

福井県PTA連合会 会員の皆様へ【2024年度版】

# 福井県PTA連合会 小中学生 総合補償制度

(団体総合生活保険)

保険料が  
**約51%**  
割引(※1)

保 険 期 間	お手続き締切	口座振替日
2024年5月1日~2025年5月1日	4月30日	7月29日

(※1)団体割引 25%  
損害率による割引 35%

**賠償責任**  
自転車事故など  
高額な賠償への対応



**弁護士費用**  
いじめによる  
登校拒否も  
弁護士に相談

**New**  
トラブル  
対策費用



お子様の毎日を**24時間365日**  
学校内外を問わず、お守りします。

**受託品**  
学校から  
貸与された  
タブレットの補償



**ケガによる  
入院・通院・手術**



**お申し込みはこちら**  
左記二次元コードより  
Webからお手続き  
いただけます。

## 「福井県PTA連合会小中学生総合補償制度」ご加入のおすすめ

福井県PTA連合会 会長 矢田 弘

平素よりPTA活動に格別のご高配を賜りまして、厚く御礼申し上げます。  
さて、子どもたちは、大きく変化する社会環境の中で常に危険に晒されているといっても過言ではありません。通学や学校生活、家庭生活においても事故やトラブルに遭遇する可能性があり、それらを回避・予見する能力は、成人と比べ大変未熟であることは言うまでもありません。  
そこで、福井県PTA連合会では子どもたちのすこやかな成長を願い、平成27年度より『福井県PTA連合会小中学生総合補償制度』を運営しております。  
この制度では、会員相互扶助を目的として団体契約による割安な掛け金で、子どもたちが学校生活や日常の暮らしの中で思わぬケガや事故など直面する様々な危険や、子どもたちを保護する扶養者が万一の事態に遭遇された場合の経済的な負担などを総合的に補償する制度です。  
子どもと、そのご家庭をお守りするために、当制度の趣旨をご理解いただきまして、是非この機会に多くの方にご加入いただけますようご案内申し上げます。

# タイプを決める

～①各補償の確認～

## 個人賠償責任補償

家族型

対象タイプ



### 加害事故を起こしたときの補償

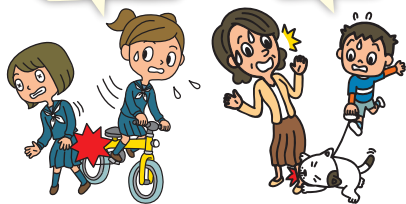
福井県自転車  
条例にも対応

お子様本人だけでなく、  
ご家族の方も対象です。  
※詳細はwebをご確認ください。

示談交渉  
サービス付き

自転車で走行中、  
歩行者にぶつかって  
ケガをさせてしまった。

飼犬が他人に  
かみついた  
ケガをさせた



日常生活において偶然な事故により他人にケガをさせたり、他人の物を壊したりして、法律上の損害賠償責任を負った場合等に保険金をお支払いします。賠償責任については日本国内での事故（訴訟が日本国外の裁判所に提起された場合等を除きます。）に限り、示談交渉は原則として東京海上日動が行います。

※自動車およびバイク（原動機付自転車を含む）での事故は補償対象外となります。

学校から貸与されたタブレットも受託品として補償します。万一、壊してしまっても安心！

## 弁護士費用等補償特約 (人格権侵害等)

本人型

対象タイプ



国内において、急激かつ偶然な外来の事故により他人からケガを負わされたり物を壊された場合、または名誉・プライバシーの侵害・痴漢\*1・ストーカー行為・いじめ・嫌がらせ\*2等により精神的苦痛を被った場合\*3に、法律相談や相手との交渉等を弁護士等に依頼することにより弁護士費用または法律相談費用を負担したときに保険金をお支払いします。

\*1 痴漢冤罪を証明するための弁護士費用等は対象外となります。  
\*2 職場でのいじめ・嫌がらせについては保険金をお支払いしません。  
\*3 警察へ提出した被害届等、その事実を客観的に証明できる場合に限りです。

## New トラブル対策費用

本人型

対象タイプ



国内において、急激かつ偶然な外来の事故により他人からケガを負わされたり物を壊された場合、または名誉・プライバシーの侵害、痴漢・ストーカー行為・いじめ・嫌がらせ\*1等により精神的苦痛を被った場合\*2に、防犯対策グッズの購入、転校やカウンセリング\*3に要する費用を負担したときに保険金をお支払いします。

\*1 職場での嫌がらせについては保険金をお支払いしません。  
\*2 警察へ提出した被害届等によって、その事実を客観的に証明できる場合に限りです。  
\*3 臨床心理士または国家資格を保持した心理カウンセラー（スクールカウンセラーとして従事する者を含みます。）によるカウンセリングに限りです。

! 本特約は、弁護士費用等補償特約（人格権侵害等）とあわせてご加入いただく必要があります。

## 携行品補償

(日本国内・国外とも補償)

対象タイプ



保険の対象となる方が所有する自宅外で携行している家財が偶然な事故によって損害を受けた場合に保険金をお支払いします。

※自転車、ゴルフ・カート、サーフボード、携帯電話、スマートフォン、モバイルデータ通信機能を有するタブレット端末、眼鏡、ペット、植物、手形その他の有価証券（小切手は含みません）、商品・製品等は、補償の対象となりません。  
※他人の預かり品は対象になりません。

## 傷害補償

(日本国内・国外とも補償)

対象タイプ



### 急激かつ偶然な外来の事故によるケガを補償



・クラブ活動中にケガをした。  
・休日、自転車運転中にケガをした。

- 校内・通学途中、クラブ活動や習い事、旅行、レジャー等でお子様本人の急激かつ偶然な外来の事故によるケガを補償します。
- 入院・通院は1日目から保険金をお支払いします。ケガによる死亡・後遺障害保険金、入院保険金、手術保険金、通院保険金をお支払いします。
- 手術保険金のお支払い額は、入院保険金日額の10倍（入院中の手術）または5倍（入院中以外の手術）となります。

## 特定感染症の補償

対象タイプ



### O-157等の特定感染症を発病した場合の補償



O-157に感染した。

※地震もしくは噴火またはこれらによる津波により発病した特定感染症については、補償の対象となりません。

- 保険金お支払いの対象となる特定感染症の種類については「補償の概要等」をご覧ください。
- 傷害補償基本特約のうちの死亡保険金、手術保険金を除く、後遺障害保険金・入院保険金・通院保険金のみお支払いします。
- 初年度契約の場合には、保険責任開始日からその日をきめて10日以内の発病には保険金をお支払いできません。

## 熱中症の補償

対象タイプ



屋外イベントに参加中、熱中症で病院に運ばれた。

熱中症（日射または熱射による身体の障害）になった場合に保険金をお支払いします。

## 育英費用補償

対象タイプ



### ケガで扶養者にもしものことがあったときの補償



扶養者がケガによる重度後遺障害を被った

扶養者が急激かつ偶然な外来の事故（ケガ）により死亡されたり、重度後遺障害を被った場合に育英費用保険金として保険金額の全額をお支払いします。  
※あらかじめ、扶養者の方を指定していただきます。

