

学研災賛助会員大学在籍の学生の皆様へ

# 2024年度用 学研災付帯海外留学保険 (略称:付帯海学)



45.6%割引適用

包括割引▲15%  
過去の損害率による割引▲36%

付帯海学は、派遣留学生を応援するために創設されました。  
学研災を導入している全国1,077校\*1の学生を加入対象\*2としており、本制度採用大学のスケールメリットを活かした包括割引と、過去の損害率による割引を適用しております。

\*1 2023年3月末時点の学研災賛助会員校数。

\*2 本制度の対象となる留学は、下記「付帯海学の対象者」をご参照ください。

## 付帯海学の対象者

学研災に加入しており、在籍大学が承認した派遣留学に参加する学生(単位認定の有無は問いません。)

※在籍大学が本制度の導入をしている必要があります。また、在籍大学が対象とした留学に参加する学生は、全員本制度にご加入いただきます。

## ご契約までの流れ

①【本チラシ】【手続き申込書】を筑波大学のスチューデントサポートセンターのホームページからダウンロードしてください。

②メールで取扱代理店宛に「来店希望日時」と「記入済みの【手続き申込書】の画像データ(写真等)」を送付してください。来店ご予約日時確定後、取扱代理店からご連絡いたします。

③来店ご予約日当日に、取扱代理店から必要事項記入済みの【払込取扱票】を受領してください。【払込取扱票】に記載の保険料が本チラシ裏面保険料表と一致しているかご確認ください。

④受領した【払込取扱票】を用いて、ゆうちょ銀行または郵便局から保険料をお振込みください。【払込取扱票】受領後、速やかにお振込みをお願いします。(振込手数料は振込人負担となります。)

⑤お振込みいただいた【払込取扱票の控え(振替払込請求書兼受領証)】を取扱代理店に持参し【被保険者証】【海外旅行保険あんしんガイドブック】をお受け取りください。

本資料は、出発日が2024年6月1日～2025年5月31日となる留学用です。

# 保険金額・保険料

## 保険期間31日まで

保険金額	傷害死亡	100万円
	傷害後遺障害	100万円
	治療・救済費用	1億円
	疾病死亡	100万円
	携行品損害	10万円
	賠償責任	1億円

トラブルプロテクト付*1	保険期間	保険料
	1日まで	700円
	2日まで	1,050円
	3日まで	1,360円
	4日まで	1,630円
	5日まで	1,950円
	6日まで	2,250円
	7日まで	2,510円
	8日まで	2,740円
	9日まで	2,970円
	10日まで	3,190円
	11日まで	3,410円
	12日まで	3,640円
	13日まで	3,870円
	14日まで	4,070円
	15日まで	4,260円
	17日まで	4,540円
19日まで	4,960円	
21日まで	5,380円	
23日まで	5,620円	
25日まで	5,830円	
27日まで	6,010円	
29日まで	6,160円	
31日まで	6,290円	

## 保険期間31日超

保険金額	傷害死亡	100万円
	傷害後遺障害	100万円
	治療・救済費用	1億円
	疾病死亡	100万円
	携行品損害	10万円
	留学生賠償責任	1億円

トラブルプロテクト付*1	保険期間	保険料
	34日まで	6,730円
	39日まで	7,740円
	46日まで	9,170円
	53日まで	10,860円
	2か月まで	12,820円
	3か月まで	17,700円
	4か月まで	25,250円
	5か月まで	32,680円
	6か月まで	39,980円
	7か月まで	47,380円
	8か月まで	54,790円
	9か月まで	62,430円
	10か月まで	69,930円
	11か月まで	77,140円
	1年まで	84,650円

\*1 被保険者証をお持ちいただいているお客様が対象になります。

### <ご契約の際のご注意>

- 保険期間(保険のご契約期間)は、海外留学の目的をもって住居を出発してから住居に帰着するまでの「留学期間」に合わせて設定してください。  
なお、住居とは一戸建住宅の場合はその敷地内、集合住宅の場合は保険の対象となる方が居住している戸室内をいいます。  
また、保険期間中であっても住居に帰着した時点で保険は終了します。
- 保険期間はお出発の当日を含めて数えます。たとえば「6月1日より6月8日までの留学」の保険期間は「8日まで」、「6月1日より7月31日までの留学」の保険期間は「2か月まで」、「6月1日より8月1日までの留学」の保険期間は「3か月まで」となります。

補償内容や付帯サービス等の詳細については、  
右記QRコードからご確認ください。

<https://www.tokiomarine-nichido.co.jp/service/travel/kaigai/guide/2404/>



この保険契約は、以下の保険会社による共同保険契約であり、東京海上日動火災保険㈱が他の引受保険会社の代理・代行を行います。

各引受保険会社は、契約締結時に決定する引受割合に応じて、連帯することなく単独別個に保険契約上の責任を負います。

なお、各引受割合については(公財)日本国際教育支援協会にご確認ください。

<引受保険会社>東京海上日動火災保険㈱(幹事保険会社) あいおいニッセイ同和損害保険㈱ 損害保険ジャパン㈱ 三井住友海上火災保険㈱

### ◆保険金請求に関する個人情報の提供について

弊社は、保険の対象となる方が本保険の保険金請求をした際、保険金請求書に記載された個人情報を①大学に対して、大学が行う学生サービスや事務管理のために、また②契約者である(公財)日本国際教育支援協会に対して、同協会が行う大学からの照会対応や安全啓発・制度普及活動のために提供いたします。  
この取扱いに同意しない場合には、個別にご相談ください。

