

김문범의 소식지 종합 강좌

성공하는 FP의

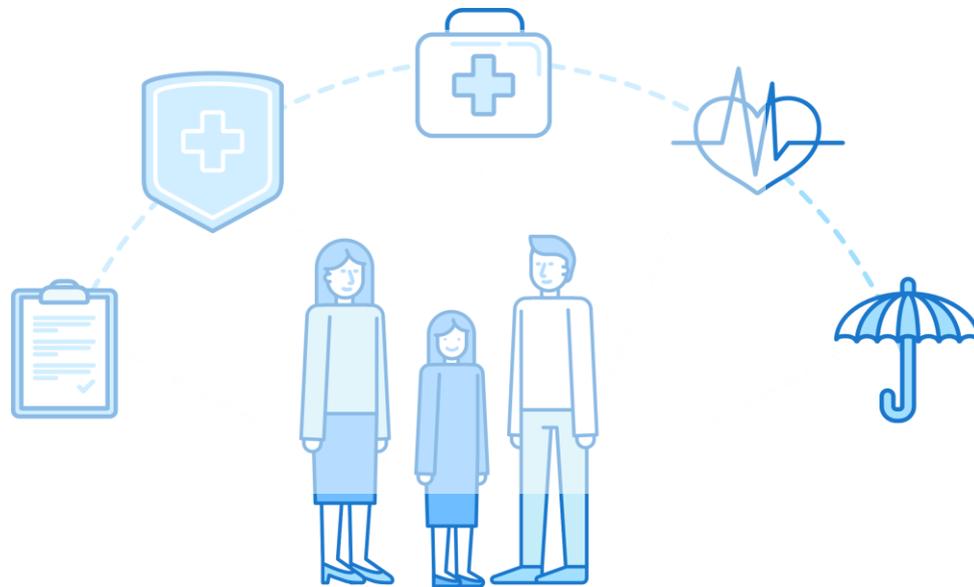
이달의 영업전략

2022년 8월_생명보험사 편

김문범

본 과정은 영업상담을 위한 정보제공을 목적으로 제작되었으며, 완전성을 보장하지 않습니다.
강의 자료는 고객에게 배포될 수 없으며, 실제 상담 시에는 반드시 해당 보험사의 약관과
상품설명서를 확인하시기 바랍니다.

생명보험사별 소식지리뷰



ABL생명보험 _ 치매케어보험



(무)ABL치매케어보험 (해지환급금 미지급형)2207



판매인교육용 | 고객센터불가

주요 특징

주계약의 보장은 가법계 : "중증치매진단금"만 지급

- 보험가입한도 : 500만원 ~ 3천만원
- 기준 : 60세 여자 / 20년남 / 1천만원 가입시 : 월납입보험료 9,100원(90세만기), 월납입보험료 19,600원(100세만기)
- 피보험자가 보험기간 중 '중증치매상태'로 최종진단확정 되었을 때(다만, 최초 1회의 최종진단확정에 한함)
- *중증치매상태'라 함은 CDR 척도(한국판 Expanded Clinical Dementia Rating, 2001년)검사 결과가 3점 이상(다만, 이와 동등하다고 국내외학계에서 일반적으로 인정되는 검사 방법을 사용하여 이와 동등한 정도로 만점되는 경우를 포함한다)에 해당하는 상태를 말합니다.

고객의 상황에 맞게 설계 (주계약 및 특약 합산 최저보험료:1만원)

- 치매보험 미가입자 : 종합적인 설계를 통한 제안
- 당사 치매보험 기가입자 : 기존 상품에 없는 보장만 추가 제안 또는 종합적인 설계를 통한 제안
- 타사 치매보험 기가입자 : 당시의 환도증대와 치매로 인한 비용증가를 연계하여 고객의 니즈 파악 후 추가제안

중등도이상치매 간병생활자금 지급

- 생명보험업계 최초지급(2022. 7월 기준)
- 월 최대 50만원 지급
- 최초 1회의 최종진단확정에 한하며, 매년 최종진단 확정 해일일에 생존시 지급(최종진단확정일 후 최초로 하여 3년 동안 보충지급, 최대 총지급)
- 단, (무)중등도이상치매중신간병생활자금특약T(해지환급금 미지급형) 가입시

보험료 할증없이 치매관련 병력 3가지 고지항목으로 가입

3 최근 3개월 이내에 치매, 알츠하이머, 파킨슨병, 뇌졸중, 외상성 뇌손상, 기억상실 인지능력 상실, 노쇠(노임)으로 인한 장신장애, 언어장애, 행동장애, 마비병세로 의사로부터 관찰 또는 검사를 통하여 다음과 같은 의료행위를 받은 사실이 있습니까?

- 1) 질병확정진단
- 2) 질병확인소견
- 3) 치료
- 4) 입원
- 5) 수술
- 6) 주약

5 최근 5년 이내에 치매, 알츠하이머, 파킨슨병, 뇌졸중, 외상성 뇌손상으로 의사로부터 관찰 또는 검사를 통하여 다음과 같은 의료행위를 받은 사실이 있습니까?

- 1) 질병확정진단
- 2) 치료
- 3) 입원
- 4) 수술
- 5) 주약

5 최근 5년 이내에 기억상실, 인지능력 상실, 노쇠(노임)으로 인한 장신장애, 언어장애, 행동장애, 마비병세로 의사로부터 관찰 또는 검사를 통하여 다음과 같은 의료행위를 받은 사실이 있습니까?

- 1) 입원
- 2) 수술
- 3) 계속하여 7일 이상 치료
- 4) 계속하여 30일 이상 투약

※ 질병 또는 검사만 건강검진을 포함하며, 질병확인소견을 의사로부터 진단시 또는 소견서를 발급받은 경우를 말합니다.

※ 본 자료는 보험약관의 전체내용을 요약한 것이므로 보다 상세한 내용은 보험계약 체결 전에 반드시 보험약관 및 상품설명서를 확인하시기 바랍니다.

보험료 예시표(90세 만기)

기준 : 90세 만기, 20년남(단, (무)간병인사용지원치매보험보장특약(갱신형)은 10년만기 전가납, 최초계약), 월납, 단위:원

구분	보험 가입금액	남자			여자			
		40세	50세	60세	40세	50세	60세	
주계약	(무)ABL치매케어보험 (해지환급금 미지급형)2207	500만원	3,350	4,400	5,900	2,650	3,450	4,550
	(무)경도이상치매진단특약T (해지환급금 미지급형)	500만원	7,670	10,535	15,075	5,640	7,730	10,880
	(무)중등도이상치매진단특약T (해지환급금 미지급형)	1,000만원	11,100	15,160	21,150	7,700	10,520	14,640
	(무)중등도이상치매중신간병생활자금특약T (해지환급금 미지급형)	500만원	27,105	37,020	51,480	27,265	37,155	51,015
	(무)중등도이상치매중신간병생활자금특약T (해지환급금 미지급형)	1,000만원	25,800	35,170	48,430	28,450	38,790	53,240
	(무)중증알츠하이머진단특약T (해지환급금 미지급형)	1,000만원	4,570	6,220	8,550	3,780	5,160	7,110
	(무)특정파킨슨-루게릭진단특약T (해지환급금 미지급형)	1,000만원	940	1,280	1,700	930	1,270	1,700
	(무)장기요양(1~2등급)제거급여지원특약 (해지환급금 미지급형)	1,000만원	1,530	2,100	2,920	1,970	2,690	3,790
	(무)장기요양(1~5등급)제거급여지원특약 (해지환급금 미지급형)	1,000만원	6,450	8,900	12,910	8,810	12,140	17,950
	(무)장기요양(1~2등급)시설급여지원특약 (해지환급금 미지급형)	1,000만원	1,420	1,940	2,690	2,580	3,530	4,930
선택 특약	(무)장기요양(1~5등급)시설급여지원특약 (해지환급금 미지급형)	1,000만원	2,180	3,000	4,320	4,070	5,600	8,200
	(무)간병인사용지원치매보험보장특약 (갱신형)	1,000만원	20	170	410	10	70	310
	보험료 합계		92,135	125,895	175,535	93,855	128,105	178,315

