

団体ゴルファー保険のご案内

ゴルファー必須のワイドな補償！

- 練習・プレーも安心。他人への賠償も補償します！
- ゴルフ中の思わぬケガを補償します！
- 練習場・ゴルフ場でのゴルフ用品の盗難等も補償します！
- 夢のホールインワン達成時には記念品の購入費用等をお支払いします！

団体割引

30%

夢のホールインワンから
プレー中の思わぬ事故まで
ワイドに補償します！

このチラシは団体ゴルファー保険の概要を説明したものです。詳しい内容については、パンフレットをご覧ください。なお、ご不明な点は取扱代理店または損保ジャパンまでお問い合わせください。



保険契約者

九州医師協同組合連合会

加入対象者

鹿児島県医師協同組合の組合員またはその家族・従業員
鹿児島県勤務医師生活協同組合の組合員またはその家族

保険期間

2026年10月1日午後4時から1年間

申込締切日

2026年9月4日(金)

中途加入

随時受け付けております。

保険料支払方法

2026年9月に所定の口座より引去ります(一時払)

こんな時、保険金をお支払いします

ゴルフ中の賠償・ケガ

ゴルフクラブの破損

ホールインワン・アルバトロス費用



ご加入コースと保険金額・一時払保険料

加入コース	7A型	7B型	7C型	7D型
ゴルフ中の賠償責任	3,000万円	5,000万円	1億円	2億円
ゴルフ用品の損害	10万円	20万円	25万円	50万円
死亡・後遺障害保険金額(※)	200万円	314万円	400万円	500万円
入院日額	3,000円	4,710円	6,000円	7,500円
通院日額	2,000円	3,140円	4,000円	5,000円
ホールインワン・アルバトロス	20万円	30万円	50万円	100万円
一時払保険料	3,460円	5,490円	8,240円	15,750円
制度運営費	100円	160円	250円	470円
お支払い総額	3,560円	5,650円	8,490円	16,220円

(※) 身体傷害の保険金額をいいます。後遺障害は障害の程度に応じて保険金額の4%～100%をお支払します。
 団体割引は、本団体契約の前年のご加入人数により決定しています。次年度以降、割引率が変わることがありますので、あらかじめご了承ください。また、団体のご加入人数が10名を下回った場合は、この団体契約は成立しませんので、ご了承ください。

パンフレット送付依頼書

資料(パンフレット)ご希望の方は、下記にご記入の上、下記FAX番号にご送付ください。

鹿児島県医師協同組合行 FAX:099-257-1816

お名前(組合員)	パンフレット送付希望ご住所・お電話番号	
	〒 -	TEL: -

引受保険会社：損害保険ジャパン株式会社 鹿児島支店法人支社
 取扱代理店：鹿児島県医師協同組合
 〒890-0053 鹿児島市中央町8-1 鹿児島県医師会館1階
 TEL：099-254-8126 受付時間：平日9時～18時

契約者および被保険者は、損保ジャパン公式ウェブサイト
 (<https://www.sompo-japan.co.jp/>) に掲載の個人情報の取扱いに同意します。

【団体ゴルファー保険】この商品は個人賠償責任保険普通保険約款にゴルフ特約、身体傷害補償特約、ゴルフ用品補償特約、ホールインワン・アルバトロス費用補償特約等をセットしたものです。

メールでの
お問い合わせは →
こちらから

