

口腔ケアの担い手である 歯科衛生士さんのための保険

歯科衛生士保険のご案内

歯科クリニック

における事故に対する備え

感染症罹患への備え

訪問診療

における事故に対する備え

介護施設

における事故に対する備え

他職種との連携中

における事故に対する備え

プライベートを含めた感染症罹患と勤務中の事故を幅広く補償します

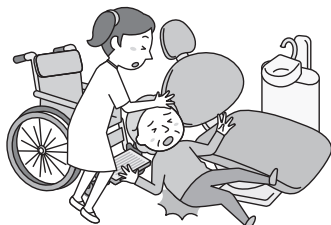
感染症にかかってしまうかも



インフルエンザやノロウイルスなど
110種類以上の感染症を対象に陽性と診断された
場合にお見舞い金をお支払いします。

(例) インフルエンザに罹患した。 お見舞金 7,000円

患者さんにケガをさせてしまったら



患者さんだけでなく、訪問診療などで
患者さんのご家族にけがをさせた
場合等も補償対象です。

勤務中のトラブルを相談したい



勤務中のトラブルを、弁護士等に
相談した場合に発生した費用を
お支払いします。

年間
保険料

2,400 円

(1ヶ月あたり200円)

WEB
申込み



引受保険会社：メディカル少額短期保険株式会社

歯科衛生士保険の概要

歯科衛生士保険は、歯科クリニック等に勤務されている歯科衛生士、歯科助手の方々にとってリスクが高い個人の賠償責任リスクと感染症罹患リスクに備えており、きめ細かな補償が組み合わされた歯科衛生士、歯科助手の方々のための保険です。

年間保険料

2,400円

※お申込み方法は、P6をご確認ください。

被保険者(補償を受ける方)の資格

歯科衛生士、歯科助手(事務職等を含みます)

※上記以外の方は被保険者になれませんので、ご注意ください。

補償項目と保険金額(支払い限度額)

補償項目		保険金額 (支払い限度額)	詳細 ページ
① 対人事故への補償		800万円 ただし③は20万円限度 職業賠償責任保険 (医療・福祉専門職特約付帯)	P2~P4
② 初期対応費用			
③ 対物事故、受託物の損壊・紛失・盗取・詐取への補償 ^{*1}			
④ 経済的損失への補償			
⑤ 個人情報漏えいへの補償			
⑥ 人格権侵害への補償			
⑦ 第三者とのトラブル解決のための 弁護士等の相談費用・文書作成費用等		10万円 (トラブル解決費用特約)	P4
⑧ 感染症罹患への補償 ※「新型コロナウイルス感染症」罹患時の 通院・自宅待機見舞金は、不担保です。	死亡保険金	60万円 (感染症保険)	P5
	入院、通院・ 自宅待機見舞金	入院、通院・自宅待機の日数に応じて 7千円~5万円 (感染症保険) (詳細はP5をご覧ください)	
⑨ 飛沫、曝露等の職業感染事故による検査費用補償		2万円 (感染症検査費用特約)	

①~⑥の保険金額は共通の支払い限度額です。

^{*1} 使用年数に応じた時価額での補償(原状復帰費用)となります。

【①および③~⑥の保険金支払いの対象となる損害の範囲】

次のような損害賠償金や諸費用をお支払いいたします。

①法律上の損害賠償金 ②争訟費用 ③損害防止軽減費用 ④緊急措置費用
⑤協力費用

※「保険金をお支払いする場合」「保険金をお支払いできない場合」については、
後記「重要事項説明書」(P7~8)をご覧ください。

① 対人事故への補償

勤務中に対人事故（患者さん等にケガをさせた）を起こした場合に、過失割合に応じて保険金をお支払いします。

専門業務中^{*1}に限らず、勤務中の賠償事故を幅広く補償します！

^{*1} 保有されている資格では行うことができない業務に起因する賠償事故は補償対象外となります。

勤務先や訪問先（介護施設等）のスタッフにケガをさせた場合も補償します！

※勤務中の事故は、患者さんに限らず、他のスタッフ等への賠償事故も補償します。

お支払い例

車椅子からユニットに患者さんを移乗させようとした際に、バランスを崩して患者さんを転倒させてしまった。



損害賠償金
(慰謝料・治療費等) **1,534,000円**

お支払い例

使用済みの器具を酒精綿で拭いていた際に、酒精綿に浸み込ませていた消毒用エタノールが飛散し、ユニットで治療を受けていた患者さんの眼に入ってしまったため、眼科を受診していただいた。



