特約	疾病入院一時金 災害入院一時金	主契約の疾病入院給付金・災害入院給付金が支払われる入院をしたとき	終身	<input checked="" type="checkbox"/> 1回につき 10万円	<input checked="" type="checkbox"/> 1回につき 5万円		
⑤ 通院 引受基準緩和型通院特約	通院給付金	病気やケガで入院をした後、所定の対象期間中に所定の通院をしたとき	終身	<input checked="" type="checkbox"/> 1日につき 3,000円	<input checked="" type="checkbox"/> 1日につき 1,000円		
⑥ 死亡 引受基準緩和型終身死亡保障特約 (低解約返戻金型)	死亡保険金	死亡したとき	終身	<input checked="" type="checkbox"/> 200万円	<input checked="" type="checkbox"/> 100万円	<input checked="" type="checkbox"/> 50万円	<input checked="" type="checkbox"/> 30万円

上記以外にも ⑦ 引受基準緩和型特定3大疾病給付金特約 を付加することができます。詳細については、10ページをご確認ください。

*1 更新後の保険期間は、更新前の保険期間と同一となります。更新後の保険料は、更新日時点の年齢・保険料率等によって計算されます。なお、更新後の特別の保険期間満了日の翌日における被保険者の年齢が99歳をこえる場合や、保険料払込みの免除となった場合には更新を取り扱いません。
*2 主契約(本則)の入院給付金日額の10倍となります。
※各給付金等の支払事由・受取限度の詳細は、7~10ページでご確認ください。
※保険料合計額が、1,980円以上となるように主契約(本則)と特約・特則を選択してください。なお、保険料は13~21ページの保険料表をご覧ください。

主契約(本則)の保障内容

1 主契約(本則)

入院・手術等

入院の保障

病気やケガでの入院を日帰り入院から保障します。
入院給付金日額は4種類からお選びください。

疾病入院給付金・災害入院給付金…病気やケガで入院をしたとき、受け取れます。

受取額	入院給付金日額×入院日数	受取限度	1回の入院につき30日 ※通算:疾病入院給付金・災害入院給付金それぞれ1,095日
-----	--------------	------	--

■入院を複数回した場合の取扱いについて

退院後、再度入院した場合、病気による入院、ケガによる入院、それぞれについて退院日の翌日から起算して90日経過していれば新たな入院として取り扱います。入院を複数回した場合の取扱いについて、Q&A(12ページ)で解説していますのであわせてご確認ください。

入院給付金日額は以下からお選びください。

7,000円

5,000円

3,000円

1,000円

手術等の保障

病気やケガでの手術に加えて、所定の放射線治療・骨髄移植術等も保障します。
手術給付金等の保障内容(手術給付金等の給付倍率の型)は3種類からお選びください。

手術給付金…病気やケガで所定の手術を受けたとき、受け取れます。

※「創傷処理」「抜歯手術」等、保障の対象とならない手術があります。詳しくは、「重要事項説明書(契約概要)」をご確認ください。

受取額	入院給付金日額×下表記載の給付倍率	受取限度	回数無制限
-----	-------------------	------	-------

放射線治療給付金…病気やケガで所定の放射線治療を受けたとき、受け取れます。

受取額	入院給付金日額×下表記載の給付倍率	受取限度	回数無制限(30日に1回)
-----	-------------------	------	---------------

移植術給付金…病気やケガで所定の骨髄移植術または臓器移植術を受けたとき、受け取れます。

受取額	入院給付金日額×下表記載の給付倍率	受取限度	回数無制限
-----	-------------------	------	-------

骨髄ドナー給付金…責任開始日から1年経過後に、所定の骨髄幹細胞の採取術を受けたとき、受け取れます。

受取額	入院給付金日額×下表記載の給付倍率	受取限度	1回
-----	-------------------	------	----

■手術給付金等の給付倍率

手術給付金等の給付倍率は型に応じて異なります。この型は **3型** **2型** **1型(保障なし)** からお選びください。

給付倍率の型	3型	2型	1型
手術給付金	入院中の手術 ①所定の特定3大疾病*1による手術 (a)開頭術・開胸術・開腹術*2:60倍 (b)上記(a)以外の手術:20倍 入院中以外の手術:5倍	②所定の特定3大疾病*1以外による手術 (a)開頭術・開胸術・開腹術*2:20倍 (b)上記(a)以外の手術:10倍 入院中の手術:10倍 入院中以外の手術:5倍	手術給付金等の保障はありません
放射線治療給付金	20倍	10倍	
移植術給付金	60倍	10倍	
骨髄ドナー給付金	10倍	10倍	

*1 がん・心疾患・脳血管疾患をいいます。 *2 穿頭器・胸腔鏡・腹腔鏡を使用した手術を含みます。

特約・特則の保障内容

2 引受基準緩和型先進医療特約

先進医療

高額になりがちな先進医療による療養に備えることができます。

先進医療給付金…所定の先進医療による療養を受けたとき、受け取れます。

受取額	先進医療にかかる技術料と同額	受取限度	通算:2,000万円
-----	----------------	------	------------

先進医療一時金…先進医療給付金が支払われる療養を受けたとき、受け取れます。

受取額	先進医療給付金×10%相当額
-----	----------------

3 健康給付金特則

健康ボーナス

所定の対象期間中、健康に過ごせたら、給付金を受け取れます。

健康給付金…5年ごとの対象期間中に継続10日以上疾病入院給付金・災害入院給付金のお支払いがなかったとき、受け取れます。

受取額	入院給付金日額×10
-----	------------

■健康給付金の受取イメージ

(対象期間中に継続10日以上入院がなかった場合)

5年間の対象期間中に入院された場合でも、継続10日以上入院でなければ健康給付金を受け取れます。



※この特則の保険期間・保険料払込期間は10年です。

4 引受基準緩和型入院一時金特約

入院(一時金)

入院時には食事代や日用品の購入費用等、治療費以外にもさまざまな費用がかかることが考えられます。
入院日数に応じた給付金とは別に、一時金を受け取れます。

疾病入院一時金・災害入院一時金…主契約の疾病入院給付金・災害入院給付金を支払われる入院をしたとき、受け取れます。

受取額	入院一時金額
-----	--------

参考 入院すると治療費以外にもさまざまな費用が必要になります。

- 入院時の食事代(一部負担)
- 入退院時の交通費(電車・タクシー代等)
- 入院中の日用品代(パジャマ・タオル等)
- 入院中のテレビ視聴費用
- 見舞時の家族の交通費・食事代
- お見舞い返し費用
- サプリメントの購入代
- 入院前の検査費用

入院一時金額は以下からお選びください。

10万円

5万円

特約・特則の保障内容

5 引受基準緩和型通院特約

通院

退院後、通院での治療が続くこともあります。入院保障に加えて、退院後の通院保障があるとさらに安心です。
通院給付金…病気やケガで入院をした後、通院対象期間中に所定の通院をしたとき、受け取れます。

受取額		通院給付金日額 × 通院日数	
入院・通院の原因	通院対象期間	受取限度	
		1回の通院対象期間中	通算
特定3大疾病 (がん・心疾患・脳血管疾患)	退院後5年間	支払日数無制限	
特定3大疾病以外	退院後180日間	30日	1,095日

通院給付金日額は以下からお選びください。※主契約(本則)の入院給付金日額の同額以下でお選びください。

3,000円

1,000円

6 引受基準緩和型終身死亡保障特約(低解約返戻金型)

