

한화손해보험 소식지 2025.02

한화 치매간병보험 주야간보호 + 복지용구

최대
月120만원
만기까지 보장

※ 장기요양급여금 II (1-5등급, 재가급여) 50만 / 장기요양급여금 II (1-5등급맞인지지원등급, 주야간보호) 50만 /
장기요양급여금 II (1-5등급맞인지지원등급, 복지용구) 20만 가입기준
※ 최대60세령

보험료 인하

재가급여
최대 **58.0% 인하**
시설급여
최대 **73.1% 인하**

※ 리치간병2.11종 20년남 100세만기 1급 남성 40세
장기요양급여금 (1-5등급, 재가급여) (20년지급형), 장기요양
급여금 (1-5등급, 시설급여) (20년지급형) 각 10만원 가입보험료
대비, 한화 치매간병보험 1종 동일 기준 장기요양급여금 II
(1-5등급, 재가급여), 장기요양급여금 II (1-5등급, 시설급여)
보장보험료 인하율

해약환급률 예시

경과 기간	환급률	경과 기간	환급률
1년	21.5%	10년	95.5%
2년	33.9%	20년	127.8%
3년	38.4%	30년	170.4%
4년	41.0%	40년	224.3%
5년	42.9%	50년	286.1%
9년	47.0%	60년	336.7%

※ 납입중 50%해약환급금지금형, 일반고지형
※ 30세남 10년남 100세만기 장기요양진단비 (1-3등급) 1천만 기준
※ 월납보험료 21,320원, 총 납입보험료 2,558,400원

치매아밀로이드

투약여부무관
최대 **1천만원**
정액보장

※ 치매아밀로이드베타양성진단비
(CDR1 점) (갱신형)



한화 치매간병

1. 재가급여 보장 세분화 → 보험료 최대 58% 인하

※ 리치간병2.11종 20년남 100세만기 1급 남성 40세 장기요양급여금(1-5등급, 재가급여)(20년지급형) 10만원 가입 보험료 대비 한화 치매간병보험 1종 동일 기준 장기요양급여금 II (1-5등급, 재가급여, 보장보험료 인하율

재가급여 보장 세분화



2. 주야간보호시설 + 복지용구 사용 시 최대 월 120만원

1-5등급 재가급여
최대 **50만**

1~인지지원등급 주야간보호
최대 **50만**

1~인지지원등급 복지용구
최대 **20만**

※ 60세 이하

3년? 5년?
10년?



만기까지

계.속.보.장

3. 경쟁력 UP! 재가급여 및 복지용구 한도

※ 25.1월 각사 상품공시실시참고	당사	A사	B사	C사
1-5등급 재가급여	최대 100만	최대 30만	최대 10만	최대 100만
1~인지지원등급 주야간보호	최대 50만	최대 70만 (5년 지급 限)	최대 40만	최대 50만
1~인지지원등급 복지용구	최대 20만	X	X	X

※ 피보험자의 직종, 직무, 과거상병 등 기타사항으로 인하여 보험가입금액이 제한되거나 인수가 불가능할 수 있습니다.

2

※ 본 자료는 교육용으로 온라인 매체(SNS 등)를 포함하여 고객 설명, 광고자료로 활용 행위는 법으로 금지됩니다. [판매인 교육용/배포금지] 확인필-제2025-GA영업교육-소식지00492L-전사(25.01.23~26.01.22)

보험 출시

4. 납입기간 세분화 (5/10/15/20년)

월납P
42,640원
10년납

※ 한화 치매간병보험
납입중 50% 해약환급금지급형, 일반고지형 30세남성
1급, 10년납 100세만기장기요양진단비(1-3등급)
2천만가입시

구분	경과시점					
	1년	2년	3년	4년	5년	9년
환급금(원)	110,208	347,022	590,416	840,599	1,097,663	2,165,510
환급률(%)	21.5	33.9	38.4	41.0	42.9	47.0
구분	10년	20년	30년	40년	50년	60년
환급금(원)	4,886,860	6,543,620	8,721,800	11,481,440	14,644,120	17,229,160
환급률(%)	95.5	127.8	170.4	224.3	286.1	336.7

