

がん保険金の支払対象となるがん(所定の悪性新生物)

表1 対象となる悪性新生物の定義

疾病名
悪性新生物
疾病の定義
厚生労働省大臣官房統計情報部編「国際疾病分類 腫瘍学(NCC監修)第3版(2012年改正版)」中、新生物の性状を表す第5桁コードが次のもの ／3…悪性、原発部位 ／6…悪性、転移部位 悪性、続発部位 ／9…悪性、原発部位または転移部位の別不詳

表2 対象となる悪性新生物の基本分類コード

がん(所定の悪性新生物)の種類	コード
口唇、口腔および咽頭の悪性新生物<腫瘍>	C00～C14
消化器の悪性新生物<腫瘍>	C15～C26
呼吸器および胸腔内臓器の悪性新生物<腫瘍>	C30～C39
骨および関節軟骨の悪性新生物<腫瘍>	C40～C41
皮膚の悪性黒色腫	C43
中皮および軟部組織の悪性新生物<腫瘍>	C45～C49
乳房の悪性新生物<腫瘍>	C50
女性生殖器の悪性新生物<腫瘍>	C51～C58
男性生殖器の悪性新生物<腫瘍>	C60～C63
腎尿路の悪性新生物<腫瘍>	C64～C68
眼、脳およびその他の中枢神経系の部位の悪性新生物<腫瘍>	C69～C72
甲状腺およびその他の内分泌腺の悪性新生物<腫瘍>	C73～C75
部位不明確、続発部位および部位不明の悪性新生物<腫瘍>	C76～C80
リンパ組織、造血組織および関連組織の悪性新生物<腫瘍>、 原発と記載されたまたは推定されたもの	C81～C96
独立した(原発性)多部位の悪性新生物<腫瘍>	C97
真性赤血球増加症<多血症> 骨髄異形成症候群 リンパ組織、造血組織および関連組織の性状不詳 または不明のその他の新生物<腫瘍>(D47)のうち ・慢性骨髄増殖性疾患 ・本態性(出血性)血小板血症 ・骨髄線維症 ・慢性好酸球性白血病[好酸球増加症候群]	D45 D46 D47.1 D47.3 D47.4 D47.5

・対象となる悪性新生物とは、表1によって定義づけられる疾病で、かつ、平成27年2月13日総務省告示第35号に定められた分類項目中表2に規定されるものとし、分類項目の内容については厚生労働省大臣官房統計情報部編「疾病、傷害および死因統計分類提要ICD-10(2013年版)準拠」によるものをいいます。

・被保険者が責任開始日からその日を含めて90日以内に所定の悪性新生物と診断確定された場合には、がん保険金は支払いません。

[引]受保険会社
SBI生命保険株式会社

[お問合せ先]
団体信用生命保険サポートデスク **0120-272-350**
*携帯電話・公衆電話からご利用いただけます。
受付時間 月曜～金曜 9:00～18:00
土日・祝日 10:00～17:00(年末年始を除く)

募資 S-2402-110 (2024年4月1日現在)

