

305B12

2025年6月作成

もしものとき毎月の生活費をお届けして
大切なご家族をささえます。



無配当 無解約払戻金型収入保障保険(2025)



ウェブサイト
で保険料シミュレーション、
お申込みができます。

保険料試算ウェブサイト:
<https://www.orixlife.co.jp/>



お問合せはお気軽に、こちらへ

通話料
無料

0120-702-302

受付時間 月曜～金曜 9:00～21:00 土日・祝日 9:00～18:00(年末年始休み)



万一のときや所定の高度障害状態になった場合、 毎月の生活費をお届けして

大切なご家族をささえます。

POINT 1 のこされたご家族の毎月の生活費を確保することができます。

保険期間中に亡くなったとき、または病気・ケガにより約款所定の高度障害状態に該当したとき、毎月年金(収入保障年金または高度障害年金)を保険期間満了までお受取りいただけます。

●年金月額10万円の場合

10万円
月額

10万円
月額

10万円
月額

...

10万円
月額

10万円
月額

10万円
月額

年金月額は、**10万円・15万円・20万円から選べます。**
※契約年齢により選べる年金月額・保険期間が異なります。

契約例 **30歳:男性** 保険期間・保険料払込期間:60歳満了、年金月額:10万円、支払保証期間:5年、非喫煙者優良体保険料率の月払保険料:1,610円、特定三疾病保険料払込免除特則(2025)適用あり

40歳(ご契約から10年1か月目)で亡くなった場合

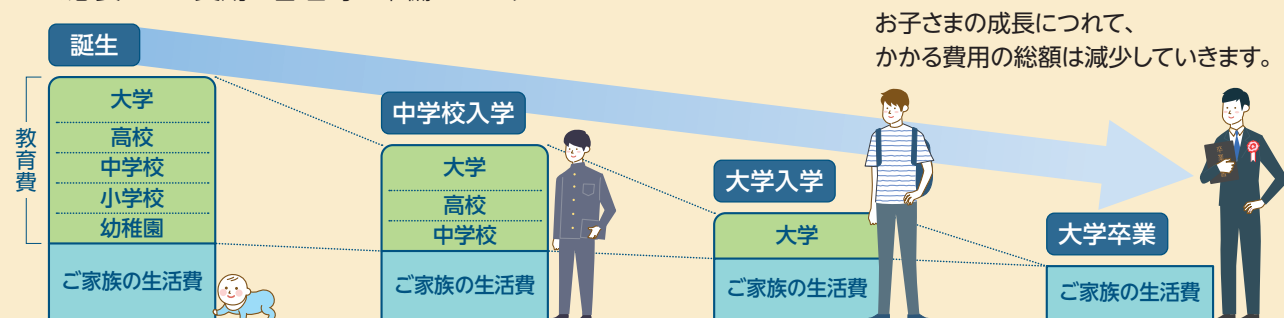
20年間のこされたご家族に**毎月10万円**をお支払いします。

年金受取総額は**2,400万円**(年金月額 10万円×12か月×20年)

※年金の受取開始後は保険料の払込みは不要です。 ※保険期間を通じて解約戻金はありません。

POINT 2 お手頃な保険料を実現しました。

「キープ・アップ」は、保険期間の経過とともに年金受取総額を減少させることで、保険料を抑えています。そのため、必要となる費用を合理的に準備できます。



POINT 3 年金の支払保証期間があります。

支払事由に該当したときから保険期間満了日までの期間が「支払保証期間」に満たない場合には、保険期間満了日にかかわらず、支払保証期間中は年金をお支払いします。

〈例〉保険期間満了まで5か月を残して亡くなった場合の年金受取総額(支払保証期間:5年、年金月額:10万円の場合)
年金月額10万円×12か月×5年=600万円

支払保証期間は、**1年または5年から選べます。**

POINT 4 がん、心疾患、脳血管疾患により所定の事由に該当した場合、その後の保険料の払込みが免除されるプラン*も選べます。

がん(悪性新生物・上皮内新生物)

