

岡崎キャンパスの学生のみなさんは、 入学と同時に 2 つの保険に加入しています！

～自身がケガをした場合～ 学生教育研究災害傷害保険（学研災）

「学生教育研究災害傷害保険」（以下、「学研災」という。）は、（公財）日本国際教育支援協会による学生対象の傷害保険で、国内外での所定の教育研究活動中等に加入者本人が被った傷害に対し、医療保険金、入院加算金、後遺障害保険金、死亡保険金が支払われる保険です。本学では、**全学生が当保険の【A タイプ（死亡保険金最高 2000 万円）】・【通学中等傷害危険担保特約】に一括加入しています。**（各自で加入手続を行う必要はありません。）

入学時配布の案内資料「学生教育研究災害傷害保険 加入者のしおり」（A タイプ）を参照してください。

学研災の補償対象となる事故（自身がケガ）が起こったら、以下のとおり手続きをしてください。 ※(1)(2)両方必要

(1) 大学へ事故報告

- ・学生支援課で「学生事故報告書」を受け取り、事故の状況を記入する。
※この報告を基に保険会社への事故証明を行います。

(2) 保険会社へ事故報告

- ・次ページのチラシ QR コードから LINE アカウント「SkettBook」をお友だち登録
- ・「SkettBook」ページ下部「おけがをされたとき」をタップし情報を入力する。
- ・保険会社の調査後、保険金が支払われる（指定口座への振込）。

【注意】 ・クラブ・サークル活動中のケガが学研災の補償対象となるには、その活動について事前に学生支援課に届け出をし、承認されている必要があります。
・ケガをした時点で当該クラブ・サークルの部員であることが証明できる必要があります。クラブ・サークルの名簿に変更があった場合は、都度、速やかに「部員変更届」を提出してください。

～対人・対物事故を起こした場合～ 学研災付帯賠償責任保険（学研賠）

所定の教育研究活動中及びその往復中において、他人にけがをさせたり、他人の財物を損壊したりしたことによる法律上の賠償責任に関する保険です。本学では、**全学生が当保険の【A コース（学生教育研究賠償責任保険）】に一括加入しています。**（各自で加入手続を行う必要はありません。）

入学時配布の案内資料「学研災付帯賠償責任保険 加入者のしおり」を参照してください。

付帯賠償の補償対象となる事故（他人の物を損壊、または他人にケガをさせた）を起こしたら、以下のとおり手続きをしてください。 ※(1)(2)両方必要

(1) 大学へ事故報告

- ・学生支援課で「学生事故報告書」を受け取り事故の状況を記入する。
※この報告を基に保険会社への事故証明を行います。

(2) 保険会社へ事故報告

- ・「東京海上日動 学校保険コーナー」（TEL：0120-868-066／03-5223-3257）へ以下の内容を電話で連絡

大学名・学生本人の氏名・年齢	事故発生日時
被害者氏名・年齢	事故発生場所
被害（傷害、損壊等）の程度	事故原因

- ・被害者との示談等については、加害者である学生本人が行うことになりますが、保険会社が相談に応じます。
- ・保険会社より保険金請求書類を受け取り、書類を作成したら、学生支援課で保険加入証明を行い、その後、学生自身（未成年の場合は親権者）が請求書類一式を保険会社へ送付する。
- ・保険会社の調査後、保険金が支払われる（指定口座への振込）。

【事故通知および保険金請求】

(1) LINE 登録

入学と同時に皆さんが加入されている
学研災保険って知っていますか？

学研災保険では、 学生生活のケガを 補償します！

学生生活では、こんな事故が起きています！

授業中

炎天下での体育授業中、
熱中症になった

キャンパス内

天井の照明が割れて
ガラスでケガをした

クラブ活動中

試合中に相手選手と
ぶつかり骨折した

おケガをされた時の事故受付は LINEから！まずは登録を！

LINE登録はこちら

学生生活のお役立ち情報も配信中

友達登録して
くじタイム

●学研災専用のLINEアプリ、スマートフォン用のアプリ、ご本人の保険およびこれらに関する情報提供等を東京海上日動火災保険株式会社（以下、東京海上日動）が行うことと同意した方は、上記のコードをスマートフォン等で読み取り、LINEのアカウント登録をお願いします。LINEアカウント登録したことで、東京海上日動からの広告宣伝メールに加入の保険およびこれらに関する情報提供等の受信に同意したことになります。
●東京海上日動は、お客様からご提供いただいた個人情報、ホームページ記載の「個人情報のお取り扱いについて」
(www.tokai-marine-ichikido.co.jp/company/about-policy/privacy.html)に基づいて取り扱い、東京海上日動の保険・金融商品等の各種商品・サービスのご提供・ご案内以外の目的には利用いたしません。

