

申込書兼告知書(事業資金)の債務弁済委託契約申込書

ご提出いただく加入申込書類

- 1 団体信用生命保険申込書兼告知書(事業資金)〔①生保会社用〕
- 2 団体信用生命保険による債務弁済委託契約申込書(事業資金)〔②協会用〕
- 3 預金口座振替依頼書<2年目以降の特約料を口座振替によりお支払いいただく方>

お客さまに保管していただく書類

- 1 重要事項に関するご説明書(事業資金)〔別冊〕
- 2 団体信用生命保険申込書兼告知書(事業資金)〔③お客さま控〕
- 3 団体信用生命保険による債務弁済委託契約申込書(事業資金)〔④お客さま控〕

申込書兼告知書(事業資金)の提出方法

記入

お申込される方は、必ず裏面の記入例をご覧ください。
(4枚複写となっておりますので、ボールペンで強くご記入ください。)

捺印

①②に法人印・個人印をはっきりご捺印ください。

保管

③④を「重要事項に関するご説明書」と一緒にご自身で保管ください。
(ご家族の方々にもご説明ください。なお、「団信加入者証」および「初年分特約料領収書」は、ご加入日から2ヵ月後にお送りします。)

提出

①②と③④を切り離して、①②だけを公庫へご提出ください。

次の書類を必ずお読みいただいたうえで、申込書兼告知書(事業資金)の必要事項をご記入ください。

- 1 「重要事項に関するご説明書(契約概要・注意喚起情報)」
- 2 「個人情報の取扱いについて」 ⇒重要事項に関するご説明書(3/5ページ)
- 3 「団体信用生命保険のご説明」 ⇒③お客さま控の裏面
- 4 「団体信用生命保険による債務弁済委託約款(事業資金)」 ⇒④お客さま控の裏面

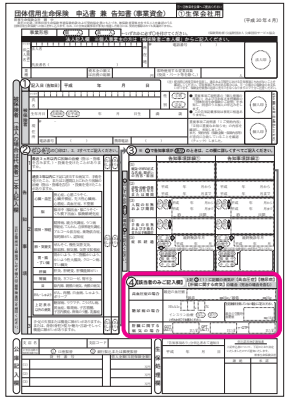
裏面に**記入例**がありますので、注意事項をご確認のうえ必ずご自身でご記入ください。

お申込みにあたっては必ずお読みください。

- ① 「重要事項に関するご説明書(事業資金)」をよくお読みいただいた後に、記入例を参考に「申込書兼告知書」をご記入ください。
- ② 「高血圧症」・「糖尿病」・「肝臓に関する病気」の場合には、以下を参考にご記入ください。

告知欄④のご記入について

【ご注意】「高血圧症」・「糖尿病」・「肝臓に関する病気」以外の方は④に記入しないようご注意ください。



<ご参考：「高血圧症」の記入例>

④【該当者のみご記入欄】 上記③(1)に記載の病気が【高血圧症】【糖尿病】【肝臓に関する病気】の場合(完治の場合を含む)

高血圧症の場合	最近の血圧値 最高 132 mmHg / 最低 75 mmHg
糖尿病の場合	HbA1c: . . . % インスリン治療 (なし) (あり) 最近の空腹時血糖値 mg/dℓ
肝臓に関する病気の場合	GOT (AST): . . . IU/ℓ GPT (ALT): . . . IU/ℓ γ-GTP: . . . IU/ℓ

※最近の血圧値の最高と最低をご記入ください。
※最高血圧値と最低血圧値を逆に記入しないようご注意ください。

<ご参考：「糖尿病」の記入例>

④【該当者のみご記入欄】 上記③(1)に記載の病気が【高血圧症】【糖尿病】【肝臓に関する病気】の場合(完治の場合を含む)

高血圧症の場合	最近の血圧値 最高 . . . mmHg / 最低 . . . mmHg
糖尿病の場合	HbA1c: 5.8 % インスリン治療 (なし) (あり) 最近の空腹時血糖値 mg/dℓ
肝臓に関する病気の場合	GOT (AST): . . . IU/ℓ GPT (ALT): . . . IU/ℓ γ-GTP: . . . IU/ℓ

※.(小数点)が正しい位置になるようにご記入ください。
※HbA1c値を計測していない場合には最近の空腹時血糖値をご記入ください。
※「なし」「あり」のいずれかに必ず○をご記入ください。

<ご参考：「肝臓に関する病気」の記入例>

④【該当者のみご記入欄】 上記③(1)に記載の病気が【高血圧症】【糖尿病】【肝臓に関する病気】の場合(完治の場合を含む)

高血圧症の場合	最近の血圧値 最高 . . . mmHg / 最低 . . . mmHg
糖尿病の場合	HbA1c: . . . % インスリン治療 (なし) (あり) 最近の空腹時血糖値 mg/dℓ
肝臓に関する病気の場合	GOT (AST): 20 IU/ℓ GPT (ALT): 19 IU/ℓ γ-GTP: 39 IU/ℓ

必ず開いて記入例を参照ください。➡

申込書兼告知書 (事業資金) の記入例

- ◆記入日(告知日)を含め「被保険者ご本人記入欄」は必ずご自身がもれなくボールペンにてご記入ください(消せるボールペンはご使用いただけません。)
- ◆記入日(告知日)、「申込書兼告知書」の記入日)現在の健康状態等について、ありのままをご記入ください。

- ＜正しく告知いただくためにご提出前に再度ご確認ください＞
- ◆以下の場合は告知不要です
 - ・ 医師による治療として処方されたものではなく健康増進のための市販のビタミン剤の服用
 - ・ 歯科医師による虫歯の治療 ・完治している風邪 ・色覚異常

