

事 務 連 絡
平成 28 年 5 月 2 日

全旅協支部長 様

(一社) 全国旅行業協会 事務局長

全旅協旅行災害補償制度の適切な運営について (周知依頼)

去る 1 月 15 日 (金) に発生しました長野県軽井沢町でのスキーバス事故に関して、過日実施しました緊急安全自己点検等の実施にご協力頂きまして御礼を申し上げます。

さて、今般、全旅協旅行災害補償制度の幹事保険会社より「全旅協旅行災害補償制度の取扱いルール徹底」について、当協会あて下記の内容の依頼がありました。

つきましては、先月開催しました第 6 回支部長連絡会でもご説明いたしましたが、今後、当協会の事務受託会社であります (株) 旅行ビジネスサポートの協力を得て、会員の監査、モニタリングの実施体制を検討して参りますので、ご理解とご協力をよろしくお願いいたします。

記

(1) 旅行参加者名簿 (被保険者名簿) の備え付けの徹底

全旅協旅行災害補償制度では、旅行催行前に被保険者名簿を必ず備え付けておくことになっています。事故時に被保険者の特定がすぐに行えるよう、利用会員へ旅行参加者名簿の備え付けを改めて徹底願います。

〔旅行参加者名簿に必要な項目〕

旅行団体名、主な行先及びコース名、旅行期間、参加者氏名等 (例-1 参照)

(注) 学校修学旅行などの受注型企画旅行において、旅行参加者名簿の取り付けが困難な場合、受注先から別紙確認書 (例-2 参照) を取り付けることで徹底願います。

(2) 会員の監査や実施体制の構築

制度利用の適正化をチェックするため、本年 10 月以降、利用会員へのアンケート調査等によりモニタリングを実施する予定です。詳細につきましては、後日ご案内いたしますのでご協力をよろしくお願いいたします。

以上

(例－1)

作成年月日：平成 年 月 日

全旅協旅行災害補償制度

旅行参加者名簿

1. 旅行団体名： _____
2. 主な行先： _____
3. コース名： _____
4. 旅行期間： 平成 年 月 日～平成 年 月 日（ 日間）
5. 参加者氏名等：（代表者の方の氏名に○を付けてください）

NO.	氏 名	ふりがな	性 別
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

（注）自社で作成した参加者名簿を添付することで、上記参加者氏名等の記載は省略できます。

(例－2)

全旅協旅行災害補償制度

旅行参加者確認書

当該旅行に以下の内容で参加します。全旅協旅行災害補償制度の加入において、旅行中に事故が発生した場合、旅行参加者（被保険者）の特定のため、旅行参加者名簿を提出することを確認します。

1. 旅行団体名： _____

2. 旅行日程： 平成 ____年 ____月 ____日 ～ 平成 ____年 ____月 ____日

3. 参加人数： _____人

4. 旅行先（主な目的地）： _____

平成 ____年 ____月 ____日

住 所：

電話番号：

代表者氏名：.....印