(무)간병인사용지원치매보험보장특약(갱신형)은 10년 만기 자동갱신부 보험료는 100세(주계약 보험기간이 90세 만기일 경우에는 90세, 95세 만기일 경우에는 95세)까지 계속 납입하여야 하며, 계약 갱신 시에는 보험료가 증가, 적용거초요율 변경에 따라 인상 될 수 있습니다.

※ 본 자료는 보험약관의 전체내용을 요약한 것이므로 보다 상세한 내용은 보험계약 체결 전에 반드시 보험약관 및 상품설명서를 확인하시기 바랍니다.



ABL생명보험 _ 치매케어보험 -> 중증도치매종신생활자금

가입조건

PDF

계약자	피보험자
고객님 (60세, 남)	고객님 (60세, 남)

(납입주기 : 월납)

구분	피보험자	보험가입금액 (만원)	보험기간	납입기간	가입나이	초회보험료 (원)	
주계약	무)ABL치매케어보험(해지환급금 미지급형)2207	고객	500	100세	20년납	60세	11,650
특약	무)중증도이상치매진단특약T(해지환급금 미지급형)	고객	500	100세	20년납	60세	15,975
	무)중증도이상치매진단특약T(해지환급금 미지급형)	고객	1,000	100세	20년납	60세	27,500
	무)중증도이상치매종신병생활자금특약T(해지환급금 미지급형)	고객	500	100세	20년납	60세	63,705
	무)중증치매종신병생활자금특약T(해지환급금 미지급형)	고객	500	100세	20년납	60세	44,455
	무)장기요양(1~2등급)계가급여지원 특약(해지환급금 미지급형)	고객	1,000	100세	20년납	60세	5,550
	무)장기요양(1~5등급)계가급여지원 특약(해지환급금 미지급형)	고객	1,000	100세	20년납	60세	14,990
	무)장기요양(1~2등급)시설급여지원 특약(해지환급금 미지급형)	고객	1,000	100세	20년납	60세	5,240
	무)장기요양(1~5등급)시설급여지원 특약(해지환급금 미지급형)	고객	1,000	100세	20년납	60세	5,060
	계	합계보험료 :	194,125 원,	납입보험료 :	194,125 원	기타할인액 : 0 원	
	선납보험료(0회) :	0 원,	선납할인액 :	0 원			

중증치매 500만원
경도치매 500만원
중증도치매 1,000만원

중증도이상치매종신생활자금 매월 50만원

-> 업계최초

-> 100세만기 월 63,705원

-> 90세만기 월51,480원

중증치매종신생활자금 매월 50만원

장기요양 1~2등급 50만원
장기요양 3~5등급 20만원

60세남자

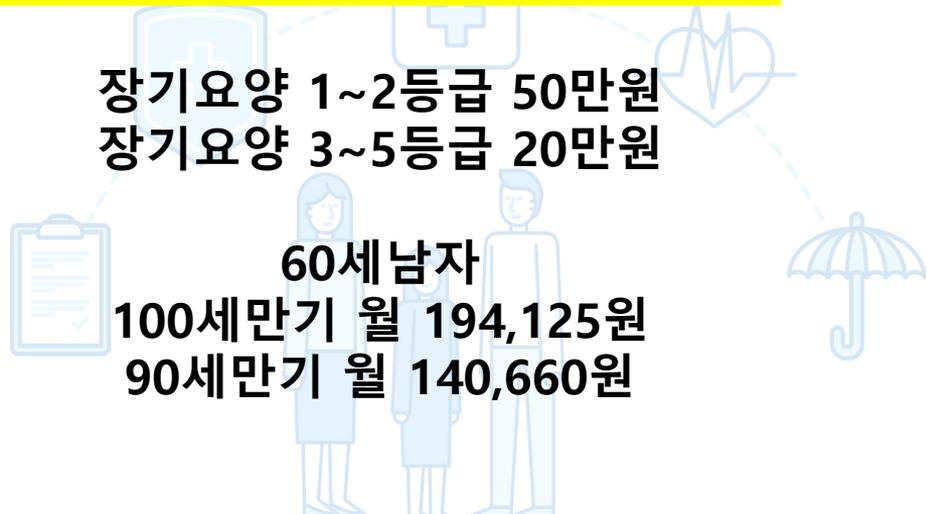
100세만기 월 194,125원

90세만기 월 140,660원

계약자	피보험자
고객님 (60세, 남)	고객님 (60세, 남)

(납입주기 : 월납)

구분	피보험자	보험가입금액 (만원)	보험기간	납입기간	가입나이	초회보험료 (원)	
주계약	무)ABL치매케어보험(해지환급금 미지급형)2207	고객	500	90세	20년납	60세	5,900
특약	무)경도이상치매진단특약T(해지환급금 미지급형)	고객	500	90세	20년납	60세	15,075
	무)중증도이상치매진단특약T(해지환급금 미지급형)	고객	1,000	90세	20년납	60세	21,150
	무)중증도이상치매종신병생활자금특약T(해지환급금 미지급형)	고객	500	90세	20년납	60세	51,480
	무)중증치매종신병생활자금특약T(해지환급금 미지급형)	고객	500	90세	20년납	60세	24,215
	무)장기요양(1~2등급)계가급여지원 특약(해지환급금 미지급형)	고객	1,000	90세	20년납	60세	2,920
	무)장기요양(1~5등급)계가급여지원 특약(해지환급금 미지급형)	고객	1,000	90세	20년납	60세	12,910
	무)장기요양(1~2등급)시설급여지원 특약(해지환급금 미지급형)	고객	1,000	90세	20년납	60세	2,690
	무)장기요양(1~5등급)시설급여지원 특약(해지환급금 미지급형)	고객	1,000	90세	20년납	60세	4,320
	계	합계보험료 :	140,660 원,	납입보험료 :	140,660 원	기타할인액 : 0 원	
	선납보험료(0회) :	0 원,	선납할인액 :	0 원			





무)백년친구 **1Q암보험** (해지환급금미지급형)(2204)
1Q암보험 (갱신형)(2204)

교육용, 대 고객안내자료로 사용불가

1 **하나만 묻습니다!**



5년 이내!

