

詳しい 健康状態 について

詳細告知書 兼 条件付加入同意書

目次

- P.2 はじめに
- P.3 【条件付でご加入できる病気】一覧
- P.17 コース変更時のご注意
- P.18 参考 健康状態についての質問(告知事項)
- P.19 参考「告知不要な病気やケガ」の一覧
- P.20、22 記入例
- P.21  詳細告知書 兼 条件付加入同意書
- P.23  詳細告知書 兼 条件付加入同意書



 お手元に残ったこの冊子は、共済金のお支払いなどの条件を記載しておりますので、大切に保管してください。

告知事項についてご不明な点やご質問がある場合は、ご加入の生協にお問い合わせいただくか、詳細告知書兼 条件付加入同意書にご記入ください。

契約引受団体 /

日本コープ共済生活協同組合連合会

※《たすけあい》は、ご加入の生協によっては、その生協の加盟する連合会との共同引受になります。

コープ共済センター ご加入やご契約に関する窓口



0120-50-9431

月～土(祝日含む)9:00～18:00
※年末年始はお休みとなります
(12/31～1/3)

【ＣＯ・ＯＰ共済ニュース】ＣＯ・ＯＰ共済に加入するには、出資金をお支払いいただき、お近くの生協の組合員になる必要があります。

お手続きのながれ

STEP 1

「はじめに」をお読みください。

この冊子について

加入申込書の告知事項の回答が「はい」となる場合でも、病気によってはご加入できる場合があります。その際は、つぎのことを確認するために、詳細告知書 兼 条件付加入同意書をご提出いただきます。

- ①ご加入時に一定の条件を満たしていること
- ②共済金のお支払いなどに条件が付く場合はその条件に同意いただけること

お手続きにあたって

- 告知事項はこの冊子のP.18または加入申込書（加入申込書の告知事項に㉠㉡と記載されている場合は、「㉢健康状態についての質問（告知事項）」）をご参照ください。
- 「ご加入の条件」や「共済金のお支払いなどの条件」などにおける「申込日」とは、生協が加入申込書を受け付けた日をいいます（郵送の場合は消印日、消印がない場合は到着日）。
- 記入箇所に不備があった場合は、電話等による確認もしくは追加記入が必要となります。
- 契約のお引き受けは、コープ共済連で最終的に判断いたします。ご希望に添えない場合もあることをご了承ください。
- 詳細告知書 兼 条件付加入同意書の回答に誤りがあった場合、共済契約が解除となる場合や、共済金をお支払いできない場合がございますので、正しくご回答ください。また、共済契約が解除となった場合は、すでにお支払いいただいた共済掛金の返還はいたしません。

P.2

STEP 2

条件付でご加入できる病気の対象となるか一覧でご確認のうえ、それぞれのページでご加入の条件や共済金のお支払いなどの条件をご確認ください。

P.3~16

STEP 3

P.20、22の「記入例」を参照して **㉠** **㉡** どちらかにご記入ください。

《たすけあい》1000円コース（先進医療特約付を含む）、《学生総合共済》G1200コース先進医療保障付、新社会人B1200コース先進医療保障付にお申し込みの方…………… **㉠**



P.21

《たすけあい》大人向けコース（2000円コース、3000円コース、4000円コース）、《あいぷらす》、プラチナ85、《ずっとあい》にお申し込みの方…………… **㉡**



P.23

*「ぜんそく」については J2000 円コース（先進医療特約付を含む）にも申し込みいただけます。

*先進医療特約付コースを含みます。

STEP 4

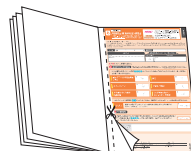
㉠ **㉡** どちらかをキリトリ線で切り離してご提出ください。

加入申込書がお手元にある場合は、加入申込書と詳細告知書 兼 条件付加入同意書を併せてご提出ください。

書類をご提出いただいた後は…

- 加入申込書の受付後、約2~3週間で「加入申込受付のお知らせ」をお送りします（書類に不備がある場合、発送が遅れることがあります）。また、初回掛金振替後、約2~3週間で「共済証書」をお送りします。契約成立のお知らせは「共済証書」の発送をもってかえさせていただきます。
- ご加入できない場合は、加入申込書の受付後、約2~3週間で「お申し込み受付結果について」をお送りします。
- 共済金のお支払いなどに条件が付く場合は、対象となる病名を「加入申込受付のお知らせ」と「共済証書」に記載します※。

※「痔」の場合は「痔核・裂肛・痔瘻・肛門周囲膿瘍・脱肛」と記載します。なお、「ぜんそく」「高血圧症（または高血圧）」「脂肪肝・肝機能障害」「脂質異常症・高脂血症」の場合は共済金のお支払いなどに条件が付かないため、記載しません。



P.21・23

【条件付でご加入できる病気】一覧

「条件付でご加入できる病気」は、お申し込みの商品とコースや年齢などにより異なりますので、下記の表でご確認ください。
告知事項※の回答に「はい」がある場合、下記の表の商品・コース以外は加入いただけません。
ご加入の条件や共済金のお支払いなどの条件をP.4～16の各ページでご確認いただき、「詳細告知書 兼 条件付加入同意書」にご記入のうえご提出ください。

※告知事項はこの冊子のP.18または加入申込書（加入申込書の告知事項に①②と記載されている場合は、「②健康状態についての質問（告知事項）」をご参照ください。

お申し込みできる 商品・コース	たすけあい J1000円コース J1000円コース先進医療特約付
	*「ぜんそく」については J2000 円コース、J2000 円コース先進医療特約付にもお申し込みできます。
	co-op G1200コース先進医療保障付 新社会人 B1200コース先進医療保障付
	学生総合共済

【条件付でご加入できる病気】 下記以外の病気の場合は加入いただけません。		条件付でご加入できる病気により回答が 「はい」となる告知事項の番号 下記以外の番号が「はい」となる場合は 加入いただけません。
扁桃・アデノイドの慢性疾患、中耳炎 P.4 「扁桃・アデノイドの慢性疾患」には以下の病気を含まれます。 ・扁桃肥大 ・アデノイド肥大 そけいヘルニア P.5 停留精巣・移動性精巣・陰嚢水腫 P.6 「停留精巣・移動性精巣・陰嚢水腫」には以下の病気を含まれます。 ・停留睪丸 ・遊走精巣 斜視 P.7	口唇裂・口蓋裂 P.8 「口唇裂・口蓋裂」にともなう言語障がいの治療を受けている場合も含まれます。 心理的発達の障がい・多動性障がい・吃音症 P.9 「心理的発達の障がい」には以下の病気を含まれます。 ・会話および言語の特異的発達障がい（特異的会話構音障がい、表出性言語障がいなど） ・学習能力の特異的発達障がい（特異的読字障がい、算数能力の特異的障がいなど） ・運動機能の特異的発達障がい ・混合性特異的発達障がい ・広汎性発達障がい（自閉症、レット症候群、アスペルガー症候群など） ・その他の心理的発達障がい	1 2 3 4
ぜんそく P.10 ※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。		

