

見舞金制度(保険契約)のその他の概要について

■用語のご説明

保険契約者

株式会社イーウェルをいいます。

被保険者

WELBOX会員本人をいいます。(会員名は無記名にて保険契約を締結しております。)

対象施設

日本国内に所在する、WELBOXに加入したスポーツクラブが保有または運営、管理し、被保険者が利用する施設・建物(建物の所在する敷地内の駐車場・駐輪場を含みます。)をいいます。

事故

日本国内において、急激かつ偶然な外來の事故の直接的な結果によって、被保険者がその身体に被った傷害(ケガ)をいいます。

入院

医師(注)による治療が必要な場合において、自宅等での治療が困難なため、病院、診療所に入り、常に医師等の管理下において治療に専念することをいいます。

(注)被保険者が医師である場合は、被保険者以外の医師をいいます。

通院

医師による治療が必要な場合において、病院、診療所、または接骨院・整骨院に通い、医師もしくは柔道整復師(注)の治療を受けることをいいます。治療を伴わない、薬剤、診断書、医療器具等の受領等のための通院、整体・針灸は含みません。

(注)被保険者が医師もしくは柔道整復師である場合は、被保険者以外の医師もしくは柔道整復師をいいます。

盗難

対象施設内(WELBOX)に加入したスポーツクラブが保有、運営、または管理する駐車場・駐輪場以外の駐車場・駐輪場は含まず)において発生した対象物に対する強盗・窃盗等のうち、盗難届を提出して警察に受理されたものをいいます。

■保険金をお支払いする場合

保険期間中に発生した外來性のある急激かつ偶然な事故の直接の結果として、被保険者がその身体に傷害を被った結果、入院または通院した場合に、入院見舞保険金または通院見舞保険金をお支払いします。なお、入院見舞保険金が支払われる期間中は、通院日数に含めません。

※入院・通院ともに治療の実態が発生している日を指します。

対象施設において盗難が発生した場合に、被保険者に盗難見舞保険金をお支払いします(対象物の個数・本数によらず、一つの盗難あたりにて、保険金額をお支払いします)。

■保険金をお支払いしない主な場合

被保険者の脳疾患、疾病または心神喪失による身体傷害
被保険者の妊娠、出産、早産、流産または外科的手術その他の医療処置による身体傷害
盗難の対象物が対象施設の外部にある間に生じた盗難
被保険者の自殺行為、犯罪行為または闘争行為による身体傷害
戦争、外国の武力行使、革命、政権奪取、内乱、武装反乱その他これらに類似の事変または暴動
地震もしくは噴火またはこれらによる津波
原因の如何を問わず、頸部症候群(いわゆる「むちうち症」)、腰痛で他覚症状(注)のない身体障害、または疲労の蓄積等、急激性のない傷害(いわゆる「テニス肘」等)
(注)他覚症状とは…理学的検査、神経学検査、臨床検査、画像検査等により認められる異常所見をいいます。

ご加入内容、見舞金の請求について

WELBOX見舞金デスク

ナビダイヤル 0570-057-101 平日9:30~17:00(土曜・日曜・祝日・年末年始は休み)

WELBOX見舞金デスクへのお問い合わせの際は、必ず所属クラブ名・会員番号をお伝えください。お伝えいただけない場合・ご登録の確認ができない場合・会員本人でない場合(未成年会員を除く)はお問い合わせいただいたてもご回答できませんのでご注意ください。

引受保険会社 レスキュー損害保険株式会社

ナビダイヤル 0570-027-028 平日9:30~17:00(土曜・日曜・祝日・年末年始は休み)

お問い合わせ

見舞金制度のご案内〈施設内・外〉

スポーツクラブ・スクール施設内・外でのケガや施設内での盗難といった
万が一の事態に備えるサポートプログラムです。

思いっきり体を動かしたい!というアクティブな皆さんを、確かな安心でバックアップします。

4つの安心ポイント

1 施設内・外*でのケガ、
施設内での盗難が
適用対象

※日本国内が対象です。

2 補償金額は
最大10万円/回

3 通院7日以内なら
領収書の
提出でOK

4 施設外のケガは
年3回(合計10万円)
までサポート*

*施設内のケガは年間回数上限はございません。

※年:4月1日~3月31日

こんなときに見舞金をお支払いします

ケガ

水泳中に壁に衝突



支払金額 2万円

階段を踏外し転倒



支払金額 10万円

自宅浴室で転倒



支払金額 5万円

帰宅中に自転車で衝突



支払金額 10万円

ロッカーに指を挟んだ



支払金額 2万円

料理中に包丁で指を切った



支払金額 2万円

盗難

腕時計が盗まれた!



