



라이나손해보험은 에이스아메리칸화재해상보험의 브랜드명으로, 라이나생명과 독립된 계열회사입니다.

# 무배당 Chubb 더핏 나만의 종합보험Ⅱ(갱신형)2404 사업방법서 별지

1. 보험의 종류 : 장기손해보험 / 장기상해

2. 보험종목의 명칭 등

가. 보험종목의 명칭 : 무배당 Chubb 더핏 나만의 종합보험Ⅱ(갱신형)2404

※ 단, 판매채널, 플랜에 따라 보험종목의 명칭 중 ‘Chubb 더핏 나만의 종합보험Ⅱ’ 부분의 명칭을 다르게 할 수 있음.  
(보험종목의 명칭 사용 예시 : 무배당 더핏 나만의 종합보험Ⅱ(갱신형)2404, 무배당 패밀리상해보험(갱신형)2404 등)

나. 보험종목의 세목

- 1형(암집중보장형)
- 2형(일반보장형)

3. 보험의 목적

- 피보험자의 신체
- 자동차에 관련하여 생기는 피보험자의 각종 위험에 관한 피보험이익
- 피보험자가 부담하는 각종 비용손해
- 동산 및 부동산(순수하게 원형대로 존재하는 토지 제외)
- 법률상의 배상책임

4. 보험기간, 보험료 납입기간, 가입나이 및 보험료 납입주기

회사가 정하는 기준에 의거 가입연령 및 건강상태, 직무 등에 따라 보험가입금액이 제한되거나 가입이 불가능할 수 있음.

(1) 1형(암집중보장형)

가. 보통약관

구분	최대 보장기간	갱신주기	보험기간		가입나이	납입기간	납입주기
상해사망보장(갱신형)	100세 만기	5년	최초계약	5년	20~70세	전기납	월납 연납
			갱신계약	5년	25~95세		
		10년	1~4년		(100-보험기간)세		
			최초계약	10년	20~70세		
			갱신계약	10년	30~90세		
			1~9년		(100-보험기간)세		

나. 특별약관

구분	최대 보장 기간	갱신 주기	보험기간		가입나이	납입 기간	납입 주기
			최초계약	갱신계약			
질병사망보장(갱신형), 카티(CAR-T)항암약물허가치료보장(연간1회환)(갱신형), 특정항암호르몬약물허가치료보장(연간1회환)(갱신형), 유방암으로 인한 유방절제수술보장(최초1회환)(갱신형), 암내시경수술보장(연간1회환)(갱신형), 암수술보장(복강경하, 흉강경하)(연간1회환)(갱신형), 암관혈수술보장(연간1회환)(갱신형), 암으로 인한 5대장기이식수술보장(연간1회환)(갱신형), 각막이식수술보장(최초1회환)(갱신형), 요로결석진단보장(갱신형), 급성간염(A,B,C형)진단보장(갱신형), 급성신우신염진단보장(갱신형), 다발성경화증진단보장(갱신형), 간경변증진단보장(갱신형), 만성간질환진단보장(갱신형), 크론병진단보장(갱신형), 상해·질병구직급여지원금(갱신형), 아나필락시스쇼크진단보장(연간1회환)(갱신형), 항암세기조절방사선치료보장(정위적방사선포함)(갱신형), 항암양성자방사선치료보장(갱신형)	80세 만기	5년	최초계약	5년	20~70세	전기납	월납 연납
			갱신계약	5년	25~75세		
	갱신계약	1~4년	(80-보험기간)세				
	10년	최초계약	10년	20~70세			
		갱신계약	10년	30~70세			
		갱신계약	1~9년	(80-보험기간)세			
관상동맥우회수술보장(갱신형)	80세 만기	5년	최초계약	5년	30~70세	전기납	월납 연납
			갱신계약	5년	35~75세		
	갱신계약	1~4년	(80-보험기간)세				
	10년	최초계약	10년	30~70세			
		갱신계약	10년	40~70세			
		갱신계약	1~9년	(80-보험기간)세			
뇌종양수술보장(갱신형)	90세 만기	5년	최초계약	5년	20~70세	전기납	월납 연납
			갱신계약	5년	25~85세		
	갱신계약	1~4년	(90-보험기간)세				
	10년	최초계약	10년	20~70세			
		갱신계약	10년	30~80세			
		갱신계약	1~9년	(90-보험기간)세			
조혈모세포이식수술보장(최초1회환)(갱신형)	70세 만기	5년	최초계약	5년	20~65세	전기납	월납 연납
			갱신계약	5년	25~65세		
	갱신계약	1~4년	(70-보험기간)세				
	10년	최초계약	10년	20~60세			
		갱신계약	10년	30~60세			
		갱신계약	1~9년	(70-보험기간)세			

구분		최대 보장기간	갱신주기	보험기간		가입나이	납입기간	납입주기
이차암진단보장(원발/전이/재발암)(갱신형)		100세 만기	5년	최초계약	5년	20~70세	전기납	월납 연납
				갱신계약	5년	25~95세		
					2~4년	(100-보험기간)세		
			10년	최초계약	10년	20~70세		
				갱신계약	10년	30~90세		
					2~9년	(100-보험기간)세		
나만의3대암진단보장(갱신형)	'담낭 및 기타담도암'을 선택한 경우	100세 만기	5년	최초계약	5년	30~70세	전기납	월납 연납
				갱신계약	5년	35~95세		
					1~4년	(100-보험기간)세		
			10년	최초계약	10년	25~70세		
				갱신계약	10년	35~90세		
					1~9년	(100-보험기간)세		
	'담낭 및 기타담도암'을 선택하지 않는 경우	100세 만기	5년	최초계약	5년	20~70세	전기납	월납 연납
				갱신계약	5년	25~95세		
					1~4년	(100-보험기간)세		
			10년	최초계약	10년	20~70세		
				갱신계약	10년	30~90세		
					1~9년	(100-보험기간)세		
당뇨병관련 주요안과수술보장(갱신형), 당뇨병관련 주요질환(안과제외)수술보장(갱신형)		100세 만기	5년	최초계약	5년	30~70세	전기납	월납 연납
				갱신계약	5년	35~95세		
					1~4년	(100-보험기간)세		
			10년	최초계약	10년	25~70세		
				갱신계약	10년	35~90세		
					1~9년	(100-보험기간)세		
기타특별약관 <sup>주1)</sup>		100세 만기	5년	최초계약	5년	20~70세	전기납	월납 연납
				갱신계약	5년	25~95세		
					1~4년	(100-보험기간)세		
			10년	최초계약	10년	20~70세		
				갱신계약	10년	30~90세		
					1~9년	(100-보험기간)세		

주1) 기타특별약관 : New암진단플러스입통원보장(갱신형), 고액치료비암진단보장(갱신형), 표적항암약물허가치료보장(갱신형), 항암 방사선및약물치료비보장(갱신형), 뇌출혈진단보장(갱신형), 뇌혈관질환진단보장(갱신형), 급성심근경색증진단보장(갱신형), 허혈성심장질환진단보장(갱신형), 뇌경색증혈전용해치료보장(갱신형), 급성심근경색증혈전용해치료보장(갱신형), 상해입원일당보장(4일이상180일한도)(갱신형), 질병입원일당보장(4일이상180일한도)(갱신형), 상해중환자실입원일당보장(1일이상180일한도)(갱신형), 질병중환자실입원일당보장(1일이상180일한도)(갱신형), 상해응급실내원비용보장(응급)(갱신형), 질병응급실내원비용보장(응급)(갱신형), 종합병원상해입원일당보장(4일이상180일한도)(갱신형), 종합병원질병입원일당보장(4일이상180일한도)(갱신형), 상급종합병원 상해입원일당보장(4일이상180일한도)(갱신형), 상급종합병원 질병입원일당보장(4일이상180일한도)(갱신형), 상해간병인사용일당보장(갱신형), 요양병원 입원일당보장(4일이상90일한도)(갱신형), 암직접치료 중환자실입원일당보장(1일이상180일한도)(갱신형), 뇌출혈 및 급성심근경색증 입원일당보장(4일이상120일한도)(갱신형), 뇌출혈 및 급성심근

경색증 중환자실입원일당보장(1일이상180일한도)(갱신형), 한방의료기관 질병입원일당보장(4일이상30일한도)(갱신형), 한방의료기관 상해입원일당보장(4일이상30일한도)(갱신형), 당뇨병입원일당보장(4일이상120일한도)(갱신형), 호흡기관련질병중환자실입원일당보장(1일이상180일한도)[325(암)간편심사](갱신형), 질병수술보장(동일질병당1회한)(갱신형), 상해수술보장(동일사고당1회한)(갱신형), 상해수술보장II(갱신형), 종합병원 2일이상입원 상해수술보장(갱신형), 상급종합병원 4일이상입원 상해수술보장(갱신형), 질병수술보장II(갱신형), 종합병원 2일이상입원 질병수술보장(갱신형), 상급종합병원 4일이상입원 질병수술보장(갱신형), 암수술보장(갱신형), 뇌출혈 및 급성심근경색증 수술보장(갱신형), 중대한특정상해수술보장(최초1회한)(갱신형), 상해흉터복원수술보장(갱신형), 실명관련특정질환수술보장(갱신형), 청각특정질환수술보장(갱신형), 후각특정질환수술보장(갱신형), 피부질환수술보장(갱신형), 외모특정상해수술보장(동일사고당1회한)(갱신형), 충수염수술보장(최초1회한)(갱신형), 척추상해수술보장(관절/비관절)(연간1회한,동일사고당1회지급)(갱신형), 추간판탈출증수술보장(갱신형), 관절증(영양,무릎)수술보장(이차성 및 상세불명 제외)(갱신형), 인공관절치환수술보장(연간1회한)(갱신형), 상해20%이상후유장해보장(갱신형), 상해50%이상후유장해보장(갱신형), 상해80%이상후유장해보장(갱신형), 상해80%이상후유장해보장(월지급형)(갱신형), 질병80%이상후유장해보장(갱신형), 질병80%이상후유장해보장(월지급형)(갱신형), 보복운전피해(인적/물적)보장(갱신형), 보복운전피해보장(갱신형), 골절진단비II(치아과절포함,동일사고당1회한)(갱신형), 신김스치료비보장(동일사고 또는 질병당 1회한)(갱신형), 화상진단비(동일사고당1회한)(갱신형), 중대한화상및부식진단보장(최초1회한)(갱신형), 중증화상환자산정특례진단보장(연간1회한)(갱신형), 자동차사고성형수술보장(동일사고당1회한)(갱신형), 중증외상환자산정특례진단보장(연간1회한)(갱신형), 중증외상치료보장(권역외상센터)(갱신형), 창상봉합술보장(안면/경부)(1일1회,연간3회한,급여)(갱신형), 창상봉합술보장(안면/경부외)(1일1회,연간3회한,급여)(갱신형), 당뇨병진단보장(당화혈색소6.5%이상)(갱신형), 중증당뇨병진단보장(당화혈색소9.0%이상)(갱신형), 만성당뇨합병증진단보장(갱신형), 대상포진진단보장(갱신형), 대상포진눈병진단보장(갱신형), 말기간경화진단보장(갱신형), 말기폐질환진단보장(갱신형), 말기신부전증진단보장(갱신형), 통풍진단보장(갱신형), 추간판탈출증신경차단술치료비보장(급여,연간1회한)(갱신형), 중대한재생활량성빈혈진단보장(갱신형), 주요한방치료보장 I (갱신형), 암 한방첩약비용보장(갱신형), 뇌출혈 한방첩약비용보장(갱신형), 급성심근경색증 한방첩약비용보장(갱신형), 수술후한방첩약비용보장(갱신형), 상해20%이상후유장해 특정비급여한방치료(갱신형), 증간소음피해위로금보장(최초1회한)(갱신형), 홀인원비용보장(최초1회한)(갱신형), 알바트로스비용보장(최초1회한)(갱신형), 6대가전제품고장수리비용보장(자기부담금2만원)(갱신형), 12대가전제품고장수리비용보장(자기부담금2만원)(갱신형), 20대가전제품고장수리비용보장(자기부담금2만원)(갱신형), 보이스피싱손해보장(갱신형), 안경파손비용보장 I (연간1회한)(갱신형), 의료사고법률비용보장(갱신형), 민사소송법률비용보장(갱신형), 가족화재별금보장(갱신형), 화재별금보장(갱신형), 가족일상생활중배상책임보장(갱신형), 계속받는암진단보장(갱신형), 상해후유장해(3~100%)보장(갱신형), 질병후유장해(3~100%)보장(갱신형), 뇌혈관질환수술보장(갱신형), 허혈성심장질환수술보장(갱신형), 중증질환자(뇌혈관질환)산정특례대상보장(연간1회한)(갱신형), 중증질환자(심장질환)산정특례대상보장(연간1회한)(갱신형)

