

既加入者用：前年加入者さま専用ページの登録がある方用（6月1日始期までの方）

都内社会福祉協議会等にご登録の社会貢献型後見人の皆様へ

社会貢献型後見人に関わる損害保険 更新のご案内

現在ご加入いただいております「社会貢献型後見人に関わる損害保険」が8月1日で満期を迎えます。2023年よりご加入方法がWeb手続きとなりましたが、2024年より更新のお手続きもWeb手続きとなりました。更新を希望される場合は、募集締切日までに必ずお手続きを行ってください。

- ・更新を希望する方 裏面のWeb申込方法（お手続き画面の手順）をご参照の上、Webお手続きをお願いいたします。
- ・更新を希望しない方 更新を希望しない方はお手続き不要です。

保険期間 2024年8月1日午後4時～2025年8月1日午後4時

募集締切 2024年7月12日(金)

加入対象者 都内社会福祉協議会等にご登録の社会貢献型後見人のみ(任意後見は対象外です)

保険料払込方法 保険料は募集締切日までに下記口座にお振込みください。金融機関備え付けの振込用紙、または各金融機関のインターネットバンキングをご利用頂いても結構です。※必ずご加入者様の本人名義でお振込みください。

【銀 行】みずほ銀行 飯田橋支店(普)1454127
福)東京都社会福祉協議会 在宅福祉サービス総合保険行政口
【郵便局】店番：019 口座番号：0661713
福)東京都社会福祉協議会 在宅福祉サービス総合保険係

- ※都内社会福祉協議会等にご登録でない方がお手続きをされた場合は、後日にお申込内容は取消されます。
- ※保険料のお振込みが確認できない場合は、お申込みいただいた保険契約は無効となります。ご注意ください。

本制度の特長

「社会貢献型後見人に関わる損害保険」は、基本補償として「賠償責任保険」を、オプションとして「総合生活保険(傷害補償)」 「受託者賠償責任保険」をセットにした保険です。都内社会福祉協議会等に登録され、社会貢献型後見人として活動している方が加入できます。
*社会貢献型後見人としての活動による事故が対象となります。

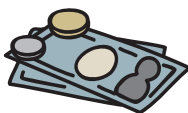


社会貢献型後見人を取り巻く様々なリスクに対応しております。
(詳しくは、Web画面内にあるパンフレットをご覧ください。)



社会貢献型後見人が誤って被後見人宅の家財を壊してしまった。

不適当な福祉サービス業者を選定したため被後見人の財産が不必要に減少した。被後見人が鉄道の線路内に立ち入り、列車の遅れ等の損害が発生し、後見人が法律上の賠償責任を負った。



被後見人のマイナンバーが記載された郵便物を紛失し、第三者に悪用されたことで損害を被った。
*1

*1 民法の改正により被後見人宛の郵便物の転送を受けることが出来るようになったリスクに対応しています。



第三者にケガを負わせてしまい訴訟が起きた。(応訴のために必要となる事故再現実験費用や相手方及び裁判所に提出する文書作成費用等が発生)



加入者証

加入者証はお申込み完了以降、加入者さま専用ページから閲覧・印刷ができます。

- ※加入者さま専用ページのログインには、裏面の「お手続き画面の手順⑩」で控えた「ログインID」が必要です。
- ※加入者さま専用ページは、お申込み手続き完了後に送信される申込受付完了メールに記載のURLからもログインいただけます。また、スマートフォン・タブレットの場合は上記QRコードから、パソコンからは有限会社東京福祉企画HPのURL (<http://www.tokyo-fk.com>) からアクセスいただけます。
- ※都内社会福祉協議会等にご登録でない方がお手続きされた場合は、後日にお申込内容は取消され加入者証は無効になります。



※QRコードは㈱デンソーウェーブの登録商標です。

このチラシは「社会貢献型後見人に関わる損害保険」の概要についてご紹介したものです。ご加入にあたっては、必ずWeb画面内にあるパンフレット兼重要事項説明書(社会貢献型後見人に関わる損害保険のご案内)をよくお読みください。詳細は契約者である団体の代表者にお渡しする保険約款によりますが、ご不明な点等がありましたら、取扱代理店または引受保険会社までお問合せください。