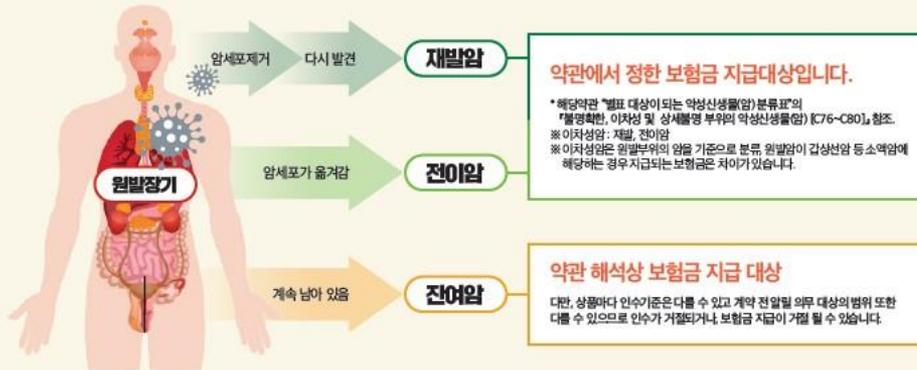
진단 / 입원 / 수술

암 악성신생물 백혈병 및 기타 혈액종양 포함
 폐차리암 간경화

만 아니면 OK!

(단, 초간편심사형에 한함)

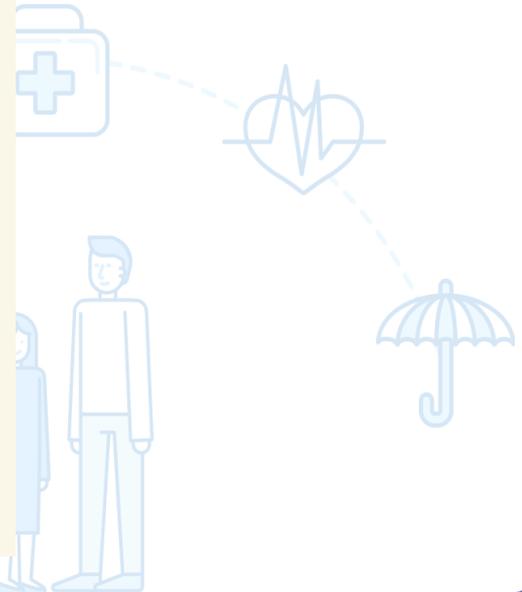
암치료 종결 7년후에 1Q암보험에 가입하였고 보험가입 이후
 발생한 **원발/재발/전이/잔여암**이 보장됩니다.



보험금 부지급 사유

- ① 계약전 알릴야무를 위반한 경우
- ② 보험의 효력이 없는 기간 중 발생한 경우

※ 1Q암보험이외 내가고른건강보험, 알차고행복한암중신보험 등 상품들도 약관의 내용은 동일합니다.





(무)백년친구
간편한 335 내가고른 건강보험 (2207)

교육용, 대 고객안내자료로 사용불가

출시 특집 경증질환 인수기준 완화!

3년 이내 투약고지無+수술고지無+비갱신형!

기간별 심사기준비교	325간편	335종합중	335경합중	DB생명 335초경합중간편
3개월	입원 / 수술 / 재검사 소견			동일
3년(2년)	입원 / 수술	입원 / 수술(3년)	입원(6월이상) / 투약(30일이상)	입원(단 150대 경증질환 1개월 (완치 이후 인수) / 수술/투약 있음)
5년	입원 진단/입원/수술	6대질환 진단/입원/수술		*6대질환 진단/입원/수술

* 6대질환 : 암, 뇌졸중(뇌출혈, 뇌경색), 협심증, 심근경색, 심장판막증, 간경화

3년 이내 입원을 했어도 유방암/여성생식기암, 전립선암 일반암 진단에서 보장!

입진단특약 보장질환(코드)	150대경중 질병 중 양성종양(완전제거)	경과기간
유방암(C50)	유방종양, 유방선유종	1개월 이후 인수심사
여성생식기암(C51-C58) 자궁경부암(C53), 자궁체부암(C54), 외음부암(C51)	자궁근종, 외음부종양	
남성생식기암(C60-C63) 전립선암(C61)	전립선종양	

3년 이내 입원을 했어도 62대 경증질환 3%~100% 질병장해특약 가입가능!

	62대 경증질환 명
양성종양 (완전 제거)	간낭종, 갑상선결절, 난소낭종, 담낭종양, 대장용종, 방광종양, 신장낭종, 외음부종양, 바르톨린선낭종, 위용종, 유방용종/유방선유종, 자궁근종, 전립선종양, 목장낭종, 폐결핵, 피부종양, 성대결절, 상피폴립, 후두폴립
소화기계	급성A형간염, 지질, 불거리, 맹장염, 서혜부탈장, 담낭염(담낭절제술한경우), 담석증(담낭절제술한경우), 충수염, 탈장, 이허선염(이허절제술한경우), 장염, 위장염, 과민성대장증후군, 메를리, 매직시, 직장주위 고름집, 항문쇄설, 게실염, 게실증, 치질, 직장류
신과	제왕절개, 자연분만
피부	다한증, 액취증, 지방종, 티눈, 두드러기, 병아리집, 원형탈모증, 아토피피부염, 모낭염, 바이러스사마귀, 간선(완전제거동반시불가)
감각기관	각막염, 결막염, 백내장(수술한경우), 비문종, 사시, 난시, 익상편, 다래기, 안검하수(전신근무력증동반시불가) / 단, 당뇨병성 백내장은 불가

① 최근 3년 이내 입원시 인수검토 예외 질병

- ① 치료종결 1개월경과 후 인수가능(단, 재발 / 합병증 / 후유장애 없는 경우)
- ② 상해/사고 치료력은 14일미만, 질병치료력은 7일미만인 경우 검토가능
- ③ 경증질환 최대3개까지 인수검토가능(발생횟수기준, 동일부위만복합치료시치료사총합으로판단)
- ④ 10년내 입/수/입장질환 기형적자인 경우 인수불가(최초진단일기준)
- ⑤ 지급이력다수, 타사고액 및 집중가입의 경우 제한할 수 있음
- ⑥ 경증위험에 대해서만 인수하므로, 심사시 고위험요인이 있는 경우 인수거절될 수 있음



(무)백년친구
간편한 335 내가고른 건강보험 (2207)

교육용, 대 고객안내자료로 사용불가

여성 발병률이 높은 암보장!

암진단비, 암 수술비 모두 보장해주는

(무)백년친구 간편한 335 내가고른 건강보험 (2207)

여성 암 발생순위 (2019년 국가암등록통계)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
유방암	갑상선암	대장암	위암	폐암	간암	혜장암	담낭 및 기타담도암	자궁체부암	자궁경부암	
일반암 (분류코드)	C50	C73 (중대한갑상선암)	C78	C16	C34	C22	C78	C23, C24	C54	C53

유병자도 3.35만 통과하면 가입가능!