お申し込みできる 商品・コース	たすけあい 大人向けコース（2000円コース、3000円コース、4000円コース）
	*先進医療特約付コースも含まれます。
	あいふらす 各コース プラチナ85 各コース ずっとあい 終身生命 各コース ずっとあい 終身医療 各コース

【条件付でご加入できる病気】 下記以外の病気の場合は加入いただけません。		条件付でご加入できる病気により回答が 「はい」となる告知事項の番号 下記以外の番号が「はい」となる場合は 加入いただけません。
ぜんそく P.10 ※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。		3 4
脂肪肝・肝機能障害 P.11 ※申込日において満18歳以上の方に限ります。脂肪肝・肝機能障害で、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。		3 4 5
高血圧症（または高血圧） P.12 ※申込日において満30歳以上の方に限ります。高血圧症（または高血圧）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。		3 4 5
脂質異常症・高脂血症 P.13 ※申込日において満30歳以上の方に限ります。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。		3 4
子宮筋腫 P.14	痔 P.15 「痔」には以下の病気を含まれます。 ・痔核（いぼ痔）・裂肛（切れ痔） ・痔瘻（あな痔）・肛門周囲膿瘍・脱肛	1 2 3 4
帝王切開 P.16 ※申込日において15歳未満の方、入院特約を付帯しない《あいふらす》各コース、プラチナ85、《ずっとあい》終身生命（低解約返戻金型）をお申し込みの方は、詳細告知書 兼 条件付加入同意書のご提出は不要です。		6

扁桃・アデノイドの慢性疾患、中耳炎

▶ ご加入の条件

「扁桃・アデノイドの慢性疾患」または「中耳炎」※1を原因として回答が「はい」となる告知事項

P.18健康状態についての質問(告知事項)

1 2 3 4 のいずれかまたは複数

お申し込み
できる商品・
コース

たすけあい

J1000円コース J1000円コース先進医療特約付

co-op
学生総合共済

G1200コース先進医療保障付 新社会人 B1200 コース先進医療保障付

※1 ・「扁桃・アデノイドの慢性疾患」または「中耳炎」と診断されていることが条件です。「疑いの状態」は含みません。
・「扁桃・アデノイドの慢性疾患」には「扁桃肥大」「アデノイド肥大」を含みます。

次の方は加入いただけません

- 「扁桃・アデノイドの慢性疾患」または「中耳炎」と診断されていない方(「疑いの状態」など)、「扁桃周囲膿瘍(扁桃周囲炎)」「中耳真珠腫」「インフルエンザ中耳炎」「結核性中耳炎」「麻疹性中耳炎」などを原因として告知事項のいずれかの質問の回答が「はい」となる方
- 「扁桃・アデノイドの慢性疾患」または「中耳炎」を原因として告知事項 **1 2 3 4** 以外の質問の回答が「はい」となる方
- 「扁桃・アデノイドの慢性疾患」および「中耳炎」以外の病気やケガで告知事項のいずれかの質問の回答が「はい」となる方 ※2

※2 ただし、この冊子掲載の「条件付でご加入できる病気」(P.3)の場合を除きます。例えば、「扁桃・アデノイドの慢性疾患」または「中耳炎」に加え、「ぜんそく」や「心理的発達の障がい」「多動性障がい」または「吃音症」により告知事項の回答が「はい」となる方は、それぞれの条件を満たせばお申し込みできます。

▶ 共済金のお支払いなどの条件(保障を制限する事項)

適用期間

3年

- 申込日から3年以内に開始(実施)した「扁桃・アデノイドの慢性疾患」※3または「中耳炎」を直接の原因とする入院、手術および先進医療の共済金はお支払いの対象とはなりません。
- 申込日から3年以内の「扁桃・アデノイドの慢性疾患」または「中耳炎」を直接の原因とする死亡共済金および重度障害共済金は10万円に削減してお支払いします。

※3 「扁桃・アデノイドの慢性疾患」には「扁桃肥大」「アデノイド肥大」を含みます。



ご注意

コース変更時 ※P.17もご確認ください。

更新、更改、移行、先進医療特約を中途付帯した場合、更新、更改、移行、先進医療特約を中途付帯後の共済契約にこの条件を引き継ぎます。

※ただし、《たすけあい》J1900円コースに更改した場合は引き継ぎません。

ご記入方法

P.21詳細告知書 兼 条件付加入同意書のご記入箇所につきましては、P.20記入例をご確認ください。

そけいヘルニア

▶ ご加入の条件

「そけいヘルニア」※1 を原因として回答が「はい」となる告知事項

P.18健康状態についての質問(告知事項)

1 2 3 4 のいずれかまたは複数

お申し込み
できる商品・
コース

たすけあい J1000円コース J1000円コース先進医療特約付

co-op
学生総合共済 G1200コース先進医療保障付 新社会人 B1200 コース先進医療保障付

※1 「そけいヘルニア」と診断されていることが条件です。「疑いの状態」は含みません。

次の方は加入いただけません

- 「そけいヘルニア」と診断されていない方(「疑いの状態」など)、「臍ヘルニア」「腹壁ヘルニア」などを原因として告知事項のいずれかの質問の回答が「はい」となる方
- 「そけいヘルニア」を原因として告知事項 1 2 3 4 以外の質問の回答が「はい」となる方
- 「そけいヘルニア」以外の病気やケガで告知事項のいずれかの質問の回答が「はい」となる方 ※2

※2 ただし、この冊子掲載の「条件付でご加入できる病気」(P.3)の場合を除きます。例えば、「そけいヘルニア」に加え、「ぜんそく」や「心理的発達の障がい」「多動性障がい」または「吃音症」により告知事項の回答が「はい」となる方は、それぞれの条件を満たせばお申し込みできます。

▶ 共済金のお支払いなどの条件(保障を制限する事項)

適用期間

3年

- 申込日から3年以内に開始(実施)した「そけいヘルニア」を直接の原因とする入院、手術および先進医療の共済金はお支払いの対象とはなりません。
- 申込日から3年以内の「そけいヘルニア」を直接の原因とする死亡共済金および重度障害共済金は10万円に削減してお支払いします。


ご注意

コース変更時 ※P.17もご確認ください。

更新、更改、移行、先進医療特約を中途付帯した場合、更新、更改、移行、先進医療特約を中途付帯後の共済契約にこの条件を引き継ぎます。

※ただし、「たすけあい」J1900円コースに更改した場合は引き継ぎません。

ご記入方法

P.21詳細告知書 兼 条件付加入同意書のご記入箇所につきましては、P.20記入例をご確認ください。

停留精巣・移動性精巣・陰嚢水腫

▶ ご加入の条件

「停留精巣」「移動性精巣」
または「陰嚢水腫」※1を原因
として回答が「はい」となる
告知事項

P.18健康状態についての質問(告知事項)

1 2 3 4 のいずれかまたは複数

お申し込み
できる商品・
コース

たすけあい

J1000円コース J1000円コース先進医療特約付

co-op
学生総合共済

G1200円コース先進医療保障付 新社会人 B1200円コース先進医療保障付

※1 ・「停留精巣」「移動性精巣」または「陰嚢水腫」と診断されていることが条件です。「疑いの状態」は含みません。
・「停留精巣」「移動性精巣」または「陰嚢水腫」には「停留嚢丸」「遊走精巣」を含みます。

