



福岡医発第 611 号 (地)

令和 2 年 5 月 27 日

各 医 師 会 長 殿

福 岡 県 医 師 会

会長 松田 峻一良

(公 印 省 略)

『医療機関用クレーム対応費用保険（福岡県医師会団体契約）』について（お願い）

昨今、医療に対する期待の高まりと患者・家族の多様化により、医療の現場において医療相談を逸脱した診療行為を妨げるような行為（クレーム行為）が散見されており、医療機関での対応は非常に困難なものとなっております。

このような状況を鑑み本会では、今般、団体制度として『医療機関用クレーム対応費用保険（福岡県医師会団体契約）』を採用することといたしました。

本保険では、『医師賠償責任保険（福岡県医師会団体契約）』ではカバーできない「身体・財物損害を伴わないクレーム（※）」に対応するとともに、対応困難事例に関する無料相談サービス（クレームコンシェル）を付帯しております。

貴会におかれましても、少なからずクレーム行為に関する相談が寄せられていることと存じますが、本保険のサービスの趣旨、目的等をご理解いただき、貴会会員への周知方よろしくお願い申し上げます。

※主な事例はパンフレット 3 ページをご参照ください

なお、

- 1) A 会員に対しましては、別添のとおり直接ご案内（5 月下旬予定）させていただきますことを申し添えます。
- 2) 本件に関するお問い合わせにつきましては、取扱代理店のケンイ (092-431-4847) までお願いします。
- 3) ご加入いただきました会員の保険料につきましては、他の団体契約同様に貴会を通じて控除させていただく予定です。（※控除明細を 8 月にケンイよりお送りいたします）

小郡三井医師会より

医事調停担当理事 淡河喜雄

会長 島田昇二郎

令和2年5月吉日

会 員 各 位

福 岡 県 医 師 会
(公 印 省 略)

『医療機関用クレーム対応費用保険（福岡県医師会団体契約）』のご案内

時下 貴職ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

昨今、医療に対する期待の高まりと患者・家族の多様化により、医療の現場において医療相談を逸脱した診療行為を妨げるような行為（クレーム行為）が散見されており、医療機関での対応は非常に困難なものとなっております。

このような状況を鑑み本会では、今般、団体制度として『医療機関用クレーム対応費用保険（福岡県医師会団体契約）』を採用することといたしました。

本保険では、『医師賠償責任保険（福岡県医師会団体契約）』ではカバーできない「身体・財物損害を伴わないクレーム（※）」に対応するとともに、対応困難事例に関する無料相談サービス（クレームコンシェル）を付帯しております。

※主な事例はパンフレット3ページをご参照ください

つきましては、本保険の趣旨、目的等をご理解いただき、ご加入をご検討いただきますようお願い申し上げます。

記

- | | | |
|--------|------------|-------------------|
| 1. 同封物 | ・ ご案内状（本紙） | ・ 手続要領（兼 FAX 連絡票） |
| | ・ 加入申込書 | ・ パンフレット |

2. お問い合わせ先

株式会社ケンイ（福岡県医師会設立会社）

〒812-0016 福岡市博多区博多駅南 2-9-30 福岡県医師会館 3 階

TEL:092-431-4847 FAX:092-431-4811

E-mail:u-keni@fukuoka.med.or.jp

以上

『医療機関用クレーム対応費用保険（福岡県医師会団体契約）』

申し込み手続要領（兼 FAX連絡票）

1. ご加入をご希望の場合

別紙『医療機関用クレーム対応費用保険加入依頼書』に必要事項をご記入のうえ、
ケンイ宛FAX送信願います。(提出期限：7月15日)

【留意事項】

- ・本保険は医療施設毎のお引受けとなります。複数施設を開設の場合は、加入依頼書をコピーのうえ、医療施設毎にご記入ください。
- ・加入対象施設は、『病院』または『診療所』に限ります。
- ・保険料（年一括払）は、原則、所属医師会を通じて各会員名義口座から控除または領収させていただきます。
- ・7月15日以降のお申込みの場合は、中途加入扱いとなります。別途ご相談下さい。

