

業務災害補償保険のご案内

当社でお仕事をして頂いている**全スタッフさん**が対象の福利厚生です。
労災保険とは別に**当社負担(本人負担なし)**で保証が受けられる災害保険となっております。

保 険 期 間 中 の					
病気	不慮の事故を直接の原因として、事故の日から 180 日以内の				
① 死亡保障 保険金	② 後遺障害 保険金	③ 入院保障 保険金	④ 手術保障 保険金	⑤ 通院保障	⑥ 休業補償
1500 万円	1500 万円	5000 円/日	5 万円 または 2.5 万円	3000 円/日	5000 円/日

- ① 当社にて勤務中に補償対象者が業務に従事中(国内外・通勤途上を含みます。以下同じ)に身体障害を被り、死亡した場合に、死亡保障保険金額の金額をお支払いします。
- ② 当社にて勤務中に補償対象者が業務に従事中に身体障害を被り、後遺障害が生じた場合に、後遺障害の程度に応じて 60 万円～1,500 万円をお支払いします。
- ③ 当社にて勤務中に補償対象者が業務に従事中に身体障害を被り、入院した場合に、入院 1 日に付き 5000 円をお支払いします。
- ④ 当社にて勤務中に補償対象者が業務に従事中に身体障害を被り、手術を受けた場合に、入院中の手術の場合は 5 万円、入院中以外の手術の場合は 2.5 万円をお支払いします。
- ⑤ 当社にて勤務中に補償対象者が業務に従事中に身体障害を被り、通院した場合に、通院 1 日に付き 3000 円をお支払いします。
- ⑥ 当社にて勤務中に補償対象者が業務に従事中に身体障害を被り、休業した場合に、てん補 362 日の期間中、1 日につき 5000 円をお支払いします。



保険契約の名義は(株)ファーストスタッフとなっております。