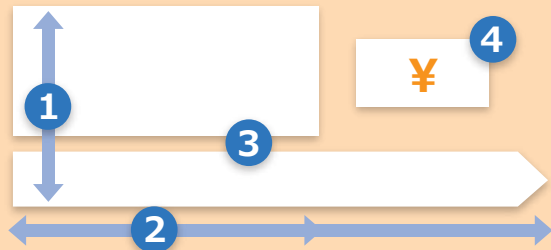


あなたの生命保険の種類、わかりますか？

以下の内容は代表的な保険種類の概要を示したものです。
詳細についてはご加入の保険会社にお問合せください。

	保 険 の 種 類	特 徴	
		メリット	デメリット
保障性 大 ↑	A：定期保険	◇終身保険に比べて割安な保険料で、大型保障が確保できる	◆保険期間が限定（保険料払込期間のみ） ◆払込満了時に解約払戻金がない
	B：定期付終身保険（更新型・全期型） [更新型の例]	◇一定期間大型保障を確保できる ◇【更新型】一定期間ごとに保障額の見直しができる ◇【全期型】払込満了まで一定の保険料で保障を確保できる	◆重点保障部分については、保険期間が限定（保険料払込期間のみ） ◆【更新型】同一の保障内容で更新する場合、更新後の保険料は通常更新前より高くなる ◆【全期型】ご契約当初の保険料は「更新型」より高くなる
	利率変動型積立終身保険	◇保険料払込満了後は、その時の積立金をもとにして、一定の範囲で終身の死亡保障等を確保できる ◇保険料を積立金の中から払込むことで、契約後の状況変化に応じて、保障見直しや払込保険料の調整ができる	◆積立金の引出しには一定の条件がある場合もある等、預貯金とは機能が異なることに注意が必要
資産形成効果 ↓ 大	C：終身保険	◇終身にわたって、保障を確保できる ◇資産形成効果もあり、老後の生活資金や緊急予備資金等の確保にも役立つ	◆同じ保険金額の場合、定期保険に比べて保険料が高い
	D：養老保険	◇万一時だけでなく、満期時にも保険金を受取れる ◇資産形成効果もあるので、結婚資金・教育資金・住宅資金等の確保にも役立つ	◆同じ保険金額の場合、終身保険に比べて保険料が高い ◆保険期間が限定（保険料払込期間のみ）
	E：個人年金保険	◇保険料払込期間満了後は、毎年年金として決まった額を受取れ、将来の生活資金を準備できる ◇受取方法は払込満了時に選択できるものが多い	◆死亡保障の確保には向いていない

保険設計の「4つのポイント」ご存知ですか？



- 1 保険金額** ■ 万一のときに受取れる金額はおいくらですか？
■ ご家族は何人いらっしゃるでしょうか？
- 2 保険期間** ■ 更新時期は覚えていますか？
■ 末のお子さまはおいくつですか？
- 3 保障内容** ■ 大きな病気にかかったときの一時金はいくら受取れますか？
■ 特に備えたい病気はありますか？
- 4 保険料** ■ 月々の保険料はいくらお支払いですか？



日本生命保険相互会社

NISSAY データブック 2025

データでわかる、大切な保険のこと。



「みらいコンサルタント」で
あなたオリジナルのデータを確認してみませんか？



あなたのご家族構成や職業、住居情報、
お子さまの教育プラン等に合わせた、
オリジナルのリスク診断をお持ちしています。

2025年4月改訂版

万一のときのために

- 死亡保障（考え方と支出）
- 死亡保障（収入）

▶ P3-6



死亡のリスク

重い病気や介護等に備えるために

- 3大疾病（がん）
- 3大疾病（急性心筋梗塞・脳卒中）
- 生活習慣病
- 身体障がい・介護
- 認知症

▶ P7-26



重い病気や介護等のリスク

病気やケガでの入院に備えるために

- 入院保障
- 先進医療

▶ P27-30



医療のリスク

老後等の資金準備のために

- 老後
- 資金準備

▶ P31-36



老後等、将来の資金が必要になるリスク

大切なお子さまのために

▶ P37-38



お子さま

女性のために

- がん
- 妊娠・出産

▶ P39-42



女性

事故や災害等に備えるために

- 自動車・個人賠償
- すまい・ペット

▶ P43-46



暮らしのリスク

日本生命のお支払いに関するデータ

▶ P47-48



お支払い

[資料作成]



日本生命保険相互会社

本 店：〒541-8501 大阪市中央区今橋3-5-12
東京本部：〒100-8288 東京都千代田区丸の内1-6-6

生命保険のお手続きやお問合わせにつきましては
0120-201-021（ニッセイコールセンター）

ホームページ <https://www.nissay.co.jp>

[お問合せ先]

（生25-404、商品開発G）（No.0116）

長い人生における、さまざまなライフイベントやリスク、それに備える保障について考えてみましょう。

あなたが実現したい人生設計や夢は何ですか？

例えば…



人生設計や夢の実現は日々の安定した暮らしがあってこそ。しかし、人生には思いがけないさまざまなことが起こります。

「何に」「どのように」「いくら」備えるべきか確認してみませんか？

何に

4つのリスクと暮らしのリスクとは

人生設計を大きく変えてしまうのが、4つのリスクと暮らしのリスクです。

死亡のリスク

のこされた大切なご家族が資金面で苦労するかも…

例えば…



医療のリスク (入院費等が必要になるリスク)

入院するとさまざまなお金がかかります。

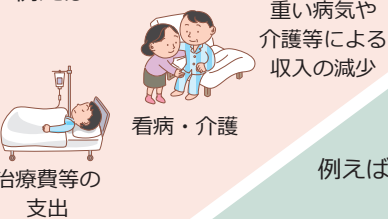
例えば…



重い病気や介護等のリスク

それまでの生活を保てなくなるかも…

例えば…



人の身体等に関わるリスク

あなたやご家族

暮らしのリスク

予測のできない事故や災害等が起こるかも…

例えば…



老後等、将来の資金が必要になるリスク

準備ができていないと、夢や希望を実現できないかも…

例えば…



物の損害・賠償責任等に関わるリスク

*「セカンドライフ」とは「退職後の生活」を意味しています。

どのように

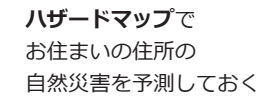
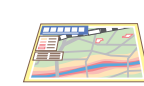
リスク対策のポイントとは

リスク対策のポイントは次の3つです！

1 日頃からリスクをおさえる

未然にリスクを防ぐことや、発生してもリスクを最小限におさえることが大切です。

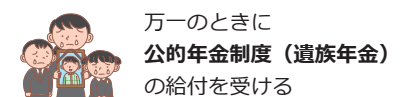
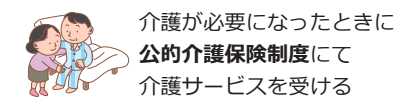
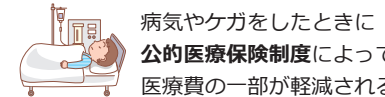
例えば…



2 発生したリスクに対して公的な保障を受ける

公的保険制度等の保障を活用することができます。

例えば…



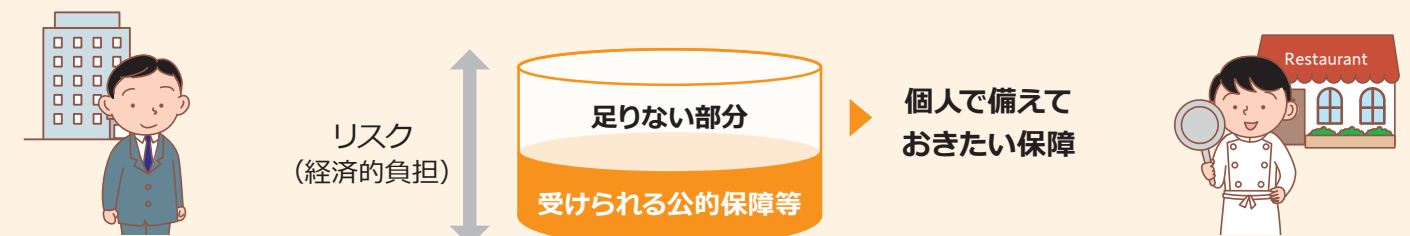
3 それでも足りない部分についてはリスクを民間保険に移す

個人で備えておきたい保障として、リスクを民間保険でカバーすることが重要です。

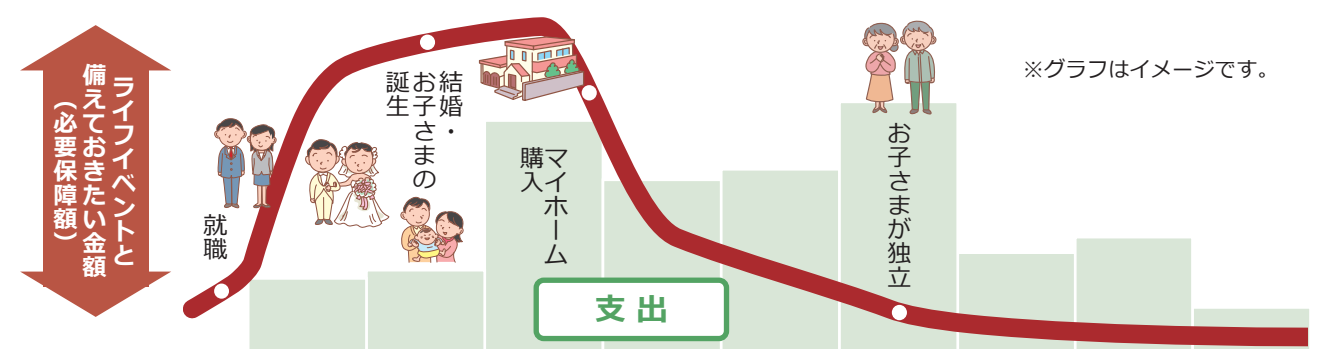
いくら

備えておきたい金額(必要保障額)の考え方とは

国や会社等による保障では足りない部分が個人で備えておきたい保障です。



ライフイベントごとに必要な保障とその保障額は変化しますので、ライフイベントに合わせた保障を準備することが大切です。



※グラフはイメージです。

各リスクの詳しいご説明は次ページから



死亡保障
〔考え方と支出〕

万一のとき、どのような費用

がかかるのでしょうか？



「死亡のリスク」に備えておきたい金額(必要保障額)の考え方

あなたに万一のことがあった場合、**支出に対する収入の収支(差額)**が
備えておきたい金額(必要保障額)となります。

備えておきたい金額(必要保障額)についてはP2

例えば以下のようなご家族の場合…

- 3人家族(夫：会社員／妻：専業主婦／子：0歳) ●現在の年収 524万円(出典・P49 ①)
- 住居費：賃貸 6万円／月 ●教育費：標準コース*1、大学自宅



例えば
10年間分の収支(差額)とお子さま独立までの教育費では
1 - 2 **収支(差額)**
3,106万円

この収支(差額)が
備えておきたい金額となります

2 収入計
1,590万円
II
E 遺族年金 **1,590万円*2**
(159万円×10年)
遺族年金の他に、死亡退職金、配偶者の収入、老齢年金等
もご考慮ください。

- *1 小学校～高校／公立、大学／私立文系とした場合
- *2 厚生年金加入中の年収の平均額が524万円の場合で計算しております。

1 支出計
4,696万円
II
A 生活費 **2,880万円**
(24万円×12カ月×10年)
B 住居費 **720万円**
(6万円×12カ月×10年)
C 教育費 **905万円**
(標準コース*1、大学自宅の場合)
D 葬儀費用の合計 **191万円**
上記の費用の他、税・社会保険料、イベント費(旅行・車の
買い替え)等もご考慮ください。

死亡のリスクに備える金額は、**家族構成等によっても大きく異なります。**

1 支出

A 生活費 (住居費・教育費を除く目安) (出典・P49 ②)

現在の 年収	～ 200万円	200万円 ～ 300万円	300万円 ～ 400万円	400万円 ～ 500万円	500万円 ～ 600万円	600万円 ～ 700万円	700万円 ～ 800万円	800万円 ～ 900万円	900万円 ～ 1,000万円
毎月	約14万円	約17万円	約20万円	約22万円	約24万円	約25万円	約26万円	約28万円	約30万円
10年間分	約1,680万円	約2,040万円	約2,400万円	約2,640万円	約2,880万円	約3,000万円	約3,120万円	約3,360万円	約3,600万円

B 住居費

持ち家*	賃貸	持家*	賃貸	持家*	賃貸
0万円	毎月(仮定) 10年間分	4万円 480万円	6万円 720万円	8万円 960万円	

- * 借入れ無し・住宅ローン返済済み、または住宅ローン返済中で団体信用生命保険に加入の場合
- * 住居費以外の支出(固定資産税・管理費・相続税等)については考慮していません。

ご家族の10年間の生活費の例
約2,880万円
(24万円×12カ月×10年)

収入に関するデータはP5・6

ご家族の10年間の住居費の例
720万円
(6万円×12カ月×10年)

持ち家の場合 万一のとき、同じ持ち家でも、住宅ローン返済の有無で異なります。

**借入れ無しまたは
住宅ローン返済済み**

のこされた家族は、住居費はかかりませんが、将来リフォーム代はかかるかも
しれません。固定資産税や管理費等がかかる場合もあります。

住宅ローン返済中
(死亡リスクに対応する
団体信用生命保険に加入の場合)

住宅ローンを組む際に加入した団体信用生命保険により、死亡保険金でローンが
返済されます。ただし、重い病気や要介護状態になってしまった場合等で、思う
ように働けず収入が減少して、ローンの返済が困難となるケースもありますので、
そのようなリスクに備える必要があります。

- ※住居費以外の支出(相続税等)については考慮していません。
- ※団体信用生命保険には死亡リスク以外に重い病気等のリスクに対応する種類もあります。
ただし重い病気等のリスクに対応する団体信用生命保険を利用した場合、保険料が高く
なる傾向があります。

重い病気や介護等の
リスクについての詳細はP7～26

賃貸の場合

のこされた家族は引続き、月々の賃貸料・共益費・管理費といった住居費が必要
です。備えが十分でない場合、生活費や教育費を削ったり、賃貸料の安い物件
への引越しを検討したりしなくてはならないかもしれません。



C 教育費

お子さま1人当たり教育費の例
約905万円 (標準コース、大学自宅の場合)

【ご参考】教育費内訳(お子さま1人当たり) (出典・P49 ③)

学習費総額	子ども1人 合計		子ども2人*1 合計	 	子ども3人*1 合計	  
	大学自宅	大学下宿	大学自宅	大学下宿	大学自宅	大学下宿
標準コース 小学校～高校／公立、 大学／私立文系 とした場合	約 905 万円	約 1,328 万円	約 1,810 万円	約 2,656 万円	約 2,715 万円	約 3,984 万円
オール国公立コース 大学は文系 とした場合	約 777 万円	約 1,200 万円	約 1,554 万円	約 2,400 万円	約 2,331 万円	約 3,600 万円
オール私立コース 大学は文系 とした場合	約 2,127 万円	約 2,550 万円	約 4,254 万円	約 5,100 万円	約 6,381 万円	約 7,650 万円

	小学校 [6年間]	中学校 [3年間]	高校 [3年間]	大学自宅 (大学下宿) [4年間]
標準コース 小学校～高校／公立、 大学／私立文系 とした場合	約189 万円	約151 万円	約155 万円	約410 (833) 万円
オール国公立コース 大学は文系 とした場合	約189 万円	約151 万円	約155 万円	約282 (705) 万円
オール私立コース 大学は文系 とした場合	約974 万円	約428 万円	約315 万円	約410 (833) 万円

- ※大学に進学した場合の教育費を記載しております。
- ※小学校～高校は年間費用(学校教育費+学校外活動費)です。
- ※大学は「受験諸費用+入学金等+年間授業料」、下宿の場合は
「自宅外通学を始めるための費用」と「仕送り額」を加算しております。
- *1 子ども全員が同じコースの場合の金額です。

【ご参考】**幼児教育・保育の無償化**

幼稚園、保育所、認定こども園などを利用する3歳から5歳児クラスの子どもたち、住民税非課税世帯の
0歳から2歳児クラスまでの子どもたちの利用料が無料となっています。

ただし、通園送迎費・食材料費・行事費等は自己負担となります。

※市区町村によっては、さらに独自の減免措置を講じている場合があります。詳しくは管轄の自治体にご確認ください。

※2024年12月現在

D 葬儀費用の合計

葬儀費用の合計	平均 191万円	出典・P49 ④
葬儀一式費用 平均 131万円	寺院への費用 平均 35万円	通夜からの飲食接待費 平均 25万円

* 新たに購入する場合の費用

その他、お墓代として必要
と思われる費用は、
平均約174万円*と
いわれています。



死亡保障〔収入〕

万一のとき、受取れる公的保障に

は、どのようなものがあるのでしょうか？



2 収入

支出に関するデータは
P3・4

公的遺族年金想定額〔10年間分（年額）〕
（67歳以下の新規裁定者）

10年間の遺族年金額の例
約**1,590万円**（約159万円×10年間）

	子どもの 人数	自営業等世帯 （国民年金）	会社員・公務員等世帯（厚生年金）			
			厚生年金加入中の年収の平均額*1（平均標準報酬月額）の想定額）			
			300万円（19.2万円）	524万円〔全世帯平均〕（33.6万円）	800万円（51.3万円）	
子どもが いる妻	3人	約 1,360万円 （約136万円）	約 1,670万円 （約167万円）	約 1,900万円 （約190万円）	約 2,190万円 （約219万円）	
	2人	約 1,290万円 （約129万円）	約 1,590万円 （約159万円）	約 1,820万円 （約182万円）	約 2,100万円 （約210万円）	
	1人	約 1,050万円 （約105万円）	約 1,360万円 （約136万円）	約 1,590万円 （約159万円）	約 1,870万円 （約187万円）	
子どもがいない妻		支給されません*2	約 310万円 （約31万円）	約 540万円 （約54万円）	約 820万円 （約82万円）	

*1 中高齢寡婦加算は考慮しておりません。 *2 死亡一時金・寡婦年金等の給付がある場合もあります。
※上記における『子ども』とは、右記の者をいいます。①18歳になる年度の3月31日を迎えるまでの子、②20歳未満で障害年金の障害等級1級または2級の子 ※子の加算額は、第1子・第2子の加算額（234,800円）と、第3子以降の加算額（78,300円）と子の数により異なります。
※末子が18歳の年度末を迎えた妻は、子どもがいない妻と同様の扱いとなります。上記想定額（10年間分）は10年間子どもの人数が変わらないと仮定した場合の金額です。※遺族基礎年金額は、2024年度の年金額を基準としています。※遺族厚生年金は以下の前提に基づいて算出しています。①厚生年金加入期間25年（300月みなし）。会社員・公務員等が死亡した場合、加入期間が25年未満は25年（300月）加入したとみなして遺族厚生年金を計算します。②「厚生年金加入中の年収の平均額」は、年間の賞与が「平均標準報酬月額」の3.6カ月であると仮定し、年間15.6カ月分の収入として計算しています。「厚生年金加入中の年収の平均額」が同じであっても、厚生年金加入中の給与・賞与の割合や加入時期等により、実際の平均標準報酬月額が記載の想定額より低くなる場合もあります。③遺族は亡くなった人と生計維持関係（年収850万円未満）にあったとして、計算しています。④30歳未満で子どものいない妻に対する遺族厚生年金については5年間の有期給付とされます。上記想定額（10年間分）は10年間受給したと仮定した場合の金額となります。※あくまで見込額であり、実際の支給額を保証するものではありません。※既裁定者（68歳以上）のケースは上記の年金額とは異なる場合があります。



のこされたご家族には遺族年金が支払われます。

夫に万一のことがあったとき、受取れる遺族年金（夫と生計維持関係にあった年収850万円未満の妻が受給対象）

夫の職業	子どもの有無		子どもがいない妻*1		
	子どもがいる妻		妻が40歳未満の期間	妻が40～64歳の期間	妻が65歳以降の期間
自営業等世帯 （国民年金）	遺族基礎年金（基本額） 子の加算額*2		なし*3		
会社員・ 公務員等世帯 （厚生年金）	遺族厚生年金 + 遺族基礎年金（基本額） 子の加算額*2		遺族厚生年金 ※妻が30歳未満である場合 は、5年間の有期給付	遺族厚生年金 + 中高齢寡婦加算*4	遺族厚生年金*5

*1 末子が18歳の年度末を迎えた妻は、子どもがいない妻と同様の扱いとなります。 *2 子の加算額は、第1子・第2子の加算額と、第3子以降の加算額と子の数により異なります。 *3 死亡一時金・寡婦年金等の給付がある場合もあります。 *4 夫が会社員・公務員等の場合、子どもがいない妻が夫死亡時に40歳以上である場合、または末子が18歳の年度末を迎えたときに妻が40歳以上である場合に加算されます。 *5 経過的寡婦加算・老齢基礎年金は考慮しておりません。

妻が受取る遺族年金（夫に万一のことがあったら）

子が18歳になると遺族基礎年金が受取れなくなります。

原則として18歳までの子どもがいる場合に支払われる「遺族基礎年金」は子どもが18歳になると受取れなくなります。大学進学を検討している場合等は厳しい現実があるようです。



父子世帯が受取る遺族年金（妻に万一のことがあったら）

父子世帯でも遺族基礎年金が受取れます。
（妻と生計維持関係にあった年収850万円未満の夫が受給対象）

●自営業またはパート・専業主婦だった妻が亡くなり、夫（33歳）と子ども（3歳）がのこされた	遺族基礎年金基本額（年額 約82万円） 子の加算額*（年額 約23万円）	子ども 3歳	子ども 18歳	年額 約 105万円
●会社員・公務員等だった妻が亡くなり、夫（33歳）と子ども（3歳）がのこされた	遺族厚生年金（年額 約40万円） 遺族基礎年金基本額（年額 約82万円） 子の加算額*（年額 約23万円）	子ども 3歳	子ども 18歳	年額 約 145万円

*子の加算額は、第1子・第2子の加算額（234,800円）と、第3子以降の加算額（78,300円）と子の数により異なります。
※遺族基礎年金年額は、2024年度の年金額を基準としています。遺族厚生年金は、以下の前提に基づいて算出しています。
①死亡した会社員・公務員等の妻の平均標準報酬月額が25万円、厚生年金加入期間25年未満は25年（300月みなし）として計算
②2003年4月以降は総報酬制を適用。ここでは賞与総額を給与3.6カ月分として計算



保険で備える保障額を小さくできる？

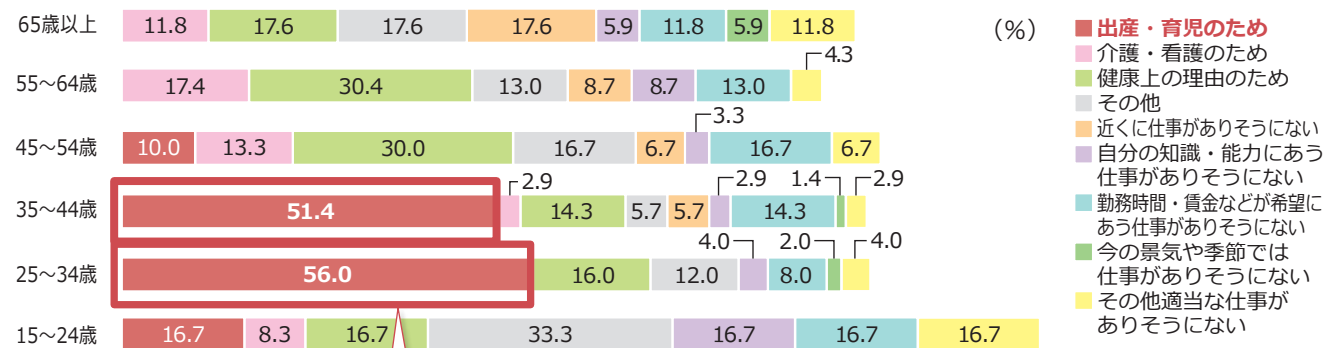
万一のときに以下のような対策を検討すれば、保険金額を減らすことができるかもしれません。

支出を減らす ・生活費を減らす ・教育費を減らす ・住居費を減らす	収入を増やす ・のこされた家族が働く
--	-----------------------

夫に万一のとき、妻は再就職できるでしょうか。

女性就業希望者の非求職理由

出典・P49 ⑥



再就職を希望する女性が求職活動自体を諦めてしまう理由として、特に25～44歳では、「出産・育児のため」が最も多くなっています。また、もし仕事に就けたとしても、家事・育児のための費用がかかるかもしれません。

