共栄火災

全国中小企業団体中央会の

業務災害 補償制度

業務災害補償保険

安定した経営に向けて補償を プラス

全国中小企業団体中央会

https://www.chuokai.or.jp/

引受保険会社 共栄火災海上保険株式会社





労働災害事故の状況をご存知ですか? ▶ 労働災害リスクへの対策は、

労働災害事故は身近なリスクであることをご存知ですか?

1日あたり2.141人もの方が労働災害事故で被災をされています。

労働災害事故の 被災者数[※]

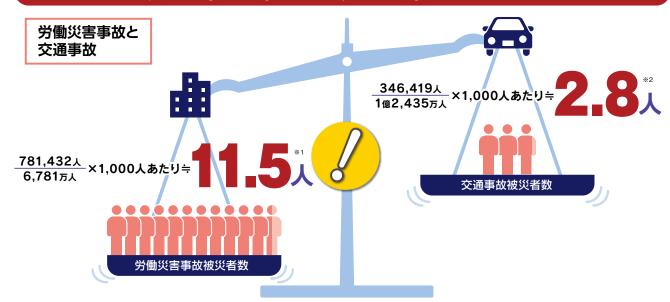
781,432人 ⇒ 2,141人



※政府労災保険新規受給者数

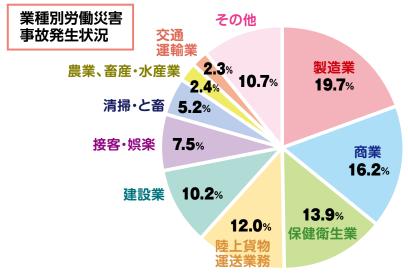
出典:厚生労働省「令和5年度労災保険事業の保険給付等支払状況(政府労災保険新規受給者数)」

労働災害事故の事故発生率は交通事故を上回ります。



- ※1…出典:厚生労働省「令和5年度労働者災害補償保険事業年報(政府労災保険新規受給者数)」、総務省統計局「労働力調査(基本集計)2024年 (令和6年)平均結果の要約」
- ※2…出典:警察庁交通局「令和6年中の交通事故死者数について」、総務省統計局「人口推計(2023年(令和5年)10月1日現在)」

労働災害事故はあらゆる業種で発生しています。



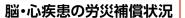
業 種	死傷者数
製造業	26,676人
商業	22,039人
保健衛生業	18,867人
陸上貨物運送業務	16,292人
建設業	13,849人
接客・娯楽	10,140人
清掃・と畜	7,106人
農業、畜産・水産業	3,192人
交通運輸業	3,089人
その他	14,468人

出典:厚生労働省「令和6年における労働災害発生状況」-死傷災害発生状況(死亡災害及び休業4日以上)-

事業者のみなさまの重要な責任です!

労働災害事故はケガだけではありません。 過労による脳・心疾患やうつ病等への対応はお考えですか?

脳・心疾患および精神障害の労災補償状況





218

令和4年度

194

■請求件数 ■支給決定件数

247

216

令和5年度







令和元年度 令和2年度 今和3年度 令和4年度

出典:厚生労働省「令和5年度 過労死等の労災補償状況」

173 172

令和3年度

194

令和2年度

過労死など脳・心疾患に係る政府労災保険の請求件数は平成15年度以降、ほぼ同じ水準を維持しています。 精神障害に係る政府労災保険の請求件数、支給決定件数は年々増加傾向にあります。

労働災害事故による高額な判決金額への対策はお済みですか?

労働災害事故の高額化に伴い、企業の責任も重くなっています。

労働災害事故 高額判決事例

253

216

令和元年度

判決金額	業 種	事故内容	被災者	年
1億9,491万円	飲食店	過労による脳疾患 (高度障害)	店長	2010
1億6,524万円	建設	積み込み作業中に原木が落下(1級障害)	現場作業員	1994
1億2,886万円	銀 行	過労自殺	銀行員	2014
1 億 1,111 万円	食品製造	過労自殺	製造作業員	2000
1億327万円	運 輸	過労自殺	従業員	2015

出典:秋永憲一著『労災事故と示談の手引き 改訂新版』(労働調査会発行)の「高額労災判例一覧」から抜粋

政府労災保険に 加入しているから大丈夫?

政府労災保険の給付だけでは必ずしも十分とはいえません。

·家の大黒柱が死亡し、 訴訟となった場合

年齢35才/一家の大黒柱で年収600万円/被扶養者2名(配偶者、子供)の従業員が業務中に死亡/ 遺族から安全配慮義務違反(会社の過失100%)で訴訟

逸失利益

ケガ・死亡等の事故が起きなければ得られた 将来の収入

計算式:

年収600万円×(1-生活控除率30%)× ライプニッツ係数(20.389) ≒約8,560万円

遺族や被災者本人の心の痛み精神的苦痛 に対する損害

葬祭費用等

被災したことにより、支出を余儀なくされた費 用(治療関係費、葬祭関係費用、弁護士費 用など)

逸失利益 約**8,560**万円

尉謝料 約2,800万円

葬祭費用等 約130万円

(合計) 約1億1.490万円

企業の自己負担

政府労災保険で カバーされないもの

- ●休業(補償)給付の不足分
- ●慰謝料(精神的苦痛)
- 被災者本人や遺族への見舞金

法定外補償給付※1 約1,500万円

政府労災保険給付 約1,240万円

企業の自己負担額

- ※1 業務災害補償保険の基 本補償部分等の保険金を 原資とした企業の災害補 償規定等に基づく従業員 への補償給付をいいます。
- ※2 上記金額は共栄火災が試 算したものであり、実際の 金額とは異なる場合があり ます。

▶ 業務災害補償制度(業務災害補償保険)は、 貴社の業務に従事する方(以下、「従業員等」といいます。)の 業務上の災害にかかわる様々なリスクを補償します。

○従業員のための補償

従業員・遺族のための補償で、福利厚生の充実が図れます。

従業員等の業務中のケガ



(たとえば・・・

- ・高所での作業中に誤って転落した従 業員が死亡した。
- ・調理中の従業員が大やけどを負った。
- ・作業中に従業員が熱中症で倒れ入院した。

従業員等の通勤中のケガ



・従業員が通勤中に転倒して ケガをした。

従業員等の過労死



たとえば・・・

・長時間労働による過労で従業員が死亡した。

『業務災害補償制度』の特長

業務災害補償制度は、お客さまに様々なメリットをご提供します。



一般加入より最大約57%割安

この制度固有の割引の適用により、この制度以外でのご加入に比べ保険料が約57%割引となります。

特長 **2**

従業員の福利厚生が充実

共栄火災がお支払いする保険金を、全額従業員に給付していただくことから、従業員の福利厚生充実に 寄与します。

特長 **3**

従業員等の包括補償

保険期間中に従業員等の入れ替わりや増減があったり、下請負人の追加、派遣労働者の追加等があった場合でも、期中の異動通知等をする必要がなく、包括的に補償します。

特長 **4**

事業主・役員フルタイム補償

事業主・役員の「業務に従事していない間」における事故も対象となります。「得意先との飲食中」など業務中か否かの線引きが困難なケースも、まとめて補償します。

この保険は、事業者を記名被保険者(保険の補償を受けられる方)、従業員等を補償対象者(保険の対象となる方)とし、補償対象者が、記名被保険者である事業者の業務に従事中に身体障害を被られた場合に、記名被保険者が補償金を支払うことによって被る損害を補償する保険です。保険金は記名被保険者にお支払いします。お受け取りいただいた保険金は、原則として、その全額を補償対象者またはその遺族にお支払いいただきます。

