

## 健康状態に関する告知質問事項（団体所得補償保険）

1	<p><u>告知日現在</u>、病気やケガで入院中ですか。または告知日以降に病気やケガで入院もしくは手術の予定※がありますか。</p> <p>※医師からすすめられている場合や医師と相談している場合を含みます。</p>						
2	<p><u>告知日から過去1年以内に</u>、病気で継続して10日以上入院をしたことがありますか。</p>						
3	<p><u>告知日から過去2年以内に</u>、</p> <p>①「がん」、「上皮内がん」または「精神の病気」と医師に診断されたことがありますか。          ②「がん」、「上皮内がん」または「精神の病気」により、医師の診察・検査・治療・投薬を受けたことや、すすめられたことがありますか。</p> <p>(注)医師より病気・症状の疑いの指摘を受け、検査等の結果が判明しない場合や経過観察中を含みます。</p> <p>「がん」、「上皮内がん」、「精神の病気」に含めて告知いただきたい病気</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 5px;">がん</td> <td style="padding: 5px;">悪性新生物 悪性しゅよう 白血病 肉腫 骨髄腫 悪性リンパ腫 骨髄異形成症候群 骨髄線維症</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">上皮内がん</td> <td style="padding: 5px;">上皮内新生物 CIS CIN3 子宮頸部高度異形成 HSIL</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">精神の病気</td> <td style="padding: 5px;">精神および行動の障害 (統合失調症・気分障害・感情障害・躁うつ病・うつ病・パニック障害・PTSD・適応障害・不安障害・アルコール依存症・薬物依存など)</td> </tr> </table>	がん	悪性新生物 悪性しゅよう 白血病 肉腫 骨髄腫 悪性リンパ腫 骨髄異形成症候群 骨髄線維症	上皮内がん	上皮内新生物 CIS CIN3 子宮頸部高度異形成 HSIL	精神の病気	精神および行動の障害 (統合失調症・気分障害・感情障害・躁うつ病・うつ病・パニック障害・PTSD・適応障害・不安障害・アルコール依存症・薬物依存など)
がん	悪性新生物 悪性しゅよう 白血病 肉腫 骨髄腫 悪性リンパ腫 骨髄異形成症候群 骨髄線維症						
上皮内がん	上皮内新生物 CIS CIN3 子宮頸部高度異形成 HSIL						
精神の病気	精神および行動の障害 (統合失調症・気分障害・感情障害・躁うつ病・うつ病・パニック障害・PTSD・適応障害・不安障害・アルコール依存症・薬物依存など)						
4	<p>特定疾病補償特約(8大疾病または3大疾病)等をセットする場合はこちらもご回答ください</p> <p><u>今までに</u>、「がん」または「上皮内がん」により、医師の診察・検査・治療・投薬を受けたことがありますか。</p> <p>(注)医師より病気・症状の疑いの指摘を受け、検査等の結果が判明しない場合や経過観察中を含みます。</p> <p>「がん」、「上皮内がん」に含めて告知いただきたい病気</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 5px;">がん</td> <td style="padding: 5px;">悪性新生物 悪性しゅよう 白血病 肉腫 骨髄腫 悪性リンパ腫 骨髄異形成症候群 骨髄線維症</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">上皮内がん</td> <td style="padding: 5px;">上皮内新生物 CIS CIN3 子宮頸部高度異形成 HSIL</td> </tr> </table>	がん	悪性新生物 悪性しゅよう 白血病 肉腫 骨髄腫 悪性リンパ腫 骨髄異形成症候群 骨髄線維症	上皮内がん	上皮内新生物 CIS CIN3 子宮頸部高度異形成 HSIL		
がん	悪性新生物 悪性しゅよう 白血病 肉腫 骨髄腫 悪性リンパ腫 骨髄異形成症候群 骨髄線維症						
上皮内がん	上皮内新生物 CIS CIN3 子宮頸部高度異形成 HSIL						