

団体信用生命保険・団体信用就業不能保障保険 専用診断書について

お申込み者へのお願い

・借入総額が下記の金額を超える場合、告知の有無に関わらず、弊社所定の診断書*のご提出が必要となります。本書面と弊社所定の診断書を併せて、医療機関へお渡しください。

※受診日から告知日までの期間が14カ月以内の健康診断結果通知書(写)または、人間ドック成績報告書(写)での代用が可能です。ただし、検査項目が不足している場合などは弊社所定の診断書をご提出いただきます。

- ・診断書の作成料は、お申込み者負担となります。
- ・診断書等をご提出いただきましてもお引受できない場合もありますので、あらかじめご了承ください。
- ・医療機関より診断書を受取りましたら、開封せずに保険会社の指定方法によりご提出ください。

申込内容	借入総額
団体信用生命保険 + 団体信用就業不能保障保険	1億円超
団体信用生命保険 (3大疾病保障特約 (50%) 付き) + 団体信用就業不能保障保険	
団体信用生命保険 (3大疾病保障特約 (100%) 付き) + 団体信用就業不能保障保険	5,000万円超

医療機関へのお願い

この診断書は、金融機関に融資を申込みされた方が、団体信用生命保険および団体信用就業不能保障保険に加入される際に必要となる書類です。

つきましては、診断書各項目についてご記入くださいますようお願いいたします。

- 診断書を発行いただくにあたり、弊社との提携は必要ありません。
- 診断書は封筒に入れ厳封のうえ、受診者へお渡しください。
- 診断書の作成料は、受診者のご負担となりますので、受診者へご請求をお願いいたします。

団体信用生命保険・団体信用就業不能保障保険とは

この保険は、信用供与機関(金融機関)、または、信用保証機関(保証会社等)を保険契約者、信用供与機関等から融資を受けている賦払債務者を被保険者とする保険契約で、賦払債務者が保険期間中に死亡または所定の高度障害状態になったり病気やケガにより所定の状態になったときに、保険会社が所定の保険金・給付金を金融機関等の保険金等受取人に支払い、その保険金・給付金を債務の返済に充当するしくみの団体保険です。

団体信用生命保険・団体信用就業不能保障保険をSBI生命保険株式会社が提供しています。

ご不明な点がございましたら、下記までお問い合わせください。

団体信用生命保険サポートデスク  0120-272-350

受付時間 月曜～金曜 9:00～18:00 土日・祝日 10:00～17:00 (年末年始を除く)

*携帯電話・公衆電話からご利用いただけます。

団体信用生命保険・団体信用就業不能保障保険 専用診断書

診断書

SBI生命保険株式会社 行

受診者 氏名	生年 月日	性別
	年 月 日	男 (女)

※下記検査を実施いただき、結果をご記入ください。

血圧	最高	最低	※降圧剤服用の場合には、降圧剤服用後の血圧値をご記入ください。	
	mmHg		mmHg	
尿検査	蛋白	糖	潜血	
	- ± + ++ +++	- ± + ++ +++	- ± + ++ +++	
HbA1c または 血糖値	HbA1c	血糖値		
	%	mg/dl		
肝臓機能	GOT	GPT	γ-GTP	
	IU/l	IU/l	IU/l	

上記のとおり診断します。

年 月 日

所在地

医療機関名

医師名



※訂正の場合は、必ず証明印にて訂正印を押してください。

ご不明な点がございましたら、下記までお問い合わせください。

団体信用生命保険サポートデスク  0120-272-350

受付時間 月曜～金曜 9:00～18:00 土日・祝日 10:00～17:00 (年末年始を除く)

*携帯電話・公衆電話からもご利用いただけます。