

【代理店用】



## 2025年12月 新契約帳票の改訂等

---

2025年10月

SOMPOひまわり生命保険株式会社  
新契約部

# 【25年12月】新契約帳票の改訂等

- 下記の印刷物帳票を改訂・廃止します（今回、PDF化する帳票を含む）。

## ●印刷物帳票一覧

#	区分	印刷物番号	改訂後バージョン番号	帳票名	併用可否	使用開始日	請求開始日	請求可否	主な変更点・注意点
1	改訂	870606	1700	告知書（一般用）	※1	12月2日（火）	11月6日（木）	可	下記を改訂。 ・引受基準の一部緩和に伴う改訂 ・サポート資料の見直し ・喫煙告知の文言修正 ※詳細はP4～5参照
2	改訂	870319	1500	診査報状	※1		-	可	
3	改訂	800378	-	告知書（こども保険専用）	※1		12月2日（火） ひまわり掲示板 帳票ライブラリに公開	-	
4	改訂	801036	-	告知書（長期傷害保険専用）	※2		11月6日（木）	可	
5	改訂	891899	0300	意向確認書（兼適合性確認書）	※3		-	可	
6	改訂	802281	1600	クレジットカード払のご案内	※3		-	可	
7	改訂	891945	0400	「将来のお守り」確認コールのご案内	※3		-	可	
8	廃止	801368	-	告知書（詳細記入欄別紙）	※2		-	-	12月2日をもって廃止。 ※告知書に記入しきれない場合は、告知書を複数枚使用します。複数枚使用する場合、2枚目以降は右下の取扱者記入欄「追加・再告知」に○をし、告知日、被保険者氏名、生年月日、追加告知内容のみ記載します。

## ■併用（旧帳票の使用）可否について

※1 旧帳票の在庫分は使用可能です。

ただし、告知内容に不足がある場合は再取付不備となる可能性がありますのでご注意ください。

※2 旧帳票の在庫分は使用可能です。

※3 変額保険(V2)以外の場合、旧帳票の在庫分は使用可能です。

# 【25年12月】新契約帳票の改訂等

- 下記のPDF帳票（ひまわり掲示板掲載帳票）を改訂します。

## ● PDF帳票一覧

#	区分	帳票番号	帳票名	差替日	主な変更点・注意点
9	改訂	891897	生保申込書（変額保険（V1・V2））	12月2日 (火)	既存の変額保険（V1）申込書に変額保険（V2）を追加。 契約者および被保険者が未成年のケースについて注釈等を追加。 ※P7～8参照
10	改訂	803362	特別条件付保険特約条項承諾書		変額保険（V2）は特定高度障害不担保法対象となるため注釈を修正。 連生終身保険に関連する記載を削除。
11	改訂	803373	申込内容訂正請求書		保険種類に変額保険（V2）を追記。 連生終身保険に関連する記載を削除。
12	改訂	890074	受取人明細書		連生終身保険に関連する記載を削除。
13	改訂	891940	特別勘定割合変更依頼書		保険種類に変額保険（V2）を追記。
14	改訂	891895	【事前】健康ステージを適用する場合の特別に関する事前承諾書		変額保険（V2）対応のため、特別条件適用のケースを追加。
15	改訂	630043	代理店分担票	即日	実代理店コード・実募集人コードについての注釈を追加。 ・記載が必要なケース ・不要にも関わらず記載があった場合は無効とする

## ■併用（旧帳票の使用）可否について

いずれも改訂・廃止前帳票を使用いただいても不備とはなりません。  
(原則として、PDF帳票は最新版をダウンロードしてご使用ください)

# 【25年12月】新契約帳票の改訂等

# 1~4 : 告知書（一般用）、診査報状、告知書（子ども保険専用）、告知書（長期傷害保険専用）

## ●引受基準の一部緩和に伴う改訂（詳細記入欄）

引受基準の一部緩和に伴い、  
詳細記入欄の一部項目を改訂します。

「糖尿病の場合は～」削除し、「高尿酸血症・痛風の場合～」に変更  
(直近の尿酸値の数値、測定時期を記入)

病名の羅列から、高尿酸血症・痛風を削除し、  
糖尿病・高血糖を追加

上記にあわせ、項目名を高尿酸血症・痛風⇒  
糖尿病・高血糖に変更  
(インスリン治療有無、HbA1cの値を記入)