○事業者のための補償

万一の高額賠償に備えて、事業者へ安心を提供します。

企業が従業員等に対して負う賠償責任



たとえば・・・

- ・業務中のケガにより後遺障害が残った従業員 とその家族から管理責任を問われた。
- ・長時間労働による過労自殺で労災認定され、 損害賠償請求がなされた。

従業員等へのハラスメント・不当解雇等に対する賠償責任



たとえば・・・

・パワーハラスメントにより従業員との 雇用トラブルが発生した。

うつ病などの「心の病」や過労などによる脳·心疾患も補償 で補償

死亡、後遺障害補償保険金については、うつ病や過労死など、精神障害や脳・心疾患といった疾病型労災 リスクも補償します。(従業員等が労災認定された場合に限ります。)

従業員等へのハラスメント·不当解雇等に対する賠償責任も補償

ハラスメント・不当解雇や配置・昇進等の差別などの不当な雇用慣行等により、事業者等が負担する法律 上の損害賠償責任や訴訟費用等を補償します。

労災認定がなくてもお支払い

原則として政府労災保険等の認定がない場合でもお支払いの対象となります。

保険料は損金処理が可能

事業者が全従業員のために負担する保険料は「福利厚生費」として全額損金算入が可能です。

健設業の場合には・・・

経営事項審査の審査項目に定める「法定外労働災害補償制度の加入」に該当し、審査制度の加点対象となります。※

※加点対象となるための要件 ①死亡および後遺障害1~7級を対象としていること。 ②業務災害および通勤災害を対象としていること。 ③下請負人を全て含めて対象としていること。



▶業務災害補償制度(業務災害補償保険)は、 「従業員のための補償」と「事業者のための補償」から、 ニーズに合わせた補償をお選びいただきます。

○従業員・役員のための補償

死亡補償保険金	身体障害を被った日からその日を含めて180日以内に死亡した 場合に保険金をお支払いします。
後遺障害補償保険金	身体障害を被った日からその日を含めて180日以内に後遺障害 が発生した場合に保険金をお支払いします。
入院補償保険金	身体障害を被った日からその日を含めて180日以内に入院した場合に、入院の日数に対して180日を限度に保険金をお支払いします。
手術補償保険金	身体障害を被った日からその日を含めて180日以内に手術を受けた場合に保険金をお支払いします。
通院補償保険金	身体障害を被った日からその日を含めて180日以内に通院した場合に、通院の日数に対して90日を限度に保険金をお支払いします。
労災認定された脳・心疾患等 補償特約	従業員等が被った身体障害が労災保険法等で給付が決定され た脳疾患、心疾患または精神障害である場合についても、死亡 補償保険金または後遺障害保険金をお支払いします。
就業外における傷害補償特約※1	業務外において被ったケガに対しても、対象となる補償・特約に ついて保険金をお支払いします。
医療費用補償特約*1*2	医師の指示により行った治療に関する費用や病院等に支払った 費用など、治療のために負担した費用を補償します。 (注)公的医療保険制度や労働者災害補償制度による給付がある場合、その額は 差し引いてのお支払いとなります。
休業補償保険金支払特約	従業員等が業務に従事している間に被った身体障害により、事故 日からその日を含めて180日以内に就業不能となった場合に、免 責期間を超えた就業不能期間に対して保険金をお支払いします。

※1 主に役員の方向けの補償です。 ※2 従業員や特別加入をしている事業主等の業務上災害・通勤災害には労働者災害補償保険の適用がある(特

○事業者のための補償

WEBストレスチェックサービスを無料でご利用いただけます。(詳細はP.7)

使用者賠償責任補償特約

従業員等が業務に従事している間に被った身体障害のために事業者等が負担する法律上の損害賠償責任や、訴訟費用、弁護士報酬等を補償します。

雇用慣行賠償責任補償特約

ハラスメント・不当解雇や配置・昇進等の差別などの不当な雇用 慣行等により、事業者等が負担する法律上の損害賠償責任、争訟 費用、訴訟対応費用やコンサルティング費用を補償します。 標準的な補償の組み合わせとして、

ワイドプラン

ベーシックプラン の2プランをご用意しています。

補償・特約を任意にセットして、自由に商品設計することも可能です。

ワイドプラン	ベーシックプラン	
0	0	死亡補償保険金
O	0	後遺障害補償保険金
0	0	入院補償保険金
0	0	手術補償保険金
0	0	通院補償保険金
O	0	労災認定された 脳・心疾患等補償特約
0	0	就業外における 傷害補償特約 ^{※1}
0	0	医療費用補償特約*1*2
0		休業補償保険金支払特約

に業務上災害では受傷者の医療費負担はありません。)ことを踏まえて補償の必要性をご判断ください。

O	0	使用者賠償責任補償特約
0		雇用慣行賠償責任補償特約

▶事業者のみなさまの日常的なお悩みを解決に向けて サポートします。

メンタルヘルス・ストレスチェック支援サービス

ストレスチェック制度に対応するため、①②③の利用・紹介サービスと④⑤の電話相談サービスがご利用いただけます。

- **1 WEBストレスチェックサービス ←無料でご提供します。** 〔使用者賠償責任補償特約をセットされた〕 【場合にご利用可能です。
 - ▶ストレスチェックの実施が努力義務となっている「常時使用する労働者が50名未満の事業者様」でもご利用いただけます!
 - ▶マルチデバイス対応の回答画面 により、従業員様はPCやスマートフォン、タブレットで簡単に受検が可能です!
 - ▶集団分析により、事業場ごとの チェック結果を事業者様にWEB上でご提供 いたします! 労働基準監督署への報告書の作成サポート も可能です。(常時使用する労働者が50名以上の場合に限ります。)
 - ▶ストレスチェック受検後、従業員様はメンタルヘルスに関する専門家とのチャット相談が可能です!

WEBストレスチェックサービスご利用の流れ

ご担当者様

従業員データの 作成・登録 ご担当者様

ストレスチェック 実施期間等の設定

ご担当者様

ストレスチェック 受検者への案内

従業員様 ストレスチェック 受検・結果閲覧、 面接指導申込み ご担当者様

各種レポートの 閲覧

- ●本サービスの利用にあたってはPC・スマートフォン・タブレットのいずれかが必要となります。なお、ご利用環境によってはご利用いただけない場合があります。
- ●本サービス利用にあたっては利用規約をご確認のうえ、同意いただく必要があります。
- ●本サービスは、弊社提携企業であるユナイテッドヘルスコミュニケーション株式会社を通じて提供いたします。
- (注1)本サービスは、必ず労働安全衛生法で定められた「ストレスチェックの実施者(医師、保健師または厚生労働大臣が定める研修を修了した看護師もしくは精神保健福祉士、公認心理師)」のもとでご利用いただく必要があります。
- (注2)本サービスは基本的なストレスチェックサービスをWEB上で提供するものです。本サービスで提供範囲外のサービスをご希望の場合は、「②ストレスチェック紹介サービス」をご利用ください。
- 2ストレスチェック紹介サービス(ストレスチェックサービス提供会社紹介)
 - ▶事業者様としてきめ細かいストレスチェック制度の本格的な導入をご検討される場合には、株式会社保健同人フロンティア社(ストレスチェックサービス提供会社)をご紹介します。

