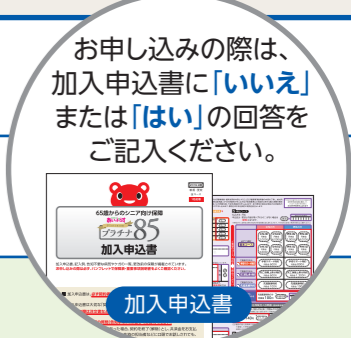


<p><b>1</b> 現在、入院中ですか？</p> <p>① 入院する日や退院する日に申し込む場合も「はい」となります。</p>	<p>いいえ ・ はい</p>										
<p><b>2</b> 現在、医師から、入院または手術をすすめられている状況ですか？</p> <p>① 実施するか否かの判断を、本人や家族にまかされている場合も「はい」となります。</p>	<p>いいえ ・ はい</p>										
<p><b>3</b> 過去1年以内に、病気やケガで、医師の診療（検査・診察・治療・薬の処方・通院指示など）を受けたことがありますか？</p> <p>※診療が終了し、今後の診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。</p> <p>① 今後、診療の予定がある場合は、次回を受診日が確定していなくても「はい」となります。</p> <p>② 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。</p>	<p>こんなことはありませんか？ 下記は、告知事項の回答が「はい」になる事例です。</p> <p>例 白内障の進行を抑えるため、現在、医師から点眼薬を処方されている。 (点眼薬などの外用薬であっても、過去1年以内に、医師による処方を受けているため)</p> <p>例 膝の変形性関節症のため、月に一度、医師による診察を受けている。 (加齢による症状であっても、過去1年以内に、医師による診察を受けているため)</p> <p>ご不明な点は、ご加入の生協にお問い合わせください。 告知事項に正しく回答いただかないと、契約を解除し、共済金をお支払いできない場合があります。 なお、生協の担当者などに口頭でお話しされても、告知事項に回答したことになりません。</p> <p>いいえ ・ はい</p>										
<p><b>4</b> 過去1年以内に、健康診断などで、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？</p> <p>※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。</p> <p>① 「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。</p>	<p>いいえ ・ はい</p>										
<p><b>5</b> 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？</p> <table border="1" data-bbox="231 1102 1448 1270"> <tr> <td>が ん</td> <td>悪性新生物 白血病 肉腫 骨肉腫 悪性リンパ腫</td> </tr> <tr> <td>脳</td> <td>脳卒中 脳梗塞 脳出血 くも膜下出血 脳動脈瘤</td> </tr> <tr> <td>心 臓</td> <td>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</td> </tr> <tr> <td>肝 臓</td> <td>脂肪肝 肝硬変 肝炎 肝炎ウイルスキャリア 肝機能障害</td> </tr> <tr> <td>その他</td> <td>高血圧症 糖尿病 統合失調症 アルコール依存症 薬物依存症</td> </tr> </table> <p>① 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。</p> <p>② 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。</p>	が ん	悪性新生物 白血病 肉腫 骨肉腫 悪性リンパ腫	脳	脳卒中 脳梗塞 脳出血 くも膜下出血 脳動脈瘤	心 臓	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	肝 臓	脂肪肝 肝硬変 肝炎 肝炎ウイルスキャリア 肝機能障害	その他	高血圧症 糖尿病 統合失調症 アルコール依存症 薬物依存症	<p>こんなことはありませんか？ 下記は、告知事項の回答が「はい」になる事例です。</p> <p>例 糖尿病により、4年前に医師の治療を受けた。現在は治療を終えている。 (すでに治療を終えていたとしても、過去5年以内に、医師の治療を受けているため)</p> <p>例 過去に治療したがん（悪性新生物）について、再発がないことを確認するために、2年前に医師の検査を受けた。 (再発がないことを確認するための通院であっても、過去5年以内に、医師の検査を受けているため)</p> <p>ご不明な点は、ご加入の生協にお問い合わせください。 告知事項に正しく回答いただかないと、契約を解除し、共済金をお支払いできない場合があります。 なお、生協の担当者などに口頭でお話しされても、告知事項に回答したことになりません。</p> <p>いいえ ・ はい</p>
が ん	悪性新生物 白血病 肉腫 骨肉腫 悪性リンパ腫										
脳	脳卒中 脳梗塞 脳出血 くも膜下出血 脳動脈瘤										
心 臓	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										
肝 臓	脂肪肝 肝硬変 肝炎 肝炎ウイルスキャリア 肝機能障害										
その他	高血圧症 糖尿病 統合失調症 アルコール依存症 薬物依存症										



【告知不要な病気やケガ】

① 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 単純近視 ものもらい 結膜炎 月経不順 手足<sup>(注)</sup>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ます。(例えば「かぜの疑い」の状態は「かぜ」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。ご加入の生協にお問い合わせください。

「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。

【条件付でご加入できる病気】

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。症状の程度をお伺いしたり、支払条件を確認いただくため、ご加入の生協にお問い合わせください(詳しいご案内をお送りします)。

- 子宮筋腫 ● 痔
- 高血圧症(または高血圧)・脂肪肝\* (告知事項 3・4・5 のみが「はい」となる場合)
- 脂質異常症・高脂血症\* (告知事項 3・4 のみが「はい」となる場合)

\*高血圧症・脂肪肝・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。

●健康状態についての質問(告知事項)の用語

\*「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。

\*「入院」には、検査入院、教育入院を含みます。

\*「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。

\*「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。

\*「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ます。

プラチナ85の特長  
保障表  
特約のご案内  
個人賠償責任  
告知事項  
重要事項説明書  
プラチナ85のしくみ  
契約意向確認書