



医療保険

実費補償型 | 個室に入れる入院プラン
(みんなの健保)

- このパンフレットは医療総合保険の概要をご説明したものです。詳しくは医療保険(実費補償型)みんなの健保パンフレットをご覧ください。
ご不明な点につきましては、取扱代理店・扱者または弊社にお問い合わせください。
- また、ご契約に際しては、保険商品についての重要な情報を記載した重要事項説明書(「契約概要」「注意喚起情報」等)を、事前に必ずご覧ください。
- 弊社損害保険募集人は、保険契約の締結の代理権および告知受領権を有しており、弊社との委託契約に基づき、保険契約の締結、保険料の領収、保険料領収証の発行、契約の管理業務などの代理業務を行っています。

AIG損害保険株式会社

〒105-8602 東京都港区虎ノ門4-3-20
03-6848-8500
午前9時～午後5時(土・日・祝日・年末年始を除く)

お問い合わせ・お申し込みは



<https://www.aig.co.jp/sonpo>

4A4-362 (B-230063) 23-01 30K (KT)

パンフレット

AIG 損保



個室使用料などの
差額ベッド代を
実費で補償する医療保険です。

医療総合保険

2023.1月版 | 2023年2月1日以降保険始期契約用

医療総合保険
差額ベッド代から先進医療まで実費で補償



個室に入れる入院プランの特長



【基本補償】
個室使用料などの差額ベッド代を「3万円×入院日数」まで実費で補償します。
(入院諸費用保険金)



先進医療・患者申出療養にかかる費用を、保険期間を通じて2,000万円を限度に補償します。
(先進医療費用保険金)
※宿泊費は1泊につき1万円を限度にお支払いします。



各診療科領域における学会で要職を経験した医師によるセカンドオピニオンサービスなどのトータルメディカルサービスを提供します。



【オプション】
公的医療保険の自己負担分や食事療養標準負担額を1回の入院につき120万円まで(3型の場合)実費で補償します。
(入院治療費用保険金)



お届けします
やっぱり個室を利用したい方へ



個室に入れる入院プランの特長 2

個室で治療に専念できます！ 3

先進医療・患者申出療養が身近になります！ 5

セカンドオピニオンサービスなどを提供します。 7

個室に入れる入院プランの補償内容 9

オプション特約 10

個室に入れる入院プランの概要 11

個室に入れる入院プランの保険料 13



なら個室で治療に専念できます！

ご存知ですか？

個室使用料などの差額ベッド代は全額自己負担となります。
 プライバシーの確保など、療養環境の向上に対するニーズは高まっています。



差額ベッド代とは.....

個室や2人部屋など一定条件を満たす病室を利用した場合に生じる、公的医療保険で支払われる室料との差額のことをいい、全額自己負担となります。差額ベッド代が必要な部屋の基準は以下のとおりです。

- ①病室のベッド数が4床以下
- ②1人当たりの床面積が6.4㎡以上
- ③プライバシーの確保を図るための設備を備えている。
- ④少なくとも、私物を入れる収納設備、個別照明、小机および椅子などを備えている。



◎ 差額ベッド代はどれくらいかかる？

各病院1人あたりの最高料金の平均は **1日につき 14,980 円**

【都道府県別の差額ベッド代】（各病院1日あたりの最高料金の平均）

東京都 ……26,875 円	大阪府 ……17,058 円
千葉県 ……23,085 円	兵庫県 ……19,128 円
宮城県 ……13,428 円	岡山県 ……13,785 円
神奈川県 ……25,768 円	福岡県 ……10,814 円
愛知県 ……25,505 円	