次の方は加入いただけません

- 「停留精巣」「移動性精巣」または「陰嚢水腫」と診断されていない方(「疑いの状態」など)、「悪性停留精巣」などを原因として告知事項のいずれかの質問の回答が「はい」となる方
- 「停留精巣」「移動性精巣」または「陰嚢水腫」を原因として告知事項 1 2 3 4 以外の質問の回答が「はい」となる方
- 「停留精巣」「移動性精巣」および「陰嚢水腫」以外の病気やケガで告知事項のいずれかの質問の回答が「はい」となる方※2

※2 ただし、この冊子掲載の「条件付でご加入できる病気」(P.3)の場合を除きます。例えば、「停留精巣」「移動性精巣」または「陰嚢水腫」に加え、「ぜんそく」や「心理的発達の障がい」「多動性障がい」または「吃音症」により告知事項の回答が「はい」となる方は、それぞれの条件を満たせばお申し込みできます。

▶ 共済金のお支払いなどの条件(保障を制限する事項)

適用期間

3年

- 申込日から3年以内に開始(実施)した「停留精巣」「移動性精巣」または「陰嚢水腫」※3を直接の原因とする入院、手術および先進医療の共済金はお支払いの対象とはなりません。
- 申込日から3年以内の「停留精巣」「移動性精巣」または「陰嚢水腫」を直接の原因とする死亡共済金および重度障害共済金は10万円に削減してお支払いします。

※3 「停留精巣」「移動性精巣」または「陰嚢水腫」には「停留嚢丸」「遊走精巣」を含みます。



ご注意

コース変更時 ※P.17もご確認ください。

更新、更改、移行、先進医療特約を中途付帯した場合、更新、更改、移行、先進医療特約を中途付帯後の共済契約にこの条件を引き継ぎます。

※ただし、《たすけあい》J1900円コースに更改した場合は引き継ぎません。

ご記入方法

P.21詳細告知書 兼 条件付加入同意書のご記入箇所につきましては、P.20記入例をご確認ください。

斜視

▶ ご加入の条件

「斜視」※1を原因として
回答が「はい」となる告知事項

P.18健康状態についての質問(告知事項)

1 2 3 4 のいずれかまたは複数

お申し込み
できる商品・
コース

たすけあい J1000円コース J1000円コース先進医療特約付
co-op
学生総合共済 G1200コース先進医療保障付 新社会人 B1200 コース先進医療保障付

※1「斜視」と診断されていることが条件です。「疑いの状態」は含みません。

次の方は加入いただけません

- 「斜視」と診断されていない方(「疑いの状態」など)、「麻痺性斜視」「斜視性弱視」などを原因として告知事項のいずれかの質問の回答が「はい」となる方
- 「斜視」を原因として告知事項 1 2 3 4 以外の質問の回答が「はい」となる方
- 「斜視」以外の病気やケガで告知事項のいずれかの質問の回答が「はい」となる方 ※2

※2 ただし、この冊子掲載の「条件付でご加入できる病気」(P.3)の場合を除きます。例えば、「斜視」に加え、「ぜんそく」や「心理的発達の障がい」「多動性障がい」または「吃音症」により告知事項の回答が「はい」となる方は、それぞれの条件を満たせばお申し込みできます。

▶ 共済金のお支払いなどの条件(保障を制限する事項)

適用期間

3年

- 申込日から3年以内に開始(実施)した「斜視」を直接の原因とする入院、手術および先進医療の共済金はお支払いの対象とはなりません。
- 申込日から3年以内の「斜視」を直接の原因とする死亡共済金および重度障害共済金は10万円に削減してお支払いします。



ご注意

コース変更時 ※P.17もご確認ください。

更新、更改、移行、先進医療特約を中途付帯した場合、更新、更改、移行、先進医療特約を中途付帯後の共済契約にこの条件を引き継ぎます。

※ただし、《たすけあい》J1900円コースに更改した場合は引き継ぎません。

ご記入方法

P.21詳細告知書 兼 条件付加入同意書のご記入箇所につきましては、P.20記入例をご確認ください。

こうしんれつ

こうがいれつ

口唇裂・口蓋裂

▶ ご加入の条件

「口唇裂」または「口蓋裂」※1
を原因として回答が「はい」
となる告知事項

P.18健康状態についての質問(告知事項)

1

2

3

4

のいずれかまたは複数

お申し込み
できる商品・
コース

たすけあい

J1000円コース J1000円コース先進医療特約付

**co-op
学生総合共済**

G1200コース先進医療保障付 新社会人 B1200 コース先進医療保障付

- ※1 ・「口唇裂」または「口蓋裂」と診断されていることが条件です。「疑いの状態」は含みません。
・「口唇裂」または「口蓋裂」にはこれらにともなう言語障がいの治療を受けている場合も含まれます。

次の方は加入いただけません

- 「口唇裂」または「口蓋裂」と診断されていない方(「疑いの状態」など)
- 「口唇裂」または「口蓋裂」を原因として告知事項 1 2 3 4 以外の質問の回答が「はい」となる方
- 「口唇裂」および「口蓋裂」以外の病気やケガで告知事項のいずれかの質問の回答が「はい」となる方 ※2

※2 ただし、この冊子掲載の「条件付でご加入できる病気」(P.3)の場合を除きます。例えば、「口唇裂」または「口蓋裂」に加え、「ぜんそく」や「そけいヘルニア」により告知事項の回答が「はい」となる方は、それぞれの条件を満たせばお申し込みできます。

▶ 共済金のお支払いなどの条件(保障を制限する事項)

適用期間

3年

- 申込日から3年以内に開始(実施)した「口唇裂」または「口蓋裂」※3 を直接の原因とする入院、手術および先進医療の共済金はお支払いの対象とはなりません。
- 申込日から3年以内の「口唇裂」または「口蓋裂」を直接の原因とする死亡共済金および重度障害共済金は10万円に削減してお支払いします。

※3 「口唇裂」または「口蓋裂」にはこれらにともなう言語障がいの治療を受けている場合も含まれます。


ご注意

コース変更時 ※P.17もご確認ください。

更新、更改、移行、先進医療特約を中途付帯した場合、更新、更改、移行、先進医療特約を中途付帯後の共済契約にこの条件を引き継ぎます。

※ただし、《たすけあい》J1900円コースに更改した場合は引き継ぎません。

ご記入方法 

P.21詳細告知書 兼 条件付加入同意書のご記入箇所につきましては、P.20記入例をご確認ください。

心理的発達の障がい・多動性障がい・吃音症

ご加入の条件

「心理的発達の障がい」
「多動性障がい」または
「吃音症」※1 を原因として回答
が「はい」となる告知事項

P.18健康状態についての質問(告知事項)