HDLコレステロール欄を削除

【注】長期傷害保険は、「引受基準の一部緩和」対象外  
です。（告知書は、他の保険種類と平仄を合わせる  
ため改訂するもの）

病気やけがの 正式診断名・ 部位・検査名	詳細内容1		詳細内容2			
	部位	検査名	部位	検査名		
医療機関名						
受診開始時期	年	月	から	年	月	から
現在の状況	<input type="radio"/> 治療中 <input type="radio"/> 経過観察中	年	月	<input type="radio"/> 治療中 <input type="radio"/> 経過観察中	年	月
入院時期・期間	<input type="radio"/> 入院なし <input type="radio"/> 入院あり	年	月 (日間)	<input type="radio"/> 入院なし <input type="radio"/> 入院あり	年	月 (日間)
手術時期・ 手術名・部位	<input type="radio"/> 手術なし <input type="radio"/> 手術あり	年	月	<input type="radio"/> 手術なし <input type="radio"/> 手術あり	年	月
後遺症・合併症	<input type="radio"/> 後遺症・合併症なし <input type="radio"/> 後遺症・合併症あり	詳細内容		<input type="radio"/> 後遺症・合併症なし <input type="radio"/> 後遺症・合併症あり	詳細内容	
医療機関での 測定値	高血圧症 ( mmHg )	高脂血症・脂質異常症 ( mg/dl )	糖尿病・高血糖 ( % )	貧血 ヘモグロビン (Hb) ( g/dl )		
直近の測定時期	年 月	年 月	年 月	年 月		
詳細内容1 年 月		詳細内容2 年 月		検査名と検査結果の記入例		

## ●喫煙についての質問事項の文言修正

- ・喫煙告知が必要な方を明確化するため、  
告知項目本文の冒頭に【20歳以上の方のみ】を追記。
- ・告知が必要な保険種類に変額保険（V2）を追加。

6

6 健康体率特約が付加できる保険種類の場合、または終身がん保険（C2）（がん治療給付型）、終身がん保険（C3）（がん診断給付型）、変額保険（V1）（就労不能・介護保険型）、変額保険（V2）（死亡保険型）に加入される場合のみ  
【20歳以上の方のみ】過去1年内に、喫煙またはタバコ商品を使用したことがありますか。  
▲ 喫煙・タバコ商品は紙巻タバコ、葉巻、パイプ、嗜みタバコ、喫ぎタバコ、ニコチンガム、ニコチンパッチ、  
電子タバコ、加熱式タバコ等を含みます。

## 【25年12月】新契約帳票の改訂等

## ●サポート資料の見直し

## 告知書（一般用）

## 告知サポート資料

告知書は、生命保険のお引き受けにあたり重要な書類です。  
告知書ご記入の前に重要事項1～6を必ずご確認ください。

- 必ず被保険者ご本人が、ありのままを正確に、もれなくご記入ください。

1 当社の募集人や募集代理店に口頭でお話しされても告知していただいたことにはなりませんのでご注意ください。

ご契約のお引き受けは、告知などの内容により  
特別な条件がつく場合や、お引き受けできない場合もあります。  
あらかじめご了承ください。

2 ありのままを告知していただけない場合、  
ご契約が解除となり、保険金・給付金などをお支払いできないことがあります

ご契約が解除となった場合、  
 4 お払い込みいただいた保険料はお返しきません。  
(解約返戻金がある場合は、解約返戻金を保険契約者にお支払いします。)

ご契約のお申込み後や保険金・給付金などのご請求時に電話または当社の委託した会社の担当者が訪問し、  
告知内容などについて確認させていただくことがあります。

現在のご契約の解約・減額を前提とした新たな保険契約へ切り替える場合も、あらためて、ありのままを正確に、もれなく告知していただく必要があります。  
 6 新たなご契約  
ありのまま  
お支払いです。

**入院中の引受は不可の旨を明記。**

ご記入の場合は重要事項1と5のみご確認ください。

- あらかじめご了承ください。

■ 入院中の場合、ご契約をお引き受けできません。  
退院後にお申込みください。※出産時の母子の入院も含みます。

■ 健康診断・入院ドックの結果などに提出をお願いすることがあります。  
お申込み内容により、被保険者の喫煙状況や健康状態の確認のため、告知書と一緒に所定の検査や健康診断結果等提出する場合がありますので、ご了承ください。

■ また、告知していただいた内容などにより、後日、ご提出をお願いすることもあります。

■ **告知がすべて「いいえ」でもご契約をお引き受けできないことがあります。**  
当社では保険加入者の公平性を確保するため、お客さまのお仕事内容や他社契約を含む生命保険など状況により、ご契約をお引き受けできない場合や、保険料を制限させていただくことがあります。  
また、体格・当社における保険金・給付金などのご請求歴や過去のお申込み歴・告知書以外にご提出した書類の内容などにより、ご契約をお引き受けできないことがあります。

