

明治安田生命 川崎支社

5月度 NextGeneration研修会

**2026,5,29
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。 ©2026 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/>)

目次

主旨（ゴール）

最新の情報や現状に対し、FPとしてアンテナを高く持ち、
情報に接する中で自分なりの「解」を持ちあわせ、その中で当社の優位点
（含む課題）を習熟し、新規主力販売を通じて、最高のお客さま満足を実現する！

本日の次第

I. 5月の行き先や活動のヒント

- | | |
|-------------------------|--------|
| 1. 最新の医療事情～をふまえた競合他社の追隨 | ・・・ 4 |
| 2. 積み立てマーケットの現況 | ・・・ 20 |
| 3. 各社の決算状況 | ・・・ 25 |
| 4. その他 | ・・・ 29 |

本日の資料投稿先



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

2026年5月のメイントピックス一覧

日付		メイントピックス	日付		メイントピックス
1日	金	円買い介入、5円急騰 一時1ドル155円台について	16日	土	がん対策、部位で地域格差について
2日	土	HPVワクチン、男性にもがん予防に効果について	17日	日	上場企業、6年連続最高益について
3日	日	改正保険業法、6月施行で規制強化について	18日	月	米学生ローン、延滞率1割超え 低所得層の家計圧迫について
4日	月	膨らむ認知症高齢者の資産 500兆円に凍結リスク、後見活用広がらずについて	19日	火	国債に売り圧力 長期金利、29年ぶり2.8%について
5日	火	子ども、過去最少の1329万人について	20日	水	国内景気、一転減速へ 4～6月「ゼロ成長」予測について
6日	水	シニア労災防げ、60歳以上の死傷者過去最多について	21日	木	円安・ドル高加速の兆し「雲」突破、160円を意識について
7日	木	円急騰、一時155円台 市場で追加介入観測2カ月半ぶりについて	22日	金	加熱式たばこ「空気中に有害物質」受動喫煙の恐れについて
8日	金	進む「隠れ増税」2兆円 所得税区分、物価と連動せずについて	23日	土	広く活用されるイデコ改革をについて
9日	土	企業年金、確定拠出が確定給付上回るについて	24日	日	生保の個人配当4割増 昨年度、主要5社の総額2400億円について
10日	日	保険業界はやまぬ不祥事の膿を出し切れについて	25日	月	人口、大正時代に逆戻りにについて
11日	月	日経新聞休刊日	26日	火	夏賞与平均、5年連続増、建設や非鉄がけん引について
12日	火	東京海上 車保険料上げ、平均6.5%について	27日	水	主要生保15社、金利高で最高益について
13日	水	氷河期世代向けiDeCo拡充されても余力ないについて	28日	木	
14日	木	脳の損傷を回復、細胞の働き発見 脳卒中の治療に期待について	29日	金	
15日	金	4月施行の自転車青切符、初月2147件他について	30日	土	
			31日	日	

1.最新の医療事情

～をふまえた競合他社の追随

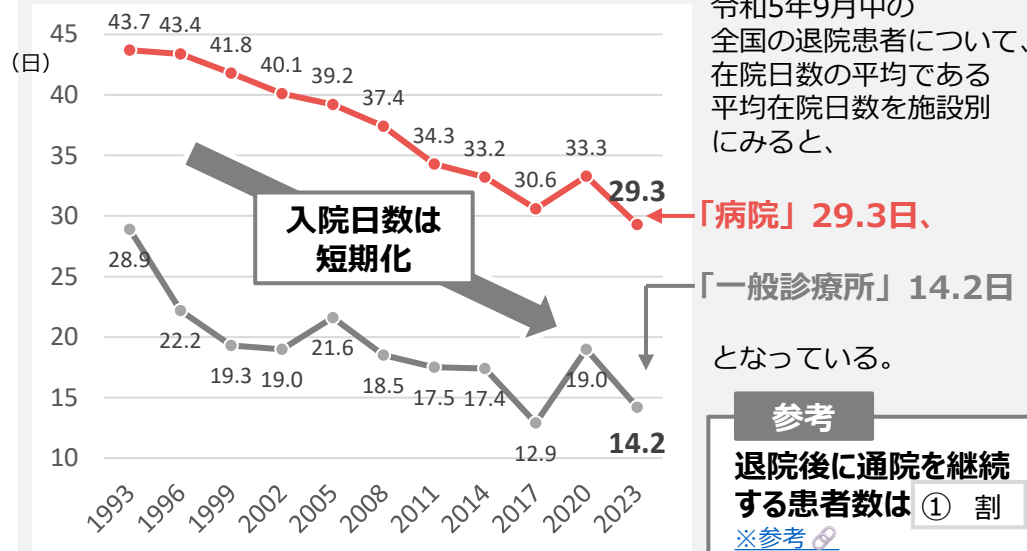
質問

入院したら、いくら必要かご存じですか？

1. 最新の医療事情～をふまえた競合他社の追隨

(1) 今の医療事情の現状 (2026)

1. 退院患者の平均在院日数 (病院)

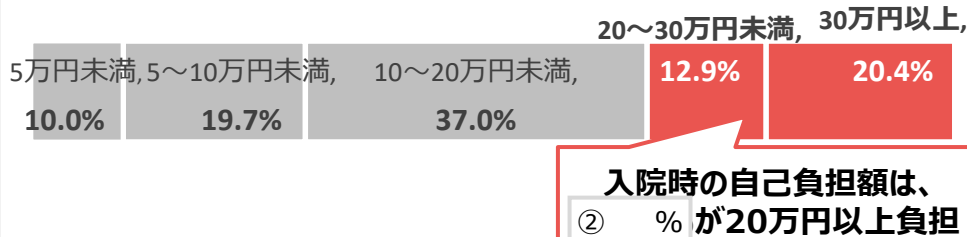


参考)令和5年(2023)患者調査の概況(厚労省):<https://www.mhlw.go.jp/toukei/saiken/hw/kanja/23/index.html>

2. 入院時の自己負担額の高騰

入院をした方の約3割が、20万円以上の費用を入院時に自己負担している状況。

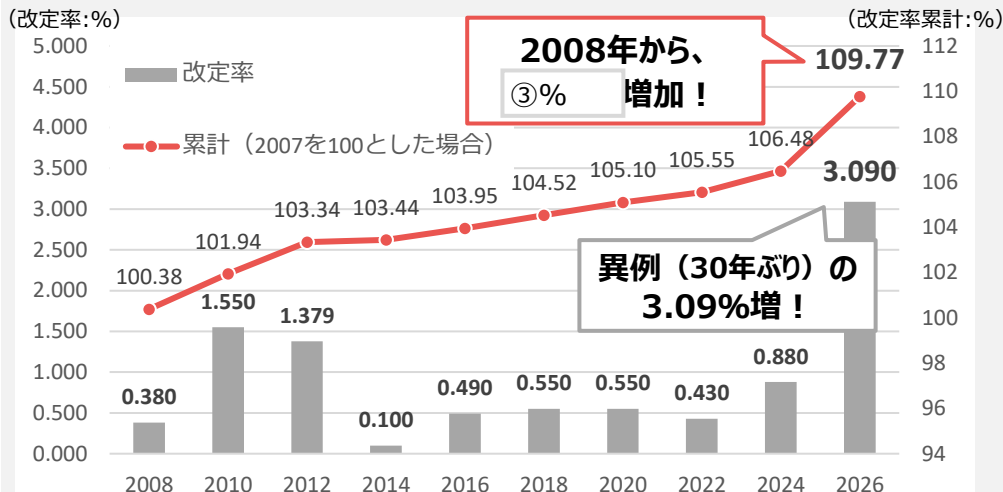
入院時の自己負担額



参考)生命保険文化センター「2025(令和7)年度生活保障に関する調査(速報版):
https://www.jili.or.jp/files/research/chousa/pdf/r7/seikatuhoshouchousa_2025sokuhouban.pdf

3. 診療報酬点数(本体)の高騰

令和8年度診療報酬改定に際し、インフレ下における賃金・物価上昇への対応として、純粋に財源を上乗せした結果、異例の3.09%増加となった。



参考)日本医師会のニュースポータルサイト(日本医師会):<https://www.med.or.jp/nichiionline/article/012551.html>

4. 中東不安により医療界への影響 (参考: TBSニュース, 日経)

- 石油由来の医療物資の不足リスク:中東地域は原油の主要供給源であり、紛争の長期化による原油価格の高騰や供給不足が懸念されています。これにより、プラスチックを原料とする注射器、透析用チューブ、点滴バッグなどの医療用容器や、医療機器の製造・供給に影響が出る恐れがあります。
- 物流・仕入れの混乱:医療資材の輸送ルートが脅かされ、医療現場で発注しても半分以下しか届かないなど、仕入れが滞る事例が発生しています。
- ヘリウム供給の不安:MRIの冷却に使用されるヘリウムは、中東(カタール)とアメリカで世界の約8割を生産しており、中東の不安定化により医療機関でのMR検査(MRI)が制限される懸念があります。

効率化の強制:病院側はコスト削減のため、より「回転率」を上げようとします。つまり、「入院期間をさらに短くし、処置が終わればすぐに④へ切り替える」という流れが加速します!

当資料の結論

入院は短期化も医療費は高騰は進む!

