

健康状態告知事項(個別告知用)

以下のご質問をよくお読みいただき、ご回答は加入依頼書(兼告知書)「回答記入欄」にご記入ください。

所得補償、団体長期障害所得補償にご加入される方はご回答ください。

介護補償に加入される方はご回答ください。

質問1 ●告知日(ご記入日)より過去3か月以内に入院をしたこと、または手術を受けたことはありますか。
●現在入院または手術の予定(医師から勧められている場合を含みます)はありますか。

1つ以上あり

お申し訳ございませんが、お引受けできません。

※正常分娩に伴う入院・手術を除きます。

質問2 告知日(ご記入日)より過去2年以内に【A表】の病気・症状であると医師に診断されたこと、または【A表】の病気・症状のため、医師の指示による検査(注)・治療(投薬の指示を含みます)を受けたことはありますか。

あり

お引受けすることができませんが、質問3で、ご記入いただいたア～エに対応する【C表】の病気・症状が補償対象外(特定疾病等不担保特約セット)となります。

(注)検査結果が異常なしだった場合は「なし」となります。

質問3 告知日(ご記入日)より過去2年以内に【B表】の病気・症状であると医師に診断されたこと、または【B表】の病気・症状のため、医師の指示による検査(注)・治療(投薬の指示を含みます)を受けたことはありますか。(「あり」の場合には、ア～エのうち該当するもの全てをご記入ください。)

あり

(注)検査結果が異常なしだった場合は「なし」となります。

お引受けできます。
加入依頼書(兼告知書)に、回答をご記入のうえ、枠内の署名欄にご署名ください。

上記にご同意いただける場合は、お引き受けできます。
加入依頼書(兼告知書)に、回答をご記入のうえご署名ください。

【A表】お引受けできない病気・症状	
悪性新生物	●がん(悪性新生物、悪、悪性しゅよう、肉腫、白血病、悪性リンパ腫、骨髄腫を含む) ●上皮内がん(上皮内新生物、上皮内癌、CIS、CIN3、子宮頸部の高度異形成を含む)
循環器系の病気・症状	●脳卒中(脳出血、くも膜下出血、脳梗塞、脳血栓、脳塞栓を含む) ●心臓病(狭心症、心筋梗塞、不整脈、心房細動、心室細動、心不全、心筋炎、心筋症、心肥大、弁膜症を含む) ●動脈の疾患(動脈瘤、動脈の閉塞・狭窄を含む)
消化器系の病気・症状	●胃潰瘍 ●十二指腸潰瘍 ●肝炎(A型肝炎をのぞく) ●肝硬変 ●慢性膵炎
呼吸器系の病気・症状	●ぜんそく(気管支喘息)(プレドニゾロン、プレドニン、メドロール、レダコート、リンデロン等の経口ステロイドを処方された場合) ●慢性気管支炎 ●肺気腫
泌尿・生殖器系の病気・症状	●腎不全 ●腎硬化症 ●慢性腎炎 ●ネフローゼ
眼の病気・症状	●眼底出血 ●網膜の病気
その他の病気・症状	●糖尿病(高血糖・糖尿病の合併症を含む) ●結核 ●免疫不全症 ●メニエール病 ●認知症(アルツハイマー病を含む) ●精神の病気(アルコール・薬物依存を含む) ●脳・神経の病気(アルコール・薬物依存を含む) ●膠原病(全身性エリテマトーデス、リウマチ、皮膚筋炎、強皮症、多発性動脈炎を含む) ●厚生労働省指定の難病(指定難病に対する医療受給者証の交付を受けている方)

【B表】条件付でお引受けできる病気・症状	【C表】補償対象外となる病気・症状 ^(※1)
ア. 高血圧症、脂質異常症(高脂血症)	ア. 脳卒中(脳出血、くも膜下出血、脳梗塞、脳血栓、脳塞栓)、狭心症、心筋梗塞、不整脈 ^{※2} 、心室細動、心不全、心筋炎、心肥大、弁膜症、動脈瘤、動脈の閉塞・狭窄
イ. 白内障、緑内障	イ. 白内障、緑内障 (質問3で告知いただいた内容が片眼だけの場合でも、両眼が補償対象外となります。)
ウ. 脊椎、背骨および椎間板の障害(脊椎分離症、脊椎すべり症、椎間板ヘルニア、むちうち症を含む)	ウ. 脊椎分離症、脊椎すべり症、椎間板ヘルニア、むちうち症
エ. 前立腺肥大、子宮筋腫	エ. 前立腺肥大、前立腺炎、前立腺がん、子宮筋腫

※1 主治医が【C表】記載の病気・症状と医学的に同一であると診断した病気・症状に関しては、補償の対象外となりますのでご注意ください。
※2 心房細動は補償の対象となります。

質問1 ●公的介護保険の要介護・要支援の認定を受けたこと、または認定の申請をしたことはありますか。
●現在「歩行」「食事」「排せつ」「入浴」「衣服の着脱」「店での買い物」「公共の交通機関を利用しての外出」のいずれかにおいて、他の方の介助または補助具を必要としますか。
●告知日(ご記入日)より過去2年以内に高血圧症もしくは脂質異常症(高脂血症)により入院をしたこと、【D表】の病気・症状であると医師に診断されたこと、または【D表】の病気・症状のため医師の指示による検査※・治療(投薬の指示を含みます)を受けたことはありますか。

※検査の結果が異常なしだった場合は「なし」となります。

【D表】お引受けできない病気・症状
●がん(悪性新生物、癌、悪性しゅよう、肉腫、白血病、悪性リンパ腫、骨髄腫を含み上皮内がん(上皮内新生物、上皮内癌、CIS、CIN3、子宮頸部の高度異形成を含む)を除く)
●心臓病(狭心症、心筋梗塞、不整脈、心房細動、心室細動、心不全、心筋炎、心筋症、心肥大、弁膜症を含む)
●脳卒中(脳出血、くも膜下出血、脳梗塞、脳血栓、脳塞栓を含む)
●肝硬変 ●慢性肝炎 ●慢性気管支炎
●肺気腫 ●慢性腎炎 ●腎不全
●糖尿病(高血糖・糖尿病の合併症を含む)
●白内障(手術を行った場合を除く)
●緑内障 ●両眼の失明
●加齢黄斑変性症
●精神の病気(アルコール・薬物依存を含む)
●脳・神経の病気(アルコール・薬物依存を含む)
●認知症(アルツハイマー病を含む)
●膠原病(全身性エリテマトーデス、リウマチ、皮膚筋炎、強皮症、多発性動脈炎を含む)
●(骨折歴を伴う)骨粗しょう症
●関節炎(リウマチ性、変形性)
●厚生労働省指定の難病(指定難病に対する医療受給者証の交付を受けている方)
●転倒による骨折 ※転倒による骨折とは、例えば歩行中や階段の昇り降りにおいてご自身で転倒したものを指します。

全てなし

お引受けできます。
加入依頼書(兼告知書)に回答をご記入のうえ、枠内の署名欄にご署名ください。

1つ以上あり

申し訳ございませんが、お引受けできません。