

日マ会団体損害保険 加入申込票（新規・変更用）

下記の通り団体損害保険〔新規加入・内容変更（どちらかに○印をして下さい）〕につき加入いたします。

※継続停止をご希望の場合は、別途ご連絡ください。

公益社団法人

日本あん摩マッサージ指圧師会 御中

平成 年 月 日

住 所	ご加入者の施術所または勤務先の住所 フリガナ 〒	
施術所名	ご加入者の施術所名または勤務先名 フリガナ	
ご加入申込人 氏 名	フリガナ (ご署名) 個人情報の取扱いに同意の うえ加入を申し込みます。	
電 話	ご加入者の施術所または勤務先の電話	日中連絡がつく電話(携帯など)

本制度は自動継続加入の取り扱いとさせていただきます。現在のご加入内容と同一の内容で継続される場合、加入申込票の提出は不要です。

自動継続の場合でも保険料の払い込みは必要となりますので、更新前に、日マ会事務局から別途ご案内させていただきます。

1. はり師、きゅう師、あん摩・マッサージ・指圧師賠償責任保険（申し込むセットに○をつけてください。）

※ご加入者が上記ご加入申込人と異なる場合には、氏名、住所、電話等を別途ご記入ください。

A：施術所を持つ場合（業務危険と施設危険を補償）

セット	A1	A2	A3	A4	A5	A6
保険料	6,770 円	5,400 円	4,330 円	3,790 円	3,260 円	2,970 円

B：施術所を持たない場合（業務危険のみを補償）

セット	B1	B2	B3	B4	B5
保険料	4,530 円	3,610 円	3,150 円	2,750 円	2,570 円

2. 個人賠償責任保険（申し込むセットに○をつけてください。）

（ご加入者は、はり師、きゅう師、あん摩・マッサージ・指圧師賠償責任保険と同一となります。）

カタカナで氏名を記入	性別	年令	セットA (年間保険料1,900円)	セットB (年間保険料1,430円)
			A	B

3. 総合傷害保険（申し込む口数に○をつけてください。）

No.	カタカナで氏名を記入（被保険者）	1年間の保険料 2,000 円	他の保険契約			
		申込口数				
1	生年月日 年令 男 女 続柄 本人	職業	□	あり 保険種類	保険金額 万円 入院日額 万円 通院日額 万円	あり 会社名 合計金額 万円
2	生年月日 年令 男 女 続柄	職業	□	あり 保険種類	保険金額 万円 入院日額 万円 通院日額 万円	あり 会社名 合計金額 万円
3	生年月日 年令 男 女 続柄	職業	□	あり 保険種類	保険金額 万円 入院日額 万円 通院日額 万円	あり 会社名 合計金額 万円
4	生年月日 年令 男 女 続柄	職業	□	あり 保険種類	保険金額 万円 入院日額 万円 通院日額 万円	あり 会社名 合計金額 万円

※加入者1名あたり10口が上限となります。

団体損害保険 月割計算表

賠償責任保険

平成23年1月20日修正

加 入 タ イ プ																傷害保険		個人賠償保険	
月割計算		月数	加 入 タ イ プ													傷害保険	A	B	
			A1型	A2型	A3型	A4型	A5型	A6型	B1型	B2型	B3型	B4型	B5型						
1 年	9月1日～9月1日	12	6,770	5,400	4,330	3,790	3,260	2,970	4,530	3,610	3,150	2,750	2,570	1,900	1,430				
11ヶ月	10月1日～9月1日	11	6,210	4,950	3,970	3,470	2,990	2,720	4,150	3,310	2,890	2,520	2,360	1,740	1,310				
10ヶ月	11月1日～9月1日	10	5,640	4,500	3,610	3,160	2,720	2,480	3,780	3,010	2,630	2,290	2,140	1,580	1,190				
9ヶ月	12月1日～9月1日	9	5,080	4,050	3,250	2,840	2,450	2,230	3,400	2,710	2,360	2,060	1,930	1,430	1,070				
8ヶ月	1月1日～9月1日	8	4,510	3,600	2,890	2,530	2,170	1,980	3,020	2,410	2,100	1,830	1,710	1,270	950				
7ヶ月	2月1日～9月1日	7	3,950	3,150	2,530	2,210	1,900	1,730	2,640	2,110	1,840	1,600	1,500	1,110	830				
6ヶ月	3月1日～9月1日	6	3,390	2,700	2,170	1,900	1,630	1,490	2,270	1,810	1,580	1,380	1,290	950	720				
5ヶ月	4月1日～9月1日	5	2,820	2,250	1,800	1,580	1,360	1,240	1,890	1,500	1,310	1,150	1,070	790	600				
4ヶ月	5月1日～9月1日	4	2,260	1,800	1,440	1,260	1,090	990	1,510	1,200	1,050	920	860	630	480				
3ヶ月	6月1日～9月1日	3	1,690	1,350	1,080	950	820	740	1,130	900	790	690	640	480	360				
2ヶ月	7月1日～9月1日	2	1,130	900	720	630	540	500	760	600	530	460	430	320	240				
1ヶ月	8月1日～9月1日	1	560	450	360	320	270	250	380	300	260	230	210	160	120				