備えが不足しているとお子さまが進学を断念することになってしまうかもしれません。

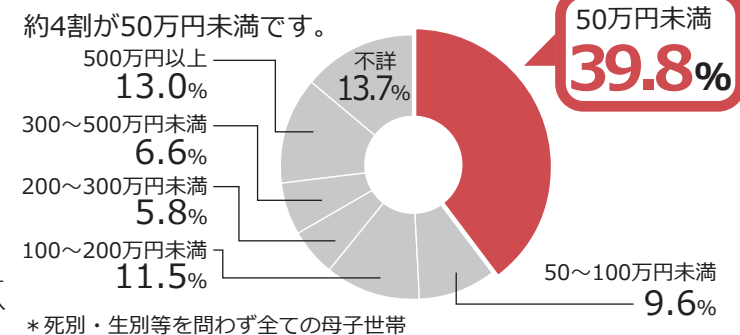
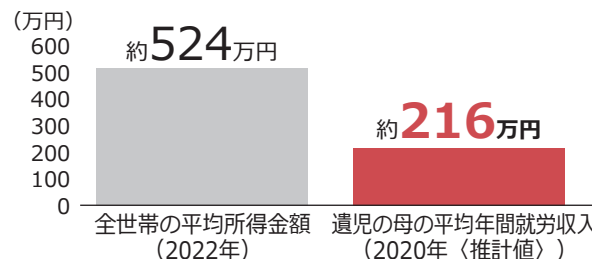
遺児がいる母子世帯の現状

出典・P49 ⑦

〔参考データ〕母子世帯*の預貯金額

出典・P49 ⑧

遺児の母が働いて得る収入は全世帯の平均の約4割です。



*死別・生別等を問わず全ての母子世帯



生涯のうち、約半数の方が「がん」と診断される時代です。

生涯でがんと診断される確率

出典・P49 ⑨

男性 **65.5%** 女性 **51.2%**

下表のとおり、生涯のうち
おおよそ2人に1人が
がんと診断されています。



年齢階級別罹患リスク（2019年罹患・死亡データに基づく）全がん

出典・P49 ⑩

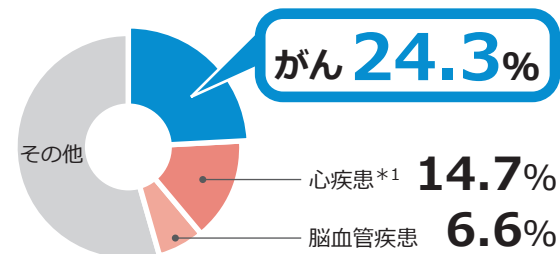
	～39歳	～49歳	～59歳	～69歳	～79歳	生涯
男性	1.2%	2.8%	7.7%	21.4%	43.0%	65.5%
女性	2.3%	6.3%	12.5%	21.4%	33.3%	51.2%

若いうちから
備えておく
と安心です。

死亡の原因

出典・P49 ⑪

死因の1位はがんで、がん・心疾患*1・脳血管疾患で死因の約半数を占めています。



*1 高血圧性を除く

がん罹患数

出典・P49 ⑫

毎年約100万人の方が新たにがんと診断されています。

2018年	98万0,856件
2019年	99万9,075件
2020年	94万5,055件

例えば2020年の
場合…
1日当たり
約2,582件*2の
がんが新たに
見つかっています。

*2 94万5,055件÷366日＝約2,582件
※上皮内がんを除く

がんの部位別罹患状況は年代・性別によって異なります。

10～70代男女のがん部位別罹患状況（2020年）

出典・P49 ⑬

男性	10代	20代	30代	40代	50代	60代	70代
1位	白血病	白血病	大腸	大腸	大腸	大腸	前立腺
2位	悪性リンパ腫	悪性リンパ腫	甲状腺	胃	肺	前立腺	肺
3位	脳・中枢神経系	甲状腺	悪性リンパ腫	肺	胃	肺	胃
女性	10代	20代	30代	40代	50代	60代	70代
1位	白血病	甲状腺	乳房	乳房	乳房	乳房	乳房
2位	卵巣	卵巣	子宮	子宮	子宮	大腸	大腸
3位	脳・中枢神経系 甲状腺	乳房	甲状腺	大腸	大腸	肺	肺

※上皮内がんを除く

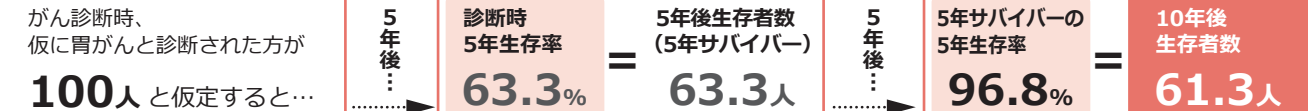
5年再発しなければ生きられる可能性が高くなります。

がんの5年生存率（その後の5年間で生存する割合）
は、診断から5年後に生存している方（5年サバイバー）
でみると、診断時よりも高くなる傾向にあります。

※サバイバー……診断から一定年数後生存している方をいいます。

※5年サバイバーの5年生存率……診断から5年後に生存している方に限って算出した、その後の5年間（診断からは合計10年後）の生存者の割合です。

例えば 男性の胃がん罹患者の5年生存率は、



15～99歳男女の部位別サバイバー5年相対生存率（2002-2006年追跡例）

出典・P49 ⑭

男性	胃	結腸	直腸	肝臓	肺	前立腺
診断時	63.3%	70.9%	65.5%	25.3%	22.8%	87.4%
5年サバイバー	96.8%	97.2%	92.7%	38.0%	79.4%	89.2%

女性	胃	結腸	直腸	肝臓	肺	乳房	子宮頸部
診断時	60.3%	65.3%	66.9%	23.6%	37.0%	87.6%	69.3%
5年サバイバー	96.5%	96.1%	94.4%	38.4%	84.2%	90.5%	95.4%

がんは再発や転移も心配です。

再発とは、手術で取りきれていなかった小さながんが残っていて再び現れたり、抗がん剤治療や放射線治療でいったん縮小したがんが再び大きくなったりすることをいいます。また、転移とは同じがんがもとあった場所とは別の場所に出現することをいいます。

がんの再発率

出典・P49 ⑮

胃がん	12%	大腸がん	10～13%	子宮頸がん	15%
ⅡB期の術後3年以内の再発率		Ⅲ期の術後3年以内の再発率		Ⅱ期の術後5年以内の再発率	

※がんの再発率はどのような手術、処置をしたか等により大きく異なります。



喫煙や飲酒等の生活習慣によってがんのリスクが高まります。

出典・P49 ⑯

喫煙（非喫煙者に比べ）	大量飲酒（非飲酒者に比べ）	高塩分の食事（ほとんど取らないに比べ）
肺がんのリスク（全体） 4.2～4.5倍	食道がんのリスク（男性） 4.6倍	胃がんのリスク（全体） 2.5～3.5倍
食道がんのリスク（男性） 3.7倍	乳がんのリスク（女性） 1.8倍	
乳がん（閉経前）のリスク（女性） 3.9倍	※食道がんは毎日2合以上、乳がんは毎日1合以上の飲酒習慣があるグループのリスク	※ほとんど毎日高塩分の食品摂取があるグループのリスク



3大疾病〔がん〕 ～経済リスク～

がんになった場合、どのくら

い費用がかかるのでしょうか？



治療のために、5年間分の費用を備えておく心安心です。

がんの完治の平均的な目安は、「治療後5年間再発しないこと」とされています。がんの完治に向けて、再発防止等のために5年間通院しなければならない可能性があるため、5年間分の費用を備えておく心安心です。

がんになった場合にかかる費用の目安（5年間総額）

（出典・P49 16）

がんの治療は、がんの部位や進行度などによってさまざまです。

公的医療保険制度対象の治療費	公的医療保険制度対象外の治療費	治療費以外の費用
入院や手術・抗がん剤治療等にかかる費用*	差額ベッド代と食事代（標準負担額）にかかる費用	入院準備や医療用ウィッグ等の費用

ステージⅠ・Ⅱの場合 （比較的進行度が低いがん）	約378万円	=	約151万円	+	約54万円	+	約173万円
ステージⅢ・Ⅳの場合 （比較的進行度が高いがん）	約491万円	=	約220万円	+	約97万円	+	

ご参考 治療費以外の費用の内訳（5年間総額）

*がん罹患後に発生した医療費の総額を基に、自己負担割合3割として計算（高額療養費制度適用後の金額）

交通費・外食費用	身体の変化により必要な費用	家事・育児代行費用	入院準備費用
通院や家族のお見舞いに必要な交通費・外食費	治療で髪が抜けた場合の医療用ウィッグ購入費・メンテナンス費等	病気や看病による家事・育児代行費	入院時のパジャマやスリッパ等の衣料品の購入費等
平均 約29万円	平均 約50万円	平均 約79万円	平均 約14万円

治療によっては、上記に加えてP10のようにまとまった治療費がかかる場合があります。

治療費等の支出以外に、収入の減少も大きな負担となることがあります。

実際にがんにかかり、収入が減少した方にお伺いした、世帯収入額の減少割合（がん罹患後の毎年の平均）

約3.4割

（出典・P49 17）

例えば以下の世帯年収の方の場合、それぞれの年間収入減少額は…

年収300万円の場合	年収約524万円（平均世帯年収）の場合	年収700万円の場合
約102万円	約178万円	約238万円



がんのステージについて

がんのステージとは、がんの大きさや他の臓器への広がり方などでがんを分類し、進行の程度を判定するための基準のことです。ステージ0に近いほどがんが小さくとどまっている状態、ステージⅣに近いほどがんが広がっている状態です。

進行度	ステージ0	ステージⅠ	ステージⅡ	ステージⅢ	ステージⅣ
低	がん細胞が上皮内にとどまるなど初期のがんを指し、リンパ節への転移もない。	がんが上皮層を突き破っているが、その下の筋層にとどまり、リンパ節への転移はない。	がんが筋層を越えて浸潤しているが、リンパ節への転移はない（少し転移しているケースもある）。	リンパ節に転移している。	離れた他の臓器へ転移している。
高					

※上記の分類の説明は目安であり、実際はがんの種類によって内容が異なり、また、さらに細かく分類されていることもあります。

上皮内がんについての詳細はP11



がんの新たな治療法や薬剤の開発が進んでおり、治療の選択肢が広がっていますが、まとまった治療費が必要になる場合があります。

がんの新たな治療法や薬剤の開発は進んでいますが、まだ公的医療保険制度で認められていないものも多くなっています。

治療費の自己負担割合について

公的医療保険制度対象の治療等（保険診療）は、1～3割の自己負担となります。また、保険診療と保険外診療の併用（混合診療）は原則認められていませんが、先進医療等は保険診療との併用が認められており、先進医療に係る費用のみ全額自己負担となります。なお、通常は保険診療と保険外診療の併用ができないため、公的医療保険制度対象の診療等も全額自己負担になります。

例）がん治療の場合

公的医療保険制度対象の抗がん剤治療を受けた場合	抗がん剤治療	保険診療	自己負担 1～3割	+	診察・検査等	保険診療	自己負担 1～3割
先進医療を受けた場合	先進医療	保険外診療	自己負担 10割	+	診察・検査等	保険診療	自己負担 1～3割
未承認薬を投与した場合	未承認薬	保険外診療	自己負担 10割	+	診察・検査等	保険診療	自己負担 10割

保険外診療（自由診療^{*1}）にはどのような治療があるのでしょうか？

粒子線等の先進医療についての詳細はP29・30

未承認薬とは

欧米等の海外では有効性や安全性が立証され、使用が承認されている国もあるものの、日本では医薬品医療機器等法によって承認されていない医薬品です。現在の医療制度では、未承認薬を使用した治療は保険外診療（自由診療^{*1}）となります。

●費用の目安

未承認薬

<1カ月分>

血液のがんへの効果が期待される
ザヌブルチニブの場合
約174万円^{*2}

例えば・・・
3カ月投与した場合
約522万円^{*2}

（出典・P49 18）

がんの3大治療法として、外科治療（手術）、化学療法（抗がん剤）、放射線治療がありますが、近年、第4の治療法として「免疫療法」が注目されています。

免疫療法とは

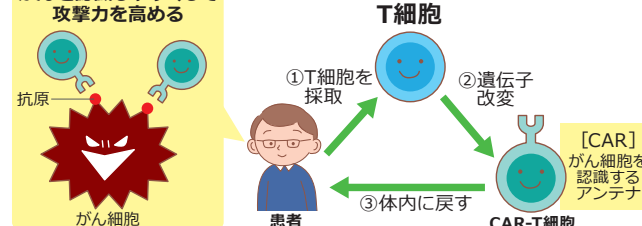
免疫療法は、私たちの体の免疫を強めることにより、がん細胞を排除する治療法であり、大きく2種類に分けられます。

①体内の免疫を強める（アクセルを強める）方法

例：CAR-T細胞療法

患者から採取した免疫細胞（T細胞）に遺伝子改変を加え、がん細胞表面の抗原を特異的に認識するキメラ抗原受容体（CAR）を発現させた上で、患者の体内に戻す治療法。免疫細胞のがんに対する攻撃力を高めるのが狙いです。

がんを認識しやすくして
攻撃力を高める

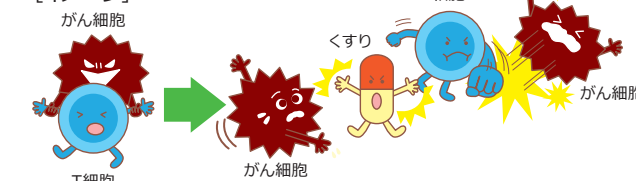


②体内の免疫の活性化を維持する（ブレーキがかかるのを防ぐ）方法

例：免疫チェックポイント阻害薬

がん細胞は免疫の働きにブレーキをかけて、免疫細胞（T細胞）の攻撃を阻止することがあります。免疫チェックポイント阻害薬は、そのブレーキを外すことで、免疫細胞の働きを再び活発にしてがん細胞を攻撃できるようにする治療薬です。

【イメージ】



●費用の目安

免疫療法

（未承認薬）

<1カ月分>

子宮がんへの効果が期待される
ドostarリマブの場合
約178万円^{*2}

例えば・・・
3カ月投与した場合
約533万円^{*2}

（出典・P49 18）

^{*1} 公的医療保険制度が適用されず、全額自己負担で、患者の希望により医師の判断で行う診療を指します。

^{*2} 患者の身長・体重等によって異なる場合があります。基本的には投薬が有効である間は投与を続けるため、1年を超えて投与する場合もあります。12カ月投与した場合：<ザヌブルチニブ>約2,086万円 <ドostarリマブ>約2,134万円

自費診療のクリニックなどで、施設自体の安全性や治療の有効性が担保されていない場合もあるため、自由診療を利用する場合には注意が必要です。

重い病気や
介護等のリスク

3大疾病〔がん〕

3大疾病〔急性心筋梗塞・脳卒中〕

生活習慣病

身体障がい・介護
認知症



3大疾病〔がん〕
～早期発見・早期治療～

がんの早期発見・早期治療の

ためにも定期的ながん検診は重要です。

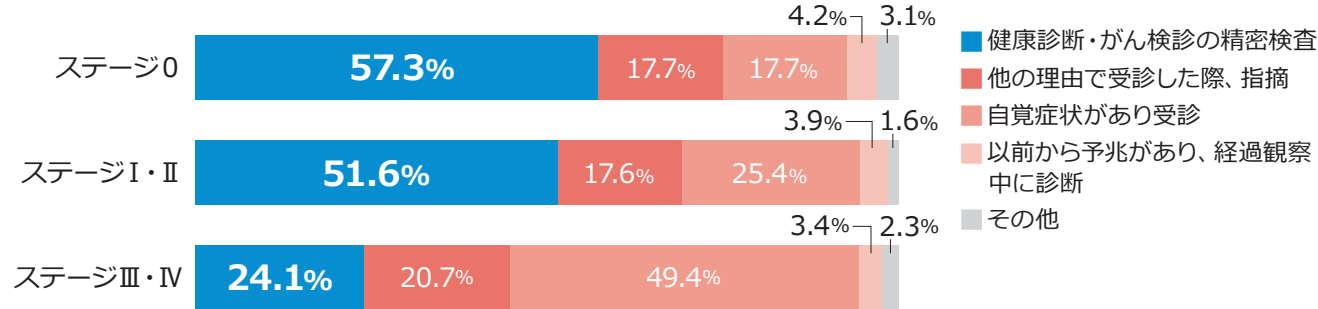


がんは早期発見・早期治療が重要です。

がんのステージ別診断経路*

出典・P49 19

進行度（ステージ）の低いがんは、健康診断やがん検診の精密検査で発見されることが多くなっています。

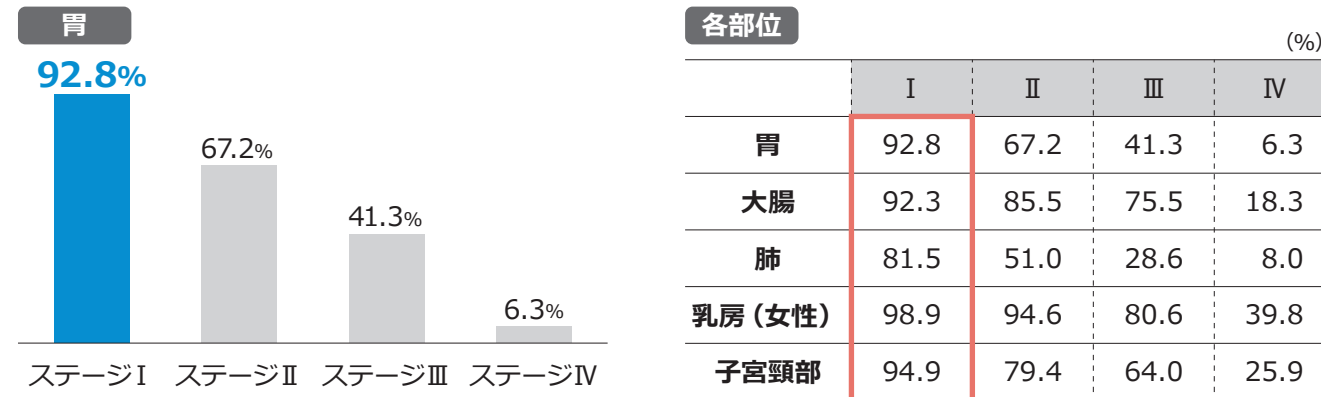


*直近の5年間で、初めてがん診断された方にお伺いした結果を示しております。（複数の病気の診断を受けた場合は、最後に診断を受けたものが対象）

ステージ別5年生存率

出典・P49 20

がんは進行度（ステージ）が低いほど生存率が高いため、いかに早い段階で発見できるかが重要です。

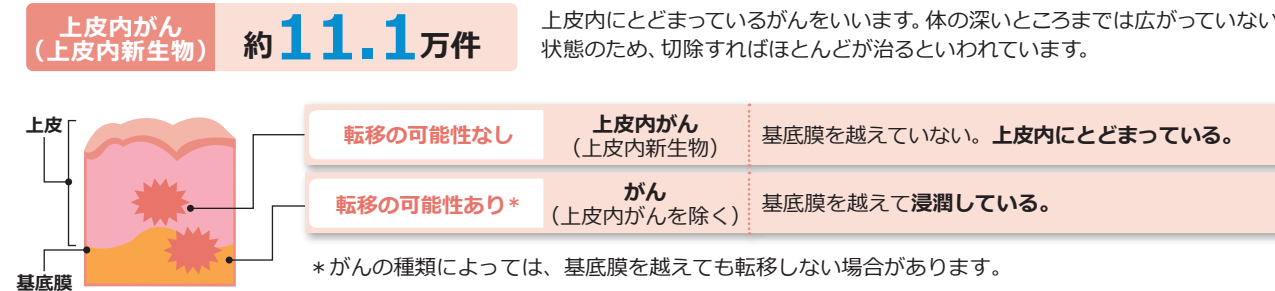


上皮内がんとは

上皮内がんはごく初期のがんのため、ほとんどが完治するといわれています。

上皮内がんの新規診断件数

出典・P49 21



※がん検診は、正しい方法を正しく行うことで、がんによる死亡リスクの低下が期待できる一方、「エックス線検査による放射線ばく」等のデメリットがあるとされています。がん検診に対する理解を深め、健康と安心のために適切に利用してください。詳細については「がん検診についての解説ピラ」をご覧ください。

国もがん検診受診率向上に取り組んでいますが、約半数の方ががん検診を受診していません。

がん検診の対象と受診間隔

出典・P49 22

国は、胃がん・子宮頸がん・肺がん・乳がん・大腸がんの5つのがんについて、がん検診の受診を推進しています。それぞれのがん検診は検診項目・対象年齢・受診間隔が指針に定められており、この指針に沿って市町村単位で行われることが推奨されています。

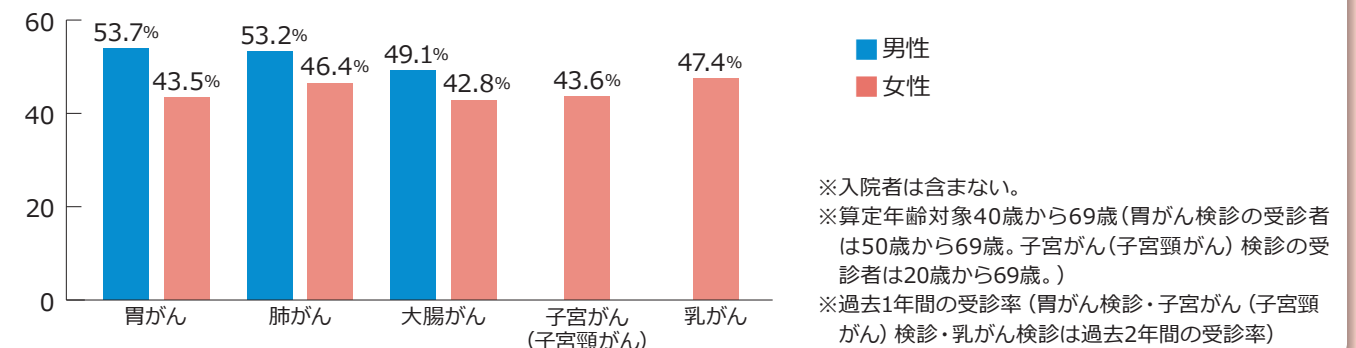
種類	検診項目	対象年齢	受診間隔
胃がん検診	問診、胃部エックス線検査（バリウム検査）または胃内視鏡検査（胃カメラ検査）	50歳以上*1	2年に1回*1
子宮頸がん検診	問診、視診、子宮頸部の細胞診、内診	20歳代	2年に1回
	問診、視診、子宮頸部の細胞診、内診	30歳以上	2年に1回
	問診、視診、HPV検査単独法*2		5年に1回*3
肺がん検診	質問または問診、胸部エックス線検査（レントゲン検査）、喀痰細胞診（該当者のみ受診）	40歳以上	1年に1回
乳がん検診	質問または問診、乳房エックス線検査（マンモグラフィ）	40歳以上	2年に1回
大腸がん検診	問診、便潜血検査	40歳以上	1年に1回

*1 当分の間、胃部エックス線検査については、40歳以上を対象に1年に1回実施可 *2 実施体制が整った自治体で選択可能 *3 罹患リスクが高い方については、1年後の受診が推奨されています。

がん検診の受診割合

出典・P49 23

日本のがん検診受診率は約4～5割で、受診していない方は約半数にのぼります。

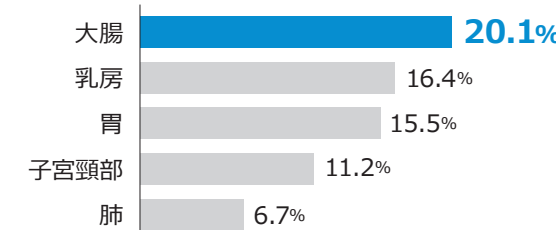


がん検診をきっかけに、がんだけでなくその他の疾患も見つかる場合があります。

がん検診で「要精密検査」と診断された割合

出典・P49 24

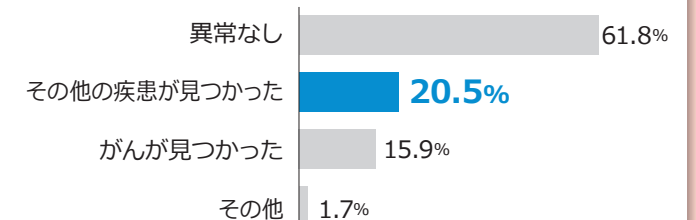
がん検診で「要精密検査」と診断される割合は意外と多く、大腸がんの検診を受けた方のおおよそ5人に1人が「要精密検査」と診断されています。