## 病気補償

対象タイプ



### お子様が病気により入院や手術をした場合の補償



病気で入院した。

お子様本人が病気で2日以上入院した場合は「入院医療保険金」を、また、手術や放射線治療を受けられた場合には「手術医療保険金」をお支払いします。  
なお、Sタイプは60日以上入院が必要と診断された場合は、「入院療養一時金」をお支払いします。

## 天災危険補償

(日本国内・国外とも補償)

対象タイプ



地震もしくは噴火またはこれらによる津波によるケガの場合も傷害保険金をお支払します。

地震によって家具が倒れ、ケガを負ってしまった。

# タイプを決める

～②タイプの決定～

福井県PTA連合会のスケールメリット  
団体割引25%・損害率による割引35%適用により、

**約51% 保険料が割安!**

※損害率による割引の変更に  
より、保険料の  
改定を行って  
おります。

職種級別:A

	タイプ名	Sタイプ	Aタイプ	Bタイプ	Cタイプ	
保険の 対象者	<b>※年間掛け金 (うち保険料)</b> <small>※口座からお引き落としさせていただく掛金は、 各タイプの下に表示されている( )内の保険料に 制度維持費200円が付加されます。</small>	23,000円 (22,800円)	17,000円 (16,800円)	12,000円 (11,800円)	5,000円 (4,800円)	
お子様 同居の ご親族	<b>*個人賠償責任 (示談交渉付き)</b>	【全プラン共通】 国内 無制限 / 国外 1億円 (免責 0円)				
お子様	弁護士費用等補償特約(人格権侵害等)	300万円	300万円	300万円	—	
	トラブル対策費用特約	20万円	20万円	20万円	—	
扶養者	育英費用補償	2660万円	895万円	630万円	—	
こども 傷害 補償 (お子様)	死亡・後遺障害保険金額	530万円	500万円	470万円	185万円	
	入院保険金日額(1日あたり)	3,500円	3,500円	3,000円	1,500円	
	通院保険金日額(1日あたり)	2,000円	2,000円	1,500円	750円	
	熱中症	○	○	○	○	
	特定感染症	○	○	○	○	
	天災危険補償(傷害用)	○	○	—	—	
	入院医療保険金	(日額)(1日あたり)	2,000円	2,000円	—	—
		支払限度日数	60日	60日	—	—
	手術医療保険金		入院医療保険金日額の 10倍(入院中の手術または放射線治療) または5倍(入院中以外の手術)		—	—
	入院療養一時金	金額	30万円	—	—	—
お支払要件		60日以上 入院見込の場合	—	—	—	
お子様	携行品 (免責 5,000円)	10万円	10万円	10万円	—	
	メディカルアシスト・介護アシスト・デイリーサポート	○	○	○	○	

\*示談交渉は、日本国内での事故(訴訟が日本国外の裁判所に提訴された場合を除きます)に限ります。  
情報機器等に記録された情報の損壊に起因する損害賠償責任については、500万円が支払限度額となります。

加入サイトに  
すすむ



# 所属コード一覧

下表よりお子様の学校コードをご確認ください。

**福大附属義務教育学校前期課程・福大附属義務教育学校後期課程・高志中学校・北陸中学校・永平寺町の小中学校は加入対象外です。**

2023/12現在

小学校		中学校	
学校名	所属コード	学校名	所属コード
<b>大野市</b>		<b>大野市</b>	
和泉小中学校	1001	和泉小中学校	1001
小山小学校	1002	開成中学校	2002
上庄小学校	1003	上庄中学校	2003
阪谷小学校	1004	尚徳中学校	2004
下庄小学校	1005	陽明中学校	2005
富田小学校	1006	<b>勝山市</b>	
有終西小学校	1007	勝山中部中学校	2006
有終東小学校	1008	勝山南部中学校	2007
有終南小学校	1009	勝山北部中学校	2008
<b>勝山市</b>		<b>あわら市</b>	
荒土小学校	1010	芦原中学校	2009
北郷小学校	1011	金津中学校	2010
鹿谷小学校	1012	<b>坂井市</b>	
成器西小学校	1013	坂井中学校	2011
成器南小学校	1014	春江中学校	2012
野向小学校	1015	丸岡中学校	2013
平泉寺小学校	1016	丸岡南中学校	2014
三室小学校	1017	三国中学校	2015
村岡小学校	1018	<b>福井市</b>	
<b>あわら市</b>		安居中学校	2016
芦原小学校	1019	足羽中学校	2017
伊井小学校	1020	足羽第一中学校	2018
金津小学校	1021	川西中学校	2019
金津東小学校	1022	国見中学校	2020
北瀧小学校	1023	光陽中学校	2021
細呂木小学校	1024	越廼中学校	2022
本荘小学校	1025	清水中学校	2023
<b>坂井市</b>		至民中学校	2024
磯部小学校	1026	進明中学校	2025
大石小学校	1027	成和中学校	2026
大関小学校	1028	大安寺中学校	2027
雄島小学校	1029	大東中学校	2028
加戸小学校	1030	鷹巣中学校	2029
木部小学校	1031	殿下中学校	2030
高椋小学校	1032	灯明寺中学校	2031
長畝小学校	1033	隼中学校	2032
鳴鹿小学校	1034	福井中学校	2033
春江小学校	1035	藤島中学校	2035
春江西小学校	1036	美山中学校	2036
春江東小学校	1037	明道中学校	2037
東十郷小学校	1038	明倫中学校	2038
兵庫小学校	1039	森田中学校	2039
平章小学校	1040	社中学校	2040
三国北小学校	1041	<b>小浜市</b>	
三国西小学校	1042	今富小学校	1161
三国南小学校	1043	内外海小学校	1162
明章小学校	1044	雲浜小学校	1163
<b>鯖江市</b>		小浜小学校	1164
片上小学校	1045	小浜美郷小学校	1165
河和田小学校	1046	加斗小学校	1166
北中山小学校	1047	口名田小学校	1167
鯖江東小学校	1048	中名田小学校	1168
進徳小学校	1049	西津小学校	1169
神明小学校	1050	<b>おおい町</b>	
惜陰小学校	1051	大島小学校	1170
立待小学校	1052	佐分利小学校	1171
鳥羽小学校	1053	名田庄小学校	1172
中河小学校	1054	本郷小学校	1173
豊小学校	1055	<b>高浜町</b>	
吉川小学校	1056	内浦小学校	1174
<b>池田町</b>		青郷小学校	1175
池田小学校	1057	高浜小学校	1176
		和田小学校	1177
		<b>越前市</b>	
		味真野小学校	1109
		王子保小学校	1110
		岡本小学校	1111
		大虫小学校	1112
		神山小学校	1113
		花籠小学校	1114
		北新庄小学校	1115
		北日野小学校	1116
		国高小学校	1117
		坂口小学校	1118
		白山小学校	1119
		武生西小学校	1120
		武生東小学校	1121
		武生南小学校	1122
		服間小学校	1123
		南中山小学校	1124
		吉野小学校	1125