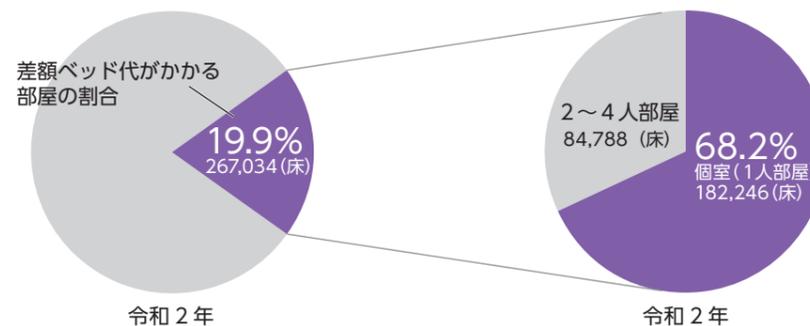
出典：2010年4月1日現在 病院情報局「急性期病院の差額ベッド料に関する調査」

※株式会社ケアレビュー運営の「病院情報局」で情報提供している全国1,556の急性期病院のうち、各都道府県の医療機関情報提供サイト上で差額ベッド料の対象病床数を確認できた1,399病院のデータを集計

総病床数約134万床の約2割にあたる**約27万床**が差額ベッド代がかかる病床です。
 そして、差額ベッド代がかかる病床の**約7割**が個室（一人部屋）です。

総病床数 約134万床

差額ベッド代がかかる病床 267,034 (床)



出典：中央社会保険医療協議会総会資料 主な選定療養に係る報告状況 令和3年9月

個室に入れる入院プランは全額自己負担となる個室使用料などの差額ベッド代を「**3万円×入院日数**」まで実費で補償します。



で**先進医療・患者申出療養**が身近になります！

ご存知ですか？

治療の選択肢を広げる**先進医療・患者申出療養**ですが、その技術料は高額なものがあり、**全額自己負担**となります。

先進医療にかかる技術料の自己負担額例

技術名	病名	金額
重粒子線治療	悪性腫瘍	約319万円
陽子線治療	悪性腫瘍	約265万円

出典：厚生労働省「令和3年6月30日時点で実施されていた先進医療の実績報告について」

ガンの治療に有効な粒子線治療[※]は体の負担が少ないため、**早期の回復が期待**できます。

※粒子線治療とは
粒子線治療を用いた放射線治療のことで、粒子線が、ガン細胞に対して集中的に致死性エネルギーを与えることにより、根本的なガン治療を行うものです。切らずに治すガン治療として利用されている粒子線は重粒子線と陽子線の2つがあります。

医療機関直接払とは

次の①～③の場合に、先進医療費用保険金を病院へ直接お支払いすることができる場合がありますので、事前にご相談ください。

- ①病院側が承認をしている
- ②ご請求の時点で保険金の支払対象であることがはっきりしている
- ③費用の額が支払限度額内である

● **先進医療・患者申出療養**が受けられる病院は限られています。先進医療・患者申出療養を受けるために**交通費**や**宿泊費**がかかることもあります。

入退院・転院時の交通費



宿泊費



先進医療とは

厚生労働大臣が認めた高度な医療技術の治療や手術をいい、先進医療を受けられる医療機関は厚生労働大臣が認める医療機関に限られます。詳細については、厚生労働省のホームページにてご確認ください。



患者申出療養とは

未承認薬等を迅速に保険外併用療養として使用したいという困難な病気と闘う患者の思いに応えるため、患者の申出を起点とし、安全性・有効性等を確認しつつ、身近な医療機関で受けられるようにする制度です。詳細については、厚生労働省のホームページにてご確認ください。

個室に入れる入院プランは全額自己負担となる先進医療・患者申出療養の技術料や交通費・宿泊費[※]を保険期間を通じて2,000万円を限度にお支払いします。

※1泊につき1万円を限度にお支払いします。



セカンドオピニオンサービスなどを提供します。

ご存知ですか？

セカンドオピニオンとは、より良い医療を選択するために、**主治医以外の医師に、現在の診断に対する見解や今後の治療方針等について意見を聞く**ことです。

トータルメディカルサービスはより良い医療の選択から日ごろの健康相談まで、お客さまの健康をサポートする付帯サービスです。

3つのサービスをご用意いたしました！

下記は「個室に入れる入院プラン」のお客さまの健康をサポートするトータルメディカルサービスの概要を記載しています。
なお下記サービスは業務提携先であるティーパック（株）が提供します。

