**令和3年度**

**延岡市認知症高齢者等見守り支援（総合生活保険）**

 **氏　　名**

 **証券番号**　**Y１５９１１５９６９**

〇 事故等により法律上の賠償責任を負う等した場合には速やかに、家族や担当ケアマネジャー等と連絡を取り合い、以下のフローチャートを参考に、保険の手続きを行ってください。

事故等発生

申請者・家族

①

③

②

いつ、どこで、なにを、どうしたか

ということを伝えましょう

事故の場合は速やかに**警察**及び**消防署**へ連絡

その他、他人の物を壊したときなどの場合には②の保険会社へ連絡

**□　氏名**

**□　住所**

**□　連絡先**

**□　延岡市の契約であること**

**□　証券番号（右上記載）**

**□　事故等の内容**

　　　　を伝えてください。

**東京海上日動安心110番**へ連絡

（24時間・365日対応）

**ケアマネ・包括**へ連絡

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 警察【主な連絡先】 | 消防 | 担当ケアマネジャー |
| **110** | **119** |  |  |
| 東京海上日動安心110番 | 地域包括支援センター |
| **0120-119-110** |  |  |

※ 申請者と同様の場合は不要です。

裏面へつづく

※ 担当者の連絡先を記入してください。

〇 注意事項

　 ⑴ 保険の**契約者**は**延岡市**です。保険の連絡をする際に、契約者について聞かれる場合がありますので、証券番号と一緒に「契約者は延岡市です」とお伝えください。

　⑵ **証券番号（表面右上記載）**は、保険会社に連絡した際に、誰がどの保険に加入しているか保険会社が確認するために必要な番号です。この番号がないと加入している**保険商品の特定**ができませんので、大切に保管していただきますようお願いいたします。

⑶ **証券番号は毎年変わります**。市より、毎年新しい証券番号を明記した文書を送付いたしますので、確認の上、大切に保管していただきますようお願いいたします。

〇 その他お問い合わせ

市健康長寿のまちづくり課（0982-22-7072）までご連絡ください。

延岡市　健康長寿のまちづくり課

地域包括ケア推進係

TEL：0982-22-7072　FAX：22-1347