精密検査の結果

出典・P49 24

精密検査では、がんが見つかるだけでなくその他の疾患が見つかるケースもあるため、定期的な受診が大切です。



重い病気や
介護等のリスク

3大疾病〔がん〕

3大疾病〔急性心筋梗塞・脳卒中〕

生活習慣病

身体障がい・介護

認知症



3大疾病【急性心筋梗塞・脳卒中】

がんだけでなく急性心筋梗塞・

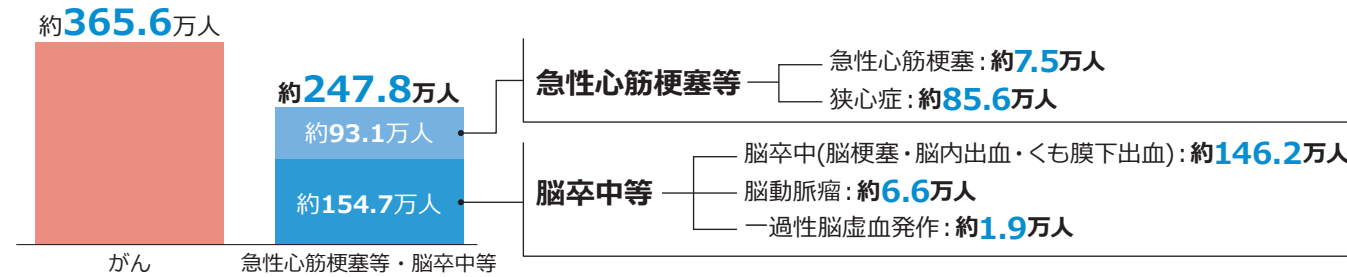
脳卒中への備えも重要です。



急性心筋梗塞等や脳卒中等も他人事ではありません。

がん・急性心筋梗塞等・脳卒中等の総患者数

出典・P49 25

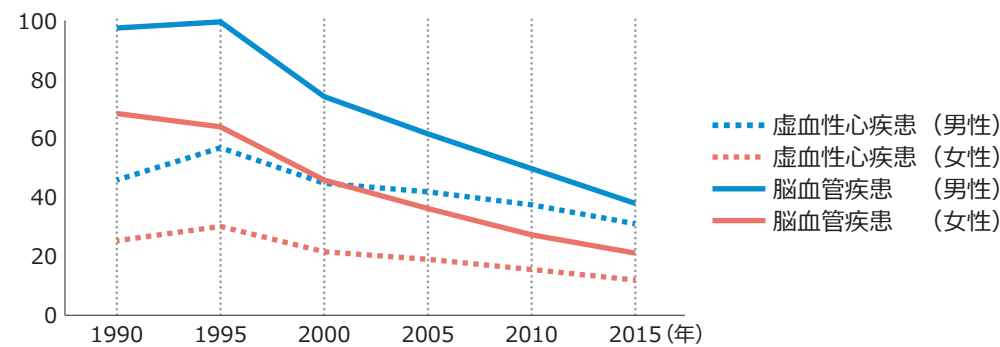


急性心筋梗塞等の「虚血性心疾患」・脳卒中等の「脳血管疾患」で死亡する人は減少していますが、治療期間は長期化することがあります。

虚血性心疾患や脳血管疾患の患者数は多いですが、死亡する人は減少しています。

虚血性心疾患、脳血管疾患の年齢調整死亡率(人口10万人に対する死亡者数)

出典・P49 26

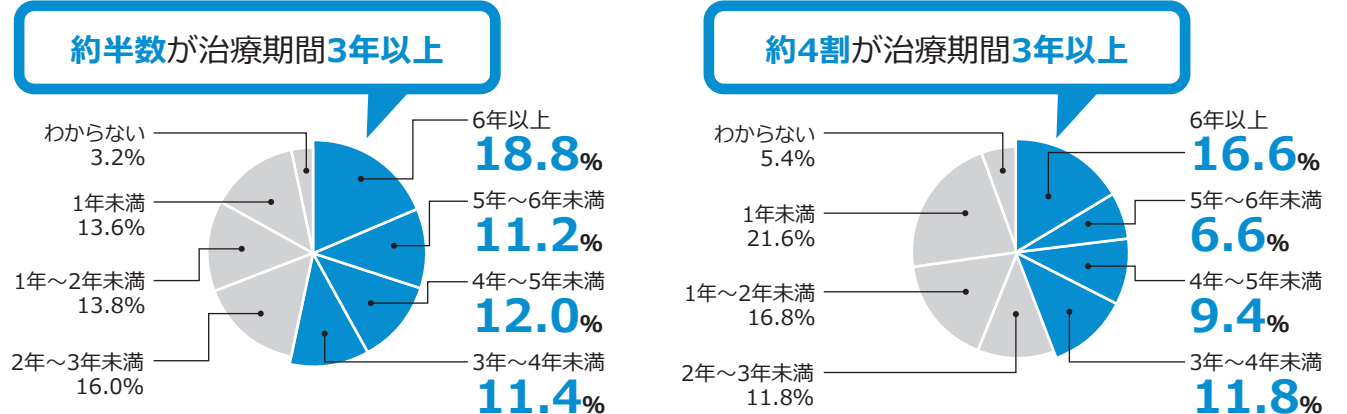


一方で、虚血性心疾患や脳血管疾患は、再発防止等のために継続治療が必要な病気であり、治療期間が長期化することがあります。

出典・P49 27

虚血性心疾患の治療期間

脳血管疾患の治療期間



だからこそ、治療のための備えが必要です。必要な費用の目安はP14

「急性心筋梗塞」・「脳卒中」になった場合にかかる費用

急性心筋梗塞や脳卒中になった場合、入院・手術費用だけでなく、さまざまな費用がかかります。

入院・手術等の治療費

- 入院・手術費用
- 差額ベッド代・食事代
- リハビリ・投薬費用

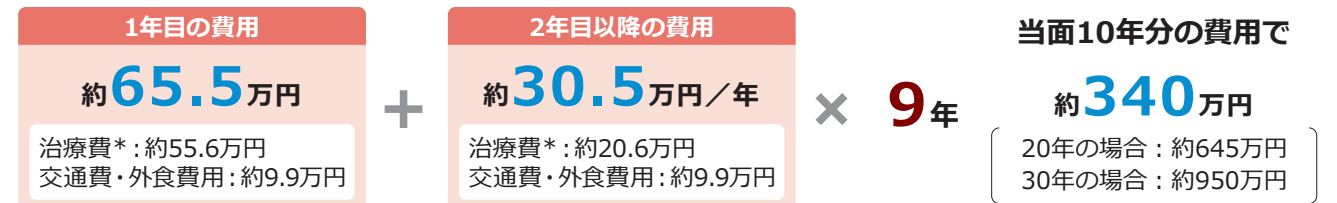
その他の費用

- 交通費
- 外食費用

また手術の有無を問わず、発症後も再発防止等のために継続治療が必要なため、2年目以降も投薬費や通院費用等に備えておく必要があります。

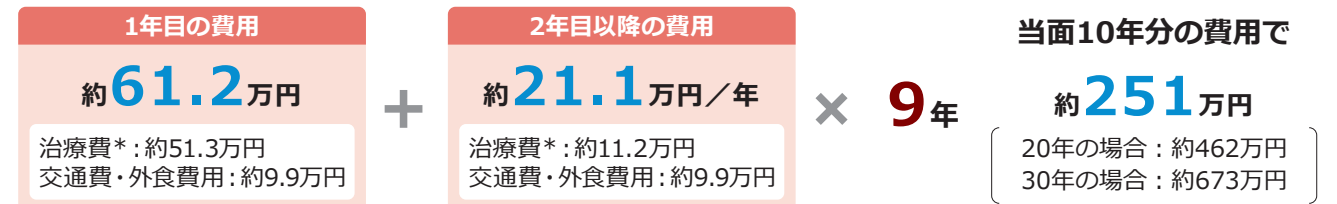
急性心筋梗塞に備えておきたい金額の目安

出典・P49 28



脳卒中に備えておきたい金額の目安

出典・P49 29



* 高額療養費制度を利用した場合は利用後の金額

「急性心筋梗塞」・「脳卒中」に罹患した方の手術割合*

急性心筋梗塞の場合は約7割、脳卒中の場合は約2割の方が手術を受けています。

出典・P49 29



* 直近の5年間で、初めて急性心筋梗塞または脳卒中と診断され、その後完治した方にお伺いした結果を示しております。(複数の病気の診断を受けた場合は、最後に診断を受けたものが対象)

「急性心筋梗塞」・「脳卒中」から、身体障がい状態や要介護状態となるケースもあります。

急性心筋梗塞や脳卒中は発症後の初期対応が重要といわれており、初期対応が遅れると身体障がい状態や要介護状態となるケースもあります。

急性心筋梗塞

発症から6時間以内に血管を広げる治療をすることが有効とされています。

脳卒中

例えば脳梗塞の場合、発症から4.5時間以内であれば、血栓を溶かす特殊な治療を受けられる可能性があります。

初期対応が遅れると、後遺症が残る可能性があります。

身体障がい状態・要介護状態についての詳細はP21～24



3大疾病【急性心筋梗塞・脳卒中】

「急性心筋梗塞」や「脳卒中」

に進行する可能性がある病気もあります。



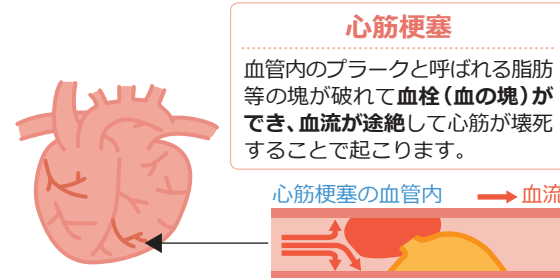
「急性心筋梗塞」・「脳卒中」とは

急性心筋梗塞は、虚血性心疾患全体の死因の約4割を占めています。

出典・P49 ③

急性心筋梗塞

心臓の狭くなった血管に血栓が詰まり、詰まった血管の先の心臓の筋肉に酸素と栄養がいかなくなり、その部分の壁の動きが悪くなってしまった状態をいいます。心臓の壁の動きが悪くなると、ポンプとしての力が落ち心臓の機能が低下してしまいます。心筋梗塞は早朝に発症することが多く、特に冬場には多いといわれています。暖かい室内と寒い室外等の温度差で血圧に大きな変動が生じ、心臓・血管に負担をかけるためと考えられています。

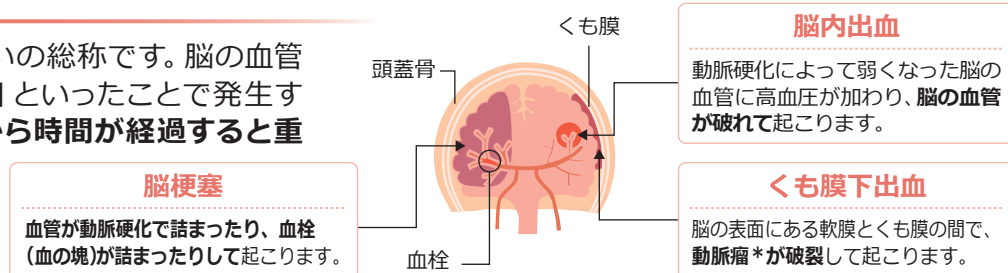


脳血管疾患患者数の約8割が脳卒中(脳梗塞・脳内出血・くも膜下出血)です。

出典・P49 ③

脳卒中

脳の急激な血管障がい総称です。脳の血管が「詰まる」「破れる」といったことで発生する病気であり、発生から時間が経過すると重度の後遺症が残る可能性があります。



* 血管が分岐する部分等にてできるコブ。発生の原因は完全には解明されていませんが、高血圧によって発生のリスクが高まるといわれています。

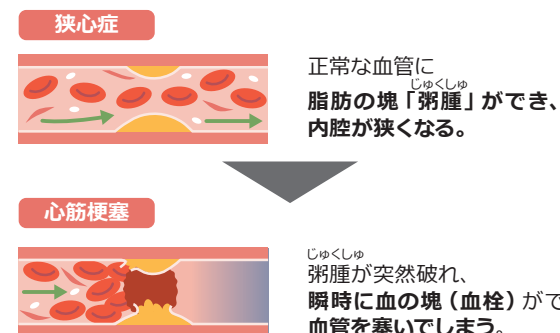


「急性心筋梗塞」に進行する可能性がある「狭心症」とは

狭心症

心臓に血液を送っている「冠動脈」が狭くなって血液が十分に心筋にいきわたらなくなり、心臓が酸欠状態となることをいい、胸痛などの症状としてあらわれます。

一部の狭心症(不安定狭心症)は重症化すると心筋梗塞に発展する可能性があります。

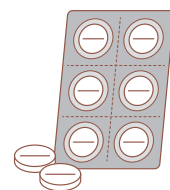


狭心症の治療法

症状が比較的安定している場合は薬物療法で経過を観察します。症状が重い場合等は、血管を広げるカテーテル治療や他の血管をつないで流れをよくするバイパス手術等の治療を行います。

●薬物療法

代表的な治療薬には、冠動脈を広げて血流を改善し、心臓の負担を軽減する薬があります。また、血液を固まりにくくし、血栓ができるのを防ぐ治療薬などもあります。



「脳卒中」に進行する可能性がある「脳動脈瘤」・「一過性脳虚血発作」とは

脳動脈瘤

脳の血管にできるコブのことです。動脈の大きさに依存しますが、治療をせずに10年経った場合、約10~30%の確率でくも膜下出血を起こすと考えられています。



一過性脳虚血発作

手足の麻痺など脳梗塞と同じ症状が一時的に続いて24時間以内に自然に消失するものをいいます。発症後90日以内に約15~20%、うち半数が2日以内に脳梗塞を発症するといわれています。



脳動脈瘤の治療法

血管にできたコブの破裂を防ぐため、脳動脈瘤コイル塞栓術(血管内治療)等を行います。手術のリスクが高い場合や、脳動脈瘤が3~4mm以下程度の場合は、血圧を下げる薬等を服用して経過観察することもあります。

●脳動脈瘤コイル塞栓術

血管の中から脳動脈瘤の中にコイルを詰め、脳動脈瘤内部をコイルと固まった血液で埋めることで、破裂を防ぐ方法です。



一過性脳虚血発作の治療法

薬物療法や細くなった血管の内側の病変を取り除く頸動脈内膜剥離術等の治療法がありますが、基本的には内科的治療で、手術をしないケースが多くなっています。

●薬物療法

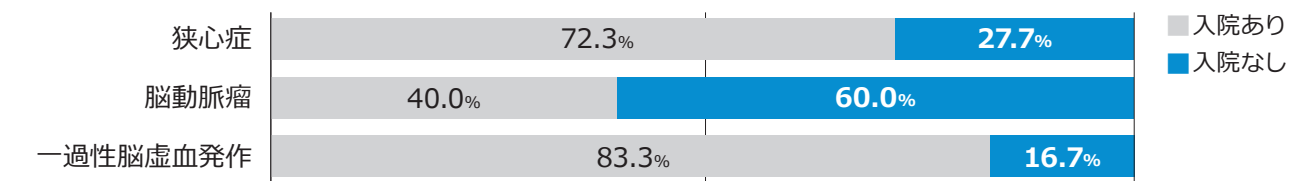
血液をサラサラにして血栓ができるのを予防する薬を服用します。また、同時に高血圧や糖尿病、脂質異常症等、動脈硬化の原因がある場合にはそれらの疾患に対する治療も行います。

「狭心症」・「脳動脈瘤」・「一過性脳虚血発作」は入院しなくても治療を受けられる場合もあります。

「狭心症」・「脳動脈瘤」・「一過性脳虚血発作」と診断確定された場合の治療法はさまざまです。特に脳動脈瘤は約6割の方が入院せず通院で治療しています。

出典・P49 ③

疾病ごとの入院割合



急性心筋梗塞や脳卒中は、日々の生活習慣によりリスクが高まります。決して他人事ではないため、備えておく心安心です。



生活習慣病は決して他人事ではありません。

生活習慣病は誰にでも起こりうる病気です。
このような生活習慣に心当たりはありませんか。

不適切な食生活



運動不足



ストレス



飲酒



喫煙



等

生活習慣病と聞くと中高年の方に多いイメージがありますが、
生活習慣によっては**年齢に関わらず発症する可能性**があります。

定期健康診断受診者のうち“何らかの異常あり（有所見）”
と診断された人の割合

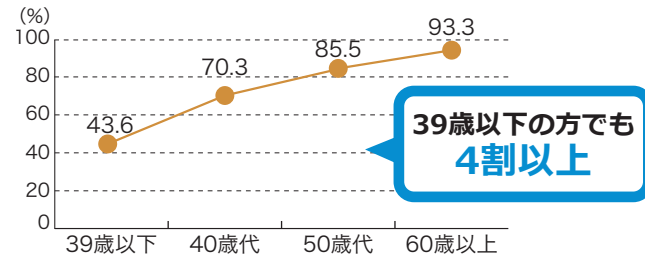
出典・P49 ③

約**66%**

自分では健康だと思っていても、気づかないうちに生活習慣病のリスクは高まっているかもしれません。

定期健康診断受診者のうち“何らかの異常あり（有所見）”
と診断された人の割合（年代別）

出典・P49 ③



生活習慣病の患者数 出典・P49 ③ (糖尿病の推計有病者数のみ 出典・P49 ④)

糖尿病

約**579**万人
(推計有病者数:約**1,000**万人)

インスリンの作用不足により高血糖が慢性的に続く疾患です。

慢性腎不全

約**63**万人

腎機能が失われ、透析等の腎代替療法が必要となる疾患です。

肝硬変等の
肝疾患

約**51**万人

アルコールの多量摂取やウイルスの感染等が原因となり、
細胞が線維化して硬くなることなどで、肝機能が失われてしま
う疾患です。

高血圧症*

約**1,503**万人

心臓や血管に負担を与え、脳卒中や心筋梗塞、腎不全等、
重大な病気につながっていくので注意が必要です。
*高血圧性疾患の一種です。

慢性膵炎

約**6**万人

膵臓に持続性の炎症が起こり、細胞が線維化して硬くなる
ことなどで、膵機能が失われてしまう疾患です。

大動脈瘤等の
動脈疾患

約**10**万人

大動脈瘤は胸部（腹部）大動脈が拡大し、コブ状になったもの
です。破裂した場合の致死率はかなり高いと考えられています。

上記の生活習慣病に加えて

臓器移植

(移植希望登録者数)

約**1.7**万人

出典・P49 ⑤

重い病気や事故などにより、臓器の機能が低下した人に、
他の方の健康な臓器と取替えて機能を回復させる医療です。
移植の対象となる臓器は、臓器移植法等により定められた
心臓、肺、肝臓、腎臓、膵臓、小腸、眼球となります。
※2024年10月31日現在

一般的に生活習慣病は 複数の疾病を併発する可能性があります。

ある疾病が原因となり、その他の疾病を発症することも少なくありません。
また、複数の疾病を同時に発症することもあります。

例えば



日々の多量飲酒、
タバコが止められず…



その結果

アルコールの多量摂取が原因で
慢性膵炎を発症。

慢性膵炎が原因となり…

インスリン分泌障がいにより
血糖値が上昇し**糖尿病**を発症。
さらに**慢性腎不全**も併発。



例えば



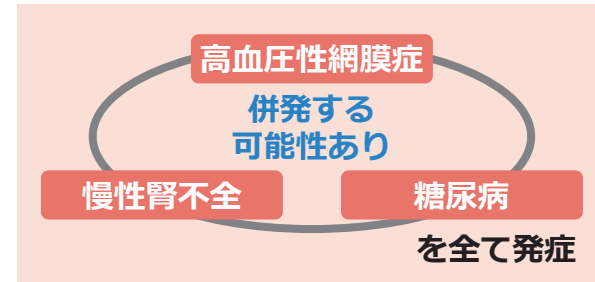
外食が重なり、
休日も運動不足気味…

その結果

脂肪分、塩分の過剰摂取、日々の
運動不足が原因で高血圧症や**糖尿病**を発症。

高血圧症や糖尿病が原因となり…

高血圧性網膜症や
糖尿病網膜症を発症。
腎機能が低下し**慢性腎不全**を発症。



ひとつひとつの疾病についてだけでなく、**併発するかもしれない疾病についても備えが必要です。**

生活習慣病の病状が悪化すると、より重篤な状態になってしまうかもしれません…

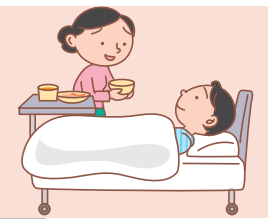
3
大
疾
病

例えば

肝硬変による **肝臓がん** の罹患リスク上昇

例えば

高血圧症や糖尿病による
急性心筋梗塞 **脳卒中** 等



さらに、3大疾病が原因で…

治療や後遺症の状態により **身体障がい状態** や **要介護状態** となるケースもあります。

例えば

喉頭がんの場合…

喉頭部（「のどぼとけ」にある器官）を
摘出し、**声の機能を失う**こともあります。

例えば

脳卒中の場合…

半身麻痺となり、日常生活全般に
常時介助を要することもあります。



生活習慣病

「生活習慣病」になった場合、

どのくらい費用がかかるのでしょうか？

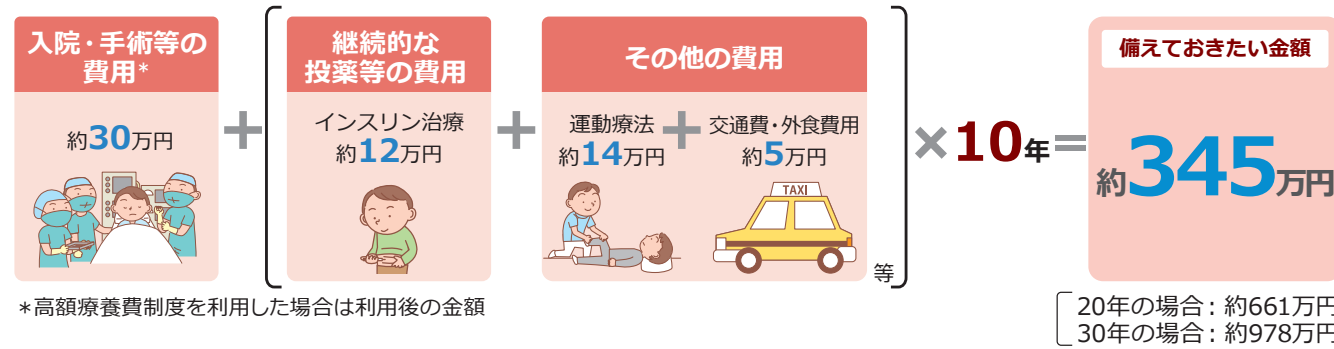


生活習慣病になった場合にかかる費用の目安

糖尿病等、一部の生活習慣病の患者数は増加しており、完治が難しいといわれています。長期間の治療のための費用を備えておく心安心です。

例えば 糖尿病の場合

出典・P49 36



生活習慣病は併発する可能性があるため、疾病ごとに備える必要があります。

※上記の「糖尿病の場合」と同様の考え方で計算しております。

肝硬変

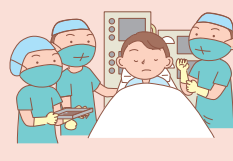
約235万円



20年の場合：約432万円
30年の場合：約629万円

慢性肺炎

約72万円



20年の場合：約122万円
30年の場合：約173万円

慢性腎不全

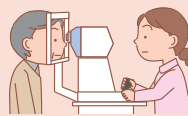
約365万円



20年の場合：約682万円
30年の場合：約999万円

高血圧性疾患

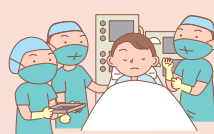
約257万円



20年の場合：約490万円
30年の場合：約722万円

動脈疾患

約286万円



20年の場合：約543万円
30年の場合：約800万円

生活習慣病に加えて

臓器移植

部位や状況によってさまざまですが、移植後のケア等で治療が長期化することもあります。また、ご家族の交通費や宿泊費など、治療費以外にも備えておきたい金額があります。



どんな治療法があるの？

生活習慣病の治療は主に食事療法・運動療法・薬物療法になりますが、注射による治療や特別な治療が必要になることもあります。

糖尿病の場合

ご自身の膵臓から必要なインスリンを十分に出せない方は、インスリン製剤で外から補う必要があります。インスリンをからだの中に取り入れる方法は、日本では今のところ注射薬しかありません。



