

무)백년친구 실속케어 치매간병보험(2301)

경증이상 장기요양재가급여
최대 70만원(월1회限)보장

경증이상 장기요양 재가급여특약 70만원 가입시 / 이용1회당

- 주계약 연동조건 無
- 경증이상 장기요양 재가급여특약만 가입가능

중증이상 장기요양
재가급여/시설입소특약 **종신보장**

경증이상 장기요양 재가급여/시설입소특약의 경우 최대 10년간 보장

- 경증이상 중증이상 장기요양 재가급여/시설입소 특약 동시가입시 최대 100만원 보장

경도치매 최대 2,000만원(최초1회한)보장
(단, 경도치매보장특약 2종 체증형 1천만원 가입시)
보험기간 최대 95세 만기 선택가능

- 치매상태 발생후 90일이상 유지조건 無
- 보험기간 85세/90세/95세만기中 선택가능

해약환급금 미지급형 II 로
표준형比 낮은 보험료

* 하단 및 4p 보험료 예시 참조

경증 재가급여 실속보장 PLAN

50세, 20년납 기준

구 분 (단위 : 원)		가입금액	95세만기				90세만기			
			男		女		男		女	
			해약환급금미지급형Ⅱ	표준형	해약환급금미지급형Ⅱ	표준형	해약환급금미지급형Ⅱ	표준형	해약환급금미지급형Ⅱ	표준형
보험료 합계			37,327	44,367	54,896	65,378	35,748	42,395	53,258	63,339
주계약	50만원		1,375	1,590	1,080	1,265	1,175	1,340	800	920
경증이상 장기요양 재가급여특약	70만원		35,952	42,777	53,816	64,113	34,573	41,055	52,458	62,419

치매진단 집중보장 PLAN

50세, 20년납 기준

구 분 (단위 : 원)	가입금액	95세만기				90세만기			
		男		女		男		女	
		해약환급금미지급형Ⅱ	표준형	해약환급금미지급형Ⅱ	표준형	해약환급금미지급형Ⅱ	표준형	해약환급금미지급형Ⅱ	표준형
보험료 합계		56,995	69,040	56,310	68,095	53,335	64,440	48,200	57,710
주계약	50만원	1,375	1,590	1,080	1,265	1,175	1,340	800	920
경도치매보장특약 (2종체증형)	1천만원	35,720	43,050	35,130	42,230	34,960	42,100	31,200	37,290
중등도치매보장특약	1천만원	12,800	15,600	12,600	15,300	11,600	14,100	10,400	12,500
중증치매보장특약	1천만원	7,100	8,800	7,500	9,300	5,600	6,900	5,800	7,000

[해약환급금 미지급형 II 상품이란?]

보험료 납입기간 중 해지시 해약환급금이 없으며, 납입기간 이후 계약 해지시 표준형의 해약환급금 보다 적은 해약환급금을 지급하는 대신 표준형보다 낮은 보험료로 가입할 수 있도록 한 상품
보험료 납입기간 중 해지시 해약환급금은 없으며, 납입기간이 완료된 이후 계약 해지시 표준형 해약환급률과 동일한 환급률에 해당하는 해약환급금 지급

- 이 상품은 주계약 단독가입을 불가하며, 경증치매보장특약 부가시 중증치매보장특약을 의무부가해야 합니다.
- 가입나이, 납입기간에 따라 보험료는 상이하며, 보험료와 해약환급금예시는 3p를 참고하시기 바랍니다.
- 치매보장개시일, 장기요양 재가급여 및 시설입소 등 상가보장 관련 제한사항은 4p를 참고하시기 바랍니다.

