

会 員 各 位

一般社団法人 全国住宅産業協会
専務理事 田 村 仁 人

まもりすまい保険 共同住宅の団体割引制度の導入について

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、住宅保証機構(株)のまもりすまい保険共同住宅（新築）について、当協会は特定団体として認定を受け、共同住宅の団体割引制度を導入することとなりました。平成26年7月1日以降、これまで団体割引が適用されなかった共同住宅についても、保険料割引を受けることが可能となりますので、特保住宅ご担当者に周知いただきますようお願い申し上げます。

敬 具

記

1. 適用開始 平成26年7月1日以降の保険申込みより（保険料割引）
2. 概 要
 - (1) 割引後の保険料については、別紙を参照ください。
 - (2) 「特保住宅設計施工基準」への適合が必要となります。
 - (3) 申込み方法は、オンライン申込み限定となります。
3. 事務手数料
 - (1) 10戸未満の共同住宅 10,800円
 - (2) 10戸以上100戸未満の共同住宅 21,600円
 - (3) 100戸以上の共同住宅 32,400円

（1棟当たり、消費税込）
4. 備 考
 - (1) J Vの場合、構成する全社が当協会会員であれば割引適用可能です。
 - (2) 小規模共同住宅（床面積500㎡以下、地下含め3階以下）は、今回の保険料割引に加えて、従来どおり自主検査（基礎配筋工事完了時）が可能です。
（この場合、上記3の共同住宅の事務手数料が適用されます）
 - (3) 小規模共同住宅以外の共同住宅の自主検査については、来年1月以降の適用予定となります。（後日、改めて通知いたします）

5. 問合せ先

（一社）全国住宅産業協会 担当：杉原・水野・田頭・菊原 TEL 03-3511-0611

以 上

本保険料は住宅保証機構㈱の団体認定を受けた場合に適用されます。

特定団体割引料金表(共同住宅等)

中小企業者コース

平成26年度適用料金(平成26年5月1日時点)

保険料(1戸あたり/非課税) 住宅瑕疵担保責任保険(1号保険)>

保険単独申込

(円)

建設住宅性能評価住宅

(円)

平均専有面積	保険料		差額	平均専有面積	保険料		差額
	団体の割引保険料	標準保険料			団体の割引保険料	標準保険料	
40㎡未満	19,530	23,500	-3,970	40㎡未満	18,050	21,970	-3,920
40㎡以上 55㎡未満	24,370	28,790	-4,420	40㎡以上 55㎡未満	22,410	26,730	-4,320
55㎡以上 70㎡未満	28,080	34,220	-6,140	55㎡以上 70㎡未満	25,900	31,910	-6,010
70㎡以上 85㎡未満	31,130	38,320	-7,190	70㎡以上 85㎡未満	28,720	35,760	-7,040
85㎡以上 130㎡未満	33,590	42,580	-8,990	85㎡以上 130㎡未満	31,110	39,950	-8,840
130㎡以上	44,050	54,980	-10,930	130㎡以上	40,620	51,310	-10,690

1棟の保険申込住宅戸数が20戸以上の場合

1,000円割引(保険申込住宅1戸あたり)

現場検査手数料(1回あたり/税込)

保険単独申込

(円)

建設住宅性能評価住宅

床面積帯		現場検査手数料
500㎡未満	耐火建築物	28,080
	耐火建築物以外	21,070
500㎡以上 2,000㎡未満		33,480
2,000㎡以上10,000㎡未満		57,240
10,000㎡以上		98,280

現場検査は省略できるため、現場検査手数料はいただきません。

現場検査の回数及び時期

建物階数 (地階を含む)	検査回数	検査時期
3以下	2回	基礎配筋工事完了時
		躯体工事完了時 ¹
4以上	3回以上	基礎配筋工事完了時
		中間階床躯体工事完了時 ²
		屋根防水工事完了時

特定住宅の場合、次の現場検査を「団体自主検査」と「機構検査員による現場検査」から選択することができます。
 ・3階建以下の共同住宅等：基礎配筋工事完了時検査
 ・4階建以上の共同住宅等：2階床躯体工事完了時検査

1) 木造住宅の場合は、屋根工事完了時に読み替えます。

2) 中間階とは、最下階から数えて2階及び3に7の自然数倍を加えた階をいいます。(地階を含む階数が3階以下の場合の検査回数の合計は2回、4階～9階の場合は3回、10階～16階の場合は4回等)また、RC造の場合、中間階床躯体工事完了時を中間階床配筋工事完了時に読み替えます。

団体事務手数料

オンライン申請		書類申請	
---------	--	------	--

1) 上表の保険料は、届出事業者様の年間保険契約住宅戸数及び損害率に応じて割引・割増されます。

2) 上表の保険料は、住宅瑕疵担保責任保険(1号保険)の料金です。住宅瑕疵担保責任任意保険(2号保険)の保険料は、別途お問い合わせ下さい。

3) JV・共同分譲及び分離発注による保険契約の場合、全社が同一の団体に加盟している場合に限り上表の保険料を適用します。

4) 上記は基本契約の場合であり、防水オプション検査実施住宅については、別途お問い合わせ下さい。

5) 保険料には紛争処理負担金及び故意・重過失特約保険料を含みます。

6) 延床面積が10,000㎡以上の現場検査手数料及び防水オプション検査手数料は、別途お問い合わせ下さい。

本保険料は住宅保証機構(株)の団体認定を受けた場合に適用されます。

特定団体割引料金表(共同住宅等)

通常コース

平成26年度適用料金(平成26年5月1日時点)