*150대 경증질환의 경우는 3년내 입원이 있더라도 치료종결 1개월만 경과되었다면 심사가능

구분	특약명			
	주계약	암 (진단, 입원, 수술 등)	질병장해	납입면제
양성종양 (완전 제거)	유방종양/유방선유종, 자궁근종, 갑상선결절, 난소낭종, 방광종양, 외음부종양	가능	가능	가능(난소낭종 부담보 5년)

여성 암보장 Plan

☑️ 추천플랜 예시

	구분	보장금액
진단	암 진단	암 진단 확정시 3,000만원 (최초 1회한)
	소액암 진단	기타피부암, 특정갑상선암, 경계성종양, 대장점막내암, 제자리암 진단 확정시 1,000만원 (각 최초 1회한)
항암 치료	표적항암약물 허가치료	암, 기타피부암, 갑상선암 또는 대장점막내암 표적항암약물허가치료시 5,000만원 (최초 1회한)
	특정항암호르몬약 물허가치료	암 또는 대장점막내암 특정항암호르몬약물허가치료시 50만원 (최초 1회한)
	항암약물치료	암 또는 대장점막내암 항암약물치료시 200만원 (각 최초 1회한) 기타피부암, 갑상선암, 경계성종양, 제자리암 항암약물치료시 50만원 (각 최초 1회한)
일반사망		100만원 (단, 일반사망(사망보험금)의 경우, 고의적 사고 및 가입후 2년내 자살의 경우 지급을 제한)

[보험가입금액 기준]

주계약 1백만원, 암(소액암제외) 진단특약 3천만원, 소액암진단특약 1천만원, 표적항암약물허가치료보장특약(10년갱신형, 전기간) 5천만원, 특정항암호르몬약물허가치료보장특약 (10년갱신형, 전기간) 5백만원, 항암약물치료보장특약(10년갱신형, 전기간) 2천만원, 종신, 20년납 월납

KDB생명 _ 버팀목치매간병보험

생애주기에 맞는 소득보상지급	재가/시설급여지원금 탑재 요양보장 강화	치매 간병인사용 입원시 365일 간병지원
<p>‘중증치매(CDR3 이상 시), 55세이하 진단확정 시 월 150만원</p> <p>70세 진단확정 시 월 120만원</p> <p>80세 진단확정 시 월 100만원</p> <p>90세이상 진단확정 시 월 50만원</p> <small>(1년당 최대 지급액 1,500만원, 치매환자만)</small>	<p>‘장기요양상태보장개시일 이후, 장기요양등급 1-2등급 신청받고 이용시(각각 월 최대) 100만원</p> <small>(2등급 이상 시, 치매환자만, 1년당 최대 지급액 1,500만원)</small> <p>‘장기요양등급 1-5등급 신청받고 이용시(각각 월 최대) 50만원</p> <small>(55세 이하, 1년당 최대 지급액 1,500만원)</small>	<p>‘치매보장개시일 이후, *오양병원 제외 병원급 또는 의원급 10만원 의료기관 입원 & 간병인사용</p> <p>요양병원 요양병원 입원 & 간병인사용 6만원</p> <p>*오양병원 제외 병원급 의료기관 입원 & 간호, 간병통합서비스 4만원</p> <p>입원시 2만원 (간병인 및 간호, 간병통합서비스 사용시 제외)</p> <small>(1년당 최대 지급액 1,500만원, 1인당 최대 지급액 1,500만원)</small>

보장내용

구분	보장/특약	진단명	가입금액 (만원)	최대 지급금액
주계약	소득보상지급 (생활지급)	중증치매(CDR3) 진단시	100 ~ 2,000	30세 ~ 55세 매월 300만원 (가입제안서 참고)
		(무)치매진단특약	중등도치매(CDR2)진단시	100 ~ 2,000
특약	(무)장기요양 재가 / 시설 지원특약	중등도치매(CDR2)진단시	100 ~ 2,000	2,000만원 (최초 1회만)
		중증치매(CDR3)진단시	100 ~ 2,000	4,000만원 (최초 1회만)
		욕창(L89)진단시	100 ~ 2,000	60만원 (최초 1회만)
		중등도이상 욕창 진단시	100 ~ 2,000	200만원 (최초 1회만)
(무)치매 간병인사용 입원특약 (10년 갱신형)	1등급 장기요양 1-2 등급	1등급 장기요양 1-2 등급	100 ~ 5,000	50만원 (각각 월 1회)
		2등급 장기요양 1-5 등급	100 ~ 5,000	50만원 (각각 월 1회)
	병원급/의원급 의료기관 입원 & 간병인사용 (오양병원 제외)	병원급/의원급 의료기관 입원 & 간병인사용 (오양병원 제외)	100 ~ 2,000	매일 10만원 (1회 입원당 365일 한도)
		오양병원 입원 & 간병인사용		매일 6만원 (1회 입원당 365일 한도)
		병원급 의료기관 입원 & 간호/간병통합서 비스 (오양병원 제외)		매일 4만원 (1회 입원당 365일 한도)
치매 입원 (간병인 및 간호/간병 통합서비스 사용시 제외)	매일 2만원 (1회 입원당 365일 한도)			
1,2등급 합산 최대 100만원				

※ 2등급 장기요양 1-5등급 가입금액 한도 : 65세 이하 5천만, 56세 초과 3천만

간병 Plan >> 20년납90세만기, 하지원금급이자형III가입시

KDB생명	임상치매척도	일시 지급	월 지급		일 지급 간병인사용 (10년 갱신)
			생활비	재가/시설급여	
 <p>40세 女 20년납 월 61,140원</p>	중증 (CDR3+)	2천만원	월 15만원 (3년 보류, 홍신 지급)	1등급 월 100만원 재가/시설급여 이용 1회 한도	10만원 or 간병인사용 병원or의원급 10만원 요양병원 6만원 간호,간병 통합서비스 4만원
	중등도 (CDR2+)	1천만원	*단, 56세 이후 진단확정시 5세단위 1만원씩 하락	2등급 재가/시설급여 이용 1회 한도	1회 입원당 365일 한도 치매진단일 발생 홍등도 이하도 보장
	경도 (CDR1+)	5백만원		3등급 월 50만원 재가/시설급여 이용 1회 한도	

※ 주계약 100만원, 치매진단특약 1,000만원, 장기요양재가시설지원특약 1등급 5천만원, 2등급 5천만원, 치매간병인사용입원특약(당) 2천만원

주계약	치매진단 특약	재가/시설 지원특약	치매간병인사용 입원특약	보험료	주계약	치매진단 특약	재가/시설 지원특약	치매간병인사용 입원특약	보험료
40세	2,520	12,300	24,350	140	39,310	40세	3,050	12,500	45,550
50세	3,280	16,200	33,500	520	53,500	50세	3,960	16,100	61,500
55세	3,760	19,100	42,500	920	66,280	55세	4,520	18,600	73,300

실속 Plan >> 20년납90세만기, 하지원금급이자형III가입시

KDB생명	임상치매척도	일시 지급	월 지급		일 지급 간병인사용 (10년 갱신)
			생활비	재가/시설급여	
 <p>40세 女 20년납 월 21,735원</p>	중증 (CDR3+)	8백만원	월 15만원 (3년 보류, 홍신 지급)	1등급 월 30만원 재가/시설급여 이용 1회 한도	10만원 or 간병인사용 병원or의원급 5만원 요양병원 3만원 간호,간병 통합서비스 2만원
	중등도 (CDR2+)	4백만원	*단, 56세 이후 진단확정시 5세단위 1만원씩 하락	2등급 재가/시설급여 이용 1회 한도	1회 입원당 365일 한도 치매진단일 발생 홍등도 이하도 보장
	경도 (CDR1+)	2백만원		3등급 월 15만원 재가/시설급여 이용 1회 한도	

