

団体傷害保険のご案内

傷害総合保険

*平成27年度始期契約より、家族傷害保険を傷害総合保険（カップルプラン・ファミリープラン）へ、普通傷害保険を傷害総合保険（パーソナルプラン・ワーカーズプラン）へと商品改定を実施しておりますが、それに伴う補償範囲の縮小はございませんのでご安心ください。

ご自身とご家族のみなさまの、毎日のご安心のために・・・
団体傷害保険へのご加入をご検討ください！

—平成27年度より新設しました！—

業務中の針刺し事故等により、HBV、HCV、HIVに感染したら・・・
そんな不安を抱えている会員の皆さまに、

【針刺し事故等補償プラン】

をご用意しました！

*本特約はパーソナルプラン、ワーカーズプランにのみセット可能です。

詳しくは、パンフレット2ページをご確認ください。

団体割引

30%

適用



保険契約者

公益社団法人日本歯科医師会

加入対象者

日本歯科医師会会員の皆さま

保険期間

平成27年9月1日午後4時から
平成28年9月1日午後4時まで1年間

申込締切日

平成27年8月28日(金)

加入依頼書提出先

同封の加入依頼書にご記入のうえ、山口県歯科医師会窓口までご提出ください。

お支払方法

平成27年11月分よりご登録いただいている口座から引き落としさせていただきます。(12回払)

会 員 各 位

山口県歯科医師会

山口県歯科医師協同組合

平素より本会の会務運営にあたりましては、特段のご高配を賜わり厚く御礼申し上げます。

さて、本会では、会員各位の福祉対策の一環として「団体傷害保険」を取り扱っており、現在多くの先生にご加入いただいております。

「団体傷害保険」とは、日本国内外のケガの際の入院・手術などを定額で補償する保険です。日本歯科医師会の団体契約であり、多くの先生にご加入いただいていることから、団体割引率30%が適用されております。

また、平成27年度始期契約より、これまでお支払いの対象外でありました針刺し事故による事故を補償する「針刺し事故等による感染症危険補償特約」をご用意しました。

来る9月1日に更新を迎えますので、加入プランの検討または新規加入をこの機会に是非ご検討ください。

詳細につきましては、次ページ以降の補償内容等をご高覧のうえ、ご加入くださいますようお願い申し上げます。

末筆ではございますが、皆様の今後益々のご繁栄を心より祈念申し上げます。

急激かつ偶然な外来の事故によるケガ（傷害総合保険）

家族型：ファミリープラン

夫婦型：カップルプラン

個人型：パーソナルプラン、ワーカーズプラン

傷害補償

日本国内・国外を問わず、急激かつ偶然な外来の事故（以下「事故」といいます。）（※）によりケガをされた場合等に、保険金をお支払いします。

（※）ワーカーズプラン（AW1型、AW2型、AW1H型、AW2H型）は、就業中のみの危険補償特約がセットされておりますので、被保険者が、日本国内または国外において、就業中（被保険者がその職業または職務に従事している間（通勤途上を含みます。））に被ったケガにかぎります。



個人賠償責任補償

示談交渉サービス付
（日本国内のみ）

国内外で、日常生活において他人にケガを負わせたり、他人の財物を壊したりしたこと等によって負う法律上の損害賠償責任を補償します。

自転車運転中の歩行者との事故や自転車同士の事故において、相手にケガをさせた場合も対象となります。



<平成27年度 商品改定について> 針刺し事故等による感染症の補償をご用意しました！

針刺し事故等補償プランの特長

(注) 保険金のお支払方法等重要な事項は、「この保険のあらまし」以降に記載されていますので、必ずご参照ください。

1. 医療関係の業務に従事中（実習中を含みます。）に生じた偶然な血液曝露事故により、HBV（B型肝炎ウイルス）に感染され、**B型肝炎を発病**して治療を受けられた場合、**保険金をお支払いします。**
 2. 医療関係の業務に従事中（実習中を含みます。）に生じた偶然な血液曝露事故により、HCV（C型肝炎ウイルス）・HIV（ヒト免疫不全ウイルス）に感染された場合、**保険金をお支払いします。**
- 発病を待たずにお支払いできるため、治療費や生活費などにご利用いただけます！
3. 日常生活における急激かつ偶然な外来の事故による**ケガを補償**します。
 4. 団体割引**30%**が適用されます。

事故が発生してからその日を含めて3日以内（注）に直後検査を行っていただきます。（注）3日以内：3日目の午後12時までをいいます。

補償内容

この保険の被保険者となる方が、医療関係の業務に従事中（実習中を含みます。）に生じた偶然な血液曝露事故を直接の原因として、以下の症状となった場合、保険金をお支払いします。

HBV

感染後、**B型肝炎を発病し治療を受けられた場合**

30万円をお支払いします。

HCV

感染した場合

300万円をお支払いします。

HIV

HCV・HIVは発病を待たずに保険金をお支払いします。

1,000万円をお支払いします。

お支払いする保険金はウイルスの種類ごとに初年度加入および継続加入の保険期間を通算して1回とします。

お支払いまでの流れ

すべてのウイルスに対して保険金をお支払いした場合は、その後保険金のお支払いはできません。

HBV

(注1) 感染および発病しなかった場合は、保険金をお支払いできません。

針刺し事故等

直後検査

※事故の発生の日からその日を含めて3日以内

感染

発症
(治療)

事故の発生の日からその日を含めて365日以内

保険金をお支払いします。
(注1)
(注2)

HCV
HIV

針刺し事故等

直後検査

※事故の発生の日からその日を含めて3日以内

感染

事故の発生の日からその日を含めて365日以内

(注2) 感染しなかった場合は、保険金をお支払いできません。

針刺し事故の現状

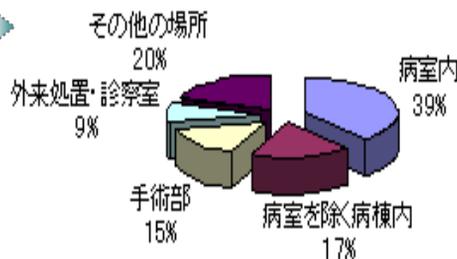
針刺し・切創事故は、国内で年間

45～60万件

発生しています！

針刺しに遭遇した職種は看護師をはじめ、医師・歯科医師、看護助手、検査技師など医療に従事する者の報告が5年間で、19,920件あります。針刺し報告は17%（平成12年）と推測され、多くの針刺しが未報告になっていると思われる。

