

令和7年4月3日

福岡県高 P 連 PTA 賠償責任保険(加害者保険)

ご加入校会員の皆様へ

福岡県公立高等学校 PTA 連合会
会長 國 貞 健 一

平素より当連合会活動につきましては、ご理解ご協力を賜り誠にありがとうございます。

さて、ご加入いただいた「福岡県高 P 連 PTA 賠償責任保険(加害者保険)」につきましては、本年4月1日午後4時（新入生につきましては、同日午前0時）から補償開始となります。

この制度（保険）は、下記「概略」にも記載のとおり①お子様の補償については学校内外を問わず24時間の加害事故（ただし、授業や部活等の学校管理下中を除く）、②保護者についてはPTA活動中の加害事故に備えるもので、いずれも「他人の身体、生命を害したり、他人の財物を壊したりした場合」の賠償責任のみを対象とします。従って、お子様、保護者自身のおケガ等の傷害事故は対象となりませんのでご留意ください。（なお、お子様のケガの補償につきましては、同PTA連合会の学生補償制度がございますのでご利用ください。）

もし、事故が発生し補償の対象になるかお悩みの場合や、お子様が事故の加害者になった場合などは、加入者証に記載している保険会社または取扱代理店へお問い合わせください。

なお、法律に基づき保険会社及び代理店が、示談交渉を皆様の代理となって行うことはできませんが、ご相談、ご協力等万全のサポートを保険会社及び代理店にお願いしておりますので、予めご了承をいただきますようお願いいたします。

また、補償内容につきましては、福岡県公立高等学校 PTA 連合会のホームページをご覧ください。

記

「福岡県高 P 連 PTA 賠償責任保険」概略

1. 補償の対象となる被保険者の範囲

- ① 生徒・・・24時間の加害事故（授業や部活動などの学校管理下中を除く）
- ② PTA・・・PTA活動中の加害事故

2. 対象となる事故例

- ①生徒の行為に起因する賠償責任(自己負担：5千円)
 - ・ 自転車に乗っていて、誤って人にぶつかりケガをさせた
 - ・ 買い物中に誤って店の商品を壊した など
- ② PTA活動に起因する賠償責任(自己負担：対人1千円・対物1千円・保管物5千円)
 - ・ PTA行事で使用する為、借用したパソコンを誤って落とし壊した
 - ・ PTAの催しで会場設備の不備により来場者にケガをさせた など

※故意や喧嘩によって生じた損害は対象外です。

福岡県公立高等学校PTA連合会

PTA賠償責任保険（通称：加害者保険）加入者証

(注)「加害者保険」は福岡県公立高等学校PTA連合会で使用しているペットネームであり、保険の正式名称はPTA賠償責任保険です。

下記加入者が、福岡県公立高等学校PTA連合会のPTA賠償責任保険に本加入者証記載の条件で加入されていることを証明します。

保険契約者名	福岡県公立高等学校PTA連合会	
保険期間 (ご契約期間)	令和7年4月1日 午後4時から 令和8年4月1日 午後4時まで 1年間	
証券番号	SA18930145	
補償条項	管理者賠償責任補償条項	児童・生徒賠償責任補償条項
補償対象者 (被保険者)	福岡県高P連所属のPTA	福岡県高P連所属のPTAの 児童または生徒
補償内容	対人賠償 1名：5,000万円 1事故：5億円 対物賠償 1事故：5,000万円 免責金額 (1事故)：1,000円 保管物 1名：10万円 (1事故・保険期間中：500万円) 免責金額 (1事故)：5,000円	対人賠償・対物賠償(共通) 1事故：1億円 免責金額(1事故)：5,000円
合計掛金	児童・生徒1名あたり 350円 (保険料343円および制度維持費7円を含む)	

令和7年4月1日

(発行者) あいおいニッセイ同和損害保険株式会社

(団体) 福岡県公立高等学校PTA連合会

福岡市博多区千代1-2-4 福岡生活衛生食品会館内

会長 國貞 健一

【引受保険会社】

(幹事：分担割合80%)

あいおいニッセイ同和損害保険株式会社

福岡営業開発部 営業開発第二課

福岡市博多区住吉2-9-2 TEL:050-3461-8245

(非幹事：分担割合20%)

三井住友海上火災保険株式会社

【取扱代理店】

株式会社 教育企画 (福岡・筑後地区 担当)

福岡市中央区天神3-4-2-9F TEL:092-725-5610

第一保険株式会社 (北九州・筑豊地区 担当)

北九州市小倉北区浅野2-14-1 TEL:093-521-3372

【事故連絡先】 事故が起こった場合は、遅滞なく取扱代理店または下記にご連絡ください。

あいおいニッセイ同和損保あんしんサポートセンター 0120-985-024 (無料)

※受付時間【24時間365日】 ※IP電話からは0276-90-8852(有料)におかけください。

※おかけ間違いにご注意ください。

事故報告の際は以下の要領をご参照ください。

- ① 保険契約者名をお伝えください。「福岡県公立高等学校PTA連合会」
- ② 証券番号をお伝えください。「SA18930145」
- ③ 所属高校名と氏名をお伝えください。

ご加入内容の詳細については「福岡県高P連PTA賠償責任保険のご案内」をご参照ください。