

販売力向上研修

2025,4,*
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

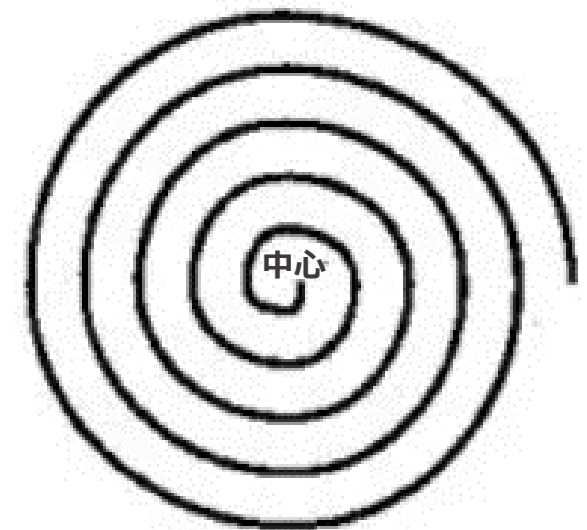
本資料は、個人の見解をまとめたものとなっています。参考にさせていただいたサイトはリンク等を掲載しております。また、当社のコンテンツ・情報につきまして、可能な限り正確な情報を掲載するよう努めておりますが、必ずしもそれらの正確性や安全性等を保証するものではありません。誤情報が入り込んだり、情報が古くなっていることもございます。万が一、当社に掲載された内容によって発生したトラブルや損害等の一切の責任を負いかねます。あらかじめご了承くださいようお願いいたします。お問い合わせ等は下記URLまでご照会ください(<https://labo-ks.co.jp/>)

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. 積み立て系商品の訴求

他～



I. 春はこの病気に気を付けよう！

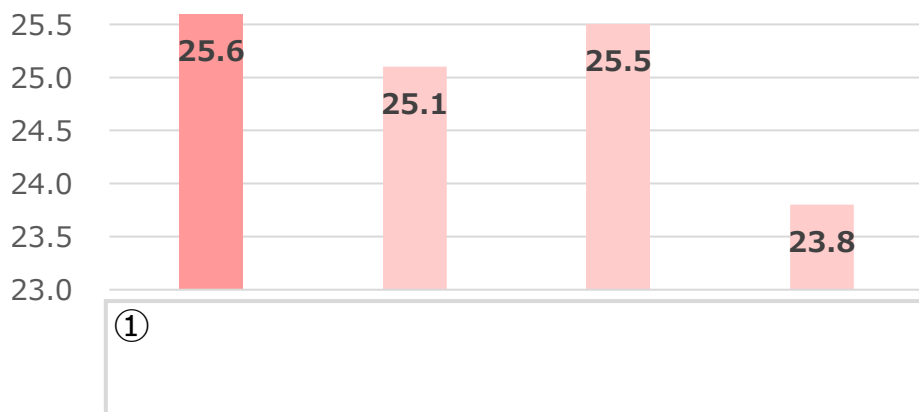
(1) 春に気を付ける病気は「脳卒中（含脳梗塞）」...前ぶれを知って予防を！

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

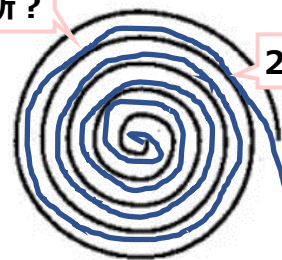
血管性疾患（脳卒中・心臓病）が多いアメリカでは、早朝高血圧の目安を、**収縮期血圧135mmHg以上、拡張期血圧85mmHg以上**としています。これが国際基準となり、日本でもこの基準を元に早朝高血圧の診断が進められています。

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？



中心

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た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

