



# 社会福祉施設損害保険 加入依頼書

障害者総合支援法等対応版

加入依頼書は保険契約申込書の一部を  
裏面の「告知事項の申告書」にもご記

# 記入例

|      |   |   |  |   |
|------|---|---|--|---|
| ご加入者 | ☆施設住所<br>(〒 162 - 8953 )<br><b>東京都新宿区神楽河岸1-1</b>                  | 法人名・団体名<br><b>社会福祉法人 しあわせ会</b>  | 連絡先<br>TEL ( 03 - 1234 - 5678 )<br>FAX ( 03 - 1234 - 5679 )<br>担当者名 ( 高橋 ) | ☆グループホームの名称<br>①(しあわせグループホーム) ②(しあわせグループホーム) ③(しあわせグループホーム神楽坂)  |
|      | ☆施設名<br>(フリガナ) アンシンフクシエン<br><b>あんしん福祉園</b>                        | 施設長名・管理者名<br>(フリガナ) シセツチョウ タナカ イチロウ<br>私は、「ご加入に際して」を確認し、契約者である東京都社会福祉協議会に対して加入を依頼します。<br><b>施設長 田中 一郎</b> (田中印)<br>施設長印(法人代表者印)をご捺印下さい。 | 施設床面積 ( 500 ) m <sup>2</sup><br>施設職員数 ( 20 ) 人<br>定員 ( 42 ) 人              | ☆グループホームの住所<br><b>①東京都新宿区神楽河岸1-2</b>  |
|      | 加入依頼日:平成28年9月1日<br>中途加入補償開始日:平成 年 月 日 午前0時 *中途加入の場合は、午前0時からとなります。 | 施設床面積 ( 500 ) m <sup>2</sup><br>施設職員数 ( 20 ) 人<br>定員 ( 42 ) 人   | 保険始期:平成28年10月1日 午後4時 (注)<br>保険終期:平成29年10月1日 午後4時 (注)                       | ☆借用施設の名称 施設名(あんしんホーム)<br>施設住所(東京都新宿区神楽河岸1-3)<br>(注)約定履行費用保険、身元信用保険<br>平成28年10月1日(午前0時)~平成29年9月30日(午後12時)<br>(※)他の保険契約等(この保険契約の全部または一部に対して支払責任が同じである保険契約または共済契約をいいます。)がある場合には○をし、「告知事項の申告」に詳細をご記入ください。 |
|      |   |   | ★他の保険契約等(※) <b>あり</b>  |   |

下記保険料は、平成28年10月1日から1年間の保険料です。①~⑩の該当する保険料・タイプ等に●をつけてください。

①施設損害賠償責任保険は行うサービス(1~15)のうち、最も保険料の高いサービス名をご選択ください。(16居宅介護支援等、17重度障害者等包括支援、18一般相談支援事業、特定相談支援事業、19認定生活困窮者就労訓練事業、20法外事業、ショートステイにご加入の場合は、該当保険料を加算してください。)