初めてがんと**診断確定**されたとき

※がん責任開始日は、責任開始日からその日を含めて91日目となります。

心疾患

心疾患の治療を目的として**入院**をしたとき
または約款所定の**手術**を受けたとき

脳血管疾患

脳血管疾患の治療を目的として**入院**をしたとき
または約款所定の**手術**を受けたとき

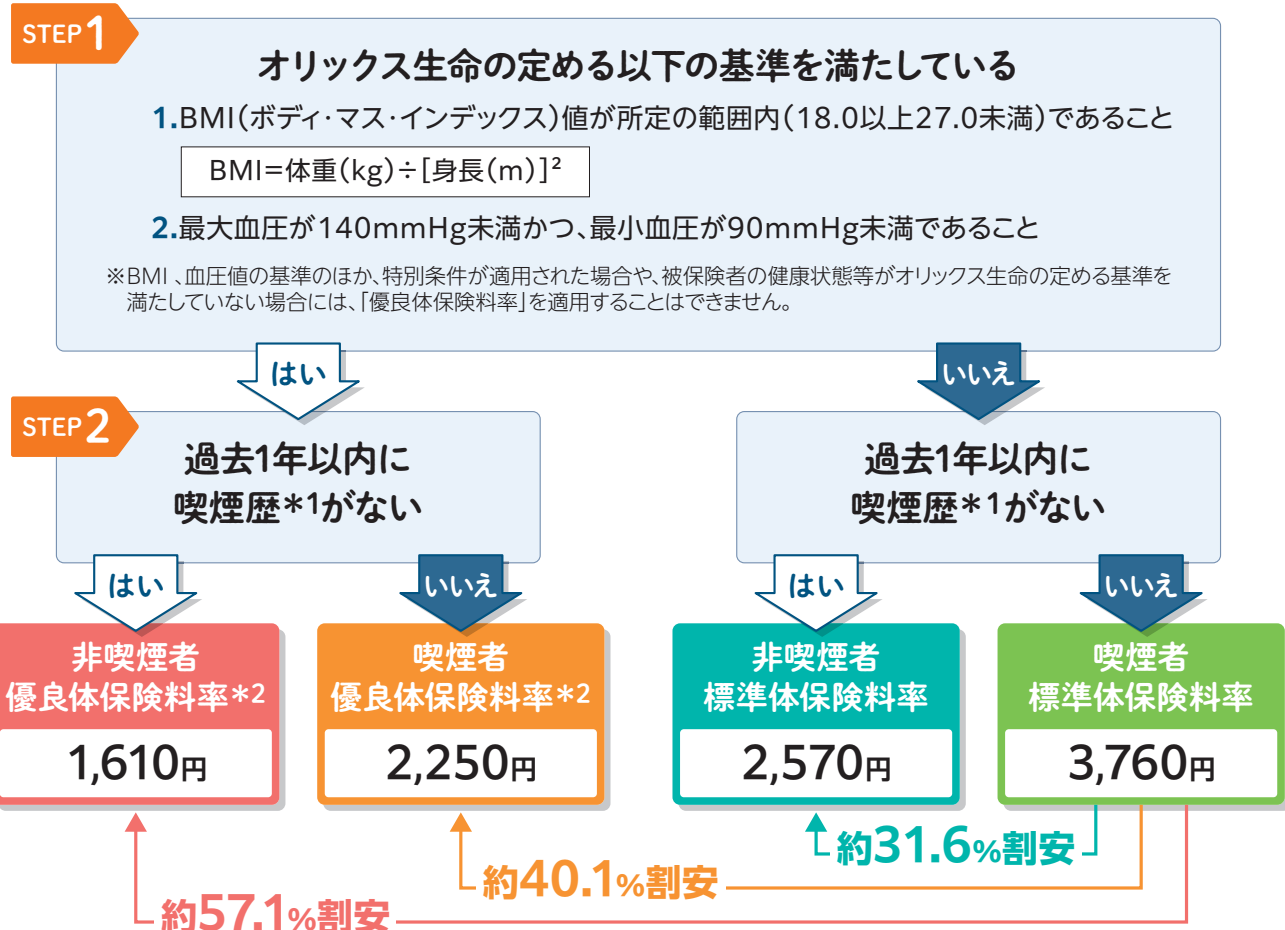
※特定三疾病保険料払込免除特則(2025)を適用した場合

POINT 5 健康状態の基準を満たす方や、喫煙しない方は保険料が割安になります。

ご契約時の被保険者の体格(BMI値)、血圧値および喫煙状況がオリックス生命の定める基準を満たしている場合は、保険料が割安になります。

※この商品をお申込みいただく際は、喫煙歴について告知していただきます。

契約例 **30歳:男性** 保険期間・保険料払込期間:60歳満了、年金月額:10万円、支払保証期間:5年、保険料払込方法:月払、特定三疾病保険料払込免除特則(2025)適用あり



*1「喫煙」とは、紙巻たばこ、葉巻、パイプたばこ、刻みたばこ、手巻たばこ、嗅ぎたばこ、電子たばこ、加熱式たばこ、禁煙補助薬(ニコチンパッチ、ニコチンガム)等を使用することをいいます。
*2「非喫煙者優良体保険料率」および「喫煙者優良体保険料率」の適用には健康診断結果通知書等の提出が必要です。提出いただけない場合は「非喫煙者標準体保険料率」または「喫煙者標準体保険料率」を適用します。

※「非喫煙者優良体保険料率」および「喫煙者優良体保険料率」における「優良体」とは、本商品におけるオリックス生命の呼称であり、「優良体」の基準に該当しない方の健康状態が優良ではないということではありません。
※保険料率は適用基準だけでなく告知内容、健康診断結果通知書等とあわせて総合的に判断します。そのため、お申込みいただく保険料率が適用されない場合があります。

「非喫煙者基準(料率)」を適用してお申込みいただく際の注意点

- 所定の方法により「喫煙検査」を行う場合があります。後日、対象となる被保険者を実行無作為に抽出し、郵送等にてご案内いたします。保険契約の成立の条件となりますので、すみやかにご返送ください。