次 頁 参 照

※、注意(毎月20日締切の入金で、翌月1日からの保障開始になります)
(12月の年末は、15日締切の入金でお願いいたします)

【平成23年度傷害保険中途加入保険料表】

加入期間	口数	1口	2口	3口	4口	5口	6口	7口	8口	9口	10口
10月1日～9月1日	普傷	1,300円	2,600円	3,900円	5,200円	6,500円	7,800円	9,100円	10,400円	11,700円	13,000円
	交傷	540円	1,080円	1,620円	2,160円	2,700円	3,240円	3,780円	4,320円	4,860円	5,400円
	合計	1,840円	3,680円	5,520円	7,360円	9,200円	11,040円	12,880円	14,720円	16,560円	18,400円
11月1日～9月1日	普傷	1,190円	2,380円	3,570円	4,760円	5,950円	7,140円	8,330円	9,520円	10,710円	11,900円
	交傷	480円	960円	1,440円	1,920円	2,400円	2,880円	3,360円	3,840円	4,320円	4,800円
	合計	1,670円	3,340円	5,010円	6,680円	8,350円	10,020円	11,690円	13,360円	15,030円	16,700円
12月1日～9月1日	普傷	1,070円	2,140円	3,210円	4,280円	5,350円	6,420円	7,490円	8,560円	9,630円	10,700円
	交傷	430円	860円	1,290円	1,720円	2,150円	2,580円	3,010円	3,440円	3,870円	4,300円
	合計	1,500円	3,000円	4,500円	6,000円	7,500円	9,000円	10,500円	12,000円	13,500円	15,000円
1月1日～9月1日	普傷	960円	1,920円	2,880円	3,840円	4,800円	5,760円	6,720円	7,680円	8,640円	9,600円
	交傷	380円	760円	1,140円	1,520円	1,900円	2,280円	2,660円	3,040円	3,420円	3,800円
	合計	1,340円	2,680円	4,020円	5,360円	6,700円	8,040円	9,380円	10,720円	12,060円	13,400円
2月1日～9月1日	普傷	830円	1,660円	2,490円	3,320円	4,150円	4,980円	5,810円	6,640円	7,470円	8,300円
	交傷	330円	660円	990円	1,320円	1,650円	1,980円	2,310円	2,640円	2,970円	3,300円
	合計	1,160円	2,320円	3,480円	4,640円	5,800円	6,960円	8,120円	9,280円	10,440円	11,600円
3月1日～9月1日	普傷	710円	1,420円	2,130円	2,840円	3,550円	4,260円	4,970円	5,680円	6,390円	7,100円
	交傷	290円	580円	870円	1,160円	1,450円	1,740円	2,030円	2,320円	2,610円	2,900円
	合計	1,000円	2,000円	3,000円	4,000円	5,000円	6,000円	7,000円	8,000円	9,000円	10,000円
4月1日～9月1日	普傷	590円	1,180円	1,770円	2,360円	2,950円	3,540円	4,130円	4,720円	5,310円	5,900円
	交傷	240円	480円	720円	960円	1,200円	1,440円	1,680円	1,920円	2,160円	2,400円
	合計	830円	1,660円	2,490円	3,320円	4,150円	4,980円	5,810円	6,640円	7,470円	8,300円
5月1日～9月1日	普傷	470円	940円	1,410円	1,880円	2,350円	2,820円	3,290円	3,760円	4,230円	4,700円
	交傷	190円	380円	570円	760円	950円	1,140円	1,330円	1,520円	1,710円	1,900円
	合計	660円	1,320円	1,980円	2,640円	3,300円	3,960円	4,620円	5,280円	5,940円	6,600円
6月1日～9月1日	普傷	360円	720円	1,080円	1,440円	1,800円	2,160円	2,520円	2,880円	3,240円	3,600円
	交傷	140円	280円	420円	560円	700円	840円	980円	1,120円	1,260円	1,400円
	合計	500円	1,000円	1,500円	2,000円	2,500円	3,000円	3,500円	4,000円	4,500円	5,000円
7月1日～9月1日	普傷	240円	480円	720円	960円	1,200円	1,440円	1,680円	1,920円	2,160円	2,400円
	交傷	100円	200円	300円	400円	500円	600円	700円	800円	900円	1,000円
	合計	340円	680円	1,020円	1,360円	1,700円	2,040円	2,380円	2,720円	3,060円	3,400円
8月1日～9月1日	普傷	120円	240円	360円	480円	600円	720円	840円	960円	1,080円	1,200円
	交傷	50円	100円	150円	200円	250円	300円	350円	400円	450円	500円
	合計	170円	340円	510円	680円	850円	1,020円	1,190円	1,360円	1,530円	1,700円