発生場所は・・・



(出典：平成14年厚生労働科学研究費補助金総括研究報告「医療従事者における針刺し・切創の実態とその対策に関する調査」)

ご家族全員でご加入いただく場合……ファミリープラン ※

(傷害総合保険・家族型、保険期間1年、職種級別:A級)

保険料(月払)		1,000円	2,000円	3,000円	5,000円	
ご加入プラン		AF1型	AF2型	AF3型	AF4型	
保険金額	ご本人	死亡・後遺障害	130万円	150万円	220万円	540万円
		入院保険金日額	1,500円	3,000円	5,000円	10,000円
		手術保険金	入院中の手術 入院保険金日額の10倍	入院中の手術 入院保険金日額の10倍	入院中の手術 入院保険金日額の10倍	入院中の手術 入院保険金日額の10倍
			外来の手術 入院保険金日額の5倍	外来の手術 入院保険金日額の5倍	外来の手術 入院保険金日額の5倍	外来の手術 入院保険金日額の5倍
		通院保険金日額	800円	2,000円	3,000円	5,000円
	配偶者	死亡・後遺障害	80万円	110万円	180万円	300万円
		入院保険金日額	1,000円	2,500円	4,000円	6,000円
		手術保険金	入院中の手術 入院保険金日額の10倍	入院中の手術 入院保険金日額の10倍	入院中の手術 入院保険金日額の10倍	入院中の手術 入院保険金日額の10倍
			外来の手術 入院保険金日額の5倍	外来の手術 入院保険金日額の5倍	外来の手術 入院保険金日額の5倍	外来の手術 入院保険金日額の5倍
		通院保険金日額	600円	1,500円	2,500円	3,000円
	その他のご親族	死亡・後遺障害	50万円	80万円	100万円	150万円
		入院保険金日額	800円	2,000円	2,500円	4,500円
		手術保険金	入院中の手術 入院保険金日額の10倍	入院中の手術 入院保険金日額の10倍	入院中の手術 入院保険金日額の10倍	入院中の手術 入院保険金日額の10倍
			外来の手術 入院保険金日額の5倍	外来の手術 入院保険金日額の5倍	外来の手術 入院保険金日額の5倍	外来の手術 入院保険金日額の5倍
		通院保険金日額	500円	1,000円	1,500円	2,700円
個人賠償責任		1,000万円	2,000万円	2,000万円	2,000万円	

ご夫婦でご加入いただく場合……カップルプラン ※

(傷害総合保険・夫婦型、保険期間1年、職種級別:A級)

保険料(月払)		1,000円	2,000円	3,000円	5,000円	
ご加入プラン		AC1型	AC2型	AC3型	AC4型	
保険金額	ご本人	死亡・後遺障害	100万円	320万円	450万円	550万円
		入院保険金日額	3,000円	6,000円	10,000円	15,000円
		手術保険金	入院中の手術 入院保険金日額の10倍	入院中の手術 入院保険金日額の10倍	入院中の手術 入院保険金日額の10倍	入院中の手術 入院保険金日額の10倍
			外来の手術 入院保険金日額の5倍	外来の手術 入院保険金日額の5倍	外来の手術 入院保険金日額の5倍	外来の手術 入院保険金日額の5倍
		通院保険金日額	1,800円	3,000円	5,000円	10,000円
	配偶者	死亡・後遺障害	70万円	210万円	230万円	340万円
		入院保険金日額	2,000円	4,000円	5,000円	10,000円
		手術保険金	入院中の手術 入院保険金日額の10倍	入院中の手術 入院保険金日額の10倍	入院中の手術 入院保険金日額の10倍	入院中の手術 入院保険金日額の10倍
			外来の手術 入院保険金日額の5倍	外来の手術 入院保険金日額の5倍	外来の手術 入院保険金日額の5倍	外来の手術 入院保険金日額の5倍
		通院保険金日額	1,000円	2,000円	3,000円	4,500円
	個人賠償責任		1,000万円	2,000万円	2,000万円	2,000万円

※上記プランでは、「入院保険金支払限度日数変更特約(180日)」をセットしています。

個人でご加入いただく場合…パーソナルプラン ※

(傷害総合保険・個人型 保険期間1年、職種級別A級、団体割引30%)

保険料(月払)		1,000円	2,000円	3,000円	5,000円	
ご加入プラン		AP1型	AP2型	AP3型	AP4型	
ご契約金額	ご本人	死亡・後遺障害	330万円	570万円	1,140万円	2,560万円
		入院保険金日額	4,000円	10,000円	12,000円	15,000円
		手術保険金	入院中の手術 入院保険金日額の10倍 外来の手術 入院保険金日額の5倍	入院中の手術 入院保険金日額の10倍 外来の手術 入院保険金日額の5倍	入院中の手術 入院保険金日額の10倍 外来の手術 入院保険金日額の5倍	入院中の手術 入院保険金日額の10倍 外来の手術 入院保険金日額の5倍
		通院保険金日額	2,300円	4,700円	6,700円	10,000円
	個人賠償責任	1,000万円	2,000万円	2,000万円	2,000万円	

仕事中と通勤途上のみ補償を限定し個人でご加入いただく場合…ワーカーズプラン ※

(傷害総合保険・個人型 保険期間1年、職種級別A級、団体割引30%、就業中のみの危険補償特約セット)

保険料(月払)		1,000円	2,000円	(職種区分:A職)	
ご加入プラン		AW1型	AW2型		
ご契約金額	ご本人	死亡・後遺障害	1,150万円	3,150万円	※AW1型とAW2型は自宅と職場が同じである場合またはお仕事中か否かの区別が明らかでない場合(会社役員・個人事業主など)はご加入いただけません。開業医の方もご加入いただけません。
		入院保険金日額	10,000円	15,000円	
		手術保険金	入院中の手術 入院保険金日額の10倍 外来の手術 入院保険金日額の5倍	入院中の手術 入院保険金日額の10倍 外来の手術 入院保険金日額の5倍	
		通院保険金日額	6,000円	10,000円	
個人賠償責任	—	—			

