

令和8年1月吉日

会員事業者 各位

一般社団法人日本在宅介護協会
【取扱代理店】損保ジャパンパートナーズ株式会社

「居宅サービス事業者・居宅介護支援事業者 賠償責任保険制度」のご案内について

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。平素は格別のお引き立てをいただきまして、厚く御礼申し上げます。

この度は、日本在宅介護協会の会員事業者向けである「居宅サービス事業者・居宅介護支援事業者 賠償責任保険制度」をご案内させていただきます。

本保険制度は居宅サービス事業者・居宅介護支援事業者向けに設計されており、保険料も一般で加入するより大幅に安くなっています。制度発足以来、多くの会員にご加入いただきご好評を得ております。この機会にご検討いただきますようお願い申し上げます。

なお、下記のとおり、申込期間も限られておりますので早めにご検討のうえご連絡賜りますようお願い致します。締切日以降であっても、年間を通しての中途加入が可能です。

よろしくお願い申し上げます。

敬具

記

1. 新保険期間

令和8年3月1日から令和9年3月1日まで（1年間）

2. お手続き要領

- (1) 同封の「加入依頼書」に必要事項をご記入・ご捺印のうえ【日本在宅介護協会】宛にご郵送ください。（事前に保険料を確認されたい場合は、下記【お問合せ先】まで「見積依頼書」をFAX送信してください。）

【加入依頼書送付先】

〒102-0073 東京都千代田区九段北1-7-3 九段岡澤ビル3F
一般社団法人 日本在宅介護協会

- (2) 保険料を下記口座までご送金下さい。

【保険料の振込先】

三井住友銀行 新宿通支店 普通 7263707
一般社団法人 日本在宅介護協会

※上記のお手続きを2月6日（金）までにご対応くださいますようお願いいたします。

保険の改定に伴い、当該保険について保険料ならびに補償内容が変更となっております詳しくはパンフレットをご確認ください。

締切日に間に合わない場合は随時募集を行っておりますので、中途加入も可能です。
（毎月20日締切りで、翌月1日から補償開始となります。）

以上

【本件に関するお問い合わせ先】

損保ジャパンパートナーズ株式会社（担当：桃井・大塚・滝澤）

〒160-0023 東京都新宿区西新宿6-24-1 西新宿三井ビルディング16階

TEL. 03-6837-8851 FAX. 03-5989-0601

（受付時間：平日の午前9時から午後5時まで）

【引受保険会社】

損害保険ジャパン株式会社