

**親介護・本人介護補償の保険 加入申込票記入例** ~加入申込票の記載内容について、間違いがないか、必ずご確認ください。~

※お申込内容に変更がない場合は、ご提出不要です。

※「親介護補償の保険」は、基本補償「本人の補償」に特約補償部分「親御さまの補償」がセットされたプランとなります。特約部分の被保険者となれるのは基本補償「本人（被保険者）または配偶者の両親（姻族を含む。最大2名まで）」です。

The image shows a multi-page insurance application form for '親介護・本人介護補償の保険' (Elder Care/Personal Care Insurance). The form is divided into three main steps:

- STEP 1: 申込人情報と手続区分についてご確認のうえご記入ください。** (Please check and enter your application information and procedure category.)
- STEP 2: 申込内容と健康状況(告知)についてご確認のうえご記入ください。** (Please check and enter your application content and health status (disclosure).)
- STEP 3: 他の保険契約等、保険金請求歴がある場合は、こちらもご確認のうえご記入ください。** (Please check and enter other insurance contracts, etc., if you have a history of insurance claims.)

Key sections and callouts include:

- 申込人情報 (Applicant Information):** Includes name (近江 太郎), address (大阪府大阪市中央区道修町2-3-8), and date of birth (1951年10月20日).
- 手続区分 (Procedure Category):** A section with radio buttons for '新規に加入する' (Newly joining), '内容に変更する' (Changing content), and '継続加入しない' (Not continuing). A callout indicates to mark with a circle.
- 健康状況告知 (Health Status Disclosure):** A table for disclosing health conditions. Callouts include:
  - '健康状況告知書質問事項' (Health status questionnaire items) to be reviewed and answered in the '健康状況告知書質問事項回答欄' (Health status questionnaire response column) with 'はい' (Yes) or 'いいえ' (No) and a circle.
  - '加入されるセット名' (Set name to be joined) to be entered, with examples K1 and H2.
  - '被保険者ご本人が質問事項にご回答いただき、こちらに告知日を記載し、ご署名ください。' (Please have the insured person answer the questionnaire items and disclose the disclosure date here, and sign.)
  - '加入申込票裏面の質問事項について、親御さまに現時点の健康状況をご確認のうえ、「本人の補償（基本補償）」の被保険者ご本人が親御さまを代理して、ご回答いただいた内容をそのままお答えください。また、ご確認方法を選択してください。質問1~4のうち、いずれか1つでも「はい」がある場合には、ご加入をお引受できません。' (Regarding the questionnaire items on the back of the application form, please check the current health status with your parents and have the insured person answer as a proxy. Please answer the questions as they are. Also, please select the confirmation method. If 'Yes' is answered to any of questions 1-4, we cannot accept your application.)
- 本人の補償 (本人の補償) (Basic Insurance (Basic Insurance)):** A table listing insured persons. Callouts include:
  - '①一時金のみ' (Only one-time payment) to be marked with a circle.
  - '本人の補償（基本補償）」の被保険者ご本人が、「告知者ご署名欄」にフルネームでご署名のうえ、告知日をご記入ください。' (The insured person for 'Basic Insurance (Basic Insurance)' should sign their full name in the 'Discloser Signature Column' and enter the disclosure date.)
  - '親御さまの補償（特約）」の特約被保険者となられる方（親御さま）についてご記入ください。\*「年令」は保険始期（令和1年12月1日）時点での満年令をご記入ください。' (Please enter information for the insured person for 'Special Insurance (Special Insurance)' (your parents). \*'Age' is the age at the start of the insurance period (December 1, 2019) at the time of application.)
  - '本人の補償（基本補償）」の被保険者となられる方についてご記入ください。\*「年令」は保険始期（令和1年12月1日）時点での満年令をご記入ください。\*「職業名・職種名」・「職種コード」は、加入申込票裏面をご参照ください。' (Please enter information for the insured person for 'Basic Insurance (Basic Insurance)'. \*'Age' is the age at the start of the insurance period (December 1, 2019) at the time of application. \*'Occupation name' and 'Job code' are on the back of the application form.)
- ご加入される方全員の月払合計保険料をご記入ください。** (Please enter the total monthly premium for all those to be joined.)
- 他の保険契約等 (Other Insurance Contracts, etc.):** A section for disclosing other insurance contracts and claim history. A callout asks to mark 'あり' (Yes) with a circle if applicable.