注射薬治療の種類

持効型インスリン1回注射

24時間以上の効果が持続するインスリンを1日1回注射する方法です。

強化インスリン療法

「持効型インスリン1回注射」に加え、食事に合わせて短い時間作用するインスリンを組み合わせ、1日複数回注射する方法です。

持続皮下インスリン注入療法

持続皮下インスリン注入療法は、携帯型インスリン注入ポンプを用いて、インスリンを皮下に持続的に注入する治療法です。食事ごとの追加インスリンはボタン操作で単位（インスリンの量）を設定し注入します。従来のインスリン療法では血糖コントロールが難しい場合や、低血糖が多い場合、血糖コントロールをよりよくしたい場合、あるいは生活の自由度を高めたい場合などに有効と考えられます。

腎不全の場合

出典・P49 37

腎機能の低下が進行し、末期腎不全になった場合の対症療法として人工透析療法、腎臓移植があります。1年間で約3万8,000人が末期腎不全に陥り、透析療法を受けています。

透析の種類

血液透析療法

機械に血液を通して血液中の老廃物や不要な水分を除去し、血液をきれいにする方法です。一般的な血液透析の場合、1週間に2～3回程度、透析を行う施設に通い、約4時間以上かけて血液を浄化します。

腹膜透析療法

お腹の中に透析液を入れ、自分の腹膜を利用して血液をきれいにする方法です。腹膜透析には、1日に数回、「自分で」または「手動で」透析液を交換する方法（CAPD：連続持続式腹膜透析）と、就寝中など（8～10時間程度）に器械を使用して行う方法（APD：自動腹膜透析）の2種類があります。



慢性肺炎の場合

慢性肺炎により、肺炎石が出現すると、症例によっては肺炎管を塞いで腹痛や背部痛を起こすことがあり、その場合は、肺炎石除去を行います。

肺炎石除去

内視鏡を用いた治療を行います。ステント（プラスチック製の筒）を留置したり、内視鏡を用いて肺炎石を除去したりします。肺炎石が大きい場合には、内視鏡の治療だけでは治療が困難なので、体外衝撃波結石破砕術（ESWL）を併用します。



年齢にかかわらず、身体障がい状態

や要介護状態になるリスクがあります。

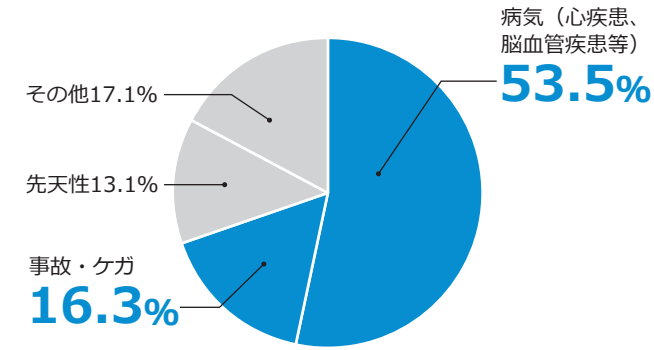


身体障がいのリスクは決して他人事ではありません。

身体障がい状態になる原因

出典・P49 38

病気が最も多く、次いで**事故・ケガ**が多くなっています。

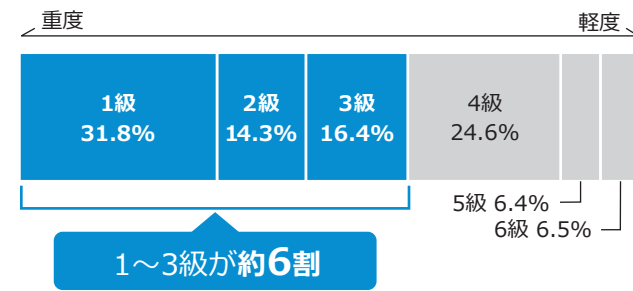


身体障がい認定者数

出典・P49 39

身体障がい認定者、約**475.0万人**のうち、約**6割**が身体障がい1～3級に該当しています。

身体障がいの程度（等級）別の割合



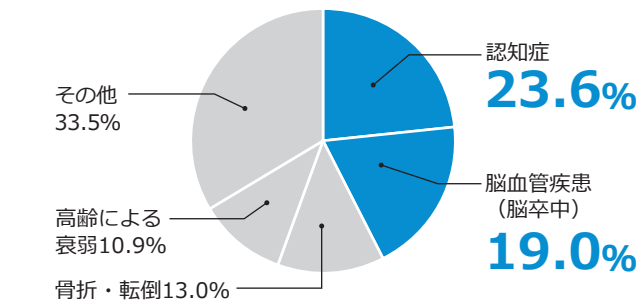
※2022年度末時点の18歳以上の身体障害者手帳交付数（1～6級）

要介護のリスクも他人事ではありません。

要介護状態になる原因

出典・P49 41

認知症や脳卒中等、聞きなれた病気から要介護状態になる可能性があります。

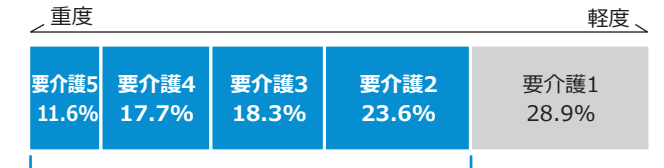


要介護認定者数

出典・P49 42

要介護認定者、約**512.1万人**のうち、約**7割**が要介護2以上に該当しています。

要介護認定の区分別の割合



要介護2以上が約7割

※2024年8月末時点の要介護認定者数（要支援を除く）

身体障がいとはどのような状態なのでしょう。

身体障がい状態とは？

手・足が機能しない、心臓ペースメーカーの装着、聴覚・言語・視覚機能が機能しない等、**身体機能の一部に障がい**を生じている状態のことをいいます。

例えば…

出典・P49 40

視力の良い方の 眼の視力が 0.01以下のもの （1級）	両下肢の機能の 著しい障がい （2級）	両耳の聴力レベル が90デシベル以上 のもの （3級）	心臓の機能の障がい により社会での日常 生活活動が著しく 制限されるもの （4級）
--	---------------------------------------	---	---

※（ ）内は身体障害者手帳の等級

身体障がい状態の事例

出典・P49 38

身体障がい1級 Aさん〔当時50代*：男性〕 息切れが気になり受診したところ 心筋梗塞と診断 。不整脈も出ておりペースメーカーを入れた。歩くだけでも 息切れやめまい 等が出るようになり、日常生活が極度に制限されてしまった。	身体障がい3級 Bさん〔当時20代*：女性〕 バドミントン中に 足を捻って骨折 、その衝撃で 靭帯を損傷 。歩行が困難になり、 車椅子生活 となって家もリフォームした。働ける職種が限られ、介護のためBさんの夫も仕事内容を変え、勤務時間を減らした。	身体障がい4級 Cさん〔当時20代*：女性〕 健康診断で肺に白い影が見つかり、病院で 肺がんと診断 、左肺を摘出。抗がん剤や放射線治療を2年間実施した。肺が1つになったことで 軽い運動や早歩きでも息切れ するようになり、働ける職種も制限された。
---	--	--

*身体障がい認定を受けたご本人の年代を記載しています。

要介護状態になった場合、家族への影響も大きくなります。

介護・看護のために前職を辞めた人

出典・P49 43

過去1年間で約**11万人**

約**2.6万人**

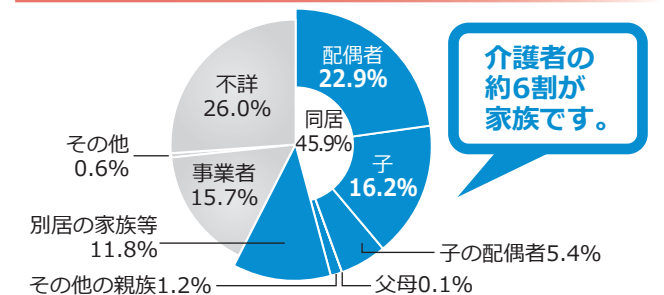
男性

約**8.0万人**

女性

主な介護者の状況

出典・P49 41



介護者の約6割が家族です。



身体障がい状態・要介護状態に備えておきたい金額の目安

身体障がい状態や要介護状態になった場合、初期費用に加え、継続費用や収入減少への備えが必要です。

初期にかかる費用

出典▶P49 44

例えば、以下のような費用がかかることも…

身体障がい4級

Gさん【聴覚言語障がい】



要介護2

Hさん【自力での歩行が困難】



補聴器購入費

約**40**万円



住宅改修費

約**75**万円



介護用ベッド購入費

約**20**万円



継続的にかかる費用や収入減少

出典▶P49 44

実際に身体障がい状態（1～3級）や要介護状態（要介護2～5）になった方にお伺いしたところ…

継続費用

約**75**万円／年

収入減少

約**78**万円／年

備えておきたい金額の目安

約**153**万円／年

各種レンタル費用 （車いす・歩行支援器具等）

平均
約**24**万円／年

家事・育児 代行費用

平均
約**12**万円／年

デイサービス・ 配食サービス利用料

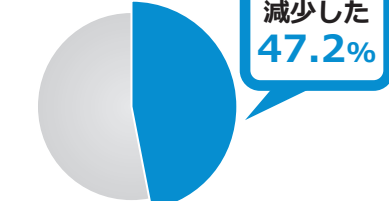
平均
約**28**万円／年

おむつ購入費

平均
約**10**万円／年

約半数の方が、
身体障がい状態や
要介護状態になる
前よりも収入が
減少しています。

収入の変化



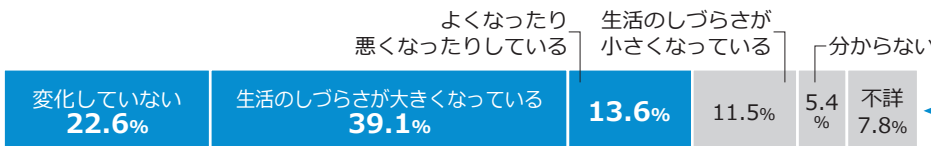
ご退職後の場合等、収入減少の心配がなくても、
継続的にかかる費用への備えが必要です。

※記載の金額は、身体障害者手帳、公的介護保険制度、障害年金制度等の公的保険制度等を利用した場合は利用後の金額をもとに算出しています。

身体障がい状態や要介護状態の生活への影響は？

身体障害者手帳所持者の生活のしづらさ（65歳未満）

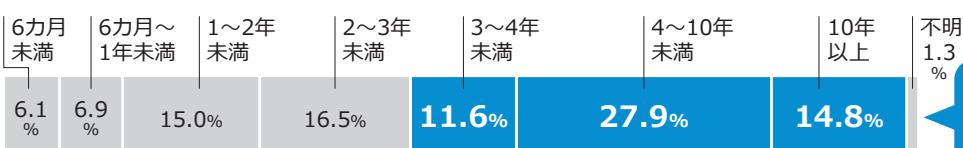
出典▶P49 45



生活への支障が継続
している方が**7割以上**

介護の期間

出典▶P49 46



約半数の方が
介護期間**3年以上**

※当記載内容は、2024年12月現在の公的保険制度等に基づきます。

身体障がい状態や要介護状態になった場合、 以下の公的保険制度等の対象になる場合があります。



身体障害者手帳

障害者手帳の1つであり、身体の機能に一定以上の障がいがあると認められた方に交付される手帳です。障がいの状態が軽減される等の変化が予想される場合には、手帳の交付から一定期間を置いた後、再認定を実施することがあります。身体障害者手帳の等級は、障がいの程度により1～6級までの区分があります。

身体障害者手帳を持つことで受けられる減免制度等

所得税・住民税の障害者控除、相続税の障害者控除、自動車税の減免、交通機関の割引等

公的介護保険制度

公的介護保険制度は40歳以上の方が加入し、介護が必要になったときに要介護認定を受けることで介護サービスが受けられる制度です。39歳以下の方は対象外、40～64歳の方は加齢に伴う特定疾病を原因とする要介護（要支援）状態のみ給付対象（自己負担あり）とする要介護（要支援）状態以外は給付対象とならないので、自助努力による備えが必要です。

39歳以下	40～64歳	65歳以上
公的介護保険制度対象外	第2号被保険者	第1号被保険者
	公的介護保険制度対象*	
	加齢に伴う16種類の特定疾病を原因とする要介護（要支援）状態のみ給付対象（自己負担あり）	原因を問わず要介護（要支援）状態にあるとき給付対象（自己負担あり）
	上記以外は全て給付対象外	

*ただし、要介護（要支援）状態と認定されることが必要です。

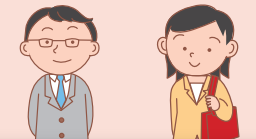
障害年金制度

病気やケガで一定の障がい状態に該当し、原則として初診日*から1年6カ月経過したときは、障害年金の対象となります。初診日のときの職業（加入している年金制度）等により、対象となる障害年金が異なります。

自営業者等 （国民年金加入者）



会社員・公務員等 （厚生年金加入者）



障害基礎年金

障害基礎年金のみを受給

障害厚生年金

障害基礎年金・障害厚生年金
どちらも受給

※障害等級によっては、障害厚生年金のみ支給の場合もあります。

*障がいの原因となった病気やケガで初めて医師または歯科医師の診療を受けた日

傷病手当金

健康保険等の被保険者が業務外の事由による病気やケガで休業中に給与が出ないとき、生活を保障するために傷病手当金が支給されます。連続した3日間の待期をおき、4日目から支給され、支給期間は、支給を開始した日から通算して1年6カ月間です。

傷病手当金の支給額

1日あたりの額（原則）＝（直近12カ月の標準報酬月額÷12）×1/30×2/3

●健康保険の被扶養者（会社員・公務員等の家族等）・国民健康保険の被保険者は傷病手当金の対象外となります。





認知症

認知症になった場合、どの

くらい費用がかかるのでしょうか？

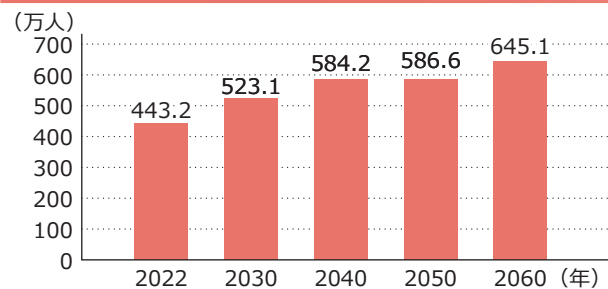


認知症の患者数は増加すると考えられています。

高齢化の進展により、高齢者ほど有病率が高い認知症の患者数は増加すると考えられています。

認知症患者数の将来推計（65歳以上）

出典・P49 47



認知症患者数は**2060年までに約202万人増加**するといわれています。

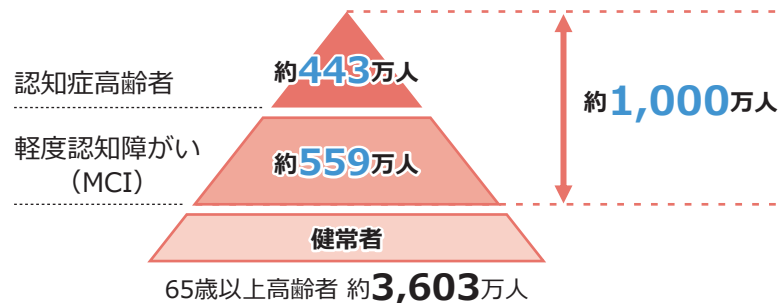
※2022年の性年齢階級別の認知症の有病率が2030年以降も一定と仮定して算出しています。

「軽度認知障がい（MCI）」とは？

軽度認知障がい（Mild Cognitive Impairment: MCI）とは、認知機能の低下はあるものの、日常生活は正常に行える状態です。

認知症及びMCIの患者数（2022年）

出典・P49 47



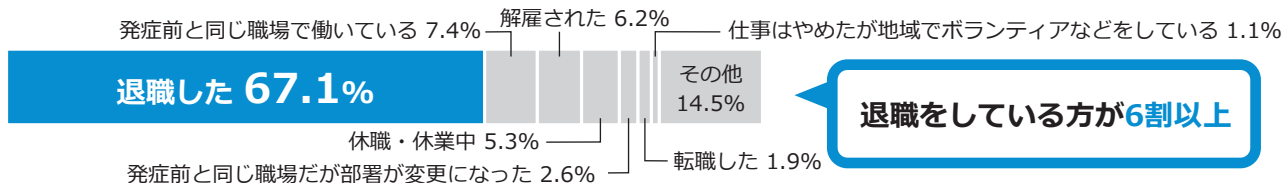
認知症予備軍ともいえる軽度認知障がい（MCI）の段階でケアすることで、認知症の発症を遅らせるなどの効果が期待できます。

働き盛りの年代で発症することもあります。

認知症は働き盛りの年代で発症することもあります。64歳以下で発症する認知症を「若年性認知症」といい、これまでどおり働けなくなったり、収入が減少する場合もあります。

発症時に就労していた人の現在の就労状況（65歳未満）

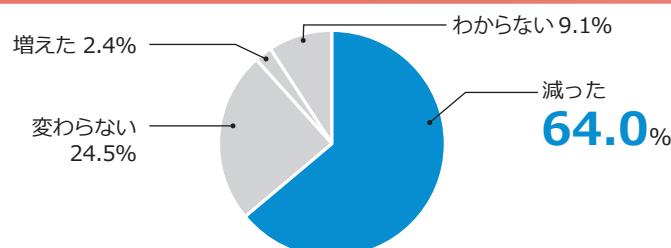
出典・P49 48



退職をしている方が**6割以上**

発症時に就労していた人の収入の増減（65歳未満）

出典・P49 48



収入が減った方が**6割以上**

認知症になった場合にかかる費用の目安

認知症は「早期発見」し、「重症化予防」を行うことが大切です。また、認知症になったとしても「安心して暮らす」ための費用を備えておくことが必要です。

認知症に備えておきたい金額の目安

出典・P49 49

実際に認知症の介護を経験された方にお伺いしたところ…

* 住宅改修費等

5年間で	約 473 万円	〔年間費用:平均約85.2万円×5年＋一時的にかかる費用*:約47.5万円〕
7年間で	約 643 万円	〔年間費用:平均約85.2万円×7年＋一時的にかかる費用*:約47.5万円〕
10年間で	約 899 万円	〔年間費用:平均約85.2万円×10年＋一時的にかかる費用*:約47.5万円〕

例えばこんな費用が…

出典・P49 50

検査（MRI検査等） 認知症の進行の程度を確認するための検査 約 7,000～8,000 円／回 ※3割自己負担の場合 ※病院規模や各種加算の状況により金額が異なります。	投薬 認知症の重症化を遅らせるための投薬（例） 約 780 円／月 ※3割自己負担の場合
通所介護（デイサービス） 自立した日常生活を送るためのサポート（公的介護保険制度対象） 約 5,260 円／月 ※1割自己負担の場合 ※要介護1（週2回利用）	介護・家事代行サービス 公的介護保険制度ではサポートしきれない家事の代行や、見守り等のサービス 約 9.4 万円／月 ※1回・2時間（週2回利用）

もし、認知症になったら…

認知症になった場合の「ご家族の負担」等に多くの方が不安を感じています。

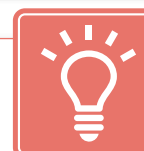
認知症に対する不安（本人自身）

出典・P49 51

家族に身体的・精神的負担をかけるのではないかと	73.5%
家族以外の周りの人に迷惑をかけてしまうのではないかと	61.9%
家族や大切な思い出を忘れてしまうのではないかと	57.0%

※複数回答から抜粋

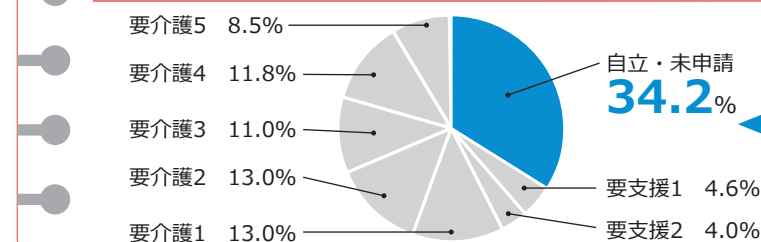
ご本人やご家族の負担を少しでも軽くするため、経済的な備えがあると安心です。



認知症と要介護状態の関係

認知症患者の要介護状態別割合

出典・P49 52



認知症患者でも公的介護保険制度が適用されていない方が**3割以上**



入院した場合、どのくらい費用

がかかるのでしょうか？



病気やケガは誰にでも起こりうるリスクです。

新たに入院する患者

出典・P49 53

約**2**秒に**1**人



交通事故による負傷者

出典・P49 54

約**86**秒に**1**人



10～70代男女の入院理由（厚生労働省が選定した社会的に関心の強い傷病の中での順位付）

出典・P49 55

若い方でもがん等の重い病気で入院することがあります。

男性	10代	20代	30代	40代	50代	60代	70代
1位	骨折	精神疾患 (統合失調症等*)	精神疾患 (統合失調症等*)	精神疾患 (統合失調症等*)	精神疾患 (統合失調症等*)	精神疾患 (統合失調症等*)	がん
2位	がん	骨折	骨折	脳血管疾患	脳血管疾患	がん	脳血管疾患
3位	精神疾患 (統合失調症等*)	がん	がん	がん	がん	脳血管疾患	精神疾患 (統合失調症等*)

女性	10代	20代	30代	40代	50代	60代	70代
1位	神経症性 障がい	精神疾患 (統合失調症等*)	精神疾患 (統合失調症等*)	精神疾患 (統合失調症等*)	精神疾患 (統合失調症等*)	精神疾患 (統合失調症等*)	精神疾患 (統合失調症等*)
2位	精神疾患 (統合失調症等*)	気分障がい	がん・気分障がい	がん	がん	がん	がん
3位	がん・気分障がい	神経症性 障がい	乳房及び 女性生殖器 の疾患	気分障がい	脳血管疾患	脳血管疾患	骨折

*「統合失調症、統合失調症型障がい及び妄想性障がい」
統合失調症は、妄想や幻覚が出現し、日常生活に支障をきたす精神疾患です。
※傷病分類（社会的に関心の強い傷病について選定したもの）の中での順位付であり、全ての傷病を比較したものではありません。
※傷病の上位概念であるI～XXIの項目（『神経系の疾患』や『妊娠・分娩及び産じょく』等）については順位に含まれておりません。
※出典データを基に日本生命にて世代ごとに集計

入院にはさまざまな費用がかかります。

① 公的医療保険制度の対象となる医療費

診療費
手術費
医薬品代

等

② 病院に支払う①以外のお金

入院時の食事代の標準負担額
差額ベッド代
諸費用（テレビカード代等）

等

③ 病院以外に支払うお金

病院までの交通費
日用品等の購入費
お見舞いのお礼

等

3割自己負担

義務教育就学前の子ども、
70歳以上75歳未満の方は2割負担
75歳以上の方は1～2割負担*
※70歳以上の現役並み所得者は3割負担

*一定以上の所得がある方は2割負担

全額自己負担

全額自己負担

入院中だけでなく、入院準備・通院等にかかる費用への備えも必要です。

入院に関わる自己負担額 入院1回当たり（入院日数：13日とした場合）

出典・P50 57

	入院・手術等	通院等	合計
男性	約 19.4 万円	約 8.5 万円	約 27.9 万円
女性	約 19.4 万円	約 8.9 万円	約 28.3 万円

※食事代（1日当たり1,470円）、差額ベッド代（1日当たり6,714円）等を含む。
高額療養費制度を利用した場合は利用後の金額

上記以外にも費用がかかる場合があります。

例えば

交通費



入院準備
費用



お見舞いのお礼

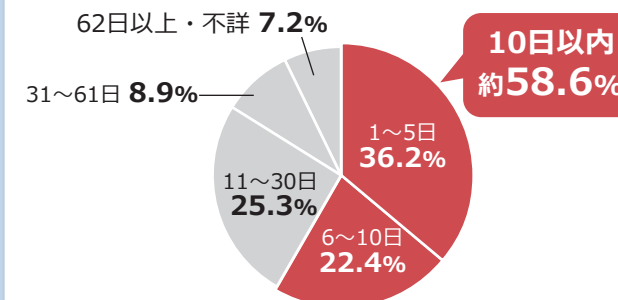


等

入院日数は短期化していますが、自己負担額は高額になる可能性があります。

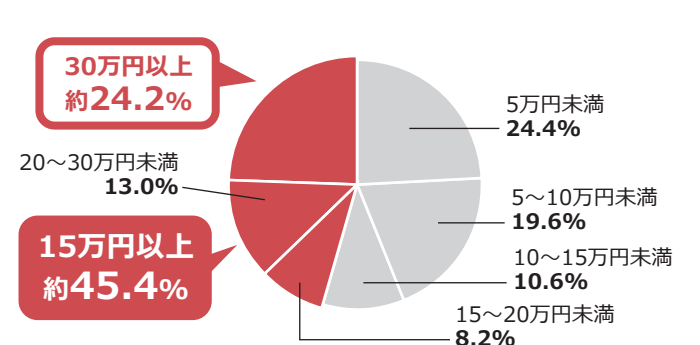
退院患者の在院日数

出典・P50 58



10日以内の入院での自己負担額

出典・P50 59



高額療養費制度とは？

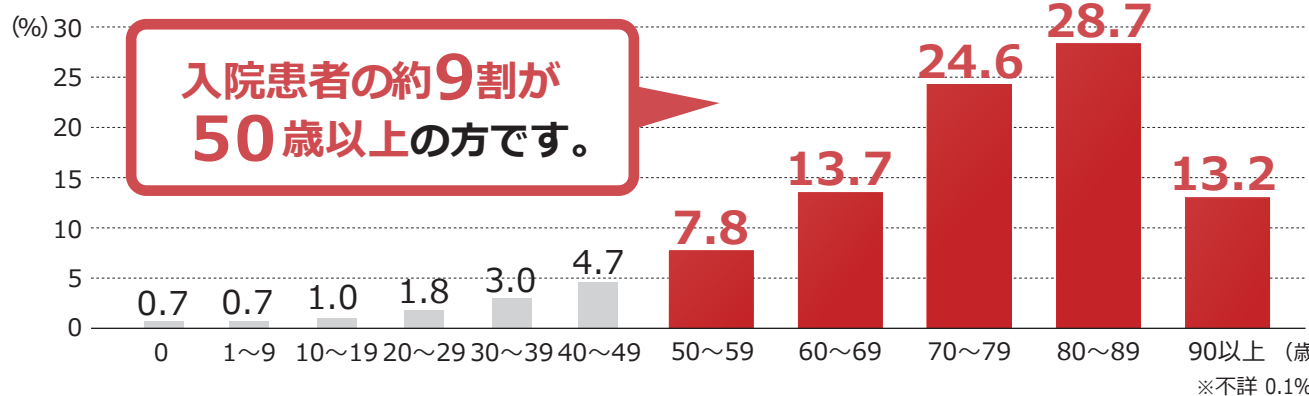
医療費の家計負担が重ならないよう、医療機関や薬局の窓口で支払う医療費が1カ月（暦月：1日から末日まで）で上限額を超えた場合、その超えた額を支給する制度です。

