

## 保険内容について【お知らせ】

| ②: 補償内容     |     | ※一昨年度まで    |    | ※昨年度大会より適用 |    |       |
|-------------|-----|------------|----|------------|----|-------|
| 本大会保険の補償内容  |     | 1人あたりの保険金額 |    | 1人あたりの保険金額 |    |       |
| 死亡・後遺障害保険金額 |     | 100        | 万円 | 300        | 万円 | ※3倍増額 |
| 入院保険金(日額)   |     | 1,000      | 円  | 3,000      | 円  | ※3倍増額 |
| 手術保険金       | 入院時 | 10,000     | 円  | 30,000     | 円  | ※3倍増額 |
|             | 外来時 | 5,000      | 円  | 15,000     | 円  | ※3倍増額 |
| 通院保険金(日額)   |     | 500        | 円  | 2,000      | 円  | ※4倍増額 |

※補償内容の詳細は、傷害保険普通保険約款、各特約によりますので、取扱代理店にお問い合わせください。

| ③: 取扱代理店                    |  |  |  |  |                   |
|-----------------------------|--|--|--|--|-------------------|
| 有限会社 ARROWS                 |  |  |  |  |                   |
| 〒880-0942 宮崎県宮崎市生目台東2丁目11-6 |  |  |  |  | TEL: 0985-54-6851 |

### 【確認事項】

①監督およびコーチ・参加する部員すべてを対象とする。保険対象者名簿に記載する。

《 1人500円 × 監督および選手人数分 》

②保険をかけていない部員についての、事故負傷責任は、各高等学校長または部顧問、引率者とする。

③大会・練成会の期間中の事故については、保険適用範囲内でのみ対応する。

**ここ4年間で重大事故になりかねない事象が多発しました。事故が起きてからでは手遅れですので、昨年度より補償内容をより充実させることといたしました。参加校の皆様方には、趣旨をご理解いただきますようお願い申し上げます。**

**なお、団体に登録した選手は、保険名簿に入力しなくても自動で登録できます。団体選手以外で、練成会から参加する選手についてのみ必要事項をご入力ください。氏名ではなく登録IDで判別しますので、ID番号9桁を確実に入力してください。お手数おかけしますが、ご理解とご協力をお願いいたします。**