

## 九州連合会補償制度の概要

補償制度	補償対象者、被保険者	保険金の種類	保険金額／支払限度額
見舞金補償制度 (団体補償制度費用保険)	* 選手 * 登録員	災害死亡補償	500万円
		後遺障害補償	500万円～20万円
		入院補償(日額)	3,000円
		手術補償	入院補償(日額)の10倍または5倍
		通院補償(日額)	700円
賠償補償制度 (一般賠償責任保険)	* チーム * 選手 * 登録員	賠償補償	対人・対物共通支払限度額 1名・1事故/1億円 自己負担額/なし

- \* 補償対象となる活動中に被ったおケガに対して補償金額が支払われます。
- \* 熱中症・低体温症・脱水症・細菌性食中毒も補償に含まれます。
- \* プランの詳細については、各保険商品のパンフレットを必ずご確認ください。  
また、お申込みの際には、重要事項説明書、約款を必ずご確認ください。

### 【補償対象となる活動】

- \* 全日本軟式野球九州連合会および各県軟式野球連盟が開催する公式試合中
- \* 自宅⇄試合会場⇄宿泊先 各間の移動中

### 【補償期間・補償制度運営費】

- \* 補償期間/2024年4月1日16時より13ヶ月間(1か月契約+12か月契約)
- \* 中途加入チームは毎月20日〆切の翌月1日補償開始
- \* 補償制度運営費/ **(選手数+登録員数) × 1,400円**  
見積の詳細は申込書をご確認ください。
- \* 補償期間内のメンバー加入や脱退による人数変動通知は不要です。
- \* 申込受付は支部事務局で行います(1チーム9名以上でお申送ください)
- \* 事務受付の報告書類は支部事務局にお申し出ください。

### 【お問合わせ先】 補償制度など保険の内容に関するお問合わせ先

- ①<代理店・扱者> 株式会社KRC 佐賀支社 担当：吉村昭仁  
〒840-0023 佐賀県佐賀市本庄町大字袋137-5  
TEL：0952-97-9888 FAX：0952-97-9885 携帯番号：090-4776-6467  
Email：a-yoshimura@krc-g.com
- ②<引受保険会社> スター保険会社  
スター・インデムニティ・アンド・ライアビリティ・カンパニー 九州支店  
〒812-0012 福岡県福岡市博多区博多駅中央街8-1 JRJP博多ビル3階  
TEL：092-686-3362