1. 最新の医療事情～をふまえた競合他社の追隨

(1) -2. 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、**2025年12月24日に固まりました**。1カ月の自己負担の上限額を2027年8月までに今より4～38%引き上げる内容で、現役世代らの保険料負担の圧縮効果は累計1600億円ほどとなります。この内容は、石破茂前政権時代の当初案から半減する内容であり、結果として患者団体への配慮等で改革は大きくしぼんだといえます。今日はそんな、高額療養費制度の見直し案をご紹介します！

高額療養費制度見直しの内容（2025年12月24日ver／70歳未満、月額、世帯単位）

（単位：円）

年収	現行	2026年8月～	2027年8月～		
				引き上げ率	月をまたいだ場合
1650万円	252,600 +1%	270,300 +1%	342,000+1%	135%	約68.40万円～
1410万円			303,000+1%	120%	約60.60万円～
1160万円			270,300+1%	107%	約54.06万円～
1040万円	167,400 +1%	179,100 +1%	209,400+1%	125%	約41.88万円～
950万円			194,400+1%	116%	約38.88万円～
770万円			179,100+1%	107%	約35.82万円～
650万円	80,100 +1%	85,800 +1%	110,400+1%	⑤	約22.08万円～
510万円			98,100+1%	122%	約19.62万円～
370万円			85,800+1%	107%	約17.16万円～
260万円	57,600 +1%	61,500 +1%	69,600+1%	121%	約13.92万円～
200万円			65,400+1%	114%	約13.08万円～
～200万円以下			61,500+1%	107%	約12.30万円～

参考・引用)日本経済新聞:<https://www.nikkei.com/paper/article/?b=20251225&ng=DGKKZ093435320U5A221C2EP0000>

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/>)。 ©2026K'sラボ株式会社

1. 最新の医療事情～をふまえた競合他社の追隨

(参考) 「ホルムズ海峡の事実上封鎖」のニュースについて、影響と私たちの活動に必要な視点を考える！

概要

- ・ホルムズ海峡が事実上封鎖との報道
- ・世界の石油の約20%が通る重要ルート
- ・原油価格上昇の可能性



⑥

がやってくる！？

影響

- ・エネルギー価格の急騰：原油・LNGの供給不安により、ガソリン代、電気・ガス料金が直ちに上昇する懸念。
- ・物価上昇（インフレ）：物流コスト増と資源高により、生活必需品全般の値上がりが加速。
- ・マーケットの変動：地政学リスクによる株価の下落や、為替（円安・円高両面）の乱高下。

お客さま心理

- ・将来が不安
- ・貯金だけで大丈夫？
- ・お金の価値が下がるかも？

(参考)
ホルムズ海峡
通過・日本の
輸入物資
ポートフォリオ

物資カテゴリ	依存度（海峡通過率）	主な調達先（国）	用途・影響範囲
原油	94%	UAE(43%)、サウジアラビア(39%)、クウェート(6%)	ガソリン、灯油、プラスチック原料、火力発電
LNG(天然ガス)	約10～20%	カタール、UAE	都市ガス、火力発電（電力供給の柱）
石油製品	一部	サウジアラビアなど	航空燃料、軽油、化学製品

結論

地政学リスクという荒波の中で、
お客さまの『生活の防波堤』になる！

No	行先例	話法例	ポイント
1	「インフレ対策」の必要性を説く（新規・追加提案）	・ 物価上昇は、私たちが持っている「お金の価値」を実質的に ⑦ 今の保障額や貯蓄額で、将来の生活を維持できるか再確認しませんか？	・ 預貯金だけでなく、インフレに強い資産形成（変額・外貨等）の分散投資を提案する。
2	「既契約者への安心フォロー」の徹底	・ ニュースをご覧になって、運用商品などの状況を心配されていませんか？ こういってこそ、長期的な視点での振り返りが大切です	・ 運用状況の報告（アフターフォロー）を口実に接点を持ち、信頼関係を深める。
3	「法人の事業継続リスク」へのアプローチ	・ エネルギーコストの上昇は、御社の利益を圧迫するリスクになります。 キャッシュフローの確保や、万が一の際の資金繰り対策を再点検しましょう	・ 「コスト増による資金繰り悪化」への即応性と、中長期的な「出口戦略」の再確認。

- ・ 地政学リスクという荒波の中で、お客さまの「生活の防波堤」になることが重要です！
- ・ 情勢が不安定な時、お客さまが求めているのは「数字上の得」だけではなく、プロによる「安心感の提供」です！市場やニュースに一喜一憂するのではなく、「万が一の保障を盤石にすること」と「インフレから資産を守る準備をすること」という、生命保険が持つ本来の価値を伝える絶好の機会です。
- ・ 「ニュースを見て心配になり、ご連絡しました」という一本の電話が、お客さまにとって最大の安心材料になります！今日一日は、まずお客様に寄り添うことから始めましょう。

リーダー
の視点

参考) 資源エネルギー庁「エネ百科」原油輸入の中東依存度の推移(外部サイト): <https://www.ene100.jp/zumen/1-2-5>

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/>)。 ©2026K'sラボ株式会社

1. 最新の医療事情～をふまえた競合他社の追隨

(2) ニッセイみらいのカタチ「治療サポート保険“ぴたほ”」のニュースリリースを紹介！ 1 / 2

- この商品は、従来の医療保険のスタンダードであった「入院1日につき〇〇円」という考え方から、「実際の治療費（診療報酬点数）に連動する」という実態重視の設計へと大きくシフトした戦略的な商品です。
- また、従来の先進医療に加え、新たに「患者申出療養」を保障するとともに、発症時から退院後までをサポートするサービスを提供することで、商品・サービス一体でお客様に安心してより良い治療を受けていただけるよう後押しします。（原文要約）

当商品のニュース
リリースはコチラ⇒



①. 主な特長

- 定額の給付金に加え、**診療報酬点数に連動する給付金で治療内容等に応じて保障**します。
 - 「かかった医療費（点数）」に比例して給付金が決まるため、治療内容に応じた過不足のない備えが可能です。
- 所定の先進医療の保障に加え、**患者申出療養も保障**します。
 - 先進医療だけでなく、高額になりがちな「患者申出療養」までカバーしています。
- 発症時から退院後までの** ⑧ **をサポート**するサービスをご利用いただけます。
 - 通常の医療保障はもちろん、3つの付帯サービスで、発症時（⇒ベストドクターズ・サービス）から、退院後（⇒CURON）、公的・私的保険全般（⇒治療サポートコンシェルジュ）をサポートします。

- ※ 給付型 : 点数比例給付3円型
入院定額給付金額：10万円
先進医療・患者申出療養給付あり型
- ※ 保険期間：10年月払口座・クレジットカード料率
- ※ 払込方法：月払・口座振替扱
- ※ 免除特約：保険料払込免除特約：付加なし

②. 契約年齢範囲、取扱金額、保険期間

項目	基本内容	項目	基本内容
契約年齢範囲	3～80歳	保険料払込回数	月払・年払
保険期間	5年～終身	解約払戻金	なし
保険料払込期間	全期払・短期払	付加可能な給付特約	保険料払込免除特約

契約年齢	男性	女性
20歳	2,362円	3,191円
30歳	2,774円	3,982円
40歳	3,781円	3,959円
50歳	6,163円	5,068円

④. 付帯サービス ／①主な特徴の（3）

給付金名称	ポイント・コンセプト	こんなとき使える	サービス内容
CURON	ビデオ通話で簡単に医師と繋がる オンライン診療サービスです。	- 定期的な通院や薬の受取りをしたいが、忙しくてなかなか時間が取れない - 待合室等での感染リスクが心配	オンライン診療サービスcuron(クロン)のサービス利用料1回あたり330円が同一年度10回まで無料でご利用いただけます。
ベストドクターズ・サービス	セカンドオピニオンサービス	- 主治医以外の意見も聞いてみたい - 自分が納得できる治療法を知りたい - 名医に相談したくても遠すぎていけない - すぐに名医のいる病院を調べたい	優秀な専門医(BestDoctorsinJapan)の中から治療やセカンドオピニオンの取得に適した日本の医師等を無料でご紹介いたします。
治療サポートコンシェルジュ	入院・手術に関する様々なお困りごとにコンシェルジュがアドバイスや最適なサービスをご案内します。	- 入院・手術が確定した時に受けられる公的医療保険制度を知りたい - 入院が決まったが、身の回りのことや入院中の家事・家族の食事等が心配	FP資格を持つオペレーターがお電話にてご相談をお受けします。 お客様の状況に応じて4つのサービス・各種優待などをご案内いたします。

1. 最新の医療事情～をふまえた競合他社の追隨

(2) ニッセイみらいのカタチ「治療サポート保険“ぴたほ”」のニュースリリースを紹介！2／2

⑤. 保障内容

参考)新商品ニッセイみらいのカタチ「治療サポート保険“ぴたほ”」の発売について(日本生命):<https://www.nissay.co.jp/sites/default/files/assets/news/files/20260304.pdf>