5. 치매아밀로이드베타양성진단비 최대 1천만



초기 알츠하이머병 신약 “레킴비”

투약 여부 무관
진단비로 보장 최대 1천만원

※ 최대 한도 60세 이하

치매아밀로이드베타양성진단비(CDR1점)(갱신형)

아밀로이드 베타 양성 판정 시 지급

최대 20년 갱신형 운영

6. 新담보 탑재! 정신질환과 재활치료까지 보장

우울증 (F32, F33) 최대 50만원 ※ 55~65세 기준

알츠하이머치매(CDR1점이상)
진단후특정우울증진단비(갱신형)

30만원

특정스트레스관련정신질환
(수면장애, 식사장애, 기타정신질환) A진단비

20만원

**회복기재활환자
입원치료비**

(재활의료기관, 1일1회한, 급여)

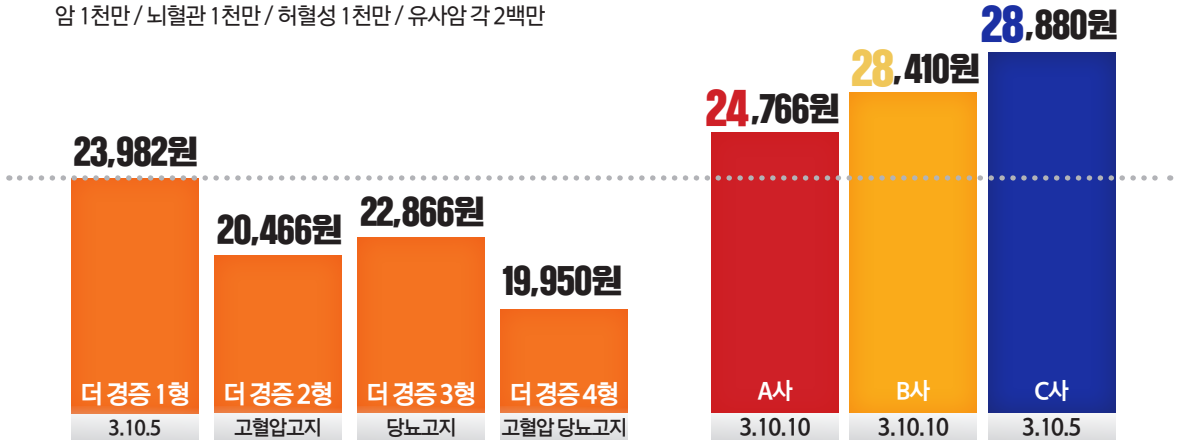
최대 5만원

더 경증 간편건강

1. 타사 초경증 간편 대비 보험료 勝

50세 남성 20년 보장기준

암 1천만 / 뇌혈관 1천만 / 허혈성 1천만 / 유사암 각 2백만



※ 한화 더 경증 간편건강보험(연만기 갱신형) 해약환급금미지급형, 3.10.5간편고지형 20년납 20년만기 50세 남성 1급
각 사 암(4대유사암제외)진단비 1천만, 4대유사암진단비 각 2백만, 뇌혈관질환진단비 1천만, 허혈성심장질환진단비 1천만 보장보험료 합산 비교 (25. 1월 각 사 가격공시실 참고)

2. 고지유형 상관 없이 노스코어 적용

형	1형	2형	3형	4형
고지	3.10.5 간편고지	고혈압 추가고지	당뇨 추가고지	고혈압및당뇨 추가고지
타켓	경증질환 보유고객	고혈압 없는 고객	당뇨 없는 고객	고혈압&당뇨 없는 고객

연계 없는 설계 노스코어 적용

※ 피보험자의 직종, 직무, 과거상병 등 기타사항으로 인하여 보험가입금액이 제한되거나 인수가 불가능할 수 있습니다.