무)백년친구 실속케어 치매간병보험(2301)



보험종류	해약환급금 미지급형 II / 표준형(일반특약 갱신형)	가입나이	20세 ~ 75세 (주계약 종류, 특약별, 납기별 상이)
최소보험료	10,000원(특약포함)		
보험기간	85세 / 90세 / 95세만기	납입기간	10 / 15 / 20 / 25 / 30년납

주계약및 특약구성

구분			지급사유	가입 금액	최대 보장 금액		
주계약			사망시 (단, 사망보험금과 이미 납입한 보험료 中 큰 금액을 사망보험금으로 지급)	50만원 ~ 1백만원	100만원		
선택 특약	경도치매 보장특약	정액형 (1종)	“치매보장개시일”이후에 “ 경도이상 치매상태 ”로 진단 확정시 (CDR 1점 이상 진단시) ※ 경도치매보장 특약 가입시 중증치매보장특약 의무부가	1백만원 ~ 1천만원 65세이상 4백만원	1,000만원 (최초 1회한)		
		체증형 (2종)			1,000만원 + 1년이후 10년간 매년 10%씩 체증한 금액 (최초 1회한)		
	중등도치매 보장특약		“치매보장개시일”이후에 “ 중등도이상 치매상태 ”로 진단 확정시 (CDR 2점 이상 진단시)	1백만원 ~ 1천만원 65세이상 4백만원	1,000만원 (최초 1회한)		
	중증치매 보장특약		“치매보장개시일” 이후에 “ 중증 치매상태 ”로 진단확정 되었을 경우 (CDR 3점 이상 진단시)	1백만원 ~ 1천만원 65세이상 4백만원	1,000만원 (최초 1회한)		
	중증치매간병 생활자금		“치매보장개시일”이후에 “ 중증 치매상태 ”로 진단확정되고 진단확정일부터 매년 진단확정일에 생존시	1백만원 ~ 1천만원 65세이상 5백만원	매월 100만원 (최초 36회 보증, 최대 종신 지급)		
	경증 이상 장기 요양	재가급여 특약	장기요양보장개시일 이후 피보험자가 최초로 “ 경증이상 장기요양상태 ”로 판정후 재가급여 이용시 (다만, “판정후 보험월” 기준 월 1회, “장기요양등급 판정일”로부터 최대 10년 지급)	10만원 ~ 70만원 61세이상 50만원	70만원 (이용 1회한)		
		시설입소 특약	장기요양보장개시일 이후 피보험자가 최초로 “ 경증이상 장기요양상태 ”로 판정후 시설입소급여 이용시 (다만, “판정후 보험월” 기준 월 1회, “장기요양등급 판정일”로부터 최대 10년 지급)		70만원 (이용 1회당)		
	중증 이상 장기 요양	재가급여 특약	장기요양보장개시일 이후 피보험자가 최초로 “ 중증이상 장기요양상태 ”로 판정후 재가급여 이용시 (다만, “판정후 보험월” 기준 월 1회, “장기요양등급 판정일”로부터 최대 종신 지급)	10만원 ~ 30만원 66세이상 10만원	30만원 (이용 1회한)		
		시설입소 특약	장기요양보장개시일 이후 피보험자가 최초로 “ 중증이상 장기요양상태 ”로 판정후 시설입소급여 이용시 (다만, “판정후 보험월” 기준 월 1회, “장기요양등급 판정일”로부터 최대 종신 지급)		30만원 (이용 1회당)		
	간병인현금지원 치매입원 특약 (갱신형)			[치매입원급여금] ‘치매보장개시일’ 이후에 ‘치매’로 진단확정 되고, 그 치매의 직접적인 치료를 목적으로 1일 이상 계속하여 입원시	1백만원 ~ 1천만원 65세이상 5백만원	1일당 1만원	1회입원당 입원일수 합산 365일限
				[간병인 현금지원 치매입원급여금] *요양병원 제외 ‘치매보장개시일’ 이후에 ‘치매’로 진단확정되고, 그 치료를 직접적인 목적으로 『요양병원을 제외한 병원급 또는 의원급 의료기관』에서 간병인을 사용하여 1일이상 계속하여 입원시		1일당 5만원	
				[간병인 현금지원 치매입원급여금] *요양병원 ‘치매보장개시일’ 이후에 ‘치매’로 진단확정되고, 그 치료를 직접적인 목적으로 『요양병원』에서 간병인을 사용하여 1일이상 계속하여 입원시		1일당 2만원	
급여 치매치료제 보장특약 (갱신형)			치매보장개시일 이후에 “급여치매치료제”를 처방받아 치료받은 경우	1백만원 ~ 1천만원	50만원 (이용 1회당)		

■ 각 특약 부가시 보험료와 해약환급금에서는 3p를 참고하시기 바랍니다.