2. 詳細説明等をご希望の場合

下記「FAX連絡票」に必要事項をご記入のうえ、ケンイ宛送信願います。

(切り取らずにこのままFAXしてください)

株式会社ケンイ 宛 FAX連絡票（ 092-431-4811 ）		
所属医師会		
会員名		
施設名		
ご住所	〒	
ご連絡先	TEL	FAX
ご連絡先窓口	☐ 会員本人 ☐ その他 （ （役職等： ））	
お申し出内容	☐ 詳しい説明を聞きたい ☐ その他（下記に詳細を記載ください） 	

個人情報の 取扱について	ご提出いただいたFAX連絡票により頂戴したお客様の個人情報に基づき、当社が取扱う保険商品のご提案資料の送付をさせていただきます。また、お客様の情報を引受保険会社である損害保険ジャパン株式会社に提供する場合がありますのであらかじめご了承ください。なお、お客様の個人情報の取扱いについてご質問などございましたら、お気軽にお問い合わせください。
-----------------	---

医療機関用クレーム対応費用保険(福岡県医師会団体契約) 加入依頼書

《ご加入に関する留意事項》

本保険は医療施設毎のお引受けとなります。複数施設を開設の場合は、本紙をコピーいただき、施設毎にご記入のうえご提出ください。なお、加入対象施設は、『病院』または『診療所』に限ります。

申込日	2020年 月 日		所属郡市区医師会		
保険期間	2020年8月1日～2021年8月1日（1年間）				
加入者 ※保険料のご負担者 (個人または法人)	〒	-	電話番号	()	-
	住所	フリガナ			
	名称	フリガナ			
被保険者 ※保険金のお受取人 (個人または法人)	加入者と同じ	〒	-	電話番号	() -
		住所	フリガナ		
		名称	フリガナ		
対象医療施設 ※補償対象となる医療施設	住所	フリガナ			
	名称 ※病院の場合は病床数も記載ください	フリガナ (病床数:)			

【ご加入タイプ選択】（※ご希望タイプに丸印をお願いします）

支払限度額: 1事故100万円・期間中300万円 自己負担額1万円・縮小支払割合90%

年間保険料(一括払)			
診療所	病院		
	100 床未満	100～500 床未満	500 床以上
20, 000円	80, 000円	100, 000円	120, 000円
☐	☐	☐	☐

加入者は、募集文書または損害保険ジャパンの公式ウェブサイト(<https://www.sompo-japan.co.jp/>)に掲載の個人情報の取扱いを確認し、加入依頼書に記載の加入者以外の者(被保険者等)より必要な同意を得たうえ、保険契約に関する個人情報の取扱いに同意します。