給付金名称		支払事由	支払額	支払限度
入院治療給付金		所定の入院をし、公的医療保険制度における保険給付の対象となり診療報酬点数が算定されたとき	入院中の療養にかかる診療報酬点数×1円・2円・3円*	〔1回の入院〕 1円型：30万円 2円型：60万円 3円型：90万円 〔通算〕600万円
入院定額給付金		所定の入院で入院日数が1日、30日、60日、90日の各日数に達したとき	入院定額給付金額（1～10万円）	〔通算〕100回
外来手術給付金	点数比例給付	入院を伴わない所定の手術を受け、公的医療保険制度における保険給付の対象となり診療報酬点数が算定されたとき	外来の療養にかかる診療報酬点数×1円・2円・3円*	〔1回の手術〕10万円 〔通算〕30回
	定額給付	入院を伴わない所定の手術を受けたとき	5,000円	〔1回の手術〕－ 〔通算〕30回
先進医療・患者申出療養給付金		所定の先進医療、または患者申出療養による療養を受けたとき	先進医療、または患者申出療養にかかる技術料相当額	〔通算〕2,000万円
先進医療・患者申出療養サポート給付金		先進医療・患者申出療養給付金が支払われるとき	20万円（ただし、先進医療または患者申出療養にかかる技術料と同額が上限）	一連の先進医療または患者申出療養による療養について1回限り

⑥. (参考) 他社の類似保障等との比較※当社の視点による見解です。

比較の視点	日本生命	明治安田生命	朝日生命
退院後の通院の保障は？			ある ※無配当通院保障特約で日額保障（5000円等）
がんの未承認・適応外薬の保障は？（通算最大）			50／100万×最大30回（⇒最大3000万円）（がん自由診療特約）
セカンドオピニオンサービスは？			T-PEC社（ドクターオブドクターズ） ※使用する場合、病気に制限がない他

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/>)。 ©2026k'sラボ株式会社

1. 最新の医療事情～をふまえた競合他社の追隨

(3) セカンドオピニオンサービス比較

① ベストドクターズ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、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)

こうげんびょう

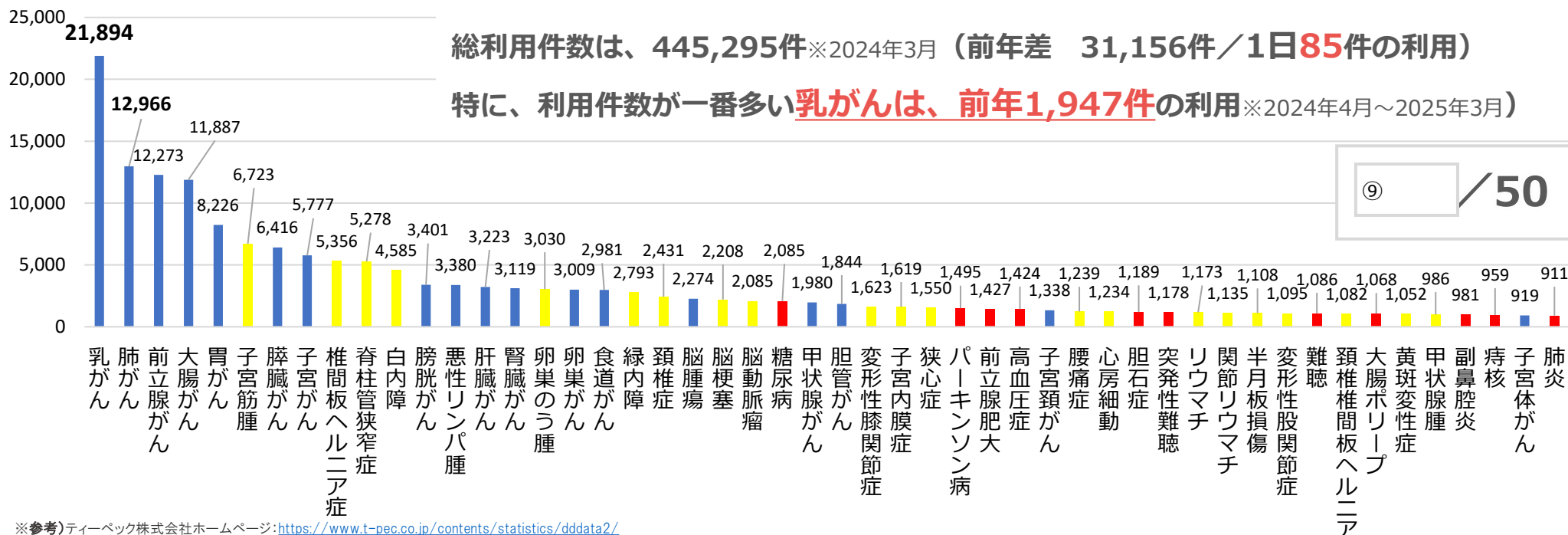
膠原病
難病の一部



②. T-PEC社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～2025年3月)

総利用件数は、445,295件※2024年3月 (前年差 31,156件／1日85件の利用)

特に、利用件数が一番多い乳がんは、前年1,947件の利用※2024年4月～2025年3月)



⑨ / 50

※参考)ティーベック株式会社ホームページ: <https://www.t-pec.co.jp/contents/statistics/dddata2/>

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製・複製・転載することは禁じられております (<https://labo-ks.co.jp/>)。 ©2026K'sラボ株式会社

1. 最新の医療事情～をふまえた競合他社の追随

(3) セカンドオピニオンサービス比較

③ベストドクターズ社とT-PEC社のセカンドオピニオンサービスの違い

比較項目	ベストドクターズ／日本生命	T-PEC(ドクターオブドクターズ)／明治安田
主なサービス内容	医師の情報提供 セカンドオピニオン取得支援	24時間年中無休の電話健康相談、メンタルヘルスカウンセリング、 専門医療機関への受診手配・予約代行
対象疾患	重篤な疾病などに制限 (がん、心疾患、脳血管疾患、肝臓病等)に特化	日常の健康不安から重篤な病気まで、 生涯にわたる幅広い相談 に対応
利用のしやすさ	「確定診断」が原則必要	「 疑い 」や「 悩み 」の段階から、 24時間体制 で専門スタッフが対応
セカンドオピニオン実績	非公開	年間10,000件以上 (セカンドオピニオン提供/受診手配)
健康相談実績	健康相談窓口は原則なし	年間100万件以上 (電話相談合算)
ネットワーク医療機関数	非公開 (推計1,000～1,500施設)	約3,400施設 (セカンドオピニオン提供・受診手配先)

④違いを説明するポイント

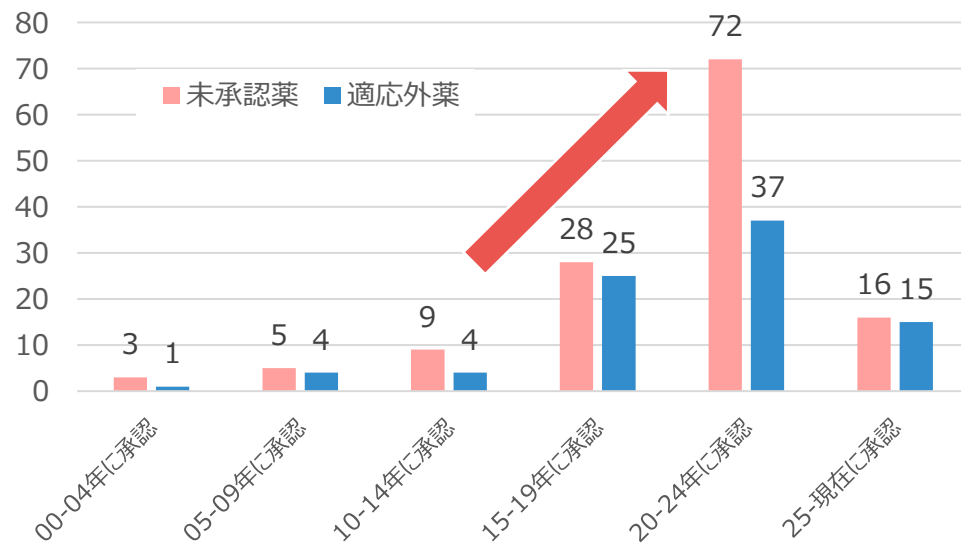
24時間365日」の 安心感と即時性	ベストドクターズは「医師の紹介 ⑩」に特化しており、日常的な健康相談や夜間の緊急対応という機能はない。	夜中の急な発熱や子供の体調不良など、病名がつく前の「困った」に、看護師や保健師が24時間体制で即座にアドバイスを行う。
受診まで「手配」 する実行力	あくまで「医師の情報提供」や「セカンドオピニオン取得の支援」が主であり、入院・転院の斡旋や具体的な受診予約は ⑪ 必要がある。	単なる紹介にとどまらず、必要に応じて専門医療機関への受診手配・予約代行まで行う（受診手配サービス）。

1. 最新の医療事情～をふまえた競合他社の追隨

(4) 国立がん研究センター「国内で薬機法上未承認・適応外である医薬品について」(2026年3月)

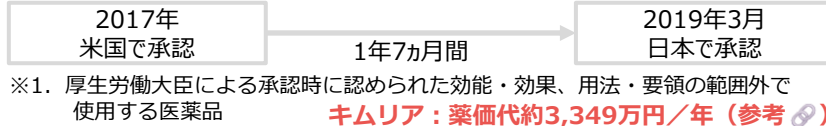
がんの治療の多くは、公的医療保険制度の範囲で受けることができる治療（がんの3大治療（手術・放射線治療・薬物治療）で保険診療を実施します。またそれ以外に、新しい技術として保険診療外となる先進医療や自費診療があります。そんな自費診療の一つに、海外で承認されているが、日本では承認されていない薬、また、使い方（適応症）が適応外である薬※の診療があります。それらは自費診療となり、多くが高額な費用負担を強いられることとなります。とはいえ、海外では承認されている等、効果の見込める可能性もあり、がん患者やその家族から、その治療を選択される方も多くいらっしゃいます。今回は、そんな未承認・適応外の医薬品と、その推移等を紹介します！※適応外薬・・・皮膚がんで承認されているが、肝細胞がんは未承認といった薬