ご注意ください

- ●株式会社 保健同人フロンティア社への紹介手数料等は発生しません。
- ●株式会社 保健同人フロンティア社と個別に契約を締結する必要があります。
- ●株式会社 保健同人フロンティア社から提供されるサービス費用等は、事業者様の自己負担となります。
- ●サービス内容は、株式会社 保健同人フロンティア社と協議のうえ、決めていただきます。
- ③「ALSOKオフィスドクターパック」紹介サービス
 - ▶産業医の選任義務がない「50名未満の事業場」向けに最適化された、従業員の健康管理をサポートするための産業医サービスをご紹介します。

主なサービス内容

- ▶健康診断結果の産業医による就業判定
- 人事労務担当者様からの電話相談 など

ご注意ください

- ●ALSOKへの紹介手数料等は発生しません。
- ●ALSOKと個別に契約を締結する必要があります。
- ●ALSOKから提供されるサービス費用等は事業者様の自己負担となります。

平 日 9:00~17:00 (土曜日·日曜日·

祝日・年末年始を除く)

(注)受付後、株式会社 保健 同人フロンティア社より ご連絡させていただき ますので、お問い合わせ 等はその際にお願いし ます。

平 日 9:00~17:00

(土曜日・日曜日・ 祝日・年末年始を除く)

(注)受付後、ALSOKよりご 連絡させていただきま すので、お問い合わせ 等はその際にお願いし ます。 業務災害補償制度の付帯サービスとして、従業員の心の悩みに対応する「メンタルヘルス・ストレスチェック支援サービス」と、専用無料ダイヤルの「事業者相談サービス」をご提供します。

(注1)専用の無料ダイヤルサービスの番号は保険証券に同封するチラシにて共栄火災よりご案内します。 (注2)当サービスは予告なく変更することがありますので、あらかじめご了承ください。

◆ 人事・労務ホットライン

▶事業者様で取組むメンタルヘルス対策、ストレスチェックの実施・運営に関して、 専門コンサルタントが無料で情報提供します。

主なサービス内容

- ▶ストレスチェック実施、メンタルヘルス対策に関する全般的なご相談
- ▶各種給付や職場復帰、再就職等に関する公的機関のご紹介
- ▶カウンセリング対応可能な医療機関に関する情報のご提供 など

(注)個別具体的なご質問など、内容によってはお答えできない場合があります。

平 日10:00~20:00 土曜日10:00~18:00

(日曜日・祝日・年末年始を除く)

5 メンタルヘルス相談サービス

電話カウンセリング

「悩みはあるが、病院に行くのはちょっと…」という方のために、電話によるカウンセリングをご提供します。

面談カウンセリング

事業主・役員・従業員の方に、全国各地のカウンセリングルームにて、 専門スタッフによる面談カウンセリングをご提供します。

- ▶1年間にお一人さま3回まで無料でカウンセリングが受けられます。
- ▶面談カウンセリングをご利用の場合、社員証等このサービスの対象者であることを 証明する書類等をご提示いただくことが必要となります。

平 日 9:00~21:00 土曜日10:00~18:00

(日曜日・祝日・年末年始を除く)

事業者相談サービス

▶「事業者相談サービス」は、保険契約者である法人・個人事業主およびその従業員の方々にご利用いただけます。▶下記の電話サービスを無料でご利用いただけます。

	サービス内容	受付時間
税務相談	相続税等、税金に関し、税理士が電話相談をお受けします。	毎週水曜日* ¹
法律相談	取引先との契約トラブル等、法律問題に関し、弁護士が電話相談を お受けします。	10:00~17:00 (祝日·年末年始を除きます)

労務相談

労務関連のご質問や公的年金のご相談について、社会保険労務士が 電話相談をお受けします。 毎週火・水・木曜日**1 10:00~17:00 (祝日・年末年始を除きます)

健康·介護相談

健康・介護に関して、専門スタッフが毎日の健康づくりや、病気の症状などについての相談をお受けします。

24時間365日

専門医相談

専門医*2が電話相談をお受けいたします。セカンドオピニオンや近く に専門病院がない場合に有効です。

- ※1 税務・法律・労務相談は、当日10:00より先着順で予約受付を行っています。予約が一杯となった場合には、その日のご相談をお断りすることがありますので、あらかじめご了承ください。なお、ご質問には諸法令に則り回答いたします。また、個別具体的なご質問など、内容によってはお答えできない場合があります。
- ※2 専門医相談は予約になる場合もあります。

P11 P12

ご加入の条件等

保険契約者

この保険契約は、全国中小企業団体中央会を保険契約者とする団体契約です。

加入者(記名被保険者)

この保険は、全国中小企業団体中央会または都道府県中小企業団体中央会の会員である団体・協同組合等に加入している事業者が対象となります(政府労災保険に加入している事業者に限ります。)。団体の構成員でなくなった場合には、取扱代理店または共栄火災までご連絡ください。

補償対象者

1契約方式における補償対象者の範囲は、次のI~IV(補償明細)に分類し、補償明細単位で補償内容(任意付帯する特約および保険金額)を設定します。なお、補償内容は補償明細毎に異なる設定とすることができます。

I:事業主および役員全員

Ⅱ:記名被保険者の従業員(パート・アルバイトを含みます。)

Ⅲ:下請負人

Ⅳ:派遣社員、受入出向社員等

(注)詳細はP.13 3被保険者·補償対象者の範囲」でご確認ください。











契約方式

記名被保険者の事業の種類、補償対象者の範囲によって、次の契約方式から選択し設定します。

(1)使用者賠償責任補償以外

◎: IまたはⅡのいずれかまたは両方を付帯すること ○:任意付帯

契約方式		補償対象者の筆	節囲(補償明細)	
(記名被保険者の事業種類)	I	П	Ш	IV
1 建設事業者以外の事業者	0	0	0	0
2 建設事業者	0	0	0	0

(注)記名被保険者が個人事業主の場合、補償明細 [とⅡの両方を必ず付帯してください。

(2)使用者賠償責任補償

○:任意付帯

契約方式	補償対象者の範囲(補償明細)			
(記名被保険者の事業種類)	I	П	Ш	IV
1 建設事業者以外の事業者	_	0	0	0
2 建設事業者	_	0	0	0

(注)上記(1)で付帯していない補償明細を選択することはできません。

保険期間と保険始期

保険期間は1年です。加入の申込みは随時受付しており、加入手続き月の翌月1日が保険始期となります。

保険料のお支払い

保険料はご指定の預金口座から保険始期月の翌月より毎月27日(金融機関が休業日の場合は翌営業日)に引き落とされます*1~3。なお、通帳には「キョウエイホケン」*4と印字されます。

