

わた SHIGA 輝く 国スポ甲賀市保険加入要項

1 目的

この要項は、「わた SHIGA 輝く 国スポ」（以下「本大会」という。）において、わた SHIGA 輝く 国スポ・障スポ甲賀市実行委員会（以下「市実行委員会」という。）が加入する保険について、必要な事項を定める。

2 契約

市実行委員会は、保険の内容に応じて、損害保険会社等と保険契約を締結する。

3 保険内容

市実行委員会は、必要に応じて損害賠償保険および傷害保険に加入するものとし、保険の対象となる事故は、次に掲げるとおりとする。

（１）損害賠償責任保険

本大会期間中等に第三者に対して損害を与え、かつ被害者から損害賠償を求められ、法律上の損害賠償責任を負う事故の補償に係る保険をいい、損害の種類により次に掲げるものに分類する。

ア 施設賠償事故

競技会場、練習会場、案内所等および会場内外に設置する看板や仮設物等、市実行委員会が所有または管理運営するものの不備または運営上の過失から生じた事故により、第三者の生命、身体、所有物に損害を与え、法律上の損害賠償責任を負う事故をいう。

区分	保険金額（支払限度額）		
	1 人	1 事故	保険期間中
対人	1 億	1 億	3 億
対物	—	1 億	3 億

イ 看護師等賠償事故

市実行委員会が管理運営する救護所等での看護師等の業務により、第三者の生命、身体に損害を与え、法律上の損害賠償責任を負う事故をいう。

区分	保険金額（支払限度額）		
	1 名	1 事故	保険期間中
対人	1 億	1 億	3 億

ウ 生産物賠償事故

市実行委員会が提供した飲食物に起因して、第三者に損害を与え、法律上の損害賠償責任を負う事故をいう。

区分	保険金額（支払限度額）		
	1 名	1 事故	保険期間中

対人	3,000 万	3 億	3 億
----	---------	-----	-----

エ 受託者賠償事故

市実行委員会が借り受けた器具等を滅失、破損、汚損もしくは紛失し、または盗聴もしくは詐欺されたことなどにより、法律上の損害賠償責任を負う事故をいう。

区分	保険金額（支払限度額）	
	1 事故	保険期間中
対物	2,000 万	2,000 万

オ 競技会補助員賠償責任事故

競技会補助員の活動中の偶然の事故に起因して、第三者に損害を与えたことにより、法律上の損害賠償責任を負う事故をいう。

区分	保険金額（支払限度額）
	1 事故
対人・対物	5 億円

（2）傷害保険

被保険者が、本大会の開催準備業務もしくは運營業務に従事しているとき、または当該業務に従事するため自宅もしくは宿泊所を出てから帰宅するまでの往復途上および会場間の移動中に発生した偶発の事故により、生命または身体に生じた損失の補償にかかる保険をいう。

また、一般観覧者においては、市実行委員会が管理運営する競技会場エリアにおいて発生した偶然の事故により、生命・身体に生じた事故の補償に係る保険をいう。

被保険者	死亡・後遺障害	入院日額	通院日額
大会役員	2,500 万	5,000 円	3,000 円
競技会役員			
競技役員			
競技補助員			
一般観覧者			
看護師	3,000 万	10,000 円	5,000 円
理学療法士	3,000 万	10,000 円	5,000 円
競技会補助員	1,040 万	6,500 円	4,000 円

4 適用除外

前項の規定にかかわらず、次に掲げる事故については、原則として保険の対象としない。

（1）損害賠償責任保険

- ア 故意による事故
- イ 地震、台風等の天災による事故
- ウ その他保険約款上に定めのあるもの

（2）傷害保険

- ア 被保険者の故意による事故

- イ 地震、台風等の天災による事故
- ウ 被保険者の疾病および心神喪失による事故
- エ 被保険者の自殺または犯罪行為による事故
- オ その他保険約款上に定めのあるもの

5 事故報告

- (1) 本大会期間中等に事故が発生したときは、速やかに市実行委員会に事故報告書（様式第1号）を提出するものとする。
- (2) 市実行委員会は、前項の報告を受理したときは、速やかにその旨を当該保険契約の相手方に連絡し、所定の手続きを行う。

6 その他

- (1) この要項に定めのない事項は、当該保険契約にかかる賠償責任保険普通保険約款、傷害保険普通保険約款、特別約款および特約条項の定めるところによる。
- (2) 本市で開催する競技別リハーサル大会における保険加入についても、必要に応じてこの要項を準用する。
- (3) この要項に定めるもののほか、必要な事項は別に定める。

附則

この要項は令和6年4月26日から施行する。

事故報告書

年 月 日

わた SHIGA 輝く国スポ・障スポ甲賀市実行委員会
会長 様

報告者 所属：
氏名：

事故発生日時	年 月 日 () 時 分頃
事故発生場所	
事故発生状況 (できるだけ詳しく)	

【物損事故の場合】

被害物	被害物名	
	被害状況	
	被害物の写真	有 ・ 無 【撮影者氏名】
所有者	住 所	
	氏 名	
	電話番号	

【傷害事故の場合】

負傷者	参加区分 (該当を○で囲む)	大会役員 ・ 競技会役員 ・ 競技役員 競技補助員 ・ 競技会補助員 (ボランティア) 看護師 ・ 理学療法士 ・ 一般観覧者 その他 ()
	住 所	
	氏 名	(年齢： 歳、性別：)
	電話番号	
	親権者氏名	※18 歳未満の子が負傷した場合のみ記入
医療機関	名 称	
	電話番号	
	担当医師	
傷害内容	傷 病 名	
	症状・程度等	