

## 医療保険 新キュア・レディ 生命保険契約申込書

[無配当 無解約払戻金型医療保険(2013)・女性入院特約(2007)・先進医療特約(2018)]

ORIX オリックス生命

力5

オリックス生命保険株式会社 御中

裏面の誓約・同意事項を必ずご確認ください。

30LC23

ID



申込書・告知書は、すべて契約者(被保険者)ご本人がご記入ください。

申込番号

## 1 意向把握書 &lt;お申込みにあたってお客様のご意向(ニーズ)を確認いたします&gt;

	万一の場合の死亡保障	病気やケガに備える保障 (医療保障)	がんに備える保障	貯蓄 (老後生活資金・教育資金の準備等)
当初のご意向(資料のご請求時など)	—	◎	○	—
最終的なご意向(お申込み時)	—	◎	○	—

◎:主契約の保障 ○:特約付加時の保障

お申込みいただくにあたって、当初のご意向と最終的なご意向に変わりはありませんか?

ご確認欄

はい

## 2 意向確認書 &lt;お申込みいただく保険商品がお客様のご意向(ニーズ)に合致しているかどうかを確認いたします&gt;

次の「保障内容」とお申込みいただく保険商品(主契約・特約)の内容をパンフレット、申込書等でご確認のうえ、

「意向に沿っている」意向に沿っていないのいずれかに○をしてください。

【保障内容】病気やケガによる入院や手術を保障する「医療保障」を確保することができます。

また、特約を付加することで、がん、重度三疾病の保障を手厚くすることができます。

①以下の内容は、最終的なご意向に沿っていますか。

●保障内容(給付金等の支払事由など) ●給付金等の金額・保険期間

●保険料の金額・払込期間・払込方法 ●解約払戻金・配当金の有無

②お申込みいただく保険商品は、総合的に判断して最終的なご意向に沿った内容になっていますか。

取扱者



※ご契約をお受けできません。

## 3 保険契約者 兼 被保険者

フリガナ	性別	女	年齢	歳	
氏名(自署)	生年月日	昭和 平成	年	月	日
<small>●裏面記載の解約払戻金に関する説明について了承しました。 ●特に重要な事項のお知らせ/商品概要のご説明/ご契約のしおり抜粋を受領し、内容を理解しました。 ●裏面に記載された事項について誓約・同意します。</small>					
住所	都道府県	自宅	( )	日中の連絡先	( )

## 4 親権者・後見人 ※契約者・被保険者が未成年の場合のみ、ご記入ください。(成年後見制度を利用されている方は通信販売でのお申込みはできません。)

契約者・被保険者が未成年のため、この保険契約の申込みに同意します。

また、誓約書・意向確認書に記載した事項は、事実に相違ありません。

親権者 自署  
または  
後見人契約者・被保険者から  
見た続柄 (父)(母)(後見人)

会社使用欄	申込書受領日	inq no.	key line
	令和 年 月 日	Type	

◎切り取らずに折りたたんでご返送ください

## 告知書

■告知書に事実を記入しなかった場合や、記入した内容が事実と異なる場合は、給付金等をお支払いできないことがあります。

■告知書は、被保険者ご本人が「あります」「正確にもれなく」ご記入ください。

ID  
申込番号

10 記入日 (申込・告知日)	令和 年 月 日	14 年 収	ご本人の年収または年金額をご記入ください。	
11 被保険者氏名	この画面に私(被保険者)が記入した事項は、事実に相違ありません。 ●特に重要な事項のお知らせ/商品概要のご説明/ご契約のしおり抜粋を受領し、内容を理解しました。			
12 身長・体重	身長 cm	体重 kg	15 他社加入状況	他社で現在ご加入または申込中の入院給付金付契約がある場合は、以下にご記入ください。 他社入院給付金日額合計(がん保険を除く) 円 ( )

13 勤務先名・屋号(学校名)	勤務先電話番号		
以下の①~⑩から選択してください。勤めている主婦の方は勤務先名をご記入のうえ⑧を選択してください。			
勤めている方 ⑦を選択の場合は[]内もご記入ください。			
勤めていない方			
被保険者のご職業	1 会社経営(会社役員) 2 事務、営業、企画、販売、システム、医療・福祉業兼從事、公務員 3 地下工作業者、海軍作業者、採石・岩石・砂利運搬作業者、爆破作業者 4 高所作業者(建設、ビルの窓拭き等)、高電圧(200V超)取扱作業者、林業従事者、漁船乗組員(500t未満の船)	5 建設業(高所作業なし)、自衛官・海上保安官(内勤除く)、トラック・バイクの運転手 6 フリーター・その他の方も、勤務先名をご記入ください。 10 金年生活者・不動産収入生活者 11 金融資産生活者 12 家事手伝い 13 無職者	8 主婦 9 生徒・学生 10 金年生活者・不動産収入生活者 11 金融資産生活者 12 家事手伝い 13 無職者

16 各項目中の質問につき、1つ以上該当する場合は「はい」「指摘あり」に○をしてください。  
「はい」「指摘あり」に○をした方は、該当する箇所にその詳細をご記入ください。該当しない場合は「いいえ」「指摘なし」に○をしてください。