**(2) 2형(일반보장형)**

가. 보통약관

구분	최대 보장기간	갱신주기	보험기간		가입나이	납입기간	납입주기
			최초계약	갱신계약			
상해사망보장(갱신형)	100세 만기	5년	최초계약	5년	20~70세	전기납	월납 연납
			갱신계약	5년	25~95세		
		10년	최초계약	1~4년	(100-보험기간)세		
			갱신계약	10년	20~70세		
			10년	30~90세			
			1~9년	(100-보험기간)세			

나. 특별약관

구분	최대 보장 기간	갱신 주기	보험기간		가입나이	납입 기간	납입 주기
질병사망보장(갱신형), 카티(CAR-T)항암약물허가치료보장(연간1회환)(갱신형), 특정항암호르몬약물허가치료보장(연간1회환)(갱신형), 유방암으로 인한 유방절제수술보장(최초1회환)(갱신형), 암내시경수술보장(연간1회환)(갱신형), 암수술보장(복강경하,흉강경하)(연간1회환)(갱신형), 암관혈수술보장(연간1회환)(갱신형), 암으로인한5대장기이식수술보장(연간1회환)(갱신형), 각막이식수술보장(최초1회환)(갱신형), 요로결석진단보장(갱신형), 급성간염(A,B,C형)진단보장(갱신형), 급성신우신염진단보장(갱신형), 다발성경화증진단보장(갱신형), 간경변증진단보장(갱신형), 만성간질환진단보장(갱신형), 크론병진단보장(갱신형), 상해·질병구직급여지원금(갱신형), 아나필락시스쇼크진단보장(연간1회환)(갱신형), 항암세기조절방사선치료보장(정위적방사선포함)(갱신형), 항암양성자방사선치료보장(갱신형)	80세 만기	5년	최초계약	5년	20~70세	전기납	월납 연납
			갱신계약	5년	25~75세		
				1~4년	(80-보험기간)세		
	10년	갱신계약	최초계약	10년	20~70세		
			10년	30~70세			
			1~9년	(80-보험기간)세			
관상동맥우회수술보장(갱신형)	80세 만기	5년	최초계약	5년	30~70세	전기납	월납 연납
			갱신계약	5년	35~75세		
				1~4년	(80-보험기간)세		
	10년	갱신계약	최초계약	10년	30~70세		
			10년	40~70세			
			1~9년	(80-보험기간)세			
뇌종양수술보장(갱신형)	90세 만기	5년	최초계약	5년	20~70세	전기납	월납 연납
			갱신계약	5년	25~85세		
				1~4년	(90-보험기간)세		
	10년	갱신계약	최초계약	10년	20~70세		
			10년	30~80세			
			1~9년	(90-보험기간)세			
조혈모세포이식수술보장(최초1회환)(갱신형)	70세 만기	5년	최초계약	5년	20~65세	전기납	월납 연납
			갱신계약	5년	25~65세		
				1~4년	(70-보험기간)세		
	10년	갱신계약	최초계약	10년	20~60세		
			10년	30~60세			
			1~9년	(70-보험기간)세			

구분		최대 보장기간	갱신주기	보험기간		가입나이	납입기간	납입주기
이차암진단보장(원발/전이/재발암)(갱신형)		100세 만기	5년	최초계약	5년	20~70세	전기납	월납 연납
				갱신계약	5년	25~95세		
			10년	2~4년	(100-보험기간)세			
					최초계약	10년		
				갱신계약	10년	30~90세		
					2~9년	(100-보험기간)세		
나만의3대암진단보장(갱신형)		100세 만기	5년	최초계약	5년	30~70세	전기납	월납 연납
				갱신계약	5년	35~95세		
			10년	1~4년	(100-보험기간)세			
					최초계약	10년		
				갱신계약	10년	35~90세		
					1~9년	(100-보험기간)세		
당뇨병관련 주요안과수술보장(갱신형), 당뇨병관련 주요질환(안과제외)수술보장(갱신형)		100세 만기	5년	최초계약	5년	20~70세	전기납	월납 연납
				갱신계약	5년	25~95세		
			10년	1~4년	(100-보험기간)세			
					최초계약	10년		
				갱신계약	10년	30~90세		
					1~9년	(100-보험기간)세		
기타특별약관 <sup>주2)</sup>		100세 만기	5년	최초계약	5년	20~70세	전기납	월납 연납
				갱신계약	5년	25~95세		
			10년	1~4년	(100-보험기간)세			
					최초계약	10년		
				갱신계약	10년	30~90세		
					1~9년	(100-보험기간)세		

주2) 기타특별약관 : New암진단보장(특정소액암제외)(갱신형), New특정소액암진단보장(갱신형), New유사암진단보장(갱신형), 고액치료비암진단보장(갱신형), 암직접치료통원보장(갱신형), 표적항암약물허가치료보장(갱신형), 항암방사선및약물치료비보장(갱신형), 뇌출혈진단보장(갱신형), 뇌혈관질환진단보장(갱신형), 급성심근경색증진단보장(갱신형), 허혈성심장질환진단보장(갱신형), 뇌경색증혈전용해치료보장(갱신형), 급성심근경색증혈전용해치료보장(갱신형), 상해입원일당보장(4일이상180일한도)(갱신형), 질병입원일당보장(4일이상180일한도)(갱신형), 상해중환자실입원일당보장(1일이상180일한도)(갱신형), 질병중환자실입원일당보장(1일이상180일한도)(갱신형), 상해응급실내원비용보장(응급)(갱신형), 질병응급실내원비용보장(응급)(갱신형), 종합병원상해입원일당보장(4일이상180일한도)(갱신형), 종합병원질병입원일당보장(4일이상180일한도)(갱신형), 상급종합병원 상해입원일당보장(4일이상180일한도)(갱신형), 상급종합병원 질병입원일당보장(4일이상180일한도)(갱신형), 상해간병인사용일당보장(갱신형), 암직접치료입원일당보장(요양병원제외)(4일이상120일한도)(갱신형), 요양병원 암입원일당보장(4일이상90일한도)