告知していただいた内容以外でも、当社が知り得た情報は引受判断に使用させていただきますので、ご了承ください。

■ **保険種類によっては、喫煙状況についても告知をお願いことがあります。**  
ありのままで告知していただけない場合、ご契約が解除になることがあります。  
また、以後のご契約のお引き受けをお断りする場合があります。

告知書のお客さま控とともに保管してください。

## 告知忘れが多い事例

下記の場合も告知が必要です。

すべてのお客さま

- 不妊治療（不妊症）※男性・女性ともに告知が必要です。  
不妊治療を受けていた。（不妊や妊娠希望のための診察・検査を受けた場合も含む。）
  - 生活習慣病（高血圧症・糖尿病・高脂血症・脂質異常症）、健康診断・人間ドックでの指摘  
血圧値・コレステロール値が高く、医師から定期的な通院を指示されていた。  
糖尿病のため、医師から運動・食事療法を指導されていた。
  - がん・ポリープ・がん検診  
がん検診の結果、精密検査や定期的に検査を受けることをすすめられていた、または精密検査を受けていた。  
ポリープに変化がないか、定期的に医師の診察・検査を受けていた。
  - 目に関する疾患 ※50歳以上のお客さまは特にご注意ください。  
白内障・緑内障の症状緩和のため、医師から目薬を処方されていた。
  - 治療の中止・予防  
医師から7日分の薬を処方されたが、飲まずに捨てた。  
血圧が高くなるのを予防するため、医師から薬を処方されていた。

女性のお客さま

- 妊娠・出産・婦人科系疾患  
帝王切開術で出産した。  
がん検診や婦人科検診の結果、子宮筋腫、卵巣の腫れや乳房のシコリなどを指摘されていた。  
子宮頸部高度異形成や病理組織検査でCIN3と診断されていた。

新生児・乳幼児のお客さま

- 出生後から退院までの間や乳幼児健診で医師から受けた異常の指摘  
低出生体重、呼吸露嚢、心雜音などにより医師から指摘や治療の指示を受けた。

●下記については告知の必要はありません。

- ・医師の処方にによる市販のビタミン剤
  - ・「入院・手術(予定がある場合を含む)
  - ・正常分娩(現在妊娠中の場合は)
  - ・予防接種

トの服用  
くない虫歯治療  
に異常があった場合は告知が必要です。)

「新生児・乳幼児のお客さま」の事例を追加。

(あわせて全体的にレイアウトを見直し)

## 新生児・乳幼児のお客さま

- 出生後から退院までの間や乳幼児健診で医師から受けた異常の指摘  
低出生体重、呼吸障害、心雜音などにより医師から指摘や治療の指示を受けた。

喫煙告知要否は保険種類によることを明記。

（従来の記載はすべての人が喫煙告知が必要であると誤認を与える懸念があつたため）

【】**告知していただいた内容に訂正や記入忘れがある場合は、募集人や募集代理店までご連絡ください。**

SOMPOひまわり生命保険株式会社



## 【25年12月】新契約帳票の改訂等

## ●告知書（子ども保険専用）、告知書（長期傷害保険専用）のPDF化

- ・帳票管理の最適化を目的として、使用頻度が限られている上記2帳票をPDF帳票に変更します（現行の複写式は廃止）。
  - ・PDF帳票化後も、在庫分の複写式帳票は引き続き使用可能です。
  - ・ひまわり掲示板>帳票ライブラリから印刷（A3/両面印刷必須）して使用します。  
※A3両面印刷されていない場合、査定に時間を要するため、ご契約の成立が遅延する可能性がありますのでご注意ください。

## POINT!

ガイドライン上、告知書控えは交付必須です。

以下いずれかの方法で必ずお客様に控えを残していただきます。

- ①募集人が告知書の両面コピーを取って手交。
  - ②被保険者ご自身のスマートフォンのカメラ等で告知書面を撮影・保管いただく。

(被保険者がプライバシー保護の観点から、告知書に記載いただいた内容を取扱者の目に触れることが懸念される場合等)

