



健康に不安のある方も **3** つの告知事項で ご契約年齢 18歳~85歳まで お申込みいただける医療保険

1

最近3ヶ月以内に、医師から入院または手術を
すすめられたことがありますか。

※ **対象外** の病気やケガによる入院・手術をすすめられ、告知日時時点ですでに退院して
いる場合は「いいえ」に該当します。

いいえ

対象外

- 目・耳・鼻
ものもらい・レーシック・急性中
耳炎・鼻炎副鼻腔炎(ちくのう症)
- 口・のど
歯根嚢胞・咽頭炎・喉頭炎
- 胃・腸・肛門
急性胃腸炎・食中毒・痔
- 皮膚
いぼ・粉瘤・巻き爪
- その他
熱中症・四肢の脱臼・四肢の腫
または靭帯の損傷や断裂・四肢
の骨折

2

過去1年以内に、病気やケガで入院をしたこと、
または手術を受けたことがありますか。

※ **対象外** の病気やケガによる入院・手術は「いいえ」に該当します。

いいえ

3

過去5年以内に、**ガン・認知症・アルコール依存症・
統合失調症・肝硬変**で、医師の診察・検査・治療・投薬の
いずれかを受けたことがありますか(ガンには肉腫、白血病、
悪性リンパ腫、骨髄腫、上皮内ガンを含む)。

※現在ガン・肝硬変の疑いがあると医師に指摘されている場合も含まれます(ガンには
肉腫、白血病、悪性リンパ腫、骨髄腫、上皮内ガンを含む)。
※「診察・検査」には、治療を受けた最後の日から5年以上経過したガンの経過観察
のための診察・検査を含みません。

いいえ

※お申し込みいただける場合
でも、申込歴や給付金支払
い歴等によっては、お引き
受けできない場合があり
ます。
※お申し込みの際には、告
知書を必ずご確認ください。

+さらに

以下の特約をご希望の場合は、
該当の告知事項が **いいえ** ならお申込みいただけます

ガンの保障
を追加する場合

- 引受基準緩和型ガン診断給付特約
(無解約返戻金型)

▶ **4**
も告知

三大疾病の保障
保険料の払込免除
を追加する場合

▶ **4** **5** も告知

- 引受基準緩和型三大疾病入院一時給付
特約(無解約返戻金型)
- 引受基準緩和型保険料払込免除特約

4

過去2年以内に、**別表1** の病気(またはその病気の疑い)や
症状で次のいずれかに該当する事実がありますか。

・医師の診察・検査のいずれかを受けた。
・健康診断・人間ドック・ガン検診のいずれかを受けて、
異常(要再検査・要精密検査・要治療)を指摘された。

※再検査・精密検査の結果、医師から異常なしと診断され、その後の診察(経過観察
を含む)も不要と言われている場合は「いいえ」に該当します。

いいえ

別表1

- ・ガン(ガンには肉腫、白血病、悪
性リンパ腫、骨髄腫、上皮内ガン
を含む)
- ・子宮頸部異形成・ポリープ・しゅ
よう(腫瘍)・しゅりゅう(腫瘍)・
胸のしこり
- ※しゅよう(腫瘍)には、細胞診・組
織診・しゅようマーカー(CEA・
AFP・CA19-9・PSAなど)
の異常を含みます。

5

過去2年以内に、**別表2** 記載の心疾患、
脳血管疾患で医師の診察・検査・治療・投薬
のいずれかを受けましたか。

いいえ

別表2

心疾患

- ・心筋こうそく・不整脈(心房細動、発作性頻拍を
含む)・狭心症
- ・心臓弁膜症(僧帽弁閉鎖不全症、大動脈弁
狭窄症を含む)
- ・肺塞栓症・ペースメーカーや体内除細動器の
装着がある場合

脳血管疾患

- ・脳卒中(脳出血、脳梗塞、くも膜下出血)
- ・もやもや病や脳動脈奇形等の脳血管の異常・
硬膜下血腫
- ・硬膜外血腫(外傷性を除く)
- ・一過性脳虚血発作