損害賠償金
5,600円

② 初期対応費用

対人事故や対物事故、さらには個人情報漏えいなど、賠償事故になり得る事故が発生した場合に、社会通念上妥当と認められる初期対応費用をお支払いします。

- ・ 事故の相手に対するお見舞金、お見舞い品購入費用
 - ・ お見舞いに伺った際に要した交通費や通信費
 - ・ 当該事故に関する弁護士相談費用
 - ・ 当該事故に関する事故現場の保存・写真撮影費用
- 等

お支払い例

来院された患者さんにケガをさせてしまったため、患者さんと患者さんの家族にお詫びに伺った。

初期対応費用として

交通費 **3,500円**

お詫び品購入費用 **4,000円**

計 **7,500円**

お支払い例

患者さんの口腔内の状態や治療内容等を不用意に知人に話してしまった。
後日患者さんの家族に伝わってしまいクレームとなったため弁護士に相談した。

弁護士相談費用として

弁護士相談費用 **30,000円**
1万円(1時間/日)×3回

30,000円

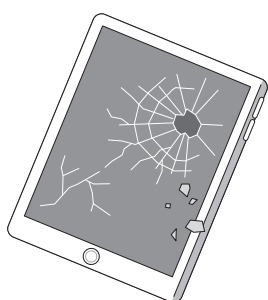
③対物事故、受託物の損壊・紛失・盗取・詐取への補償

勤務中に患者さん等の第三者の所有物を壊したり、預り物を損壊・紛失等をしたことにより、法律上の賠償責任を負った場合に保険金をお支払いします。

患者さんの物を壊した場合だけでなく、クリニックや病院の機材等を破損させてしまった場合も補償します。

患者さんから預かった物の紛失も補償します。

お支払い例

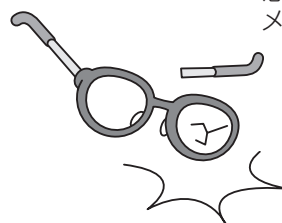


訪問先施設のタブレットを落とし修理が必要となった。

損害賠償金（修理費用）

22,900円

お支払い例



患者さんから預かったメガネを誤って壊してしまった。

損害賠償金（再作製費用）

25,000円

※修理費用や再作製費などは、使用年数に応じた時価額が限度となります。

④経済的損失への補償

勤務中に患者さん等に経済的損失を与えてしまった場合、過失割合に応じて保険金をお支払いします。

来院予約日の伝え間違いにより、患者さんが来院してしまった場合に、患者さんが負担した交通費等も補償します。

経済的損失とは

相手にケガをさせたり、相手の物を壊してはいないが、被保険者の過失によって、相手に費用負担が発生すること。

お支払い例



診療所のトイレを掃除していた時に誤って雑巾を流してしまいトイレを詰まらせてしまった。

損害賠償金

35,000円

お支払い例

患者さんの予約を取り違えてしまい、誤った日に患者さんが来院されてしまい、かかった交通費をご返金した。

損害賠償金（往復の交通費）

1,200円

⑤個人情報漏えいへの補償

勤務中に患者さん等の個人情報を漏えいし、賠償責任を負った場合に保険金をお支払いします。

お支払い例



診療所に来た有名人のカルテを写真に撮り、SNSにアップした。その後、個人情報を漏えいされたと訴えられた。

損害賠償金

500,000円

⑥人格権侵害への補償

勤務中に言葉などにより、患者さん等の人格権（自由、名誉またはプライバシー）を侵害し、法律上の賠償責任を負った場合に保険金をお支払いします。

お支払い例

患者さん対応をしている時、言葉の行き違いで患者さんに暴言を言った様にとらえられ、名誉毀損だと抗議された。



損害賠償金（慰謝料）

50,000円

お支払い例

在宅診療の様子をSNSに投稿したところ、患者さんのご家族からプライバシーを侵害されたトラブルになった。

損害賠償金（慰謝料）

200,000円

⑦第三者とのトラブル解決のための 弁護士等の相談費用・文書作成費用等

この補償は、歯科衛生士さん等が第三者に被害を与えたとしてトラブルになった場合だけでなく、歯科衛生士さん等が第三者から被害を受けた場合のトラブルについても、弁護士相談費用等の保険金が支払われます。