| No  | ☆施設・事業種別<br>(行うすべてのサービスに●をして下さい)                | ①施設損害賠償責任保険<br>(施設・受託者・生産物賠償責任保険) |                      |                      | ②借用不動産<br>賠償責任保険<br>(施設賠償責任保険<br>借用不動産損害担保特約) | ③就労支援事業<br>向け作業受託物<br>賠償責任保険<br>(受託者賠償責任保険) | ④医療事故<br>賠償責任保険<br>(医師賠償責任保険) | ⑤エレベーター<br>賠償責任保険<br>(昇降機賠償責任保険) | ⑥従事者<br>傷害保険<br>(総合生活保険(傷害<br>補償)就業中のみ<br>危険補償特約付帯) | ⑦従事者<br>向け感染症<br>補償保険<br>(約定履行費用保険) | ⑧施設・サービス利用者傷害保険<br>(総合生活保険(傷害補償)、総合生活保険<br>(傷害補償)管理下中のみの傷害危険補償特約付帯) |       |         | ⑨サービス利用者<br>傷害見舞金補償保険        |  | ⑩送迎中<br>自動車傷害保険<br>(交通乗用具搭乗<br>中の傷害危険<br>担保契約) | ⑪施設現金等<br>総合保険-<br>身元信用保険<br>(動産総合保険、受託<br>者賠償責任保険-<br>身元信用保険) |    |        |    |        |    |        |
|---|---|-----------------------------------|----------------------|----------------------|---|---|-------------------------------|----------------------------------|---|-------------------------------------|---|-------|---------|------------------------------|--|--|--|----|--------|----|--------|----|--------|
|   |   | Iタイプ                              | IIタイプ                | IIIタイプ               |   |   |                               |                                  |   |                                     | Iタイプ  | IIタイプ | IIIタイプ  | Iタイプ<br>(リジャーサービス<br>施設費用保険) | IIタイプ<br>(中継運行費用保険、総合生活保険(傷害補償)<br>補償、管理下中のみの傷害危険補償特約<br>付帯総合生活保険(傷害補償)) |  |  |    |        |    |        |    |        |
| 1   | 施設入所支援 ●  | ○31,860円                          | ●60,550円             | ○66,610円             |   |   |                               |                                  |   |                                     | ●   | ○     | ○       | ○                            | ○  | ○  | ○  | ○  |        |    |        |    |        |
| 2   | 共同生活援助<br>(グループホーム) 介護サービス包括型 ○                 | ○31,860円                          | ○60,550円             | ○66,610円             |   |   |                               |                                  |   |                                     |   | ○     | ○       | ○                            | ○  | ○  | ○  | ○  |        |    |        |    |        |
|   | 外部サービス利用型 ○                                     | ○17,780円                          | ○32,330円             | ○35,560円             |   |   |                               |                                  |   |                                     |   | ○     | ○       | ○                            | ○  | ○  | ○  | ○  |        |    |        |    |        |
| 3   | 療養介護 ○  | ○22,700円                          | ○41,280円             | ○45,410円             |   |   |                               |                                  |   |                                     |   | ○     | ○       | ○                            | ○  | ○  | ○  | ○  |        |    |        |    |        |
| 4   | 生活介護 ●  | ○22,700円                          | ○41,280円             | ○45,410円             |   |   |                               |                                  |   |                                     |   | ○     | ○       | ○                            | ○  | ○  | ○  | ○  |        |    |        |    |        |
| 5   | 自立訓練(機能訓練) ○                                    | ○18,230円                          | ○34,640円             | ○38,100円             |   |   |                               |                                  |   |                                     |   | ○     | ○       | ○                            | ○  | ○  | ○  | ○  |        |    |        |    |        |
| 6   | 自立訓練(生活訓練) ○                                    | ○18,230円                          | ○34,640円             | ○38,100円             |   |   |                               |                                  |   |                                     |   | ○     | ○       | ○                            | ○  | ○  | ○  | ○  |        |    |        |    |        |
| 7   | 宿泊型自立訓練 ○                                       | ○31,860円                          | ○60,550円             | ○66,610円             |   |   |                               |                                  |   |                                     |   | ○     | ○       | ○                            | ○  | ○  | ○  | ○  |        |    |        |    |        |
| 8   | 就労移行支援 ●  | ○18,230円                          | ○34,640円             | ○38,100円             |   |   |                               |                                  |   |                                     |   | ○     | ○       | ○                            | ○  | ○  | ○  | ○  |        |    |        |    |        |
| 9   | 就労継続支援A型 ○                                      | ○18,230円                          | ○34,640円             | ○38,100円             |   |   |                               |                                  |   |                                     |   | ○     | ○       | ○                            | ○  | ○  | ○  | ○  |        |    |        |    |        |
| 10  | 就労継続支援B型 ○                                      | ○18,230円                          | ○34,640円             | ○38,100円             |   |   |                               |                                  |   |                                     |   | ○     | ○       | ○                            | ○  | ○  | ○  | ○  |        |    |        |    |        |
| 11  | 地域活動支援センターI型 ○                                  | ○17,060円                          | ○31,010円             | ○34,110円             |   |   |                               |                                  |   |                                     |   | ○     | ○       | ○                            | ○  | ○  | ○  | ○  |        |    |        |    |        |
| 12  | 地域活動支援センターII型 ○                                 | ○24,790円                          | ○45,100円             | ○49,610円             |   |   |                               |                                  |   |                                     |   | ○     | ○       | ○                            | ○  | ○  | ○  | ○  |        |    |        |    |        |
| 13  | 地域活動支援センターIII型 ○                                | ○24,790円                          | ○45,100円             | ○49,610円             |   |   |                               |                                  |   |                                     |   | ○     | ○       | ○                            | ○  | ○  | ○  | ○  |        |    |        |    |        |
| 14  | 福祉ホーム ○   | ○17,780円                          | ○32,330円             | ○35,560円             |   |   |                               |                                  |   |                                     |   | ○     | ○       | ○                            | ○  | ○  | ○  | ○  |        |    |        |    |        |
| 15  | 日中一時支援事業 ○                                      | ○22,700円                          | ○41,280円             | ○45,410円             |   |   |                               |                                  |   |                                     |   | ○     | ○       | ○                            | ○  | ○  | ○  | ○  |        |    |        |    |        |
| 16  | 居宅介護、重度訪問介護、行動援護、<br>移動支援事業、意思疎通支援事業、<br>同行援護 ○ | -                                 | ○39,670円             | ○45,470円             |   |   |                               |                                  |   |                                     |   | ○     | ○       | ○                            | ○  | ○  | ○  | ○  |        |    |        |    |        |
| 17  | 重度障害者等包括支援 ○                                    | -                                 | ○41,340円             | ○47,390円             |   |   |                               |                                  |   |                                     |   | ○     | ○       | ○                            | ○  | ○  | ○  | ○  |        |    |        |    |        |
| 18  | 一般相談支援事業、<br>特定相談支援事業 ○                         | -                                 | ○43,080円             | ○47,390円             |   |   |                               |                                  |   |                                     |   | ○     | ○       | ○                            | ○  | ○  | ○  | ○  |        |    |        |    |        |
| 19  | 認定生活困窮者就労訓練事業 ○                                 | ○18,230円                          | ○34,640円             | ○38,100円             |   |   |                               |                                  |   |                                     |   | ○     | ○       | ○                            | ○  | ○  | ○  | ○  |        |    |        |    |        |
| 20  | 法外事業<br>(心身障害者(児)訓練事業、<br>心身障害者授産事業と同種の事業)      | 30名以下 ○<br>31名以上 ○                | ○31,010円<br>○41,080円 | ○34,110円<br>○45,190円 |   |   |                               |                                  |   |                                     |   | ○     | ○       | ○                            | ○  | ○  | ○  | ○  |        |    |        |    |        |
| 21  | その他( ) ○  |                                   |                      |                      |   |   |                               |                                  |   |                                     |   | ○     | ○       | ○                            | ○  | ○  | ○  | ○  |        |    |        |    |        |
| 合計保険料<br>各保険料毎の合計(①~⑩)は、円単位を四捨五入して10円単位にしてください。       |   | ①                                 | 103,630              | ②                    | 37,880  | ③   |                               | ④                                | 76,240  | ⑤                                   | 10,440  | ⑥     | 187,000 | ⑦                            | 6,000  | ⑧  | 133,440  | ⑨  | 50,180 | ⑩  | 20,000 | ⑪  | 34,870 |
| 中途加入時の保険料合計<br>各保険料毎の合計(①~⑩)は、円単位を四捨五入して10円単位にしてください。 |   | ①×                                | ヶ月/12                | ②×                   | ヶ月/12   | ③×  | ヶ月/12                         | ④×                               | ヶ月/12   | ⑤×                                  | ヶ月/12   | ⑥×    | ヶ月/12   | ⑦×                           | ヶ月/12  | ⑧×   | ヶ月/12  | ⑨× | ヶ月/12  | ⑩× | ヶ月/12  | ⑪× | ヶ月/12  |

