

発 注 予 定 一 覧

京都市立日吉ヶ丘高等学校
(担当：事務室 平山・清水)
T E L : 075-561-4142
F A X : 075-551-9046
メールアドレス zaimu0710@edu.city.kyoto.jp

1. 品名等

品 名	数量	詳細
学校旅行総合保険（海外）	5名分	行先：オーストラリア 旅行期間：R7.11.7～17
	3名分	行先：ハワイ 旅行期間：R7.11.7～12
	4名分	行先：台湾 旅行期間：R7.11.10～14
①旅行参加者保険		
・死亡		1,000万円
・障害治療費用		300万円
・治療費用（180日限度）		300万円
・疾病死亡		1,000万円
・疾病治療費用（180日限度）		300万円
・個人賠償責任（自己負担額なし）		5,000万円
・救済者費用等（支払限度額）		200万円
②学校保険		
・学校緊急対応費用（1名あたり／支払限度額）		200万円
・賠償責任 対人		1名5,000万円、1事故10億円
対物		1事故5,000万円
・弔慰費用（1名あたり）		50万円
③航空機欠航保険		
・1名あたり支払限度額		15,000円
学校旅行総合保険（国内）	2名分	行先：沖縄 旅行期間：R7.11.10～14
①国内旅行傷害保険		
・障害死亡・後遺障害		1,500万円
・入院保険金日額		4,600円
・通院保険金日額		3,000円
・個人賠償責任（免責金額なし）		2,000万円
・救済者費用等（支払限度額）		200万円
②学校保険		
・学校緊急対応費用（1名あたり／支払限度額）		30万円
・賠償責任 対人		1名5,000万円、1事故10億円
対物		1事故5,000万円
・弔慰費用（1名あたり）		50万円
③航空機欠航保険		
・1名あたり支払限度額		15,000円

2. 見積書提出期限

令和7年10月3日（金）正午

3. 納品場所

京都市立日吉ヶ丘高等学校 事務室
京都市東山区今熊野悲田院山町5-22

4. 納期

上記旅行日程

- ・それぞれの行き先について、保険料の提示をお願いします。
 - ・見積書をお願いするのは、京都市競争入札参加有資格者の方です。
 - ・見積書には、ご登録されているご印鑑（会社印・代表者印）の押印をお願いします。
 - ・見積書には、税抜・税込並びに日付を明記してください。
 - ・見積書の宛名は「京都市長」としてください。
 - ・契約させていただく業者様のみに、後日ご連絡させていただきます。
- ご質問等がございましたら、京都市立日吉ヶ丘高等学校事務室までお問い合わせください。