

# 歯科衛生士賠償責任保険制度

## ・総合生活保険のご案内

♥ 安心して歯科衛生士としてご活躍いただくために

歯科衛生士の業務中に生じる賠償責任と日常生活上の様々なリスクを補償するための日本歯科衛生士会会員専用の保険制度をご用意しております。



### [補償の概要]

#### 歯科衛生士賠償責任保険

歯科衛生士の皆様が日本国内において歯科衛生士法の規定業務（以下「業務」といいます。）の遂行に起因して他人の生命・身体を害し、法律上の損害賠償責任を負担することにより被る損害に対して保険金をお支払いいたします。また業務を遂行することに伴う不当行為によって発生した人格権侵害（注1）や業務の遂行に起因する他人の財物損壊（注2）について、法律上の損害賠償責任を負担することによって被る損害をお支払いいたします。

（注1）次の二つの様態の不当行為によって発生した他人の自由、名誉またはプライバシーの侵害をいいます。

①不当な身体の拘束

②口頭または文書もしくは図画等による表示

（注2）他人の財物の損壊については、業務遂行にあたって被保険者が使用、管理する財物の損壊（紛失、盗取、詐取および横領は含みません）についてお支払いします。



#### 日常生活の補償

日常生活中やスポーツ、レジャー中（海外旅行中を含む）のケガまたは熱中症はもちろんのこと、通勤中や診療所内、さらに災害時に被災地支援に行かれている間のケガまたは熱中症等まで補償します。また、タイプ2はケガや熱中症だけでなく、携行している身の回り品の損害、さらに日常生活において他人をケガさせたり、他人の物に損害を与えて、法律上の損害賠償責任を負った場合にも保険金をお支払いいたします。

日常生活中や災害時に  
被災地支援に行かれた際等の  
「歯科衛生士の皆様ご自身のケガや熱中症」  
も補償可能です！



### [お申込み要領]

- 対象 : 公益社団法人日本歯科衛生士会の会員様
- 募集期間 : 2026年10月1日～2026年12月11日  
上記日程を過ぎての中途加入も随時受け付けております。  
お手続きの締切日は裏面をご確認ください。
- お申し込み方法 : 日本歯科衛生士会の「会員専用ページ」からのWebお申し込みとなります。  
左記の二次元コードを読み取り、スマートフォンからお申し込みください。  
※パソコンからのお申し込みは以下のURLにアクセスしてください。

<https://www.idha.or.jp/member/>



会員番号をお手元にご準備のうえ、アクセスしてください。

※パスワードは、会員になる際に日本歯科衛生士会からご案内された初回パスワード、もしくはご自身で設定されたパスワードとなります。

※会員番号がご不明の場合は、ご所属の都道府県歯科衛生士会へお問い合わせください。

- 保険期間 : 2027年1月1日午後4時～2028年1月1日午後4時
- 保険料お支払 : Web申込完了後に受信するメールに記載の口座へお振込みください。  
※お振込み先口座はお客様ごとに異なり、毎年変わりますのでご注意ください。
- 補償プラン : タイプ1（歯科衛生士賠償責任保険＋総合生活保険(死亡・後遺障害)）  
タイプ2（歯科衛生士賠償責任保険＋総合生活保険(日常生活の補償)）  
※いずれのタイプも本年度より補償内容を変更しております。詳細はWebにてご確認ください。  
※タイプ2はタイプ1に加えて日常生活上の様々なリスクを補償します。

※日本歯科衛生士会認定研修（認定歯科衛生士セミナー）において実習・演習を伴う場合は、本保険制度の歯科衛生士賠償責任保険または勤務先等に賠償責任保険に加入していることが条件となっています。

