

自治会活動保険について

日吉台学区の全ての自治会は自治会活動保険に加入しています。日吉台学区では支払いは自治連合会で一括して行っていますが、**加入は各自治会単位で、パンフレットにある補償は自治会単位**で得られます。（従って、請求者が各自治会長の場合、自治連合会長の印等は必要ありません）

補償されるリスク（パンフレットより）

1. 行事活動中の第三者の身体の障害・財物の損壊による賠償事故
2. 行事活動中の住民の方の傷害事故
3. 住民の方以外への傷害見舞費用
4. 行事の中止等による費用損害

補償される事例：（パンフレットより）

- テント・やぐらが倒れて通行人にケガを負わせてしまった。
- ソフトボール大会の開催中、近隣の民家の窓ガラスを割ってしまった。
- お祭りで神社のみこしを壊してしまった。
- 町内会の遠足の途中、駅の構内で参加者が転倒し、ケガをした。
- 運動会の招待客が、競技に参加中、転倒して骨折した。
- ソフトボール大会が雨で中止となり、自治会が用意したお弁当をキャンセルし、キャンセル料が発生した。

契約の概要

- 名称：自治会活動保険（損保ジャパン㈱）
- 加入コース：Cコース（以下パンフレットより抜粋、各自治会あたり。）

賠償責任（身体・財物共通）		5,000万円
傷害（1名あたり）	死亡・後遺傷害	500万円
	入院（一日につき）	3,000円
	通院（一日につき）	1,500円
傷害見舞費用		10万円
費用損害（1自治会、1年間）		50万円

- 証券番号：保険証券のコピー、パンフレットは hiyoshidai.net 書庫> 6. 地域安全カメラ・SOSネットワーク・自治会活動保険関連 からご確認いただけます。
- 保険期間：例年4月1日午後4時から1年
- 代理店：(株)アームズ TEL：077-510-0010（担当 吉田 誠次 氏 TEL：090-8931-7347）

保険金請求に関する注意事項

- **保険対象となる事業は、「自治会が企画立案し、総会や組長会または会則等に基づく手続きを経て決定された活動・事業」です。保険金請求時の無用なトラブルを避ける意味でも、保険対象としたい活動・事業については、各自治会の独自事業や自治連合会・各助成団体の主催事業を含めて、できるだけ具体的に各自治会の総会資料事業計画や組長会議事録などに記載しておいてください。**
- 保険金支払い請求書式の入手や保険に関する質問は直接代理店にお尋ねください。
- 保険金支払いを請求する際は、上記に規定した自治会活動中の事故であることを支払い請求書に明記してください。

一括申込について

加入世帯数に応じて割引額が大きくなりますので、例年自治連合会が各自治会から世帯数分の保険金を一旦お預かりして、一括して申し込みを行っています。（現在は15%割引適用）

添付申込書、領収書に必要事項を記入し、下表の自治会員世帯数に応じた保険料をつり銭の無い様に添えて3月の役員会に持参してください。（保険会社からの領収書は自治連合会で保管します）

保険金額：（¥8,650+¥242×世帯数）×85% 10円未満は四捨五入

世帯数	保険料								
70	¥21,750	95	¥26,890	120	¥32,040	145	¥37,180	170	¥42,320
71	¥21,960	96	¥27,100	121	¥32,240	146	¥37,380	171	¥42,530
72	¥22,160	97	¥27,310	122	¥32,450	147	¥37,590	172	¥42,730
73	¥22,370	98	¥27,510	123	¥32,650	148	¥37,800	173	¥42,940
74	¥22,570	99	¥27,720	124	¥32,860	149	¥38,000	174	¥43,140
75	¥22,780	100	¥27,920	125	¥33,070	150	¥38,210	175	¥43,350
76	¥22,990	101	¥28,130	126	¥33,270	151	¥38,410	176	¥43,560
77	¥23,190	102	¥28,330	127	¥33,480	152	¥38,620	177	¥43,760
78	¥23,400	103	¥28,540	128	¥33,680	153	¥38,820	178	¥43,970
79	¥23,600	104	¥28,750	129	¥33,890	154	¥39,030	179	¥44,170
80	¥23,810	105	¥28,950	130	¥34,090	155	¥39,240	180	¥44,380
81	¥24,010	106	¥29,160	131	¥34,300	156	¥39,440	181	¥44,580
82	¥24,220	107	¥29,360	132	¥34,500	157	¥39,650	182	¥44,790
83	¥24,430	108	¥29,570	133	¥34,710	158	¥39,850	183	¥45,000
84	¥24,630	109	¥29,770	134	¥34,920	159	¥40,060	184	¥45,200
85	¥24,840	110	¥29,980	135	¥35,120	160	¥40,260	185	¥45,410
86	¥25,040	111	¥30,190	136	¥35,330	161	¥40,470	186	¥45,610
87	¥25,250	112	¥30,390	137	¥35,530	162	¥40,680	187	¥45,820
88	¥25,450	113	¥30,600	138	¥35,740	163	¥40,880	188	¥46,020
89	¥25,660	114	¥30,800	139	¥35,940	164	¥41,090	189	¥46,230
90	¥25,870	115	¥31,010	140	¥36,150	165	¥41,290	190	¥46,440
91	¥26,070	116	¥31,210	141	¥36,360	166	¥41,500	191	¥46,640
92	¥26,280	117	¥31,420	142	¥36,560	167	¥41,700	192	¥46,850
93	¥26,480	118	¥31,630	143	¥36,770	168	¥41,910	193	¥47,050
94	¥26,690	119	¥31,830	144	¥36,970	169	¥42,120	194	¥47,260

以下記入の上、点線で切り取って現金と共に3月役員会にご持参ください

自治会保険申込書

丁目 自治会
 世帯数 戸
 保険金額 円

令和 年 月 日

領収書

令和 年 月 日

丁目 自治会殿

金 円

但し 世帯数 戸分

上、正に領収いたしました

日吉台学区自治連合会

* 確認印なきものは無効です

確認印