# 【25年12月】新契約帳票の改訂等

## # 9 : 生保申込書 (変額保険 (V1・V2) ) PDF (表面)

**生命保険契約申込書【無配当変額保険(V1)(就労不能・介護保険型)】**

1116304

SOMP Oひまわり生命保険株式会社 宛

貴社の普通保険約款および特約条項を了承のうえ、下記の生命保険契約を申し込みます。  
また、裏面記載の「1. 申込のあたう」について、確認の上「承認」欄に「同意」しました。  
(注) 变額保険 (V2) は、被保険者が告知日時点で生後15日以上かつ退院済みの場合に限り、お申込みいただけます。

**1 申込日** 令和 年 月 日 **会社提出用**

**2 住 所** 都道府県 市区町

**3 保険契約者** 氏名 フリガナ **4 保険料金収入** 氏名 フリガナ

**5 5** 指定代理請求特約

**6 払込方法**

**7 保険種類**

**8 保険内容**

\* 1～8は、裏面記載の「3. お申込み内容に関する留意事項」をご確認ください。  
(注)ご提出いただいた生命保険契約申込書類は、契約の成立・不成立にかかわらず返却いたしませんので、あらかじめご了承ください。

### 「被保険者 = 0歳」対応

変額保険 (V2) お申込み時の注意事項（告知日時点で生後15日以上かつ退院済みの場合に限り、お申込みいただけます）

(注) 变額保険 (V2) は、被保険者が告知日時点で生後15日以上かつ退院済みの場合に限り、お申込みいただけます。

※機械作成申込書、ペーパーレス申込の場合  
画面上にワーニングメッセージを表示。

### 「契約者 = 未成年」対応

留意事項があるため、親権者欄に宣誓文言を追加。  
(注) 留意事項は次ページ参照。

**<自署> お申込み内容に関する留意事項 (\*8) に同意します。**

※機械作成申込書の場合  
留意事項はお客さま控え下部に表示。  
※ペーパーレス申込の場合  
画面上にワーニングメッセージを表示。

### 主契約欄に变額 (V2) の商品名追加

主契約	保険種類	
	A 無配当変額保険 (V1) (就労不能・介護保険型)	B 無配当変額保険 (V2) (死亡保障型)

# 【25年12月】新契約帳票の改訂等

## # 9 : 生保申込書 (変額保険 (V1・V2) ) PDF (裏面)

1199819

### お申込み手続きの際ご確認いただきたい事項

#### 1. お申込みにあたって

本保険契約は、貴社が承諾の通知を発した時に成立すること、また本申込後に申込者が死亡し、意思能力を有しない常況にある者となり、または行為能力の制限を受けた場合においても効力を有することについて了承・同意しました。

#### 2. 重要事項に関する確認

(お申込みに際して、取扱者から必ず口頭で説明を受けていただく重要な事項です)

①契約締結前交付書面(契約概要・注意喚起情報)は、ご契約のお申込みに際しての重要な事項を記載しています。ご契約前に必ずお読みいただき、内容をご確認、ご了解のうえ、お申し込みいただきますようお願いいたします。  
 ②特に、注意喚起情報には、お客様に不利益となるつづきの情報も記載されていますので、よくご確認ください。  
 ○保険金・年金・給付金などをお支払いできない場合  
 ○現在のご契約の解約などを前提とするお申込みについて  
 ③支払事由・制限事項の詳細などご契約の内容に関する事項や主な保険用語のご説明については「ご契約のしおり・約款」に記載していますのでご確認ください。

#### 3. お申込み内容に関する留意事項

- \* 1 死亡保険金受取人が法人・事業主の場合、記入内容に関わらず「付加しない」とし、それ以外で記入なき場合、「付加する」とします。
- \* 2 死亡保険金受取人が法人の場合、記入内容に関わらず指定代理請求特約「付加しない」とします。指定代理請求人が指定され、かつ指定代理請求特約が付加できる申込内容で記入なき場合、指定代理請求特約「付加する」とします。指定代理請求特約「付加しない」の場合、指定代理請求人の指定は無効とします。
- \* 3 付加できる申込内容の場合、「付加する」とします。付加できない申込内容の場合、記入は無効とします。また会社が申込を受けつけた後、当該特約を付加することはできません。
- \* 4 記入なき場合、「付加しない」とします。
- \* 5 記入なき場合、「付加しない」とします。
- \* 6 健康ステータスを適用する場合の特則を付加できない申込の場合、「付加しない(健康ステータスの適用なし)」とします。
- \* 7 特別勘定請求料(契約料)は、①の内会員が100%上乗する上乗料(10%増額)で計算可能です。
- \* 8 契約者が未成年の場合
  - ・親権者または後見人は70歳未満の方に限ります。
  - ・ご契約成立後の積立金の移転・各特別勘定への繰入割合の変更等は書面でのお手続きとなります。お手続き完了まで時間を要するため、あらかじめご了承ください (成年後はWebでのお手続きが可能となります)。

