

## 令和6年度 地区社協活動に関する主な保険加入の概要

## 別表

保険の種類			ボランティア活動保険 (基本プラン)	福祉サービス総合補償 (Aプラン・オプション)	ふれあいサロン・社協行事傷害補償 (Aプラン)	ボランティア行事用保険 (Aプラン)	送迎サービス補償 (Aプラン)	送迎サービス補償 (Bプラン)	備考
略称			活動保険	福サ	サロン保険	行事保険	送迎A	送迎B	
基本的な加入の単位			特定の個人	事業ごとに加入	事業ごとに加入	事業ごとに加入	利用者を特定	車輛を特定	
補償の対象	活動従事者・協力ボランティア		対象	対象	対象	対象	対象外	対象	
	参加者・利用者		対象外	対象外	対象	対象	対象	対象	
適用される事業	地区社協活動全般		◎ (地区社協負担)	—	—	—	—	—	◎ … 必ず加入をお願いしたい保険 ○ … 必ずではありませんが、お勧めする保険  注1:デイホームや食事サービスの本番以外(準備や買い出し、打ち合わせ)でも適用されます。 注2:6月以降は地区社協負担となります。 注3:利用者のケガや損害賠償等を強化するため、野外活動の実施の際には必ず加入してください。 注4:配食のみ実施の地区は加入不要です。
	自治会型デイホーム	通常活動		◎(市社協負担)注1	◎(市社協負担)注2	—	—	—	
		野外活動		◎(市社協負担)注1	◎(市社協負担)注4	◎(地区社協負担)注3	—	—	
	食事サービス	会食		—	—	—	—	—	
		配食		—	—	◎(地区社協負担)	—	—	
	ふれあい福祉まつり			—	—	○(地区社協負担)	○(地区社協負担)	—	
	敬老会			—	—	○(地区社協負担)	○(地区社協負担)	—	
	その他の地区社協事業			—	—	○(地区社協負担)	○(地区社協負担)	○(地区社協負担)	
加入してほしい人	デイホーム事業協力者		△	◆	◆	◆ … 必ず加入をお願いしたい人 △ … 状況・条件によっては加入してほしい人  (例)民生児童委員でデイホーム事業の関わりがあれば、デイホーム用の「福サ」や「サロン保険」の加入もお願いします。同じく食事サービス事業の関わりがあれば、食事サービス用の「福サ」や「サロン保険(会食実施地区のみ)」に加入をお願いします。			
	食事サービス協力者		△	◆	◆				
	福祉委員		◆	△	△				
	地区社協会長		◆	△	△				
	地区社協事務局		◆	△	△				
	地区社協役員や上記以外の人		△	△	△				
			補償の内容						
ボランティア		活動中のケガ	○	○	○	○	—	—	○ … 傷害事故として補償されます × … 補償されません ◎ … 賠償事故として補償されます
		往復途上のケガ 注5	○	○	○	○	—	—	
		活動中の食中毒・熱中症	○	○	○	○	—	—	
		第三者・財物に対する損害	◎	◎	×	◎	—	—	
		クルマでの事故(運転者のケガ)	○	○	○	○	○	○	
		クルマでの事故(同乗者のケガ)	加入していれば ○	加入していれば ○	○	○	○	○	
利用者		活動中のケガ	◎	◎	○	○	—	—	※ボランティア行事保険Cプランは、条件、補償内容等異なるため、パンフレットを参照ください。  注5:ボランティア活動前後等の寄り道途中のケガは対象となりません。
		往復途上のケガ 注5	×	×	○	○	—	—	
		活動中の食中毒・熱中症	◎	◎	○	◎	—	—	
		第三者・財物に対する損害	×	×	×	◎	—	—	
		クルマでの事故(運転者のケガ)	×	×	○	○	○	○	
		クルマでの事故(同乗者のケガ)	×	×	○	○	○	○	
主な補償金額		死亡保険金	1,040万円	410万円	210万円	400万円	345.2万円	351.5万円	
		入院日額保険金	6,500円	3,100円	2,800円	3,500円	3,400円	4,000円	
		通院日額保険金	4,000円	2,000円	1,600円	2,200円	2,200円	2,600円	
加入の時期			3月1日～随時	3月1日～随時	3月1日～随時 注6	行事開催日の1週間前まで	3月1日～随時	3月1日～随時	注6:6月1日以降は市社協にご相談ください。
保険期間			4月1日(途中加入はその翌日)～翌年3月31日	4月1日(途中加入はその翌日)～翌年3月31日	4月1日(途中加入はその翌日)～翌年3月31日	行事開催当日	4月1日(途中加入はその翌日)～翌年3月31日	4月1日(途中加入はその翌日)～翌年3月31日	
加入申し込み方法	加入依頼書		○	なし(市社協で一括)	なし(市社協で一括)	○	○	○	
	名簿		○ 注7	○ 注7	不要 ただし年間計画書が必要(会場やおよその利用者数の特定)	○ (加入時に名簿提出不要だが、加入者で氏名、住所、電話番号を明記した名簿を備え付けること)	○	不要	注7:事務の手間を緩和するため、「活動保険」と「福サ」「サロン保険」をひとつの名簿で加入できる様式を用意しました。【様式保-1】
	印鑑		○公印でも私印でも可	不要	不要	○公印でも私印でも可	○公印でも私印でも可	○公印でも私印でも可	
	掛金		○ (ひとり350円)	負担金なし (市社協で負担)	負担金なし (市社協で負担)	○ひとり28円→専用の払込票で郵便局にて払い込みください 注8	○20円×利用者数×利用日数→専用の払込票で郵便局にて払い込みください 注8	○2000円×乗車定員→専用の払込票で郵便局にて払い込みください 注8	注8:現金で掛金を払込む場合、払込手数料(110円)が廃止されました。(令和6年1月22日より払込料金の一部改正)
	活動内容がわかるチラシ等		不要	不要	不要	要	不要	不要	
事故が発生したら・・・			日時、場所、状況をすみやかに市社協に連絡してください(1ヶ月以内)。保険金請求をされる場合は病院の診察券や薬袋(10万円以上は診断書)が必要となりますので保管してください。						