

保険金の請求手続き（学研災）

1. 事故の発生を大学へ報告する。
2. 事故の発生を保険会社へ通知する。
（事故の日を含めて 30 日以内に、事故通知システム
https://f.msgs.jp/webapp/form/15429_lvw_1/index.do より）
3. 通院中の領収書等を受け取り保管する。
4. 保険金請求書を入手する。（保健室入口前で配布）
5. 治療終了後に保険金請求書、その他書類（適宜）を作成・提出する。
（保険金請求書の 1 枚目の大学控は保健室へ提出し、2 目以降を保険会社へ送付する）
6. 審査後、保険会社から保険金が支払われる。



事故通知システム

保険金請求手続き（付帯賠償）

1. すぐに事故の発生を保険会社（0120-868-066）へ通知する。
2. 事故の発生を大学へ報告する。
3. 写真や修理明細等、保険会社指定の証拠書類を準備する。
4. 保険金請求書を入手する。（保健室入口前で配布）
5. 保険金請求書、その他書類（適宜）を作成・送付する。
（保険金請求書の 1 枚目の大学控は保健室へ提出し、2 目以降を保険会社へ送付する）
6. 審査後、保険会社から保険金が支払われる。

事故の相談・書類送付先

〒105-8551

東京都港区西新橋 3-9-4 虎ノ門東京海上日動ビルディング

東京海上日動火災保険株式会社 ウェルネス保険金サポート部

傷害保険サポート室 傷害保険サポート第三チーム（学校保険コーナー）

電話番号 0120-868-066

活動の補償可否や約款に関する問い合わせ先

東京海上日動火災保険（株） 公務第二部文教公務室

電話番号 0120-587-050

各種必要書類

【全員いずれかを提出】

- ・ 学生教育研究災害傷害保険金請求書：自身がけがをした場合に提出します。保健室入口前にて配布しています。
- ・ 学研災付帯賠償責任保険金請求書（対人・対物用）：他人にけがを負わせた場合、他人の財物を損壊した場合に提出します。保健室入口前にて配布しています。

備考

- ・ 保険金請求書 2 枚目以降の捺印忘れにご注意下さい。（保険金請求者、事故証明者）
- ・ 保険金請求書 大学証明欄 事故証明は授業の担当教員等に依頼して下さい。詳細は保険金請求書の表紙裏面に記載があります。
- ・ 保険金請求書 大学証明欄 保険加入証明は保健室に依頼して下さい。

【必要に応じて提出】

- ・ 通学中事故証明書：通学中の事故の場合に提出します。（学研災）
- ・ 施設間移動中事故証明書：学校施設等相互間の移動中の事故の場合に提出します。（学研災）
- ・ 付帯賠償往復事故証明書：往復での事故の場合に提出します。（付帯賠償）
- ・ その他添付書類（診断書等）：請求内容に応じて異なります。「学生教育研究災害傷害保険金請求書」「学研災付帯賠償責任保険金請求書（対人・対物用）」の表紙裏面、または「加入者のしおり」を確認して下さい。

通 学 中 事 故 証 明 書

東京海上日動火災保険株式会社 宛

年 月 日
(学生教育研究災害傷害保険用)

次のとおり事故がありましたので報告します。

1. 私は、貴社またはその指名する者が保険金の支払いをするために必要な範囲で、治療の内容・症状の程度を確認するための医療情報を取得・利用することに同意します。

2. 私は、貴社が本書に記載された個人情報を①学校に対して、学校が行う学生サービスや事務管理のため提供すること、②(公財)日本国際教育支援協会に対して、同協会が行う学校からの照会対応や安全啓発・制度普及活動のために提供することに同意します。

<個人情報の利用目的>

お客様の個人情報につきましては、保険引受の判断、保険事故への対応(関係先への照会等の事実関係の確認や関係する損害保険について損害保険会社間や東京海上グループ(*)内での確認を含みます)、保険金のお支払いおよび各種商品・サービスの提供・案内を行うために利用させていただきます。