お支払い例



親しくなった患者さんからしつこくLineのIDを聞かれ教えたところ、ストーカーまがいの行為をされたため、弁護士へ相談した。

弁護士相談費用

20,000円

⑧感染症罹患への補償

被保険者（補償を受ける方）が国内で、責任開始日以降かつ保険期間中に対象となる感染症を発病し、その直接の結果として、発病日からその日を含めて180日以内に死亡した場合に保険金、入院、通院・自宅待機をした場合に見舞金をお支払いいたします。

インフルエンザやノロウイルスも補償！

入院・通院だけでなく自宅待機期間に対してもお見舞金を給付します。

死亡保険金額	60万円	入院見舞金額		通院・待機期間見舞金額	
		入院日数31日以上	5万円	通院・待機日数30日以上	5万円
		入院日数15日～30日	2万円	通院・待機日数16日～29日	2万円
		入院日数8日～14日	1万円	通院・待機日数11日～15日	1万円
		入院日数1日～7日	7千円	通院・待機日数1日～10日	7千円

※「新型コロナウイルス感染症」罹患時の通院・自宅待機見舞金は、不担保です。

【対象となる感染症】

保険金・見舞金の対象となる感染症は、「感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律」「同施行令」「同施行規則」に定める1類～5類の感染症、新型インフルエンザ等感染症、指定感染症、新感染症並びにその他保険会社が認める感染症（疥癬、成人T細胞白血病、ウイルス性心外膜炎、伝染性単核球症、溶連菌感染による合併症）です。

お支払い例

勤務先でインフルエンザが流行しており、インフルエンザに罹患してしまった。

通院1日+自宅待機4日＝合計5日間

7,000円

お支払い例

担当の患者さんがノロウイルスを発症。後日同じ症状が出たため病院を受診しノロウイルス（感染性胃腸炎）と診断された。

通院（検査）1日 **7,000円** 合計
入院5日 **7,000円** **14,000円**

- 入院見舞金および通院・自宅待機見舞金を合算して、保険期間中の支払限度額は80万円です。
- 初年度契約に限り、契約日からその日を含めて10日の間に発病した場合は、補償対象となりません。
- 発病日は、医師が感染症と診断するために行った検査の日と医師により感染症の治療が開始された日のいずれか早い日とし、発病日以降の入院、通院・自宅待機期間が補償対象となります。
- 同日に通院と自宅待機が発生した場合は、その日を自宅待機日とみなし、通院日には数えません。

- 同一の感染症については、保険期間中1回のみ対象となります。
- 同時に2種類の感染症を発病した場合、見舞金の支払は重複しては行いません。
- 感染症に罹患したことによる新たな疾病については、対象となりません。
- 治療が2つ以上の保険期間に渡る場合は、発病日が属する保険期間での一回の罹患とみなします。

⑨飛沫、曝露等の職業感染事故による検査費用補償

歯科衛生士・歯科助手の皆さんにとってリスクが高いと思われる職業感染事故は、原則として労災保険（※1）が適用されますが、感染源となるウイルス等が特定できない場合や軽微な事故など、労災申請に至らない場合もあります。

メディカル少額短期保険（株）の感染症検査費用特約は、こんな時の不安を解消するために作られた特約で、労災保険が適用されず、ご加入者に検査費用や発症予防費用の自己負担金が発生した場合に、実費相当分の保険金をお支払いいたします。

（※）正式名称：労働者災害補償保険

補償項目	保険金額（補償限度額）
初診料・検査費用・発症予防費用（実費負担分）	2万円限度 （回数に制限はありません）

各種お申込み方法

※メディカル少額短期保険(株)の他の保険をご契約済みの方は、誠に申し訳ございませんが、この保険のお申込みをお受けいたしかねますのでご了承ください。ご不明な点は、メディカル少額短期保険(株)(0120-900358)までお問い合わせください。

インターネットでお申込みの場合

● 保険期間

申込日の翌日(契約日)午後4時～1年後の同日午後4時まで(1年間)

例)5月4日お申込の場合、保険期間は5月5日午後4時から翌年5月5日午後4時までとなります。

● 保険料のお支払い方法

クレジットカード決済(一括のみ)

お申込みはコチラ



パソコンでお申込みの場合



www.medic-office.co.jp/dental/



スマホ等でお申込みの場合



用紙でお申込みの場合

● 保険期間

毎月1日(契約日)午後4時～1年後の同日午後4時まで(1年間)