提出期限: 2020年7月15日

『医療機関用クレーム対応費用保険』

クレーム対応費用保険は費用・利益保険普通保険約款に医療業務妨害行為対応費用保険特約条項および各種特約をセットしたものです。

もし、クレーム行為(※)により診療が阻害されたら…

※この保険におけるクレーム行為の定義

記名被保険者が日本国内で行った業務に対して、他人が被保険者に暴行、脅迫、強要、威力、セクシャルハラスメント、不退去、偽計、風説の流布を行うことをいいます。

① クレーム対応に関する無料相談サービス 【クレームコンシェル(※)】の提供

※☎0120-71-9016

※受付時間: 平日の午前10時から午後6時まで

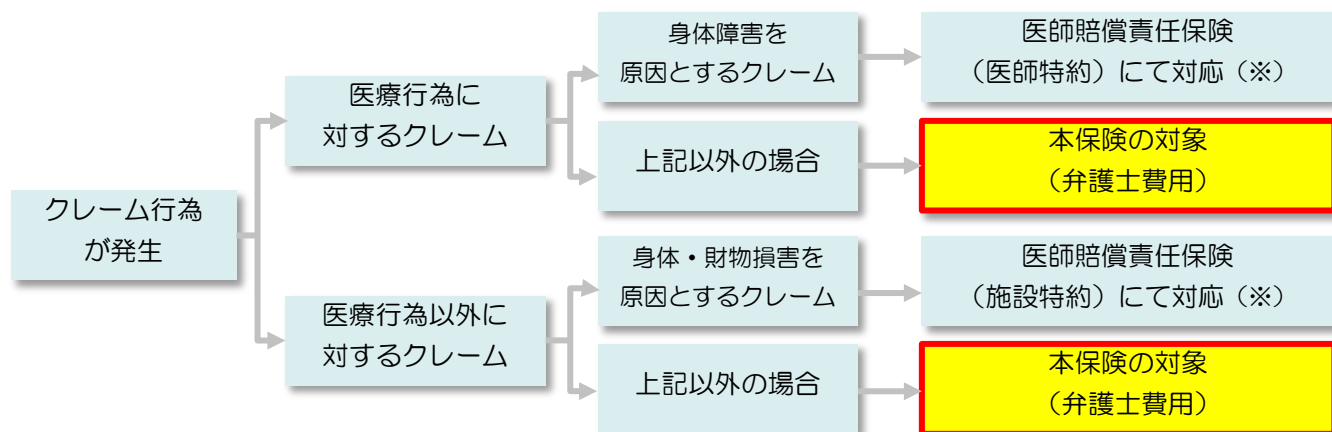
※ご利用は本保険の被保険者のみとなります。

※加入者証をご準備のうえお電話ください。

② 弁護士委任した場合の費用補償

で解決をサポートいたします。

【医師賠償責任保険との関係】



※医師賠償責任保険の対象となるクレーム・事故につきましては、ご所属の医師会にご連絡ください。

●申込締切日 : 2020年7月15日

●保険期間 : 2020年8月1日午後4時から2021年8月1日午後4時まで

クレーム対応費用保険の概要

● クレーム対応費用保険の特長

その1

クレーム対応に関する専門相談窓口へ、**無料相談が可能！**

その2

専門相談窓口が当事者間での解決困難と判断した事案は、**弁護士費用を補償！**

● この保険にご加入いただける方は・・・

・福岡県医師会の会員（※福岡県医師会会員が理事長または管理者である医療機関）

● 無料相談対象者、弁護士費用の被保険者は・・・

・福岡県医師会の会員
・福岡県医師会の会員が開設する医療機関の役員、使用人およびその業務の補助者
・福岡県医師会の会員が理事長となっている医療法人または管理者となっている医療施設の役員、使用人およびその業務の補助者