(갱신형), 암직접치료 중환자실입원일당보장(1일이상180일한도)(갱신형), 뇌출혈 및 급성심근경색증 입원일당보장(4일이상120일한도)(갱신형), 뇌출혈 및 급성심근경색증 중환자실입원일당보장(1일이상180일한도)(갱신형), 한방의료기관 질병입원일당보장(4일이상30일한도)(갱신형), 한방의료기관 상해입원일당보장(4일이상30일한도)(갱신형), 당뇨병입원일당보장(4일이상120일한도)(갱신형), 호흡기관련질병중환자실입원일당보장(1일이상180일한도)[325(암)간편심사](갱신형), 질병수술보장(동일질병당1회환)(갱신형), 상해수술보장(동일사고당1회환)(갱신형), 상해수술보장II(갱신형), 종합병원 2일이상입원 상해수술보장(갱신형), 상급종합병원 4일이상입원 상해수술보장(갱신형), 질병수술보장II(갱신형), 종합병원 2일이상입원 질병수술보장(갱신형), 상급종합병원 4일이상입원 질병수술보장(갱신형), 암수술보장(갱신형), 뇌출혈 및 급성심근경색증 수술보장(갱신형), 중대한특정상해수술보장(최초1회환)(갱신형), 상해흉터복원수술보장(갱신형), 실명관련특정질환수술보장(갱신형), 청각특정질환수술보장(갱신형), 후각특정질환수술보장(갱신형), 피부질환수술보장(갱신형), 외모특정상해수술보장(동일사고당1회환)(갱신형), 충수염수술보장(최초1회환)(갱신형), 척추상해수술보장(관혈/비관혈)(연간1회환,동일사고당1회지급)(갱신형), 추간판탈출증수술보장(갱신형), 관절증(엉덩,무릎)수술보장(이차성 및 상세불명 제외)(갱신형), 인공관절치환수술보장(연간1회환)(갱신형), 상해20%이상후유장해보장(갱신형), 상해50%이상후유장해보장(갱신형), 상해80%이상후유장해보장(갱신형), 상해80%이상후유장해보장(월지급형)(갱신형), 질병80%이상후유장해보장(갱신형), 질병80%이상후유장해보장(월지급형)(갱신형), 보복운전피해(인적/물적)보장(갱신형), 보복운전피해보장(갱신형), 골절진단비II(치아과절포함,동일사고당1회환)(갱신형), 신김스치료비보장(동일사고 또는 질병당1회환)(갱신형), 화상진단비(동일사고당1회환)(갱신형), 중대한화상및부식진단보장(최초1회환)(갱신형), 중증화상환자산정특례진단보장(연간1회환)(갱신형), 자동차사고성형수술보장(동일사고당1회환)(갱신형), 중증외상환자산정특례진단보장(연간1회환)(갱신형), 중증외상치료보장(권역외상센터)(갱신형), 창상봉합술보장(안면/경부)(1일1회,연간3회환,급여)(갱신형), 창상봉합술보장(안면/경부 외)(1일1회,연간3회환,급여)(갱신형), 당뇨병진단보장(당화혈색소6.5%이상)(갱신형), 중증당뇨병진단보장(당화혈색소9.0%이상)(갱신형), 만성당뇨합병증진단보장(갱신형), 대장포진진단보장(갱신형), 대장포진병진단보장(갱신형), 말기간경화진단보장(갱신형), 말기폐질환진단보장(갱신형), 말기신부전증진단보장(갱신형), 통풍진단보장(갱신형), 추간판탈출증신경차단술치료비보장(급여,연간1회환)(갱신형), 중대한재생활양성비혈진단보장(갱신형), 주요한방치료보장 I(갱신형), 암 한방첩약비용보장(갱신형), 뇌출혈 한방첩약비용보장(갱신형), 급성심근경색증 한방첩약비용보장(갱신형), 수술후한방첩약비용보장(갱신형), 상해20%이상후유장해 특정비급여한방치료(갱신형), 증간소음피해위로급보장(최초1회환)(갱신형), 홀인원비용보장(최초1회환)(갱신형), 알바트로스비용보장(최초1회환)(갱신형), 6대가전제품고장수리비용보장(자기부담금2만원)(갱신형), 12대가전제품고장수리비용보장(자기부담금2만원)(갱신형), 20대가전제품고장수리비용보장(자기부담금2만원)(갱신형), 보이스피싱손해보장(갱신형), 안경파손비용보장 I(연간1회환)(갱신형), 의료사고법률비용보장(갱신형), 민사소송법률비용보장(갱신형), 가족화재벌급보장(갱신형), 화재벌급보장(갱신형), 가족일상생활중배상책임보장(갱신형), 계속받는암진단보장(갱신형), 상해후유장해(3~100%)보장(갱신형), 질병후유장해(3~100%)보장(갱신형), 뇌혈관질환수술보장(갱신형), 허혈성심장질환수술보장(갱신형), 중증질환자(뇌혈관질환)산정특례대상보장(연간1회환)(갱신형), 중증질환자(심장질환)산정특례대상보장(연간1회환)(갱신형)

## 5. 의무가입에 관한 사항

가. 1형(암집중보장형)의 경우, 암에 대한 보장니즈가 있는 가입자에 대하여 보험가입편의 및 권익을 제고하고 보장공백을 방지하기 위해 다음과 같이 특별약관을 의무부가함.

### 의무부가 특별약관

New암진단플러스입통원보장(갱신형)

나. 1형(암집중보장형)의 New암진단플러스입통원보장(갱신형) 특별약관의 세부보장별 가입금액은 아래와 같이 의무부가하되, 계약자의 선택 및 회사가 정하는 기준에 의거 가입금액을 추가로 부가할 수 있음

의무부가 특별약관	세부보장	가입금액 의무부가
New암진단플러스입통원보장(갱신형)	New암진단보장(특정소액압제외)	500만원 이내
	New특정소액암진단보장	500만원 이내
	New유사암진단보장	100만원 이내
	암직접치료입원일당보장(요양병원제외)	10만원 이내
	암직접치료통원보장	10만원 이내

6. 배당에 관한 사항 : “배당을 지급하지 아니함”

7. 보험료 차등적용에 관한 사항 : “해당사항 없음”

### 8. 갱신평약에 대한 사항

가. 대상 : 보통약관 및 전 특별약관

나. 갱신의 운영에 관한 사항

- (1) 보통약관 및 전 특별약관은 보험증권에 기재된 보험기간마다 최대보장기간 내에서 자동 갱신됨.
- (2) 갱신시점에서 최대보장기간까지의 잔여보험기간이 갱신전 계약의 보험기간보다 짧은 경우에는 그 잔여보험기간 (잔여기간 1년~9년)으로 갱신함.
- (3) 위 (2)에도 불구하고, 이차암진단보장(원발/전이/재발암)(갱신형) 특별약관 및 계속받는암진단보장(갱신형) 특별약관은 각각 피보험자에게 99세까지 ‘첫번째암’이 진단확정되지 않은 경우에는 99세 갱신시점부터 더 이상 갱신하지 않으며, 갱신을 종료함
- (4) 회사는 갱신전 계약의 보험기간이 끝나기 15일 이전까지 피보험자의 갱신계약 보험료를 계약자에게 서면, 전화 또는 전자문서 등으로 통보함.
- (5) 갱신대상 계약의 보험기간 종료일의 전일까지 보험계약자로부터 별도의 의사표시가 없을 때에는 해당 계약을 자동으로 갱신함.
- (6) 갱신계약의 보험료는 갱신일 현재의 보험요율에 관한 제도를 반영하여 계산된 보험료를 적용하며, 그 보험료는 나이의 증가, 보험료 산출에 관한 기초율의 변동 등을 반영하여 산출함.
- (7) 회사는 갱신할 때 보험료가 변동될 수 있음을 갱신할 때 보험료 예시 등을 통해 계약체결을 권유할 때 안내함.
- (8) 갱신계약의 약관은 갱신전 약관을 적용함. 다만, 법령의 제·개정 또는 금융위원회의 명령에 따라 약관이 변경된 경우에는 갱신일 현재의 약관을 적용함.

9. 보험료운영에 관한 사항 : “해당사항 없음”

### 10. 보험료의 납입연체로 인한 해지계약의 부활(효력회복)시 연체이율에 관한 사항

- 연체보험료에 대한 연체이자율은 연체기간에 대하여 보험료는 평균공시이율 + 1% 범위 내에서 적용함.

### 11. 보험료 선납에 관한 사항

- 보험료의 전부 또는 일부를 미리 낼 수 있으며, 3개월 이상의 보험료를 미리 낼 때에는 평균공시이율로 할인함.

12. 추가적립보험료에 관한 사항 : “해당사항 없음”

13. 중도인출에 관한 사항 : “해당사항 없음”



**14. 보험계약대출이율에 관한 사항**

- 이 보험의 보험계약대출이율은 “평균공시이율 + 1.5%”로 함

**15. 공시이율에 관한 사항 : “해당사항 없음”**

**16. 보험료 납입면제에 관한 사항**

- 이차암진단보장(원발/전이/재발암) 특별약관(갱신형)의 경우 ‘첫번째암’에 대한 보장개시일 이후 보험료 납입기간 중 피보험자가 해당 특별약관 제2조(첫번째암 및 이차암의 정의 및 진단확정) 제1항에서 정한 ‘첫번째암’으로 진단 확정된 경우 회사는 차회 이후의 이 특별약관에 해당하는 보험료 납입을 면제함
- 암 한방접약비용보장 특별약관(갱신형)의 경우 해당 특별약관 제8조(제1회 보험료 및 회사의 보장개시)에서 정한 암보장개시일 이후 보험료 납입기간 중 피보험자가 해당 특별약관 제2조(‘암’, ‘기타피부암’, ‘갑상선암’, ‘체자리암’ 및 ‘경계성종양’의 정의 및 진단확정) 제1항에서 정한 ‘암’으로 진단확정된 경우 회사는 차회 이후의 이 특별약관에 해당하는 보험료 납입을 면제함
- 뇌출혈 한방접약비용보장 특별약관(갱신형)의 경우 보험료 납입기간 중 피보험자가 해당 특별약관 제2조(뇌출혈의 정의 및 진단확정) 정한 ‘뇌출혈’로 진단확정된 경우 회사는 차회 이후의 이 특별약관에 해당하는 보험료 납입을 면제함
- 급성심근경색증 한방접약비용보장 특별약관(갱신형)의 경우 보험료 납입기간 중 피보험자가 해당 특별약관 제2조(급성심근경색증의 정의 및 진단확정) 정한 ‘급성심근경색증’으로 진단확정된 경우 회사는 차회 이후의 이 특별약관에 해당하는 보험료 납입을 면제함

**17. 보험금 지급사유가 회사의 자체적인 기준이 아닌 계약에 관한 사항**

- 가. 다른 법률과 보험금 지급사유가 연계되는 등 보험금 지급사유가 회사의 자체적인 기준이 아님에 따라 아래와 같은 경우가 발생하는 경우 회사가 객관적이고 합리적인 범위내에서 기존 계약내용에 상응하는 새로운 보장내용으로 계약내용을 변경할 수 있음.
  1. 관련 법률의 개정 또는 폐지 등에 따라 약관에서 정한 보험금 지급사유 판정기준이 변경되는 경우
  2. 관련 법률의 개정 또는 폐지 등에 따라 약관에서 정한 보험금 지급사유의 판정이 불가능한 경우
  3. 관련 법률의 개정 또는 폐지 등에 따라 계약유지 필요가 없어지는 경우
  4. 기타 금융위원회 등의 명령이 있는 경우
- 나. 개정법률의 시행일 이후 발생한 보험사고에 대하여 변경된 보장내용을 적용함.
- 다. 회사는 가.에 따라 계약이 변경되는 경우 계약내용 변경일의 15일 이전까지 서면(등기우편 등), 전화(음성녹취) 또는 전자문서 등으로 보장내용 및 가입금액 변경내역, 보험료 수준, 계약내용 변경 절차 등을 계약자에게 알림.
- 라. 가.에 따라 계약내용을 변경하는 경우 보장내용, 가입금액 및 납입보험료가 변경될 수 있으며, 계약내용 변경 시점 이후 잔여보험기간의 보장을 위한 재원인 계약자적립액 정산으로 계약자가 추가로 납입하여야 할 (또는 반환받을) 금액이 발생할 수 있으며, 이를 계약 체결시 계약자에게 안내함.
- 마. 회사는 가.에 따라 보장내용이 변경되는 경우 최신의 통계를 반영하여 보험료산출기초율을 재산출 할 수 있으며 다음과 같이 적용함.
 

: 계약내용 변경일부터 재산출된 보험료산출기초율을 적용할 수 있으며, 이미 체결한 계약에 대하여 보험료 또는 보험금이 변경될 수 있음
- 바. 가.에도 불구하고 계약자가 계약내용 변경을 원하지 않거나 새로운 보장내용으로 계약내용을 변경하는 것이 불가능한 경우 회사는 계약자에게 ‘보험료 및 해약환급금 산출방법서’에서 정하는 바에 따라 계약내용 변경시점의 계약자적립액을 지급하며, 이 계약은 더 이상 효력을 가지지 않음.