がん団信(がん50%保障プラン・がん100%保障プラン)のご案内

がん **50%** 保障プラン

がんと
診断確定されたら
住宅ローン残高が

50%

がん **100%** 保障プラン

がんと
診断確定されたら
住宅ローン残高が

0円



付帯サービス ご加入者向け健康相談



大きな病気になってしまったとき



メディカルナビゲーション

健康に関して質問したいとき



24時間
電話健康相談サービス

ご加入にあたっては「被保険者のしおり」に記載の契約概要および注意喚起情報を必ずご確認ください。



がん団信

がん **50%** 保障プラン

がん **100%** 保障プラン

とは？

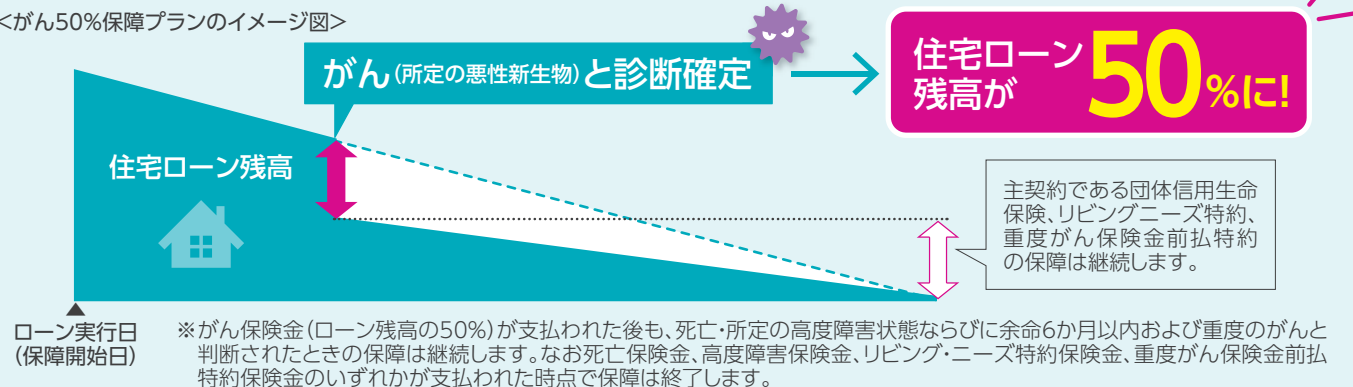
債務返済期間中に所定の悪性新生物と診断確定されたときに支払われるがん保険金を、診断確定された時点の債務の返済に充当することで、被保険者の生計の安定を図るための特約です。

がん **50%** 保障プランの特徴

ポイント 1 初期のがんでも住宅ローンは**50%**に
がんの進行度にかかわらず、がん(所定の悪性新生物)と診断確定された時点の住宅ローン残高の50%ががん保険金として支払われ、その後の住宅ローン残高が半減します。

ポイント 2 がんが治ったあとも返金の必要はありません
一度支払われたがん保険金は、がんが治った後も返金の必要はありません。なお、住宅ローン完済まで死亡・所定の高度障害ならびに余命6ヶ月以内および重度のがんと判断された時の保障は継続します。

<がん50%保障プランのイメージ図>

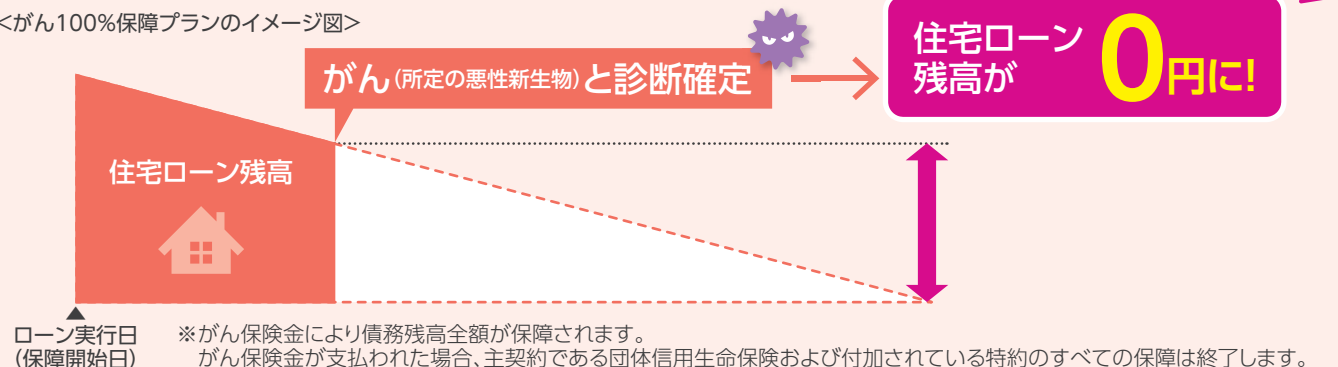


がん **100%** 保障プランの特徴

ポイント 1 初期のがんでも住宅ローンは**0円**に
がんの進行度にかかわらず、がん(所定の悪性新生物)と診断確定された時点の住宅ローン残高の100%ががん保険金として支払われ、その後の住宅ローン残高が0円となります。

ポイント 2 がんが治った後も住宅ローンは**0円**のまま
がん保険金が支払われて一度住宅ローンの残高が0円になった住宅ローンは、がんが治った後も返金の必要はありません。