支払金額 5千円

水着が盗まれた!



支払金額 2千円

見舞金をお支払いできない事例

●受傷内容が対象外
(炎症・腰痛・疲労性傷害・腱鞘炎など)



●会員資格なし
WELBOXを退会していた。もしくは入会前だった
※事故発生時、WELBOX会員
であれば見舞金審査の対象
となります。



●急激性なし
繰り返し行った動作によるもの



●事故日から通院
期間中に新たに
被った傷害



●医師・柔道整復師
以外の施術
(整体・鍼灸など)



●上限給付済み
1年内にすでに規定の申請回数、
給付金額に達している
(施設外のケガは年3回、
合計10万円まで)



※WELBOX見舞金制度は、株式会社イーウェルを保険契約者とし、会員の皆様を被保険者(保険の補償を受けられる方)としてレスキュー損害保険株式会社と保険契約を締結しております。
※上記の補償内容は概要を説明したものであり、実際の見舞金お支払の可否などの詳細につきましては、レスキュー損害保険株式会社と締結した保険契約の普通保険約款・特約にもとづきます。
保険適用可否などについてはレスキュー損害保険株式会社が定める所定の手続きによって行われますのであらかじめご了承ください。

2025年7月版

見舞金請求の流れ



	①通院の場合	②入院の場合	③盗難の場合
対象金額	通院日数 15日以上 100,000円 8日以上14日以内 50,000円 1日以上7日以内 20,000円	入院日数 8日以上 100,000円 1日以上7日以内 40,000円	シューズ[館内履き・外履き](ペア) テニスラケット/ゴルフクラブ/自転車 各3,000円 腕時計等の貴金属* 5,000円 ※貴金属とは腕時計、指輪、ネックレス、ブレスレット、イヤリング(ペア)、ピアス(ペア)を指します。 携帯電話・スマートフォン類 5,000円 水着/メガネ 各2,000円 ◎上記以外は対象外です。 ※携帯電話・スマートフォン類・メガネの盗難は2024年4月1日以降に発生したものが補償対象
	事故発生日から180日以内の入通院が補償対象です。1つの事故で通院・入院が発生した場合はそれぞれがお支払いの対象となります。1事故あたりのお支払い金額は10万円を上限といたします。		

Q & A よくある質問

- Q1 見舞金は必ずもらえますか? **A1** 請求内容により審査を行い、審査結果によってはお支払できない場合がございます。
- Q2 診断書の取り付け費用は負担してもらえますか? **A2** 見舞金請求者様にご負担いただきます。審査の結果、見舞金をお支払できない場合も同様です。
- Q3 領収書はコピーでも大丈夫ですか? **A3** コピーでも大丈夫です。
- Q4 見舞金は何度でも請求できますか? **A4** 施設内のケガ・盗難であれば、何度でも請求いただけます。施設外のケガは年3回(合計10万円)までとなります。(※年:4月1日~3月31日の事故日)また、事故日から通院期間中に新たに他の傷害を被ったとしても、重複しては請求いただけません。
- Q5 提出した書類(領収書等)は返却してもらえますか? **A5** 原則返却いたしません。必要な場合は事前にコピーをお取りください。
- Q6 子供の医療費が無料の自治体でも請求可能ですか? **A6** 請求可能です。通院7日以内の場合は「0円領収書」または「診療明細書(通院証明書)」をご提出ください。
- Q7 見舞金請求書の発送後はクラブに通ってもよいですか? **A7** 問題ございません。