※在院期間以外に必要な費用も含む。
高額療養費制度を利用した場合は、利用後の金額

高齢世代ほど入院のリスクは高くなります。

入院患者の年代別割合

出典・P49 56



入院患者の約**9割**が
50歳以上の方です。



先進医療はどのような治療で、どのくらい費用がかかるのでしょうか？

先進医療はさまざまな治療に役立てられています。

先進医療とは

出典・P50 60

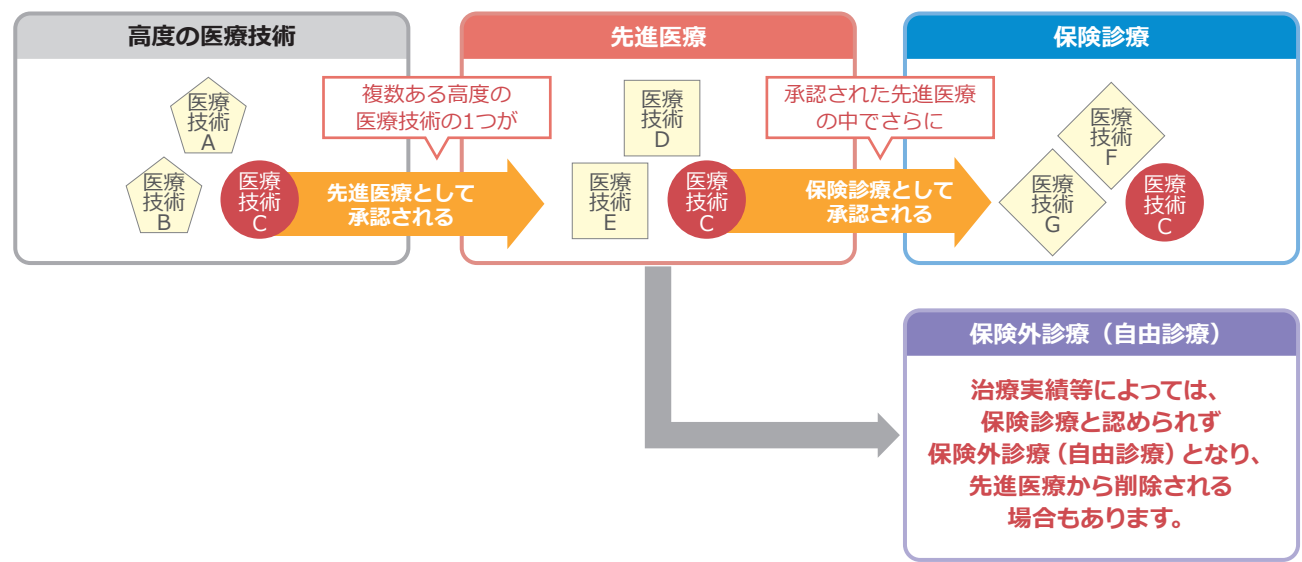
特定の大学病院などで研究・開発が行われ、厚生労働大臣に承認された新しい治療や手術のことで、標準的な治療法として公的医療保険を適用するか検討中の医療です。下図のように、高度の医療技術が先進医療となり、その後、公的医療保険制度の対象（保険診療）となる場合もありますが、治療実績等によっては保険診療と認められず、保険外診療（自由診療）となり、先進医療から削除される場合もあります。

ポイント① 対象の医療技術・適応症・医療機関は適宜見直されます。

ポイント② 医療費のうち「先進医療の技術料」が全額自己負担です。

「先進医療」として厚生労働大臣に承認される技術については、適宜追加・削除が行われています。原則2年に1回行われる診療報酬の改定時には、公的医療保険に導入するかどうかと併せて削除について検討されます。

高度の医療技術が先進医療を経て保険診療・保険外診療となるまで（イメージ）



先進医療別の費用・年間実施件数

出典・P50 61

先進医療の技術名	平均費用	年間実施件数
重粒子線治療	約314万円	462件
陽子線治療	約266万円	824件

※重粒子線治療等の先進医療については、対象となる医療行為や医療機関等に制限があります。また、粒子線治療は、一部のがんで公的医療保険制度の対象となりました。詳しくは厚生労働省のホームページ等をご確認ください。

粒子線治療についての詳細はP30

切らずに治すがんの先進医療「粒子線治療」は痛みがなく注目されています。

がん治療の1つ、粒子線治療とは

先進医療の中でも粒子線治療は「痛くないがん治療」として注目されています。粒子線治療とは、放射線である粒子線（重粒子線・陽子線）を照射して、がん細胞を死滅させる治療法です。

●特長

エックス線ではリスクが高い部位の腫瘍でも適応可能	痛みを伴わない 体を切らずに治せる
高齢者の方でも治療可能	短い期間で治療でき 外来治療も可能
早期の場合は根治しやすい	社会復帰までの期間が短い

●治療の概要

ピンポイントで照射
標的を通過後徐々にエネルギーを失うエックス線に比べ、標的を通過後急激にエネルギーを失う特徴をもった粒子線は、病巣部以外への線量を抑え副作用の少ない体にやさしい治療が可能です。

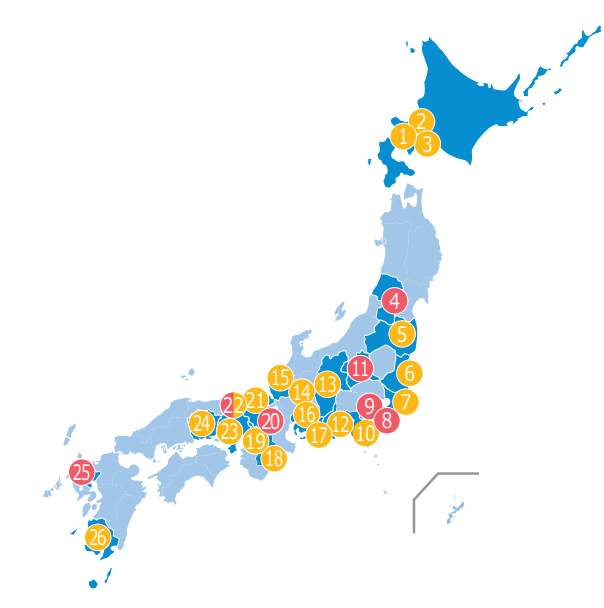


照射回数

頻度	週3～5回（1日1回）
合計	1～40回程度

●日本の粒子線がん治療施設（2024年10月1日現在）

●重粒子線 ●陽子線 出典・P50 62



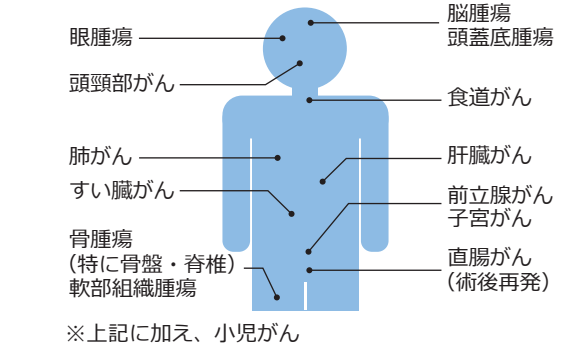
- 1 北海道 (医) 孝仁会 札幌孝仁会記念病院
- 2 北海道 (医) 禎心会 札幌禎心会病院
- 3 北海道 北海道大学病院
- 4 山形県 山形大学医学部附属病院
- 5 福島県 南東北がん陽子線治療センター
- 6 茨城県 筑波大学附属病院
- 7 千葉県 国立がん研究センター東病院
- 8 千葉県 国立研究開発法人 量子科学技術研究開発機構 QST病院
- 9 神奈川県 神奈川県立がんセンター
- 10 神奈川県 湘南鎌倉総合病院
- 11 群馬県 群馬大学医学部附属病院
- 12 静岡県 静岡県立静岡がんセンター
- 13 長野県 (医) 慈恵会 相澤病院
- 14 岐阜県 (医) 厚生会 中部国際医療センター
- 15 福井県 福井県立病院
- 16 愛知県 名古屋市立大学医学部附属 西部医療センター
- 17 愛知県 成田記念陽子線センター
- 18 奈良県 (医) 高済会 高井病院
- 19 大阪府 (医) 伯鳳会 大阪陽子線クリニック
- 20 大阪府 大阪重粒子線センター
- 21 京都府 京都府立医科大学附属病院
- 22 兵庫県 兵庫県立粒子線医療センター
- 23 兵庫県 兵庫県立粒子線医療センター 附属神戸陽子線センター
- 24 岡山県 津山中央病院
- 25 佐賀県 九州国際重粒子線 がん治療センター
- 26 鹿児島県 メディボリス医学研究所 メディボリス国際陽子線 治療センター

粒子線治療が受けられる施設は全国で26カ所と限られています。



●効果が期待されるがん

全てのがんに適応するわけではありません。



●治療費

出典・P50 61

重粒子線治療* (技術料)	平均 約314万円
陽子線治療* (技術料)	平均 約266万円

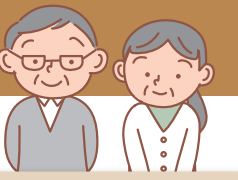
*重粒子線治療等の先進医療については、対象となる医療行為や医療機関等に制限があります。また、粒子線治療は、一部のがんで公的医療保険制度の対象となりました。詳しくは厚生労働省のホームページ等をご確認ください。

※当記載内容は、2024年12月現在の公的医療保険制度に基づきます。
※当ページ記載のデータの疾患は、日本生命との保険契約における保険金等の支払事由の対象となる疾患と異なる場合があります。



老 後

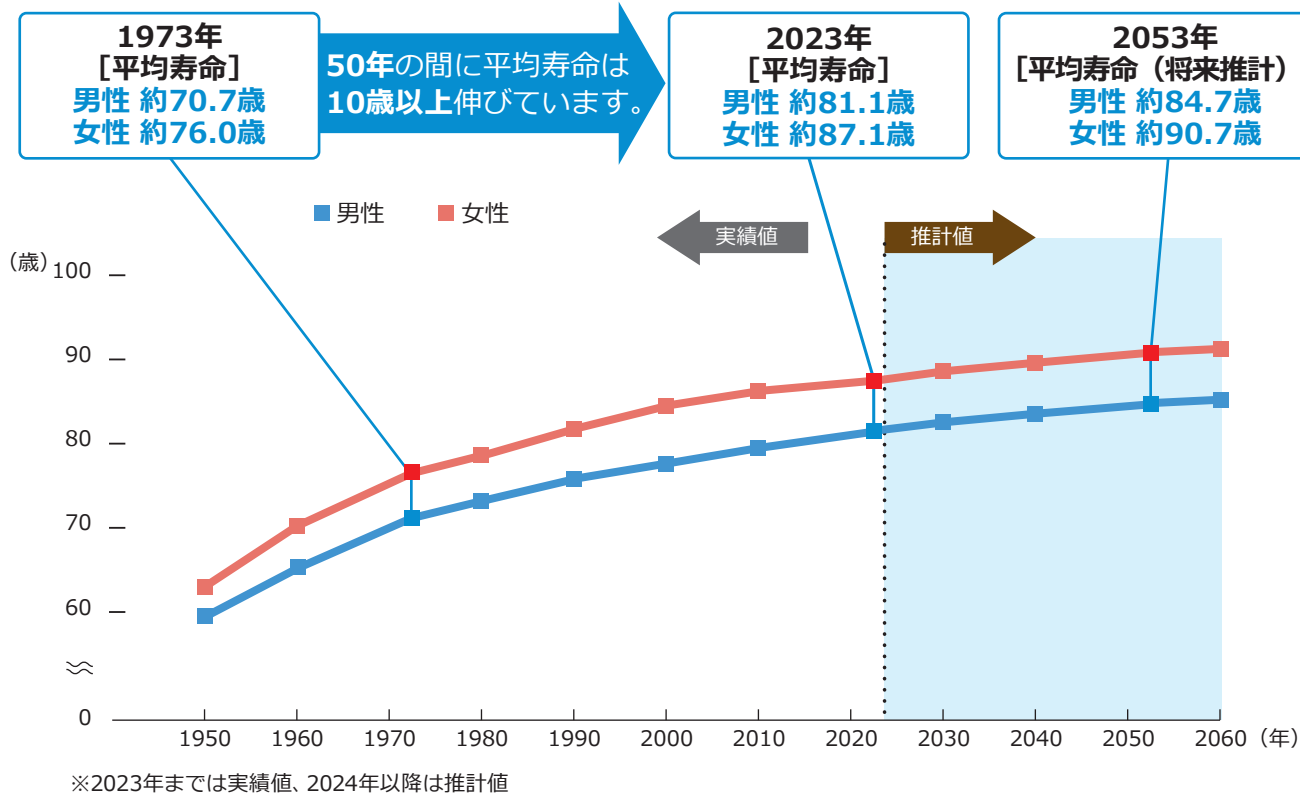
長生き時代を支える公的年金制度とは？



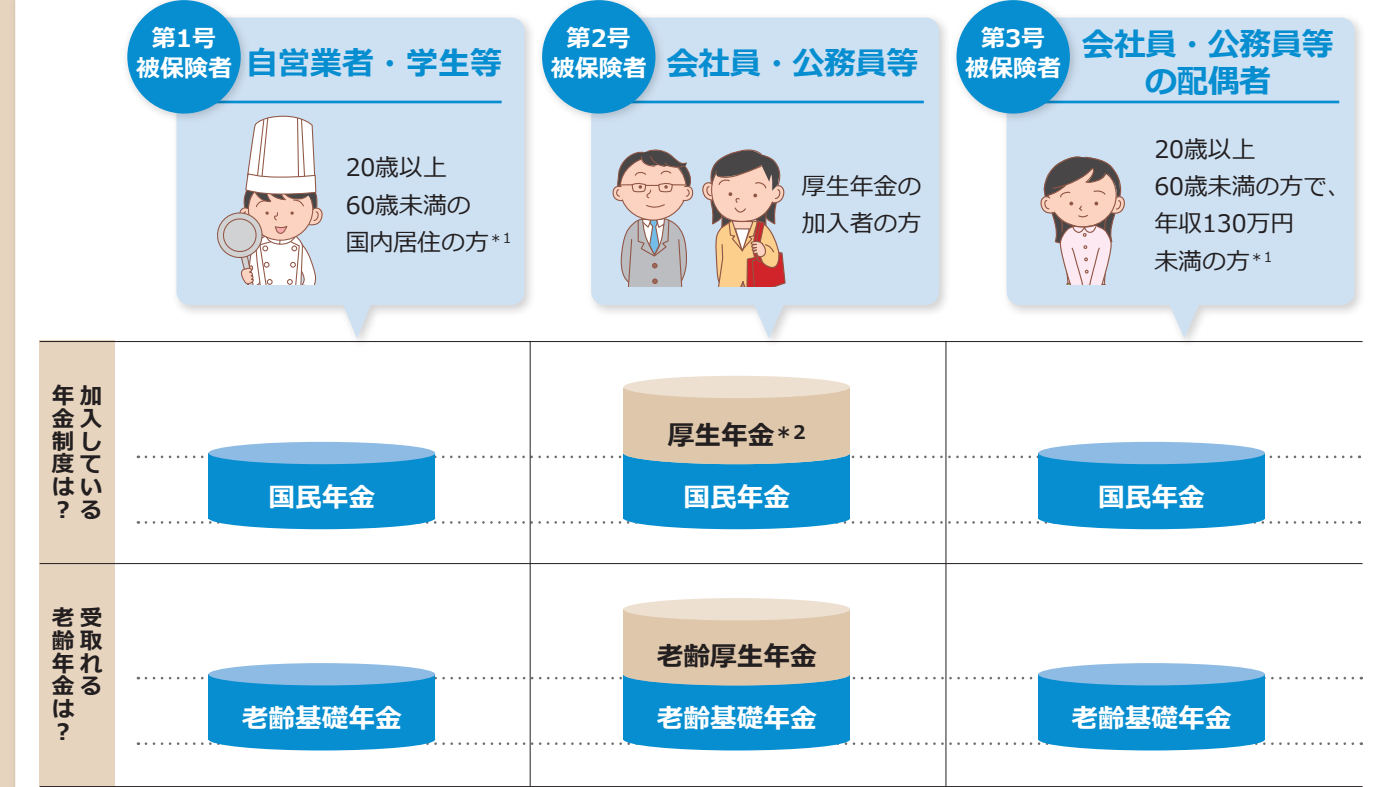
平均寿命は年々伸びており、今後も伸びていく傾向です。

平均寿命の推移と将来推計

出典・P50 63



老後を支える公的年金にはどのような種類があるのでしょうか？



*1 日本国内に住所を有する（住民票がある）こと（例外あり）。一定の短時間労働者は厚生年金・健康保険の加入対象。
*2 厚生年金に加入の場合は、同時に国民年金の被保険者となります（原則）。

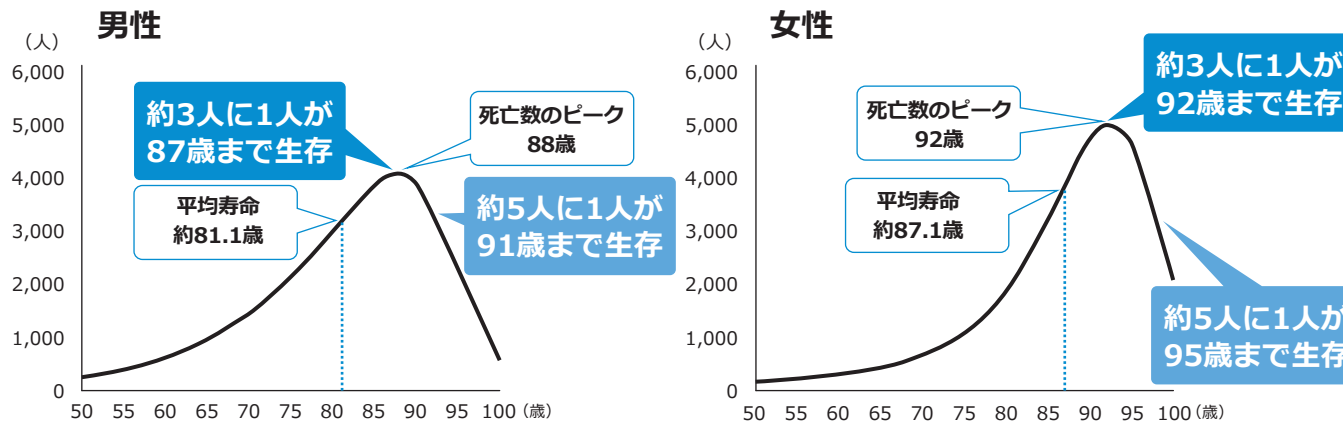
ご自身がどの公的年金制度に加入しているか、
老後にはどのような年金が支給されるか確認してみましょう。

平均寿命を超えて長生きすることも珍しくありません。

死亡数のピークは平均寿命を超えています。

年齢別死亡数

出典・P50 64



※10万人の出生児が生命表上の年齢別死亡率にしたがって死亡していくとした場合



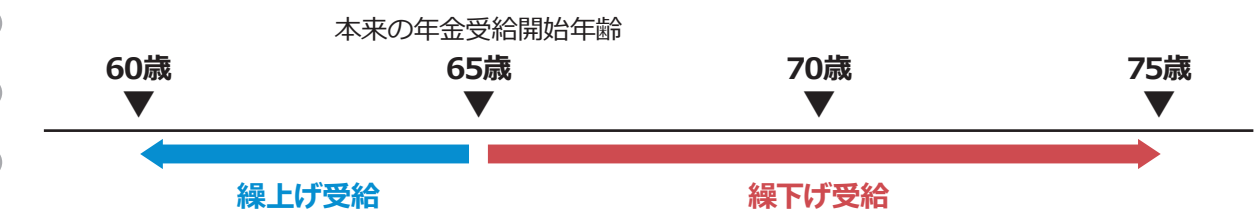
公的年金の受給開始時期は選択することができます。

公的年金の受給開始は原則65歳ですが、60歳から75歳の間で年金受給開始時期を選ぶことができます。*

繰下げ受給の開始時期に応じて、年金額は増額されます。

なお、2021年4月から、高年齢者雇用安定法の改正により、70歳までの就業機会の確保について、事業主の努力義務となり、今後、高年齢者の働く環境が整備されていきます。広げる働き方に合わせて老後のマネープランを考えましょう。

公的年金の受給開始時期選択範囲



*繰下げて受取る場合は、66歳から75歳になるまでの間で受取りを開始できます（70歳から75歳の繰下げは、1952年4月2日以降生まれの方が対象）。

老後等、将来の資金が必要になるリスク

老後

資金準備



老 後

老後に必要なお金はどれくらい

らいてしょうか？



公的年金はいくら受取れるのでしょうか？

65歳からの公的年金受取例（1名分の受取金額の例）

公的年金受取額は、『年金加入期間』と『厚生年金加入中の年収（給与・賞与）の平均額』によって計算されます。

	年金加入期間 *1		厚生年金加入中の年収の平均額 *2		公的年金受取額 *3 *4 【月額(年額)の目安】	
	厚生年金	国民年金		平均標準報酬月額の想定額		
会社員・公務員等	38年	2年	約240万円	15.4万円	約11.0万円	(約132万円)
			約390万円	25.0万円	約13.6万円	(約163万円)
			約550万円	35.3万円	約16.4万円	(約196万円)
			約700万円	44.9万円	約19.0万円	(約227万円)
			約800万円	51.3万円	約20.7万円	(約248万円)
			約920万円	59.0万円	約22.8万円	(約273万円)
自営業者または専業主婦(夫)・パート等	なし	40年	—	—	約6.8万円	(約82万円)
	5年	35年	約260万円	16.7万円	約7.4万円	(約89万円)
	10年	30年	約310万円	19.9万円	約8.2万円	(約99万円)