※ 주계약 100만원, 치매진단특약 400만원, 장기요양재가시설지원특약 1등급 1천5백만원, 2등급 1천5백만원, 치매간병인사용입원특약(당) 1천만원

주계약	치매진단 특약	재가/시설 지원특약	치매간병인사용 입원특약	보험료	주계약	치매진단 특약	재가/시설 지원특약	치매간병인사용 입원특약	보험료
40세	2,520	4,920	7,305	70	14,815	40세	3,050	5,000	13,665
50세	3,280	6,480	10,050	260	20,070	50세	3,960	6,440	18,450
60세	4,330	9,320	15,240	630	29,520	60세	5,140	8,720	27,255

KDB생명 _ 버팀목치매간병보험 60세 남자

ABL생명

1~2등급 장기요양 재가/시설급여 50만원
3~5등급 장기요양 재가/시설급여 20만원

무배당 ABL치매케어보험(해지환급금 미지급형)2207



[가입조건 및 보험료]

가입조건

계약자		피보험자					
고객님 (60세 남)		고객님 (60세 남)					
(납입주기 : 월납)							
구분	피보험자	보험가입금액 (만원)	보험기간	납입기간	가입나이	초회보험료 (원)	
주계약	무) ABL치매케어보험(해지환급금 미지급형)2207	100	90세	20년납	60세	1,180	
특약	무) 장기요양(1~2등급)재가급여지원 특약(해지환급금 미지급형)	1,000	90세	20년납	60세	2,920	
	무) 장기요양(1~5등급)재가급여지원 특약(해지환급금 미지급형)	1,000	90세	20년납	60세	12,910	
	무) 장기요양(1~2등급)시설급여지원 특약(해지환급금 미지급형)	1,000	90세	20년납	60세	2,690	
	무) 장기요양(1~5등급)시설급여지원 특약(해지환급금 미지급형)	1,000	90세	20년납	60세	4,320	
계		합계보험료 :	24,020 원	납입보험료 :	24,020 원		
		선납보험료(0회) :	0 원	선납할인액 :	0 원		

주계약 : 중증치매 진단비 최저1백만원

특약 장기요양과 연동없음
주계약 100만원시 장기요양 50만원가능

KDB생명

1~2등급 장기요양 재가/시설급여 50만원
3~5등급 장기요양 재가/시설급여 20만원

무배당 KDB버팀목치매간병보험 3종 해지환급금 일부(50%)지급형

계약내용

계약자	고객님	60세	남자	주피보험자	고객님	60세	남자
보험종류	보험기간	보험료 납입기간	보험료 납입주기	가입금액	보험료		
주계약	90세	20년	월납	1,000만원	45,400 원		
(무)장기요양재가/시설지원특약 1종 장기요양1~2등급형(1형 표준형)	90세	20년	월납	3,000만원	4,980 원		
(무)장기요양재가/시설지원특약 2종 장기요양1~5등급형(1형 표준형)	90세	20년	월납	2,000만원	21,440 원		
합계					71,820 원		

◎ 주계약

(기준 : 보험가입금액 1,000만원)

급부명칭	지급사유	지급금액	
중증치매 소득보상자금	보험기간 중 피보험자가 치매보장개시일 이후에 중증치매상태로 최종 진단확정되고 최종 진단확정일부터 매년 진단확정해당일에 살아있을 때 (최초 36회 보충지급, 최대 총신지급) ※ 지급금액 기준 : 최종 진단확정일의 피보험자 나이	30세~55세 : 매월	150만원
		56세~60세 : 매월	140만원
		61세~65세 : 매월	130만원
		66세~70세 : 매월	120만원
		71세~75세 : 매월	110만원
		76세~80세 : 매월	100만원
		81세~85세 : 매월	70만원
		86세~89세 : 매월	60만원

주계약 : 중증치매 소득보상자금 1백만원~1천만원

특약 장기요양과 연동
주계약 1,000만원시 장기요양 50만원가능

동양생명 _ 간병인사용 / 내만보

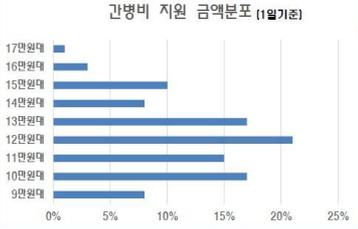
▶ **질병·재해(지매포함)로 인한 간병인사용입원비도 저렴하게 보장받으세요!!**

구분	무배당입원간병인사용특약(갱신형)	
보장기간	10년만기 갱신형(갱신종료 최대 100세)	
가입나이	만15세 ~ 최대 70세	
보장내용	[기준: 가입금액 1,000만원]	
간병지원 입원비	질병 및 재해로 입원 후 병·의원(요양병원 제외)에서 간병인 사용 요양병원에서 간병인 사용 간호간병서비스 사용	10만원 3만원 2만원 (사용 1일당, 1일이상 180일한도)
비고	-, 최대 1구좌(타사 합산2구좌한도 적용)	

■ (무) 입원간병인사용특약 비교

[기준: 10년만기 갱신형]

구분	당사		A사		B사	
	남	여	남	여	남	여
보장기간	10년갱신		5-10년갱신		5-10년갱신	
보장내용	병원	10만원	병원	12만원*	1일/11월/21월/31월	
	요양병원	3만원	요양병원	3만원	3/4/5/3만원(중복지급)	
	간호간병	2만원	간호간병	2만원	간호간병 2만원	
	(1일이상180일한도)		※병원 간병비는 사용금액		※장기 간병인 사용시	
비고	질병재해로 입원시		질병재해로 입원시		질병재해로 입원시	
보험료	남	여	남	여	남	여
40세	7,450	9,540	10,300	10,800	11,040	13,040
50세	11,640	15,760	18,100	22,500	16,000	21,110
60세	19,360	20,310	32,100	32,900	21,580	27,190



* 간병인 사용은 1일당 8시간 이상 간병인 사용시에 한하여 보험금을 지급함.
 * 간병인은 간병서비스를 제공하는 활동을 하는 자로서 의료법 제3조(의료기관)에 소속되어 급여를 받는 자, 사업장 등록된 업체에 소속되어 급여를 받는 자 또는 사업장을 등록한 자에 한함(사업자는 간병인 제공 서비스를 영위해야함).
 ※ 출처: 케이네이션 빅데이터 통계

22.08월 #(무)수호천사 내가만드는보장보험 암진단비별 플랜

- 1 유방암, 방광암, 전립선암, 자궁암 = 일반암에포함
- 2 소액암, 고지혈증, 당뇨(일반암사망)가립 가능 (암, 방광암, 폐, 췌장암 제외)
- 3 카드납 가능 (BC, 신대, 삼성, 국민, 롯데)

기준: 예저리금여지금형, 종신계약, 20년납, 단위납
 주계약 100만원, 1원(소액암계약)진단비계약, 2.소액암진단비계약 ③ 표적항암약물치료료비도 플랜당금액 70% 기준
 ④ 방사선항암약물치료료비 5,000만원, ⑤ 암진단비(방사선치료료비) 1회 2,000만원, 2회 500만원 ⑥ 급여약물비용중환자치료료비 2,000만원, ⑦ 급여약물비(급여약물비) 2,000만원