記入例

見舞金請求書	
会員様ご記入欄 ※必ず会員様ご自身でご確認・ご記入ください。	
該当する方にチェックをご記入ください。※黒のボールペンでご記入ください(フリクションペン不可)	
<input checked="" type="checkbox"/> ケガ <input type="checkbox"/> 盗難	
請求日 2024年4月1日	
見舞金(保険金)ご請求内容により審査を行い、 審査結果によってはお支払いできない場合がございます。 (詳しく述べは見舞金デスクをご参照ください)	
お支払いに関するお問合せ 見舞金デスク 0570-057-101	
受付時間／平日 9:30 ~ 17:00(土・日・祝・年末年始休み)	
※所属店舗・スクール名まで詳細にご記入ください。	
住所 東京都世田谷区〇〇〇〇〇〇〇〇	
保険金請求者 フリガナ スポーツ ハナコ 氏名(自署) スポーツ花子 様 親権者の場合チェック <input checked="" type="checkbox"/>	
※被保険者(会員)が未成年の場合は親権者となります。	
下記をお読みいただき、□チェックを記入の上ご提出ください。 被保険者(会員)が未成年の場合は保険金請求者は親権者となります。必ず保険金請求者がご署名いただき、「親権者の場合チェック」にチェックを入れてください。	
※他の概要についてもご記入ください。 ※万が一、不正請求が発覚した場合は法的措置を取らせていただきますので、あらかじめ承知ください。	
事故発生日 いつ 2024年1月15日 どこで(具体的に) クラブ施設内 ※施設外の場合は、事故場所を詳細に明記ください。 ※ご加入プランにより施設外は対象外となります。	
【注意】事故発生日から6ヶ月以内に見舞金デスクに不備なく到着するよう手続きを進めてください。	
← ケガか盗難のどちらかにご記入ください。 →	
ケガ 事故の状況を詳しく明記ください 何をしているときに 自転車乗車中 どのような動作で(原因) 急ブレーキをかけてバランスを崩し転倒した際 どうなった 左足首をひねり骨折した 受傷部位 左足首 受傷名(診断名) 骨折 通院日数 7日 入院日数 日 治療終了日 2024年3月25日	
【注意】治療にかかる日数ではなく、病院に通った回数・入院した日数が対象となります。通院が7日以内の場合は、領収書のご提出で請求が可能です。通院が8日以上、もしくは入院が1日以上の場合は、請求書裏面の診断書のご提出が必須となります。	
盗難品目 ※下記以外は対象外です。	
シューズ(ペア) 水着 テニスラケット 指輪 ゴルフクラブ ネックレス 自転車 イヤリング(ペア) 腕時計 メガネ ブレスレット 携帯電話・スマートフォン類 ピアス(ペア)	
届出警察署 届出日 届出人氏名 受理番号	
【注意】警察へ盗難届を提出した際の受理番号が必要です。 ※遺失届・紛失届は受付できません。	
保険金振込先 フリガナ*1 スポーツ ハナコ 口座名義 スポーツ花子 金融機関 三井住友 支店名 麻町 預金種別 普通・総合 支店コード 00000000 金融機関コード 0054231 出張所コード 2 口座名義人と請求者が異なる場合 口座名義との統柄	
※1 左側より詰めてご記入ください。また、氏名の間は間隔(1スペース)をあけてご記入ください。 ※2 口座番号が7桁未満(例:54231)の場合、右詰めで番号を記入し、空白スペースは「0」で埋めてください。	
【個人情報の取扱いに関する同意】 本保険請求に関する私の個人情報を、次の利用目的の達成に必要な範囲で、次とおり取得・利用・提供することに同意します。 ①保険契約の履行(損害調査、保険金支払の可否、支払保険金の算定等)・保険引受判断・各種サービスの提供等を行うこと、およびそのための、貴社が保険事故の関係者(医療機関、保険事故の当事者等)、業務委託先(保険代理店を含む)、その他必要な関係先に対して提供を行い、またはこれらものから提供を受けることがあります。 ②保険支払の健全な運用のために、貴社が(社)日本損害保険協会、他の損害保険会社、共済等に提供もしくは登録を行い、またはこれらの方から提供を受けることがあります。 ③再保険契約の締結、再保険契約に基づく通知・報告、再保険の請求等のために、貴社が再保険引受け会社に提供を行うことがあります。 ④保険医療等の特別な非公開情報(センシティブ情報)については、貴社が保険業法施行規則に基づき、保険業の適正な運用の確保その他必要と認められる範囲に限定して取得・利用・提供を行うこと。 上記利用目的および貴社「プライバシーポリシー」(https://www.rescue-sonpo.jp/privacy_policy.php)について認めます。	
見舞金デスク・保険会社使用欄	
請求書受付日 年月日	
見舞金デスク受付 <input type="button" value="印"/>	
保険会社受付 <input type="button" value="印"/>	
2024年4月版	