

学生教育研究災害傷害保険（学研災）の保険金ご請求手続きのご案内 ※保険金請求書記載例の裏面に掲載の内容です

The Procedure to claim Personal Accident Insurance for Students Pursuing Education and Research (Gakkensai) ※This is the content stated on the back side of the example of insurance claim form.

【保険金のご請求に必要な書類 Documents required for claiming insurance benefits】

★領収書等が必要になります。 ★Receipts etc., are required.

◎印の書類は、必ずご提出いただく書類です。 You must submit the documents marked with ◎.

○印の書類は、ご加入内容・ご請求内容によってご提出いただく書類です。 Documents marked with ○ are to be submitted depending on the insurance plan / content of claim.

保険金請求書、診断書、治療状況報告書は、本書類に含まれております。 The Insurance Claim Form, Medical Certificate, and Medical Treatment Status Report are included in the documents.

	医療（通院／入院） Treatment (Hospital visit / Hospitalization)	後遺障害 Residual Disability	死亡 Death	接触感染 Contact Infection	
保険金請求書（本紙） Insurance Claim Form (Original)	◎	◎	◎	◎	【記載例】をご参照の上、ご記入ください。 Please fill out the form by reviewing the "Example."
診断書または治療状況報告書 （本紙） Medical Certificate or Medical Treatment Status Report (Original)	◎	◎	◎	◎	<p>診断書料はお客様ご負担となりますので、予めご了承ください。 Please understand that the charges for the Medical Certificate are to be paid by the insured person.</p> <p>【ご請求金額が10万円（※1）を超える場合】 【If the amount to be claimed is more than 100,000 yen (*1)】 同封の診断書フォームをお医者様にご記入いただいた上でご提出ください。他社へのご請求等で診断書をご取得済みの場合には、コピーのご提出で代替できる場合があります。 Please submit the enclosed medical certificate form after the doctor fills it out. If a medical certificate has already been obtained to make a claim etc. to other insurance companies, sending a copy may be allowed.</p> <p>【ご請求金額が10万円（※1）以下の場合】 【If the amount to be claimed is 100,000 yen (*1) or less】 「診断書」のご提出は不要です。代わりに、「治療状況報告書」をご記入の上、入通院期間が記載された領収書の原本またはコピー（※2）を添付してください。 Submission of a "Medical Certificate" is not required. Instead, please attach a completed "Medical Treatment Status Report" and an original or copy (*2) of the receipt with the hospitalization / hospital visit period printed.</p> <p>ただし、弊社担当者より別途診断書のご提出を依頼することがございますので、予めご了承ください。 However, please understand that the person in charge from our company may request that you submit a Medical Certificate.</p> <p>（※1）弊社に複数のご契約の請求をいただく場合は合算でのご請求金額になります。 (*1) The claim amounts will be combined if you are claiming for multiple contracts.</p> <p>（※2）無い場合は診察券のコピーを添付いただくか、「治療状況報告書」に医療機関名をご記入ください。 (*2) If you do not have it then please attach the copy of patient's registration card or fill in the name of the medical institution in the "Medical Treatment Status Report."</p>
領収書 Receipt	○	○	○	○	原本またはコピーをご提出ください。 Please submit the original or copy.
通学中事故証明書 Certificate for an Accident that Occurred while Commuting to the University	○	○	○	—	通学中の事故の場合にご提出ください。 Please submit if the accident occurred while commuting to the university.
施設間移動中事故証明書 Certificate for an Accident that occurred while Travelling between Facilities	○	○	○	—	学校施設等相互間の移動中の場合にご提出ください。 Please submit if the accident occurred while travelling between the facilities etc., of the university.
その他関係書類 Other related documents	○	○	○	○	医療機関への照会に関する同意書等、必要な場合は、別途ご案内いたします。 You will be informed separately if a letter of consent etc. is required for a referral to a medical institution.