



①ここをクリック

シンプルでわかりやすい 保険商品をご提供いたします

医療保険(入院保険)

病気やケガに備える保障

を希望されるお客さまにおすすめの商品です。



- 七大生活習慣病は特に手厚く保障！
- お手頃な保険料で一生涯保障！
保険料も一生涯上がりません！
- 重度の三疾病に手厚く備えられます！

詳しい資料をお送りします
資料請求 >

インターネットでの
お申込み >

▶ お申込みの再開はこちら

保険料試算
(シミュレーション) >

お問合せ窓口一覧
(既契約のお客さま) >

特長・ポイント

保障プラン

商品詳細

『新CURE』の特長をご確認ください！

- ポイント 1** 七大生活習慣病による入院は、1入院の**支払限度日数**が**拡大**！
さらに、三大疾病による入院は、**支払日数無制限**！ [ポイント詳細 >](#)
- ポイント 2** 入院の有無にかかわらず、**約1,000種類**の**手術**を保障！ [ポイント詳細 >](#)
- ポイント 3** 健康保険のきかない**先進医療**を**通算2,000万円**まで保障！
さらに、一時金もお支払い！ [ポイント詳細 >](#)
- ポイント 4** **重度の三疾病（がん・急性心筋梗塞・脳卒中）**
に手厚く備えられます！（特約を付加した場合） [ポイント詳細 >](#)
- ポイント 5** **がん・急性心筋梗塞・脳卒中**により約款所定の
事由に該当したら、以後の**保険料はいただきません**！
（特定疾病保険料払込免除特約を適用した場合） [ポイント詳細 >](#)
- ポイント 6** 入院・通院の保障を充実できます！（特約を付加した場合） [ポイント詳細 >](#)

閲覧中の商品



関連情報

▶ オリックス生命について

▶ 個人情報の取扱いについて



資料請求

STEP1 商品確認・資料送付先などの入力 > STEP2 入力内容の確認 > 完了

STEP 1 商品確認・資料送付先などの入力

お客さまのご意向、ご希望商品の確認

医療保険(入院保険)

病気やケガに備える保障 を希望されるお客さまにおすすめの商品です。

医療保険 新CURE キュア 七大生活習慣病には特に手厚い保障！
 医療保険 新CURE[キュア]
 入院日数が長引きがちな七大生活習慣病には、支払限度日数を拡大して手厚く保障
 による入院の支払日数は無制限。

資料送付先をご入力ください

保険のお申込みを検討されている方がお手続きください。

お名前	漢字 必須	姓: <input type="text" value="織田"/>	名: <input type="text" value="太郎"/>
	フリガナ 必須	セイ: <input type="text" value="オリックス"/>	メイ: <input type="text" value="タロウ"/>
性別 必須	<input type="radio"/> 男性 <input type="radio"/> 女性		
生年月日 必須	<input type="text" value="生年月日"/> (例) 1985/01/01		
郵便番号 必須	郵便番号を半角数字で入力後、「住所検索」ボタンをクリックしてください。 郵便番号 <input type="text" value="107-0052, 1070052"/> <input type="button" value="住所検索"/>		
住所 必須	全角125文字まで (例) 東京都新宿区西新宿1-2-3新宿グランドマンション2004 <input type="text" value="住所"/>		
電話番号	半角数字で入力してください (例) 03-1234-5678, 0312345678 <input type="text" value="電話番号"/>		
勤務先 必須	<input type="text" value="勤務先"/> (例) オリックス生命保険株式会社		
所属部署	全角50文字まで <input type="text" value="所属部署"/>		
社員番号	半角英数字15文字まで <input type="text" value="社員番号"/>		
メールアドレス	半角英数字100文字まで ※このメールアドレスは今回の資料請求に関するご連絡以外に使用いたしません。 <input type="text" value="メールアドレス"/>		

資料請求者と被保険者の方が異なる場合 異なる場合は、チェックをONにしてください

個人情報利用の目的について

貴社が下記の目的のために、個人情報を取得・利用すること、また、これらの利用目的のために貴社がその提携先であるオリックス生命に登録されている代理店と共同して対応する際には、個人情報が当該代理店に提供されることにつき同意します。

- 各種保険契約のお引受け・ご継続・維持管理
- 保険金・給付金等のお支払い
- 貴社、グループ会社・提携会社の各種商品・サービスのご案内・提供、維持管理
- 再保険契約の締結、再保険契約に基づく通知、再保険金の請求
- 貴社業務に関する情報提供・運営管理、商品・サービスの充実
- その他保険に関連・付随する業務

また、保険事業の適切な業務運営を確保する必要性から、業務遂行上必要な範囲で医療・健康情報等の機微（センシティブ）情報を取得・利用することにつき同意します。

個人情報の取扱いについて同意します

内容を確認のうえ
次へ進む

② 全てご入力ください。
「電話番号」欄は
携帯TEL
にしてください。
SMSにて「デジタルギ
フト」を送ります。

③ ここをクリック

④ ここをクリック

【募集代理店】

株式会社UCS 保険事業本部
〒492-8686 愛知県稲沢市天畑五反田町1番地
Tel:0587-24-8241 Fax:0587-24-8240

【引受保険会社】

オリックス生命保険株式会社
〒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
Tel:03-3517-4300



資料請求

STEP1 商品確認・資料送付先などの入力 STEP2 入力内容の確認 完了

STEP 2 入力内容のご確認

お客さまのご意向、ご希望商品の確認

入力内容は以下のとおりです。入力内容に誤りがないかご確認いただき、「この内容で送信する」ボタンを押してください。

医療保険(入院保険)

病気やケガに備える保障

を希望されるお客さまにおすすめの商品です。



七大生活習慣病には特に手厚い保障！

医療保険 新CURE[キュア]

入院日数が長引きがちな七大生活習慣病には、支払限度日数を拡大して手厚く保障する医療保険。特に、三大疾病による入院の支払日数は無制限。

資料送付先

お名前（漢字/フリガナ）	山田 太郎 / ヤマダ タロウ
性別	男性
生年月日	1980/01/01
住所	郵便番号 4928275 愛知県稲沢市天池
電話番号	09012345678
勤務先	株式会社UCS
所属部署	保険
社員番号	1234567
メールアドレス	1234@ucscard.c

⑤ 内容確認後に
こちらをクリックで
完了です

戻る

この内容で
送信する

【募集代理店】

株式会社UCS 保険事業本部
〒492-8686 愛知県稲沢市天池五反田町1番地
Tel:0587-24-8241 Fax:0587-24-8240

【引受保険会社】

オリックス生命保険株式会社
〒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
Tel:03-3517-4300