主な職務内容が以下に該当する方がいらっしゃる場合は、代理店までお問い合わせください。  
農林業作業者、漁業作業者、採鉱・採石作業者、  
自動車運転者※(助手を含む)、木・竹・草・つる製  
品製造作業者、建設作業者 等  
※専ら運転に従事する方が対象となります。訪  
問先などへの移動手段として自動車を運転  
する方は該当しません。

動産総合保険部分と受託者  
賠償責任保険部分はセット加  
入となります。  
どちらか一方の加入はできま  
せんので、ご注意ください。

施設入所支援・共同生活援助(グ  
ループホーム)、ショートステイを  
行う場合は夜間ありとなります。

加入施設名(☆記名被保険者)  
**あんしん福祉園**

★または☆が付された事項はご加入  
後にご注意下さい。  
(各種賠償責任保険)  
☆が付された事項(通知事項)に  
リジャーサービス施設費用保険  
☆が付された事項(通知事項)に  
容によってご加入を解除することがあります。  
(動産総合保険)  
ご加入後に加入依頼書に☆が付された事項(通知事項)に内容の変更が生じた場合は、遅滞なく取扱代理店または引受保険会社にご通知いただく義務があります。ご連絡がない場合は、ご契約を解除し、保険金をお支払いでき  
ないことがあります。  
(身元信用保険)  
ご加入後に加入依頼書の「全従事者数」に1割を超える変更が生じることが判明した場合は、すみやかに取扱代理店または引受保険会社にご連絡いただく義務があります。ご連絡がない場合は、保険金をお支払いでき  
ないことがあります。また変更の内容によってご契約を解除することがあります。  
(総合生活保険(傷害補償)・交通乗用具搭乗中の傷害危険担保契約)  
加入依頼書に☆が付された事項(通知事項)に内容の変更が生じた場合には、遅滞なく取扱代理店または引受保険会社にご連絡ください。ご連絡がない場合は、保険金が削減されることがありますのでご注意ください。

合計保険料 **659,680 円**

保険料払込 予定日 年 月 日


東社協処理欄 月 日

【ご加入に際して】  
以下事項について確認・同意のうえ、加入を依頼します。  
①私が保険契約者である団体の構成員であること  
②重要事項説明書の内容  
③重要事項説明書添付の「ご加入内容確認事項」の内容  
(傷害保険のみ)  
④重要事項説明書添付の「個人情報の取扱いに関するご案内」の内容  
\*本保険は東京都社会福祉協議会を契約者とする団体契約です。(平成28年7月作成 16-T15618)

# 社会福祉施設損害保険 加入依頼書

障害者総合支援法へ移行済みの事業者の皆様は「障害者総合支援法等対応版」をご使用ください。

加入依頼書は保険契約申込書の一部を成します。  
裏面の「告知事項の申告書」にもご記入いただきご提出ください。

|      |       |        |  |   |                       |  |  |  |
|------|-------|--------|--|---|-----------------------|--|--|--|
| ご加入者 | ☆施設住所 | (〒 - ) | 法人名・団体名  | (フリガナ)  | 連絡先                   | TEL ( - )<br>FAX ( - )<br>担当者名 ( )   | ☆グループホームの名称<br>①( )<br>②( )  |  |
|      | ☆施設名  | (フリガナ) | 施設長名・管理者名<br>(法人・団体代表者でも可)                     | 私は、「ご加入に際して」を確認し、契約者である東京都社会福祉協議会に対して加入を依頼します。<br><br>施設長印(法人代表者印)をご捺印下さい。 | 施設床面積 ( )㎡            | ☆グループホームの住所<br>( )   | ☆借用施設の名称 施設名 ( )   |  |
|      |       |        | 加入依頼日:平成 年 月 日                                 |   | 施設職員数 ( )人<br>定員 ( )人 | 保険始期:平成28年10月1日 午後4時(注)<br>保険終期:平成29年10月1日 午後4時(注)   | 施設住所 ( )   |  |
|      |       |        | 中途加入補償開始日:平成 年 月 日 午前0時 *中途加入の場合は、午前0時からとなります。 |   |                       | ★他の保険契約等(※) <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">あり</span> | (注)約定履行費用保険、身元信用保険<br>平成28年10月1日(午前0時)～平成29年9月30日(午後12時)<br>(※)他の保険契約等(この保険契約の全部または一部に対して支払責任が同じである保険契約または共済契約をいいます。)がある場合は、「告知事項の申告書」に詳細をご記入ください。 |  |

