

## 中体連主催大会の競技役員補償について

- 1 保 険 名 称 団体総合補償制度費用保険＜行事参加者補償プラン＞  
 2 契 約 先 CHUBB 損害保険株式会社 代理店：（有）川崎保険事務所  
 3 契 約 者 新潟県中学校体育連盟  
 4 契 約 内 容

補 償 内 容		補 償 金 額 (単位：円)
災害死亡補償	(傷害)	2, 0 0 0, 0 0 0
	(疾病)	1, 0 0 0, 0 0 0
後遺障害補償	(傷害) 最高	2, 0 0 0, 0 0 0
	(疾病) 最高	1, 0 0 0, 0 0 0
療養補償	入院 (傷害)	3, 0 0 0
	日額 (疾病)	1, 0 0 0
	手術 (傷害・疾病)	※
	通院 (傷害)	2, 0 0 0
	日額 (疾病)	1, 0 0 0

※手術の種類により入院日額の 10・20・40 倍 入院は 180 日限度、通院は 90 日限度

### 5 補 償 対 象

- (1) 県・地区・郡市中学校体育連盟が主催する大会の競技役員全員  
 (2) 大会開催時間内の事故及び会場までの移動中  
 ※中体連主催大会とは、県総体、地区大会、郡市（新人、駅伝）大会とする。専門部主催の記録会・練習会等は対象外である。  
 ※会場までの移動中の事故は、時間帯によっては対象とならないこともある。  
 例：競技開始時間よりもはるかに早い時間帯もしくは、終了後極端に遅い時間帯など。

### 6 補償対象事故発生後の対応

- (1) 事故（傷害・疾病）の起こった大会会場責任者が、中体連会長（事務局）へ報告する。  
 (2) 中体連会長は、状況を確認した後、県中体連会長（事務局）へ報告する。  
 (3) 県中体連会長は、保険代理店担当者に報告する。  
 (4) 中体連会長は、事故発生から 5 日以内に別紙報告書に必要事項を記入の上、県中体連事務局に送付する。この場合、死亡や入院加療など日数のかかる場合でも一旦 5 日以内に報告書を提出する。その後の対応は、保険代理店から指示を受け対応する。  
 (5) 報告書提出時に添付するもの  
 ①大会プログラム（競技役員名簿が載っているもの）  
 ※対象者が代理であった場合、競技役員名簿を差し替えて添付すること。  
 ②治療費が 10 万円未満だった場合は、医療機関の領収書（レシート）を添付すること。  
 治療費が 10 万円以上の場合は、医師の診断書が必要となる。  
 ※報告書提出までにすべての対応（死亡・入院・通院など）ができない場合は、後日指示を受けること。  
 ※中体連会長とは、郡市大会は郡市中体連会長、地区大会・県大会は地区中体連会長のことを指す。

### 7 その他

- (1) 報告を受けた後、県中体連で「事故通知書兼保険金請求書」を作成する。契約者の県中体連が保険金を受け取り、対象者に送金する。  
 (2) 報告書の内容から判断できない内容については、県中体連より詳細を確認することもある。  
 (3) 派遣申請文書の「その他」の欄に下記文書を必ず明記すること。  
 「本大会は、競技役員の事故に対し保険対応をいたします。」

令和 年 月 日

新潟県中学校体育連盟 会長 様

\_\_\_\_\_  
中学校体育連盟  
会 長 \_\_\_\_\_

主催大会時の事故報告書について

下記の事故が発生しましたので報告いたします。

記

大 会 名		開催期日	
会 場 名 :			
会 場 住 所 : 〒		電話番号	
受傷／発病の日時 : 令和 年 月 日 ( ) 午前・午後 時 分頃			
届出先 : 警察署／消防署名			
場 所 : <input type="checkbox"/> 大会会場内 <input type="checkbox"/> その他の場所 :			
状 況 (受傷／発病の状況)		<input type="checkbox"/> 競技役員活動中の <input type="checkbox"/> 傷害 <input type="checkbox"/> 疾病	
		<input type="checkbox"/> 移動中の <input type="checkbox"/> 傷害 <input type="checkbox"/> 疾病	
保 険 対 象 者	氏 名 (ふりがな) :		性別 : 男・女 年齢 :
	住所・電話番号 : 〒		電話番号
	所 属 名 :		
	所属住所・電話 :		電話番号
	医 療 機 関 名 : そ の 他		