※対象学校が非加盟となった場合、満期までの補償となります。  
 ※非加盟の学校に進学・転校された場合は手続きが必要となりますので、取扱代理店(0120-976-752)へご連絡下さい。

# 申し込みをする

## 新たに参加される方

STEP1とSTEP5以降をお手続き下さい。  
社員コード欄に6ページの新規加入者用番号  
をご入力下さい。

- |         |                     |           |
|---------|---------------------|-----------|
| STEP 1  | 二次元コードからアクセスし申込ページへ | 5<br>ページ  |
| STEP 2  | 本人確認を行います           |           |
| STEP 3  | メールアドレスを登録します       |           |
| STEP 4  | ログインID・パスワードが発行されます |           |
| STEP 5  | 本人登録を行います           | 6<br>ページ  |
| STEP 6  | トップ画面から手続きを開始       | 6<br>ページ  |
| STEP 7  | ご加入者・被保険者情報の入力      | 6<br>ページ  |
| STEP 8  | タイプ選択               | 7<br>ページ  |
| STEP 9  | 学校コード等入力            | 8<br>ページ  |
| STEP 10 | 口座の登録               | 10<br>ページ |

加入内容の変更には下記が含まれます。

- 学校変更 (中学校への進学も対象です)
- 住所変更
- 電話番号変更
- 引き落とし口座の変更

## 加入内容に変更がある 既に参加済の方

加入内容に変更がある場合のみ、  
二次元コードからお手続きください。  
STEP1～STEP4、STEP6～STEP10の順に  
お手続き下さい。

**更新案内(※)が届いている方で変更手続きをする  
場合は6ページの新規加入者用番号ではなく、  
必ず **更新案内記載の番号** にてお手続きください。**

**6ページの新規加入者用番号でお手続きの  
場合、二重加入となります。  
二重で加入した場合でも取り消しは出来ません。**

- |         |                     |           |
|---------|---------------------|-----------|
| STEP 1  | 二次元コードからアクセスし申込ページへ | 5<br>ページ  |
| STEP 2  | 本人確認を行います           | 5<br>ページ  |
| STEP 3  | メールアドレスを登録します       | 5<br>ページ  |
| STEP 4  | ログインID・パスワードが発行されます | 5<br>ページ  |
| STEP 5  | 本人登録を行います           |           |
| STEP 6  | トップ画面から手続きを開始       | 6<br>ページ  |
| STEP 7  | ご加入者・被保険者情報の入力      | 6<br>ページ  |
| STEP 8  | タイプ選択               | 7<br>ページ  |
| STEP 9  | 学校コード等入力            | 8<br>ページ  |
| STEP 10 | 口座の登録               | 10<br>ページ |

※3月下旬に届いている更新案内をご確認ください。

# STEP 1

加入内容に変更のある  
既に加入済の方

新たに加入  
される方

二次元コードからアクセスし  
申込ページへ



**お手続きの前に  
ご確認ください**

- 携帯電話会社のメールでは、初期設定でドメイン指定やPCメールの受信拒否、URL付メール拒否が設定されている可能性があり、受付完了メールが届かない場合がございます。お申込みの前に必ず設定のご確認をお願いします。  
【ドメイン:@mail-d.tmnf.jp】  
【ドメイン:@fiac.jp】
- フリーメール（Yahooメール、Gmail、Hotmailなど）や携帯電話会社のメールをご利用の場合、受付完了メールが届かない場合や迷惑メールフォルダに入ってしまう場合がありますのでご注意ください。
- 兄弟姉妹でご加入される場合はお子様1名ずつ加入手続きをお願いします。
- すでにご加入いただいている方は補償が自動継続されるため、あらためてのご加入のお手続きは不要です。



二次元バーコードを読み取り、  
お手続き画面におすすみください。

FIAC

福井県保険代理業協同組合

福井県PTA連合会小中学生  
総合補償制度

新規加入

変更手続き

↑お申し込みはこちら

事故に遭った時は

# STEP 2

加入内容に変更のある  
既に加入済の方

本人確認を行います

団体保険制度お手続きサイト

アクセスいただきありがとうございます。  
お客様のお名前、生年月日等をご入力ください。

- お名前**  
漢字  
例:東海 太郎  
福井 太郎  
フリガナ  
例:トウカイ タロウ  
フクイ タロウ
- 生年月日**  
昭和 50 年  
4 月 1 日
- 社員コード**

◆本システムをご利用される前に  
「ご利用条件・システム利用規約」、「個人情報取扱説明書」、「セキュリティについて」を必ずご確認ください。同意いただける場合は、「上記の内容で登録する」ボタンを押してお進みください。

◆ご注意  
この保険は、企業または団体をご契約者とし、その構成員等を保険の対象となる方（被保険者）とする団体契約です。  
ご加入いただける方は、ご契約者である企業または団体の構成員のみとなりますのでご注意ください。  
本システムで表示されるポップアップメッセージの中に、「ダイアログを表示しない」等のメッセージが表示されることがあります。「ダイアログを表示しない」等を選択すると、それ以降ポップアップメッセージが表示されなくなりお手続きができなくなりますので、選択せずに「OK」もしくは「キャンセル」をおしてください。  
ご利用の端末により表示メッセージが変わるため、詳細はご利用条件をご覧ください。

ご不明点等ございましたら、こちらまでお問い合わせください。

上記の内容で登録する >

- 1 保護者（加入者となる方）の氏名・生年月日を入力。
- 2 3月下旬に届いている更新案内記載の社員コードを入力。
- 3 上記の内容で登録するをクリック。

# STEP 3

加入内容に変更のある  
既に加入済の方

メールアドレスを登録します

団体保険制度お手続きサイト

ログインIDとパスワードをメールでお送りしますので、メールアドレスをご入力ください。

お名前 福井 一郎様

メールアドレス  
例: abcdefgh@xxx.ne.jp  
taro.fukui@xxx.ne.jp

確認用  
taro.fukui@xxx.ne.jp

※確認用は確認メールのアドレスとは異なります。  
ドメイン指定（受信拒否設定）を行っている場合は、必ず「@xxx.ne.jp」からのメールを受信拒否設定していない、読み込み可能なブラウザなどのご利用をお願いいたします。

戻る 次へ進む >

# STEP 4

加入内容に変更のある  
既に加入済の方

ログインID・パスワードが  
発行されます

ご案内メールを送信しました

入力いただきました内容でご本人確認ができましたので、ログインIDとパスワードを以下のメールアドレスに送信しました。  
お手数ですがメール記載のURLからお手続きを再開してください。

