

明治安田生命 川越支社

進発研修大会 販売力向上研修

**2025,4,3
k'sらぼ株式会社**

当コンテンツは、著作権法上の保護を受けています。許諾を得ずに、当コンテンツの一部または全部を無断で複写・複製・転載することは禁じられています。 © 2025 k'sらぼ株式会社

本資料は、個人の見解をまとめたものとなっています。参考にさせていただいたサイトはリンク等を掲載しております。また、当社のコンテンツ・情報につきまして、可能な限り正確な情報を掲載するよう努めておりますが、必ずしもそれらの正確性や安全性等を保証するものではありません。誤情報が入り込んだり、情報が古くなっていることもございます。万が一、当社に掲載された内容によって発生したトラブルや損害等の一切の責任を負いかねます。あらかじめご了承くださいようお願いいたします。お問い合わせ等は下記URLまでご照会ください(<https://labo-ks.co.jp/>)

自己紹介：小板橋 孝司（こいたばしたかし）

- I. 1999年 明治安田生命（旧明治生命）入社
- II. 拠点長を、4場所（武蔵野、大宮、新潟、浜松）
- III. 支社スタッフを3支社（東京中央営業部、広島、横浜）
- IV. 本社を3部署（人事部、出向、営業教育部、業務部）
- V. 2020年7月末退社し現在に至る
 - ・ コンサル会社で様々な会社のお手伝いをしながら、一事業会社では企画系部門長として、各社の事業計画を策定等（保険代理店の運営・経営等の支援、代理店業務として新規販売にも従事）。
 - ・ 「保険販売」について研究するために「らぼ」を立ち上げる。「らぼ」では、**毎日・毎朝メルマガと会員向けの情報コンテンツを配信し、皆さんの活動をご支援**させていただいております！
 - ・ また月2回程度休日等を利用し、同研究の成果等を講演でご紹介！（2024年度実績：22回）

appendix

- ・ 2004年 週刊ダイヤモンド（2004年2月28日号）「明治安田生命の誕生で、日本生命を逆転する野望」に特集
- ・ 2018年 生命保険経営学会誌「生命保険経営」に同社代表として論文を寄稿。生命保険経営学会創立90周年記念会優秀論文を受賞（「営業の視点「1 + 1 = 3 の経営」」／生命保険協会協会長 第一生命社長稲垣氏より
<https://www.seihokeiei.jp/publication/detail.php?volume=86&issue=2>）

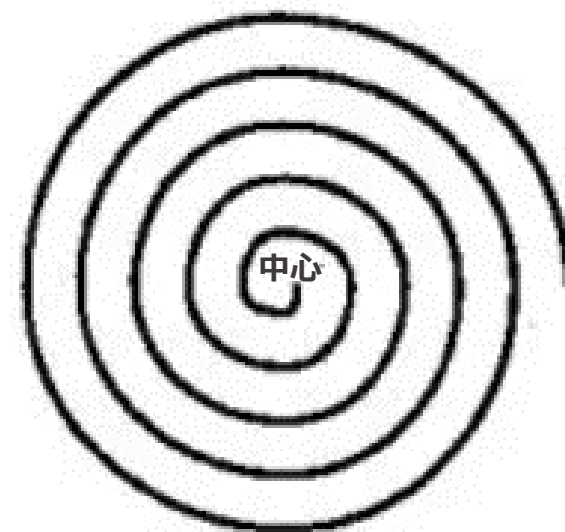
（社内） 営業経営のポイント（法人営業の獲得）・コンセプトパンフレット（初代）・まなビジョン・意向問診コンテンツ・まなび
・ MYチャレンジBOOK・SAT販売推進マニュアル等各種マニュアル

（媒体） 2000年 ためしてガッテン出演（同社の営業として実験に参加）
2009年 同社新商品「明日のミカタ」のCM出演



本日の次第

- I. 春はこの病気に気を付けよう！・・・からの新規主力販売のポイント
- II. 新NISAの提案を受けましたか！？・・・からの積み立て系商品の訴求
- 他～



<https://labo-ks.co.jp/kawagoe20250403/>

I. 春はこの病気に気を付けよう！

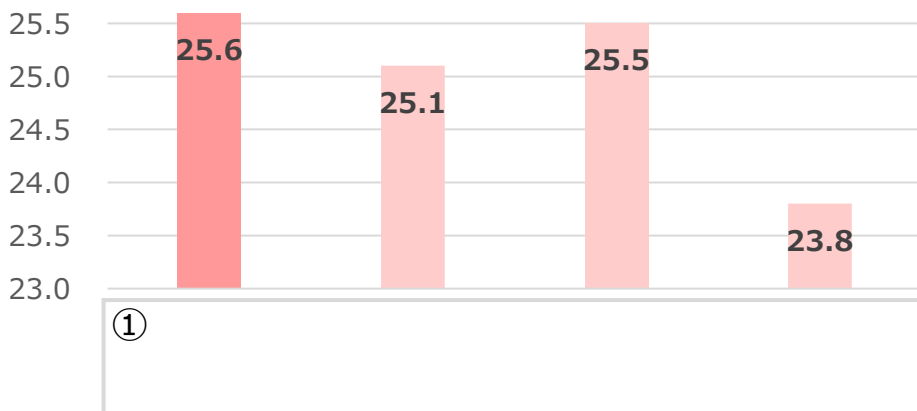
(1) 春に気を付ける病気は「脳卒中（含脳梗塞）」...前ぶれを知って予防を！

1. 脳卒中（含む脳梗塞）の発症が多い季節は、冬・夏場、そして春！

寒さの厳しい季節は、脳卒中が増える時期として知られています。冷たい空気に交感神経が刺激され、血管が収縮し、血圧を上昇させるからです。特に問題となるのは、朝の血圧が高くなる早朝高血圧です。

なかでも、朝の血圧が急激に上がる「モーニングサージ」タイプの人、脳卒中の危険性が高いことがわかってきました。

1 季節ごとの脳梗塞患者割合 (%)



出典：国立循環器病研究センター

2 脳梗塞にみられる前ぶれとは

脳卒中は、脳の血管が詰まる「**脳梗塞**」、脳の血管が破れる「**脳出血**」、脳の表面を走る動脈瘤が破れる「**くも膜下出血**」の3つのタイプに大別されます。以前は脳出血の割合が多かったのですが、最近は脳梗塞が75%を占めています。

- ・ 手や足の力が急に抜ける
- ・ 片方の手や足がしびれたり、動きにくくなったりする
- ・ 片方の目が一時的に見えにくくなる
- ・ ろれつが回らなくなり、言葉が出てこなくなる

血管性疾患（脳卒中・心臓病）が多いアメリカでは、早朝高血圧の目安を、**収縮期血圧135mmHg以上、拡張期血圧85mmHg以上**としています。これが国際基準となり、日本でもこの基準を元に早朝高血圧の診断が進められています。

3 隠れ脳梗塞check

- (1) 紙を用意し、5ミリ間隔のうずまきを5周ほど書く。
- (2) 次に、(1)で描いたうずまきの中心から、線の間を通して、5秒以内に外へ抜けるてください！

1カ所？

2カ所？

試してみよう

2カ所以上はみだしたり重なったりしていたら要注意！
大脳基底核や小脳に「隠れ脳梗塞」を起こしている可能性あり！

4 脳卒中の予防

早朝高血圧が原因の脳卒中は、特に起床後1～2時間が危険な時間帯です。起床後は目覚めてすぐにあわだしく活動しないようにしてください。布団の中で10分ほど過ごしてからゆっくり起き上がり、トイレや洗面所などの寒い場所に行くときはカーディガンを羽織ったり、厚手の靴下をはくなどをして、少しでも**血圧の上昇を抑える**工夫をしましょう。

I. 春はこの病気に気を付けよう！

(2) ストレスといえば、「休み明け」！休み明けに気をつける病気とは！？

脳卒中・心筋梗塞等です！

英国の研究によると、月曜日は、他の曜日よりも②倍も心筋梗塞を起こす確率が高いことがわかっています。
また、国内で行われた調査で、月曜日は、他の曜日よりも③倍脳卒中を起こす確率が高いという結果が出ています。

詳細

40-59歳の全脳卒中ではいちばん少ない日曜日を基準とすると月曜日発症者数は1.4倍、脳梗塞では1.5倍でした。
60歳以上の全脳卒中では月曜日が日曜日の1.2倍、木曜日が1.1倍で、**月曜日に次いで木曜日が多い**ことが明らかになりました。

原因

これらは脳卒中発症には気候のみならず、社会生活に関係したストレス等が関係する可能性を示しており、**休み明けにかけての過労、深酒、喫煙をひかえる**など生活上の注意の大切さを示すものかも！！

気をつける時間は

日本の統計では、午前8時～10時の間に病院へ救急搬送される方が多いというデータが出ていますが、
米国の研究で、血液を凝固させるPAI-1というタンパク質が、④にピークとなっていることが判明
2つの研究で時間に差異はあるものの、やはり月曜日の午前中というのは、とても注意が必要な時間帯

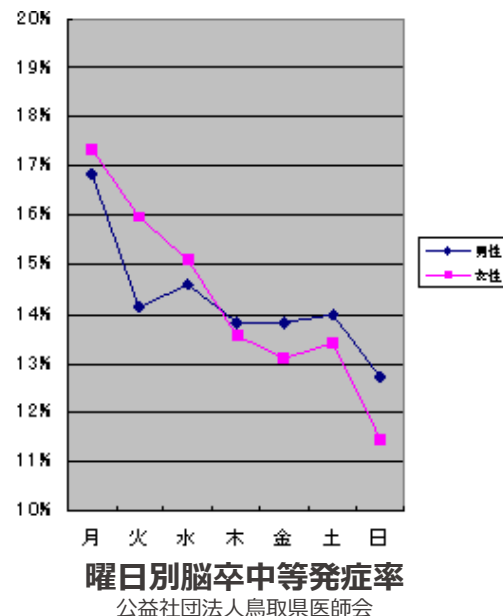
対策

そうならないために

- ・ 日曜日には遠出など無理をせず、ゆったり過ごす
- ・ 日曜日の夜は入浴などリラックスして過ごし、早めに就寝する
- ・ 日曜日の夜は飲酒を控えめにする
- ・ 月曜日の朝は血圧を必ず測定し、体に異常を感じたら早めに受診をする

エビデンス

- BMJ (British medical Journal) Open誌2015年3月24日号
- 公益社団法人鳥取県医師会（40歳以上で再発を除いた1万4百あまりの情報を分析／1985年から2001年末までの17年間）
- 京都府医師会脳卒中登録事業委員会が行った、1999年～2009年の11年間にわたる脳卒中の cohorts 研究



I. 春はこの病気に気を付けよう！

(3) 日本人の約4人に一人が、循環器病、もしくは循環器病と密接な関係のある病気にかかっています！

循環器病とは、心臓・血管・リンパ管などの体液を身体に循環させるための機関のことです。循環器病には、心疾患と脳血管疾患、動脈疾患などがあります。循環器病と密接な関係のある病気に、高血圧性疾患と糖尿病、脂質異常症、慢性腎臓病などがあります。循環器病の患者数約510万人と循環器病と密接な関係のある病気の患者数約2,553万人を合わせて、約3,063万人。**日本人の約4人に1人が対象**と考えられます！

I. 循環器病および循環器病と密接な関係のある病気の患者数

循環器病		510万人	
	心疾患	305万人	
	狭心症	85万人	
	急性心筋梗塞	7万人	
	その他	212万人	
	脳血管疾患	174万人	
	くも膜下出血	6万人	
	脳梗塞	119万人	
	その他	48万人	
	動脈疾患	31万人	
	大動脈瘤及び乖離	10万人	
	その他	21万人	
循環器病と密接な関係		2,553万人	
	高血圧性疾患	1,511万人	
	糖尿病	579万人	
	脂質異常症	401万人	
	慢性腎臓病	62万人	
(参考)	がん	365万人	

本資料は、個人の見解をまとめたものとなっています。参考にさせていただいたサイトはリンク等を掲載しております。また、当社のコンテンツ・情報につきまして、可能な限り正確な情報を掲載するよう努めておりますが、必ずしもそれらの正確性や安全性等を保証するものではありません。誤情報が入り込んだり、情報が古くなっていることもございます。万が一、当社に掲載された内容によって発生したトラブルや損害等の一切の責任を負いかねます。あらかじめご了承ください。お問い合わせ等は下記URLまでご照会ください。当コンテンツは、著作権法上の保護を受けています。著作権者の許諾を得ずに、当コンテンツの一部または全部を無断で複写・複製・転載することは禁じられております(<https://labo-ks.co.jp/>)。 © 2025 k'sラボ株式会社

I. 春はこの病気に気を付けよう！

（４）飲酒ががんや脳卒中等に影響！？少量でもリスクと説く、厚労省「飲酒ガイドライン」を紹介！

厚生労働省は、**飲酒のリスクや体への影響をまとめた初のガイドライン**、「**健康に配慮した飲酒に関するガイドライン**」を発表しました。このガイドラインは、年齢や性別、体質、疾病別で異なる飲酒による健康リスクを示したほか、酒量より「**純アルコール**」の**摂取量に着目**することが重要としています。今日は、このガイドラインで語られているポイントを紹介します！ぜひ、ご確認いただき活動にご活用ください！

1. まずは飲酒の把握の仕方を確認しよう！

お酒に含まれる純アルコール量は、下記の計算式で数値化できます。飲酒をする場合には、お酒に含まれる純アルコール量（g）を認識し、自身のアルコール摂取量を把握することで、疾病発症等のリスクを避けるための具体的な目標設定を行うなど、自身の健康管理にも活用しましょう！

お酒に含まれる純アルコール量の算出式

⑤

2. 疾病別の発症リスクと純アルコール量

これ以上の飲酒をすると発症等のリスクが上がると考えられるもの

No	疾病名	飲酒量（純アルコール量（g））	
		男性	女性
		研究結果（参考）	研究結果（参考）
1	脳卒中（出血性）	150g/週（20g/日）	少しでも
2	脳卒中（脳梗塞）	300g/週（40g/日）	75g/週（11g/日）
3	虚血性心疾患・心筋梗塞	研究中	研究中
4	高血圧	少しでも	少しでも
5	胃がん	少しでも	150g/週（20g/日）
6	肺がん（喫煙者）	300g/週（40g/日）	データなし
7	肺がん（非喫煙者）	関連なし	データなし
8	大腸がん	150g/週（20g/日）	150g/週（20g/日）
9	食道がん	少しでも	データなし
10	肝がん	450g/週（60g/日）	150g/週（20g/日）
11	前立腺がん（進行がん）	150g/週（20g/日）	データなし
12	乳がん	データなし	100g/週（14g/日）

※厚労省のデータに基づく。1日当たりの数値は、研究結果の数値を7割った場合の参考地（厚労省ママ）

3. アルコールの代謝と飲酒による身体等への影響について

飲酒による身体等への影響について、エビデンスの一部をご紹介します

（１）年齢の違いによる影響

- **高齢層**は若い時と比べて、体内の水分量の減少等で同じ量のアルコールでも酔いやすくなり、**飲酒量が一定量を超えると⑥発症の可能性が高まります**。
あわせて、飲酒による転倒・骨折、筋肉の減少（サルコペニア※等）の危険性が高まります。※サルコペニアとは、加齢に伴う骨格筋量低下に加え、筋力及び/又は身体機能が低下した状態のこと
- **若年層**（～20歳代の若年者）についても、**脳の発達途中**であり、**多量飲酒によって脳の機能が落ちる**とのデータがあるほか、健康問題（**高血圧等**）の**リスクが高まる**可能性もあります。

（２）性別の違いによる影響

- 女性は、一般的に男性と比較して体内の水分量が少なく、分解できるアルコール量も男性に比べて少ないことや、エストロゲン（女性ホルモンの一種）等の はたらきにより、**アルコールの影響を受けやすい**ことが知られています。
- このため、女性は、男性に比べて少ない量かつ短い期間での飲酒で**アルコール関連肝硬変になる場合がある**など、アルコールによる身体への影響が大きく現れる可能性もあります。

健康増進に向けて国が定めた基本計画では、**生活習慣病のリスクを高める1日当たりの純アルコール量について、男性は40g以上、女性は20g以上**と示しています。20gはビール1本（500ml）、日本酒1合（180ml）に相当します！

参考）「健康に配慮した飲酒に関するガイドライン」（厚労省）：<https://www.mhlw.go.jp/content/12200000/001211974.pdf>

本資料は、個人の見解をまとめたものとなっています。参考にさせていただいたサイトはリンク等を掲載しております。また、当社のコンテンツ・情報につきまして、可能な限り正確な情報を掲載するよう努めておりますが、必ずしもそれらの正確性や安全性等を保証するものではありません。誤情報が入り込んだり、情報が古くなっていることもございます。万が一、当社に掲載された内容によって発生したトラブルや損害等の一切の責任を負いかねます。あらかじめご了承くださいませようお願いいたします。お問い合わせ等は下記URLまでご照会ください。当コンテンツは、著作権法上の保護を受けています。著作権者の許諾を得ずに、当コンテンツの一部または全部を無断で複写・複製・転載することは禁じられております（<https://labo-ks.co.jp/>）。 © 2025 k'sらぼ株式会社

I. 春はこの病気に気を付けよう！

(5) 雑誌「女性自身」でも紹介！？脳梗塞のリスクを抑える意外な方法！国立がん研究センター

多目的コホート研究（JPHC研究）からの成果報告

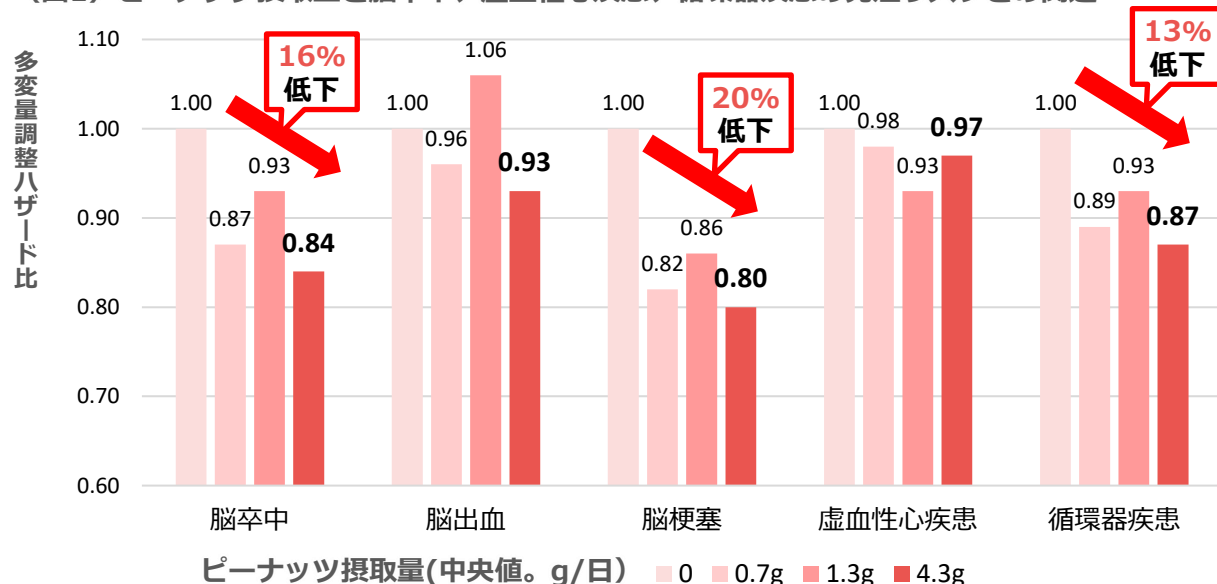
国立がん研究センターなどの研究チームが、45～74歳の約7万5000人を約17年間にわたって追跡した調査結果を発表

その結果、⑦を毎日一定数食べていた人が、脳血管疾患と心疾患の発症リスクが低くなっていた！

⑦の摂取量が多いと脳卒中、特に脳梗塞の発症リスクの低下と関連

追跡期間中に3,599人が脳卒中を、849人が虚血性心疾患に罹患しました。ピーナッツ摂取量が多いほど、脳卒中、脳梗塞、循環器疾患の発症リスクが低く、最も少ないグループに比べて、最も多いグループでは、**脳卒中で16%、脳梗塞で20%、循環器疾患で13%、発症リスクが低い**との関連がみられました（図1）。

（図1）ピーナッツ摂取量と脳卒中、虚血性心疾患、循環器疾患の発症リスクとの関連



栄養を取りこぼさない⑦の食べ方

- ①「薄皮つき」で食べる
ピーナッツの薄皮には血管を若返らせるポリフェノールが豊富
- ②1日に食べる目安は、⑧（粒）
体重が60キログラムの人なら、1日30粒を目安に食べよう
- ③朝イチに食べる
朝食時に取ることで、午前から正午にかけて体の酸化を防ぐ
- ④しっかりかんで食べる
血管の老化の原因のひとつである血糖値の急上昇を予防する
- ⑤バタピー、塩ピーは避ける
オススメは薄皮つきの素焼き。ただし食べすぎは肥満を招くので注意

※ピーナッツ1粒・・・約0.6グラム～、4kcal

本研究では、**ピーナッツ摂取量が循環器疾患及び脳卒中（特に、脳梗塞）の発症リスク低下と関連**することを明らかにしました！今回の結果は、**米国での先行研究（ハーバード大学が30年かけて12万人以上を対象にした研究）とほぼ同様**の結果でした。他にも、ピーナッツに含まれる不飽和脂肪酸、ミネラル、ビタミン、食物繊維等の栄養素は、血圧値の低下や血中の脂質異常の改善、血管の老化現象の一種である動脈硬化を防ぐといった**血管の老化の抑制**、さらには、血糖値の急上昇をゆるやかにする働きから血管にダメージを与える**糖尿病を予防**する効果もあるといわれています！すごっ！！



参考）国立がん研究センター、ピーナッツ摂取と脳卒中および虚血性心疾患発症との関連：<https://epi.ncc.go.jp/jphc/outcome/8780.html>

本資料は、個人の見解をまとめたものとなっています。参考にさせていただいたサイトはリンク等を掲載しております。また、当社のコンテンツ・情報につきまして、可能な限り正確な情報を掲載するよう努めておりますが、必ずしもそれらの正確性や安全性等を保証するものではありません。誤情報が入り込んだり、情報が古くなっていることもございます。万が一、当社に掲載された内容によって発生したトラブルや損害等の一切の責任を負いかねます。あらかじめご了承くださいませようお願いいたします。お問い合わせ等は下記URLまでご照会ください。当コンテンツは、著作権法上の保護を受けています。著作権者の許諾を得ずに、当コンテンツの一部または全部を無断で複製・複製・転載することは禁じられております（<https://labo-ks.co.jp/>）。 © 2025 k's labo株式会社