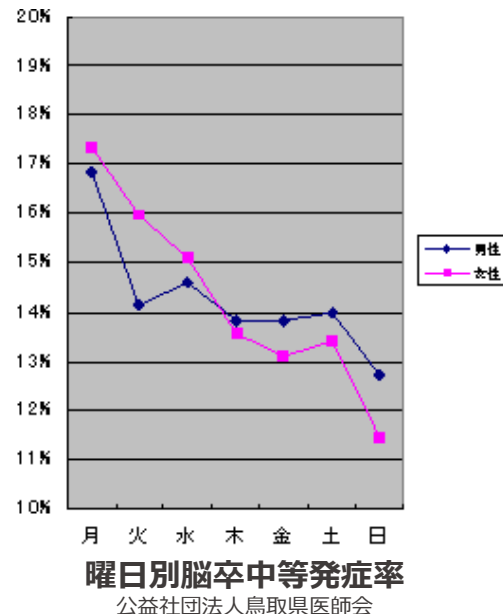
対策

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コホート研究



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	

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

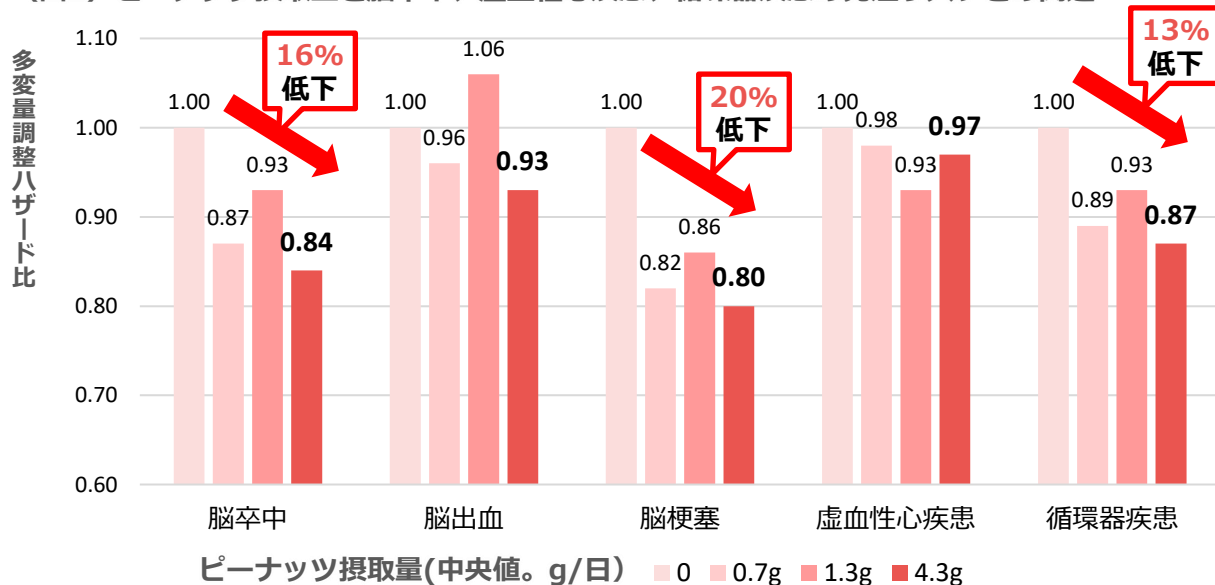
国立がん研究センターなどの研究チームが、45～74歳の約7万5000人を約17年間にわたって追跡した調査結果を発表

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。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 labo株式会社

I. 春はこの病気に気を付けよう！

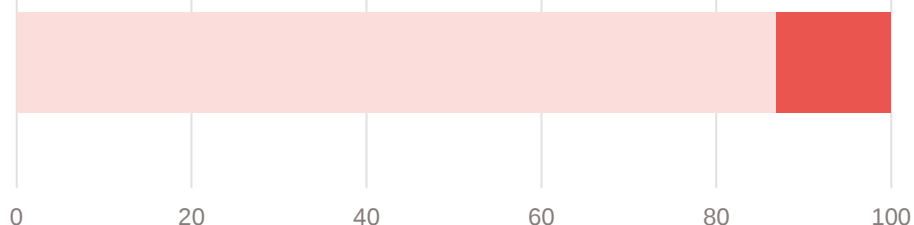
(6) 「循環器系疾患」や「死亡リスク」を抑制する方法は！？

答え・・・「ペットを飼う」

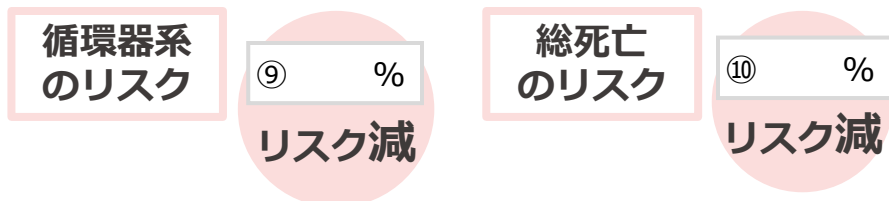
犬を飼っていない人に比べ、飼っている人では、循環器疾患（狭心症、心筋梗塞、脳卒中など）による死亡と、総死亡（あらゆる原因による死亡）のリスクが低いことが、スウェーデンの中高年の国民を対象に行われた研究で示されました