下記保険料は、平成28年10月1日から1年間の保険料です。①～⑪の該当する保険料・タイプ等に●をつけてください。

補償対象とする施設・事業種別に●を付けてください。

| No          | ☆施設・事業種別                | ①施設損害賠償責任保険<br>(施設・受託者・生産物賠償責任保険) |          |          | ②借用不動産<br>賠償責任保険<br>(施設賠償責任保険)<br>借用不動産損壊担保特約 | ③就労支援事業<br>向け作業受託物<br>賠償責任保険<br>(受託者賠償責任保険) | ④医療事故<br>賠償責任保険<br>(医師賠償責任保険) | ⑤エレベーター<br>賠償責任保険<br>(昇降機賠償責任保険) |       | ⑥従事者<br>傷害保険<br>(総合生活保険(傷害<br>補償)就業中のみ<br>の危険補償特約付帯)     | ⑦従事者<br>向け感染症<br>補償保険<br>(約定履行費用保険) | ⑧施設・サービス利用者傷害保険<br>(総合生活保険(傷害補償)、総合生活保険<br>(傷害補償)管理下中のみの傷害危険補償特約付帯) |  |          | ⑨サービス利用者<br>傷害見舞金補償保険                                |  | ⑩送迎中<br>自動車傷害保険<br>(交通乗用具搭乗<br>中の傷害危険<br>担保契約) | ⑪施設現金等<br>総合保険・<br>身元信用保険<br>(動産総合保険、受託<br>者賠償責任保険、<br>身元信用保険) |                              |
|-------------|-------------------------|-----------------------------------|----------|----------|---|---|-------------------------------|----------------------------------|-------|--|-------------------------------------|---|--|----------|--|--|--|--|------------------------------|
|             |                         | Iタイプ                              | IIタイプ    | IIIタイプ   |   |   |                               | Iタイプ                             | IIタイプ |  |                                     | 入所型   | 通所型                                    | Iタイプ     | IIタイプ  | IIIタイプ   |  |  | Iタイプ<br>(リジャーサービス<br>施設費用保険) |
| 1           | 婦人保護施設                  | ○15,130円                          | ○27,520円 | ○30,270円 |   |   |                               |                                  |       |  |                                     |   |  |          | ○41,900円   | ○Aコース<br>1日の最高<br>利用者数<br>×☆( )人<br>×1,220円<br>=( )円 | ○登録番号*<br>( )<br>法定乗車定員<br>☆( )人               | 保険金額・<br>支払限度額   |                              |
| 2           | 救護施設                    | ○20,840円                          | ○37,900円 | ○41,690円 |   |   |                               |                                  |       |  |                                     |   |  |          | ○41,900円   | ○Bコース<br>1日の最高<br>利用者数<br>×☆( )人<br>×3,620円<br>=( )円 | ○登録番号*<br>( )<br>法定乗車定員<br>☆( )人               | 施設現金等総合保険<br>動産総合保険部分<br>( )万円                                 |                              |
| 3           | 更生施設                    | ○31,860円                          | ○57,920円 | ○63,710円 | ○2千万円<br>14,950円                              | ○   | ○Iタイプ<br>45,000円              | ○                                | ○     | ○Iタイプ<br>1日の最高稼働<br>従事者人数<br>×☆( )人<br>×7,050円<br>=( )円  | ○                                   | ○   | ○                                      | ○41,900円 | ○Cコース<br>1日の最高<br>利用者数<br>×☆( )人<br>×1,480円<br>=( )円 | ○登録番号*<br>( )<br>法定乗車定員<br>☆( )人                     | 受託者賠償責任保険<br>( )万円                             |  |                              |
| 4           | 宿泊所・宿所提供施設              | ○14,290円                          | ○25,970円 | ○28,570円 |   | ○   |                               | ×                                | ×     | ○IIタイプ<br>1日の最高稼働<br>従事者人数<br>×☆( )人<br>×9,350円<br>=( )円 | ○                                   | ○   | ○                                      | ○41,900円 | ○Dコース<br>1日の最高<br>利用者数<br>×☆( )人<br>×1,410円<br>=( )円 | ○登録番号*<br>( )<br>法定乗車定員<br>☆( )人                     | 身元信用保険<br>全従事者数<br>☆( )人<br>○Iタイプ<br>○IIタイプ    |  |                              |
| 5           | 養護老人ホーム                 | ○20,170円                          | ○38,360円 | ○42,200円 |   |   |                               |                                  |       |  |                                     |   |  |          | ○50,180円   | ○Eコース<br>1日の最高<br>利用者数<br>×☆( )人<br>×1,480円<br>=( )円 | ○登録番号*<br>( )<br>法定乗車定員<br>☆( )人               | 施設現金等総合保険<br>動産総合保険部分<br>( )万円                                 |                              |
| 6           | 軽費老人ホーム(A型)             | ○15,130円                          | ○28,750円 | ○31,630円 | ○5千万円<br>37,880円                              | ×   | ○IIタイプ<br>76,240円             |                                  |       |  |                                     |   |  |          | ○50,180円   | ○Fコース<br>1日の最高<br>利用者数<br>×☆( )人<br>×1,480円<br>=( )円 | ○登録番号*<br>( )<br>法定乗車定員<br>☆( )人               | 施設現金等総合保険<br>動産総合保険部分<br>( )万円                                 |                              |
| 7           | 軽費老人ホーム(B型)             | ○14,390円                          | ○27,310円 | ○30,040円 |   |   |                               |                                  |       |  |                                     |   |  |          | ○50,180円   | ○Gコース<br>1日の最高<br>利用者数<br>×☆( )人<br>×1,410円<br>=( )円 | ○登録番号*<br>( )<br>法定乗車定員<br>☆( )人               | 施設現金等総合保険<br>動産総合保険部分<br>( )万円                                 |                              |
| 8           | 軽費老人ホーム(ケアハウス型)         | ○15,130円                          | ○28,750円 | ○31,630円 |   |   |                               |                                  |       |  |                                     |   |  |          | ○50,180円   | ○Hコース<br>1日の最高<br>利用者数<br>×☆( )人<br>×1,410円<br>=( )円 | ○登録番号*<br>( )<br>法定乗車定員<br>☆( )人               | 受託者賠償責任保険<br>( )万円   |                              |
| 9           | 都市型軽費老人ホーム              | ○15,130円                          | ○28,750円 | ○31,630円 |   |   |                               |                                  |       |  |                                     |   |  |          | ○50,180円   | ○Iコース<br>1日の最高<br>利用者数<br>×☆( )人<br>×1,410円<br>=( )円 | ○登録番号*<br>( )<br>法定乗車定員<br>☆( )人               | 身元信用保険<br>( )万円  |                              |
| 10          | 盲人ホーム                   | ○21,620円                          | ○39,340円 | ○43,270円 |   |   |                               |                                  |       |  |                                     |   |  |          | ○50,180円   | ○Jコース<br>1日の最高<br>利用者数<br>×☆( )人<br>×1,410円<br>=( )円 | ○登録番号*<br>( )<br>法定乗車定員<br>☆( )人               | 身元信用保険<br>( )万円  |                              |
| 11          | 福祉センター(高齢者身体障害者)・老人憩いの家 | ○9,950円                           | ○18,110円 | ○19,920円 |   |   |                               |                                  |       |  |                                     |   |  |          | ○50,180円   | ○Kコース<br>1日の最高<br>利用者数<br>×☆( )人<br>×1,410円<br>=( )円 | ○登録番号*<br>( )<br>法定乗車定員<br>☆( )人               | 身元信用保険<br>( )万円  |                              |
| 12          | 授産場・社会事業授産              | ○31,860円                          | ○57,920円 | ○63,710円 |   |   |                               |                                  |       |  |                                     |   |  |          | ○50,180円   | ○Lコース<br>1日の最高<br>利用者数<br>×☆( )人<br>×1,410円<br>=( )円 | ○登録番号*<br>( )<br>法定乗車定員<br>☆( )人               | 施設現金等総合保険<br>動産総合保険部分<br>( )万円                                 |                              |
| 13          | 認定生活困窮者就労訓練事業           | ○18,230円                          | ○34,640円 | ○38,100円 |   |   |                               |                                  |       |  |                                     |   |  |          | ○50,180円   | ○Mコース<br>1日の最高<br>利用者数<br>×☆( )人<br>×1,410円<br>=( )円 | ○登録番号*<br>( )<br>法定乗車定員<br>☆( )人               | 施設現金等総合保険<br>動産総合保険部分<br>( )万円                                 |                              |
| 14          | その他( )                  |                                   |          |          |   |   |                               |                                  |       |  |                                     |   |  |          |  |  |  |  |                              |
| 合計保険料       |                         | ①                                 | ②        | ③        | ④   | ⑤   | ⑥                             | ⑦                                | ⑧     | ⑨  | ⑩                                   | ⑪   | 各保険料毎の合計(①～⑪)は、円単位を四捨五入して10円単位にしてください。 |          | ⑫  | ⑬  | ⑭  | ⑮  |                              |
| 中途加入時の保険料合計 |                         | ①                                 | ②        | ③        | ④   | ⑤   | ⑥                             | ⑦                                | ⑧     | ⑨  | ⑩                                   | ⑪   | 各保険料毎の合計(①～⑪)は、円単位を四捨五入して10円単位にしてください。 |          | ⑫  | ⑬  | ⑭  | ⑮  |                              |