(*)「東京海上グループ」とは、「東京海上ホールディングス株式会社」傘下の弊社、日新火災海上保険株式会社、東京海上日動あんしん生命保険株式会社等や、前記各社の子会社等を含みます。

①	被 保 険 者 (おけがをされたご本人)	大学院 大学 短期大学 高専	研究科 学部 学科 学籍No.	学 科 年	
		住所			
		(フリガナ) 氏名 印			
②	事 故 日 時	年 月 日 () 時 分頃			
	事 故 場 所 ※わかる範囲で具体的住所もご記入ください。	都 道 府 県	市 区 町 村		
③	目 的 地 ※該当に○をし、③④は具体的な場所(名称)をご記入ください。	①学 校	③勤務先* ()		
		②自 宅	④その他 ()		
④	出 発 地 ※該当に○をし、③④は具体的な場所(名称)をご記入ください。	①学 校	③勤務先* ()		
		②自 宅	④その他 ()		
⑤	活動内容または 活動予定内容 ※通学・移動の目的 をご記入ください。	授業等	内容()	()	時 限 目 (: ~ :)
		学校行事	内容()	()	時 間 (: ~ :)
		課外活動	内容()	()	時 間 (: ~ :)
		活 動 の 場 所	[] 上記活動に参加(予定・済)		
⑥	出発地からの出発時刻	午前・午後 時 分頃			

⑦	事故状況・発生原因 (具体的に) 注意：無資格運転、 飲酒運転の場合はお 支払いの対象となり ません。	◇届出警察(注1) [()] ☎ ()
		◇運転免許内容(バイク、自動車運転の場合) 事故日時点で有効な免許の有無 (有 ・ 無) 有効期限 (年 月 日まで有効)
⑧	通常用いている通学 経路、方法および所 要時間並びに事故発 生日の住居、学校施 設または活動場所か ら災害発生の場所に 至った経路、方法、 所要時間およびそ 他の状況	<通常利用している経路・方法> ※通常とは異なる活動場所(クラブ活動での遠征等)との往復の場合 は、その合理的な経路・方法をご記入ください。 時間 分
		<事故発生日利用した経路・方法、その他の状況> ※事故場所までの、経路・方法・時間をご記入ください。 時間 分
以下の書類を添付してください。 ◇定期券のコピー ◇事故地までの地図(事故が公共交通機関で発生している場合を除く)		

(注1) 警察への届出は必須ではありませんが、お手元に事故証明のコピーがある場合は、合わせてご提出をお願いします。

活 動 証 明 欄

1. 活 動 証 明	①の者については、 ア、⑤に記載したとおり イ、⑤の活動に参加登録しており、⑤の活動が記載の場所および時 間中に実施されたもの であることを証明します。 (ア、イのいずれかを○で囲んでください。(注2)) 学 校 名 氏 名 印 学 校 住 所 ☎ 被保険者との関係
2. 学 校 証 明	⑧の通常利用している経路・方法は就学拠点からの合理的な経路で あり学校が禁止した方法ではないことを証明します。 学 校 名 氏 名 印 学 校 住 所 ☎ 職名等

(注2) 本人が当該活動に参加したか否かが不明である場合に限り、イとなります。

弊社受領日

施設間移動中事故証明書

年 月 日
(学生教育研究災害傷害保険用)

東京海上日動火災保険株式会社 宛

次のとおり事故がありましたので報告します。

1. 私は、貴社またはその指名する者が保険金の支払いをするために必要な範囲で、治療の内容・症状の程度を確認するための医療情報を取得・利用することに同意します。

2. 私は、貴社が本書に記載された個人情報を①学校に対して、学校が行う学生サービスや事務管理のため提供すること、②(公財)日本国際教育支援協会に対して、同協会が行う学校からの照会対応や安全啓発・制度普及活動のために提供することに同意します。