■ 보험기간 중 사망하였을 경우 특약은 그때부터 효력이 없으며, 이때 별도 계약자적립액은 지급되지 않습니다. 각 특약별 보험금 지급 제한사항은 4p 또는 상품설명서를 참고하시기 바랍니다.

무)백년친구 실속케어 치매간병보험(2301)



보험료 및 해약환급금 예시

[보험가입금액 기준]

주계약 50만원, 경도치매보장특약(2종체증형) 1천만원, 중등도치매보장특약 1천만원, 중증치매보장특약 1천만원,
경증이상장기요양 재가급여특약 70만원, 경증이상장기요양 시설입소특약 70만원, 중증이상장기요양 재가급여특약 30만원,
중증이상장기요양 시설입소특약 30만원, 95세만기, 20년납

구 분 (단위 : 원)			보험료합계	주계약	경도치매 보장특약 (2종체증형)	중등도치매 보장특약	중증치매 보장특약	경증이상장기요양		중증이상장기요양		
								재가급여특약	시설입소특약	재가급여특약	시설입소특약	
보 험 료 예 시	해약환급금미지급형 II	男	40세	79,247	1,050	25,870	9,200	5,200	25,879	9,198	1,479	1,371
			50세	109,628	1,375	35,720	12,800	7,100	35,952	12,775	2,208	1,878
			60세	163,362	1,850	52,650	18,800	10,400	54,761	19,306	2,913	2,682
	표준형	女	40세	105,625	835	26,050	9,300	5,600	39,494	18,319	2,574	3,453
			50세	143,266	1,080	35,130	12,600	7,500	53,816	24,983	3,480	4,677
			60세	207,522	1,420	48,650	17,500	10,500	80,766	37,352	4,830	6,504
	표준형	男	40세	98,859	1,250	32,370	11,700	6,600	32,004	11,389	1,839	1,707
			50세	131,689	1,590	43,050	15,600	8,800	42,777	15,204	2,424	2,244
			60세	189,037	2,080	61,580	22,200	12,400	62,321	22,057	3,324	3,075
		女	40세	131,692	1,000	32,550	11,700	7,100	48,902	22,862	3,219	4,359
			50세	172,036	1,265	42,230	15,300	9,300	64,113	29,988	4,176	5,664
			60세	239,888	1,625	56,570	20,500	12,400	92,351	43,344	5,535	7,563

※ 해약환급금 예시 기준: 女50세, 이외 상기기준과 동일

해 약 환 급 예 시	구 분 (단위 : 만원, %)	해약환급금 미지급형 II			표 준 형		
		납입보험료	해약환급금	환급률	납입보험료	해약환급금	환급률
	1년	171	-	-	206	25	12.2
	2년	343	-	-	412	205	49.7
	3년	515	-	-	619	389	62.9
	5년	859	-	-	1,032	769	74.5
	10년	1,719	-	-	2,064	1,722	83.4
	15년	2,578	-	-	3,096	2,728	88.1
	19년	3,266	-		3,922	3,586	91.4
	20년	3,438	3,180	92.5	4,128	3,818	92.5
30년	3,438	3,142	91.4	4,128	3,776	91.5	
40년	3,438	-	-	4,128	-	-	

※ 보험료는 가입금액, 가입나이, 성별 등에 따라 변경될 수 있습니다.

※ 중도에 해지할 경우 해약환급금은 납입한 보험료에서 경과된 기간의 위험보험료, 계약체결비용 및 계약관리비용(해약공제금액 포함) 등이 차감되므로 납입보험료보다 적거나 없을 수도 있습니다.

※ 중도해지시 당월 보장을 위해 공제한 위험보험료 중 해지시까지 보장하고 남은 금액을 보험료 및 해약환급금 산출방법서에 따라 일할 계산하여 해약환급금과 별도로 지급하여 드립니다.

