

令和5年度ボランティア保険加入申込について

黒部市社会福祉協議会

1 ボランティア活動保険

ボランティア個人の活動中のケガや賠償責任を補償する保険です。一人あたり50円の補助があります。令和4年度から特定感染症重点プランが新設されました。

(1) 受付時に必要なもの

- ① 加入申込書（2枚つづり） **※名簿のコピー添付可**
- ② 掛け金 **現金300円（基本プランの場合）×人数分**
- ③ ボランティア登録カード

(2) 注意点

- ボランティア活動保険は **1人あたり50円補助いたします。**
基本プラン300円、天災・地震補償プラン450円、特定感染症重点プラン500円の個人負担となります。
- **活動日の前日まで**手続き、受付をしてください。
活動日当日又は経過しての申し込みはできません。
- 手続きは**月曜日から金曜日の午前8時30分から午後5時まで**受付
(ただし、祝日や年末年始を除く)
- 対象とならないボランティア活動
 - ①自発的な意思による活動とは考え難いもの
 - ・学校管理下にある先生、生徒のボランティア活動
 - ・免許、資格、単位取得を目的とした活動 など
 - ②ボランティア団体・グループの構成員の親睦のための活動
 - ③PTA、自治会、町内会、老人クラブ、子ども会などボランティア活動以外の目的でつくられたグループの事業（組織活動）や団体構成員のための親睦のための活動
 - ④有償のボランティア活動（交通費、昼食代、活動のための原材料費などの実費弁償としての支給については無償とみなします。）
 - ⑤自宅で行う活動
 - ⑥企業等の営利事業の一環として行う活動や、業務出張等を含む業務として行うボランティア活動
 - ⑦企業活動、経済活動、プロスポーツチーム、音楽イベント等のサポートのためのボランティア活動
 - ⑧保険上対象外となっているボランティア活動
- 活動中のボランティア自身の**特定感染症**も補償されます。(入院・通院等)
新規でご加入の場合、補償開始日からその日を含めて10日以内に発病した特定感染症に対しては保険金をお支払いできません。(特定感染症重点プランの場合は補償開始日よりお支払いします)

2 ボランティア行事用保険

ボランティア行事参加者のケガや実施する主催者の賠償責任を補償する保険です。

(1) 受付時に必要なもの

- ① 加入依頼書（3枚つづり）※Aプランは名簿備付、Bプランは名簿提出が必要
- ② 開催日のわかる資料等（複数の同一年行事を一括して申し込む場合）
- ③ 振替払込受付証明書 ※郵便局で各自掛け金の振り込みをお願いします
手数料改正により、現金での振込は1件110円かかります
- ④ ボランティア登録カード

(2) 注意点

- 最低保険料は28円×20名分、560円以上（A1プランの場合）となります。
複数の同一年行事を一括して申し込む場合、それぞれの開催日につき、最低20名分の保険料が必要です。（行事が連続している場合を除く、Bプランを除く）
- 行事に参加するすべての人数での契約が必要です。
（参加者の一部の方のみで加入することはできません）
- 活動日の前日まで振込後、手続き、受付をしてください。
活動日当日又は経過しての申し込みはできません。
- 手続きは月曜日から金曜日の午前8時30分から午後5時まで受付
（ただし、祝日や年末年始を除く）
- 行事の変更（中止、日程・場所の変更、参加人数の増減など）があった場合は、開催予定日の前日までに手続きを完了してください。
- 対象とならない行事
 - ①グループや団体の構成員のみで行う組織活動（総会など）および親睦が目的のレクリエーション行事。
 - ②行政が主催する行事については、社会福祉協議会の共催・後援・協力などの関連がない行事。
 - ③学校からの加入申込みの場合、先生・生徒を対象とした学校管理下（クラブ活動、課外指導中などを含みます。）にある行事。
 - ④行事の準備・後片付けのみ（行事の本番を含める必要があります）。
 - ⑤参加者の内1人でも草刈り機やチェーンソーなどの電動器具・工具および原動機付の器具・工具を使用する行事。（A、Cプラン）
 - ⑥オンラインで実施する行事。
 - ⑦自宅（個人宅）で行われる行事。
 - ⑧危険度の高い行事。

記入例 令和5年度ボランティア活動保険 加入申込書

令和5年度用

社会福祉法人全国社会福祉協議会 御中

**ボランティア活動保険
加入申込書**

No. _____

加入手続完了日
令和 〇〇年 △月 △日

① (受付社協控)

パンフレットを確認し、「個人情報の取扱いについて」に同意し、加入を申し込みます。
また、ボランティア活動保険に2人以上の加入者がいないことを確認しました。

大規模災害特例加入

加入申込人	団体・グループ名 (フリガナ) 代表者氏名 XXX ボランティア 代表 山本一郎 〒 123-4567 〇〇県〇〇市△△1-1-1 TEL 03(1234)5678 (担当)	〔ご署名(フルネーム)またはご捺印〕 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> 印 </div> (法人の場合は法人印を捺印してください)	主な活動内容 <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; text-align: center; font-weight: bold;"> 公園清掃 </div> 主な活動場所 〇〇公園
-------	--	---	--