1 2 3 4 のいずれかまたは複数

お申し込み
できる商品・
コース

たすけあい J1000円コース J1000円コース先進医療特約付

co-op
学生総合共済 G1200コース先進医療保障付 新社会人 B1200 コース先進医療保障付

- ※1 ・「心理的発達の障がい」「多動性障がい」および「吃音症」には「心理的発達の障がい」「多動性障がい」または「吃音症」と診断されていない場合（「心理的発達の障がいの疑い」「心理的発達の障がいの兆候」「心理的発達の障がいの可能性」など）を含みます。
・「心理的発達の障がい」には下記を含みます。
「会話および言語の特異的発達障がい（特異的会話構音障がい、表出性言語障がいなど）」
「学習能力の特異的発達障がい（特異的読字障がい、算数能力の特異的障がいなど）」
「運動機能の特異的発達障がい」
「混合性特異的発達障がい」「広汎性発達障がい（自閉症、レット症候群、アスペルガー症候群など）」
「その他の心理的発達障がい」
・「吃音症」では、発達性吃音を対象とします。獲得性吃音は含みません。

次の方は加入いただけません

- 「心理的発達の障がい」「多動性障がい」および「吃音症」以外の病気の可能性を指摘されている方、「知的障がい（精神発達遅滞）」「ダウン症候群」「身体障がい」などを原因として告知事項のいずれかの質問の回答が「はい」となる方
- 「心理的発達の障がい」「多動性障がい」または「吃音症」を原因として告知事項 1 2 3 4 以外の質問の回答が「はい」となる方
- 「心理的発達の障がい」「多動性障がい」および「吃音症」以外の病気やケガで告知事項のいずれかの質問の回答が「はい」となる方 ※2

※2 ただし、この冊子掲載の「条件付でご加入できる病気」（P.3）の場合を除きます。例えば、「心理的発達の障がい」「多動性障がい」または「吃音症」に加え、「ぜんそく」や「そけいヘルニア」により告知事項の回答が「はい」となる方は、それぞれの条件を満たせばお申し込みできます。

共済金のお支払いなどの条件（保障を制限する事項）

適用期間

3年

- 申込日から3年以内に開始（実施）した「心理的発達の障がい」「多動性障がい」または「吃音症」※3 を直接の原因とする入院、手術および先進医療の共済金はお支払いの対象とはなりません。
- 申込日から3年以内の「心理的発達の障がい」「多動性障がい」または「吃音症」を直接の原因とする死亡共済金および重度障害共済金は10万円に削減してお支払いします。

- ※3 ・「心理的発達の障がい」「多動性障がい」および「吃音症」には「心理的発達の障がい」「多動性障がい」または「吃音症」と診断されていない場合（「心理的発達の障がいの疑い」「心理的発達の障がいの兆候」「心理的発達の障がいの可能性」など）を含みます。
・「心理的発達の障がい」には下記を含みます。
「会話および言語の特異的発達障がい（特異的会話構音障がい、表出性言語障がいなど）」
「学習能力の特異的発達障がい（特異的読字障がい、算数能力の特異的障がいなど）」
「運動機能の特異的発達障がい」
「混合性特異的発達障がい」「広汎性発達障がい（自閉症、レット症候群、アスペルガー症候群など）」
「その他の心理的発達障がい」
・「吃音症」では、発達性吃音を対象とします。獲得性吃音は含みません。

！
ご注意

コース変更時 ※P.17もご確認ください。

更新、更改、移行、先進医療特約を中途付帯した場合、更新、更改、移行、先進医療特約を中途付帯後の共済契約にこの条件を引き継ぎます。

※ただし、「たすけあい」J1900円コースに更改した場合は引き継ぎません。

ご記入方法

P.21詳細告知書 兼 条件付加入同意書のご記入箇所につきましては、P.20記入例をご確認ください。

ぜんそく

▶ ご加入の条件

「ぜんそく」※1を原因として
回答が「はい」となる告知事項

P.18健康状態についての質問(告知事項)

3

4

のいずれかまたは両方

お申し込み
できる商品・
コース

たすけあい

ジュニアコース (J1000円コース、J2000円コース)、
大人向けコース (2000円コース、3000円コース、4000円コース)

*先進医療特約付コースも含みます。

co-op
学生総合共済

G1200コース先進医療保障付 新社会人 B1200 コース先進医療保障付

あいふさ

各コース

アフラ85

各コース

ずとあい

終身生命

各コース

ずとあい

終身医療

各コース

- ※1 ・「ぜんそく」には「ぜんそく」と診断されていない場合(「ぜんそくの疑い」「ぜんそくの兆候」「ぜんそくの可能性」など)を含みます。
・他の病気の治療中に「ぜんそく」が併発するのを予防するために薬を処方されている場合も対象となります。ただし、治療中の病気について告知事項の回答が「はい」となる場合は加入いただけません。
・「ぜんそく」には「喘息性気管支炎」を含みます。

+

追加の
条件

- 過去2年以内に「ぜんそく」による入院または手術がないこと

次の方は加入いただけません

- 「ぜんそく」以外の病気の可能性を指摘されている方、「肺炎」などを原因として告知事項のいずれかの質問の回答が「はい」となる方
- 過去2年以内に「ぜんそく」により入院または手術をしたことがある方
- 「ぜんそく」を原因として告知事項 3 4 以外の質問の回答が「はい」となる方
- 「ぜんそく」以外の病気やケガで告知事項のいずれかの質問の回答が「はい」となる方 ※2

※2 ただし、この冊子掲載の「条件付でご加入できる病気」(P.3)の場合を除きます。例えば、「ぜんそく」に加え、「口唇裂」または「口蓋裂」や「心理的発達の障がい」「多動性障がい」または「吃音症」により告知事項の回答が「はい」となる方は、それぞれの条件を満たせばお申し込みできます。

▶ 共済金のお支払いなどの条件

共済金のお支払いにあたって特別な条件は付きません。

ただし、申込日以前に発病した病気を原因とする申込日から1年以内の共済事由については、共済金を削減してお支払いします(《学生総合共済》の場合、発効日の前日以前に発病した病気を原因とする発効日から1年以内の共済事由はお支払いの対象となりません)。詳しくは、重要事項説明書をご確認ください。

ご記入方法

P.21、P.23詳細告知書 兼 条件付加入同意書のご記入箇所につきましては、P.20、P.22記入例をご確認ください。

脂肪肝・肝機能障害

▶ ご加入の条件

「脂肪肝・肝機能障害」※1を
原因として回答が「はい」とな
る告知事項

P.18健康状態についての質問(告知事項)

3 4 5 のいずれかまたは複数

お申し込み
できる商品・
コース

たすけあい 大人向けコース (2000円コース、3000円コース、4000円コース)

*先進医療特約付コースも含まれます。

あいぶふ 各コース

フタナ 85 各コース

ずとあい 終身生命
(がん解約返戻金型) 各コース

ずとあい 終身医療 各コース

※1 「脂肪肝・肝機能障害」は「非アルコール性脂肪肝・肝機能障害」に限ります。

・「アルコール性脂肪肝・肝機能障害」の場合は加入いただけません。

・「脂肪肝・肝機能障害」には「脂肪肝・肝機能障害」と診断されていない場合(「脂肪肝の疑い」など)を含みます。ただし、「脂肪肝・肝機能障害」の原因となる病気がある場合や、「脂肪肝・肝機能障害」以外の病気の可能性を指摘されている場合は加入いただけません。