※ 해약환급금 유의사항

- ① 보험료 납입기간 중 해지시 해약환급금이 없으며, 납입기간 이후 계약 해지시 표준형의 해약환급금 보다 적은 해약환급금을 지급하는 대신 표준형보다 낮은 보험료로 가입할 수 있도록 한 상품입니다. 보험료 납입기간 중 해지시 해약환급금은 없으며, 납입기간이 완료된 이후 계약 해지시 표준형 해약환급률과 동일한 환급률에 해당하는 해약환급금을 지급합니다.
- ② 해약환급금을 계산할 때 기준이 되는 표준형의 해약환급금은 산출방법서에서 정한 방법에 따라 산출된 금액으로 해지율을 적용하지 않고 계산합니다.
- ③ 회사는 계약체결시 해약환급금 미지급형 II는 표준형의 보험료 및 해약환급금(환급률 포함) 수준을 비교 안내하여드립니다.

※ 해약환급금 미지급형 II 상품은 만기까지 유지시 표준형보다 낮은 보험료로 동일한 보장을 받을 수 있으나, 납입기간 이내 중도해지시 해약환급금이 표준형보다 적습니다.

※ 본 상품은 만기시 만기환급금이 없습니다.

※ 상기 해약환급금 예시금액은 세전금액입니다.

※ 해지예시에서 "경증이상장기요양 재가급여특약 또는 경증이상장기요양 시설입소특약"을 부가하였을 경우, '경증이상 장기요양 재가급여금 또는 경증이상 장기요양 시설입소급여금' 지급 사유가 발생하지 않았을 때 기준이며, '경증이상 장기요양 재가급여금 또는 경증이상 장기요양 시설입소급여금' 지급사유가 발생한 경우에는 해약환급금 예시금액과 다릅니다.

※ 해지예시에서 "중증이상장기요양 재가급여특약 또는 중증이상장기요양 시설입소특약"을 부가하였을 경우, '중증이상 장기요양 재가급여금 또는 중증이상 장기요양 시설입소급여금' 지급 사유가 발생하지 않았을 때 기준이며, '중증이상 장기요양 재가급여금 또는 중증이상 장기요양 시설입소급여금' 지급사유가 발생한 경우에는 해약환급금 예시금액과 다릅니다.

무)백년친구 실속케어 치매간병보험(2301)



✓ 안내사항

※ 피보험자가 아래 특약의 보험기간 중 사망하였을 경우 이 특약은 그때부터 효력이 없습니다. 이때 별도의 계약자적립액은 지급되지 않습니다.

[경도·중등도·중증치매 진단특약]

- ※ 치매보장개시일 : 계약일로부터 그 날을 포함하여 1년이 지난 날의 다음 날로 합니다. 부활(효력회복)하는 경우 부활(효력회복)일부터 그 날을 포함하여 1년이 지난 날의 다음 날을 치매보장개시일로 합니다. 다만, 재해로 인한 뇌의 손상을 직접적인 원인으로 치매를 진단받은 경우에는 계약일 또는 부활(효력회복)일을 보장개시일로 합니다.
- ※ 치매보장개시일 이후에 “경도이상(중등도이상, 중증) 치매상태”: CDR척도(Expanded Clinical Dementia Rating, 2001년) 검사 결과가 1점이상(2점이상, 3점이상)에 해당되는 상태를 말합니다.
- ※ CDR척도란 “CDR척도(Expanded Clinical Dementia Rating, 2001년)”는 치매관련 전문가가 실시하는 전반적인 인지기능 및 사회기능 정도를 측정하는 검사로서 전체 점수 구성은 0, 0.5, 1, 2, 3, 4, 5의 7등급으로 되어 있으며, 점수가 높을 수록 중증을 의미합니다.
- ※ “경도이상(중등도이상, 중증) 치매상태”의 진단확정은 치매 전문의(의료법 제3조(의료기관)에서 정한 국내의 병원이나 의원 또는 국외의 의료 관련법에서 정한 의료기관의 신경과 또는 정신건강의학과 전문의 자격증을 가진자)의 진단서에 의합니다. 이 진단은 병력 청취, 인지기능 및 정신상태 평가, 신체진찰과 신경계 진찰, 신경심리검사, 일상생활능력평가, 검사실검사, 뇌영상검사 등 해당 치매의 진단 및 원인질환 감별을 위해 의학적으로 필요한 검사 및 그 결과에 대한 종합적인 평가를 기초로 정해지며, 뇌영상검사 등 일부 검사에서 치매의 소견이 확인되지 않았다 하더라도 다른 검사에 의한 종합적인 평가를 기초로 치매를 진단할 수 있습니다.
- ※ “정신분열증이나 우울증과 같은 정신질환으로 인한 인지기능의 장애” 및 “알콜중독”, “의사의 처방에 의하지 않은 약물의 투여로 인한 인지기능의 장애”는 보장 대상에서 제외합니다.

