

## 告知事項C

### 健康状態についての質問（告知事項）

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>*「申込日」とは、生協が加入申込書を受け付けた日（郵送の場合は消印日、消印がない場合は到着日）です。</p> <p>*「入院」には、検査入院、教育入院を含みますが、正常分娩による入院は除きます。</p> <p>*「手術」には、切開術、切除術の他に内視鏡による手術や放射線治療も含みます。ただし、健康保険適用外の美容整形の手術は含みません。</p> <p>*「がん（悪性新生物）」には、白血病や肉腫などを含みますが、上皮内新生物は含みません。</p> <p>*「先進医療」とは厚生労働大臣が定める医療技術で、技術ごとに決められた適応症に対し施設基準に適合する医療機関にて行われるものに限りです。</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

※回答に「はい」がある場合は、ご加入できません。

|                                              |                                                                                                                                                                                                      |                      |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| 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。 |                                                                                                                                                                                                      |                      |
| 1                                            | <p><b>現在、入院中ですか？</b></p> <p>※申込日当日の入院および退院の場合も「はい」になります。</p>                                                                                                                                         | <p>いいえ</p> <p>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ますか？</b></p> <p>※入院または手術について、「実施するか否かの判断が、本人や家族にまかせられている場合」も「はい」になります。</p>                                                                                              | <p>いいえ</p> <p>はい</p> |
| 3                                            | <p><b>過去2年以内に、つぎの病気により、入院または手術をしたことがありますか？</b></p> <p>がん（悪性新生物） 脳卒中 脳梗塞 脳出血 くも膜下出血 脳動脈瘤 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 脂肪肝 肝硬変 肝炎 肝炎ウイルスキャリア 肝機能障害 糖尿病 高血圧症 統合失調症 アルコール依存症 薬物依存症</p> | <p>いいえ</p> <p>はい</p> |
| 4                                            | <p><b>過去2年以内に、上記3以外の病気で、入院または手術をしたことがありますか？</b></p> <p>※【表ア：軽度の病気】による場合は「いいえ」になります。</p> <p>※診察、治療などの終了により、今後の検査、診察、治療、薬の処方、通院の必要がないと医師から伝えられている場合は「いいえ」になります。</p>                                    | <p>いいえ</p> <p>はい</p> |

### 告知事項中の「表ア」

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>【表ア：軽度の病気】健康状態についての質問（告知事項）の「4」の回答に際し、ご参照ください。</p> <p>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<br/>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<br/>単純近視 ものもらい 結膜炎 月経不順</p> <p>※上記の病気は、病名が確定しているものに限りです。（例えば「かぜの疑い」の状態は「かぜ」ではありません。）</p> <p>※上記の病気であっても、入院、手術または先進医療をすすめられている場合は、軽度の病気とはみなしません。</p> <p>※上記以外でも、当会が定める軽度の病気であれば、ご加入できる場合がありますので、ご加入の生協にお問い合わせください。</p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|