+

追加の
条件

- 申込日において満18歳以上であること
- 「脂肪肝・肝機能障害」の原因となる病気がないこと
- 過去5年以内に「脂肪肝・肝機能障害」による入院がないこと
- 最新のGOT(AST)、GPT(ALT)、 γ GTP(GGT)の値が一定の範囲内であること ※2

※2 GOT(AST)、GPT(ALT)、 γ GTP(GGT)の値は、過去1年以内に測定した最新の数値をご記入ください。
なお、測定にあたって費用が発生した場合は自己負担となります。

次の方は加入いただけません

- 「脂肪肝・肝機能障害」以外の病気の可能性を指摘されている方
- 「脂肪肝・肝機能障害」を原因として告知事項 **3 4 5** 以外の質問の回答が「はい」となる方
- 「脂肪肝・肝機能障害」以外の病気やケガで告知事項のいずれかの質問の回答が「はい」となる方 ※3

※3 ただし、この冊子掲載の「条件付でご加入できる病気」(P.3)の場合を除きます。例えば、「脂肪肝・肝機能障害」に加え、「脂質異常症・高脂血症」や「子宮筋腫」により告知事項の回答が「はい」となる方は、それぞれの条件を満たせばお申し込みできます。

追加の条件を満たさない方

- ・ 申込日において満18歳未満の方
- ・ 「脂肪肝」または「肝機能障害」の原因となる病気がある方(アルコール性脂肪肝、非アルコール性脂肪性肝炎(NASH)、急性妊娠性脂肪肝、肝炎など)
- ・ 脂肪肝・肝機能障害となった原因にかかわらず、過去5年以内に「脂肪肝・肝機能障害」により入院した方(急性妊娠性脂肪肝などによる入院も含みます)。なお、申込日において完治している場合でも加入いただけません。
- ・ GOT(AST)、GPT(ALT)、 γ GTP(GGT)のいずれかの値が一定の範囲を超えている方

▶ 共済金のお支払いなどの条件

共済金のお支払いにあたって特別な条件は付きません。

ただし、申込日以前に発病した病気を原因とする申込日から1年以内の共済事由については、共済金を削減してお支払いします。詳しくは、重要事項説明書をご確認ください。

ご記入方法

P.23詳細告知書 兼 条件付加入同意書のご記入箇所につきましては、P.22記入例をご確認ください。

ぜんそく

脂肪肝・肝機能障害

高血圧症(または高血圧)

脂質異常症・高脂血症

子宮筋腫

痔

帝王切開

高血圧症(または高血圧)

▶ ご加入の条件

「高血圧症(または高血圧)」※1を原因として
回答が「はい」となる告知事項

P.18健康状態についての質問(告知事項)
3 4 5 のいずれかまたは複数

お申し込み
できる商品・
コース

たすけあい 大人向けコース (2000円コース、3000円コース、4000円コース)

*先進医療特約付コースも含まれます。

あいふけ 各コース

プラナ85 各コース

ずっとあい 終身生命 各コース
(低解約返戻金型)

ずっとあい 終身医療 各コース

※1 「高血圧症(または高血圧)」には、「高血圧の状態」「血圧高め」など「高血圧症」と診断されていない場合も含まれます。ただし、「高血圧症(または高血圧)」の原因となる病気がある場合や、「高血圧症(または高血圧)」以外の病気の可能性を指摘されている場合は加入いただけません。

+

追加の
条件

- 申込日において満30歳以上であること
- 「高血圧症(または高血圧)」の原因となる病気がないこと
- 過去5年以内に「高血圧症(または高血圧)」による入院がないこと
- 過去5年以内に腎臓または心臓の病気により医師の診察などを受けていないこと
- 過去5年以内に尿または心電図の検査結果で異常を指摘されていないこと ※2
- 最新の血圧値が一定の範囲内であること ※3

※2 異常を指摘された場合であっても申込日において完治している場合や、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お申し込みできます。

※3 血圧値は過去1年以内に測定した最新の数値をご記入ください。服薬中の方は服薬後の数値をご記入ください。家庭用血圧計で測定した血圧値を記入いただくことも可能です。なお、測定にあたって費用が発生した場合は自己負担となります。

次の方は加入いただけません

- 「高血圧症(または高血圧)」以外の病気の可能性を指摘されている方、痛風治療剤など「高血圧症(または高血圧)」以外の症状に対する薬を処方されているなど「高血圧症(または高血圧)」と合併している病気(「高尿酸血症」「更年期障害」「痛風」など)を原因として告知事項のいずれかの質問の回答が「はい」となる方
- 「高血圧症(または高血圧)」を原因として告知事項 **3 4 5** 以外の質問の回答が「はい」となる方
- 「高血圧症(または高血圧)」以外の病気やケガで告知事項のいずれかの質問の回答が「はい」となる方 ※4
- ※4 ただし、この冊子掲載の「条件付でご加入できる病気」(P.3)の場合を除きます。例えば「高血圧症(または高血圧)」に加え、「脂質異常症・高脂血症」や「子宮筋腫」により告知事項の回答が「はい」となる場合、それぞれの条件を満たせばお申し込みできます。

追加の条件を満たさない方

- ・ 申込日において満30歳未満の方。
- ・ 「高血圧症(または高血圧)」の原因となる病気(心臓疾患、腎臓疾患、甲状腺機能亢進症(バセドウ病)、大動脈弁狭窄症、腎動脈硬化症、原発性アルドステロン症など)がある「二次性高血圧症」、「妊娠高血圧症候群(妊娠中毒症)」などの方。
- ・ 高血圧症(または高血圧)となった原因にかかわらず、過去5年以内に「高血圧症(または高血圧)」により入院した方(妊娠高血圧症候群などによる入院も含まれます)。なお、申込日において完治している場合も加入いただけません。
- ・ 過去5年以内に「腎臓疾患」または「心臓疾患」により、医師の検査、診察、治療、薬の処方、通院指示(健康診断、人間ドック、がん検診などで診断を受けた場合を含む)を受けた方。申込日において完治している場合も加入いただけません。
- ・ 過去5年以内に尿や心電図の検査結果で異常を指摘され、「再検査」「精密検査」「治療が必要」などの診断を受けた方。ただし、申込日時点で完治している方、または今後の検査、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方は除きます。
- ・ 最大(収縮期)血圧または最小(拡張期)血圧の測定値が一定の範囲を超えている方。

▶ 共済金のお支払いなどの条件

共済金のお支払いにあたって特別な条件は付きません。

ただし、申込日以前に発病した病気を原因とする申込日から1年以内の共済事由については、共済金を削減してお支払いします。詳しくは、重要事項説明書をご確認ください。

ご記入方法

P.23詳細告知書 兼 条件付加入同意書のご記入箇所につきましては、P.22記入例をご確認ください。

脂質異常症・高脂血症

▶ ご加入の条件

「脂質異常症・高脂血症」※1を原因として回答が「はい」となる告知事項

P.18健康状態についての質問(告知事項)