- ※1 加入者ごとに保険料のほか制度維持費 500 円(全国中小企業団体中央会の事務手続費用等に充当する費用)が毎月加算されます。
- ※2 新規加入時の第1回目の保険料が引き落としできなかった場合は、その翌月に2か月分の保険料を引き落とします。このとき保険料の引き落としができなかった場合は、加入のお申し込みが不成立となり保険責任は開始しません。
- ※3 第2回目以降の保険料の引き落としができなかった場合は、その翌月に2か月分の保険料を引き落とします。このとき保険料の引き落としができなかった場合は、最初の引落不能月の前月1日午後4時にさかのぼって保険責任が終了し、そのとき以降に発生した保険金支払事由に対しては、保険金をお支払いできませんのでご注意ください。
- ※4 金融機関により通帳印字が異なるケースがあります。

保険料について

保険料の算出の基礎となる売上高・請負金額、外注費、役員比率および事業種類により決定し、「あらかじめ確定した保険料」を払い込んでいただきます。

- ●保険料の算出の基礎となる売上高・請負金額、外注費、役員比率等の数値を「保険料算出の基礎に関する確認書 (兼通知書)」に記載し、ご提出いただきます。
- (注1)「保険料算出の基礎に関する確認書(兼通知書)」の各数値を確認させていただくため、売上高・請負金額、外注費が確認できる資料をご提示いただきます。
- (注2)新設法人等で、「保険契約締結時に把握可能な直近の会計年度(1年間)の売上高・請負金額、外注費」が存在しない場合には、資料等により確認可能な「事業計画値」に基づいて保険料を算出します。この場合、「事業計画値」に基づいて算出した保険料は「あらかじめ確定した保険料」となりますので、保険期間終了後に実際の売上高・請負金額、外注費をご通知いただく必要はありません。
- (注3)新設法人等で、具体的な「事業計画値」がない場合、この保険に加入することはできません。

補償内容

①基本となる補償

- ●基本となる補償は、次のとおり構成されています。保険金の種類は複数のパターンで組み合わせていただくことが可能ですが、 災害補償規定等がある場合には、災害補償規定等に定めた補償等を基準に適正にご選択ください。
- 保険金をお支払いする場合は次のとおりです。

保険金の種類	保険金をお支払いする場合	
死亡補償保険金	補償対象者が業務に従事中に身体障害を被り、その直接の結果として、身体障害を被った日からその日を含めて180日以内に死亡した場合に、死亡補償保険金額を限度に記名被保険者に保険金をお支払いします。 (注)身体障害が業務に起因して生じた症状である場合、死亡補償保険金の支払対象となるのは、下記に定める症状に限ります。 ・熱および光線の作用(熱射病、日射病・熱中症など)・気圧または水圧の作用(潜菌病(減圧病)など)・低酸素環境への閉じ込め(低酸素環境への閉じ込めによる酸素欠乏症など)・高圧、低圧および気圧の変化への曝露(深い潜水からの浮上による潜水病など)	
後遺障害補償保険金	補償対象者が業務に従事中に身体障害を被り、その直接の結果として、身体障害を被った日からその日を含めて180日以内に身体に後遺障害が生じた場合に、後遺障害の程度に応じて、後遺障害補償保険金額の4%~100%*1を限度に記名被保険者に保険金をお支払いします。ただし、保険期間を通じ、同一の補償対象者に対して後遺障害補償保険金額が限度となります。	
入院補償保険金	補償対象者が業務に従事中に身体障害を被り、その直接の結果として、身体障害を被った日からその日を含めて180日以内に入院した場合に、入院の日数に対して、1日につき入院補償保険金日額を限度に記名被保険者に保険金をお支払いします。ただし、身体障害を被った日からその日を含めて180日以内の入院に限り、180日*2を限度(支払限度日数)とします。	
手術補償保険金*3	補償対象者が業務に従事中に身体障害を被り、その身体障害を被った日からその日を含めて180日以内に病院または診療所において手術を受けた場合に、次の金額を限度に記名被保険者に保険金をお支払いします。 ①入院中に受けた手術の場合 入院補償保険金日額×10 ②①以外の手術の場合 入院補償保険金日額×5 ただし、同一の原因に基づく身体障害につき身体障害を被った日からその日を含めて180日以内の手術1回に限ります。	
通院補償保険金	補償対象者が業務に従事中に身体障害を被り、その直接の結果として、身体障害を被った日からその日を含めて180日以内に通院した場合に、通院の日数に対して、1日につき通院補償保険金日額を限度に記名被保険者に保険金をお支払いします。ただし、90日*4を限度とします。	

- ※1 後遺障害等級限定(第3級以上)補償特約をセットする場合は、補償対象となる後遺障害が第1級〜第3級相当に限定され、後遺障害の程度に応じて後遺障害保険金額の78%~100%を限度にお支払いします。
- ※2 入院補償保険金支払限度日数変更特約(60日用)をセットする場合は、60日となります。
- ※3 入院補償保険金とセットしてお引受けします。
- ※4 通院補償保険金支払限度日数変更特約(30日用)をセットする場合は、30日となります。
- (注) P.5に掲載のプラン以外をご希望の場合、死亡補償保険金、後遺障害補償保険金、入院補償保険金のうち、いずれかを必ずセットしてのお引受けとなります。手術補償保険金、通院補償保険金はご自由にセットすることができます。

②保険金をお支払いできない主な場合

保険金の種類	保険金をお支払いできない主な場合	
下記以外の補償	 ●被保険者またはこれら事業場の責任者・補償対象者の故意または重大な過失による身体障害 ●脳疾患、疾病または心神喪失による身体障害 ●自殺行為、犯罪行為、闘争行為による身体障害 ●風土病・職業性疾病による身体障害 ●妊娠・出産・早産または流産を原因とした身体障害 ●酒気帯び運転・麻薬などにより正常な運転ができない状態での運転中に生じた身体障害 ●地震もしくは噴火またはこれらによる津波による身体障害 	など
葬祭見舞費用補償	●被保険者の故意または重大な過失による損害●犯罪行為、闘争行為による損害●地震もしくは噴火またはこれらによる津波による損害	など
使用者賠償責任補償	●被保険者またはこれら事業場の責任者の故意による身体障害●風土病・職業性疾病による身体障害●地震もしくは噴火またはこれらによる津波による身体障害●核燃料物質等の有害な特性などによる事故により被った身体障害	など
雇用慣行賠償責任 補償	●その行為が法令に違反することまたは他人に損害を与えることを被保険者が認識しながら行った行為する損害賠償請求による損害●初年度契約の保険始期日より前に行われた行為に起因する一連の損害賠償請求による損害	に起因など

③主な特約・補償の概要

特約には、次の2種類があります。

- a. ご加入時のお申出にかかわらず、全ての契約に自動的にセットされる特約・・・ 自動セット特約
- b. ご加入時にお申出があり、共栄火災が引き受ける場合にセットされる特約・・・ 任意セット特約

補償対象者が業務に従事中に身体障害を被り、その直接の結果として治療を受けた場合に、身体障害を被った日か らその日を含めて180日以内に補償対象者が負担した次の費用について、記名被保険者が補償金を支出することに よって被る損害に対して保険金をお支払いします。ただし、同一原因に基づく身体障害について、同一の補償対象者 に対し、医療費用補償保険金額を限度とします。

医療費用補償特約

・公的医療保険制度の一部負担金など治療のために病院に支払った費用

(任意セット特約)

