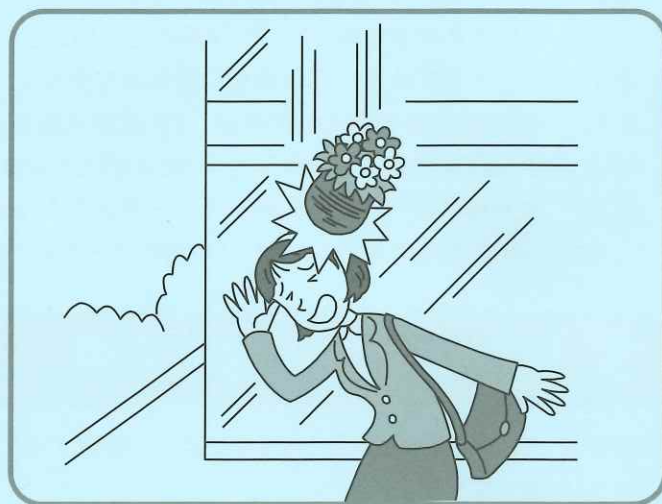


令和4年度

自治体委託業務等 災害補償保険制度のご案内

この保険は、地方自治法・地方公務員法の一部改正等により、町村等の業務の委託を受けた方、または町村等の業務に有償ボランティア(*1)として活動される方が、委託業務中に災害を被った場合、自治体が本人・その遺族に対して行う「災害補償」による財政負担に備えるための保険です。



(*1) 有償ボランティアとは、その方の自発的な意思により自治体に貢献する活動であって、報償金、謝礼金その他いかなる名称によるかを問わず、その活動に対する代償として、自治体から金銭または有価物が支払われるものをいいます。

地公法第3条改正後の地方公務員の災害補償

職種	災害補償の有無	補償実施機関
常勤職員等	あり	地方公務員災害補償基金
非常勤職員 (会計年度任用職員) (特別職非常勤職員)	あり	地方公共団体 ⇒各地方公共団体が定める補償条例に 基づき組合、保険、自主財源で補償
私人 (委託・有償ボランティア) とされる方	災害補償を行うかは 地方公共団体の 判断となります	地方公共団体 対策1 自主財源で補償？ 対策2 「自治体委託業務等 災害補償保険(*2)」で対策！

(*2) 補償にあたっては自治体ごとに条例・要綱・内規等の制定が必要です。

たとえば行政区長、交通指導員、附属機関に該当しない委員会の委員長等
(職種、呼称は自治体によって異なります。)

1. 「自治体委託業務等災害補償保険制度」の概要

「自治体委託業務等災害補償保険制度」は町村等、一部事務組合、広域連合(以下自治体等)から業務委託を受けた私人(有償ボランティアを含む)が業務委託中に災害(負傷、疾病、障害または死亡をいいます。以下同じです。)を被った際に補償する旨を定めた条例、要綱、内規等に基づいて被災者あるいは遺族に対して補償を行うことで、自治体等が被る損害について当該自治体等(加入プランによっては直接被災者あるいは遺族)に保険金をお支払いする保険です。

2. 保険の対象となる私人とは

保険の対象となる私人とは自治体等が定める条例・要綱・内規等によって補償すると明記された職種で、自治体等から有償で業務の委託を受けた私人・有償ボランティアとなります。

- 注1) 無償で委託を受けた私人、ボランティアは対象外となります。
- 注2) 自治体等が直接委託、委託料等を支払う私人が対象となります。よって、自治体等が法人・団体に委託し、委託料を支払う場合はこの保険の対象外となります。
- 注3) 自治体等が地域の各自治会に補助金を支払う、自治会活動も対象外となります。
- 注4) 常勤職員、会計年度任用職員、特別職非常勤職員ならびに労働者災害補償保険法・消防組織法及び消防団員等公務災害補償等共済基金法・船員保険法等の特別法の補償対象となる場合は本保険の対象外となります。
- 注5) 地方自治法・地方公務員法の一部改正前から委託していた私人(有償ボランティアを含む)、法改正後に新たに委託した私人(有償ボランティアを含む)も保険の対象にできます。

3. 保険の対象となる災害

自治体等が定める条例・要綱・内規等によって補償すると明記された「委託業務中の災害」、または「通勤により生じた災害」が対象となります。

4. ご加入プランについて

下記の3プランからお選びください。職種ごとに異なったプランを選択し加入いただくこともできます。ただし、同一職種の場合は同じプランに加入いただく必要がございます。

*同一職種の中の一部の私人のみを対象とすることはできませんのでご注意ください。

プラン	保険種類	保険料算出の基礎	保険金お支払先
A	約定履行費用保険 「非常勤職員 公務災害補償」ベース	自治体等が過去1年間に支払う 私人に対する委託料等の合計額 (保険年度2年前の決算書等で確認します。)	自治体等 にお支払いします。 *自治体等が認定のうえ、お見舞金を被災者等に仮払いいただき、支払った金額を保険会社から自治体等にお支払いいたします。
B	傷害総合保険 (ベーシックプラン)	自治体等が補償対象とする私人の人数 期の途中で増員となった場合は都度報告していただきます。	被災者またはその遺族 に直接お支払いします!
C	傷害総合保険 (スモールプラン)	(対象者の名簿は常時備えつけいただきます。)	*保険会社が認定し、被災者等に直接お支払いします。

5. ご加入プランと保険金額

Aプラン

(非常勤公務災害補償ベースプラン)