※上記プランでは、「入院保険金支払限度日数変更特約(180日)」をセットしています。

針刺し事故等補償特約 (オプション)

月額400円の追加で、針刺し事故等を補償します★

(針刺し事故補償プランでの合計保険料表)(保険期間1年、職種級別A級、団体割引30%)

パーソナルプラン + 針刺し事故等による感染症危険補償特約				
月額保険料	1,400円	2,400円	3,400円	5,400円
加入プラン	AP1H	AP2H	AP3H	AP4H
ワーカーズプラン + 針刺し事故等による感染症危険補償特約				
月額保険料	1,400円	2,400円		
加入プラン	AW1H	AW2H		

保険金額	
針刺し事故等による感染症保険金	保険金額1,000万円にウイルス毎の支払割合を乗じた以下の金額をお支払いします。 HBV:30万円 HCV:300万円 HIV:1,000万円

(注) 針刺し事故等補償プランにご加入される場合は、プラン名の末尾に「H」表記が加わります。

なお、針刺し事故等補償プランによって補償される内容以外につきましては、本ページの上記の表の通りです。

ご加入に際して特にご確認いただきたい事項や、ご加入者にとって不利益になる事項等、特にご注意いただきたい事項を記載しています。
 ご加入になる前に必ずお読みいただきますようお願いいたします。
 【加入者ご本人以外の被保険者(保険の対象となる方。以下同様とします。)]にも、このパンフレットに記載した内容をお伝えください。
 また、ご加入の際は、ご家族の方にもご契約内容をお知らせください。】

この保険のあらまし(契約概要のご説明)

- 商品の仕組み： この商品は傷害総合保険普通保険約款に各種特約をセットしたものです。
- 保険契約者： 公益社団法人 日本歯科医師会
- 保険期間： 平成27年9月1日午後4時から1年間となります。
- 申込締切日： 平成27年8月28日
- 引受条件(保険金額等)、保険料、保険料払込方法等： 引受条件(保険金額等)、保険料は本パンフレットに記載しておりますので、ご確認ください。
 - 加入対象者： 日本歯科医師会の会員
 - 被保険者： 日本歯科医師会の会員またはご家族(配偶者、子供、両親、兄弟姉妹および同居の親族)の方を被保険者としてご加入いただけます。
 【家族型】本人(加入者)が加入すれば、本人の配偶者やその他親族(本人または配偶者と生計を共にする、同居の親族・別居の未婚の子)も保険の対象となります。
 【夫婦型】本人(加入者)が加入すれば、本人の配偶者も保険の対象となります。
 ※被保険者の続柄はケガ・損害の原因となった事故発生時におけるものをいいます。
 【個人型】加入した方のみが保険の対象となります。
- お支払方法： 平成27年11月より登録いただいている口座から保険料を引き落とします。(12回払)
- お手続方法： 添付の加入依頼書に必要事項をご記入のうえ、山口県歯科医師会窓口までご送付ください。
 ご契約の保険料を算出する際や保険金をお支払いする際の重要な項目である職種級別は、職種級別表をご確認ください。
 既加入者の皆様は、前年と同等条件のプラン(送付した加入依頼書に打ち出しのプラン)で継続加入を行う場合は、加入依頼書の提出は不要です。ただし、「継続加入を行わない場合」や、「ご加入プランを変更するなど前年と条件を変更して加入を行う場合」は、その内容を記載した加入依頼書の提出が必要となります。
 ※なお、加入依頼書に打ち出された職業・職種に変更が必要な場合は、加入依頼書を訂正してご提出ください。加入依頼書の修正方法等は山口県歯科医師会窓口までお問い合わせください。
- 中途加入： 保険期間の途中でのご加入は、毎月、受付をしています。その場合の保険期間は、毎月末日までの受付分は受付日の翌月1日から平成28年9月1日午後4時までとなります。
 保険料につきましては、中途加入の保険期間開始日の翌々月よりご登録口座から毎月引き落とします。
- 中途脱退： この保険から脱退(解約)される場合は、山口県歯科医師会窓口までご連絡ください。
- 団体割引は、本団体契約の前年のご加入人数により決定しています。次年度以降、割引率が変更となることがありますので、あらかじめご了承ください。
 また、団体のご加入人数が10名を下回った場合は、この団体契約は成立しませんので、ご了承ください。
- 満期返れい金・契約者配当金： この保険には、満期返れい金・契約者配当金はありません。

補償の内容【 保険金をお支払いする主な場合とお支払いできない主な場合 】

被保険者が、日本国内または国外において、急激かつ偶然な外来の事故(以下「事故」といいます。)によりケガ(※1)をされた場合等に、保険金をお支払いします(※2)。
 (※1)身体外部から有毒ガスまたは有毒物質を偶然かつ一時に吸入・吸収した場合に急激に生ずる中毒症状を含みます。ただし、細菌性食中毒、ウイルス性食中毒は含みません。
 (※2)ワーカーズ(AW1型、AW2型、AW1H型、AW2H型)は、就業中のみ危険補償特約がセットされておりますので、被保険者が、日本国内または国外において、就業中(被保険者がその職業または職務に従事している間(通勤途上を含みます。))に被ったケガにかぎります。
 (注)保険期間の開始時より前に発生した事故によるケガ・損害に対しては、保険金をお支払いできません。

「急激かつ偶然な外来の事故」について
 ■「急激」とは、突発的に発生することであり、ケガの原因としての事故がゆるやかに発生するのではなく、原因となった事故から結果としてのケガまでの過程が直接的で時間的間隔のないことを意味します。
 ■「偶然」とは、「原因の発生が偶然である」「結果の発生が偶然である」「原因・結果とも偶然である」のいずれかに該当する予知されない出来事をいいます。
 ■「外来」とは、ケガの原因が被保険者の身体の外からの作用によることをいいます。
 (注)靴ずれ、車酔い、熱中症、しもやけ等は、「急激かつ偶然な外来の事故」に該当しません。