Webでのお手続き方法（加入者さま専用ページログイン画面）

更新案内メール記載の「お手続きサイト」から簡単にお手続きできます。
スマートフォン・タブレットからは右記QRコードから簡単にお手続きできます。
パソコンからは以下のURLからお手続きできます。

有限会社東京福祉企画HP： <http://www.tokyo-fk.com>

- ※Web上でログイン頂くと、補償内容の詳細の確認が可能です。
- ※WebブラウザはMicrosoft Edge、Safari、Google Chromeを推奨しております。

Webでの操作方法是裏面の「web申込方法(お手続き画面の手順)」をご参照ください。

なお、ご契約内容変更をご希望の方は、別途「契約内容変更依頼書」のご提出が必要となります。
上記URLに掲載の「契約内容変更依頼書」にご記入、ご捺印の上、代理店までご送付ください。

各種お問合せ先

お問合せ内容	お問合せ先
①保険内容の問合せ先 ②Web操作方法の問合せ先 ③保険料の送金について ④契約内容の変更について	〈取扱代理店〉有限会社東京福祉企画 電話：03-3268-0910 〈引受保険会社〉東京海上日動火災保険株式会社 公務第一部東京公務課 電話：03-3515-4126

Web申込方法（お手続き画面の手順イメージ） ※ iPhoneをお使いの方で、QRコードをコードスキャナー で読み取った方は、画面右下のsafari を押してから進んでください。

①加入者さま専用ページログイン画面

加え書き専用ページ ログイン

本専用ページの加え書きのみがログインできます。

一定時間内に連続してパスワードを誤ると、ロックがかかりますのでご注意ください。

ID

パスワード

ID号をお忘れの方はこちら

パスワードをお忘れの方はこちら

ユーザーID(更新案内メールに記載)とパスワードを入力し、同意欄にチェックの上、「ログインする」を選択

②加入者さま専用ページ

加入者さま専用ページ

ご契約内内容の更新や登録手続き、ご登録情報の変更を行うことができます。

更新手続き

更新のお手続き

ご契約の確認

ご契約内容の確認

ご登録情報の変更

メールアドレスの変更

パスワードの再設定

その他の情報

お問い合わせ

よくある質問

「更新のお手続き」を選択

③更新手続き

更新手続き

更新を希望する方はお手続きを進めてください。

なお、強盗・強姦の被害は国選第1部の「罪に罰」ボタンを押してホームページに移動し、「ご契約内容の確認」よりご確認ください。

更新を希望する方

更新する

+

更新を希望する方は、「更新する」を選択
更新を希望しない方はお手続き不要です。

④ご加入条件

ご加入条件

私は都内社会福祉協議会等に登録している社会貢献型後見人です。

 上記の加入条件を満たしています。

[< 戻る](#)[次へ進む >](#)

ご加入条件を確認しチェックの上、
「次へ進む」を選択

⑤商品選択・お見積り

内容確認

内容確認

補償内容を正確にうえ、商品を選択してください

必要事項を入力後、契約のタイプをお選びいただくよう保険料のお見積りができます。

※またはは、ご加入に関する重要な事項（告知事項）です。これらについて記入いただいた内容が事実と異なる場合や事実を隠したままご加入された場合は、ご加入が無効となり、保険金が支払えないことがあります。
また、お申し込みと実際の加入内容と異なる場合には、損害金や給付金が支払われない場合があります。お支払いする保険金の額が変わることもありますのでご注意ください。