死亡

万が一のときの葬儀費用等を確保することができます。
死亡保険金…死亡したとき、のこされたご家族へお支払いします。

受取額	保険金額			
保険金額は以下からお選びください。				
	200万円	100万円	50万円	30万円

解約返戻金……この特約を解約または保険金額を減額した場合は、解約返戻金を受け取れます。

⚠ 解約または保険金額を減額した場合、お受け取りになる解約返戻金は、この特約を低解約返戻金型としなかった場合の解約返戻金額に70%を乗じた水準となります。

■ 保険料と解約返戻金の推移例

《契約内容》■①主契約(本則)の入院給付金日額:7,000円/入院給付金の支払限度の型:30日型/手術給付金等の給付倍率の型:3型
 ■⑥引受基準緩和型終身死亡保障特約(低解約返戻金型):100万円 ■保険期間・保険料払込期間:終身
 ■保険料払込方法:月払(口座振替・クレジットカード払)

65歳 女性 《月払保険料》10,422円(①主契約(本則):6,843円/⑥特約:3,579円)

保険年度	1	5	10	15	20	25
払込保険料累計 (うち⑥特約保険料累計)	約12.6万円 (約4.3万円)	約62.6万円 (約21.5万円)	約125.1万円 (約43.0万円)	約187.6万円 (約64.5万円)	約250.2万円 (約85.9万円)	約312.7万円 (約107.4万円)
解約返戻金額	約1.4万円	約11.5万円	約23.9万円	約34.9万円	約44.3万円	約51.4万円

※記載の「払込保険料累計」「特約保険料累計」「解約返戻金額」は当該保険年度の最終日時点の金額を表示しています。実際にお支払いする解約返戻金額は、契約年齢・経過年月数・保険料払込年月数等により異なりますのでご注意ください。

※7~10ページの①~⑤、⑦(主契約(本則)、引受基準緩和型終身死亡保障特約(低解約返戻金型)以外の特約・特則)は解約返戻金がありません。

参考 のこされたご家族には、葬儀費用の他に香典返しやお墓の購入費用等、さまざまな出費が考えられます。

■ 葬儀費用・お墓の購入費用の目安

葬儀の平均費用*1	基本料金	飲食費	返礼品
110.7万円	67.8万円	20.1万円	22.8万円

一般墓の平均購入価格*2 (墓石代・土地利用料・その他諸経費の合計)
152.4万円

*1 出典:株式会社鎌倉新書「第5回お葬式に関する全国調査(2022年)」よりFWD生命にて作成

*2 出典:株式会社鎌倉新書「第14回お墓の消費者全国実態調査(2023年)」よりFWD生命にて作成

7 引受基準緩和型特定3大疾病給付金特約

3大疾病

特定3大疾病(がん・心疾患・脳血管疾患)の場合、治療や入院が長期化することがあります。治療に専念するためにもまとまった給付金があると安心です。

がん診断給付金…以下のいずれかに該当したとき、受け取れます。

- (1)初めて*3がんが診断確定されたとき
 - (2)新たながんが診断確定されたとき、またはがんの再発・転移が認められたとき
 - (3)がんにより所定の治療*4のため入院または通院*5をしたとき(入院を継続しているときを含む)
- *3 この特約の責任開始日の5年前の応当日以後の期間を通じて初めてとします。
 *4 再発予防のための治療は含まれません。
 *5 ホルモン剤治療のみを受ける通院は含まれません。

受取額	特定3大疾病給付金額	受取限度	回数無制限(1年に1回)
-----	------------	------	--------------

👍 上皮内新生物も保障の対象です。

👍 2回目以降は、通院治療*5でも受け取れます。

心疾患給付金…以下のいずれかに該当したとき、受け取れます。

- (1)心疾患により、所定の手術を受けたとき
- (2)急性心筋梗塞により、1日以上入院をしたとき
- (3)急性心筋梗塞以外の心疾患により、継続して15日以上入院をしたとき

受取額	特定3大疾病給付金額	受取限度	回数無制限(1年に1回)
-----	------------	------	--------------

脳血管疾患給付金…以下のいずれかに該当したとき、受け取れます。

- (1)脳血管疾患により、所定の手術を受けたとき
- (2)脳卒中により、1日以上入院をしたとき
- (3)脳卒中以外の脳血管疾患により、継続して15日以上入院をしたとき

受取額	特定3大疾病給付金額	受取限度	回数無制限(1年に1回)
-----	------------	------	--------------

リハビリ給付金…脳血管疾患により、初診日から180日以上、言語障害、運動失調、麻痺等の後遺症が継続したと診断されたとき、受け取れます。

受取額	特定3大疾病給付金額×50%	受取限度	1回
-----	----------------	------	----

特定3大疾病給付金額は以下からお選びください。

100万円

50万円

30万円

⚠ この特約のがんに関する保障は、この特約の責任開始日から91日目に開始します。

入院給付金等

受取例① 胃潰瘍で入院

《契約内容》 ■主契約(本則)の入院給付金日額:5,000円/入院給付金の支払限度の型:30日型/手術給付金等の給付倍率の型:2型

胃潰瘍で18日間継続して入院し、その入院中に手術給付金の対象となる手術を1回受けた場合

受取額	疾病入院給付金	9万円 (入院給付金日額5,000円×入院日数18日)
	手術給付金	5万円 (入院給付金日額5,000円×10(入院中の手術))
	合計	14万円

受取例② 脳卒中で入院

《契約内容》 ■主契約(本則)の入院給付金日額:5,000円/入院給付金の支払限度の型:30日型/手術給付金等の給付倍率の型:2型

脳卒中で100日間継続して入院し、その入院中に手術給付金の対象となる手術を1回受けた場合

受取額	疾病入院給付金	15万円 (入院給付金日額5,000円×入院日数30日)
	手術給付金	5万円 (入院給付金日額5,000円×10(入院中の手術))
	合計	20万円

健康給付金

《契約内容》 ■主契約(本則)の入院給付金日額:5,000円/入院給付金の支払限度の型:30日型/手術給付金等の給付倍率の型:2型

- 健康給付金特則:付加 ■被保険者:65歳男性
- 保険期間・保険料払込期間:終身 ※健康給付金特則は10年
- 保険料払込方法:月払(口座振替) ■月払保険料:5,732円

契約当初5年間健康だった場合

- ①受け取れる健康給付金.....5万円
- ②健康給付金特則の保険料の5年間の累計額.....31,560円
(健康給付金特則の月払保険料:526円(主契約(本則)を含め、実際に払い込みいただく保険料の5年間の累計額:343,920円))
- ①と②の差額(①-②).....18,440円

契約当初10年間健康だった場合

- ①受け取れる健康給付金の合計額.....10万円(5万円×2回)
- ②健康給付金特則の保険料の10年間の累計額.....63,120円
(健康給付金特則の月払保険料:526円(主契約(本則)を含め、実際に払い込みいただく保険料の10年間の累計額:687,840円))
- ①と②の差額(①-②).....36,880円

※上記は一例です。差額は年齢や契約内容、経過期間等によって異なります。

Q&A

Q 入院を複数回しても、全ての入院に対して給付金を受け取れますか？

A 支払限度に達しない限り、支払事由に該当する全ての入院に対して給付金をお受け取りいただけます。ただし病気による入院、ケガによる入院、それぞれについて、退院日の翌日から起算して90日以内に開始した入院については1回の入院とみなして取り扱います。

■入院給付金の支払限度の型が30日型で引受基準緩和型入院一時金特約を付加した場合

疾病入院給付金が支払われる入院の退院日の翌日から起算して91日目以降に疾病入院給付金の支払事由に該当する入院をした場合

新たな入院として取り扱いますので、20日分の疾病入院給付金と疾病入院一時金をお受け取りいただけます。

疾病入院給付金を合計40日分(20日分+20日分)、疾病入院一時金を2回受け取れます。

疾病入院給付金が支払われる入院の退院日の翌日から起算して90日以内に疾病入院給付金の支払事由に該当する入院をした場合

病気を問わず、前回の入院を含めて1回の入院とみなされます。1回の入院の受取限度は30日ですので、20日間のうち10日分の疾病入院給付金をお受け取りいただけます。なお、疾病入院一時金はお受け取りいただけません。