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



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。

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！

(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～	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				約25.2万円	51%	約50.4万円
950万円	16.74万円	約18.8万円		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				約11.3万円	42%	約22.6万円
370万円	8.01万円	約8.8万円		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！

(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カ月！**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！

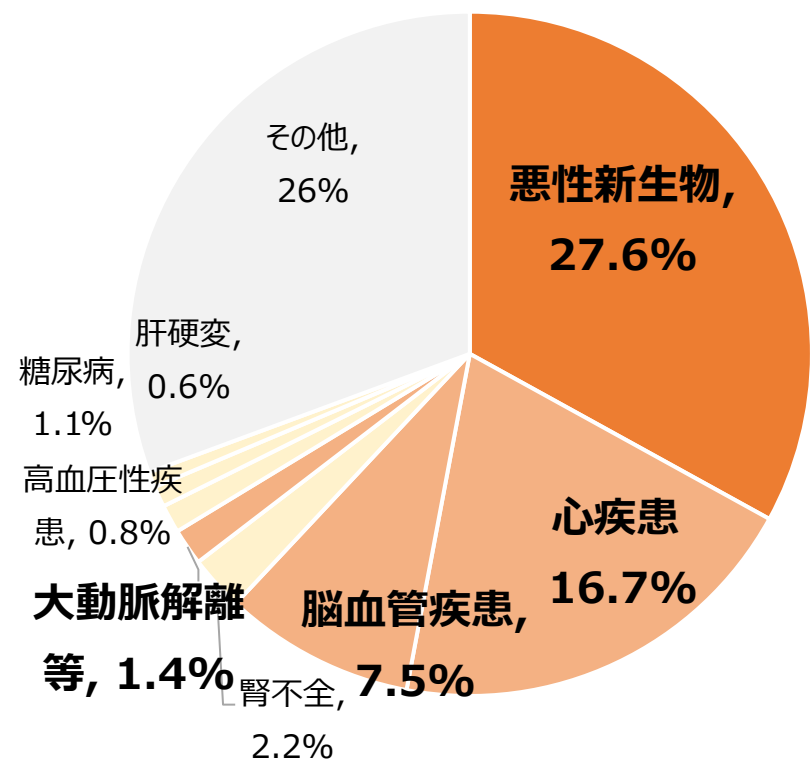
①. 大動脈解離を発症した場合、脳梗塞を併発しやすい！？

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

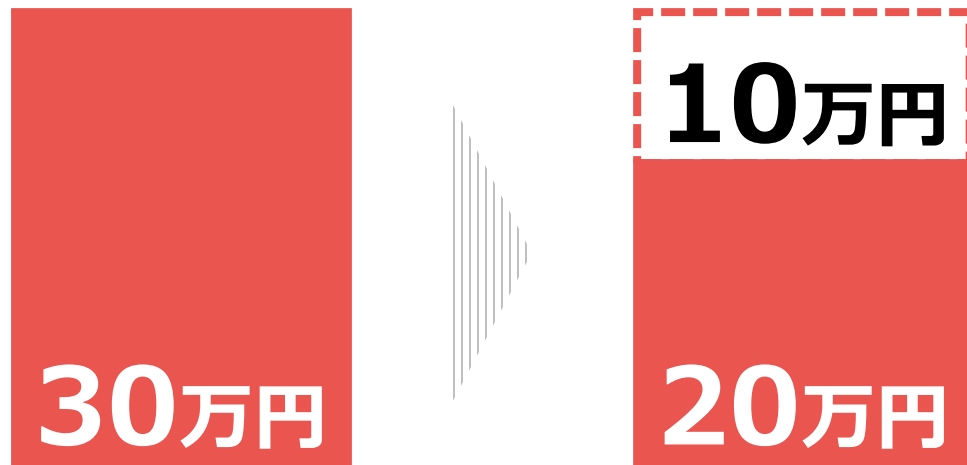
参考)<https://fujisawatokushukai.jp/department/cardiovascular/cost/>

