

インターネット請求・LINEでの請求の取扱条件

- インターネット請求とLINEでの請求のいずれのご請求でも取扱可能な条件を掲載しています。LINEでのお手続きで取扱条件を満たさない場合は、必要書類を請求権者あてに郵送いたします。
- 提出書類の内容によっては、あらためて当社所定の「入院・手術・通院等証明書(診断書)」のご提出をお願いする場合があります。

—以下のすべてを満たす契約・請求に限ります—

共通	<ul style="list-style-type: none"> ●医療保険(医療特約を含む)かつ個人契約である(がん保険、連生保険、家族特約は対象外) ●請求権者からの手続きかつ被保険者＝請求権者である ●指定代理請求人や後見人からの請求ではない ●ご契約が解約・失効していない ●海外での入院・通院・手術ではない
-----------	---



手術のご請求がある場合	<p>①次のアまたはイのどちらかに該当する</p> <p>ア 保険種類が以下のいずれかで、公的医療保険適用※1)の手術を受けた ※ご加入中の保険種類を、保険証券にてご確認ください。</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: center;">保険種類</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> ●医療保険(MI-01) ●旧日本興亜生命保険の医療保険(O8) </td> <td> <ul style="list-style-type: none"> ●払込期間中無解約返戻金限定告知医療保険 ●医療保険(2014) </td> </tr> </table> <p>(注)上記保険種類以外の商品と同時にご請求される場合は、お取扱できません。</p> <p>イ 公的医療保険適用※1)となった以下のいずれかの手術※2)を受けた ※「診療明細書」に、以下の手術名が掲載されていることを確認してください。</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;"></th> <th style="width: 35%;">眼の手術</th> <th style="width: 35%;">腹部の手術</th> <th style="width: 10%;">女性の手術</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">手術名</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> ●水晶体再建術 ●眼瞼下垂症手術 ●網膜光凝固術 </td> <td> <ul style="list-style-type: none"> ●内視鏡的大腸ポリープ・粘膜切除術 ●ヘルニア手術(鼠径ヘルニア) ●腹腔鏡下鼠径ヘルニア手術(両側) ●内視鏡的胃、十二指腸ポリープ・粘膜切除術 </td> <td> <ul style="list-style-type: none"> ●帝王切開術 ●流産手術 ●子宮筋腫摘出(核出)術 ●腹腔鏡下子宮筋腫摘出(核出)術 ●子宮鏡下子宮筋腫摘出術 </td> </tr> </tbody> </table> <p>②手術日が責任開始日※3)より2年経過後である</p> <p>③受けた手術は1種類である</p> <p>④受けた手術の傷病名は「がん・悪性新生物」ではない</p> <p>⑤特定部位・指定疾病不担保法が適用されていない、または適用期間が終了している</p> <p>⑥入院はしていない、または30日以内の入院ですでに退院している</p>	保険種類	<ul style="list-style-type: none"> ●医療保険(MI-01) ●旧日本興亜生命保険の医療保険(O8) 	<ul style="list-style-type: none"> ●払込期間中無解約返戻金限定告知医療保険 ●医療保険(2014) 		眼の手術	腹部の手術	女性の手術	手術名	<ul style="list-style-type: none"> ●水晶体再建術 ●眼瞼下垂症手術 ●網膜光凝固術 	<ul style="list-style-type: none"> ●内視鏡的大腸ポリープ・粘膜切除術 ●ヘルニア手術(鼠径ヘルニア) ●腹腔鏡下鼠径ヘルニア手術(両側) ●内視鏡的胃、十二指腸ポリープ・粘膜切除術 	<ul style="list-style-type: none"> ●帝王切開術 ●流産手術 ●子宮筋腫摘出(核出)術 ●腹腔鏡下子宮筋腫摘出(核出)術 ●子宮鏡下子宮筋腫摘出術 	
