

全国中小企業団体中央会、都道府県中小企業団体中央会の会員である  
団体・協同組合等に参加している会員の皆様専用の保険です!



労災  
対策に!

全国中小企業団体中央会の

# 業務災害補償制度

## 経営ダブルアシスト<sup>®</sup>

(業務災害総合保険)

最大

約

# 58%割引!!

東京海上日動の経営ダブルアシスト<sup>®</sup>なら  
全国中小企業団体中央会所属会員の皆様への割引

(\*1)  
(\*2)

- (\*1) 団体割引30%・過去の損害率による割引30%・包括契約割引10%・健康経営割引5%(\*3)(\*6)  
(\*2) 働きやすい職場認証制度に認証登録された事業者を被保険者としてご加入される場合、保険料を3%割り引きます。(\*4)(\*5)(\*6)  
(\*3) 経済産業省が実施する、優良な健康経営を実施している大企業や中小企業等の法人を顕彰する制度による割引です。  
(\*4) 働きやすい職場認証制度とは、2020年8月に国土交通省が創設した、運転者職場環境良好度認証制度の通称です。  
(\*5) 健康経営割引が適用される場合は、本割引は適用しません。  
(\*6) 「地震・噴火・津波危険補償保険料」部分を除きます。

上記割引は、2023年10月1日始期契約から2024年9月1日始期契約にご加入される場合に適用されます。割引率は、毎年の加入数、損害率等により見直されます。

## 「労災リスクへの企業防衛」「従業員の福利厚生」を割安な掛金で備えられます!!

健康経営アシストサービスもご利用いただけます!

POINT

### 割安な保険料を比較してください!!

保険料例

一般契約保険料

一般契約口座振替12回分割払  
月々 約113,000円(年間 約1,361,000円)

経営ダブルアシスト<sup>®</sup> 保険料

団体契約口座振替12回分割払  
月々 約56,000円(年間 約667,000円)

年間で約694,000円も割安!

【上記保険料の契約条件】

- 以下の条件で試算した保険料になります。  
業種:建設事業(加入者の業務に下請業者として作業に従事の方を含みます。)  
売上高:3億円(役員24時間補償)  
<従業員>死亡・後遺障害3,000万円、入院日額10,000円、通院日額5,000円、災害付帯費用補償特約あり、  
使用者賠償責任補償(1名・1災害につき1億円)  
<役員>死亡・後遺障害3,000万円、入院日額10,000円、通院日額5,000円、災害付帯費用補償特約あり
- 分割保険料のほかに制度維持費500円が毎月加算されます。
- 上記事例は参考例です。実際の保険料は個別ごとに異なりますので、詳しくは代理店または引受保険会社におたずねください。



裏面へ  
GO!



**1** 全国中小企業団体中央会の  
スケールメリットによる  
割安な保険料

**2** 労災事故での  
高額賠償に備える  
「使用者賠償責任補償」  
を標準セット

## 業務災害補償制度の 5つの特徴

**3** 政府労災保険の給付を待たずに  
保険金のお支払いが可能<sup>(\*)</sup>

(\*)精神疾患(メンタルヘルス疾患)、脳疾患・心疾患等を除きます。  
また、使用者賠償責任補償特約については、政府労災等の決定を  
待ってからお支払いする場合があります。

**4** 契約は補償対象者無記名式。  
短期労働者やパート・アルバイトは  
もちろん、派遣社員<sup>(\*)</sup>、  
構内下請作業員<sup>(\*)</sup>も包括補償

(\*)オプション

**5** 保険料は売上高で算出  
保険料は全額損金  
算入可能!

### 全国中小企業団体中央会の業務災害補償制度 FAX見積依頼書

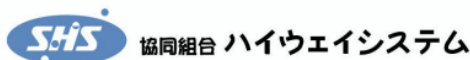
貴社名	フリガナ		
お名前 (貴社ご担当者)	フリガナ		
ご住所	〒		
業種	売上高	TEL (            )	—
アンケート	Q1 労災事故が起こったときの対策を保険等でご準備されていますか?	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
	Q2 Q1で「いいえ」とお答えいただいた方 何か対策をした方がいいとお考えですか?	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
	Q3 パンフレットやお見積りをご希望ですか?	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
	Q4 「健康経営優良法人認定制度」または「健康経営銘柄」により 認定を受けていますか?	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
ご協力ありがとうございました。後日担当者がおすすめプランをお持ちします。			

※本チラシは、全国中小企業団体中央会を契約者とする業務災害総合保険団体契約の概要についてご紹介したものです。ご加入にあたっては、必ず「パンフレット兼重要事項説明書」をよくお読みください。保険の内容の詳細は契約者である団体の代表者の方にお渡ししてあります保険約款によりますが、ご不明の点がありましたら代理店または引受保険会社にお問い合わせください。

【個人情報の利用目的について】東京海上日動火災保険株式会社(以下「弊社」といいます)および東京海上グループ各社の保険・金融商品等の各種商品・サービスの提供・案内を行うために、本アンケートに記載された会員の個人情報(住所・氏名等)を利用させていただくことがあります。東京海上グループ各社の範囲ならびに東京海上グループ各社における個人情報の取扱いについては、弊社ホームページ(www.tokiomarine-nichido.co.jp)をご参照ください。

ご連絡ください! TEL or FAX

【取扱代理店】



〒761-0101 香川県高松市春日町1709-6  
電話番号 087-844-3452

見積依頼FAX送信先 087-844-3453

【引受保険会社】

東京海上日動火災保険株式会社

【担当課支社】