

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。

あり

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日以上入院をしたことがありますか。

あり

なし

質問
3

告知日(ご記入日)より過去2年以内に

・「ガン」、「上皮内ガン」または「精神の病気(アルコール・薬物依存を含む)」と医師に診断されたことがありますか。
 ・「ガン」、「上皮内ガン」または「精神の病気(アルコール薬物依存を含む)」のため、医師から検査(*1)・治療(投薬の指示を含みます)を受けるように指導されたことがありますか。

*1 検査結果が異常なしだった場合は「なし」となります。ただし、検査の結果が判明していない場合や経過観察中の場合は「あり」となります。

※「ガン」または「上皮内ガン」に含めて告知いただきたい病気の例

| | |
|-------|----------------------------------|
| ガン | 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 |
| 上皮内ガン | 上皮内新生物、上皮内癌、CIS、CIN3、子宮頸部の高度異形成 |

1つ以上
あり

申し訳ございませんが、お引き受け
できません

全て
なし

お引き受けが可能です

★告知事項(該当に○印)*1

| 質問1 | 質問2 | 質問3 |
|-----|-----|------------|
| あり | あり | 1つ以上 あり |
| なし | なし | 全て なし |

- 加入申込書等に健康状態を正しくご記入ください。告知いただいた内容によっては、ご加入をお断りしたり、引受保険会社の提示するお引受条件によってご加入いただくことがあります。
- 支払責任の開始する日より前に被っているケガまたは病気・症状を原因として、支払責任を開始する日以降に就業不能や入院等をされた場合には、その原因が告知対象外のケガまたは病気・症状であったり、正しく告知いただいていた場合であっても、保険金のお支払対象とならないことがあります。ただし、支払責任の開始する日から1年を経過した後に開始した就業不能や入院等については、保険金のお支払対象となります。
- 掛金が引落しされても、告知事項の内容により、加入をお断りすることがあります。