お問い合わせ先・取扱代理店  
エキスパート株式会社

住所 〒305-0005

茨城県つくば市天久保2丁目21番12

メール [expert.tsukuba@expert-corp.jp](mailto:expert.tsukuba@expert-corp.jp)

TEL 029-858-1000

FAX 029-858-1500

引受保険会社

東京海上日動火災保険株式会社

(担当課支社)茨城支店茨城南支社

住所 〒305-0031

茨城県つくば市吾妻1-7-1 トナリエクレオ4F

TEL 029-858-8739

FAX 050-3385-6495

# 国立大学法人 筑波大学 2024年度「学研災付帯 海外留学保険(付帯海学)」申込要領

渡航のすべての期間を学研災に加入していること(注)を必ず確認した上で、お申し込みください。申込手続きにあたり不明な点がある場合には、学研災の加入有無や留学プログラムに関することは大学の担当窓口まで、補償内容や手続き方法に関することは取扱代理店までお問い合わせください。

(注)留年に該当する期間は学研災未加入期間に該当します。

## 1. 海外留学保険(付帯海学)にご加入できる対象者

(本制度は以下(1)～(3)のいずれかに該当する渡航(留学)が対象です)

(1)大学の留学プログラムで渡航(留学)される方 ※1

(2)「留学願」が許可されて渡航(留学)される方

(3)休学の内、留学先大学の「受入証明」があり渡航(留学)される方 ※2

※1:海外研修・インターンシップ・世界展開力・その他プログラム・学会出席等になります。

※2:「受入証明」の無い渡航(留学)は対象となりません(語学留学・ワーキングホリデー等)。

その場合は代理店にて一般の「海外旅行保険(留学生プラン)」等でのご案内も可能です。

## 2. 申込要領

来店には事前予約が必須となります。メールで取扱代理店宛に「来店希望日時」と「記入済みの【手続き申込書】の画像データ(写真等)」を送付してください。来店ご予約日時確定後、取扱代理店からご連絡いたします。

(1)ご用意・ご持参いただく書類

「筑波大学:付帯海学 手続き申込書」

「留学願」または「受入証明」のコピー(上記 1. の(2)または(3)の方)

(2)手続き場所

エキスパート株式会社(保険代理店)の窓口にて、各種お手続きいたします

【住所】茨城県つくば市天久保2-21-12

【電話】029-858-1000 / 【メール】expert.tsukuba@expert-corp.jp

【営業時間】9:00～17:15(定休日:土/日・祝日)





## 筑波大学：海外留学保険(付帯海学)手続き申込書

以下の点を確認しましたので、下記内容で加入申込みを致します。

大学が承認した派遣留学プログラムである、または「留学願」「受入証明」がある。

【注】プログラムではない留学の場合は、「留学願」または「受入証明」コピーを添付ください。

プログラム名			
申込日	20 年 月 日 (本申込書の提出日)		
学籍番号・学研災加入有無	学籍番号：	学研災加入有無： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無(※)	
	<small>(※) 渡航の全ての期間、学研災に加入していることが必要です。留年に該当する期間は学研災未加入期間に該当します。</small>		
所属	筑波大学		年生(出発時)
フリガナ			性別
氏名(漢字)	署名		男・女
氏名(ローマ字)	(パスポートと同じ表記で)	姓	名
生年月日	西暦	年 月 日	年齢 歳(出発時)
現住所	住所：〒 - 自宅TEL：( ) 携帯TEL：( )		
	メールアドレス： @		
保険期間	20 年 月 日(出発日) から 20 年 月 日(帰国日) まで		
	<small>補足：保険期間の開始日は「日本出発日」となり、保険期間は、ご出発の当日を含めて数えます。 例えば、「8月1日に出発し 7月31日に帰国」の場合は、保険期間は「1年間」となります。 「9月1日に出発し 3月31日に帰国」の場合は、保険期間は「7か月間」となります。</small>		
緊急時連絡先	住所：		
住所・氏名(漢字)	氏名：	連絡先TEL：( )	
派遣先(国・大学名)	(国名)	(大学名)	
保険会社(記入不要)	東京海上日動火災保険株式会社		

プラン④ 以上

### 【個人情報の取扱について】

本申込書に記載された個人情報は、包括保険契約の申込みおよび事故時の対応の目的のために、東京海上日動代理店および東京海上日動火災保険(株)、筑波大学に提供いたします。

《以下、取扱代理店(エキスパート)使用欄》

【申込書受領日】

【払込票受領日】

【被保険者証発券日】

(年月日)

(年月日)

(年月日)



きりとり線

きりとり線

きりとり線