● 対象となるクレーム行為とは・・・

被保険者に対して、行われる下記の行為

・暴行 ・脅迫 ・強要 ・威力 ・セクシャルハラスメント
・不退去 ・偽計、風説の流布

● お支払いする弁護士費用は・・・

相談料、着手金、報酬金、手数料、争訟費用、その他弁護士が委任事務処理を行ううえで必要な費用

※日当、顧問料は含まれません。

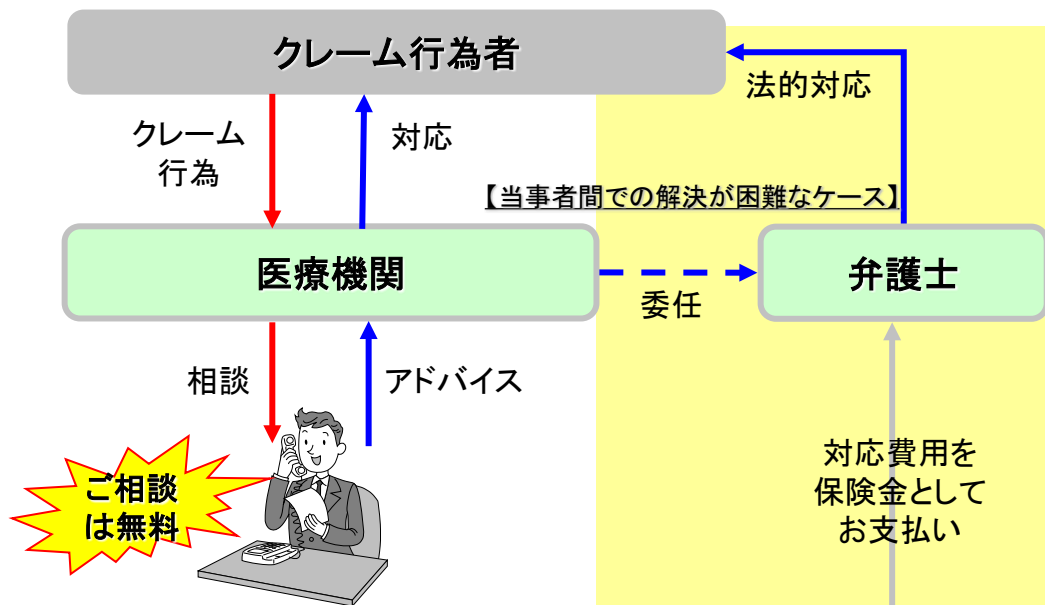
● 保険金をお支払いできない主な場合（免責事由）

以下の事由により発生した費用はお支払いできません。

- ①保険契約が初年度契約である場合において、保険期間の開始時より前に被保険者がクレーム行為を被った場合、または被るおそれのあることを知っていた場合もしくは知ったと合理的に推定される場合
- ②この保険契約が継続契約である場合において、初年度契約の保険期間の開始時より前に被保険者がクレーム行為を被った場合、または被るおそれのあることを知っていた場合もしくは知ったと合理的に推定される場合
- ③次のアまたはイに掲げる者の故意もしくは重大な過失または法令違反によって生じた損害。ただし、イに掲げる者の故意もしくは重大な過失または法令違反によって損害が生じた場合において、他の者が受け取るべき金額については、この規定を適用しません。
 - ア 保険契約者、被保険者またはこれらの者の法定代理人
 - イ 保険金を受け取るべき者またはその法定代理人でアに掲げる者以外の者
- ④戦争、外国の武力行使、革命、政権奪取、内乱、武装反乱その他これらに類似の事変または暴動
- ⑤地震、噴火またはこれらによる津波
- ⑥核燃料物質または核燃料物質によって汚染された物の放射性、爆発性その他の有害な特性またはこれらの特性による事故
- ⑦被保険者の故意もしくは重大な過失または法令違反によって生じた損害
- ⑧クレーム行為を行った者に対して、被保険者が損害賠償請求を行うことによって生じた損害
- ⑨クレーム行為を行った者に対して、被保険者の債権を回収することによって生じた損害
- ⑩医師賠償責任保険契約により保険金が支払われるべき損害
- ⑪美容を唯一の目的とする医療によって生じた損害
- ⑫所定の免許を有しない者（所定の許可を有する臨床修練外国医師または臨床修練外国歯科医師を除きます。）が遂行した医療によって生じた損害

クレーム対応費用保険の概要(続き)

● もし、クレーム行為に遭ったら…



専門相談窓口

【クレームコンシェル】

☎ 0120-71-9016

※受付時間: 平日の午前10時から午後6時まで

※ご利用は本保険の被保険者のみとなります。

お電話の際にはご契約状況がわかる加入者証をお手元にご用意ください。

【オペレーター】

株式会社プライムアシスタンス : ロードアシスタンスサービスをはじめとした各種相談対応に関して豊富な実績がございます。

【医療コンサルタント】

株式会社ウィ・キャン : 医療機関向け患者満足度向上に関するコンサルティングなどの事業について豊富な実績がございます。

【弁護士】

医療係争の分野に長けた弁護士が常駐しております。

【損保ジャパン】

STEP1 専門家に相談！

- ・対象のクレームが発生した場合、専門相談窓口にご相談ください。
- ・クレーム対応のプロが対応方法についてアドバイスをさせていただきます。

注意

- ・クレームコンシェル内弁護士からは、一般的な法律相談や法制度上の助言をさせていただきます。したがって、個別具体的な法的助言は行っておりません。
- ・クレームコンシェル内弁護士とのご相談時間は15分までとさせていただきます。
- ・保険契約前に発生しているクレームや、患者さまの身体障害に関する賠償請求など医師賠償責任保険での対応となる相談は対象外です。
- ・医療事故等の場合は、所属の医師会にご連絡をお願いします。

