

学生教育研究災害傷害保険加入申込書

令和 年 月 日

氏 名			
学 生 番 号	-	-	
所属学習センター			
学 生 の 種 類 (○を付ける)	全科履修生		修士全科生
	選科履修生		修士選科生
	科目履修生		修士科目生
	博士全科生		

加入保険の種類(○を付ける)

金額を記入する

<input type="checkbox"/> 学生教育研究災害傷害保険(100円)	円
<input type="checkbox"/> 通学中等傷害危険担保特約(40円)	円
<input type="checkbox"/> 賠償責任保険(年額・340円)	円
<input type="checkbox"/> 医学生教育研究賠償責任保険(年額・500円)※	円
保険料合計	円

※医学賠は臨床心理士資格取得を目指す修士全科生で臨床心理学プログラムの学生と公認心理士資格取得のため「心理実習」「心理演習」に参加する学生の加入に限ります。

以前、学研災に加入したことがあるか (○で囲む) ある ・ ない

(参考)

保険名称	主な適用事項	保険料	保険期間
学生教育研究災害傷害保険	正課中の事故に対する治療費	100円	原則として6年間 (ただし連続して 在学中であること)
通学中等傷害危険担保特約	通学中の事故に対する治療費	40円	
賠償責任保険	正課中の他人への賠償	340円 (年額)	1年間毎(在学中)
医学生教育研究賠償責任保険	医療関連実習およびその往復	500円 (年額)	1年間毎(在学中)

入学時期により保険終期が3月末(4月入学生)か9月末(10月入学生)で異なります。