保険金の種類	保険金をお支払いする主な場合	保険金をお支払いできない主な場合
傷害 (国内外補償)	死亡保険金 事故によりケガをされ、事故の発生の日からその日を含めて180日以内に死亡された場合、死亡・後遺障害保険金額の全額をお支払いします。ただし、既に後遺障害保険金をお支払いしている場合は、その金額を差し引いてお支払いします。 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> 死亡保険金の額＝死亡・後遺障害保険金額の全額 </div>	①故意または重大な過失 ②自殺行為、犯罪行為または闘争行為 ③無資格運転、酒気を帯びた状態での運転または麻薬等により正常な運転ができないおそれがある状態での運転 ④脳疾患、疾病または心神喪失 ⑤妊娠、出産、早産または流産 ⑥外科的手術その他の医療処置 ⑦戦争、外国の武力行使、暴動(テロ行為(※1)を除きます。)、核燃料物質等によるもの ⑧地震、噴火またはこれらによる津波(天災危険補償特約をセッしない場合) ⑨頸(けい)部症候群(いわゆる「むちうち症」、腰痛等で医学的他覚所見(※2)のないもの) ⑩ピッケル等の登山用具を使用する山岳登山、ロッククライミング(フリークライミングを含みます。)、航空機操縦(職務として操縦する場合を除きます。)、ハングライダー・搭乗等の危険な運動を行っている間の事故 ⑪自動車、原動機付自転車等による競技、競争、興行(これらに準ずるものおよび練習を含みます。)の間の事故 など (※1)「テロ行為」とは、政治的・社会的もしくは宗教・思想的な主義・主張を有する団体・個人またはこれと連帯するものがその主義・主張に関して行う暴力的行為をいいます。以下同様とします。 (※2)「医学的他覚所見」とは、理学的検査、神経学的検査、臨床検査、画像検査等により認められる異常所見をいいます。以下同様とします。
	後遺障害保険金 事故によりケガをされ、事故の発生の日からその日を含めて180日以内に後遺障害が生じた場合、その程度に応じて死亡・後遺障害保険金額の4%～100%をお支払いします。ただし、お支払いする後遺障害保険金の額は、保険期間を通じ、死亡・後遺障害保険金額を限度とします。 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> 後遺障害保険金の額＝死亡・後遺障害保険金額 × 後遺障害の程度に応じた割合(4%～100%) </div>	
	入院保険金 事故によりケガをされ、入院された場合、入院日数に対し180日を限度として、1日につき入院保険金日額をお支払いします。 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> 入院保険金の額＝入院保険金日額 × 入院日数(180日限度) </div>	
	手術保険金 事故によりケガをされ、そのケガの治療のために病院または診療所において、以下①または②のいずれかの手術を受けた場合、手術保険金をお支払いします。ただし、1事故につき1回の手術にかぎります。 なお、1事故に基づくケガに対して、入院中および外来で手術を受けたときは、<入院中に受けた手術の場合>の手術保険金をお支払いします。 ①公的医療保険制度における医科診療報酬点数表に、手術料の算定対象として列挙されている手術(※1) ②先進医療に該当する手術(※2) <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <入院中に受けた手術の場合> 手術保険金の額＝入院保険金日額×10(倍) <外来で受けた手術の場合> 手術保険金の額＝入院保険金日額×5(倍) </div> (※1)以下の手術は対象となりません。 創傷処理、皮膚切開術、デブリドマン、骨または関節の非観血的または徒手的な整復術・整復固定術および授動術、抜歯手術 (※2)先進医療に該当する手術は、治療を直接の目的としてメス等の器具を用いて患部または必要部位に切除、摘出等の処置を施すものにかぎります。	

