

【ご注意】

※健康状態についての告知は、ありのまま正確にご回答ください。

※加入年齢や健康状態などの内容を偽って加入した場合は、契約は解除され、給付金がお支払いできない場合があります。

※申込日(告知日)時点での健康状態により加入判断を行います。申込書の提出にあたっては必ず申込日(告知日)をご記入ください。

質問表

下記の質問事項は、けんこう共済アシストを申し込んでいただくうえで、重要な事項です。よくお読みいただき、ありのまま正確にご回答ください。また、被共済者の同意を得たうえで質問表の内容に回答してください。もし、事実を回答せず、または事実でないことを回答したときは、契約は解除され、共済金等をお支払いできないことがあります。

質問A 〈けんこう共済アシスト〉被共済者の健康状態についての質問事項(健康状態告知質問事項)

質問 1

現在、病気*1やけがのため、入院・安静加療*2をしていますか、または、入院・安静加療*2・手術*3・放射線治療・先進医療を要すると診断されていますか？

*1「病気」には、妊娠・分娩に伴う異常(帝王切開・異所性妊娠(子宮外妊娠)・妊娠高血圧症候群(妊娠中毒症)・流産等)を含みます。

*2「安静加療」とは、医師の診断にもとづき、自宅などで静養している状態をいいます。

*3「手術」には、切開術のほか、抜釘術、内視鏡手術、レーザー手術、レーザー治療、レーシック手術、美容外科手術(美容整形手術)、帝王切開、人工中絶手術、避妊手術、臓器提供のための手術を含みます。また、公的医療保険制度にもとづく医科診療報酬点数表または歯科診療報酬点数表において、手術料の算定対象として定められているもののほか、自由診療によるものも含みます。ただし、抜歯や軽い切り傷等の縫合手術は含みません。

はい

いいえ

質問 2

過去1年以内に、病気*1やけが(手足の骨折を除きます。)のため、連続して14日以上入院・安静加療*2をしたこと*4がありますか？

または、過去1年以内に手術*3・放射線治療・先進医療を受けたことがありますか？

*1～*3は質問1を参照してください。

*4「連続して14日以上入院・安静加療をしたこと」には、入院日数と安静加療の期間が合計14日以上となる場合を含みます。例えば、自宅で2日間の安静加療後、10日間入院し、さらにその後自宅で2日間安静加療した場合等を含みます。

はい

いいえ

質問 3

過去1年以内に、下記の傷病により、医師*5の治療*6を受けたこと、または、医師の治療*6を要すると診断されたこと*7がありますか？ただし、現在、その傷病が完治している*8場合は該当しません。

*5「医師」には歯科医師を含みます。

*6「医師の治療」とは、投薬、医学的処置および食事療法などをいいます。

*7「医師の治療を要すると診断されたこと」には、医師による診察または健康診断・人間ドックで「下記の傷病」の疑いの指摘を受け、検査等(再検査・精密検査を含む)の結果が判明していない状態も含みます。

*8「完治している」とは、医師から「病気やけがが治癒した」、「治療の必要がない」と診断されている状態をいいます。

「下記の傷病」とは、次に掲げるものをいいます。

ご不明な場合は、こくみん共済 coop までお問合せください。

がん・しゅよう	悪性新生物、上皮内新生物、良性新生物、がん、しゅよう、悪性リンパ腫、肉腫、子宮筋腫、白血病	呼吸器の疾患	肺炎、肺結核、肺気腫、肺のう胞、慢性気管支炎、気管支拡張症
糖尿病		精神障がい	うつ病、アルコール依存症、統合失調症、認知症、双極性障害(躁うつ病)
心疾患	心臓病、狭心症、心筋こうそく、心房細動、心不全、心筋炎、心肥大、弁膜症、高血圧症	神経の疾患	髄膜炎、脳性麻痺、パーキンソン病、筋ジストロフィー、アルツハイマー病、てんかん、多発性硬化症、睡眠時無呼吸症候群
脳血管疾患	脳卒中(脳出血、くも膜下出血、脳こうそく)、脳血栓症	血管および血液の疾患	動脈硬化症、動脈瘤、下肢静脈瘤、血栓症、貧血、紫斑病、血友病
胃、腸の疾患	胃潰瘍、十二指腸潰瘍、腸閉塞(イレウス)、潰瘍性大腸炎、腹膜炎、クローン病	眼の疾患	白内障、緑内障、網膜剥離、網膜色素変性
肝臓、すい臓の疾患	肝炎、肝硬変、肝機能障害、すい炎、脂肪肝	脊柱、骨、関節、免疫の疾患	サルコイドーシス、椎間板ヘルニア、強直性脊椎炎、後縦靱帯骨化症、骨髄炎、骨パジェット病、関節リウマチ、こげん病(ベーチェット病など)、免疫不全症候群
腎臓の疾患	腎炎、腎不全、腎硬化症、多発性のう胞腎、ネフローゼ		

はい

いいえ

質問3で該当する傷病が「高血圧症」のみの方

つぎのi～ivのいずれかに該当しますか？

i) 申込日(告知日)時点の被共済者の年齢が30歳未満である。

ii) 今までに高血圧症の治療を目的とする入院をしたことがある。

iii) 高血圧症の原因となる疾病がある(「二次性高血圧症」と診断されている)。

iv) 過去1年以内に、医師による診察または健康診断・人間ドックを受けた際に測定した最新の血圧値が、最大140mmHg以上または最小90mmHg以上である。

質問3で該当する傷病が「高血圧症」以外の方

はい

いいえ

ご加入いただけます。

質問A (いいえ①) に○印をつけてください。

ご加入いただけます。

質問A (いいえ②) に○印をつけてください。

申し訳ありませんが、ご加入・増額いただけません。質問A (はい) に○印をつけてください。