

## ◆保険の選択について◆

当会にご入会いただくと、当会の保険料負担で、会務中の傷害保険と業務中の賠償責任保険（臨床検査技師賠償責任保険）、業務中の感染見舞金補償が付保されます。「入会申込書」の加入保険タイプ選択欄でAまたはBを選択してください。これから臨床検査技業務に就かれる方や、普段臨床検査業務を行っている方は勿論、業務の管理者の方、また、普段臨床検査業務に携わってなくても、健康展やボランティア等で臨床検査業務を行う可能性がある方は、必ずAタイプを選択してください。それ以外の方は、Bタイプを選択してください。なお、ご入会後に保険のタイプ変更が出来るのは、更新時（毎年6月1日）のみですので、お間違えのないようにご選択ください。

Aタイプ	Bタイプ																										
<p><b>■会務中のケガへの補償</b></p> <p>死亡・後遺障害保険金     120 万円</p> <p>入院保険金日額             2,100 円</p> <p>通院保険金日額             1,400 円</p> <p>手術保険金     入院保険金日額の 10 倍（入院中の手術）または 5 倍（入院中以外の手術）の額をお支払いします。</p> <p><b>■臨床検査技師賠償責任保険</b></p> <p>対人事故：1 事故 1 億円    保険期間中 3 億円</p> <p>対物事故：1 事故・保険期間中 20 万円</p> <p>人格権侵害：1 名・1 事故・保険期間中 100 万円</p> <p>初期対応費用：500 万円</p> <div style="border: 1px dashed black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;"> <small>※対人事故発生時の見舞い費用は、1 被患者あたり 3 万円限度</small> </div> <p>※日臨技在籍中に行った臨床検査業務に伴う賠償事故が、日臨技退会後 5 年以内に、発見された場合も、上記の補償金額で補償。ただし、日臨技に 5 年以上在籍した実績があり、また原因となる業務を行った日に臨床検査技師賠償責任保険に加入していた場合に限る。</p> <p>以上、すべて免責金額なし</p> <p><b>■業務中・会務中の感染見舞金</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="text-align: center;">死亡見舞金</td> <td style="text-align: center;">100 万円</td> </tr> <tr> <td rowspan="5" style="text-align: center; vertical-align: middle;">入院見舞金</td> <td style="text-align: center;">31 日以上</td> <td style="text-align: center;">10 万円</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">15 日～30 日</td> <td style="text-align: center;">5 万円</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">8 日～14 日</td> <td style="text-align: center;">3 万円</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">4 日～7 日</td> <td style="text-align: center;">2 万円</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3 日以内</td> <td style="text-align: center;">1 万円</td> </tr> </table>	死亡見舞金	100 万円	入院見舞金	31 日以上	10 万円	15 日～30 日	5 万円	8 日～14 日	3 万円	4 日～7 日	2 万円	3 日以内	1 万円	<p><b>■会務中のケガへの補償</b></p> <p>死亡・後遺障害保険金     120 万円</p> <p>入院保険金日額             2,100 円</p> <p>通院保険金日額             1,400 円</p> <p>手術保険金     入院保険金日額の 10 倍（入院中の手術）または 5 倍（入院中以外の手術）の額をお支払いします。</p> <p>以上、すべて免責金額なし</p> <p><b>■会務中の感染見舞金</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="text-align: center;">死亡見舞金</td> <td style="text-align: center;">100 万円</td> </tr> <tr> <td rowspan="5" style="text-align: center; vertical-align: middle;">入院見舞金</td> <td style="text-align: center;">31 日以上</td> <td style="text-align: center;">10 万円</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">15 日～30 日</td> <td style="text-align: center;">5 万円</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">8 日～14 日</td> <td style="text-align: center;">3 万円</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">4 日～7 日</td> <td style="text-align: center;">2 万円</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3 日以内</td> <td style="text-align: center;">1 万円</td> </tr> </table>	死亡見舞金	100 万円	入院見舞金	31 日以上	10 万円	15 日～30 日	5 万円	8 日～14 日	3 万円	4 日～7 日	2 万円	3 日以内	1 万円
死亡見舞金	100 万円																										
入院見舞金	31 日以上	10 万円																									
	15 日～30 日	5 万円																									
	8 日～14 日	3 万円																									
	4 日～7 日	2 万円																									
	3 日以内	1 万円																									
死亡見舞金	100 万円																										
入院見舞金	31 日以上	10 万円																									
	15 日～30 日	5 万円																									
	8 日～14 日	3 万円																									
	4 日～7 日	2 万円																									
	3 日以内	1 万円																									