● 保険料のお支払い方法

口座振替

口座振替依頼書に記載の口座より、契約月の翌月27日(27日が休業日の場合は翌営業日)にお引き落としさせていただきます。

例)5月1日契約の場合、口座引き落とし日は6月27日となります。

● お手続き方法

以下の2点を引受保険会社メディカル少額短期保険(株)までご送付ください。

①「歯科衛生士保険」保険契約申込書(個人契約用)

②口座振替依頼書

※本パンフレットに同封の返信用封筒を使用すると到着まで3～4日かかりますので、余裕をもってご投函ください。

● 申込書類締切日

契約月の前月25日必着

※申込書類締切日(契約月の前月25日(土日祝日の場合は翌営業日))を過ぎて書類が到着した場合は、申込書記載の始期日の翌月1日～1年間とさせていただきます。

保険契約の 継続について

この保険は、保険期間の終期日を以て毎年自動継続いたします。終期日の1ヵ月前までに「自動継続のご案内」をお送りいたしますので、継続しない場合は指定のお手続きをしてください。

「重要事項説明書」

(契約概要・注意喚起情報のご説明)

この「重要事項説明書」は、保険商品の内容をご理解いただくための重要な事項(契約概要)と、お客様にとって不利益となる事項など、特に注意していただきたい事項(注意喚起情報)等を記載しております。記載事項はすべてお申込み前にご理解いただきたい大切な情報ですので、必ずお読みいただき、内容をご確認いただくとともに、ご契約後も大切に保管くださいますようお願い申し上げます。また、本書面はご契約に関する全ての内容を記載しているものではありません。詳細につきましては、普通保険約款並びに特約をご参照ください。

★マークのご説明★

契約概要

保険商品の内容をご理解いただくための事項

注意喚起情報

ご加入に際してお客様にとって不利益になる事項等、特にご注意いただきたい事項

商品の仕組み

この保険契約は、歯科衛生士、歯科助手の勤務中の賠償事故、第三者とのトラブル解決のための弁護士等の相談費用等の補償、飛沫・曝露等による感染事故の検査費用の補償、及び24時間の感染症罹患への各種保険金・見舞金補償で構成されており、保険種類と付帯されている特約は下表の通りです。