ご加入内容 (下欄に加入人数・保険料をご記入ください。)

基本プラン 350円	天災・地震補償プラン 500円	特定感染症重点プラン 550円	合計
× _____ 人	× 100 人	× _____ 人	× 100 人
= _____ 円	= 50,000 円	= _____ 円	= 50,000 円

【基本プランへご加入の方へ】

※基本プランでは地震、噴火、津波が起因する死傷は補償されません。
 ※被災地でのボランティア活動では、予測できない様々な事態が想定されます。
 活動中の二次被害への備えとしても、あらかじめ天災・地震補償プランに加入いただきますと、より安心してボランティア活動に参加いただけます。

上記を了承の上、基本プランへ加入します

【令和5年度からの新規加入となる方、令和5年3月31日までにお手続きが完了していない方へ】

※基本プランや天災・地震補償プランでは補償開始からその日を含めて10日以内に感染した特定感染症に対しては、補償されません。特定感染症を補償開始日から補償対象とする場合は、特定感染症重点プランにご加入ください。

●既作成のご加入者の名簿がある場合は、コピーの添付をもってご加入者氏名のご記入は不要です。

No	ご加入者氏名(被保険者)	ご加入プラン(○印)			No	ご加入者氏名(被保険者)	ご加入プラン(○印)		
		基本	天災 地震補償	特定 感染症 重点			基本	天災 地震補償	特定 感染症 重点
例	福祉一郎	○	○	○					
	(名簿別添)	○	○	○					
		○	○	○					
		○	○	○					
		○	○	○					
		○	○	○					
		○	○	○					
		○	○	○					
		○	○	○					

(※)未成年者の加入は、自発的な意思の有無を確認した上でご加入いただきますようご注意ください。

〇〇市 社会福祉協議会

受付社協 _____

補償期間 令和 5年 4月 1日 ~ 令和 6年 3月 31日

社協 受付印

〇〇
 社会福祉
 協議会

(D-1-2)

基本プランにご加入の場合
✓してください。

できるだけ
詳細に
記入ください。

必ず押印を
お願いします。

社協の受付印を
押印してください。

- ★太枠内は、加入申込人が記入してください。(年齢層の記入にご協力ください。)
- ★すでに作成済の名簿がある場合は、その名簿のコピーの添付があれば加入者氏名の記入は不要です。
(名簿コピーには、個々の加入者の加入プランを明記してください。)
- ★加入手続完了日、補償期間、社協受付印は、必ず社協が記入・押印してください。
- ★加入プランや加入人数・保険料の記入がない場合、保険金をお支払いできないことがありますので
ご注意ください。

記入例 令和5年度ボランティア行事用保険 加入申込依頼書

社会福祉法人
全国社会福祉協議会 御中

パンフレットを確認し、「個人情報の取扱いについて」に同意し、加入を申し込みます。

※緑色の部分は特に記入漏れが多い部分です。必ずご記入ください。

ボランティア行事用保険 加入依頼書

①(保険会社用) ※該当に○印をしてください。

令和5年度用

行事開催対象期間：
令和5年4月1日～令和6年3月31日

令和〇〇年△月△日

※「参加者の追加」の申し込みの場合は、新規加入時の申込コピーを添付してください。

社協コード 162071 区分 ① 新規加入 ② 参加者数の追加

加入申込者(フリガナ) ヤマト イチロウ
代表者名 XXX ボランティア 代表 山本 一郎
TEL 123-4567 〇〇市△△2-2-10
TEL 03(1234)5678 (担当)

行事共催者※ 行政が主催する行事は社会福祉協議会の共催・後援・協力の関係がある場合のみ対象となります。

加入依頼書別紙	社会福祉協議会		
	Aプラン(宿泊を伴わない行事)	Bプラン(宿泊を伴う行事)	Cプラン
日程	A 1	A 2	A 3
1名あたり	28円	126円	248円
1泊2日		241円	
泊日			28円
延人数	人	人	人
保険料	円	円	円
延人数	人	人	人
保険料	円	円	円
延人数	人	人	人
保険料	円	円	円
延人数計	人	人	人
保険料計	円	円	円

合計保険料 **5,600円**

加入依頼書と加入依頼書別紙の保険料計を合計した金額をご記入ください。 貼付した払込受付証明書に記載の振込日をご記入ください。

1行事の最低保険料 A1・C:560円 A2:2,520円 A3:4,960円
保険料欄記入の保険料が最低保険料以上かご確認ください。

【お申込み時チェックリスト】

- 最低保険料以上の申込みになっている(参加者数の追加の場合を除く)
- 日程・行事名称・開催場所を記載した
- 行事前日までに申込みしている(当日以降の加入は不可)
- 行事参加者全員分(主催者含む)で申込みしている(一部参加者のみの加入は不可)