疾病入院給付金を合計30日分(20日分+10日分)、疾病入院一時金を1回受け取れます。

疾病入院給付金が支払われる入院の退院日の翌日から起算して90日以内に災害入院給付金の支払事由に該当する入院をした場合

入院給付金の種類が異なる場合は90日以内であっても新たな入院として取り扱いますので、20日分の災害入院給付金と災害入院一時金をお受け取りいただけます。

疾病入院給付金を20日分、災害入院給付金を20日分、疾病入院一時金を1回、災害入院一時金を1回受け取れます。

Q 契約前からの持病が悪化した場合、保障対象になりますか？

A この保険は責任開始期前に発症した病気が再発・悪化した場合も保障します(一部の特約・給付金等を除きます)が、責任開始期前に医師にすすめられていた入院や手術等については、給付金等のお支払いの対象となりません。

■主契約(本則)の疾病入院給付金・手術給付金

責任開始期以後に初めて医師にすすめられた入院や手術

お支払いの対象となります
責任開始期以後に初めて医師にすすめられた入院・手術についてはお支払い対象

責任開始期前に医師にすすめられていた入院や手術

お支払いの対象となりません
責任開始期前に医師にすすめられていた入院・手術についてはお支払い対象外

※上記以外にも、給付金をお支払いできない場合があります。詳細は「重要事項説明書(契約概要・注意喚起情報)」、「ご契約のしおり・約款」をご覧ください。

保険料表



男性 / 20~59歳

■入院給付金の支払限度の型:30日型 ■手術給付期間・保険料払込期間:終身(健康給付金特則は10年) ■保険料払込方法:月払(口座振替・クレジット)

付金等の給付倍率の型:下表のとおり ■保険年 ※所定の範囲内で自動更新されます
カード払扱

保険料合計額が、1,980円以上となるように主契約(本則)と特約・特約を選択してください。
枠内は、特約・特約を追加する等、ご契約条件によってお申込みいただける場合があります。
保険料合計額が10万円超の場合、クレジットカード払扱は選択いただけません。

(単位:円)

①主契約(本則)・③健康給付金特則

契約日の 満年齢(歳)	入院給付金日額 7,000円				入院給付金日額 5,000円				入院給付金日額 3,000円			
	3型	2型	1型	健康 ボーナス ③健康 給付金特則	3型	2型	1型	健康 ボーナス ③健康 給付金特則	3型	2型	1型	健康 ボーナス ③健康 給付金特則
	20	2,595	2,213	1,502	1,078	1,853	1,580	1,073	770	1,112	948	643
21	2,643	2,250	1,525	1,078	1,888	1,607	1,089	770	1,132	964	653	462
22	2,689	2,284	1,545	1,077	1,920	1,631	1,103	769	1,152	979	662	461
23	2,734	2,317	1,562	1,077	1,953	1,655	1,116	769	1,171	993	669	461
24	2,779	2,350	1,579	1,077	1,985	1,679	1,128	769	1,191	1,007	676	461
25	2,825	2,384	1,596	1,076	2,018	1,703	1,140	769	1,211	1,021	684	461
26	2,878	2,423	1,618	1,075	2,056	1,731	1,155	768	1,233	1,038	693	461
27	2,934	2,465	1,641	1,074	2,095	1,760	1,172	767	1,257	1,056	703	460
28	2,992	2,509	1,666	1,072	2,137	1,792	1,190	766	1,282	1,075	714	459
29	3,055	2,555	1,694	1,070	2,182	1,825	1,210	764	1,309	1,095	726	458
30	3,120	2,605	1,724	1,068	2,229	1,861	1,231	763	1,337	1,116	739	457
31	3,186	2,656	1,753	1,064	2,276	1,897	1,252	760	1,365	1,138	751	456
32	3,256	2,710	1,784	1,060	2,326	1,936	1,274	757	1,395	1,161	764	454
33	3,330	2,768	1,818	1,056	2,378	1,977	1,298	754	1,427	1,186	779	452
34	3,408	2,829	1,854	1,052	2,434	2,021	1,324	751	1,460	1,212	794	450
35	3,491	2,893	1,893	1,047	2,493	2,067	1,352	748	1,496	1,240	811	448
36	3,576	2,957	1,929	1,041	2,554	2,112	1,378	743	1,532	1,267	827	446
37	3,665	3,023	1,968	1,034	2,617	2,159	1,406	738	1,570	1,295	843	443
38	3,757	3,091	2,010	1,027	2,683	2,208	1,435	734	1,610	1,325	861	440
39	3,852	3,162	2,053	1,020	2,751	2,259	1,467	729	1,651	1,355	880	437
40	3,949	3,235	2,099	1,014	2,821	2,311	1,499	724	1,692	1,386	899	434
41	4,050	3,313	2,145	1,011	2,893	2,366	1,532	722	1,735	1,419	919	433
42	4,152	3,392	2,193	1,008	2,966	2,423	1,566	720	1,779	1,453	939	432
43	4,256	3,472	2,242	1,005	3,040	2,480	1,601	718	1,824	1,488	960	431
44	4,362	3,555	2,293	1,002	3,116	2,539	1,637	716	1,869	1,523	982	429
45	4,471	3,640	2,345	1,000	3,194	2,600	1,675	714	1,916	1,560	1,005	428
46	4,595	3,736	2,405	994	3,282	2,668	1,718	710	1,969	1,601	1,030	426
47	4,722	3,834	2,466	989	3,373	2,738	1,762	706	2,023	1,643	1,057	423
48	4,850	3,932	2,528	982	3,464	2,808	1,806	702	2,078	1,685	1,083	421
49	4,977	4,029	2,590	975	3,555	2,878	1,850	697	2,133	1,727	1,110	418
50	5,105	4,126	2,651	967	3,646	2,947	1,894	690	2,187	1,768	1,136	414
51	5,240	4,229	2,715	960	3,743	3,021	1,939	685	2,245	1,812	1,163	411
52	5,377	4,335	2,781	951	3,841	3,096	1,987	679	2,304	1,857	1,192	407
53	5,518	4,443	2,851	940	3,941	3,173	2,036	671	2,364	1,904	1,221	403
54	5,664	4,557	2,925	928	4,046	3,255	2,089	663	2,427	1,953	1,253	397
55	5,817	4,678	3,006	914	4,155	3,342	2,147	653	2,493	2,005	1,288	391
56	6,146	4,940	3,186	902	4,390	3,529	2,275	644	2,634	2,117	1,365	386
57	6,505	5,227	3,383	888	4,646	3,733	2,417	634	2,787	2,240	1,450	380
58	6,894	5,540	3,600	873	4,924	3,957	2,571	624	2,954	2,374	1,543	374
59	7,318	5,881	3,837	857	5,227	4,201	2,741	612	3,136	2,520	1,644	367

※入院給付金日額1,000円をお選びいただくことも可能です。保険料につきましては21ページをご覧ください。

(単位:円)

