

お見積書

ワインライフ 合同会社 代表社員 西濱 昌典 御中

2025年3月3日

あいおいニッセイ同和損害保険株式会社
代理店・扱者／仲立人名：
担当：

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。
平素より当社業務につきましては、毎々格別のご高配を賜り有り難く御礼申し上げます。
さて、保険料につき下記の通りご案内いたします。
ご検討のうえ、何卒ご採用賜りますよう宜しくお願ひ申し上げます。

敬具

記

【お見積り内容】

| | |
|--------|---------------------------------------|
| 保険種目 | 介護保険・社会福祉事業者総合保険 |
| 払込方法 | 一時払 【初回保険料の口座振替】 |
| 保険期間 | 2025年4月1日 午後4時から 2026年4月1日 午後4時まで 1年間 |
| プラン名 | 訪問介護事業者プラン |
| 施設・業務名 | 施設のない事業 (訪問介護のみ) リスク区分コード Y2 |

【お見積り保険料】

| | |
|-------|---------|
| 合計保険料 | 17,790円 |
| 最低保険料 | 5,000円 |

< 基本契約 2型 > ※払込方法が分割払の場合、1回分の保険料を表示しています。

| 補償内容 | 保険金額(支払限度額) | 自己負担額 | 算出根拠 | 内訳保険料 |
|---------|--------------------------------|-------|--------|---------|
| 対人・対物共通 | 1名・1事故・期間中200,000千円 | なし | | |
| 管理財物 | 1事故・期間中500千円 (うち現金 100千円) | なし | 【売上高】 | |
| 使用不能 | 1事故・期間中30,000千円 | なし | 訪問介護等 | |
| 人格権侵害 | 1名500千円 / 期間中1,000千円 | なし | 住宅改修 | 2,526万円 |
| 経済的損害 | 1事故 1,000千円 / 期間中 3,000千円 | なし | 居宅介護支援 | 0万円 |
| 事故対応費用 | 1事故・期間中 10,000千円 | なし | 事業所数割引 | 17,790円 |
| 対人見舞費用 | 死亡 500千円 / 後遺障害 20~500千円 | なし | 0万円 | % |
| | 入院(31日以上) 100千円 治療(31日以上) 50千円 | | | |
| | (15~30日) 50千円 (15~30日) 30千円 | | | |
| | (8~14日) 30千円 (8~14日) 20千円 | | | |
| | (7日以内) 20千円 (7日以内) 10千円 | | | |

<オプション特約> ※払込方法が分割払の場合、1回分の保険料を表示しています。

| 補償内容 | 保険金額(支払限度額) | 自己負担額 | 算出根拠 | 内訳保険料 |
|-----------------|-------------|-------|------|-------|
| 滞在型施設利用者傷害見舞金補償 | この補償はありません | | | |
| 通所型施設利用者傷害見舞金補償 | この補償はありません | | | |
| 訪問介護・訪問事業賠償責任補償 | 基本契約で補償されます | | | |
| 情報漏えい賠償責任補償 | この補償はありません | | | |
| 身元信用補償 | この補償はありません | | | |

＜オプション特約＞ ※払込方法が分割払の場合、1回分の保険料を表示しています。

【適用される普通保険約款・特別約款】

| | |
|--------|--------------------|
| 普通保険約款 | 賠償責任保険普通保険約款 |
| 特別約款 | 介護保険事業者・社会福祉施設特別約款 |

【セットする特約】

| | |
|-------------|---------|
| 賠償責任保険追加特約 | |
| 初回保険料口座振替特約 | 保険料確定特約 |
| 訪問介護事業者特約 | |

* 払込方法が一般分割払（口座振替）または大口分割払（口座振替）の場合、「初回追加保険料口座振替特約」が自動セットされます。

この見積書は補償する金額や範囲、保険料（掛け金）の概要を説明したもので

この元検査は補償する並額、範囲、保険料（掛け金）の
補償内容の詳細は、パンフレット等をご参照ください。

<通信欄>