

お見積書

ウインライフ 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い申し上げます。

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	【売上高】 訪問介護等  2,526万円  住宅改修  居宅介護支援	17,790円
管理財物	1事故・期間中500千円 (うち現金 100千円)		なし		
使用不能	1事故・期間中30,000千円		なし		
人格権侵害	1名500千円 / 期間中1,000千円		なし		
経済的損害	1事故 1,000千円 / 期間中 3,000千円		なし		
事故対応費用	1事故・期間中 10,000千円		なし	0万円	
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		事業所数割引	%
	( 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			

[illegible]

普通保險約款	賠償責任保險普通保險約款
特別約款	介護保險事業者・社会福祉施設特別約款

賠償責任保險追加特約	
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	

<通信欄>