特約

契約日の 満年齢(歳)	先進医療 引受基準 緩和型 先進医療 特約	入院 (一時金)		通院		死亡				3大疾病		
		④引受基準緩和型 入院一時金特約		⑤引受基準緩和型 通院特約		⑥引受基準緩和型 終身死亡保障特約(低解約返戻金型)				⑦引受基準緩和型 特定3大疾病給付金特約		
		10万円	5万円	3,000円	1,000円	200万円	100万円	50万円	30万円	100万円	50万円	30万円
20	89	1,060	530	520	173	2,202	1,101	550	330	3,749	1,874	1,124
21	89	1,077	538	532	177	2,250	1,125	562	337	3,887	1,943	1,166
22	89	1,094	547	545	181	2,302	1,151	575	345	4,030	2,015	1,209
23	89	1,109	554	558	186	2,354	1,177	588	353	4,179	2,089	1,253
24	89	1,126	563	571	190	2,408	1,204	602	361	4,334	2,167	1,300
25	89	1,143	571	583	194	2,464	1,232	616	369	4,494	2,247	1,348
26	89	1,159	579	596	198	2,522	1,261	630	378	4,661	2,330	1,398
27	89	1,178	589	610	203	2,584	1,292	646	387	4,835	2,417	1,450
28	89	1,198	599	624	208	2,648	1,324	662	397	5,015	2,507	1,504
29	89	1,219	609	640	213	2,714	1,357	678	407	5,203	2,601	1,560
30	89	1,242	621	657	219	2,784	1,392	696	417	5,398	2,699	1,619
31	89	1,274	637	676	225	2,854	1,427	713	428	5,602	2,801	1,680
32	89	1,307	653	696	232	2,928	1,464	732	439	5,815	2,907	1,744
33	89	1,341	670	718	239	3,006	1,503	751	450	6,035	3,017	1,810
34	89	1,378	689	741	247	3,088	1,544	772	463	6,265	3,132	1,879
35	89	1,416	708	766	255	3,174	1,587	793	476	6,504	3,252	1,951
36	89	1,452	726	792	264	3,262	1,631	815	489	6,751	3,375	2,025
37	89	1,490	745	820	273	3,352	1,676	838	502	7,007	3,503	2,102
38	89	1,529	764	848	282	3,448	1,724	862	517	7,274	3,637	2,182
39	89	1,570	785	878	292	3,546	1,773	886	531	7,552	3,776	2,265
40	89	1,612	806	908	302	3,648	1,824	912	547	7,840	3,920	2,352
41	89	1,655	827	939	313	3,754	1,877	938	563	8,141	4,070	2,442
42	89	1,699	849	972	324	3,866	1,933	966	579	8,452	4,226	2,535
43	89	1,744	872	1,005	335	3,980	1,990	995	597	8,775	4,387	2,632
44	89	1,790	895	1,038	346	4,102	2,051	1,025	615	9,110	4,555	2,733
45	89	1,837	918	1,072	357	4,228	2,114	1,057	634	9,457	4,728	2,837
46	89	1,894	947	1,107	369	4,360	2,180	1,090	654	9,819	4,909	2,945
47	89	1,951	975	1,143	381	4,500	2,250	1,125	675	10,194	5,097	3,058
48	89	2,008	1,004	1,179	393	4,646	2,323	1,161	696	10,580	5,290	3,174
49	89	2,064	1,032	1,215	405	4,798	2,399	1,199	719	10,977	5,488	3,293
50	89	2,121	1,060	1,251	417	4,958	2,479	1,239	743	11,385	5,692	3,415
51	93	2,173	1,086	1,291	430	5,130	2,565	1,282	769	11,824	5,912	3,547
52	96	2,226	1,113	1,331	443	5,310	2,655	1,327	796	12,273	6,136	3,681
53	100	2,282	1,141	1,372	457	5,500	2,750	1,375	825	12,730	6,365	3,819
54	105	2,343	1,171	1,413	471	5,702	2,851	1,425	855	13,196	6,598	3,958
55	109	2,408	1,204	1,453	484	5,916	2,958	1,479	887	13,668	6,834	4,100
56	116	2,594	1,297	1,569	523	6,152	3,076	1,538	922	14,759	7,379	4,427
57	123	2,807	1,403	1,700	566	6,404	3,202	1,601	960	15,951	7,975	4,785
58	130	3,049	1,524	1,849	616	6,672	3,336	1,668	1,000	17,257	8,628	5,177
59	139	3,327	1,663	2,022	674	6,956	3,478	1,739	1,043	18,694	9,347	5,608

※13~21ページに記載している以外のプラン等をご希望の場合は、FWD生命 通信販売お問合わせセンター、もしくは募集代理店にご連絡ください。

商品特徴

申込にあたっての
質問事項

プラン例

主契約(本則)の
保障内容

特約・特約の保障内容

受取例 / Q & A

保険料表

FWD健康サービス

保険料表



男性 / 60~85歳

■入院給付金の支払限度の型:30日型 ■手術給付期間・保険料払込期間:終身(健康給付金特則は10年) ■保険料払込方法:月払(口座振替・クレジット)

付金等の給付倍率の型:下表のとおり ■保険年 ※所定の範囲内で自動更新されます
カード払扱

保険料合計額が、1,980円以上となるように主契約(本則)と特約・特約を選択してください。
枠内は、特約・特約を追加する等、ご契約条件によってお申込みいただける場合があります。
保険料合計額が10万円超の場合、クレジットカード払扱は選択いただけません。

(単位:円)

契約日の 満年齢(歳)	①主契約(本則)・③健康給付金特則				入院給付金日額 7,000円				入院給付金日額 5,000円				入院給付金日額 3,000円																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
	3型	2型	1型	健康 ボーナス ③健康 給付金特則	3型	2型	1型	健康 ボーナス ③健康 給付金特則	3型	2型	1型	健康 ボーナス ③健康 給付金特則	3型	2型	1型	健康 ボーナス ③健康 給付金特則																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
	60	7,779	6,253	4,096	840	5,556	4,467	2,925	600	3,333	2,680	1,755	360	61	8,019	6,445	4,237	822	5,728	4,603	3,026	587	3,437	2,762	1,816	352	62	8,268	6,643	4,384	802	5,905	4,745	3,131	573	3,543	2,847	1,879	344	63	8,523	6,849	4,538	782	6,088	4,892	3,241	558	3,653	2,935	1,944	335	64	8,788	7,064	4,700	760	6,277	5,046	3,357	543	3,766	3,027	2,014	325	65	9,061	7,289	4,874	736	6,472	5,206	3,481	526	3,883	3,124	2,089	315	66	9,545	7,687	5,159	712	6,818	5,490	3,685	508	4,091	3,294	2,211	305	67	10,062	8,114	5,469	685	7,187	5,796	3,907	489	4,312	3,477	2,344	293	68	10,610	8,572	5,803	659	7,579	6,122	4,145	470	4,547	3,673	2,487	282	69	11,195	9,062	6,163	632	7,996	6,473	4,402	452	4,797	3,883	2,641	271	70	11,814	9,584	6,549	607	8,439	6,846	4,678	433	5,063	4,107	2,806	260	71	12,610	10,256	7,040	581	9,007	7,326	5,028	415	5,404	4,395	3,017	249	72	13,471	10,986	7,573	556	9,622	7,847	5,409	397	5,773	4,708	3,245	238	73	14,410	11,785	8,159	532	10,293	8,418	5,828	380	6,175	5,051	3,496	228	74	15,423	12,653	8,797	507	11,016	9,038	6,284	362	6,610	5,423	3,770	217	75	16,521	13,599	9,496	483	11,801	9,714	6,783	345	7,080	5,828	4,070	207	76	17,335	14,353	10,135	457	12,382	10,252	7,239	326	7,429	6,151	4,343	196	77	18,183	15,151	10,826	431	12,988	10,822	7,733	308	7,793	6,493	4,640	185	78	19,083	16,010	11,588	406	13,630	11,435	8,277	290	8,178	6,861	4,966	174	79	20,048	16,947	12,439	380	14,320	12,105	8,885	271	8,592	7,263	5,331	163	80	21,108	17,992	13,411	351	15,077	12,851	9,579	251	9,046	7,711	5,747	150	81	22,708	19,541	14,857	313	16,220	13,957	10,612	224	9,732	8,374	6,367	134	82	24,554	21,344	16,567	276	17,539	15,245	11,834	197	10,523	9,147	7,100	118	83	26,692	23,444	18,582	242	19,066	16,746	13,273	173	11,439	10,047	7,964	103	84	29,158	25,872	20,920	213	20,827	18,480	14,943	152	12,496	11,088	8,965	91	85	32,003	28,665	23,601	188	22,859	20,475	16,858	134	13,715	12,285	10,114

