「リック生命共済 新規加入・増口時の告知に関する問い合わせ」(2024年1月加入)

リック会員名 リック会員番号						
加入(増口)希望者名						
現在の契約	【加入中	型(死亡	口/入院	□) <u>]</u>	•	【未加入】

以下の質問に〇印をつけて回答してください。 ・死亡・障がい/入院・手術の場合は、「質問1」「質問4」「質問6」にご回答ください。 ・休業保障特約の場合は、「質問1~6」にご回答ください。			
質問1	現在、病気 (*1) やけがのため、入院・安静加療 (*2) をしていますか。 または、入院・安静加療 (*2)・手術 (*3) を要すると診断されていますか。  (*1) 「病気」には、妊娠・分娩に伴う異常 (帝王切開・子宮外妊娠・妊娠高血圧症候群(妊娠中毒症)・流産等)を含みます。  (*2) 「安静加療」とは、医師の診断にもとづき、自宅などで静養している状態をいいます。なお、1週間程度で完治するかぜ・インフルエンザによる安静加療は含みません。  (*3) 「手術」には、切開術のほか、手足の骨折による手術、抜釘術、内視鏡手術、レーザー手術、レーシック手術、帝王切開、人工中絶手術なども含みます。これらの手術には共済金の支払対象とならないものも含みます。また、入院を伴わない日帰り手術も含みます。ただし、抜歯は含みません	いいえ	
質問2	2 現在、妊娠していますか。		
質問3	最近3ヵ月以内に、医師の治療(*4)を受けたことがありますか。(注1) ただし、以下のものは該当しません。  ●花粉症、アレルギー性鼻炎、アトピー性皮膚炎、にきび、虫歯、歯科矯正、水虫の治療 ●現在、完治しているかぜ・インフルエンザ ●現在、完治している手足の軽いけが(切り傷、すり傷、やけど、つき指、打撲、ねんざ) ●医師に処方されたものであっても、病気の治療目的ではない投薬(避妊目的のピル、健康増進のためのビタミン剤など) (*4) 「医師の治療」とは、投薬、医学的処置および食事療法などをいいます。 (注1) 医師の治療が「高血圧症」のみの場合は、「いいえ」になります。		
質問 4	過去1年以内に、病気(*1)やけが(手足の骨折を除く。)のため、連続して14日以上の入院・安静加療をしたこと(*5)がありますか。または、過去1年以内に手術*3を受けたことがありますか。  (*1)と(*3)は質問1を参照してください。 (*5)「連続して14日以上の入院・安静加療をしたこと」には、入院日数と安静加療の期間が合計14日以上となる場合を含む。例えば、自宅で2日間の安静加療後、10日間入院し、さらにその後自宅で2日間安静加療した場合等を含みます。	いいえ・・はい	

質問 5	過去1年以内に、健康診断・人間ドック(*6)によって異常(要経過観察・要再検査・要精密 検査・要治療を含みます。)を指摘されたことがある。(注 2) ただし、再検査・精密検査の結果、異常がなかった場合は該当しません。 (*6) 「健康診断・人間ドック」とは、健康維持および病気の早期発見のための診察・検査をいい、乳幼児健診や 献血時の検査、その他自主的に受けた各種検診も含みます。 (注 2) 異常の指摘が「高血圧症」のみの場合は、「いいえ」になります。(ただし、「要再検査」「要精密検査」 の場合は「はい」になります。	いいえ・はい
質問 6	過去1年以内に、下記の疾病により、医師の治療(*4)を受けたことがありますか。 または、過去1年以内に、下記の疾病により、医師の治療(*4)を要すると診断されたことがありますか。 ただし、現在、その疾病が完治している(*7)場合は該当しません。  (*4)は、質問3を参照してください。 (*7) 「完治している」とは、医師から「病気が治癒した」、「治療の必要がない」と診断されている状態をいう。「下記の疾病」とは、次に掲げるものをいう。 ア. 新生物(悪性新生物、上皮内新生物、良性新生物、がん、腫瘍、悪性リンパ腫、肉腫、子宮筋腫、白血病など。)イ、糖尿病 ウ. 心疾患(心臓病、狭心症、心筋梗塞、心房細動、心不全、心筋炎、心肥大、弁膜症、高血圧症など。) エ. 脳血管疾患(脳出血、くも膜下出血、脳梗塞、脳血栓症など。) カ. 肝臓、すい臓の疾患(胃潰瘍、十二指腸潰瘍、腸閉塞、潰瘍性大腸炎、腹膜炎、クローン病など。) カ. 肝臓、すい臓の疾患(肝炎、肝硬変、肝機能障害、膵炎、脂肪肝など。) キ. 腎臓の疾患(腎炎、腎不全、腎硬化症、多発性のう胞腎、ネフローゼなど。) ク. 呼吸器の疾患(肺炎、肺結核、肺気腫、肺のう胞、慢性気管支炎、気管支拡張症など。) ケ. 精神障がい(うつ病、アルコール依存症、統合失調症、認知症、双極性障害など。) カ. 神経の疾患(髄膜炎、脳性麻痺、パーキンソン病、筋ジストロフィー、アルツハイマー病、てんかん、多発性硬化症、睡眠時無呼吸症候群など。) サ. 血管および血液の疾患(動脈硬化症、動脈瘤、下肢静脈瘤、血栓症、貧血、紫斑病、血友病など。) シ. 眼の疾患(白内障、緑内障、網膜剥離、網膜色素変性など。) ス. 脊柱、骨、関節、全身性結合組織、免疫の疾患(サルコイドーシス、腰椎椎間板ヘルニア、剛直性脊椎炎、後縦靭帯骨化症、骨髄炎、骨パジェット病、関節リウマチ、膠原病、ペーチェット病、免疫不全症候群など。)	いいえはい
	問は、 <b>質問 6 に「はい」と回答した方で、原因の疾病が"高血圧症のみ"である方だけ、</b> てください。	~
	つぎの i ~ivのいずれかに該当しますか。 i )申込日(告知日)時点の被共済者の年齢が 30 歳未満である。 ii )今までに高血圧症の治療を目的とする入院をしたことがある。 iii )高血圧症の原因となる疾病がある(「二次性高血圧症」と診断されている) iv )過去 1 年以内に、医師による診察または健康診断・人間ドックを受けた際に測定した最新の血圧値が、最大 140mmHg 以上または最小 90mmHg 以上である。	いいえ・はい

その他の確認事項
※質問6「下記の疾病」以外に罹患されている <u>病名</u> や、医師から投薬を受けている原因の <u>病名</u> があればご記入くだ さい。また、その他の告知に関する確認事項があればご記入ください。
・記入後は合計3ページの回答用紙をすべてリック局へご提出ください。 ・後日、確認をいたしまして回答をいたします。
<回答>
1. 新規加入・増口加入いただくことができます。 2. 以下の理由により、新規加入・増口加入いただくことができません。
2. 以下の珪田により、利税加入・増口加入いたたくことができません。
回答先(例:電話 000-0000-0000)、自宅へ郵送など)

(2023.7.1)