ベストホスピタル
ネットワークサービス

電話による
健康相談サービス

PET 健診
トータルサービス

サービス（トータルメディカルサービス）

1 ベストホスピタルネットワークサービス

被保険者ご本人のみが対象となります。

専用ダイヤルにお電話いただくと、専任のスタッフが、病症状や既往症、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。

ベストホスピタルネットワークサービス専用ダイヤル

●各診療科領域における学会で要職を経験した医師によるセカンドオピニオンサービス

各診療科領域における学会で要職を経験した医師（総合相談医^{※1}）との面談や電話を通じ、より良い医療を選択するために、現在の診断に対する見解や今後の治療方針・方法などについて意見（セカンドオピニオン）を聞くことができます。

面談によるセカンドオピニオン

専門のスタッフが総合相談医との対面での面談またはオンライン面談を手配

総合相談医^{※1}の判断により、より高度な専門性が必要と判断された場合には、優秀専門臨床医^{TM※2}を紹介します。

電話によるセカンドオピニオン

専任のスタッフが総合相談医^{※1}との電話予約を手配

病状によりご利用者の移動が困難もしくは遠方である場合等には、電話でもサービスをご利用いただけます。（ただし電話の場合、優秀専門臨床医^{TM※2}の紹介は行いません。）

同一病名のご相談は年1回のご利用となります。

●受診手配サービス

主治医のもとでは対応できない治療法や手術方法が必要など、主治医が判断したケースで、手配先の医療機関にその専門分野の医師が在籍し治療可能な場合に、受診の手配をします。

受診手配サービス

専任のスタッフが医療機関への受入確認や受診を手配

受診手配サービスの主な利用条件

- かかりつけの病院では対応できない治療法や手術が必要と主治医が判断している
- ご利用者が内容を理解し、希望している
- 手配先の医療機関に専門医が在籍し、患者の受入、治療が可能な場合
- ご利用者が手配先の医療機関での受診を了承している
- 主治医も納得し、紹介状（診療情報提供書）などを準備できる

受診手配サービスは原則、三大疾病（悪性新生物（がん）、脳血管疾患、心疾患）を対象とし、同一病名では1回のご利用となります。

<ベストホスピタルネットワークサービスご利用に際してご注意いただきたいこと>

- ・病名が判明している場合、または医師から治療方針が提示されている場合のみご利用いただけます。
- ・救急（急を要する場合など）に関するご要望には対応できません。また、入院・転院を目的としたご利用もお受けできません。
- ・地域、総合相談医^{※1}、優秀専門臨床医^{TM※2}の指定はできません。なお、総合相談医^{※1}との面談場所は、業務提携先であるティーパック（株）が指定した場所となります。

- ※1 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をいいます。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。
- ※2 優秀専門臨床医TMとは、ティーパック（株）の運営するドクターオブドクターズネットワークの評議員会において選考された高いレベルの専門性を有した臨床医をいいます。

2 電話による健康相談サービス

被保険者ご本人と同居のご家族が対象となります。

医師・保健師・看護師などの経験豊かなスタッフが24時間・年中無休体制でご相談に応じます。

- 医療相談
- 健康相談
- 介護相談
- 育児相談
- メンタルヘルスの相談
- 医療機関情報提供

2023年2月からチャットによる健康相談も可能となります。
チャットでの相談については、健康サポートWebサイト「plus Baton」の会員登録が必要です。
チャットでの相談は平日9時～16時（12月31日～1月3日を除く）のご利用となります。