JEES 公益財団法人 日本国際教育支援協会
Japan Educational Exchanges and Services

東京海上日動

アプリに関するお問い合わせは、sakutoboku_info@nint.jpまでメールにてお問い合わせください。



学生教育研究災害傷害保険（学研災）とは？

学生のみならずが学校を通して加入する保険です！

学校管理下の活動中、ケガをした場合に対象となります

正課中
(授業中など)

補償の対象

講義、実験、実習、演習または実習による授業等を受けている間（通達制の場合は直接授業を受けている間）、指導教員の指示に基づき研究活動を行っている間の傷害事故。

学校行事中

学校の主催する入学式、オリエンテーション、卒業式など教育活動の一環としての各種学校行事に参加している間の傷害事故。

キャンパス内にいる間

学校が教育活動のために所有、使用、または管理している学校施設内にいる間の傷害事故。
(ただし、教習舎にいる間、学校が禁じた時間もしくは場所にいる間、または学校が禁じた行為を行っている間を除きます。)

課外活動中
(クラブ活動)

学校の規則に則った所定の手続きにより学校の認めた学内学生団体・サークルの管理下で行う文化・体育活動を行っている間の傷害事故。
(ただし、山岳登山やハンググライダー乗乗などの危険なスポーツを行っている間、学校が禁じた時間もしくは場所にいる間、または学校が禁じた行為を行っている間を除きます。)

新しく始まる学生生活を安心して過ごすためにお役立てください！

(2) 保険金請求の流れ

① おけがの内容の入力（事故通知）



LINE 公式アカウントのトーク画面下部にある固定表示エリアより、「おけがをされたとき」からおけがの内容等、必要な情報を入力します。
※入力項目等の詳細につきましては「(3) LINE からの事故通知機能について」をご参照ください。

② 保険会社からの受付通知の確認（メール受診）



お怪我の内容の入力が完了した日の翌営業日以降（土日祝日を除く）、今後の手続きについて保険会社（東京海上日動）よりメールが届きます。
受付時の内容において不明な点等につきましてはお伺いすることがあります。

③ 治療内容の報告（保険金請求書の提出）



保険会社から届いたメールに記載されている URL（Web 上）から Forms を利用して治療内容の報告をします。
【ご注意】学生が未成年等の場合は保険金請求書にて治療内容の報告をします。
（Forms での報告は対象外）
ご不明な点等につきましてはお伺いすることがあります。
また、治療の経過や内容、症状の程度、おけが発生時の状況等について、医療機関等へ確認を行う場合があります。

④ 保険金のご請求手続き完了



ご契約内容にしたがい、保険金をお支払いします。
保険金のお支払金額についてはハガキ等でご案内し、保険金をお支払いできない場合は速やかにご連絡します。

(3) LINE からの事故通知機能について

事故受付の機能について、スマートフォンの画面イメージとともにご説明します。



実際のスマホ画面と本マニュアルに掲載している画面イメージは一部異なります。
あらかじめご了承ください。

① LINE トーク画面



事故通知をされる際は、
LINE トーク画面下部にある「おけがをされたとき」
をタップします。



②利用規約・個人情報の取扱い

10:44

< >  

学研災 保険金請求の受付

利用規約

本規約をご確認の上、プライバシーポリシーに同意するに
チェックを入れて、同意して利用するボタンを
タップしてお進みください。

【利用規約】
本利用規約（以下「本規約」といいます。）には、
本サービス（第2条第1項第1号で定義するものを言
います。）の提供条件及び当社と登録ユーザーの皆様
との間の権利義務関係が定められています。本サー
ビスの利用に際しては、本規約の全文をお読みいた
だいたうえで、本規約に同意いただく必要があります。

