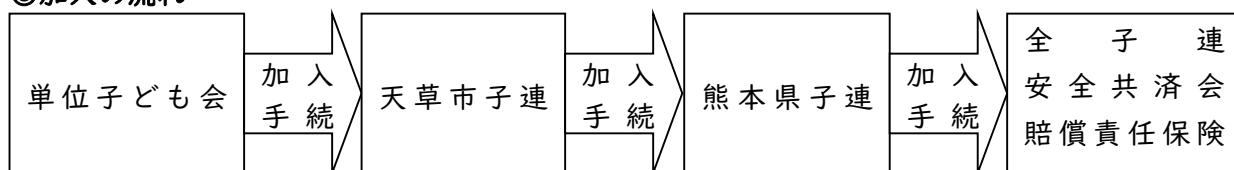


子ども会安全共済会加入案内資料

I 全国子ども会安全共済会加入の流れ

◎加入の流れ



◎安全共済会費

1人	内訳	天草市子連会費	熊本県子連会費	全子連共済会費
500 円		200 円	230 円	70 円

(I) 加入の手続きについて

安全共済会会員資格は、天草市子ども会育成連絡協議会（以下、「天草市子連」）・熊本県子ども会連合会（以下、「熊本県子連」）へ加入し、全国子ども会連合会（以下、「全子連」）へ加入する流れになります。熊本県子連へ会費の入金が確認された時点から有効となります。

5月31日までに加入すると4月1日0時からさかのぼって保険の適用を受けることができますが、振込み等の手続きが必要ですので、**5月20日（金）まで**に、天草市子連事務局（天草市教育委員会生涯学習課）に関係書類と共済掛金を提出してください。

5月31日以降の途中加入も可能です（手続き方法は同様）。

会費の口座振り込みも可能です。振込の場合、加入申込書提出時に、会費納入状況確認のため、振込依頼書を持参ください。

※1 振込による納付の場合、振込者の頭に単位子ども会名を必ず入れてください。

また、領収書の発行はできませんので、振込依頼書を大切に保管ください。

※2 振込手数料は、振込者の負担となります。

振込先

金融機関及び支店名：天草信用金庫 中央支店

口座種別：普通 口座番号：1092144

口座名義：天草市子ども会育成連絡協議会 会長 松尾博之

安全共済は子ども会の活動計画に基づき、1名以上の指導者（20歳以上の者）又は育成会員（保護者）の管理下にある活動において生じた事故等に対して適用されます。

賠償責任保険は、**子どもだけの加入だけでは保険適用の対象となりませんので、1名以上の指導者・育成会員（保護者）の登録加入をお願いします。**

就学前3年以下の幼児が子ども会活動に参加する場合には、安全共済会に加入している保護者の同伴を必要とします。事業（行事）計画も事前に届ける必要がありますので、予定している子ども会での活動はすべて記入してください。

(2) 新規加入時の提出書類及び記入要領

加入に必要な提出書類は次の4点(又は3点)となり、必要事項を記入して会費と一緒に天草市子連事務局に持参してください。また、コピーやパソコン等での作成でもかまいません。共済様式は天草市子連のホームページにも掲載しています。

- | | | |
|---|------------------------------------|----|
| (| ア) 天草市子ども会育成連絡協議会加入申込書・・・・・・・・・・ | 1部 |
| | イ) 〈共済様式〉加入-11 <加入申込書>・・・・・・・・・・ | 2部 |
| | ウ) 〈共済様式〉加入-12 <加入者名簿2>・・・・・・・・・・ | 2部 |
| | エ) 〈共済様式〉加入-13 <年間行事計画書>・・・・・・・・・・ | 2部 |

ア) 天草市子ども会育成連絡協議会申込書

- ・天草市子連への提出は1部。単位子ども会で必要な場合は、コピーしてください。
- ・育成会長の「押印」が必要。

イ) 〈共済様式〉加入-11<加入申込書>

- ・様式は3枚複写、天草市子連への提出は2枚。(1部は単位子ども会控え)
- ・3枚すべてに代表者の「押印」が必要。
- ・育成会代表者氏名は「大人の会長名」を、子ども会会長氏名は「子どもの会長名」を記入してください。
- ・人数欄の(内ジュニアリーダー)は、リーダーとして活動する人数を記入してください。
- ・加入者名簿の氏名は必ず漢字で記入し、学年、年齢、性別も必ず記入してください。
- ・市子連理事の方も必ず加入してください。
- ・子ども会の行事に参加される方は必ず加入してください。加入者名簿に掲載されていない方の事故等については保険対象外となります。