保険期間

保険開始日

2024年 8月 1日 午後4時45分

保険満期日

2025年 8月 1日 午後4時45分まで

確認

選んだ補償内容はパンフレット裏面の重要事項説明書をご確認ください。

パンフレット裏面重要事項説明書のPDFを確認する

現在の加入内容と変更後の内容で加入する場合の補償内容をご確認いただけます。

既往病等の告知内容を確認する

加入するプラン(補償)を選択してください

プラン

☒ 基本補償（賠償責任保障）

必要情報を入力後、「加入でできる契約のタイプを表示する」ボタンを押してください

基本補償（賠償責任保障）は必ずご選択ください。

加入でできる契約のタイプを表示する

加入する契約のタイプを選択後、「保険料を確認する」ボタンを押してください

オプション1

☐ 総合生活保障（傷害補償）

オプション2

☐ 喪失者補償責任保障

オプション3

☐ 喪失者補償責任保障（喪失金保障）

保険料を確認する

合計保険料

5,300円

ご請求額

5,300円

支払の手数
振込振替（パンフレット記載の方法）

< 戻るに進む >

お申し込みを開始する >

前年同等の補償内容を確認の上、加入する契約タイプを選択後、「保険料を確認する」を選択「お手続きを開始する」を選択

⑥ご加入者情報

ご加入者情報

ご加入者・被保険者情報を入力してください

※被保険者とご加入者の対応となる方を指します。

★お申し込みは、ご加入に関する重要な事項（告知事項）です。これらについてお答えいただいた内容が事実と異なる場合や事実を不実入力したたかっい場合は、ご加入と報酬・保険金が支払われなくなりますのでご注意ください。
 また、ご申告された内容に同意の意思表示をした場合には、お客様のご都合によりご撤回ください。ご撤回がない場合は、お支払いする保険金が削減される場合がありますのでご注意ください。

姓(苗字) 1111111	住所を確認
性別・年齢 東京都千代田区三軒五郎 6-4	
加入希望の保障内容（選択） 特約型	

TEL

03
3420
4255

FAX

お申し込み内容確認（印刷用）
〒100-0001 東京都千代田区千代田1-1-1

▼

＜戻る＞
次へ進む >

変更がある場合は変更後の内容を
入力し、「次へ進む」を選択

⑦告知事項

告知事項

★または☆は、ご加入に関する重要な事項（告知事項）です。これらについてお答えいただいた内容が事実と異なる場合や事実をお答えいただかない場合、ご加入を拒絶し、保険金をお支払いできないことがあります。また、ご回答が事実と異なる内容の回答が正しい場合には、違害なく弊社にご連絡ください。ご連絡がない場合は、お支払いする保険金が削減される場合がありますのでご注意ください。

【告知事項申告欄】

★ 1. 本保険で補償の対象となる危険について、過去5年以内に損害賠償請求を受けたことがありますか。（過去に東京海上日動と継続した保険契約の申込み時において、すでに告知いただいたものを除きます。）

☐ はい

☐ いいえ

★ 2. 本保険で補償の対象となる危険について、将来損害賠償請求を受けるおそれのある事実がすでに発生していることを知っていますか。（過去に東京海上日動と継続した保険契約の申込み時において、すでに告知いただいたものを除きます。）

☐ はい

☐ いいえ

★他の保険契約または共済契約がありますか。

☐ あり

☐ なし

[< 前に戻る](#) [次へ進む](#) [▶](#)

「いいえ」または「はい」を入力して
「次へ進む」を選択

⑧お申込み確認

お申込み確認

★申し込みは、ご加入に関する重要な事項（告知事項）です。これらについてお話しいただいた内容が事実と異なる場合や事実も示さなかった可能性があります。ご加入を解除し、保険金をお支払いできないことがあります。また、おかけされた事項に内容の異なる生じた場合には、通常より割増にございましょう。ご告知がない場合は、お支払いする保険金が削減される場合がありますのでご注意ください。

補償内容

自動車損害補償
2024年8月1日 午後4時 から 2025年8月1日 午後4時 まで

プラン

基本補償（賠償責任保険）

契約タイプ

A

（注）本契約は、ご加入の自動車1台を対象としたものです。

入力した「補償内容」「ご加入者情報」
「告知事項」を確認の上、「次へ進む」を
選択

⑨重要事項説明書のご確認

重要事項説明書のご確認

以下の内容を必ず確認・同意いただいたうえで「この内容で申込む」ボタンを押してください。

● Step1 パンフレット兼重要事項説明書の確認・同意

パンフレット兼重要事項説明書には重要な記載がされているので必ずご一読ください。

特に、保険金をお支払いしない場合・解約される場合等、ご加入に際してはお客様にとって不利になる事項についてお読みいただくことが重要です。なお、詳細が記載された約款は契約者である団体の代表者にお渡しする予定です。必要に応じて団体にまでご請求ください。

