

# 告知書

生命保険の引受を公平に判断するための重要事項となりますので、ありのままをご記入ください。  
被保険者ご本人様(満15歳未満の場合は親権者・後見人)がご記入ください。

76112

【注意】

1. 募集人に口頭でお話されただけでは、告知をいただいたことにはなりません。  
事実を記入しない、または記入した内容が事実と違っていた場合は、契約が解除されたり、給付金などの支払をうけられないことがあります。
2. 責任開始期前に発生した疾病・傷害を原因とする給付金などはお支払いの対象とならない場合があります。
3. 健康状態・今までの病歴・ご職業などによっては、ご契約をお引受できない場合があります。

質問「1」から「9」すべてをご記入・ご回答ください。告知する病気やけがなど一つにつき、詳細欄一つをご使用ください。

<p>1 1 ご記入日 (意向確認日・契約申込日・告知日)</p>	平成 年 月 日	
<p>2 被保険者の職業について左の選択肢に該当する方は選択肢を○で囲み、それ以外の方は右の項目をご記入ください。 [ケガの特約]の場合、「告知書記入例」に記載された職業・職種1級の方のみお申込みいただけます。</p>	<p>1 ( ) 2 ( ) 左記以外 ( )</p> <p>1 ( ) 1 ( )</p>	<p>勤務先(会社名)</p> <p>業種(事業内容) 例:機械製造業・飲食業など</p> <p>具体的なお仕事の内容 例:経理事務・営業バス運転手など</p> <p>該当する方は○で囲んでください。 5 ( ) パートアルバイト 派遣契約社員</p>
<p>3 現在 入院中ですか? または 最近3ヵ月以内に 入院・手術(帝王切開・内視鏡手術・レーザー手術なども含む)・検査をすめられた※1ことがありますか? ※1:「検査をすめられた」とは、診断確定のための再検査・精密検査をすめられたことをいいます。</p>	<p>0 ( ) 1 ( )</p> <p>いいえ はい</p>	<p>詳細欄1 (二つ目の病気やけがをご記入ください。)</p> <p>A欄</p> <p>ご契約をお引受できません。 質問「3」または「4」で「0」に該当する方は、ご記入ください。</p> <p>B欄</p>
<p>4 過去5年以内に 下記の病気や異常で、医師の診察・検査・治療・投薬をうけたことがありますか? がん(悪性新生物)、糖尿病(高血糖や糖尿病の疑いを含む)、心臓病・動脈の疾患(不整脈を含む)、脳卒中、慢性肝炎、肝硬変、肺気腫、肺線維症、塵肺、慢性気管支炎、慢性腎炎、ネフローゼ、リウマチ、こうげん病※2、かいよう性大腸炎、クローン病、免疫不全症、原発性筋障害、精神や脳・神経の病気や異常※3 ※2:こうげん病とは、全身性エリテマトーデス、関節リウマチ、リウマチ熱、多発性筋炎・皮膚筋炎、強皮症、結節性多発動脈炎(結節性動脈周囲炎)をいいます。 ※3:精神の病気や異常には、アルコール・薬物依存を含みます。脳・神経の病気や異常には、末梢神経の病気(肋間神経痛、三叉神経痛、顔面神経麻痺など)や頭痛およびてんかんは含みません。</p>	<p>0 ( ) 1 ( )</p> <p>いいえ はい</p>	
<p>5 過去5年以内に 手術(帝王切開・内視鏡手術・レーザー手術なども含む)をうけたこと、または継続して7日以上以上の入院をしたことがありますか? (女性の場合、妊娠・分娩に伴う異常による手術継続して7日以上以上の入院を含みます。ただし正常分娩による入院は除きます。)</p>	<p>0 ( ) 1 ( )</p> <p>いいえ はい</p>	
<p>6 過去2年以内に 健康診断・人間ドックで異常の指摘をうけたことがありますか? (異常の指摘とは、経過観察や再検査、治療をうけるように指摘されたことをいいます。検査・再検査の結果、異常がなく診療完了した場合は除きます。)</p>	<p>0 ( ) 1 ( )</p> <p>いいえ はい</p>	
<p>7 過去2年以内に 医師から経過をみるための診察・検査をうけるよう指導されたことがありますか? (1年に1回の経過観察をうけている場合も)含みます。</p>	<p>0 ( ) 1 ( )</p> <p>いいえ はい</p>	
<p>8 現在 手・足の欠損または機能に障害がありますか? または背骨(脊柱)・視力・聴力・言語・そしゃく機能の障害、著しい記憶の障害、知的障害がありますか?</p>	<p>0 ( ) 1 ( )</p> <p>いいえ はい</p>	
<p>9 満16歳以上の女性の場合は必ずご記入ください。 現在 妊娠していますか?</p>	<p>0 ( ) 1 ( )</p> <p>いいえ はい</p>	
<p>詳細欄が足りない場合は、必ずお申出ください。</p>	<p>質問「8」が(はい)の場合の障害について</p> <p>原因となった病気やけがの名前: ( ) 最近の障害の状態: ( )</p> <p>質問「9」が(はい)の場合</p> <p>*妊娠8ヵ月(28週)以上(女性疾病特約については妊娠中)の方はご契約をお引受できません。 妊娠 第 週 または ヵ月</p>	
<p>喫煙に関するアンケート</p>	<p>過去1年以内に喫煙したことがありますか? 100本以上の場合 99とご記入ください。</p> <p>0 ( ) 1 ( ) (はい)の方 1日平均 本</p>	