

給付金請求者および請求対象者の皆様へ 給付対象範囲拡大のお知らせ

下記の通り、2014年10月2日より給付金のお取り扱い範囲を拡大いたしますのでご案内いたします。

末梢血幹細胞採取手術が給付金の対象手術となりました

ドナーとして受ける「末梢血幹細胞採取手術」が給付対象手術となりました。

対象保険種類	総合医療保険・長期総合医療保険・入院総合保障特約（81）・入院総合保障特約（87）・家族入院総合保障特約（81）・家族入院総合保障特約（87）
--------	---

- 造血幹細胞を提供するドナーの方を支援するため、「**末梢血幹細胞採取手術**」について、2014年10月2日以降に手術をお受けになられた場合にお支払い対象の手術（*1）といたします。また、ドナーとして2014年10月2日以降にお受けになられた骨髄幹細胞採取手術や末梢血幹細胞採取手術について、お支払い回数の上限を撤廃いたします（現行：保険期間を通じて1回）。

2014年10月1日以前の手術		2014年10月2日以降の手術	
骨髄幹細胞採取手術	○（1回のみ）	骨髄幹細胞採取手術	○（お支払い回数の上限なし（*2））
末梢血幹細胞採取手術	×	末梢血幹細胞採取手術	○（お支払い回数の上限なし（*2））

*1：末梢血幹細胞採取手術は2日以上にわたって行われる場合もございますが、1回分の手術としてお取り扱いいたします。

*2：入院総合保障特約（81）・入院総合保障特約（87）・家族入院総合保障特約（81）・家族入院総合保障特約（87）に関しては、約款に定める手術給付金の通算支払限度である「700日」を限度とします。

※変更内容での保障が開始するまでに、所定の待ち期間がある場合があります。

デガレリクス酢酸塩が給付金の対象医薬品となりました

抗がん剤治療特約のお支払い対象となる抗がん剤に、ホルモン剤である「**デガレリクス酢酸塩**」を追加いたしました。

対象保険種類	抗がん剤治療特約
--------	----------

- 2014年10月2日以降に抗がん剤を使用した治療を行った場合にお支払い対象となります。

2014年10月1日以前の治療	2014年10月2日以降の治療
×	○

※変更内容での保障が開始するまでに、所定の待ち期間がある場合があります。

※なお、上記取扱の改定に伴う保険料の変更はありません。

ご不明な点等ございましたら、当社担当者、カスタマーセンターまでお問い合わせいただきますようお願いいたします。

【お客さま専用お問い合わせ窓口】

カスタマーセンター

フリーダイヤル

0120-158-821

受付時間 9:00~17:30

※ゴールデンウィーク、年末年始を除く