- 「非喫煙者基準(料率)」を適用するためには、ニコチン含有量が所定の範囲内である必要があります。
- ご自身が喫煙をしていなくても受動喫煙(副流煙)等の影響で、所定のニコチン含有量を超えることがあります。その場合でも「非喫煙者基準(料率)」は適用できませんのでご注意ください。

考えて
みませんか

万一のときのお金のこと

▶月々の生活にいくらかかっていますか？

1世帯あたりの
1か月の消費支出
(平均)

約**29.3万円**
平均世帯人数は2.90人

※総務省「2023年 家計調査 家計収支編 詳細結果表」
世帯主の年齢階級別(全国・二人以上の世帯)の場合

●年代別に見ると…

30～39歳	約 27.5万円	平均世帯人数は3.69人
40～49歳	約 32.3万円	平均世帯人数は3.66人
50～59歳	約 34.8万円	平均世帯人数は3.06人

▶万一のときの公的保障は？

●遺族年金の受給と年金額のめやす
※年金額は2024年度価格

妻と子ども2人の場合

会社員世帯
(遺族基礎年金 + 遺族厚生年金)

月額 約**15.3万円**

自営業世帯
(遺族基礎年金)

月額 約**10.7万円**

妻と子ども1人の場合

会社員世帯
(遺族基礎年金 + 遺族厚生年金)

月額 約**13.4万円**

自営業世帯
(遺族基礎年金)

月額 約**8.7万円**

※会社員世帯の年金額は、夫の平均標準報酬月額を35万円、加入期間を25年(300月)として計算
※平成15年4月以降は総報酬制の適用を受けるが、ここでは賞与総額が全月収の30%として計算
※一定の条件のもとに算出した計算上の目安額であり、実際の支給額を約束するものではありません。



例 のこされたご家族に必要な生活費が月25万円、遺族年金が月15万円の場合

のこされたご家族の生活費(月額) **25万円** — 遺族年金(月額) **15万円** = 毎月の不足額 **10万円**

不足額を
保険で
補いませんか？

よくあるご質問

Q 年金のように毎月受取るのではなく、まとめて一括で受取ることができますか？

A 毎月の受取りにかえて、まとめて一括でお受取りいただくことも可能です。
受取方法はお客さまのニーズにあわせて4種類(年金受取、全部一括受取、一部一括受取、残額一括受取)からお選びいただけます。