保険種類	特約
職業賠償責任保険	医療・福祉専門職特約、トラブル解決費用特約
感染症保険	感染症検査費用特約

補償の内容及び主な特約

各保険種類及び特約ごとの「保険金をお支払いする場合」「保険金をお支払いできない場合」については、下表の通りです。内容をご確認ください。

保険種類・特約	保険金をお支払いする場合	保険金をお支払いできない場合
職業賠償責任保険 医療・福祉専門職特約	医療・福祉専門職または医療・福祉専門職を補佐する業務に従事する個人(医療・福祉関連業務に付随するその他の業務を行う者(事務職等)を含みます)である被保険者の、医療・福祉関連分野の勤務先における業務上の過失(医療・福祉専門職による専門業務遂行においては勤務先以外での過失を含む)に起因して、以下の事由により被保険者が法律上の損害賠償責任を負担することによって損害を被った場合に限り、 (1)他人の身体の障害を発生させること (2)他人の財物の損壊を発生させること (3)受託物を損壊し、紛失し、または盗取・詐取されること (4)被保険者の業務遂行に関連する不当行為^{*1}により、他人の人格権を侵害²したこと (5)他人の個人情報を漏えいすること (6)その他、他人に経済的損失を与えること ^{*1} 不当行為とは、次のいずれかの行為をいいます。 ア. 不当な身体の拘束 イ. 口頭または文書もしくは図画等による表示 ^{*2} 人格権侵害とは、他人の自由、名誉またはプライバシーの侵害をいいます。 (注)保険金の支払は、上記各号の事由が保険期間中に発見された場合に限るものとします。なお、発見は、被保険者が事故を最初に認識した時(認識し得た時を含みます。)または被保険者に対して損害賠償請求がなされた時(なされるおそれがあると被保険者が認識した時または認識し得た時を含みます。)のいずれか早い時点をもってなされたものとします。 <保険金支払いの対象となる損害の範囲> (1)法律上の損害賠償金 法律上の賠償責任が発生した場合において、被保険者が被害者に対して支払責任を負う損害賠償金(賠償責任の承認または賠償金額の決定前に当社の同意が必要です。) (2)争訟費用 損害賠償責任に関する訴訟や交渉等において、被保険者が当社の同意を得て支出した弁護士費用、訴訟費用等(調停や示談も含みます。) (3)損害防止軽減費用 事故が発生した場合において、被保険者が他人から損害賠償を受ける権利の保全もしくは行使についての必要な手続きを行いまたは既に発生した事故に係る損害の発生もしくは拡大の防止について必要なその他の手段を講じた場合において、その手続きまたは手段のために当社の同意を得て支出した必要または有益な費用 (4)緊急措置費用 上記(3)の規程に基づき、被保険者が必要な手続きを行いまたは手段を講じた後に賠償責任がないことが判明した場合において、被保険者が支出した応急手当、護送その他の緊急措置に要した費用、または当社の同意を得て支出したその他の費用 (5)協力費用 当社が被保険者に代わって損害賠償請求の解決に当たる場合において、被保険者が当社の求めに応じて協力するために支出した費用 (6)初期対応費用 被保険者が負担する事故現場の保存・写真撮影費用、通信費、身体の障害を被った被害者への見舞金等社会通念上妥当と認められる初期対応費用及び弁護士相談費用	(1)契約者または被保険者の故意 (2)他人との特別な約定により加重された賠償責任 (3)戦争、変乱、暴動、騒擾または労働争議 (4)地震、噴火、洪水、津波または高潮 (5)被保険者によって、または被保険者の了解もしくは同意に基づいて行われた過失犯以外の犯罪行為に起因する損害 (6)最初の行為が保険期間の初日の前に行われ、その継続または反復として行われた不当行為に起因する損害 (7)事実と異なることを知りながら、被保険者によって、または被保険者の指図により行われた不当行為に起因する損害 (8)名誉毀損または秘密の漏洩 (9)被保険者と同居する親族に対する賠償責任 (10)被保険者または被保険者の使用人、または被保険者と同居する親族が行い、もしくは加担した盗取、詐取 (11)被保険者、被保険者の使用人または被保険者と同居する親族が受託物を私的な目的で使用している間に生じた事故 (12)貨幣、紙幣、有価証券、印紙、切手、証書、帳簿、宝石、貴金属、美術品、骨董品、勲章、徽章、稿本、設計書、ひな型、その他これらに類する受託物の損壊、紛失、盗取、詐取 (13)原因の如何を問わず、自然発火または自然爆発した受託物自体の損壊 (14)自然の消耗または性質による蒸れ、かび、腐敗、変色、さび、汗ぬれその他類似の事由またはねずみ食い、虫食い等による損害 (15)給排水管、暖冷房装置等からの蒸気、水の漏出等またはスプリンクラーからの内容物の漏出等による損害 (16)建物外部から内部への雨、雪等の浸入・吹込みによる損害 (17)受託物が預け主に引渡された後に発見された事故 (18)受託物の使用不能に起因する事故 (19)核燃料物質や放射性同位元素またはこれらに汚染された物等の有害な特性の作用等に起因する事故 (20)自動車、原動機付自転車または航空機の所有、使用または管理に起因する損害 (21)業務の結果を保証することにより加重された賠償責任 (22)美容を唯一の目的とする業務に起因する損害 (23)クレジットカード番号、口座番号または暗証番号等が漏えいし、これらの番号が使用されたことに起因する損害 [*]「保険金をお支払いする場合」の(4)および(5)の事由に関しては、「保険金をお支払いできない場合」の(8)の規定を適用しません。