STEP2 弁護士に依頼！

- ・専門相談窓口が当事者間での解決困難と判断した案件については、弁護士への委任をお勧めさせていただきます。
- ・弁護士の対応に係る費用は保険金としてお支払いすることが可能です。

注意

- ・弁護士費用を保険金としてお支払いするのは、専門相談窓口にて支援を要請し、保険会社が承諾した場合のみとなります。

クレーム対応費用保険の概要(続き)

● 想定される主なクレーム事例

診療に関するもの

- ◆患者が「注射してくれるまで帰らない」と診察室で仰向けになり、次の患者が入れない状況になった。
＜不退去罪＞

待ち時間に関するもの

- ◆待ち時間が長いことに腹を立てた患者が、受付カウンター越しに職員の肩をつかんで罵倒した。
＜威力業務妨害＞

診断書に関するもの

- ◆医学的に根拠のない内容の診断書を書くように脅され拒否したところ、毎日診療所へ押しかけ「大声を出す」「居座る」などの業務妨害を受けた。
＜威力業務妨害＞

セクハラ・ストーカーに関するもの

- ◆女性看護師や女性事務職員数名に待合室や廊下などですれ違い時に抱きつく等、問題行動が再三続けられた。
＜公然わいせつ罪＞

その他

- ◆他の患者の前で「ヤブ医者だ」と罵倒された。インターネットで書き込みされ風評被害が発生。
＜侮辱罪＞

● 支払限度額と年間保険料

保険期間1年

保険金額(※)		自己負担額	縮小支払割合	年間保険料(一括払)			
1事故	期間中			診療所(注)	病院(注)		
					100床未満	100床以上 ～500床未満	500床以上
100万円	300万円	1万円	90%	20,000円	80,000円	100,000円	120,000円

※お支払いする弁護士費用の支払限度額

(注) 1施設あたりの保険料です。

- ◆お支払いする保険金 = (弁護士からの請求費用 - 自己負担額1万円) × 90%

※弁護士からのご請求費用とお支払いする保険金の差額は、お客さま自身でのご負担となります。

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します。

この保険のあらまし（契約概要のご説明）

商品の仕組み	この商品は費用・利益保険普通保険約款に医療業務妨害行為対応費用保険特約条項および各種特約をセットしたものです。
保険契約者	公益社団法人福岡県医師会
保険期間	2020年8月1日午後4時から2021年8月1日午後4時までとなります。
申込締切日	2020年7月15日（水）
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	福岡県医師会の会員（※福岡県医師会会員が理事長または管理者である医療機関）
被保険者	・福岡県医師会の会員 ・福岡県医師会の会員が開設する医療機関の役員、使用人およびその業務の補助者 ・福岡県医師会の会員が理事長となっている医療法人または管理者となっている医療施設の役員、使用人およびその業務の補助者
ご加入方法	添付の加入依頼書に必要事項をご記入のうえ、ご加入窓口の株式会社ケンイまでご送付ください。保険料は、医師会事務局にて診療報酬より控除されます。
ご加入の単位	開設単位（病院、診療所など）ごとでのご加入となります。 ※介護施設は、引受対象外です。
中途加入	保険期間の中途でのご加入は、毎月、受付をしています。その場合の保険期間は、毎月5日までの受付分は受付日の翌月1日（5日過ぎの受付分は翌々月1日）から2021年8月1日午後4時までとなります。保険料につきましては、加入日の翌月の診療報酬より控除されます。
中途脱退	この保険から脱退（解約）される場合は、ご加入窓口の株式会社ケンイまでご連絡ください。

