

日産労連リック局・こくみん共済 coop 御中

「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」(2026年1月)

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 口)】 ・ 【未加入】

以下の質問に○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	<p>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)・放射線治療・先進医療を要すると診断されていますか。</p> <p>(*1) 「病気」には、妊娠・分娩に伴う異常(帝王切開・異所性妊娠(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。 (*3) 「手術」には、切開術のほか、抜釘術、内視鏡手術、レーザー手術、レーザー治療、レーシック手術、美容外科手術(美容整形手術)、帝王切開、人工中絶手術、避妊手術、臓器提供のための手術を含みます。また、公的医療保険制度にもとづく医科診療報酬点数表または歯科診療報酬点数表において、手術料の算定対象として定められているもののほか、自由診療によるものも含みます。ただし、抜歯や軽い切り傷等の縫合手術は含みません。</p>	いいえ ・ はい
質問2	<p>現在、妊娠していますか。</p>	いいえ ・ はい
質問3	<p>最近3ヵ月以内に、医師(*4) の治療(*5) 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。</p> <p>●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)</p> <p>(*4) 「医師」には歯科医師を含みます。 (*5) 「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。</p>	いいえ ・ はい
質問4	<p>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日以上入院・安静加療(*2) をしたこと(*6) がありますか。 または、過去1年以内に手術*3・放射線治療・先進医療を受けたことがありますか。</p> <p>(*1) ~ (*3) は質問1、(*4) (*5) は質問3を参照してください。 (*6) 「連続して14日以上入院・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みます。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。</p>	いいえ ・ はい

<p>質問5</p>	<p>過去1年以内に、健康診断（*7）・人間ドックによって要再検査・要精密検査・要治療を指摘されたことがありますか。（注2）</p> <p>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。</p> <p>（*7） 「健康診断」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。</p> <p>（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。</p>	<p>いいえ ・ はい</p>
<p>質問6</p>	<p>過去1年以内に、下記の傷病により、医師（*4）の治療（*5）を受けたことがありますか。または、過去1年以内に、下記の傷病により、医師（*4）の治療（*5）を要すると診断されたこと（*8）がありますか。</p> <p>ただし、現在、その傷病が完治している（*9）場合は該当しません。</p> <p>（*4）（*5）は質問3を参照してください。</p> <p>（*8）「医師の治療を要すると診断されたこと」には、医師による診察または健康診断・人間ドックで「下記の傷病」の疑いの指摘を受け、検査等（再検査・精密検査を含む）の結果が判明していない状態も含みます。</p> <p>（*9）「完治している」とは、医師から「病気がよげがが治癒した」、「治療の必要がない」と診断されている状態をいいます。</p> <p>「下記の傷病」とは、次に掲げるものをいう。</p> <p>ア. がん・しゅよう（悪性新生物、上皮内新生物、良性新生物、がん、しゅよう、悪性リンパ腫、肉腫、子宮筋腫、白血病）</p> <p>イ. 糖尿病</p> <p>ウ. 心疾患（心臓病、狭心症、心筋こうそく、心房細動、心不全、心筋炎、心肥大、弁膜症、高血圧症）</p> <p>エ. 脳血管疾患（脳卒中（脳出血、くも膜下出血、脳こうそく）、脳血栓症）</p> <p>オ. 胃、腸の疾患（胃潰瘍、十二指腸潰瘍、腸閉塞（イレウス）、潰瘍性大腸炎、腹膜炎、クローン病）</p> <p>カ. 肝臓、すい臓の疾患（肝炎、肝硬変、肝機能障害、すい炎、脂肪肝）</p> <p>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）</p> <p>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）</p> <p>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（躁うつ病））</p> <p>コ. 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）</p> <p>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）</p> <p>シ. 眼の疾患（白内障、緑内障、網膜剥離、網膜色素変性）</p> <p>ス. 脊柱、骨、関節、免疫の疾患（サルコイドーシス、椎間板ヘルニア、強直性脊椎炎、後縦靭帯骨化症、骨髄炎、骨パジェット病、関節リウマチ、こうげん病（ベーチェット病など）、免疫不全症候群）</p>	<p>いいえ ・ はい</p>
<p>次の質問は、質問6に「はい」と回答した方で、原因の傷病が“高血圧症のみ”である方だけ、回答してください。</p>		
	<p>つぎの i ~ivのすべてに該当しますか。</p> <p>i) 申込日（告知日）時点の被共済者の年齢が 30 歳以上である。</p> <p>ii) 今までに高血圧症の治療を目的とした入院歴がない。</p> <p>iii) 高血圧症の原因となる疾病がない（「二次性高血圧症」と診断されていない）。</p> <p>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 139mmHg 以下かつ最小 89mmHg 以下である。</p>	<p>いいえ ・ はい</p>

その他の確認事項

※質問6「下記の傷病」以外に罹患されている**病名**や、医師から投薬を受けている原因の**病名**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。

以上

- ・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。

回答先（例：電話 000-0000-0000）、自宅へ郵送など）

(2025. 6. 30)