●お申し込みの際には、必ずお読みいただき、ご回答ください。

下記の内容は、UAゼンセン医療共済、ガン診断給付金（上乗せ）特約、給与保障共済をお申し込みいただくうえで、重要な事項です。よくお読みのうえ、ありのまま正確にご回答ください。また、加入者（被共済者）の同意を得たうえで、質問表の内容にご回答ください。もし、事実を回答せず、または事実でないことを回答されたときは、契約は解除され、共済金などをお支払いできないことがあります。

質問表　医療共済　健康状態の告知について

ご加入または増額される加入者（被共済者）は、該当の有無を確認のうえ、加入申込書の告知事項欄に○印をつけてください。
※女性医療特約・休業保障特約のみを追加する場合には質問1・2のみご確認ください。

ガン罹患者以外

質問1　告知日（ご記入日）現在、病気やケガで入院中、または入院か手術をすすめられていますか。※

※以下は、手術をすすめられているケースに該当しご加入できません。
①1人目を帝王切開で出産し、2人目を妊娠後に加入する方　②ペースメーカーを付けている方　③骨折で固定具を装着している方
④不妊治療が決まっている方

→ あり → 申し訳ございませんが、お引き受けできません

→ なし

質問2　告知日（ご記入日）より過去1年以内に病気で、継続して10日以上の入院をしたことがありますか。

→ あり → 申し訳ございませんが、お引き受けできません

→ なし

質問3　告知日（ご記入日）より過去2年以内に以下のいずれかに該当したことがありますか。

①健康診断・人間ドックにおいて以下の検査を受けた結果、臓器もしくは検査結果の異常（要治療・要精密検査・1年以内の要再検査をいいます）を指摘されたこと

・上部消化管エックス線検査（または内視鏡検査）、・胸部エックス線検査、・乳房エックス線（マンモグラフィ）検査、・乳房超音波検査、・子宮頚部の細胞診、・便潜血検査、・しゅようマーカー（CEA・AFP・CA19-9・PSA等）、・CT検査、・MRI検査、・PET検査、・肝炎ウイルス検査（HBs抗原・HCV抗体）、・腹部超音波検査、・その他のガン検診

②医師の診察を受けた結果、別表の病気や所見、症状により継続して診察（服薬・治療を含みます）・検査を受けるように指導されたこと

別表（告知対象の病気や所見・症状）

病気や所見	ポリープ・しゅよう等	しゅよう*1、結節*1、腫瘤*1（しゅりゅう）、GIST（ジスト、ギスト）、カルチノイド、異形成、白板症、多発性ポリープ（ポリポーシス）*2、病理検査や細胞診での異常
	消化器系の病気	肝硬変、慢性肝炎、肝機能障害（入院や治療を伴うもの、慢性アルコール性肝機能障害、NASH（非アルコール性脂肪肝炎）、アルコール性肝炎、門脈圧亢進症、食道静脈瘤
	呼吸器系の病気	COPD（慢性閉塞性肺疾患）、肺気腫、慢性気管支炎、肺線維症、じん肺、けい肺、間質性肺炎
	腎臓の病気	慢性腎機能障害、慢性腎不全、慢性腎炎、尿毒症
	その他	B型肝炎ウイルスキャリア、C型肝炎ウイルスキャリア、貧血（鉄欠乏性貧血を除きます）
症状*3		しこり、出血（不正出血、喀血、吐血、下血、肉眼的血尿）、黄疸

*1「ガン上皮内ガン、または異形成」とは異なる病気と診断された場合は「なし」となります。
*2 大腸などひとつの臓器に多数のポリープが存在する状態をいいます。
*3「ガン、上皮内ガン、もしくは異形成」とは異なる病気と診断された場合、またはその症状に対する診察（服薬・治療を含みます）・検査の結果、告知日時点で医師による診察(服薬・治療を含みます)・検査が終了している場合は「なし」となります。

→ なし → **オールリスクでの引き受けが可能です**

基本保障★告知事項（該当に○印）*1			
質問1	質問2	質問3	質問4（西暦）
あり / なし	あり / なし	1つ以上 あり / なし	ガンの診断日 回答不要 年 月
			※質問3については、女性特約・休業保障特約のみ追加の方は回答不要です。

→ あり → **ガン保障を除いて引き受けが可能です**

基本保障★告知事項（該当に○印）*1			
質問1	質問2	質問3	質問4（西暦）
あり / なし	あり / なし	1つ以上 あり / なし	ガンの診断日 回答不要 年 月
			※質問3については、女性特約・休業保障特約のみ追加の方は回答不要です。

基本保障★告知事項（該当に○印）*1			
質問1	質問2	質問3	質問4（西暦）
あり / なし	あり / なし	1つ以上 あり / なし	ガンの診断日 ○年 ○月
		回答不要	※質問3については、既にガンに罹患している方、女性特約・休業保障特約のみ追加の方は回答不要です。

→ なし → **質問4**　過去に罹患されたガンの診断日を記入してください。

※ガン保障とは、ガン診断給付金・ガン患者申出療養保障給付金が支払われる保障です。

ガン罹患者

→ なし → **ガン保障を除いて引き受けが可能です**

2024年12月更新