※入院給付金日額1,000円をお選びいただくことも可能です。保険料につきましては21ページをご覧ください。

(単位:円)

契約日の 満年齢(歳)	特約																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
	先進 医療 引受基準 緩和型 先進医療 特約	入院 (一時金)		通院		死亡				3大疾病																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
	②	④引受基準緩和型 入院一時金特約		⑤引受基準緩和型 通院特約		⑥引受基準緩和型 終身死亡保障特約(低解約返戻金型)				⑦引受基準緩和型 特定3大疾病給付金特約																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
60	149	10万円	5万円	3,000円	1,000円	200万円	100万円	50万円	30万円	100万円	50万円	30万円	61	149	3,815	1,907	2,327	775	7,612	3,806	1,903	1,141	21,391	10,695	6,417	62	149	3,995	1,997	2,439	813	7,990	3,995	1,997	1,198	22,549	11,274	6,764	63	149	4,185	2,092	2,563	854	8,396	4,198	2,099	1,259	23,756	11,878	7,126	64	149	4,389	2,194	2,697	899	8,834	4,417	2,208	1,325	25,012	12,506	7,503	65	149	4,606	2,303	2,844	948	9,308	4,654	2,327	1,396	26,323	13,161	7,896	66	153	4,834	2,417	3,004	1,001	9,810	4,905	2,452	1,471	27,608	13,804	8,282	67	157	5,078	2,539	3,175	1,058	10,358	5,179	2,589	1,553	28,948	14,474	8,684	68	161	5,336	2,668	3,356	1,118	10,956	5,478	2,739	1,643	30,340	15,170	9,102	69	165	5,607	2,803	3,545	1,181	11,612	5,806	2,903	1,741	31,788	15,894	9,536	70	169	5,891	2,945	3,739	1,246	12,332	6,166	3,083	1,849	33,289	16,644	9,986	71	173	6,216	3,108	3,911	1,303	13,070	6,535	3,267	1,960	34,946	17,473	10,483	72	177	6,557	3,278	4,079	1,359	13,880	6,940	3,470	2,082	36,665	18,332	10,999	73	181	6,917	3,458	4,237	1,412	14,770	7,385	3,692	2,215	38,445	19,222	11,533	74	185	7,297	3,648	4,390	1,463	15,750	7,875	3,937	2,362	40,314	20,157	12,094	75	189	7,701	3,850	4,537	1,512	16,826	8,413	4,206	2,523	42,272	21,136	12,681	76	196	8,246	4,123	4,739	1,579	18,014	9,007	4,503	2,702	44,788	22,394	13,436	77	204	8,847	4,423	4,946	1,648	19,316	9,658	4,829	2,897	47,497	23,748	14,249	78	212	9,521	4,760	5,159	1,719	20,742	10,371	5,185	3,111	50,421	25,210	15,126	79	220	10,285	5,142	5,377	1,792	22,296	11,148	5,574	3,344	53,590	26,795	16,077	80	230	11,164	5,582	5,599	1,866	23,990	11,995	5,997	3,598	57,038	28,519	17,111	81	246	12,427	6,213	6,025	2,008	26,040	13,020	6,510	3,906	62,262	31,131	18,678	82	266	13,953	6,976	6,511	2,170	28,298	14,149	7,074	4,244	68,324	34,162	20,497	83	289	15,808	7,904	7,068	2,356	30,792	15,396	7,698	4,618	75,452	37,726	22,635	84	316	18,078	9,039	7,725	2,575	33,510	16,755	8,377	5,026	83,968	41,984	25,190	85	348	20,885	10,442	8,515	2,838	36,438	18,219	9,109	5,465	94,372	47,186	28,311

※13~21ページに記載している以外のプラン等をご希望の場合は、FWD生命 通信販売お問合わせセンター、もしくは募集代理店にご連絡ください。

商品特徴

申込にあたっての
質問事項

プラン例

主契約(本則)の
保障内容

特約・特則の保障内容

受取例 / Q & A

保険料表

FWD健康サービス

保険料表



女性 / 20~59歳

■入院給付金の支払限度の型:30日型 ■手術給付期間・保険料払込期間:終身(健康給付金特則は10年) ■保険料払込方法:月払(口座振替・クレジット)

付金等の給付倍率の型:下表のとおり ■保険年 ※所定の範囲内で自動更新されます(カード払扱)

保険料合計額が、1,980円以上となるように主契約(本則)と特約・特約を選択してください。
枠内は、特約・特約を追加する等、ご契約条件によってお申込みいただける場合があります。
保険料合計額が10万円超の場合、クレジットカード払扱は選択いただけません。

(単位:円)

①主契約(本則)・③健康給付金特則

契約日の 満年齢(歳)	入院給付金日額 7,000円				入院給付金日額 5,000円				入院給付金日額 3,000円			
	3型	2型	1型	健康 ボーナス ③健康 給付金特則	3型	2型	1型	健康 ボーナス ③健康 給付金特則	3型	2型	1型	健康 ボーナス ③健康 給付金特則
	20	2,728	2,401	1,576	1,084	1,948	1,715	1,126	774	1,169	1,029	675
21	2,769	2,434	1,592	1,079	1,978	1,738	1,137	771	1,186	1,043	682	462
22	2,805	2,461	1,603	1,075	2,003	1,757	1,145	768	1,202	1,054	687	461
23	2,835	2,481	1,608	1,072	2,025	1,772	1,149	765	1,215	1,063	689	459
24	2,860	2,496	1,609	1,068	2,043	1,783	1,149	763	1,225	1,069	689	458
25	2,879	2,504	1,606	1,066	2,056	1,788	1,147	761	1,233	1,073	688	456
26	2,914	2,529	1,620	1,064	2,082	1,806	1,157	760	1,249	1,084	694	456
27	2,946	2,549	1,630	1,063	2,104	1,821	1,164	759	1,262	1,092	698	455
28	2,975	2,566	1,641	1,062	2,125	1,833	1,172	759	1,275	1,099	703	455
29	3,003	2,581	1,650	1,063	2,145	1,843	1,179	759	1,287	1,106	707	455
30	3,030	2,594	1,660	1,065	2,164	1,853	1,186	761	1,298	1,111	711	456
31	3,066	2,617	1,675	1,068	2,190	1,869	1,196	762	1,314	1,121	718	457
32	3,105	2,643	1,693	1,071	2,218	1,887	1,209	765	1,330	1,132	725	459
33	3,146	2,670	1,714	1,074	2,247	1,907	1,224	767	1,348	1,144	734	460
34	3,191	2,702	1,738	1,077	2,279	1,930	1,241	769	1,367	1,158	744	461
35	3,240	2,738	1,767	1,079	2,314	1,956	1,262	771	1,388	1,173	757	462
36	3,281	2,765	1,785	1,078	2,344	1,975	1,275	770	1,406	1,185	765	462
37	3,328	2,798	1,808	1,075	2,377	1,999	1,291	768	1,426	1,199	774	460
38	3,380	2,837	1,836	1,071	2,414	2,026	1,311	765	1,448	1,215	786	459
39	3,438	2,882	1,870	1,065	2,455	2,059	1,335	761	1,473	1,235	801	456
40	3,501	2,934	1,909	1,058	2,501	2,096	1,363	755	1,500	1,257	818	453
41	3,562	2,979	1,937	1,054	2,544	2,127	1,384	753	1,526	1,276	830	451
42	3,628	3,029	1,971	1,049	2,591	2,164	1,408	749	1,554	1,298	844	449
43	3,699	3,086	2,009	1,042	2,642	2,204	1,435	744	1,585	1,322	861	446
44	3,774	3,148	2,052	1,035	2,696	2,248	1,466	739	1,617	1,349	879	443
45	3,854	3,214	2,099	1,027	2,753	2,295	1,499	733	1,651	1,377	899	440
46	3,938	3,283	2,146	1,020	2,813	2,345	1,533	728	1,688	1,407	919	437
47	4,024	3,354	2,194	1,012	2,874	2,395	1,567	723	1,724	1,437	940	434
48	4,108	3,424	2,242	1,005	2,934	2,445	1,601	717	1,760	1,467	960	430
49	4,190	3,491	2,286	997	2,993	2,494	1,633	712	1,795	1,496	979	427
50	4,267	3,554	2,325	988	3,048	2,539	1,661	706	1,828	1,523	996	423
51	4,360	3,634	2,381	980	3,114	2,596	1,700	700	1,868	1,557	1,020	420
52	4,451	3,711	2,434	972	3,179	2,651	1,738	694	1,907	1,590	1,043	416
53	4,541	3,789	2,486	963	3,243	2,706	1,776	688	1,946	1,624	1,065	412
54	4,633	3,869	2,540	955	3,309	2,763	1,814	682	1,985	1,658	1,088	409
55	4,732	3,955	2,598	946	3,380	2,825	1,856	676	2,028	1,695	1,113	405
56	4,956	4,145	2,734	938	3,540	2,961	1,953	670	2,124	1,776	1,171	402
57	5,200	4,354	2,883	931	3,714	3,110	2,059	665	2,228	1,866	1,235	399
58	5,467	4,582	3,046	924	3,905	3,272	2,176	660	2,343	1,963	1,305	396
59	5,757	4,829	3,223	917	4,112	3,449	2,302	655	2,467	2,069	1,381	393