保険種類	<ul style="list-style-type: none"> ●医療保険(MI-01) ●旧日本興亜生命保険の医療保険(O8) 	<ul style="list-style-type: none"> ●払込期間中無解約返戻金限定告知医療保険 ●医療保険(2014) 											
	眼の手術	腹部の手術	女性の手術										
手術名	<ul style="list-style-type: none"> ●水晶体再建術 ●眼瞼下垂症手術 ●網膜光凝固術 	<ul style="list-style-type: none"> ●内視鏡的大腸ポリープ・粘膜切除術 ●ヘルニア手術(鼠径ヘルニア) ●腹腔鏡下鼠径ヘルニア手術(両側) ●内視鏡的胃、十二指腸ポリープ・粘膜切除術 	<ul style="list-style-type: none"> ●帝王切開術 ●流産手術 ●子宮筋腫摘出(核出)術 ●腹腔鏡下子宮筋腫摘出(核出)術 ●子宮鏡下子宮筋腫摘出術 										
手術のご請求がない場合 (入院・通院等)	<p>①ご請求の内容が、「保険料払込免除」「先進医療給付金」「三大疾病入院一時金」「がん一時金」「心疾患一時金」「脳血管疾患一時金」のいずれでもない</p> <p>②入院期間が以下の日数であり、すでに退院している</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">責任開始日※3)から入院までの期間</th> <th style="width: 50%;">お支払いの対象となる入院日数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2年経過していない場合</td> <td>10日以内</td> </tr> <tr> <td>2年経過している場合</td> <td>30日以内</td> </tr> </tbody> </table> <p>③次のいずれかに該当する</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">責任開始日※3)から入院までの期間</th> <th style="width: 50%;">請求内容</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2年経過していない場合</td> <td>ご請求の内容が、「がん・悪性新生物」「脳卒中」「急性心筋梗塞」いずれの病名でもない</td> </tr> <tr> <td>2年経過している場合</td> <td>「がん・悪性新生物」ではない または「がん・悪性新生物」の請求であるが <ul style="list-style-type: none"> ●がん保険 ●女性疾病保険 ではない ※「がん」であることによりお支払い金額が割増になる特約・特則 </td> </tr> </tbody> </table> <p>④特定部位・指定疾病不担保法が適用されていない、または適用期間が終了している</p>	責任開始日※3)から入院までの期間	お支払いの対象となる入院日数	2年経過していない場合	10日以内	2年経過している場合	30日以内	責任開始日※3)から入院までの期間	請求内容	2年経過していない場合	ご請求の内容が、「がん・悪性新生物」「脳卒中」「急性心筋梗塞」いずれの病名でもない	2年経過している場合	「がん・悪性新生物」ではない または「がん・悪性新生物」の請求であるが <ul style="list-style-type: none"> ●がん保険 ●女性疾病保険 ではない ※「がん」であることによりお支払い金額が割増になる特約・特則
責任開始日※3)から入院までの期間	お支払いの対象となる入院日数												
2年経過していない場合	10日以内												
2年経過している場合	30日以内												
責任開始日※3)から入院までの期間	請求内容												
2年経過していない場合	ご請求の内容が、「がん・悪性新生物」「脳卒中」「急性心筋梗塞」いずれの病名でもない												
2年経過している場合	「がん・悪性新生物」ではない または「がん・悪性新生物」の請求であるが <ul style="list-style-type: none"> ●がん保険 ●女性疾病保険 ではない ※「がん」であることによりお支払い金額が割増になる特約・特則												

通院給付金※4)または健康回復支援給付金のみのご請求は条件なく取扱可能

※1 公的医療保険制度によって保険給付の対象となる医科診療報酬点数表に手術料が算定されるものをいいます。
 ※2 一部お支払対象外手術がございます。詳しくは約款をご確認ください。
 ※3 契約を復活した場合は、その効力発生日
 ※4 「がん外来治療給付金」「抗がん剤治療に関する給付金」は通院給付金に含みません。郵送(診断書)での請求になります。