1. 米国か欧州で承認され、日本未承認または、適応外であるがん領域の医薬品数とその推移 (2025年7月31日時点)



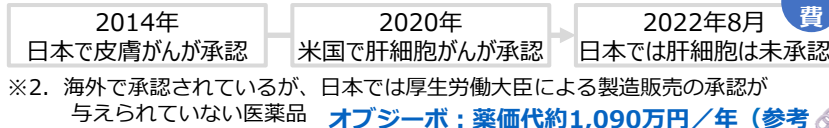
例：日本では「未承認薬」だったチサゲンレクルユーセル（販売名：キムリア）

未承認薬
※1



例：肝細胞がんでは「適応外薬」のニボルマブ（販売名：オプジーボ）

適応外薬
※2



2. 米国か欧州で承認され、日本未承認であるがん領域の医薬品数の推移＜領域別＞

	00～04 に承認	05～09 に承認	10～14 に承認	15～19 に承認	20～25 に承認	25～現在 に承認	総計
血液	1	2	6	14	21	3	47
甲状腺			1		1		2
骨軟部			1		3	1	5
頭頸部	1				2	2	5
乳腺		1		5	7		13
肺					6	4	10
泌尿器	1	1	1	2	6	2	13
皮膚			1	4	6		11
卵巣				2	1	1	4
固形がん					3		3
小児				1	2		3
子宮					2		2
GIST					2		2
神経芽腫					2		2
胆管					2		2
大腸					2	2	4
食道					1		1
脳腫瘍					2		2
脾					1		1
悪性腹水						1	1
総計	3	5	9	28	72	16	133

参考

エフロルニチン：小児がんの一種「神経芽腫」の抗がん剤（未承認薬）
価格：⑫ 万円/年12サイクル）
参考記事：2026年3月24日日経新聞（[日経新聞](#)）

1. 最新の医療事情～をふまえた競合他社の追随

(4) -2. 高額ながん治療薬（含未承認・適応外薬）に関するトピックスまとめ

No	日にち	見出し	内容	日経URL
1	2024年 4月23日 日経新聞	高額医療、財政を圧迫 がん・難病に新薬 1000万円以上 5年で3倍	- 健康保険組合の財政悪化の要因の一つに、高額医療の増加がある - 技術革新が進み、がんや難病に効果がある画期的な新薬が相次ぎ開発されている。かつて「不治の病」とされた病気に治療法が出てきた一方で、医療費の高額化が進んでいる。健保連によると、22年度に同制度に申請したレセプトのうち、1カ月の医療費が1000万円以上の件数は前年度比18%増の1792件と過去最多だった。5年間で3倍強に増えた 高額ながん治療薬「キムリア」などの保険適用が影響した	
2	2025年 7月13日 JCASTニュース	若者向け白血病点滴薬 「キムリア」 名指しで大炎上 石破首相	- 政府が高額療養費制度の利用者負担の上限を見直す方針を示していることをめぐり、2025年2月21日の衆院予算委員会での石破茂首相の答弁が批判を浴びている。 - 石破氏は、がん免疫治療薬「オプジーボ」や白血病などの点滴薬「キムリア」といった具体的な薬剤を挙げて、高額な薬剤が財政を圧迫していることを説明し、これが「患者側から『薬を使う患者を傷つけた』の声」などと報じられたこともあって、反発が広がっている。 - 発言の中に、「『キムリア』という薬があって、1回で ⑬ 万円ですよね。有名な『オプジーボ』が年間に1000万ですが、1月で1000万以上の医療費がかかるケースが10年間で7倍になってる、これは保険の財政から考えて、これ何とかしないと制度そのものが持ちません」といった内容。 - 石破氏が例示した「キムリア」の薬価は、保険収載承認された19年時点で過去最高となる3349万円。従来の治療が効かなかった白血病などへの効果が期待できるが、キムリアを使った治療の対象となるのは「治療を受けるときに25歳以下」の患者というルールがある。 - 石破氏は「いかにして負担を減らすかということと、制度をどうやって持続可能なものにするかということの、ギリギリの接点が今回の結論でございます」とも話した。	
3	2026年 3月23日 日経新聞	小児がん「神経芽腫」、 未承認薬で臨床研究 国立がんセンター	- 国立がん研究センターは23日、小児がん「神経芽腫」の再発予防を目的に、国内未承認の抗がん剤「エフロルニチン」を使用する臨床研究を開始すると発表した。 - 米国で承認済みの薬を「患者申出療養」制度を活用して投与し、海外との承認格差であるドラッグロスの解消を図る。神経芽腫は副腎などにできる小児がんで、国内では年間約200人が発症し、再発後の治療は極めて難しいとされる。 - 同センターは24年から小児対象外の抗がん剤等9品目で同様の枠組みを進めており、アクセス拡大が患者家族の希望となっている。	

1. 最新の医療事情～をふまえた競合他社の追隨

(4) -3. 患者申出療養制度とは！？特定自費診療がん薬物治療保障特約と比較する！

①.患者申出療養制度の概要

(参考)厚生労働省:第33回患者申出療養評価会議(2023年7月6日)資料1-1「患者申出療養の実施状況について」
https://www.mhlw.go.jp/stf/shingi2/0000203222_00019.html

「国内で承認されていない最新の治療を、患者さんからのリクエストを起点として、公的保険と併用して受けられるようにする制度」のことです。※先進医療などは、病院側が「この治療をやりたい」と国に申請して実施するもの。

②.制度を利用するまでの流れ

1. 相談 : 患者さんが「臨床研究中核病院」などの専門的な病院に相談。
2. 計画作成 : 医師がその患者さんのための治療計画（臨床研究計画）を作成。
3. 国の審査 : 国（厚生労働省）が「安全性」や「有効性」を審査。
4. 治療開始 : 審査に通れば、保険診療との併用で治療が受けられる。

③.患者申出療養制度と特定自費診療がん薬物治療保障特約を比較する

比較項目	患者申出療養制度（日本生命の保障対象）	特定自費診療がん薬物治療保障特約（明治安田）
支払いの条件	国に承認された特定の臨床研究プロジェクト	学会（NCCN等）の基準を満たせばOK ※欧米等で承認済みの未承認薬・適応外薬
選定の仕組み	患者が起点となり、個別に国へ申請・審査 ※上記②参照	保険会社が指定する基準（NCCNガイドライン等）に合致する薬剤
対象数（目安）	⑭ 種類程度（がん以外含む）	184種類
対象となる病気	制限なし ※がん以外では、ライソゾーム病などの代謝疾患等が該当するが約9割はがんに対する未承認薬等	「がん」（悪性新生物）に特化
主なメリット	がん以外の難病でも国に申請が通れば出る	がんの未承認薬を制度の順番待ちなしで使える 命を待たせない！スピードに決定的な差！

課題：患者申出制度の利用については、特定の病院（臨床研究中核病院など）が、特定のプロトコルで実施している試験に参加する形になります。
「この薬が使いたい」と思っても、そのための研究計画が国に受理されていなければ、ゼロから計画を作る必要があり、数ヵ月・数年の時間がかかります。

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。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/>)。 ©2026k'sラボ株式会社

1. 最新の医療事情～をふまえた競合他社の追隨

(参考)「がん自由診療特約(朝日生命)」のニュースリリースを紹介！

朝日生命は、**2025年4月2日より、「がん自由診療特約」を発売**しています。当商品の展開により、朝日生命の**2025年度の新契約業績は一定伸展**しています！今日はそんな朝日生命が展開するがん商品についてご紹介させていただきます！

- 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に、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

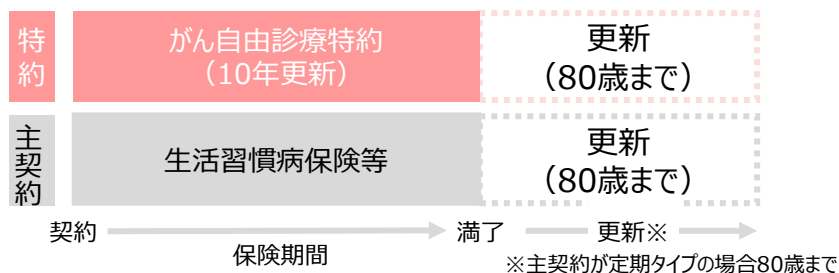
- ※ がん自由診療給付金月額100万円、
- ※ 保険期間・保険料払込期間：10年、
- ※ 月払口座・クレジットカード料率

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 15 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

⑥. 支払事由 他の保険会社との主な比較 ※詳細は約款等をご確認ください

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)

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

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 ※2023年7月31日の厚労省データ(1ドル100円換算を150円に修正)

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。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/>)。 ©2026k'sラボ株式会社