3 PET 健診トータルサービス

被保険者ご本人と同居のご家族が対象となります。

ガンの早期発見に威力を発揮します。

全国の提携PETセンターのご紹介から予約代行までトータルサポート。検査料金は通常料金より割安な価格でご提供します。

※ PET 検査が公的医療保険制度の対象となる場合は割引の適用はございません。 ※一部割引のない医療施設もございます。

- ・各サービスのご利用には諸条件があります。サービスの利用条件やご利用の際の連絡先などは、ご契約後に別途ご案内する「サービス案内チラシ」をご覧ください。
- ・ベストホスピタルネットワークサービス・電話による健康相談サービス、健康サポート Web サイト「plus Baton」は業務提携先であるティーパック（株）が、PET 健診トータルサービスは業務提携先であるティーパック（株）より取り次ぎにて（株）ウェルネス医療情報センターが提供します。
- ・上記のサービスは、弊社が提供する保険商品の一部を構成するものではありません。また、サービス内容・品質について弊社が保証するものではありません。サービスのご利用はお客さまのご判断のもとに行ってください。万一、サービス提供を受けた結果、損害が発生しても弊社は責任を負いかねます。
- ・ご利用者の状況やご相談内容により、サービスを停止・制限させていただく場合があります。
- ・上記のサービスは、予告なく変更または中止する場合がありますのであらかじめご了承ください。

個室に入れる入院プランの補償内容

基本となる補償

入院の諸費用



☑入院諸費用保険金

入院した場合の差額ベッド代、ベビーシッター・清掃代行サービス業者・介護従事者・ペットシッターなどの雇入費用、被保険者の同居の親族の保育所・介護施設への預入費用や障害福祉サービスの費用、ペットホテルの預入費用などを、実費でお支払いします。

こんな費用も補償されますので更に安心です！

遠くの病院に入院しても、**交通費**がです！



保育所へ預ける費用も、**ホームヘルパーを雇う費用**もです！



ママに付き添ってもらいたい！
医師が必要と認めれば親族付添費用もです！



先進医療の費用



☑先進医療費用保険金

先進医療・患者申出療養による療養を受けた場合に、その技術料や交通費、宿泊費を実費でお支払いします。(宿泊費は1泊につき1万円限度)

オプション特約

入院の治療費



☑入院治療費用保険金

入院した場合に治療のために負担した公的医療保険制度の自己負担額をお支払いします。

個室に入れる入院プラン

はオプションの選択で入院にかかる保険診療の**自己負担額が“ゼロ”**になります。

※ご契約の内容によってはゼロにならない場合があります。

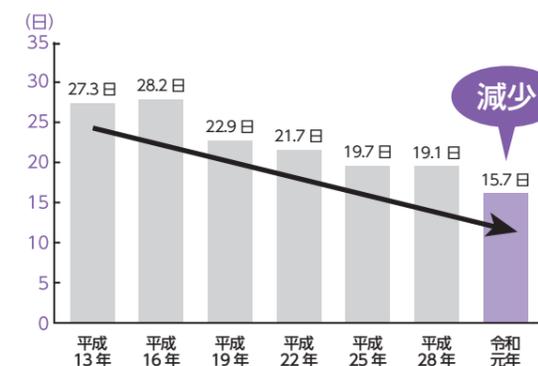
ご存知ですか？

医療技術の進歩により、入院日数は短縮しています。一方で医療技術の高度化などで入院にかかる**自己負担額は増加**しています。入院1日いくらの日額補償の医療保険では、**自己負担額をカバーできない**場合もあります。

