

# 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: R8.3.1~11
	3名分	行先: ハワイ 旅行期間: R8.2.28~3/5
	4名分	行先: 台湾 旅行期間: R8.2.28~3/4
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
・救援者費用等 (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: 北海道 旅行期間: R8.2.28~3.4
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
・救援者費用等 (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8年1月26日 (月) 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5-2

## 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。