上記補償の加入申込みを受け付けました。

受付社協名 〇〇市社会福祉協議会

電話番号 012(345)6789

加入依頼書および保険料は、行事開催日の前日までに送付・送金してください。

加入依頼書に書ききれない場合は専用別紙にご記入ください。

行事日程と日数は必ずご記入ください。行事日程の開始日が振込日以前の日の場合、該当行事はご加入いただけません。

行事名称・開催場所は必ずご記入ください。同じ行事で複数申込みされる場合は、行事名称欄に「同上」とご記入ください。

行事に参加する全ての人数での契約が必要です。(参加者の一部での加入はできません。)

必ずご回答ください。

別紙を使用する場合は別紙を含めた合計をご記入ください。

必ずご記入ください。貼付した払込受付証明書記載の振込日をご記入ください。

A・Cプランは1行事の最低保険料が必要です。

受付社協の記名・捺印をご確認ください。(受付印のみでも可)

よくある不備 ①日程記入もれ ②行事名称・開催場所の記入もれ ③最低保険料に足りていない ④日程が払込日と同日等

- 社協コード、振込日は必ず記入してください。
- 3枚目は加入申込人の控(加入証)として保管してもらってください。
- 加入依頼書1枚目(保険会社用)に必ず振替払込受付証明書(お客さま用)を貼付してあるか確認してください。
- Aプラン・Cプランの場合、1行事の最低保険料は20名分です。
- Bプランの場合、参加者名簿を2部添付してください。
- あらかじめ、複数の行事の日程・人数がわかる場合は、一括して加入することができます。
- 順延日があらかじめ決まっている場合は、順延日をご記入ください。
- 新規加入の場合は、必ず★質問欄にもご記入ください。

記入例 振込用紙

ご依頼人欄には加入申込人をご記入ください。

(所定払込用紙左側3連)

①		②		③	
<p>払込取扱票 (振込通知書) 通常払込料金加入者負担</p> <p>口座記号番号 001207 167714</p> <p>金額 千 百 十 万 千 百 十 円</p> <p>加入者名 社会福祉法人 全国社会福祉協議会 ボランティア行事用保険</p> <p>振込先 三井住友銀行東京公務部 普通口座 No.0149033</p> <p>おなまえ 〇〇県〇〇市△△2-2-10</p> <p>ご依頼人 XXX ボランティア代表 〇〇〇〇</p> <p>社協コード 162071</p> <p>払込票No. 203-500001</p>		<p>払込票</p> <p>口座記号番号 001207 167714</p> <p>加入者名 社会福祉法人 全国社会福祉協議会 ボランティア行事用保険</p> <p>振込先 三井住友銀行東京公務部 普通口座 No.0149033</p> <p>おなまえ XXX ボランティア代表 〇〇〇〇</p> <p>ご依頼人 XXX ボランティア代表 〇〇〇〇</p> <p>日 附 印</p>		<p>払込金受入票 (振込依頼書)</p> <p>口座記号番号 001207 167714</p> <p>加入者名 社会福祉法人 全国社会福祉協議会 ボランティア行事用保険</p> <p>振込先 三井住友銀行東京公務部 普通口座 No.0149033</p> <p>おなまえ 〇〇県〇〇市△△2-2-10</p> <p>ご依頼人 XXX ボランティア代表 〇〇〇〇</p> <p>日 附 印</p>	

社協コードは必ずご記入ください。

(所定払込用紙右側2連)

④		⑤	
<p>振替払込請求書兼受領証 (振込金 (兼手数料) 受領書)</p> <p>口座記号番号 001207 167714</p> <p>加入者名 社会福祉法人 全国社会福祉協議会 ボランティア行事用保険</p> <p>振込先 三井住友銀行東京公務部 普通口座 No.0149033</p> <p>おなまえ XXX ボランティア代表 〇〇〇〇</p> <p>ご依頼人 XXX ボランティア代表 〇〇〇〇</p> <p>住所氏名 払込票No. 203-500001</p> <p>日 附 印</p>		<p>振替払込受付証明書 (お客さま用)</p> <p>(ご依頼人⇨郵便局・ゆうちょ銀行⇨ご依頼人)</p> <p>口座記号番号 001207-167714</p> <p>加入者名 社会福祉法人 全国社会福祉協議会 ボランティア行事用保険</p> <p>払込金額 億 千 百 十 万 千 百 十 円</p> <p>振込先 三井住友銀行 東京公務部 普通口座 No. 0149033</p> <p>ご依頼人 〇〇県〇〇市△△2-2-10 XXX ボランティア代表 〇〇〇〇</p> <p>住所氏名 払込票No. 203-500001</p> <p>日 附 印</p> <p>※加入依頼書1枚目(①保険会社用)に貼付してください。</p> <p>(承認番号東証第354号)</p>	

加入者控

加入依頼書1枚目(保険会社用)に必ず貼付してください。