보험료	암 5천 플랜		암 3천 플랜		암 2천 플랜	
	남자	여자	남자	여자	남자	여자
20세	49,026	51,490	33,986	39,099	21,706	22,439
30세	63,462	65,883	44,242	50,103	28,432	29,393
40세	82,047	77,695	57,047	58,295	37,267	35,315

보험료	암 5천 플랜	암 3천 플랜	암 2천 플랜
1 일반암 (유·방·전·자 포함)	5천만	3천만	2천만
2 소액암 (기.감.계.경.대*)	3천만	3천만	1천만
3 표적항암약물치료비	7천만	7천만	5천만
4 방사선항암약물 치료비	암, 대장결핵내암 치료시 기타피부암, 갑상선암, 폐자립암, 경계성종양 치료시		500만 100만 (각각 1회만)
5 다빈지로봇 암수술비	암, 대장결핵내암, 기타피부암 진단후 다빈지로봇수술시 갑상선암 또는 전립선암 발생후 다빈지로봇수술시		2,000만 500만 (최초1회만, 최초계약 1년미만 50%, 180일미만 25%지급)
6 급여약물비용중환자치료비	암 또는 대장결핵내암으로 진단되고 "급여약물 비용중환자치료" 시		100만 (연1회만)
7 급여암MRI검사지원비	암, 대장결핵내암, 갑상선암, 기타피부암, 폐자립암 또는 경계성종양 MRI 검사시		10만 (연1회만)

* 유방전사: 유방암, 방광암, 전립선암, 자궁암 ※ 소액암 기.감.계.경.대(기타피부암, 갑상선암, 폐자립암, 경계성종양, 대장결핵내암)
 * 암진단비계약: 암진단비계약, 그날보험 80원이 지난 다음날 ※ 소액암 대역 원만율 1:1 기준 ※ 소액암 타사한도(6천)초과시 소액암은 100만원으로 가입 가능
 (무)소액암계약(진단비계약), (무)소액암계약(진단비계약), (무)표적항암약물치료비(종신형), (무)암진단비(방사선치료료비) 1회 2,000만원, 2회 500만원 지급규정일시 50%기준.
 부속 (무)암진단비(방사선치료료비) 2,000만원, 2회 500만원 지급규정일시 50%기준

8월 1일 소액암 한도 상향조정[단, 8월12일까지_변동가능]

- * 소액암 업계한도 6천만원 -> 9천만원 (한시적용)
- * 소액암 당사가입 최대4천만원까지 1:2플랜가능

라이나생명 _ 전에없던실속치매보험

자기주장 강한 라이나 치매보험! 무배당 전에없던실속치매보험

● 주요 보장 내용

구분	가입금액	보장 내용	최대 보장금액
가입조건 완화 (무)전에없던 실속치매보험	30세~70세 : 50만원, 1백만원~1천만원 (71세~75세 : 50만원, 1백만원~5백만원)	CDR3 이상 진단 시 (매일 간병자금 지급)	매일 100만원 증신자금 (최초 36회 보증, 생존 시 지급)
(무)치매케어특약	1천만원 (단일한도)	치매 / 중증치매 시설 / 병원 요양 시	치매: 매일 1만원 (월 30만원) 중증치매: 매일 2만원 (월 60만원) 중증치매 시 합산 매일 3만원 (월 90만원) [입원 시 1회 입원당 365일 한도] ()금액은 30일 기준으로 환산
업계최초 (무)집에서 집중간병특약	30세~60세 : 1천만원~3천만원 (61세~75세 : 1천만원~2천만원)	재가급여 이용 시	매일 30만원 지급 (재가급여 1회 이용 당)
(무)치매입원간병인 지원특약 (갱신형)	1천만원 (단일한도)	치매진단 후 치료를 위한 입원 시 (간병인 혹은 일당 보장)	병원 간병인 제공 (또는 입원 일당 1만원) [1회 입원당 365일 한도]
(무)체중형경도이상 치매플러스진단특약	30세~70세 : 1백만원~1천만원 (71세~75세 : 1백만원~5백만원)	CDR1 이상 진단 시	CDR1 이상 체중형 진단금 1천만원 + 체증금액 (최초 1회만) ※ 체증금액은 10년간 매년 1백만원씩 증가되어 최대 1천만원
(무)경도이상 치매플러스진단특약	30세~70세 : 1백만원~1천만원 (71세~75세 : 1백만원~5백만원)	CDR1 이상 진단 시	1천만원 (최초 1회만)
		CDR3 이상 진단 시	1천만원 (최초 1회만)
(무)중등도이상 치매진단특약	30세~70세 : 1백만원~1천만원 (71세~75세 : 1백만원~5백만원)	CDR1 이상 진단 시	1천만원 (최초 1회만)
		CDR2 이상 진단 시	1천만원 (최초 1회만)
(무)중증치매보장특약	30세~70세 : 1백만원~3천만원 (71세~75세 : 1백만원~1천만원)	CDR3 이상 진단 시	3천만원 (최초 1회만)
(무)말기치매진단특약	30세~70세 : 5백만원~3천만원 (71세~75세 : 5백만원~1천만원)	CDR5 진단 시	3천만원 (최초 1회만)

※ (무)체중형경도이상치매플러스진단특약과 (무)경도이상치매플러스진단특약은 동시 부가 불가



[1층 해지환급금 미지급형 2층 기보형]

● 필수 고지사항

3개월

최근 3개월 이내에 치매, 알츠하이머, 파킨슨병, 뇌졸중중, 외상성 뇌손상, 기억상실, 인지기능 상실, 노쇠(노령으로 인한 정신장애), 언어장애, 행동장애, 마비증세로 의사로부터 진찰 또는 검사를 통하여 다음과 같은 의료행위를 받은 사실이 있습니까?

- ① 질병확정진단 ② 질병의심소견 ③ 치료 ④ 입원 ⑤ 수술 ⑥ 투약

※ 진찰 또는 검사한 건강검진을 포함하며, 질병의심소견이란 의사로부터 진단서 또는 소견서를 발급받은 경우를 말합니다.

5년

최근 5년 이내에 치매, 알츠하이머, 파킨슨병, 뇌졸중중, 외상성 뇌손상으로 의사로부터 진찰 또는 검사를 통하여 다음과 같은 의료행위를 받은 사실이 있습니까?

- ① 질병확정진단 ② 치료 ③ 입원 ④ 수술 ⑤ 투약

5년

최근 5년 이내에 기억상실, 인지기능 상실, 노쇠(노령으로 인한 정신장애), 언어장애, 행동장애, 마비증세와 같은 정신장애 또는 신경장애로 의사로부터 진찰 또는 검사를 통하여 다음과 같은 의료행위를 받은 사실이 있습니까?

- ① 입원 ② 수술 ③ 계속하여 7일이상 치료 ④ 계속하여 30일이상 투약

※ 여기서 [계속하여]란 같은 원인으로 치료시작 후 완료일까지 실제 치료, 투약 받은 일수를 말합니다.

'집에서 집중간병특약' 부가 시만 추가

현재 노인장기요양보험에 의한 장기요양급여 수급자이거나 장기요양인정 심의 중입니까?

