

健康状態の告知内容

がん特約に加入希望の方

次の【質問 1】、【質問 2】とも「なし」の方が、ご加入いただけます。

【質問 1】

●今までに「がん」または「上皮内がん」※1 と医師に診断されたことがありますか？

※1 「がん」または「上皮内がん」に含めて告知いただきたい病気の例

がん	悪性新生物、癌、悪性しゅよう、肉腫、白血病、悪性リンパ腫、骨髄腫
上皮内がん	上皮内新生物、上皮内癌、CIS、CIN3、子宮頸部の高度異形成

【質問 2】

●告知日(申込日)より過去 2 年以内に以下のいずれかに該当したことがありますか？

①健康診断・人間ドックにおいて、以下の検査を受けた結果、臓器もしくは検査結果の異常(要治療・要精密検査・1 年以内の要再検査をいいます。)を指摘されたこと

- ・上部消化管エックス線検査(または内視鏡検査)・胸部エックス線検査
- ・乳房エックス線(マンモグラフィ)検査・乳房超音波検査・子宮頸部の細胞診・便潜血検査
- ・しゅようマーカー(CEA・AFP・CA19-9・PSA 等)・CT 検査・MRI 検査・PET 検査
- ・肝炎ウイルス検査(HBs 抗原・HCV 抗体)・腹部超音波検査・その他のがん検診

②医師の診察の結果、以下の【別表】の病気や所見、症状により継続して診察(服薬・治療を含みます)・検査を受けるように指導されたこと

【別表】 お引き受けできない病気や所見・症状

病気や所見	ポリープ・しゅよう等	しゅよう*1、結節*1、腫瘤*1(しゅりゅう)、GIST(ジスト、ギスト)、カルチノイド、異形成、白板症、多発性ポリープ(ポリポーシス)*2、病理検査や細胞診での異常
	消化器系の病気	肝硬変、慢性肝炎、肝機能障害(入院や治療を伴うもの)、慢性アルコール性肝機能障害、NASH(非アルコール性脂肪肝炎)、アルコール性肝炎、門脈圧亢進症、食道静脈瘤
	呼吸器系の病気	COPD(慢性閉塞性肺疾患)、肺気腫、慢性気管支炎、肺線維症、じん肺、けい肺、間質性肺炎
	腎臓の病気	慢性腎機能障害、慢性腎不全、慢性腎炎、尿毒症
	その他	B 型肝炎ウイルスキャリア、C 型肝炎ウイルスキャリア、貧血(鉄欠乏貧血を除きます)
症状*3	しこり、出血(不正出血、喀血、吐血、下血、肉眼的血尿)、黄疸	

*1 「がん、上皮内がん、または異形成」とは異なる病気と診断された場合は「なし」となります。

*2 大腸などひとつの臓器に多数のポリープが存在する状態をいいます。

*3 「がん、上皮内がん、または異形成」とは異なる病気と診断された場合、またはその症状に対する診察(服薬・治療を含みます)・検査の結果、告知日時点で医師による診察(服薬・治療を含みます)・検査が終了している場合は「なし」となります。

介護特約に加入希望の方

次の【質問1】について全て「なし」の方が、ご加入いただけます。

【質問1】

●以下(1)～(3)のいずれかに該当しますか？

(1)現在、「歩行」「食事」「排せつ」「入浴」「衣服の着替え」「店での買い物」「公共の交通機関の利用」のいずれかにおいて、他の方の介助または補助具を必要とする。

(2)今までに、公的介護保険の要介護・要支援の認定申請をしたことがある。

(3)今までに、認知症、軽度認知障害(MCI)もしくはそれらの疑いまたはがん(悪性新生物、癌、悪性しゅよう、肉腫、白血病、悪性リンパ腫、骨髄腫を含み、上皮内がんを除きます)で、医師の診察・検査・治療・投薬を受けたことがある。

●告知日(申込日)より過去1年以内に病気やケガで入院をしたことまたは手術を受けたことはありませんか？

●告知日(申込日)より過去2年以内に下表の病気であると医師に診断されたこと、または下表の病気のため医師から検査^(注)・治療(投薬の指示を含みます)を受けるように指導されたことはありませんか？ (注)検査結果が異常なしだった場合は「なし」となります。

お引受けできない病気

- ・肝硬変・脳卒中(脳梗塞、脳出血、くも膜下出血)・脳しゅよう・心筋梗塞・心筋症・心不全
- ・心房細動・糖尿病(高血糖・糖尿病の合併症を含みます)・うつ病・双極性障害(躁うつ病)
- ・統合失調症・アルコール依存症・パーキンソン病・アルツハイマー病・レビー小体病
- ・前頭側頭葉変性症・ピック病・(骨折歴を伴う)骨粗しょう症・関節炎(リウマチ性、変形性)

告知の大切さに関するご案内

健康状態の告知は、被保険者(保険の対象となる方)ご自身がありのままに回答してください。告知の内容が正しくないときは、ご加入が解除され、保険金を受け取れないことがあります。ご家族が回答するときは、被保険者の体況をよくご確認の上、回答してください。告知すべき内容を後日思い出したときは、下記お問合せ先へご連絡ください。



お申し込みはこちら

国公共済会のホームページで組合員・担当者専用からログインし
https://www.kyousai.jp/member_login
がん・介護特約の申込み
へおすすめください。
スマートフォンでも手
続きできます。



お問合せ先

国公共済会【団体保険契約者】
東京都港区西新橋 1-17-14
西新橋エクセルアネックス 4F
TEL 03-3580-2881
FAX 03-3580-2885
メール info@k-kyosai.jp
受付時間 平日 9:00～17:30

桜保険事務所【取扱代理店】
東京都西東京市田無町 3-2-17
TEL 042-469-7517
FAX 042-461-0366
受付時間 平日 9:30～17:30

このチラシは国公共済会が取り扱うがん特約・介護特約(団体総合生活保険)の健康状態の告知内容をご紹介します。ご加入にあたっては、必ず「重要事項説明書」をよくお読みください。「重要事項説明書」には、ご加入または更新される保険の商品内容をご理解いただくために特に重要な情報、および、お客様にとって不利益となる事項等、特にご注意いただきたい情報を記載しております。ご不明な点等がある場合には、お問い合わせ先までご連絡ください。重要事項説明書、健康状態の告知、保険金をお支払いする条件は、申込システム e-CHOICE 上でご確認の上、お申し込みください。

東京海上日動火災保険株式会社

www.tokiomarine-nichido.co.jp

2026年1月作成 25TX-005192