

中小企業福祉事業団

信頼と安心のために

業界最安水準※

社会保険労務士 賠償責任保険

賠償限度額高額プラン新設

※社労士業務上で生じた事故が対象となる賠償責任保険
についての表記となります。(2022年6月時点 当社調べ)



本制度は、社会保険労務士またはその使用人およびその他業務の補助者が、日本国内において行った社会保険労務士業務に起因して発生した不測の事故について、社会保険労務士が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補償する制度です。

1 この保険にご加入いただく方

(※1) 未会員の方は、中小企業福祉事業団ホームページ(<https://www.chukidan.com/manager>)より会員登録をお願いします。会員登録は無料です。

中小企業福祉事業団の会員(幹事社会保険労務士)であることが加入要件となります。(※1)

2 保険の補償を受けられる方

- ① 社会保険労務士(個人) 使用人社会保険労務士、業務補助者も記名被保険者の業務を行うかぎりにおいて被保険者となります。
- ② 社会保険労務士法人 社員或使用人社会保険労務士または業務補助者も記名被保険者の業務を行うかぎりにおいて被保険者となります。

3 補償の対象となる業務

※労働保険事務組合として受託した業務につきましては、お支払いの対象となりません。
事務組合担保保険にオプションでご加入ください。

社会保険労務士法に規定する

- ① 申請書などの書類の作成、提出の代行および事務の代理等の事務 (社会保険労務士法第2条第1項第1号から第1号の3)
- ② 帳簿書類の作成等の事務 (社会保険労務士法第2条第1項第2号)
- ③ 相談・指導等の事務 (社会保険労務士法第2条第1項第3号)
- ④ 個別労働紛争のあっせん代理業務 (社会保険労務士法第2条第1項第4号の4)
- ⑤ 紛争解決手続代理業務 (社会保険労務士法第2条第1項第4号の6 (※)上記④で規定するものを除きます。)
- ⑥ 補佐人の業務 (社会保険労務士法第2条第2項)

4 お支払いする保険金

- ① 被害者に支払うべき「損害賠償金」
- ② 訴訟になった場合の「訴訟費用」「弁護士報酬」等の費用など(ただし、引受保険会社の承認を得て支出したものにかぎります。)

5 オプション

- ① クレーム対応費用補償保険
 - ・第三者から過度なクレーム行為を受けた場合に、クレーム対応に関する専門相談窓口(クレームコンシェル)へ電話で無料法律相談が可能です。
 - ・クレームコンシェルが当事者間での解決困難と判断した事案の弁護士費用を補償します。日弁連リーガル・アクセス・センターを通じ弁護士を紹介することも可能です。
 - ※弁護士による法的対応を行う場合は、損保ジャパンの承諾が必要です。
- ② 事務組合担保保険

社会保険労務士が関与する労働保険事務組合が行った労働保険事務組合業務により発生した不測の事故について、被保険者が法律上の損害賠償責任を負担したことによって被る損害を補償します。保険会社の同意を得て支出した争訟費用(弁護士費用など)等も補償の対象となります。
- ③ サイバー保険

サイバー攻撃や情報漏えいまたはそのおそれが発生したこと起因して、第三者から損害賠償請求が提訴され、法律上の賠償責任を負担した場合に被る損害について補償します。これまでの情報漏えい保険で対象外となっていた不正アクセス等の対応費用も補償いたします。

保険期間

2022年12月1日午後4時～2023年12月1日午後4時

中途加入は、随時受付しております。

お問い合わせ先

＜取扱代理店＞ 契約手続き、保険制度に関するお問い合わせ
損保ジャパンパートナーズ(株)団体職域第二部 中企団担当
〒163-0417 東京都新宿区西新宿2-1-1 新宿三井ビルディング17階
TEL: 03-6279-0654 FAX: 03-6279-0695
受付時間: 午前9時から午後5時まで
(土日・祝日・年末年始除く)

＜団体事務局＞ 団体会員手続き、団体会員に関するお問い合わせ
中小企業福祉事業団 事業部事業課
〒163-0417 東京都台東区松が谷1-3-5 JPR上野イーストビル2階
TEL: 03-5806-0298 FAX: 03-5806-0297
受付時間: 午前10時から午前11時30分/午後13時から16時まで
(土日・祝日・年末年始除く)

資料請求は裏面FAXシートまたは損保ジャパンパートナーズにお電話をお願いします。

【社会保険労務士賠償責任保険 FAX連絡書】

ご相談事項 該当箇所に☑をお付けください。	<input type="checkbox"/> 加入を検討したい		
	<input type="checkbox"/> 詳しい資料が欲しい <input type="checkbox"/> その他 ()		
フリガナ			
ご氏名			社会保険労務士 登録番号 (法人の場合は法人番号)
ご住所	〒		
ご連絡先	ご自宅	TEL.()	—
		FAX.()	—
	勤務先	TEL.()	—
		FAX.()	—