入院期間の短縮化

医療技術の進歩により、入院日数は短くなっています。

過去18年間で約12日も短く！

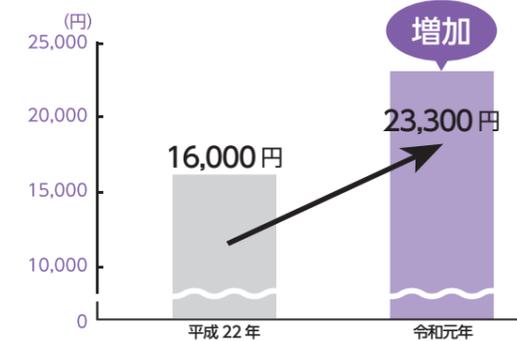


出典：生命保険文化センター
「令和元年度 生活保障に関する調査」

高額化する自己負担額

医療技術の高度化などで入院にかかる自己負担額は増加しています。

入院1日あたりの自己負担額は23,300円



集計ベース：過去5年間に入院し、自己負担費用を支払った人、高額療養費制度を利用した場合は利用後の金額。

出典：生命保険文化センター
「令和元年度 生活保障に関する調査」
「平成22年度 生活保障に関する調査(概要)」
※平成25年度調査より治療費・食事代・差額ベッド代に加え、交通費(見舞いに来る家族の交通費も含む)や衣類、日用品の購入費用などが含まれています。

個室に入れる入院プランは
オプション特約の追加で保険診療の自己負担額や食事療養標準負担額を1回の入院につき**120万円**(※)まで実費で補償します。

(※) 3型の場合

個室に入れる入院プランの概要

公的医療保険制度の対象外の費用

入院にかかる費用

- 差額ベッド代
- 入退院・転院時の交通費
- 清掃代行サービス業者、ホームヘルパー、ベビーシッター、ペットシッター等の雇入費用
- お子さんの保育所への預入費用
- 親族の介護施設への預入費用
- 障害福祉サービスや障害児通所支援の費用
- ペットホテル等への預入費用
- 親族の付添にかかる費用
- 日用品などの購入費用

- 先進医療・患者申出療養の技術料や交通費、宿泊費

個室に入れる入院プランの補償



入院の諸費用
入院諸費用保険金

1回の入院の支払限度日数 365日、かつご契約時に選択した保険金額限度

日帰り入院から補償



先進医療・患者申出療養の費用
先進医療費用保険金

保険期間を通じて 2,000万円限度、宿泊施設の客室料は 1泊 1万円限度

差額ベッド代	「3万円×入院日数」が限度	実費
入退院・転院時の交通費	実費	
雇入・預入費用	雇入費用・預入費用の合計 「1.5万円×雇入・預入日数」が限度 ※お支払いに条件がございます。詳しくは重要事項説明書をご覧ください。	定額
親族付添費	1日につき 4,200円 (2023年1月現在) ※お支払いに条件がございます。詳しくは重要事項説明書をご覧ください。	
諸雑費	1,100円×入院日数 (2023年1月現在)	実費
付添にかかる寝具料・交通費	実費	

先進医療・患者申出療養の技術料	実費	実費
病院までの往復交通費	実費	
宿泊施設の客室料	1泊につき 1万円限度	

公的医療保険制度の対象

入院にかかる費用

- 公的医療保険の自己負担額
(自己負担額は年齢や収入などにより異なります。)
- 食事療養標準負担額

- 公的医療保険からの給付金

オプション特約の補償



入院の治療費
入院治療費用保険金

1回の入院の支払限度日数：365日

日帰り入院から補償

$$\text{入院中の療養にかかる診療報酬点数} \times 3 \text{円} (\ast) + \text{食事療養標準負担額} = 1 \text{回の入院につき } 120 \text{万円限度} (\ast)$$

