

【外国人留学生(インバウンド留学生)向け】
「インバウンド付帯学総」の概要

平成28年9月

公益財団法人日本国際教育支援協会

東京海上日動火災保険株式会社

1. 本制度の概要

(1) 創設の経緯

「留学生 30 万人計画」により、各大学におかれましては、教育研究の国際競争力を高めるため、優れた外国人留学生(インバウンド留学生)の獲得が推進され、年々、その数は増加しております。

そのような中で、国内学生同様に、外国人留学生の多岐に亘る留学生活中の様々なアクシデントに対応すべく、鋭意対策をご検討されておられることと存じます。

この度、全国の大学から多くの要請を受けまして、国内学生も多数ご加入を頂いている学研災付帯学生生活総合保険(付帯学総)をベースとし、外国人留学生がより加入しやすいよう、外国人留学生専用の低廉な補償プランを創設いたしました。外国人留学生受入れにおける保険加入の管理・運営ができ、留学生の安心に大きく寄与できる制度となっておりますので、是非、ご検討をお願いいたします。

(2) 本制度の内容

- ①制度開始時期：平成 29 年 4 月 1 日 より
- ②保険期間：留学期間に合わせて「月単位」で設定
- ③加入の対象者：学研災に加入している外国人留学生(インバウンド留学生)
- ④適用割引率：団体割引 30% (国内学生と同様)
- ⑤取扱代理店：大学の指定する代理店 (国立大学については指定の代理店となります。)

(3) 補償のラインナップおよび保険料

		留学期間3ヶ月超の留学生用						留学期間3ヶ月以内の留学生用			
		【3ヶ月超用】		【3ヶ月超用】		【3ヶ月超用】		【短期・長期兼用】		【短期・長期兼用】	【短期用】
		充実タイプ	救援者 不担保	賠償 不担保	治療費 不担保	賠償のみ	救援者のみ	ケガ補償	ケガ・賠償	ケガ・救援者	
保険金額	賠償責任	1億円	1億円		1億円	1億円		1億円	1億円		
	死亡・後遺障害	100万円	100万円	100万円	100万円	100万円	100万円	100万円	100万円	100万円	
	治療費用	実費	実費	実費							
	救援者費用	300万円		300万円	300万円		300万円	300万円		300万円	
	傷害定額 (入院日額) (通院日額)							5,000円 3,000円	5,000円 3,000円	5,000円 3,000円	
保険料 (卒業までの一括払)	保険期間 1ヶ月まで				460円	390円	280円	2,240円	2,170円	2,060円	
	2ヶ月まで				660円	560円	400円	3,170円	3,070円	2,910円	
	3ヶ月まで				840円	710円	510円	4,060円	3,930円	3,730円	
	4ヶ月まで	6,330円	6,170円	5,930円	1,030円	870円	630円				
	5ヶ月まで	7,480円	7,300円	7,010円	1,210円	1,030円	740円				
	6ヶ月まで	8,060円	7,860円	7,550円	1,310円	1,110円	800円				
	7ヶ月まで	8,630円	8,420円	8,080円	1,400円	1,190円	850円				
	8ヶ月まで	9,200円	8,970円	8,620円	1,490円	1,260円	910円				
	9ヶ月まで	9,780円	9,540円	9,160円	1,590円	1,350円	970円				
	10ヶ月まで	10,360円	10,110円	9,700円	1,680円	1,430円	1,020円				
	11ヶ月まで	10,930円	10,660円	10,240円	1,770円	1,500円	1,080円				
	1年間	11,500円	11,220円	10,770円	1,860円	1,580円	1,130円				
	2年間	20,130円	19,640円	18,850円	3,260円	2,770円	1,980円				
3年間	28,780円	28,070円	26,950円	4,680円	3,970円	2,850円					
4年間	37,410円	36,490円	35,030円	6,080円	5,160円	3,700円					
5年間	46,030円	44,900円	43,110円	7,470円	6,340円	4,550円					
6年間	51,780円	50,510円	48,490円	8,400円	7,130円	5,110円					