**加入施設名(☆記名被保険者)**

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

★または☆が付された事項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はご加入を解除し、保険金をお支払いできないことがありますので、ご注意ください。  
(各種賠償責任保険)  
☆が付された事項(通知事項)に内容の変更が生じた場合には、遅滞なく取扱代理店または引受保険会社にご連絡下さい。ご連絡がない場合はご加入を解除し、保険金をお支払いできないことがありますのでご注意ください。  
(リジャー・サービス施設費用保険・約定履行費用保険)  
☆が付された事項(通知事項)に内容の変更が生じた場合には、すみやかに取扱代理店または引受保険会社にご連絡下さい。ご連絡がない場合は、保険金をお支払いできないことがありますので、ご注意ください。また、変更の内容によってご加入を解除することがあります。  
(動産総合保険)  
ご加入後に加入依頼書に☆が付された事項(通知事項)に内容の変更が生じた場合は、遅滞なく取扱代理店または引受保険会社にご通知いただく義務があります。ご連絡がない場合は、ご契約を解除し、保険金をお支払いできないことがあります。  
(身元信用保険)  
ご加入後に加入依頼書の「全従事者数」に1割を超える変更が生じることが判明した場合は、すみやかに取扱代理店または引受保険会社にご連絡いただく義務があります。ご連絡がない場合は、保険金をお支払いできないことがあります。また変更の内容によってご契約を解除することがあります。  
(総合生活保険(傷害補償)・交通乗用具搭乗中の傷害危険担保契約)  
加入依頼書に☆が付された事項(通知事項)に内容の変更が生じた場合には、遅滞なく取扱代理店または引受保険会社にご連絡ください。ご連絡がない場合は、保険金が削減されることがありますのでご注意ください。

|        |           |
|--------|-----------|
| 総合計保険料 | 円         |
| 保険料払込  | 予定日 年 月 日 |

