

令和7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。

(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 保険料 ※1人あたり50円補助あり
基本プラン300円 天災・地震補償プラン450円
- ③ ボランティア登録カード

(2) 加入申込人（ご加入いただける方）

社会福祉協議会およびその構成員・会員ならびに社会福祉協議会が運営するボランティアセンターに登録されており市内で活動するボランティア、ボランティアグループや団体
※被災地でボランティア活動をする際の天災・地震補償プランについては、市内在住者と市内在勤・在学者（証明できるものが必須）も加入いただけます。

(3) 注意点

- 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)
- 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。被災地でボランティア活動をする際、天災への備えとして天災・地震補償プランに加入されると、より安心してボランティア活動に参加いただけます。
※災害ボランティアセンターから委嘱された活動であることが必要です

●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
- ③ PTA、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団体・グループの事業（組織活動）や団体構成員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

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）

※名簿（氏名・住所・電話番号）Aプランは備え付け、Bプランは2部提出が必要

② 開催日のわかる資料等（複数の同一行事を一括して申し込む場合）

③ 振替払込受付証明書 **※郵便局で掛け金の振り込みをお願いします**

④ ボランティア登録カード

(2) 加入申込人（ご加入いただける方）

社会福祉協議会およびその構成員・会員ならびに社会福祉協議会が運営するボランティアセンターに登録されており市内で活動するボランティア、ボランティアグループや団体

(3) 注意点

- 最低保険料は1日20名分（A1プランの場合560円）となります。
複数の同一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。
- Cプラン（宿泊を伴わない、かつ参加者が事前に特定できない行事）は建物内（施設内）で開催される行事、または屋外の場合はフェンス等で開催場所の境界が明確に区分できる会場（グラウンド等）で開催する行事に限ります。
- 対象とならない行事

- | |
|--|
| <ul style="list-style-type: none">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で、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、教職員・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。③ 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）。⑤参加者のうち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。⑥オンラインで実施する行事。（主会場だけは可）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7年度ボランティア活動保険 加入申込書

令和7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20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; text-align: center; width: 40px; margin: 0 auto;">印</div> <small>法人の場合は法人印をご捺印ください。</small>	主な活動内容 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; font-weight: bold; font-size: 1.1em;">公園清掃</div> 主な活動場所 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; font-size: 1.2em;">〇〇公園</div>
-------	--	---	--

ご加入内容 (下欄に加入人数・保険料をご記入ください)
 ※特定感染症重点プランは令和5年度をもって終了しました。

基本プラン 350円	天災・地震補償プラン 500円	合計
× _____ 人	× 100 人	_____ 人
= _____ 円	= 50,000 円	_____ 円

【基本プランへご加入の方へ】

※基本プランでは地震、噴火、津波に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

●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			基本	天災 地震補償
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。

受付社協 〇〇市 社会福祉協議会

補償期間 令和 **7** 年 **4** 月 **1** 日～令和 8 年 3 月 3 1 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。
- ★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7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。

令和7年度用
行事開催対象期間：
令和7年4月1日～令和8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。

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。

※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。

社協コード 1 2 3 4 5 6 区分 ① 新規加入 ② 参加者数の追加

加入申込人(個人) ヤマトイテロウ
代表者名 XXX ボランティア 代表 山本一郎
住所 TEL 〒123-4567 ○〇市△△2-2-10
TEL 03(1234)5678 (担当 □□)

行事主催者* 社会福祉協議会

加入依頼書別紙	1名あたり			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	行事名称(内容)	開催場所	A1	A2	A3	1泊2日	泊日	A	1	2	3
△月〇日から ×日間	子ども食堂	〇〇公民館	延人数	人	人	人	人	人	人	人	人	人
△月〇日から ×日間	同上	同上	延人数	人	人	人	人	人	人	人	人	人
月 日から 日 日 まで			延人数計	人	人	人	人	人	人	人	人	人
			保険料計	円	円	円	円	円	円	円	円	円

合計保険料 5,600円
払込日 令和〇〇年△△月××日

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をご確認ください。

★よくある質問はこちら(右の二次元コードより)
https://www.fukushihoken.co.jp/fukushi/front/info/info_ques.html

社協使用欄
お申込み時チェックリスト
 AプランおよびCプランの場合、1行事の最低保険料を満たしている(参加者数の追加の場合を除く)
 日程・行事名称・開催場所・プラン人数の記入に漏れはない
 行事開催日前日までに申込みを受け付けている(行事開催日当日以降の申込みは不可)
 行事参加者全員(主催者含む)で申込みをしている(一部参加者のみの加入は不可)

上記補償の加入申込みを 年 月 日 に受け付けました。

受付社協名 ○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

(所定払込用紙左側3連)

ご依頼人欄には加入申込人をご記入ください。

①	払込取扱票 (振込通知書)	②	払込票	③	払込金受入票 (振込依頼書)
	02 東京 口座記号番号 001207 167714 金額 167714 加入者名 社会福祉法人 全国社会福祉協議会 ボランティア行事務用保険 三井住友銀行東京公務部 普通口座 No.0149033 「ボランティア行事務用保険」専用(令和7年度) (〒123-4567) ○○県○○市△△2-2-10 ××× ボランティア代表 ○○○○ (担当者) (Tel 012-345-6789) 必ずご記入ください 社協コード 払込票No. 253-500001		001207 167714 加入者名 社会福祉法人 全国社会福祉協議会 ボランティア行事務用保険 三井住友銀行東京公務部 普通口座 No.0149033 ××× ボランティア代表 ○○○○ 様 日 附 印		001207 167714 加入者名 社会福祉法人 全国社会福祉協議会 ボランティア行事務用保険 三井住友銀行東京公務部 普通口座 No.0149033 ○○県○○市△△2-2-10 ××× ボランティア代表 ○○○○ 日 附 印

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	振替払込請求書兼受領証 (振込金(兼手数料)受領書)	⑤	振替払込受付証明書 (お客さま用) (ご依頼人⇄郵便局・ゆうちょ銀行⇄ご依頼人)
	001207 167714 加入者名 社会福祉法人 全国社会福祉協議会 ボランティア行事務用保険 三井住友銀行東京公務部 普通口座 No.0149033 ××× ボランティア代表 ○○○○ 払込票No. 253-500001 日 附 印		001207 167714 加入者名 社会福祉法人 全国社会福祉協議会 ボランティア行事務用保険 振込金額 徳千百十万千百十円 振込先 三井住友銀行 東京公務部 普通口座 No. 0149033 ご依頼人 〇〇県〇〇市△△2-2-10 ××× ボランティア代表 ○○○○ 住所氏名 払込票No. 253-500001 日 附 印 ※加入依頼書1枚目(①保険会社用)に貼付してください。 (承認番号東証第354号)

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。