

# そなえよつねに共済加入のご案内

ボーイスカウト日本連盟ではスカウト活動中の事故に対応するために“そなえよつねに共済”を準備しています。(スカウトは登録と同時にこの共済に加入します) 保護者及び兄弟の万一の事故補償および賠償責任に対応するためにも、共済への加入をお勧めします。

- 共済名：そなえよつねに共済
- 対象：ボーイスカウト活動に関わる事故補償および賠償責任など
- 期間：4月1日から3月31日まで
- 補償内容：詳細は日本連盟ホームページでご確認ください

<b>死亡 共済金</b>	<p>事故により死亡した場合に、一律 <b>2,000 万円</b> が支払われます</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・死亡共済金は死亡された方の法定相続人へ支払われます。</li> <li>・すでに後遺障害共済金が支払われた場合には、2,000 万円からすでに支払われた後遺障害共済金を控除した金額となります。</li> </ul>
<b>後遺障害 共済金</b>	<p>事故により後遺障害を被った場合に、障害の程度に応じて <b>90 万円～3,000 万円</b> が支払われます</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・事故発生の日からその日を含めて 180 日以内に生じた後遺障害、または 181 日目における医師の診断に基づき認定された後遺障害とします。</li> <li>・1 事故で 2 種以上の後遺障害が生じた場合には、その各々に対して障害の程度に応じた共済金が支払われます。ただし、1 腕や 1 脚の障害については 1,800 万円を限度とします。</li> </ul>
<b>入院 共済金</b>	<p>事故により傷害を被り入院した場合に、入院 <b>1 日につき 4,000 円</b> が支払われます</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・事故発生の日からその日を含めて 181 日目以降の入院については、共済金は支払われません。</li> <li>・所定の重度の障害を被った場合には、同障害の治療期間中も入院共済金が支払われます。</li> </ul>
<b>手術 共済金</b>	<p>事故により傷害を被り所定の手術を受けた場合に、一律 <b>60,000 円</b> が支払われます</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・事故発生の日からその日を含めて 180 日以内に受けた手術 1 回に限ります。</li> <li>・予め定められた所定の手術以外の手術の場合には、手術共済金は支払われません。</li> </ul>
<b>通院 共済金</b>	<p>事故により傷害を被り通院した場合や往診を受けた場合に、通院・往診 <b>1 日につき 2,000 円</b> が支払われます</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・実際に通院しない場合でも、骨折等の部位を固定するため医師の指示によりギブス等を常時装着し、日常生活に著しい支障が生じたと認められる場合には、当該期間中も通院したものとみなします。</li> <li>・1 事故で支払われる通院共済金は、通算して 90 日分を限度とします。</li> <li>・入院共済金が支払われるべき期間中の通院及び通院共済金の支払を受けられる期間中新たに被った他の傷害を治療するための通院については、通院共済金は重複して支払われません。</li> <li>・同一日に 2 度以上通院や往診を受けた場合でも、通院共済金は重複して支払われません。</li> <li>・事故発生の日からその日を含めて 181 日目以降の通院・往診については、共済金は支払われません。</li> </ul>

補償項目		概要	補償額 (支払限度額)	備考
<b>賠償責任 保険</b>	<b>対人賠償</b>	“ボーイスカウト活動”中の事故に起因して第三者へケガを負わせ、法律上の賠償責任を負ったとき	<b>1 事故につき 最大 5 億円 (1 名あたり 1 億円まで)</b>	団や指導者を対象とし、1 回の事故につき自己負担額(免責金額) 10,000 円とします。
	<b>対物賠償</b>	“ボーイスカウト活動”中の事故に起因して第三者の財物を損壊し、法律上の賠償責任を負ったとき	<b>1 事故につき 最大 500 万円</b>	

○金額：4～9月までに加入→800円、10～3月に加入→600円

加入を希望される方は以下の申し込み用紙に記載の上、隊長もしくは保険担当団委員に提出してください。

そなえよつねに共済申込書 申込日 平成 年 月 日

氏名： \_\_\_\_\_ 生年月日： \_\_\_\_\_

住所： \_\_\_\_\_