【ご加入に際して】  
以下事項について確認・同意のうえ、加入を依頼します。  
①私が保険契約者である団体の構成員であること  
②重要事項説明書の内容  
③重要事項説明書添付の「ご加入内容確認事項」の内容  
④重要事項説明書添付の「個人情報の取扱いに関するご案内」の内容

東社協処理欄  
月 日

# 社会福祉施設損害保険 加入依頼書

障害者総合支援法へ移行済みの事業者の皆様は「障害者総合支援法等対応版」をご使用ください。

加入依頼書は保険契約申込書の一部を  
裏面の「告知事項の申告書」にもご記入

## 記入例

|      |  |   |  |   |  |
|------|--|---|--|---|--|
| ご加入者 | ☆施設住所<br>(〒 162 - 8953 )<br><b>東京都新宿区神楽河岸1-1</b> | 法人名・団体名<br><b>社会福祉法人 あんしん福社会</b>                                  | (フリガナ) シャカイフクシホウジン アンシンフクシカイ<br><b>社会福祉法人 あんしん福社会</b>  | 連絡先<br>TEL ( 03 - 1234 - 5678 )<br>FAX ( 03 - 1234 - 5679 )<br>担当名 ( 鈴木 )   | ☆グループホームの名称<br>①(しあわせグループホーム)<br>②( )  |
|      | ☆施設名<br>(フリガナ) アンシンフクシエン<br><b>あんしん福祉園</b>       | 施設長名・管理者名<br>(法人・団体代表者でも可)<br><b>施設長 田中 一郎</b>                    | (フリガナ) シセツチョウ タナカ イチロウ<br>私は、「ご加入に際して」を確認し、契約者である東京都社会福祉協議会に対して加入を依頼します。<br><b>施設長 田中 一郎</b> | 施設床面積 ( 2,000 ) m <sup>2</sup><br>施設職員数 ( 20 ) 人<br>定員 ( 42 ) 人<br>保険始期：平成28年10月1日 午後4時(注)<br>保険終期：平成29年10月1日 午後4時(注) | ☆グループホームの住所<br>(東京都新宿区神楽河岸1-2)<br>☆借用施設の名称 施設名(あんしんホーム)<br>施設住所(東京都新宿区神楽河岸1-3)   |
|      |  | 加入依頼日：平成28年9月1日<br>中途加入補償開始日：平成 年 月 日 午前0時 *中途加入の場合は、午前0時からとなります。 |  | ★他の保険契約等(※) <b>あり</b>   | (注) 約定履行費用保険、身元信用保険<br>平成28年10月1日(午前0時)～平成29年9月30日(午後12時)<br>(※) 他の保険契約等(この保険契約の全部または一部に対して支払責任が同じである保険契約または共済契約をいいます。)がある場合は、「告知事項の申告書」に詳細をご記入ください。 |