- ・入退院・転院のための交通費
- ・医師の指示による薬剤、医療器具などの費用
- (注1)公的医療保険制度や労働者災害補償制度(政府労災保険等)からの給付などを差し引いてお支払いします。 (注2) 「死亡補償保険金」「後遺障害補償保険金」「入院補償保険金」「手術補償保険金」「通院補償保険金」のすべてを
- 補償する場合にセットすることができます。

休業補償保険金支払 特約

補償対象者が業務に従事中に身体障害を被り、その直接の結果として、身体障害を被った日からその日を含めて 180日以内に就業不能となった場合に、免責期間を超えた就業不能期間に対して、就業不能期間1日につき休業 補償保険金日額を限度に記名被保険者に保険金をお支払いします。

【 任意セット特約 】

(注)「入院補償保険金」にセットしてお引受けします。

事業主臨時費用補償 特約(死亡・重度後遺 障害のみ)

死亡補償保険金または後遺障害等級表の第1級~第3級の後遺障害に相当する後遺障害補償保険金を支払う場 合に、記名被保険者が臨時に負担した費用に対して、事業主臨時費用保険金額を限度に記名被保険者に保険金を お支払いします。ただし、同一原因に基づく身体障害について、同一の補償対象者に対し、事業主臨時費用保険金 額を限度とします。

【任意セット特約 】^{※1}

(注) 「死亡補償保険金」および「後遺障害補償保険金」にセットしてお引受けします。

葬祭見舞費用補償特約

【任意セット特約 <mark>※1</mark>

補償対象者が身体障害を被り死亡し、葬祭が行われた場合に、記名被保険者が遺族に見舞金を支払う約定を履行 することによって被る損害について、葬祭見舞費用保険金額を限度に記名被保険者に保険金をお支払いします。

補償対象者が、業務上の事由または通勤により被った身体障害について、被保険者が法律上の損害賠償責任を負

使用者賠償責任補償

われた場合に、その損害に対して次の①・②の保険金を被保険者にお支払いします。 ①賠償保険金

特約

被保険者が法律上の損害賠償責任を負担することにより支払う損害賠償金(*)。 (*) 労災保険法等により給付される金額(「特別支給金」は除きます。) や他の特約により補償対象者やその遺

任意セット特約

族に支払われる金額などの合計額を超える場合に限ります。 ②費用保険金

法律上の損害賠償責任の解決のために支出する費用

(注) この特約における「被保険者」は、記名被保険者、記名被保険者の役員、記名被保険者の下請負人および記名 被保険者の下請負人の役員となります。

雇用慣行賠償責任 補償特約

【 任意セット特約 】

初年度契約の始期日以降の不当解雇、配置・昇進等の差別などの不当な雇用慣行やさまざまなハラスメント行為 (パワーハラスメントやセクシャルハラスメントを含みます。)等により被保険者が被る損害(法律上の損害賠償金、争 訟費用、訴訟対応費用、コンサルティング費用)に対して2,000万円を限度として被保険者に保険金をお支払いしま す。ただし、2,000万円をもって、保険期間中の限度とします。

(注)この特約における「被保険者」は、記名被保険者、記名被保険者の役員および従業員となります。

労災認定された脳・ 心疾患等補償特約

補償対象者が被った身体障害が労働者災害補償制度(政府労災保険等)によって給付が決定された脳疾患、心疾 患または精神障害である場合についても、死亡補償保険金または後遺障害補償保険金をお支払いします。

(注) 「死亡補償保険金」または「後遺障害補償保険金」にセットしてお引受けします。

【 任意セット特約 】

次ページ『**■「労災認定された脳・心疾患等補償特約」について**」もあわせてご確認ください。

天災補償特約

任意セット特約

地震もしくは噴火またはこれらによる津波によって生じた身体障害や損害についても、死亡補償保険金、後遺障害 補償保険金、入院補償保険金、手術補償保険金、通院補償保険金、医療費用補償保険金、休業補償保険金、事業主 臨時費用保険金、葬祭見舞費用保険金または使用者賠償責任補償特約における保険金をお支払いします。

(注1)死亡補償保険金および後遺障害補償保険金は、1回の事故につき補償対象者1名について、死亡補償保険金支払特約およ び後遺障害補償保険金支払特約の規定により算出した支払保険金の合計額と5,000万円のいずれか低い額とします。 (注2)お支払いする保険金は、1回の事故につき被保険者ごとに、すべての保険金を合算して10億円を限度とします。

就業外における傷害 補償特約

補償対象者が「業務に従事していない間」に被った傷害に対しても、セットした補償・特約(*)で定める保険金をお支

自動セット特約

(*)対象となる補償・特約は次のとおりです。

金をお支払いしません。

任意セット特約 *1

死亡補償保険金、後遺障害補償保険金、入院補償保険金、手術補償保険金、通院補償保険金、医療費用補償保 険金、休業補償保険金支払特約、事業主臨時費用補償特約(死亡・重度後遺障害のみ)

補償対象者が被った身体障害が「業務に起因して生じた症状」である場合、セットした補償・特約(*)で定める保険

業務による症状補償 対象外特約

任意セット特約

(*)対象となる補償・特約は次のとおりです。

死亡補償保険金、後遺障害補償保険金、入院補償保険金、手術補償保険金、通院補償保険金、医療費用補償保 険金、休業補償保険金支払特約、事業主臨時費用補償特約(死亡・重度後遺障害のみ)

補償対象者への保険 金支払に関する特約

任意セット特約

(*)対象となる補償・特約は次のとおりです。 死亡補償保険金、後遺障害補償保険金、入院補償保険金、手術補償保険金、通院補償保険金、医療費用補償保 険金、休業補償保険金支払特約

記名被保険者を被保険者とする補償・特約(*)の保険金を、補償対象者またはその遺族に直接お支払いします。

- ※1 「補償明細Ⅲ」、「補償明細Ⅳ」にセットすることはできません。
- ※2 補償対象者の範囲に「事業主および役員全員」を含める場合、原則自動的にセットされます。
- (注)特約の詳細および記載のない特約については「約款冊子」の普通保険約款・特約をご確認ください。

④その他ご注意いただきたい事項

■「業務に従事中」について

次の①・②のいずれかに該当している間をいいます。

- ①補償対象者が職務等に従事している間および補償対象者が住居と被保険者の業務に従事する場所との間を合理的な経路および方法により往復する間(*)
 - (*)補償対象者が貨物自動車運送事業者の傭車運転者である場合は、被保険者から請け負ったまたは委託された貨物を、被保険者の指定した発送地から仕向地まで合理的な経路および方法により輸送する間を含みます。
- ②上記①にかかわらず、補償対象者が被保険者の役員等である場合には、役員等としての職務に従事している間で、次のア.〜エ.のいずれかに 掲げる間をいいます。
 - ア. 被保険者の就業規則等に定められた正規の就業時間中
 - イ. 被保険者の業務を行う施設内または業務を行う場所にいる間
 - ウ. 被保険者の業務を行う場所と被保険者の業務を行う他の場所との間を合理的な経路および方法により往復する間
 - 工.取引先との契約、会議等のために、取引先の施設内にいる間および取引先の施設と住居または被保険者の業務を行う施設との間を合理的な経路および方法により往復する間