I. 春はこの病気に気を付けよう！

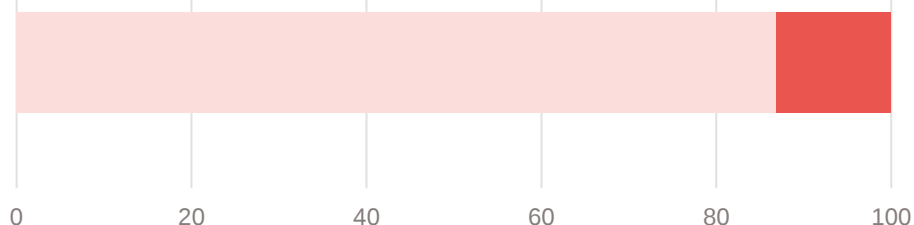
(6) 「循環器系疾患」や「死亡リスク」を抑制する方法は！？

答え・・・「ペットを飼う」

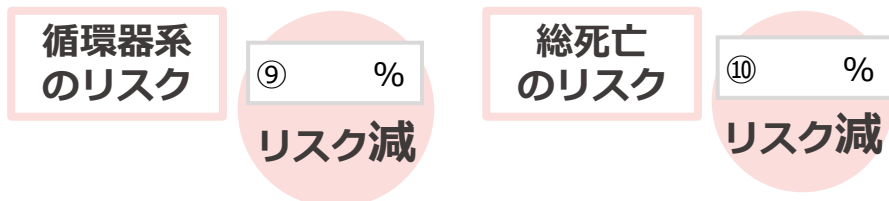
犬を飼っていない人に比べ、飼っている人では、循環器疾患（狭心症、心筋梗塞、脳卒中など）による死亡と、総死亡（あらゆる原因による死亡）のリスクが低いことが、スウェーデンの中高年の国民を対象に行われた研究で示されました

参考論文）英科学誌サイエンス・データに掲載された調査結果。調査は、スウェーデンのウプサラ大学で、スウェーデンの国家データベースや双子登録プロジェクトからサンプルとして抽出された40～80歳のスウェーデン人340万人以上を対象に、12年間にわたり調査

①ペットを飼っている人は、**13.1%**（総数3,432,153人）



②ペットを飼っている人のリスク



性別や年齢にかかわらず一貫して認められました！

さらに深掘り

もうひとつの「トロント大学のキャロライン・クレイマー博士とそのチーム」が行った研究結果では、

犬を飼っている人が何らかの原因で早期に**死亡する可能性**は、犬を飼っていない人よりも**24%低い**ことがわかった。

また、犬を飼っている人は**心臓発作後に死亡**する確率は**65%低く**、さらに**心血管疾患による死亡**の可能性は**31%低かった**

なお、研究対象は、犬を飼っている人に関するこれまでの10本の研究結果から、飼い主がなんらかの原因で死ぬ確率を調べて分析を行った結果。研究対象は、1950～2019年5月の約70年間、およそ3兆8370億0500万人

③1人暮らしだと、さらに軽減効果が高まる！

循環器系の
リスク

36%
リスク減

総死亡
のリスク

33%
リスク減

今回の結果について、「循環器疾患やそれらによる死亡、総死亡のリスクを高めることが示唆されている**精神的なストレス**（社会的隔離や、うつ、孤独など）が、犬を飼うことにより**減る**可能性があること、犬と過ごすことによって、**身体活動量が増え、屋外で過ごす時間も増加**することが、死亡リスク低減をもたらすのではないかと」の考えを示しています！

I. 春はこの病気に気を付けよう！

第一生命：ブライトWay

○ 30歳男性、10歳更新、月払口座振替扱（2018年2月）、保険料払込免除特約付加

万一	終身保険（主契約）	30万円	
重い病気	アシストセブン	2,900万円	更新 80歳まで
	アシストセブンプラス	100万円	
病気・ケガ	医のいちばんNEO	日額1万円	
	8大生活習慣病入院特約D	日額1万円	
	先進医療保険	付加	

◆ 死亡の場合の総受け取り額

3,030万円

(内訳)

・終身保険

30万円

・アシストセブン

2,900万円

・アシストセブンプラス

100万円

◆ 払込保険料

15,851円

※ 医のいちばんNEO（手術）

・災害入院給付金または疾病入院給付金が支払われる入院中に受けられたとき

入院給付金日額の20倍

・災害入院給付金または疾病入院給付金が支払われる入院中以外に受けられたとき

入院給付金日額の5倍

※ 医のいちばんNEO（手術）

- ・災害入院給付金または疾病入院給付金が支払われる入院中に受けられたとき 入院給付金日額の20倍
- ・災害入院給付金または疾病入院給付金が支払われる入院中以外に受けられたとき 入院給付金日額の5倍



I. 春はこの病気に気を付けよう！

明治安田生命：ベストスタイル

○ 30歳男性、10年更新、月払口座振替扱、健康サポート・キャッシュバック特約付加、がん保険料払込免除特約付加

万一	定期保険特約	1,000万円	更新※90歳まで可
	家計保障年金特約	年金年額 120万円（55歳）	更新※年金支払満了期間まで
就業不能	生活サポート終身年金特約	年金年額 120万円	更新※90歳まで可
	給与・家計サポート特約	10万円×12ヵ月	更新※65歳まで
重い病気	がん保障特約	200万円	更新 ※90歳まで可
	がん・上皮内新生物保障特約	40万円	
	特定自費診療がん薬物治療保障特約	付加	
	循環器病継続保障特約	200万円	
	循環器病重症化予防支援特約	100万円	
	特定重度疾病継続保障特約	200万円	
	特定重度疾病重症化予防支援特約	100万円	
病気・ケガ	入院治療保障特約	Ⅲ型	更新 ※90歳まで可
	入院初期一時金給付特約	10万円	
	新・入院特約	日額 5,000円	
	退院後通院治療保障特約	Ⅲ型	
	外来時手術保障特約	5万円	
	先進医療特約	（通算 2,000万円）	

◆ 死亡の場合の総受け取り額

契約時 **4,000万円**

（内訳）

- 定期保険特約 1,000万円
- 家計補償年金特約 3,000万円（120万円×25年）

◆ 払込保険料

16,903円

★キャッシュバックをふまえた実質負担額
*****円

▲30歳契約

▲40歳契約

▲65歳

▲90歳

I. 春はこの病気に気を付けよう！

（7）実際にかかる費用から、「必要な保障額」を知ろう！＜心筋こうそく編＞

①＜領収書（例）＞55歳男性、心筋こうそくで2月3日から2月12日まで入院された方の領収書（例）

患者番号		氏名		請求期間（入院の場合）			
1231234		ケイズ らぼ さま		2024年12月3日～2024年12月12日			
受診	入院・外来	領収書No.	発行日	費用区分	負担割合	本人・家族	区分
外科	入院	12345	2021年8月20日	協会けんぽ	3割	本人・家族	一般
保険	初・再受診料	入院料等	医学管理等	在宅医療	検査	画像診断	投薬
	270点	40,093点	950点		50点		1,169点
	注射	リハビリテーション	精神科専門療法	処置	手術	麻酔	放射線治療
					220,287点		
	病理診断	診断群分類(DPC)	食事療養	生活療養			
保険外負担	選定医療等	その他			保険	保険(食事)	保険外負担
				合計	2,628,190円	12,800円	円
	(内訳)	(内訳)		負担額	788,500円	9,200円	円
				領収額合計	797,700円		

②「加入されている保険」と、「おすすめの保険」で、給付金額の違いを計算してみよう※！

加入されている保険	おすすめの保険
-----------	---------

※上記領収書（例）は、実際の領収書（時期含め）をもとに、当社が個人情報等を加工した内容となっております。また領収書は、発行される病院等によっても形式等異なる場合がございます。あわせてご了承ください。

本資料は、個人の見解をまとめたものとなっております。参考にさせていただいたサイトはリンク等を掲載しております。また、当社のコンテンツ・情報につきまして、可能な限り正確な情報を掲載するよう努めておりますが、必ずしもそれらの正確性や安全性等を保証するものではありません。誤情報が入り込んだり、情報が古くなっていることもございます。万が一、当社に掲載された内容によって発生したトラブルや損害等の一切の責任を負いかねます。あらかじめご了承くださいようお願いいたします。お問い合わせ等は下記 URL までご照会ください。当コンテンツは、著作権法上の保護を受けています、著作権者の許諾を得ずに、当コンテンツの一部または全部を無断で複写・複製・転載することは禁じられております (<https://labo-ks.co.jp/>)。 © 2025 k'sラボ株式会社

I. 春はこの病気に気を付けよう！

①. 実際にかかる費用から、「必要な保障額」を知ろう！＜心筋こうそく編＞

加入されている保険

おすすめの保険

②. くわえて、残る一時金の保障は！？

I. 春はこの病気に気を付けよう！

(8) 会社ごとの脳卒中や急性心筋こうそく（狭心症）の一時金の保障

	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	
日本生命		みらいのカタチ 3大疾病保障保険(4月)			みらいのカタチ 継続サポート3大疾病保障保険（4月）							みらいのカタチ 新3大疾病保障保険（4月） 対象：保険金額の10%				
第一生命			ブライトWay アシストセブン・アシストセブンプラス（12月）					ジャスト 特定疾病定期保険・特定疾病 充実保障定期保険（3月）				ジャスト 3大疾病・介護・身体障害保険 /軽度3大疾病・介護・身体障 害保険（7月）Ⅱ型のみ				
住友生命					未来デザイン1UP 特定重度生活習慣病保障特約（9月）										プライムフィット /特定3疾病 継続保障特 約（9月） 対象:最大100万円	
脳卒中 ・急性心 筋こうそく	A				B				C							
	● 責任開始期以後の疾病を原因として、この特約の保険期間中に、脳卒中を発病し、その脳卒中の初診日から 60日以上 、言語障害、運動失調、麻痺などの他覚的な神経学的後遺症が 継続したと医師によって診断 されたとき				● （左記に加え）60日以上後遺症が継続したと診断されたとき、 または所定の手術を受けたとき				● （左記に加え）責任開始日以後に発病した疾病を原因として、脳卒中を発病し、 その治療を目的として入院をしたとき							
狭心症 など												支払い対象				

参考)各社のホームページより

本資料は、個人の見解をまとめたものとなっています。参考にさせていただいたサイトはリンク等を掲載しております。また、当社のコンテンツ・情報につきまして、可能な限り正確な情報を掲載するよう努めておりますが、必ずしもそれらの正確性や安全性等を保証するものではありません。誤情報が入り込んだり、情報が古くなっていることもございます。万が一、当社に掲載された内容によって発生したトラブルや損害等の一切の責任を負いかねます。あらかじめご了承くださいませようをお願いいたします。お問い合わせ等は下記URLまでご照会ください。当コンテンツは、著作権法上の保護を受けています。著作権者の許諾を得ずに、当コンテンツの一部または全部を無断で複写・複製・転載することは禁じられております(<https://labo-ks.co.jp/>)。 © 2025 k'sラボ株式会社

I. 春はこの病気に気を付けよう！

(9) 判明！高額療養費制度見直しの内容

政府の「高額療養費制度」の見直し案が判明しました。2025年8月から3回に分けて自己負担の限度額を引き上げる内容です。
第1段階として25年8月、現在主に5つある所得区分を維持したまま、自己負担の限度額を2.7～15%引き上げます。26年8月には所得区分を各区分3つに分け13区分としそれぞれの上位2区分で限度額を上げ、27年8月には同じ区分で限度額をさらに引き上げる見直しとなります。
一連の制度改正により、加入者全体の保険料負担は減少し、1人あたりの保険料負担は年1,100～5,000円軽くなる想定となっています。

高額療養費制度見直しの内容（70歳未満、月額、世帯単位）

年収	現行	2025年8月～	2026年8月～	2027年8月～	引き上げ率	月をまたいだ場合
1650万円	25.26万円	約29.0万円	各区分を 3区分ずつに 細分化、計 13区分とする。 それぞれの 上位2区分で 限度額を上 げる。 ※27年8月 にはさらに 引き上げる。	約44.4万円	76%	約88.8万円
1410万円				約36.0万円	43%	約72.0万円
1160万円				約29.0万円	15%	約58.0万円
1040万円	16.74万円	約18.8万円		約25.2万円	51%	約50.4万円
950万円				約22.0万円	32%	約44.0万円
770万円				約18.8万円	13%	約37.6万円
650万円				約13.8万円	73%	約27.6万円
510万円	8.01万円	約8.8万円		約11.3万円	42%	約22.6万円
370万円				約8.8万円	10%	約17.6万円
260万円				約7.9万円	38%	約15.8万円
200万円				約7.0万円	21%	約14.0万円
～200万円以下	5.76万円	約6.06万円		約6.6万円	5%	約13.2万円
住民税非課税世帯	3.54万円	約3.63万円		約3.6万円	3%	約7.3万円

参考) 高額療養、平均年収で月5.8万円増 25年度社保費38兆円(2024年12月24日/日経新聞): <https://www.nikkei.com/article/DGXZQQUA241ED0U4A221C2000000/>
本資料は、個人の見解をまとめたものとなっています。参考にさせていただいたサイトはリンク等を掲載しております。また、当社のコンテンツ・情報につきまして、可能な限り正確な情報を掲載するよう努めておりますが、必ずしもそれらの正確性や安全性等を保証するものではありません。誤情報が入り込んだり、情報が古くなっていることもございます。万が一、当社に掲載された内容によって発生したトラブルや損害等の一切の責任を負いかねます。あらかじめご了承くださいませようお願いいたします。お問い合わせ等は下記URLまでご照会ください。当コンテンツは、著作権法上の保護を受けています、著作権者の許諾を得ずに、当コンテンツの一部または全部を無断で複写・複製・転載することは禁じられております(<https://labo-ks.co.jp/>)。 © 2025 k'sラボ株式会社

I. 春はこの病気に気を付けよう！

(10) 大動脈解離を発症！その後脳梗塞の併発や大動脈解離再発を乗り越えた「福原さん」の体験談

日経新聞の特集で、ご自身の大病（大動脈解離再発、脳梗塞併発）の経験から、心臓弁膜症ネットワークを設立された、同ネットワーク代表理事の福原斉（ふくはらひとし／1959年生）さんの記事（3回連載）をご紹介します！福原さんの再発・併発の経験から、日ごろ留意するポイントなどを確認しましょう！



当記事は[こちら](#)

脳梗塞※1
(2020/2023年)

罹患数:119.9万人
死亡数:57,568人
／3.7%※2

大動脈解離
(2023年)

死亡数:20,025人
／1.3%※2

※1…脳血管疾患の総患者数は174.4万人
※2…死亡数総数に占める割合

福原さんが語る「再発・併発」について

1. 大動脈解離を発症 54歳（2013年8月）

- 2013年8月、お盆明けの暑い日の午後3時ごろだった。仕事が一段落し、職場の個室でアイスクリームを食べていると、**胸と背中に錐（きり）で刺されたような激しい痛み**が走った。次第にバリッとかかが裂けていくような感じに変わり、**痛みはだんだん下がっていく**。
- 大動脈解離は心臓から送り出す血液が最初に通る大動脈の内側の壁が裂ける疾患だ。裂けた部分と血管壁の隙間に血液が流れ込み、背中などに激しい痛みが起きる。
- 診断は急性大動脈解離。会社では国内外の経理を担当していた。海外出張も多く、現地の飲食で重責のストレスを発散していた。体重はほぼ90キログラムまで増えたが、**高血圧は薬でコントロールしており、メタボな体形以外は問題がないと思っていた。まさかの発症だった**。
- 17日間の入院後、自宅でも静養し、発症から約1カ月で復職①**できた。

2. 脳梗塞を発症 55歳（2014年10月）

- 発症から1年余りが過ぎた2014年10月、今度は脳梗塞を発症した**。
- 私の血管は治療した部分以外の大動脈や頸（けい）動脈も広範囲にわたって内壁が裂け、血流が悪くなっていた。血管内に血の塊（血栓）ができ、脳血管を詰まらせた②**ようだ。
- このときもラッキーがあった。自宅で発症し、風呂場から出たところ、足に力が入らなくなり、その場でへたり込んだ。その姿を次女が見て「お父さんがおかしい」と妻に伝えてくれた。すぐに近くの市民病院に救急搬送された。**発症直後で血栓を溶かす薬で治療できた③**。

3. その後（課題）

- その後、大動脈解離の手術を受けた東京医大病院に転院したところ、主治医は「もう一回手術をしましょう」と提案した。経過観察していた弓部大動脈にも人工血管とステントを入れるという。**「このまま仕事を続ける自信はない。年末に退職する④**ことを決めた。
- 2人の娘の教育費もまだ必要だった。妻に相談すると「今ある分で生活しましょう」と受け止めてくれた**。

4. 大動脈解離を再発 58歳（2017年）

- 年明けの1月、2回目の手術を受けた。人工血管への置換と、その先の部分には血管の内側から網状の筒（ステント）を挿入し、血管が破れるリスクを低下させた。このほか大動脈弁の機能が低下し、大動脈弁閉鎖不全症にもなっていた。大動脈の内壁が解離して弁の部分まで到達していた。大動脈弁を機械弁に交換し、心臓弁膜症の患者にもなった。
- 体への不安から退職した後は地元の東京都町田市で里山の再生・保全活動に参加していた。活動中、**「何か背中が痛いな」と思うようになった。近くの内科を受診すると「里山活動をしているから筋肉痛では」と言われた。「そうかなあ」と思いつつ、痛みは収まらない⑤**。
- 手術を受けた東京医科大学病院の定期受診で相談してCT撮影した。帰宅後、夕方に医師から電話が入った。**「別の大動脈の解離が進んでおり、あす入院してください。緊急手術をします」**ということだった。

1 大動脈解離を発症した場合、**脳梗塞を併発しやすい！？**

2 入院は17日！その後は静養（および通院）、そして**復職まで1ヵ月！**保障は万全ですか？

3 今どき**手術は必要としない？**その治療、一時金の保障は支払われる！？

4 退職もしくは就業調整は必須
子どもの養育費などもふまえ、**就業不能の備え**も検討！

5 そのままで放置しなくてよかった！
セカンドオピニオンの視点！

I. 春はこの病気に気を付けよう！

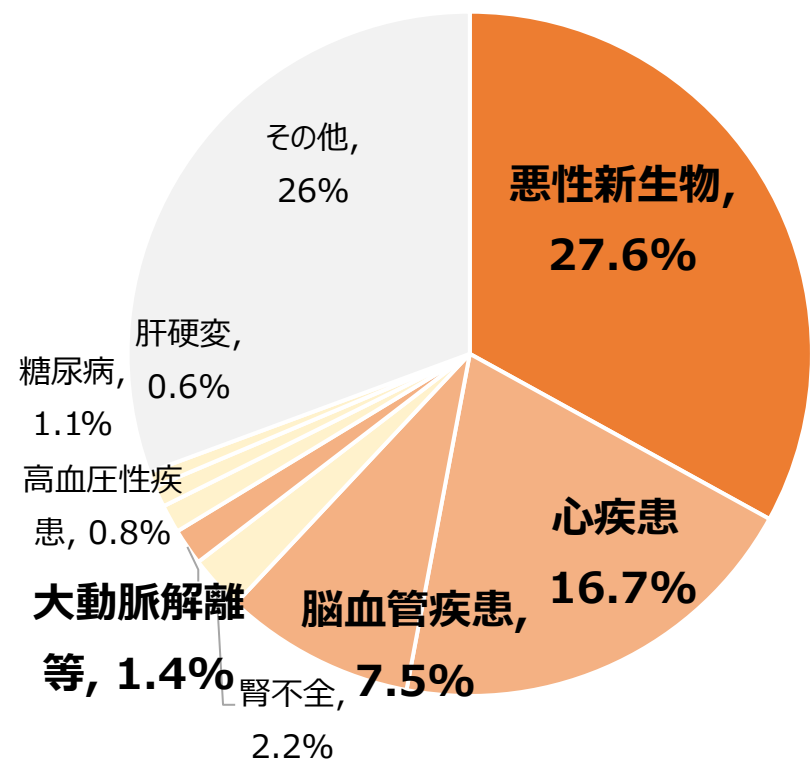
①. 大動脈解離を発症した場合、脳梗塞を併発しやすい！？

ご加入の保障は、消えるタイプですか？

日本人の死因（2023年）※老衰除く

死亡者数総計	1,575,936	
悪性新生物＜腫瘍＞	382,492	27.6%
心疾患（高血圧性を除く）	231,056	16.7%
脳血管疾患	104,518	7.5%
ーうち脳梗塞	(57,568)	4.2%
肺炎	75,749	5.5%
腎不全	30,203	2.2%
大動脈瘤および解離	20,025	1.4%
糖尿病	15,436	1.1%
高血圧性疾患	11,391	0.8%
肝硬変（アルコール性を除く）	8,479	0.6%
新型コロナウイルス感染症	38,080	2.7%
インフルエンザ	1,382	0.1%
自殺	21,016	1.5%
交通事故	3,568	0.3%
アルツハイマー病	25,451	1.8%
パーキンソン病	13,697	1.0%
その他		29.1%

明治安田生命：300万円



I. 春はこの病気に気を付けよう！

②. 入院は17日！その後は静養（通院）、そして復職まで1カ月！保障は万全ですか？

手術費用について（心臓血管外科）

入院、手術となった場合、治療にかかる費用の総額（総医療費）はおおよそ下記の通りです。
総医療費は高額となりますが、[「高額療養費制度」](#)を活用することで、負担を軽減できます。

手術名	総医療費	自己負担3割	自己負担1割
冠状動脈バイパス術	約450万円	135万円	45万円
人工弁置換術（1弁）	約500万円	150万円	50万円
人工弁置換術（2弁）	約600万円	180万円	60万円
人工弁置換術（3弁）	約700万円	210万円	60万円
弁形成術	約450万円	135万円	45万円
上行胸部大動脈人工血管置換術	約450万円	135万円	45万円
弓部大動脈人工血管置換術	約600万円	180万円	60万円
腹部大動脈人工血管置換術	約350万円	105万円	35万円
胸部ステントグラフト内挿術	約500万円	150万円	50万円
腹部ステントグラフト内挿術	約350万円	105万円	35万円

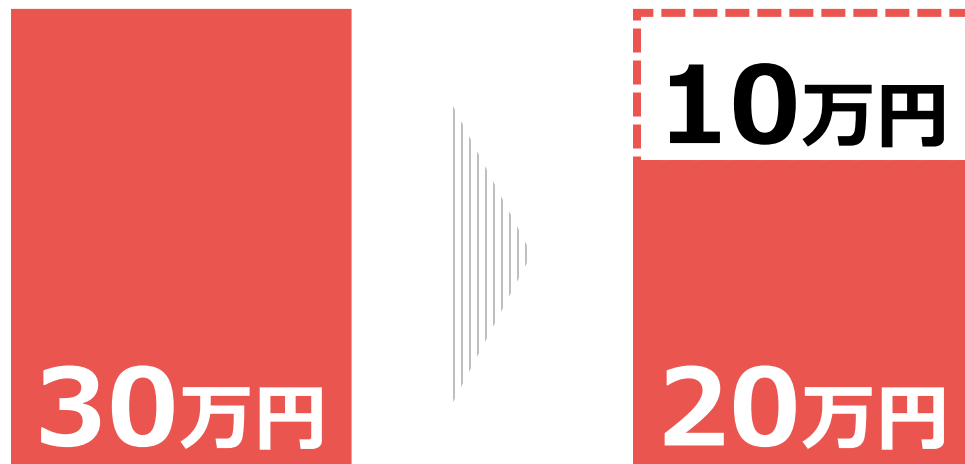
参考)<https://fujisawatokushukai.jp/department/cardiovascular/cost/>

本資料は、個人の見解をまとめたものとなっています。参考に使っていたサイトはリンク等を掲載しております。また、当社のコンテンツ・情報につきまして、可能な限り正確な情報を掲載するよう努めておりますが、必ずしもそれらの正確性や安全性等を保証するものではありません。誤情報が入り込んだり、情報が古くなっていることもございます。万が一、当社に掲載された内容によって発生したトラブルや損害等の一切の責任を負いかねます。あらかじめご了承くださいませよう願いたします。お問い合わせ等は下記URLまでご照会ください。当コンテンツは、著作権法上の保護を受けています。著作権者の許諾を得ずに、当コンテンツの一部または全部を無断で複製・複製・転載することは禁じられております(<https://labo-ks.co.jp/>)。 © 2025 k'sラボ株式会社