ご家族の皆さんにも保険契約の加入について、ご説明をお願いします。

### 「契約者=未成年」対応 表面⇒契約者の親権者欄で宣誓・同意いただく内容 <V1・V2 共通>

#### \* 8 契約者が未成年の場合

- ・親権者または後見人は70歳未満の方に限ります。
- ・ご契約成立後の積立金の移転・各特別勘定への繰入割合の変更等は書面でのお手続きとなります。お手続き完了まで時間を要するため、あらかじめご了承ください (成年後はWebでのお手続きが可能となります)。

金融機関コード	支店コード	支店名	取扱者氏名	代理店
募集人登録番号				
代理店・募集人コード	—	【連絡記入】(代理店店・募集人コード)	—	①登録どおり
会員登録販賣コード			手数料区分	
C I F コード			募集制限先等の選択・形容コード	
代理店・募集人コード	—		下記のとおり	
代理店・募集人コード	—			
被保険者区分	① ② ③ ④	形態コード	①自己・特定契約 ②事務院に對するが料を支拂うる部 ③その他の手数料停止	
被保険者区分	① ② ③ ④	代理店コード	カナ	
本人確認区分	A1 A2 A3 A4 A5 A6 A7 A8 A9	代理店社員コード		
被保険者コード	被保険者コード966 被保険者コード	G O	代理店区分	①あり→代理店区分拘束必要
被保険者コード	被保険者コード 被保険者コード			代理店受付日
被保険者コード	被保険者コード 被保険者コード			
被保険者コード	被保険者コード 被保険者コード			
手数料区分	①SL ②10L ③金利 ④10年平均			
本社記入欄	契約書類 保険契約書類 保険契約書類 保険契約書類 保険契約書類 保険契約書類	1次決定 契約書類 保険契約書類 保険契約書類 保険契約書類 保険契約書類 保険契約書類	1次決定 契約書類 保険契約書類 保険契約書類 保険契約書類 保険契約書類 保険契約書類	成立前契約確認 契約書類 保険契約書類 保険契約書類 保険契約書類 保険契約書類 保険契約書類 保険契約書類
本社記入欄	契約書類 保険契約書類 保険契約書類 保険契約書類 保険契約書類 保険契約書類 保険契約書類	1次決定 契約書類 保険契約書類 保険契約書類 保険契約書類 保険契約書類 保険契約書類 保険契約書類	1次決定 契約書類 保険契約書類 保険契約書類 保険契約書類 保険契約書類 保険契約書類 保険契約書類	1次決定者 契約書類 保険契約書類 保険契約書類 保険契約書類 保険契約書類 保険契約書類 保険契約書類
本社記入欄	契約書類 保険契約書類 保険契約書類 保険契約書類 保険契約書類 保険契約書類 保険契約書類	1次決定 契約書類 保険契約書類 保険契約書類 保険契約書類 保険契約書類 保険契約書類 保険契約書類	1次決定 契約書類 保険契約書類 保険契約書類 保険契約書類 保険契約書類 保険契約書類 保険契約書類	1次決定入力 契約書類 保険契約書類 保険契約書類 保険契約書類 保険契約書類 保険契約書類 保険契約書類
本社記入欄	契約書類 保険契約書類 保険契約書類 保険契約書類 保険契約書類 保険契約書類 保険契約書類	1次決定 契約書類 保険契約書類 保険契約書類 保険契約書類 保険契約書類 保険契約書類 保険契約書類	2次決定者 契約書類 保険契約書類 保険契約書類 保険契約書類 保険契約書類 保険契約書類 保険契約書類	2次決定 契約書類 保険契約書類 保険契約書類 保険契約書類 保険契約書類 保険契約書類 保険契約書類
本社記入欄	契約書類 保険契約書類 保険契約書類 保険契約書類 保険契約書類 保険契約書類 保険契約書類	1次決定 契約書類 保険契約書類 保険契約書類 保険契約書類 保険契約書類 保険契約書類 保険契約書類	備考欄	
本社記入欄	契約書類 保険契約書類 保険契約書類 保険契約書類 保険契約書類 保険契約書類 保険契約書類	1次決定 契約書類 保険契約書類 保険契約書類 保険契約書類 保険契約書類 保険契約書類 保険契約書類	新規約 25.12 (891897)	