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

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！

日本生命

アフラック

太陽生命

フコク生命

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)

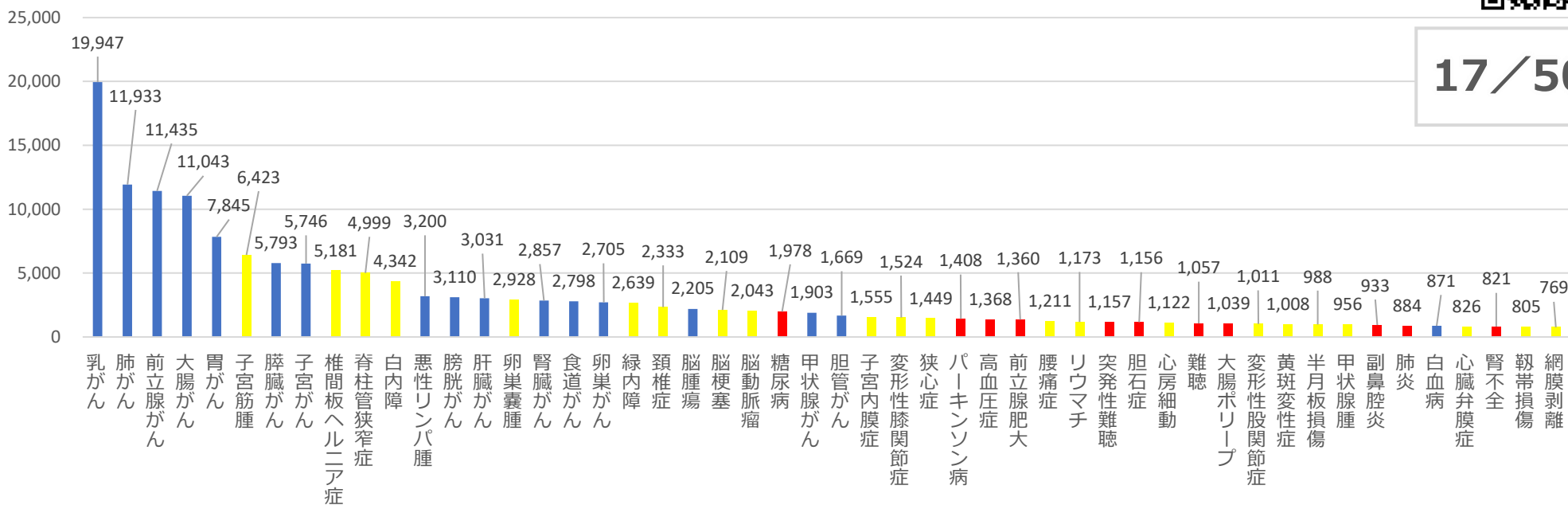
婦人科疾患 (不妊治療は除く)

(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ご利用いただける場合があります



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：春に気を付ける病気は何でしょう？

SAT	ポイント	テーマ
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
	特に休み明けはなおさらなんです。	休み明けに気を付ける病気とは
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！
	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！
	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
提案	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！？
	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＞
その他に波及	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
	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日入院、復職まで1ヵ月！保障は万全ですか？
		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！？
		収入が減るリスク、備えていますか！？
		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！

Ⅱ. 積み立て系商品の訴求

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⇒
 - 日本橋開通記念日
 - シミ対策の日
 - シーサーの日
- 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

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⇒



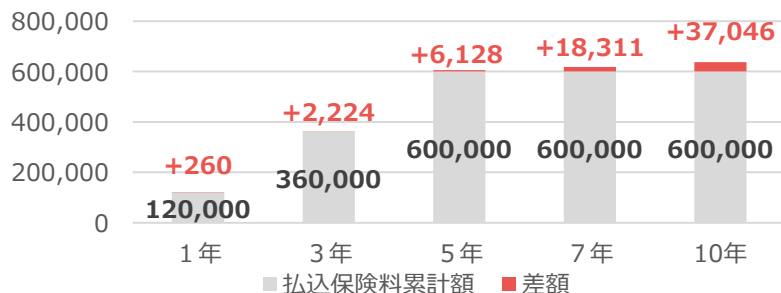
他の保険会社との主な比較

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ね！

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. 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

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らぼ株式会社

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/>)