[중증치매 간병생활자금 특약]

- ※ 중증치매가 발생하지 않고 사망하였을 경우에는 이 특약은 그 때부터 효력이 없습니다.
- ※ 계약자는 피보험자가 “치매보장개시일” 전일 이전에 “중증치매상태”이거나 진단이 확정되는 경우에는 특약을 무효로 하며 이미 납입한 보험료를 돌려드립니다.
- ※ 중증치매간병 생활자금 지급된 후에는 이 특약을 해지할 수 없습니다.
- ※ 피보험자가 중증치매간병 생활자금 보증지급기간(“중증치매상태” 진단확정일을 1회로 하여 36회까지) 중 사망한 경우에는 잔여보증지급금액을 ‘보험료 산출시 적용한 이율로 할인한 일시금’과 ‘평균공시이율로 할인한 일시금’ 중 큰 금액으로 지급합니다.
- ※ 중증치매간병 생활자금 수령 중 보험기간이 종료되더라도 매년 “중증치매상태” 진단확정일에 피보험자가 살아있을 경우 해당월 중증치매간병 생활자금은 보험기간 만기와 관계없이 지급합니다.

[경증(중증)이상 장기요양 재가급여특약 / 경증(중증)이상 장기요양 시설입소 특약]

- ※ 장기요양등급 판정일 : “장기요양상태보장개시일” 이후에 최초로 “경증(중증)이상장기요양상태”가 된 날
- ※ 재가급여 : 노인장기요양보험법 제 15조(등급판정 등) 등에 의한 장기요양급여수급자(장기요양인지지원등급 제외)가 노인장기요양보험법 제 23조 제 1항 제1호에서 정한 재가급여(방문요양, 방문목욕, 방문간호, 주야간보호, 단기보호, 기타재가급여)를 국내에서 받는 경우를 말합니다.
- ※ 시설입소 : 노인장기요양보험법 제 15조(등급판정 등) 등에 의한 장기요양급여수급자(장기요양인지지원등급 제외)가 노인장기요양보험법 제23조 제 1항 제2호에서 정한 시설급여로 장기요양기관에 장기간 입소한 수급자에게 신체활동 지원 및 심신기능의 유지/향상을 위한 교육/훈련 등을 제공하는 장기요양급여를 말합니다.
- ※ “판정후 보험월”은 당월 “장기요양등급 판정 해당일”부터 차월 “장기요양등급 판정 해당일”의 전일까지 매 1개월 단위의 월을 말합니다. 이 때, 해당월의 “장기요양등급 판정 해당일”이 없는 경우에는 해당월의 마지막날을 “장기요양등급 판정 해당일”로 합니다.
- ※ 경증이상 장기요양 재가급여특약 / 경증이상 장기요양 시설입소특약의 경우 피보험자가 이 특약의 보험기간중 “장기요양상태 보장개시일”이후에 최초로 “경증이상장기요양상태”가 되고 보험기간이 만료되더라도 “장기요양등급 판정일”부터 10년 이내에 재가급여 또는 시설급여를 이용한 경우 “경증이상 장기요양 재가급여”, “경증이상 장기요양 시설입소급여”는 보험기간 만기와 관계없이 지급합니다.
- ※ 중증이상 장기요양 재가급여특약 / 중증이상 장기요양 시설입소특약의 경우 피보험자가 이 특약의 보험기간중 “장기요양상태 보장개시일”이후에 최초로 “중증이상장기요양상태”가 되고 보험기간이 만료되더라도 “장기요양등급 판정일”부터 사망시까지 재가급여 또는 시설급여를 이용한 경우 “중증이상 장기요양 재가급여”, “중증이상 장기요양 시설입소급여”는 보험기간 만기와 관계없이 종신토록 지급합니다.
- ※ 피보험자가 노인장기요양보험법 제29조에 의해 장기요양급여의 제한을 받은 경우에는 해당보험금을 지급하지 않습니다.