**18. ‘특정 신체부위·질병 보장제한부 보장제한부 인수 특별약관’에 관한 사항**

본 특별약관은 계약자가 고지한 병력 사항에 대하여 약관에서 정한 특정 신체부위·질병 보장제한부 인수 특별약관에 의거하여 특정 부위에 발생한 질병, 특정 부위에서 발생한 질병의 전이로 인하여 특정부위 이외의 부위에 발생한 질병 또는 특정질

병을 부보기간(1년~5년, 또는 전 기간)동안 보상하지 않는 조건으로 가입할 수 있음을 설명하여야 하고 계약자에게 안내한 사항에 대한 확인([별첨7])을 받아야 함. 다만, 통신판매계약의 경우 회사는 계약자의 동의를 얻어 다음 중 한 가지 방법으로 확인 받을 수 있음.

- 인터넷 홈페이지에서 계약자가 [별첨7]을 읽거나 내려받은 것을 확인한 경우
- 전화를 이용하여 [별첨7]의 내용을 설명하고 계약자의 답변과 확인내용을 음성 녹음하는 경우

**19. 부가서비스에 관한 사항**

- (1) 회사는 고객을 위하여 제휴업체(라이나생명)로부터 건강관리서비스(이하 ‘케어매칭 서비스’ 라함)를 구매하여 제공함.
- (2) ‘케어매칭 서비스’는 회사가 정한 서비스 부가 기준을 충족하는 경우에 한하여 제공하며, 해당 서비스가 부가된 보험계약을 정상 유지하는 동안 피보험자를 대상으로 제공함.
- (3) ‘케어 매칭 서비스’는 회사의 제휴업체(라이나생명)에서 제공하는 서비스이며, 서비스 내용 및 제공 방법 등에 대한 책임은 제휴업체(라이나생명)에 있음.
- (4) ‘케어 매칭 서비스’는 대내·외 환경변화로 인해 향후 서비스 내용 및 제공 방법이 변경되거나 중지될 수 있음.

**20. 기타**

- (1) 질병을 원인으로 하는 사망을 보장하는 특별약관의 운영에 관한 사항
  - 가. 보험기간은 80세만기 이내로 함
  - 나. 질병사망보험금의 한도는 개인당 2억원 이내로 함
- (2) 민사소송법률비용보장(갱신형) 특별약관은 중복하여 가입할 수 없음
- (3) 민사소송법률비용보장(갱신형) 특별약관의 보험가입금액은 2,000만원으로 운영함
- (4) 6대가전제품고장수리비용보장(자기부담금2만원)(갱신형) 특별약관, 12대가전제품고장수리비용보장(자기부담금2만원)(갱신형) 특별약관, 20대가전제품고장수리비용보장(자기부담금2만원)(갱신형) 특별약관의 보험가입금액은 각각 100만원 고정으로 운영함
- (5) 6대가전제품 고장수리비용보장(자기부담금2만원)(갱신형) 특별약관, 12대가전제품 고장수리비용보장(자기부담금2만원)(갱신형) 특별약관, 20대가전제품 고장수리비용보장(자기부담금2만원)(갱신형) 특별약관은 서로 중복하여 가입할 수 없음
- (6) 보이스피싱손해보장(갱신형) 특별약관의 보험가입금액은 1,000만원 이하로 운영함
- (7) 홀인원비용보장(최초1회한)(갱신형) 특별약관, 알바트로스비용보장(최초1회한)(갱신형) 특별약관의 보험가입금액은 각각 500만원 이하로 운영함
- (8) 창상봉합술보장관련 특별약관을 가입하는 경우 다음의 해당 특별약관을 동시에 가입하여야 함.

동시가입 대상 특별약관
- 창상봉합술보장(안면/경부)(1일1회,연간3회한,급여)(갱신형)
- 창상봉합술보장(안면/경부 외)(1일1회,연간3회한,급여)(갱신형)

- (9) 회사는 다음의 ‘암입원관련 특별약관’을 가입하는 경우 암의 직접적인 치료를 목적으로 입원하는 경우에 한하여 보장한다는 내용을 상품설명서에 명시하고, 계약자 확인을 통해 청약시점에 인식토록 함.

암입원관련 특별약관
- 암직접치료입원일당보장(요양병원제외)(4일이상120일한도)(갱신형)
- 암직접치료 중환자실입원일당보장(1일이상180일한도)(갱신형)
- New암진단플러스입통원보장(갱신형) 의 암직접치료입원일당보장(요양병원제외) 세부보장

- (10) 회사는 다음의 ‘암통원관련 특별약관’을 가입하는 경우 암의 직접적인 치료를 목적으로 통원하는 경우에 한하여 보장한다는 내용을 상품설명서에 명시하고, 계약자 확인을 통해 청약시점에 인식토록 함.

**암통원관련 특별약관**

- 암직접치료통원보장(갱신형)
- New암진단플러스입통원보장(갱신형) 의 암직접치료통원보장 세부보장

(11) 회사는 다음의 ‘암수술관련 특별약관’을 가입하는 경우 항암방사선 및 항암약물치료는 약관에서 정한 보험금 지급이 불가하다는 내용을 상품설명서에 명시하고, 계약자 확인을 통해 청약시점에 인식토록 함

**암수술관련 특별약관**

- 암수술보장(갱신형)
- 암내시경수술보장(연간1회한)(갱신형)
- 암수술보장(복강경하,흉강경하)(연간1회한)(갱신형)
- 암관혈수술보장(연간1회한)(갱신형)

(12) 다음의 ‘항암치료관련 특별약관(A)’은 ‘항암치료관련 특별약관(B)’를 가입하는 경우에 한하여 가입 가능함.

항암치료관련 특별약관(A)	항암치료관련 특별약관(B)
<ul style="list-style-type: none"> <li>- 표적항암약물허가치료보장(갱신형)</li> <li>- 특정항암호르몬약물허가치료보장(연간1회한)(갱신형)</li> <li>- 카티(CAR-T)항암약물허가치료보장(연간1회한)(갱신형)</li> <li>- 항암세기조절방사선치료보장(정위적방사선포함)(갱신형)</li> <li>- 항암양성자방사선치료보장(갱신형)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 항암방사선 및 약물치료비보장(갱신형)</li> </ul>

(13) 회사는 표적항암약물허가치료를 보장하는 특별약관의 경우 보험계약자의 이해를 돕기 위해 「표적항암약물허가치료 가입자를 위한 표적항암제 및 표적항암약물치료 관련 안내사항([별첨2] 참고)」을 교부함.

(14) 표적항암약물허가치료보장(갱신형) 특별약관에서 정한 보험금 지급사유가 발생한 경우 계약자 또는 보험수익자는 진단서 이외에 회사가 별도로 마련한 「표적항암약물허가치료(특정항암호르몬약물허가치료/카티항암약물허가치료) 확인서(보험회사 제출용)([별첨1] 참고)」를 작성하여 제출하여야 함.

(15) 회사는 특정항암호르몬약물허가치료를 보장하는 특별약관을 체결할 경우 보험계약자에게 아래의 ‘특정항암호르몬약물허가치료’와 관련된 내용을 충분히 설명한다.

- 특정항암호르몬약물허가치료 보장은 암의 발생과 성장에 호르몬을 이용하는 암종에서 암세포의 성장과 확산을 억제하거나 진행 속도를 늦추기 위한 목적으로 호르몬을 차단하거나 호르몬 양을 감소시키는데 작용하는 특정항암호르몬약물허가치료제의 처방을 받은 경우 보험금을 지급함
- 특정항암호르몬약물허가치료는 식약처 허가 또는 심평원 승인요법에 한해 처방시점을 기준으로 보장함

(16) 회사는 특정항암호르몬약물허가치료를 보장하는 특별약관의 경우 보험계약자의 이해를 돕기 위해 「특정항암호르몬약물허가치료 가입자를 위한 특정항암호르몬약물허가치료제 및 특정항암호르몬약물허가치료 관련 안내사항([별첨3] 참고)」을 교부함.

(17) 특정항암호르몬약물허가치료보장(연간1회한)(갱신형) 특별약관에서 정한 보험금 지급사유가 발생한 경우 계약자 또는 보험수익자는 진단서 이외에 회사가 별도로 마련한 「표적항암약물허가치료(특정항암호르몬약물허가치료/카티항암약물허가치료) 확인서(보험회사 제출용)([별첨1] 참고)」를 작성하여 제출하여야 함.

(18) 회사는 카티(CAR-T)항암약물허가치료를 보장하는 특별약관을 체결할 경우 보험계약자에게 아래의 ‘카티(CAR-T)항암약물치료’와 관련된 내용을 충분히 설명한다.

- 카티(CAR-T)항암약물허가치료 보장은 환자 본인의 혈액에서 T세포를 분리하고 체외에서 유전자 도입(변형)을 통해 제조 및 증폭된 키메라항원수용체 T세포(카티(CAR-T)세포)를 환자의 몸에 주입함으로써 암세포의 표면항원을 특이적으로 인지해 암세포를 공격하여 사멸시키는 카티(CAR-T)치료제의 처방을 받은 경우 보험금을 지급함
- 카티(CAR-T)항암약물허가치료란 항암약물치료 방법 중 하나로 「카티(CAR-T)치료제」의 투여 치료를 말하며, 다른