ウ) 〈共済様式〉加入-12<加入者名簿2>

- ・様式は3枚複写、天草市子連への提出は2枚。(1部は単位子ども会控え)
- ・「イ) 〈共済様式〉加入-11<加入申込書>」の名簿欄が不足する場合に使用してください。

エ) 〈共済様式〉加入-13<年間行事計画書>

- ・様式は3枚複写、天草市子連への提出は2枚(1部は単位子ども会控え)。
- ・各大会等出場に伴う練習等も必ず記入してください。
- ・年間計画に掲載されていない活動・事業での事故等については対象外となりますので、漏れなく記入してください。総会資料の中に天草市子連・熊本市子連の行事を掲載していますので、参加される場合は必ず記入してください(球技大会や駅伝大会に参加予定の場合は、練習や試走についても記入ください)。

(3) 追加加入時の提出書類及び記入要領

追加加入に必要な提出書類等は上記「(2) 記入要領」と同じです。押印漏れにご注意ください。追加加入の際の「年間行事計画書」の提出は不要です。

(4) 年間行事計画の訂正及び追加があった場合

年間行事計画に追加が生じた場合は、天草市子連事務局へ連絡して、追加の報告をしてください。

(5) 単位子ども会会員に異動があった場合

登録加入手続き後に、転出・転入等で所属する単位子ども会が変更になった場合は、**転入先で変更手続き**をする必要があります。天草市子連内の単位子ども会間の異動、他縣市町村からの転入の場合は、転出元の共済加入の確認をお願いします。転出元で共済未加入の場合は追加加入となります。

名字等が変更になった場合も届出が必要です。様式は天草市子連のホームページに掲載しています（〈共済様式〉加入－２１＜変更届＞）。

2 全国子ども会安全共済金請求の流れ

(1) 共済金の手続きについて

子ども会活動中に事故がおこった場合は、天草市子連事務局に連絡してください。なお、共済金の支給については、全子連で一定件数の共済金支給申請があってから審査に入るため、時間がかかる場合があります。**様式は天草市子連のホームページに掲載しています。**

(2) 共済金申請の流れ

①事故の報告

事故が発生した場合、「事故第一報報告書」を天草市子連事務局へ持参いただくか、FAX、または電子メールにて提出してください。

【注意】事故発生の日から30日以内に熊本県子連へ提出が必要です。

ア) 〈共済様式〉請求－０１「全国子ども会安全共済会事故第一報報告書」

②完治の報告

完治または、医療行為が180日を経過した場合、又は医療行為が終了した場合は、次の書類を作成して天草市子連事務局へ持参いただくか、郵送で提出してください。

なお、**完治後60日以内に申請が必要です。**

ア) 天草市子ども会安全会（事故完治報告）申請書

イ) 〈共済様式〉請求－１１＜医療共済金＞請求書兼事故証明書

ウ) 医療点数又は金額が記入してある領収書のコピー又は**診療明細書**

※装具の着用が必要であった場合は、その領収書のコピーも添付してください。

エ) 〈共済様式〉請求－１２個人情報取扱いについての同意書

オ) 〈共済様式〉請求 - 21 〈医療報告書〉

※医療機関の領収書等がない場合に必要になります。ただし、文書料は支払い対象外。

カ) 〈共済様式〉請求 - 22 〈柔道整復施術報告書〉

※保険適用の柔道整復師（接骨院等）で受診した場合のみ

※天草市では、子ども医療費助成制度により、18歳まで医療費負担はありませんが、子ども会安全共済会では、見舞金として支払われます。

3 共済金額

- 1) 死亡共済金 600万円
- 2) 後遺障害共済金 後遺障害の程度に応じて 7万円～600万円
- 3) 医療共済 健康保険等を適用した医療費総額の30%（支払限度額50万円）
- 4) 医療共済金が支払われない場合
 - ①平常の生活に支障がない程度になおった時以降の期間の医療費
 - ②事故の発生の日からその日を含めて180日を経過した後の期間の医療費
 - ③総医療点数が333点以下（医療共済金の額が1,000円以下）の場合
 - ④共済金の支払い期間中に重複して支払い事由が発生した場合

