登山者のマナー
山岳保険

山岳共済会とは、

- 山や自然が好きな人の互助と自立を目指す仲間の集まり、それが「日山協山岳共済会」です。
- 山岳共済会の会員になると保険料が約46％割引の山岳保険に加入できます。
- この山岳保険は、加入に際し、年齢制限や疾病履歴の制限はありません。登山中だけでなく日常生活やお仕事中のケガも補償されます。
- 山岳共済会は、日本の山岳保険の草分けで、6万人の会員を持つ山岳共済です。
- 山岳共済会の会員向けに見舞金などを準備しています。山岳共済会に入ればご利用できます。
- 山岳保険にご加入頂いている場合には、当該年度中の中途脱退及び加入タイプの変更はできません。

日山協山岳共済事務センター

〒170-0013東京都豊島区東池袋3-7-11-707
TEL 03-5958-3396 FAX 03-5958-3397
E-mail sangakukyousai@mbd.ocn.ne.jp
月曜日～金曜日　10:00～17:00（祝日除く）

携帯からも資料請求ができます。

https://sangakukyousai.jp

（キリトリ線）

郵便はがき

1 7 0 - 0 0 1 3

東京都豊島区東池袋3-7-11-707

日山協山岳共済事務センター　行

切手をお貼り下さい

（裏にアキ）

入会申込ハガキ
（FAXでも可）

こちらを切り取り線にそって切離し、裏面に必要事項をご記入の上、ご郵送ください。ご希望の資料をお送り致します。

山岳共済会では加入者の個人情報（名前、電話番号、住所など）の保護に最大限の注意を払い、厳しく管理しております。
山岳共済会が得た個人情報は山岳共済会が共済事務のために利用するほか、案内のために使用することがあります。その際、（公社）日本山岳・スポーツクライミング協会の個人情報保護に関する規程に則って利用いたします。（保護に関する規程については（公社）日本山岳・スポーツクライミング協会のホームページを参照下さい。）

あなたのは山岳保険ですか？

☐ 傷害死亡・後遺障害　☐ 遭難捜索費用　☐ 救援者費用
☐ 傷害入院　☐ 傷害通院　☐ 傷害手術　☐ 日常生活賠償

2020年 山岳遭難の概況
警察庁生活安全局地域課
（2021年6月17日）

発生件数	2,294件（前年対比 233件減）
遭難者数	2,697人（前年対比 240人減）
死者・行方不明者	278人（前年対比 21人減）

JMSCA 2022年版 山岳保険のしおり

WEBからもお申込みいただけます（www.sangakukyousai.jp）

山岳保険 団体総合生活補償保険（MS&AD型） のご案内

日山協山岳共済会会員様限定

この山岳保険は、加入に際し、年齢制限や疾病履歴の制限はありません。
登山中だけでなく、日常生活や仕事中のケガも補償されます。

山岳共済会の会員になると、
保険料が約46%割引
の山岳保険に加入できます。

山岳共済会の保険は下記全てをカバーできます。 ※加入タイプによって補償内容が変わります

登山中に遭難し捜索・救助費用が発生したとき／登山中にケガをしたとき／ケガにより死亡されたとき／ケガにより後遺障害が残ったとき／ケガで入院されたとき／ケガで手術を受けたとき／自転車での転倒や他人にケガをさせたときなど※

※日常生活賠償保険の付いていないタイプをご契約された方は対象外です。

昨年1年間※の保険金支払いは 約7,845万円
※2020年7月1日～2021年6月30日

「ハイキングコース」の保険料例

【ハイキングコース】ピッケルやアイゼン、ザイル等の登山用具を使用しない登山をご希望の方向け。

保険金額	契約基本タイプ	
タイプ名	Ⅰ	Ⅱ
傷害死亡・後遺障害※1	200万円	400万円
救援者費用	500万円	500万円
日常生活賠償	1億円	1億円
傷害入院保険金日額	1,500円	3,000円
傷害手術保険金	入院中に受けた手術の場合は傷害入院保険金日額の10倍、それ以外の手術の場合は傷害入院保険金日額の5倍をお支払いします。	
傷害通院保険金日額	なし	1,500円
年払保険料	2,620円	6,930円

月々約220円程度のご負担でご加入いただけます
ハイキングⅠタイプの場合

「登山コース」の保険料例

【登山コース】日本国内におけるピッケル、アイゼン、ザイル等の登山用具を使用する登山をご希望の方向け。
（フリークライミングを含むロッククライミング、冬山登山等を含み、標高6,000m以上の高い山の登山は含みません。）

保険金額	契約基本タイプ					
タイプ名	1S	S	1C	C	1D	D
傷害死亡・後遺障害※1	100万円	100万円	250万円	250万円	500万円	500万円
遭難捜索費用	100万円	100万円	200万円	200万円	300万円	300万円
傷害入院保険金日額	1,000円	なし	1,500円	なし	2,000円	なし
傷害手術保険金※2	○		○		○	
傷害通院保険金日額	500円		700円		1,000円	
日常生活賠償	1億円	1億円	1億円	1億円	1億円	1億円
年払保険料	7,330円	4,450円	12,430円	8,290円	18,570円	12,820円

※1 傷害後遺障害保険金は、傷害後遺障害等級第1～7級限定補償特約がセットされているため、後遺障害等級第1～14級のうち第1～7級に掲げる保険金支払割合（100%～42%）を適用すべき後遺障害が生じた場合のみ、傷害後遺障害保険金をお支払いします。 ※2 傷害手術保険金は、入院中に受けた手術の場合は傷害入院保険金日額の10倍、それ以外の手術の場合は傷害入院保険金日額の5倍をお支払いします。