항암약물치료 대비 발생빈도는 낮지만 고가의 치료비용 발생 보장을 목적으로 함

- 카티(CAR-T)항암약물허가치료는 식약처 허가 또는 심평원 승인요법에 한해 처방시점을 기준으로 보장함
- (19) 회사는 카티(CAR-T)항암약물허가치료를 보장하는 특별약관의 경우 보험계약자의 이해를 돕기 위해 「카티(CAR-T)항암약물허가치료 가입자를 위한 카티치료제 및 카티(CAR-T)항암약물허가치료 관련 안내사항([별첨4] 참고)」 을 교부함.
- (20) 카티(CAR-T)항암약물허가치료보장(연간1회한)(갱신형) 특별약관에서 정한 보험금 지급사유가 발생한 경우 계약자 또는 보험수익자는 진단서 이외에 회사가 별도로 마련한 「표적항암약물허가치료(특정항암호르몬약물허가치료/카티항암약물허가치료) 확인서(보험회사 제출용)([별첨1] 참고)」 를 작성하여 제출하여야 함.
- (21) 회사는 항암세기조절방사선치료(정위적방사선포함)를 보장하는 특별약관을 체결할 경우 보험계약자에게 아래의 ‘항암세기조절방사선치료(정위적방사선포함)’와 관련된 내용을 충분히 설명한다.
  - 항암세기조절방사선치료란 방사선 조사 방향을 수십배까지 세분화하고, 각 세분화된 영역마다 방사선의 양(세기)을 조절함으로써 종양 주위의 정상조직에 들어가는 방사선량을 최소화하고 암세포에만 선택적으로 방사선량을 조절하여 조사할 수 있는 방사선치료를 말하며, 방사선세기조절이 없거나 입자방사선을 이용하는 치료는 보장 대상에 제외함
  - 정위적방사선치료란 최첨단 특수장비(선형가속기, 사이버나이프, 감마나이프 등)가 발생시키는 방사선을 이용하여 두개강 내 및 두경부 내의 병소 치료 시 두개골을 잘라내지 않고 (정위적(입체적)으로 파괴시키는 비침습적인 치료방법)과 (뇌 이외의 체부 병변에 다수에 걸쳐 한 번에 많은 양의 방사선을 조사하는 치료방법)을 말하며, (항암세기조절방사선치료는 보장 대상에서 제외함)
- (22) 회사는 항암세기방사선치료(정위적방사선포함)를 보장하는 특별약관의 경우 보험계약자의 이해를 돕기 위해 「항암세기조절방사선(정위적방사선포함)치료 관련 안내사항([별첨5] 참고)」 을 교부함.
- (23) 회사는 항암양성자방사선치료를 보장하는 특별약관을 체결할 경우 보험계약자에게 아래의 ‘항암양성자방사선치료’와 관련된 내용을 충분히 설명한다.
  - 항암양성자방사선치료란 암 표적 부위에 도달하기 전까지 일반 정상 조직에는 거의 방사선을 조사하지 않으며, 종양에 도달하면 모든 에너지를 방출하고 바로 소멸되어서 종양 뒤의 정상조직에는 전혀 영향을 주지 않는 양성자의 물리적 특성을 이용하는 방사선치료를 말하며, 현재 일부병원에서 제공 중이나 향후 항암양성자방사선치료를 제공하는 병원이 확대되는 경우에도 동일하게 보장함
- (24) 회사는 항암양성자방사선치료를 보장하는 특별약관의 경우 보험계약자의 이해를 돕기 위해 「항암양성자방사선치료 관련 안내사항([별첨6] 참고)」 을 교부함.
- (25) 나만의3대암진단보장(갱신형) 특별약관에서 ‘나만의3대암’이라 함은 한국표준질병·사인분류에 있어서 악성신생물로 분류되는 아래의 질병 중 계약자가 선택한 세 가지 악성신생물을 말함

구 분	비 고
입술,구강 및 인두의 악성신생물	약관 【별표18】 입술, 구강 및 인두암 분류표 참조
위의 악성신생물	약관 【별표19】 위암 분류표 참조
결장/직장구불결장 이행부/직장/소장의 악성신생물	약관 【별표20】 대장암 및 소장암 분류표 참조
간 및 간내 담관의 악성신생물	약관 【별표21】 간암 분류표 참조
담낭/기타 및 담도의 상세불명 부분의 악성신생물	약관 【별표22】 담낭 및 기타담도암 분류표 참조
후두/기관/기관지 및 폐의 악성신생물	약관 【별표23】 후두암 및 폐암 분류표 참조
흉선/심장,종격 및 흉막의 악성신생물	약관 【별표24】 심장암 분류표 참조
신우를 제외한 신장의 악성신생물	약관 【별표25】 신장암 분류표 참조

주) 【별표18】 ~ 【별표25】 는 본 약관을 참조

- (26) 다음의 ‘이차암진단관련 특별약관(A)’ 과 ‘계속암진단관련 특별약관(B)’은 동시에 가입할 수 없음.

이차암진단관련 특별약관(A)	계속암진단관련 특별약관(B)
- 이차암진단보장(원발/전이/재발암)(갱신형)	- 계속받는암진단보장(갱신형)

(27) 다음의 '암진단관련 특별약관(A)'은 '암진단관련 특별약관(B)'를 가입하는 경우에 한하여 가입 가능함.

암진단관련 특별약관(A)	암진단관련 특별약관(B)
- 나만의3대암진단보장(갱신형)	1형 : New암진단플러스입통원보장(갱신형)
- 고액치료비암진단보장(갱신형)	2형 : New암진단보장(특정소액암제외)(갱신형)

(28) 다음의 '이차암/계속암진단관련 특별약관(A)'은 '암진단관련 특별약관(B)'를 가입하는 경우에 한하여 가입 가능함.

이차암/계속암진단관련 특별약관(A)	암진단관련 특별약관(B)
- 이차암진단보장(원발/전이/재발암)(갱신형)	1형 : New암진단플러스입통원보장(갱신형)
- 계속받는암진단보장(갱신형)	2형 : New암진단보장(특정소액암제외)(갱신형)

(29) 다음의 '암진단관련 특별약관'은 가입시 동시에 가입하여야 함.

암진단관련 특별약관
- New암진단보장(특정소액암제외)(갱신형)
- New특정소액암진단보장(갱신형)
- New유사암진단보장(갱신형)

(30) 다음의 '요양병원암입원관련 특별약관(A)'은 '암입원관련 특별약관(B)'를 가입하는 경우에 한하여 가입 가능함.

요양병원암입원관련 특별약관(A)	암입원관련 특별약관(B)
요양병원 암입원일당보장(4일이상90일한도)(갱신형)	1형 : New암진단플러스입통원보장(갱신형)
	2형 : 암직접치료입원일당보장(요양병원제외)(4일이상120일한도)(갱신형)

(31) 보복운전피해(인적/물적)보장(갱신형) 특별약관, 보복운전피해보장(갱신형) 특별약관 및 자동차사고성형수술보장(동일 사고당1회한)(갱신형) 특별약관은 자가용운전자에 한하여 가입 가능함

(32) 보복운전피해(인적/물적)보장(갱신형) 특별약관은 보복운전피해보장(갱신형) 특별약관을 가입하는 경우에만 가입가능함

(33) 다음의 '중증당뇨병진단관련 특별약관(A)'은 '당뇨병진단관련 특별약관(B)'를 가입하는 경우에 한하여 가입 가능함.

중증당뇨병진단관련 특별약관(A)	당뇨병진단관련 특별약관(B)
중증당뇨병진단보장(당화혈색소9.0%이상)(갱신형)	당뇨병진단보장(당화혈색소6.5%이상)(갱신형)

(34) 다음의 '당뇨병수술관련 특별약관'은 가입시 동시에 가입하여야 함.

당뇨병수술관련 특별약관
- 당뇨병관련 주요안과수술보장(갱신형)
- 당뇨병관련 주요질환(안과제외)수술보장(갱신형)

(35) 유방암으로 인한 유방절제수술보장(최초1회한)(갱신형) 특별약관은 피보험자가 여성의 경우에만 가입 가능함.

(36) 다음의 '질병수술관련 특별약관'은 가입시 동시에 가입하여야 함.

질병수술관련 특별약관
<ul style="list-style-type: none"> <li>- 질병수술보장II(갱신형)</li> <li>- 종합병원 2일이상입원 질병수술보장(갱신형)</li> <li>- 상급종합병원 4일이상입원 질병수술보장(갱신형)</li> </ul>

(37) 다음의 '상해수술관련 특별약관'은 가입시 동시에 가입하여야 함.

상해수술관련 특별약관
<ul style="list-style-type: none"> <li>- 상해수술보장II(갱신형)</li> <li>- 종합병원 2일이상입원 상해수술보장(갱신형)</li> <li>- 상급종합병원 4일이상입원 상해수술보장(갱신형)</li> </ul>

(38) 다음의 '대상포진눈병관련 특별약관(A)'은 '대상포진관련 특별약관(B)'를 가입하는 경우에 한하여 가입 가능함.

대상포진눈병관련 특별약관(A)	대상포진관련 특별약관(B)
대상포진눈병진단보장(갱신형)	대상포진진단보장(갱신형)

(39) 아래의 '한방치료비 관련 특별약관(A)'은 각각 해당 '특별약관(B)'를 가입하는 경우에 한하여 가입이 가능함.

한방치료비 관련 특별약관(A)	특별약관(B)	
수술 후 한방첩약비용보장(갱신형)	상해수술보장	상해수술보장(동일사고당1회한)(갱신형) 또는 상해수술보장II(갱신형)
	질병수술보장	질병수술보장(동일질병당1회한)(갱신형) 또는 질병수술보장II(갱신형)
암 한방첩약비용보장(갱신형)	1형 : New암진단플러스입통원보장(갱신형) 2형 : New암진단보장(특정소액암제외)(갱신형)	
뇌출혈 한방첩약비용보장(갱신형)	뇌출혈진단보장(갱신형)	
급성심근경색증 한방첩약비용보장(갱신형)	급성심근경색증진단보장(갱신형)	

주) 수술 후 한방첩약비용보장(갱신형) 특별약관은 '상해수술보장' 및 '질병수술보장'을 모두 가입한 경우에 한하여 가입이 가능함

(40) 상해-질병구직급여지원금(갱신형) 특별약관은 가입금액 50만원 고정으로 운영함.

(41) 화재벌금보장(갱신형) 특별약관 및 가족화재벌금보장(갱신형) 특별약관은 서로 중복하여 가입할 수 없음

(42) 화재벌금보장(갱신형) 특별약관 및 가족화재벌금보장(갱신형) 특별약관은 보험가입금액을 2,000만원 한도로 운영함

(43) 치매보험의 지정대리청구인 지정에 관한 사항

- 가. 계약자가 본인을 위한 계약(계약자, 피보험자 및 보험수익자가 모두 동일)으로 가입하는 경우, 회사는 지정대리청구 서비스 신청서를 교부하고, 지정대리청구인 지정에 관련된 내용을 서명하여야 한다. 다만, 전화를 이용하여 계약을 체결하는 경우에는 음성 녹음함으로써 교부 및 설명한 것으로 본다.
- 나. 계약자가 본인을 위한 치매보험계약을 체결(특약 가입을 포함)하는 경우 회사는 원칙적으로 지정대리청구인을 지정 하도록 하여야 한다. 다만, 약관에서 정한 대리 자격자가 없는 등의 사유로 지정이 불가능하거나, 계약자가 미지정을 요청한 경우 등은 예외로 한다.
- 다. 나.에 해당하는 경우 계약자의 지정 편의를 위해 가족관계서류 수령을 생략할 수 있다.
- 라. 회사는 가입시 지정대리청구인이 지정되지 않은 계약에 대해서는 미지정 사유 구분, 모집인 확인, 전산적 재확인, 사후 관리 등 치매로 인한 보험금 청구불능을 방지하기 위한 적절한 관리 체계를 운영한다.