I. 春はこの病気に気を付けよう！

④. 退職もしくは就業調整は必須！

子どもの養育費などもふまえ、就業不能の備えも検討！



福原斉さん、会社では国内外の経理を担当していた。
海外出張も多く、現地の飲食で重責のストレスを発散していた。

体への不安から退職した後は地元の東京都町田市で
里山の再生・保全活動に参加していた

I. 春はこの病気に気を付けよう！

⑤. そのままで放置しなくてよかった！セカンドオピニオンの視点！

条件なく使えるのは、T-PEC社のセカンドオピニオンサービス！

以下の疾患に罹患したと診断確定された場合、ベストドクターズ・サービスがご利用いただけます！

広義のがん (良性脳腫瘍を含む)	心臓疾患 (原則、手術を必要とするもの)	脳卒中 (原則、手術を必要とするもの)	肝臓病 (原則、手術を必要とするもの)
眼科疾患 (原則、手術を必要とするもの)	整形外科疾患 (原則、手術を必要とするもの)	婦人科疾患 (不妊治療は除く) (原則、手術を必要とするもの)	その他、いわゆる難病の 一部などもご利用いただける 場合があります

日本生命

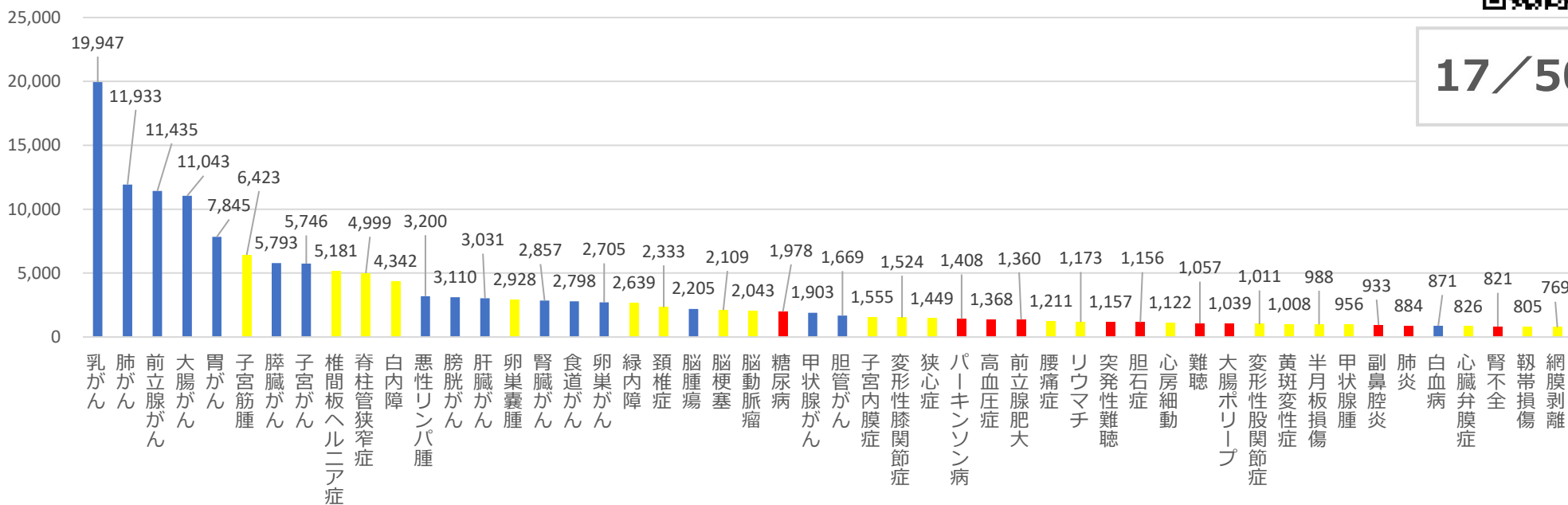
アフラック

太陽生命

フコク生命



ドクターオブドクターズネットワーク利用者（相談・紹介・手配）主な病名50（2002年4月～2023年3月）



17/50

※各社ホームページより抜粋

本資料は、個人の見解をまとめたものとなっています。参考にさせていただいたサイトはリンク等を掲載しております。また、当社のコンテンツ・情報につきまして、可能な限り正確な情報を掲載するよう努めておりますが、必ずしもそれらの正確性や安全性等を保証するものではありません。誤情報が入り込んだり、情報が古くなっていることもございます。万が一、当社に掲載された内容によって発生したトラブルや損害等の一切の責任を負いかねます。あらかじめご了承くださいませようお願いいたします。お問い合わせ等は下記URLまでご照会ください。当コンテンツは、著作権法上の保護を受けています。著作権者の許諾を得ずに、当コンテンツの一部または全部を無断で複製・複製・転載することは禁じられております (<https://labo-ks.co.jp/>)。 © 2025 k'sラボ株式会社

I. 春はこの病気に気を付けよう！

(参考) 「見落とされた癌（竹原慎二さん著／元プロボクサー）」からセカンドオピニオンの重要性を確認

(1). 著書「見落とされた癌」とはどんな本？

初期症状を医師に訴えながらも、ずっと放っておかれた膀胱癌。そして、「余命1年」宣告。それでも諦めず、セカンドオピニオン、サードオピニオン、フォースオピニオンと受け続けた。医者には絶対ではない。医者には遠慮してはいけない。自分のたったひとつしかない命なのだからー。死んでもいいから世界チャンピオンになりたいと願った現役時代。死ぬのは怖いと癌とひたすら闘った現在。元ミドル級世界チャンピオン・竹原慎二が起こした、もう一つの奇跡の物語



販売情報は、
QRコード
にてご確認
ください



(2). 書評

あらためて、「セカンドオピニオンサービス」の必要性を確認！

上記書評はもちろん、「FRIDAY digital」に掲載された、竹原慎二が明かす「がんステージ4と最悪の日々からのカムバック」／2021年11月28日」で語られている記事も引用しながら、「セカンドオピニオンサービスの必要性」がわかる竹原さんの体験を下記に記します！

竹原慎二さんが明かす「がんステージ4と最悪の日々からのカムバック」

- 竹原慎二（49）さんは体調不良に苦しんでいた。頻尿や残尿感が続き、就寝中に何度もトイレに立つ。「明らかにおかしい」と思い、当時の主治医に何度も相談した。だが、そのたびに「とくに悪いところはない」「慢性の膀胱炎か前立腺でしょう。不摂生が原因だよ」と笑い飛ばされた。
- 血便でようやく精密検査、結果ステージ4で、5年後生存率は25%以下の診断。
- 主治医の言葉を信じて1年以上もがんを放置していたことに気づき、悔しさが溢れる。ところが……がんだとわかってからも、主治医は発見が遅れたことを謝るわけでも、病状を心配するわけでもなく軽い対応でショックに追い打ち。（のちの検査すらしない主治医を提訴。3年近い裁判を経て、結果は敗訴）
- あまりのショックに、竹原さんは「膀胱がんステージ4」という診断を受け止められず、また主治医の信頼も毀損したことから、がんの名医を訪ね、セカンドオピニオン、サードオピニオンも求めた。
- しかし、どの病院に行っても、どの医師に診てもらっても答えは同じ。『膀胱がんのステージ4です。最悪、あと1年の命』と。『膀胱は全摘出したほうがいい』と言われて、帰りの車の中で声をあげて泣く日々。
- そんな中、最後のフォースオピニオンで、信頼できる医師と出会う。
- 当時、まだ日本に2台しかなかった手術支援ロボット『ダヴィンチ』による手術（竹原さんの自己負担は250万円）。
- 結果は、成功。現在は術後5年を超え、「根治」と医師に告げられるまでに至る



後悔しないためにも、セカンドオピニオンサービスが重要であることがよくわかります！自分の大切な人のためにも、こういった情報提供を継続していきましょう～！

※参考・引用)「見落とされた癌」竹原慎二著(2017年)：FRIDAY digital(2021年11月28日)：<https://friday.kodansha.co.jp/article/215173>

本資料は、個人の見解をまとめたものとなっています。参考にさせていただいたサイトはリンク等を掲載しております。また、当社のコンテンツ・情報につきまして、可能な限り正確な情報を掲載するよう努めておりますが、必ずしもそれらの正確性や安全性等を保証するものではありません。誤情報が入り込んだり、情報が古くなっていることもございます。万が一、当社に掲載された内容によって発生したトラブルや損害等の一切の責任を負いかねます。あらかじめご了承くださいませよう願いたします。お問い合わせ等は下記URLまでご照会ください。当コンテンツは、著作権法上の保護を受けています。著作権者の許諾を得ずに、当コンテンツの一部または全部を無断で複写・複製・転載することは禁じられております(<https://labo-ks.co.jp/>)。 © 2025 k'sラボ株式会社

I. 春はこの病気に気を付けよう！

今日のまとめ：春に気をつける病気は何でしょう？

SAT	ポイント	テーマ	ページ
創客	それは、循環器系の病気なんです。	「脳卒中（含む脳梗塞）は春も気を付ける！」...前ぶれを知って予防を	4
	特に休み明けはなおさらなんです。	休み明けに気をつける病気とは	5
アプローチ	実は日本人の4人に1人が循環器系の病気になっているんです。	日本人の約4人に一人が、循環器病、もしくは循環器病と密接な関係のある病気にかかっています！	6
	お酒を飲む人も気を付ける必要があるんですね	飲酒ががんや脳卒中等に影響！？少量でもリスクと説く、厚労省「飲酒ガイドライン」を紹介！・・・飲み会のシーズンだからこそ、意識しよう！	7
	循環器系を抑制する方法があるんです①	雑誌「女性自身」でも紹介！？脳梗塞のリスクを抑える意外な方法！ 国立がん研究センター	8
	循環器系を抑制する方法があるんです②	「循環器系疾患」や「死亡リスク」を抑制する方法は！？	9
提案	でもなるときはなるんです。そんなときはどの保険がいい？	実際にかかる費用から、「必要な保障額」を知ろう！＜心筋こうそく編＞	13
	今の保険って、いつ加入されていますか？	会社ごとの脳卒中や急性心筋こうそく（狭心症）の一時金の保障	14
その他に波及	実体験をもとに、再発・併発を保障する必要性を訴求する！	再発・併発を保障する必要性を、視覚で訴える！	17
		17日入院、復職まで1ヵ月！保障は万全ですか？	18
		今どき手術は必要としない！？その治療、一時金の保障は支払われる！？	14
		収入が減るリスク、備えていますか！？	19
		放置しなくてよかった！セカンドオピニオンサービスの活用！	20

Ⅱ. 新NISAの提案を受けましたか！？

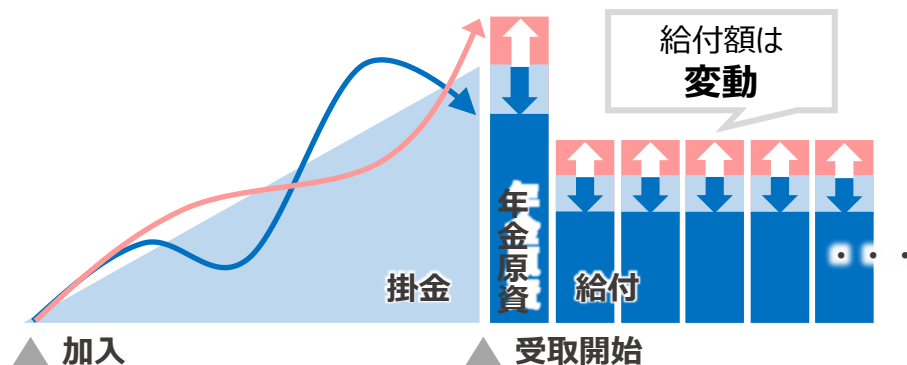
・・・からの積み立て系商品の訴求

Ⅱ. 新NISAの提案を受けましたか！？・・・からの積み立て系商品の訴求

①ー1. iDeCoとは

iDeCo（イデコ）とは、公的年金（国民年金・厚生年金）とは別に給付を受けられる私的年金制度の一つです。公的年金と異なり、加入は任意で、加入の申込、掛金の拠出、掛金の運用の全てをご自身で行い、掛金とその運用益との合計額をもとに給付を受け取ることができます。

1. 積み立てのイメージと商品の特徴



① 自分で掛け金額を拠出します

- ・自分で掛け金額を拠出して積み立てていきます（5,000円／月から1,000円単位）。

② 自分で商品を決めて運用

- ・自分で選んだ運用商品（定期預金や投資信託等）で掛金を運用します。よって、選択した商品によって、元本を下回る場合があります。

③ 運用結果によって年金資産を受け取り

- ・受取額は、拠出した掛金の合計額や運用成績によって、一人ひとり異なります。

ポイント

① 掛金は、① 所得控除の対象

- ・「小規模企業共済等掛金控除」の対象となり、所得税・住民税が軽減されます。

② 運用期間中の運用益は全額非課税となります

- ・一般的な金融商品の運用益には税金がかかりますが、iDeCoなら非課税で再投資されます。

③ 受け取り時に所得控除が適用されます

- ・年金で受け取る場合は、「公的年金等控除」、一時金の場合は「②」となります。

2. 加入対象と拠出限度額

階級	年金の種類	iDeCo 足して 6.8万円/月	厚生年金基金				厚生年金	
			企業型DC 5.5万円/月	うちiDeCo 2.0万円/月	企業型DC 2.75万円/月	うちiDeCo 1.2万円/月	iDeCo 1.2万円/月	iDeCo 1.2万円/月
3階	私的年金							
2階	被用者年金							
1階	基礎年金							
国民年金（老齢基礎年金）								
自営業者等 第1号被保険者			会社員等 第2号被保険者			公務員 第3号被保険者		専業主婦・夫 第3号被保険者

iDeCo
参考資料



Ⅱ. 新NISAの提案を受けましたか！？・・・からの積み立て系商品の訴求

①ー2. iDeCoとは

3. 留意点

- ③ まで中途引き出しや途中解約はできません
 - ・原則、震災等でも確定拠出年金の資産を引き出すことができません。
- ② 60歳から受け取りたくても、運用期間が10年以上が必要
 - ・通算加入期間（運用期間）が、10年に満たない場合は受け取り開始年齢が繰り下げられます。
- ③ 運用商品が少ない
 - ・運用管理機関によって、用意されている商品のラインナップが異なります（NISAより少ない）。
- ④ 加入時に登録手数料が発生します
 - ・詳細は右表をご確認ください。
- ⑤ 毎月、④ が必要です
 - ・途中で保険料を支払わなくなった場合等、保険料の支払いを停止することが可能です。しかし、その場合も毎月の管理手数料は継続します。
- ⑥ 投資信託商品は、資産残高に対し手数料（信託報酬）がかかります
 - ・投資信託を選択された場合、信託報酬はもちろん、信託財産留保額がかかる商品もあります。
- ⑦ 運用結果によっては、積立額が元本を下回る可能性があります
 - ・商品によりますが、主に投資信託を活用するケースが多いためリスクがあります。
- ⑧ 国民年金保険料滞納者や免除者は利用できません
 - ・支払中に滞納等が発生した場合は、滞納中に支払った保険料は返還され且つ、管理費用は継続され、返還に対する手数料もかかることとなります。
- ⑨ 退職所得控除の恩恵は注意が必要
 - ・前年以前、⑤ 以内に他の退職金の支払いを受けている場合は合算等されます。
- ⑩ 対象年齢が20歳から
 - ・お子さまの積み立てや、相続対策等の活用はできない。
- ⑪ 掛金に、職業別の上限がある
 - ・前ページ2. にある通り、掛け金額に上限が設定されており、柔軟な積み立てができない。
- ⑫ 自分で金融機関を選び、商品を選択し、自身で手続きをする必要がある
 - ・どの金融機関を窓口とするか、から商品選択、手続きまで基本的にすべてを自己完結する必要。

4. 手数料等

口座管理手数料等

登録手数料	国民年金基金 連合会手数料	(初回のみ) 2,829円	
管理手数料 (月掛の場合)		545円/月	6,540円/年
	うち国民年金基金 連合会手数料	105円/回	1,260円/年
	うち事務委託先 金融機関手数料	374円/月	4,488円/年
	うち運営管理機関 手数料	66円/月	792円/年

投資信託で運用していた場合

保有	信託報酬等	0.09～2.00%～ ※商品に準ずる
売却等	信託財産 留保額	0.0 ～0.30%～ ※商品に準ずる

参考）口座管理手数料等の考え方

条件：毎月10,000円を40歳から60歳まで投資信託で積み立てた場合
 口座管理料等
 2,829円（初回）+ 545円×12ヵ月×20年（毎年）= 133,629円

信託報酬

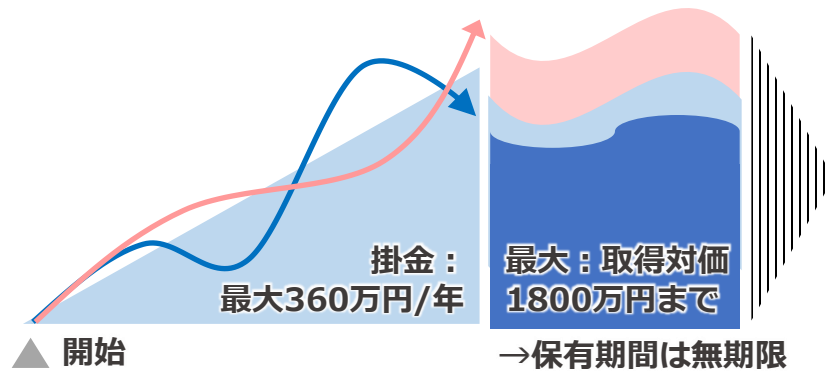
（信託報酬は1%で、運用益が無いと仮定） = 241,000円※
 10000円×12ヵ月×20年=2,400,000円の資産に対しての概算
 （月単位で試算）

Ⅱ. 新NISAの提案を受けましたか！？・・・からの積み立て系商品の訴求

②ー1. 新NISAとは

NISA（少額投資非課税制度）とは、株式や投資信託の配当金や分配金、値上がりで得られた売却益が非課税になる、個人の資産形成を応援する制度です。2024年から新NISAに生まれかわり、より利便性や優位性が向上するに至りました。

1. 積み立てのイメージと商品の特徴



① 自分で掛け金額を拠出します

- ・自分で掛け金額を拠出して運用します（100円から最大360万円/年、計1,800万円）。

② 自分で商品を決めて運用

- ・自分で選んだ運用商品（上場株式や投資信託等）で掛金を運用します。よって、選択した商品によって、元本を下回る場合があります。

ポイント

① 投資から得た利益が⑥

- ・株式や投資信託の配当金や分配金、値上がりで得られた売却益が非課税となります。

② 運用期間（保有期間）が⑦に選択できます

- ・保有期間に制限が無い為、長期資産形成は勿論、短期間での引き出しも可能です。

2. NISAの新旧比較

改正前

NISA	一般NISA	つみたてNISA
対象者	18歳以上	
年間投資上限額	120万円	40万円
生涯非課税限度額	600万円	800万円
非課税期間	最長5年間	最長20年間
投資可能期間	2023年まで	2042年まで
投資可能商品	上場株式、上場新株予約権付社債、公募等株式投資信託等	(一定の) 公募等株式投資信託

改正後

新・NISA		
18歳以上		
最大	360 万円	＜つみたて投資枠＞ 120万円 ＜成長投資枠＞ 240万円
	1,800 万円	(内成長投資枠 1,200 万円)
無期限		
2024年1月1日以降（恒久化）		
＜つみたて投資枠＞（一定の）公募等株式投資信託(注1) ＜成長投資枠＞上場株式、公募等株式投資信託等(注2)		

Ⅱ. 新NISAの提案を受けましたか！？・・・からの積み立て系商品の訴求

②ー2. 新NISAとは

3. 留意点

- ① **自分で金融機関を選び、商品を選択し、自身で手続きをする必要がある**
 - ・どの金融機関を窓口とするか、から商品選択、手続きまで基本的にすべてを自己完結する必要。
- ② **金融機関によって運用商品が異なり、商品も限定されている。**
 - ・運用管理機関によって、用意されている商品のラインナップが異なります。
 - ・ネット系証券会社等だと上場株式の取り扱いがありますが、大手銀行では投資信託に限られる等。
 - ・また、2023年までの一般NISAでは選択できた「信託期間20年未満の投資信託」や、「毎月分配型の投資信託」、「高レバレッジ型の投資信託」等は、新NISAでは選択できなくなりました。
- ③ **投資信託商品は、資産残高に対し手数料（信託報酬）がかかります**
 - ・投資信託を選択された場合、信託報酬はもちろん、信託財産留保額がかかる商品もあります。
- ④ **運用結果によっては、積立額が元本を下回る可能性があります**
 - ・商品によりますが、主に投資信託を活用するケースが多いためリスクがあります。
- ⑤ **損益通算や損失の繰越控除ができない**
 - ・特定口座や一般口座との損益通算（利益と損失の相殺）ができません。
- ⑥ **NISA口座は1人1口座のみ**
 - ・運用したい商品が無い等で、口座を変更する場合1年単位で変更が可能です。ただし、運用中の商品を、変更した金融機関のNISA口座に移管することはできません。
 - ・既に商品を購入している場合は年内での変更はできず、翌年以降の変更になります。
- ⑦ **対象年齢が18歳から**
 - ・お子さまの積み立てや、相続対策等の活用はできない。
- ⑧ **掛金は最大360万円/年、1,800万円/累計が上限**
 - ・大口の資産運用としては制限がある。
- ⑨ **現行NISAから新NISAへのロールオーバーはできない**
 - ・新NISA口座は、従来のNISA口座とは別枠の扱いとなるため、新NISA口座への移管は不可能となります。よって、お客さまは、「非課税期間中に売却する」、もしくは「非課税期間終了後に課税口座へ払い出す」といった選択が必要になります。
 - ・ついては、時期と市場のタイミングによってに不利益を生じる可能性があります。
- ⑩ **商品によっては、為替リスクや信用リスク（国）等を含む**
 - ・外国の株式や債券で運用する投資信託には基本的に、為替変動リスクがあります。

