

MS&AD 三井住友海上 所得補償保険加入申込票・被保険者明細書 兼 健康状況告知書

※印の項目は、ご契約に際して引受保険会社がおたずねする特に重要な事項（告知事項）です。事実と相違する場合は、ご契約を解除し、保険金をお支払いできないことがありますので、十分にご確認のうえご回答（記入）ください。

000 AAA 020 994
RC65 03 20 23 354 ④

- 1. ◎年令は保険始期日時点を年令をご記入ください。（保険期間の途中で加入される場合も、中途加入日時点ではなく、団体契約の保険始期日時点を年令をご記入ください。）
- 2. 職種コードは裏面をご参照ください。
- 3. 被保険者住所が申込人（加入者）の住所と同じ場合、「申込人住所と同じ」に○印をしてください。

代表証券番号	
--------	--

申込人 (加入者)	加入申込日 010 令和R 年 月 日	011 電話番号 - -
	012 郵便番号 〒 -	317 カナ 399 漢字
	307 カナ	
	「ご加入内容確認事項」について確認するとともに、個人情報の取扱いに同意のうえ加入を申し込みます。 フルネームでご署名ください。 漢字 980 生年月日 (大正)T (昭和)S (平成)H (令和)R 341 自署 年 月 日	
018 所属名カナ	019 所属コード	017 社員番号

098 加入者番号

前年加入内容を変更する場合記入 (脱退を含む)

L17 前契約加入者識別コード

保 険 期 間			
令和	年	月	日から
令和	年	月	日まで

099 前契約加入者番号

申し込み *ご加入される方について下欄にご記入ください。ご家族の方もご加入できます。 申し込みない

符号 390	被 保 険 者				セット名 (3桁以内の英数字) 300	※健康状況告知書質問事項回答欄 (注)				その他の項目 (被保険者項目のみ記入可)	
住所 VBT ①	申込人住所と同じ H41 カナ L68 漢字	申込人住所と異なる場合は必ずご記入ください。 H41 カナ		576※職業名・職種名 カナ 300	口数 572	質問1	質問2	質問3	該当疾病	特定疾病対象外欄 (お引受可否)	
	J04 カナ L67 漢字	J04 カナ	312※職種コード 573職種級別	L53 はい ① L54 はい ① L2A はい ① L45 疾病 562 疾病・症状名 カナ コード (R0の場合のみ記入)		※告知者ご署名欄 三井住友海上火災保険株式会社 宛 裏面の健康状況告知書質問事項に対する上記回答は事実と相違ありません。告知内容が事実と相違していた場合、保険契約を解除され保険金のお支払いを受けられないことがあることに同意します。また、個人情報の取扱いに同意します。「健康状況告知書ご記入のご案内」を受け取り、内容を了解しました。 (被保険者ご本人がフルネームでご署名ください。) LW6 告知日 令和R 年 月 日 自署					
1	323 ※生年月日 (大正)T (昭和)S (平成)H 年 月 日 満 才 (男)1 (女)2		303 ※◎年令	302 性別	L18 ◆団体との関係 (①) (②) (③) (④) (⑤) (⑥) (⑦) (⑧)	※他の保険契約等 同種の危険を補償する他の保険契約等（被保険者が同一であり、所得補償保険、団体長期障害所得補償保険等の身体障害による就業不能に対して保険金が支払われる他の保険契約等）がありますか。「あり」の場合、「あり」に○印のうえ、必ず「合計保険金額」にご記入ください。（ご記入のない場合、「なし」と回答したことになります。） Y34 (注)他の保険会社等における契約を含み、団体契約、生命保険(あり)契約、共済契約を含みます。		保険金請求歴 (注)他の保険会社等への保険金請求を含みます。 過去3年以内に病気またはケガで保険金(合計して5万円以上)を請求または受領したことがありますか。 (あり)		項目No	内容
	合計保険金額 (月額) Y36 万円		回数	合計金額	円	R50 合計保険料(分割払の場合は1回分)	円		受付日(社内使用欄) 令和 年 月 日		

331 特記事項カナ

◆団体との関係
下記該当の数字(いずれか1つ)をご記入ください。
団体の
1：構成員(子会社・関連会社の構成員、退職者を含む)
0：会員企業等の役員・従業員
上記「1」または「0」の
2：配偶者 3：子ども 4：両親
5：兄弟姉妹 6：同居の親族 7：使用人