(44) 계약자 안내 강화

- 회사는 아래의 보통약관 및 특별약관을 보장함에 있어 계약자 안내 강화를 위해 아래의 내용에 대하여 계약을 체결할 때 안내를 하고, 계약자가 이해하였음을 확인할 수 있도록 **괄호( )안의 내용**은 상품설명서에 계약자의 자필서명(전자서명 또는 공인전자서명 포함) 또는 음성녹음을 통해 확인을 받음.

가) 계속받는암진단보장(갱신형) 특별약관

- ① ‘첫번째암’은 보험계약일로부터 **(90일이 지난 다음날)** 이후 최초로 발생한 암으로서 **(기타피부암, 갑상선암 및 대장점막내암)**을 제외하며, 계속받는 암진단보장은 **(기타피부암, 갑상선암, 전립선암 및 대장점막내암)**을 제외한 암에 대하여 보장함.
- ② 계속받는 암진단보장은 최초로 발생한 암 또는 직전 발생한 계속암 진단확정일로부터 **(1년이 지나고)** 계속암으로 진단 받은 경우에 보험금을 지급함.
- ③ ‘첫번째암’이 진단확정 되지 않고, 최종 갱신계약의 보험기간 종료일까지의 잔여 보험기간이 그 날을 포함하여 **(1년 이하인 경우)** 보장이 소멸됨.
- ④ ‘계속암’이 진단확정 시점에 최종 갱신계약의 보험기간 종료일까지의 잔여 보험기간이 진단확정일을 포함하여 **(1년 이하인 경우)** 보장이 소멸됨.

나) 표적항암약물허가치료보장(갱신형) 특별약관

- ① 표적항암약물허가치료보장은 암세포의 특정 분자를 표적 공격하여 암의 성장과 확산을 억제하는 **(표적항암제)**의 **(처방)**을 받은 경우 보험금을 지급함.
- ② 표적항암약물허가치료란 항암약물치료 방법 중 하나로 「표적항암제」의 투여 치료를 말하며, 다른 항암약물치료 대비 **(발생빈도)**는 **(낮지만)** 고가(高價)의 치료비용 발생 보장을 목적으로 함.
- ③ 표적항암약물허가치료는 **(식약처 허가)** 또는 **(심평원 승인)**요법에 한해 **(처방시점)**을 **(기준)**으로 보장하며, **(호르몬 관련치료제, 세포독성 항암제 및 생물학적 반응 조절제)**는 보장 대상에서 **(제외)**함.

다) 특정항암호르몬약물허가치료보장(연간1회한)(갱신형) 특별약관

- ① 특정항암호르몬약물허가치료보장(연간1회한)은 암의 발생과 성장에 호르몬을 이용하는 암종에서 암세포의 성장과 확산을 억제하거나 진행 속도를 늦추기 위한 목적으로 호르몬을 차단하거나 호르몬 양을 감소시키는 데 작용하는 **(특정항암호르몬치료제)**의 **(처방)**을 받은 경우 보험금을 지급함.
- ② 특정항암호르몬약물허가치료는 **(식약처 허가)** 또는 **(심평원 승인)**요법에 한해 **(처방시점)**을 **(기준)**으로 보장함.

라) 카티(CAR-T)항암약물허가치료보장(연간1회한)(갱신형) 특별약관

- ① 카티(CAR-T)항암약물허가치료보장(연간1회한)은 환자 본인의 혈액에서 T세포를 분리하고 체외에서 유전자 도입(변형)을 통해 제조 및 증폭된 키메라항원수용체T세포(CAR-T(카티)세포)를 환자의 몸에 주입함으로써 암세포의 표면항원을 특이적으로 인지해 암세포를 공격하여 사멸시키는 **(카티치료제)**의 **(처방)**을 받은 경우 보험금을 지급함.
- ② 카티항암약물허가치료란 항암약물치료 방법 중 하나로 카티치료제의 투여 치료를 말하며, 다른 항암약물치료 대비 **(발생빈도)**는 **(낮지만)** 고가의 치료비용 발생 보장을 목적으로 함.
- ③ 카티항암약물허가치료는 **(식약처 허가)** 또는 **(심평원 승인)**요법에 한해 **(처방시점)**을 **(기준)**으로 보장함.

마) 항암세기조절방사선치료보장(정위적방사선포함)(갱신형) 특별약관

- ① 항암세기조절방사선치료보장(정위적방사선포함)은 **(항암세기조절방사선치료)**를 **(받은 경우)** 보험금을 지급함.
- ② **(항암세기조절방사선치료)**란 방사선 조사 방향을 수십배까지 세분화하고, 각 세분화된 영역마다 방사선의 양(세기)을 조절함으로써 종양 주위의 정상조직에 들어가는 방사선량을 최소화하고 **(암세포에만 선택적으로 방사선량을 조절하여 조사할 수 있는 방사선치료)**를 말하며, **(방사선세기조절이 없거나 입자방사선을 이용하는 치료는 보장 대상에 제외)** 함.

바) 항암양성자방사선치료보장(갱신형) 특별약관

- ① 항암양성자방사선치료보장은 **(항암양성자방사선치료)**를 **(받은 경우)** 보험금을 지급함.

② (항암양성자방사선치료)란 암 표적 부위에 도달하기 전까지 일반 정상 조직에는 거의 방사선을 조사하지 않으며 (종양에 도달하면 모든 에너지를 방출하고 바로 소멸)되어서 종양 뒤의 정상조직에는 전혀 영향을 주지 않는 (양성자의 물리적 특성을 이용하는 방사선치료)를 말하며, 현재 (일부병원)에서 제공 중이나 향후 항암 양성자방사선치료를 제공하는 병원이 확대되는 경우에도 (동일하게 보장) 함.

(45) 기타

- 1) 회사는 통신판매(TM, 홈쇼핑 등)시 효율적인 상품설명을 위하여 판매플랜을 설정하여 판매할 수 있음.
- 2) 플랜의 선택은 계약자의 결정에 의하며, 플랜이 포함하고 있는 선택특약은 계약자의 선택에 의해 제외될 수 있음.



# [별첨1] 표적항암약물허가치료(특정항암호르몬약물허가치료/카티항암약물허가치료) 확인서(보험회사 제출용)

약제구분	<input type="checkbox"/> 표적항암치료제	<input type="checkbox"/> 항암호르몬치료제	<input type="checkbox"/> 카티치료제	<input type="checkbox"/> 기타
------	----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------	-----------------------------

인적사항					
환자의 성명		주민등록번호		초진일	년 월 일

약물치료 내용			
질병명 <sup>주1)</sup>		질병분류번호 <sup>주2)</sup>	
발병일		진단일	
의약품 명칭(제품명)		주 성분명	
제약회사 명칭			
식품의약품안전처 「효능효과」 내 투약여부	<input type="checkbox"/> 범위 내(On-label) <input type="checkbox"/> 범위 외(Off-label)	최초 처방(투약)일	
급여적용 여부	<input type="checkbox"/> 급여 <input type="checkbox"/> 비급여	허가범위 외(off-label) 사용 시 건강보험심사평가원 암질환심의위원회 심사결과	<input type="checkbox"/> 사전 승인·기승인
			<input type="checkbox"/> 사후 승인·가승인
			<input type="checkbox"/> 불승인(거절)
비급여 약제 사용시 허가사항(효능효과) 이내 사용근거 및 소견			

주1) 정확한 보험금 산정을 위해 암이 발생한 부위에 대해 모두 기재 바랍니다.(예:림프에 전이가 있는 경우 림프암도 기재)

주2) 질병명에 기재된 모든 암에 대한 질병코드를 기재하며, 한국표준질병사인분류상 네자리코드(C\*\*.\*)를 원칙으로 하되, 세자리코드(C\*\*)도 기입 가능합니다. 가급적 병기분류가능한 코드로 기재 바랍니다.

※ 기재하신 내용이 확인되는 의무기록(해당 표적항암약물허가치료에 대한 입/통원 진료기록지, 간호기록지 등)과 투약내역(영수증 및 진료비세부내역서 등)을 함께 제출하여야 합니다.

※ "사후승인·심사중"에 청구되는 경우(심사 결과가 통보되지 않은 경우), 암질환심의위원회 사후승인 절차에 따라 승인·통보 이후 보험금청구 접수(심사)가 가능합니다.

특정호르몬약물치료 관련 추가 기재사항		
상기 진단이 호르몬 민감성 암종 해당 여부		<input type="checkbox"/> 해당(Yes) <input type="checkbox"/> 미해당(No)
상기 약제의 투약 목적 및 효과	암세포 성장과 확산 억제 / 진행속도 감소	<input type="checkbox"/> 해당(Yes) <input type="checkbox"/> 미해당(No)
	호르몬 차단 / 호르몬 양 감소 효과	<input type="checkbox"/> 해당(Yes) <input type="checkbox"/> 미해당(No)

확인자 내용			
상기와 같이 처방(투약) 치료하였음을 확인합니다.			
의료기관명 및 부서명		면허번호	
작성일	년 월 일	의사명	(인)

※ 당사 보험금청구서 양식 외 요양기관의 자유양식을 제출하실 수 있으나, 상기 내용이 필수 내용으로 기재 되어야 하며 이는 전문의사 확인을 통해 작성되어야 함을 안내 드립니다.

## [별첨2] 표적항암약물허가치료 가입자를 위한 표적항암제 및 표적항암약물치료 관련 안내사항

<b>대상 특별약관</b>
표적항암약물허가치료보장(갱신형) 특별약관

### Q) 표적항암약물치료란 무엇인가요? 일반적인 항암약물치료와는 어떻게 다른가요?

- A) 암의 성장과 진행에 관여하는 특정한 분자의 활동을 방해하여 암이 성장하고 퍼지는 것을 막는 약제를 「표적항암제」라고 하고, 이러한 「표적항암제」를 사용하여 치료하는 것을 「표적항암약물치료」라고 합니다.  
표적항암약물치료는 세포독성항암제를 사용하는 기존 항암약물치료에 비해 정상세포의 손상을 최소화하며, 기존 치료법에 비해 생존율을 향상시킨다는 여러 연구 결과가 발표되고 있습니다.