Q 医師の診査は必要ですか？

A 医師の診査は原則不要です。
「非喫煙者優良体保険料率」および「喫煙者優良体保険料率」を適用する場合は、健康診断結果通知書等の提出が必要です。(利用できる健康診断結果通知書等の詳細はオリックス生命ウェブサイトをご覧ください。)



月払保険料例 支払保証期間:5年 特定三疾病保険料払込免除特則(2025)適用あり

- 保険料は被保険者(保障の対象となる方)の契約日時点の満年齢をご覧ください(契約日はパンフレット裏面でご確認ください)。
 - 掲載以外の保険料は当社ウェブサイトでご確認いただけます。
- ※年齢・保険期間等により、取扱いできない場合があります。

男 性

年金月額10万円								
非喫煙者優良体		喫煙者優良体		契約 年齢 (歳)	非喫煙者標準体		喫煙者標準体	
保険期間／保険料払込期間					保険期間／保険料払込期間			
60歳滿了	65歳滿了	60歳滿了	65歳滿了		60歳滿了	65歳滿了	60歳滿了	65歳滿了
1,760	2,020	2,240	2,650	22	2,510	2,960	3,430	4,180
1,730	1,990	2,210	2,640	23	2,490	2,960	3,440	4,230
1,690	1,970	2,190	2,640	24	2,470	2,950	3,460	4,270
1,660	1,940	2,170	2,640	25	2,460	2,960	3,480	4,330
1,640	1,930	2,170	2,660	26	2,460	2,980	3,510	4,410
1,630	1,930	2,180	2,690	27	2,470	3,010	3,550	4,490
1,620	1,930	2,190	2,730	28	2,490	3,060	3,610	4,600
1,610	1,930	2,220	2,790	29	2,530	3,120	3,670	4,730
1,610	1,950	2,250	2,840	30	2,570	3,190	3,760	4,870
1,610	1,960	2,270	2,900	31	2,580	3,230	3,830	4,980
1,610	1,980	2,300	2,950	32	2,600	3,270	3,920	5,120
1,620	2,000	2,320	3,000	33	2,620	3,310	4,020	5,270
1,630	2,030	2,350	3,070	34	2,640	3,360	4,110	5,430
1,640	2,060	2,370	3,120	35	2,650	3,400	4,190	5,570
1,640	2,100	2,400	3,200	36	2,690	3,470	4,270	5,710
1,660	2,130	2,430	3,270	37	2,720	3,550	4,330	5,840
1,660	2,160	2,460	3,350	38	2,750	3,610	4,390	5,960
1,670	2,190	2,500	3,430	39	2,770	3,650	4,420	6,070
1,680	2,220	2,530	3,510	40	2,780	3,710	4,450	6,160
1,690	2,260	2,560	3,600	41	2,800	3,770	4,480	6,270
1,700	2,300	2,600	3,680	42	2,800	3,810	4,500	6,370
1,710	2,330	2,640	3,780	43	2,810	3,860	4,530	6,480
1,720	2,380	2,690	3,890	44	2,810	3,910	4,560	6,590
1,740	2,420	2,730	3,990	45	2,820	3,960	4,580	6,700
1,760	2,480	2,780	4,100	46	2,810	4,000	4,600	6,810
1,780	2,540	2,810	4,200	47	2,810	4,040	4,640	6,920
1,800	2,580	2,850	4,280	48	2,810	4,080	4,680	7,050
1,820	2,640	2,870	4,370	49	2,800	4,120	4,700	7,150
1,840	2,680	2,910	4,470	50	2,800	4,150	4,710	7,240
-	2,730	-	4,560	51	-	4,170	-	7,300
-	2,760	-	4,640	52	-	4,190	-	7,340
-	2,790	-	4,710	53	-	4,200	-	7,350
-	2,800	-	4,770	54	-	4,190	-	7,330
-	2,810	-	4,800	55	-	4,170	-	7,270