補償の内容【 保険金をお支払いする主な場合とお支払いできない主な場合 】（続き）

保険金の種類	保険金をお支払いする主な場合	保険金をお支払いできない主な場合
<p>傷害 (国内外補償)</p>	<p>通院 保険金</p> <p>事故によりケガをされ、通院された場合、事故の発生の日からその日を含めて1,000日以内の通院日数に対し、90日を限度として、1日につき通院保険金日額をお支払いします。ただし、入院保険金をお支払いすべき期間中の通院に対しては、通院保険金をお支払いしません。</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 10px auto;"> <p>通院保険金の額＝通院保険金日額 × 通院日数(事故の発生の日から1,000日以内の90日限度)</p> </div> <p>(注1) 通院されない場合であっても、骨折、脱臼、靭帯損傷等のケガをされた部位(脊柱、肋骨、胸骨、長管骨等)を固定するために医師の指示によりギブス等を常時装着したときはその日数について通院したものとみなします。 (注2) 通院保険金の支払いを受けられる期間中に新たに他のケガをされた場合であっても、重複して通院保険金をお支払いしません。</p>	<p>①故意または重大な過失 ②自殺行為、犯罪行為または闘争行為 ③無資格運転、酒気を帯びた状態での運転または麻薬等により正常な運転ができないおそれがある状態での運転 ④脳疾患、疾病または心神喪失 ⑤妊娠、出産、早産または流産 ⑥外科的手術その他の医療処置 ⑦戦争、外国の武力行使、暴動(テロ行為^(※1)を除きます。)、核燃料物質等によるもの ⑧地震、噴火またはこれらによる津波 (天災危険補償特約をセットしない場合) ⑨頸(けい)部症候群(いわゆる「むちうち症」)、腰痛等で医学的他覚所見^(※2)のないもの ⑩ピッケル等の登山用具を使用する山岳登山、ロッククライミング(フリークライミングを含みます。)、航空機操縦(職務として操縦する場合を除きます。)、ハンググライダー搭乗等の危険な運動を行っている間の事故 ⑪自動車、原動機付自転車等による競技、競争、興行(これらに準ずるものおよび練習を含みます。))の間の事故</p> <p style="text-align: right;">など</p> <p>(※1) 「テロ行為」とは、政治的・社会的もしくは宗教・思想的な主義・主張を有する団体・個人またはこれと連帯するものがその主義・主張に関して行う暴力的行為をいいます。以下同様とします。 (※2) 「医学的他覚所見」とは、理学的検査、神経学的検査、臨床検査、画像検査等により認められる異常所見をいいます。以下同様とします。</p>
<p>個人賠償責任 (国内外補償)</p>	<p>住宅^(※1)の所有・使用・管理または被保険者^(※2)の日常生活(住宅以外の不動産の所有、使用または管理を除きます。)に起因する偶然な事故により、他人にケガを負わせたり、他人の財物を壊したりしたこと等によって、法律上の損害賠償責任を負った場合に、損害賠償金および費用(訴訟費用等)の合計金額をお支払いします(免責金額はありません。)。ただし、1回の事故につき損害賠償金は、個人賠償責任の保険金額を限度とします。 なお、賠償金額の決定には、事前に損保ジャパン日本興亜の承認を必要とします。</p> <p>(※1) 「住宅」とは、被保険者本人の居住の用に供される住宅をいい、別荘等一時的に居住の用に供される住宅を含みます。また、この住宅敷地内の動産および不動産を含みます。 (※2) この特約における被保険者は次のとおりです。 ①本人 ②本人の配偶者 ③本人または配偶者と生計を共にする同居の親族 ④本人または配偶者と生計を共にする別居の未婚の子 ⑤本人の親権者またはその他の法定の監督義務者。ただし、本人が未成年であって、本人に関する事故にかぎります。</p> <p>なお、被保険者の続柄は、損害の原因となった事故発生時におけるものをいいます。</p>	<p>①故意 ②戦争、外国の武力行使、暴動(テロ行為を除きます。)、核燃料物質等による損害 ③地震、噴火またはこれらによる津波 ④被保険者の職務遂行に直接起因する損害賠償責任 ⑤被保険者と同居する親族に対する損害賠償責任 ⑥被保険者が所有、使用または管理する財物の損壊について、その財物について正当な権利を有する方に対して負担する損害賠償責任 ⑦心神喪失に起因する損害賠償責任 ⑧被保険者または被保険者の指図による暴行または殴打に起因する損害賠償責任 ⑨航空機、船舶および自動車・原動機付自転車等の車両^(※)、銃器の所有、使用または管理に起因する損害賠償責任 ⑩環境汚染に起因する損害賠償責任</p> <p style="text-align: right;">など</p> <p>(※) 次の①または②のいずれかに該当するものを除きます。 ①主たる原動力が人力であるもの ②ゴルフ場敷地内におけるゴルフカート(ただし、ゴルフカート自体の損壊により発生する貸主への賠償責任に対しては保険金をお支払いしません。) ③身体障がい者用車いすおよび歩行補助車等、原動機を用いるもの</p>

(注) 補償内容が同様のご契約^(※1)が他にある場合は、補償が重複することがあります。補償が重複すると、対象となる事故については、どちらのご契約からでも補償されますが、いずれか一方のご契約からは保険金が支払われない場合があります。ご加入にあたっては、補償内容の差異や保険金額をご確認いただき、補償・特約の要否をご判断ください^(※2)。

(※1) 傷害保険の他、火災保険や自動車保険などにセットされる特約や他社のご契約を含みます。

(※2) 1契約のみに補償・特約をセットした場合、ご契約を解約したときや、家族状況の変化(同居から別居への変更等)により被保険者が補償の対象外になったときなどは、補償がなくなることがありますので、ご注意ください。

補償の内容【 保険金をお支払いする主な場合とお支払いできない主な場合 】（続き）

保険金の種類	保険金をお支払いする主な場合	保険金をお支払いできない主な場合								
<p>針刺し事故等による感染症危険補償特約（国内外補償）</p>	<p>医療、看護、衛生、医療廃棄物の処理その他医療関係の業務に従事中（実習中を含みません。）に生じた偶然な血液曝露（ばくろ）事故（針刺し、切創、血液飛散、血液接触）により、事故の発生の日からその日を含めて365日以内^(※1)に次の①から③までのいずれかに該当したことを医師（被保険者が医師の場合は被保険者以外の医師）に診断された場合に、ウイルスの種類に応じて、保険金額に次の支払割合を乗じた額をお支払いします。</p> <table border="1" data-bbox="204 244 936 451"> <thead> <tr> <th>ウイルスの種類</th> <th>支払割合</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>① HBV(B型肝炎ウイルス)に感染後B型肝炎を発病し治療を受けた場合</td> <td>3%</td> </tr> <tr> <td>② HCV(C型肝炎ウイルス)に感染した場合</td> <td>30%</td> </tr> <tr> <td>③ HIV(ヒト免疫不全ウイルス)に感染した場合</td> <td>100%</td> </tr> </tbody> </table> <p>(※1)事故の発生の日からその日を含めて365日以内に新たな事故が発生した場合において、前の事故に係る直後検査^(※2)および後の事故に係る直後検査^(※2)の結果、いずれも感染していることが確認できなかったときは、後の事故の発生の日からその日を含めて365日以内</p> <p>(※2)「直後検査」とは、事故の発生の日からその日を含めて3日以内(3日目の午後12時までをいいます。)に行う、HBV、HCVまたはHIVの感染の有無を調べるための血液検査をいいます。</p> <p>(注1)お支払いする保険金は、ウイルスの種類ごとに初年度加入および継続加入の保険期間を通算して1回とします。すべてのウイルスに対して保険金をお支払いした場合は、その後保険金のお支払いはできません。</p> <p>(注2)複数の支払事由に該当した場合は、それぞれのウイルスに対して1回のお支払いとなります。</p>	ウイルスの種類	支払割合	① HBV(B型肝炎ウイルス)に感染後B型肝炎を発病し治療を受けた場合	3%	② HCV(C型肝炎ウイルス)に感染した場合	30%	③ HIV(ヒト免疫不全ウイルス)に感染した場合	100%	<p>①故意または重大な過失 ②自殺行為、犯罪行為または闘争行為 ③直後検査を受けなかった場合 ④直後検査の結果、その時点でHBV、HCVまたはHIVに感染していることが判明した場合のそのウイルスによる感染または発病など</p>
ウイルスの種類	支払割合									
① HBV(B型肝炎ウイルス)に感染後B型肝炎を発病し治療を受けた場合	3%									
② HCV(C型肝炎ウイルス)に感染した場合	30%									
③ HIV(ヒト免疫不全ウイルス)に感染した場合	100%									