■「身体障害」について

〔下記以外の補償〕

傷害または業務に起因して生じた症状をいいます。

□傷害

次の①~③のいずれかに該当するものをいいます。

- ①急激かつ偶然な外来の事故によって身体に被った傷害
- ②身体外部から有毒ガスまたは有毒物質を偶然かつ一時に吸入、吸収または摂取した場合に急激に生ずる中毒症状(継続的に吸入、吸収または摂取した結果生ずる中毒症状を除きます。)
- ③細菌性食中毒およびウイルス性食中毒(業務に従事中に摂取した食品が原因である場合に限ります。)
- □業務に起因して生じた症状

業務遂行に伴って発生した労働基準法施行規則別表第1の2に列挙されている症状のうち、次の①~③の要件をすべて満たすものをいいます。ただし、職業性疾病、疲労の蓄積または老化によるものを除きます。

- ①偶然かつ外来の原因によるもの
- ②労働環境に起因するもの
- ③その原因の発生が時間的および場所的に確認できるもの

〔使用者賠償責任補償・雇用慣行賠償責任補償〕

傷害または疾病をいい、これらに起因する後遺障害または死亡を含みます。

(葬祭見舞費用補償)

傷害または疾病をいいます。

■「労災認定された脳・心疾患等補償特約」について

- ・政府労災保険は、労働者の業務災害または通勤災害に対する保護を目的とした制度であり、補償対象者のうち「事業主および役員全員(補償明細 I)」は政府労災保険の対象とはなりません。
- ・したがって、政府労災保険に加入していない「事業主および役員全員(補償明細 I)」は、「労災認定された脳・心疾患等補償特約」の適用要件である「労災保険法等によって給付が決定されたこと」を満たさず、「脳・心疾患等」に対して死亡補償保険金・後遺障害補償保険金が支払われません。
- ・「事業主および役員全員(補償明細 I)」を補償対象者の範囲に含める場合には、政府労災保険の「特別加入制度」に任意加入している必要がありますので、ご注意ください。

■「医療費用補償特約」について

・医療費用補償特約は、業務に従事中に被った身体障害の治療のための費用や、入退院・転院のための交通費等を補償する特約です。公的医療保険制度や労働者災害補償制度による給付がある場合、その額を差し引いての保険金支払いとなります。

各制度の業務上災害、通勤災害にかかる給付

(公的医療保険制度)

給付はありません。

(労働者災害補償制度)

身体障害の治療に関する給付があります。業務上災害では治療費は全額給付され(自己負担なし)、通勤災害では初診時の自己負担(200円)を除いて治療費が給付されます。

・労働者災害補償制度による給付がある「従業員や特別加入をしている役員」を医療費用補償特約の補償対象者とする場合、保険金をお支払いするケースや金額は限られたものとなります。医療費用補償特約のセットに際しては、この点に十分ご留意ください。

補償重複に関するご注意

次表の特約等のご契約にあたっては、補償内容が同様のご契約(業務災害補償保険以外の保険にセットされる特約や共栄火災以外のご契約を含みます。)が他にある場合、補償が重複することがあります。補償が重複すると、特約等の対象となる事故について、どちらのご契約からでも補償されますが、いずれか一方のご契約からは保険金が支払われない場合があります。補償内容の差異や保険金額をご確認いただき、特約等の要否をご判断いただいたうえで、ご契約ください。

<補償が重複する可能性のある主な特約>

今回ご契約いただく補償	補償の重複が生じる他のご契約の例
使用者賠償責任補償特約	労働災害総合保険 使用者賠償責任条項
雇用慣行賠償責任補償特約	雇用慣行賠償責任保険

重要事項説明書

●この書面では、「業務災害補償制度(業務災害補償保険)」に関する重要事項(「契約概要」「注意喚起情報」等)についてご 説明しています。ご加入前に必ずお読みいただき、お申し込みくださいますようお願いします。

契約概要 → 保険商品の内容をご理解いただくための事項

注意喚起情報 → ご加入に際してご加入者にとって不利益となる事項等、特にご注意いただきたい事項

この書面は、ご契約に関するすべての内容を記載しているものではありません。詳細については普通保険約款・特約をご参照ください。 また、ご不明な点については、取扱代理店または共栄火災までお問い合わせください。

■ご加入前におけるご確認事項

1 団体契約の仕組み

この保険契約は、全国中小企業団体中央会を保険契約者とし、全国 中小企業団体中央会または都道府県中小企業団体中央会の会員で ある団体・協同組合等に加入している事業者を記名被保険者とする 団体契約です。記名被保険者が保険料をご負担される場合には、保 険契約者が各記名被保険者からのご負担額をとりまとめ、保険契約 者から一括してお支払いいただくこととなります。

2 商品の仕組み

契約概要

この保険は、記名被保険者(事業者)の業務に従事する方(補償対象 者)が業務中に身体障害を被った場合などに、記名被保険者(事業 者)が被る損害を補償する保険です。

3 被保険者・補償対象者の範囲

契約概要

(1)被保険者の範囲

- ■下記以外の特約
 - 被保険者は、記名被保険者となります。
- ■使用者賠償責任補償特約
 - 被保険者は記名被保険者、記名被保険者の役員、記名被保険者 の下請負人および記名被保険者の下請負人の役員となります。
- ■雇用慣行賠償責任補償特約

被保険者は、記名被保険者、記名被保険者の役員および従業 員となります。

(注)記名被保険者とは、加入依頼書の「記名被保険者」欄に記載 の方をいいます。

(2)補償対象者の範囲

補償対象者の範囲は、加入依頼書の「補償明細」欄I~IVから選択 した方をいい 次のとおりとなります

	といい、次のとありとなります。
補償明細	補償対象者の範囲
I	事業主および役員全員
П	記名被保険者の従業員(パート、アルバイトを含む)全員
Ш	●建設事業者の場合 記名被保険者と締結された下請負契約の作業に従事する請負人およびその被用者(使用人)全員 ●建設事業者以外の場合 記名被保険者と締結された請負契約の事業に従事する請負人*およびその被用者(使用人)全員 ※貨物自動車運送事業者の場合、事業者と締結された請負契約の請負人および業務委託契約における受託人である 傭車運転者
IV	上記補償明細I~Ⅲ以外の次のいずれかに該当する記名被保険者の管理下にある者全員 ・記名被保険者との直接契約(業務委託等)に基づき、記名被保険者が業務のために所有・使用する施設や記名被保険者が直接業務を行う現場で、記名被保険者の業務に従事する者 ・「労働者派遣事業の適正な運営の確保及び派遣労働者の保護等に関する法律」に基づき、記名被保険者に対して派遣された者 ・受入出向社員

- (注1)使用者賠償責任補償の場合、加入依頼書等の「補償対象者の 範囲」欄のⅡ~Ⅳから選択した方のうち、次のいずれかに該当 する方をいいます。
 - ①記名被保険者の業務に従事する方
 - ②被保険者と直接締結された契約(請負契約、委託契約等)に 基づき、記名被保険者の業務に従事する①以外の方
- (注2)雇用慣行賠償責任補償特約には補償対象者は存在しません。