※入院給付金日額1,000円をお選びいただくことも可能です。保険料につきましては21ページをご覧ください。

(単位:円)

特約

契約日の 満年齢(歳)	先進 医療 引受基準 緩和型 先進医療 特約	入院 (一時金)		通院		死亡				3大疾病		
		④引受基準緩和型 入院一時金特約		⑤引受基準緩和型 通院特約		⑥引受基準緩和型 終身死亡保障特約(低解約返戻金型)				⑦引受基準緩和型 特定3大疾病給付金特約		
		10万円	5万円	3,000円	1,000円	200万円	100万円	50万円	30万円	100万円	50万円	30万円
20	89	1,201	600	449	149	1,952	976	488	292	3,698	1,849	1,109
21	89	1,227	613	458	152	1,990	995	497	298	3,828	1,914	1,148
22	89	1,248	624	465	155	2,032	1,016	508	304	3,962	1,981	1,188
23	89	1,264	632	473	157	2,072	1,036	518	310	4,100	2,050	1,230
24	89	1,270	635	480	160	2,116	1,058	529	317	4,242	2,121	1,272
25	89	1,280	640	488	162	2,160	1,080	540	324	4,388	2,194	1,316
26	89	1,280	640	497	165	2,206	1,103	551	330	4,544	2,272	1,363
27	89	1,274	637	506	168	2,254	1,127	563	338	4,705	2,352	1,411
28	89	1,264	632	517	172	2,302	1,151	575	345	4,870	2,435	1,461
29	89	1,252	626	529	176	2,354	1,177	588	353	5,037	2,518	1,511
30	89	1,239	619	542	180	2,406	1,203	601	360	5,206	2,603	1,561
31	89	1,227	613	555	185	2,460	1,230	615	369	5,384	2,692	1,615
32	89	1,216	608	569	189	2,518	1,259	629	377	5,565	2,782	1,669
33	89	1,207	603	583	194	2,576	1,288	644	386	5,749	2,874	1,724
34	89	1,200	600	598	199	2,638	1,319	659	395	5,936	2,968	1,780
35	89	1,197	598	614	204	2,700	1,350	675	405	6,126	3,063	1,837
36	89	1,205	602	630	210	2,770	1,385	692	415	6,319	3,159	1,895
37	89	1,218	609	648	216	2,840	1,420	710	426	6,515	3,257	1,954
38	89	1,235	617	666	222	2,916	1,458	729	437	6,714	3,357	2,014
39	89	1,258	629	685	228	2,992	1,496	748	448	6,917	3,458	2,075
40	89	1,287	643	704	234	3,072	1,536	768	460	7,122	3,561	2,136
41	89	1,305	652	725	241	3,156	1,578	789	473	7,329	3,664	2,198
42	89	1,328	664	747	249	3,244	1,622	811	486	7,538	3,769	2,261
43	89	1,356	678	770	256	3,336	1,668	834	500	7,749	3,874	2,324
44	89	1,388	694	794	264	3,430	1,715	857	514	7,961	3,980	2,388
45	89	1,424	712	819	273	3,530	1,765	882	529	8,173	4,086	2,451
46	89	1,458	729	846	282	3,636	1,818	909	545	8,385	4,192	2,515
47	89	1,494	747	873	291	3,746	1,873	936	561	8,597	4,298	2,579
48	89	1,529	764	900	300	3,862	1,931	965	579	8,809	4,404	2,642
49	89	1,561	780	927	309	3,980	1,990	995	597	9,022	4,511	2,706
50	89	1,591	795	954	318	4,104	2,052	1,026	615	9,237	4,618	2,771
51	89	1,631	815	983	327	4,236	2,118	1,059	635	9,453	4,726	2,835
52	89	1,669	834	1,011	337	4,372	2,186	1,093	655	9,672	4,836	2,901
53	89	1,707	853	1,040	346	4,516	2,258	1,129	677	9,892	4,946	2,967
54	89	1,746	873	1,068	356	4,668	2,334	1,167	700	10,115	5,057	3,034
55	89	1,787	893	1,096	365	4,828	2,414	1,207	724	10,342	5,171	3,102
56	93	1,908	954	1,173	391	5,000	2,500	1,250	750	10,905	5,452	3,271
57	97	2,044	1,022	1,259	419	5,184	2,592	1,296	777	11,510	5,755	3,453
58	100	2,199	1,099	1,354	451	5,378	2,689	1,344	806	12,162	6,081	3,648
59	105	2,375	1,187	1,463	487	5,586	2,793	1,396	837	12,868	6,434	3,860

※13~21ページに記載している以外のプラン等をご希望の場合は、FWD生命 通信販売お問合わせセンター、もしくは募集代理店にご連絡ください。

商品特徴

申込にあたっての
質問事項

プラン例

主契約(本則)の
保障内容

特約・特約の保障内容

受取例 / Q & A

保険料表

FWD健康サービス

保険料表



女性 / 60~85歳

■入院給付金の支払限度の型:30日型 ■手術給付期間・保険料払込期間:終身(健康給付金特則は10年) ■保険料払込方法:月払(口座振替・クレジット)

付金等の給付倍率の型:下表のとおり ■保険年 ※所定の範囲内で自動更新されます(カード払扱)

保険料合計額が、1,980円以上となるように主契約(本則)と特約・特約を選択してください。
枠内は、特約・特約を追加する等、ご契約条件によってお申込みいただける場合があります。
保険料合計額が10万円超の場合、クレジットカード払扱は選択いただけません。

(単位:円)