用語のご説明	
用語	用語の定義
【先進医療】	病院等において行われる医療行為のうち、一定の施設基準を満たした病院等が厚生労働省への届出により行う高度な医療技術を行います。対象となる先進医療の種類については、保険期間中に変更となることがあります。詳しくは厚生労働省ホームページをご覧ください。(http://www.mhlw.go.jp/topics/bukyoku/isei/sensiniryu/kikan.html)
【治療】	医師が必要であると認め、医師が行う治療をいいます。ただし、被保険者が医師である場合は、被保険者以外の医師による治療をいいます。
【通院】	病院もしくは診療所に通い、または往診により、治療を受けることをいいます。ただし、治療を伴わない、薬剤、診断書、医療器具等の受領等のためのものは含みません。
【入院】	自宅等での治療が困難なため、病院または診療所に入り、常に医師の管理下において治療に専念することをいいます。
【未婚】	これまでに婚姻歴がないことをいいます。
【免責金額】	支払保険金の算出にあたり、損害の額から控除する自己負担額をいいます。

ご加入に際して、特にご注意いただきたいこと（注意喚起情報のご説明）

1. クーリングオフ

この保険は団体契約であり、クーリングオフの対象とはなりません。

2. ご加入時における注意事項(告知義務等)

- ご加入の際は、加入依頼書等の記載内容に間違いがないか十分ご確認ください。
- 加入依頼書等にご記入いただく内容は、損保ジャパン日本興亜が公平な引受判断を行ううえで重要な事項となります。
- ご契約者または被保険者には、告知事項^(※)について、事実を正確にご回答いただく義務(告知義務)があります。
- (※)「告知事項」とは、危険に関する重要な事項のうち、加入依頼書等の記載事項とすることによって損保ジャパン日本興亜が告知を求めたものをいい、他の保険契約等に関する事項を含みます。
- <告知事項>この保険における告知事項は、次のとおりです。
 - ★被保険者ご本人の職業または職務
 - ★他の保険契約等^(※)の加入状況
- (※)「他の保険契約等」とは、傷害総合保険、普通傷害保険、家族傷害保険、交通事故傷害保険、ファミリー交通傷害保険、積立傷害保険等、この保険契約の全部または一部に対して支払責任が同じである他の保険契約または共済契約をいいます。
- *口頭でお話し、または資料提示されただけでは、告知していただいたことにはなりません。
- *告知事項について、事実を記入されなかった場合または事実と異なることを記入された場合は、ご契約を解除することや、保険金をお支払いできないことがあります。
- 死亡保険金をお支払いする場合は、被保険者の法定相続人にお支払いします。死亡保険金受取人について特定の方を定める場合は、所定の方法により被保険者の同意の確認手続きが必要です。

3. ご加入後における留意事項(通知義務等)

- 加入依頼書等記載の職業または職務を変更された場合(新たに職業に就かれた場合または職業をやめられた場合を含みます。)は、ご契約者または被保険者には、遅滞なく取扱代理店または損保ジャパン日本興亜までご通知いただく義務(通知義務)があります。
- 変更前と変更後の職業または職務に対して適用される保険料に差額が生じる場合は、所定の計算により算出した額を返還または請求します。追加保険料のお支払いがなかった場合やご通知がなかった場合は、ご契約を解除することや、保険金を削減してお支払いすることがあります。
- この保険では、下欄記載の職業については、お引受けの対象外としています。このため、上記にかかわらず、職業または職務の変更が生じ、これらの職業に就かれた場合は、ご契約を解除しますので、あらかじめご了承ください。ご契約が解除になった場合、「保険金の支払事由」が発生しているときであっても、変更の事実が生じた後に発生した事故によるケガに対しては、保険金をお支払いできません。

プロボクサー、プロレスラー、ローラーゲーム選手（レフリーを含みます。）、力士その他これらと同程度またはそれ以上の危険を有する職業

ご加入に際して、特にご注意くださいいただきたいこと（注意喚起情報のご説明）

- 加入依頼書等記載の住所または通知先を変更された場合は、遅滞なく取扱代理店または損保ジャパン日本興亜までご通知ください。
- ご加入内容の変更を希望される場合は、あらかじめ取扱代理店または損保ジャパン日本興亜までご通知ください。また、ご加入内容の変更に伴い保険料が変更となる場合は、所定の計算により算出した額を返還または請求します。
- 団体から脱退される場合は、必ずご加入の窓口にお申し出ください。
 <被保険者による解除請求（被保険者離脱制度）について>
 被保険者は、この保険契約（その被保険者に係る部分にかぎります。）を解除することを求めることができます。お手続き方法等につきましては、取扱代理店または損保ジャパン日本興亜までお問い合わせください。
- 保険金の請求状況や被保険者のご年齢等によっては、ご継続をお断りすることや、ご継続の際に補償内容を変更させていただくことがあります。あらかじめご了承ください。
 <重大事由による解除等>
- 保険金を支払わせる目的でケガをさせた場合や保険契約者、被保険者または保険金受取人が暴力団関係者、その他の反社会的勢力に該当すると認められた場合などは、ご契約を解除することや、保険金をお支払いできないことがあります。