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】

保険金をお支払いする主な場合

保険金を支払う損害は、被保険者が第三者からのクレーム行為を被った場合に、そのクレーム行為を解決するために、弁護士費用を被保険者が負担することによって生じた損害を保険金として支払います。ただし、被保険者がクレーム行為を被り、解決が困難なものであるとして、被保険者がクレームコンシェルに支援を要請し損害保険ジャパンが承認した場合にかぎり保険金を支払います。

弁護士費用

被保険者が被ったクレーム行為について、弁護士に委任することによって発生する相談料、着手金、報酬金、手数料、訴訟費用および偶然な事故に対応するために要した実費で、必要かつ有益な費用をいいます。なお、顧問料および日当は含みません。

保険金をお支払いできない主な場合

次の事由に起因する損害に対しては、保険金を支払いません。

- ① 保険契約が初年度契約である場合において、保険期間の開始時より前に被保険者がクレーム行為を被った場合、または被るおそれのあることを知っていた場合もしくは知ったと合理的に推定される場合
- ② この保険契約が継続契約である場合において、初年度契約の保険期間の開始時より前に被保険者がクレーム行為を被った場合、または被るおそれのあることを知っていた場合もしくは知ったと合理的に推定される場合
- ③ 次のアまたはイに掲げる者の故意もしくは重大な過失または法令違反によって生じた損害。ただし、イに掲げる者の故意もしくは重大な過失または法令違反によって損害が生じた場合において、他の者が受け取るべき金額については、この規定を適用しません。
ア. 保険契約者、被保険者またはこれらの者の法定代理人
イ. 保険金を受け取るべき者またはその法定代理人でアに掲げる者以外の者
- ④ 戦争、外国の武力行使、革命、政権奪取、内乱、武装反乱その他これらに類似の事変または暴動
- ⑤ 地震、噴火またはこれらによる津波
- ⑥ 核燃料物質または核燃料物質によって汚染された物の放射性、爆発性その他の有害な特性またはこれらの特性による事故
- ⑦ 被保険者の故意もしくは重大な過失または法令違反によって生じた損害
- ⑧ クレーム行為を行った者に対して、被保険者が損害賠償請求を行うことによって生じた損害
- ⑨ クレーム行為を行った者に対して、被保険者の債権を回収することによって生じた損害
- ⑩ 医師賠償責任保険契約により保険金が支払われるべき損害
- ⑪ 美容を唯一の目的とする医療によって生じた損害
- ⑫ 所定の免許を有しない者(所定の許可を有する臨床修練外国医師または臨床修練外国歯科医師を除きます。)が遂行した医療によって生じた損害

など

用語のご説明

用語	用語の定義
【クレーム行為】	被保険者が日本国内で行った業務に対して、他人が補償対象者に暴行、脅迫、強要、威力、セクシャルハラスメント、不退去、偽計、風説の流布を行うことをいいます。
【クレームコンシェル】	損害保険ジャパンが指定するクレーム行為を解決するための相談窓口をいいます。
【実費】	収入印紙代、郵便切手代、謄写料、交通費、通信費、宿泊費、調査費用その他弁護士が委任事務処理を行ううえで支払いの必要が生じた費用をいいます。
【訴訟費用】	調停、審判および抗告に要する費用を含みます。
【調査費用】	翻訳料、調査料等の費用をいいます。

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）

●告知義務(ご契約締結時における注意事項)

- 保険契約にご加入いただく際には、ご加入される方ご本人が署名または記名捺印ください。
- 加入依頼書等の記載内容が正しいか十分にご確認ください。
- (1) 保険契約者または被保険者の方には、保険契約締結の際、告知事項について、損害保険ジャパンに事実を正確に告げていただく義務(告知義務)があります。