1. 最新の医療事情～をふまえた競合他社の追随

(5) 「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

No	1か月の 薬剤費	100万 円以下	No	1か月の 薬剤費	100万 円以下	No	1か月の 薬剤費	100万 円以下	No	1か月の 薬剤費	100万 円以下	No	1か月の 薬剤費	100万 円以下	No	1か月の 薬剤費	100万 円以下	No	1か月の 薬剤費	100万 円以下
1	2,667,386		29	5,023,260		57	857,993	○	85	4,502,849		113	3,253,376		141	1,127,834		163	3,413,208	
2	3,152,532		30	978,591	○	58	6,128,159		86	1,311,597		114	3,253,376		142	2,947,562		164	6,707,736	
3	4,905,113		31	978,591	○	59	2,667,386		87	4,232,520		115	3,575,340		143	1,099,215		165	12,381,618	
4	1,099,215		32	1,241,453		60	4,502,849		88	16,723,440		116	1,099,215		144	—	—	166	937,224	○
5	5,481,201		33	1,224,552		61	10,594,800		89	255,344	○	117	5,793,948		145	3,126,600		167	—	—
6	6,750,000		34	3,207,920		62	900,875	○	90	4,195,781		118	2,947,562		146	1,002,330		168	2,336,246	
7	857,993	○	35	406,865	○	63	900,875	○	91	4,968,000		119	1,241,453		147	1,127,834		169	13,950,000	
8	1,234,494		36	937,986	○	64	2,862,000		92	1,009,344		120	1,224,552		148	737,882	○	170	—	—
9	1,115,268		37	11,700,000		65	978,591	○	93	6,679,980		121	3,126,600		149	379,920	○	171	28,500,000	
10	1,318,776		38	14,191,200		66	117,423	○	94	857,993	○	122	16,464,504		150	2,880,000		172	—	—
11	2,563,200		39	62,424,000		67	2,158,232		95	2,607,660		123	203,438	○	151	3,196,356		173	617,433	○
12	3,939,992		40	5,129,106		68	3,821,001		96	4,484,915		124	—	—	152	1,383,516		174	2,215,058	
13	3,780,000		41	86,211,000		69	24,937,911		97	5,023,260		125	2,845,950		153	4,607,766		175	692,568	○
14	3,846,420		42	633,219	○	70	3,821,001		98	—	—	126	325,449	○	154	10,069,872		176	333,870	○
15	857,993	○	43	3,404,825		71	4,324,098		99	3,673,253		127	844,520	○	155	1,578,380		177	1,293,516	
16	4,232,520		44	76,320,000		72	4,236,704		100	1,274,432		128	2,685,689		156	2,243,163		178	1,616,895	
17	—	—	45	4,751,280		73	5,888,925		101	5,793,948		129	508,989	○	157	736,328	○	179	67,065	○
18	3,764,745		46	1,008,957		74	1,127,834		102	4,521,746		130	2,781,216		158	11,313,840		180	67,299	○
19	871,097	○	47	4,500,000		75	76,320,000		103	1,119,254		131	910,076	○	159	2,369,375		181	578,198	○
20	1,127,834		48	2,607,660		76	1,457,958		104	7,065,756		132	10,594,800		160	917,598	○	182	—	—
21	5,796,000		49	2,607,660		77	3,049,680		105	325,449	○	133	5,772,651		161	1,021,016		183	146,384	○
22	5,971,200		50	5,793,948		78	857,993	○	106	6,188,186		134	8,391,560		162	1,273,436		184	5,248,631	
23	2,607,660		51	2,667,386		79	5,023,260		107	857,993	○	135	3,429,962		42/184 ⑩ %					
24	900,875	○	52	5,084,694		80	606,717	○	108	3,756,108		136	—	—						
25	586,698	○	53	13,910,400		81	3,758,400		109	—	—	137	2,349,132							
26	988,866	○	54	6,679,980		82	7,038,900		110	857,993	○	138	1,940,507							
27	12,998,880		55	4,063,500		83	3,751,478		111	3,152,532		139	7,762,020							
28	—	—	56	7,233,210		84	3,126,600		112	900,875	○	140	375,407	○						

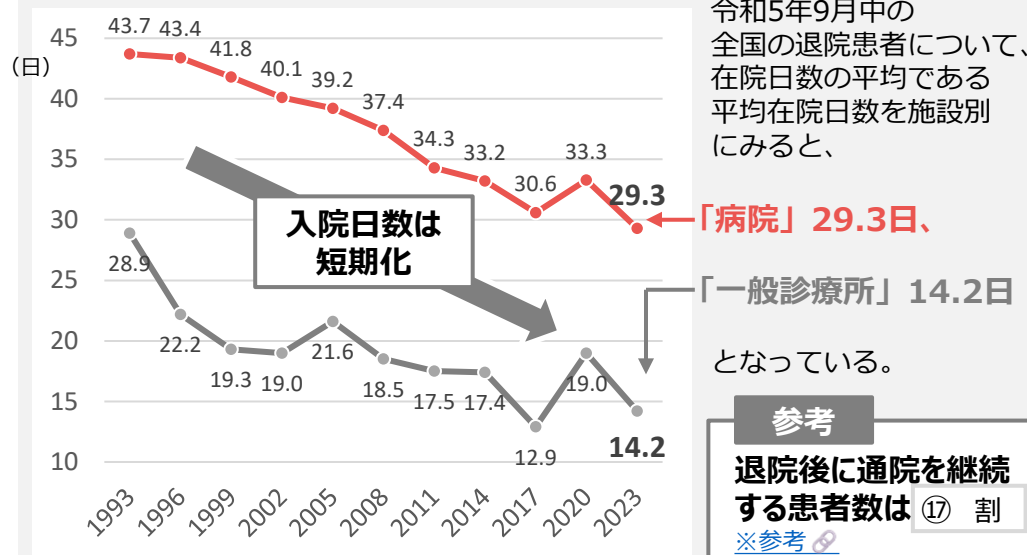
参考)国立がん研究センター: <https://www.ncc.go.jp/jp/senshiniryo/iyakuhin/index.html>

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ませ。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/>)。 ©2026k'sラボ株式会社

1. 最新の医療事情～をふまえた競合他社の追隨

(6) 退院後通院治療保障特約の訴求エビデンス

1. 退院患者の平均在院日数（病院）



結論 入院期間は短縮し、約8割が退院後も通院している

2. 入院中と退院後の通院時の療養に係る診療報酬点数の割合

高血圧性疾患（退院後翌月から6ヵ月間の通院）

退院後37%

入院中63%

胃がん（退院後翌月から13ヵ月間の通院）

退院後49%

入院中51%

肺がん（退院後翌月から24ヵ月間の通院）

退院後84%

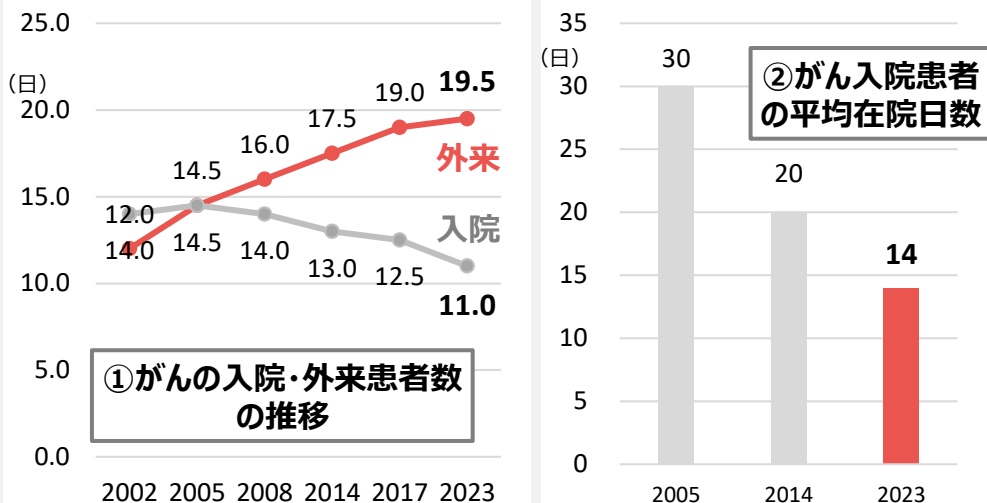
入院中16%

結論 退院後に多くの費用がかかっています！

当資料の結論

3. ①入院患者の平均在院日数と②入院・外来患者数の推移（参考）

2005年を境に、外来患者数が入院患者数を逆転しており、入院日数はこの20年で半分以下（30日→14日）に短縮されている。



結論 がんも通院による治療が増えている

4. がん患者の就労継続意向（参考）

- 就労継続の強い意向：病気を抱える労働者のうち、**92.5%が「仕事を続けたい」と希望**しています。
- 仕事を続ける理由：**1位は「家庭の生計を維持するため(72.5%)」**、2位は「働くことが生きがい(57.4%)」です。
- 両立の苦勞：働く人の約4人に1人が「治療と仕事の両立」に苦慮。50代以降では家族の介護も含めると半数以上に上る。

結論 働き盛り・子育て世代ほど「早期退院」を熱望している

「入院して治す」時代から
「早く退院して通院で治す」時代へと変化している！

実際にかかる治療や治療費から、
「必要な保障」と、「必要な保障額」を知ろう！＜肺がん編＞

治療とかかる治療費（例）

現在の保障

準備しているか☑チェック！

健診・検診	人間ドック 健診費用	43,540円	☐ 保障 保障額：円
がん診断確定			
入院10日間・手術	入院7日間 手術あり 診療報酬点数：89,537点 治療費※：268,610円		☐ 保障 保障額：円
通院6回	通院6回 診療報酬点数：364,182点 治療費※：1,092,550円		☐ 保障 保障額：円
がん再発			
再入院7日間	入院10日間 手術あり 診療報酬点数：127,911点 治療費※：383,730円		☐ 保障 保障額：円
通院13回	通院13回 診療報酬点数：201,253点 治療費※：603,760円		☐ 保障 保障額：円
退院			