3 **4** のいずれかまたは両方

お申し込み
できる商品・
コース

たすけあい 大人向けコース (2000円コース、3000円コース、4000円コース)

*先進医療特約付コースも含みます。

あいふす

各コース

フラナ 85

各コース

ずとあい 終身生命

〈低解約返戻金型〉 各コース

ずとあい 終身医療

各コース

※1 「脂質異常症・高脂血症」には「脂質異常症・高脂血症」と診断されていない場合(「脂質異常症の疑い」など)を含みます。ただし、「脂質異常症・高脂血症」以外の病気の可能性を指摘されている場合は加入いただけません。
・「脂質異常症・高脂血症」には「高コレステロール血症」を含みます。ただし、家族性高コレステロール血症などは除きます。

+

追加の
条件

- 申込日において満30歳以上であること
- 過去5年以内に「脂質異常症・高脂血症」による入院がないこと
- 最新のHDLコレステロール、LDLコレステロール、中性脂肪(トリグリセライド)の値が一定の範囲内であること ※2

※2 HDLコレステロール、LDLコレステロール、中性脂肪(トリグリセライド)の値は、過去1年以内に測定した最新の数値をご記入ください。なお、測定にあたって費用が発生した場合は自己負担となります。

次の方は加入いただけません

- 「脂質異常症・高脂血症」以外の病気の可能性を指摘されている方
 - 「脂質異常症・高脂血症」を原因として告知事項 **3** **4** 以外の質問の回答が「はい」となる方
 - 「脂質異常症・高脂血症」以外の病気やケガで告知事項のいずれかの質問の回答が「はい」となる方 ※3
- ※3 ただし、この冊子掲載の「条件付でご加入できる病気」(P.3)の場合を除きます。例えば、「脂質異常症・高脂血症」に加え、「高血圧症(または高血圧)」や「子宮筋腫」により告知事項の回答が「はい」となる方は、それぞれの条件を満たせばお申し込みできます。

追加の条件を満たさない方

- ・ 申込日において満30歳未満の方
- ・ 過去5年以内に「脂質異常症・高脂血症」により入院した方(申込日において完治している場合でも加入いただけません。)
- ・ HDLコレステロール、LDLコレステロール、中性脂肪(トリグリセライド)のいずれかの値が一定の範囲を超えている方

▶ 共済金のお支払いなどの条件

共済金のお支払いにあたって特別な条件は付きません。

ただし、申込日以前に発病した病気を原因とする申込日から1年以内の共済事由については、共済金を削減してお支払いします。詳しくは、重要事項説明書をご確認ください。

ご記入方法

P.23詳細告知書 兼 条件付加入同意書のご記入箇所につきましては、P.22記入例をご確認ください。

ぜんそく

脂肪肝・肝機能障害

高血圧症(または高血圧)

脂質異常症・高脂血症

子宮筋腫

痔

帝王切開

子宮筋腫

▶ ご加入の条件

「子宮筋腫」※1を原因として
回答が「はい」となる告知事項

P.18健康状態についての質問(告知事項)

1 2 3 4 のいずれかまたは複数

お申し込み
できる商品・
コース

たすけあい 大人向けコース (2000円コース、3000円コース、4000円コース)

*先進医療特約付コースも含まれます。

あいふらす 各コース

プラチナ85 各コース

ずっとあい 終身生命 各コース
〈低解約返戻金型〉

ずっとあい 終身医療 各コース

- ※1 ・「子宮筋腫」と診断されていることが条件です。「疑いの状態」は含みません。
・告知事項の回答が「いいえ」でも加入時に健康診断書が必要な方で「子宮筋腫」により「観察を要する」という指示を受けている場合は、詳細告知書兼条件付加入同意書のご提出が必要です。

次の方は加入いただけません

- 「子宮筋腫」と診断されていない方(「疑いの状態」など)、「子宮内膜症」「子宮腺筋症」「子宮がん」「卵巣嚢腫」「子宮や卵巣の感染症」などを原因として告知事項のいずれかの質問の回答が「はい」となる方
 - 「子宮筋腫」を原因として告知事項 1 2 3 4 以外の質問の回答が「はい」となる方
 - 「子宮筋腫」以外の病気やケガで告知事項のいずれかの質問の回答が「はい」となる方 ※2
- ※2 ただし、この冊子掲載の「条件付でご加入できる病気」(P.3)の場合を除きます。例えば、「子宮筋腫」に加え、「高血圧症(または高血圧)」や「帝王切開」により告知事項の回答が「はい」となる方は、それぞれの条件を満たせばお申し込みできます。

▶ 共済金のお支払いなどの条件(保障を制限する事項)

適用期間

3年

- 申込日から3年以内に開始(実施)した『「子宮および子宮付属器(卵巣・卵管)」の病気』
 - ・治療 ※3 のための入院および手術の共済金はお支払いしません。
 - ・療養 ※4 のための先進医療の共済金はお支払いしません。
- 申込日から3年以内に開始(実施)した『「子宮および子宮付属器(卵巣・卵管)」のがん』
 - ・治療のためのがんの特約のすべての共済金はお支払いしません。

- ※3 「子宮および子宮付属器(卵巣・卵管)」の病気の治療とは、「子宮筋腫」だけではなく、「子宮および子宮付属器(卵巣・卵管)」にかかわるすべての病気の治療(帝王切開等の異常分娩を含みます)またはその治療と因果関係のある傷病の治療をいいます。
- ※4 「子宮および子宮付属器(卵巣・卵管)」の病気の療養とは、「子宮筋腫」だけではなく、「子宮および子宮付属器(卵巣・卵管)」にかかわるすべての病気の療養(帝王切開等の異常分娩を含みます)またはその療養と因果関係のある傷病の療養をいいます。「療養」とは、「診察」「薬剤または治療材料の支給」「処置、手術その他の治療」のいずれかに該当するものをいいます。



ご注意

《あいふらす》で入院特約やがんの特約を付帯しない場合や《ずっとあい》終身生命〈低解約返戻金型〉にお申し込みの場合、共済金のお支払いに上記の条件は付きませんが、他の病気などがいないことを確認するため詳細告知書兼条件付加入同意書の提出が必要です。

コース変更時 ※P.17もご確認ください。

- ・更改または移行した場合、更改または移行後の共済契約にもこの条件を引き継ぎます。
- ・先進医療特約を中途付帯した場合、中途付帯後の共済契約にもこの条件を引き継ぎます。

ご記入方法

P.23詳細告知書 兼 条件付加入同意書のご記入箇所につきましては、P.22記入例をご確認ください。

▶ ご加入の条件

「痔」※1を原因として
回答が「はい」となる告知事項

P.18健康状態についての質問(告知事項)

1 2 3 4 のいずれかまたは複数

お申し込み
できる商品・
コース

たすけあい 大人向けコース (2000円コース、3000円コース、4000円コース)

*先進医療特約付コースも含まれます。

あいぶらす 各コース

フタナ85 各コース

ずっとあい 終身生命
(低解約返戻金型) 各コース

ずっとあい 終身医療 各コース

- ※1 ・「痔」と診断されていることが条件です。「疑いの状態」は含みません。
・「痔」には「痔核(いぼ痔)」「裂肛(切れ痔)」「痔瘻(あな痔)」「肛門周囲膿瘍」「脱肛」を含みます。
・告知事項の回答が「いいえ」でも加入時に健康診断書が必要な方で、「痔」により「観察を要する」という指示を受けている場合は、詳細告知書兼条件付加入同意書のご提出が必要です。