なお、ご本人確認の結果、既にご加入済みの場合は、再開始に更新内容の自動的引き継ぎは表示されませんのでご了承ください。

\*メールが届かない場合は、お手数ですがご代理店までご連絡ください。

お名前 福井 一郎様

メールアドレス taro.fukui@xxx.ne.jp

ご不明点等ございましたら、こちらまでお問い合わせください。

〈更新案内見本〉

福井県PTA連合会 更新内容のご案内 1/1ページ

ご住所: 〒 自由が丘 福井県保険代理業協同組合

ご加入者: 様

ご契約者について: 更新の通知を送りました。ご加入いただいたご契約の前半年度プランの更新についてご案内いたします。ご契約者は、本年10月の更新時に年間補償料200円を追加してお申し込みとなります。

本通知は、今後の保険変更等の際にも必要となりますので、12月末まで保管をお願いします。

この加入内容をご確認ください。(ご契約)現在ご加入されている加入者ご契約情報

お名前	氏名	性別	生年月日	ご契約者
福井 太郎	太郎	男	昭和50年4月1日	加入者

加入者	加入者ご契約情報
福井 太郎	加入者ご契約情報

加入者	加入者ご契約情報
福井 太郎	加入者ご契約情報

# STEP 5

新たに加入される方

## 本人登録を行います

団体保険制度お手続きサイト

アクセスいただきありがとうございます。  
お客様のお名前、生年月日等をご入力ください。

**1** お名前

漢字  
例:東海 太郎  
組合 太郎

フリガナ  
例:トウカイ タロウ  
クミアイ タロウ

生年月日  
昭和 50 年  
4 月 1 日

**2** 社員コード

◆本システムをご利用される前に  
「ご利用条件・システム利用規約」, 「個人情報取扱」, 「セキュリティについて」を必ずご確認ください。同意いただける場合は、「上記の内容で登録する」ボタンを押してお進みください。

◆ご注意  
この保険は、企業または団体をご契約者とし、その構成員等を保険の対象となる方(被保険者)とする団体契約です。  
ご加入いただける方は、ご契約者である企業または団体の構成員のみとなりますのでご注意ください。  
本システムで表示されるポップアップメッセージの中に、「ダイアログを表示しない」等のメッセージが表示されることがあります。「ダイアログを表示しない」等を選択すると、それ以降ポップアップメッセージが表示されなくなりお手続きができなくなりますので、選択せずに「OK」もしくは「キャンセル」をおしてください。  
ご利用の端末により表示メッセージが変わるため、詳細はご利用条件をご覧ください。

ご不明点等ございましたら、こちらまでお問い合わせください。

**3** 上記の内容で登録する >

- 1 保護者(加入者となる方)の氏名・生年月日を入力。
- 2 下記番号を入力。
- 3 上記の内容で登録する をクリック。

### 新規加入者用番号 (更新のお客さまは使用できません)

※下記番号はパンフレット毎に異なりますので、お子様一人ずつ異なるパンフレット番号にてお手続き下さい。

です

# STEP 6

加入内容に変更のある既に加入済の方

新たに加入される方

## トップ画面から手続きを開始

トップ画面

ログアウト

福井県PTA連合会 会員の皆様へ  
福井県PTA連合会小中学生総合補償制度のご案内  
(団体総合生活保険)

メリット1 約51%の割引!  
メリット2 充実した相談サービス

傷害補償	個人賠償責任補償
携行品	

**1** お手続きはこちらから >

1 お手続きはこちらから をクリック。

ログアウト

福井県PTA連合会  
小中学生総合補償制度  
ご加入のおすすめ

福井県PTA連合会 会長 矢田 弘

平素よりPTA活動に格別のご高配を賜りまして、厚く御礼申し上げます。  
さて、子どもたちは、大きく変化する社会環境の中で常に危険に晒されているといっても過言ではありません。通学や学校生活、家庭生活においても事故やトラブルに遭遇する可能性があり、それらを回避・予見する能力は、成人と比べ大変未熟であることは言うまでもありません。  
そこで、福井県PTA連合会では子供たちのすこやかな成長を願い、平成27年度より「福井県PTA連合会小中学生総合補償制度」を運営しております。  
この制度では、会員相互扶助を目的として、団体契約による割安な掛け金で、子どもたちが学校生活や日常の暮らしの中で思わぬケガや事故など直面する様々な危険や、子どもたちを保護する扶養者様が万一の事態に遭遇された場合の経済的な負担などを総合的に補償する制度です。  
子ども、そのご家庭をお守りするのために、当制度の趣旨をご理解いただきまして、是非この機会に多くの方にご加入いただけますようご案内申し上げます。

**2** 次へ進む >

< 戻る

2 次へ進む をクリック。

# STEP 7

加入内容に変更のある既に加入済の方

新たに加入される方

## ご加入者・被保険者情報の入力

ご加入者・被保険者情報の入力

ログアウト

お手続きにあたり

下記の項目をご入力いただき「次へ進む」をおしてください。

加入者保険期間  
令和6年5月1日 午後4時から  
令和7年5月1日 午後4時まで  
※お手続き日時点でご加入いただける期間を表示しています。

保護者・扶養者【以下、加入のお申込みをされるお客様(ご加入者)】の情報(組合 太郎様)

**1** 性別  
 男性  女性

学生・生徒・児童・園児【以下、保険の対象となる方(被保険者)】の情報

**2** 加入者からみた続柄  
子

**3** 保険の対象となる方(被保険者)ご自身のお名前

漢字  
例:東海 花子  
組合 花子

カナ  
例:トウカイ ハナコ  
クミアイ ハナコ

生年月日  
平成 29 年  
4 月 2 日  
※生年月日は、この画面でのみ入力可能ですので、お間違のないようご入力ください。

性別  
 男性  女性

**4** ご職業  
学生

個人情報の取扱い に関するご案内をご参照のうえ、お手続きを進めてください。

**5** 次へ進む >

- 1 保護者・扶養者(加入者)情報を入力。
- 2 保護者・扶養者(加入者)から見た続柄を選択。  
・加入者が父母の場合 → **[子]**を選択。  
・加入者が祖父母の場合 → **[同居の孫]**を選択。  
・加入者がその他の場合 → **[同居のその他親族]**を選択。
- 3 お子様の情報を入力。
- 4 学生・生徒・児童(被保険者)のご職業【学生】を選択。
- 5 **次へ進む** をクリック。