他に「トレランコース」 「スポーツクライミングコース」 もあります。

「山岳保険」の加入手続きについて

○2022年より新規加入される方

1. 事前に「山岳保険のご案内」をご覧のうえ、このしおりの「入会申込みハガキ」に必要事項をご記入いただき、FAXまたは郵送で山岳共済会事務センターへお送りください。WEBからのお申込みも可能です。
2. お申込みの後、共済会費1,000円（18歳未満は500円）と保険料の合計金額をお振込みください。
3. 毎月20日までの受領分は翌月1日より、5日までの受領分は当月15日より、補償開始となります。
4. お手続完了後、「加入者証」が送られてきます。

○前年度ご加入の方（年会費は必要です）

お送りした2022年度版「山岳保険のご案内」に従ってお手続きください。

※会員特典は予告なく変更中止となる場合があります。ご了承ください。
※中途加入の方は、加入締切日をご確認ください。※山岳共済会では（公社）日本山岳・スポーツクライミング協会に業務委託をして各種事業を行っております。※山岳共済会規約は、公式サイトをご覧ください。

＊このご案内は保険の特徴を説明したものです。詳細は「山岳保険のご案内」をご覧ください。

代理店・扱者：瀬田工業有限会社　引受保険会社：三井住友海上火災保険株式会社
承認番号：B21-100000　使用期限：2023年4月1日

山岳共済会

入会費無料 年会費1,000円（18歳未満は500円です。）

山や自然が好きな人の互助と自立を目指す仲間の集まり、それが「日山協山岳共済会」です。
山岳共済会の会員になると保険料が約46%割引の山岳保険に加入できます。

日山協山岳共済会の会員特典について

疾病死亡見舞金

山岳共済会員が、山岳スポーツ活動中に突然死や疾病で死亡した場合、山岳共済会よりご家族の方へ弔意見舞金10万円を支払います。
※山岳スポーツ活動とは、登山のほかスキー、スノーシュー、ボルダリングなども含みます。

海外旅行保険の加入

山岳共済会員の方が、ヒマラヤなどの海外登山に出掛けるときに低廉な保険料で海外旅行保険（傷害死亡・後遺障害100万円、救援者費用500万円、賠償責任1億円）に加入することができます。詳しくは日山協山岳共済会事務センターにお問い合わせください。

ヒトココのレンタルサービス

ピンポイントで行方不明者を探す位置探知機「ヒトココ」のレンタルサービスが受けられます。詳しくは、山岳共済会のホームページをご覧ください。

山小屋や講習会等の割引

山岳共済会員の方は、山小屋等や講習会等で割引が受けられます。提携施設や各種講習会等は山岳共済会のホームページをご覧ください。

ビーコンの貸し出し

山岳共済会員が主催する研修会・講習会等へビーコン（アヴァランチ・トランシーバー）を貸し出します。詳しくは、山岳共済会のホームページをご覧ください。

日山協山岳共済会からのお知らせ

○左頁記載の保険料は2022年4月1日～2023年4月1日までの1年間の保険料です。
○中途でのご加入もできますが、終期は2023年4月1日です。
○中途加入でのご加入の場合も山岳共済会年会費は1,000円（18歳未満は500円）です。
○保険料はご加入月により月割りで異なりますので、「山岳保険のご案内」をご覧下さい。
○お振込は山岳共済会払込取扱票をご使用いただき、山岳共済会年会費1,000円（18歳未満は500円）とご加入希望コースの保険料の合計金額をお振込下さい。
○日山協山岳共済会の保険は日山協山岳共済会が保険契約者となる団体傷害保険ですので、日山協山岳共済会では、団体としていかなる場合でも中途での退会、及び特典である保険等の脱退・加入タイプの変更は認めていません。
○山岳共済会年会等の、一度お支払頂きましたすべての費用は、いかなる場合でも返金致しませんので、ご了承の上お申込み下さい。

入会申込ハガキ（FAXでも可）

個人でお申し込みされる方は、こちらを切り取り線にそって切離し、必要事項をご記入のうえ、ご郵送ください（FAXでも可）。ご希望の資料をお送りいたします。

注）団体にて山岳保険の加入手続きをされる場合には、弊事務センター（下記）へお問い合わせください。

日山協山岳共済会
事務センター

受付時間　月～金 10:00-17:00（祝日を除く）
TEL：03-5958-3396 / FAX：03-5958-3397
E-mail：sangakukyousai@mbd.ocn.ne.jp

（キリトリ線）

日山協山岳共済会記載欄

受付日　年　月　日

郵送・FAX・メール・その他

日山協山岳共済会入会申込書

日山協山岳共済会 御中
日山協山岳共済会の主旨に賛同し、山岳共済会への入会を申し込みます。

申込日	年　月　日
フリガナ	
住所	〒
TEL	FAX
フリガナ	
氏名	
該当にレ印を記入ください	□資料もっている　□資料を希望する
どこで知りましたか	□山岳会　□旅行会社　□友人　□その他
性別	男・女
生年月日	昭・平　年　月　日
	□資料希望（　）部 「山岳共済会のしおり」「山岳保険のご案内」「払込取扱票」個人申込用をお送り致します。

（キリトリ線）