次の方は加入いただけません

- 「痔」と診断されていない方(「疑いの状態」など)、「直腸脱」「肛門ポリープ」「大腸ポリープ」「直腸がん」「前立腺疾患」などを原因として告知事項のいずれかの質問の回答が「はい」となる方
- 「痔」を原因として告知事項 **1 2 3 4** 以外の質問の回答が「はい」となる方
- 「痔」以外の病気やケガで告知事項のいずれかの質問の回答が「はい」となる方 ※2

※2 ただし、この冊子掲載の「条件付でご加入できる病気」(P.3)の場合を除きます。例えば、「痔」に加え、「高血圧症(または高血圧)」や「子宮筋腫」により告知事項の回答が「はい」となる方は、それぞれの条件を満たせばお申し込みできます。

▶ 共済金のお支払いなどの条件(保障を制限する事項)

適用期間

3年

- 申込日から3年以内に開始(実施)した『「痔」の治療』※3 のための入院および手術の共済金はお支払いしません。
- 申込日から3年以内に開始(実施)した『「直腸および肛門部」の疾病の療養』※4 のための先進医療の共済金はお支払いしません。
- 申込日から3年以内に開始(実施)した『「直腸および肛門部」のがんの治療』のためのがんの特約のすべての共済金はお支払いしません。

※3 「痔」の治療とは、「痔核(いぼ痔)」「裂肛(切れ痔)」「痔瘻(あな痔)」「肛門周囲膿瘍」「脱肛」の治療またはその治療と因果関係のある傷病の治療をいいます。

※4 「直腸および肛門部」の疾病の療養とは、「痔」だけではなく、「直腸および肛門部」にかかわるすべての病気の療養またはその療養と因果関係のある傷病の療養をいいます。「療養」とは、「診察」「薬剤または治療材料の支給」「処置、手術その他の治療」のいずれかに該当するものをいいます。

⚠
ご注意

《あいぶらす》で入院特約やがんの特約を付帯しない場合や《ずっとあい》終身生命(低解約返戻金型)にお申し込みの場合、共済金のお支払いに上記の条件は付きませんが、他の病気などがないことを確認するため詳細告知書兼条件付加入同意書の提出が必要です。

コース変更時 ※P.17もご確認ください。

- ・更改または移行した場合、更改または移行後の共済契約にもこの条件を引き継ぎます。
- ・先進医療特約を中途付帯した場合、中途付帯後の共済契約にもこの条件を引き継ぎます。

ご記入方法

P.23詳細告知書 兼 条件付加入同意書のご記入箇所につきましては、P.22記入例をご確認ください。

帝王切開

▶ ご加入の条件

「帝王切開」を原因として
回答が「はい」となる告知事項

P.18健康状態についての質問(告知事項)

6

過去5年以内に帝王切開を受けた方が対象です。

お申し込み
できる商品・
コース

たすけあい

大人向けコース (2000円コース、3000円コース、4000円コース)

*先進医療特約付コースも含まれます。

あいふす

各コース(入院特約を付帯する場合)

ずっとあい

終身医療 各コース

次の方は加入いただけません

- 「帝王切開」を原因として告知事項 6 以外の質問の回答が「はい」となる方
- 「帝王切開」以外の病気やケガで告知事項のいずれかの質問の回答が「はい」となる方 ※1

※1 ただし、この冊子掲載の「条件付でご加入できる病気」(P.3)の場合を除きます。例えば、「帝王切開」に加え、「高血圧症(または高血圧)」や「子宮筋腫」により告知事項の回答が「はい」となる方は、それぞれの条件を満たせばお申し込みできます。

▶ 共済金のお支払いなどの条件(保障を制限する事項)

適用期間

2年

- 申込日から2年以内に開始(実施)した『「妊娠および分娩」にかかわる』※2 入院および手術の共済金はお支払いしません。
- 申込日から2年以内に開始(実施)した『「妊娠および分娩」にかかわる先進医療』※3 の共済金はお支払いしません。

※2 「妊娠および分娩」にかかわるとは、「帝王切開」だけではなく、妊娠期から分娩に至るまでの異常に対する治療を目的とした入院および手術をいい、「妊娠および分娩」に起因する病気の治療を目的とした入院および手術を含みます。

※3 「妊娠および分娩」にかかわる先進医療とは、「帝王切開」だけではなく、妊娠期から分娩に至るまでの異常に対する療養を目的とした先進医療をいい、「妊娠および分娩」に起因する病気の療養を目的とした先進医療を含みます。「療養」とは、「診察」「薬剤または治療材料の支給」「処置、手術その他の治療」のいずれかに該当するものをいいます。



ご注意

コース変更時 ※P.17もご確認ください。

- ・更改または移行した場合、更改または移行後の共済契約にもこの条件を引き継ぎます。
- ・先進医療特約を中途付帯した場合、中途付帯後の共済契約にもこの条件を引き継ぎます。

ご記入方法

P.23詳細告知書 兼 条件付加入同意書のご記入箇所につきましては、P.22記入例をご確認ください。

コース変更時のご注意

更新・更改・移行・中途付帯時の「共済金のお支払いなどの条件」に関する取り扱い

- 更新** → 共済期間満了時、引き続いて契約をすること
- 更改** → 共済期間中に保障内容等を変更して再度契約をすること
- 移行** → ほかの商品に変更すること
- 中途付帯** → 共済期間の途中で共済期間を変えずに先進医療特約を付帯すること

更新・更改・移行・中途付帯前の共済契約に「共済金のお支払いなどの条件」が付いているかどうかによって、更新・更改・移行・中途付帯後の共済契約の「共済金のお支払いなどの条件」に関する取り扱いが異なります。

更新・更改・移行・中途付帯前の共済契約	更新・更改・移行・中途付帯後の共済契約	
	「共済金のお支払いなどの条件」が付く場合	「共済金のお支払いなどの条件」が付かない場合
「共済金のお支払いなどの条件」が付いている場合	●更新・更改・移行・中途付帯前の保障金額の全額について、「共済金のお支払いなどの条件」を引き継ぎます。 ●更新・更改・移行・中途付帯したことで増額となった保障金額について、今回の「共済金のお支払いなどの条件」を適用します。	●更新・更改・移行・中途付帯前の保障金額までは、「共済金のお支払いなどの条件」を引き継ぎます。^{※2} ^{※3} ●更新・更改・移行・中途付帯したことで増額となった保障金額については、「共済金のお支払いなどの条件」は付きません。
「共済金のお支払いなどの条件」が付いていない場合	●更新・更改・移行・中途付帯したことで増額となった保障金額について、今回の「共済金のお支払いなどの条件」を適用します。^{※1}	●「共済金のお支払いなどの条件」は付きません。