<個人情報の利用目的>

お客様の個人情報につきましては、保険引受の判断、保険事故への対応(関係先への照会等の事実関係の確認や関係する損害保険について損害保険会社間や東京海上グループ(*)内での確認を含みます)、保険金のお支払いおよび各種商品・サービスの提供・案内を行うために利用させていただきます。

(*)「東京海上グループ」とは、「東京海上ホールディングス株式会社」傘下の弊社、日新火災海上保険株式会社、東京海上日動あんしん生命保険株式会社等や、前記各社の子会社等を含みます。

①	被 保 険 者 (おけがをされたご本人)	大学院 大学 短期大学 高専	研究科 学部 学科	学科	年	
		住所				
		(フリガナ) 氏名 印				
②	事 故 日 時	年 月 日 () 時 分頃				
	事 故 場 所 ※わかる範囲で具体的住所もご記入ください。	都 道 府 県	市 区 町 村			
③	目 的 地 ※該当に○をし、②は具体的な場所(名称)をご記入ください。	①学 校 () 校舎・グラウンド等				
		②その他 ()				
④	出 発 地 ※該当に○をし、②は具体的な場所(名称)をご記入ください。	①学 校 () 校舎・グラウンド等				
		②その他 ()				
⑤	出発地からの出発時刻	午前・午後 時 分頃				
⑥	出発地での参加活動 ※施設を離れる前にどのような活動をしてきたか活動内容をご記入ください。	授業等	内容 () ()	時限目 (: ~ :)		
		学校行事	内容 ()	時間 (: ~ :)		
		課外活動	内容 ()	時間 (: ~ :)		
		上記用件の場所	()			

⑦	目的地での活動内容(参加予定活動内容) ※移動先で予定されていた活動の内容をご記入ください。	授業等	内容 ()	時限目 ()
		学校行事	内容 ()	時間 (~)
⑧	事故状況・発生原因(具体的に) 注意：無資格運転、飲酒運転の場合はお支払いの対象となりません。	課外活動	内容 ()	時間 (~)
		上記用件の場所	()	
⑨	通常の移動経路、方法及び所要時間並びに事故発生日の学校施設又は活動場所から災害発生の場所、目的地への経路、方法、所要時間およびその他の状況	◇届出警察(注1) [() ☎ ()] ◇運転免許内容(バイク、自動車運転の場合) 事故日時時点で有効な免許の有無 (有 ・ 無) 有効期限 (年 月 日まで有効)		
		<通常利用している経路・方法> ※通常とは異なる活動場所(クラブ活動での遠征等)との往復の場合は、その合理的な経路・方法をご記入ください。 <通常の利用時間 時間 分>		
		<事故発生日利用した経路・方法、その他の状況> <事故発生までの所要時間 時間 分>		
以下の書類を添付してください。 ◇事故地までの地図(事故が公共交通機関で発生している場合を除く)				

(注1) 警察への届出は必須ではありませんが、お手元に事故証明のコピーがある場合は、合わせてご提出をお願いします。

活動証明欄

1. 活動証明(注2)	※⑥が実施されたことを学校関係者が証明してください。	①の者については、 ア. ⑥に記載したとおり イ. ⑥の活動が記載の場所および時間中に実施されたものであることを証明します。(ア、イのいずれかを○で囲んでください。(注3)) 学 校 名 氏 名 印 学校住所 ☎ 被保険者との関係
	※⑦が予定または実施されたことを学校関係者が証明してください。	①の者については、 ア. ⑦に記載したとおり イ. ⑦の活動が記載の場所および時間中に実施されたものであることを証明します。(ア、イのいずれかを○で囲んでください。(注3)) 学 校 名 氏 名 印 学校住所 ☎ 被保険者との関係
3. 学校証明	⑨の通常利用している経路・方法は就学拠点からの合理的な経路であり学校が禁止した方法ではないことを証明します。 学 校 名 氏 名 印 学校住所 ☎ 職名等	