第1条（適用）
1. 本規約は、本サービスの提供条件及び本サー
ビスの利用に関する当社と登録ユーザーとの間の権利
義務関係を定めることを目的とし、登録ユーザーと
当社との間の本サービスの利用に関わる一切の関係
に適用されます。
2. 本規約の内容と本規約外における本サービスの
説明等とが異なる場合は、本規約の規定が優先して
適用されるものとします。

通常の事業譲渡のみならず、会社分割その他事業が
移転するあらゆる場合を含むものとします。

第21条（分権可能性）
本規約のいずれかの条項またはその一部が、消費者
契約法その他の法令等により無効または執行不能と
判断された場合であっても、本規約の残りの規定及

☐ 利用規約に同意する

【個人情報の取り扱いについて】
私は、貴社が本システムに入力された個人情報①
学校に対して、学校が行う学生サービスや事務管理
のため提供すること②（公財）日本国際教育支援協
会に対して、同協会が行う学校からの緊急対応や安
全啓発・制度普及活動のために提供することに同意
します。
・私は、貴社が事故に関する証明を学校から取り付
けることに同意します。

【個人情報の利用目的】
お客様の個人情報につきましては、保険引受の判
断、保険事故への対応（関係先への照会等の事実関
係の確認や関係する損害保険について損害保険会社
間や東京海上グループ（※）内での確認を含みま
す）、保険金のお支払いおよび各種商品・サービス
の提供・案内を行うために利用させていただきます。
（※）詳しくは、弊社ホームページ（HYPERLINK
"http://www.tokiomarine-nichido.co.jp" *
www.tokiomarine-nichido.co.jp）をご参照くださ
い。

☐ 個人情報の取り扱いについて同意する

同意して利用する

「利用規約」「個人情報の取扱い」の内容を確認
します。

その後、チェックボックス 2 か所（※）にチェックを入
れ、「同意して利用する」をタップします。

（※）チェックボックス 2 か所ともチェックを入れる
と、「同意して利用する」をタップできるようになりま
す。



利用規約同意のチェックボックス

個人情報取り扱いの同意のチェックボックス

上記 2 つのチェックボックスにチェックを入れると、
「同意して利用する」をタップできます。

③保険金請求の受付

利用規約・個人情報の取扱いに同意すると受付が始まります。

- 選択必須項目においていずれも該当しない場合は、選択肢から近いものを選び、次のページにあるフリーコメント欄にご入力ください。
- 最後のページで全ての項目の修正が可能です。（ブラウザの「戻る」ボタンで戻る必要はありません）

(a) 基本情報の入力

10:44

東京海上日動

学研災
保険金請求の受付

1 基本情報の入力

ご報告されている方の情報について

必須

☐ 本人 ☒ 本人以外

氏名 必須

姓(カナ) 例) カイジョウ

名(カナ) 例) タロウ

続柄 必須

例) 子

ご本人様との関係をご入力ください。

入学年月・保険加入期間について

入学年月 必須

年(西暦) 月

保険の加入期間 / 始期日 必須

年 月 日

カレンダーから選択

「ご報告されている方の情報について」

ご本人以外（ご両親等）が入力する場合は「本人以外」を選択し、入力している方の氏名・続柄を入力ください。

ご本人の場合は「本人」を選択します。ご本人の氏名は「おけがの発生状況の入力」ページにて入力いただくため、本ページでの入力不要です。

おけがをした時点の在籍状況

学校区分 **必須**

選択してください

学校名 **必須**

東京海上大学

学校名は正式名称でご入力ください。

学校分類 **必須**

選択してください

学部名 **必須**

例) 短期大学

短期大学の場合は「短期大学」とご入力ください。
高等専門学校の場合は「高等専門学校」とご入力ください。

学部分類 **必須**

選択してください

学科名 **必須**

例) 経済学 科

学科区分 **必須**

選択してください

学年 **必須**

選択してください

学籍番号 **必須**

例) 123456789

転部・転科歴 **任意**

選択してください

次へ

最後の入力情報の確認画面にて入力内容の修正・変更が可能です

東京海上グループ To Be a Good Company
Copyright (c) Tokio Marine & Nichido Fire Insurance Co., Ltd.