예 아니오

● 전에없던치매요양 PLAN

해지환급금 미지급형, 90세만기, 20년납 / (무)치매입원간병인지원특약(갱신형) 3년납 3년만기

구분	가입금액	남자			여자		
		40세	50세	60세	40세	50세	60세
(무)전에없던실속치매보험	50만원	1,715	2,155	2,765	1,880	2,370	3,075
(무)치매케어특약	1천만원	9,200	11,900	15,500	17,100	22,300	29,600
(무)집에서집중간병특약	3천만원	14,100	18,000	23,700	18,300	23,700	31,200
(무)치매입원간병인지원특약(갱신형)	1천만원	274	449	2,273	151	224	1,632
합계		25,289	32,504	44,238	37,431	48,594	65,507

※ 무배당치매입원간병인지원특약(갱신형)의 경우 갱신 시 보험료가 인상될 수 있습니다.



라이나생명 _ 전에없던실속치매보험

● 보장 내용 / 보험료 예시

구분	가입금액	보장 내용
(무)전에없던실속치매보험 주계약	2백만원	CDR3이상 간병생활비자금 매월 20만원 (36회 보종지급, 최대 종신지급)
체증형경도이상 치매플러스진단 특약	1천만원	① CDR1이상 체증형 진단금 1천만원 + 체증금액(최초 1회) ※ 체증금액은 10년간 매년 1백만원씩 증가되어 최대 1천만원 ② CDR3이상 1천만원(최초1회)

▶ 해지환급금 미지급형 90세 만기, 30~70세 20년납 / 75세 15년납

▶ 가입금액 ① 주계약 2백만원 ② 체증형경도이상치매플러스진단 특약 1천만원(단, 75세는 3백만원)

가입 나이	남자			가입 나이	여자		
	주계약	체증형경도이상 치매플러스진단특약	합계		주계약	체증형경도이상 치매플러스진단특약	합계
30세	5,520	31,500	37,020	30세	6,020	23,000	29,020
35세	6,140	36,200	42,340	35세	6,720	26,400	33,120
40세	6,860	41,600	48,460	40세	7,520	30,300	37,820
45세	7,660	47,700	55,360	45세	8,420	34,600	43,020
50세	8,620	54,700	63,320	50세	9,480	39,600	49,080
55세	9,740	62,800	72,540	55세	10,720	45,300	56,020
60세	11,060	72,400	83,460	60세	12,300	52,200	64,500
65세	12,720	84,600	97,320	65세	14,380	60,600	74,980
70세	14,840	101,600	116,440	70세	16,840	70,300	87,140
75세	20,020	41,250	61,270	75세	20,460	26,580	47,040

※ 치매보장개시일은 계약일로부터 1년이 지난 날의 다음 날로 합니다. 다만, 재해로 인한 뇌의 손상으로 인하여 치매가 발생한 경우에는 계약일을 보장개시일로 합니다. ※ 치매보장개시일 이전 에 중증치매로 진단 확정된 경우에는 계약을 무료로 하여 이미 납입한 보험료를 돌려 드립니다. ※ 최초 1회 중증 치매간병생활자금이 지급된 이후에는 계약을 해지할 수 없습니다. ※ 장신질환, 알코올중독, 외상의 처방에 의하지 않는 약용으로 인한 인지기능의 장애는 보장하지 않습니다. ※ 해지환급금 미지급형 상품은 기본형 상품보다 낮은 보험료로 가입할 수 있는 대신, 납입기간 중 계약이 해지될 경우 해지환급금을 전혀 지급하지 않습니다. 다만, 보험료 납입기간이 완료된 이후 중도 해지될 경우 해지환급금은 기본형 상품의 해지환급금에 대해 적습니다.



흥국생명 _ 치매담은다사랑보험



재가급여 이용 시 30만원

치매케어특약(시설)
치매 매일 2만원
중증치매 매일 4만원

Heungkuk Life Insurance



만기까지만 보장

Heungkuk Life Insurance



재가/시설 상관없이

최대
125만원
(1-5등급 50만원)



단독가입가능

경증재가급여및시설입소특약[1-5등급] : 50만원
중증재가급여및시설입소특약[1-2등급] : 75만원

시내교육원



판정일로부터
10년동안 지급

시내교육원

장기요양등급 수급자 현황 [22.5]

Heungkuk Life Insurance

구분	전체(1~5등급)			
	남자	여자	계	구성비
1등급	12,285	33,430	45,715	5%
2등급	22,721	67,151	89,872	10%
3등급	74,085	187,336	261,421	28%
4등급	119,355	313,096	432,451	46%
5등급	29,872	77,805	107,677	11%
계	258,318	678,818	937,136	100%
구성비	28%	72%	100%	0%

연령별					
65세 미만	65 ~ 69세	70 ~ 74세	75 ~ 79세	80 ~ 84세	85세 이상
4,294	3,756	4,865	7,530	9,970	15,300
4,001	4,898	7,736	14,154	21,829	37,254
11,434	15,074	24,136	44,284	66,736	99,757
12,860	24,079	40,699	80,263	124,080	150,470
2,431	4,495	9,303	22,811	35,680	32,957
35,020	52,302	86,739	169,042	258,295	335,738
4%	6%	9%	18%	28%	36%



판정일로부터 10년동안 지급이 유리하다

재가급여란?

장기요양수급자 (장기요양 인지지원등급 제외) 가 아래의 혜택을 지원하는 서비스

재가급여



재가급여(복지용구 제외)의 월 한도액

자기부담금
15%

*월 **228,105원**
[1등급, 21.1.1 기준]

등급	월 비용	
	급여비용(원)	자기부담금(원)
1등급	1,520,700	228,105
2등급	1,351,700	202,755
3등급	1,295,400	194,310
4등급	1,189,800	178,470
5등급	1,021,300	153,195
인지지원등급	573,900	86,085

*출처: www.longtermcare.or.kr

시설급여

- 노인요양시설 : 입소정원 10명 이상
- 노인요양공동생활가정 : 입소정원 5~9명

흥국생명 _ 치매담은다사랑보험

재가/시설급여 + 장기요양진단비 보장

특약	가입금액
주계약	100만원
경증재가시설급여[1-5등급]	50만원
경증장기요양진단비[1-5등급]	1,000만원
중증장기요양진단비[1-2등급]	2,000만원

※ 50세 남, 여 해지환급금미지급형/표준형 20년납 90세만기 기준

Heungkuk
Life Insurance



해지환급금 미지급형

남 - 49,445원 여 - 80,802원

표준형

남 - 61,053원 여 - 101,262원

완납시점
환급률

80.4%

85.2%

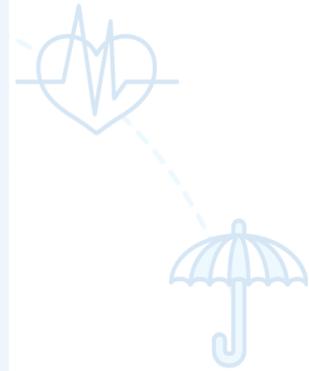
사내교육용

가입한도

특약명	연령별 한도		
	60세이하	65세이하	65세초과
경증이상 장기요양진단 (장기요양 1-5등급)	1000만	1000만	400만
중증이상 장기요양진단 (장기요양 1-2등급)	2000만	2000만	800만
경증장기요양상태 재가급여/시설급여 (월1회, 최대10년)	250만 (보장금액 50만)	200만 (보장금액 40만)	100만
중증장기요양상태 재가급여/시설급여 (월1회, 최대10년)	250만 (보장금액 75만)	200만 (보장금액 60만)	100만

Heungkuk
Life Insurance

사내교육용



흥국생명 _ 치매담은다사랑보험 _ 60세 남자 상해1급

흥국생명

1~2등급 장기요양 재가/시설급여 75만원
3~5등급 장기요양 재가/시설급여 50만원

90세만기 20년납

해지환급금미지급형

보험가입조건

고객님의 상형일은 2022년11월05일 입니다.