※1 《たすけあい》J1900円コースから《たすけあい》J1000円コースまたはJ1000円コース先進医療特約付に更改した場合は、保障金額の増額部分のみではなく、保障金額の全額に「共済金のお支払いなどの条件」を適用します。

※2 《たすけあい》J1000円コースまたはJ1000円コース先進医療特約付から《たすけあい》J1900円コースに更改した場合は、「共済金のお支払いなどの条件」を引き継ぎません。ただし、更改前の共済契約の「共済金のお支払いなどの条件」の適用期間中に更改した場合は、J1900円コースの申込日から1年以内に発生した共済事由は共済金を削減してお支払いする場合があります。

※3 《たすけあい》から《学生総合共済》へ移行した場合は、《学生総合共済》の発効日から最長1年間「共済金のお支払いなどの条件」を引き継ぎます。

参考 健康状態についての質問(告知事項)

お手元に参加申込書がない場合は、こちらのページで告知事項をご確認ください。ただし、お申し込みの商品やコースによっては一部回答が不要なものや、語句が異なる部分があります。

用語の解説

申込日	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。	がん(悪性新生物)	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。
入院	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。	先進医療	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。
手術	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、健康保険適用外的美容整形の手術は含みません。		

告知不要な病気やケガ

❶ 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 かげ(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です。(例えば「かげの疑い」の状態は「かげ」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。右面の一覧もあわせてご確認ください。

健康状態についての質問(告知事項) 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	現在、入院中ですか？ ❶ 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。	いいえ はい																																					
2	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？ ❶ 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。	いいえ はい																																					
3	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？ ※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。 ❶ 今後、診療の予定がある場合は、次の受診日が確定していなくても「はい」となります。 ❶ 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。	いいえ はい																																					
4	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？ ※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。 ❶ 「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。	いいえ はい	「はい」となる場合は、 (条件付でご加入できる病気) 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。																																				
5	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？ <table border="1"><tr><td>がん</td><td>悪性新生物</td><td>白血病</td><td>肉腫</td><td>骨肉腫</td><td>悪性リンパ腫</td><td rowspan="2">肝臓</td><td>脂肪肝</td><td>肝硬変</td><td>肝炎</td><td>肝炎ウイルスキャリア</td></tr><tr><td>脳</td><td>脳卒中</td><td>脳梗塞</td><td>脳出血</td><td>くも膜下出血</td><td>脳動脈瘤</td><td>肝機能障害</td></tr><tr><td>心臓</td><td>狭心症</td><td>心筋梗塞</td><td>心臓弁膜症</td><td>先天性心疾患</td><td>心筋症</td><td rowspan="2">その他</td><td>高血圧症</td><td>糖尿病</td><td>統合失調症</td></tr><tr><td></td><td>心筋症</td><td>上室性頻拍</td><td>心室頻拍</td><td>心房細動</td><td>心房粗動</td><td>アルコール依存症</td><td>薬物依存症</td></tr></table> ❶ 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。 ❶ 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。	がん	悪性新生物	白血病	肉腫	骨肉腫	悪性リンパ腫	肝臓	脂肪肝	肝硬変	肝炎	肝炎ウイルスキャリア	脳	脳卒中	脳梗塞	脳出血	くも膜下出血	脳動脈瘤	肝機能障害	心臓	狭心症	心筋梗塞	心臓弁膜症	先天性心疾患	心筋症	その他	高血圧症	糖尿病	統合失調症		心筋症	上室性頻拍	心室頻拍	心房細動	心房粗動	アルコール依存症	薬物依存症	いいえ はい	
がん	悪性新生物	白血病	肉腫	骨肉腫	悪性リンパ腫	肝臓	脂肪肝		肝硬変	肝炎	肝炎ウイルスキャリア																												
脳	脳卒中	脳梗塞	脳出血	くも膜下出血	脳動脈瘤		肝機能障害																																
心臓	狭心症	心筋梗塞	心臓弁膜症	先天性心疾患	心筋症	その他	高血圧症	糖尿病	統合失調症																														
	心筋症	上室性頻拍	心室頻拍	心房細動	心房粗動		アルコール依存症	薬物依存症																															
6	過去5年以内に、帝王切開を受けたことがありますか？ ※《たすけあい》、《あいづらす》の入院特約、《ずっとあい》終身医療、《学生総合共済》先進医療保障付コースを希望の方のみお答えください。	いいえ はい																																					
7	15歳以上の女性のみ回答 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	いいえ はい																																					
8	《あいづらす》 《ずっとあい》 ご希望の方のみ回答 つぎのいずれかにあてはまりますか？ ・現在、左右いずれかの視力(近視の場合、メガネ・コンタクトレンズなどで矯正した視力)が、0.3以下である。 ・現在、公的介護保険制度における要介護の認定を受けている。または、要介護の認定を申請中である。 ❶ 要介護認定に該当する状態であると医師から指摘されている場合も「はい」となります。	いいえ はい	「はい」となる場合は、加入いただけません。																																				
9	新がん特約を付帯する方のみ回答 今までに、がん(悪性新生物)にかかったことがありますか？ ❶ 「がん」には、白血病、肉腫などを含みます。	いいえ はい																																					

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。
●《たすけあい》J1000円コース(先進医療特約付を含む)、《学生総合共済》G1200コース先進医療保障付、新社会人B1200コース先進医療保障付にお申し込みの方
※「ぜんそく」についてはJ2000円コース(先進医療特約付を含む)にもお申し込みできます。

条件付でご加入できる病気

告知事項	1 2 3 4	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・吃音症 口唇裂・口蓋裂
	3 4	ぜんそく ※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。

●《たすけあい》大人向けコース、《あいづらす》、プラチナ85、《ずっとあい》の各コースにお申し込みの方

告知事項	1 2 3 4	子宮筋腫 痔
	6	帝王切開
	3 4	ぜんそく ※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。
	3 4 5	脂肪肝・肝機能障害 ※満18歳以上の方に限ります。脂肪肝・肝機能障害で過去5年以内に入院をしている場合は加入いただけません。
	3 4 5	高血圧症(または高血圧) ※満30歳以上の方に限ります。高血圧症で過去5年以内に入院をしている場合は加入いただけません。
	3 4	脂質異常症・高脂血症 ※満30歳以上の方に限ります。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。

参考 「告知不要な病気やケガ」の一覧

❗ 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。

[illegible]

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

※「〇〇性」と表示している病気は、その名称の病気のみが「告知不要な病気やケガ」となります。(例えば「急性鼻炎」は「告知不要な病気やケガ」ですが、「慢性鼻炎」や「鼻炎」は「告知不要な病気やケガ」ではありません。)

※別称がある場合には、それも含みます。

※1「接触皮膚炎」については、原因(アレルギー、有害物質など)の種類は問いません。

※2 「食物アレルギー」については、原因(蕎麦、小麦や卵など)の種類は問いません。

※3 「動物アレルギー」については、原因(動物、昆虫、ダニ、毛や糞など)の種類は問いません。

※4 「手足のケガ」および「ケガ」の各傷害は事故を原因とするものをいひ、病気を原因とするものは含みません。「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、肘関節は含みません。

※5「ケガ」の各傷害は身体の部位は問いません。