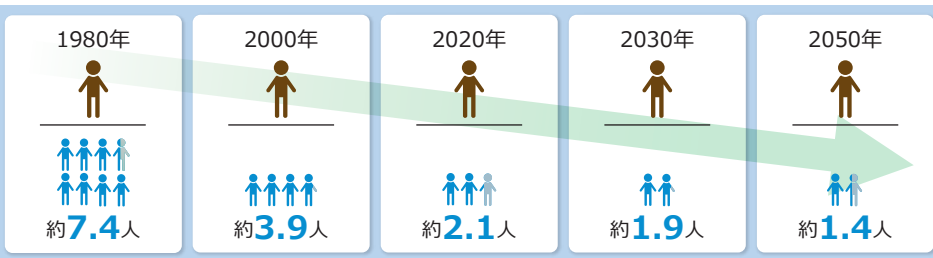
*1 年金加入期間中の保険料は全て納付していたものとみなします。(国民年金の加入期間は、厚生年金に加入していない期間のみ記載しています。また厚生年金の加入期間には、国民年金にも加入していたものとします。)*2 「厚生年金加入中の年収の平均額」は、年間の賞与が「平均標準報酬月額の想定額」の3.6カ月分であると仮定し、年間15.6カ月分の収入として計算しています。「厚生年金加入中の年収の平均額」が同じであっても、厚生年金加入中の給与・賞与の割合や加入時期等により、実際の平均標準報酬月額が記載の想定額より低くなる場合もあります。*3 厚生年金は、各月の給与・賞与を標準報酬月額・標準賞与額に換算し計算されます。この標準報酬月額・標準賞与額には上限があり、標準報酬月額の上限は、過去から段階的に増額されています。2024年12月現在では、標準報酬月額は65万円、標準賞与額は1回あたり150万円が上限となっています。そのため、年収が高くなっても厚生年金の受取額が増加するとは限りません。*4 公的年金受取額(月額・年額)は、2024年度の年金額を基に計算しています。あくまで見込額であり、将来の年金額を保証するものではありません。※「ねんきん定期便」等で、公的年金の受取見込額を確認することができます。

公的年金は将来的に…

出典:P50 65

今後も少子高齢化等が進む場合、将来世代の負担を軽減するために、公的年金の給付水準は調整される可能性があります。

公的年金制度は、自分が支払った保険料を老後に受取るのではなく、働く世代が支払う保険料が、その時点の高齢者に年金として支払われる仕組みが基本となっています。しかし、65歳以上人口1名に対する15～64歳人口は減少しています。



あなたの65歳以降の人生を支えてくれる人は何人でしょう？

公的年金の給付水準は少子高齢化等により調整される可能性があり、ますます自助努力が重要になります。

老後の生活費はいくらかかるのでしょうか？

1カ月の平均的な生活費(実支出*) [世帯主65歳以上・無職世帯]

出典:P50 66

单身無職世帯

約15.8万円

2人以上の無職世帯

約28.6万円

*実支出は消費支出に直接税・社会保険料等を加えた金額です。

【ご参考】平均的な生活費の内訳(2人以上の無職世帯の場合)

食費 76,062円	家事用品等 10,864円	通信・交通費 31,439円	住居費 16,304円	靴・洋服等 5,346円
教養娯楽費 23,861円	水道・光熱費 23,809円	医療費等 16,210円	直接税・社会保険料等 33,248円	その他 48,681円

ゆとりある老後を送るために必要と思われる生活費月額

单身世帯

約17.4万円

夫婦2人世帯

約37.9万円

食費・光熱費といった日常生活にかかる費用以外にも、右記のような支出が考えられます。

例えば



セカンドライフが始まるまでに貯めておきたい金額はどれくらいでしょうか？

男女別平均余命

出典:P50 67

平均余命とは、ある年齢の人々がその後何年生きられるかの平均年数です。

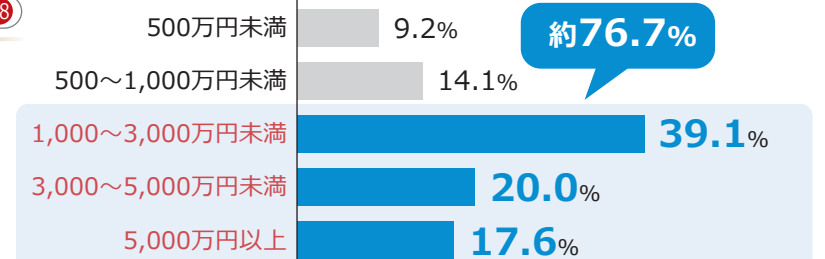
例えば65歳の場合、男女ともに約20年のセカンドライフが待っています。

	男性	女性
50歳	約32.6年(約82.6歳)	約38.2年(約88.2歳)
60歳	約23.7年(約83.7歳)	約28.9年(約88.9歳)
65歳	約19.5年(約84.5歳)	約24.4年(約89.4歳)
70歳	約15.7年(約85.7歳)	約20.0年(約90.0歳)
80歳	約9.0年(約89.0歳)	約11.8年(約91.8歳)

貯めておきたい金額 [全年代]

出典:P50 68

約8割の方が、セカンドライフが始まるまでに1,000万円以上貯めておきたいと考えています。



充実したセカンドライフを送るためにも、早いうちから計画的な準備が必要です。

老後等、将来の資金が必要になるリスク

老後

資金準備



資金準備

準備しておかなければならない、

さまざまな費用等があります。



結婚にかかる費用はどのくらい？



支出

出典・P50 69

結婚にかかる費用

結納・婚約～新婚旅行までに
かかった費用

総額 平均 **454.3**万円

新生活準備のためにかかった費用

「インテリア・家具」
「家電製品」の購入費用の合計

総額 平均 **53.2**万円

合計 約 **507.5**万円

*結納、挙式、披露宴・ウエディングパーティー、二次会、新婚旅行
※合計額については、出典を基に日本生命で計算

収入

出典・P50 70

結婚費用*に対する
親・親族からの援助

総額 平均 **183.5**万円

披露宴・
ウエディングパーティーのご祝儀

総額 平均 **205.6**万円

合計 約 **389.1**万円

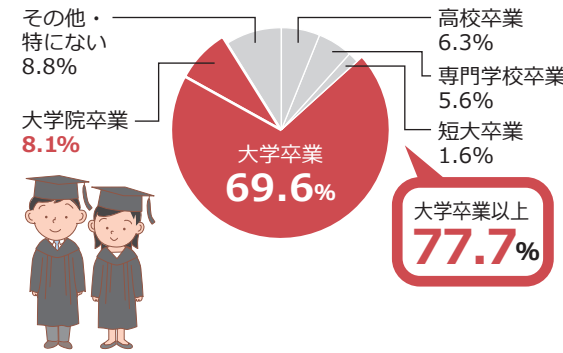
お子さまの将来のために、教育資金は計画的に準備したいですね。

教育費についての
詳細はP4

子どもに望む最終学歴

出典・P50 74

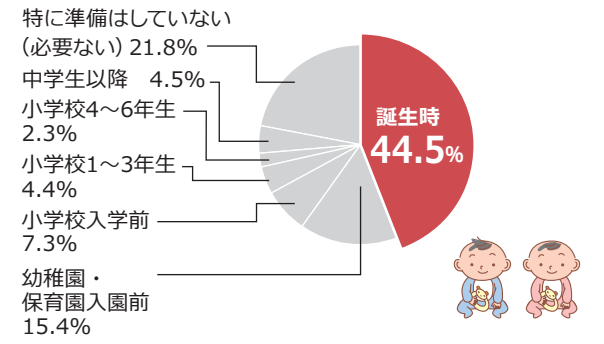
約8割の方が、大学卒業以上を望んでいます。



教育資金の準備開始時期

出典・P50 74

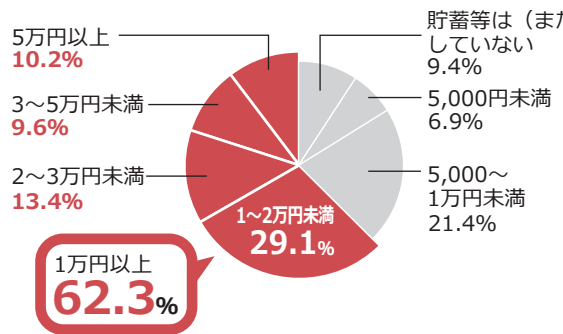
約4割の方が、子どもの誕生と同時に教育資金の準備を始めています。



教育資金の準備額(1カ月当たりの貯蓄額等)

出典・P50 74

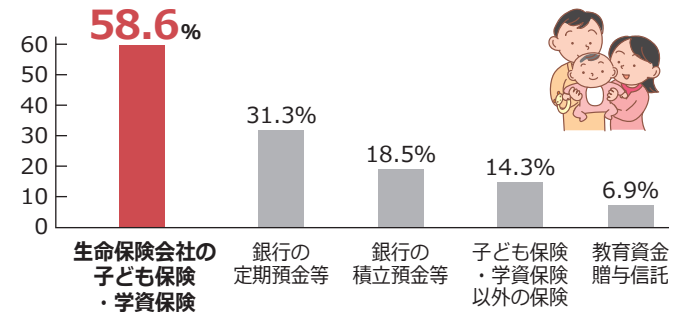
約6割の方が、月平均1万円以上の貯蓄等を行っています。



教育資金の準備方法

出典・P50 74

約6割の方が、生命保険会社の子ども保険・学資保険で準備しています。



※複数回答から上位項目を抜粋
調査対象は、「子どもの教育資金の準備をしている」と答えた人

出産・育児にかかる費用はどのくらい？



支出

出典・P50 71

出産費用(正常分娩の場合)

入院・分娩・検査・処置料等

総額 平均約 **50.7**万円

第1子1人当たりの
年間子育て費用額

生活用品費・お祝い行事関係費等

0歳の場合
総額 平均約 **93.1**万円

収入

出典・P50 72

出産育児一時金

一児につき **50**万円

出産育児一時金制度とは、健康保険法等に基づく保険給付として、健康保険や国民健康保険等の被保険者またはその被扶養者が出産したとき、出産に要する経済的負担を軽減するため、一定の金額が支給される制度です。なお、産科医療補償制度加算対象の出産でない場合は、48.8万円となります。(2024年12月現在)

マイホームの購入は、計画的な準備が必要です。

住宅購入時購入価額・手持金・予定返済額

出典・P50 73

建売住宅



購入価額 約 **3,603.2**万円

手持金 約 **294.5**万円

1カ月当たりの
予定返済額 約 **11.2**万円

マンション



購入価額 約 **5,245.4**万円

手持金 約 **1,188.7**万円

1カ月当たりの
予定返済額 約 **14.8**万円

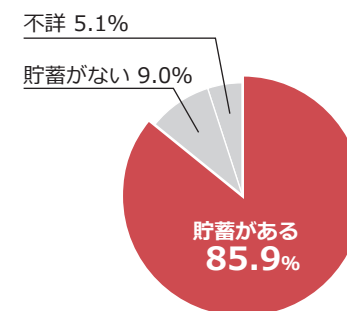


年代別にみた貯蓄の状況

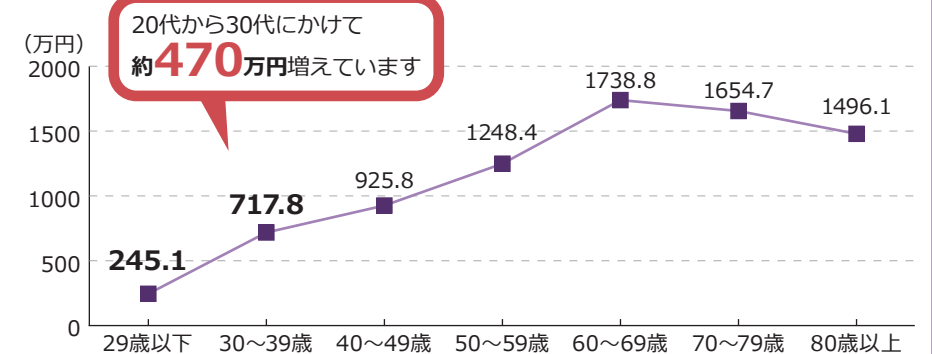
出典・P50 75

39歳以下の方の貯蓄の有無

8割以上の方が貯蓄をしています。



年代別平均貯蓄額



20代から30代にかけて
約**470**万円増えています

老後等、将来の資金が必要になるリスク

老後

資金準備



お子さまを取り巻くケガや病気のリスク

家庭内外での事故や病気、心配は尽きません。ヒヤッとしたことはありませんか？

例えば・・・

家庭内での事故

階段・ベッド・ソファからの転落



交通事故による15歳未満の負傷者数

出典・P50 76

年間

約**3万人**
(2018年)

14歳までの病気を理由とした推計患者数

出典・P50 77

1位	呼吸器系の疾患 (喘息等)	約 21.5万人
2位	消化器系の疾患	約 10.7万人
3位	皮膚及び皮下組織の疾患 (アトピー等)	約 6.1万人

例えば・・・

食物アレルギーによるトラブル

じんましんや腹痛、呼吸困難等が同時発生する「アナフィラキシー」



中学生の武道必修化に伴うリスク

柔道をしていて骨折・脱臼・捻挫(ねんざ)等



ケガ・病気が原因で、中には**重篤な状態**となってしまうリスクもあります。

例えば・・・

スポーツ中の事故や交通事故

脊髄を損傷し、両足が不自由になってしまった…



聞き慣れた病気からも…

インフルエンザ脳症

インフルエンザウイルスの影響により、中枢神経(脳)に障がいが残ってしまった…



身体障がい状態や要介護状態となるケースも

身体障がい状態・要介護状態についての詳細はP21～24

知っておいていただきたい小児がんのこと

出典・P50 80

日本で年間**2,000人から2,300人**の子どもがかかる小児がん。

出典・P50 81

実は小児がんによる入院は、子ども(0～14歳)の入院理由の上位です。

小児がんは、小児がかかるさまざまながんの総称です。

小児がんの種類

白血病や脳腫瘍が多く、他にリンパ腫、胚細胞腫瘍、神経芽腫などがあります。大人のがんとは大きく割合が異なり、また大人ではほとんど見られないがんもあります。

小児がんの症状

小児がんの症状に特別なものは、ほとんどありません。風邪のような症状や痛みが続くといった一般的な理由で医療機関を受診した際に検査した結果、がんと診断されるケースも少なくありません。

定期的な診察と検査による長期間のフォローアップが必要です。

小児がんは治癒する病になってきました。しかし、子どもは発育途中であることから、成長や時間の経過に伴って、がん(腫瘍)そのものや、薬物療法、放射線治療など治療の影響によって合併症が起こることがあります。これを「**晩期合併症**(晩期障がい)」といいます。

小児がんの晩期合併症	成長・発達への影響	身長伸び、骨格・筋・軟部組織、知能・認知力、心理的・社会的成熟、性的成熟
	生殖機能への影響	妊娠可能か、子孫への影響
	臓器機能への影響	心機能、呼吸機能、腎機能、内分泌機能、消化管機能、視力・聴力
	二次がん(腫瘍)	良性腫瘍、悪性腫瘍

小児がん拠点病院

小児がん医療及び支援を提供する中心施設として厚生労働大臣が指定した病院で、現在全国に15施設あります。

出典・P50 82

(2023年4月1日現在)

小児がん拠点病院は
全国に15施設



医療費と医療費以外にかかる費用はどうなるの？

地方自治体の助成により、医療費が軽減される場合があります。

地方自治体の助成例(東京都世田谷区『子ども等医療費助成制度』)の場合

出典・P50 78

対象期間	助成内容	所得制限	※助成は自治体により異なります。詳しくは管轄の自治体にご確認ください。 ※2024年12月現在
0～18歳到達後 最初の年度末	●保険診療の自己負担分 ●入院時の食事の自己負担分	なし	

しかし、医療費以外の思いもよらないお金がかかる場合があります。

例えば…

通院・通学のためのタクシー代



付添いに伴う親の収入減少



家事や他の兄弟姉妹の育児代行費用



家事・育児代行費用 出典・P50 79

約**16万円/年**
(13,200円(税込)(標準料金1回・1名2時間)×12回(1か月に1回程度))



女性

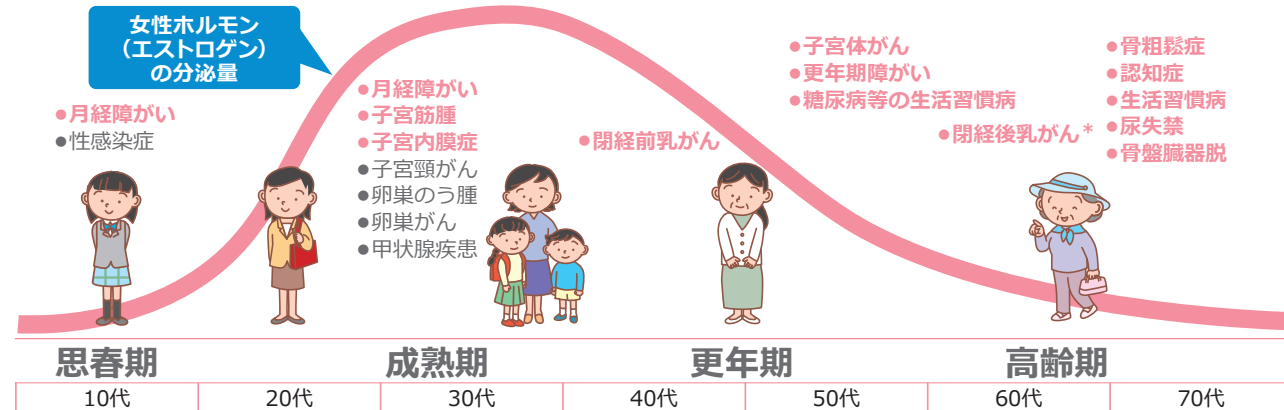
女性には女性特有の病気があります。

ます。とりわけ「がん」は大きなリスクです。

女性はホルモンバランスの変化により体調に変化があります。

生活習慣に加えて、女性ホルモンの影響により年代ごとにかかりやすい病気があります。

女性ホルモン量の推移と年代別のかかりやすい病気



*かつて日本の乳がんは、欧米と異なり、閉経前が多いことが特徴でしたが、近年は欧米のように閉経後も増加しています。
※**ピンクの文字**は、女性ホルモンの影響が大きい病気です。
※女性がかかりやすい病気の一例を年代ごとにまとめたものです。ほかの病気にかかるリスクもあります。
※記載の疾患は、日本生命との保険契約における保険金等の支払事由の対象となる疾患と異なる場合があります。

女性特有のがん*をご存知ですか？

*乳がんは男性がかかる場合もあります。

がんについての詳細はP7~12

女性特有のがん*が、約3割を占めています。

部位別がん罹患割合（全年齢・女性）

出典・P50 83

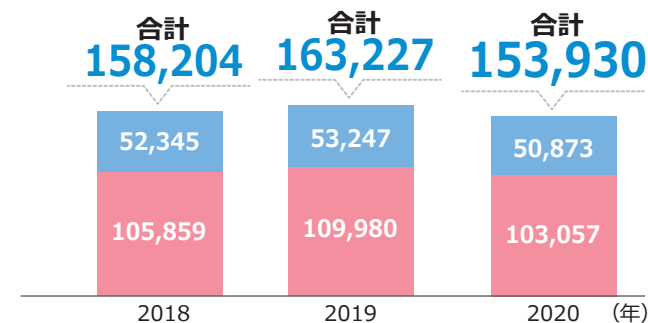
乳房	子宮	卵巣
22.5%	6.7%	3.1%
その他の部位		
大腸 15.7%	胃 9.0%	肺 9.8%
脾臓 5.0%	肝臓 2.8%	胆のう・胆管 2.4%
口腔・咽頭 1.7%	食道 1.1%	喉頭 0.1%
皮膚 2.9%	膀胱 1.4%	腎臓など 2.3%
脳・中枢神経系 0.6%	甲状腺 3.2%	悪性リンパ腫 4.0%
多発性骨髄腫 0.8%	白血病 1.4%	等

約15万人の方が新たに子宮がん・乳がんと診断されています。

子宮がん・乳がんの罹患数

出典・P50 84

（上皮内がん含む）（件）



乳がんは決して他人事ではありません。

女性が生涯で乳がんと診断される確率

出典・P50 85

およそ**12人に1人** ▶ おおよそ**9人に1人**
2010年 2019年

年齢階級別罹患リスク（2019年 2010年罹患・死亡データに基づく）乳房（女性）

出典・P50 85

	～39歳	～49歳	～59歳	～69歳	～79歳	生涯
2019年	0.5%	2.4%	4.7%	7.1%	9.3%	11.2%
2010年	0.5%	2.1%	3.8%	5.6%	6.9%	8.2%

若いうちから
備えておく
と安心です。

50～69歳女性の乳がん検診受診率

出典・P50 86

アメリカ（2021年）日本（2022年）

76.1% 44.7%*

*日本は「2年に1度」の受診が推奨されているため、当該年とその前年の検診受診者数の合計（2年分）に基づく受診率

※がん検診は、正しい方法を正しく行うことで、がんによる死亡リスクの低下が期待できる一方、「エックス線検査による放射線被ばく」等のデメリットがあるとされています。がん検診に対する理解を深め、健康と安心のために適切に利用してください。詳細については「がん検診についての解説ピラ」をご覧ください。

どんな人が乳がんのリスクが高いのでしょうか。

乳がんの原因のひとつに「エストロゲン」があります。

これは女性らしい体をつくるために分泌される女性ホルモンです。

乳がんにはエストロゲンが関係しており、初潮から閉経までの期間が長いほど乳がんになりやすいといわれています。

乳がんになるリスクが高い方の特徴

エストロゲンの影響

●早い初潮 ●遅い閉経 ●未出産 ●高齢出産 ●肥満 等

その他の危険因子

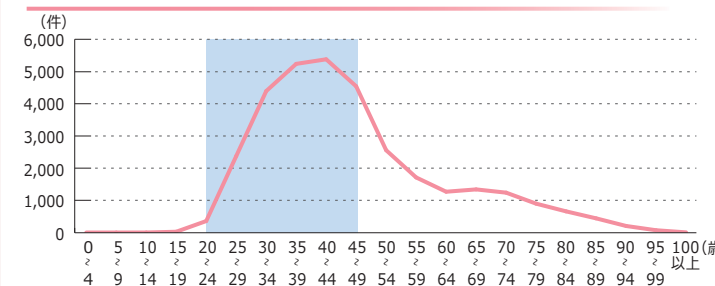
●喫煙 ●飲酒 ●運動不足 ●時間の不規則な勤務 等

子宮頸がんのリスクは20代後半から高まります。

子宮頸がんの罹患率は近年、若年層で増加傾向にあります。

出典・P50 87

年齢階級別 罹患数（上皮内がん含む）



子宮頸がん・子宮体がんの違い

- 子宮頸がん
 - 子宮の頸部（入り口付近）にできる。
 - 20～30代での発症が急増。
 - ほぼ全て、ヒトパピローマウイルスが原因。
 - ワクチンにより「予防できるがん」といわれる。
- 子宮体がん
 - 子宮の体部にできる。
 - 発症は50代以降が多い。
 - 近年急増。
 - 女性ホルモン（エストロゲン）との関係が深い。

子宮頸がんの早期発見・早期治療は、子宮温存につながります。20歳を過ぎたら、子宮がん検診を受けることが勧められています。

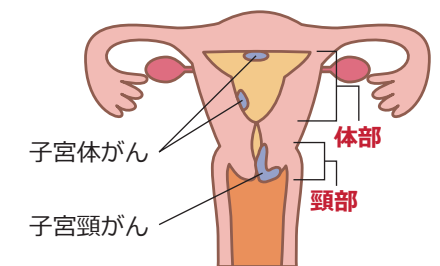
20～69歳女性の子宮頸がん検診受診率

出典・P50 86

アメリカ（2021年）日本（2022年）

71.7% 43.6%*

*日本は「2年に1度」の受診が推奨されているため、当該年とその前年の検診受診者数の合計（2年分）に基づく受診率



女性特有のがん*になると思いがけない費用がかかることがあります。

治療後のケアや自分らしく生きるために費用がかかることも。

*乳がんは男性がかかる場合もあります。

- ウィッグ（かつら） ●乳房再建術 ●乳がん用下着 ●医療用弾性ストッキング
- リンパドレナージ ●服の買替え（傷跡への刺激を避ける・体型の変化にあわせるため等）

等

後遺症について

リンパ浮腫（乳がん・子宮がん・卵巣がん）

手術でリンパ節を摘出したためにリンパの流れが滞る症状が起こることがあります。

これをリンパ浮腫といい、リンパ浮腫を改善するために行う医療マッサージをリンパドレナージといいます。

排尿障害（子宮頸がん）

手術で神経を切断した場合、尿意がなくなったり、排尿コントロールがうまくいかなくなったりします。

病状によっては一生、尿道にカテーテルを挿入して排尿しなければならないこともあります。

女性

がん

妊娠・出産



女性

「がん」以外にも女性には心配な病気が。

また妊娠・出産についても知っていただきたいことがあります。

がん以外にも、心配な病気があります。

女性に多い病気の患者数

出典・P50 88

甲状腺障がい*	約 74.8 万人	新陳代謝を活発にする甲状腺ホルモンが多く分泌される疾患をバセドウ病、少なく分泌される疾患を橋本病といい、圧倒的に女性に多い病気です。
卵巣機能障がい	約 12.8 万人	卵巣機能障がいとは、卵巣が分泌するホルモンバランスが乱れており、月経周期の異常や排卵障がいなどが引き起こされている状態をいいます。
子宮筋腫	約 18.9 万人	子宮筋腫は、子宮筋層を構成する平滑筋に発生する良性腫瘍（平滑筋腫）です。腫瘍が大きくなったり、生理痛や過多月経などの症状が強くなると手術が必要になるケースもあります。