※兄弟姉妹でご加入される場合はお子様1名ずつ加入手続きをお願いいたします。

7ページへ続く

## 補償の選択

一時保存 ログアウト

補償の選択

詳しいステップを見る

ご希望の補償をお選びください。

保険の対象となる方（被保険者）の範囲（下表の「型」の内容）は、こちらをご確認ください。  
ご加入者向けサービスについてはこちらをご参照ください。

組合 花子 様 子

平成31年4月1日 / 女性  
被保険者・1回分保険料（一時払） 0円

未加入

加入を検討する

加入者・1回分合計 保険料（一時払）

前年同等プラン	今回ご選択プラン
0円	0円

補償を確定し次へ進む >

加入を検討する をクリック。

## 保険の対象となる方（被保険者）情報の入力

一時保存 ログアウト

補償の選択

詳しいステップを見る

保険の対象となる方（被保険者）に関する情報をご入力ください。

組合 花子 様 の下記の項目をご入力いただき「次へ進む」をおしてください。

1 ご職業

学生

2 次へ進む >

傷害補償職種級別 A

< 戻る

1 ご職業に【学生】が選択されていることをご確認ください。

2 次へ進む をクリック。

## STEP 8

加入内容に変更のある  
既に加入済の方

新たに加  
入される方

## タイプ選択

### ご希望のタイプを選択

ログアウト

補償の選択

詳しいステップを見る

ご希望のタイプを選択後、「確定する」をおしてください。

ご選択いただけるタイプは一つです。タイプを変更すると、変更前の補償は削除されます。

団体総合生活保険

補償の説明

組合 花子 様

1~4件/4件

タイプの絞り込み  
(保険の対象となる方の範囲) すべて

未選択 S Sタイプ A Aタイプ

選択中のプラン

確定する >



ログアウト

補償の選択

詳しいステップを見る

ご希望のタイプを選択後、「確定する」をおしてください。

ご選択いただけるタイプは一つです。タイプを変更すると、変更前の補償は削除されます。

団体総合生活保険

補償の説明

組合 花子 様

1~4件/4件

タイプの絞り込み  
(保険の対象となる方の範囲) すべて

	S Sタイプ	A Aタイプ	B Bタイプ
1口あたり1口分の保険料	22,800円	16,800円	11,800円
ご選択欄	選択中	選択する	選択する

補償の内容を詳しく見る

選択中のプラン  
S Sタイプ × 1口 22,800円

2 確定する >

1 ご加入されるタイプを選択し「選択する」をクリック。

2 ご加入されるタイプが正しく選択されているかをご確認いただき「確定する」をクリック。

※ご希望のタイプが表示されていない場合は、画面を左右に動かしてください。

※口座からお引き落としさせていただく掛金には、各タイプの下に表示されている保険料に制度維持費200円が付加されます。掛金はパンフレットをご確認ください。

一時保存 ログアウト

ご希望の補償をお選びください。

保険の対象となる方（被保険者）の範囲（下表の「型」の内容）は、こちらをご確認ください。  
ご加入者向けサービスについてはこちらをご参照ください。

組合 花子 様 子

平成31年4月1日 / 女性  
被保険者・1回分保険料（一時払） 22,800円

団体総合生活保険

選択中 タイプ S  
口数 1 / 保険料 22,800円

補償を選ぶ

・口座請求時に、保険料とは別に200円を制度維持費として請求いたします。

< 戻る

加入者・1回分合計 保険料（一時払）

前年同等プラン	今回ご選択プラン
0円	22,800円

補償を確定し次へ進む >

ご加入されるタイプが正しく選択されているかをご確認いただき

補償を確定し次へ進む をクリック。



# STEP 9

加入内容に変更のある  
既に参加済  
の方

新たに加入  
される方

## 学校コード等入力

### 加入のお申込みをされる お客様(ご加入者)情報の入力

一時保存 ログアウト

お客様情報の入力  
(お名前・ご住所等)

詳しいステップを見る

お客様の情報をご入力ください。

お名前(漢字・カナ)、所属名等についてご確認いただき、変更があれば訂正してください。

加入のお申込みをされるお客様(ご加入者)

**お名前**

漢字  
例: 東海 太郎  
組合 太郎

カナ  
例: トウカイ タロウ  
クミアイ タロウ

**生年月日**  
昭和50年4月1日

**性別**  
男性

**ご住所**

郵便番号  
例: 100-0001  
918 - 8202 住所検索

漢字  
例: 東京都千代田区丸の内1-1-1  
福井県 福井市 大東 2-1-20

例: 東海マンション101号室  
※丁目・番地・マンション名等も必ずご入力ください。

カナ  
例: トウキョウトチヨダクマルノウチ1-1-1  
フクイケン フクイシ ダイトウ 2-1-20

例: トウカイマンション101ゴウシツ  
※丁目・番地・マンション名等も必ずご入力ください。

**メールアドレス**

例: abc@def.co.jp  
123 @ gmail.com

確認用  
123 @ gmail.com

**連絡先(電話番号)**

例: 03-1234-5678  
0776-57-0135  
※ハイフン(-)も必ずご入力ください。

ご住所、メールアドレス、連絡先を入力。  
※メールアドレスの入力については、STEP1もあわせてご確認ください。

## 学校コードの入力

**所属検索**

検索ボタンをおして、所属検索画面から、所属コード、所属名(漢字)・所属名(カナ)を選択してください。

1 検索

**所属コード**  
1001

**所属名**  
漢字  
和泉小中学校

カナ  
イズミシヨウチュウガッコウ

**社員コード**

**団体使用欄**

1 「検索」をクリックし、キーワード入力欄に所属コード(3ページにてご確認ください)をご入力いただき、再度検索をクリック後、お子様の学校名を選択ください。

該当する所属を選択して「確定する」ボタンをおしてください。

所属コード、所属名漢字、所属名カナの一部を指定して、以下の一覧の中から該当の所属を検索することが可能です。  
所属コードは半角、所属名漢字、所属名カナは全角で入力してください。半角と全角の入力に誤りがある場合は、正しく検索できませんのでご注意ください。  
該当がない場合は、最終行に表示されている「該当なし」を選択し、確定するボタンを押して下さい。次画面で所属をお客様ご自身で入力してください。

キーワード入力

検索

1~10件/246件 > >>

1001	和泉小中学校
	イズミシヨウチュウガッコウ
1002	小山小学校
	オヤマシヨウガッコウ
1003	上庄小学校
	カミシヨウシヨウガッコウ

2 確定する >

2 1で選択した学校コード、学校名が引き込まれていることをご確認ください。

**福大附属義務教育学校前期課程・福大附属義務教育学校後期課程・高志中学校・北陸中学校・永平寺町の小中学校は加入対象外です。**

3 学生・生徒・児童・園児(被保険者)の卒業(卒園)予定年

令和 15 年

※卒業(卒園)予定年(=年度ではなく卒業(卒園)する年)を正しくご入力ください。  
卒業(卒園)予定年以降は、自動更新されず補償がなくなります。  
例: 令和10年3月卒業の場合⇒卒業(卒園)予定年: 令和10年

保険の対象となる方(被保険者)

加入者からみた続柄

3 卒業予定年を入力。

卒業年次はこちらをご参照ください。

		生年月日		中学校卒業年	※学年
平成	21	4月2日	~ 平成 22	4月1日	令和7年 中学3年
平成	22	4月2日	~ 平成 23	4月1日	令和8年 中学2年
平成	23	4月2日	~ 平成 24	4月1日	令和9年 中学1年
平成	24	4月2日	~ 平成 25	4月1日	令和10年 小学6年
平成	25	4月2日	~ 平成 26	4月1日	令和11年 小学5年
平成	26	4月2日	~ 平成 27	4月1日	令和12年 小学4年
平成	27	4月2日	~ 平成 28	4月1日	令和13年 小学3年
平成	28	4月2日	~ 平成 29	4月1日	令和14年 小学2年
平成	29	4月2日	~ 平成 30	4月1日	令和15年 小学1年