令和1年10月1日以降始期契約に使用

ご回答は加入申込票・被保険者明細書の「健康状況告知書質問事項回答欄」、「特定疾病対象外欄」にご記入ください。

- 「健康状況告知書ご記入のご案内」をご覧ください。
●「所得補償保険」にお申し込みいただく際には、下記の質問事項につき正確にご回答ください。
●下記の質問事項には、必ず被保険者となる方ご自身が、加入申込票・被保険者明細書の「健康状況告知書質問事項回答欄」にお答えください。
●下表に記載がある傷害や疾病については下記質問1および質問2に関する告知は不要です。

<告知対象外となる傷害・疾病一覧>

Table with 2 columns: 現在治療中でも告知いただく必要のないもの, 現在医師から次回通院、入院、手術、再検査等を指示されていない場合。
●アレルギー性鼻炎※、花粉症※ ●アトピー性皮膚炎※
●ケガ※
●妊娠・分娩に伴う異常、帝王切開（質問3には告知いただく必要があります。）
●かぜ※、感冒※、インフルエンザ※
●かぜ※、感冒※、インフルエンザ※ ※入院、手術のないものに限ります。
●右記の「疾病・症状一覧表」の疾病コードJ0,J1,J2またはK0に該当するケガ
●食中毒 ●歯の疾患 ●結膜炎

質問1 過去3か月以内に、医師の診察・検査・治療・投薬を受けたことがありますか。
①過去3年以内に、病気またはケガにより、医師による手術、または初診から終診(注1)までの期間が14日以上となる医師の診察・検査・治療・投薬を受けたことがある。
②これまでに、医師に悪性新生物(がん)(注2)と診断されたことがある。

質問1または質問2のいずれか1つでも「はい」がある方は、右記の「疾病・症状一覧表」の中で、該当する「疾病・症状」をご選択ください。
<選択された疾病・症状がA欄の疾病・症状に該当する場合>
<選択された疾病・症状がB欄の疾病・症状に該当する場合>
特定の疾病・症状群について保険金をお支払いしない条件でお引受します。

質問2 女性の方で、「妊娠に伴う身体障害補償特約」付きのセットを希望される方のみお答えください。
①現在、妊娠している。
②過去3年以内に、妊娠・分娩に伴う異常、帝王切開により、医師による手術、または初診から終診(注)までの期間が14日以上となる医師の診察・検査・治療・投薬を受けたことがある。

質問3 質問3に対する回答が「はい」の場合、「妊娠に伴う身体障害補償特約」付きのセットのお引受はできません。
(注1) 疾病・症状名が判明しない場合は、疾病・症状名が判明するまではお引受を見合わせさせていただきます。
(注2) (例) 不整脈による受診歴のため疾病コードA0を特定疾病対象外欄に記入して加入された方が、心筋梗塞になった場合、保険金をお支払いしません。
(注3) (例) 疾病コードA2を特定疾病対象外欄に記入して加入された方が、心筋梗塞(疾病コードA0)になり、この心筋梗塞と疾病コードA2に属する病気(高血圧症など)との間に医学上因果関係がある場合、保険金をお支払いしません。

