

告知事項 B

健康状態についての質問（告知事項）

<p>申込日当日における被共済者の健康状態について、「いいえ」または「はい」でお答えください。</p>												
1	<p><b>現在、入院中ですか？</b>                  ！ 入院する日や退院する日に申し込む場合も「はい」となります。</p>	<p>いいえ はい</p>										
2	<p><b>現在、医師から、入院または手術をすすめられている状況ですか？</b>                  ！ 実施するか否かの判断を、本人や家族にまかせられている場合も「はい」となります。</p>	<p>いいえ はい</p>										
3	<p><b>過去 1 年以内に、病気やケガで、医師の診療（検査・診察・治療・薬の処方・通院指示など）を受けたことがありますか？</b>                  ※診療が終了し、今後の診療の必要がないと医師から伝えられている場合は「いいえ」となります。                  ！ 今後、診療の予定がある場合は、次回の受診日が確定していなくても「はい」となります。                  ！ 自己判断によって、通院や服薬を中断した場合も「はい」となります。</p>	<p>いいえ はい</p>	<p>「はい」となる場合は、  <a href="#">【条件付でご加入できる病気】</a>をご確認ください。                  それ以外の病気やケガで「はい」となる場合は、加入いただけません。</p>									
4	<p><b>過去 1 年以内に、健康診断、妊婦健診、乳幼児健診などで、異常を指摘されたこと（要再検査・要精密検査・要治療の判定が出たこと）がありますか？</b>                  ※再検査や精密検査の結果が異常なしの場合、または、診察、治療などが終了し、今後の診療の必要がないと医師から伝えられている場合は「いいえ」となります。                  ！ 「健康診断」には、人間ドック、がん検診など、健康維持や病気の発見のための診察、検査全般を含みます。</p>	<p>いいえ はい</p>										
5	<p><b>過去 5 年以内に、つぎの病気で、医師の診療（検査・診察・治療・薬の処方・通院指示など）を受けたことがありますか？</b></p>	<p>いいえ はい</p>										
	<table border="1"> <tr> <td>がん</td> <td>悪性新生物 白血病 肉腫 骨肉腫 悪性リンパ腫</td> </tr> <tr> <td>脳</td> <td>脳卒中 脳梗塞 脳出血 くも膜下出血 脳動脈瘤</td> </tr> <tr> <td>心臓</td> <td>狭心症 心筋梗塞 心臓弁膜症 先天性心疾患 心筋症 上室性頻拍 心室頻拍 心房細動 心房粗動</td> </tr> <tr> <td>肝臓</td> <td>脂肪肝 肝硬変 肝炎 肝炎ウイルスキャリア 肝機能障害</td> </tr> <tr> <td>その他</td> <td>高血圧症 糖尿病 統合失調症 アルコール依存症 薬物依存症</td> </tr> </table>			がん	悪性新生物 白血病 肉腫 骨肉腫 悪性リンパ腫	脳	脳卒中 脳梗塞 脳出血 くも膜下出血 脳動脈瘤	心臓	狭心症 心筋梗塞 心臓弁膜症 先天性心疾患 心筋症 上室性頻拍 心室頻拍 心房細動 心房粗動	肝臓	脂肪肝 肝硬変 肝炎 肝炎ウイルスキャリア 肝機能障害	その他
	がん		悪性新生物 白血病 肉腫 骨肉腫 悪性リンパ腫									
	脳		脳卒中 脳梗塞 脳出血 くも膜下出血 脳動脈瘤									
	心臓		狭心症 心筋梗塞 心臓弁膜症 先天性心疾患 心筋症 上室性頻拍 心室頻拍 心房細動 心房粗動									
肝臓	脂肪肝 肝硬変 肝炎 肝炎ウイルスキャリア 肝機能障害											
その他	高血圧症 糖尿病 統合失調症 アルコール依存症 薬物依存症											

	<p>！ 上記の病気で、過去 5 年以内に「医師の診療を受けたこと」があれば、現在、診療を受けていない状況であっても「はい」となります。</p> <p>！ 健康診断、人間ドック、がん検診などで上記の病気と診断された場合も「はい」となります。</p>		
6	<p><b>15歳以上の女性のみ</b> 過去 5 年以内に、帝王切開を受けたことがありますか？</p>	いいえ はい	
7	<p><b>15 歳以上の女性のみ</b> 現在、妊娠中で、妊娠や分娩にともなう異常（※）により、健康保険適用の検査、診察、治療、薬の処方、通院指示などを受けていますか？ ※妊娠や分娩にともなう異常の一例 切迫流産、切迫早産、逆子、子宮頸管無力症、妊娠高血圧症候群（妊娠中毒症）、妊娠糖尿病、貧血やつわりなどによる薬の処方など</p>	いいえ はい	「はい」となる場合は加入いただけません。

告知不要な病気やケガ

！ 下記の「告知不要な病気やケガ」であっても、入院しているとき、または医師から入院、手術または先進医療をすすめられているときは、告知する必要があります。

虫歯 さし歯 入歯 歯槽膿漏症 歯髄炎 歯周炎 歯周症 歯肉炎 湿疹  
アトピー性皮膚炎 じんま疹 かぶれ いぼ 水虫 かぜ（インフルエンザは除く）  
急性鼻炎（慢性鼻炎は除く）花粉症 食物アレルギー 動物アレルギー 単純近視  
ものもらい 結膜炎 月経不順 手足(注)のケガ（打撲・ねんざ・脱臼・骨折）  
切傷 火傷

(注)「手足」とは、「鎖骨、上腕骨から手先（鎖骨、上腕骨を含みます。）」および「大腿骨から足先（大腿骨を含みます。）」をいいます。肩関節、肩胛骨、股関節は含みません。

※傷病名が確定しているものに限りません。（例えば「かぜの疑い」の状態は「かぜ」ではありません。）

※上記以外でも、当会が定める「告知不要な病気やケガ」であれば、加入いただける場合があります。ご加入の生協にお問い合わせください。

条件付でご加入できる病気

下記の病気により告知事項の回答が「はい」となる場合は、お支払いに一定の条件を付けること等により、加入いただける場合があります。症状の程度をお伺いしたり、支払条件を確認いただくため、ご加入の生協にお問い合わせください（詳しいご案内をお送りします）。

J 1000 円コース、J1000 円コース先進医療特約付にお申し込みの方

- 扁桃・アデノイドの慢性疾患 ■中耳炎 ■停留精巣・移動性精巣・陰嚢水腫
- そけいヘルニア ■斜視 ■心理的発達の障がい・多動性障がい
- 口唇裂・口蓋裂
- ぜんそく（告知事項「3」・「4」のみが「はい」となる場合）  
※ぜんそくで、過去2年以内に入院または手術をしている場合は加入いただけません。

V 1000円コース、ジュニア20コース以外にお申し込みの方

- 子宮筋腫 ■痔 ■帝王切開（告知事項「6」のみが「はい」となる場合）
  - 高血圧症（または高血圧）・脂肪肝※（告知事項「3」・「4」・「5」のみが「はい」となる場合）
  - 脂質異常症・高脂血症※（告知事項「3」・「4」のみが「はい」となる場合）
- ※満30歳以上の方に限ります。高血圧症・脂肪肝・脂質異常症・高脂血症で、過去5年以内に入院をしている場合は加入いただけません。