보험 판매포인트

3. 초경증에서도 암 진단비 원발 전이 구분 없이 보장



※ 당사 통합암(4대유사암제외, 전이암포함)진단비 II 가입 기준, A/B사 통합암진단비 내 전이암 진단 미보장 (25.1월 상품공시실 참고)

4. 남녀 주요 암, 발생 부위별 각각 보장



※ 남성암발병률 1~4위 순서로 나열
(2023 국가암정보센터 발표, 2021년 발병률 순위 활용)

5. 1년 내내 걱정 없는 간병인사용입원생활비

간병인사용입원생활비
(연간180일한도)
요양병원제외/요양병원/간호간병통합



간병인사용입원생활비
(연간181일이상)
요양,정신,한방병원제외/요양병원/간호간병통합

소식지
8P
참고

초세대 통합보장,

2040

출산지원금 최대 900만

첫째 출산
100만

둘째 출산
300만

셋째 출산
500만

다태아 출산도 중복보장

※ 출산지원금(세부보장별 각1회한) 만15세~38세

※ 출산지원금(세부보장별 각1회한)(갱신형) 3년만기 20세~44세 / 10년만기 만15세~38세

난임 보장 최대 900만

난임진단비
100만

인공수정
100만
체외수정
300만

난임치료후
출산
400만

※ 45세 이하 가입가능

제왕절개 수술+흉터 최대 100만

제왕절개수술비
50만

제왕절개수술후
비대성흉터진단비
(켈로이드포함)
50만

※ 40세 이하 가입가능

출산 후 1년 보장보험료 납입면제

※ 1, 2종 납입면제 강화형限

※ 갱신특약, 보장보험료50%납입지원(4대유사암) 특약, 독립특별약관 제외

4050

갑상선암 진단비 4종 보장

4대
유사암

초기
갑상선암

초기제외
갑상선암

중증
갑상선암

최대 **8천만 보장** (~50세)

+

갑상선암 진단 후 수술 시 보장보험료 전기간 납입면제

자궁근종 수술비 4종 500만

~49세	자궁 근종	2종 30만 → 4종 500만
	유방 절단	3종 200만 → 5종 1,000만

※ 여성생애질병1-5종수술비 가입 시

한화시그니처 여성 건강보험3.0

※ 피보험자의 직종, 직무, 과거상병 등 기타사항으로 인하여 보험가입금액이 제한되거나 인수가 불가능할 수 있습니다.

한화 시그니처3.0

5060

통합암, 주요 여성암 각각 보장

보장	보장	보장	보장
유방	난소	자궁	특정여성 생식기관

통합암, 주요 전이암 각각 보장



※ 유방암 원격 전이: 배(26.4%), 폐(23.8%), 간(8%), 뇌(4%) 순 발생 (이대여성암병원)

발병률 1위! 유방암 특화 보장

유방암 진단 무조건 4타입 중 1개 해당	A타입 최대 2천만
	BE타입 최대 2천만
	CE타입 최대 2천만
	DE타입 최대 5천만

+ 유방암예후예측검사비 **300만**
(특정유전자검사, 1회한)

6070

간병인 3중 보장

간병인사용입원생활비
年180일한도

간병인사용입원생활비
年181일이상

간병인사용입원지원금
年200만이상

〈보상예시〉

간병인사용입원생활비 180일한도/181일이상 각 요양병원 9만원 및
간병인사용입원지원금 요양병원 500만 가입 시

- ✓ 치매로 인한 요양병원 입원
- ✓ 365일간 간병인 사용
- ✓ 연간 간병인 사용 금액 3천만원 지출

간병인사용
입원생활비
年180일한도

9만X180일
1,620만

간병인사용
입원생활비
年181일이상

9만X185일
1,665만

간병인사용
입원지원금
年200만이상

500만X100%
500만

합산 **3,785만원 보장**

한화시그니처 여성건강보험3.0

※ 피보험자의 직종, 직무, 과거사병 등 기타사항으로 인하여 보험가입금액이 제한되거나 인수가 불가능할 수 있습니다.