4. 手数料等

投資信託で運用していた場合

保有	信託報酬等	0.09～2.00%～ ※商品に準ずる
売却等	信託財産 留保額	0.0 ～0.30%～ ※商品に準ずる

参考）口座管理手数料等の考え方

条件：毎年100万円を18年間、計1,800万円投資信託で運用した場合
信託報酬

（信託報酬は1%で、運用益が無いと仮定） = ⑧ 円※
100万円×18年 = 1,800万円の資産に対しての概算（年単位で計算）

西暦	主な出来事	株価	10年後			20年後(1984年から)			30年後(1984年から)			月別株価 (直近)								
				対比			対比			対比			1月対比							
1984		9,893.82	1994	19,723.06	199%	2004	11,488.76	116%	2014	17,450.77	176%	2024年 1月	36,286.71							
1985		11,542.60	1995	19,868.15	172%	2005	16,111.43	140%	2015	19,033.71	165%	2024年 2月	39,166.19	107%						
1986		13,113.32	1996	19,361.35	148%	2006	17,225.83	131%	2016	19,114.37	146%	2024年 3月	40,369.44	111%						
1987	10月19日ブラックマンデー	18,701.30	1997	15,258.74	82%	2007	15,307.78	82%	2017	22,764.94	122%	2024年 4月	38,405.66	105%						
1988		21,564.00	1998	13,842.17	64%	2008	8,859.56	41%	2018	20,014.77	93%	2024年 5月	38,487.90	106%						
1989	12月29日38,915.87円を記録	30,159.00	1999	18,934.34	63%	2009	10,546.44	35%	2019	23,656.62	78%	2024年 6月	39,583.08	109%						
1990		23,848.71	2000	13,785.69	58%	2010	10,228.92	43%	2020	27,444.17	115%	2024年 7月	39,101.82	107%						
1991		22,983.77	2001	10,542.62	46%	2011	8,455.35	37%	2021	28,791.71	125%	2024年 8月	38,647.75	106%						
1992		16,924.95	2002	8,578.95	51%	2012	10,395.18	61%	2022	26,094.50	154%	2024年 9月	37,919.55	104%						
1993		17,417.24	2003	10,676.64	61%	2013	16,291.31	94%	2023	33,464.17	192%	2024年10月	39,081.25	107%						
1994		19,723.06	2004	11,488.76	58%	2014	17,450.77	88%	2024	39,894.54	202%	2024年11月	38,208.03	105%						
1995	1ドル79円75銭を記録	19,868.15	2005	16,111.43	81%	2015	19,033.71	96%	平均 143%			2024年12月	39,894.54	109%						
1996		19,361.35	2006	17,225.83	89%	2016	19,114.37	99%				2025年 1月	39,572.49	109%						
1997		15,258.74	2007	15,307.78	100%	2017	22,764.94	149%				2025年 2月	37,155.50	102%						
1998		13,842.17	2008	8,859.56	64%	2018	20,014.77	145%				2025年 3月	35,617.56	98%						
1999		18,934.34	2009	10,546.44	56%	2019	23,656.62	125%				2025年 4月								
2000		13,785.69	2010	10,228.92	74%	2020	27,444.17	199%				平均 139%								
2001	9月11日米同時多発テロ	10,542.62	2011	8,455.35	80%	2021	28,791.71	273%												
2002		8,578.95	2012	10,395.18	121%	2022	26,094.50	304%												
2003	3月20日イラク戦争	10,676.64	2013	16,291.31	153%	2023	33,464.17	313%												
2004		11,488.76	2014	17,450.77	152%	2024	39,894.54	347%												
2005		16,111.43	2015	19,033.71	118%	平均 132%														
2006		17,225.83	2016	19,114.37	111%															
2007		15,307.78	2017	22,764.94	149%															
2008	9月15日リーマンショック	8,859.56	2018	20,014.77	226%															
2009		10,546.44	2019	23,656.62	224%															
2010		10,228.92	2020	27,444.17	268%															
2011		8,455.35	2021	28,791.71	341%															
2012	12月安倍新政権によるアベノミクス	10,395.18	2022	26,094.50	251%															
2013	株式譲渡益等の軽減税率廃止20%	16,291.31	2023	33,464.17	205%															
2014		17,450.77	2024	39,894.54	229%															
2015	8月上海指数下落 (チャイナショック)	19,033.71	平均 132%			平均 139%			平均 143%			2024年1月 対比								
2016	6月英国EU離脱	19,114.37																		
2017		22,764.94																		
2018	3月トランプ政権対中追加関税発動	20,014.77																		
2019		23,656.62																		
2020	2月新型コロナウイルス	27,444.17																		
2021		28,791.71																		
2022	2月ロシアのウクライナ侵攻	26,094.50																		
2023		33,464.17																		
2024	新NISA開始	39,894.54																		

30年かけて
何%上昇したか
(+9回, -2回)

2024年1月
対比

10年かけて
何%上昇したか
(+17回, -14回)

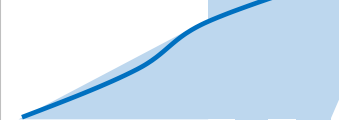
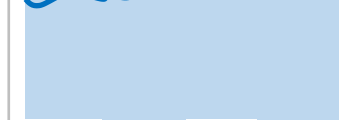
35,624.48円 (2025年4月1日)
×143%⇒50,943円

本資料は、個人の見解をまとめたものとなっています。参考にさせていただいたサイトはリンク等を掲載しております。また、当社のコンテンツ・情報につきまして、可能な限り正確な情報を掲載するよう努めておりますが、必ずしもそれらの正確性や安全性等を保証するものではありません。誤情報が入り込んだり、情報が古くなっていることもございます。万が一、当社に掲載された内容によって発生したトラブルや損害等の一切の責任を負いかねます。あらかじめご了承くださいませよう願いたします。お問い合わせ等は下記 URL までご照会ください。当コンテンツは、著作権法上の保護を受けています、著作権者の許諾を得ずに、当コンテンツの一部または全部を無断で複製・複製・転載することは禁じられております (<https://labo-ks.co.jp/>)。 © 2025 k's ラボ株式会社

Ⅱ. 新NISAの提案を受けましたか！？・・・からの積み立て系商品の訴求

③. 比較してみる 1 / 2

iDeCoと新NISA、そして保険の積み立てについて、ポイントを整理して比較した表をご紹介します。
それぞれに特徴がありますので、お客さまの志向やご要望、予算等に沿った商品を訴求していきましょう！

	iDeCo	新NISA	年金かけし	つみたてドル建終身	外貨建・そなえてふやす 介護終身保険
目的	老後資金	住宅購入・教育資金・資産形成	老後資金・教育資金	中長期の積み立て・相続対策他	資産形成・介護の備え
積み立て のイメージ					
投資対象 商品	投資信託、定期預金等	【つみたて投資枠】長期・積立・分散投資に適した一定の投資信託 【成長投資枠】上場株式・投資信託等	—	—	—
商品数	△	○	—	—	—
対象年齢	原則20歳以上60歳未満 (条件付きで65歳未満も可)	18歳以上	被保険者：20歳～55歳	被保険者：0歳～満85歳 ご契約者：満18歳～満85歳	被保険者：満40歳～満85歳 ご契約者：満18歳～満85歳
運用・拠出 の上限額	年間：～14.4～81.6万円 ※職業や企業年金の有無により異なる	年間：～360万円 累計：1,800万円	10,000円/月（12万円/年） ～（年金年額3,000万円分）	5,000円/月（6万円/年）～ （死亡保険金額の通算限度-）	100万円～50,000万円
引き出し 可能期間	原則60歳以降	いつでも可	解約による対応可 払済年金保険	解約により対応可	解約により対応可
手数料	・加入・移換・還付手数料 ・口座管理手数料 (投資信託の場合) ・信託報酬や信託財産留保額	(投資信託の場合) ・信託報酬や信託財産留保額	—	支払用為替レート（ドル→円）	支払用為替レート（ドル→円）
払方	月払が原則 (年拠出も可能だが制約多)	月払いが原則も、年拠出上限枠 の範囲内で自由	月掛・新年掛	月掛・新年掛	一時払

本資料は、個人の見解をまとめたものとなっています。参考にさせていただいたサイトはリンク等を掲載しております。また、当社のコンテンツ・情報につきまして、可能な限り正確な情報を掲載するよう努めておりますが、必ずしもそれらの正確性や安全性等を保証するものではありません。誤情報が入り込んだり、情報が古くなっていることもございます。万が一、当社に掲載された内容によって発生したトラブルや損害等の一切の責任を負いかねます。あらかじめご了承くださいませよう願いたします。お問い合わせ等は下記URLまでご照会ください。当コンテンツは、著作権法上の保護を受けています。著作権者の許諾を得ずに、当コンテンツの一部または全部を無断で複写・複製・転載することは禁じられております(<https://labo-ks.co.jp/>)。 © 2025 k'sラボ株式会社

③. 比較してみる！ 2 / 2

	iDeCo	新NISA	年金かけし	つみ立てドル建て終身	外貨建・そなえてふやす 介護終身保険
税制優遇					
掛金	◎	×	○	△	▲
	全額所得控除 小規模企業共済等掛金控除	なし	個人年金保険料控除	一般の生命保険料控除	一般の生命保険料控除
運用	△	○	—	—	—
	運用益が非課税 ・・・とはっても・・・	運用益や配当等が非課税	(受取時に繰り延べ)	(受取時に繰り延べ)	(受取時に繰り延べ)
受取時	◎	—	○	○	○
	一時金：退職所得控除 年金：公的年金等控除	—	一括払い：一時所得 年金：雑所得	一時所得	一時所得
死亡時	○	×	○	○	○
	500万円×法定相続人の数	相続財産に上乗せ	500万円×法定相続人の数	500万円×法定相続人の数	500万円×法定相続人の数
主な 優位点	- 税制の優遇（上記）がある - 受取人を指定できる（手続きが必要）	- 税制の優遇（上記）がある - いつでも引き出し可能	- 税制の優遇（上記）がある - 受取人を指定できる - 一定の期間を経過することで元本以上を保証	- 税制の優遇（上記）がある - 受取人を指定できる - 一定の期間を経過することで元本以上を保証 - 相続対策等に活用できる	- 税制の優遇（上記）がある - 受取人を指定できる - 介護の保障がある - 一定の期間を経過することで元本以上を保証
主な 留意点	60歳まで原則引き出し不可 - 掛金の上限が限られている - 口座管理手数料等がある - 将来にわたって元本を下回る可能性がある - 商品によっては為替リスク等他	- 将来にわたって元本を下回る可能性がある - 商品によっては為替リスク等他	インフレへの対応に制限	為替リスクがある	- 為替リスクがある - MVAがある

本資料は、個人の見解をまとめたものとなっています。参考にさせていただいたサイトはリンク等を掲載しております。また、当社のコンテンツ・情報につきまして、可能な限り正確な情報を掲載するよう努めておりますが、必ずしもそれらの正確性や安全性等を保証するものではありません。誤情報が入り込んだり、情報が古くなっていることもございます。万が一、当社に掲載された内容によって発生したトラブルや損害等の一切の責任を負いかねます。あらかじめご了承くださいませよう願いたします。お問い合わせ等は下記 URL までご照会ください。当コンテンツは、著作権法上の保護を受けています、著作権者の許諾を得ずに、当コンテンツの一部または全部を無断で複写・複製・転載することは禁じられております (<https://labo-ks.co.jp/>)。 © 2025 k'sラボ株式会社

Ⅱ. 新NISAの提案を受けましたか！？・・・からの積み立て系商品の訴求

結論 1 : 年代によって資産のポートフォリオを検討する！

年代	金融資産保有額	運用のポートフォリオ		
		預貯金や保険	投資	その他
20代	187万円	57.2%	38.5%	4.3%
30代	702万円	68.2%	27.5%	4.3%
40代	891万円	62.4%	31.4%	6.1%
50代	1,305万円	63.8%	30.7%	5.6%
60代	2,265万円	60.3%	36.6%	3.1%
70代	2,069万円	61.0%	37.5%	1.5%
受け皿（商品）		つみたてドル建て終身・iDeCo	介護終身・新NISA	

参考)三菱UFJ銀行HP:https://www.bk.mufj.jp/column/shisan_unyo/b0101.html

結論 2 : 年間の積立金額から検討する！

年間の積立金額を「100万円以上」で考えている

YES

外貨建・そなえてふやす介護終身
※年間100万円ずつ貯める選択肢も

10年後の返戻率:148.4%※

新NISA

10年後の株価上昇率平均
:132.2%（過去履歴から）

NO

つみたてドル建て終身

20年後の返戻率:125.0%※

iDeCo

20年後の株価上昇率平均
:68.6%(ドルコスト平均法/年)

参考)外貨建て・そなえてふやす介護終身:60歳男性一時払保険料100万円(予定利率4.42%/2025年4月1日)リンクはこちら🔗。

つみたてドル建て終身:40歳男性20年払込月掛保険料10,000円(予定利率3.20%/2025年4月1日)リンクはこちら🔗。

本資料は、個人の見解をまとめたものとなっています。参考にさせていただいたサイトはリンク等を掲載しております。また、当社のコンテンツ・情報につきまして、可能な限り正確な情報を掲載するよう努めておりますが、必ずしもそれらの正確性や安全性等を保証するものではありません。誤情報が入り込んだり、情報が古くなっていることもございます。万が一、当社に掲載された内容によって発生したトラブルや損害等の一切の責任を負いかねます。あらかじめご了承くださいませようをお願いいたします。お問い合わせ等は下記URLまでご照会ください。当コンテンツは、著作権法上の保護を受けています、著作権者の許諾を得ずに、当コンテンツの一部または全部を無断で複写・複製・転載することは禁じられております(<https://labo-ks.co.jp/>)。 © 2025 k'sラボ株式会社

日付：2025年 4月 3日（水）

今日の行き先

No	TOPIX	媒体	解説	活用・リストアップのヒント
1	富国生命 100億円増配 24年度決算過去最大 について	日経 7 生命保険・ ニュース	- 富国生命は2024年度決算で、個人保険の契約者向けの配当金を約100億円増やす。 - 増配額は前年度比2倍で、データを確認できる1976年以降で最大となる。24年度は運用関連の収益が伸び、本業のもうけを示す基礎利益は過去最大となる見込みだ。好調な業績を背景に、契約者への還元を拡充する。 24年度は運用関連の収益が過去最高となる見通しで、好調な業績や強固な自己資本を踏まえ、契約者向け配当金を拡充させることを決めた。	■ 保険会社の話題として活用 ■ 自社の健全性や他社との違い、優位性等を説明等 ■ 話題をきっかけに、自社の保障の優位性やポイントを説明、保障の訴求につなげる
2	投資マネー、米から逃避 トランプ関税で動揺 について	日経 1 大見出し・ 投資	- 米国株から投資マネーが流出している。世界の主要指数のなかで株価下落幅が大きく、米国株で運用するファンドからは週間でおよそ3兆円が流出した。米国への投資呼び込みを狙う関税強化が裏目に出て、「米国株1強」の構図が揺らぎ始めた。投資家はテック企業が成長する中国や欧州に資金を振り向けている。 - トランプ氏が「米国の黄金時代が始まる」と宣言した大統領就任式から2カ月あまり。ハイテク株比率の高いナスダック総合指数は12%下落し、3月31日におよそ半年ぶりの安値をつけた。関税問題で対立するカナダ(1%安)やメキシコ(5%高)よりも下げがきつい。 「米1強から米中2軸、あるいは多極的な世界に移行する可能性がある」と、資産の国際分散の重要性が今後より強まると専門家は分析する。	■ 本日の大見出しとして情報をアップデート ■ 投資や積み立ての話題 ■ 積み立てのポートフォリオの確認(とくに米国株)から、リバランスへのアドバイス ■ お客さまの志向に応じた低リスク商品や、外貨建て商品を訴求
3	带状疱疹接種で認知症 減？ 20%少なく について	日経 38 認知症・ 特定の病気	- 带状疱疹(ほうしん)ワクチンの接種で認知症が減らせる可能性を示したと、米スタンフォード大などのチームが2日付の英科学誌ネイチャーに発表した。 79歳への接種を始めた英ウェールズの高齢者約28万人分の医療データを分析。接種後の7年間で認知症の発症リスクが20%減少していた。女性のほうが大きくリスクが減っていた。	■ 介護(特に認知症)の話題として活用 ■ 認知症保険のニード喚起と保障の訴求(若年層にも)
4	遺児家庭の所得、 平均の半分未満 について	日経 39 ライフ・ シミュレーション	- 病気や災害で親を亡くすなどして「あしなが育英会」の奨学金を受給している高校生がいる。 - 当世帯の年間の平均可処分所得は187.8万円で、全世帯平均の半分に満たないと公表。 - 調査は2024年10月にオンラインと郵送で同育英会が実施し、高校奨学生の保護者2334人から回答を得た。82%が母親で、父親11%、祖父母5%など。国の調査で可処分所得の全世帯平均は405.8万円だった。	■ お客さま情報の再収集(世帯情報や趣味・趣向等) ■ 左記情報等から、万一の時の必要額を再確認、シミュレーションの最新化、保障の訴求

市況情報※

日経平均/前日比	35,725.87/ 101.39	定期預金金利(1,000万以上/10年)	0.400%
TOPIX	2,650.29/ ▲11.44	国債(5年)/前日差	1.075%/ ▲0.030
ダウ平均	42,225.32/ 235.36	国債(10年)	1.465%/ ▲0.035
上海総合指数	3,350.13/ 1.69	米国債(10年)	4.173%/ ▲0.035
ドル円	149.65-67 3銭安	中国国債(10年)	1.835%/ ▲0.026

今日は何の日

- ・ 資産運用の日⇒ フィデリティ投信株式会社が制定。四(し)三(さん)で「しさん」の語呂合せ
- ・ 日本橋開通記念日
- ・ シミ対策の日
- ・ シーサーの日

誕生日うらない

本日生まれの方の特徴：知的で思慮深い冷静な人

長所

- ・ 探究心が旺盛
- ・ 感情に左右されない
- ・ 論理的な思考を持つ

短所

- ・ 都合の悪いことは忘れる
- ・ 人間関係が苦手
- ・ 美的センスがない

誕生日花：スイセン

花言葉：自己愛・神秘

誕生日
カラー
赤色



本日の深掘りウォッチ：会社別「保険金据置利率および配当金積立利率」一覧（2025年4月時点）

今日は、各社の保険金据置利率と配当金積立利率をご紹介します！
最近は、据置利率等も、日銀の金利政策に合わせてあげていく方向性ですが、それでも決して「高くない」のが現状です。
自社・他社問わず、据え置いたままにいるお客さまに対し、より予定・積立利率の高い商品をご案内する等展開していきましょう！

I. 会社別「保険金据置利率および配当金積立利率」一覧（2025年4月3日時点）

参考）各社ホームページより。

会社名	直前の利率		2025年4月1日～		直近変更の日付	各社リンク	備考
	保険金据置利率	配当金積立利率	保険金据置利率	配当金積立利率			
日本生命	0.01%	0.01%	0.01%	0.01%	2025年4月2日	■	
第一生命	0.10%	0.10%	0.30%	0.30%	2025年4月1日	■	
明治安田生命	0.001%	0.001%	0.20%	0.20%	2025年4月2日	■	
住友生命	0.10%	0.10%	0.30%	0.30%	2025年4月2日	■	
フコク生命	0.10%	0.10%	0.10%	0.10%	2025年4月1日	■	
朝日生命	0.01%	0.01%	0.01%	0.01%	2025年2月	■	
ソニー生命	0.01%	0.01%	0.01%※	0.01%	2025年4月2日	■	※円建の保険 （米国ドル建保険は3.20%）
プルデンシャル生命	0.01%	0.01%	0.01%※	0.01%	2024年4月22日	■	※円建の保険 （米国ドル建保険は0.50%）
アフラック生命	0.05%	0.05%	0.05%	0.05%	2025年4月	■	

本資料は、個人の見解をまとめたものとなっています。参考にさせていただいたサイトはリンク等を掲載しております。また、当社のコンテンツ・情報につきまして、可能な限り正確な情報を掲載するよう努めておりますが、必ずしもそれらの正確性や安全性等を保証するものではありません。誤情報が入り込んだり、情報が古くなっていることもございます。万が一、当社に掲載された内容によって発生したトラブルや損害等の一切の責任を負いかねます。あらかじめご了承くださいませようお願いいたします。お問い合わせ等は下記 URL までご照会ください。当コンテンツは、著作権法上の保護を受けています、著作権者の許諾を得ずに、当コンテンツの一部または全部を無断で複写・複製・転載することは禁じられております(https://labo-ks.co.jp/)。 © 2025 k's らぼ株式会社

1. 新商品「Chakin (チャキン/住友生命)」のニュースリリースを紹介！

住友生命保険相互会社（取締役 代表執行役社長 高田 幸徳、以下「住友生命」）は、2025年3月10日より、ダイレクトチャネル※1専用商品「Chakinチャキン（無配当災害死亡保障付積立保険）」を発売します。

Chakinは主に投資未経験者の若年層を応援するもので、投資よりもリスクが少なく、貯金よりもお金が増える「貯金以上、投資未満。」という今までにない新しい概念をコンセプトにした商品です。（原文ママ）

当商品のニュース
リリースはコチラ⇒



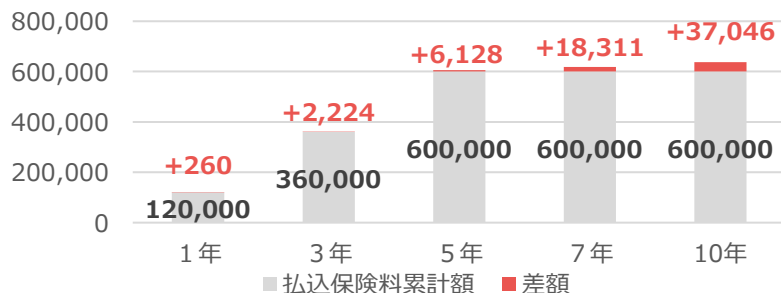
他の保険会社との主な比較

住友生命	明治安田生命
・～5年目までの受取率が高い（5年目：101%）	同じような商品： 明治安田生命じぶんの積立 ・5年目超～の受取率が高い！（7年目：103.2%、10年目106.3%）

①. 主な特長・ポイント：業界初※！「Chakin」だけの3つのポイント

- 【安心】いつでも100%以上戻ってくる！※ インターネットのみで申込みが完結し、「1か月目から毎月増える」かつ「いつでも100%以上戻ってくる」生命保険商品は業界初です。
- 【増える】1か月目から毎月増える
- 【手軽】スマホだけで申込完結！

②. 仕組み図



③. 保障内容

給付金	支払事由	支払金額
満期保険金	保険期間満了時まで生存したとき	満期保険金額（積立金額）
災害死亡給付金	次のいずれかに該当したとき ・ 不慮の事故を直接の原因としてその事故の日から180日以内に死亡したとき ・ 住友生命所定の感染症により死亡したとき	積立金額の1.1倍相当額
死亡給付金	災害死亡給付金が支払われずに死亡したとき	積立金額

④. 契約年齢範囲など

契約年齢範囲	18～69歳
設定可能な保険料	5,000円～15,000円/月額 ※1,000円単位で設定可能
保険料払込方法	・ 初回保険料：PayPay・ペイジー・コンビニ払い ・ 2回目以降の保険料：口座振替
生命保険料控除	一般生命保険料控除の対象

いつでも100%以上戻ってくる安心感は、他の生命保険会社が展開する積み立て系商品の中でも大きな優位点といえますね！先行している明治安田生命の「じぶんの積立」との違いは、5年までの短期間の増え幅を重視するか、5年超の増え幅を重視するかという点といえます。短期の積み立ては、より流動性が高く、利率としても1%を超える預金等もありますので、私たちがご案内する商品としては、より長期の目線を踏まえてご案内したいですよ！

参考・引用) <https://www.asahi-life.co.jp/company/newsrelease/20250312.pdf>、https://www.meijiyasuda.co.jp/profile/news/release/2022/pdf/20230217_01.pdf

本資料は、個人の見解をまとめたものとなっています。参考にさせていただいたサイトはリンク等を掲載しております。また、当社のコンテンツ・情報につきまして、可能な限り正確な情報を掲載するよう努めておりますが、必ずしもその正確性や安全性等を保証するものではありません。誤情報が入り込んだり、情報が古くなっていることもございます。万が一、当社に掲載された内容によって発生したトラブルや損害等の一切の責任を負いかねます。あらかじめご了承くださいませようお願いいたします。お問い合わせ等は下記URLまでご照会ください。当コンテンツは、著作権法上の保護を受けています。著作権者の許諾を得ずに、当コンテンツの一部または全部を無断で複製・複製・転載することは禁じられております(<https://labo-ks.co.jp/>)。 © 2025 k'sラボ株式会社

