

3、申し込み

申請書を**明和町役場福祉総合支援課**または**明和町地域包括支援センター**に提出してください。

(町で加入要件の確認を行い、後日、結果通知書をお送りします。)

問い合わせ： **明和町福祉総合支援課** 電話:0596-52-7115
月～金曜日 午前8時30分～午後5時15分

4、補償内容

『個人賠償責任』保険の対象となるご本人が、日常生活で法律上の賠償責任を負う場合。

1 事故につき保険金額を限度に保険金を受けられます(最大1億円)。

『補償期間』1年(次年度より更新確認)

*施設入所、転居、転出、死亡の場合など加入要件を満たさなくなった方はご連絡ください。

5、個人賠償責任保険の流れ