※令和6年5月1日始期日時点において

## 保険の対象となる方(被保険者)情報の入力

例: 令和10年3月卒業の場合⇒卒業(卒園)予定年: 令和10年

保険の対象となる方(被保険者)

加入者からみた続柄

**本人のお名前**

漢字  
例: 東海 太郎  
組合 花子

カナ  
例: トウカイ タロウ  
クミアイ ハナコ

**生年月日**

**性別**

**他の保険契約等**

他の保険等につきましてはこちらをご確認ください。

**学校の種類**  
小学校

**住居区分**  
自宅通学

**公的医療保険制度**

お住まいがご加入者と異なる場合はチェックして、郵便番号、本人のご住所(住宅(建物)所在地)をご入力ください。  
チェック  郵便番号、ご住所がご加入者と異なる。

他の保険契約、学校区分、住所区分を選択。

## 被保険者の扶養者の入力

一時保存 ログアウト

被保険者の扶養者

1 被保険者からみた続柄

父母

お名前がご加入者と異なる場合はチェックしてご入力ください。

チェック  ご加入者と異なる

お住まいがご加入者と異なる場合はチェックして、郵便番号、扶養者のご住所をご入力ください。

チェック  郵便番号、ご住所がご加入者と異なる。

2 次へ進む >

< 戻る

07E1-AH09-B19126-202107

ご利用条件  個人情報の取扱い

セキュリティについて  重要事項説明書

- 被保険者(お子様)から見た扶養者を選択。  
 ・お子様の扶養者が父母の場合 →【父母】を選択。  
 ・お子様の扶養者が祖父母の場合→【祖父母】を選択。  
 ・お子様の扶養者がその他の場合→【その他ご親族】を選択。
- 扶養者の名前、住所をご確認のうえ、**次へ進む** をクリック。

一時保存 ログアウト

被保険者の扶養者

学生・生徒・児童・園児(被保険者)の卒業(卒園)予定年の入力内容に誤りがないことを確認してください。卒業(卒園)予定年は年度ではなく、卒業(卒園)する年となります。

・誤りがある場合は、「キャンセル」をクリックし、入力内容を訂正してください。

・誤りがない場合は、「OK」をクリックし、先に進んでください。

キャンセル OK

セキュリティについて  重要事項説明書

よくあるご質問  お問い合わせ先

## ご加入内容の確認

一時保存 ログアウト

ご加入内容の確認

詳しいステップを見る

お手続き内容を確認してください。

★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。これらの表示が事実と異なる場合やこれらに事実を回答しない場合はご加入を解除することがあります。また、☆が付された事項に内容の変更が生じた場合には、遅滞なく弊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。

加入依頼日	令和6年4月16日
加入者保険期間	令和6年5月1日午後4時から 令和7年5月1日午後4時まで

加入のお申込みをされるお客様(ご加入者)

お名前	漢字 組合 太郎
	カナ クミアイ タロウ
生年月日	昭和50年4月1日
年齢	49歳 (団体始期: 令和6年5月1日時点)
性別	男性
ご住所	郵便番号 918-8202
	漢字 福井県 福井市 大東 2-1-20
	カナ フクイケン フクイシ ダイトウ 2-1-20
連絡先(電話番号)	0776-57-0135
所属コード	1001
所属名	漢字 和泉小中学校
	カナ イヰミヅコウガクウ
社員コード	1111111
学生・生徒・児童・園児(被保険者)の卒業(卒園)予定年	令和15年

保険料

払込方法・回数	団体・口座振替 一時払
加入者・1回分合計保険料	22,800円

・口座請求時に、保険料とは別に200円を制度維持費として請求いたします。

被保険者一覧

組合 花子 様	1回分保険料 22,800円	
補償名	タイプ(口数)	型
団体総合生活保険	S(1口)	

保険の対象となる方(被保険者)

組合 花子 様

本人のお名前	漢字 組合 花子
	カナ クミアイ ハナコ
本人のご住所[住宅(建物)所在地]	郵便番号 ご加入者ご住所と同じ
	漢字 ご加入者ご住所と同じ
	カナ ご加入者ご住所と同じ
★生年月日	平成29年4月2日
年齢	7歳 (団体始期: 令和6年5月1日時点)
性別	女性
加入者からみた続柄	子
☆ 職業・職務	学生

加入者からみた続柄	子
☆ 職業・職務	学生
その他職業	
★他の保険契約等	
傷害補償	
傷害補償職種級別	A
こども傷害	
学校の種類	小学校
住居区分	自宅通学
☆公的医療保険制度	
扶養者のお名前	漢字 ご加入者と同じ
	カナ ご加入者と同じ
保険の対象となる方(被保険者)からみた続柄	父母
扶養者のご住所	郵便番号 ご加入者ご住所と同じ
	漢字 ご加入者ご住所と同じ
	カナ ご加入者ご住所と同じ

内容を確定する >

< 戻る

07E1-AH09-B19126-202011

ご利用条件  個人情報の取扱い

セキュリティについて  重要事項説明書

よくあるご質問  お問い合わせ先

お手続き内容をご確認いただき、間違いが無ければ**内容を確定する** をクリック。

保管されることをおすすめます。

重要事項説明書を表示する

(※)重要事項説明書のPDFファイルには「告知の大切に関するご案内」を含みます。

この保険契約は福井県PTA連合会を保険契約者とし、団体の構成員等を保険の対象となる方とする団体契約です。保険証券を請求する権利、保険契約を解約する権利等は原則として福井県PTA連合会が有します。また、満期日までにご加入者から更新しない旨のお申し出がなければ、団体との取り決めにより原則自動更新されます。ただし、ご加入時に申おいただきました「卒業予定年」以降は、自動更新されません。保険期間が1年以上のご契約については、満期日以降は自動更新されません。

「加入する」ボタンをおすと、加入手続きが完了します。加入手続き完了後、メールにて加入手続き受付通知を送信します。

加入する >

< 戻る

**重要事項説明書を表示する** をクリックし、内容を確認。  
 ご確認後、操作画面に戻り、**加入する** をクリック。契約が成立しました。  
 新規加入の方は口座登録画面へお進み下さい。学校変更やタイプ変更の方で、口座変更がない場合はここでお手続きは終了です。

# STEP 10

既に加入済の方で  
現在の引き落とし口座  
を変更したい場合

新たに加入  
される方

## 口座の登録

### 口座を登録する

#### 口座登録のお願い

ご加入いただきありがとうございます。  
お客様あてに受け付けメールを送信しました。  
⚠️ お手続きはまだ完了していません。  
引き続き口座登録のお手続きをお願いいたします。