Ⅱ. 新NISAの提案を受けましたか！？・・・からの積み立て系商品の訴求

本日の深掘りウォッチ：会社別、主な外貨建（米国ドル）・円貨建商品の利率（含む前回差）（4月1～15日）

今日は、各商品の予定（積立）利率の更新日（毎月1・16日）！各社の外貨建（米国ドル）円貨建の主要商品とその各利率をご紹介しますので、最近の傾向を参考に、お客さまの積み立てのアドバイスを実施していきましょう！

Ⅰ. 会社別 主な外貨建保険（米国ドル）・円貨建ての「積立利率①/予定利率②」一覧（青背景は円貨建て） 参考）各社ホームページより。ホームページのリンクは各「商品名」を押下。

保険会社	商品名		期間	契約 年齢等	積立利率① /予定利率②	前回	差	市場価格 調整
日本生命	ニッセイ外貨保険プラン 一時払外貨建養老保険 ドリームロード	米ドル建	10年	0-80歳	4.25% ②	4.20%	0.05%	あり
	ニッセイ一時払終身	円貨建	終身	3-90歳	1.00% ②	1.00%	0.00%	なし
第一生命 (第一フロンティア生命)	積立利率変動型終身保険（20）（通貨指定型） プレミアプレゼント3	米ドル建	終身	20-80歳	4.80% ①	4.66%	0.14%	あり
				81-90歳	3.90% ①	3.70%	0.20%	
		円貨建	終身	20-75歳	1.99% ①	1.97%	0.02%	あり
				76-90歳	1.56% ①	1.55%	0.01%	
明治安田生命	明治安田の一時払養老保険	米ドル建	10年 他7・15	契:18-85歳 被: 0-85歳	4.42% ②	—	—	あり
		円貨建	10年 他7・15	契:18-85歳 被: 0-85歳	1.66% ②	—	—	あり
	明治安田の一時払終身保険 ※予定利率更新米ドル建は10年、円貨建は15年を表示	米ドル建	終身	契:18-90歳 被: 0-90歳	4.25% ②	—	—	あり
		円貨建	終身	契:18-90歳 被: 0-90歳	2.18% ②	—	—	あり
住友生命	ふるはーとJロードグローバルⅢ（健康告知なしプラン）	米ドル建	終身	30-90歳	5.20% ②	5.30%	▲0.10%	あり
	スミセイの終身保険一時払い ※2024年12月1日より改定	円貨建	終身	15-80歳	1.25% ②	1.00%	0.25%	なし
フコク生命	一時払終身保険「グッとアップ」（有配当・告知不要型）	円貨建	終身	15-80歳	1.50% ②	—	—	なし
プルデンシャル生命	米国ドル建積立利率更改型一時払終身保険（無告知型）	米ドル建	終身		4.16% ①	4.02%	0.14%	あり
かんぽ生命	一時払終身保険（告知不要型）「つなぐ幸せ」	円貨建	終身	55-85歳	0.95% ②	0.95%	0.00%	なし

本資料は、個人の見解をまとめたものとなっています。参考にさせていただいたサイトはリンク等を掲載しております。また、当社のコンテンツ・情報につきまして、可能な限り正確な情報を掲載するよう努めておりますが、必ずしもそれらの正確性や安全性等を保証するものではありません。誤情報が入り込んだり、情報が古くなっていることもございます。万が一、当社に掲載された内容によって発生したトラブルや損害等の一切の責任を負いかねます。あらかじめご了承くださいませようお願いいたします。お問い合わせ等は下記URLまでご照会ください。当コンテンツは、著作権法上の保護を受けています、著作権者の許諾を得ずに、当コンテンツの一部または全部を無断で複製・複製・転載することは禁じられております (<https://labo-ks.co.jp/>)。 © 2025 k'sラボ株式会社

本日の深掘りウォッチ：主要生命保険会社の「2024年度第上期」決算資料を特集

2024年度上期 決算資料 主要生命保険会社 一覧

- <前提> **各社単体の決算**を特集（連結ではない）。※各媒体に掲載の数値は、「連結」か「単体」か確認。
- かんぽ生命が新契約を大きく伸ばす。一方、一時払終身保険販売を主とした、新契約の増加に伴う初年度に係る標準責任準備金の積増負担の増加の影響等により、基礎利益は前年同期を下回る。
 - ※日本生命と、第一生命、朝日生命の「新契約件数」は、複数の保険契約を組み合わせで加入している商品について、それぞれの保険契約を1件として記載

会社名	保険料等収入		基礎利益		ソルベンシー・マージン比率		【連結】ソルベンシー・マージン比率		年換算保険料				件数				各社 サイト リンク
	億円	前年 同期比	億円	前年 同期比	%	前年度 末差	%	前年度 末差	保有		新契約		保有		新契約		
									億円	前年度 末比	億円	前年 同期比	千件	前年度 末比	千件	前年 同期比	
日本生命	24,465	93.9%	4,324	127.3%	970.8	▲9.2	1,021.1	▲4.6	37,101	99.2%	1,147	93.6%	34,472	99.0%	1,955	109.5%	■
第一生命	10,745	93.7%	1,601	112.2%	864.2	▲0.8	900.1	0.1	19,549	100.3%	559	275.1%	24,742	100.8%	1,226	107.1%	■
かんぽ生命	18,879	172.1%	1,162	88.2%	1,016.0	▲0.8	1,024.8	1.6	23,580	98.5%	1,131	276.3%	13,516	99.1%	521	205.1%	■
明治安田生命	14,789	109.9%	2,497	110.3%	1,010.9	16.4	1,045.2	▲3.7	21,358	98.8%	639	106.4%	12,698	99.8%	565	104.6%	■
住友生命	11,080	104.4%	1,734	133.2%	708.3	▲9.3	602.9	▲36.6	22,429	99.1%	509	97.8%	10,910	99.4%	386	92.6%	■
フコク生命	2,562	97.3%	448	112.6%	1,112.3	▲34.7	1,154.1	▲35.6	3,628	99.5%	84	114.3%	3,658	99.7%	183	103.8%	■
朝日生命	1,779	97.1%	293	155.7%	1,006.4	11.9	1,045.6	9.4	4,694	98.6%	98	102.8%	7,623	99.2%	312	96.4%	■
ソニー生命	9,442	120.4%	615	72.6%	2,015.2	127.6	2,035.4	127.8	12,425	103.0%	878	122.8%	9,158	100.4%	370	110.1%	■
プルデンシャル生命	7,877	110.1%	209	95.2%	773.8	24.5	785.0	26.0	8,474	96.5%	371	113.8%	4,580	100.6%	179	124.3%	■
アフラック生命	6,599	102.6%	2,307	101.1%	1,162.9	27.3	1,182.5	30.8	13,012	99.3%	284	101.4%	22,457	99.0%	404	99.5%	■

本資料は、個人の見解をまとめたものとなっています。参考にさせていただいたサイトはリンク等を掲載しております。また、当社のコンテンツ・情報につきまして、可能な限り正確な情報を掲載するよう努めておりますが、必ずしもそれらの正確性や安全性等を保証するものではありません。誤情報が入り込んだり、情報が古くなっていることもございます。万が一、当社に掲載された内容によって発生したトラブルや損害等の一切の責任を負いかねます。あらかじめご了承くださいませよう願いたします。お問い合わせ等は下記 URL までご照会ください。当コンテンツは、著作権法上の保護を受けています、著作権者の許諾を得ずに、当コンテンツの一部または全部を無断で複写・複製・転載することは禁じられております(<https://labo-ks.co.jp/>)。 © 2025 k's くらぼ株式会社

2. 新商品「がん自由診療特約（朝日生命）」のニュースリリースを紹介！

朝日生命保険相互会社は、**2025年4月2日より、「がん自由診療特約」を発売**します。

近年では医療技術の進歩によって、がんに対する治療の選択肢が広がっており、**抗がん剤**についても各国で開発が進められています。しかし、**日本国内で未承認・適応外の医薬品を用いる治療の場合には、治療費は公的医療保険の適用外**となり、経済的な理由から治療の幅を狭めざるを得ないケースもあります。当商品は、希望するがん治療を諦めることがないよう、所定の「**自由診療による抗がん剤治療**」※にかかる費用を月額給付にて保障します。（原文ママ）

当商品のニュース
リリースはコチラ⇒



⑤. 保険料例

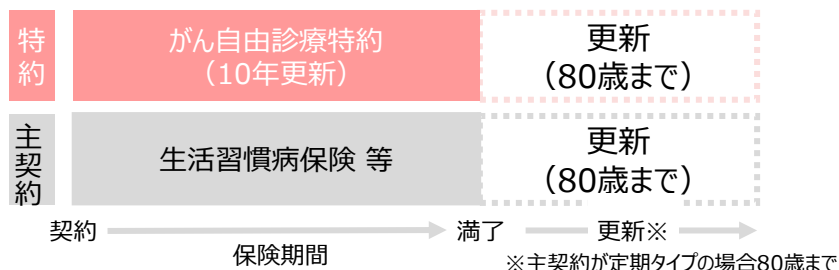
- ※ がん自由診療給付金月額100万円、
- ※ 保険期間・保険料払込期間：10年、
- ※ 月払口座・クレジットカード料率

契約年齢	男性	女性
20歳	77円	87円
30歳	86円	139円
40歳	131円	303円
50歳	226円	410円
60歳	480円	534円

①. 主な特長・ポイント

- 日本では**未承認・適応外の医薬品を用いた「自由診療による抗がん剤治療」を、最大100万円の月額で保障！**
- 最長30か月を保障**するため、治療が長期化した場合も安心！
- 「がん自由診療特約」は、「生活習慣病保険」「医療保険（2010）」「がん保険（2015）」に付加できる特約！

②. 仕組み図



③. 支払事由

給付金	支払事由	支払金額	支払限度額
がん自由診療給付金	がんの治療を目的として、日本国内の病院または診療所において、所定の「自由診療による抗がん剤治療」を受けたとき	がん自由診療給付金月額	月1回 通算30か月

④. 契約年齢範囲、取扱金額、保険期間

契約年齢範囲	15～85歳
取扱金額	50万円、または100万円／月額

⑥. 他の保険会社との主な比較

朝日生命	明治安田生命
がん自由診療特約 ・月額最大100万円を、最長30ヵ月 = 最大 3,000万円までお支払い (100万円×30ヵ月)	特定自費診療がん薬物治療保障特約 ・特定のがん薬物治療の薬剤に係る費用と同額を 通算1億円までお支払い ・保険料は、 40歳53円（男性）、87円（女性） ㊞

高額且つ公的医療保険の適用外である、**未承認および適応外薬について保障の対象となる**ということは、**がん治療の選択肢を広げるうえで大きなポイント**となりますよね！一方で、がんの未承認および適応外薬の184種類※のうち、**1ヵ月100万円以下の同薬は、53／184種類であり、28.8%しかカバーできていません**。また、先行する明治安田生命の保障（支払事由）と比較すると、**支払う最大保険金額、および保険料でも後れ**を取っており、もう一押し欲しかった！といえるかもしれません



参考・引用) <https://www.asahi-life.co.jp/company/newsrelease/20250312.pdf>、https://www.meijiyasuda.co.jp/profile/news/release/2022/pdf/20230217_01.pdf

本資料は、個人の見解をまとめたものとなっています。参考にさせていただいたサイトはリンク等を掲載しております。また、当社のコンテンツ・情報につきまして、可能な限り正確な情報を掲載するよう努めておりますが、必ずしもそれらの正確性や安全性等を保証するものではありません。誤情報が入り込んだり、情報が古くなっていることもございます。万が一、当社に掲載された内容によって発生したトラブルや損害等の一切の責任を負いかねます。あらかじめご了承ください。お問い合わせ等は下記URLまでご照会ください。当コンテンツは、著作権法上の保護を受けています。著作権者の許諾を得ずに、当コンテンツの一部または全部を無断で複写・複製・転載することは禁じられております(<https://labo-ks.co.jp/>)。 © 2025 k'sらぼ株式会社

「国内で薬機法上未承認・適応外である医薬品・適応のリスト」（承認年月日順）※2023.7データ

がんの治療の多くは、公的医療保険制度の範囲で受けることができる治療（がんの3大治療（手術・放射線治療・薬物治療）で保険診療を実施します。一方、それ以外に、新しい技術として保険診療外となる先進医療や自費診療があり、そんな自費診療の一つに、海外で承認されていながら、日本では承認されていない薬、また、使い方（適応症）で適応外である薬※による診療があります。これらは自費診療となり、多くが高額な費用負担を強いられることとなります。とはいえ、海外では承認されている等、効果の見込める可能性もあり、がん患者やその家族から、その治療を選択される方も多くいます。この資料は、そんな「国内で薬機法上未承認・適応外である医薬品・適応のリスト」を紹介します。ご確認ください！

1. 「国内で薬機法上未承認・適応外である医薬品・適応のリスト」（承認年月日順）※2023.7.31データ 1／15

整理番号	一般名 (国内)	商品名 (国内)	国内企業	開発状況	がん種	効能：日本語簡略訳 (FDA承認効能)	厚労省承認	米国承認	米国承認日	国内外の開発状況	NCCN※	1ヵ月（1サイクル/28日）あたりの薬剤費（円）
1	ドスタリマブ	-	グラクソ・スミスクライン	未着手	子宮	dMMRの再発または進行子宮体癌 (化学療法との併用)	未承認薬	承認済み	2023年7月		○	1,778,257
2	タラゾパリブ	-	ファイザー	開発中	泌尿器	HRR関連遺伝子変異のある去勢抵抗性前立腺癌 (エンザルタミドと併用)	未承認薬	承認済み	2023年6月		○	2,101,688
3	グロフィタマブ	-	中外製薬	開発中	血液	再発・難治性のびまん性大細胞型B細胞リンパ腫	未承認薬	承認済み	2023年6月		○	3,270,075
4	ニボルマブ	オプジーボ	小野薬品工業	未着手	小児	切除不能、又は転移性の悪性黒色腫 <12歳以上の小児への適応拡大>	適応外薬	承認済み	2017年7月		○	732,810
5	エコリタマブ		ジェンマブ	開発中	血液	再発・難治性のびまん性大細胞型B細胞リンパ腫	未承認薬	承認済み	2023年5月		○	3,654,134
6	ニラパリブ・アピラテロン			未着手	泌尿器	"BRCA遺伝子変異を有する去勢抵抗性前立腺癌 <EMA承認効能>	未承認薬	未承認			×	4,500,000
7	ベムプロリズマブ	キイトルーダ	MSD	開発中	泌尿器	シスプラチン不耐の局所進行、転移性の尿路上皮癌 <エンホルツマブパドチンとの併用>	適応外薬	承認済み	2023年4月		○	571,995
8	エンホルツマブパドチン	パドセブ	アステラス	開発中	泌尿器	シスプラチン不耐の局所進行、転移性の尿路上皮癌 <ベムプロリズマブとの併用>	適応外薬	承認済み	2023年4月		○	822,996
9	トラメチニブ	メキニスト	ノバルティスファーマ	開発中	小児	1歳以上の小児のBRAF V600E変異陽性の低悪性度神経膠腫 <タフィンラーとの併用>	適応外薬	承認済み	2023年3月		×	743,512
10	ダブラフェニブ	タフィンラー	ノバルティスファーマ	開発中	小児	1歳以上の小児のBRAF V600E変異陽性の低悪性度神経膠腫 <メキニストとの併用>	適応外薬	承認済み	2023年3月		×	879,184
11	レチファンリマブ	-	-	未着手	皮膚	切除不能、又は転移性のメルケル細胞がん	未承認薬	承認済み	2023年3月		○	1,708,800

参考)国立がん研究センター: <https://www.ncc.go.jp/jp/senshiniryo/iyakuhin/index.html> ※NCCNガイドラインのエビデンスレベル2A以上

本資料は、個人の見解をまとめたものとなっています。参考にさせていただいたサイトはリンク等を掲載しております。また、当社のコンテンツ・情報につきまして、可能な限り正確な情報を掲載するよう努めておりますが、必ずしもそれらの正確性や安全性等を保証するものではありません。誤情報が入り込んだり、情報が古くなっていることもございます。万が一、当社に掲載された内容によって発生したトラブルや損害等の一切の責任を負いかねます。あらかじめご了承くださいませようお願いいたします。お問い合わせ等は下記URLまでご照会ください。当コンテンツは、著作権法上の保護を受けています、著作権者の許諾を得ずに、当コンテンツの一部または全部を無断で複製・複製・転載することは禁じられております(<https://labo-ks.co.jp/>)。 © 2025 k'sらぼ株式会社

1. 「国内で薬機法上未承認・適応外である医薬品・適応のリスト」（承認年月日順）※2023.7.31データ 2／15

整理番号	一般名 (国内)	商品名 (国内)	国内企業	開発状況	がん種	効能：日本語簡略訳 (FDA承認効能)	厚労省承認	米国承認	米国承認日	国内外の 開発状況	NCC N※	1ヵ月（1サイクル/28日） あたりの薬剤費（円）
12	サシズマブ ゴピテカン	-	ギリアド・サイ エンシズ	開発中	乳腺	2つ以上の治療歴がある転移性のホルモン陽性HER2陰性乳がん	未承認薬	承認済み	2023年 2月		○	2,626,661
13	ビルトブルチニブ	-		未着手	血液	BTK阻害薬を含む2つ以上の治療歴のあるマントル細胞リンパ腫	未承認薬	承認済み	2023年 1月		○	2,520,000
14	エラセストラント	-		未着手	乳腺	1つ以上の内分泌治療の治療歴があるER陽性HER2陰性ESR1変異のある乳がん	未承認薬	承認済み	2023年 1月		○	2,564,280
15	ベムプロリズマブ	キイトルーダ	MSD	未着手	肺	Stage IB (T2a ≥4 cm), II, or IIIA の非小細胞肺癌の術後補助療法	適応外薬	承認済み	2023年 1月		×	571,995
16	ツカチニブ	-	MSD	開発中	大腸	RAS野生型HER2陽性で、化学療法後に増悪した切除不能または転移性結腸直腸癌	未承認薬	承認済み	2023年 1月		○	2,821,680
17	ナドフラゲン フィラデノベック	-		未着手	泌尿器	BCG不応性の筋層浸潤のない膀胱がん	未承認薬	承認済み	2022年 12月		○	No data
18	アダグラシブ	-		未着手	肺	KRAS G12C変異を有する局所進行または転移性の非小細胞肺がん	未承認薬	承認済み	2022年 12月		○	2,509,830
19	オラパリブ	リムパーザ	アストラゼネカ	開発中	泌尿器	BRCA遺伝子変異を有する去勢抵抗性前立腺癌 <アピラテロンとの併用>	適応外薬	承認済み	2023年 5月		×	580,731
20	アテゾリズマブ	テセントリク	中外製薬	開発中	骨軟部	根治切除不能または転移性の蜂巣状軟部肉腫	適応外薬	承認済み	2022年 12月		○	751,889
21	オルタシデニブ	-		未着手	血液	IDH1変異を有する再発または難治性の急性骨髄性白血病	未承認薬	承認済み	2022年 12月		○	3,864,000
22	ミルバツキシマブ ソラブタンシン	-	-	未着手	卵巣	1～3つの化学療法歴があるFRα陽性のプラチナ抵抗性卵巣・卵管・腹膜がん	未承認薬	承認済み	2022年 11月		○	3,980,800
23	ザヌブルチニブ	-	バイジーン	未着手	血液	"慢性リンパ性白血病・小細胞性リンパ腫	未承認薬	承認済み	2023年 1月		○	1,738,440
24	セミプリマブ	リブタヨ	サノフィ	未着手	肺	PD-L1陽性の切除不能な進行・再発の非小細胞肺がん(プラチナベースの化学療法との併用)	適応外薬	承認済み	2022年 11月		○	600,583

※NCCNガイドラインのエビデンスレベル2A以上

参考)国立がん研究センター: <https://www.ncc.go.jp/senshinryo/iyakuhin/index.html>

本資料は、個人の見解をまとめたものとなっています。参考にさせていただいたサイトはリンク等を掲載しております。また、当社のコンテンツ・情報につきまして、可能な限り正確な情報を掲載するよう努めておりますが、必ずしもそれらの正確性や安全性等を保証するものではありません。誤情報が入り込んだり、情報が古くなっていることもございます。万が一、当社に掲載された内容によって発生したトラブルや損害等の一切の責任を負いかねます。あらかじめご了承くださいませようお願いいたします。お問い合わせ等は下記URLまでご照会ください。当コンテンツは、著作権法上の保護を受けています、著作権者の許諾を得ずに、当コンテンツの一部または全部を無断で複写・複製・転載することは禁じられております(<https://labo-ks.co.jp/>)。 © 2025 K'sラボ株式会社

1. 「国内で薬機法上未承認・適応外である医薬品・適応のリスト」（承認年月日順）※2023.7.31データ 3／15

整理番号	一般名 (国内)	商品名 (国内)	国内企業	開発状況	がん種	効能：日本語簡略訳 (FDA承認効能)	厚労省承認	米国承認	米国承認日	国内外の 開発状況	NCC N※	1ヵ月（1サイクル/28日） あたりの薬剤費（円）
25	セルベルカチニブ	レットヴィモ	日本イーライリリー	開発中	分子マーカー	前治療歴のある、RET融合遺伝子を有する局所進行または転移性の固形がん	適応外薬	承認済み	2022年9月		○	391,132
26	トラスツズマブ デルクスステカン	エンハーツ	第一三共	開発中	肺	HER2変異を有する非小細胞肺癌	適応外薬	承認済み	2022年9月		○	659,244
27	テクリスタマブ	-	ヤンセンファーム	開発中	血液	プロテアソーム阻害剤、免疫調節剤、抗CD38モノクローナル抗体を含む4種類以上の治療歴を有する再発／難治性多発性骨髄腫	未承認薬	承認済み	2022年10月		○	8,665,920
28	メルファラン フルフェナミド	-	-	未着手	血液	プロテアソーム阻害剤、免疫調節剤、抗CD38モノクローナル抗体を含む4種類以上の治療歴を有する再発／難治性多発性骨髄腫	未承認薬	承認 取下げ			×	No data
29	セリネクソル	-	小野薬品	開発断念	血液	1種類以上の治療歴を有する多発性骨髄腫	未承認薬	承認済み	2020年12月		○	3,348,840
30	クリゾチニブ	ザーコリ	ファイザー	未着手	血液	ALK陽性の未分化大細胞リンパ腫	適応外薬	承認済み	2022年7月		○	652,394
31	クリゾチニブ	ザーコリ	ファイザー	未着手	血液	ALK陽性の炎症性筋線維芽細胞腫	適応外薬	承認済み	2022年7月		○	652,394
32	トラメチニブ	メキニスト	ノバルティスファーマ	未着手	分子マーカー	前治療で増悪した、もしくは代替治療がないBRAF V600E変異を有する固形がん＜タフィナーとの併用＞	適応外薬	承認済み	2022年6月	患者申出 療養を実施	○	827,635
33	ダブラフェニブ	タフィナー	ノバルティスファーマ	未着手	分子マーカー	前治療で増悪した、もしくは代替治療がないBRAF V601E変異を有する固形がん＜メキニストとの併用＞	適応外薬	承認済み	2022年6月	患者申出 療養を実施	○	816,368
34	モスネツズマブ	-	中外製薬	開発中	血液	2つ以上の治療歴のある濾胞性リンパ腫	未承認薬	承認済み	2022年12月		×	2,138,613
35	アザシチジン	ビダーザ	日本新薬	開発中	小児	新たに若年性骨髄単球性白血病と診断された生後1ヵ月以上の小児	適応外薬	承認済み	2022年5月	第2相治験	×	271,243
36	カボザチニブ	カボメティクス	武田薬品工業	未着手	甲状腺	VEGFR治療で増悪した、放射線ヨード不応性または非適格の局所進行性または転移性の分化型甲状腺癌	適応外薬	承認済み	2021年9月		○	625,324
37	アルベリシブ	-	ノバルティスファーマ	未着手	小児	2歳以上のPIK3CA-related overgrowthspectrum（PROS）重症患者	未承認薬	承認済み	2022年4月		×	7,800,000