保険種類・特約	保険金をお支払いする場合	保険金をお支払いできない場合
トラブル解決費用特約	保険期間中かつ被保険者の業務に関連して発生した、第三者とのトラブルの解決について、被保険者に解決対応費用(*)の支払いが発生した場合。 (*)弁護士、税理士、社会保険労務士等の専門職への相談費用(その額および相談内容が、社会通念上妥当と認められるものに限ります。)および文書作成費用等とします。	(1) 保険契約者・被保険者の故意 (2) 保険契約者・被保険者の重大な過失、法令違反 (3) 自動車、原動機付自転車での事故によるトラブル
感染症保険	被保険者が国内で、責任開始日以降かつ保険期間中に感染症を発病(注)し、その直接の結果として、発病日からその日を含めて180日以内に、死亡した場合。 お支払いする保険金: 死亡保険金(60万円) 被保険者が国内で、責任開始日以降かつ保険期間中に感染症を発病(注)し、その直接の結果として、発病日からその日を含めて180日以内に入院した場合。 お支払いする保険金: 入院見舞金(日数に応じて7千円~5万円) 被保険者が国内で、責任開始日以降かつ保険期間中に感染症を発病(注)し、その直接の結果として、発病日からその日を含めて180日以内に、通院または自宅待機をした場合。 お支払いする保険金: 通院・自宅待機見舞金(日数に応じて7千円~5万円) ただし、「新型コロナウイルス感染症」罹患時の通院・自宅待機見舞金は、不担保です。 (注)「感染症を発病」とは、医師により感染症と診断されることにより確定するものとし、「発病日」は、医師が感染症と診断するために行った検査の日と医師により感染症の治療が開始された日のいずれか早い日とします。但し、被保険者が死亡した後に感染症と診断された場合には、死亡した日を発病日とみなします。なお、「医師により感染症と診断」は、病原体に応じた検査による場合の他、症状などから明らかまたは強く疑われると医師が判断した場合を含むものとします。 なお、お支払いの対象となる感染症は、感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律、同施行令及び同施行規則に定める「一類感染症」、「二類感染症」、「三類感染症」、「四類感染症」、「五類感染症」、「新型インフルエンザ等感染症」、「指定感染症」及び「新感染症」、並びにその他会社が認める感染症(疥癬、成人T細胞白血病、ウイルス性心外膜炎、伝染性単核球症、溶連菌感染による合併症)とします。	(1) 責任開始日前にすでに感染症を発病しているとき。 (2) 契約者または被保険者の故意または重大な過失により感染症を発病したとき。 (3) テロ行為により感染症を発病したとき。(その感染症が「保険金等をお支払いする場合」に記載された感染症であったとしても免責とします。) ※この保険の責任開始日は、初年度契約の契約日からその日を含めて10日を経過した日の午前0時とします。従って、責任開始日前に発病した場合は不担保とします。 ※保険期間中、一被保険者について入院見舞金および通院・自宅待機見舞金の支払額の合計額が80万円に達した場合、超過する金額は支払いません。 ※同一の感染症を保険期間中に2度以上発病した場合、2度目以降は不担保とします。 ※同時に2種類の感染症を発病した場合、見舞金の支払は重複しては行いません。
感染症検査費用特約	被保険者が国内で、責任開始日以降に業務に起因して生じた次のいずれかの事故により感染症罹患の疑いが生じ、保険期間中に医療施設において検査を行った場合。なお、空気感染は対象外とします。 (1) 感染者に使用した針への接触 (2) 感染者の嘔吐物、血液等の飛まつによる曝露、およびその他事故によるこれらへの接触	この特約の責任開始日は、初年度契約の契約日からその日を含めて10日を経過した日の午前0時とします。従って、責任開始日前に受けた検査は不担保とします。

保険期間及び継続

契約概要

保険期間は1年間とし、契約日または自動継続日から1年後の契約始期日時と同日同時刻までとします。ただし、契約初年度のみ、当社の定めるところにより、任意の日時までとすることができます。

保険期間の満了に際しては、継続のご案内を送付します。当社またはご契約者様から、特段の申し出がない場合には、継続のご案内に記載したとおり、保険契約を自動継続させていただきます。ただし、継続契約に対する保険料をお支払いいただけなかった場合は、自動継続は取消しとします。

責任開始時期

注意喚起情報

【職業賠償責任保険、医療・福祉専門職特約、トラブル解決費用特約】

保険契約申込書に定めた保険始期日・時刻から当社の責任を開始し、保険終期日の午後4時に終了いたします。2年度目以降の自動継続契約においては、自動継続日の午後4時から責任を開始し、保険終期日の午後4時に責任を終了します。

【感染症保険・感染症検査費用特約】

初年度契約においては、保険契約申込書に定めた保険始期日から始期日を含む10日間は不担保とし(免責期間)、10日を経過した日の午前0時から当社の責任を開始し、保険終期日の午後4時に終了いたします。2年度以降の自動継続契約においては、自動継続日の午後4時から責任を開始し、保険終期日の午後4時に責任を終了します(2年度目以降の契約においては免責期間はありません)。

引受条件

契約概要
注意喚起情報

この保険は、歯科衛生士・歯科助手の方個人でご契約いただく保険です。なお、保険金額および保険料はパンフレットP1をご覧ください。
当社は、保険業のうち、保険期間が2年以内の政令で定める期間以内であって、保険金額が一被保険者合計で1,000万円を超えない範囲(注)内において政令で定める金額以下の保険のみの引受けを行う事業(少額短期保険業)を行います。