※治療費は、高額療養費制度適応前

治療費合計：2,348,650円
※健診費用を除く
保障額合計：円

その後のさまざまな可能性・もしも！？に備えていますか？

- ☐ 寛解（収入減や、収入減に伴う公的年金減等への備え）
- ☐ 再発
 - ☐ 先進医療
 - ☐ 未承認薬・適応外薬による治療
- ☐ 併発（脳血管疾患、心筋梗塞他）

例）肺がん（NSCLC）に関連する標的治療として、テリソズマブ ベドチン（未承認薬）を、半年（6サイクル）継続：約4,227万円（7,045,920円×6サイクル）

※ 上記治療、および治療費（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。また治療、および治療費等は、病院や医師の方針、時期等により異なる場合がございます。あわせてご了承ください

1. 最新の医療事情～をふまえた競合他社の追隨

(参考) 退院後の通院に関する実際にかかった治療費例（胃がん）

① <領収書（例）> 胃がんによる胃全摘術を受け、退院後に通院で抗がん剤等の治療を継続（13か月で合計13回通院）した場合

患者番号		氏名		請求期間（入院の場合）			
1231234		ケイズ らぼ さま					
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
	外来	12345			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
	962点		5330点		8164点		55900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
	130897点				220287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
	(内訳)	(内訳)		合計	2,012,530円	円	円
				負担額	603,760円	円	円
				領収額合計			603,760円

通院13回分の
合計点数
201,253点

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

通院治療給付金：201,253点×3円

603,759円

通院治療一時金：

10,000円

613,759円

2. 積み立てマーケットの現況

2.積み立てマーケットの現況

(1) 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）（5月15～31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ー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	4.65% ②	4.52%	0.13%	あり
	ニッセイー時払終身	円貨建	終身	3-90歳	1.50% ②	1.50%	0.00%	なし
第一生命 (第一フonthイ生命)	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5	米ドル建	終身	20-80歳	5.45% ①	5.41%	0.04%	あり
				81-90歳	3.46% ①	3.34%	0.12%	
		円貨建	終身	20-75歳	2.68% ①	2.53%	0.15%	あり
				76-90歳	2.13% ①	2.12%	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	4.40% ②	4.31%	0.09%	あり
		円貨建	10年 他7・15	契:18-85歳 被:0-85歳	2.32% ②	2.27%	0.05%	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	4.22% ②	4.12%	0.10%	あり
		円貨建	終身	契:18-90歳 被:0-90歳	2.35% ②	2.31%	0.04%	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	5.50% ②	5.50%	0.00%	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	1.75% ②	1.75%	0.00%	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	1.50%	0.00%	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		4.42% ①	4.34%	0.08%	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	1.75% ②	1.75%	0.00%	なし

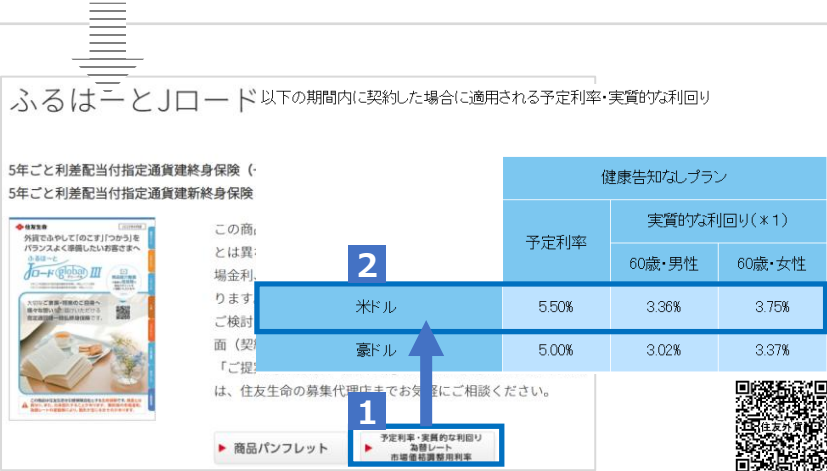
本資料は、個人の見解をまとめたものとなっています。参考にさせていただいたサイトはリンク等を掲載しております。また、当社のコンテンツ・情報につきまして、可能な限り正確な情報を掲載するよう努めておりますが、必ずしもそれらの正確性や安全性等を保証するものではありません。誤情報が入り込んだり、情報が古くなっていることもございます。万が一、当社に掲載された内容によって発生したトラブルや損害等の一切の責任を負いかねます。あらかじめご了承くださいませよう願いたします。お問い合わせ等は下記URLまでご照会ください。当コンテンツは、著作権法上の保護を受けています、著作権者の許諾を得ずに、当コンテンツの一部または全部を無断で複写・複製・転載することは禁じられております（<https://labo-ks.co.jp/>）。 ©2026k'sらぼ株式会社

2.積み立てマーケットの現況

(2) 他社と比較する当社の優位性

生命保険における各種利率（「積立利率」と「予定利率」等）は、運用に係る指標であり、それぞれ意味・役割・適用対象が異なるため単純に比較することができません。今日は、そんな各社の利率ではなく、解約返戻金や各社のホームページ等から掲載されている数値から、単純に比較が可能な「実質利回り」を算出し、比較してみました！

例えば、住友生命と明治安田生命の外貨建商品を比べてみる（※2026年5月16日時点の予定利率、および各社為替レートを使用して試算しています）

商品名／会社		ふるはーとJロードグローバルⅢ（健康告知なし） ／住友生命	明治安田の一時払養老保険 ／明治安田生命													
各種利率		予定利率	予定利率													
適用利率		5.50%	4.40%													
実質的な利回り（実質金利）※		3.75% ※60歳女性、15年後、解約時外貨受取で試算（円に戻す前）	⑬ ※60歳女性、10年後、解約時円貨受取で試算（円に戻した後）													
計算方法（調べ方）	参考サイト	自社ホームページに掲載 https://www.sumitomolife.co.jp/lineup/select/other/shop/fullheartjglobal3/	実質金利計算シミュレーターサイトを利用（カシオ計算機株式会社） 明治安田： https://www.meijiyasuda.co.jp/norapl/find/simulation/dolyourou/input.aspx シミュレータ： https://keisan.site/exec/system/1248928927?utm_source=chatgpt.com													
	サイト遷移	 ふるはーとJロード 以下の期間内に契約した場合に適用される予定利率・実質的な利回り <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th><th rowspan="2">健康告知なしプラン</th><th colspan="2">実質的な利回り(※1)</th></tr> <tr> <th>60歳・男性</th><th>60歳・女性</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>米ドル</td><td>5.50%</td><td>3.36%</td><td>3.75%</td></tr> <tr> <td>豪ドル</td><td>5.00%</td><td>3.02%</td><td>3.37%</td></tr> </tbody> </table> ※1 5年ごと利差配当付指定通貨建終身保険（5年ごと利差配当付指定通貨建終身保険） は、住友生命の募集代理店までお気軽にご相談ください。 商品パンフレット		健康告知なしプラン	実質的な利回り(※1)		60歳・男性	60歳・女性	米ドル	5.50%	3.36%	3.75%	豪ドル	5.00%	3.02%	3.37%
	健康告知なしプラン	実質的な利回り(※1)														
		60歳・男性	60歳・女性													
米ドル	5.50%	3.36%	3.75%													
豪ドル	5.00%	3.02%	3.37%													

※実質金利と実質利回りは、ともにインフレなど物価変動の影響を除いた実質的な資産増加率を示す概念であり、実務上ほぼ同義として扱われる。（参考サイト：SMBC日興証券 [サイトリンク](#)、株式会社クレド [サイトリンク](#)）

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製・転載することは禁じられております（<https://labo-ks.co.jp/>）。 ©2026k'sラボ株式会社

2.積み立てマーケットの現況

西暦	主な出来事	株価	10年後		対比	20年後(1984年から)		対比	30年後(1984年から)		対比	
1984		9,893.82	1994	19,723.06	199%	2004	11,488.76	116%	2014	17,450.77	176%	
1985		11,542.60	1995	19,868.15	172%	2005	16,111.43	140%	2015	19,033.71	165%	
1986		13,113.32	1996	19,361.35	148%	2006	17,225.83	131%	2016	19,114.37	146%	
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%	
1988		21,564.00	1998	13,842.17	64%	2008	8,859.56	41%	2018	20,014.77	93%	
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%	
1990		23,848.71	2000	13,785.69	58%	2010	10,228.92	43%	2020	27,444.17	115%	
1991		22,983.77	2001	10,542.62	46%	2011	8,455.35	37%	2021	28,791.71	125%	
1992		16,924.95	2002	8,578.95	51%	2012	10,395.18	61%	2022	26,094.50	154%	
1993		17,417.24	2003	10,676.64	61%	2013	16,291.31	94%	2023	33,464.17	192%	
1994		19,723.06	2004	11,488.76	58%	2014	17,450.77	88%	2024	39,894.54	202%	
1995	1ドル79円75銭を記録	19,868.15	2005	16,111.43	81%	2015	19,033.71	96%	2025	50,339.48	253%	
1996		19,361.35	2006	17,225.83	89%	2016	19,114.37	99%	平均 152% 30年かけて 何%上昇したか (10勝,2敗)			
1997		15,258.74	2007	15,307.78	100%	2017	22,764.94	149%				
1998		13,842.17	2008	8,859.56	64%	2018	20,014.77	145%				
1999		18,934.34	2009	10,546.44	56%	2019	23,656.62	125%				
2000		13,785.69	2010	10,228.92	74%	2020	27,444.17	199%				
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%	2025	50,339.48	312%				
2006	株式譲渡益等に 軽減税率10%	17,225.83	2016	19,114.37	111%	平均 147% 20年かけて 何%上昇したか (12勝,10敗)						
2007		15,307.78	2017	22,764.94	149%							
2008		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	2025	50,339.48							264%
2016	6月英国EU離脱	19,114.37	平均 136% 10年かけて 何%上昇したか (18勝,14敗)									
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										
2025		50,339.48										