4 契約方式

記名被保険者の事業の種類、補償対象者の範囲によって、次の契約 方式から選択し設定します。

(1)使用者賠償責任補償以外

◎: Iまたは II のいずれかまたは両方を付帯すること ○: 任意付帯

契約方式	補償対象者の範囲(補償明細)			
(記名被保険者の事業種類)	I	I	${\rm I\hspace{1em}I}$	IV
1 建設事業者以外の事業者	0	0	0	0
2 建設事業者	0	0	0	0

(注)記名被保険者が個人事業主の場合、補償明細 [とⅡの両方を必ず 付帯してください。

(2)使用者賠償責任補償

○:任意付帯

契約方式	補償対象者の範囲(補償明細)			
(記名被保険者の事業種類)	I	I	Ш	IV
1 建設事業者以外の事業者	_	0	0	0
2 建設事業者	_	0	0	0

(注)上記(1)で付帯していない補償明細を選択することはできません。

5 基本となる補償内容と主な特約の概要 契約概要 注意喚起情報

基本となる補償内容と主な特約の概要は、P.10「補償内容」でご確認 ください。

6 補償重複に関するご注意

注意喚起情報

次表の特約等のご契約にあたっては、補償内容が同様のご契約(業 務災害補償保険以外の保険にセットされる特約や共栄火災以外のご 契約を含みます。)が他にある場合、補償が重複することがあります。 補償が重複すると、特約等の対象となる事故について、どちらのご契 約からでも補償されますが、いずれか一方のご契約からは保険金が 支払われない場合があります。補償内容の差異や保険金額をご確認 いただき、特約等の要否をご判断いただいたうえで、ご契約ください。

〈補償が重複する可能性のある主な特約〉

今回ご契約いただく補償	補償の重複が生じる他のご契約の例
使用者賠償責任補償特約	労働災害総合保険 使用者賠償責任条項
雇用慣行賠償責任補償特約	雇用慣行賠償責任保険

7 保険金額の設定等

契約概要

保険金額の設定にあたっては、次のa.~c.にご注意ください。

- a. お客さまが実際に契約する保険金額については、加入依頼書で ご確認ください。
- b. 各保険金額・日額は、引受けの限度額があります。
- c. 保険金額·日額は、高額療養費制度等の公的保険制度を踏ま えて設定してください。公的保険制度の概要につきましては、 金融庁のホームページ (https://www.fsa.go.jp/ordinary/ insurance-portal.html) 等をご確認ください。

8 保険期間および補償の開始・終了時期 契約概要 注意喚起情報

- ■この保険の保険期間は、1年となります。
- ■この保険の補償は、保険期間の初日の午後4時(加入依頼書に これと異なる時刻が記載されている場合は、その時刻)に開始 し、保険期間の末日の午後4時に終了します。

9 保険料の決定の仕組み

保険料は保険金額、事業の種類、保険料算出の基礎(売上高)等によ って決定されます。お客さまが実際にご契約いただく保険料は加入 依頼書でご確認ください。

10 保険料の払込方法等

契約概要

注意喚起情報

保険料の払込方法等は、P.9「ご加入の条件等」でご確認ください。

11 満期返れい金・契約者配当金

契約概要

この保険には満期返れい金・契約者配当金はありません。

■ご加入時におけるご注意事項

告知義務(加入依頼書の記載上の注意事項)

注意喚起情報

告知義務とは、ご加入時に告知事項について事実を正確に知らせる義 務のことです。告知事項とは、危険に関する重要な事項として共栄火 災が告知を求めるもので、加入依頼書において★印がついている項目 のことです。この項目が事実と違っている場合、または事実を記載しな かった場合には、保険を解除し、保険金をお支払いできないことがあり ます。告知事項の記載内容に誤りがないよう十分ご注意ください。

■告知事項

- ○保険料算出の基礎(基礎数字・外注費*・役員比率*)
- ○主たる事業名
- ○災害補償規定(法定外補償規定)の有無
- ■「保険料算出の基礎」の確認資料

お申込み時に、保険料を算出するために必要となる「保険料算出 に関する確認書(兼通知書)」をご提出いただきます。また、記載い ただいた数値が確認できる資料等のご提示をお願いします。

*ご加入内容により告知事項とならない場合があります。

2 クーリングオフ

注意喚起情報

お申込み後であってもお申込みの撤回または解除(クーリングオフ)を行 うことができる制度がありますが、企業等をご契約者とする保険はクー リングオフの対象とはなりません。ご加入内容を十分にご確認ください。

お申込み時の確認事項

業務災害補償保険のお申込みにあたり、次に記載する事項についてご 了承、確認いただきます。なお、災害補償規定等を定めていない事業者 の方については、原則としてご加入ごとに「業務災害補償保険契約の締 結に関する確認書兼同意書1*1を共栄火災にご提出いただきます。

- ■災害補償規定を定めている事業者の方
 - ①災害補償規定等により補償金額を規定している場合、保険金 額は、災害補償規定等で定めた補償金額を基準に適正な額 を設定していること。
 - ②補償対象者への補償を行うための保険金をお客さまが受領 する場合は、受領する保険金の全額を補償対象者またはそ の遺族に交付いただくこと*2。
 - ③保険金請求時には災害補償規定等の写をご提出いただくこと。
 - ④災害補償規定等に定めていない種類の補償をお申込みいた だく場合には、補償対象者となる方全員に対し、災害補償を 目的として業務災害補償保険契約を締結し、お客さまが受領 する保険金の全額を補償対象者またはその遺族に支払うこ と*2を周知していること。
- ■災害補償規定を定めていない事業者の方
- ①補償対象者となる方全員に対し、災害補償を目的として業務 災害補償保険契約を締結し、お客さまが受領する保険金の 全額を補償対象者またはその遺族に支払うこと*2を周知し ていること。
- ②保険のご加入に関して補償対象者の代表者に確認等をして いること。

- ※1「業務災害補償保険契約の締結に関する確認書兼同意書」は、 上記記載事項を含め、災害補償規定等を定めていない事業者 の方にご確認いただいた事項等をお知らせいただく書面です。
- ※2 保険金をお支払いした場合、後日、補償対象者またはその遺族 が被保険者から金銭を受領したことが確認できる資料を当社宛 に提出いただきます。

■ご加入後におけるご注意事項

1 通知義務等

注意喚起情報

ご加入後に通知事項に変更が生じた場合に遅滞なくご通知いただく 義務があります。通知事項とは、加入依頼書において☆印がついて いる項目のことです。ご通知がない場合、保険金を削減してお支払い することがありますので、十分にご注意ください。

■通知事項

- ○災害補償規定(法定外補償規定)の有無
- (注)災害補償規定等を新設、変更または廃止した場合を含みます。

2 脱退時の返れい金

契約概要 注意喚起情報

団体契約から脱退する場合、保険は終了となります。取扱代理店また は共栄火災営業店にお申出ください。

- ■ご注意いただく事項
 - ●団体契約からの脱退に際しては、ご加入時の条件により、保険期間 のうち未経過であった期間の保険料を返れい金として返還します。
 - ●始期日から解約日までの期間に応じて払込みいただくべき 保険料の払込状況により、追加の保険料をご請求する場合 があります。

