

診断書フォーマット

●診断書ご提出時の注意点

- ・診断書の提出は、特定疾病・部位不担保特約の疾病・部位が「完治」した場合にご提出ください。
治療中や経過観察の場合は、提出いただいても再審査を行うことはできません。
- ・こちらはフォーマットですので、動物病院発行の診断書をご提出いただいてもかまいません。
その際、ご記入いただく項目は本書の項目をご参照ください。
- ・診断書の作成・発行に関する費用は、**お客さま負担となります**。
- ・診断書の提出をもって審査いたしますので、提出前に変更の可否をお問合せいただいてもお答えすることができません。
また、診断書をご提出いただきましても、特定疾病・部位不担保特約が変更とならない場合もございます。

●以下の項目は**契約者ご本人**がご記入ください

ご契約者さま のお名前		ペットの お名前	ちゃん
証券番号 ※おわかりになる場合 ご記入ください			

●以下の項目は**獣医師の方**がご記入ください

1.診断名		
現在の状態	☐ 完治	☐ その他（ ）
上記の 判断理由		
特記事項	※その他に何かあればご記入ください	
2.書類作成日	年	月 日
3.病院情報	※動物病院、または獣医師の方の印鑑がない書類の受付けはできかねます。必ず押印いただくようお願いいたします。	
・ 動物病院名		
・ 動物病院住所		
・ 獣医師氏名		
※シャチハタ印やゴム印 でも問題ございません		

各種お手続き書類郵送のご案内



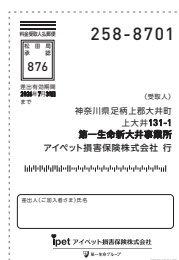
このページを
印刷して使ってね！

ご使用方法

- ① 点線に沿って右の「封筒貼付用あて先シート」を切り取ってください。
- ② 切り取った「封筒貼付用あて先シート」にお客さまのご氏名とご住所を記入し、封筒の表面に剥がれないように貼り付けてください。
※ホチキス・クリップ等は使用しないでください。



貼る



- ③ 必要な書類を封筒に入れ、剥がれないようにしっかりと閉封してください。
- ④ ポストへ投函してください。
切手の貼付は不要です。

封筒貼付用あて先シート

キリトリ線 ✂



差出有効期間
2026年7月31日
まで

258-8701

(受取人)

神奈川県足柄上郡大井町
上大井131-1
第一生命新大井事業所
アイペット損害保険株式会社 行



差出人(ご加入者さま)氏名

ipet アイペット損害保険株式会社

第一生命グループ

E0885-08(24.07)

⚠ 注意事項

- 各種お手続き書類をお送りいただく場合に限定してご利用ください。また、第三者へ譲渡されないようお願いいたします。
- 当用紙は、拡大・縮小、サイズ変更等をしないで印刷してください。

各種お手続きに関するお問合せについては下記までお願いいたします。

ipet アイペット損害保険株式会社

第一生命グループ

コンタクトセンターお客さま総合ダイヤル

クイック わんこにゃんこ

通話無料 0800-919-1525

受付時間

月～土 9:00-18:00

※日・祝休日・年末年始は
お休みさせていただきます