お手続きを進めるには、PDFファイルを開いてご一読いただく必要があります。

パンフレット兼重要事項説明書(PDF)を確認する

以下2点に同意の上、契約者である社会福祉法人 東京都社会福祉協議会に対して加入を依頼します。

- パンフレット兼重要事項説明書をPDFファイルで受け取る
- パンフレット兼重要事項説明書をダウンロード、もしくは印刷して保存すること

※パンフレット兼重要事項説明書の交付を希望する場合は取扱代理店までお申し出ください。

● Step2 入力内容の確認

「この内容で申込む」ボタンを押すとご入力いただいた内容は確定され、以降の変更はできません。

「入力内容の確認」に同意します。

決済方法によっては次回まで決済情報をご登録いただき、申込み受付が完了となります。

また、決済手続きが完了するまで加入手続きは完了しません。

この内容で申込む

「パンフレット兼重要事項説明書
(PDF)を確認する」をクリックし、
「同意」にチェックの上、「この内容で
申込む」を選択

⑩お申込受付完了

お申込み受付完了

お申込みありがとうございます

ご登録のメールアドレス宛にメールをお送りいたしましたので、内容をご確認ください。

(件名: ■健保保 ■団体保険 加入のお申込みを受け付けました)

保険料等の支払い方法についてはご所属団体よりご案内の通りです。

メールが届かない場合

加入者さま専用ページについて

お申込み内容の下記登録ができる加入者さま専用ページをご利用いただけます。

ログインの際は下記ログインIDとお申込み時にご自身で設定されたパスワードにてログインください。

ログインIDはスクリーンショットなどをご利用のうえ、保管いたしだすことを推奨いたします。

ログインID

3KAXTLXA

パスワード

お申込み時にご自身で設定されたパスワード

加入者さま専用ページへ進む

加入者証の閲覧・印刷をする場合は
「加入者さま専用ページへ進む」を選択

⑪加入者さま専用ページ ログイン

加入者さま専用ページ ログイン

本環境の加入者のみがログインできます。
一定期間利用しなかった場合パスワードを誤ると、ロックがかかりますのでご注意ください。

IDをお忘れの方はこちら>

パスワードをお忘れの方はこちら>

加入者さま専用ページをご利用いただくには、「[ご利用条件](#)」、「[システム利用規約](#)」、「[プライバシーポリシー](#)」、「[セキュリティポリシー](#)」を必ずご確認ください。

☒ 「[ご利用条件](#)」、「[システム利用規約](#)」、「[プライバシーポリシー](#)」、「[セキュリティポリシー](#)」を確認のうえ、同意します。

>

控えた「ログインID」と「パスワード」を入力し「ご利用条件」等にチェックを入れ「ログインする」を押してください。

⑫ご契約内容の確認

加入者さま専用ページ

ご契約内容の確認や更新手続き、ご登録情報の変更を行うことができます。

更新手続き

● 更新のお手続きありがとうございます。

お申込みのご契約内容は「ご契約内容の確認」ボタンから確認いただけます。

更新のお手続き

ご契約の確認

ご契約内容の確認

ご登録情報の変更

メールアドレスの変更

パスワードの再設定

その他の情報

お問い合わせ

よくあるご質問

「ご契約内容の確認」を押してください。

⑬加入者証の表示

ご契約内容の確認

下記の有効期間のご契約内容を表示しています。

有効期間

2023年10月1日～2024年8月1日

▼

★または、ご記入に関する重要な事項（告知事項）です。これらについてお答えいただいた内容が事実と異なる場合や事実をお答えしただけでは言い足りない場合、保険金をお支払いできないことがあります。

また、お付けされた事項に内容の変更が生じた場合には、速滞なく弊社にご連絡ください。ご連絡がない場合は、お支払いする保険金が削減されることとなりますのでご注意ください。

加入者証

加入者証を照く

▼

パンフレット・重要事項説明書

概要を見る

>

詳しく確認する

📄

2023年10月1日時点の加入内容

ご加入条件および内容

+

決済情報

+

加入者情報

+

告知情報

+

保険料お振込み先
(インターネットバンキングもご利用いただけます)

【銀行】
みずほ銀行
飯田橋支店(普)1454127
福)東京都社会福祉協議会
在宅福祉サービス総合保険行政口

【郵便局】
店番:019 口座番号:0661713
福)東京都社会福祉協議会
在宅福祉サービス総合保険係

上記の口座に必ず保険料をお振込みください。保険料のお振込みが確認できましたら、お手続きが完了となります。

「加入者証を開く」を押すと加入者証が表示されます。社協等への提出が必要な場合は、加入者証を印刷してご提出ください。