※ 본 자료는 교육용으로 온라인 매체(SNS 등)를 포함하여 고객 설명, 광고자료로 활용 행위는 법으로 금지됩니다. [판매인 교육용/배포금지] 확인필-제2025-GA영업교육-소식지00492L-전사(25.01.23~26.01.22) 7

간병인사용입원생활비

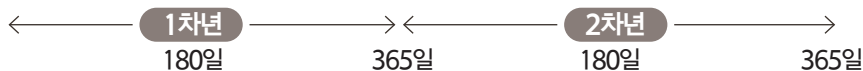
보장제외 기간 없이, 요양병원 181일 이상 보장

간병 체크포인트

- ① 장기 입원 시에도 **보장 제외 기간이 없어야** 한다.
- ② **요양병원도 181일 이상 보장**이 가능해야 한다.
- ③ **페이백**은 보상 받기 **쉬워야** 한다.

① 보장 제외 기간 없이

<CASE>
퇴원 없이 계속 입원



	1차년 180일	365일	2차년 180일	365일
한화	면책 181일 미만	보장	면책 181일 미만	보장
타사	면책 181일 미만	보장	보장제외	면책 181일 미만

② 요양병원 181일 이상 보장

한화	타사
O	X

* 25.1월 각 사 상품공시실 참고

③ 상해질병 합산! 받기 쉬운 페이백

	한화	A사	B사
보상 기준	상해+질병 합산 200만 이상	상해 200만 이상 각각 질병 200만 이상	상해 300만 이상 각각 질병 300만 이상

* 25.1월 각 사 상품공시실 참고

담보명	가입금액
간병인사용입원생활비(요양병원제외,연간180일한도)	20만
간병인사용입원생활비(요양병원,연간180일한도)	① 9만
간호간병통합서비스입원생활비(요양병원제외,연간180일한도)	7만
간병인사용입원생활비(요양,정신,한방병원제외,연간181일이상)	20만
간병인사용입원생활비(요양병원,연간181일이상)	② 9만
간호간병통합서비스입원생활비(요양,정신,한방병원제외,연간181일이상)	7만
간병인사용입원지원금(요양병원제외,간병인사용금액연간200만원이상)	③ 1,000만
간병인사용입원지원금(요양병원,간병인사용금액연간200만원이상)	500만

* 한화 더 경증 간편건강보험(세만기형), 납입후 50%해약환급금지형, 3.10.5간편고지형, 3.10.5간편(고혈압및당뇨추가고지), 20년납 90세만기
* 상해80%이상후유장애 100만원, 보험료납입면제대상보장(4대사유) 10만원 포함

한화 더건강한하아름종합보험
한화 시그니처 여성 건강보험3.0

한화 시그니처 여성 3N5 간편건강보험3.0
한화 더 경증 간편건강보험(세/연)

한화 3N5 간편건강보험(세/연)
한화 치매간병보험

간병인 365 (①+②)	
남성 1급	
40세	30,066원
45세	33,876원
50세	38,346원

간병인 365+페이백 (①+②+③)	
남성 1급	
40세	39,101원
45세	43,646원
50세	49,031원

* 피보험자의 직종, 직무, 과거상병 등 기타사항으로 인하여 보험가입금액이 제한되거나 인수가 불가능할 수 있습니다.