* 女性の患者数を記載しています。



家事等の無償労働には、こんなに経済的価値があります。

女性（有配偶者）一人当たりの無償（家事等）労働の年間貨幣評価額

出典・P50 89

	25～29歳	30～34歳	35～39歳	40～44歳	45～49歳
専業主婦	約 411 万円	約 477 万円	約 496 万円	約 459 万円	約 409 万円
共働き等	約 206 万円	約 287 万円	約 296 万円	約 275 万円	約 250 万円

万一のことがあった場合にご家族が失う無償労働の経済的な価値は…

当面の10年間で…	約 2,500 万円 ●25～34歳 共働き等の場合 (25～29歳 約206万円×5年間 30～34歳 約287万円×5年間)	～	約 4,400 万円 ●25～34歳 専業主婦の場合 (25～29歳 約411万円×5年間 30～34歳 約477万円×5年間)
-----------	--	---	--

女性が平日1日のうち家事*に費やす時間は**平均3時間17分**となっており、20～39歳では4時間を超えています。

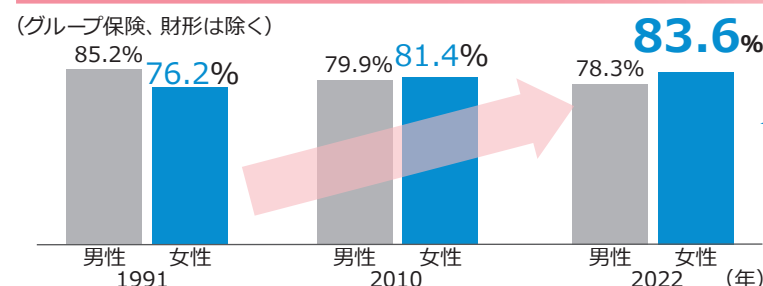
*家事とは、「炊事」「洗濯」「育児」「買い物」「掃除」「介護」「縫い物」「社会活動（子どものPTAなど）」をいいます。



女性の保険加入率は、増加しています。

女性の生命保険・個人年金保険加入率（被保険者となっている割合）

出典・P50 90



8割以上の女性が保険に加入しています。

妊娠・出産時にも、気をつけておきたいことがあります。

おそ 妊娠悪阻

つわりの症状がとても重症で、嘔吐を繰り返し、治療が必要な状態をいいます。**入院が必要となるケース**もあります。

妊娠悪阻の症状 ●ほとんど何も食べられない ●脱水、飢餓状態 ●一日中続く頻回嘔吐 等

妊娠糖尿病

妊娠するまで糖尿病ではなかった方が、妊娠をきっかけに初めて糖代謝異常となる状態をいいます。妊娠中のお母さん（母体）が高血糖になることで、母体だけでなく赤ちゃんの合併症（巨大児、低血糖等）をもたらします。また、妊娠糖尿病の方は出産後に血糖値が正常化しても、将来、糖尿病になるリスクが高く、定期的に検査を受けることが大切です。

妊娠糖尿病の症状 ●疲労感、頻尿 等（自覚症状がほとんどないため、妊婦健診時の検査により発見されます。）

切迫早産

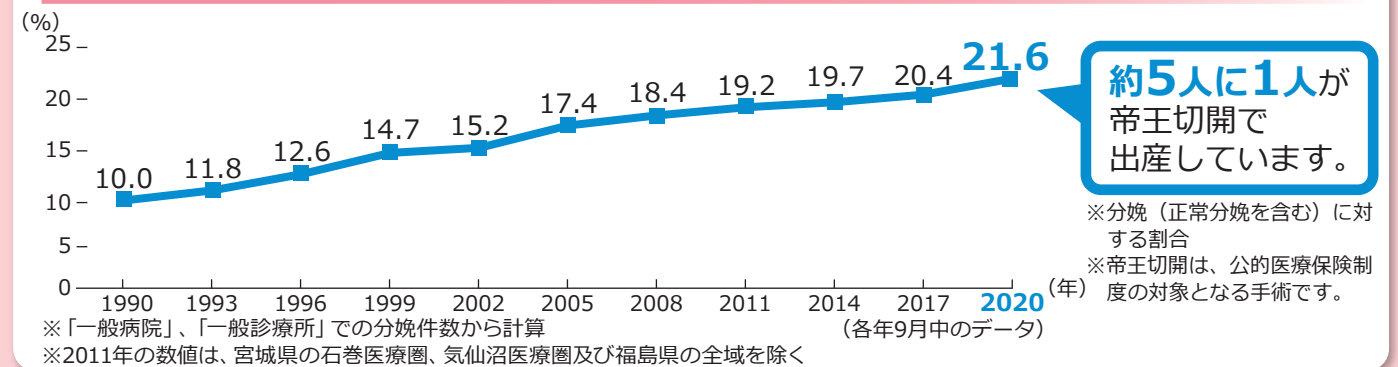
早産になりかかっている状態のことをいいます。子宮収縮が頻繁におこり、子宮口が開き、赤ちゃんが出てきそうな状態等のことです。**緊急入院となるケース**もあります。

切迫早産の症状 ●水っぽいおりもの ●少量の出血 ●規則的な子宮収縮 ●お腹の張り 等

帝王切開での出産割合は、過去30年間で約2倍に増えています。

「帝王切開娩出術」の割合の年次推移

出典・P50 91



不妊検査・治療を受ける方は増えています。

不妊検査や治療を受けたことのある夫婦の割合

出典・P50 92

2002年	2005年	2010年	2015年	2021年
12.7%	13.4%	16.4%	18.2%	22.7%

約**5組に1組**の夫婦が不妊検査や治療を受けたことがあると回答しています。

第1子出産時の平均年齢

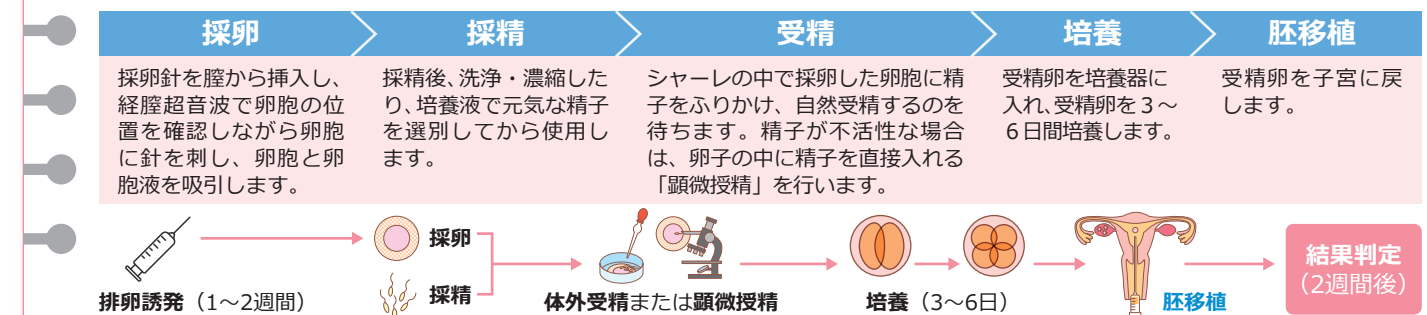
出典・P50 93

25.6歳（1970年）

▶ **31.0**歳（2023年）



特定不妊治療の流れ



女性

がん

妊娠・出産



自動車を取り巻くさまざまなリスク

賠償のリスク（対人）

相手方への賠償額は、高額となる場合があります。

高額判決例

出典・P50 94

人身事故	認定総損害額*	被害者 (性別・年齢・職業)	被害態様
	5億2,853万円	男性41歳 眼科開業医	死亡
	4億5,381万円	男性30歳 公務員	後遺障がい

*認定総損害額とは、被害者の損害額（弁護士費用等を含む）をいい、被害者の過失相殺相当額および自賠責保険等で支払われた金額を控除する前の金額です。

※上から「平成23年11月・横浜地裁判決」「平成28年3月・札幌地裁判決」の判例

相手への賠償

賠償のリスク（対物）

相手方への賠償額は、高額となる場合があります。

高額判決例

出典・P50 94

物損事故	認定総損害額*	被害物件
	2億6,135万円	積荷 (呉服・洋服・毛皮)
	1億3,450万円	店舗 (パチンコ店)

*認定総損害額とは、被害者の損害額（弁護士費用等を含む）をいい、被害者の過失相殺相当額を控除する前の金額です。

※上から「平成6年7月・神戸地裁判決」「平成8年7月・東京地裁判決」の判例

人の損害

お車・物の損害

ケガのリスク

万が一の事故の際、高額な損害になる

【総損害額例】 各年令別の損害の額の目安

出典・P50 95

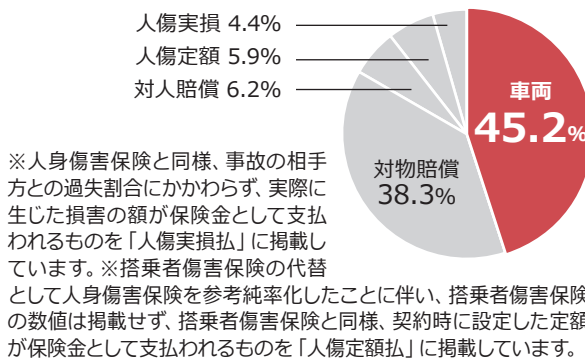
年令	扶養家族	死亡された場合
25歳	有(1名)	1億円
	無	8,000万円
35歳	有(2名)	9,000万円
	無	7,000万円
45歳	有(2名)	8,000万円
	無	7,000万円
55歳	有(2名)	7,000万円
	無	6,000万円
65歳	有(1名)	5,000万円
	無	4,000万円

車両損害のリスク

自動車保険支払件数のうち、約4割が

自動車保険 補償種目別の支払件数割合

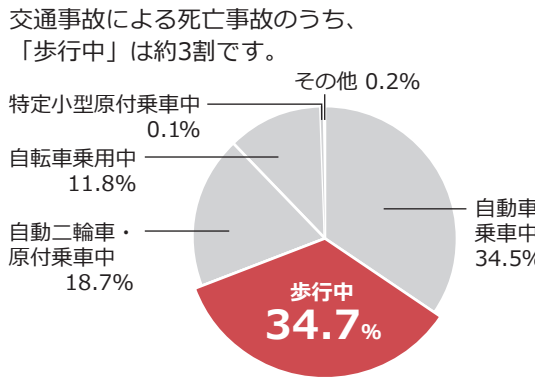
出典・P50 97



場合があります。

状態別死者数の割合

出典・P50 96



ご自身の補償

車両保険によるものです。

近年発生した主な風水害に係る 車両保険^{*1}の支払台数・支払保険金

出典・P50 98

災害名	台数(台)	支払保険金(億円)
令和2年7月豪雨 ^{*2}	10,804	約137
令和4年台風第14号 ^{*3}	7,493	約30
令和4年台風第15号 ^{*3}	13,981	約181
令和5年梅雨前線による大雨及び台風第2号 ^{*4}	11,870	約138
令和5年7月7日からの大雨 ^{*4}	7,844	約102

*1 商品車を含みます。 *2 2021年3月末現在 *3 2023年3月末現在 *4 2024年3月末現在 ※支払台数・支払保険金は見込を含みます。

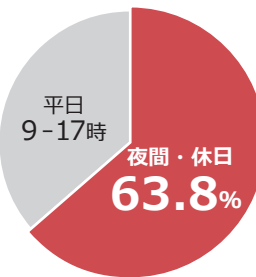
自動車 関連 コラム

自動車事故の多くは、
夜間・休日に発生しています。

事故の時間帯別発生割合

出典・P50 100

自動車事故のうち、「夜間・休日」に発生した事故が6割以上を占めています。



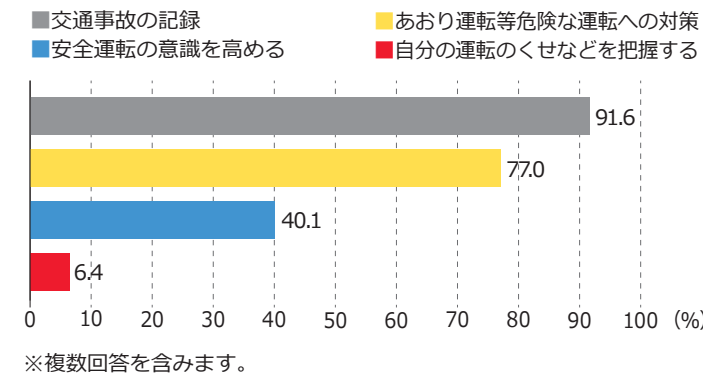
自動車 関連 コラム

ドライブレコーダーの
導入目的は？

ドライブレコーダーの導入目的

出典・P50 101

「交通事故の記録」や「あおり運転等危険な運転への対策」としてドライブレコーダーを導入する方が多くなっています。



日常生活にひそむ賠償のリスク

賠償事例

【事例1】

出典・P50 94

判決認容額* 9,521万円

男子小学生(11歳)が夜間、帰宅途中に自転車で走行中、歩道と車道の区別のない道路において歩行中の女性(62歳)と正面衝突。女性は頭がい骨骨折等の傷害を負い、意識が戻らない状態となった。

(神戸地方裁判所、2013年7月4日判決)

*判決認容額とは、裁判における判決文で加害者が支払いを命じられた金額です(金額は概算額)。裁判後の上訴等により、加害者が実際に支払う金額とは異なる可能性があります。

【事例2】

出典・P50 99

判決認容額* 1,285万円

40代の男性会社員がランニング中、前方から飛び出してきたミニチュアダックスフントを避けようとして転倒。右手首を骨折し後遺症が残った。

(大阪地方裁判所、2018年3月23日判決)

自転車 関連 コラム

自転車の重大事故が増えていることから、
自転車保険の加入義務化が進んでいます。

出典・P50 102

“被害者保護”と“加害者の経済的負担軽減”のため、高額賠償に備える保険加入を義務化、または努力義務とする自治体が増えています。

お住まいの地域の自治体の現状をご確認ください。

●主な自治体 ■加入を「義務」とする自治体 ■加入を「努力義務」とする自治体

北海道地方 北海道	東北地方 秋田県 山形県 宮城県 福島県 青森県 岩手県
関東地方 群馬県 栃木県 埼玉県 東京都 神奈川県 千葉県 茨城県	中部地方 新潟県 石川県 福井県 長野県 静岡県 山梨県 愛知県 岐阜県 富山県
関西地方 滋賀県 京都府 三重県 兵庫県 奈良県 大阪府 和歌山県	九州・沖縄地方 福岡県 大分県 熊本県 宮崎県 鹿児島県 佐賀県
中国・四国地方 岡山県 香川県 愛媛県 広島県 山口県 徳島県 鳥取県 高知県	

2024年10月現在



火災・自然災害等のリスク

支払事由別のお支払状況

出典・P50 108

火災保険は、火災を原因とする事故だけでなく、さまざまな災害等を原因とする事故で支払われています。

建物の事故件数割合



自然災害*が約6割

家財の事故件数割合

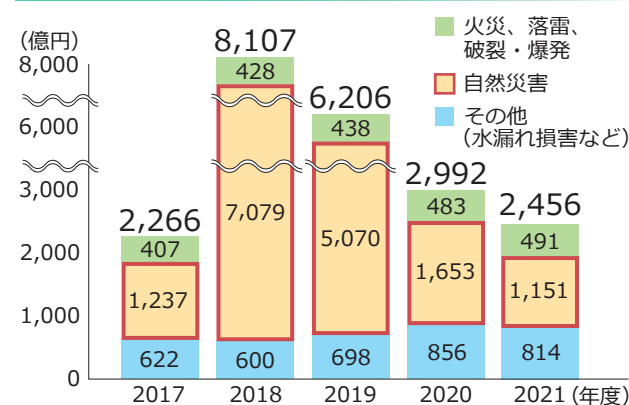


破損、汚損等が7割超

自然災害*による保険金の支払額

保険金支払額の推移

出典・P50 104

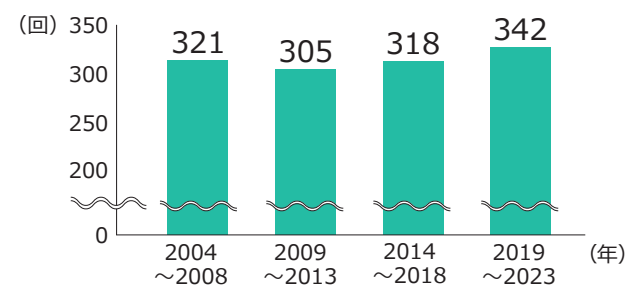


*自然災害とは、風災・雹災・雪災・水災をいいます。

1時間降水量50mm以上の年間発生回数の平均値(全国)

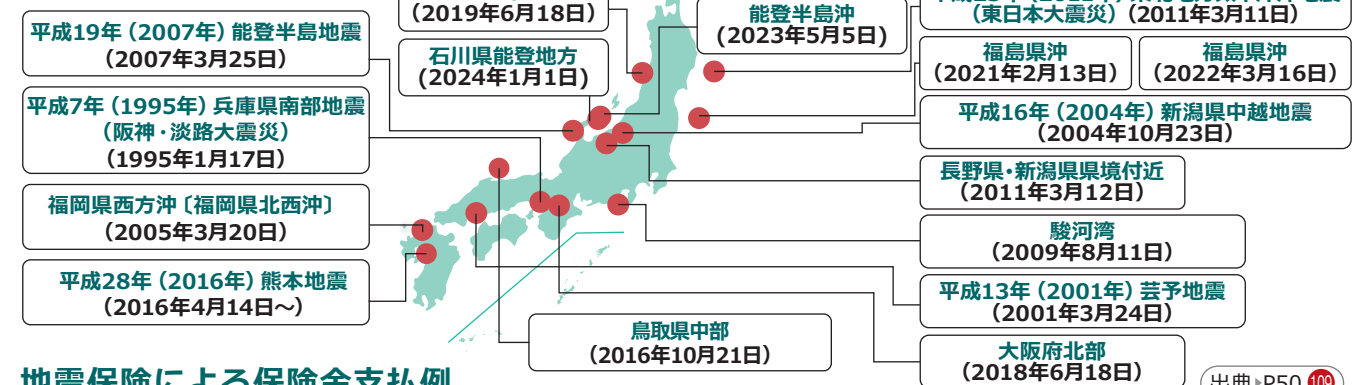
出典・P50 105

近年、異常気象が増加する中、集中豪雨の発生回数も増加しています。



地震による被害状況

全国各地で地震による被害が生じています。
震度6以上または100人以上の死者・行方不明者を出した主な大地震
(地震名または震央地名・発生年月日)



地震保険による保険金支払例

発生年月日	地震名	マグニチュード(M)	支払保険金(2024年3月末現在)	【参考】主な被害があった府県の地震保険世帯加入率(発生当時)	地震保険世帯加入率(2023年末)
2011年3月11日	平成23年東北地方太平洋沖地震	9.0	約12,896億円	岩手県: 12.3% 宮城県: 32.5% 福島県: 14.1%	岩手県: 28.0% 宮城県: 53.6% 福島県: 36.6%
2016年4月14日	平成28年熊本地震	7.3	約3,913億円	熊本県: 29.8% 大分県: 23.1%	熊本県: 44.1% 大分県: 30.6%
2018年6月18日	大阪府北部を震源とする地震	6.1	約1,251億円	大阪府: 32.2% 京都府: 30.4%	大阪府: 38.7% 京都府: 37.8%

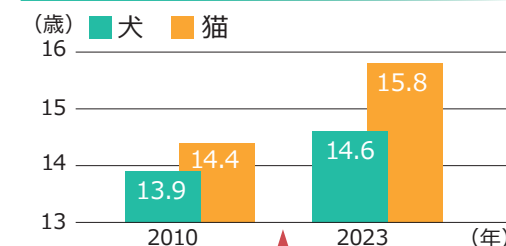
地震が発生した後に加入率が上がっています。

ペットのリスク

人間と同じように平均寿命が高齢化するなか、さまざまな病気やケガのリスクがあります。ペット保険に未加入の場合、治療費は全額自己負担です。

犬と猫の平均寿命

出典・P50 110



約10年で犬は0.7歳猫は1.4歳伸びています。

保険未加入の場合の自己負担額例

以下の治療費は一例です。実際の治療費・治療内容は症状、動物病院ごとに異なります。

トイ・プードルが前腕骨(橈尺骨)を骨折し、入院・手術をして、その後通院した	猫が急性腎不全になり入院し、その後通院した
入院(3日)	入院(5日)
手術(1回)	通院(12日)
通院(5日)	
治療費合計	治療費合計
30,000円 300,000円 35,000円 365,000円	123,000円 84,000円 207,000円

他にもこんな事例が...