株式譲渡益等に
軽減税率10%

株式譲渡益等の軽減税率廃止20%

(参考) 直近の月別株価		1月対比
2024年1月	36,286.71	
2024年2月	39,166.19	108%
2024年3月	40,369.44	111%
2024年4月	38,405.66	106%
2024年5月	38,487.90	106%
2024年6月	39,583.08	109%
2024年7月	39,101.82	108%
2024年8月※	38,647.75	107%
2024年9月	37,919.55	104%
2024年10月	39,081.25	108%
2024年11月	38,208.03	105%
2024年12月	39,894.54	110%
2025年1月	39,572.49	109%
2025年2月	37,155.50	102%
2025年3月	35,617.56	98%
2025年4月	36,045.38	99%
2025年5月	37,965.10	105%
2025年6月	40,487.39	112%
2025年7月	40,654.70	112%
2025年8月	42,718.47	118%
2025年9月	44,932.63	124%
2025年10月	52,411.34	144%
2025年11月	50,253.91	138%
2025年12月	50,339.48	139%
2026年1月	53,322.85	147%
2026年2月	58,850.27	162%
2026年3月	51,063.72	141%
2026年4月	59,284.92	163%
2026年5月		

※2024年8月5日
「ブラックマンデー」を上回る大暴落。
31,458円42銭(▲4,451円)を記録。

64,999.41円(2026年5月27日)
×**136%**⇒88,399円
×146.8%⇒95,419円

3.各社の決算状況

3. 各社の決算状況

(1) 主要生命保険会社の「2025年度」決算資料を特集

各社生命保険単体

2025年度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。

※ ソルベンシーマージン比率については、2026年3月末より、日本の保険業界は資産・負債を時価で評価する「経済価値ベースのソルベンシー比率（ESR）」へと本格的に移行。公表を遅らせている。

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		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 未差	保有 億円	前年度 未比	新契約 億円	前年 同期比	保有 千件	前年度 未比	新契約 千件	前年 同期比	
日本生命	54,023	112.7%	10,656	115.8%			36,912	99.7%	2,729	116.7%	34,079	99.3%	3,665※	96.4%	■
第一生命	22,884	107.0%	3,727	103.5%			19,620	100.9%	1,156	120.5%	25,330	101.7%	2,854※	112.9%	■
かんぽ生命	21,887	69.4%	4,189	173.0%			21,367	93.3%	973	55.6%	12,478	94.5%	428	53.9%	■
明治安田生命	37,527	135.7%	5,073	91.3%			21,440	100.7%	1,631	129.4%	12,711	99.9%	1,167	102.4%	■
住友生命	23,032	108.2%	3,501	102.8%			22,297	99.9%	1,147	119.2%	10,762	99.5%	873	112.1%	■
フコク生命	5,681	116.6%	1,038	99.1%			3,595	99.8%	176	110.7%	3,633	99.9%	348	97.5%	■
朝日生命	3,706	100.5%	677	127.2%			4,518	97.6%	198	101.1%	7,413	99.5%	569※	94.8%	■
ソニー生命	19,847	103.9%	1,919	166.7%			13,852	106.8%	1,730	95.7%	9,404	101.5%	700	92.8%	■
プルデンシャル生命	14,549	93.4%	403	87.4%			8,946	102.6%	700	87.0%	4,623	99.9%	276	76.5%	■
アフラック生命	13,188	99.4%	3,703	83.9%			12,722	98.6%	683	125.2%	21,880	98.6%	1,165	151.1%	■

※日本生命と、第一生命、朝日生命の「新契約件数」は、複数の保険契約単品を組み合わせて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。

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/>)。 ©2026k'sラボ株式会社

3. 各社の決算状況

主要生命保険会社の「2025年度第3四半期」決算コメント

会社名	コメント	各社 サイト リンク
日本生命	- 日本生命単体は、前年度比で増収・増益。 - 保険料等収入は、一時払終身保険の販売増を主因に増収。 - 大樹生命は前年同期比で減収・増益。保険料等収入も、外貨建一時払終身保険の販売減を主因に減収。 - 営業職員数は前年度末から87名減。 - 配当準備金繰入額等は、3,632億円、お客さま配当性向は66%となる見込み。 2026年3月末より導入された経済価値ベースのソルベンシー・マージン比率(規制ベース)は242%程度となる見込み。内部モデルESRは195% - 新契約件数が、明治安田生命や住友生命と比べ多件数（3－4倍）となっているが、これは、複数の保険契約単品を組み合わせて加入している商品について、それぞれの保険契約を1件として記載しているため。	
第一生命	- 年換算保険料（保有／新契約）は増加した一方、他社と比べると劣後。これは、2020年の金銭詐欺取事案（19億／山口県）に端を発した新契約目標撤廃期間（2022年度～2年間）の影響が大きい。 2025年3月末のグループESRは210%（) - 新契約件数が、明治安田生命や住友生命と比べ多件数（3－4倍）となっているが、これは、複数の保険契約単品を組み合わせて加入している商品について、それぞれの保険契約を1件として記載しているため。（2018年から）	
明治安田生命	- 保険料収入は、前年同期から34.5%の増収。これは営業職員チャネルにおける円貨建一時払保険の販売好調と、確定給付企業年金保険の引受再開が主因。 - 新契約年換算保険料は、営業職員チャネルにおける円貨建一時払保険の販売好調を主因に、1,631億円と前年度から29.4%の増加。 団体保険は115兆8,642億円と前年度末から保有を拡大し、引き続き業界トップシェアを堅持。 - 当社は標準モデルESR（213%/速報値）と内部モデルESR（208%/速報値）のうち、低い方をグループESRとする。	
住友生命	- 新契約年換算保険料について、Vitalityおよび円建一時払終身保険の販売増加等により、前年比19.2%の増加。 - メディケア生命は、引き続き主力医療保険の販売が好調で前年比25.4%の増加。 - 保険料等収入は、住友生命は、円建一時払終身保険の販売が増加したことを主因に、前年同期比8.2%の増加。 解約・失効年換算保険料について、円建一時払終身保険の解約増加等により前年比2.9%の増加。 - 経済価値ベースのソルベンシー比率（以下、連結ESR）は、安定的に推移し、197%（前年度末比+19pt）となり、リスクに対して十分なりスクバッファーを有している。※（前回コメント）「連結ソルベンシー・マージン比率は、670.7%／2025年度第3四半期となり、引き続き、健全とされる200%を十分に上回っている。」と謳うも、他社に大幅に劣後。（参考：明治安田生命：1033.3%/2025年度第3四半期）	

3. 各社の決算状況

主要生命保険会社の「2025年度第3四半期」決算コメント

会社名	コメント	各社 サイト リンク
かんぽ生命	- 一時払終身保険の販売減少等の影響により、新契約件数（個人保険）は前年同期比▲46.1%と減少 保有契約件数は前期末比▲5.8%と減少。引き続き、営業活動の活性化等に取り組むことで新区分における早期の底打ち反転を目指す。 - 一連の不祥事（認可前の保険勧誘／2024年、大規模な不適切販売問題／2019年）もあり、信頼回復が最優先。	■
フコク生命	- 高水準の返戻率で一時払終身保険の取り扱いを再開（25年4月）。販売件数は計画の1.4倍超と好調。 貯蓄性商品にご加入後、保障系商品にもご加入いただいた件数は前年度比8.6%増加（クロスセル＝R販）。 - 富国生命の新契約高は、保障系商品「未来のとびら」の新契約が増加し、前年度比13.2%増と2年連続増加。 必要保障額をわかりやすくご説明する取組みの徹底により、お客さま一人あたりの死亡保障額は同7.0%増加。 - 個人保険分野の増配額は過去最大であった前年度を上回る127億円で、14年連続の増配（案）。 配当が割り当てられる契約は有配当契約の89%に相当する311万件。純剰余に対する配当性向は68%。 - 予定利率引上げ前の貯蓄性商品に対して、引上げ後の契約と同じ利回りとなる配当を実施。 - 単体ESRは、248.5%（標準モデルによるESRは210%／速報値）。 ＜お客さま一人あたりの死亡保障額（2024年度＝100）＞	■
朝日生命	- 新契約年換算保険料は、朝日生命における一時払終身保険の販売好調。 なないろ生命における第三分野商品の伸展。結果、本体と子会社の逆転現象。 2026年3月末より導入された経済価値ベースのソルベンシー・マージン比率(規制ベース)は242%程度となる見込み。 「保険王、保険王プラス」等は、単体商品ごとの件数を記載している。	■

①

【個人年金「みらいプラス」の新契約年換算保険料】

【主力商品「未来のとびら」へのクロスセル件数】

(億円)



(件)



2025年度は
さらに、前年度
比8.6%増

②

新契約の状況（個人保険・個人年金保険）

(単位：億円)