個人・法人選択
個人・法人のいずれかに必ず○を付けてください。

法人記入欄
法人の方のみご記入ください。

重要 記入日(告知日)
「申込書兼告知書」の記入日を必ずお書きください。(この日を「告知日」といいます。)
※生年月日を記入しないよう、ご注意ください。

訂正印
訂正箇所には必ず被保険者ご本人記入欄にご使用になった「個人印」と同じ印鑑を押印してください。

告知事項

- ②の告知事項1、2、3、の質問について、「なし」「あり」のいずれかを○で囲んでください。また、いずれかで「あり」とお答えいただいた場合は、右欄③に進み、病名等や治療・投薬、入院、手術、症状経過等(1)～(5)すべての項目に詳しくご記入ください。
- なお、告知事項3について「あり」とお答えいただいた場合は、右欄③の(1)または(5)に「障がい内容」および「その原因」(例:交通事故)を明確にし、(1)～(5)すべての項目にご記入ください。

注1) 指示・指導とは

- 医師の診察、検査を受けた結果、再検査をすすめられること、治療・投薬・入院・手術をすすめられること、日常生活指導・勤務上の制限・アドバイス等を受けることをいいます。

注2) 2週間以上にわたりとは

- 一連の病気やけがで、医師の診察・検査・治療(入院、療養、経過観察の指示・生活の指導を含みます。)や投薬を受け、転医、転科を含め、初診から終診までの継続加療期間で、医師の管理下にあった期間をいいます。(実際の診療日数ではありません。)
- 過去3年以内に初診日が含まれていない場合でも、継続・加療期間が3年以内に含まれている場合は、告知が必要です。また、2週間分以上の薬を処方された場合でも、「2週間以上にわたり投薬を受けたこと」に該当します。

団体信用生命保険 申込書 兼 告知書 (事業資金) ①～②枚目を公庫へご提出ください

① 生保会社用 (平成30年4月)

事業形態 個人 法人 (いずれかに必ず○を付けてください。)

法人記入欄 ※個人事業主の方は「被保険者ご本人欄」からご記入ください。

フリガナ タ イセイ キョウギ ヲウシ ャ (カ) 所在地 〒100-8411 電話番号 03 (5222) XXXX
法人名 第生工業株式会社 東京都千代田区有楽町1-3-1
代表者名 (第生昭夫)
業種 機械部品加工 資本金の額又は出資の総額 1,000万 円 常時使用する従業員数 (役員・パート等を除く) 17 人

① 記入日(告知日) 平成 30 年 4 月 3 日

フリガナ タ イセイ アキオ 性 男 女
氏名 第生昭夫
生年月日 (昭利) (昭平) 27 年 10 月 21 日生 満 64 歳
〒100-8411 東京都千代田区有楽町1-2-3
電話番号 03 (5223) XXXX 携帯電話 090 (1234) XXXX

告知事項 ② なし/ありの○印は1、2、3すべてをご記入ください。

告知事項	告知事項詳細①	告知事項詳細②
(1) 病気やけがの正式な名前、障がいの内容・原因	糖尿病	左下肢機能障害(交通事故)
(2) 診察・治療・投薬を受けた年月または期間	平成 22 年 6 月から 平成 年 月まで	平成 12 年 10 月から 平成 13 年 12 月まで
(3) 入院の有無および期間	なし/あり 平成 22 年 6 月から 平成 22 年 6 月まで 約 20 日間	なし/あり 平成 12 年 10 月から 平成 13 年 1 月まで 約 100 日間
(4) 手術の有無および手術名または手術部位	なし/あり	なし/あり 腰椎、左股関節
(5) 症状経過	完治/治療中/経過観察/服薬中/その他	完治/治療中/経過観察/服薬中/その他

③ ※ ②で告知事項が「あり」のときは、この欄に詳しくすべてご記入ください。

④ 【該当者のみご記入欄】 上記③(1)に記載の病気が【高血圧症】【糖尿病】【肝臓に関する病気】の場合(完治の場合を含む)

高血圧症の場合	最近の血圧値	最高 mmHg/最低 mmHg
糖尿病の場合	HbA1c: 5.8%	インスリン治療 (なし/あり) 最近の空腹時血糖値 mg/dL
肝臓に関する病気の場合	GOT (AST) IU/ℓ	GPT (ALT) IU/ℓ γ-GTP IU/ℓ

法人印
「借入申込書」にご使用になった印鑑を①生保会社用・②協会用)に押印してください。

満年齢
記入日(告知日)現在の満年齢が66歳以上の方はお申込み(ご加入)できません。

個人印押印欄
必ず2箇所とも同一印を押印してください。
【個人の場合】
「借入申込書」にご使用になった印鑑を①生保会社用・②協会用)に押印してください。
【法人の場合】
被保険者個人の印鑑を①生保会社用・②協会用)に押印してください。

病気やけがについて

【病名について】
以下の例のように正確にご記入ください。(例)

- × ヘルニア ○ 腰椎椎間板ヘルニア
- × アレルギー ○ アレルギー性皮膚炎
- × ポリープ ○ 大腸ポリープ
- × 皮膚病 ○ 湿疹
- × 前立腺 ○ 前立腺肥大
- × 肝炎 ○ 慢性C型肝炎

【傷病名が複数ある場合】
③(1)に記入した傷病名それぞれについて、以下(2)～(5)まですべてご記入ください。(入院・手術の有無も必ずご記入ください。)

＜ご参考＞

【良い例】
2つの病名について別々に記入

【悪い例】
2つの病名について一緒に記入

高血圧症、糖尿病、肝臓に関する病気
③(1)で「高血圧症」「糖尿病」「肝臓に関する病気」を記入された方は最近の検査値をご記入ください。

当ページには「申込書兼告知書」記入例が記載されています。「申込書兼告知書」を記入いただく際は必ずご参照ください。