### Q) 표적항암약물치료는 만능 치료법인가요?

- A) 표적항암약물치료는 몇몇 암종의 치료에서는 패러다임을 변화시켰지만 절대 만능치료법이 아닙니다.
- ① 표적항암약물치료에 사용되는 표적항암제는 암세포가 가진 특정한 물질(분자)를 표적하여 암세포를 공격하고 이를 통해 치료의 효과를 나타낼 수 있도록 만들어졌습니다. 이 특정한 물질(분자)를 표적하여 암세포를 공격하는 방법은 각 표적항암제의 작용 기전에 따라 다양합니다. 따라서 표적항암약물치료를 하기 위해서는 각 표적항암제가 작용하는 특정 표적인자에 대한 검사가 필요하며, 검사결과 및 그 외 임상 정보 등을 고려하여 처방을 받을 수 있습니다.
  - ② 표적항암약물치료는 표적항암제 가격이 다른 일반항암제에 비해 상대적으로 고가(高價)이므로, 많은 치료 비용을 요합니다.
  - ③ 표적항암약물치료는 치료 효과를 지속적으로 유지하기 위해 장기적인 투약을 필요로 합니다.
  - ④ 표적항암약물치료는 암에 내성이 생기는 경우 효과가 감소될 수 있습니다.

### Q) 모든 환자가 표적항암약물치료를 받을 수 있는 건가요?

- A) 표적항암약물치료는 이름에서도 알 수 있듯, 암세포가 가진 특정 분자를 표적하여 암세포를 공격하고 이를 통해 치료의 효과가 발현됩니다. 그러나 같은 종류의 암을 진단받은 환자라고 하더라도, 이 특정한 표적인자가 나타나는 환자가 있고 그렇지 않은 환자도 있습니다.  
표적항암약물치료에 사용되는 표적항암제의 처방은 치료를 통해 충분한 치료의 효과가 기대되는 표적인자 보유환자에게만 이뤄집니다. 따라서 암의 치료 선택과정에서 해당 전문의는 환자가 어떤 표적인자를 보유하고 있는지를 확인하고, 처방을 결정할 수 있습니다.

### Q) 표적항암약물치료는 부작용이 없는 건가요?

- A) 어떤 치료 방법이든 부작용이 전혀 없을 수는 없습니다. 표적항암약물치료도 기존 항암약물치료보다는 부작용이 적지만 경우에 따라 특유의 부작용이 발생할 수 있으며, 환자마다 체감하는 정도가 다를 수 있습니다.  
표적항암약물치료의 대표적인 부작용으로는 피부발진, 발열 및 오한, 메스꺼움 및 구토, 설사 또는 변비, 부종, 관절통 및 근육통 등이 있습니다. 처방 전 표적항암약물치료로 유발될 수 있는 부작용은 반드시 전문의 자문을 통해 확인하고 투약하여야 합니다.

### Q) 암종별로 어떤 표적항암제를 처방받을 수 있나요?

- A) 암종별로 주로 처방되는 표적항암제는 아래의 표와 같습니다. 아래의 내용은 대표적인 암종 및 성분·의약품만을 기재한 참고자료이므로, 처방된 항암제의 표적항암제 해당 여부는 반드시 전문 의료인의 자문을 통해 확인하시기 바랍니다.

암의 종류	대표 성분명(국문·영문)	대표 의약품명(국문·영문)
폐암	게피티니브 Gefitinib	이레사 Iressa
	엘로티닙 Erlotinib	타세바 Tarceva
	아파티닙 Afatinib	지오텐 Gilotrif
	크리조티닙 Crizotinib	켈코리 Xalkori
	베바시주맙 Bevacizumab	아바스틴 Avastin
	세톡시맙 Cetuximab	얼비투스 Erbitux
유방암	트라스투주맙 Trastuzumab	허셉틴 Herceptin
	라파티닙 Lapatinib	타이커브 Tykerb
	퍼투주맙 Pertuzumab	퍼제타 Perjeta
	트라스투주맙엠탄신 Trastuzumab emtansine	캐싸일라 Kadcylla
위암	트라스투주맙 Trastuzumab	허셉틴 Herceptin
	라무시루맙 Ramucirumab	사이람자 Cyramza
대장암	베바시주맙 Bevacizumab	아바스틴 Avastin
	세톡시맙 Cetuximab	얼비투스 Erbitux
	레고라페닙 Regorafenib	스티바가 Stivaga
간암	소라페닙 Sorafenib	넥사바 Nexavar
	레고라페닙 Regorafenib	스티바가 Stivaga
	렌바티닙 Lenvatinib	렌비마 Lenvima
신장암	수니티닙 Sunitinib	수넨 Sutenet
	소라페닙 Sorafenib	넥사바 Nexavar
	파조파닙 Pazopanib	보트리엔트 Votrient
	엑시티닙 Axitinib	인라이타 Inlyta
	에베로리무스 Everolimus	아피니토 Afinitor
	베바시주맙 Bevacizumab	아바스틴 Avastin
	템시롤리무스 Temsirolimus	토리셀 Torisel
방광암	아테졸리주맙 Atezolizumab	티센트릭 Tecentriq
갑상선암	소라페닙 Sorafenib	넥사바 Nexavar
	반데타닙 Vandetanib	카프렐사 Caprelsa
	렌바티닙 Lenvatinib	렌비마 Lenvima
췌장암	엘로티닙 Erlotinib	타세바 Tarceva
두경부암	세톡시맙 Cetuximab	얼비투스 Erbitux
위장관기질종양(연조직육종)	이매티닙 Imatinib	글리벡 Gleevec
	수니티닙 Sunitinib	수넨 Sutent
	파조파닙 Pazopanib	보트리엔트 Votrient
	레고라페닙 Regorafenib	스티바가 Stivarga
	올라라투맙 Olaratumab	라트루보 Lartruvo
뇌종양(교모세포종)	베바시주맙 Bevacizumab	아바스틴 Avastin

※ 식품의약품안전처 의약품통합정보시스템(<https://nedrug.mfds.go.kr>) 검색창에서 의약품명, 성분명을 검색하시면 어떤 암종에 해당 의약품이 허가되었는지 효능·효과의 내용을 통해 확인하실 수 있습니다.

**[의약품명과 성분명]**

- 성분명은 ‘효능효과를 발현시키는 물질의 명칭’을 의미하며, 동일 성분명을 가진 여러 의약품이 존재할 수 있습니다. 일반적으로 의약품명과 성분명을 병기하고 있으며, 괄호안의 명칭이 성분명을 의미합니다.
- 의약품명은 제약사마다 상품판매를 위해 명명한 상품명(Brand Name)을 의미합니다.
- 의료인 및 의료관계인의 도움을 받으시면 의약품명과 성분명을 보다 쉽게 확인하실 수 있습니다. 표적항암제 해당여부는 전문 의료인의 자문을 통해 확인하시기 바랍니다.

## [별첨3] 특정항암호르몬약물허가치료 가입자를 위한 특정항암호르몬약물허가 치료제 및 특정항암호르몬약물허가치료 관련 안내사항

<b>대상 특별약관</b>
특정항암호르몬약물허가치료보장(연간1회한)(갱신형) 특별약관

**Q) 특정항암호르몬약물허가치료란 무엇인가요? 일반적인 항암약물치료와는 어떻게 다른가요?**

A) 암의 발생과 성장에 호르몬을 이용하는 암종에서 사용되는 호르몬 관련 약제를 「특정항암호르몬약물허가치료제」라고 하고, 이러한 「특정항암호르몬치료제」를 사용하여 치료하는 것을 「특정항암호르몬약물허가치료」라고 합니다.

**Q) 암종별로 어떤 특정항암호르몬치료제를 처방받을 수 있나요?**

A) 암종별로 주로 처방되는 특정항암호르몬치료제는 아래의 표와 같습니다. 아래의 내용은 대표적인 암종 및 성분·의약품만을 기재한 참고자료이므로, 처방된 항암제의 특정항암호르몬치료제 해당 여부는 반드시 전문 의료인의 자문을 통해 확인하시기 바랍니다.

암의 종류	대표 성분명(국문 영문)	대표 의약품명(국문 영문)
전립선암	아비라테론 Abiraterone	자이티가 Zytiga
	비칼루타미드 Bicalutamide	카소텍스 Casodex
	다로루타마이드 Darolutamide	뉴베카 Nubeqa
	데가렐릭스 Degarelix	퍼마곤 Firmagon
	엔잘루타마이드 Enzalutamide	엑스탄디 Xtandi
	에스트라머스틴 Estramustine	에스트라 Estra
유방암	타목시펜 Tamoxifen	놀바덱스 Nolvadex
	엑스메스탄 Exemestane	아로마 Aroma
	플베스트란트 Fulvestrant	파슬로덱스 Faslodex
	레트로졸 Letrozole	페마라 Femara
신장암	메드록시프로게스테론 Medroxyprogesterone	파루탈 Farlutal
자궁내막암	메게스트롤 Megestrol	메게시아 Megesia

※ 식품의약품안전처 의약품통합정보시스템(<https://nedrug.mfds.go.kr>) 검색창에서 의약품명, 성분명을 검색하시면 어떤 암종에 해당 의약품이 허가되었는지 효능·효과의 내용을 통해 확인하실 수 있습니다.

**[의약품명과 성분명]**

- 성분명은 ‘효능효과를 발현시키는 물질의 명칭’을 의미하며, 동일 성분명을 가진 여러 의약품이 존재할 수 있습니다. 일반적으로 의약품명과 성분명을 병기하고 있으며, 괄호안의 명칭이 성분명을 의미합니다.
- 의약품명은 제약사마다 상품판매를 위해 명명한 상품명(Brand Name)을 의미합니다.
- 의료인 및 의료관계인의 도움을 받으시면 의약품명과 성분명을 보다 쉽게 확인하실 수 있습니다. 특정항암호르몬약물허가치료제 해당여부는 전문 의료인의 자문을 통해 확인하시기 바랍니다.

## [별첨4] 카티(CAR-T)항암약물허가치료 가입자를 위한 카티치료제 및 카티(CAR-T)항암약물허가치료 관련 안내사항

<b>대상 특별약관</b>
카티(CAR-T)항암약물허가치료보장(연간1회한)(갱신형) 특별약관

### Q) 카티항암약물허가치료란 무엇인가요? 일반적인 항암약물치료와는 어떻게 다른가요?

A) 암환자의 T세포를 채집한 후 유전자 도입을 통해 암세포 표면의 특정 항원을 인지하도록 키메라항원수용체(CAR)를 T세포에 발현시킨 첨단바이오의약품을 “카티치료제”라고 하고, 이러한 “카티치료제”를 환자에게 다시 주입하여 암세포를 사멸시키는 치료법을 “카티항암약물허가치료”라고 합니다.