4 子ども会賠償責任保険の補償内容（全子連が加入）

この保険は、安全共済会に加入している単位子ども会が主催者として「子ども会活動中」の事故により、第三者が死傷したり、第三者の財物に損害を与えたり、もしくは他人から預かった財物に損害を与えたことにより、安全共済会に加入している単位子ども会や指導者・育成者等が、法律上の損害賠償責任を負担することによって被る損害を保険金として支払うものです。

子ども会行事の主催者側の賠償を補償するものであるため、主催者側ではない、ただ行事に参加しているだけの会員の賠償を補償するものではありません。安全共済会に加入していない指導者・育成者（保護者）は対象となりませんのでご注意ください。

【施設所有（管理）者賠償責任保険】

身体賠償	1名につき	1億円	免責金額 なし
	1事故につき	5億円	
財物賠償	1事故につき	200万円	免責金額 1,000円

【受託者賠償責任保険】

財物賠償	1事故・保険期間中につき 1,000万円	免責金額 3,000円
------	-------------------------	-------------

※過失割合に応じ保険金が支払われます。また、事故の際の示談交渉はありません。

※免責金額とは保険金の計算の際、損害の額から差し引く額をいい、被保険者の自己負担となります。

5 事務局

天草市子ども会育成連絡協議会 事務局（天草市教育委員会 生涯学習課内）

〒863-0034 天草市浄南町4番15号（天草市複合施設ここらす内）

TEL：0969-27-7788（直通） FAX：0969-23-8811

メール：syakyou@city.amakusa.lg.jp



ホームページ
QRコード

ホームページからも安全共済会の各種様式
をダウンロードできます。

天草市子ども会



天草市浄南町4番15号
TEL 0969-27-7788



天草市子ども会育成連絡協議会加入申込書

令和4年 ○月 ○日

天草市子ども会育成連絡協議会加入について下記のとおり申し込みます。

【小学校区： ○ ○ 小学校区】

1 単位子ども会名 ○ ○ 子ども会

2 会 長 名 育成会長 天草 太郎 印

(子どもの会長名 天草 花子)

3 住 所 天草市 ○○町○○ 1 2 3 番地 4

4 連 絡 先 電 話 (0 9 6 9) ○○ - ○○○○

5 加 入 者 数	会 員	人 数
新 規	幼 児 ※① 500円	2 名
追 加	小学生 500円	15 名
	中学生 500円	名
	(内ジュニアリーダー)	() 名
	高校生・高校年齢相当 500円	名
	(内ジュニアリーダー)	() 名
	指導者・育成者 500円	8 名
	合 計	25 名

6 会 費 年間 1 名 500円 (安全共済会費70円を含む)

500円 × 25 = 12,500 円

現金納入 ※② 年 月 日

振 込 ※③ 年 月 日

※① 就学前3年以下の幼児が子ども会活動に参加する場合には、安全共済会に加入している保護者が同伴することが必要です。

※② 現金納入の場合は、午後3時までに事務局へ持参ください。

※③ 振込について、振込者の頭に、単位子ども会名を必ず入れてください。
振込手数料振込者の負担となります。振込先は、裏面をご覧ください。

天草市子ども会育成連絡協議会 様

単位子ども会 控1部

市子連 控1部

個人情報保護のため、天草市子ども会育成連絡協議会、熊本県子ども会及び全国子ども会安全共済会加入の目的以外には使用しません。

会費振込先

金融機関及び支店名		天草信用金庫 中央支店	
口座種別	普通	口座番号	1 0 9 2 1 4 4
口座名義	アマクサシヨドモカイイクセイレンラクキョウギカイ 天草市子ども会育成連絡協議会 カイチョウ 会長 マツオヒロユキ 松尾博之		

※加入申込書提出時に、振込の確認できる書類（振込依頼書の控え）を持参ください。

※振込の場合、領収書の発行はできませんので、振込依頼書を大切に保管してください。

天草市子ども会育成連絡協議会 殿
(市区町村子連名)