보험상품명	(무)흥국생명 치매담은다(多)사랑보장보험(해지환급금 미지급형V2)		
계약자	흥국생명_60여(60세, 남)	보험종류	1형(해지환급금 미지급형V2)
피보험자	흥국생명_60여(60세, 남)	납입주기	월납

주계약 및 특약보험료

상품명	가입금액	보험기간	납입기간	보험료
주계약 (무)흥국생명 치매담은다(多)사랑보장보험(해지환급금 미지급형V2)	100만원	90세만기	20년납	115원
선택특약 (무)경증이상장기요양 재가급여및시설입소특약(해지환급금미지급형V2)	250만원	90세만기	20년납	48,825원
(무)중증이상장기요양 재가급여및시설입소특약(해지환급금미지급형V2)	250만원	90세만기	20년납	11,075원
합계보험료				60,015원
실납입보험료				60,015원

* (무)질병및재해(치매포함)입원특약(갱신형) 및 (무)질병및재해(치매포함)간병인사용원원특약(갱신형) 은 10년만기 갱신형으로 운용하며, 주계약 보험기간을 초과하지 않는 범위 내에서 갱신 후 계약의 보험기간 최대 95세까지 갱신 가능합니다.

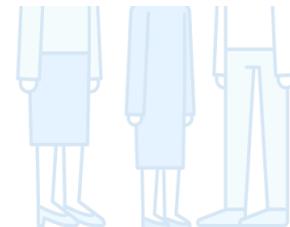
주계약 보장내용

구분	지급사유	지급금액
재해장해보험금	피보험자가 보험기간 중 보장개시일 이후에 재해로 인하여 장애분류표에서 정한 각 장애지급률에 해당하는 장애상태가 되었을 경우	100만원 X 해당 장애지급률

* 동일한 재해로 인한 재해장해보험금은 보험가입금액을 한도로 합니다.

선택특약 보장내용

구분	지급사유	지급금액
(무)경증이상장기요양 재가급여및시설입소특약(해지환급금 미지급형V2)	보험기간 중 “장기요양상태보장개시일” 이후에 피보험자가 최초로 “경증이상장기요양상태”로 판정 후 재가급여를 이용한 경우 (다만, “판정후 보험월” 기준 월1회, “장기요양등급 판정일”로부터 최대 10년 지급)	50만원 (이용 1회당)
(무)경증이상장기요양 재가급여및시설입소특약(해지환급금 미지급형V2)	보험기간 중 “장기요양상태보장개시일” 이후에 피보험자가 최초로 “경증이상장기요양상태”로 판정 후 시설입소급여를 이용한 경우 (다만, “판정후 보험월” 기준 월 1회, “장기요양등급 판정일”로부터 최대 10년 지급)	50만원 (이용 1회당)
(무)중증이상장기요양 재가급여및시설입소특약(해지환급금 미지급형V2)	보험기간 중 “장기요양상태보장개시일” 이후에 피보험자가 최초로 “중증이상장기요양상태”로 판정 후 재가급여를 이용한 경우 (다만, “판정후 보험월” 기준 월1회, “장기요양등급 판정일”로부터 최대 10년 지급)	75만원 (이용 1회당)
(무)중증이상장기요양 재가급여및시설입소특약(해지환급금 미지급형V2)	보험기간 중 “장기요양상태보장개시일” 이후에 피보험자가 최초로 “중증이상장기요양상태”로 판정 후 시설입소급여를 이용한 경우 (다만, “판정후 보험월” 기준 월 1회, “장기요양등급 판정일”로부터 최대 10년 지급)	75만원 (이용 1회당)



흥국생명 _ 치매담은다사랑보험 vs ABL 치매케어보험(재가/시설급여)

60세 남자 상해1급 90세만기 20년납

흥국생명

1~2등급 장기요양 재가/시설급여 50만원
3~5등급 장기요양 재가/시설급여 20만원

월 24,075원

보험가입조건

고객님의 상형일은 2022년11월05일 입니다.

보험상품명	(무)흥국생명 치매담은다(多)사랑보장보험(해지환급금 미지급형V2)		
계약자	흥국생명_60여(60세, 남)	보험종류	1형(해지환급금 미지급형V2)
피보험자	흥국생명_60여(60세, 남)	납입주기	월납

주계약 및 특약보험료

구분	상품명	가입금액	보험기간	납입기간	보험료
주계약	(무)흥국생명 치매담은다(多)사랑보장보험(해지환급금 미지급형V2)	100만원	90세만기	20년납	115원
선택특약	(무)경증이상장기요양 재가급여및시설업소특약(해지환급금미지급형V2)	100만원	90세만기	20년납	19,530원
	(무)중증이상장기요양 재가급여및시설업소특약(해지환급금미지급형V2)	100만원	90세만기	20년납	4,430원
합계보험료					24,075원
실납입보험료					24,075원

주계약 : 재해상해 최저1백만원

**특약 장기요양과 연동없음
주계약 100만원시**

**장기요양 1~2등급 75만원가능
3~5등급 50만원가능**

ABL생명

1~2등급 장기요양 재가/시설급여 50만원
3~5등급 장기요양 재가/시설급여 20만원

무배당ABL치매케어보험(해지환급금 미지급형)2207



[가입조건 및 보험료]

월 24,020원

가입조건

계약자		피보험자					
고객님 (60세, 남)		고객님 (60세, 남)					
(납입주기: 월납)							
구분	피보험자	보험가입금액 (만원)	보험기간	납입기간	가입나이	초회보험료 (원)	
주계약	(무)ABL치매케어보험(해지환급금 미지급형)2207	고객	100	90세	20년납	60세	1,180
특약	(무)장기요양(1~2등급)재가급여지원 특약(해지환급금 미지급형)	고객	1,000	90세	20년납	60세	2,920
	(무)장기요양(1~5등급)재가급여지원 특약(해지환급금 미지급형)	고객	1,000	90세	20년납	60세	12,910
	(무)장기요양(1~2등급)시설급여지원 특약(해지환급금 미지급형)	고객	1,000	90세	20년납	60세	2,690
	(무)장기요양(1~5등급)시설급여지원 특약(해지환급금 미지급형)	고객	1,000	90세	20년납	60세	4,320
계			합계보험료:	24,020 원	납입보험료:	24,020 원	
			선납보험료(0회):	0 원	기타할인액:	0 원	
					선납할인액:	0 원	

주계약 : 중증치매 진단비 최저1백만원

**특약 장기요양과 연동없음
주계약 100만원시**

**장기요양 1~2등급 50만원가능
3~5등급 20만원가능**