(注) 1契約者当たりの上限は、保険区分毎に定められた1被保険者当たりの上限の100倍です。

保険料と払い込み方法

契約概要
注意喚起情報

保険料は、パンフレット等に記載されており、一時払いのみお取り扱いいたします。ご契約者様にはクレジットカード払い(WEBサイトからお申込みの場合)又は口座振替(用紙でのお申込みの場合)により保険料を払い込みいただけます。

当社が指定する期日に保険料を払い込みいただけなかった場合で、払い込み猶予期間内にも保険料が払い込まれなかったときは、保険契約は失効となりますので、ご注意ください。

契約内容の見直しについて

注意喚起情報

- ①当社はこの保険種類の収支状況などの事情から、当社の定めるところにより、契約継続の際に保険料を増額または保険金等の額を減額することがあります。この場合、変更日の2か月前までに契約者に文書で通知の上、変更日から保険料率または保険金等の額を変更します。
- ②当社はこの保険種類が不採算となり、収支の改善が見込めないときは、この保険種類の販売を取りやめ、保険契約の継続を取り扱わないことがあります。この場合、中止の2か月前までに契約者に継続を取り扱わない旨を文書で通知します。
- ③保険金等の支払事由発生率が予想を著しく超過するなど、当社の収支の改善が見込めないときは、保険期間中において保険契約の保険料を増額し若しくは保険金等の額を減額すること、または既に支払事由の生じた保険金の削減支払を行うことがあります。この場合、原則として変更日の2か月前までに契約者に通知します。

配当金

契約概要

この保険契約には契約者配当金はありません。

解約

契約概要

この保険契約は、いつでも将来に向かって解約することができます。この保険契約を解約した場合は、以下の算出式に基づいて計算した未経過期間の保険料(未経過保険料)を返還いたします。

$$\text{未経過保険料} = \text{一時払保険料}^{(\text{注})} \times \text{未経過期間} \div 12 \text{ (円未満切り捨て)}$$

*未経過期間は、解約日または消滅日から満了日までの月数とします。(月未満の端数日は切り捨てます。)

(注) 一時払保険料とは、保険期間1年の保険契約の一時払保険料相当額をいいます。

クーリング・オフ

注意喚起情報

この保険契約は、契約期間が1年以内の為、クーリングオフの対象ではありません。

告知義務および通知義務の内容

注意喚起情報

告知義務とはご契約の際に、危険に関する重要な事項(告知事項)などの当社がお尋ねする重要な事柄について、ありのままに報告していただく義務のことをいいます。ご契約者または被保険者が、告知事項について、故意または重大な過失により事実を告知しなかったか、事実でないことを告知したとき(以下、「告知義務違反」といいます。)は、当社は保険契約を解除することができるものとします。

通知義務とはご契約の際に告知していただいた重要な事柄が、保険期間中に変更となった場合に、その変更内容(通知事項)を当社または代理店に通知いただく義務のことをいいます。

この保険契約における告知事項・通知事項は以下の通りです。

保険種類	告知事項	通知事項
職業賠償責任保険	被保険者の氏名・住所 被保険者の職業・勤務先	被保険者の職業・勤務先
感染症保険	被保険者の氏名・住所 被保険者の専門資格名・職業・勤務先	被保険者の専門資格名・職業・勤務先

保険契約者保護機構について

注意喚起情報

この保険契約は、保険契約者保護機構の行う資金援助等の措置の対象ではなく、また保険業法第270条の3第2項第1号に規定する補償対象契約に該当しません。

ご意見・苦情等のご連絡先

注意
喚起情報

保険の内容等に関するご意見・苦情等については、以下のフリーアクセスで承ります。

メディカル少額短期保険(株)  0120-900-358 受付時間:9:00~17:00(土・日・祝日・年末年始休日を除く)

指定紛争解決機関「少額短期ほけん相談室」について

注意
喚起情報

当社は、保険業法に基づく金融庁長官の指定を受けた指定紛争解決機関である一般社団法人日本少額短期保険協会と手続実施基本契約を締結しています。当社との間で問題を解決できない場合には、同協会に解決の申し立てを行うことができます。

「少額短期ほけん相談室」の連絡先は以下のとおりです。

〒104-0032 東京都中央区八丁堀3-12-8 HF八丁堀ビルディング2階
TEL 0120-82-1144

受付時間:月曜日から金曜日の9:00~12:00および13:00~17:00(祝日および年末年始休業期間を除く)