(提出日) 令和4年〇月〇日

<加入申込書>

追加欄

追加加入の場合は上記欄に〇表示を記入願います。

学 区 ・ 地 区 名 **〇〇小学校区**

(フ リ ガ ナ) (**〇 〇 〇 コ ド モ カ イ**)

単 位 子 ども 会 名 **〇〇〇子ども会**

単 位 子 ども 会 番 号 **3枚押印↓**

育 成 会 代 表 者 氏 名 **天草 太郎** **天草**

〒 **△△△ - △△△△**

連 絡 先 住 所 **天草市〇〇町〇〇△△番地**

電 話 **△△△△ - △△ - △△△△**

子 ども 会 会 長 氏 名 学年 **(小) 中 6 年** **天草 次郎**

公益社団法人全国子ども会連合会「全国子ども会安全共済会」 **令和4** 年度分として申し込みます。
<加入者数>

会 員	幼 児	小 学 生	中 学 生 (内ジュニアリーダー)	高校生・高校年齢相当 (内ジュニアリーダー)	指 導 者・ 育 成 者	人 数 合 計
人 数	2 名	15 名	名 (名)	名 (名)	8 名	25 名

<共済掛金等>

掛金等合計	70円×人数合計 (ただし、10/1以降加入の場合は60円×人数合計)	1,750 円
-------	-------------------------------------	----------------

<加入者名簿1>

共済掛金は会費500円に含まれています

No.	氏 名	性別	幼・小・中 高・育・指	学 年	年 齢	同 護 伴 者 保 護 者 保 護 No.	No.	氏 名	性別	幼・小・中 高・育・指	学 年	年 齢	同 護 伴 者 保 護 者 保 護 No.
1	天草 太郎	男・女	幼・小・中 高・育・指		38		16	L	男・女	幼・小・中 高・育・指		3	22
2	天草 次郎	男・女	幼・小・中 高・育・指	6			17	M	男・女	幼・小・中 高・育・指		1	21
3	天草 花子	男・女	幼・小・中 高・育・指		40		18	幼児(1~3歳)の場合は、同伴する保護者のナンバーを記入ください。					
4	天草 三郎	男・女	幼・小・中 高・育・指	2			19						
5	A	男・女	幼・小・中 高・育・指	4			20	P	男・女	幼・小・中 高・育・指		55	
6	B	男・女	幼・小・中 高・育・指	6			21	Q	男・女	幼・小・中 高・育・指		16	
7	C	男・女	幼・小・中 高・育・指	3			22	R	男・女	幼・小・中 高・育・指		17	
8	D	男・女	幼・小・中 高・育・指	2			23	S	男・女	幼・小・中 高・育・指		58	
9	E	男・女	幼・小・中 高・育・指	3			24	T	男・女	幼・小・中 高・育・指		55	
10	F	男・女	幼・小・中 高・育・指	5			25	U	男・女	幼・小・中 高・育・指		52	
11	G	男・女	幼・小・中 高・育・指	6					男・女	幼・小・中 高・育・指			
12	H	男・女	幼・小・中 高・育・指	5				↑番号を連番で記入ください。 ※大人と子どもは分けずに連続で記入して構いません。					
13	I	男・女	幼・小・中 高・育・指	1									
14	J	男・女	幼・小・中 高・育・指	1					男・女	幼・小・中 高・育・指			
15	K	男・女	幼・小・中 高・育・指	2					男・女	幼・小・中 高・育・指			

<個人情報の取り扱いについて>
本共済契約に関する個人情報は、公益社団法人全国子ども会連合会が共済引受の審査、本共済契約の履行のために利用いたします。
また、上記の利用目的の達成に必要な範囲内で、業務委託先、共済金の請求・支払いに関する関係先等に提供することがあります。ただし、保健医療等の特別な非公開情報(センシティブ情報)の利用目的は、業務の適切な運営の確保その他必要と認められる範囲に限定します。

2020.10改訂

天草市子ども会育成連絡協議会 殿

(市区町村子連名)