1 最近の健康状態	最近3か月以内に、医師の診察・検査・治療・投薬のいずれかをうけたことがあります。 *病気やケガに限らず、「医師にみてもらいました」事実があれば告知が必要です。 *投薬には、病院や診療所で薬の処方のみをうけた場合を含みます。	いいえ ( )	はい ( )
2 病気・ケガについて	過去5年内に、病気やケガで、継続して7日以上の入院をしたことがありますか。 過去5年内に、病気やケガで、手術をうけたことがありますか。	いいえ ( )	はい ( )
3 病気・ケガについて	過去5年内に、以下のいずれかに該当する事実がありますか。 ●別表の病気で、一度でも医師の診察・検査・治療・投薬のいずれかをうけたことがあります。 ●別表以外の病気やケガで、通算して7日以上にわたり医師の診察・検査・治療・投薬のいずれかをうけたことがあります。	いいえ ( )	はい ( )
4 健康診断・人間ドックについて	過去2年内に、健康診断*・人間ドックをうけて、以下の臓器または検査の項目で異常を指摘されたことがあります。 *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・検査をいいます(自主的にうけた脳ドック・がん検診を含みます)。 [臓器]心臓 脾臓 肝臓 すい臓 胆のう 胃腸 肺 脳 甲状腺 前立腺 子宮 乳房 [検査項目]血圧測定 尿検査 血液検査 胸部レントゲン検査 心電図検査 眼底検査 上部消化管レントゲン検査 超音波検査 便潜血検査	うけたことがあります ( )	指摘なし ( )
5 健康診断・人間ドックについて	過去2年内に、健康診断*・人間ドックをうけて、以下の臓器または検査の項目で異常を指摘されたことがあります。 *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・検査をいいます(自主的にうけた脳ドック・がん検診を含みます)。 [臓器]心臓 脾臓 すい臓 胆のう 胃腸 肺 脳 甲状腺 前立腺 子宮 乳房 [検査項目]血圧測定 尿検査 血液検査 胸部レントゲン検査 心電図検査 眼底検査 上部消化管レントゲン検査 超音波検査 便潜血検査	うけたことがあります ( )	指摘あり ( )
6 身体の障害について	以下のいずれかの身体の障害がありますか。 ●視力・聴力・言語・そしゃく機能の障害 ●手・足・指の欠損または機能の障害 ●背骨(脊柱)の変形または障害	いいえ ( )	はい ( )
7 がんについて	今までに、がんまたは上皮内新生物にかかったことがありますか。 (帝王切開を含みます)	いいえ ( )	はい ( )
8 妊娠・分娩について	過去5年内に、妊娠・分娩に伴う異常で、入院したり手術をうけたことがありますか。 (帝王切開を含みます)	いいえ ( )	はい ( )
9 現在妊娠していますか。(医師の診断や自分でおこなう妊娠検査で判明している場合を含みます)	いいえ ( )	はい ( )	

5 ご希望のコース 1つに○をしてください。	基本プラン			充実プラン			充実プラン<通院プラス>		
	日額 コース 10,000円 コース	日額 コース 7,000円 コース	日額 コース 5,000円 コース	日額 コース 10,000円 コース	日額 コース 7,000円 コース	日額 コース 5,000円 コース	日額 コース 10,000円 コース	日額 コース 7,000円 コース	日額 コース 5,000円 コース
無解約払戻金型医療保険(2013)	10,000円	7,000円	5,000円	10,000円	7,000円	5,000円	10,000円	10,000円	7,000円
女性入院特約(2007)	5,000円	5,000円	5,000円	5,000円	5,000円	5,000円	5,000円	5,000円	5,000円
先進医療特約(2018)*	付加	付加	付加	付加	付加	付加	付加	付加	付加
重度三疾病一時金特約	—	—	—	100万円	70万円	50万円	100万円	70万円	50万円
通院治療支援特約(退院時一時金給付型)	—	—	—	—	—	—	30,000円	30,000円	30,000円

\*責任開始に関する特約を付加します。  
\*同一の被保険者において、先進医療給付のある当社特約の重複加入はできません。

・責任開始に関する特約を付加します。  
\*同一の被保険者において、先進医療給付のある当社特約の重複加入はできません。

## 契約者さま、被保険者さまの誓約・同意事項

貴社の普通保険約款および特約（管轄裁判所条項を含みます）、「特に重要な事項のお知らせ／商品概要のご説明／ご契約のしおり抜粋」の内容を了承し、以下の事項を誓約・同意のうえ、この保険契約を申込みます。

- この申込書および告知書に記入した事項は事実に相違ないこと。
- 貴社が本申込みにおいて取得した個人情報は、契約が締結に至らなかった場合や、解約・満期等により保険契約が消滅した後も、各種保険契約の引受けの判断、医療統計の作成、保険事業の適切な業務運営の確保を目的として保持し、取得した申込書類が返却されないこと。
- 申込内容等の確認訪問時に、契約者・被保険者の本人確認のために身分証明書等を提示すること。

