

2024年11月吉日

東北・みやぎ復興マラソン 2024 参加者 様

東北・みやぎ復興マラソン事務局

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

この度は「東北・みやぎ復興マラソン 2024」にご参加をいただき、誠にありがとうございます。

さて、東北・みやぎ復興マラソン事務局では大会競技中にお怪我をされた皆さまへ、下記給付内容のお見舞補償制度を設けております。

万が一、大会競技中にお怪我をされ病院にて治療なされた場合は、別紙のお見舞金請求用紙にて東北・みやぎ復興マラソン事務局までご報告をお願いいたします(領収証の写しも併せてご報告ください)。

ご提出していただいた書類を基に給付内容を決定し、給付対象となる場合は、仙台放送からご指定口座にお見舞金のお支払い手続きいたします。

なお、ご不明な点がございましたら、ご遠慮なくご連絡いただきますようお願い申し上げます。

敬具

#### ■給付内容

		傷害	特定疾病
災害死亡補償見舞金		100万円	100万円
後遺障害補償見舞金	1級～3級	100万円	100万円
	4級～6級	75万円	—
	7級～9級	50万円	—
	10級～12級	25万円	—
	13級～14級	12.5万円	—
療養補償見舞金	限度日数 180日/入院日額	3,000円	3,000円
	限度日数 90日/通院日額	1,500円	1,500円
往復途上の補償		補償対象外	

#### ■お支払できない主な場合

- ・往復途上の補償
- ・まめ、靴擦れ等により足指、足の裏等の足部に発生した身体障害、疲労骨折など
- ・大会開催日の直前12か月以内に医師の治療を受け、または治療のために医師の処方に基づく服薬をしていた疾病と医学的に因果関係のある急性心疾患・急性脳疾患

<ご照会・ご報告先>

東北・みやぎ復興マラソン事務局

TEL 022-796-4818(平日 11:00~16:00)

FAX 022-267-1277

Mail info@fukko-marathon.jp

( F A X : 022-267-1277 )

## 【お見舞金請求用紙】

お名前	
電話番号	
西暦生年月日	
アスリートビズ番号	
お怪我の状況 (部位・症状など)	
入院・通院の状況	入院 日 通院 日 【入院日】  【通院日】
病院名 (電話番号)	

※ 領収証の写しをご添付ください。

口座情報														
保険金は下記口座に振り込んでください。														
金融機関	(フリガナ)											店番号		
	銀行 信用金庫 信用組合 農 協											支店		
	口座種類	当座・普通・総合・貯蓄・別段							口座番号					
口座名義	(フリガナ)													
ゆう銀行 ちよ	通帳記号	1				0	の	通帳番号						
	口座名義	(フリガナ)												