

令和7年11月吉日

医療関連サービスマーク認定事業者 各位

一般財団法人 医療関連サービス振興会

〒102-0073

東京都千代田区九段北 1-11-11 第2フナトビル 3階

一般財団法人 医療関連サービス振興会

【認定業務外賠償責任保険】募集のご案内

拝啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。当会の業務運営につきましては、平素より格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、本保険制度につきましては、平成20年2月1日に募集を開始し、令和8年2月1日保険始期時点で18年目を迎えます。その間、多くのお見積依頼やご照会をいただき有難うございました。今後も皆様方のご意見をもとに制度説明、保険料等、改良を重ね、より満足のできる制度になるよう努力してまいりますので、引き続き今年度もご更新いただきますようよろしくお願い申し上げます。また、本保険制度に未加入の事業者様には、この機会にお見積依頼をされ、ご検討いただきますようお願い申し上げます。なお、下記＜手続きについて＞のとおり、申込期間が限られておりますので、お早めにご検討のうえ、ご連絡賜りますよう、よろしくお願いいたします。

敬具

記

＜本保険制度のポイント＞

- ・マーク認定保険は、2年、3年契約ですが本保険は、1年契約となります。
- ・本保険制度はマーク認定外業務であっても、マーク認定保険と同様の補償内容をご提供しておりますので、是非お見積依頼をされ、ご確認・ご検討されますようお願いいたします。

＜手続きについて＞

1. パンフレット等につきましては、医療関連サービス振興会 HP よりダウンロード願います。
2. 同封の**保険料見積依頼シート**に必要事項を記入の上 FAX を送付ください。
(FAX 03-5989-0601)
3. 上記保険料見積依頼シート送付後、損保ジャパンパートナーズ株式会社 よりお見積並びに加入依頼書等一式を送付させていただきます。
ご不明の点につきましては、下記取扱代理店までご照会ください。

4. お申込み期限までにお手続きをお願いいたします。

“保険料見積依頼シート”FAX 送信期限：令和7年12月19日（金）

加入依頼書郵送・保険料入金期限：令和8年1月9日（金）

以上

※本件ご案内は、令和7年10月1日時点に当振興会で把握しております内容（ご住所・宛先等）でお送りしております。同日以降の変更が反映されていない場合がございますので、ご容赦ください。
※保険の改定に伴い、当該保険について保険料ならびに補償内容が変更となっております。詳しくはパンフレットをご確認ください。

（取扱代理店）

損保ジャパンパートナーズ株式会社 カスタマーサポート第一部

〒160-0023 東京都新宿区西新宿 6-24-1 西新宿三井ビルディング 16 階 TEL:03-6837-8851 / FAX:03-5989-0601

（受付時間：平日の午前9時から午後5時まで）

（引受保険会社）

損害保険ジャパン株式会社