(※) 3型の場合

診療報酬点数とは
厚生労働省が保険診療における個々の医療行為（投薬、注射、手術、検査など）の値段を決めたもので、1点 = 10円で計算されます。

基本プランのみ

保険期間・保険料払込期間：10年間

プラン名		A3		A1		
入院諸費用保険金		300万円限度 (1回の入院につき)		100万円限度 (1回の入院につき)		
差額ベッド代は [3万円×入院日数] 限度						
先進医療費用保険金						
保険期間を通じ 2,000万円限度						
ご契約年齢	保険料払込方法	男性	女性	保険料払込方法	男性	女性
満0 (歳)	年 払	10,330円	10,840円	年 払	6,710円	7,110円
1		10,320	10,840		6,700	7,110
2		10,320	10,840		6,700	7,110
3		10,320	10,840		6,700	7,110
4		10,320	10,850		6,700	7,120
5		10,330	10,860		6,710	7,130
6		10,340	10,870		6,720	7,130
7		10,390	10,880		6,760	7,140
8		10,500	10,930		6,860	7,190
9		10,630	11,010		6,980	7,260
10	年 払	10,810	11,140	年 払	7,140	7,380
11		1,010	1,040		7,310	7,530
12		1,030	1,060		7,500	7,750
13		1,050	1,090		7,720	8,010
14		1,080	1,110		7,950	8,270
15		1,100	1,140		8,220	8,560
16		1,130	1,170		8,500	8,860
17		1,160	1,200		8,770	9,190
18		1,190	1,250		9,030	9,510
19		1,210	1,280		9,280	9,820
20	月 払	1,240	1,300	月 払	9,530	10,100
21		1,260	1,330		9,770	10,370
22		1,290	1,350		10,030	10,610
23		1,320	1,370		10,300	10,830
24		1,340	1,400		10,570	11,070
25		1,370	1,430		10,850	11,320
26		1,400	1,460		1,020	1,060
27		1,430	1,490		1,050	1,090
28		1,460	1,520		1,070	1,110
29		1,490	1,550		1,100	1,140
30	月 払	1,520	1,580	月 払	1,130	1,170
31		1,560	1,610		1,160	1,200
32		1,590	1,650		1,190	1,230
33		1,640	1,680		1,230	1,260
34		1,670	1,720		1,260	1,290
35		1,710	1,760		1,300	1,330
36		1,750	1,800		1,340	1,360
37		1,800	1,840		1,380	1,400
38		1,870	1,890		1,440	1,450
39		1,930	1,940		1,500	1,490
40	月 払	1,990	1,990	月 払	1,560	1,540
41		2,080	2,050		1,630	1,590
42		2,160	2,100		1,710	1,640
43		2,260	2,150		1,790	1,680
44		2,370	2,200		1,900	1,730
45		2,490	2,270		2,010	1,790
46		2,630	2,320		2,140	1,840
47		2,790	2,390		2,270	1,900
48		2,960	2,460		2,430	1,970
49		3,150	2,540		2,600	2,030
50	月 払	3,360	2,620	月 払	2,790	2,110
51		3,580	2,720		2,990	2,200
52		3,810	2,820		3,190	2,290
53		4,060	2,940		3,420	2,390
54		4,330	3,070		3,660	2,510
55		4,590	3,230		3,890	2,650
56		4,880	3,390		4,150	2,790
57		5,180	3,570		4,420	2,940
58		5,490	3,770		4,700	3,130
59		5,820	3,990		4,990	3,320
60	月 払	6,160	4,240	月 払	5,290	3,540
61		6,530	4,510		5,630	3,770
62		6,930	4,810		5,990	4,040
63		7,360	5,140		6,370	4,330
64		7,820	5,510		6,780	4,660
65		8,300	5,920		7,210	5,020
66		8,800	6,370		7,660	5,420
67		9,340	6,870		8,140	5,860
68		9,900	7,410		8,640	6,340
69		10,510	8,000		9,190	6,860

ご契約年齢は保険始期における満年齢で0～89歳となります。0歳の方は告知日時点において生後15日以上の方が対象となります。この保険料表に記載されていない保険料払込方法・ご契約年齢のお取扱いにつきましては、取扱代理店・扱者までお問合せください。