ご加入内容によっては、後日代理店よりお問い合わせさせていただく場合がありますので、あらかじめご了承ください。

\*メールが届かない場合は、お手数ですが代理店までご連絡ください。

次へ進む

口座振替の登録手続き画面に進み、**次へ進む**をクリック。

#### 東京海上日動火災保険株式会社

##### 金融機関選択

ご利用になる金融機関を選択してください。

三井住友銀行
みずほ銀行
三井住友銀行
りそな銀行
埼玉りそな銀行

上記以外の金融機関をご希望になる場合、金融機関の欄を選択してください。

郵政銀行
地方銀行
信用金庫
ゆうちょ銀行・その他

中止する

注意事項

Web対応金融機関以外の口座で申し込み手続きの際は、お振替依頼書は郵送での手続きとなります。  
【お振替依頼書の手続きについて】  
各金融機関のWebサイトページでは、最終ページに表示されているボタンをクリックして下さい。【選択】「送信」「お振替依頼書」  
など最終ページに表示されるボタンをクリックしないで、口座振替登録が正常に完了しない場合があります。  
【ゆうちょ銀行（ゆうちょダイヤル）の注意】

ご利用になる金融機関を選択。  
JAバンクを除くほとんどの銀行・ゆうちょ銀行・  
信用金庫・労働金庫がご利用いただけます。

##### 口座情報入力

お名前 姓の姓を入力し、【お名前】タブをクリックしてください。姓の姓の入力が終わったら、【お名前】タブをクリックして編集モードを終了してください。

1 姓の姓を入力

2 口座情報を入力

3 次へ

金融機関名 三井住友銀行

支店番号 0001

口座種別 普通

口座番号 01234567

口座名義人 佐藤 太郎

口座名義人生年月日 1984/01/30

戻る 中止する 次へ

注意事項

Web対応金融機関以外の口座で申し込み手続きの際は、お振替依頼書は郵送での手続きとなります。  
【お振替依頼書の手続きについて】  
各金融機関のWebサイトページでは、最終ページに表示されているボタンをクリックして下さい。【選択】「送信」「お振替依頼書」  
など最終ページに表示されるボタンをクリックしないで、口座振替登録が正常に完了しない場合があります。  
【ゆうちょ銀行（ゆうちょダイヤル）の注意】

- ご加入者(保護者)のお名前をカナ入力。
- 口座情報を入力。  
※ゆうちょ銀行は、上記の画面と異なります。
- 次へ**をクリック。

東京海上日動火災保険株式会社

金融機関選択

金融機関でお手続きを進めてください

以下の内容でよろしければ、「金融機関へ」ボタンをクリックして、金融機関のお申込画面に進んでください。

お客様番号	12345678901190007523
金融機関名	三井住友銀行
支店番号	606
口座種別	普通
口座番号	***7890
口座名義人	オダツキ ボタンカクコン
口座名義人生年月日	1981/09/26

このよう場合は、三井住友銀行Webサイトへ遷移します。  
三井住友銀行Webサイトで登録を完了させるには、最終にお名前確認画面でボタンをクリックしてください。  
押さなかった場合、お手続き内容がWebサイトに反映せず、口座振替登録が完了していません。

戻る 中止する **金融機関へ**

注意事項

【お振替依頼書の手続きについて】  
各金融機関のWebサイトページでは、最終ページに表示されているボタンは必ず押して下さい。【選択】「送信」「お振替依頼書」  
など最終ページに表示されるボタンを押さないで、口座振替登録が正常に完了しない場合があります。

引落口座の情報を入力し  
**金融機関へ**をクリック。  
金融機関のWEBサイトへ遷移しますので、  
口座登録の手続きをお願いします。

### ⚠️ 口座登録の際にご注意 いただきたいポイント

- 口座の登録は書類でも手続きが可能です。預金口座振替依頼書を代理店より送付しますので、ご希望の際はお問合せ先までご連絡ください。またWEB対応金融機関以外の口座をご希望の際も同様にご確認ください。
- 本人確認のため、各金融機関のサイト内でお客番号・パスワード・暗証番号・生年月日・通帳最終記帳残高等の情報が必要な場合があります。
- 口座登録状況の反映までに約2営業日かかります。  
そのため口座が登録できていても加入内容確認画面に「口座が未登録」と表示される場合がございます。
- 金融機関によっては利用時間に制限がある場合がございます。
- 金融機関のWEBサイト内に関するご質問は、金融機関までお問い合わせください。
- 収納代行サービス会社はMBSとなります。

#### 口座登録完了

お手続きいただきありがとうございます。

口座情報の登録をもってお手続きは完了です。

### 受付完了(一時中断)後、 加入内容確認画面に ログインする パスワードを再発行する方法

※パスワードをお忘れの場合のみ

受信したメール本文内にあるURLをクリックし、  
ログイン画面内にある  
**パスワードを忘れたら**をクリック。

パスワードの再発行

パスワードを再発行します。  
以下の項目をご入力の上、「再発行する」ボタンをおしてください。

ログインID 例: acc001

カナ氏名 例: トウカイ シロコ

生年月日

登録済メールアドレス 例: acc001@co.jp

ドメイン指定(送信先指定)を行っている場合は、必ず「@myf.jp」からのメールを受信可能に設定してください。設定しない場合は、パスワードと一致の連絡メールをお届けできない場合があります。

ご不明な点がございましたら、こちらまでお問い合わせください。

戻る 再発行する

※カナ氏名と生年月日は、  
ご加入者(保護者)の情報を入力してください。

# トラブル対策費用特約 Q & A



**Q** どのような時に  
対象となるの？

**A** 例えば以下の時に対象となります

- 子どもが学校で、所持品を隠される、無視される、SNS上で悪口を記載される等のいじめを受け、不登校になったため、子どもにカウンセリングを受けさせたい。
- 連日ストーカー行為を受けるので、護身用のグッズを購入したい。

防犯対策費用



転校費用



カウンセリング費用



## 充実の付帯サービス

※サービスの内容は変更・中止となる場合があります。  
※サービスのご利用にあたっては、グループ会社・提携会社の担当者が、「お名前」「ご連絡先」「団体名」等を確認させていただきますのでご了承ください。

### メディカルアシスト

自動セット

お電話にて各種医療に関するご相談に応じます。  
また、夜間の救急医療機関や最寄りの医療機関をご案内します。

受付時間\*1  
:24時間 365日



0120-708-110

\*1 予約制専門医相談は、事前予約が必要です(予約受付は、24時間365日)。

#### ●緊急医療相談

常駐の救急科の専門医および看護師が、緊急医療相談に24時間お電話で対応します。

#### ●予約制専門医相談

様々な診療分野の専門医が、輪番予約制で専門的な医療・健康電話相談をお受けします。

#### ●転院・患者移送手配\*2

転院される時、民間救急車や航空機特殊搭乗手続等、一連の手配の一切を承ります。

#### ●医療機関案内

夜間・休日の受付を行っている救急病院や、旅先での最寄りの医療機関等をご案内します。

#### ●がん専用相談窓口

がんに関する様々なお悩み、経験豊富な医師とメディカルソーシャルワーカーがお応えします。

\*2 実際の転院移送費用は、お客様にご負担いただけます。

### デイリーサポート

自動セット

法律・税務・社会保険に関するお電話での相談や毎日の暮らしに役立つ情報をご提供します。

受付時間: いずれも 土日祝日、 年末年始を除く	・法律相談 :10:00~18:00
	・税務相談 :14:00~16:00
	・社会保険に関する相談 :10:00~18:00
	・暮らしの情報提供 :10:00~16:00