<告知事項>

加入依頼書の記載事項すべて

- (2) 保険契約締結の際、告知事項について、故意または重大な過失によって事実を告げなかった場合または事実と異なることを告げた場合には、ご契約が解除されたり、保険金をお支払いできないことがあります。

●通知義務(ご契約締結後における注意事項)

- (1) 保険契約締結後、以下の事項に変更が発生する場合、あらかじめ(※)取扱代理店または損害保険ジャパンまでご通知ください。ただし、その事実がなくなった場合は、ご通知いただく必要はありません。

■ 加入依頼書の記載事項の変更

<例> 保険金額等ご契約内容を変更される場合

など

- (※) 加入依頼書に記載された事実の内容に変更を生じさせる事実が発生した場合で、その事実の発生が被保険者に原因がある場合は、あらかじめ取扱代理店または損害保険ジャパンにご通知ください。その事実の発生が被保険者の原因でない場合は、その事実を知った後、遅滞なく取扱代理店または損害保険ジャパンにご通知が必要となります。(ただし、その事実がなくなった場合は、損害保険ジャパンに通知する必要はありません。)

- (2) 以下の事項に変更があった場合にも、取扱代理店または損害保険ジャパンまでご通知ください。ご通知いただかないと、損害保険ジャパンからの重要なご連絡ができないことがあります。

■ ご契約者(ご加入者)の住所などを変更される場合

- (3) ご通知やご通知に基づく追加保険料のお支払いがないまま事故が発生した場合、保険金をお支払いできないことやご契約が解除されることがあります。ただし、変更後の保険料が変更前の保険料より高くならなかったときを除きます。
- (4) 重大事由による解除等
保険契約者または被保険者が暴力団関係者、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。

●この保険契約では、この保険契約と同種の保険契約等(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。)がある場合に、責任割合相当分について、求償権を行使する場合があります。

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）（続き）

●この保険は営業または事業のための保険契約であり、クーリングオフ（ご契約申込みの撤回等）の対象となりません。

●ご契約を解約される場合には、取扱代理店または損害保険ジャパンまでお申し出ください。解約の条件によっては、損害保険ジャパンの定めるところにより保険料を返還、または未払保険料を請求させていただくことがあります。詳しくは取扱代理店または損害保険ジャパンまでお問い合わせください。

●ご契約者と被保険者（保険の補償を受けられる方）が異なる場合は、被保険者となる方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。

●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。

●この保険については、ご契約者が個人、小規模法人（引受保険会社の経営破綻時に常時使用する従業員等の数が20名以下である法人をいいます。）またはマンション管理組合（以下あわせて「個人等」といいます。）である場合にかぎり、損害保険契約者保護機構の補償対象となります。
補償対象となる保険契約については、引受保険会社が経営破綻した場合は、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。

なお、ご契約者が個人等以外の保険契約であっても、その被保険者である個人等がその保険料を実質的に負担すべきこととされているもののうち、その被保険者にかかる部分については、上記補償の対象となります。損害保険契約者保護機構の詳細につきましては、取扱代理店または損害保険ジャパンまでお問い合わせください。

●保険会社との間で問題を解決できない場合（指定紛争解決機関）
損害保険ジャパンは、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。損害保険ジャパン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。
【窓口：一般社団法人日本損害保険協会「そんぽADRセンター」】
ナビダイヤル0570-022808＜通話料有料＞
＜受付時間＞
平日：午前9時15分～午後5時
（土・日・祝日・年末年始は休業）
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/>）

■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、損害保険ジャパンに提供します。
 - 損害保険ジャパンは、本契約に関する個人情報を、本契約の履行、損害保険等損害保険ジャパンの取り扱い商品・各種サービスの案内・提供、等を行うために取得・利用し、その他業務上必要とする範囲で、業務委託先、再保険会社、等（外国にある事業者を含みます。）に提供等を行う場合があります。また、契約の安定的な運用を図るために、加入者および被保険者の保険金請求情報等を契約者に対して提供することがあります。なお、保健医療等のセンシティブ情報（要配慮個人情報を含みます。）の利用目的は、法令等に従い、業務の適切な運営の確保その他必要と認められる範囲に限定します。個人情報の取扱いに関する詳細（国外在住者の個人情報を含みます。）については損害保険ジャパン公式ウェブサイト（<https://www.sonpo-japan.co.jp/>）をご覧ください。また、取扱代理店または損害保険ジャパン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。

