

**青の煌めきあおもり国スポ・障スポ
弘前市保険加入要項**

1 趣 旨

この要項は、弘前市で開催される青の煌めきあおもり国スポ・障スポ（以下「大会」という。）において、青の煌めきあおもり国スポ・障スポ弘前市実行委員会（以下「市実行委員会」という。）が加入する保険について必要な事項を定めるものとする。

2 契 約

市実行委員会は、保険の内容に応じて、損害保険会社等と保険契約を締結する。

3 保険内容

市実行委員会は、必要に応じて損害賠償責任保険及び傷害保険に加入するものとし、保険内容は、次の各号の掲げるとおりとする。

ただし、必要に応じて保険内容の変更及び加入しないことができるものとする。

（１）損害賠償責任保険

大会期間中等に第三者に対して損害を与え、かつ被害者から損害賠償を求められ、法律上の損害賠償責任を負う事故の補償に係る保険をいい、損害の種類により次に掲げるものに分類する。

ア 施設賠償事故

競技会場、練習会場、駐車場、総合案内所等及び会場内外に設置する看板や仮設物等、市実行委員会が所有又は管理運営するものの不備又は運営上の過失から生じた事故により、第三者の生命、身体、所有物に損害を与え、法律上の損害賠償責任を負う事故をいう。

区分	保険金額（支払限度額）		
	1 人	1 事故	保険期間中
対人	1 億円	1 億円	3 億円
対物	—	1 億円	3 億円

イ 医師等賠償事故

市実行委員会が管理運営する救護所等での医師、歯科医師又は看護師等の業務により、第三者の生命、身体に損害を与え、法律上の損害賠償責任を負う事故をいう。

区分	保険金額（支払限度額）		
	1 人	1 事故	保険期間中
対人	1 億円	1 億円	3 億円

ウ 生産物賠償事故

市実行委員会が提供した飲食物に起因して、第三者の生命、身体に損害を与え、法律上の損害賠償責任をいう。

区分	保険金額（支払限度額）		
	1 人	1 事故	保険期間中
対人	3, 000 万円	3 億円	3 億円

エ 受託者賠償事故

市実行委員会が借り受けた器具等を滅失、破損、汚損若しくは紛失し、又は窃取若しくは詐取されたことなどにより、法律上の損害賠償責任を負う事故をいう。

区分	保険金額（支払限度額）	
	一事故	保険期間中
対物	時価	時価総額

（２）傷害保険

被保険者が、大会開催期間中等に大会の準備若しくは大会の運営に従事しているとき、又は当該業務に従事するため自宅若しくは宿泊所を出てから帰宅するまでの往復途上及び会場間の移動中に発生した偶然の事故により、生命又は身体に生じた損失の補償に係る保険をいう。

また、一般観覧者においては、市実行委員会が管理運営する競技会場エリアにおいて発生した偶然の事故により、生命、身体に生じた事故の補償に係る保険をいう。

被保険者	保険金額（支払限度額）		
	死亡・後遺障害	入院日額	通院日額
競技会役員	2, 500 万円	5, 000 円	3, 000 円
競技役員			
競技補助員			
競技会補助員			
一般観覧者			
医師・ 歯科医師	1 億円	30, 000 円	10, 000 円
看護師	3, 000 万円	10, 000 円	5, 000 円
理学療法士			
救急救命士			

4 適用除外

前項の規定にかかわらず、次の各号に掲げる事故については、保険の対象としない。

（１）損害賠償責任保険

- ア 故意による事故
- イ 地震及び台風等の天災による事故
- ウ その他保険約款上に定めのあるもの

（２）傷害保険

- ア 保険対象者の故意による事故

- イ 地震及び台風等の天災による事故
- ウ 保険対象者の疾病又は心神喪失による事故
- エ 保険対象者の自殺又は犯罪行為による事故
- オ その他保険約款上に定めのあるもの

5 事故報告

- (1) 大会期間中等に事故が発生したときは、速やかに市実行委員会に事故報告書（様式第1号）を提出するものとする。
- (2) 市実行委員会は、前項の報告を受理したときは、速やかにその旨を損害保険会社等に連絡し、所定の手続きを行う。

6 その他

- (1) この要項に定めのない事項は、本契約に係る賠償責任保険普通保険約款、傷害保険普通保険約款、特別約款及び特約条項の定めるところによる。
- (2) この要項に定めるもののほか、必要な事項は事務局長が別に定める。
- (3) 競技別リハーサル大会における保険加入の取扱いについても、必要に応じてこの要項を準用する。
- (4) 青の煌めきあおもり障スポにおける保険加入は、青の煌めきあおもり国スポ・障スポ実行委員会が主体となって実施する。

(様式第1号)

事故報告書

年 月 日

青の煌めきあおもり国スポ・障スポ

弘前市実行委員会 会長 様

報告者 所属
氏名 _____

事故発生日時	年 月 日 () 時 分頃
事故発生場所	
事故発生状況 (できるだけ詳しく)	

【物損事故の場合】

被害物	被害物名	
	被害状況	
	被害物の写真	有 ・ 無 【撮影者氏名】
所有者	住所	
	氏名	
	電話番号	

【傷害事故の場合】

負傷者	参加区分 (該当を○で囲む)	競技会役員 ・ 競技役員 ・ 競技補助員 ・ 競技会補助員 (ボランティア) ・ 一般観覧者 ・ 医師 ・ 歯科医師 ・ 看護師 ・ 理学療法士 ・ 救急救命士 ・ その他 ()	
	住所		
	氏名	年齢 歳 男 ・ 女	
	電話番号		
	親権者氏名	※18歳未満の子が負傷した場合のみ記入	
医療機関	名称		
	電話番号		
	担当医師		
傷害内容	傷病名		
	症状・程度など		