* 본 자료는 교육용으로 온라인 매체(SNS 등)를 포함하여 고객 설명, 광고자료로 활용 행위는 법으로 금지됩니다. [판매인 교육용/배포금지] 확인필-제2025-GA영업교육-소식지00492L-전사(25.01.23~26.01.22)

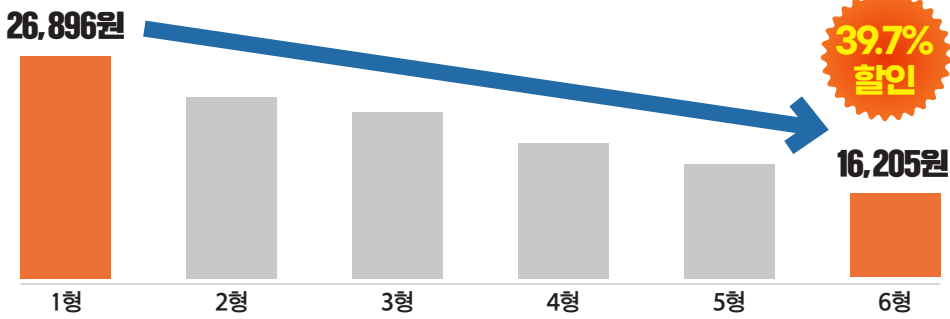
무사고계약전환

부담보 고객도 최대 **39.7% 할인**할인
체크포인트

- ① [한아름/시그니처] **부담보** 인수 후에도 **무사고 전환 할인**이 되어야 한다.
- ② [시그니처] **가족**이 가입하면 연계 **할인**이 되어야 한다.
- ③ [태아보험] **연계 할인**은 **태아보험**도 포함되어야 한다.

한아름/시그니처3.0

① 부담보 승인건도 무사고 계약전환 할인



* 한화시그니처 여성건강보험3.0. 납입면제형, 납입후50%해약환급금지급형. 20년납 100세만기. 40세 여성

* 상해사망 1.5억, 보험료납입면제대상보장(3대사유) 10만, 암(4대유사암제외)진단비 1천만, 4대유사암진단비 200만, 뇌혈관질환진단비 1천만, 허혈성심장질환진단비 1천만 포함

시그니처3.0

② 가족연계 할인

영업보험료의 **10% * 12개월**피보험자
가족기존 시그니처여성건강보험
“이미 가입”

피보험자

시그니처여성건강보험 3.0
“가입 시 할인”

태아보험

③ 태아보험 연계 할인

영업보험료의 **10%(납입기간 내내)**

피보험자

시그니처
“이미 가입”피보험자의
태아**처음부터 함께하는 어린이보험**
“가입 시 할인”※ 세부 할인 기준 **한화** 시그니처 여성 건강보험3.0 사업방법서 참고

※ ‘가족’: 가족관계등록부상 직계존속(부모, 조모) 및 직계비속(자녀, 손자녀)에 한함

※ 세부 할인 기준 **한화** 처음부터 함께하는 어린이보험 사업방법서 참고

한화 처음부터 함께하는 어린이보험

한화 시그니처 여성 건강보험3.0

한화 더 건강한 한아름종합보험

※ 피보험자의 직종, 직무, 과거상병 등 기타사항으로 인하여 보험가입금액이 제한되거나 인수가 불가능할 수 있습니다.

※ 본 자료는 교육용으로 온라인 매체(SNS 등)를 포함하여 고객 설명, 광고자료로 활용 행위는 법으로 금지됩니다. [판매인 교육용/배포금지] 확인필-제2025-GA영업교육-소식지[00492L-전사(25.01.23~26.01.22)] 9

한화 운전자상해보험

· 비탈승중 사고 보장

예시1	예시2	예시3
		
언덕 주정차	차문 충돌	도로 주정차

1. 주·정차를 하고 운전석을 벗어나자마자 차량이 움직이면서 발생한 사고
2. 주·정차 후 하차하기 위해서 개문 중 타 차량 혹은 타인을 충격한 사고
3. 도로에 주·정차한 직후 주행하는 타 차량과의 충격으로 발생한 사고

대인 형사합의	변호사 선임비용
최대 2억	최대 5천만
대인벌금	차량번호등록
최대 3천만 ※ 스티븐 사고 시, 그 외 2천만원	불필요

· 대인형사합의실손비

중대법규 위반 교통사고로 피해자가 42일 이상 진단 받은 경우	42~69일	70~139일	140일 이상
	3천만	1억	1.5억

※ 대인형사합의실손비 2억원 가입 시, 비탈승중 보장 제외

· 자동차사고부상발생금

뇌진탕	코뼈골절	11급 부상 100만 보장 최대 ※ 자동차사고부상발생금(11급) 100만원 가입 시, 최대 70세까지(플랜별 상이)
손가락 골절	6치~8치 치과보철	