学校区分（選択肢）

国立
公立
私立

「学校名」

必ず正式名称で入力ください。
入力誤りのないようご注意ください。



学校分類（選択肢）

大学
短大（短期大学部を含む）
大学院
高等専門学校（本科）
高等専門学校（専攻科）

学部分類（選択肢）

研究科
学部
学科
高等専門学校

学科区分（選択肢）

昼間部(文科系)
昼間部(理工系)
昼間部(体育系)
夜間部(文科系)
夜間部(理工系)
夜間部(体育系)
通信教育

学年（選択肢）

1 年
2 年
3 年
4 年
5 年
6 年
修士 1 年
修士 2 年
博士 1 年
博士 2 年
博士 3 年
その他

※その他を選択した場合、別途「フリーコメント欄」が表示されます。

入力が終わったら「次へ」をタップします。

(b) おけがの発生状況の入力

場所/学校施設内・外（選択肢）

学校施設内
学校施設外

活動の形態（選択肢）

正課中(体育実技)
正課中(理系実験)
正課中(医療実習)
正課中(その他)
学校行事中
クラブ活動中
学校施設内(正課・学校行事・クラブ活動中以外)
通学中
学校施設間移動中

通学中・学校施設間移動について（選択肢）

徒歩
自転車
原付
バイク
自動車
その他(テキストボックス)

「上記活動の内容」および「活動内容の詳細について」
「活動の形態」が「通学中」または「学校施設間移動中」の場合、かつ「通学中学校施設間移動について」で「その他」を選択した場合に表示される項目です。

「おけが発生時の状況について」

状況等について可能な限り詳しく入力ください。
ご不明な点はお伺いする場合があります。



事実確認について

必須

今回のご通知内容についての証明ができる学校関係者
(担当教員、学校職員、主幹など)の所属・氏名(役職)を
記載してください。

例) テニスサークル内での練習試合

おけがの内容について

おけがの内容・部位 **必須**

選択してください

おけがの内容・左右 **必須**

選択してください

おけがの内容 症状 **必須**

選択してください

おけがの内容 傷病名 **任意**

治療期間について

入院 有無 **必須**

選択してください

通院日数 **任意**

通院日数が確定していない場合は見込日数を入力ください

その他

フリーコメント **任意**

その他コメントがある場合はご入力ください。
また、接触感染特約についてはその旨をコメントいただき、
予防措置の内容、実施日も合わせてご入力ください。

選択してください

次へ

最後の入力情報の確認画面にて入力内容の修正・変更が可能です

東京海上グループ To Be a Good Company
Copyright (c) Tokio Marine & Nichido Fire Insurance Co., Ltd.

「事実確認について」

具体的に入力ください。

場合によっては保険会社から状況をお伺いする場合があります。

「おけがの内容・部位」「おけがの内容・症状」

複数のおけががある場合には、症状の重い部位とその症状を選択してください。

ご選択いただいている部位以外にもおけががある場合は、「おけがの内容・傷病名」任意欄に入力ください。

(選択肢一覧は 21 ページをご参照ください)



