

葬儀保険のポイント

特徴1 89歳まで新規お申しいただけます!

特徴2 健康状態に合わせて2つのタイプをお選びいただけます!

特徴3 加入しやすい保険料

特徴4 インターネット申込がオススメです!

よくあるご質問

Q1. 何歳まで加入できますか?

A. ご契約日(責任開始日の翌月1日)時点で満20歳以上満89歳までの方にご加入いただけます。

Q2. 誰でも加入できるのですか?

A. プランによっては健康状態によって、ご加入をお断りすることもございます。但し、健康状態に応じて用意させていただいたプランの中で、どのプランが手続き可能かを担当者にご確認いただきながらご判断ください。

Q3. 保険期間は1年ですか?

A. 1年です。その後は更新日の2ヶ月前に、契約更新の意思を確認させていただくため更新案内を会社から発送します。保険契約者より契約応答日の1ヶ月前までに更新の拒否の連絡を受けなければ、契約は更新となります。

Q4. 加入の際、医師の診査は必要ですか?

A. 医師の診査は不要です。

スマホで簡単10秒見積り!

健康状態に合わせて、簡単に下記のQRコードより保険料の見積もりができます。



スマホで無料の資料請求

無料の資料請求も是非ご利用ください!

右記QRコードよりご請求できます。

お急ぎの方は下記の募集代理店
保険ステーションへお電話ください。



募集代理店

保険ステーション

〒108-0075 東京都港区港南1-8-23 Shinagawa HEART 7F

無料ダイヤル **0120-989-961**

受付時間: 9:00~17:30 (土日・祝日・年末年始は除く)

引受少額短期保険業者

オリーブ少額短期保険株式会社

〒160-0022 東京都新宿区新宿5-17-18 H&ビル

TEL **03-5657-7172**

受付時間: 9:00~15:00 (土日・祝日・年末年始は除く)

葬儀保険

えらべるプラン

自分のため、残していく家族のために…

老後の安心サポート

選べる! 健康状態に合わせて2つのタイプをお選びいただけます!

始めやすい保険料で…

詳細型

下記の5つの告知がすべて「いいえ」であればお申し込み可能です。

- 最近3か月以内**に、医師から入院または手術をすすめられたことがありますか。
- 過去5年以内**に、病気やケガで継続して7日以上入院をしたことがありますか。
- 過去5年以内**に、病気やケガで手術を受けたことがありますか。
- 過去5年以内**に、医師の診察・検査・治療・投薬のいずれかを受けたことがありますか。
- 過去2年以内**に、健康診断・人間ドックで異常を指摘されたことがありますか。

- 告知の詳細についてはお申込書の告知事項欄をご確認ください。
- 告知項目がすべて「いいえ」の場合でも、ご職業・過去の契約状況等によりお引受けできないことがあります。
- 詳細は別途パンフレットをご参照ください。

詳しくは下記QRコードよりご覧ください。



月払 保険金額建て	契約年齢 (歳)	50万円		100万円		150万円		200万円		250万円		300万円	
		男性	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性
		初回契約の場合 満20歳～89歳まで 更新の場合 満99歳まで											
50～54	-	-	-	-	1,100	-	1,460	-	1,830	1,150	2,190	1,380	
55～59	-	-	1,000	-	1,500	-	2,000	1,080	2,500	1,350	3,000	1,620	
60～64	-	-	1,380	-	2,070	-	2,760	1,320	3,450	1,650	4,140	1,980	
65～69	1,040	-	2,080	-	3,120	1,370	4,160	1,820	5,200	2,280	6,240	2,730	
70～74	1,540	-	3,080	1,360	4,620	2,040	6,160	2,720	7,700	3,400	9,240	4,080	
75～79	2,360	1,110	4,720	2,220	7,080	3,330	9,440	4,440	11,800	5,550	14,160	6,660	
80～84	4,240	2,140	8,470	4,270	12,710	6,410	16,940	8,540	21,180	10,680	25,410	12,810	
85～89	7,540	4,250	15,070	8,500	22,610	12,750	30,140	17,000	37,680	21,250	45,210	25,500	

