

保険料についてのご案内 ～町外の保育園等に通園している方～

お子様が安心して学校体験に参加できるよう、本事業では参加者のお子様を対象とした保険への加入をご案内しております。

保険料はお1人様につき500円となります。加入をご希望される場合は、子育て支援課子育て支援係の窓口にてお支払いください。

補償内容

保険の種類	保険金額 (ご契約金額)	免責金額 (自己負担額)
死亡・後遺障害	800万円	なし
入院日額	7,850円	なし
手術(入院時)	78,500円	
手術(外来時)	39,250円	
通院日額	5,000円	なし

【お問合せ】
日の出町役場
子育て支援課 子育て支援係
042-588-4113(直通)