＜加入者名簿2＞(提出日) 令和4 年 〇 月 〇 日

学 区 ・ 地 区 名 〇〇小学校区

単 位 子 ども 会 名 〇〇〇子ども会

単 位 子 ども 会 番 号

／ ページ

No.	氏名	性別	幼・小・中 高・育・指	学 年	年 齢	同 護 伴 者 保 No.	No.	氏名	性別	幼・小・中 高・育・指	学 年	年 齢	同 護 伴 者 保 No.
		男 ・ 女	幼・小・中 高・育・指						男 ・ 女	幼・小・中 高・育・指			
＜加入者名簿1＞で記入欄が不足する 場合にご記入ください。 ※安全共済は子ども会の活動に基づき、1名以上の指導者(20歳以上の者に限る)または育成者の管理下にある活動において生じた事故等に対して適用されます。 ※氏名は必ず漢字で記入してください。 氏名、学年、年齢、性別で個人を特定します。記入漏れのないようお願いします。 ※加入対象: 加入時の年齢制限が、平成27年度よりなくなりました。 ただし、<u>就学前3年以下の幼児が子ども会活動に参加する場合は、安全共済会に加入している保護者の同伴を必要とします。</u> ※共済期間 ①5月20日(金)までに市子連事務局にて手続きした場合 →4月1日0時より翌3月31日24時までの1年間。 ②上記以降に手続きした場合 →手続きが終了した日から3月31日24時まで。 <u>早急に手続きをする必要がある場合(行事が迫っている等)は市子連事務局までご相談ください。</u> ※賠償責任保険は、子どもだけの加入では適用となりません。 共済会に加盟している単位子ども会、連合組織の指導者・育成者が主催者として共済会に加入していないと対象となりませんので、できるだけ指導者・育成者の登録加入をお願いいたします。													
		男 ・ 女	幼・小・中 高・育・指						男 ・ 女	幼・小・中 高・育・指			

＜個人情報の取り扱いについて＞

本共済契約に関する個人情報は、公益社団法人全国子ども会連合会が共済引受の審査、本共済契約の履行のために利用いたします。また、上記の利用目的の達成に必要な範囲内で、業務委託先、共済金の請求・支払いに関する関係先等に提供することがあります。ただし、保健医療等の特別な非公開情報(センシティブ情報)の利用目的は、業務の適切な運営の確保その他必要と認められる範囲に限定します。

2020.10改訂

天草市子ども会育成連絡協議会 殿

(市区町村子連名)

(提出日) 令和4 年 〇 月 〇 日

4 年度＜年間行事計画書＞

新規	○
追加・変更	

(該当する方に○表示してください)

学 区 ・ 地 区 名 ○〇小学校区

(フ リ ガ ナ) (○〇〇コドモカイ)

単 位 子 ども 会 名 ○〇子ども会

単 位 子 ども 会 番 号

代 表 者 名 天草 太郎

届 出 担 当 者 名 天草 花子(代表者氏名でも可)

全国子ども会安全共済会規程に基づき、単位子ども会年間行事計画書を提出します。

1. 活動・事業名

月	実施予定日	行 事 ・ 活 動 名	会 場	参加予定人数	備 考
4	●日	新会員歓迎会	●●公民館	20 名	
8	7日	市子連球技大会	河浦町	20 名	
12	10日	市子連駅伝大会(試走)	本渡運動公園	24 名	
12	11日	市子連駅伝大会	本渡運動公園	24	
活動及び事業をすべて記入する。 実施日、会場、参加人数など決定していないところは「未定」で構いません。 ※行事を追加や変更する場合は、実施の原則1週間前までに必ず電話またはFAXにて市子連事務局まで届け出をしてください。					
◇令和4年度 県・市子連行事(予定)◇ 8月未定 子どもフェスティバル(未定) 8月 7日 市子連球技大会(河浦町) 8月21日 県子連球技大会(河浦町) 10月未定 あまくさを学ぼう！(未定) 11月20日 トランポリンフェスタ(未定) 12月11日 市子連駅伝大会(本渡運動公園)					

2. 日常定例活動(日常の練習等を含む)

ソフトボール練習	5月～11月の毎週土日	スポーツ行事等の練習などの定例活動も必ず記入してください。
交通指導	登下校時の交通指導	
地区清掃活動	地区の道路等の清掃活動	
各種地域行事	地域での行事に積極的に参加する	

2019.12.01改訂