4. 責任開始期

保険責任は保険期間初日の午後4時に始まります。

*中途加入の場合は、毎月末日までの受付分は受付日の翌月1日に保険責任が始まります。

5. 事故がおきた場合の取扱い

- 事故が発生した場合は、ただちに損保ジャパン日本興亜または取扱代理店までご通知ください。事故の発生の日からその日を含めて30日以内にご通知がない場合は、保険金の全額または一部をお支払いできないことがあります。
 - 被保険者が法律上の賠償責任を負担される事故が発生した場合は、必ず損保ジャパン日本興亜にご相談のうえ、交渉をおすすめください。事前に損保ジャパン日本興亜の承認を得ることなく賠償責任を認めたり、賠償金をお支払いになったりした場合は、保険金の全額または一部をお支払いできないことがあります。
- (注)個人賠償責任補償特約をセットした場合、日本国内において発生した事故については、損保ジャパン日本興亜が示談交渉をお引き受けし事故の解決にあたる「示談交渉サービス」がご利用いただけます。示談交渉サービスのご提供にあたっては、被保険者および損害賠償請求権者の方の同意が必要となります。

なお、以下の場合は示談交渉サービスをご利用いただけませんのでご注意ください。

・被保険者の負担する法律上の損害賠償責任の額が保険金額を明らかに超える場合

・損害賠償に関する訴訟が日本国外の裁判所に提起された場合 など

- 保険金のご請求にあたっては、以下に掲げる書類のうち、損保ジャパン日本興亜が求めるものを提出してください。

	必要となる書類	必要書類の例
①	保険金請求書および保険金請求権者が確認できる書類	保険金請求書、印鑑証明書、戸籍謄本、委任状、代理請求申請書、住民票 など
②	事故日時・事故原因および事故状況等が確認できる書類	傷害状況報告書、就業不能状況報告書、事故証明書、メーカーや修理業者等からの原因調査報告書、針刺し事故の状況報告書 など
③	傷害の程度、保険の対象の価額、損害の額、損害の程度および損害の範囲、復旧の程度等が確認できる書類	①被保険者の身体の傷害または疾病に関する事故、他人の身体の障害に関する賠償事故の場合 死亡診断書(写)、死体検案書(写)、診断書、診療報酬明細書、入院通院申告書、治療費領収書、診察券(写)、運転免許証(写)、レントゲン(写)、所得を証明する書類、休業損害証明書、源泉徴収票、災害補償規定、補償金受領書 など ②他人の財物の損壊に関する賠償事故の場合 修理見積書、写真、領収書、図面(写)、被害品明細書、賃貸借契約書(写)、売上高等営業状況を示す帳簿(写) など ③針刺し事故の場合 直後検査の結果を証する書類、支払事由に該当したことを証明する医師の診断書、病院または診療所の証明書類 など
④	保険の対象であることが確認できる書類	売買契約書(写)、保証書 など
⑤	公の機関や関係先等への調査のために必要な書類	同意書 など
⑥	被保険者が損害賠償責任を負担することが確認できる書類	示談書(※)、判決書(写)、調停調書(写)、和解調書(写)、相手の方からの領収書、承諾書 など
⑦	損保ジャパン日本興亜が支払うべき保険金の額を算出するための書類	他の保険契約等の保険金支払内容を記載した支払内訳書 など

(※)保険金は、原則として被保険者から相手の方へ賠償金を支払った後にお支払いします。

(注1)事故の内容またはケガの程度および損害の額等に応じ、上記以外の書類もしくは証拠の提出または調査等にご協力いただくことがあります。

(注2)被保険者が保険金を請求できない事情がある場合は、ご親族のうち損保ジャパン日本興亜所定の条件を満たす方が、代理人として保険金を請求できることがあります。

- 上記の書類をご提出いただく等、所定の手続きが完了した日からその日を含めて30日以内に、損保ジャパン日本興亜が保険金をお支払いするために必要な事項の確認を終え、保険金をお支払いします。ただし、特別な照会または調査等が不可欠な場合は、損保ジャパン日本興亜は確認が必要な事項およびその確認を終えるべき時期を通知し、お支払いまでの期間を延長することがあります。詳しい内容につきましては、損保ジャパン日本興亜までお問い合わせください。
- ケガをされた場合等は、この保険以外の保険でお支払いの対象となる可能性があります。また、ご家族の方が加入している保険がお支払い対象となる場合もあります。損保ジャパン日本興亜・他社を問わず、ご加入の保険証券等をご確認ください。

6. 保険金をお支払いできない主な場合

本パンフレットの補償の内容【保険金をお支払いする主な場合とお支払いできない主な場合】をご確認ください。

7. 中途脱退と中途脱退時の返れい金等

この保険から脱退(解約)される場合は、ご加入の窓口にご連絡ください。脱退(解約)に際しては、既経過期間(保険期間の初日から既に過ぎた期間)に相当する月割保険料をご精算いただきます。なお、脱退(解約)に際して、返れい金のお支払いはありません。

(注)ご加入後、被保険者が死亡された場合は、その事実が発生した時にその被保険者に係る部分についてご契約は効力を失います。

また、死亡保険金をお支払いするべきケガによって被保険者が死亡された場合において、一時払でご契約のときは、その保険金が支払われるべき被保険者の保険料を返還しません。また、分割払でご契約のときは、死亡保険金をお支払いする前に、その保険金が支払われるべき被保険者の未払込分割保険料の全額を一時にお支払いいただきます。

詳しい内容につきましては、取扱代理店または損保ジャパン日本興亜までお問い合わせください。

8. 保険会社破綻時の取扱い

引受保険会社が経営破綻した場合または引受保険会社の業務もしくは財産の状況に照らして事業の継続が困難となり、法令に定める手続きに基づきご契約条件の変更が行われた場合は、ご契約時にお約束した保険金・解約返れい金等のお支払いが一定期間凍結されたり、金額が削減されることがあります。この保険は損害保険契約者保護機構の補償対象となりますので、引受保険会社が経営破綻した場合は、以下のとおり補償されます。