月払 保険料建て	契約年齢 (歳)	1,000円		3,000円		5,000円		7,000円		10,000円	
		男性	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性
		初回契約の場合 満20歳～89歳まで 更新の場合 満99歳まで									
50～54	1,369,860	2,173,910	-	-	-	-	-	-	-	-	-
55～59	1,000,000	1,851,850	3,000,000	-	-	-	-	-	-	-	-
60～64	724,640	1,515,150	2,173,910	-	-	-	-	-	-	-	-
65～69	480,770	1,098,900	1,442,310	-	2,403,850	-	-	-	-	-	-
70～74	324,680	735,290	974,030	2,205,880	1,623,380	-	2,272,730	-	-	-	-
75～79	211,860	450,450	635,590	1,351,350	1,059,320	2,252,250	1,483,050	-	2,118,640	-	-
80～84	118,060	234,190	354,190	702,580	590,320	1,170,960	826,450	1,639,340	1,180,640	2,341,920	
85～89	66,360	117,650	199,070	352,940	331,790	588,240	464,500	823,530	663,570	1,176,470	

持病がある方にも…

引受基準緩和型

下記の3つの告知がすべて「いいえ」であればお申し込み可能です。

- 最近3か月以内**に、医師から入院または手術をすすめられたことがありますか。
- 過去1年以内**に、病気やケガで入院または手術をしたことがありますか。
- 過去5年以内**に、ガンまたは肝硬変などで入院や手術を受けたことがありますか。



- 告知の詳細についてはお申込書の告知事項欄をご確認ください。
- 告知項目がすべて「いいえ」の場合でも、ご職業・過去の契約状況等によりお引受けできないことがあります。
- 詳細は別途パンフレットをご参照ください。

詳しくは下記QRコードよりご覧ください。



月払 保険金額建て	契約年齢 (歳)	50万円		100万円		150万円		200万円		250万円		300万円	
		男性	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性
		初回契約の場合 満20歳～89歳まで 更新の場合 満99歳まで											
50～54	-	-	1,220	-	1,830	1,100	2,440	1,460	3,050	1,830	3,660	2,190	
55～59	-	-	1,590	-	2,390	1,250	3,180	1,660	3,980	2,080	4,770	2,490	
60～64	1,040	-	2,070	-	3,110	1,440	4,140	1,920	5,180	2,400	6,210	2,880	
65～69	1,470	-	2,930	1,260	4,400	1,890	5,860	2,520	7,330	3,150	8,790	3,780	
70～74	2,020	-	4,030	1,760	6,050	2,640	8,060	3,520	10,080	4,400	12,090	5,280	
75～79	3,010	1,400	6,020	2,800	9,030	4,200	12,040	5,600	15,050	7,000	18,060	8,400	
80～84	5,450	2,720	10,890	5,440	16,340	8,160	21,780	10,880	27,230	13,600	32,670	16,320	
85～89	9,790	5,460	19,570	10,920	29,360	16,380	39,140	21,840	48,930	27,300	58,710	32,760	

月払 保険料建て	契約年齢 (歳)	1,000円		3,000円		5,000円		7,000円		10,000円	
		男性	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性	男性	女性
		初回契約の場合 満20歳～89歳まで 更新の場合 満99歳まで									
50～54	819,670	1,369,860	2,459,020	-	-	-	-	-	-	-	-
55～59	628,930	1,204,820	1,886,790	-	-	-	-	-	-	-	-
60～64	483,090	1,041,670	1,449,280	-	2,415,460	-	-	-	-	-	-
65～69	341,300	793,650	1,023,890	2,380,950	1,706,480	-	2,389,080	-	-	-	-
70～74	248,140	568,180	744,420	1,704,550	1,240,690	2,840,910	1,736,970	-	2,481,390	-	-
75～79	166,110	357,140	498,340	1,071,430	830,560	1,785,710	1,162,790	-	1,661,130	-	-
80～84	91,830	183,820	275,480	551,470	459,140	919,120	642,790	1,286,760	918,270	1,838,240	
85～89	51,100	91,580	153,300	274,730	255,490	457,880	357,690	641,030	510,990	915,750	

※ 契約年齢は新規契約日・更新日時時点の満年齢をご覧ください。 ●上記表の「-」は年払いでお申込みいただけます。 ●斜線は新規お申し込みいただけません。将来の更新後の保険料の参考としてご参照ください。

※ この資料は商品の概要を記載したものです。詳しくはパンフレット、重要事項説明書をご覧ください。

2024年11月1日現在 (単位:円)

葬儀保険に関するお問い合わせは…

保険ステーション(募集代理店)

無 料
ダイヤル

0120-989-961



受付時間 9:00～17:30

(土日・祝日・年末年始は除く)

※お問い合わせ時に「クレリ」でお伝えください。