※「治療費用」付きのタイプは、健康保険加入者のみ加入ができます。

※健康保険未加入の3ヶ月以下の短期留学生向けには、ケガの入通院を補償するタイプがございます。

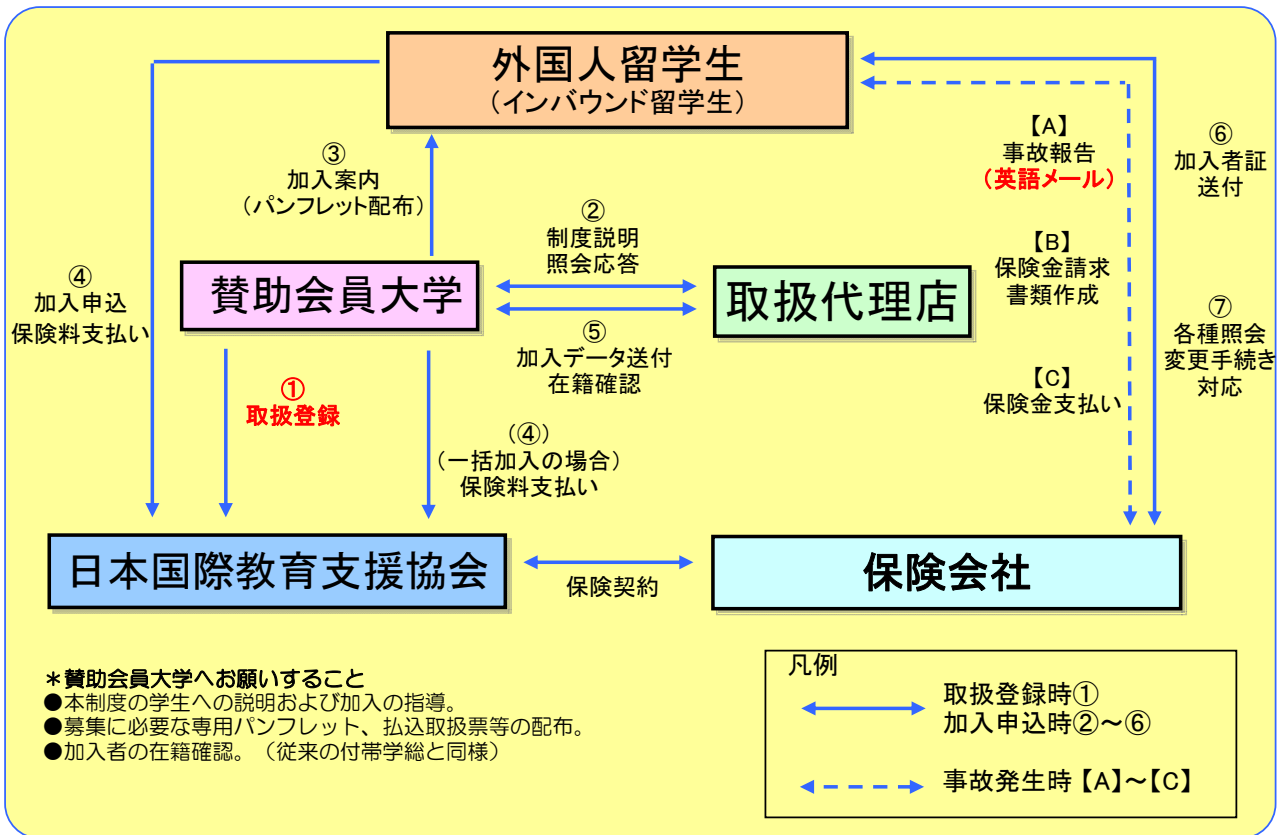
(4)本制度の特徴

特徴は以下の通りです。

- ①留学期間に合わせ、月単位で加入が可能
- ②従来のパッケージを細分化したことで、必要な補償を選択でき、低廉なプランを実現
- ③賠償責任には、示談交渉サービスを付帯
- ④ケガの補償には、天災危険担保特約（地震・噴火・津波によるものが対象）が付帯
- ⑤英語によるメール事故受付を実施
- ⑥言語(英語・中国語・韓国語・ベトナム語)パンフレットによる募集

2. 付帯学総事務の流れ(全体像)

(1)仕組み



(2)大学の役割(概要)

- a. 事前に支援協会宛に、「インバウンド付帯学総」の取扱いを行う旨、登録を行う。(上図①)
取扱いを行う旨の報告は、「【国内学生・外国人留学生(インバウンド留学生)兼用】学研災付帯学生生活総合保険 取扱登録票」にて、FAXで行います。(P4ご参照。支援協会HP「学研災NAVI」に掲載します。)
- b. 学生に対し、「インバウンド付帯学総」の案内を行う。(上図③)
募集パンフレットの言語は、「英語」「中国語」「韓国語」「ベトナム語」から選択できます。(複数可)
- c. 付帯学総システムより送信される加入者データを確認し、在籍状況を回答する。(上図⑤)
加入者データは、申込みの内容が確定した時点で付帯学総システムにより大学宛に送信されるので、その都度確認をお願いします。