	2023年度	2024年度	2025年度	前年度比
新契約年換算保険料（グループ）	366	389	414	106.3%
うち 朝日生命	192	196	198	101.1%
うち なないろ生命	174	193	215	111.6%

4.その他

リストアップや訪問先のヒント

No	ページ	チェック	ポイント	説明
1		☐	循環器系の保障が旧型である 3年間保障を変えていない	・ P16の 重い生活習慣病への備え各社変遷 を活用し、保障の最新化を訴求
2		☐	据え置きされている方、または配当金 が積み立っている方（他社含む）	・ 各社の据置金・配当金の利率を把握し、 よりよい受取率の商品を情報提供 ！
3		☐	今年、「保障の定期点検」を実施されて いないお客さま	・ お客さまのライフステージの最新化 と、物価高などを反映したシミュレーションを手交 ・ 5月からの 子ども・子育て支援金の徴収開始で手取り減。固定費を見直し ！
4		☐	一社会人2年目	・ 社会人2年目の6月支給の給与から、前年（1月～12月）の所得に応じた 住民税の天引きがスタート します。固定費をしっかり見直すきっかけにする！
5		☐	一法人	・ 子ども・子育て支援金の徴収開始。 従業員が多い会社ほど、労使折半分の負担が増しています ！ランニングコストを見直すタイミングです！ ・ 父の日 （6月21日）や ゴルフ記念日 （5月28日）の有効活用も
6		☐	6月15日（月）	・ 公的年金支給日 ！月つ、1年に1度の改定日！2026年度の公的年金が支給されます！ 老齢基礎年金：816,000円／年→847,300円／年にアップ ！
7		☐	6月30日（火）	・ 公務員の賞与支給日 ！銀行や証券会社の活動画が活発になります！お客さまの志向に合致した最適な積み立てポートフォリオをご提案！担当職域・お客さまの賞与関連情報はしっかりヒアリング！
8		☐	小学校1年生（低学年）のお子さま をお持ちのお客さま	・ 子どもは5月から行動範囲が広がり（環境になれる）、 交通事故が急増する月 （詳細は、 ●k's🔗:小学生の交通事故が多い月 ）。 改正道路交通法 もあり、自転車関連の話題をよりクローズアップ！ k's🔗

Ⅱ. その他

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）2020年7月末退社
- V. 現在に至る（コンサル会社に入り、さまざまな会社のお手伝いをしながら「保険販売」について研究するために「らぼ」を立ち上げ目下絶賛研究中）
 （コンサル業）グループの新会社設立のお手伝い（保険代理店も一つ）。自ら保険販売も7ヵ月間ではあるものの実践（法人・個人計、ANP（年、一時払含む）：7,788万円／件数：81件）
毎日・毎朝メルマガと会員向けの情報媒体を配信し、皆さんの活動をご支援させていただいております！

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



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review）](#)

当社のサイト

“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

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

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、何だった？

日本人の2人に1人は一生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

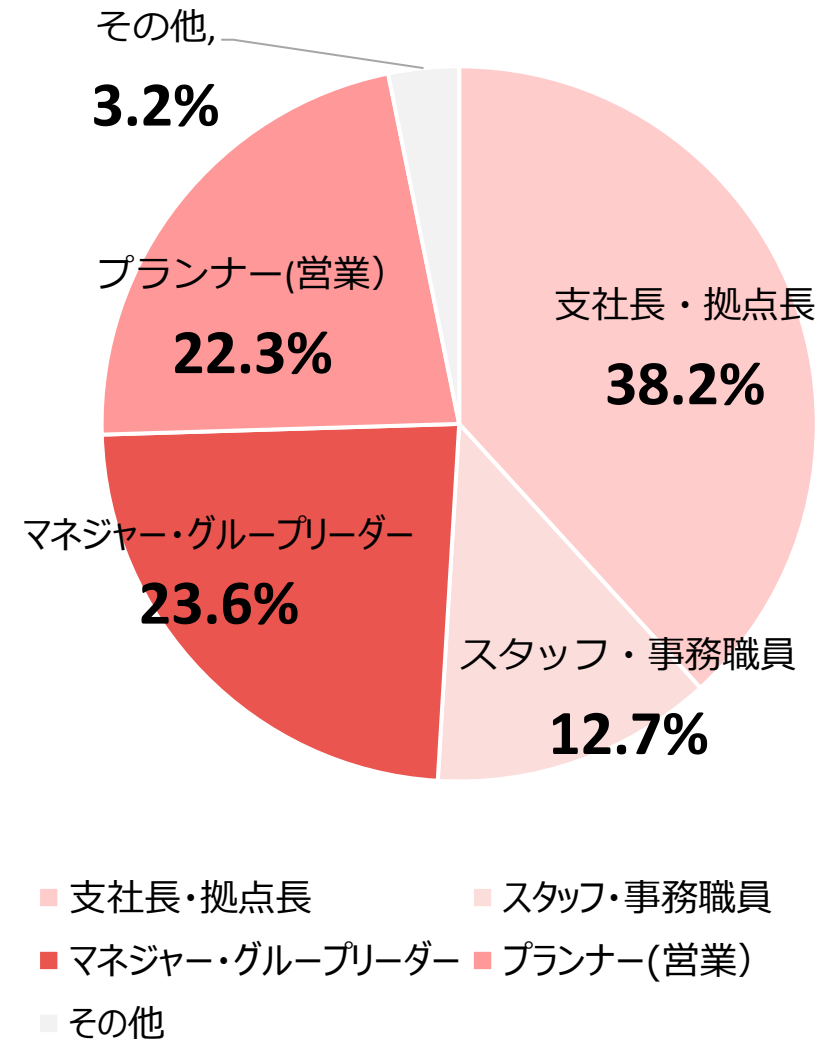
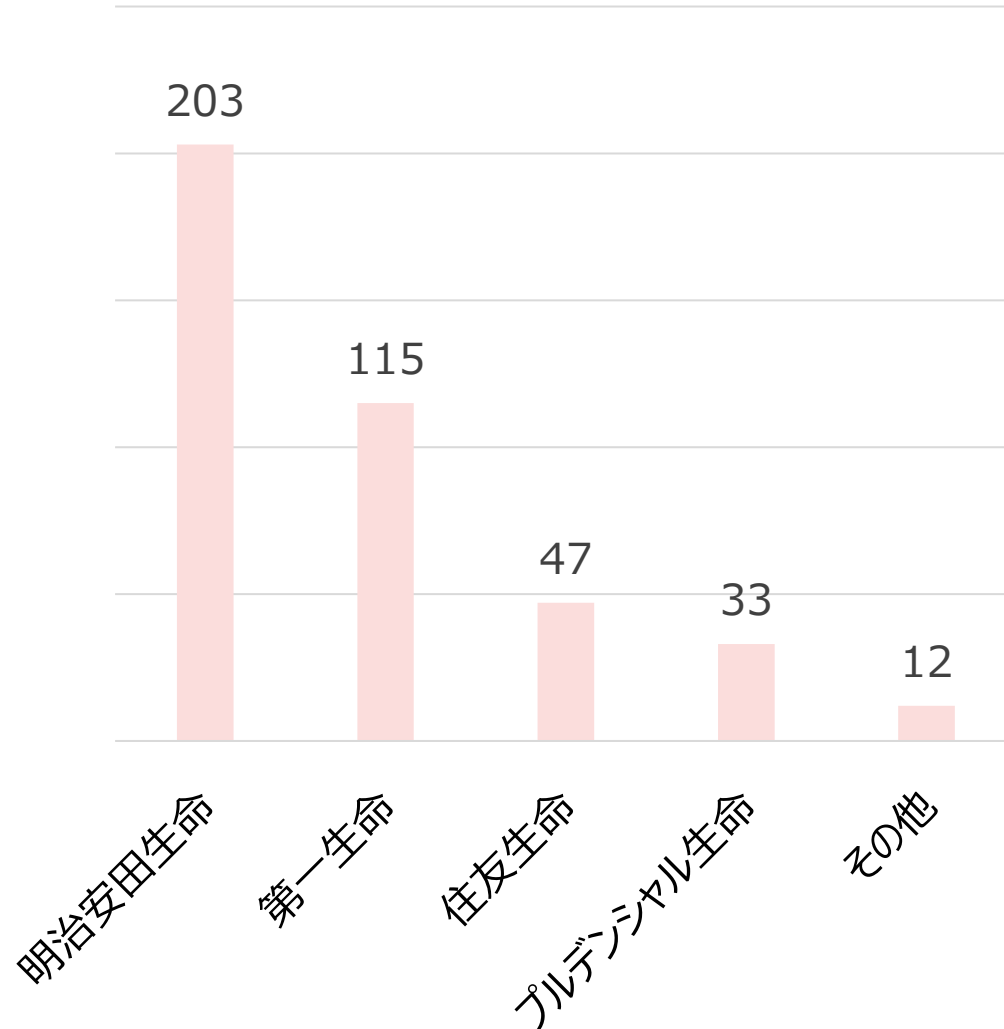
当コンテンツは、著作権法上の保護を受けています、著作権者の許諾を得ずに、当コンテンツの一部または全部を無断で複写・複製・転載することは禁じられております。 ©2026k'sらぼ株式会社 [contact\(https://labo-ks.co.jp/\)](https://labo-ks.co.jp/)

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**」、アプローチを広げる「**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 川崎支社さま専用
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
©2026k'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/>)