

## 団体総合生活補償保険（MS & AD型） 健康状況告知書質問事項

- 「団体総合生活補償保険（MS & AD型）」にお申込みいただく際には、下記の質問事項につき正確にご回答ください。この質問事項に対するご回答が事実と相違する場合、保険金をお支払いできないことがありますのでご注意ください。
- 下記の質問事項には、被保険者（補償の対象者）ご自身がお答えください。（\*）  
（\*）告知時における被保険者の年齢が満15才未満の場合には、親権者のうちのいずれかの方がお答えください。
- 下表に記載がある傷害や疾病については告知は不要です。

告知対象外となる傷害・疾病一覧	<ul style="list-style-type: none"> <li>●ケガ*</li> <li>●正常分娩</li> </ul> <p>※以下については、疾病として告知対象となります。          脊椎の捻挫・骨折、腰痛、腰部捻挫、椎間板ヘルニア、変形性脊椎症、むちうち症、脊椎症、腰椎症、頸椎症、脊柱管狭窄症、椎間板障害、腰椎分離・すべり症、脊椎分離・すべり症、突発性腰痛症（ギックリ腰）、半月板損傷、ばね指（手指屈筋腱鞘炎）、骨関節炎、関節内障、変形性関節症、頭部外傷後遺症、脳挫傷</p>
-----------------	---

質問1, 2の回答のいずれかが「はい」の場合：お引受けできません。

質問1, 2の回答のいずれも「いいえ」の場合：お引受けします。

質問 1	<p><b>次のいずれかに該当しますか（ケガおよび正常分娩による入院・手術・再検査等※は除きます）。</b></p> <p>①告知日（ご記入日）現在、病気のため入院しているか、入院・手術・再検査等※をすすめられている。          ②告知日（ご記入日）より過去2年以内に病気で、継続して14日以上入院をしたことがある。          ※再検査等とは、医師から病気による入院・手術のために受検の指示を受けたものをいい、精密検査等を含みます。なお、健康診断や人間ドックにおける「要再検査」等の結果は含みません。</p>
質問 2	<p><b>告知日（ご記入日）より過去2年以内に以下のいずれかの病気と医師に診断されたり、医師による検査※・治療（投薬を含みます）を受けたことがある、または受けるように指導されたことがありますか。</b></p> <p>①「がん」、「上皮内がん」          ②「糖尿病」、「高血糖症」、「耐糖能異常」          ③「精神の病気（アルコール・薬物依存を含みます）」          ※検査結果が異常なしだった場合は「いいえ」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「はい」となります。</p>