

# 保護者のみなさまへ



## 万一のケガに備えて!!

※保険金をお支払いする場合、お支払いする保険金、保険金をお支払いできない主な場合については本パンフレットのP13をご覧ください。

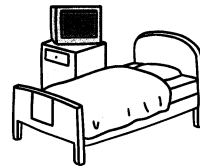
野球競技活動中のケガを補償!

### 傷害保険 (スポーツ団体傷害保険特約付帯普通傷害保険)

こんな  
ときに…



野球の練習中に  
転んで足を捻挫し、  
通院した。



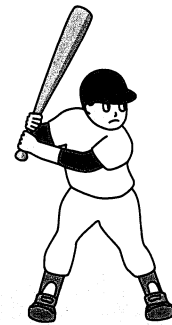
公式試合中、  
ランナーとぶつかり  
ケガをして入院した。

保険金をお支払いしない主な場合 ●むちうち症、腰痛などで医学的他覚所見のないもの、および熱中症、野球肩、疲労骨折 など

#### 傷害保険 (スポーツ団体傷害保険特約付帯普通傷害保険)

被保険者が野球部の管理下において野球競技活動中(練習中・試合中<公式戦を含みます>)に被った急激かつ偶然な外来の事故によるケガについて補償します。(日本国内のみ)

(注) 野球部の管理下であっても、スポーツを行っていない間のケガ(合宿宿舎内でのケガ、団体として移動中のケガなど)や、野球部の管理下外でスポーツを行っている間のケガ(自宅で練習中のケガなど)は保険金のお支払いの対象となりません。



■保険期間 【2018年11月20日(火)までに加入手続きをした場合】  
2018年12月1日午後4時～2019年12月1日午後4時

【2018年11月21日(水)以降に加入手続きをした場合】  
補償開始日午前0時～2019年12月1日午後4時

■補償開始日 保険の加入手続きが完了した日によって異なります。右表にてご確認ください。

■保険の対象となる方 公益財団法人日本高等学校野球連盟加盟の各学校の野球部員(入学前の入部予定者含む)、マネージャーおよび指導者(野球部責任教師、監督、コーチ)に限ります。

#### ■補償内容(一時払・1名につき)

個人申込=タイプIのみ

	タイプI
死亡・後遺障害保険金額	236万5千円
入院保険金日額	1,500円
通院保険金日額	1,000円
手術保険金額	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。傷の処置等お支払いの対象外の手術があります。

■傷害保険(個人)加入手続き

1. 払込取扱票(加入依頼書)をご記入ください。

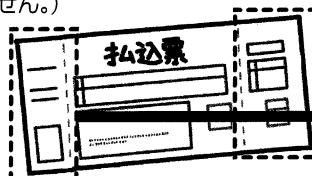
- すべての項目にご記入ください。記入もれがございますとスムーズに保険金がお支払いできない場合がございます。
- 振込締切日、補償開始日、保険料をご確認ください。(下記参照)



2. 払込取扱票にて、郵便局から保険料をお振込みください。



- 振込日によって保険料が変わりますので、ご注意ください。
- 「払込取扱票のおお客様控」「振替払込請求書兼受領証または、ご利用明細票」をお手元に保管ください。(証券等は届きません。)



