

## 臨時職員のための「傷害総合保険」のご案内

この保険は、お正月や祭礼時など神社が臨時に雇う職員（アルバイト）のケガなどへの補償に備える傷害保険です。政府労災の認定を待たずに保険金を受取ることができます。また、就業中に限定され補償のため割安な保険料となっています。

### ●補償内容と保険料

<保険期間1か月・準記名式・熱中症危険補償特約セット・就業中のみ危険補償特約セット・職種級別A級>

保 険 金 額	1コース	2コース	3コース
死亡・後遺障害保険金額	2,000万円	1,000万円	500万円
入院保険金日額	8,000円	5,000円	3,000円
通院保険金日額	3,000円	2,000円	1,000円
1か月以内の1名あたり一時払保険料	1,260円	700円	360円

※ この保険は準記名式の契約になっています。被保険者（対象者）の名簿につきましては、契約者にて備え付けさせていただきます。

※ 入院中に受けた手術は入院保険金日額の10倍、外来で受けた手術は入院保険金日額の5倍の額をお支払いします。

### ●こんな時に保険金をお支払いします

- (1) 臨時職員がお正月の準備中に脚立から落ちて骨折し通院した。
- (2) 祭礼の助勤者が熱中症により倒れ入院した。
- (3) 臨時職員が募財活動中に自転車で交通事故により入院した。
- (4) 助勤者が神社への通勤途中で交通事故によりケガをした。

### ●お申込み例

※「2コース」15名で準記名式傷害総合保険をお申込みの場合

$$700円 \times 15名 = 10,500円 \quad \text{一時払保険料：10,500円}$$

### ●この保険の特長

- ・政府労災の認定を待たずに保険金を受取ることができます。
- ・ご加入に際し医師の診査は不要です。
- ・福利厚生の一環としてご安心いただけます。
- ・入院・通院は一日目からの定額補償となっています。
- ・熱中症による入通院等も補償します。（上記プランは熱中症危険補償特約がセットされています）
- ・就業中に限定した割安な保険になっています。

### ●ご契約に際しての注意事項

- ・この保険は就業中の急激かつ偶然な外来の事故によりケガなどをした場合に補償されるものです。脳疾患や心臓病などの疾病は補償されませんのでご注意ください。

※本案内は概要について説明しています。

お支払いできない場合など詳しくは取扱代理店または損保ジャパンまでお問い合わせください。

#### 【お問い合わせ・お申し込み】

神社本庁指定取扱代理店 村上代理店（有限会社村上）

〒151-0051 東京都渋谷区千駄ヶ谷4-5-10 通話料無料：0120-280-010

TEL:03-6447-5455 FAX:03-6447-5456 （受付時間：平日午前9時から午後5時まで）

引受保険会社 損害保険ジャパン株式会社 団体・公務開発部第三課

〒160-8338 東京都新宿区西新宿1-26-1 TEL:03-3349-5408 FAX:03-6388-0162

（受付時間：平日午前9時から午後5時まで）

# 「臨時職員傷害総合保険」事前お申込みシート

\* 本事前申込みシートにつき、ご記入のうえ、郵送またはFAXにて弊社まで送付ください。  
確認後、弊社より正式なお見積書と申込書一式をご郵送いたします。  
なお、本事前お申込みシートのご送付のみにてご契約は成立しませんのでご了承ください。

## ●ご契約の例

	1コース	2コース	3コース
死亡・後遺障害保険金	2,000万円	1,000万円	500万円
入院保険金日額	8,000円	5,000円	3,000円
通院保険金日額	3,000円	2,000円	1,000円
1名あたりの保険料 (1か月以内)	1,260円	700円	360円

## ●お申し込みについて

\* 以下のご質問にお答えください。

- 質問1 臨時職員は何名ですか？ 回答 \_\_\_\_\_ 名です。  
一日あたりの最大の人数でご記入ください。
- 質問2 期間はいつからですか？ 回答 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ~ \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日です。
- 質問3 お申し込みのタイプは？ 回答 \_\_\_\_\_ コースの(1)・(2)・(3)です。  
該当に○印をしてください。
- 質問4 合計保険料はいくらですか？ 回答 \_\_\_\_\_ 円です。

ご質問やご不明な点についてご記入ください。

上記内容にて「臨時職員傷害総合保険」の加入を検討したいのでお見積書、申込書の送付を願います。

( 社名 )

( 司名 )

( 在地 )

( 話番号 )

( 担当者名 )

ご連絡先

151-0051 東京都渋谷区千駄ヶ谷4-5-10

村上代理店 (有限会社村上)

**FAX 03-6447-5456**

郵便での送付かFAXにて送信してください。尚、FAX番号をお間違えないようご注意願います。