

## シンプル「がん」補償にお申込のお客様

### がんの告知

質問1

●今までに「がん」または「上皮内がん」と医師に診断されたことがありますか。\*1

\*1「がん」または「上皮内がん」に含めて告知いただきたい病気の例

がん	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
上皮内がん	上皮内新生物、上皮内癌、CIS、CIN3、子宮頸部の高度異形成

あり

申し訳ございませんが、  
ご加入できません。

あり

なし

質問2

●告知日(ご記入日)より過去3ヶ月以内に入院をしたこと、または手術をうけたことはありますか。  
●現在入院または手術の予定(医師から勧められている場合を含みます)はありますか。  
(注)正常分娩に伴う入院・手術は本質問の対象外となります。

なし

質問3

告知日(ご記入日)より過去2年以内に

●下表の病気・症状であると医師に診断されたことはありますか。  
●下表の病気・症状のため、医師の指示による検査・治療(投薬の指示を含みます)をうけたことはありますか。  
※検査による異常がなかった場合は「なし」と告知ください。

#### お引受けできない病気・症状

循環器系の病気・症状	●心不全、心筋炎、心筋症、動脈瘤、動脈の閉塞・狭窄 ●脳卒中(脳出血、くも膜下出血、脳梗塞、脳血栓、脳塞栓を含む)
消化器系の病気・症状	●胃潰瘍 ●十二指腸潰瘍 ●肝炎(A型肝炎をのぞく) ●肝硬変 ●慢性膵炎
呼吸器系の病気・症状	●慢性気管支炎 ●肺気腫
泌尿・生殖器系の病気・症状	●腎不全 ●腎硬化症 ●慢性腎炎 ●ネフローゼ ●前立腺肥大
眼の病気・症状	●眼底出血
その他の病気・症状	●結核 ●免疫不全症 ●メニエール病 ●認知症(アルツハイマー病を含む) ●精神・脳・神経の病気(アルコール・薬物依存を含む) ●膠原病(全身性エリテマトーデス、リウマチ、皮膚筋炎、強皮症、多発性動脈炎を含む) ●厚生労働省指定の難病(指定難病に対する医療受給者証の交付を受けている方)

なし

ご加入いただけます。  
依頼書の署名欄にご署名ください。

あり

申し訳ございませんが、  
ご加入できません。

ご加入する場合は、商工会までお願いします。