

## ■ 保険の仕組み

入院・手術・先進医療を受けた場合に給付金をお支払いします。

お申し込みにあたっての条件

告知事項（下記の項目に該当がなければお申し込みいただけます。）

契約年齢

初回契約の場合

満20歳～89歳まで

更新の場合

満99歳まで

下記の**3つ**の告知がすべて「いいえ」であればお申し込み可能です

1

**最近3か月以内**に受けた医師による**検査**または**診察**で、入院または手術をすすめられたことがありますか。または、現在、入院（※1）中、**在宅医療**（※3）あるいは公的介護保険制度の**要介護認定**（申請中も含む）\*を受けていますか。

\*要支援1・要支援2の場合は除きます。現在申請中の場合も「はい」に該当します。

2



**過去1年以内**に、病気やケガで入院（※1）したと、または手術（※2）を受けたことがありますか。

3

**過去5年以内**に、以下の病気と診断されたこと、あるいは以下の病気により入院（※1）や手術（※2）、治療、投薬（※4）を受けたことがありますか。

● ガン（悪性新生物\*および上皮内新生物） ● 肝硬変 ● 統合失調症、認知症、慢性腎不全

\* 白血病その他の血液の腫瘍は、悪性新生物に含まれます。

※1 入院日数にかかわらず、治療のための入院、検査入院、教育入院を含みます。正常分娩による入院は含みません。

※2 「悪性新生物温熱療法」、「衝撃波による体内結石破砕術」、「ファイバースコープまたは血管・バスケットカテーテルによる脳・喉頭・胸・腹部臓器手術」、「新生物根治放射線照射」、「レーザー・冷凍凝固による眼球手術」および先進医療における手術を含みます。

※3 医療を受ける者の居宅等において提供される医療をいい、医師が訪問して診察や経過観察を行う訪問診療、看護師が訪問してケアを行う訪問看護、理学療法士や作業療法士が行う訪問リハビリテーションなどが含まれます。

※4 病院や診療所で薬の処方のみを受けた場合を含みます。

● 告知の詳細についてはお申込書の告知事項欄をご確認ください。

● 告知項目がすべて「いいえ」の場合でも、ご職業・過去の契約状況等によりお引受けできないことがあります。

## ■ 保障内容

総合医療保険は保険金額に応じて**3つのプラン**からお選びいただけます。

日額プラン名	10,000円プラン	12,000円プラン	15,000円プラン
<b>① 入院給付金</b> ※1 ※4 ● 1回の入院：30日 ● 通算：80万円	入院1日につき <b>10,000円</b>	入院1日につき <b>12,000円</b>	入院1日につき <b>15,000円</b>
<b>② 手術給付金</b> ※2 ※4 ● 入院・外来問わず限度額の範囲で回数無制限 ● 通算：80万円	手術1回につき <b>10万円</b>	手術1回につき <b>12万円</b>	手術1回につき <b>15万円</b>
<b>③ 先進医療給付金</b> ※3 ※4 ● 先進医療の技術に関わる費用と同額をお支払いします。 ● 通算：80万円	最大 <b>50万円まで</b>		

※1 …… 1回の入院につき、「入院給付金日額×入院日数」の金額を受け取れます。（入院日数が2日以上であることを要します。）

※2 …… 手術1回につき手術給付金額を受け取れます

※3 …… 先進医療の技術にあたる金額を受け取れます。

※4 …… 支払削減期間があり、初年度の責任開始日からその日を含めて6か月以内に支払事由が発生した場合、入院給付金、手術給付金、先進医療給付金の支払額は50%に削減されます。（但し、不慮の事故による傷害を直接の原因とした入院は除きます。）

①②③ …… 1保険期間における合算での通算限度額は80万円となります。

契約年齢 (歳)	総合医療保険					
	月額10,000円プラン (入院:10,000円・手術:10万円・先進医療:50万)		月額12,000円プラン (入院:12,000円・手術:12万円・先進医療:50万)		月額15,000円プラン (入院:15,000円・手術:15万円・先進医療:50万)	
	男性	女性	男性	女性	男性	女性
20～24	3,360	4,180	3,910	4,880	4,720	5,940
25～29	3,750	5,870	4,360	6,910	5,300	8,480
30～34	4,200	6,640	4,890	7,820	5,960	9,620
35～39	3,940	5,380	4,590	6,320	5,580	7,740
40～44	3,980	4,270	4,640	4,990	5,640	6,080
45～49	4,220	4,140	4,930	4,830	6,000	5,880
50～54	4,970	4,590	5,820	5,370	7,120	6,560
55～59	5,820	5,180	6,850	6,080	8,400	7,440
60～64	7,080	6,050	8,350	7,120	10,280	8,740
65～69	8,490	7,090	10,050	8,370	12,400	10,300
70～74	10,030	8,290	11,910	9,810	14,720	12,100
75～79	12,790	10,980	15,220	13,040	18,860	16,140
80～84	15,460	13,620	18,420	16,210	22,860	20,100
85～89	19,440	17,350	23,190	20,690	28,820	25,700

※契約年齢は新規契約日・更新日時点の満年齢でご覧ください。\*ご契約は99歳まで更新いただけます。  
\*90歳以降の保険料は、重要事項説明書をご確認いただくか募集代理店までお問い合わせください。

契約年齢 (歳)	総合医療保険					
	月額10,000円プラン (入院:10,000円・手術:10万円・先進医療:50万)		月額12,000円プラン (入院:12,000円・手術:12万円・先進医療:50万)		月額15,000円プラン (入院:15,000円・手術:15万円・先進医療:50万)	
	男性	女性	男性	女性	男性	女性
20～24	40,150	49,910	46,590	58,310	56,250	70,890
25～29	44,800	70,210	52,170	82,670	63,230	101,350
30～34	50,140	79,480	58,570	93,790	71,230	115,250
35～39	47,130	64,420	54,970	75,710	66,730	92,650
40～44	47,450	50,990	55,350	59,600	67,190	72,510
45～49	50,490	49,530	58,990	57,850	71,750	70,330
50～54	59,320	54,880	69,600	64,270	85,010	78,350
55～59	69,430	61,790	81,720	72,560	100,170	88,710
60～64	84,310	72,190	99,580	85,040	122,490	104,310
65～69	100,720	84,530	119,280	99,850	147,110	122,830
70～74	118,490	98,750	140,590	116,910	173,750	144,150
75～79	149,800	130,240	178,180	154,710	220,730	191,390
80～84	177,820	159,950	211,790	190,350	262,750	235,950
85～89	215,520	199,200	257,040	237,450	319,310	294,830

※契約年齢は新規契約日・更新日時点の満年齢でご覧ください。\*ご契約は99歳まで更新いただけます。  
\*90歳以降の保険料は、重要事項説明書をご確認いただくか募集代理店までお問い合わせください。

※このパンフレットに記載の保険内容および保険料などは2024年9月現在のものです。

■ 募集代理店

■ 引受少額短期保険業者

関東財務局長(少額短期保険)第36号

オリーブ少額短期保険株式会社

〒160-0022 東京都新宿区新宿5-17-18 H&Iビル

OL202410A-02-01