[간병인 현금지원 치매입원 특약(갱신형)]

- ※ 간병인현금지원 치매입원특약에서 “치매”라 함은 제8차 개정 한국표준질병사인분류 중 치매분류표(해당 약관 별표2 “치매분류표” 참고)에서 정한 질병을 말하며, CDR검사 결과만으로 간병인현금지원 치매입원 특약에서 정한 치매의 진단을 확정할 수 없습니다.
- ※ ‘치매입원급여금’ 지급일수, ‘간병인 현금지원 치매입원급여금(요양병원 제외)’ 및 ‘간병인 현금지원 치매입원급여금(요양병원)’의 지급일수는 합산하여 1회 입원당 365일을 최고 한도로 합니다. 다만, 특약이 갱신되어 ‘치매입원급여금’, ‘간병인 현금지원 치매입원급여금(요양병원 제외)’ 및 ‘간병인 현금지원 치매입원급여금(요양병원)’ 지급이 갱신 전후에 계속되는 경우에 그 지급일수는 갱신 전후에 계속되는 ‘치매입원급여금’ 지급일수, ‘간병인 현금지원 치매입원급여금(요양병원 제외)’ 및 ‘간병인 현금지원 치매입원급여금(요양병원)’ 지급일수를 합산한 기준으로 1회 입원당 365일을 최고 한도로 하여 계산합니다.
- ※ 치매입원급여금은 간병인을 사용하지 않았을 때 지급하는 입원비로, 간병인 현금지원 치매입원급여금(요양병원 제외) 및 간병인 현금지원 치매입원급여금(요양병원)과 중복해서 지급하지 않습니다.
- ※ 간병인 현금지원 치매입원급여금(요양병원 제외) 및 간병인 현금지원 치매입원급여금(요양병원)의 입원일수는 1일을 기준으로 하며, 1일당 8시간 이상 간병인을 사용한 경우에 한하여 입원일수 1일로 계산합니다. 8시간 미만으로 간병인을 사용한 경우 간병인을 사용하지 않은 것으로 하여 치매입원급여금을 지급하고, 간병인 현금지원 치매입원급여금(요양병원 제외) 및 간병인 현금지원 치매입원급여금(요양병원)은 지급하지 않습니다.

[급여 치매치료제 보장특약(갱신형)]

- ※ “급여 치매치료제”란 의료기관의 정신건강의학과 또는 신경과 전문의 자격증을 가진자가 처방한 약제로서 국민건강보험법에서 정한 요양급여 또는 의료급여법에서 정한 의료급여의 절차를 거쳐 “도네페질(donepezil)”, “리바스티그민(rivastigmine)”, “갈란타민(galantamine)”, “메만틴(memantine)” 항목에서 급여 항목이 발생한 경우를 말합니다.
- ※ 이 특약의 보험기간 중 피보험자가 치매보장개시일 이후에 “급여 치매치료제”를 처방받아 치료받은 경우 보험수익자에게 약정한 급여치매치료자금(약관 별표1 보험금 지급기준표 참조)을 지급합니다.(연간 1회한)

※ 이외 세부내용은 약관 참고

준법감시인 심의필 제2022-C18-153호(20221227-20231226)

제작 : DB생명 GA사업본부 / 제작일 : 2022. 12. 27