補償重複に関する事項

注意
喚起情報

補償内容が同様の他の保険契約等を被保険者またはそのご家族が締結されているときは、補償が重複して保険料が無駄になることがありますので、補償内容や保険金額等を確認して補償の要否をご判断のうえご契約ください。なお、賠償責任保険では、重複があった場合は、以下のようにお支払いいたします。

- ①職業賠償責任保険(医療・福祉専門職特約、トラブル解決費用特約)の保険契約により他の保険契約等に優先して保険金を支払う場合は、当社は、他の保険契約等がないものとして算出した額を保険金として支払います。
- ②他の保険契約等によりこの保険契約に優先して保険金もしくは共済金が支払われる場合または支払われた場合は、当社は、約款に定める支払額から他の保険契約等から支払われるまたは支払われた保険金もしくは共済金の合計額を差し引いた残額を保険金として支払います。

個人情報の取り扱いに関するご案内

注意
喚起情報

保険契約者は、メディカル少額短期保険株式会社(以下「当社」といいます。)に本契約に関する個人情報を提供いたします。当社は、本契約に関する個人情報を下記の目的の範囲内で利用する他、①から④の利用・提供を行うことがあります。なお、保健医療等の特別の非公開情報(機微(センシティブ)情報)については、保険業法施行規則に基づき、業務の適切な運営の確保その他必要と認められる目的に利用目的を限定しております。

- 保険契約のお引受・ご継続・維持管理、保険金・給付金等のお支払
- 関連会社・提携会社を含む各種商品・サービスのご案内・提供、ご契約の維持管理
- 当社並びに代理店の営業等に関する情報提供・運営管理、商品・サービスの充実
- その他保険に関連・付随する業務

- ①本契約に関する個人情報の利用目的の達成に必要な範囲内で、業務委託先(保険代理店を含みます。)、医療機関、保険金の請求・支払いに関する関係先、金融機関等に提供すること
- ②保険金支払い、契約の維持・管理、等の判断をするうえでの参考とするために、(一社)日本少額短期保険協会、少額短期保険業者および、特定の損害保険会社と共同して利用すること(支払時情報交換制度)
- ③当社と当社のグループ会社または当社の提携先企業等との間で商品・サービス等の提供・案内のために共同して利用すること
- ④契約の安定的な運用を図るために、加入者の保険金請求情報等を契約者に対して提供すること

詳しくは、メディカル少額短期保険株式会社のホームページ
(<https://www.medical-ssi.co.jp/>)をご参照ください。

支払時情報交換制度

当社は、(一社)日本少額短期保険協会、少額短期保険業者および特定の損害保険会社とともに保険金等のお支払いまたは保険契約の解除、取消もしくは無効の判断の参考とすることを目的として、保険契約に関する所定の情報を相互照会しております。

※「支払時情報交換制度」に参加している各少額短期保険業者等の社名につきましては、(一社)日本少額短期保険協会ホームページ(<https://www.shougakutanki.jp/>)をご参照ください。

お支払い例

家族の一人がインフルエンザを発症し、
後日自分も発熱。
インフルエンザと診断された。



通院・待機日数 5日間

お見舞金 7,000 円

お支払い例

罹患場所は不明だが、
新型コロナウイルスと診断され
入院を指示された。

通院（検査日） 1日間 補償対象外
入院 8日間 10,000 円

お見舞金 10,000 円

金 舞 見 染 感 お 支 払 い 例

お支払い例

担当の患者さんが流行性角結膜炎に罹
患。同じ症状が出たため、病院を受診
し流行性角結膜炎と診断された。

通院・待機日数 6日間

お見舞金 7,000 円

お支払い例

咳が止まらず病院を受診したところ、
結核と診断された。

通院・待機日数 31日 50,000 円
入院 38日 50,000 円

お見舞金合計 100,000 円

※上記お支払い例は、引受保険会社が作成した想定事故例であり、過去に実際に発生したものではありません。

このパンフレットは、「歯科衛生士保険」についてご紹介したものです。お申込みにあたっては「重要事項説明書」をよくお読みください。ご不明な点がある場合は、引受保険会社まで問い合わせください。

引受保険会社・お問い合わせ先・事故発生時のご連絡先

メディカル少額短期保険株式会社
東京都中央区新川2-22-2 新川佐野ビル4F



0120-900358
(土・日・祝日・年末年始休日を除く9:00~17:00)

取扱代理店

株式会社メディックプランニングオフィス
東京都中央区新川2-22-2 新川佐野ビル3F



0120-557512
(土・日・祝日を除く9:00~17:00)