※上記保険料例表の「-」については、お取扱いしていません。

年金月額や支払保証期間はご希望に応じて選ぶことができます。
パンフレットに載っていないプランの保険料はかんたん60秒で
試算ができる「保険料シミュレーション」をチェック！

女 性

年金月額10万円								
非喫煙者優良体		喫煙者優良体		契約 年齢 (歳)	非喫煙者標準体		喫煙者標準体	
保険期間／保険料払込期間					保険期間／保険料払込期間			
60歳滿了	65歳滿了	60歳滿了	65歳滿了		60歳滿了	65歳滿了	60歳滿了	65歳滿了
1,510	1,630	1,840	2,050	22	1,850	2,060	2,680	3,160
1,510	1,640	1,840	2,070	23	1,860	2,080	2,730	3,250
1,500	1,640	1,840	2,080	24	1,860	2,100	2,790	3,340
1,500	1,650	1,850	2,100	25	1,880	2,130	2,860	3,450
1,510	1,660	1,850	2,120	26	1,890	2,160	2,940	3,550
1,510	1,670	1,870	2,150	27	1,920	2,200	3,010	3,670
1,510	1,690	1,880	2,190	28	1,940	2,240	3,100	3,800
1,520	1,700	1,900	2,220	29	1,960	2,280	3,210	3,950
1,530	1,720	1,920	2,260	30	2,000	2,330	3,320	4,100
1,550	1,760	1,950	2,300	31	2,030	2,380	3,420	4,240
1,570	1,790	1,980	2,350	32	2,060	2,430	3,530	4,380
1,590	1,820	2,010	2,400	33	2,100	2,490	3,630	4,540
1,610	1,860	2,040	2,450	34	2,140	2,550	3,740	4,700
1,630	1,900	2,070	2,500	35	2,180	2,610	3,860	4,870
1,620	1,900	2,090	2,520	36	2,210	2,670	3,990	5,040
1,620	1,910	2,070	2,520	37	2,230	2,710	4,100	5,200
1,620	1,930	2,060	2,520	38	2,260	2,760	4,210	5,360
1,620	1,940	2,040	2,530	39	2,280	2,810	4,280	5,490
1,620	1,950	2,030	2,530	40	2,300	2,850	4,340	5,590
1,630	1,980	2,050	2,580	41	2,330	2,920	4,390	5,700
1,640	2,010	2,060	2,620	42	2,350	2,960	4,420	5,770
1,650	2,040	2,070	2,650	43	2,370	3,010	4,420	5,820
1,660	2,080	2,080	2,690	44	2,400	3,060	4,390	5,840
1,670	2,100	2,080	2,720	45	2,420	3,110	4,350	5,850
1,670	2,120	2,080	2,750	46	2,450	3,160	4,290	5,840
1,680	2,150	2,080	2,780	47	2,460	3,200	4,230	5,810
1,680	2,160	2,070	2,800	48	2,460	3,220	4,160	5,780
1,680	2,180	2,070	2,820	49	2,480	3,250	4,080	5,730
1,680	2,180	2,060	2,840	50	2,470	3,260	4,000	5,680
-	2,190	-	2,860	51	-	3,260	-	5,620
-	2,180	-	2,870	52	-	3,240	-	5,580
-	2,170	-	2,890	53	-	3,200	-	5,510
-	2,150	-	2,900	54	-	3,140	-	5,450
-	2,120	-	2,920	55	-	3,070	-	5,370

2025年6月2日現在(単位:円)

収入保障保険「キープ・アップ」申込方法をご紹介します

22~55歳の方

申込みはネットでかんたん！
お手頃な保険料で安心の保障が備えられます！

※通信販売の場合、インターネットでのお申込みのみとなります。申込用紙によるお申込みはありません。

申込みの流れ

- STEP 1 保険料シミュレーションから生年月日・性別を選択
- STEP 2 収入保障保険「キープ・アップ」を選択し、身長・体重・血圧・喫煙歴を入力
- STEP 3 保険料を確認後、スマホやパソコンでかんたん申込み