(保険種目: 約定履行費用保険、災害等補償費用保険特約条項、

保険期間: 該当年4月1日午前0時より翌年3月31日午後12時)

補償項目	保険金額	保険料
死亡見舞金・後遺障害見舞金 ＊委託業務上の災害(疾病・おケガ)により180日以内に死亡、または後遺障害が生じた場合	1,000万円	(委託料等 ^(注1) 1,000円 ^(注2) につき 12.11円 (注1)委託料とは、委託料、報奨金、謝礼金その他のいかなる名称を問わず、委託業務の対価または有償ボランティアとしての活動に対する報償として、自治体等が私人に対して支払う一切の金銭をいいます。委託料等に加えて実費を支給している場合は実費も加えてください。 (注2)委託料等は保険年度の2年前の決算書の金額とします。金額が決算書等で分からない場合や過去の実績がない場合は見込み金額とします。 災害補償規定について ご加入時・更改時、職種の追加の際は、定めた条例・要綱・内規等(写)のご提出が必要です。
療養費見舞金 ＊委託業務上の災害(疾病・おケガ)により療養費用が発生した場合	療養に必要な費用 (実費)	
休業補償見舞金 (支払限度日数:30日) ＊委託業務上の災害(疾病・おケガ)による療養のために勤務・その他の業務に従事できない場合で、給与等を得ることができない場合	日額4,000円	
葬祭費用見舞金 ＊委託業務上の災害(疾病・おケガ)により死亡され自治体等が葬祭費用の給付を行った場合	50万円	
介護見舞金 ＊委託業務上の災害(疾病・おケガ)により、所定の状態に該当した場合。	300万円 (一時金)	

Bプラン

(傷害総合ベーシックプラン)

(保険種目: 傷害総合保険、就業中のみ危険担保

保険期間: 該当年4月1日午後4時より翌年4月1日午後4時、職種級別: A級)

補償項目	保険金額	保険料
死亡・後遺障害 ＊委託業務上の災害(おケガ)により180日以内に死亡、または後遺障害が生じた場合	1,000万円	保険対象者1名あたり 13,630円
入院保険金日額 (支払限度日数:180日) ＊委託業務上の災害(おケガ)により入院された場合	10,000円	
手術保険金 ＊委託業務上の災害(おケガ)により手術を受けた場合	手術の種類により 入院保険金日額の 5倍～10倍	
通院保険金日額 (支払限度日数: 90日) ＊委託業務上の災害(おケガ)により通院された場合	5,000円	
介護補償 ＊委託業務上の災害(おケガ)により、所定の状態に該当した場合	300万円	

Cプラン (傷害総合スモールプラン)

(保険種目: 傷害総合保険、就業中のみ危険担保、
保険期間: 該当年4月1日午後4時より翌年4月1日午後4時、職種級別: A級)

補償項目	保険金額	保険料
死亡・後遺障害 *委託業務上の災害(おケガ)により180日以内に死亡、または後遺障害が生じた場合	500万円	保険対象者1名あたり 7,300円
入院保険金日額 (支払限度日数:180日) *委託業務上の災害(おケガ)により入院された場合	5,000円	
手術保険金 *委託業務上の災害(おケガ)により手術を受けた場合	手術の種類により 入院保険金日額の5倍~10倍	
通院保険金日額 (支払限度日数: 90日) *委託業務上の災害(おケガ)により通院された場合	3,000円	
介護補償 *委託業務上の災害(おケガ)により、所定の状態に該当した場合	100万円	

6. 保険金をお支払いできない主な場合

<1>全プラン共通

- ①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もの
- ②保険の対象者の故意または重大な過失
- ③保険の対象者の自殺行為、犯罪行為、闘争行為
- ④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
- ⑤妊娠、出産、早産または流産 など

<2>Bプラン、Cプラン固有

- ①熱中症による事故
- ②地震・噴火・津波に起因する事故 など

※B・Cプランは疾病による事故は対象外となります。

7. 事故の際のご注意

災害補償について定めた条例・要綱・内規等の写しはご加入時にご提出いただきますが、事故発生時にも都度ご提示ください。保険の対象者の名簿は常に備えつけていただき事故対応時等に当社から求めのあった際はご提示ください。

8. その他の注意点

・当該保険制度の保険契約者は都道府県町村会となります。保険契約者が加入を希望する町村等を取りまとめ、一括して引受保険会社と契約を行います。

・保険始期(4月1日)からの加入の場合のみ、保険料の支払いを保険始期日から30日間猶予いたします。保険料は保険始期日から30日以内に保険契約者から取扱代理店の口座に振り込んでいただく必要がございます。

○このご案内は概要を説明したものです。詳細は手引をご参照ください。

お問い合わせ先

【引受幹事保険会社】

損害保険ジャパン株式会社
団体・公務開発部第三課

〒160-8338 東京都新宿区西新宿1-26-1
TEL:03-3349-5408 (受付時間:平日の午前9時から午後5時まで)

お問合せメールアドレス 10_jichitai-itaku@sompo-japan.co.jp

*お問い合わせはなるべくメールでのご連絡をお願いいたします。
遅くともお問合せ日より、3営業日以内に回答させていただきます。

【取扱代理店】

株式会社千里

〒100-0014 東京都千代田区永田町1-11-32

全国町村会館西館内

TEL: 03-5512-4750

(受付時間:平日の午前9時30分から午後5時まで)