※NCCNガイドラインのエビデンスレベル2A以上

参考)国立がん研究センター: <https://www.ncc.go.jp/senshinryo/iyakuhin/index.html>

本資料は、個人の見解をまとめたものとなっています。参考にさせていただいたサイトはリンク等を掲載しております。また、当社のコンテンツ・情報につきまして、可能な限り正確な情報を掲載するよう努めておりますが、必ずしもそれらの正確性や安全性等を保証するものではありません。誤情報が入り込んだり、情報が古くなっていることもございます。万が一、当社に掲載された内容によって発生したトラブルや損害等の一切の責任を負いかねます。あらかじめご了承くださいませよう願いたします。お問い合わせ等は下記URLまでご照会ください。当コンテンツは、著作権法上の保護を受けています、著作権者の許諾を得ずに、当コンテンツの一部または全部を無断で複製・複製・転載することは禁じられております (<https://labo-ks.co.jp/>)。 © 2025 k'sらぼ株式会社

1. 「国内で薬機法上未承認・適応外である医薬品・適応のリスト」（承認年月日順）※2023.7.31データ 4／15

整理番号	一般名 (国内)	商品名 (国内)	国内企業	開発状況	がん種	効能：日本語簡略訳 (FDA承認効能)	厚労省承認	米国承認	米国承認日	国内外の 開発状況	NCC N※	1ヵ月（1サイクル/28日） あたりの薬剤費（円）
38	テベンタフスブ	-	-	未着手	皮膚	切除不能、又は転移性のぶどう膜悪性黒色腫	未承認薬	承認済み	2022年 1月		○	9,460,800
39	ビビボチド テトラシタン	-	ノバルティス ファーマ	開発中	泌尿器	進行性PSMA陽性転移性去勢抵抗性前立腺がん	未承認薬	承認済み	2022年 3月		○	41,616,000
40	レマトリマブ ニボルマブ	-	-	開発中	皮膚	切除不能、又は転移性の悪性黒色腫	未承認薬	承認済み	2022年 3月		○	3,419,404
41	シルタカブタジン オート ルーセル	-	ヤンセン ファーマ	開発中	血液	プロテアソーム阻害剤、免疫調節剤、抗CD38モノクローナル抗体を含む4種類以上の治療歴を有する再発／難治性多発性骨髄腫	未承認薬	承認済み	2022年 2月		○	57,474,000
42	リツキシマブ	リツキシサン	全薬工業	未着手	小児	6歳以上の小児の未治療の進行期CD20陽性びまん性大細胞型B細胞リンパ腫（DLBCL）、成熟B細胞性急性白血病（B-AL）他	適応外薬	承認済み	2021年 12月		○	422,146
43	シロリムス	-	-	未着手	骨軟部	局所進行・転移性の悪性血管周囲上皮細胞腫（PEComa）	未承認薬	承認済み	2021年 11月		○	2,269,883
44	ブレクスカブタジェン アウトルーセル	-	ギリアド ・サイエンシズ	未着手	血液	再発または難治性の急性リンパ性白血病	未承認薬	承認済み	2021年 10月		×	50,880,000
45	チソツマブ パドチン	-	Seagen	開発中	子宮	化学療法後に進行した再発または転移性の子宮頸がん	未承認薬	承認済み	2021年 9月		○	3,167,520
46	カボザンチニブ	カボメティクス	武田薬品 工業	未着手	甲状腺	VEGF標的治療に進行したヨード不応の局所進行または転移性分化型甲状腺がん	適応外薬	承認済み	2021年 9月		○	672,638
47	モボセルチニブ	-	武田薬品 工業	開発中	肺	白金系抗悪性腫瘍剤による化学療法後に進行したEGFR エクソン20挿入変異を有する局所進行または転移性の小細胞肺癌	未承認薬	承認済み	2021年 9月	EMA22,7, 20取り下げ	○	3,000,000
48	ザヌブルチニブ	-	バイジーン	開発中	血液	1つ以上の治療歴のある再発または難治性の辺縁帯リンパ腫	未承認薬	承認済み	2021年 9月		○	1,738,440
49	ザヌブルチニブ	-	バイジーン	開発中	血液	原発性マクログロブリン血症	未承認薬	承認済み	2021年 8月		○	1,738,440
50	イボシデニブ	-	-	未着手	胆管	IDH1変異を有する局所進行または転移性の胆管がん	未承認薬	承認済み	2021年 8月		○	3,862,632

※NCCNガイドラインのエビデンスレベル2A以上

参考）国立がん研究センター： <https://www.ncc.go.jp/jp/senshiniryoyu/iyakuhin/index.html>

本資料は、個人の見解をまとめたものとなっています。参考にさせていただいたサイトはリンク等を掲載しております。また、当社のコンテンツ・情報につきまして、可能な限り正確な情報を掲載するよう努めておりますが、必ずしもそれらの正確性や安全性等を保証するものではありません。誤情報が入り込んだり、情報が古くなっていることもございます。万が一、当社に掲載された内容によって発生したトラブルや損害等の一切の責任を負いかねます。あらかじめご了承くださいませようお願いします。お問い合わせ等は下記URLまでご連絡ください。当コンテンツは、著作権法上の保護を受けています、著作権者の許諾を得ずに、当コンテンツの一部または全部を無断で複製・複製・転載することは禁じられております (<https://labo-ks.co.jp/>)。 © 2025 k'sらぼ株式会社

1. 「国内で薬機法上未承認・適応外である医薬品・適応のリスト」（承認年月日順）※2023.7.31データ 5／15

整理番号	一般名 (国内)	商品名 (国内)	国内企業	開発状況	がん種	効能：日本語簡略訳 (FDA承認効能)	厚労省承認	米国承認	米国承認日	国内外の開発状況	NCC N※	1ヵ月（1サイクル/28日）あたりの薬剤費（円）
51	ドスタリマブ	-	グラクソ・スミスクライン	開発中	分子マーカー	dMMRの再発または進行固形がん	未承認薬	承認済み	2021年8月		○	1,778,257
52	ベルズティファン	-	MSD	未着手	小児	フォン・ヒッペル・リンドウ病関連腎細胞がん、中枢神経系血管芽腫、膵神経内分泌がん	未承認薬	承認済み	2021年8月	第II相試験が実施	○	3,389,796
53	クリサントスパーゼ	-	-	未着手	血液	大腸菌由来アスパラギナーゼに過敏症を有する急性リンパ性白血病、急性リンパ芽球性リンパ腫	未承認薬	承認済み	2021年6月		○	9,273,600
54	アバプリチニブ	-	-	未着手	血液	全身性肥満細胞症、血液悪性腫瘍を伴う全身性肥満細胞症、肥満細胞白血病	未承認薬	承認済み	2021年6月		○	4,453,320
55	インフィグラチニブ	-	-	未着手	胆管	FGFR2融合遺伝子・再構成を有する切除不能の局所進行または転移性の胆管がん	未承認薬	承認済み	2021年5月	第I相試験を実施	○	2,709,000
56	アミバンタマブ	-	ヤンセンファーマ	開発中	肺	EGFR変異を有する局所進行または転移性の非小細胞肺がん	未承認薬	承認済み	2021年5月		○	4,822,140
57	ペムブロリズマブ	キイトルーダ	MSD	開発中	胃	切除不能の局所進行または転移性のHER2陽性胃がん	適応外薬	承認済み	2021年5月		○	571,995
58	ロンカスツキシマブ テシリン	-	-	未着手	血液	2つ以上の治療歴のある再発・難治性のびまん性大細胞型B細胞リンパ腫	未承認薬	承認済み	2021年4月		○	4,085,439
59	ドスタリマブ	-	グラクソ・スミスクライン	未着手	子宮	プラチナ製剤による治療歴のあるdMMRの再発・進行子宮体がん	未承認薬	承認済み	2021年4月		○	1,778,257
60	サシズマブ ゴビテカン	-	ギリアド・サイエンシズ	未着手	泌尿器	プラチナ製剤およびPD-1/PD-L1阻害薬による治療歴のある局所進行・転移性の尿路上皮がん	未承認薬	承認済み	2021年4月		○	3,001,899
61	シタラビン； ダウナルビシン	-	日本新薬	未着手	小児	未治療の治療関連急性骨髄性白血病または骨髄異形成に関連した変化を有する急性骨髄性白血病 <小児>	未承認薬	承認済み	2021年3月		○	7,063,200
62	セミプリマブ	リブタヨ	サノフィ	開発中	肺	PD-L1陽性の切除不能な進行・再発の非小細胞肺がん	適応外薬	承認済み	2021年2月		○	600,583
63	セミプリマブ	リブタヨ	サノフィ	未着手	皮膚	ヘッジホッグ経路阻害薬による治療歴のある、または適応とならない局所進行または転移性の基底細胞がん	適応外薬	承認済み	2021年2月		○	600,583

※NCCNガイドラインのエビデンスレベル2A以上

参考)国立がん研究センター: <https://www.ncc.go.jp/senshinryo/iyakuhin/index.html>

本資料は、個人の見解をまとめたものとなっています。参考にさせていただいたサイトはリンク等を掲載しております。また、当社のコンテンツ・情報につきまして、可能な限り正確な情報を掲載するよう努めておりますが、必ずしもそれらの正確性や安全性等を保証するものではありません。誤情報が入り込んだり、情報が古くなっていることもございます。万が一、当社に掲載された内容によって発生したトラブルや損害等の一切の責任を負いかねます。あらかじめご了承くださいませよう願っています。お問い合わせ等は下記URLまでご照会ください。当コンテンツは、著作権法上の保護を受けています、著作権者の許諾を得ずに、当コンテンツの一部または全部を無断で複写・複製・転載することは禁じられております(<https://labo-ks.co.jp/>)。 © 2025 k'sらぼ株式会社

1. 「国内で薬機法上未承認・適応外である医薬品・適応のリスト」（承認年月日順）※2023.7.31データ 6／15

整理番号	一般名 (国内)	商品名 (国内)	国内企業	開発状況	がん種	効能：日本語簡略訳 (FDA承認効能)	厚労省承認	米国承認	米国承認日	国内外の開発状況	NCC N※	1ヵ月（1サイクル/28日）あたりの薬剤費（円）
64	ウムブラシブ	-	-	未着手	血液	再発または難治性の辺縁帯リンパ腫、濾胞性リンパ腫	未承認薬	承認済み	2021年2月		○	1,908,000
65	クリゾチニブ	ザーコリ	ファイザー	開発中	血液	再発または難治性のALK陽性未分化大細胞リンパ腫	適応外薬	承認済み	2021年1月		○	652,394
66	レルゴリクス	レルミナ	武田薬品工業	開発中	泌尿器	進行前立腺がん	適応外薬	承認済み	2020年12月		○	78,282
67	マルゲツキシマブ	-	-	未着手	乳腺	2つ以上の抗HER2療法歴（うち1つは転移性乳がんに対して）のあるHER2陽性の転移性乳がん	未承認薬	承認済み	2020年12月		○	1,438,821
68	ブラルセチニブ	-	中外	開発中	甲状腺	RET変異を有するヨード不応性の甲状腺がん	未承認薬	承認済み	2020年12月	第I相試験が実施中	○	2,547,334
69	ナキシタマブ	-	-	未着手	神経芽腫	再発又は難治性の高リスク神経芽腫	未承認薬	承認済み	2020年11月		×	16,625,274
70	ブラルセチニブ	-	中外	開発中	肺	RET融合遺伝子陽性の非小細胞肺癌	未承認薬	承認済み	2020年9月	第I相試験が実施中	○	2,547,334
71	アザシチジン	-	セルジーン	未着手	血液	急性骨髄性白血病の一次緩解期における維持療法	未承認薬	承認済み	2020年9月	リンパ腫に対して開発	○	2,882,732
72	ベランタマブ マフオドチン	-	グラクソ・スミスクライン	開発中	血液	4つ以上の前治療歴のある再発又は難治性の多発性骨髄腫	未承認薬	承認 取下げ			○	2,824,469
73	タファシタマブ	-	イサイト・バイオサイエンス	開発中	血液	自家幹細胞移植の適応とならない再発または難治性のびまん性大細胞型B細胞リンパ腫	未承認薬	承認済み	2020年7月		○	3,925,950
74	アテゾリズマブ	テセントリク	中外製薬	未着手	皮膚	BRAF V600E陽性の切除不能又は転移性の悪性黒色腫 <ベムラフェニブとの併用投与>	適応外薬	承認済み	2020年7月		○	751,889
75	プレクスカプタジェン アウトルーセル	-	ギリアド・サイエンス	未着手	血液	再発または難治性のマントル細胞リンパ腫	未承認薬	承認済み	2020年7月		○	50,880,000
76	セダズリジン; デシタピン	-	大塚製薬	開発中	血液	骨髄異形成症候群	未承認薬	承認済み	2020年7月		○	971,972

※NCCNガイドラインのエビデンスレベル2A以上

参考)国立がん研究センター: <https://www.ncc.go.jp/senshinryo/iyakuhin/index.html>

本資料は、個人の見解をまとめたものとなっています。参考にさせていただいたサイトはリンク等を掲載しております。また、当社のコンテンツ・情報につきまして、可能な限り正確な情報を掲載するよう努めておりますが、必ずしもそれらの正確性や安全性等を保証するものではありません。誤情報が入り込んだり、情報が古くなっていることもございます。万が一、当社に掲載された内容によって発生したトラブルや損害等の一切の責任を負いかねます。あらかじめご了承くださいませようお願いいたします。お問い合わせ等は下記 URL までご照会ください。当コンテンツは、著作権法上の保護を受けています。著作権者の許諾を得ずに、当コンテンツの一部または全部を無断で複製・複製・転載することは禁じられております (<https://labo-ks.co.jp/>)。 © 2025 k'sらぼ株式会社

1. 「国内で薬機法上未承認・適応外である医薬品・適応のリスト」（承認年月日順）※2023.7.31データ 7／15

整理番号	一般名 (国内)	商品名 (国内)	国内企業	開発状況	がん種	効能：日本語簡略訳 (FDA承認効能)	厚労省承認	米国承認	米国承認日	国内外の 開発状況	NCC N※	1ヵ月（1サイクル/28日） あたりの薬剤費（円）
77	ペ°ルツマ°マフ°トラツツマ° マフ°ヒアルコニダ°セ°	-	中外製薬	開発中	乳腺	HER2陽性乳がん補助化学療法	未承認薬	承認済み	2020年 6月		○	2,033,120
78	ベムプロリズマブ	キイトルーダ	MSD	未着手	皮膚	根治的治療が困難な再発又は転移性の皮膚扁平上皮がん	適応外薬	承認済み	2020年 6月		○	571,995
79	セリネクソル	-	-	開発断念	血液	2つ以上の前治療歴のある再発又は難治性のびまん性大細胞型B細胞リンパ腫	未承認薬	承認済み	2020年 6月		○	3,348,840
80	ゲムツズマブ オゾガマイシン	マイロターグ	ファイザー	未着手	小児	再発または難治性のCD33陽性の急性骨髄性白血病の小児	適応外薬	承認済み	2020年 6月	必要性高位 の要望あり	○	404,478
81	ルルビネクテジン	-	ファーママー	開発中	肺	白金系抗悪性腫瘍剤の治療歴がある転移性の小細胞肺癌	未承認薬	承認済み	2020年 6月		○	2,505,600
82	リプレチニブ	-	-	未着手	GIST	3つ以上の治療歴のある進行GIST	未承認薬	承認済み	2020年 5月		○	4,692,600
83	ボマリドミド	ボマリスト	セルジーン	未着手	骨軟部	カボジ肉腫	適応外薬	承認済み	2020年 5月		○	2,500,985
84	ルカバリブ	-	-	未着手	泌尿器	BRCA遺伝子変異を有する転移性去勢抵抗性前立腺がん	未承認薬	承認済み	2020年 5月		○	2,084,400
85	サシツズマブ ゴビテカン	-	ギリアド ・サイエンシズ	開発中	乳腺	2つ以上の治療歴がある転移性のトリプルネガティブ乳がん	未承認薬	承認済み	2020年 4月		○	3,001,899
86	イブルチニブ	イムブルピカ	ヤンセン ファーマ	未着手	血液	慢性リンパ性白血病・小細胞性リンパ腫 <リツキシマブとの併用投与の追加>	適応外薬	承認済み	2020年 4月		×	874,398
87	ツカチニブ	-	MSD	開発中	乳腺	1つ以上の抗HER2療法の治療歴がある切除不能または転移性のHER2陽性乳がん	未承認薬	承認済み	2020年 4月		○	2,821,680
88	マイトマイシン	-	-	未着手	泌尿器	低悪性度の上部尿路上皮がん <経腎盂投与>	未承認薬	承認済み	2020年 4月		○	11,148,960
89	ニボルマブ	オプジーボ	小野薬品 工業	開発中	肝	ソラフェニブによる治療歴がある肝細胞がん <イビリマブとの併用投与の追加>	適応外薬	承認済み	2020年 3月		○	170,229

※NCCNガイドラインのエビデンスレベル2A以上

参考)国立がん研究センター: <https://www.ncc.go.jp/jp/senshinryo/iyakuhin/index.html>

本資料は、個人の見解をまとめたものとなっています。参考にさせていただいたサイトはリンク等を掲載しております。また、当社のコンテンツ・情報につきまして、可能な限り正確な情報を掲載するよう努めておりますが、必ずしもそれらの正確性や安全性等を保証するものではありません。誤情報が入り込んだり、情報が古くなっていることもございます。万が一、当社に掲載された内容によって発生したトラブルや損害等の一切の責任を負いかねます。あらかじめご了承くださいませよう願っています。お問い合わせ等は下記URLまでご照会ください。当コンテンツは、著作権法上の保護を受けています、著作権者の許諾を得ずに、当コンテンツの一部または全部を無断で複製・複製・転載することは禁じられております(<https://labo-ks.co.jp/>)。 © 2025 k'sらぼ株式会社

1. 「国内で薬機法上未承認・適応外である医薬品・適応のリスト」（承認年月日順）※2023.7.31データ 8／15

整理番号	一般名 (国内)	商品名 (国内)	国内企業	開発状況	がん種	効能：日本語簡略訳 (FDA承認効能)	厚労省承認	米国承認	米国承認日	国内外の 開発状況	NCC N※	1ヵ月（1サイクル/28日） あたりの薬剤費（円）
90	イピリマブ	ヤーボイ	ア Bristol・マイ ヤーズ スクイブ	開発中	肝	ソラフェニブによる治療歴がある肝細胞がん	適応外薬	承認済み	2020年 3月		○	2,797,187
91	ネラチニブ	-	-	開発中	乳腺	2つ以上の治療歴があるHER2陽性の進行・転移性乳がん	未承認薬	承認済み	2020年 2月		○	3,312,000
92	タゼメトスタット	タズベリク	エーザイ	開発中	骨軟部	根治切除不能の転移性または局所進行の類上皮肉腫	適応外薬	承認済み	2020年 1月		○	672,896
93	アバプリチニブ	-	-	未着手	GIST	PDGFRA exon 18変異（PDGFRA D842Vを含む）を有する切除不能または転移性のGIST	未承認薬	承認済み	2020年 1月		○	4,453,320
94	ベムプロリズマブ	キイトルーダ	MSD	開発中	泌尿器	膀胱全摘の適応がない、または膀胱全摘を希望しない、B C G 不応性の高リスクかつ筋層浸潤のない膀胱がん	適応外薬	承認済み	2020年 1月		○	571,995
95	ザヌブルチニブ	-	ベイジーン	開発中	血液	1つ以上の治療歴があるマンテル細胞リンパ腫	未承認薬	承認済み	2019年 11月		○	1,738,440
96	フェドラチニブ	-	サノフィ	開発断念	血液	骨髄線維症	未承認薬	承認済み	2019年 8月		○	2,989,943
97	セリネクソル	-	-	開発断念	血液	再発・難治性の多発性骨髄腫	未承認薬	承認済み	2019年 7月		○	3,348,840
98	トレオスルファン	-	-	未着手	血液	同種造血幹細胞移植の前処置	未承認薬	未承認			×	No data
99	アルベリシブ	-	ノバルティス	開発中	乳腺	PIK3CA変異を有するホルモン受容体陽性HER2陰性の進行・再発乳がん	未承認薬	承認済み	2019年 5月		○	2,448,835
100	ベネトクラクス	ベネクレクスタ	アヅビ	開発中	血液	未治療の慢性リンパ性白血病または小リンパ球性リンパ腫	適応外薬	承認済み	2019年 5月		○	849,621
101	イボシデニブ	-	-	未着手	血液	75歳以上または強化型寛解導入療法が適応とならないIDH 1 変異を有する未治療の急性骨髄性白血病	未承認薬	承認済み	2019年 5月		○	3,862,632
102	エルダフィチニブ	-	ヤンセン ファーマ	開発中	泌尿器	局所進行または転移性尿路上皮がん	未承認薬	承認済み	2019年 4月		○	3,014,497

※NCCNガイドラインのエビデンスレベル2A以上

参考)国立がん研究センター: <https://www.ncc.go.jp/senshinryo/iyakuhin/index.html>

本資料は、個人の見解をまとめたものとなっています。参考にさせていただいたサイトはリンク等を掲載しております。また、当社のコンテンツ・情報につきまして、可能な限り正確な情報を掲載するよう努めておりますが、必ずしもそれらの正確性や安全性等を保証するものではありません。誤情報が入り込んだり、情報が古くなっていることもございます。万が一、当社に掲載された内容によって発生したトラブルや損害等の一切の責任を負いかねます。あらかじめご了承くださいませよう願いたします。お問い合わせ等は下記 URL までご連絡ください。当コンテンツは、著作権法上の保護を受けています、著作権者の許諾を得ずに、当コンテンツの一部または全部を無断で複製・複製・転載することは禁じられております (<https://labo-ks.co.jp/>)。 © 2025 k'sらぼ株式会社

