

A4) **갱신시**에는 나이증가 및 적용요율의 변동(위험률 변동 등) 등으로 인해 **보험료가 인상**될 수 있으며, 회사는 계약자에게 갱신전 계약의 보험기간이 끝나기 15일 전까지 갱신 요건, 보장 내용 변경내역, 갱신보험료 및 갱신 절차 등을 서면(등기우편 등), 전화(음성녹음) 또는 전자문서(SMS 포함) 등으로 안내해 드립니다.

※ 기타 세부적인 내용은 반드시 약관을 참고하시기 바랍니다.

**Q) 이 상품의 암에 대한 분류기준 및 보장범위는 어떻게 되나요?**

A) 이 상품에서는 암 종류에 따라 합리적인 가입금액을 설정하여 보장을 헤드리고자 다음과 같이 보상하는 범위를 분류 하였습니다.

보장명	유사암 <sup>주1)</sup>	특정 소액암 <sup>주2)</sup>	일반암	10대 주요암 <sup>주3)</sup>
암 진단비(유사암 제외)	×	○	○	○
암 진단비 (유사암 및 특정소액암 제외)	×	×	○	○
두 번째 암 진단비	×	○	○	○
유사암 진단비	○	×	×	×
유사암(90일면책) 진단비	○	×	×	×
10대 주요암 진단비	×	×	×	○
재진단암 진단비	×	△ <sup>주4)</sup>	○	○
특정유사암(4기) 진단비	△ <sup>주5)</sup>	×	×	×
특정소액암(4기) 진단비	×	△ <sup>주6)</sup>	×	×
암 최초수술비(유사암 제외)	×	○	○	○
암 수술비(유사암 제외)	×	○	○	○
유사암 최초수술비	○	×	×	×
유사암 수술비	○	×	×	×
암 다빈치로봇 수술비	△ <sup>주7)</sup>	○	○	○
항암방사선·약물 치료비Ⅲ	△ <sup>주7)</sup>	○	○	○
계속받는 항암방사선·약물 치료비 (연간1회환)	△ <sup>주7)</sup>	○	○	○
10대 주요암 항암방사선·약물 치료비	×	×	×	○
재진단암 항암방사선·약물 치료비	×	△ <sup>주4)</sup>	○	○
암 직접치료 입원일당Ⅱ (1일이상)(요양병원 제외)	○	○	○	○
암(유사암 제외) 직접치료 입원일당 (1일이상)(요양병원 제외)	×	○	○	○
암 직접치료 종합병원 입원일당(1일이 상)	○	○	○	○
암 요양병원 입원일당Ⅱ (1일이상, 90일한도)	○	○	○	○
암(유사암 제외) 요양병원 입원일당 (1일이상, 90일한도)	×	○	○	○
암 직접치료 통원일당(상급종합병원)	○	○	○	○

보장명	유사암 <sup>주1)</sup>	특정 소액암 <sup>주2)</sup>	일반암	10대 주요암 <sup>주3)</sup>
암 직접치료 통원일당 (요양병원 제외)(연간30회한)	○	○	○	○
표적항암약물허가 치료비	△ <sup>주7)</sup>	○	○	○
계속받는 표적항암약물허가 치료비 (연간1회한)	△ <sup>주7)</sup>	○	○	○
항암 양성자방사선 치료비	△ <sup>주7)</sup>	○	○	○
계속받는 항암 양성자방사선 치료비 (연간1회한)	△ <sup>주7)</sup>	○	○	○
항암 세기조절방사선 치료비	△ <sup>주7)</sup>	○	○	○
암 급여 MRI 촬영검사비용지원 (연간1회한)	○	○	○	○
암 급여 주요통증완화치료비 (연간1회한)	×	○	○	○
말기암 호스피스완화치료비 (가정형, 입원형)	△ <sup>주7)</sup>	○	○	○
특정항암호르몬약물허가 치료비	△ <sup>주8)</sup>	○	○	○
계속받는 특정항암호르몬약물허가 치 료비(연간1회한)	△ <sup>주8)</sup>	○	○	○
암 진단 생활자금 (5년월지급형)	×	○	○	○
두 번째 암 진단 생활자금 (5년월지급형)	×	○	○	○
암 원인 심한장애 생활자금 (5년월지급형)	△ <sup>주7)</sup>	○	○	○
암 원인 장애 생활자금 (5년월지급형)	△ <sup>주7)</sup>	○	○	○
암 사망	△ <sup>주7)</sup>	○	○	○
암 진단 후 암 특정치료비	△ <sup>주7)</sup>	○	○	○
종합병원 암 특정치료지원금 (진단 후 5년, 연간1회한)	△ <sup>주7)</sup>	○	○	○

주1) 유사암 : 갑상선암, 기타피부암, 대장점막내암, 제자리암, 경계성종양

주2) 특정소액암 : 유방암, 자궁경부암, 자궁체부암, 전립선암, 방광암

주3) 10대 주요암 : 식도암, 간암, 담낭암, 담도암, 췌장암, 기관암, 폐암, 골암, 뇌암,  
림프, 조혈 및 관련 조직의 악성신생물

주4) 재진단암 진단비 및 재진단암 항암방사선·약물 치료비에서는 특정소액암 중 전립선암에 대  
해서는 보험금을 지급하지 않습니다.

주5) 특정유사암(4기) 진단비에서는 유사암 중 갑상선암 또는 기타피부암이면서 4기암에 해당되  
는 경우에만 보험금을 지급합니다.

주6) 특정소액암(4기) 진단비에서는 특정소액암이면서 4기암에 해당되는 경우에만 보험금을 지급  
합니다.

주7) 항암방사선·약물 치료비Ⅲ, 계속받는 항암방사선·약물치료비(연간1회한), 표적항암약물허  
가 치료비, 계속받는 표적항암약물허가 치료비(연간1회한), 항암 양성자방사선 치료비, 계  
속받는 항암 양성자방사선 치료비(연간1회한), 항암 세기조절방사선 치료비, 암 다빈치로봇  
수술비, 말기암 호스피스완화치료비(가정형, 입원형), 암 원인 심한장애 생활자금(5년월지급  
형), 암 원인 장애 생활자금(5년월지급형), 암 진단 후 암 특정치료비, 종합병원 암 특정  
치료지원금(진단 후 5년, 연간1회한) 및 암사망의 경우 대장점막내암은 일반암에 포함되며,  
제자리암 및 경계성종양은 보장하지 않습니다.

주8) 특정항암호르몬약물허가 치료비 및 계속받는 특정항암호르몬약물허가 치료비(연간1회한)의  
경우 대장점막내암은 일반암에 포함되며, 그 외 유사암은 보장하지 않습니다.