必ずお手元に保管ください!  
加入者証の代用となります。



★郵便局窓口・ATMにてお手続きをお願いします。簡易郵便局・ゆうちょダイレクトでのお振込みはご遠慮願います。

〈払込取扱票記入例〉

<p>お客様控え</p> <p>お支払額、払込取扱票、振替払込請求書兼受領証に必要事項をご記入ください。</p> <p>お振替口座を明記しお振込みください。お振込に成功しない場合は、お振込先の口座に返金されます。</p> <p>個人情報でもあり、個人情報保護法に基づき必要です。お振込金額が不明な場合は、お振込金額を明記してください。</p> <p>保険料は、パンフレット等をご参照ください。事故が起きた場合は、お振込金額を明記してください。事故が起きた場合は、お振込金額を明記してください。</p> <p>お振込金額は、お振込金額を明記してください。お振込金額は、お振込金額を明記してください。</p>		<p>00 大阪 払込取扱票 軟式野球部用</p> <p>日付記号番号 0 0 9 4 0 9   1 5 1 9 2 9   金額 1,000円   振込先 0000</p> <p>加入者名 (財)日本高等学校野球連盟保険保</p> <p>〒541-0043 大阪府大阪市中央区高麗橋3-5-12</p> <p>振込先口座番号 541-0043 振込先口座名 大阪府大阪市中央区高麗橋3-5-12</p> <p>振込先口座名 大阪府大阪市中央区高麗橋3-5-12</p> <p>振込先口座番号 541-0043 振込先口座名 大阪府大阪市中央区高麗橋3-5-12</p> <p>振込先口座番号 541-0043 振込先口座名 大阪府大阪市中央区高麗橋3-5-12</p>	<p>振替払込請求書兼受領証</p> <p>0 0 9 4 0 9   1 5 1 9 2 9   金額 1,000円   振込先 0000</p> <p>(財)日本高等学校野球連盟保険保</p> <p>〒541-0043 大阪府大阪市中央区高麗橋3-5-12</p> <p>振込先口座番号 541-0043 振込先口座名 大阪府大阪市中央区高麗橋3-5-12</p> <p>振込先口座番号 541-0043 振込先口座名 大阪府大阪市中央区高麗橋3-5-12</p> <p>振込先口座番号 541-0043 振込先口座名 大阪府大阪市中央区高麗橋3-5-12</p>
--	--	--	--

全ての項目に、もれなく  
保護者様をご記入ください。

■保険料

傷害保険 保険料振込締切日・補償開始日スケジュールー覽

(いつでも加入いただいても補償終了日は2019年12月1日午後4時までとなります。保険料は補償開始月・振込日により変わります。)

保険料振込締切日	補償開始日 (午前0時より補償開始)	保険料 (一括払・一名あたり) タイプI	保険料振込締切日	補償開始日 (午前0時より補償開始)	保険料 (一括払・一名あたり) タイプI
2018年11月20日(火)	2018年12月1日(土)	1,300円	2019年4月4日(木)	2019年4月5日(金)	870円
12月5日(水)	12月7日(金)		4月6日(土)	4月8日(月)	
12月12日(水)	12月15日(土)		4月8日(月)	4月9日(火)	
12月19日(水)	2019年1月1日(火)		4月9日(火)	4月10日(水)	
2019年1月10日(木)	1月15日(火)	4月10日(水)	4月11日(木)		
1月29日(火)	2月1日(金)	4月11日(木)	4月12日(金)		
2月13日(水)	2月15日(金)	4月13日(土)	4月15日(月)		
2月26日(火)	3月1日(金)	4月15日(月)	4月17日(水)		
3月12日(火)	3月15日(金)	4月18日(木)	4月20日(土)		
3月16日(土)	3月20日(水)	4月23日(火)	4月25日(木)	770円	
3月20日(水)	3月22日(金)	4月25日(木)	5月1日(水)		
3月23日(土)	3月25日(月)	5月11日(土)	5月15日(水)		
3月25日(月)	3月26日(火)	5月28日(火)	6月1日(土)		660円
3月26日(火)	3月27日(水)	6月10日(月)	6月15日(土)		
3月27日(水)	3月28日(木)	6月25日(火)	7月1日(月)		530円
3月28日(木)	3月29日(金)	7月10日(水)	7月15日(月)		
3月30日(土)	4月1日(月)	7月25日(木)	8月1日(木)	430円	
4月1日(月)	4月2日(火)	8月26日(月)	9月1日(日)		
4月2日(火)	4月3日(水)	9月25日(水)	10月1日(火)	210円	
4月3日(水)	4月4日(木)	4月3日(水)	10月26日(土)	11月1日(金)	110円

例) 2019年3月30日振込み 補償期間: 2019年4月1日~2019年12月1日 → タイプI 保険料870円  
(2019年3月22日に870円をお振込みいただいた場合は、2019年4月1日からの補償開始となります。)  
※保険料振込締切日の午後4時までかつ当日扱いとなるよう、郵便局の窓口・ATMにてお振込みください。簡易郵便局やゆうちょダイレクトでのお振込みは、確認できない場合がございますので、ご遠慮願います。(当日扱いになるかどうかは郵便局にお問い合わせください。)  
※お振込手数料は振込人においてご負担ください。また、保険料の返戻が発生する場合は、諸手数料をご負担ください。

■事故が起きた場合の連絡方法について

学校の先生から保険会社へご連絡いただいたほうがスムーズです。(先生に手配頂く書類があるため)