

ヴィッセル神戸サッカースクール スポーツ保険についてのご案内

ヴィッセル神戸サッカースクールでは、スクール生のみなさまの万一の事故に備えスポーツ保険に加入しております(入校時に自動加入)。スクール活動中に発生した事故が対象となりますので、ケガ等をされた場合は保険対象となるかをご確認のうえ、事故日発生日より1ヶ月以内に、事故報告書にてサッカースクール事務局(FAX078-991-6133)までご連絡ください。

【スポーツ保険の対象】

活動中および往復中に、急激で偶然な外来の事故により被った傷害および傷害に起因する後遺障害および死亡が対象となります。 [参考] 保険金額は通院1日につき1,500円 入院1日につき4,000円(どちらも180日以内)。

ただし、次の場合は対象外(下記以外にもいくつかございますので、判断が難しい場合は、スクール事務局にお問い合わせ下さい。)

- ・ 被保険者や保険金受取人の故意によるもの。
- ・ 脳疾患・急性心不全などの心臓疾患・心神喪失。
- ・ 外傷によらないスポーツ特有の傷害、成長傷害またムチ打症や頸椎症などの頸部症候群および腰痛で自覚症状がわからないもの。

手続きの流れ 1~4

※受診した医療機関の領収書を保管しておいてください。

1. 事故の報告(事故発生日より1ヶ月以内に)

会員様(個人)が事故報告書に記入の上、ヴィッセル神戸サッカースクール事務局(加盟団体)へ提出(FAX)してください。受付後、保険会社への報告はヴィッセル神戸(加盟団体)より行います。



2. 保険会社より、会員様宛に書類が届きます。(事故報告後、約2~3週間以内)



3. 完治されてから、2の書類に必要な事項を記入のうえ、ヴィッセル神戸サッカースクール事務局あてに郵送または担当コーチにお渡し下さい(FAX不可)。加盟団体について必要な事項を記入・捺印の上、ヴィッセル神戸より保険会社へ郵送します。



4. 会員様指定口座へ保険料の振り込み通知および振込(最終書類提出後、2~3週間以内)

切り取らずに提出ください

事故報告書

提出日 平成 年 月 日

所属 校 曜日(学年 年) ふりがな 氏名

住所 〒 -

日中の連絡先 TEL () -

事故の内容	1	事故の発生日月日	平成 年 月 日() 午前・午後 時頃
	2	事故の発生場所(会場名)	
	3	事故の発生状況 (詳細がわかるように具体的に)	
	4	担当のコーチ名	
	5	怪我の部位・内容(診断・疾病名)	
	6	治療期間(見込)	入院 日間 / 通院 日間
	7	医療機関名 (受診した機関は全て記入)	・ ・ ・

ゼロナナハチ・キュウキュウイチ・ロクイチサンサン

事故発生日より1ヶ月以内に記入し、FAX078-991-6133 ください(かけ間違いのないように十分注意して、送信をお願いします。)