質問1から質問3に対する回答に1つも「はい」が無い場合、お引受します。

加入申込票・被保険者明細書の「特定疾病対象外欄」にご記入いただく疾病コードに属する疾病・症状は下表のとおりです。

Table with 3 columns: 分類, 疾病コード, 疾病・症状.
A欄: 循環器系等の疾患 (A0-A4), 消化器系の疾患 (B0-B5), 呼吸器系の疾患 (C0-C2), 泌尿器・生殖器系の疾患 (D0-D3), 内分泌系の疾患 (E0-E2), 血液・造血器系の疾患 (F0), 感染・寄生虫症 (G0-G4), 神経・感覚器系の疾患 (H0-H3), 筋・骨格系の疾患 (J0-J1), 外傷後遺症 (K0), 皮膚の疾患 (L0), 新生物 (M0), 職業病 (NO), 精神障害 (P0).
B欄: 不整脈(心房細動、心房粗動、発作性心頻拍症、心房性頻拍症、洞不全症候群、完全房室ブロックを含みます。), 心臓喘息、冠動脈硬化症、心筋症、心内膜炎(細菌性以外)、心房中隔欠損症
高血圧症、動脈硬化、動脈瘤(動脈解離を含みます。), 静脈瘤
低血圧症
胃がん、腸がん、食道がん、大腸がん
急性胃炎、慢性胃炎、胃下垂、胃・十二指腸潰瘍、大腸炎、虫垂炎、イレウス(腸閉塞)、急性胃粘膜病変、憩室炎(憩室症)、けいれいヘルニア、腹壁ヘルニア、胃・腸・食道ポリープ(良性)、胃腸炎、胃腸腫瘍、大腸腺腫、腸重積、腹膜炎、嘔吐下痢症、クローン病、潰瘍性大腸炎、過敏性腸症候群
肝臓がん、肝硬変
黄疸、肝機能障害、肝肥大、急性肝炎、慢性肝炎、脂肪肝
※伝染性肝炎、ウイルス性肝炎はB1ではなくG2に該当します。ただし、ウイルス性肝炎のうち、A型・B型・C型肝炎は、B1とG2に重複して該当します。
胆道がん
胆管がん
急性膵炎、慢性膵炎、膵石症、膵腫、膵のうら
痔、痔ろう、脱肛、肛門周囲膿瘍
歯の支持組織の疾患、その他の歯の疾患
肺炎、肺気腫、肺腫瘍、肺感染症、胸膜炎(肋膜炎)、肺囊胞症、自然気胸、中葉症候群、肺化膿症(肺膿瘍を含みます。), 肺梗塞、慢性閉塞性肺疾患
気管支拡張症、慢性気管支炎、びまん性汎細気管支炎、急性気管支炎、咳嗽
アレルギー性鼻炎、慢性副鼻腔炎(蓄膿症を含みます。), 鼻中隔彎曲症
腎盂腎炎(腎盂炎)、ネフローゼ(症候群)
腎不全、慢性膀胱炎、腎臓癌、水腎症、尿道狭窄
前立腺がん、前立腺炎
子宮がん、乳がん、卵巣がん
乳房の疾患、子宮筋腫、子宮内膜炎、卵巣腫瘍、子宮頸部異形成、子宮内膜ポリープ(良性)、子宮頸管ポリープ(良性)、チョコレート嚢胞、子宮腺筋症、子宮内膜炎
尿管結石(腎臓結石、尿管結石、膀胱結石)
糖尿病・高血糖症
瘧疾
甲状腺機能亢進症(バセドウ病を含みます。), 甲状腺機能低下症、甲状腺炎、甲状腺腫瘍、甲状腺線維腫(良性)
貧血、紫斑病
結核(腎結核を除きます。), 腎結核
伝染性肝炎、ウイルス性肝炎※
※A型・B型・C型肝炎は、G2とB1に重複して該当します。
細菌性心内膜炎
淋病、梅毒、その他の性病
髄膜炎、脳膜炎、自律神経失調症、インフルエンザ脳症
白内障、緑内障、黄斑変性症、その他の目の疾患
中耳炎(慢性中耳炎を含みます。), 乳突突起炎、メニエール病、突発性聴覚、耳鳴症
脊椎の捻挫・骨折、腰痛、腰部捻挫、椎間板ヘルニア、変形性脊椎症、むち打ち症、脊椎症、腰椎症、頸椎症、脊柱管狭窄症、後縦靭帯骨化症、椎間板障害、腰椎分離・すべり症、脊椎分離・すべり症、突発性腰痛症(ギックリ腰)
骨髄炎(急性化膿性骨髄炎を含みます。), 半月板損傷、びね指(手指関節脱臼脱臼)、特発性大腿骨頭壊死
骨関節炎、関節内腫、変形性関節症
頭部外傷後遺症、脳挫傷
悪性新生物(がん)※
※上皮内新生物を含みます。
認知症、アルコール・薬物使用による精神障害、統合失調症、妄想性障害、躁うつ病等の気分障害、抑うつ状態、神経症性障害等1、ストレス関連障害等2、摂食・睡眠障害、人格障害、詳細不明の精神障害
※1不安障害を含みます。
※2パニック障害、適応障害を含みます。