0120-285-110

#### ●法律・税務相談

提携の弁護士等が身の回りの法律や税金に関する相談に電話でわかりやすくお応えします。また、ホームページを通じて、法律に関するご相談を24時間電子メールで受け付け、弁護士等の専門家が電子メールでご回答します。

[ホームページアドレス] [www.tokiomarine-nichido.co.jp/contractor/service/consul/input.html](http://www.tokiomarine-nichido.co.jp/contractor/service/consul/input.html)

※弁護士等のスケジュールとの関係でご回答までに数日かかる場合があります。

#### ●社会保険に関する相談

公的年金等の社会保険について提携の社会保険労務士がわかりやすく電話でご説明します。

※社会保険労務士のスケジュールとの関係でご回答までに数日かかる場合があります。

#### ●暮らしの情報提供

グルメ・レジャー情報・冠婚葬祭に関する情報・各種スクール情報等、暮らしに役立つ様々な情報を電話でご提供します。

### 介護アシスト

自動セット

お電話にてご高齢者の生活支援や介護に関するご相談に応じ、優待条件でご利用いただける各種サービスをご紹介します。

受付時間: いずれも 土日祝日、 年末年始を除く	・電話介護相談 :9:00~17:00
	・各種サービス優待紹介 :9:00~17:00

0120-428-834

#### ●電話介護相談

ケアマネジャー・社会福祉士・看護師等が、公的介護保険制度の内容や利用手続、介護サービスの種類や特徴、介護施設の入所手続、認知症への対処法といった介護に関するご相談に電話でお応えします。認知症のご不安に対しては、医師の監修を受けた「もの忘れチェックプログラム\*1」をご利用いただくことも可能です。

\*1 お電話でいくつかのアンケートにお答えいただき、その回答結果に基づいて、受診のおすすめや専門医療機関のご案内等を行います。

#### ●インターネット介護情報サービス

情報サイト「介護情報ネットワーク」を通じて、介護の仕方や介護保険制度等、介護に関する様々な情報をご提供します。  
[ホームページアドレス] [www.kaigonw.ne.jp](http://www.kaigonw.ne.jp)

#### ●各種サービス優待紹介\*2

「家事代行」「食事宅配」「リフォーム」「見守り・緊急通報システム」「福祉機器」「有料老人ホーム・高齢者住宅」「バリアフリー旅行」といった高齢の方の生活を支える各種サービスについて優待条件でご利用いただける事業者をご紹介します。\*3

\*2 お住まいの地域によってはご利用いただけなかったり、優待を実施できないサービスもあります。

\*3 サービスのご利用にかかる費用については、お客様にご負担いただけます。

## いじめ・嫌がらせ・痴漢等相談ダイヤル

【対象となる補償】弁護士費用等(人格権侵害等)にご加入いただいた場合 自動セット

いじめや嫌がらせ、痴漢に遭われたときや痴漢と間違われたとき等に、対応方法について提携の弁護士にお電話にてご相談いただけます。

※本サービスは保険の対象となる方に限りご利用いただけます。

※職務遂行に関する精神的苦痛および職場における嫌がらせによる精神的苦痛は対象外です。

※いじめ・嫌がらせ・痴漢等相談ダイヤルは問題解決のご支援を行うためのもので、すべての問題解決を保証するものではありません。

### いじめ・嫌がらせ等に関する相談サービス

いじめや嫌がらせ等の被害に関する対応方法(加害者への損害賠償請求、弁護士からの文書送付等)について弁護士に電話で相談できます。

※弁護士とのスケジュールとの関係でご回答までに数日かかる場合があります。

#### 【対象となる相談内容】

以下のいずれかの行為による精神的苦痛に対する相談を対象とします。

・いじめ・嫌がらせ・痴漢・ストーカー行為 ・自由、名誉、プライバシーまたは肖像権の侵害

### 痴漢被害・冤罪に関する緊急相談サービス

痴漢に遭われたときや痴漢と間違われたときに、駅のホームや駅員室等から、その場での対応方法について弁護士に電話で相談できます。

なお、弁護士との接見および事故現場への駆けつけを行うものではありません。

※いざという場合にすぐに弁護士にご相談いただけるよう、携帯電話等にフリーダイヤルの番号をご登録いただくことをおすすめします。

いじめ・嫌がらせ等に関する相談サービス:  
午前10時~午後6時

0120-300-575

痴漢被害・冤罪に関する緊急相談サービス:  
午前7時30分~午前9時30分/  
午後5時~午後10時

0120-106-670

お注意ください

ご相談のご利用は、保険期間中に相談内容の事柄が発生しており、かつ現在に至るまで保険契約が継続している場合に限りです。  
ご相談の対象は、ご契約者、ご加入者および保険の対象となる方(法人は除きます。)、またはそれらの方の配偶者\*1(ご親族\*2の方(以下サービス対象者といえます。))のうち、いずれかの方に日本国内で発生した身の回りの事象(事業活動等を除きます。)\*1とし、サービス対象者からの直接の相談に限りです。

一部地域ではご利用いただけないサービスもあります。

各サービスは、東京海上日動がグループ会社または提携会社を通じてご提供します。

メディカルアシスト、介護アシストの電話相談は医療行為を行うものではありません。また、ご案内した医療機関で受診された場合の費用はお客様のご負担となります。

\*1 婚姻の届出をしていないが事実上婚姻関係と同様の事情にある方および戸籍上の性別が同一であるが婚姻関係と異なる程度の実質を備える状態にある方を含みます。婚姻とは異なります。

\*2 6親等以内の血族または3親等以内の姻族をいいます。

## 東京海上日動安心110番(事故受付センター)

事故のご連絡・ご相談は全国どこからでも「東京海上日動安心110番」へ  
※事故の受付・ご相談のみ承ります。事故以外のお問い合わせは下記取扱代理店までご連絡ください。



0120-720-110

受付時間:  
24時間365日

## NEW マイページ

事故受付



スマートフォンでアプリをインストールし、マイページIDを作成してください。

事故受付以外に...

- 保険の管理が可能
- GPSで位置情報の通知が可能
- 事故対応の状況がわかる

お問い合わせ・タイプ、住所変更等の内容変更・解約のご連絡先(取扱代理店)

### 福井県保険代理業協同組合

住所:〒918-8202 福井市大東2-1-20  
TEL:0120-976-752(受付時間:平日9:00~17:00)

引受保険会社(幹事保険会社)

### 東京海上日動火災保険株式会社 福井支店

住所:〒918-8003 福井市毛矢1-10-1  
TEL:0776-36-2079(受付時間:平日9:00~17:00)

ご契約内容の反映には時間を要しますので、お問い合わせにつきましてはお申込手続き完了後より2営業日以降にお願いいたします。  
このパンフレットは団体総合生活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「重要事項説明」をよくお読みください。ご不明な点等がある場合には、代理店までお問い合わせください。