保険金をご請求いただく際の留意点

万一、保険金請求事故が発生した場合は、以下の対応を行ってください。保険契約者または被保険者が正当な理由なく以下の対応を行わなかった場合は、保険金の一部を差し引いてお支払いする場合があります。

1. 以下の事項を遅滞なく書面で損害保険ジャパンまたは取扱代理店に通知してください。
・事故発生の日時、場所、事故の状況、
 2. 損害の発生および拡大の防止に努めてください。
 3. 他の保険契約や共済契約の有無および契約内容について、遅滞なく通知してください。
 4. 上記の1.～3.のほか、損害保険ジャパンが特に必要とする書類（※）または証拠となるものを求めた場合は、遅滞なく、これを提出し、損害保険ジャパンの損害の調査に協力をお願いします。
- （※）損害保険ジャパンが特に必要とする書類については、下記「事故時に必要となる書類」をご確認ください。

●損害保険ジャパンは、被保険者が保険金請求の手続を完了した日から原則、30日以内に保険金をお支払いします。
ただし、以下の場合は、30日超の日数を要する場合があります。

- ①公的機関による捜査や調査結果の照会
- ②専門機関による鑑定結果の照会
- ③災害救助法が適用された災害の被災地域での調査
- ④日本国外での調査
- ⑤事故の内容や根拠が特殊である場合

※上記の①から⑤の場合、さらに照会や調査が必要となった場合、被保険者との協議のうえ、保険金支払の期間を延長することがあります。

●保険契約者や被保険者が正当な理由なく、損害保険ジャパンの確認を妨げたり、応じなかった場合は、上記の期間内に保険金が支払われない場合がありますのでご注意ください。

＜事故時に必要となる書類＞

NO	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、戸籍謄本、印鑑証明書、委任状、住民票 など
②	弁護士委任状	弁護士に対応を依頼した際の委任状

（注1）事故の内容に応じ、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）被保険者に保険金を請求できない事情がある場合は、ご親族のうち損害保険ジャパン所定の条件を満たす方が、代理人として保険金を請求することがあります。

●保険金請求事故が起こった場合は、ただちに損害保険ジャパンまたは取扱代理店までご連絡ください。

平日夜間、土日祝日の場合は、下記事故サポートセンターまでご連絡ください。

【窓口：事故サポートセンター】0120-727-110

＜受付時間＞平日/午後5時～翌日午前9時 土日祝日（12月31日～1月3日を含みます）/24時間

※上記以外受付時間外は、損害保険ジャパンまたは取扱代理店までご連絡ください。

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】

福岡県医師会設立会社 株式会社 ケンイ
〒812-0016 福岡県福岡市博多区博多駅南2-9-30
TEL:092-431-4847 FAX:092-431-4811
(受付時間 平日:午前9時から午後5時まで)

【引受保険会社】

損害保険ジャパン株式会社 福岡支店 営業第一課
〒812-8668 福岡市博多区博多駅前2-5-17
TEL 092-481-5310 FAX 092-414-9871
受付時間 平日: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、
2020年4月1日に商号を変更し、「損害保険ジャパン株式会社」になりました。

- ※ 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。詳細につきましては、ご契約者である団体の代表者の方にお渡ししております約款等に記載しています。
- 必要に応じて、団体までご請求いただくか、損害保険ジャパン公式ウェブサイト(<https://www.sompo-japan.co.jp/>)でご参照ください(ご契約内容が異なっていたり、公式ウェブサイトに約款・ご契約のしおりを掲載していない商品もあります。)
- ご不明点等がある場合には、取扱代理店または損害保険ジャパン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、損害保険ジャパンまでご照会ください。