※日本歯科衛生士会へのご加入については、各都道府県歯科衛生士会へお問い合わせください。

裏面をご確認ください



～お申込みの前に～

①ドメイン指定受信の設定をしていませんか？

…ドメイン指定受信をしている場合、メールが届かない可能性があります。

「@d1.tmnf.co.jp」と「@dantai-pf.tokiomarine-e.jp」からは受信できるよう、  
予め設定を変更しておいてください。

※それでもメールが届かない場合は迷惑メールフォルダに振り分けられていないかご確認ください。

②利用環境のご確認

|         |            |                              |
|---------|------------|------------------------------|
| PC      | Windows 10 | Microsoft Edge、Google Chrome |
|         | Windows 11 | Microsoft Edge、Google Chrome |
| タブレット   | iPadOS 16  | Safari                       |
|         | iPadOS 17  | Safari                       |
| スマートフォン | iOS 16     | Safari                       |
|         | iOS 17     | Safari                       |
|         | Android 13 | Google Chrome                |
|         | Android 14 | Google Chrome                |

これらの環境でない場合、画面操作に不具合が生じる可能性があります。

～よくあるご質問～

①パスワードがわからない！

・日本歯科衛生士会の会員ページ画面の場合：会員になる際に日本歯科衛生士会からご案内された  
初回パスワード、もしくはご自身で設定されたパスワードとなります。

②ご加入者情報入力画面にて、住所の番地以降が入力できない！

→半角数字は入力できません。住所欄は数字も全角文字でご入力ください。

③保険料のお振込み手続き

ゆうちょのATMで「~~グー~~ーイーアールネット」が見つからない！

→ゆうちょの場合は、ATMの「金融機関の選択」画面で「その他」を選択した後、  
「英字」をクリックすると「GMOあおぞらネット銀行」がございます。

[補償開始日ごとの締切日と保険料]

| 中途加入日<br>(補償期間)       | 1/1<br>(12か月) | 2/1<br>(11か月) | 3/1<br>(10か月) | 4/1<br>(9か月) | 5/1<br>(8か月) | 6/1<br>(7か月) | 7/1<br>(6か月) | 8/1<br>(5か月) | 9/1<br>(4か月) | 10/1<br>(3か月) | 11/1<br>(2か月) | 12/1<br>(1か月) |
|-----------------------|---------------|---------------|---------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|---------------|---------------|---------------|
| お申込開始日                | 10/1          | 12/20         | 1/20          | 2/20         | 3/20         | 4/20         | 5/20         | 6/20         | 7/20         | 8/20          | 9/20          | 10/20         |
| お申込締切日*1              | 12/11         | 1/15          | 2/16          | 3/16         | 4/15         | 5/17         | 6/16         | 7/14         | 8/17         | 9/15          | 10/15         | 11/12         |
| タイプ1の保険料<br>(単位：円)    | 5,000         | 4,590         | 4,170         | 3,760        | 3,330        | 2,930        | 2,510        | 2,080        | 1,670        | 1,250         | 830           | 430           |
| タイプ2の保険料<br>(単位：円) *2 | 16,300        | 14,950        | 13,600        | 12,230       | 10,860       | 9,520        | 8,180        | 6,790        | 5,440        | 4,080         | 2,730         | 1,370         |

\*1…保険料のお支払いが金融機関の営業時間外となってしまった場合は、翌営業日にご入金ください。

\*2…本年度よりタイプ2の保険料を変更しております。

[お問合せ先] (会員番号のお問合せは、ご所属の都道府県歯科衛生士会までお願い致します。)

●取扱代理店 (手続き方法・補償内容・事故のご連絡について)

有限会社マツオホケンサービス (担当：松尾)  
〒103-0015 東京都中央区日本橋箱崎町32-3-1014  
TEL：03-5642-7511 FAX03-5642-7512  
e-mail：matsuohoken@nifty.com

●引受保険会社 (ご意見・ご相談)

東京海上日動火災保険株式会社  
(担当部) 医療・福祉法人部  
〒102-8014 東京都千代田区三番町6-4  
TEL：03-3515-4143

※このチラシは、歯科衛生士賠償責任保険、総合生活保険の概要をご紹介します。ご加入にあたっては必ず「パンフレット」「重要事項説明書」をよくお読みください。詳細はご契約者である団体の代表者にお渡ししてあります保険約款によりますが、ご不明な点等がありましたら代理店までお問い合わせ下さい。