- 申込書記載の年齢・性別・保険金額・保険料額に明らかな誤りがある場合や契約日の変更による修正の必要がある場合、貴社が当該事項を訂正することに同意します。
- 申込みから保障開始までは、貴社所定のスケジュールにて処理されることを承諾します。
- 口座振替の場合は、口座振替特約の約定に基づき、収納代行会社より請求された金額を、指定口座から口座振替によって支払いたく、下記条項を了承のうえ申込みます。
  - ① 同一指定口座からの振込の2件以上の契約の保険料を振替える場合は、すべて合算して振替えてください。
  - ② 振替日において指定口座の残高が支払るべき保険料（貴社の2件以上の契約の場合は合算された保険料）の金額に満たない場合、または取扱金融機関、指定口座などが不明等の理由で振替不能となった場合は、私に通知することなく保険料の払込みがなかったものとして取扱われても差し支えありません。
  - ③ 契約者と指定口座の名義人が別人であっても保険契約上の責任は保険契約者である私が負います。
  - ④ この条項に定められていない事項については、口座振替特約の規定が適用されることを了承します。

- 医療保険 新キュア・レディ<sup>®</sup>無配当 無解約払戻金型医療保険（2013）・女性入院特約（2007）・先進医療特約（2018）・がん一時金特約・がん通院特約・重度三疾病一時金特約・入院一時金特約・通院治療支援特約（退院時一時金給付型）について、下記事項を了承します。

### ①解約払戻金について

保険期間と保険料払込期間が同一の場合（終身払）：解約払戻金はありません。

保険期間と保険料払込期間が異なる場合：

主契約………保険料払込期間中は、解約払戻金はありません。

保険料払込期間経過後で、かつ、すべての保険料を払込済の場合には、入院給付金額の10倍となります。

特約……………保険期間を通じて解約払戻金はありません。

②特約の保険期間・保険料払込期間は主契約と同じになります。

〈給付金・一時金の内容〉

### 主契約：無配当 無解約払戻金型医療保険（2013）

1入院支払限度日数 (通算支払限度 1,000日)	60日
手術給付金	入院中の場合：1回につき主契約入院給付金額の20倍 上記以外の場合：1回につき主契約入院給付金額の5倍

### 女性入院特約（2007）

1入院支払限度日数 (通算支払限度 1,000日)	60日
先進医療特約（2018）	

### 先進医療特約（2018）

先進医療給付金	先進医療にかかる技術料と同額 (給付限度：通算2,000万円)
先進医療一時金	先進医療給付金の支払額の10%相当額 (給付限度：1回の療養につき50万円)

- 給付金受取人………被保険者

- 死亡保険金………なし

- がん一時金特約・がん通院特約・重度三疾病一時金特約のがん責任開始日は、告知日、申込書受領日のいづれか遅い方の日から、その日を含め91日目となります。

以上

## 保険料クレジットカード払規約

- ①私が（契約者）が貴社と締結した生命保険契約の保険料を、私が指定したクレジットカード（以下「指定カード」という）で、指定カード発行会社の会員規約に基づき払込みます。
- ②私がから特別の申し出をしない限り、保険料を指定カードで前項と同様に会員規約に基づいて継続して払込みます。
- ③指定カードの会員番号・有効期限に変更があった場合には、遅滞なく貴社に通知します。
- また、指定カード発行会社により、私が貴社に届け出した会員番号・有効期限が更新された場合であっても保険料を異議なく払込みます。
- ④会員資格喪失により、指定カード発行会社による保険料の支払契約を解除されても異議ありません。
- ⑤カード紛失・変更等での会員番号・有効期限が変更となった場合には、貴社へクレジット収納代行会社からその旨が通知されても異議ありません。
- ⑥指定カードによって払込んだ保険料については、貴社の領収証は請求しません。

## 口座名義人の確認事項

●必ずご一読のうえ、お申込みください。

※うちよ銀行をご指定の場合は自動払込み規約が適用されます。

### —預金口座振替規定（ゆうちょ銀行を除く）—

- 1.銀行（金庫・組合）に請求書が交付されたときは、私に通知することなく、請求書に記載された金額を預金口座から払戻すことのできる金額（当座貸越を利用できる範囲内の金額を含む。）をえるときは私に通知することなく、請求書を返却しても差し支えありません。
- 2.振替日において請求書記載金額が預金口座から払戻すことのできる金額（当座貸越を利用できる範囲内の金額を含む。）をえるときは私に通知することなく、請求書を返却しても差し支えありません。
- 3.この契約を解約するときは、私から銀行（金庫・組合）に書面により届けます。なおこの届出が長い間長期間にわたり会社から請求がない等相当の事由があるときなどに、とくに申し出をしない限り、銀行（金庫・組合）はこの契約が終了したものと取扱って差し支えあります。
- 4.この預金口座振替についてかりに紛議が生じても、銀行（金庫・組合）の責にによるものを除き、銀行（金庫・組合）には迷惑をかけません。

この書面に記載した個人情報は、各種保険契約のお引受け、ご継続・維持管理、保険金・給付金等のお支払いのために利用されることを了承いたします。