

オプション介護保障特約にお申込みの方

オプション介護保障特約 健康状態等告知書

介護保障特約にお申込みの方は以下のご質問をよくお読みいただき、加入申込書内被保険者の健康状態等告知回答欄にご回答ください。

質問 1	告知日(ご記入日)より過去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はありますか。	なし	あり
質問 2	右①～③のいずれかに該当しますか？ ①告知日時点(ご記入日)、「歩行」「食事」「排せつ」「入浴」「衣服の着替え」「店での買い物」「公共の交通機関の利用」のいずれかにおいて、他の方の介助、または補助具を必要とする。 ②告知日(ご記入日)までに、公的介護保険の要介護・要支援の認定申請をしたことがある。 ③告知日(ご記入日)までに、認知症、軽度認知障害(MCI)もしくはそれらの疑い、またはがん(悪性新生物、癌、悪性しゅよう、肉腫、白血病、悪性リンパ腫、骨髄腫を含み、上皮内がんを除きます)で、医師の診察・検査・治療・投薬を受けたことがある。	なし	あり
質問 3	告知日(ご記入日)より過去2年以内に、右記の病気であると医師に診断されたこと、または右記の病気のため医師から検査(注)・治療(投薬の指示を含みます)を受けるように指導されたことはありますか。(注) 検査結果が異常なしだった場合は「なし」となります。	なし	あり
【お引受けできない病気】 ・肝硬変・脳卒中(脳梗塞、脳出血、くも膜下出血)・脳しゅよう・心筋梗塞・心筋症・心不全・心房細動・糖尿病(高血糖・糖尿病の合併症を含みます)・うつ病・双極性障害(躁うつ病)・統合失調症・アルコール依存症・パーキンソン病・アルツハイマー病・レビー小体病・前頭側頭葉変性症・ピック病・(骨折歴を伴う)骨粗しょう症・関節炎(リウマチ性、変形性)		なし	あり
		全てなし	1つ以上あり

お引受けできます。お手続きください。

申し訳ございませんが、お引受けできません。