①主契約(本則)・③健康給付金特則

契約日の満年齢(歳)	入院給付金日額 7,000円				入院給付金日額 5,000円				入院給付金日額 3,000円			
	3型	2型	1型	健康ボーナス ③健康給付金特則	3型	2型	1型	健康ボーナス ③健康給付金特則	3型	2型	1型	健康ボーナス ③健康給付金特則
	60	6,071	5,097	3,415	910	4,337	3,641	2,439	650	2,602	2,184	1,463
61	6,209	5,215	3,502	899	4,435	3,725	2,501	642	2,661	2,235	1,501	385
62	6,352	5,338	3,592	888	4,537	3,813	2,565	634	2,722	2,288	1,539	380
63	6,504	5,468	3,688	876	4,646	3,906	2,634	626	2,787	2,343	1,580	375
64	6,667	5,607	3,792	862	4,762	4,005	2,709	616	2,857	2,403	1,625	369
65	6,843	5,759	3,909	846	4,888	4,113	2,792	604	2,932	2,468	1,675	362
66	7,177	6,040	4,114	827	5,126	4,314	2,938	591	3,075	2,588	1,763	354
67	7,541	6,348	4,341	807	5,386	4,534	3,101	576	3,231	2,720	1,860	345
68	7,934	6,682	4,590	784	5,667	4,773	3,279	560	3,400	2,863	1,967	336
69	8,355	7,042	4,861	761	5,967	5,030	3,472	543	3,580	3,018	2,083	326
70	8,802	7,428	5,151	738	6,287	5,305	3,679	527	3,772	3,183	2,207	316
71	9,344	7,894	5,492	714	6,674	5,638	3,922	510	4,004	3,383	2,353	306
72	9,926	8,397	5,859	690	7,090	5,998	4,185	492	4,254	3,598	2,511	295
73	10,551	8,942	6,255	665	7,536	6,387	4,468	475	4,522	3,832	2,681	285
74	11,221	9,528	6,684	639	8,015	6,806	4,774	456	4,809	4,083	2,864	274
75	11,942	10,163	7,152	612	8,530	7,259	5,108	437	5,118	4,355	3,065	262
76	12,467	10,664	7,570	586	8,905	7,617	5,407	419	5,343	4,570	3,244	251
77	13,014	11,193	8,020	559	9,295	7,995	5,729	399	5,577	4,797	3,437	239
78	13,587	11,754	8,509	532	9,705	8,396	6,077	380	5,823	5,037	3,646	228
79	14,195	12,355	9,041	504	10,139	8,825	6,458	360	6,083	5,295	3,875	216
80	14,850	13,009	9,631	476	10,607	9,292	6,879	340	6,364	5,575	4,127	204
81	15,783	13,920	10,467	438	11,274	9,943	7,476	312	6,764	5,966	4,485	187
82	16,817	14,934	11,408	400	12,012	10,667	8,149	286	7,207	6,400	4,889	171
83	17,955	16,053	12,457	365	12,825	11,467	8,898	261	7,695	6,880	5,338	156
84	19,198	17,275	13,604	334	13,713	12,339	9,717	239	8,227	7,403	5,830	143
85	20,544	18,593	14,840	307	14,674	13,281	10,600	219	8,804	7,968	6,360	131

※入院給付金日額1,000円をお選びいただくことも可能です。保険料につきましては21ページをご覧ください。

(単位:円)

特約

契約日の満年齢(歳)	先進医療 引受基準緩和型 先進医療特約	入院(一時金) ④引受基準緩和型 入院一時金特約	通院 ⑤引受基準緩和型 通院特約	死亡 ⑥引受基準緩和型 終身死亡保障特約(低解約返戻金型)	3大疾病 ⑦引受基準緩和型 特定3大疾病給付金特約							
		10万円	5万円	3,000円	1,000円	200万円	100万円	50万円	30万円	100万円	50万円	30万円
	60	109	2,577	1,288	1,589	529	5,804	2,902	1,451	870	13,635	6,817
61	109	2,658	1,329	1,662	554	6,040	3,020	1,510	906	14,257	7,128	4,277
62	109	2,743	1,371	1,743	581	6,290	3,145	1,572	943	14,916	7,458	4,474
63	109	2,835	1,417	1,830	610	6,558	3,279	1,639	983	15,614	7,807	4,684
64	109	2,935	1,467	1,925	641	6,846	3,423	1,711	1,026	16,350	8,175	4,905
65	109	3,045	1,522	2,026	675	7,158	3,579	1,789	1,073	17,124	8,562	5,137
66	109	3,196	1,598	2,126	708	7,482	3,741	1,870	1,122	17,943	8,971	5,382
67	109	3,361	1,680	2,230	743	7,832	3,916	1,958	1,174	18,807	9,403	5,642
68	110	3,538	1,769	2,337	779	8,212	4,106	2,053	1,231	19,714	9,857	5,914
69	110	3,726	1,863	2,447	815	8,622	4,311	2,155	1,293	20,663	10,331	6,198
70	110	3,923	1,961	2,557	852	9,070	4,535	2,267	1,360	21,654	10,827	6,496
71	113	4,116	2,058	2,633	877	9,544	4,772	2,386	1,431	22,756	11,378	6,826
72	117	4,314	2,157	2,702	900	10,062	5,031	2,515	1,509	23,910	11,955	7,173
73	121	4,519	2,259	2,762	920	10,622	5,311	2,655	1,593	25,121	12,560	7,536
74	125	4,732	2,366	2,818	939	11,232	5,616	2,808	1,684	26,414	13,207	7,924
75	129	4,956	2,478	2,869	956	11,898	5,949	2,974	1,784	27,795	13,897	8,338
76	133	5,213	2,606	2,939	979	12,620	6,310	3,155	1,893	29,391	14,695	8,817
77	137	5,488	2,744	3,006	1,002	13,410	6,705	3,352	2,011	31,113	15,556	9,333
78	141	5,784	2,892	3,069	1,023	14,278	7,139	3,569	2,141	32,975	16,487	9,892
79	145	6,105	3,052	3,127	1,042	15,230	7,615	3,807	2,284	34,999	17,499	10,499
80	149	6,456	3,228	3,180	1,060	16,272	8,136	4,068	2,440	37,200	18,600	11,160
81	156	6,999	3,499	3,308	1,102	17,482	8,741	4,370	2,622	39,958	19,979	11,987
82	163	7,618	3,809	3,439	1,146	18,808	9,404	4,702	2,821	43,039	21,519	12,911
83	171	8,324	4,162	3,577	1,192	20,264	10,132	5,066	3,039	46,509	23,254	13,952
84	180	9,130	4,565	3,721	1,240	21,842	10,921	5,460	3,276	50,453	25,226	15,135
85	189	10,050	5,025	3,879	1,293	23,540	11,770	5,885	3,531	54,966	27,483	16,489

※13~21ページに記載している以外のプラン等をご希望の場合は、FWD生命 通信販売お問合わせセンター、もしくは募集代理店にご連絡ください。

商品特徴

申込にあたっての
質問事項

プラン例

主契約(本則)の
保障内容

特約・特則の保障内容

受取例 / Q & A

保険料表

FWD健康サービス

保険料表

①主契約(本則)
③健康給付金特別

入院給付金日額
1,000円

■入院給付金の支払限度の型:30日型 ■手術給付金等の給付倍率の型:下表のとおり
■保険期間・保険料払込期間:終身(健康給付金特別は10年 ※所定の範囲内で自動更新されます) ■保険料払込方法:月払(口座振替・クレジットカード払)

⚠ 保険料合計額が、1,980円以上となるように主契約(本則)と特約・特約を選択してください。枠内は、特約・特約を追加する等、ご契約条件によってお申込みいただける場合があります。特約保険料につきまして、男性は14・16ページを、女性は18・20ページをご覧ください。なお、保険料合計額が10万円超の場合、クレジットカード払扱は選択いただけません。

(単位:円)