카티 항암약물허가치료는 기존 항암제들과 달리 계속 투여하지 않아도 되는 특징을 가지고 있고, 암세포를 사멸하는데 외부 물질이 아닌 환자 본인의 면역세포(T세포)를 이용한다는 점에서 기존 항암제와 차별화됩니다. 또한 세포독성항암제를 사용하는 기존 항암약물치료에 비해 정상 세포의 손상은 줄이면서 암세포를 효과적으로 파괴할 수 있고 T세포가 자체적으로 증식하여 암의 재발가능성을 낮춰 기존 치료법에 비해 생존율을 향상시킨다는 여러 연구 결과가 발표되고 있습니다.

### Q) 카티항암약물허가치료는 부작용이 없는 건가요?

A) 어떤 치료방법이든 부작용이 전혀 없을 수는 없습니다. 카티항암약물허가치료도 경우에 따라 특유의 부작용이 발생할 수 있으며, 환자마다 체감하는 정도가 다를 수 있습니다.

카티항암약물허가치료의 항암약물치료의 대표적인 부작용은 사이토카인 방출 증후군(Cytokine Release Syndrome)으로 고열, 경직, 근육통, 관절통, 오심, 구토, 설사, 발한, 발진, 식욕부진, 피로, 두통, 저혈압, 호흡곤란, 저산소증 등의 징후 및 증상이 나타납니다. 처방 전 카티항암약물허가치료로 유발될 수 있는 부작용은 반드시 전문의 자문을 통해 확인하고 투약하여야 합니다.

### Q) 카티치료제의 적응증(대상이 되는 암종, 치료단계 등)이 변동되는 경우는 어떻게 되나요?

A) 항암제의 사용범위라 할 수 있는 '적응증(대상이 되는 암종, 치료단계 등)'은 항암제의 안전하고 효과적인 사용을 관장하는 두 국가기관인 식품의약품안전처(식약처)와 건강보험심사평가원(심평원)에서 정하여 허가 및 승인하고 있으며, 치료시점 해당 적응증 범위 이내에서 처방 및 투여되어야 합니다.

“카티항암약물허가치료”의 경우 보험계약체결시점인 현재보다 치료시점인 장래에 적응증(대상이 되는 암종, 치료단계 등)이 확대될 것으로 예상되고 있으며, 치료시점 적응증의 범위가 확대 되었다면 해당 범위 이내 시행된 “카티항암약물허가치료”에 대하여 이 상품으로 보장받을 수 있습니다.

### Q) 암종별로 어떤 카티 치료제를 처방받을 수 있나요?

A) 2022년 5월 기준 암종별로 처방 가능한 카티치료제는 아래의 표와 같습니다. 아래의 내용은 보험가입자의 이해를 돕기 위해 대표적인 암종 및 성분·의약품만을 기재한 참고자료이므로, 처방된 항암제의 카티치료제 해당 여부는 반드시 전문 의료인의 자문을 통해 확인하시기 바랍니다.

암의 종류	대표 성분명(국문·영문)	대표 의약품명(국문·영문)
B세포 급성 림프성 백혈병(ALL)	티사젠렉류셀 Tisagenlecleucel	킴리아 Kymriah
미만성 거대 B세포 림프종(DLBCL)	티사젠렉류셀 Tisagenlecleucel	킴리아 Kymriah

※ 식품의약품안전처 의약품통합정보시스템(<https://nedrug.mfds.go.kr>) 검색창에서 의약품명, 성분명을 검색하시면 어떤 암종에 해당 의약품이 허가되었는지 효능·효과의 내용을 통해 확인하실 수 있습니다.

**[의약품명과 성분명]**

- 성분명은 ‘효능효과를 발현시키는 물질의 명칭’을 의미하며, 동일 성분명을 가진 여러 의약품이 존재할 수 있습니다. 일반적으로 의약품명과 성분명을 병기하고 있으며, 괄호안의 명칭이 성분명을 의미합니다.
- 의약품명은 제약사마다 상품판매를 위해 명명한 상품명(Brand Name)을 의미합니다.
- 의료인 및 의료관계인의 도움을 받으시면 의약품명과 성분명을 보다 쉽게 확인하실 수 있습니다. 특정항암호르몬약물허가치료제 해당여부는 전문 의료인의 자문을 통해 확인하시기 바랍니다.



## [별첨5] 항암세기조절방사선치료(정위적방사선포함) 관련 안내사항

대상 특별약관
---------

항암세기조절방사선치료보장(정위적방사선포함)(갱신형) 특별약관
-----------------------------------

**Q) 항암세기조절방사선치료란 무엇인가요? 일반적인 항암방사선치료와는 어떻게 다른가요?**

A) 항암세기조절방사선치료는 방사선 조사 방향을 수십배까지 세분화하고, 각 세분화된 영역마다 방사선의 양(세기)을 조절함으로써 종양 주위의 정상조직에 들어가는 방사선량을 최소화하여 부작용을 줄이고 악성 종양 또는 종양 내 특정 부위에 선택적으로 방사선량을 조절하여 보다 안전하면서 효과적으로 암을 치료하는 방사선치료입니다. 엑스선을 이용한 기존의 방사선 치료는 방사선 진행 경로에 있는 모든 조직에 영향을 미칩니다. 하지만 세기조절방사선치료는 정상조직과 암조직간의 방사선량을 조절하여 조사하기 때문에 암조직에는 최대한 높은 방사선량이 들어가고 정상 조직에는 최대한 적은 방사선량이 들어갈 수 있도록 합니다.

**Q) 항암세기조절방사선치료는 부작용이 없는건가요?**

A) 항암세기조절방사선치료는 암 종괴 또는 종괴의 특정 부위를 표적으로 하여 방사선을 집중하여 조사하기 때문에 기존 방사선 치료로 발생하는 부작용보다는 경미할 것으로 기대되나, 환자마다 체감하는 정도가 다를 수 있습니다.

**Q) 어떤 종류의 암에 가장 효과적입니까?**

A) 항암세기조절방사선치료는 기존의 방사선 치료로는 어려움이 있었던 심부에 위치한 암(뇌암/뼈암/간암 등) 이나 주변에 방사선 노출에 취약한 중요 구조물 등이 있는 암(식도암, 두경부암, 척수 주위 암 등) 등 섬세한 치료가 필요한 경우에 적합합니다. 그 외 흑색종을 포함한 다른 기타 암도 항암세기조절방사선치료의 대상이 될 수 있습니다.

## [별첨6] 항암양성자방사선치료 관련 안내사항

### 대상 특별약관

항암양성자방사선치료보장(갱신형) 특별약관

#### Q) 항암양성자방사선치료란 무엇인가? 일반적인 항암방사선치료와는 어떻게 다른가요?

- A) 항암양성자방사선치료는 암 표적 부위에 도달하기 전까지 일반 정상 조직에는 거의 방사선을 조사하지 않으며 종양에 도달하면 모든 에너지를 방출하고 바로 소멸되어서 종양 뒤의 정상조직에는 전혀 영향을 주지 않는 양성자의 물리적 특성(브래그피크)을 이용하는 방사선치료입니다.
- 엑스선을 이용한 기존의 방사선 치료는 방사선 진행 경로에 있는 모든 조직에 영향을 미칩니다. 하지만 양성자방사선치료는 체내 일정 깊이에 있는 종양부위에서 최대의 에너지를 발산하고 바로 멈추도록 정교하게 조절하여, 양성자빔이 진행 경로의 종양 앞과 뒤에 위치하는 정상 조직에 미치는 영향을 최소화 할 수 있습니다.

#### Q) 항암양성자방사선치료는 부작용이 없는건가요?

- A) 항암양성자방사선치료는 암 표적 부위에 도달하기 전까지 일반 정상 조직에는 거의 방사선을 조사하지 않으며 종양에 도달하면 모든 에너지를 방출하고 바로 소멸되어서 종양 뒤의 정상조직에는 전혀 영향을 주지 않기 때문에 기존 방사선 치료로 발생하는 부작용보다 훨씬 경미할 것으로 기대되나, 환자마다 체감하는 정도가 다를 수 있습니다.

#### Q) 어떤 종류의 암에 가장 효과적입니까?

- A) 항암양성자방사선치료는 기존의 방사선 치료로는 어려움이 있었던 심부에 위치한 암(뇌암/뼈암/간암 등) 이나 주변에 방사선 노출에 취약한 중요 구조물 등이 있는 암(식도암, 두경부암, 척수 주위 암 등), 아동에게 생긴 암 등 섬세하고 정확한 타겟이 필요한 경우에 적합합니다. 그 외 흑색종을 포함한 다른 기타 암도 모두 항암양성자방사선치료의 대상이 될 수 있습니다.

#### Q) 어디서 치료받을 수 있나요?

- A) 항암양성자방사선치료는 현재 서울지역의 삼성서울병원, 경기지역의 국립암센터에서 제공 중이나 향후 항암양성자방사선치료를 제공하는 병원이 확대되는 경우에도 동일하게 보장받을 수 있습니다.

## [별첨7] 특정 신체부위·질병 보장제한부 인수 특별약관에 대한 계약자 확인

- 이 “특정 신체부위·질병 보장제한부 인수 특별약관”은 유병력으로 일반심사보험에 가입하기 어려운 피보험자를 대상으로 합니다.
- 이 특별약관은 피보험자가 고지한 병력 사항에 대하여 특정 신체부위·질병 보장제한부 인수 특별약관에 의거하여 회사가 지정한 특정신체 부위에 발생한 질병, 그 특정 부위에서 발생한 질병의 전이로 다른 신체부위에 발생한 질병 또는 특정 질병을 부담보기간(1년~5년, 또는 전 기간)동안 보상하지 않는 조건으로 가입할 수 있습니다. 다만 계약자가 동의하지 않는 경우에는 그러하지 않습니다.

위 내용에 대하여 모집자는 보험계약자에게 충분히 설명하였고, 보험계약자는 설명 받은 내용을 이해하였음을 확인합니다.

[모집자 확인]

·보험설계사 \_\_\_\_\_은(는) 위 내용에 대하여 보험계약자 에게 설명하였습니다.

20\_\_\_\_년 \_\_\_\_월 \_\_\_\_일 보험설계사 \_\_\_\_\_(인/서명)

[보험계약자 확인]

·보험설계사 \_\_\_\_\_(으)로부터 위 내용에 대하여 설명을 들었습니다.

20\_\_\_\_년 \_\_\_\_월 \_\_\_\_일 계약자 \_\_\_\_\_(인/서명)

**Chubb. Insured.<sup>SM</sup>**