■その他で留意いただきたいこと

1 保険会社破綻時等の取扱い

注意喚起情報

引受保険会社が経営破綻に陥った場合など保険会社の業務または 財産の状況の変化によって、ご契約時にお約束した保険金、解約返 れい金等のお支払いが一定期間凍結されたり、金額が削減されたり することがあります。引受保険会社が経営破綻に陥った場合の保険 契約者の保護の仕組みとして、「損害保険契約者保護機構」があり、 共栄火災も加入しています。この保険契約は、保険契約者が個人、小 規模法人(破綻時に常時使用する従業員等の数が20人以下の法人 をいいます。)またはマンション管理組合である場合に限り、「損害保 険契約者保護機構」の対象となります(保険契約者が個人、小規模法 人、マンション管理組合(以下「個人等」といいます。)以外の者である 保険契約であっても、その被保険者である個人等がその保険料を実 質的に負担すべきこととされているもののうち、その被保険者にか かわる部分については、上記補償の対象となります。)。補償対象と なる場合、引受保険会社が破綻した場合でも保険金、返れい金等は 80%(破綻保険会社の支払停止から3か月間が経過するまでに発生 した保険事故に係る保険金については100%)まで補償されます。

2 個人情報の取扱い

注意喚起情報

- ○保険契約者である全国中小企業団体中央会は、本保険契約に関する 個人情報を共栄火災に提供します。
- ○また、全国中小企業団体中央会は、本保険契約に関する個人情報を都 道府県中小企業団体中央会・会員組合(以下「傘下団体」と言います。)に 提供します。

○この保険契約に関する個人情報は、共栄火災がこの保険引受の審査 および履行のために利用するほか、共栄火災および共栄火災のグル 一プ会社が、この保険契約以外の商品・各種サービスのご案内・ご提 供や保険引受の審査および保険契約の履行のために利用したり、提 携先企業の商品・各種サービスのご案内のために利用することがあ ります(商品やサービスには変更や追加が生じることがあります。)。 ただし、保健医療等の特別な非公開情報(センシティブ情報)の利用 目的は、保険業法施行規則に従い、業務の適切な運営の確保その他 必要と認められる範囲に限定します。また、この保険契約に関する個 人情報の利用目的の達成に必要な範囲内で、業務委託先(保険代理 店を含みます。)、医療機関、保険金の請求・支払いに関する関係先 等に提供することがあります。

●契約等の情報交換について

共栄火災は、この保険契約に関する個人情報について、保険契 約の締結ならびに保険金支払いの健全な運営のため、一般社 団法人 日本損害保険協会、損害保険料率算出機構、損害保険会 社等の間で、登録または交換を実施することがあります。

再保険について

共栄火災は、この保険契約に関する個人情報を、再保険契約の 締結、再保険契約に基づく通知・報告、再保険金の請求のため に、再保険引受会社に提供することがあります。

詳しくは、共栄火災ホームページをご覧ください。 https://www.kyoeikasai.co.jp/contents/privacy.html ○傘下団体は、本保険契約に関する個人情報(過去に取得したものを 含みます。)を、団体保険に関する会員の確認、加入者からの照会・応 当の他、団体保険その他傘下団体が行う各種情報・サービスの提供・ 案内等を行うために利用させていただきます。

3 重大事由による解除

次の事由に該当する場合には、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。

- ①保険金を支払わせることを目的として損害等を生じさせ、または 生じさせようとしたこと
- ②保険金の請求について詐欺を行い、または行おうとしたこと
- ③暴力団関係者、その他の反社会的勢力に該当すると認められたこと
- ④上記のほか、①~③と同程度に共栄火災の信頼を損ない、保険 契約の存続を困難とする重大な事由を生じさせたこと

4 ご加入の継続について

保険金請求状況などによっては、保険期間終了後、継続してご加入で きないことや補償内容を変更させていただくことがあります。

5 事故が起こった場合

事故が起こった場合は、すみやかに取扱代理店または共栄火災まで ご連絡ください。なお、保険金の請求を行う場合は、保険金請求書に 加え、普通保険約款・特約に定める書類のほか、必要な書類等をご提 出いただくことがあります。

■指定紛争解決機関 注意喚起情報

共栄火災は、保険業法に基づく金融庁長官の指定を受けた指定紛争 解決機関である一般社団法人 日本損害保険協会と手続実施基本契 約を締結しています。共栄火災との間で問題を解決できない場合に は、一般社団法人日本損害保険協会にご相談いただくか、解決の申 し立てを行うことができます。

一般社団法人 日本損害保険協会 そんぽADRセンター

プログライヤル 0570-022-808 受付 平日9:15~17:00

詳しくは、一般社団法人 日本損害保険協会のホームページをご覧ください。 (https://www.sonpo.or.jp/)

ご加入内容の確認事項 ~お申込みいただく前にご確認いただきたい事項~

お申込みいただくにあたっては、ご加入される保険の補償内容やお客さ まの設定・選択されたご契約金額(保険金額)や特約がご希望を満たした ものとなっているか、加入依頼書に記載された内容等について、再度ご 確認・ご了解のうえ、お申込みいただくようお願いします。

■ご確認いただく事項

- ○補償の種類(保険種類・補償する事故の範囲)について、ご確認いた だきましたか。
- ○補償の内容(お支払いする保険金、保険金をお支払いする場合、保険 金をお支払いしない主な場合など)や特約の内容について、ご確認 いただきましたか。

保険に関するお問い合わせ・ご相談・苦情は

商品・契約内容に関するお問い合わせ・ご相談・苦情、各種お見積もり は、取扱代理店または共栄火災営業店にご連絡ください。

- ○保険金額(ご契約金額・契約タイプ等)について、ご確認いただきま したか。
- ○保険期間(ご契約期間)について、適切な期間が設定されていますか。
- ○払い込みいただく保険料・払込方法について、ご確認いただきましたか。
- ○被保険者・補償対象者の範囲について、ご確認いただきましたか。
- ○加入依頼書等は正しくご記入いただいていますか。特に「災害補償 規定の有無』、『保険料算出の基礎』、『主たる事業名』はすべて正しい 内容となっていますか。
- ○適用される可能性のある割引率について、ご確認いただきましたか。
- ○重要事項説明書の内容をご確認・ご理解いただけましたか。

もしも事故が起る

すみやかに取扱代理店または下記までご連絡ください。



24時間365日受付 事故受付コールセンター 20-044-077

- ■このパンフレットは「業務災害補償制度(業務災害補償保険)」の概要を説明したものです。ご不明な点につきましては、取扱代理店または共栄火災営業店にお問い 合わせください。
- ■ご加入の際には加入依頼書の記載内容に間違いがないか十分にご確認ください。
- ■ご加入後に、加入依頼書の記載内容に変更が生じた場合には、すみやかに取扱代理店または共栄火災営業店にご通知ください。
- ■使用者賠償責任にかかる事故が発生した場合、被害者は、賠償責任に対する保険金(費用保険金は除きます。)について、他の債権者に優先して弁済を受けることのできる 権利(先取特権)を有します。被保険者への保険金のお支払いは、被保険者が被害者に対してその損害を賠償した場合、または被害者が承諾した場合に限られます。
- ■ご加入の際は必ず「重要事項説明書」をご覧ください。

共栄火災海上保険株式会社

本社/〒105-8604 東京都港区新橋1-18-6

ホームページ https://www.kyoeikasai.co.jp/

お問い合わせ先