<がん100%保障プランのイメージ図>



保険金等のお支払いができない場合の代表的な事例

<がん保険金>がん団信のみ

皮膚の悪性黒色腫以外の皮膚がん、**上皮内がん**、大腸粘膜内がん等に罹患した場合(支払事由に該当しない場合)

➡**上皮内がん**とは、腫瘍細胞の増殖が上皮内(大腸については粘膜内)にとどまり、**基底膜(大腸については粘膜筋板)を超える浸潤を認めないもの**をいいます。

【参考】 がん(悪性新生物)と上皮内がんの違い



がんの基礎知識



一生のうちに「がん」と診断される確率

男性、女性ともに、おおよそ**2人に1人**が一生のうちに「がん」と診断されます。

※出典:公益財団法人がん研究振興財団「がんの統計 2023」
年齢階級別罹患リスク(2019年罹患・死亡データに基づく)全がんより

男性
65.5%
(おおよそ
2人に1人)

女性
51.2%
(おおよそ
2人に1人)

「がん」の部位別罹患状況

がんの発生部位は**全身**におよびます。

※出典:公益財団法人がん研究振興財団「がんの統計 2023」
2022年がん死亡数・罹患数予測(2)部位別予測がん罹患数(2022年)より

男 性	女 性
前立腺(17%)	乳房(22%)
胃(16%)	大腸(16%)
大腸(15%)	肺(10%)
肺(15%)	胃(9%)
肝臓(5%)	子宮(7%)

「がん」の部位別臨床期別5年相対生存率(%)

がんの**早期発見**で5年生存率は高まります。

※出典:公益財団法人がん研究振興財団「がんの統計 2023」
がん診療連携拠点病院等(都道府県推薦病院等)における5年生存率(2013-2014年診断例)
総合病期(UICC TNM分類総合ステージ)別5年実測・相対生存率 男女計より

がんの種類	ステージ I	ステージ II
胃がん	96.0%	69.6%
大腸がん	94.5%	88.4%
肺がん(非小細胞肺がん)	84.1%	54.4%
前立腺がん	100.0%	100.0%
乳がん(女)	99.8%	95.5%

「がん」と診断された時点で就業していた方の現況

約**74%**の方は就業に支障がでています。

がん診断後の就業への影響

※出典:国立がん研究センターがん対策情報センター 患者体験調査報告書
(平成30年度調査)調査結果報告「がん診断後の就労への影響」より

休職・休業した	54.2%	左記のようなことはなかった	26.0%
退職・廃業した	19.8%		

プラス



付帯サービス ご加入者向け健康相談



メディカルナビゲーション

セカンドオピニオン手配サービス

この治療でよいか、他に治療法はないのか。納得の治療を選択できるよう、各疾患領域で専門的治療に取り組む全国の医療機関と連携し、豊富な知識・経験を有する医師へ面談でのセカンドオピニオンを手配します。お住まいや病状等の理由で外出が難しい場合は、オンライン面談の手配も可能です。

「ドクターが薦める専門医」情報提供サービス

ドクターたちにより推薦・選考された専門医をご案内します。その地域で専門性の高い医師をお探しの場合や、セカンドオピニオンの実施後に専門医の選択に迷われた場合などにもご相談いただけます。

受診手配サービス

通院先の医療機関では対応できない専門的な治療が必要な場合に、ティーベックの医療機関ネットワークからその治療を受けられる医療機関を探し、受診手配をします。



24時間 電話健康相談サービス

経験豊かな医師、保健師、看護師などを擁したティーベックの相談スタッフが、健康・医療・介護・育児・メンタルヘルスなどに関するご相談にきめ細かくアドバイスいたします。

相談事例

- ▶ 旅行中に急な発熱、近くの医療機関を知りたい。
- ▶ 不意のケガの応急手当て、どうすればいいの？
- ▶ 子どもがノロウイルス感染症と診断された。家庭で気をつけることは？
- ▶ 疲れているのに眠れない。どうしたらいいか。



専門医による電話相談(予約制)

「主治医以外の医師に話を聞いてみたい。」そんなとき、各分野の専門医にご相談いただけます。
※専門医との相談時間:約15分間