Table with 2 columns: 職種コード, 職業名・職種名.
011 研究者・研究員
012 技術者(技術・監督を含みます。), 金属精錬、科学調査、食品、農業、電気
021 鉱山
022 航空機(搭乗する方は除きます。), 土木、建築
023 造船
024 造船
025 造船
026 上記以外の技術的な業務に従事する方
031 教員・教師・講師
041 医師(獣医を含みます。), 歯科医師
042 薬剤師
043 船医
044 保健師、助産師、看護師(見習を含みます。), マッサージ師、指圧師、はり師、きゅう師、骨つぎ師、柔道整復師
049 上記以外の技術的、専門的な医療、保健衛生の業務に従事する方
051 芸術家・芸能家
061 職業スポーツ家
071 その他の専門的職業従事者
072 弁護士
073 裁判官、判事、検事、司法書士、行政書士等
074 公認会計士
075 税理士、社会保険労務士、弁理士、中小企業診断士、技術士、調理士等
記者、編集者(戦争通信員を除きます。), 芸道家、著述家、評論家、宗教活動に従事する方、社会福祉事業に関する専門的な業務に従事する方、カメラマン(戦争カメラマンを除きます。), 写真家(撮影技術、助手を含みます。), 検査員(農業、肥料、生糸等)、土地家屋調査士、不動産管理士、不動産鑑定士、乗馬教師、馬術教師、馬術訓練士、武道師範、スキーインストラクター、テニスインストラクター、ゴルフインストラクター、フエンス教師、自動車教習所教員、ピアノ調律師、上記以外の専門的な業務に従事する方
111 管理的職業従事者
121 一般事務従事者
131 作業的事務員
141 商品販売従事者
191 その他の販売従事者
211 農耕作業者
221 養蚕作業者
231 養畜作業者
241 林業作業者
251 その他の農林業作業者
261 漁業作業者
271 採掘作業者
311 鉄道関係従事者
321 船舶関係従事者
331 自動車運転者
航空機関係従事者
341 客室乗務員、航空機整備員
351 その他の運輸従事者
361 通信従事者
411 金属材料製造作業者
421 金属加工作業者
431 電気機械器具組立・修理作業者
輸送機械組立・修理作業者
441 組立作業者、修理作業者、自動車解体工
442 船舶組立工
451 計器・光学機械器具組立・修理作業者
491 その他の機械組立工・修理作業者
511 製糸・紡織作業者
521 農産・縫製作業者
531 木・竹・草・つる製品製造作業者
541 ハルバ・紙・紙製品製造作業者
551 印刷・製本作業者
611 ゴム・プラスチック製品製造作業者
621 かわ・かわ製品製造作業者
631 窯業・土石製品製造作業者
641 飲食料品製造作業者
651 化学製品製造作業者
711 建設作業者(陸上)
721 建設作業者(海上)
721 位置機関・機械および建設機械運転作業者
731 電気作業員
741 技術補助員
791 その他の技能工、生産工程作業者
811 保安職業従事者
821 家事サービス職業従事者
831 個人サービス職業従事者
891 その他のサービス職業従事者
911 家事従事者、上記のいずれにも入らない方
航空機乗組員または航空機使用乗客、自家用航空機乗組員の方は、(注) 代理店・扱者または引受保険会社にご相談ください。

<ご注意>
特定疾病対象外欄への対象外となる疾病・症状等の記載の有無にかかわらず、普通保険約款およびセットされる特約により保険金をお支払いできない場合があります。詳細は募集パンフレットをご確認ください。

【上記の疾病・症状一覧表に該当する疾病・症状がない場合】
加入申込票・被保険者明細書の「特定疾病対象外欄」の「症状コード・疾病・症状名」に疾病コード「R0」および具体的な「疾病・症状名(カタカナ)」をご記入ください。ご記入された疾病・症状およびご記入された疾病・症状と医学上因果関係がある疾病・症状について保険金をお支払いしない条件でお引受します。
なお、上記の疾病・症状一覧表に該当する疾病・症状がある場合は、必ず、上記の疾病・症状一覧表の該当する疾病・症状をご選択ください。(例)「肺炎」の場合、具体的な疾病・症状名は記入せず、「肺炎」が区分される疾病コード「C0」を選択し、記入します。