まずは保険料シミュレーションをチェック！



パンフレットに掲載がないプランも選択いただけます



スマホから申込めるのは
ありがたいね！



56歳以上の方

対面で詳しく聞きたい方

保険のプロが無料で
あなたにぴったりのプランをご提案します！

保険相談サービスのご案内

今回ご案内の「通信販売用」よりも幅広い保障内容をご用意しています。
お客さまのお話をうかがうことで、ニーズに合ったきめ細やかなプランのご提案が可能です。

お問合せはお気軽に。専任のオペレーターが丁寧にご案内いたします。

通話料無料

0120-702-302

受付時間 月曜～金曜 9:00～21:00 土日・祝日 9:00～18:00(年末年始休み)

ネットでの相談予約はこちら



直接会って説明してくれるから
安心できるね



契約日について

保険料の払込方法(月払と年払・半年払)により異なります。
契約日が保険料計算基準日となりますので、契約日時点の満年齢で保険料をご確認ください。

例

月払

責任開始日の属する月の
翌月1日が契約日となります。



責任開始日

契約日(保険料計算基準日)

※責任開始日: 当社ウェブサイトからの申込手続きが完了した日

年払・半年払

責任開始日=契約日となります。



責任開始日=契約日(保険料計算基準日)

お申込みの流れについて

1 保険料を確認

保険料
シミュレーションは
こちら

オリックス生命のウェブサイトでお客さまの生年月日、性別を入力し、保険料を確認してください。

2 お申込手続

シミュレーション画面からそのまま申込手続を進めてください。

3 お申込完了

ウェブ上でお申込みが完了します。

4 保険証券発行

オリックス生命にてお申込内容を確認し、承諾後に「保険証券」を発行します。

※適用する保険料率や告知内容によっては、今回のお申込み以前の健康診断結果通知書等の資料を提出いただくことがあります。

- 保険料払込方法(払込回数) 月払・半年払・年払
- 契約形態 契約者と被保険者は必ず同一の方とさせていただきます。
- 提出いただいた健康診断結果通知書類の写し等は返却いたしませんので、ご了承ください。

「キープ・アップ」のお申込みにあたって(取扱いの内容)

- 契約年齢/保険期間/保険料払込期間(男女共通)

契約年齢	保険期間・保険料払込期間
22歳～45歳	55歳満了
22歳～50歳	60歳満了
22歳～55歳	65歳満了

- お申込みの際には「特に重要な事項のお知らせ／商品概要のご説明」を当社ウェブサイトで必ずご確認ください。

「特に重要な事項のお知らせ」は、ご契約に際しての告知義務や告知義務違反による不利益、保険金・給付金等が支払われない場合など、特に注意、確認いただきたい事項(注意喚起情報)を記載しています。また、「商品概要のご説明」は保険商品の内容に関する重要事項から特に確認いただきたい重要事項を記載したものです。

- 「ご契約のしおり／約款」について

「ご契約のしおり／約款」は、ご契約に伴う大切な事項、必要な知識等について記載したものです。「ご契約のしおり／約款」はオリックス生命ウェブサイトでご確認いただけます。

! ご注意

- 病気やケガなどで治療中の方、過去に手術や大病で入院した方はお引受けできない場合があります。
- 職業や収入状況によっては、お引受けできない場合や年金額を制限させていただく場合があります。

【主な例】潜水夫、サルベージ作業員等

- この保険に配当金、満期保険金はありません。
- 契約者貸付、保険料の自動振替貸付は取扱いしておりません。

当社ウェブサイトにて、保険金・給付金等のご請求やお受取りに関することらをわかりやすくご案内しておりますので、ご確認ください。

「公的保険制度」による保障内容を踏まえた上で、お客さまのご意向に沿う保険商品をお選びください。

公的保険制度はコチラから ▶

金融庁ウェブサイト

<https://www.fsa.go.jp/ordinary/insurance-portal.html>



公的年金制度(老齢年金制度)はコチラから ▶

生命保険協会ウェブサイト

<https://www.seiho.or.jp/data/billboard/pension/>



オリックス生命保険株式会社

本社／オムニチャネル業務部

〒100-0004 東京都千代田区大手町2-3-2 大手町プレイス イーストタワー

ORIX2025-C-011

※PDF版は認証紙に印刷された認証印刷物データを使用して作成しています。



305812