3. 事故発生時の取扱い

(1) 事故報告について

① 留学生自身で、支援協会HP「学研災NAVI」から「【インバウンド付帯学総】事故報告書」をダウンロードし、必要事項を入力の上、「事故受付専用のメールアドレス」へ、上記ファイルを添付し、送信をします。

※事故報告書は、「英語」(日本語でも可)で入力をお願いします。

※「【インバウンド付帯学総】事故報告書」掲載URL、「事故受付専用のメールアドレス」は、留学生向けに配布する募集パンフレットに掲載します。

② 保険会社より、事故報告メールを受領後、留学生が発信したメールアドレスへ、必要書類のご連絡および、保険金請求書類の送付をいたします。

4. その他

● 契約内容変更や中途加入等の一般照会について

留学生から契約内容変更や中途加入、その他事故報告以外の一般的な照会については、「一般照会専用のメールアドレス」にて、メールで承ります。(メール本文は、「英語」(日本語でも可)をお願いします。)

保険会社より、照会メールを受領後、留学生が発信したメールアドレスへ、ご回答いたします。

5. お問い合わせ先

大学の所在する地区別に担当窓口を設けております。

インバウンド付帯学総に関するお問い合わせにつきましては、下記の担当窓口まで、お気軽にお問い合わせください。

ご連絡先	TEL: 03-3515-4133 FAX: 03-3515-4132
------	--

<本制度全般に関するお問い合わせについて>

東京海上日動火災保険(株)公務第二部 文教公務室 諏訪部(すわべ)、入江(いりえ)

<個別のご相談について>

担当エリア	担当者名
東京都・神奈川県・千葉県・鳥取県・島根県・岡山県・広島県・山口県・徳島県・香川県・愛媛県・高知県	公務第二部 島崎(しまさき)
青森県・岩手県・宮城県・秋田県・山形県・福島県・栃木県・茨城県・群馬県・新潟県	公務第二部 大内(おおうち)
北海道・埼玉県・富山県・石川県・福井県	公務第二部 武部(たけべ)
大阪府・京都府・兵庫県・奈良県・滋賀県・和歌山県・福岡県・佐賀県・長崎県・熊本県・大分県・宮崎県・鹿児島県・沖縄県	公務第二部 喜多(きた)
山梨県・長野県・静岡県・愛知県・三重県・岐阜県	公務第二部 田中(たなか)

【国内学生・外国人留学生(インバウンド留学生)兼用】

学研災付帯学生生活総合保険 取扱登録票

<別紙記入上の注意をご参照のうえ、ご記入ください。>

(公財)日本国際教育支援協会 事業部保険・補償課 御中

FAX: 03-5454-5232

記入日: 20 年 月 日

【取扱登録の対象】(* 次の1. 及び2. について、該当する箇所の□にチェックを入れてください。複数選択可。)

1. 国内学生向け	(<input type="checkbox"/> 導入済	<input type="checkbox"/> 導入を希望	<input type="checkbox"/> 導入しない)
2. 外国人留学生(インバウンド留学生)向け	(<input type="checkbox"/> 導入を希望	<input type="checkbox"/> 導入しない)	

【大学基本情報】

大学名	* 大学コード(協会記入欄)
部署名	学研災加入区分 (□にチェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> 全員加入 <input type="checkbox"/> 全員加入以外 <small>*一部でも任意加入の場合を含む</small>
責任者の役職名	責任者氏名
事務担当者役職名	事務担当者氏名
住所 〒 _____	電話番号
メールアドレス	FAX番号

【引受保険会社・取扱代理店情報】(* 国立大学は記入不要です。)

1. 引受保険会社情報

区分	引受保険会社名	区分	引受保険会社名
幹事	東京海上日動火災保険(株)		

2. 取扱代理店情報

区分	所属保険会社	取扱代理店
幹事	東京海上日動火災保険(株)	

【その他】(* 分かる範囲でご記入ください。)

1. 入学手続き関連書類への募集パンフレット・加入依頼書封入予定日	平成	年	月	日	頃
2. 募集パンフレット・加入依頼書の学生への配布開始日	平成	年	月	日	頃
3. 平成 年度入学手続き開始日	平成	年	月	日	頃
4. 【インバウンド付帯学総用】 パンフレット作成希望言語(複数選択可)	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> 韓国語 <input type="checkbox"/> ベトナム語				