

各社ごとの申込書記入要領 **がん保険【あなたによりそがん保険 ミライト】**
医療保険【医療保険 REASON】
 意向確認書・契約申込書・告知書 記入例

〈がん保険【あなたによりそがん保険 ミライト】に申込みする場合〉

- 確認項目 (がん保険ミライト)確認項目**
- ★鉛筆やフリクションペン等の消えるペンの使用は出来ません。消えない黒ボールペンでご記入ください。
- 1 申し込まない場合は「申し込まない」に○をし、お名前・勤務先会社名のみを記入し、ご提出ください。
 - 2 番地のフリガナは数字で記入し、建物名(マンション・アパート名)のフリガナも忘れずにご記入ください。
 - 3 ご自身の勤務先会社名をご記入ください。
 - 4 誤記入や訂正箇所がある場合は、二重線で消し、フルネーム署名(豆印使用不可)
 - 5 告知書の質問事項が「いいえ」に該当する場合は、裏面に詳細をご記入ください。
- ※2年以内に新型コロナウイルス感染症にかかり、7日以上にわたり自宅やホテル等で療養をした場合、告知事項4.の「医師の診察・検査・治療・投薬を7日以上にわたってうけたことがある」に該当します。

がん保険と医療保険の両方をお申込される方へ
がん保険【がん先進医療・患者申出療養特約】と医療保険【総合先進医療特約】は、どちらか片方のみ申込可能です。

〈医療保険【医療保険 REASON】に申込みする場合〉

- 確認項目 (医療保険REASON)確認項目**
- ★鉛筆やフリクションペン等の消えるペンの使用は出来ません。消えない黒ボールペンでご記入ください。
- 1 申し込まない場合は「申し込まない」に○をし、お名前・勤務先会社名のみを記入し、ご提出ください。
 - 2 番地のフリガナは数字で記入し、建物名(マンション・アパート名)のフリガナも忘れずにご記入ください。
 - 3 ご自身の勤務先会社名をご記入ください。
 - 4 誤記入や訂正箇所がある場合は、二重線で消し、フルネーム署名(豆印使用不可)
 - 5 告知書の質問事項が「いいえ」に該当する場合は、裏面に詳細をご記入ください。
- ※2年以内に新型コロナウイルス感染症にかかり、7日以上にわたり自宅やホテル等で療養をした場合、告知事項5.の「医師の診察・検査・治療・投薬を7日以上にわたってうけたことがある」に該当します。