1개월 내 고지
진단 / 소견 / 치료 / 입원 / 수술

**넘버원 프리패스
플랜**

주택화재

한화 가정생활종합보험

공장/일반화재

성공하는 Owner 재산종합보험

[2025년 겨울]



최고
영상 13도

최저
영상 12도

**늘뛰는 온도
배관은 힘들다**

※ 최고 2024.12.2 / 최저 2025.1.9(서울 기준)

급배수시설누출손해
기후맞은도조건의 변화
“등파” 사고 보장

아파트
최대 **500만원**

건축연한
최대 **30년 內**

※ 건축연한별 한도 상이

가입할 때

영위업종 요율 적용!
주변업종 관계없이 가입

가입 후에

다른 업종 들어와도
배서 X 추징 X

※ 피보험자의 직종, 직무, 과거상병 등 기타사항으로 인하여 보험가입금액이 제한되거나 인수가 불가능할 수 있습니다.

※ 본 자료는 교육용으로 온라인 매체(SNS 등)를 포함하여 고객 설명, 광고자료로 활용 행위는 법으로 금지됩니다. [판매인 교육용/배포금지] 확인필-제2025-GA영업교육-소식지00492L-전사(25.01.23~26.01.22)

자필서명 이행 준수

보험상품 판매절차 **톡!톡!**

2024년 전체 제재건(2,214건) 중
자필서명 위반제재(936건)가 가장 많았는데요.
자필서명의 중요성에 대해 다시 한 번 알아보겠습니다.

자필서명위반 제재
42.3%

자필서명의 의의

- 약관의중요내용을 설명하고 계약자가 이해하였다는 사실을 입증하기 위해 자필서명을 받음
- 계약자가 청약서 성명기입란에 본인의 성명을 기재하고, 날인란에 서명 또는 도장을 찍는 것 전자서명법에 따른 전자서명도 인정
- 사망담보가 있는 계/피상이계약에서 피보험자의 서면동의가 없으면 해당 계약은 원천 무효임

자필서명위반 사례

- **FP의대리서명**
보험계약자의 요청에 따라 FP가 계약자 서명을 대필하고 계약체결. 15개월 경과 후 계약자가 자필서명을 하지 않았으며 기납입보험료 전액 환불을 요구하는 금감원 민원제기
→ 모집경위서 상 FP가 대리서명사실 인정하여 기납입 보험료 전액 환불, 1개월 영업정지
- **보험계약자가 피보험자(남편)의 서명을 대필**
계약자는 FP에게 피보험자(남편) 서명을 받아주겠다고 하여 청약서를 맡기고 다음 날 청약서를 회수하여 계약을 체결함. 2년 경과 후 피보험자가 자필서명을 하지 않았다는 이유로 보험계약의 무효를 주장하며 금감원 민원 제기
→ FP가 타인의 사망담보가 있는 보험계약체결과정에서 피보험자의 서면동의를 명확히 확인하지 못한 과실을 인정. 원천 무효로 기납입 보험료 전액 환불. 15일 영업정지
- **법정대리인 서명 없는 미성년자 계약체결**
할머니(계약자)가 미성년자인 손녀 계약을 체결하는 과정에서 법정대리인의 자필서명을 받지않음 이후 법정대리인인부모가 계약체결 사실을 몰랐다고 계약취소 요구 금감원 민원 제기
→ 모집경위서 상 모집인이 제3자에게 법정대리인 서명을 대필하게 함. 기납입 보험료 전액 환불, 1개월 영업정지

자필서명 관련 법규 및 제재



보험업법 제97조(보험계약의 체결 또는 모집에 관한 금지행위)

① 보험계약의 체결 또는 모집에 종사하는 자는 그 체결 또는 모집에 관하여 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 행위를 하여서는 아니 된다.