「フリーコメント」

その他コメントがある場合は入力ください。

接触感染特約をご請求の場合は、フリーコメント欄に「接触感染特約ご請求する旨」「予防措置の内容」「実施日」を入力ください。

具体的な状況については「おけが発生時の状況について」欄に入力ください。



入力が終わったら「次へ」をタップします。

(c) 負傷者情報の入力

10:44

< >

東京海上日動

学研災
保険金請求の受付

3
負傷者情報の入力

おけがをされた方について

氏名 **必須**

姓 名

例) 海上 例) 太郎

氏名フリガナ **必須**

姓 名

例) カイジョウ 例) タロウ

性別 **任意**

選択してください

生年月日 **必須**

年 月 日

カレンダーから選択

学校所在都道府県 **必須**

選択してください

郵便番号 **必須**

例) 1234567

郵便番号検索

住所表示

郵便番号を入力して住所表示ボタンを押してください。
住所が自動入力されます

住所 **必須**

例) 東京都千代田区

都道府県・市町村

住所フリガナ **必須**

例) トウキョウトチヨダク

住所(フリガナ)欄の番地のご入力不要です。

住所 **必須**

例) 丸の内1-1-1

番地

住所フリガナ **必須**

例) マルノウチ

住所(フリガナ)欄の番地のご入力不要です。

マンション・アパート名 **任意**

例) 海上マンション201

「氏名」「氏名フリガナ」

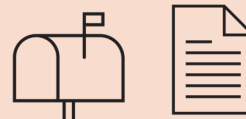
入力誤りのないようご注意ください。

「生年月日」

入力誤りのないようご注意ください。

「住所」

今後保険会社から書類をお送りする場合がありますので、
入力誤りのないようご注意ください。



電話番号 任意

例) 0123456789

ハイフンなしで入力ください。

携帯番号 必須

例) 0123456789

ハイフンなしで入力ください。

メールアドレス 必須

例) xxx@example.com

メールアドレス 確認用の再入力 必須

例) xxx@example.com

付帯学総の加入有無について

学研災付帯学生生活総合保険の加入有無 必須

あり

連絡先について

今後の主な連絡先 必須

選択してください

その他

フリーコメント 任意

今後の主なご連絡先でその他を選択された方や、改姓された場合など、全体を通して何かありましたらご入力ください

選択してください

入力情報を確認する

最後の入力情報の確認画面にて入力内容の修正・変更が可能です

東京海上グループ To Be a Good Company
Copyright (c) Tokio Marine & Nichido Fire Insurance Co., Ltd.

「電話番号」「携帯番号」「メールアドレス」

今後保険会社からご連絡しますので、入力誤りのないようご注意ください。



「今後の主な連絡先」

「メールアドレス」以外を選択した場合も、翌営業日以降に保険会社からメールが届きます。

別途、追加で状況等お伺いする場合には「今後の主な連絡先」欄で選択された方法で連絡します。

「入力情報を確認する」

入力が終わったら「入力情報を確認する」をタップします。

(d) 入力情報の確認

10:44

東京海上日動

学研災
保険金請求の受付

4

入力情報の確認

内容を確認して問題なければ、
完了ボタンを押してください

おけがをした時点の在籍状況

学校区分

入力内容が掲載 修正

学校区分

入力内容が掲載 修正

学校区分

入力内容が掲載 修正

完了

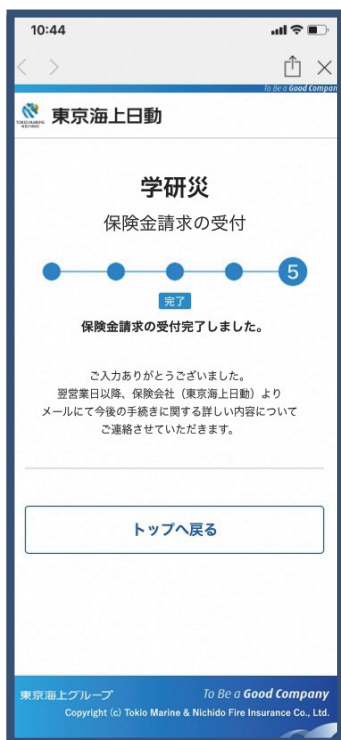
最後の入力情報の確認画面にて入力内容の修正・変更が可能です

東京海上グループ To Be a Good Company
Copyright (c) Tokio Marine & Nichido Fire Insurance Co., Ltd.

入力内容に誤りがないかご確認ください。
本ページですべての項目の修正が可能です。
(ブラウザの「戻る」ボタンで戻る必要はありません。)

入力内容に誤りがないことを確認後、「完了」をタップしてください。
「完了」をタップすると入力内容が保険会社へ送信されます。

(e) 完了



本ページが表示されたら受付完了です。
翌営業日以降に保険会社からメールが届きますので
ご確認ください。



「おけがの内容・部位」「おけがの内容・症状」の選択肢一覧

おけがの内容・症状（選択肢）

切り傷・すり傷
挫傷（打撲・打ち身）
骨折
脱臼（だっきゅう）
捻挫（ねんざ）
じん帯・腱（けん）・筋肉の損傷または断裂
火傷（やけど）
切断または欠損
神経・脊髄（せきずい）の損傷または断裂
頭蓋内（ずがいない）または眼球の血腫（脳挫傷含む）
その他
不明

おけがの内容・部位（選択肢）

頭
顔（眼・歯を除く）
眼
歯
首
胸・腹
背・腰
臀部（でんぶ）
肩・二の腕
肘
前腕（肘から手首までの間）
手首
手（甲・平）
手指
下肢（その他）
股・太もも
膝
下腿（膝から足首までの間）
足首
足（甲・平）
足指
全身
その他
不明