(注2) 本欄は出発地において参加した活動があった場合にのみご記入ください。
(注3) 本人が当該活動に参加したか否かが不明である場合に限り、イとなります。

弊社受領日

付帯賠償往復事故証明書

年 月 日
(学研災付帯賠償責任保険用)

東京海上日動火災保険株式会社 宛

次のとおり事故がありましたので報告します。

1. 私は、貴社またはその指名する者が保険金の支払いをするために必要な範囲で、治療の内容・症状の程度を確認するための医療情報を取得・利用することに同意します。

2. 私は、貴社が本書に記載された個人情報を①学校に対して、学校が行う学生サービスや事務管理のため提供すること、②(公財)日本国際教育支援協会に対して、同協会が行う学校からの照会対応や安全啓発・制度普及活動のために提供することに同意します。

<個人情報の利用目的>

お客様の個人情報につきましては、保険引受の判断、保険事故への対応(関係先への照会等の事実関係の確認や関係する損害保険について損害保険会社間や東京海上グループ(*)内での確認を含みます)、保険金のお支払いおよび各種商品・サービスの提供・案内を行うために利用させていただきます。



(*)「東京海上グループ」とは、「東京海上ホールディングス株式会社」傘下の弊社、日新火災海上保険株式会社、東京海上日動あんしん生命保険株式会社等や、前記各社の子会社等を含みます。

① 被 保 険 者 (加害事故を起こした本人)	大学院 大学 短期大学 高専	研究科 学部 学科 学籍No	学 科 年
	住所 (フリガナ)	氏名 	
② 事 故 場 所 ※わかる範囲で具体的住所もご記入ください。	事 故 日 時	年 月 日 ()	時 分頃
	都 道 府 県	市 区 町 村	
③ 目 的 地 ※該当に○をし、③④は具体的な場所(名称)をご記入ください。	①学 校	③勤務先* ()	
	②自 宅	④その他 ()	
④ 出 発 地 ※該当に○をし、③④は具体的な場所(名称)をご記入ください。	①学 校	③勤務先* ()	
	②自 宅	④その他 ()	
⑤ 活動内容または 活動予定内容 ※通学・移動の目的 をご記入ください。	授業等	内容()	()時限目(: ~ :)
	学校行事	内容()	時間 (: ~ :)
	課外活動	内容()	時間 (: ~ :)
	活 動 の 場 所〔	〕 上記活動に参加(予定・済)	
⑥ 出発地からの出発時刻	午前・午後	時	分頃

⑦ 事故状況・発生原因 (具体的に)	◇届出警察(注1)〔 () 〕 ☎ ()
	<通常利用している経路・方法> ※通常とは異なる活動場所(クラブ活動での遠征等)との往復の場合は、その合理的な経路・方法をご記入ください。 <通常の所要時間 時間 分> <事故発生日利用した経路・方法、その他の状況> ※事故場所までの、経路・方法・時間をご記入ください。 <事故発生までの所要時間 時間 分>
以下の書類を添付してください。 ◇定期券のコピー ◇事故地までの地図(事故が公共交通機関で発生している場合を除く)	

(注1) 警察への届出は必須ではありませんが、お手元に事故証明のコピーがある場合は、合わせてご提出をお願いします。

活動証明欄

1. 活 動 証 明	①の者については、 ア、⑤に記載したとおり イ、⑤の活動に参加登録しており、⑤の活動が記載の場所および時間中に実施されたものであることを証明します。 (ア、イのいずれかを○で囲んでください。(注2)) 学 校 名 氏 名  学校住所 ☎ 被保険者との関係
2. 学 校 証 明	⑧の通常利用している経路・方法は就学拠点からの合理的な経路であり学校が禁止した方法ではないことを証明します。 学 校 名 氏 名  学校住所 ☎ 職名等

(注2) 本人が当該活動に参加したか否かが不明である場合に限り、イとなります。

弊社受領日