7. 보험계약자 또는 피보험자의 자필서명이 필요한 경우에 **보험계약자 또는 피보험자로부터 자필서명을 받지 아니하고 서명을 대신하거나 다른 사람으로 하여금 서명하게 하는 행위**



법규 위반 시 제재

자필서명을 수령하지 않은 보험설계사 및 보험대리점

- → 1천만원 이하의 과태료(보험업법 209조) 및 등록취소 또는 6개월 이하의 업무정지(보험업법 86조②)

주야간보호 급여비용 (1일당)

(24.1.1기준)

급여제공시간	등급	금액(원)	본인부담금(원)		
			일반대상자	40% 감경대상자	60% 감경대상자 기타의료급여 수급권자
3시간 이상 ~ 6시간 미만	1등급	39,810	5,970	3,580	2,380
	2등급	36,850	5,520	3,310	2,210
	3등급	34,020	5,100	3,060	2,040
	4등급	32,470	4,870	2,920	1,940
	5등급	30,920	4,630	2,780	1,850
	인지지원등급	30,920	4,630	2,780	1,850
6시간 이상 ~ 8시간 미만	1등급	53,360	8,000	4,800	3,200
	2등급	49,420	7,410	4,440	2,960
	3등급	45,620	6,840	4,100	2,730
	4등급	44,070	6,610	3,960	2,640
	5등급	42,500	6,370	3,820	2,550
	인지지원등급	42,500	6,370	3,820	2,550
8시간 이상 ~ 10시간 미만	1등급	66,360	9,950	5,970	3,980
	2등급	61,480	9,220	5,530	3,680
	3등급	56,760	8,510	5,100	3,400
	4등급	55,210	8,280	4,960	3,310
	5등급	53,640	8,040	4,820	3,210
	인지지원등급	53,640	8,040	4,820	3,210
10시간 이상 ~ 13시간 이하	1등급	73,110	10,960	6,570	4,380
	2등급	67,720	10,150	6,090	4,060
	3등급	62,570	9,380	5,630	3,750
	4등급	61,000	9,150	5,490	3,660
	5등급	59,450	8,910	5,350	3,560
	인지지원등급	53,640	8,040	4,820	3,210
13시간 초과	1등급	78,400	11,760	7,050	4,700
	2등급	72,630	10,890	6,530	4,350
	3등급	67,100	10,060	6,030	4,020
	4등급	65,540	9,830	5,890	3,930
	5등급	63,990	9,590	5,750	3,830
	인지지원등급	53,640	8,040	4,820	3,210

※ 40% 감경대상자: 가입자종류 및 가구원수별 산정보험료 순위 25% 초과 50% 이하인 자

※ 60% 감경대상자: 가입자종류 및 가구원수별 산정보험료 순위 0% 초과 25% 이하인 자 및 국민건강보험법 시행규칙 제 15조에 따라 건강보험 본인부담액 경감 인정받은 자

※ 18시 이후 22시 이전 이용 시 급여비용의 20% 가산, 공휴일 이용 시 급여비용의 30% 가산

※ 주야간보호를 3시간 미만 이용 시 '3시간 이상~6시간 미만' 의 80%를 적용

※ 월 급여 이용 중 수급자 본인의 사정으로 이용하지 아니한 날은 최대 월 5일 범위 안에서 급여비용의 50%가 산정되며 이에 따른 본인부담금 발생

※ 월 15일 이상(1일 8시간 이상) 이용한 경우 월 한도액을 초과하여(20% 범위 내에서) 재가급여 추가 이용 가능. 단, 가족인 요양보호사로 부터 방문요양급여를 제공받은 월에는 월 한도액을 추가 산정하지 않으며

월 한도액 범위(100%)내에서만 이용 가능(월 15일 이상 이용하지 못하여 발생한 월 한도 초과금액은 수급자가 전액 부담)