満年齢(歳)	男性			健康ボーナス ③健康給付金特別
	3型	2型	1型	
20	370	316	214	154
21	377	321	217	154
22	384	326	220	153
23	390	331	223	153
24	397	335	225	153
25	403	340	228	153
26	411	346	231	153
27	419	352	234	153
28	427	358	238	153
29	436	365	242	152
30	445	372	246	152
31	455	379	250	152
32	465	387	254	151
33	475	395	259	150
34	486	404	264	150
35	498	413	270	149
36	510	422	275	148
37	523	431	281	147
38	536	441	287	146
39	550	451	293	145
40	564	462	299	144
41	578	473	306	144
42	593	484	313	144
43	608	496	320	143
44	623	507	327	143
45	638	520	335	142
46	656	533	343	142
47	674	547	352	141
48	692	561	361	140
49	711	575	370	139
50	729	589	378	138
51	748	604	387	137
52	768	619	397	135
53	788	634	407	134
54	809	651	417	132
55	831	668	429	130
56	878	705	455	128
57	929	746	483	126
58	984	791	514	124
59	1,045	840	548	122
60	1,111	893	585	120
61	1,145	920	605	117
62	1,181	949	626	114
63	1,217	978	648	111
64	1,255	1,009	671	108
65	1,294	1,041	696	105
66	1,363	1,098	737	101
67	1,437	1,159	781	97
68	1,515	1,224	829	94
69	1,599	1,294	880	90
70	1,687	1,369	935	86
71	1,801	1,465	1,005	83
72	1,924	1,569	1,081	79
73	2,058	1,683	1,165	76
74	2,203	1,807	1,256	72
75	2,360	1,942	1,356	69
76	2,476	2,050	1,447	65
77	2,597	2,164	1,546	61
78	2,726	2,287	1,655	58
79	2,864	2,421	1,777	54
80	3,015	2,570	1,915	50
81	3,244	2,791	2,122	44
82	3,507	3,049	2,366	39
83	3,813	3,349	2,654	34
84	4,165	3,696	2,988	30
85	4,571	4,095	3,371	26

満年齢(歳)	女性			健康ボーナス ③健康給付金特別
	3型	2型	1型	
20	389	343	225	154
21	395	347	227	154
22	400	351	229	153
23	405	354	229	153
24	408	356	229	152
25	411	357	229	152
26	416	361	231	152
27	420	364	232	151
28	425	366	234	151
29	429	368	235	151
30	432	370	237	152
31	438	373	239	152
32	443	377	241	153
33	449	381	244	153
34	455	386	248	153
35	462	391	252	154
36	468	395	255	154
37	475	399	258	153
38	482	405	262	153
39	491	411	267	152
40	500	419	272	151
41	508	425	276	150
42	518	432	281	149
43	528	440	287	148
44	539	449	293	147
45	550	459	299	146
46	562	469	306	145
47	574	479	313	144
48	586	489	320	143
49	598	498	326	142
50	609	507	332	141
51	622	519	340	140
52	635	530	347	138
53	648	541	355	137
54	661	552	362	136
55	676	565	371	135
56	708	592	390	134
57	742	622	411	133
58	781	654	435	132
59	822	689	460	131
60	867	728	487	130
61	887	745	500	128
62	907	762	513	126
63	929	781	526	125
64	952	801	541	123
65	977	822	558	120
66	1,025	862	587	118
67	1,077	906	620	115
68	1,133	954	655	112
69	1,193	1,006	694	108
70	1,257	1,061	735	105
71	1,334	1,127	784	102
72	1,418	1,199	837	98
73	1,507	1,277	893	95
74	1,603	1,361	954	91
75	1,706	1,451	1,021	87
76	1,781	1,523	1,081	83
77	1,859	1,599	1,145	79
78	1,941	1,679	1,215	76
79	2,027	1,765	1,291	72
80	2,121	1,858	1,375	68
81	2,254	1,988	1,495	62
82	2,402	2,133	1,629	57
83	2,565	2,293	1,779	52
84	2,742	2,467	1,943	47
85	2,934	2,656	2,120	43

※13~21ページに記載している以外のプラン等をご希望の場合は、FWD生命 通信販売お問合わせセンター、もしくは募集代理店にご連絡ください。

FWD健康サービス

サービス利用料は **無料**

日々の健康管理から、もしものときの受診・治療・治療後のケアまで、医師等の専門家が、さまざまな場面であなたに寄り添います。



健康医療相談サービス

利用対象:被保険者さまとその同居のご家族

医師、保健師、看護師等の資格をもつ経験豊かなティーベックの相談スタッフが、24時間・年中無休でサポートします。

■ご相談いただける内容の例 → **健康 医療 介護 育児 メンタルヘルス** 等



こころのサポートサービス

利用対象:被保険者さま*1

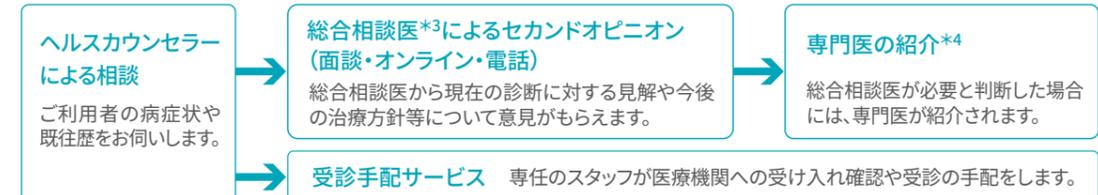
こころの悩み、不安、心配事について電話や面談、オンラインによるカウンセリングを受けられるサービスです。



ベストホスピタルネットワークサービス*2

利用対象:被保険者さま

よりよい医療を選択するために、ご相談内容に応じて、セカンドオピニオンや受診手配サービスを提供します。



糖尿病トータルサポートサービス

利用対象:被保険者さま

専門の保健師、看護師に糖尿病について相談できます。必要に応じて糖尿病の専門医を紹介いたします。



がんトータルサポートサービス

がんに関する専門スタッフがさまざまな面でサポートします。

がん治療相談サービス	粒子線治療相談サービス*5
利用対象:被保険者さま*1 がんに関する専門スタッフが、がんに関するご質問にお応えします。	利用対象:被保険者さま 粒子線治療等のがん治療のご相談をお受けします。お客さまの病状やご要望に応じて専門医とのご相談(電話・面談)や医療機関のご案内等のサポートサービスを提供します。
がんPET検診サポートサービス	がんこころのサポートサービス
利用対象:被保険者さまとその同居のご家族 がんの早期発見のための検査方法であるがんPET検診受診のためのトータルサポートを実施します。 ※検診にかかる費用は自己負担となります。	利用対象:被保険者さま*1 がんと診断され、精神的に不安定な状態が続いている、またお仕事やご家族のことが心配で治療に専念できない等の、治療に関すること以外の不安について、カウンセラーがお話を伺います。



FWD Care (FWDケア)

利用対象:FWD生命の医療保険、がん保険の被保険者さま*1のうち、対象となる疾患が原因で給付金等を受け取られた方

■対象となる疾患 → **がん(上皮内新生物を含む) 心疾患 脳血管疾患 糖尿病**

給付金等支払の原因となった病気や関連するお悩みについて、看護師や専門家(心理カウンセラー・ファイナンシャルプランナー等)に相談できます。また、ウィッグ購入や家事代行等のサポートコンテンツが優待価格でご利用いただけます。

*1 被保険者さまと同居のご家族も利用できますが、相談内容は被保険者さまに関する内容に限ります。 *2 ベストホスピタルネットワークサービスの「ベストホスピタルネットワーク®」とは、お客さまにとってよりよい医療機関を探すためのネットワークのことをいいます。 *3 総合相談医とは、主治医からの紹介状をもとに医療機関でセカンドオピニオンを提供する医師です。総合相談医の判断により、別の専門医への紹介状を発行することがあります。なお、紹介状の発行はサービスの対象外となります。 *4 電話によるセカンドオピニオンでは専門医の紹介は行いません。 *5 本サービスは粒子線治療等、特定の治療方法を推奨するものではありません。 ※FWD健康サービスはFWD生命保険(株)の業務委託先であるティーベック(株)が提供します。ご利用に際しては諸条件があります。詳細につきましては、ご契約後に送付する資料をご確認ください。 ※サービス利用料は無料ですが、医療機関での診察・検査・検診・紹介状の発行にかかる費用、また交通費やオンライン面談で発生するデータ通信料等は自己負担となります。 ※記載のサービス内容は2024年2月1日現在のものであり、将来予告なく変更・停止させていただく場合があります。サービスの最新情報等はFWD生命保険(株)のホームページでご確認ください。 ※FWD健康サービスのご利用は保険期間満了までとなります。