1. 「国内で薬機法上未承認・適応外である医薬品・適応のリスト」（承認年月日順）※2023.7.31データ 9／15

整理番号	一般名 (国内)	商品名 (国内)	国内企業	開発状況	がん種	効能：日本語簡略訳 (FDA承認効能)	厚労省承認	米国承認	米国承認日	国内外の開発状況	NCC N※	1ヵ月（1サイクル/28日）あたりの薬剤費（円）
103	トラスツズマブ /ヒアルロニダーゼ	-	-	未着手	乳腺	HER2陽性乳がんにおける補助化学療法	未承認薬	承認済み	2019年 2月		○	746,169
104	タグラクソフスブ	-	-	未着手	血液	芽球性形質細胞様樹状細胞腫瘍	未承認薬	承認済み	2018年 12月		○	4,710,504
105	ダサチニブ	スプリセル	ア Bristol・マイ ヤーズ スクイブ	未着手	小児	フィラデルフィア染色体陽性の急性リンパ性白血病の小児	適応外薬	承認済み	2018年 12月	特定臨床研究が実施中	×	216,966
106	カラスパルガーゼ ペゴル	-	日本 セルヴィエ	未着手	血液	急性リンパ性白血病	未承認薬	承認済み	2018年 12月		○	4,125,457
107	ベムプロリズマブ	キイトルーダ	MSD	未着手	皮膚	メルケル細胞がん	適応外薬	承認済み	2018年 12月		○	571,995
108	グラスデギブ	-	ファイザー	開発中	血液	75歳以上、または強化型化学療法の適応とならない未治療の急性骨髄性白血病	未承認薬	承認済み	2018年 11月		○	2,504,072
109	パクリタキセル	-	-	未着手	卵巣	プラチナ感受性一次再発の卵巣・卵管・原発性腹膜がん	未承認薬	未承認			×	No data
110	ベムプロリズマブ	キイトルーダ	MSD	開発中	肝	ソラフェニブによる治療歴がある肝細胞がん	適応外薬	承認済み	2018年 11月		○	571,995
111	タラゾパリブ	-	ファイザー	開発中	乳腺	生殖細胞系列BRCA遺伝子変異陽性かつHER2陰性の局所進行または転移性乳がん	未承認薬	承認済み	2018年 10月		○	2,101,688
112	セミプリマブ	リブタヨ	サノフィ	開発中	皮膚	転移性の皮膚扁平上皮がん、または根治切除や根治的放射線照射の適応とならない局所進行の皮膚扁平上皮がん	適応外薬	承認済み	2018年 9月		○	600,583
113	デュベリシブ	-	ヤクルト本社	開発断念	血液	再発・難治性の慢性リンパ性白血病/小リンパ球性リンパ腫	未承認薬	承認済み	2018年 9月		○	2,168,917
114	デュベリシブ	-	ヤクルト本社	開発中	血液	2つ以上の治療歴がある再発・難治性の濾胞性リンパ腫	未承認薬	承認済み	2018年 9月		○	2,168,917
115	モキシセツモマブ バストロクス	-	アストラゼネカ	未着手	血液	プリンスクレオシドアナログを含む2つ以上の治療歴がある再発・難治性のヘアリーセル白血病	未承認薬	承認済み	2018年 9月		○	2,383,560

※NCCNガイドラインのエビデンスレベル2A以上

参考)国立がん研究センター: <https://www.ncc.go.jp/jp/senshiniryoyiyakuhin/index.html>

本資料は、個人の見解をまとめたものとなっています。参考にさせていただいたサイトはリンク等を掲載しております。また、当社のコンテンツ・情報につきまして、可能な限り正確な情報を掲載するよう努めておりますが、必ずしもそれらの正確性や安全性等を保証するものではありません。誤情報が入り込んだり、情報が古くなっていることもございます。万が一、当社に掲載された内容によって発生したトラブルや損害等の一切の責任を負いかねます。あらかじめご了承くださいませようお願いいたします。お問い合わせ等は下記URLまでご照会ください。当コンテンツは、著作権法上の保護を受けています、著作権者の許諾を得ずに、当コンテンツの一部または全部を無断で複写・複製・転載することは禁じられております (<https://labo-ks.co.jp/>)。 © 2025 k'sらぼ株式会社

1. 「国内で薬機法上未承認・適応外である医薬品・適応のリスト」（承認年月日順）※2023.7.31データ 10／15

整理番号	一般名 (国内)	商品名 (国内)	国内企業	開発状況	がん種	効能：日本語簡略訳 (FDA承認効能)	厚労省承認	米国承認	米国承認日	国内外の開発状況	NCC N※	1ヵ月（1サイクル/28日）あたりの薬剤費（円）
116	ニボルマブ	オプジーボ	小野薬品工業	開発中	肺	白金系抗悪性腫瘍剤と他1つ以上の治療歴がある転移性の小細胞肺癌	適応外薬	承認済み	2018年8月		○	732,810
117	イボシデニブ	-	-	未着手	血液	IDH 1 変異を有する再発・難治性の急性骨髄性白血病	未承認薬	承認済み	2018年7月		○	3,862,632
118	リボシクリブ	-	ババルティスファーム	開発断念	乳腺	ホルモン受容体陽性HER2陰性の進行・転移性閉経前/閉経期乳がん	未承認薬	承認済み	2018年7月		○	1,965,041
119	トラメチニブ	メキニスト	ババルティスファーム	開発中	甲状腺	BRAF V600E変異を有する局所進行または転移性の甲状腺未分化がん	適応外薬	承認済み	2018年4月	審査中	○	827,635
120	ダブラフェニブ	タフィンラー	ババルティスファーム	開発中	甲状腺	BRAF V600E変異を有する局所進行または転移性の甲状腺未分化がん	適応外薬	承認済み	2018年4月	審査中	○	816,368
121	ルカパリブ	-	-	開発中	卵巣	BRCA変異を有する卵巣・卵管・腹膜がんに対する初回化学療法後の維持療法	未承認薬	承認済み	2018年4月		○	2,084,400
122	ブリナツモマブ	-	アステラス・アムジェン・バイオ	未着手	血液	微小残存病変（MRD）を有する第一寛解または第二寛解の前駆B細胞性急性リンパ性白血病	未承認薬	承認済み	2018年3月	特定臨床研究が実施中	○	10,976,336
123	スニチニブ	スーテント	ファイザー	未着手	泌尿器	腎摘後の再発高リスクの腎細胞がんに対する術後療法	適応外薬	承認済み	2017年11月		×	135,625
124	パデリボルフィン	-	-	未着手	泌尿器	前立腺がんに対する光線力学的療法	未承認薬	未承認			×	No data
125	ブレンツキシマブベドチン	アドセトリス	武田薬品工業	開発中	血液	1つ以上の治療歴を有する原発性皮膚未分化大細胞リンパ腫またはCD30陽性の菌状肉肉症	適応外薬	承認済み	2017年11月	医師主導治療が実施中	○	1,897,300
126	ダサチニブ	スプリセル	アリストル・マイヤーズ・スクイブ	未着手	小児	フィラデルフィア染色体陽性の慢性期の慢性骨髄性白血病の小児	適応外薬	承認済み	2017年11月	特定臨床研究が実施中	×	216,966
127	ベムラフェニブ	ゼルボラフ	中外	未着手	血液	BRAF V600E遺伝子変異陽性のエルドハイム・チェスター病	適応外薬	承認済み	2017年11月		○	563,013
128	アカラブルチニブ	-	アストラゼネカ	開発中	血液	1つ以上の治療歴があるマンツル細胞リンパ腫	未承認薬	承認済み	2017年10月		○	1,790,459

※NCCNガイドラインのエビデンスレベル2A以上

参考)国立がん研究センター: <https://www.ncc.go.jp/jp/senshiniryoyiyakuhin/index.html>

本資料は、個人の見解をまとめたものとなっています。参考にさせていただいたサイトはリンク等を掲載しております。また、当社のコンテンツ・情報につきまして、可能な限り正確な情報を掲載するよう努めておりますが、必ずしもそれらの正確性や安全性等を保証するものではありません。誤情報が入り込んだり、情報が古くなっていることもございます。万が一、当社に掲載された内容によって発生したトラブルや損害等の一切の責任を負いかねます。あらかじめご了承くださいませよう願いたします。お問い合わせ等は下記URLまでご照会ください。当コンテンツは、著作権法上の保護を受けています、著作権者の許諾を得ずに、当コンテンツの一部または全部を無断で複製・複製・転載することは禁じられております(<https://labo-ks.co.jp/>)。 © 2025 k'sらぼ株式会社

1. 「国内で薬機法上未承認・適応外である医薬品・適応のリスト」（承認年月日順）※2023.7.31データ 11／15

整理番号	一般名 (国内)	商品名 (国内)	国内企業	開発 状況	がん種	効能：日本語簡略訳 (FDA承認効能)	厚労省 承認	米国 承認	米国 承認日	国内外の 開発状況	NCC N※	1ヵ月（1サイクル/28日） あたりの薬剤費（円）
129	アベマシクリブ	ベージニオ	日本イーライ リリー	未着手	乳腺	治療歴があるホルモン受容体陽性HER2陰性の進行・転移性乳がん ＜単独投与＞	適応外薬	承認済み	2017年 9月		○	339,326
130	コバンリシブ	-	バイエル 薬品	開発中	血液	2つ以上の治療歴がある再発の濾胞性リンパ腫	未承認薬	承認済み	2017年 9月		○	1,854,144
131	ゲムツズマブ オゾガマイシン	マイロターグ	ファイザー	未着手	血液	未治療のCD33陽性の急性骨髄性白血病＜未治療例＞	適応外薬	承認済み	2017年 9月		○	606,717
132	シタラビン ；ダウノルビシン	-	日本新薬	開発中	血液	未治療の治療関連急性骨髄性白血病または骨髄異形成に関連した 変化を有する急性骨髄性白血病	未承認薬	承認済み	2017年 8月		○	7,063,200
133	エナシデニブ	-	-	未着手	血液	IDH2変異を有する再発または難治性の急性骨髄性白血病	未承認薬	承認済み	2017年 8月		○	3,848,434
134	イピリムマブ	ヤーボイ	ア Bristol・マイ ヤス スクイブ	未着手	小児	12歳以上の進行（切除不能または転移性）悪性黒色腫	適応外薬	承認済み	2017年 7月		×	5,594,373
135	ネラチニブ	-	-	開発中	乳腺	HER2陽性乳がんに対する術後療法	未承認薬	承認済み	2017年 7月		○	2,286,641
136	チボザニブ	-	-	未着手	泌尿器	2つ以上の前治療歴がある再発・難治性腎細胞がん	未承認薬	承認済み	2021年 3月		○	No data
137	アベルマブ	バベンチオ	ファイザー	開発中	泌尿器	白金系抗悪性腫瘍剤による治療歴がある、又は転移性の尿路上皮がん他	適応外薬	承認済み	2017年 5月	審査中	○	1,566,088
138	ミドスタウリン	-	ノバルティス	開発中	血液	未治療のFLT3変異陽性の急性骨髄性白血病	未承認薬	承認済み	2017年 4月		○	1,293,671
139	ミドスタウリン	-	ノバルティス	未着手	血液	全身性肥満細胞症、血液悪性腫瘍を伴う全身性肥満細胞症、肥満 細胞白血病	未承認薬	承認済み	2017年 4月		○	5,174,680
140	メトトレキサート	-	-	未着手	小児	小児急性リンパ性白血病	未承認薬	承認済み	2017年 4月		○	250,271
141	アテゾリズマブ	テセントリク	中外	開発中	泌尿器	白金系抗悪性腫瘍剤による治療が適さない局所進行又は転移性の 尿路上皮がん	適応外薬	承認済み	2017年 4月		○	751,889

※NCCNガイドラインのエビデンスレベル2A以上

参考）国立がん研究センター： <https://www.ncc.go.jp/senshinryo/iyakuhin/index.html>

本資料は、個人の見解をまとめたものとなっています。参考にさせていただいたサイトはリンク等を掲載しております。また、当社のコンテンツ・情報につきまして、可能な限り正確な情報を掲載するよう努めておりますが、必ずしもそれらの正確性や安全性等を保証するものではありません。誤情報が入り込んだり、情報が古くなっていることもございます。万が一、当社に掲載された内容によって発生したトラブルや損害等の一切の責任を負いかねます。あらかじめご了承くださいませようお願いします。お問い合わせ等は下記 URL までご照会ください。当コンテンツは、著作権法上の保護を受けています、著作権者の許諾を得ずに、当コンテンツの一部または全部を無断で複写・複製・転載することは禁じられております (<https://labo-ks.co.jp/>)。 © 2025 k'sらぼ株式会社

1. 「国内で薬機法上未承認・適応外である医薬品・適応のリスト」（承認年月日順）※2023.7.31データ 12／15

整理番号	一般名 (国内)	商品名 (国内)	国内企業	開発状況	がん種	効能：日本語簡略訳 (FDA承認効能)	厚労省承認	米国承認	米国承認日	国内外の開発状況	NCC N※	1ヵ月（1サイクル/28日）あたりの薬剤費（円）
142	リボシクリブ	-	ノバルティス	開発断念	乳腺	ホルモン受容体陽性HER2陰性の進行・転移性閉経後乳がん	未承認薬	承認済み	2017年3月		○	1,965,041
143	ニボルマブ	オプジーボ	小野薬品工業	開発中	泌尿器	白金系抗悪性腫瘍剤による治療歴がある、又は転移性の尿路上皮がん他	適応外薬	承認済み	2017年2月		○	732,810
144	アミノプリン酸	アラベルアラグリオ	-	未着手	皮膚	手術療法が適さない表在型又は結節型基底細胞がん	未承認薬	未承認			○	No data
145	ルカパリブ	-	小野薬品	未着手	卵巣	BRCA変異を有する、2つ以上の化学療法歴がある卵巣・卵管・腹膜がん	未承認薬	承認済み	2016年12月	維持療法は開発中	○	2,084,400
146	三酸化ヒ素	トリセノックス	日本新薬	開発要請	血液	未治療の急性前骨髄性白血病	適応外薬	承認済み	2018年1月	必要性高位の要望あり	○	668,220
147	アテゾリズマブ	テセントリク	中外	開発中	泌尿器	白金系抗悪性腫瘍剤による治療歴がある、又は転移性の尿路上皮がん他	適応外薬	承認取下げ	2016年5月		○	751,889
148	レンパチニブ	レンビマ	エーザイ	開発中	泌尿器	血管新生阻害剤による治療歴がある進行腎細胞がん<エベロリムスとの併用投与>	適応外薬	承認済み	2016年5月		○	491,921
149	アファチニブ	ジオトリフ	エーザイ・リグ・インゲルハイム	未着手	肺	白金系抗悪性腫瘍剤による治療歴がある転移性扁平上皮非小細胞肺がん	適応外薬	承認済み	2016年4月		○	253,280
150	メルファラン	-	-	未着手	血液	多発性骨髄腫における造血幹細胞移植の前処置（多発性骨髄腫の緩和的治療は2021年8月承認取下げ）	未承認薬	承認済み	2016年3月		○	1,920,000
151	ダラツムマブ	ダラザレックス	ヤンセンファーマ	開発断念	血液	プロテアソーム阻害剤と免疫調整薬を含む3つ以上の治療歴がある、又はいずれにも難治性の多発性骨髄腫<単独投与>	適応外薬	承認済み	2015年11月	推奨されないと判断	○	2,130,904
152	コビメチニブ	-	中外	未着手	皮膚	BRAF V600E又はB600K変異陽性の根治切除不能又は転移性の悪性黒色腫	未承認薬	承認済み	2015年11月		○	922,344
153	タリモジェンラベルバレブペク	-	アステラス・アムジエン・バイオ	開発中	皮膚	初回手術後に再発した切除不能な悪性黒色腫における局所治療	未承認薬	承認済み	2015年10月		○	3,071,844
154	イピリムマブ	ヤーボイ	Bristol-Myers Squibb	開発中	皮膚	根治切除術が行われ、所属リンパ節転移が確認された皮膚悪性黒色腫における術後療法	適応外薬	承認済み	2015年10月		○	6,713,248

※NCCNガイドラインのエビデンスレベル2A以上

参考）国立がん研究センター： <https://www.ncc.go.jp/senshinryo/iyakuhin/index.html>

本資料は、個人の見解をまとめたものとなっています。参考にさせていただいたサイトはリンク等を掲載しております。また、当社のコンテンツ・情報につきまして、可能な限り正確な情報を掲載するよう努めておりますが、必ずしもそれらの正確性や安全性等を保証するものではありません。誤情報が入り込んだり、情報が古くなっていることもございます。万が一、当社に掲載された内容によって発生したトラブルや損害等の一切の責任を負いかねます。あらかじめご了承くださいませよう願いたします。お問い合わせ等は下記URLまでご照会ください。当コンテンツは、著作権法上の保護を受けています、著作権者の許諾を得ずに、当コンテンツの一部または全部を無断で複写・複製・転載することは禁じられております (<https://labo-ks.co.jp/>)。 © 2025 k's labo株式会社

1. 「国内で薬機法上未承認・適応外である医薬品・適応のリスト」（承認年月日順）※2023.7.31データ 13／15

整理番号	一般名 (国内)	商品名 (国内)	国内企業	開発状況	がん種	効能：日本語簡略訳 (FDA承認効能)	厚労省承認	米国承認	米国承認日	国内外の開発状況	NOO N※	1ヵ月（1サイクル/28日）あたりの薬剤費（円）
155	リツキシマブ/ヒアルロニダーゼ	-	-	未着手	血液	濾胞性リンパ腫びまん性大細胞型B細胞リンパ腫慢性リンパ性白血病	未承認薬	承認済み	2017年6月		○	1,052,253
156	ソニデジブ	-	-	未着手	皮膚	手術又は放射線治療で再発した局所進行基底細胞がん	未承認薬	承認済み	2015年7月		○	1,495,442
157	ニンテダニブ	オフェブ	日本ベーリンガーインゲルヘルム	開発中	肺	局所進行、転移性又は局所再発の肺がんの一次治療	適応外薬	未承認			×	490,885
158	ベリノostat	-	-	未着手	血液	再発・難治性の末梢型T細胞リンパ腫	未承認薬	承認済み	2014年7月		○	7,542,560
159	イデラリシブ	-	ギリアド・サイエンシズ	開発中	血液	再発性の慢性リンパ性白血病/非ホジキンリンパ腫/小リンパ球性リンパ腫	未承認薬	承認済み	2014年7月		○	1,579,583
160	オピヌズマブ	ガザイバ	中外	未着手	血液	未治療の慢性リンパ性白血病	適応外薬	承認済み	2013年11月		○	611,732
161	クロメチン	-	-	未着手	血液	菌状息肉症型の皮膚T細胞リンパ腫（外用）	未承認薬	承認済み	2013年8月		○	680,677
162	レナリドミド	レブラミド	セルジーン	開発要請	血液	2つ以上の前治療に再燃又は増悪のマントル細胞リンパ腫	適応外薬	承認済み	2013年6月	必要性 高位と判断	○	848,957
163	カボザンチニブ	-	-	未着手	甲状腺	進行、転移性の甲状腺髄様がん	未承認薬	承認済み	2012年11月	第1相試験終了	○	2,275,472
164	オマセタキシン	-	-	未着手	血液	2つ以上のチロシンキナーゼ阻害剤に増悪又は不耐の慢性骨髄性白血病	未承認薬	承認済み	2012年10月		○	4,471,824
165	ビンクリスチン硫酸塩 リポソーム注射剤	-	-	未着手	血液	二回目以降の再燃又は2つ以上の治療に増悪した急性リンパ性白血病	未承認薬	承認済み	2012年9月		○	8,254,412
166	カルフィルゾミブ	カイプロス	小野薬品工業	開発断念	血液	再発又は難治性の多発性骨髄腫 ＜単独投与＞	適応外薬	承認済み	2012年7月	推奨されないと判断	○	624,816
167	ピキサントロン	-	-	未着手	血液	複数回再燃の非ホジキンリンパ腫	未承認薬	申請 取下げ		FDA申請 取下げ	×	No data

※NCCNガイドラインのエビデンスレベル2A以上

参考)国立がん研究センター: <https://www.ncc.go.jp/senshinryo/iyakuhin/index.html>

本資料は、個人の見解をまとめたものとなっています。参考にさせていただいたサイトはリンク等を掲載しております。また、当社のコンテンツ・情報につきまして、可能な限り正確な情報を掲載するよう努めておりますが、必ずしもそれらの正確性や安全性等を保証するものではありません。誤情報が入り込んだり、情報が古くなっていることもございます。万が一、当社に掲載された内容によって発生したトラブルや損害等の一切の責任を負いかねます。あらかじめご了承くださいませようお願いします。お問い合わせ等は下記 URL までご照会ください。当コンテンツは、著作権法上の保護を受けています、著作権者の許諾を得ずに、当コンテンツの一部または全部を無断で複写・複製・転載することは禁じられております (<https://labo-ks.co.jp/>)。 © 2025 k'sらぼ株式会社

1. 「国内で薬機法上未承認・適応外である医薬品・適応のリスト」（承認年月日順）※2023.7.31データ 14／15

整理番号	一般名 (国内)	商品名 (国内)	国内企業	開発状況	がん種	効能：日本語簡略訳 (FDA承認効能)	厚労省承認	米国承認	米国承認日	国内外の 開発状況	NCC N※	1ヵ月（1サイクル/28日） あたりの薬剤費（円）
168	ビスモデギブ	-	-	未着手	皮膚	症状を有する転移性、又は手術や放射線治療が不適の局所進行基底細胞がん	未承認薬	承認済み	2012年 1月		○	1,557,497
169	シプリューセルT	-	-	未着手	泌尿器	去勢抵抗性の転移性前立腺がん	未承認薬	承認済み	2010年 5月	EMA：承認 取下げ	○	9,300,000
170	ピンフルニン	-	-	未着手	泌尿器	白金製剤を含む前治療に増悪した進行又は転移性の尿路上皮がん	未承認薬	未承認			×	No data
171	ミファムルチド	-	武田薬品 工業	未着手	骨軟部	非転移性で顕微鏡的に完全切除後の骨肉腫	未承認薬	不承認		FDA不承認	×	19,000,000
172	ヒスタミン 二塩酸塩	-	-	未着手	血液	急性骨髄性白血病の一次緩解期における維持療法	未承認薬	未承認			×	No data
173	ペバシズマブ	アバスチン	中外	開発中	泌尿器	転移性腎細胞がん	適応外薬	承認済み	2009年 7月	日本開発要 望取下げ	○	411,622
174	イクサベピロン	-	-	開発 断念	乳腺	アントラサイクリン系又はタキサン系抗悪性腫瘍剤による治療歴がある 局所進行又は転移性乳がん	未承認薬	承認済み	2007年 10月	日本承認申 請取下げ	○	1,476,705
175	トラベクテジン	ヨンデルス	大鵬薬品	開発中	卵巣	プラチナ感受性再発卵巣がん	適応外薬	未承認			×	461,712
176	トキリビシン塩酸 塩リポソーム注射剤	ドキシル	ヤンセン ファーマ	開発要 望取下げ	血液	1つ以上の治療歴があり、ボルテゾミブ末治療の多発性骨髄腫	適応外薬	承認済み	2007年 5月	日本開発要 望取下げ	○	222,580
177	デシタビン	-	ヤンセンファーマ→ 大塚製薬	開発 断念	血液	骨髄異形成症候群	未承認薬	承認済み	2006年 5月	日本開発 断念	○	862,344
178	デシタビン	-	大塚製薬	開発中	血液	未治療の急性骨髄性白血病	未承認薬	未承認			○	1,077,930
179	イマチニブ	グリバック	ノバルティス	未着手	皮膚	切除不能、再発又は転移性の隆起性皮膚線維肉腫	適応外薬	承認済み	2006年 10月		○	44,710
180	ヒストレリン	-	-	未着手	泌尿器	進行前立腺がんの緩和的治療	未承認薬	承認済み	2004年 12月		○	44,866