下記保険料は、平成28年10月1日から1年間の保険料です。①～⑪の該当する保険料・タイプ等に●をつけてください。

補償対象とする施設・事業種別に●をつけてください。

| No          | ☆施設・事業種別                | ①施設損害賠償責任保険<br>(施設・受託者・生産物賠償責任保険) |          |          | ②借用不動産<br>賠償責任保険<br>(施設賠償責任保険)<br>借用不動産損壊担保特約 | ③就労支援事業<br>向け作業受託物<br>賠償責任保険<br>(受託者賠償責任保険) | ④医療事故<br>賠償責任保険<br>(医師賠償責任保険) | ⑤エレベーター<br>賠償責任保険<br>(昇降機賠償責任保険) | ⑥従事者<br>傷害保険<br>(総合生活保険(傷害<br>補償)就業中のみの<br>危険補償特約付帯) | ⑦従事者<br>向け感染症<br>補償保険<br>(約定履行費用保険)                        | ⑧施設・サービス利用者傷害保険<br>(総合生活保険(傷害補償)、総合生活保険<br>(傷害補償)管理下中のみの傷害危険補償特約付帯) |           |           | ⑨サービス利用者<br>傷害見舞金補償保険        |                               | ⑩送迎中<br>自動車傷害保険<br>(交通乗用具搭乗<br>中の傷害危険<br>担保契約)        | ⑪施設現金等<br>総合保険・<br>身元信用保険<br>(動産総合保険、受託<br>者賠償責任保険、<br>身元信用保険) |   |     |
|-------------|-------------------------|-----------------------------------|----------|----------|---|---|-------------------------------|----------------------------------|--|--|---|-----------|-----------|------------------------------|-------------------------------|---|--|---|-----|
|             |                         | Iタイプ                              | IIタイプ    | IIIタイプ   |   |   |                               |                                  |  |  | Iタイプ  | IIタイプ     | IIIタイプ    | Iタイプ<br>(1タイプサービス<br>施設費用保険) | IIタイプ<br>(2タイプサービス<br>施設費用保険) |   |  | 入所型   | 通所型 |
| 1           | 婦人保護施設                  | ○15,130円                          | ○27,520円 | ○30,270円 |   |   |                               |                                  |  |  |   |           |           |                              | ○41,900円                      | ○登録番号*<br>1日の最高<br>利用者数<br>×☆( )人<br>×1,220円<br>=( )円 | ●登録番号*<br>(多摩5302111)<br>法定乗車定員<br>☆(5)人                       | 保険金額・<br>支払限度額  |     |
| 2           | 救護施設                    | ○20,840円                          | ○37,900円 | ○41,690円 |   |   |                               |                                  |  |  |   |           |           |                              | ○41,900円                      | ○登録番号*<br>( )<br>法定乗車定員<br>☆( )人                      | ●登録番号*<br>( )<br>法定乗車定員<br>☆( )人                               | 施設現金等総合保険<br>動産総合保険部分<br>(200)万円  |     |
| 3           | 更生施設                    | ●31,860円                          | ○57,920円 | ○63,710円 | ○2千万円<br>14,950円                              | ○<br>支払限度額<br>( )<br>百万円                    | ○Iタイプ<br>45,000円              | ○<br>7,860円                      | ●<br>10,440円   | ○Iタイプ<br>1日の最高稼働<br>従事者人数<br>☆( )人<br>×<br>7,050円<br>=( )円 | ●<br>ご加入に際<br>し、感染症補<br>償規程のご<br>提出が必要<br>となります。                    | ●<br>入所者数 | ○<br>入所者数 | ○<br>入所者数                    | ●41,900円                      | ○Bコース<br>1日の最高<br>利用者数<br>×☆( )人                      | ○登録番号*<br>( )<br>法定乗車定員<br>☆( )人                               | 受託者賠償責任保険<br>(200)万円  |     |
| 4           | 宿泊所・宿所提供施設              | ○14,290円                          | ○25,970円 | ○28,570円 |   |   |                               |                                  |  |  |   |           |           |                              | ○41,900円                      | ○登録番号*<br>( )<br>法定乗車定員<br>☆( )人                      | ○登録番号*<br>( )<br>法定乗車定員<br>☆( )人                               | 身元信用保険<br>全従事者数<br>☆(20)人<br>○Iタイプ<br>●IIタイプ  |     |
| 5           | 養護老人ホーム                 | ○20,170円                          | ○38,360円 | ○42,200円 |   |   |                               |                                  |  |  |   |           |           |                              | ○50,180円                      | ○登録番号*<br>( )<br>法定乗車定員<br>☆( )人                      | ○登録番号*<br>( )<br>法定乗車定員<br>☆( )人                               | 施設現金等総合保険<br>動産総合保険部分<br>(2,400)円<br>+<br>受託者賠償責任保険<br>(3,600)円<br>+<br>身元信用保険<br>(25,870)円<br>=(31,870)円 |     |
| 6           | 軽費老人ホーム(A型)             | ○15,130円                          | ○28,750円 | ○31,630円 | ●5千万円<br>37,880円                              | 10,000円                                     | ●IIタイプ<br>76,240円             |                                  |  |  |   |           |           |                              | ○50,180円                      | ○登録番号*<br>( )<br>法定乗車定員<br>☆( )人                      | ○登録番号*<br>( )<br>法定乗車定員<br>☆( )人                               | 施設現金等総合保険<br>動産総合保険部分<br>(2,400)円<br>+<br>受託者賠償責任保険<br>(3,600)円<br>+<br>身元信用保険<br>(25,870)円<br>=(31,870)円 |     |
| 7           | 軽費老人ホーム(B型)             | ○14,390円                          | ○27,310円 | ○30,040円 |   |   |                               |                                  |  |  |   |           |           |                              | ○50,180円                      | ○登録番号*<br>( )<br>法定乗車定員<br>☆( )人                      | ○登録番号*<br>( )<br>法定乗車定員<br>☆( )人                               | 施設現金等総合保険<br>動産総合保険部分<br>(2,400)円<br>+<br>受託者賠償責任保険<br>(3,600)円<br>+<br>身元信用保険<br>(25,870)円<br>=(31,870)円 |     |
| 8           | 軽費老人ホーム(ケアハウス型)         | ○15,130円                          | ○28,750円 | ○31,630円 |   |   |                               |                                  |  |  |   |           |           |                              | ○50,180円                      | ○登録番号*<br>( )<br>法定乗車定員<br>☆( )人                      | ○登録番号*<br>( )<br>法定乗車定員<br>☆( )人                               | 施設現金等総合保険<br>動産総合保険部分<br>(2,400)円<br>+<br>受託者賠償責任保険<br>(3,600)円<br>+<br>身元信用保険<br>(25,870)円<br>=(31,870)円 |     |
| 9           | 都市型軽費老人ホーム              | ○15,130円                          | ○28,750円 | ○31,630円 |   |   |                               |                                  |  |  |   |           |           |                              | ○50,180円                      | ○登録番号*<br>( )<br>法定乗車定員<br>☆( )人                      | ○登録番号*<br>( )<br>法定乗車定員<br>☆( )人                               | 施設現金等総合保険<br>動産総合保険部分<br>(2,400)円<br>+<br>受託者賠償責任保険<br>(3,600)円<br>+<br>身元信用保険<br>(25,870)円<br>=(31,870)円 |     |
| 10          | 盲人ホーム                   | ○21,620円                          | ○39,340円 | ○43,270円 |   |   |                               |                                  |  |  |   |           |           |                              | ○50,180円                      | ○登録番号*<br>( )<br>法定乗車定員<br>☆( )人                      | ○登録番号*<br>( )<br>法定乗車定員<br>☆( )人                               | 施設現金等総合保険<br>動産総合保険部分<br>(2,400)円<br>+<br>受託者賠償責任保険<br>(3,600)円<br>+<br>身元信用保険<br>(25,870)円<br>=(31,870)円 |     |
| 11          | 福祉センター(高齢者身体障害者)・老人憩いの家 | ○9,950円                           | ○18,110円 | ○19,920円 |   |   |                               |                                  |  |  |   |           |           |                              | ○50,180円                      | ○登録番号*<br>( )<br>法定乗車定員<br>☆( )人                      | ○登録番号*<br>( )<br>法定乗車定員<br>☆( )人                               | 施設現金等総合保険<br>動産総合保険部分<br>(2,400)円<br>+<br>受託者賠償責任保険<br>(3,600)円<br>+<br>身元信用保険<br>(25,870)円<br>=(31,870)円 |     |
| 12          | 授産場・社会事業授産              | ○31,860円                          | ○57,920円 | ○63,710円 |   |   |                               |                                  |  |  |   |           |           |                              | ○50,180円                      | ○登録番号*<br>( )<br>法定乗車定員<br>☆( )人                      | ○登録番号*<br>( )<br>法定乗車定員<br>☆( )人                               | 施設現金等総合保険<br>動産総合保険部分<br>(2,400)円<br>+<br>受託者賠償責任保険<br>(3,600)円<br>+<br>身元信用保険<br>(25,870)円<br>=(31,870)円 |     |
| 13          | 認定生活困窮者就労訓練事業           | ○18,230円                          | ○34,640円 | ○38,100円 |   |   |                               |                                  |  |  |   |           |           |                              | ○50,180円                      | ○登録番号*<br>( )<br>法定乗車定員<br>☆( )人                      | ○登録番号*<br>( )<br>法定乗車定員<br>☆( )人                               | 施設現金等総合保険<br>動産総合保険部分<br>(2,400)円<br>+<br>受託者賠償責任保険<br>(3,600)円<br>+<br>身元信用保険<br>(25,870)円<br>=(31,870)円 |     |
| 14          | その他( )                  |                                   |          |          |   |   |                               |                                  |  |  |   |           |           |                              |                               |   |  |   |     |
| 合計保険料       |                         | 51,850円                           |          |          | 37,880円                                       |   | 76,240円                       | 10,440円                          | 187,000円   | 6,000円   | 140,700円  |           |           | 41,900円                      | 10,000円                       | 31,870円   |  |   |     |
| 中途加入時の保険料合計 |                         | ①× ヶ月/12                          |          |          | ②× ヶ月/12                                      | ③× ヶ月/12                                    | ④× ヶ月/12                      | ⑤× ヶ月/12                         | ⑥× ヶ月/12   | ⑦× ヶ月/12   | ⑧× ヶ月/12  |           |           | ⑨× ヶ月/12                     | ⑩× ヶ月/12                      | ⑪× ヶ月/12  |  |   |     |