・上記にご記入いただいた事項は、保険商品や保険に関する各種ご案内に利用させていただきます。なお、ご案内を作成するために必要な範囲内で、ご記入いただいた事項を、損害保険ジャパン株式会社へ提供することがありますので、ご同意のうえご記入ください。

社会保険労務士賠償責任保険の保険料

●ご加入タイプ表

タイプ	支払限度額		基本保険料(1名あたり) 年間(12か月)	
	請求あたり	保険期間中	開業社労士法人の社員	その他職員
A	1,000 万円	3,000 万円	10,560 円	1,630 円
B	2,000 万円	6,000 万円	14,210 円	2,210 円
C	3,000 万円	9,000 万円	16,130 円	2,400 円
D	5,000 万円	1億5000万円	31,130 円	4,700 円

●計算式

※中途加入の試算については、年間保険料を1か月あたりに読み替えてしさんしてください。

$$\boxed{\text{名}} \times \boxed{\text{円}} + \boxed{\text{名}} \times \boxed{\text{円}} = \boxed{\text{円}}$$

開業社労士1名 開業社労士法人の社員 その他職員人 その他職員
社労士法人の社員数 年間基本保険料 年間基本保険料

※保険料算出における計算基礎は、加入申込時点の事務所人数としています。社労士法人の場合は、主たる事務所が従たる事務所の人数を含みご加入ください。

NEW

オプション① クレーム対応費用補償保険の保険料

ご加入の型	Q型	R型
保険金額(弁護士費用)	100 万円	200 万円
年間保険料(1事務所)	20,000 円	30,000 円

オプション② 事務組合担保保険の保険料

●組合加入 組合加入の場合の被保険者は組合および代表者となります。

1請求あたり支払限度額		保険期間中支払限度額(※2)
1,000 万円		3,000 万円
タイプ	労働保険番号総数	年間保険料
AB	5,000 以上	104,000 円
AC	3,000 以上	48,000 円
AD	1,000 以上	25,200 円
AE	500~999	16,000 円
AF	300~499	1 1,600 円
AG	100~299	7,600 円
AH	99 以下	4,000 円

(※2) 事務組合担保保険は、保険期間中支払限度額6,000万円または9,000万円の
高額補償プランをご用意しております。
ご加入希望の方は、取扱代理店損保ジャパンパートナーズへご連絡ください。

●個人加入 個人加入の場合の被保険者は、記名された個人となります。

1請求あたり支払限度額	保険期間中支払限度額
1,000 万円	3,000 万円
タイプ	年間保険料
AA	5,000 円

オプション③ サイバー保険の保険料

個人情報+法人情報/1請求あたり・保険期間中支払限度額 賠償責任:1億円 費用損害:1億円		
タイプ	事務所合計人数(以内)	年間保険料
S1	1~3人	31,990 円
S2	4~6人	41,590 円
S3	7~10人	56,210 円
S4	11~30人	126,390 円
S5	31~60人	157,390 円
S6	61~100人	190,580 円
S7	101~300人	282,830 円
S8	301~500人	348,950 円

【サイバー保険の留意事項】

- ・支払い限度額(費用の場合は基本支払限度額)は下記となります。
賠償責任部分:1請求・保険期間中
費用損害部分:1事故(訴訟対応費用は1請求)・保険期間中
- ・賠償費用ともに自己負担額0円です。
- ・サイバー保険では社会保険労務士以外の職員も含めて保険料を算出します。
(社会保険労務士賠償責任保険でご契約の「事務所人数」となります)。
- ・事務所人数501名以上の場合は特約では加入できません。
取扱代理店損保ジャパンパートナーズまでご連絡ください。
- ・事務所合計人数のカウントは個人・法人共通です。

損害保険ジャパン株式会社 団体・公務開発部第二課

〒160-8338 東京都新宿区西新宿1-26-1
TEL:03-3349-5402 FAX:03-6388-0161
受付時間:午前9時から午後5時まで
(土日・祝日・年末年始除く)

引受
保険会社

事故
連絡先

本店火災新種専門保険金サービス部 医師・専門賠償保険金サービス課

〒164-8608 東京都中野区中野4丁目10番2号
中野セントラルパークサウス5階
TEL:03-5913-3858 FAX:03-3385-3704
受付時間:午前9時から午後5時まで
(土日・祝日・年末年始除く)

・このチラシは概要を説明したものです。詳しい内容については、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。

SJ22-04659 (2022.07.20)