※NCCNガイドラインのエビデンスレベル2A以上

参考)国立がん研究センター: <https://www.ncc.go.jp/senshinryo/iyakuhin/index.html>

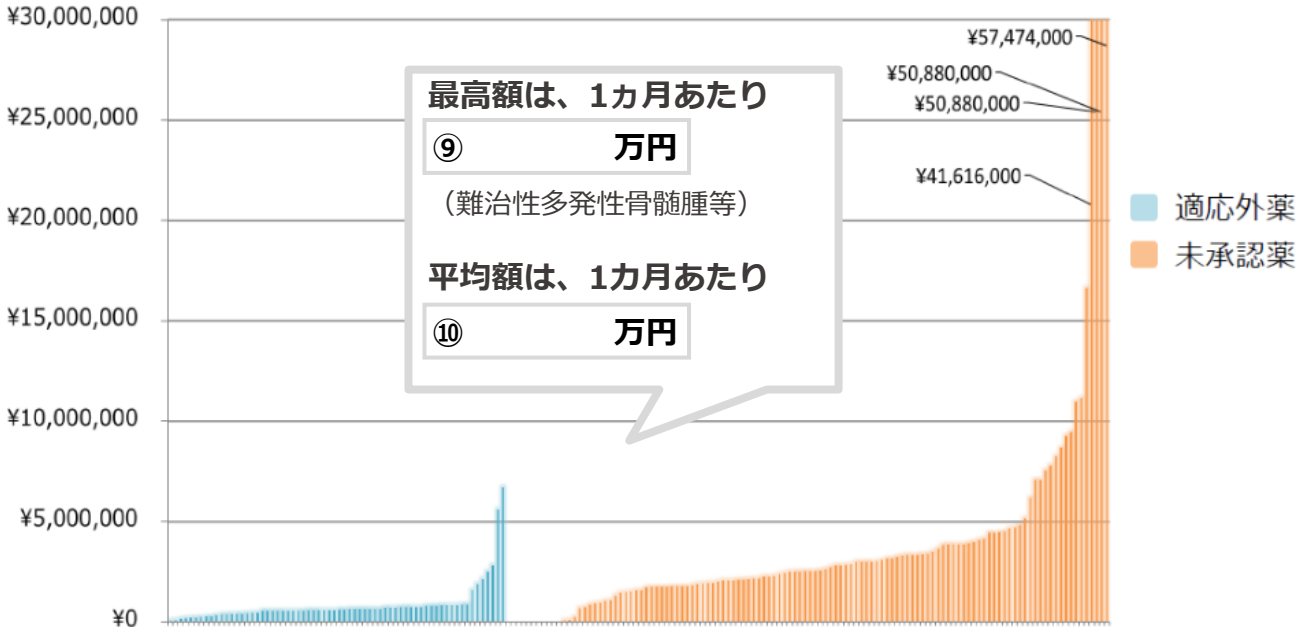
本資料は、個人の見解をまとめたものとなっています。参考にさせていただいたサイトはリンク等を掲載しております。また、当社のコンテンツ・情報につきまして、可能な限り正確な情報を掲載するよう努めておりますが、必ずしもそれらの正確性や安全性等を保証するものではありません。誤情報が入り込んだり、情報が古くなっていることもございます。万が一、当社に掲載された内容によって発生したトラブルや損害等の一切の責任を負いかねます。あらかじめご了承くださいませよう願いたします。お問い合わせ等は下記 URL までご照会ください。当コンテンツは、著作権法上の保護を受けています、著作権者の許諾を得ずに、当コンテンツの一部または全部を無断で複写・複製・転載することは禁じられております (<https://labo-ks.co.jp/>)。 © 2025 K'sラボ株式会社

1. 「国内で薬機法上未承認・適応外である医薬品・適応のリスト」（承認年月日順）※2023.7.31データ 15／15

整理番号	一般名 (国内)	商品名 (国内)	国内企業	開発 状況	がん種	効能：日本語簡略訳 (FDA承認効能)	厚労省 承認	米国 承認	米国 承認日	国内外の 開発状況	NCC N※	1ヵ月（1サイクル/28日） あたりの薬剤費（円）
181	サリドマイド	サレド	藤本製薬	開発中	血液	未治療の多発性骨髄腫	適応外薬	承認済み	2004年 3月		○	385,465
182	デモボルフィン	-	-	未着手	頭頸部	治療歴がある進行性頭頸部扁平上皮がんに対する光線力学的療法	未承認薬	未承認			×	No data
183	トリプトレリン	-	-	未着手	泌尿器	進行前立腺がんの緩和的治療	未承認薬	承認済み	2000年 6月		○	97,589
184	ベキサロテン	タルグレチン	-	未着手	血液	他の治療が適切でない皮膚T細胞性リンパ腫、菌状息肉腫、セザリ- 症候群の局所治療	未承認薬	承認済み	2000年 6月		○	3,499,087

※NCCNガイドラインのエビデンスレベル2A以上

2. 米国か欧州で承認され、
日本未承認または適応対象外である
がん領域の医薬品の
一ヵ月あたりの薬剤費
(概算、薬剤費以外の診療費用は除く)



<注釈>

- 体格は平成24年度「国民健康・栄養調査」第2部身体状況調査の結果第11表に基づく
- 未承認薬については、米国の平均卸売価格を用いて(1ドル＝100円)算出

参考)国立がん研究センター: <https://www.ncc.go.jp/jp/senshiniryo/iyakuhin/index.html>

本資料は、個人の見解をまとめたものとなっています。参考にさせていただいたサイトはリンク等を掲載しております。また、当社のコンテンツ・情報につきまして、可能な限り正確な情報を掲載するよう努めておりますが、必ずしもそれらの正確性や安全性等を保証するものではありません。誤情報が入り込んだり、情報が古くなっていることもございます。万が一、当社に掲載された内容によって発生したトラブルや損害等の一切の責任を負いかねます。あらかじめご了承ください。お問い合わせ等は下記URLまでご照会ください。当コンテンツは、著作権法上の保護を受けています、著作権者の許諾を得ずに、当コンテンツの一部または全部を無断で複写・複製・転載することは禁じられております(<https://labo-ks.co.jp/>)。 © 2025 k'sラボ株式会社

(参考3) 1ヵ月100万円以下の薬剤費は？

No	1ヵ月（1サクル/28日）あたりの薬剤費（円）		100万円以下に○
	1ドル100円	1ドル150円	
1	1,778,257	2,667,386	
2	2,101,688	3,152,532	
3	3,270,075	4,905,113	
4	732,810	1,099,215	
5	3,654,134	5,481,201	
6	4,500,000	6,750,000	
7	571,995	857,993	○
8	822,996	1,234,494	
9	743,512	1,115,268	
10	879,184	1,318,776	
11	1,708,800	2,563,200	
12	2,626,661	3,939,992	
13	2,520,000	3,780,000	
14	2,564,280	3,846,420	
15	571,995	857,993	○
16	2,821,680	4,232,520	
17	No data	—	—
18	2,509,830	3,764,745	
19	580,731	871,097	○
20	751,889	1,127,834	
21	3,864,000	5,796,000	
22	3,980,800	5,971,200	
23	1,738,440	2,607,660	
24	600,583	900,875	○
25	391,132	586,698	○
26	659,244	988,866	○
27	8,665,920	12,998,880	
28	No data	—	—
29	3,348,840	5,023,260	
30	652,394	978,591	○
31	652,394	978,591	○

No	1ヵ月（1サクル/28日）あたりの薬剤費（円）		100万円以下に○
	1ドル100円	1ドル150円	
32	827,635	1,241,453	
33	816,368	1,224,552	
34	2,138,613	3,207,920	
35	271,243	406,865	○
36	625,324	937,986	○
37	7,800,000	11,700,000	
38	9,460,800	14,191,200	
39	41,616,000	62,424,000	
40	3,419,404	5,129,106	
41	57,474,000	86,211,000	
42	422,146	633,219	○
43	2,269,883	3,404,825	
44	50,880,000	76,320,000	
45	3,167,520	4,751,280	
46	672,638	1,008,957	
47	3,000,000	4,500,000	
48	1,738,440	2,607,660	
49	1,738,440	2,607,660	
50	3,862,632	5,793,948	
51	1,778,257	2,667,386	
52	3,389,796	5,084,694	
53	9,273,600	13,910,400	
54	4,453,320	6,679,980	
55	2,709,000	4,063,500	
56	4,822,140	7,233,210	
57	571,995	857,993	○
58	4,085,439	6,128,159	
59	1,778,257	2,667,386	
60	3,001,899	4,502,849	
61	7,063,200	10,594,800	
62	600,583	900,875	○

No	1ヵ月（1サクル/28日）あたりの薬剤費（円）		100万円以下に○
	1ドル100円	1ドル150円	
63	600,583	900,875	○
64	1,908,000	2,862,000	
65	652,394	978,591	○
66	78,282	117,423	○
67	1,438,821	2,158,232	
68	2,547,334	3,821,001	
69	16,625,274	24,937,911	
70	2,547,334	3,821,001	
71	2,882,732	4,324,098	
72	2,824,469	4,236,704	
73	3,925,950	5,888,925	
74	751,889	1,127,834	
75	50,880,000	76,320,000	
76	971,972	1,457,958	
77	2,033,120	3,049,680	
78	571,995	857,993	○
79	3,348,840	5,023,260	
80	404,478	606,717	○
81	2,505,600	3,758,400	
82	4,692,600	7,038,900	
83	2,500,985	3,751,478	
84	2,084,400	3,126,600	
85	3,001,899	4,502,849	
86	874,398	1,311,597	
87	2,821,680	4,232,520	
88	11,148,960	16,723,440	
89	170,229	255,344	○
90	2,797,187	4,195,781	
91	3,312,000	4,968,000	
92	672,896	1,009,344	
93	4,453,320	6,679,980	

参考)国立がん研究センター: <https://www.ncc.go.jp/jp/senshinryo/iyakuhin/index.html>

本資料は、個人の見解をまとめたものとなっています。参考にさせていただいたサイトはリンク等を掲載しております。また、当社のコンテンツ・情報につきまして、可能な限り正確な情報を掲載するよう努めておりますが、必ずしもそれらの正確性や安全性等を保証するものではありません。誤情報が入り込んだり、情報が古くなっていることもございます。万が一、当社に掲載された内容によって発生したトラブルや損害等の一切の責任を負いかねます。あらかじめご了承くださいませようお願いいたします。お問い合わせ等は下記URLまでご照会ください。当コンテンツは、著作権法上の保護を受けています。著作権者の許諾を得ずに、当コンテンツの一部または全部を無断で複製・複製・転載することは禁じられております(<https://labo-ks.co.jp/>)。 © 2025 k'sらぼ株式会社

(参考3) 1ヵ月100万円以下の薬剤費は？

No	1ヵ月（1サイクル/28日）あたりの薬剤費（円）		100万円以下に○
	1ドル100円	1ドル150円	
94	571,995	857,993	○
95	1,738,440	2,607,660	
96	2,989,943	4,484,915	
97	3,348,840	5,023,260	
98	No data	－	－
99	2,448,835	3,673,253	
100	849,621	1,274,432	
101	3,862,632	5,793,948	
102	3,014,497	4,521,746	
103	746,169	1,119,254	
104	4,710,504	7,065,756	
105	216,966	325,449	○
106	4,125,457	6,188,186	
107	571,995	857,993	○
108	2,504,072	3,756,108	
109	No data	－	－
110	571,995	857,993	○
111	2,101,688	3,152,532	
112	600,583	900,875	○
113	2,168,917	3,253,376	
114	2,168,917	3,253,376	
115	2,383,560	3,575,340	
116	732,810	1,099,215	
117	3,862,632	5,793,948	
118	1,965,041	2,947,562	
119	827,635	1,241,453	
120	816,368	1,224,552	
121	2,084,400	3,126,600	
122	10,976,336	16,464,504	
123	135,625	203,438	○
124	No data	－	－

No	1ヵ月（1サイクル/28日）あたりの薬剤費（円）		100万円以下に○
	1ドル100円	1ドル150円	
125	1,897,300	2,845,950	
126	216,966	325,449	○
127	563,013	844,520	○
128	1,790,459	2,685,689	
129	339,326	508,989	○
130	1,854,144	2,781,216	
131	606,717	910,076	○
132	7,063,200	10,594,800	
133	3,848,434	5,772,651	
134	5,594,373	8,391,560	
135	2,286,641	3,429,962	
136	No data	－	－
137	1,566,088	2,349,132	
138	1,293,671	1,940,507	
139	5,174,680	7,762,020	
140	250,271	375,407	○
141	751,889	1,127,834	
142	1,965,041	2,947,562	
143	732,810	1,099,215	
144	No data	－	－
145	2,084,400	3,126,600	
146	668,220	1,002,330	
147	751,889	1,127,834	
148	491,921	737,882	○
149	253,280	379,920	○
150	1,920,000	2,880,000	
151	2,130,904	3,196,356	
152	922,344	1,383,516	
153	3,071,844	4,607,766	
154	6,713,248	10,069,872	
155	1,052,253	1,578,380	

No	1ヵ月（1サイクル/28日）あたりの薬剤費（円）		100万円以下に○
	1ドル100円	1ドル150円	
166	624,816	937,224	○
167	No data	－	－
168	1,557,497	2,336,246	
169	9,300,000	13,950,000	
170	No data	－	－
171	19,000,000	28,500,000	
172	No data	－	－
173	411,622	617,433	○
174	1,476,705	2,215,058	
175	461,712	692,568	○
176	222,580	333,870	○
177	862,344	1,293,516	
178	1,077,930	1,616,895	
179	44,710	67,065	○
180	44,866	67,299	○
181	385,465	578,198	○
182	No data	－	－
183	97,589	146,384	○
184	3,499,087	5,248,631	

参考)国立がん研究センター：<https://www.ncc.go.jp/senshinryo/iyakuhin/index.html>

本資料は、個人の見解をまとめたものとなっています。参考にさせていただいたサイトはリンク等を掲載しております。また、当社のコンテンツ・情報につきまして、可能な限り正確な情報を掲載するよう努めておりますが、必ずしもそれらの正確性や安全性等を保証するものではありません。誤情報が入り込んだり、情報が古くなっていることもございます。万が一、当社に掲載された内容によって発生したトラブルや損害等の一切の責任を負いかねます。あらかじめご了承くださいませよう願いたします。お問い合わせ等は下記URLまでご照会ください。当コンテンツは、著作権法上の保護を受けています、著作権者の許諾を得ずに、当コンテンツの一部または全部を無断で複製・複製・転載することは禁じられております(<https://labo-ks.co.jp/>)。 © 2025 k'sらぼ株式会社



Ⅱ. その他

当社は、
さまざまな「保険」の切り口を提供し、
そして
みなさんの「活動」のお手伝いができるように、

タイムリーな情報を新鮮なうちに、
皆さんのお手元にお届けします。

そんな、
会員さま限定の情報配信サイトを運営しています。

<URL> <https://labo-ks.co.jp/>



k'sらぼ
金融情報（とくに保険）を中心とした会員限定情報サイト

このサイトの
使い方

site administrator
<管理者>

会員登録・グレードアップ
メニュー

お問い合わせ

プライバシーポリシー
・ 免責事項

みなさまからの声（ユーザー
レビュー）

“教育”を“今日いく”に
その日の活動が最高になるために

ログイン

当社のサイト



TODAY'S TOPIX
今日の行き先・きっかけ
MORE



JOURNAL LIBRARY
一覧（過去の投稿すべてを格納）
MORE



STUDY SHEET
学習等に活用できる定型ツール
MORE



CONTACT
お問い合わせ・依頼など
MORE

全てのカテゴリー

全てのタグ

検索

コンテンツ（journal）例

下記のような「コンテンツ（journal）」と、「今日の活動の話題・きっかけ」が、毎日配信されます！



採用の視点★会社（組合）ごとの
社会保障制度に注目（今回は
健康保険）



5月度「運営の視点」と「優先訪
問先」



年金2,000万円間違って、何だっ
け!?



日本人の2人に1人は一生運でが
んになる可能性!?

最新記事

がん

介護

積み立て

災害

経営

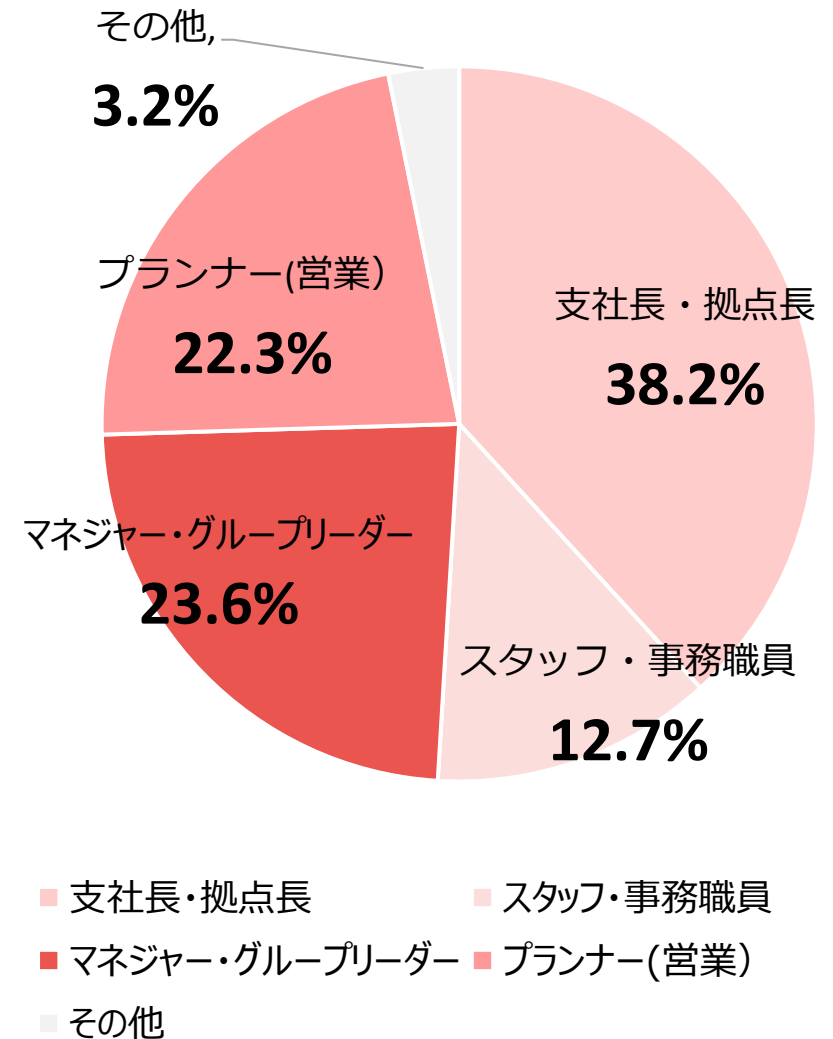
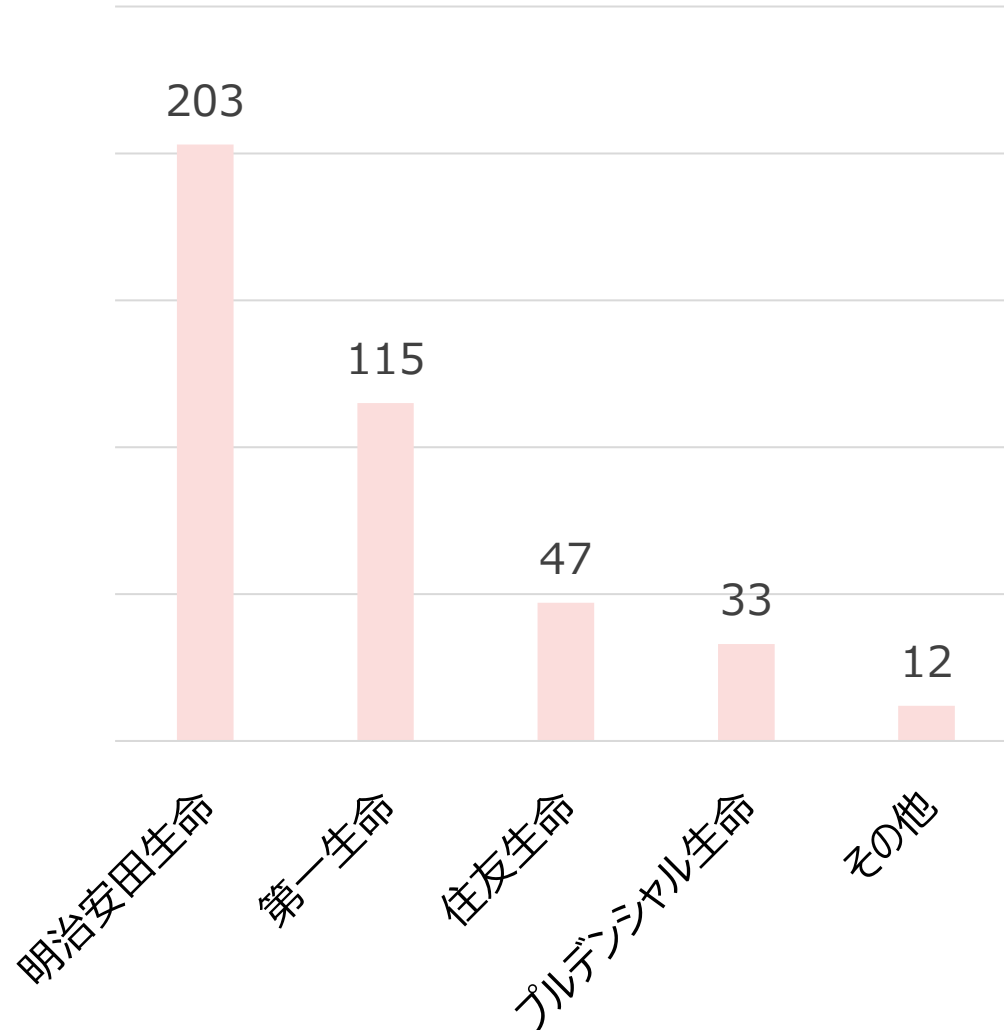
当コンテンツは、著作権法上の保護を受けています、著作権者の許諾を得ずに、当コンテンツの一部または全部を無断で複製・転載することは禁じられております。 © 2025 k'sらぼ株式会社 contact(<https://labo-ks.co.jp/>)

k'sらぼのポイント

- 1** その日のトピックス（日経新聞等）から活動につなげる「**きっかけ**」、アプローチを拡げる「**視点**」、提案を後押しする「**根拠**」を提供！
- 2** その日の「きっかけ」から、**5人をリストアップ**
毎日継続することで、**1ヵ月110人のリストアップが可能**！
(5人×22日（土日除く/1ヵ月）=110人)
- 3** 上記コンテンツを**毎日（平日）朝8時ごろまでに投稿**！
あわせてメルマガを配信するので、朝の忙しく貴重な時間に対し、トピックスを見落とすことなく、販売教育はお任せで、自分の仕事に集中！
- 4** サイトにアクセスすることで、**シームレスな情報の入手が可能**
お客さまとの**待ち合わせの時間等が、戦略の時間**に！

k'sらぼをご紹介

k'sらぼの加入者さま



※3月1日

k'sらぼをご紹介

本日まで参加されたみなさんへ

ベーシック
(メルマガ)会員

~~1,980円~~
⇒**980円**
1日30円!

- 毎日（平日）メルマガをお届けします！
- その日のコンテンツが利用可能
- **2週間無料のお試し期間**をお付けいたします！

プレミアム会員

~~2,980円~~
⇒**1,980円**
1日60円!

- 過去の投稿やすべてのコンテンツ・サービスが利用可能です
- 毎日（平日）のメルマガも届きます

明治安田生命 大阪東支社さま専用
会員登録QRコード



ありがとうございました

当コンテンツは、著作権法上の保護を受けています。許諾を得ずに、当コンテンツの一部または全部を無断で複写・複製・転載することは禁じられております
© 2025 k'sらぼ株式会社

本資料は、個人の見解をまとめたものとなっています。参考にさせていただいたサイトはリンク等を掲載しております。また、当社のコンテンツ・情報につきまして、可能な限り正確な情報を掲載するよう努めておりますが、必ずしもそれらの正確性や安全性等を保証するものではありません。誤情報が入り込んだり、情報が古くなっていることもございます。万が一、当社に掲載された内容によって発生したトラブルや損害等の一切の責任を負いかねます。あらかじめご了承くださいますようお願いいたします。
お問い合わせ等は下記URLまでご照会ください(<https://labo-ks.co.jp/>)