基本プラン+オプション特約

保険期間・保険料払込期間：10年間

プラン名		E3		E1	
入院諸費用保険金		300万円限度 (1回の入院につき)		100万円限度 (1回の入院につき)	
差額ベッド代は [3万円×入院日数] 限度					
先進医療費用保険金					
保険期間を通じ 2,000万円限度					
入院治療費用保険金 (3型)					
120万円限度 (1回の入院につき)					
ご契約年齢	保険料払込方法	男性	女性	男性	女性
満0 (歳)	年 払	1,670円	1,770円	1,340円	1,430円
1		1,670	1,770	1,340	1,430
2		1,670	1,770	1,340	1,430
3		1,670	1,770	1,340	1,430
4		1,660	1,760	1,330	1,420
5		1,660	1,760	1,330	1,420
6		1,670	1,760	1,340	1,420
7		1,680	1,770	1,340	1,430
8		1,700	1,780	1,360	1,430
9		1,730	1,790	1,390	1,450
10	年 払	1,750	1,830	1,420	1,480
11		1,790	1,850	1,450	1,500
12		1,830	1,890	1,490	1,540
13		1,860	1,940	1,520	1,590
14		1,910	1,990	1,560	1,640
15		1,950	2,050	1,600	1,690
16		2,000	2,110	1,650	1,750
17		2,040	2,180	1,690	1,820
18		2,080	2,260	1,720	1,890
19		2,100	2,330	1,740	1,950
20	月 払	2,140	2,390	1,770	2,020
21		2,160	2,470	1,800	2,090
22		2,200	2,540	1,830	2,160
23		2,240	2,610	1,860	2,230
24		2,270	2,690	1,900	2,300
25		2,320	2,770	1,940	2,380
26		2,370	2,850	1,990	2,450
27		2,430	2,920	2,050	2,520
28		2,500	2,990	2,110	2,580
29		2,570	3,060	2,180	2,650
30	月 払	2,650	3,110	2,260	2,700
31		2,740	3,160	2,340	2,750
32		2,830	3,200	2,430	2,780
33		2,940	3,230	2,530	2,810
34		3,030	3,270	2,620	2,840
35		3,130	3,300	2,720	2,870
36		3,220	3,330	2,810	2,890
37		3,340	3,370	2,920	2,930
38		3,480	3,430	3,050	2,990
39		3,610	3,500	3,180	3,050
40	月 払	3,750	3,580	3,320	3,130
41		3,920	3,680	3,470	3,220
42		4,090	3,780	3,640	3,320
43		4,300	3,890	3,830	3,420
44		4,520	4,020	4,050	3,550
45		4,780	4,170	4,300	3,690
46		5,070	4,310	4,580	3,830
47		5,410	4,470	4,890	3,980
48		5,770	4,640	5,240	4,150
49		6,180	4,830	5,630	4,320
50	月 払	6,630	5,020	6,060	4,510
51		7,110	5,240	6,520	4,720
52		7,610	5,480	6,990	4,950
53		8,160	5,740	7,520	5,190
54		8,750	6,040	8,080	5,480
55		9,340	6,390	8,640	5,810
56		9,990	6,750	9,260	6,150
57		10,670	7,170	9,910	6,540
58		11,380	7,630	10,590	6,990
59		12,130	8,130	11,300	7,460
60	月 払	12,910	8,680	12,040	7,980
61		13,740	9,280	12,840	8,540
62		14,610	9,940	13,670	9,170
63		15,540	10,650	14,550	9,840
64		16,510	11,430	15,470	10,580
65		17,520	12,290	16,430	11,390
66		18,560	13,220	17,420	12,270
67		19,670	14,250	18,470	13,240
68		20,810	15,350	19,550	14,280
69		22,020	16,530	20,700	15,390

ご契約年齢は保険始期における満年齢で0～89歳となります。0歳の方は告知日時点において生後15日以上の方が対象となります。この保険料表に記載されていない保険料払込方法・ご契約年齢のお取扱いにつきましては、取扱代理店・扱者までお問合せください。