(1)保険期間が1年以内の場合は、保険金・解約返れい金等の8割まで(ただし、破綻時から3か月までに発生した事故による保険金は全額)が補償されます。

(2)保険期間が1年を超える場合は、保険金・解約返れい金等の9割(注)までが補償されます。

(注)保険期間が5年を超え、主務大臣が定める率より高い予定利率が適用されているご契約については、追加で引き下げとなる場合があります。

9. 個人情報の取扱いについて

○保険契約者(団体)は、本契約に関する個人情報を、損保ジャパン日本興亜に提供します。

○損保ジャパン日本興亜は、本契約に関する個人情報を、本契約の履行、損害保険等損保ジャパン日本興亜の取り扱う商品・各種サービスの案内・提供、等を行うために取得・利用し、業務委託先、再保険会社、等に提供を行います。なお、保健医療等の特別な非公開情報(センシティブ情報)については、保険業法施行規則により限定された目的以外の目的に利用しません。詳細につきましては、損保ジャパン日本興亜公式ウェブサイト(<http://www.sjnk.co.jp/>)に掲載の個人情報保護宣言をご覧ください。取扱代理店または損保ジャパン日本興亜営業店までお問い合わせ願います。申込人(加入者)および被保険者は、これらの個人情報の取扱いに同意のうえ、ご加入ください。

【ご加入内容確認事項】

本確認事項は、万一の事故の際にお客さまに安心して保険をご利用いただくために、ご加入いただく保険商品がお客さまのご意向にそっていること、ご加入いただくうえで特に重要な事項を正しくご記入いただいていること等をお客さまご自身に確認していただくためのものです。

お手数ですが、以下の事項について、再度ご確認ください。

なお、ご確認にあたりご不明な点がございましたら、パンフレットに記載の問い合わせ先までご連絡ください。

1. 保険商品が以下の点でお客さまのご意向にそった内容となっていることをご確認ください。

- 補償の内容(保険金の種類や保険金をお支払いする場合)
- 保険金額(ご契約金額)
- 保険期間(保険のご契約期間)
- 保険料・お支払方法(保険料払込方法)・満期返れい金・契約者配当金の有無

2. ご加入いただく内容に誤りがないかどうかをご確認ください。

以下の項目は、保険料を正しく算出したり、保険金を適切にお支払いしたりする際に必要な項目です。

内容をよくご確認ください(告知事項について、正しく告知されていることをご確認ください。)

- 被保険者の「生年月日」(または「満年齢」)、「性別」は正しいですか。
- パンフレットに記載の「他の保険契約等」について、正しく告知されていることをご確認いただきましたか。
- 以下の【補償重複についての注意事項】をご確認いただきましたか。

もう一度
ご確認ください。



【補償重複についての注意事項】

補償内容が同様のご契約が他にある場合は、補償が重複することがあります。補償が重複すると、対象となる事故については、どちらのご契約からでも補償されますが、いずれか一方のご契約からは保険金が支払われない場合があります。ご加入にあたっては、補償内容の差異や保険金額をご確認いただき、補償・特約の要否をご判断ください。

職種級別はご加入いただくご契約において保険料を正しく算出したり、保険金を適切にお支払いしたりする際に必要な項目です。被保険者ご本人の「職種級別」は正しいですか。

職種級別	職業・職種
A級	下記以外
B級	木・竹・草・つるの製品製造業者、漁業業者、建設業者(高所作業の有無を問いません。)、採鉱・採石業者、自動車運転者(バス・タクシー運転者、貨物自動車運転者等を含むすべての自動車運転者)、農林業業者
※1 オートテスター、オートバイ競争選手、自転車競争選手、自動車競争選手、猛獣取扱者(動物園の飼育係を含みます。)、モーターボート競争選手の方等は上表の分類と保険料が異なります。	
※2 プロボクサー、プロレスラー、力士、ローラーゲーム選手(レフリーを含みます。の方等)についてはお引き受けできません。	

【家族型・夫婦型にご加入になる方のみご確認ください】

被保険者の範囲についてご確認ください。

3. お客さまにとって重要な事項(契約概要・注意喚起情報の記載事項)をご確認いただきましたか。

特に「注意喚起情報」には、「保険金をお支払いできない主な場合」等お客さまにとって不利益となる情報や、「告知義務・通知義務」が記載されていますので必ずご確認ください。

問い合わせ先(保険会社等の相談・苦情・連絡窓口)

- 取扱代理店 山口県歯科医師協同組合
〒753-0814 山口市吉敷下東一丁目4番1号 山口県歯科医師会館内
TEL 0120-82-8026 (受付時間: 平日の午前9時から午後5時30分まで)
- 引受保険会社 損害保険ジャパン日本興亜株式会社 山口支店 法人支社
〒753-0076 山口市泉都町7-11
TEL 083-924-3005 (受付時間: 平日の午前9時から午後5時まで)

「損害保険ジャパン日本興亜株式会社」は、損保ジャパンと日本興亜損保が平成26年9月1日に合併して誕生した会社です。

● 指定紛争解決機関

損保ジャパン日本興亜は、保険業法に基づく金融庁長官の指定を受けた指定紛争解決機関である一般社団法人日本損害保険協会と手続実施基本契約を締結しています。損保ジャパン日本興亜との間で問題を解決できない場合は、一般社団法人日本損害保険協会に解決の申し立てを行うことができます。

<一般社団法人日本損害保険協会 そんぽADRセンター>

【たぐやル】0570-022808 <通話料有料> IP電話からは03-4332-5241をご利用ください。

受付時間: 平日の午前9時15分から午後5時まで

(土・日・祝日・年末年始は、お休みとさせていただきます。)

詳しくは、一般社団法人日本損害保険協会のホームページをご覧ください。(http://www.sonpo.or.jp/)

● 事故が起こった場合は、ただちに損保ジャパン日本興亜、取扱代理店または事故サポートセンターまでご連絡ください。

<事故サポートセンター>

0120-727-110 (受付時間: 24時間365日)

- 取扱代理店は引受保険会社との委託契約に基づき、お客さまからの告知の受領、保険契約の締結・管理業務等の代理業務を行っております。したがって、取扱代理店とご締結いただいている有効に成立したご契約につきましては、引受保険会社と直接契約されたものになります。
- このパンフレットは、概要を説明したものです。詳しい内容については、取扱代理店または損保ジャパン日本興亜までお問い合わせください。
- 加入者証は大切に保管してください。また、2か月を経過しても加入者証が届かない場合は、損保ジャパン日本興亜までご照会ください。