主な職務内容が以下に該当する方がいらっしゃる場合は、代理店までお問い合わせください。

農林業作業、漁業作業、採鉱・採石作業、自動車運転者\*(助手を含む)、木・竹・草・つる製品製造作業、建設作業等

\*専ら運転に従事する方が対象となります。訪問先などへの移動手段として自動車を運転する方は該当しません。

\*ショートステイは、入所型でご加入ください。

☆職業・職務(事務) 職種級別(A)

動産総合保険部分と受託者賠償責任保険部分はセット加入となります。どちらか一方の加入はできませんので、ご注意ください。

Cコースにご加入の入所者の場合、職業・職務、職種級別をご記入ください。

| 加入施設名(☆記名被保険者) |  |
|----------------|--|
| あんしん福祉園        |  |
|                |  |
|                |  |

★または☆が付された事項はご追加で、ご注意ください。(各種賠償責任保険)  
☆が付された事項(通知事項)に「レジャー・サービス施設費用保険」が☆が付された事項(通知事項)によりご加入を解除することがあります。(動産総合保険)  
ご加入後に加入依頼書に☆が付された事項(通知事項)に内容の変更が生じた場合は、遅滞なく取扱代理店または引受保険会社にご通知いただく義務があります。ご連絡がない場合は、ご契約を解除し、保険金をお支払いできないことがあります。また変更の内容によってご契約を解除することがあります。(総合生活保険(傷害補償)・交通乗用具搭乗中の傷害危険担保契約)  
加入依頼書に☆が付された事項(通知事項)に内容の変更が生じた場合には、遅滞なく取扱代理店または引受保険会社にご連絡ください。ご連絡がない場合は、保険金が削減されることがありますのでご注意ください。

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はご加入を解除し、保険金をお支払いできないことがありますのでご注意ください。

取扱代理店または引受保険会社にご連絡下さい。ご連絡がない場合は、保険金をお支払いできないことがありますのでご注意ください。

引受け取扱代理店または引受保険会社にご連絡下さい。ご連絡がない場合は、保険金をお支払いできないことがありますので、ご注意ください。また、変更の内容に

|        |           |
|--------|-----------|
| 総合計保険料 | 593,880円  |
| 保険料払込  | 予定日 年 月 日 |

【ご加入に際して】  
以下事項について確認・同意のうえ、加入を依頼します。  
①私が保険契約者である団体の構成員であること  
②重要事項説明書の内容  
③重要事項説明書添付の「ご加入内容確認事項」の内容(傷害保険のみ)  
④重要事項説明書添付の「個人情報の取扱いに関するご案内」の内容

|        |
|--------|
| 東社協処理欄 |
| 月 日    |