出典・P50 111

種類(犬種含む)	年齢(歳)	支払事由	事故内容	治療費
ポメラニアン	2	ケガ	段差から落ちて靱帯を損傷し、入院(2日)・手術した	280,705円
トイ・プードル	6	病気	皮膚湿疹があり、アトピー性皮膚炎と診断され通院(5日)した	80,650円
チワワ	2	病気	熱中症になり、胃腸炎も併発したため、通院(1日)した	46,035円
ラブラドル・レトリバー	3	病気	誤食による胃潰瘍となり、入院(9日)・手術・通院(6日)した	698,168円
猫	0	ケガ	おもちゃを誤飲してしまい、入院(7日)・手術・通院(1日)した	270,014円

近年、自然災害による甚大な被害が発生しています。

出典・P50 106

近年発生した主な風水災等に係る各種損害保険の支払件数・支払保険金

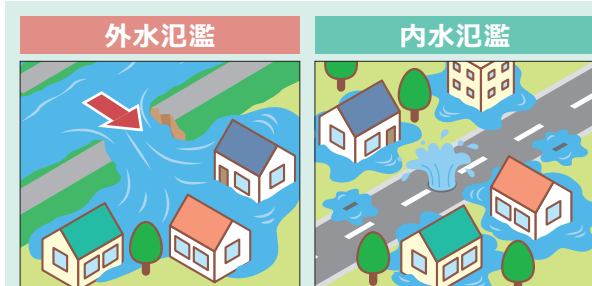
災害名	支払件数(件)	支払保険金(億円)
令和2年台風10号*1	146,402	約981
令和3年8月11日からの大雨*2	21,618	約429
令和4年台風第14号*3	157,958	約1,045
令和4年台風第15号*3	27,095	約534
令和5年梅雨前線による大雨及び台風第2号*4	31,552	約432

*1 2021年3月末現在 *2 2022年3月末現在 *3 2023年3月末現在 *4 2024年3月末現在
※支払件数・支払保険金は見込を含みます。

自宅付近に河川がなくても、内水氾濫のリスクは全国にあります。

出典・P50 107

下水道の排水能力を超える雨が降ると、水があふれたり、下水道に入りきらないで地上に溜まったままになります。



内水氾濫による浸水被害例





2023年度 お役に立った保険金・給付金・年金

(個人・法人の合計)

2023年度、以下のとおり保険金・給付金・年金がお客様のお役に立ちました。
今後ご契約内容確認活動を通じて、漏れなくご請求いただけるよう、努力してまいります。

お支払金額の合計

2兆6,809億円

1日当たり 約73.2億円

お支払件数の合計

1,024.6万件

1日当たり 約2.7万件

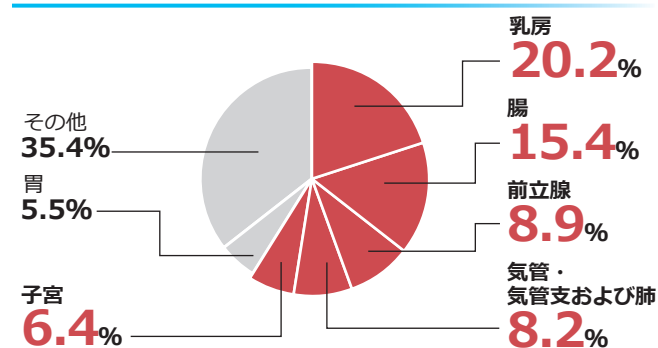
上記のうち、お支払いした代表的なもの

	死亡・高度障がい 生前給付型の 保険金等	うち生前給付型の 保険金*1	うち3大疾病 保険金*2	満期保険金	入院・手術の 給付金*3	年金
お支払 金額	9,203億円 1日当たり 約25.1億円	856億円 1日当たり 約2.3億円	603億円 1日当たり 約1.6億円	1,599億円 1日当たり 約4.3億円	1,800億円 1日当たり 約4.9億円	8,448億円 1日当たり 約23.0億円
お支払 件数	19.1万件 1日当たり 約523件	3.9万件 1日当たり 約108件	2.5万件 1日当たり 約68件	3.5万件 1日当たり 約95件	144.3万件 1日当たり 約3,942件	764.6万件 1日当たり 約2.0万件

※お支払件数は保険種目ごとに集計しています(例:入院給付金・手術給付金を同時にご請求いただき、お支払いした場合は2件)。

*1 3大疾病保険金・身体障がい保険金・介護保険金等 *2 3大疾病保険金・特定疾病診断保険金等 *3 災害入院給付金・疾病入院給付金・手術給付金等

3大疾病保険金*4のお支払いのがん部位別内訳

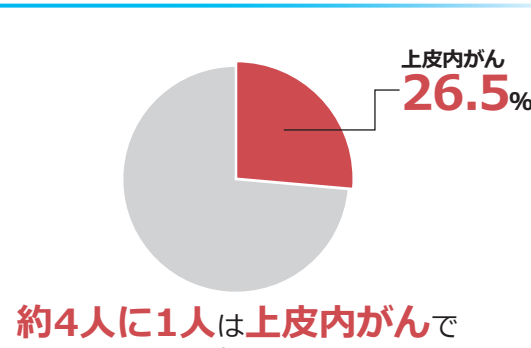


上位5分類(乳房、腸、前立腺、気管・気管支および肺、子宮)で約6割を占めています。

※「3大疾病保険金のお支払いのがん部位別内訳」「がんによるお支払いのうち上皮内がんのお支払実績」に法人は含まれません。

*4 特約3大疾病保険金・3大疾病保険金 *5 みらいのカたち 3大疾病保険金・特定疾病診断保険金等を対象として集計しています。

がんによるお支払いのうち上皮内がんのお支払実績*5



約4人に1人は上皮内がんでお支払い

保険金・給付金のご請求1件当たり平均お支払金額

3大疾病保険金*1

約240万円

入院給付金*2

約114,004円

手術給付金*3

約93,776円

*1 特約3大疾病保険金・特約再発3大疾病保険金・3大疾病保険金等 *2 入院給付金・疾病入院給付金・災害入院給付金 *3 手術給付金・外来手術給付金

お役に立った生命保険レポート



2012年4月から販売の みらいのカたちのお支払事例

年齢*1	性別	保険種類	お支払内容	経過年月*2	お支払金額	お支払事例
47歳	女性	定期保険 3大疾病保障保険*3	死亡保険金	8年 1カ月	3000万円	くも膜下出血により亡くなられたお客様のご遺族へ、死亡保険金3,000万円をお支払いしました。
37歳	男性	特定重度疾病保障保険 3大疾病保障保険*3	特定重度疾病保険金 3大疾病保険金	5年 3カ月	550万円	肝硬変に罹患し所定の診断をされたお客様へ、特定重度疾病保険金300万円をお支払いしました。その後、肝細胞癌と診断されたため、3大疾病保険金250万円をお支払いしました。
37歳	男性	身体障がい保障保険*4 (保険料払込免除特約) 介護保障保険*4	身体障がい保険金 (保険料払込免除) 介護保険金	8年 6カ月	1000万円	高所からの転落による頸髄損傷の後遺症により、身体障害者福祉法に定める1級の障がいになったお客様へ、身体障がい保険金500万円をお支払いしました。また、保険料払込免除特約を付加されており、免除事由に該当したため、当ご契約の、今回お支払いした保険契約以外については、将来の保険料の払込が免除となりました。その後、所定の要介護状態に該当した日から180日以上要介護状態が継続したことを診断確定されたため、介護保険金500万円をお支払いしました。
28歳	女性	新3大疾病保障保険 (保険料払込免除特約) 入院総合保険	3大疾病保険金 特定疾病診断保険金 (保険料払込免除) 入院給付金	1年	580万円	甲状腺がんと診断確定されたお客様へ、3大疾病保険金500万円、特定疾病診断保険金50万円をお支払いしました。保険料払込免除特約を付加されており、免除事由に該当したため、将来の保険料の払込が免除となりました。また、所定の入院をされたため、入院給付金30万円をお支払いしました。
21歳	男性	入院総合保険 特定損傷保険	入院給付金 特定損傷給付金	3年	30万円	サッカーの試合中に転倒し鎖骨を骨折されたお客様が、1日以上所定の入院をされたため、入院給付金25万円をお支払いしました。加えて、不慮の事故の日からその日を含めて180日以内に、所定の特定損傷(骨折)の治療を受けられたため、特定損傷給付金5万円をお支払いしました。
18歳	男性	身体障がい保障保険*4 (保険料払込免除特約)	身体障がい保険金 (保険料払込免除)	3年 3カ月	500万円	自転車乗車中の事故の後遺症により、身体障害者福祉法に定める1級の障がいになったお客様へ、身体障がい保険金500万円をお支払いしました。また、保険料払込免除特約を付加されており、免除事由に該当したため、当ご契約の今回お支払いした保険契約以外については、将来の保険料の払込が免除となりました。

*1 当お支払事例において最初に保険金等をお支払いしたときの年齢

*2 「保険加入」から「当お支払事例において最初に保険金等をお支払いする」までの期間

*3 「3大疾病保障保険」は2022年4月2日以降、販売を停止しています。

*4 「身体障がい保障保険」、「介護保障保険」は2024年4月2日以降、販売を停止しています。

各記載データの出典について

P3	① 厚生労働省「2023（令和5）年国民生活基礎調査の概況」 ② 総務省統計局「2019年全国家計構造調査 家計収支に関する結果（1世帯当たり1か月間の収入と支出（中分類））」から「消費支出－住居費－教育費」で計算
P4	③ 文部科学省「令和3年度子供の学習費調査」「国公立大学の授業料等の推移」「令和5年度私立大学入学者に係る初年度学生納付金等平均額（定員1人当たり）の調査結果について」（株）日本政策金融公庫「令和3年度教育費負担の実態調査結果」から計算（児童手当（旧子ども手当）は考慮しないものとする）こども家庭庁ホームページ「幼児教育・保育の無償化」を参考に作成 ④ （株）ユニクエスト調べ ⑤ エフビー教育出版「令和3年サラリーマン世帯生活意識調査」
P6	⑥ 総務省統計局「2023年労働力調査」 ⑦ 厚生労働省「2023（令和5）年国民生活基礎調査の概況」「令和3年度全国ひとり親世帯等調査結果報告」 ⑧ 厚生労働省「令和3年度全国ひとり親世帯等調査結果報告」
P7	⑨ 表:（公財）がん研究振興財団「がんの統計2024」年齢階級別罹患リスク（2019年罹患・死亡データに基づく）部位 全がん ⑩ 厚生労働省「令和5年（2023）人口動態統計（確定数）の概況」 ⑪ 国立がん研究センターがん情報サービス「がん統計」（全国がん登録）から計算 ⑫ 厚生労働省「令和2年全国がん登録 罹患数・率 報告」
P8	⑬ Long-term survival and conditional survival of cancer patients in Japan using population-based cancer registry data. Cancer Science 2014; 105:1480-6. ⑭ （株）新日本保険新聞社「2023年6月版こんなにかかると医療費」 ⑮ 国立がん研究センター がん対策研究所「多目的コホート研究の成果」より作成
P9	⑯ 【公的医療保険制度対象の治療費】ニッセイ基礎研究所「2024年度 3大疾病への備えと治療の実態に関する調査」から計算【公的医療保険制度対象外の治療費】<差額ベッド代・食事代（標準負担額）>差額ベッド代:1日当たりの差額ベッド代6,714円×平均合計入院日数66日（ステージⅢ・Ⅳ:119日）＝約44万円（ステージⅢ・Ⅳ:約79万円）・食事代（標準負担額）:1日当たりの食事代1,470円（一般所得者／一般病床等の場合）×平均合計入院日数66日（ステージⅢ・Ⅳ:119日）＝約9万円（ステージⅢ・Ⅳ:約17万円）（差額ベッド代:厚生労働省「中央社会保険医療協議会総会（第591回）資料 主な選定療養に係る報告状況」／食事代（標準負担額）:2024年度の公的医療保険制度に基づいて計算／平均合計入院日数:ニッセイ基礎研究所「2024年度 3大疾病への備えと治療の実態に関する調査」から計算）【治療費以外の費用】ニッセイ基礎研究所「2024年度 3大疾病への備えと治療の実態に関する調査」から計算／（株）ダスキンメリーメイドの「家事おてつだいサービス」※2024年11月現在の標準料金を参考に設定。（13,200円（税込）（標準料金1回・1名・2時間）×12回（1カ月に1回程度））家事・育児代行費用の一例として「家事代行」の費用を記載しております。 ⑰ ニッセイ基礎研究所「2024年度 3大疾病への備えと治療の実態に関する調査」厚生労働省「2023（令和5）年国民生活基礎調査の概況」から計算
P10	⑱ 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・適応のリスト（2023年11月30日時点のデータ）」
P11	⑲ ニッセイ基礎研究所「2024年度 3大疾病への備えと治療の実態に関する調査」から計算 ⑳ 国立がん研究センターがん情報サービス「院内がん登録生存率集計結果閲覧システム」2014-2015年 5年ネット・サバイバル（純生存率） ㉑ 国立がん研究センターがん情報サービス「がん統計」（全国がん登録）から計算
P12	㉒ 厚生労働省「がん検診」より作成 ㉓ 厚生労働省「2022（令和4）年国民生活基礎調査の概況」 ㉔ ニッセイ基礎研究所「2021年度 3大疾病への備えと治療の実態に関する調査」から計算
P13	㉕ 厚生労働省「令和2年（2020）患者調査の概況」 ㉖ 厚生労働省「人口動態統計特殊報告 平成27年 都道府県別年齢調整死亡率」 ㉗ ニッセイ基礎研究所「2024年度 3大疾病への備えと治療の実態に関する調査」から計算
P14	㉘ 【治療費】ニッセイ基礎研究所「2024年度 3大疾病への備えと治療の実態に関する調査」から計算【交通費・外食費用】日本生命調べ 2022年度「インターネットアンケート」の調査結果から計算 ㉙ ニッセイ基礎研究所「2024年度 3大疾病への備えと治療の実態に関する調査」から計算
P15	㉚ 厚生労働省「令和5年（2023）人口動態統計（確定数）の概況」から計算 ㉛ 厚生労働省「令和2年（2020）患者調査の概況」から計算
P17	㉜ （一財）日本健診財団「2022年度日本健診財団事業年報」 ㉝ 厚生労働省「令和2年（2020）患者調査の概況」 ㉞ 厚生労働省「平成28年国民健康・栄養調査結果の概要」 ㉟ （公社）日本臓器移植ネットワークホームページ
P19	㊱ 【入院・手術等の費用】<入院・手術にかかる費用>厚生労働省「令和5年社会医療診療行為別統計」「平成29年（2017）患者調査の概況」<差額ベッド代>1日当たりの差額ベッド代6,714円×傷病別にみた退院患者の平均在院日数で計算（差額ベッド代:厚生労働省「中央社会保険医療協議会総会（第591回）資料 主な選定療養に係る報告状況」）<食事代（標準負担額）>1日当たりの食事代1,470円（一般所得者／一般病床等の場合）×傷病別にみた退院患者の平均在院日数で計算（食事代（標準負担額）:2024年度の公的医療保険制度に基づいて計算）【継続的な投薬等の費用】<糖尿病・高血圧性疾患・動脈疾患>（公財）日本生命済生会日本生命病院監修を基に日本生命にて計算<肝硬変>東京都のB・C型ウイルス肝炎治療医療費助成制度に基づいて計算<慢性腎不全>高額長期疾病（特定疾病）に係る高額療養費の特例に基づいて計算【その他の費用（運動療法）】運動療法の一例として、代表的なスポーツクラブにて週に2回運動した場合の費用を日本生命にて算出。（2024年11月現在）【その他の費用（交通費・外食費用）】日本生命調べ 2022年度「インターネットアンケート」の調査結果から計算
P20	㊲ （一社）全国腎臓病協議会ホームページ
P21	㊳ 日本生命調べ 2023年度「インターネットアンケート」の調査結果より作成 ㊴ 厚生労働省「令和4年度福祉行政報告例の概況」から計算 ㊵ 【参考資料】身体障害者障害程度等級表（身体障害者福祉法施行規則別表第5号）※視力の良い方の眼の視力とは万国式視力表によって測ったもので、屈折異常のある場合は矯正視力について測ったものです。※詳しくは厚生労働省ホームページ等にて身体障害者福祉法関係法令および身体障害者障害程度等級表（身体障害者福祉法施行規則別表第5号）をご確認ください。※2024年12月現在の身体障害者福祉法に基づきます。
P22	㊶ 厚生労働省「2022（令和4）年国民生活基礎調査の概況」 ㊷ 厚生労働省「介護保険事業状況報告（暫定）（令和6年8月分）」 ㊸ 総務省統計局「令和4年就業構造基本調査結果の概要」
P23	㊹ 日本生命調べ 2023年度「インターネットアンケート」の調査結果から計算 ㊺ 厚生労働省「平成28年生活のしづらさなどに関する調査（全国在宅障害児・者等実態調査）結果」 ㊻ （公財）生命保険文化センター「2024（令和6）年度生命保険に関する全国実態調査<速報版>」
P25	㊼ 「認知症及び軽度認知障害の有病率調査並びに将来推計に関する研究」（令和5年度老人保健事業推進費等補助金 九州大学 二宮利治教授）より作成 ㊽ 東京都健康長寿医療センター研究 栗田主一「若年性認知症の有病率・生活実態把握と多元的データ共有システム」を基に作成
P26	㊾ ニッセイ基礎研究所「2024年度 認知症介護家族の不安と負担感に関する調査」東京都福祉保健局高齢社会対策部計画課「令和4年度認知症高齢者数等の分布調査」から計算 ㊿ <検査（MRI検査等）>監修:（公財）日本生命済生会日本生命病院（2024年11月現在）<投薬>アリセプト錠5mgの薬価87円×30日×3割＝約780円※症状等によって薬剤や用量が替わる場合があります。（アリセプト錠5mgの薬価:厚生労働省「薬価基準収載品目リスト及び後発医薬品に関する情報について（令和6年10月1日適用）」監修:（公財）日本生命済生会日本生命病院）<通所介護（デイサービス）>厚生労働省「介護事業所・生活関連情報検索」<介護・家事代行サービス>（株）ダスキン ライフケア※2024年11月現在の1回・2時間【Sエリア】の基本料金11,000円、1回訪問当たりのサービス移動費770円を参考に設定。（（11,000円（税込）（基本料金1回・2時間）＋770円（税込）（1回訪問当たり））×8回（週に2回程度））※料金は地域によって異なります。詳しくはダスキン ライフケアホームページをご覧ください。 ① 内閣府「認知症に関する世論調査の概要（令和2年1月）」 ② 厚生労働科学研究費補助金認知症対策総合研究事業「都市部における認知症有病率と認知症の生活機能障害への対応」
P27	③ 厚生労働省「令和4（2022）年医療施設（動態）調査・病院報告の概況」から計算 ④ 警察庁交通局「令和5年中の交通事故の発生状況」から計算 ⑤ 厚生労働省「令和2年（2020）患者調査の概況」（表番号18 入院受療率（人口10万対）・性・年齢階級（5歳）×傷病分類別／傷病分類（社会的に関心の強い傷病について選定したもの）） ⑥ 厚生労働省「令和2年（2020）患者調査の概況」

P28	⑦ 【入院・手術等】<入院・手術にかかる費用>厚生労働省「令和5年社会医療診療行為別統計」「平成29年（2017）患者調査の概況」<差額ベッド代>1日当たりの差額ベッド代6,714円×退院患者の平均在院日数で計算（差額ベッド代:厚生労働省「中央社会保険医療協議会総会（第591回）資料 主な選定療養に係る報告状況」）<食事代（標準負担額）>1日当たりの食事代1,470円（一般所得者／一般病床等の場合）×退院患者の平均在院日数で計算（食事代（標準負担額）:2024年度の公的医療保険制度に基づいて計算）【通院等】日本生命調べ 2022年度「インターネットアンケート」の調査結果から計算 ⑧ 厚生労働省「平成29年（2017）患者調査の概況」 ⑨ 日本生命調べ 2022年度「インターネットアンケート」の調査結果から計算
P29	⑩ 厚生労働省ホームページ「先進医療の概要について」より作成 ⑪ 厚生労働省「中央社会保険医療協議会総会（第572回）資料【（先進医療A）令和5年6月30日時点における先進医療に係る費用】」から計算
P30	⑫ 厚生労働省「先進医療を実施している医療機関の一覧（令和6年10月1日現在）」
P31	⑬ 2023年までは厚生労働省「令和5年簡易生命表の概況」2024年以降は、国立社会保障・人口問題研究所「日本の将来推計人口（令和5年推計）結果の概要」※死亡中位推計の場合 ⑭ 厚生労働省「令和5年簡易生命表の概況」から計算
P33	⑮ 2000年までは総務省統計局「人口推計の結果の概要」2020年以降は国立社会保障・人口問題研究所「日本の将来推計人口（令和5年推計）」※出生中位（死亡中位）推計の場合
P34	⑯ 総務省統計局「家計調査年報（家計収支編）2023年（令和5年）職業別1世帯当たり1か月間の収入と支出（単身世帯）、（高齢者のいる世帯）世帯主の就業状態別1世帯当たり1か月間の収入と支出（二人以上の世帯）」（公財）日本生産性本部「レジャー白書2024」（速報版）各種目の参加率・年間平均費用・希望率から計算（公財）生命保険文化センター「2022（令和4）年度 生活保障に関する調査」 ⑰ 厚生労働省「令和5年簡易生命表の概況」から計算 ⑱ ニッセイ インターネットアンケート～セカンドライフについて～（2022年9月）」
P35	⑲ （株）リクルート「ゼクシィ結婚トレンド調査2024調べ」「新婚生活実態調査2023（リクルートブライダル総研調べ）」 ⑳ （株）リクルート「ゼクシィ結婚トレンド調査2024調べ」 ㉑ 厚生労働省保険局「第5回妊娠・出産・産後における妊産婦等の支援策等に関する検討会」内閣府「平成22年3月インターネットによる子育て費用に関する調査」 ㉒ 厚生労働省「出産育児一時金の支給額・支払方法について」 ㉓ （独）住宅金融支援機構「2023年度フラット35利用者調査」より作成
P36	㉔ エフビー教育出版「令和3年サラリーマン世帯生活意識調査」 ㉕ 厚生労働省「2022（令和4）年国民生活基礎調査の概況」
P37	㉖ 警察庁交通局「平成30年中の交通事故の発生状況」 ㉗ 厚生労働省「令和2年（2020）患者調査の概況」 ㉘ 世田谷区ホームページ「子ども等医療費助成制度」 ㉙ （株）ダスキンメリーメイドの「家事おてつだいサービス」※2024年11月現在の標準料金を参考に設定。（13,200円（税込）（標準料金1回・1名・2時間）×12回（1カ月に1回程度））家事・育児代行費用の一例として「家事代行」の費用を記載しております。
P38	㉚ 国立がん研究センターがん情報サービス ㉛ 厚生労働省「令和2年（2020）患者調査の概況」 ㉜ 厚生労働省「小児がん拠点病院等一覧表（令和5年4月1日現在）」
P39	㉝ （公財）がん研究振興財団「がんの統計2024」部位別年齢階級別 がん罹患数・割合（2019年） ㉞ 国立がん研究センターがん情報サービス「がん統計」（全国がん登録）より作成 ㉟ （公財）がん研究振興財団「がんの統計2024」年齢階級別罹患リスク（2019年罹患・死亡データに基づく）「がんの統計」14）年齢階級別罹患リスク（2010年罹患・死亡データに基づく）部位 乳房（女性） ㊱ OECD「OECD Health Statistics 2024（https://www.oecd.org/health/health-data.htm）」
P40	㊲ 国立がん研究センターがん情報サービス「がん統計」（全国がん登録）より作成
P41	㊳ 厚生労働省「令和2年（2020）患者調査の概況」 ㊴ 内閣府「無償労働の貨幣評価（令和5年7月）」「無償労働とは、家事（炊事、掃除、洗濯、縫物・編物、家庭雑事）、介護・看護、育児、買物、ボランティア活動等を指します。無償労働を行うことにより、市場に労働を提供することを見合わせたことによって失う賃金（逸失利益）を、性別・年齢階層別の時間当たりの所定内平均賃金率を使って評価しています（機会費用法による）」エフビー教育出版「令和3年サラリーマン世帯生活意識調査」 ㊵ （公財）生命保険文化センター「平成28年度生活保障に関する調査」「2022（令和4）年度生活保障に関する調査」
P42	㊶ 厚生労働省「平成29年（2017）医療施設（静態・動態）調査・病院報告の概況」「令和2（2020）年医療施設（静態・動態）調査（確定数）・病院報告の概況」 ㊷ 国立社会保障・人口問題研究所「第12回、第13回、第14回、第15回、第16回 出生動向基本調査（結婚と出産に関する全国調査）」 ㊸ 厚生労働省「令和5年（2023）人口動態統計（確定数）の概況」
P43	㊹ （一社）日本損害保険協会「ファクトブック2024」 ㊺ あいおいニッセイ同和損害保険（株）調べ ㊻ 損害保険料率算出機構「2023年度（2022年度統計）自動車保険の概況」から計算 ㊼ 裁判所「下級裁判所裁判例（平成28（ワ）11478）」
P44	㊽ 警察庁交通局交通企画課「交通事故統計月報（令和6年8月末）」 ㊾ （一社）日本損害保険協会「近年の風水害等による支払保険金調査結果（見込み含む）」 ㊿ あいおいニッセイ同和損害保険（株）調べ ① 国土交通省「国土交通行政インターネットモニターアンケート 自動車の映像記録型ドライブレコーダー装置について 令和2年10月13日～10月26日実施」 ② あいおいニッセイ同和損害保険（株）調べ
P45	③ あいおいニッセイ同和損害保険（株）調べ ④ 損害保険料率算出機構「2023年度（2022年度統計）火災保険・地震保険の概況」 ⑤ 気象庁ホームページ「大雨や猛暑日など（極端現象）のこれまでの変化」から計算 ⑥ （一社）日本損害保険協会「近年の風水害等による支払保険金調査結果（見込み含む）」 ⑦ 国土交通省「近年の降雨及び内水被害の状況、下水道整備の現状について」より作成
P46	⑧ 気象庁ホームページ「日本付近で発生した主な被害地震（平成8年以降）」「過去の地震津波災害」 ⑨ （一社）日本損害保険協会「ファクトブック2024」 ⑩ （一社）ペットフード協会「令和5年（2023年）全国犬猫飼育実態調査」 ⑪ あいおいニッセイ同和損害保険（株）調べ

○P8「がんは再発や転移も心配です。」、P9「治療のために、5年間分の費用を備えておく心安心です。」「がんのステージについて」、P10「未承認薬とは」「免疫療法とは」、P11「上皮内がんとは」、P13、P14、P15、P16、P17、P18、P19、P20、P30、P37、P39「女性はホルモンバランスの変化により体調に変化があります。」、P40、P41「がん以外にも、心配な病気があります。」、P42「妊娠・出産時にも、気をつけておきたいことがあります。」「特定不妊治療の流れ」監修:（公財）日本生命済生会日本生命病院

○P4「持ち家の場合」、「賃貸の場合」、「幼児教育・保育の無償化」、P5「公的遺族年金想定額【10年間分（年額）】」、P5-P6「のこされたご家族には遺族年金が支払われます。」、P10「治療費の自己負担割合について」、P21「身体障がいとはどのような状態なのでしょう。」、P22「要介護とはどのような状態なのでしょう。」、P24、P28「入院にはさまざまな費用がかかります。」、P29「先進医療とは」「高度の医療技術が先進医療を経て保険診療・保険外診療となるまで（イメージ）」、P32、P33、P35「出産育児一時金」監修:社会保険労務士・CFP®（日本FP協会認定）山本恵子

※当資料は、全ての治療法や社会保障制度等について記載しているものではありません。あくまで参考情報としてご利用ください。

※当資料に記載のデータについては、あくまでも出典元からの引用によるものであり、当社の保険商品の支払事由とは異なります。