保険料(1戸あたり/非課税) 住宅瑕疵担保責任保険(1号保険)>

保険単独申込

(円)

建設住宅性能評価住宅

(円)

平均専有面積	保険料		差額	平均専有面積	保険料		差額
	団体の割引保険料	標準保険料			団体の割引保険料	標準保険料	
40㎡未満	20,280	24,380	-4,100	40㎡未満	18,720	22,770	-4,050
40㎡以上 55㎡未満	26,140	30,900	-4,760	40㎡以上 55㎡未満	24,000	28,630	-4,630
55㎡以上 70㎡未満	29,850	36,330	-6,480	55㎡以上 70㎡未満	27,490	33,810	-6,320
70㎡以上 85㎡未満	32,900	40,430	-7,530	70㎡以上 85㎡未満	30,310	37,660	-7,350
85㎡以上 130㎡未満	35,830	45,240	-9,410	85㎡以上 130㎡未満	33,120	42,350	-9,230
130㎡以上	47,740	59,370	-11,630	130㎡以上	43,940	55,260	-11,320

1棟の保険申込住宅戸数が20戸以上の場合

1,000円割引(保険申込住宅1戸あたり)

現場検査手数料(1回あたり/税込)

保険単独申込

(円)

床面積帯		現場検査手数料
500㎡未満	耐火建築物	28,080
	耐火建築物以外	21,070
500㎡以上 2,000㎡未満		33,480
2,000㎡以上10,000㎡未満		57,240
10,000㎡以上		98,280

建設住宅性能評価住宅

現場検査は省略できるため、現場検査手数料はいただきません。

現場検査の回数及び時期

建物階数 (地階を含む)	検査回数	検査時期
3以下	2回	基礎配筋工事完了時
		躯体工事完了時 ¹
4以上	3回以上	基礎配筋工事完了時
		中間階床躯体工事完了時 ²
		屋根防水工事完了時

特定住宅の場合、次の現場検査を「団体自主検査」と「機構検査員による現場検査」から選択することができます。
 ・3階建以下の共同住宅等：基礎配筋工事完了時検査
 ・4階建以上の共同住宅等：2階床躯体工事完了時検査

1:木造住宅の場合は、屋根工事完了時に読み替えます。

2:中間階とは、最下階から数えて2階及び3に7の自然数倍を加えた階をいいます。(地階を含む階数が3階以下の場合は検査回数の合計は2回、4階～9階の場合は3回、10階～16階の場合は4回等)また、RC造の場合、中間階床躯体工事完了時を中間階床配筋工事完了時に読み替えます。

団体事務手数料

オンライン申請	書類申請

1)上表の保険料は、届出事業者様の年間保険契約住宅戸数及び損害率に応じて割引・割増されます。

2)上表の保険料は、住宅瑕疵担保責任保険(1号保険)の料金です。住宅瑕疵担保責任任意保険(2号保険)の保険料は、別途お問い合わせ下さい。

3)JV・共同分譲及び分離発注による保険契約の場合、全社が同一の団体に加盟している場合に限り上表の保険料を適用します。

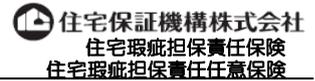
4)上記は基本契約の場合であり、防水オプション検査実施住宅については、別途お問い合わせ下さい。

5)保険料には紛争処理負担金及び故意・重過失特約保険料を含みます。

6)延床面積が10,000㎡以上の現場検査手数料及び防水オプション検査手数料は、別途お問い合わせ下さい。

まもりすまい保険 保険契約申込書（共同住宅等）

特定



住宅保証機構株式会社 御中

住宅瑕疵担保責任保険を以下により申込みます。なお、保険契約締結までに「保険契約申込事項変更届」、「保険証券発行申請書」により、申込内容の変更等を行った場合は、その内容に基づき保険契約を締結します。

【注意】白ヌキ部分は必須項目ですので、保険契約申込者が必ずご記入下さい。

申込日 必ずご記入ください。		20 年 月 日	団体受付番号	申込受付番号
保険契約申込者 (被保険者)	氏名または商号	保険検査申込機関（事務機関） <input type="checkbox"/> 保険法人による検査希望 <input type="checkbox"/> 建設業者（請負契約） <input type="checkbox"/> 宅建業者（売買契約） <input type="checkbox"/> 建設業者/許可なし（請負契約）		重要事項説明書を受領し、確認しました。また個人情報の取り扱いに関する説明事項に同意し保険契約を申し込みます。
	代表者名			
	事業者届出番号			

現場情報	現場所在地（地名・地番）	〒	住棟フリガナ 名称
	住宅取得者	フリガナ	

※区分所有以外の共同住宅の場合のみご記入ください

保険種類	<input type="checkbox"/> 住宅瑕疵担保責任保険（1号）※建設業者（請負契約）又は宅建業者（売買契約）で、住宅取得者が宅建業者でない場合 <input type="checkbox"/> 住宅瑕疵担保責任任意保険（2号）※上記以外の場合
-------------	--

保険料	受理証記載の金額（一括払、 <input type="checkbox"/> 座振替）	保険期間	<input type="checkbox"/> 区分所有となる場合 初期：最初の住宅が引き渡された日 終期：建設工事の完了の日から11年を経過した日 <input type="checkbox"/> 区分所有されず1棟引き渡しとなる場合 初期：住棟が引き渡された日 終期：引渡しから10年を経過した日
階数	地上 階(地下 階)	耐火建築物	<input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当
住棟全体の延床面積※1	. m ²	住宅部分の一部にのみ保険を付保する場合に記入 ※全住宅に付保する場合の保険申込住宅戸数は②になります。	
住宅部分全体の専有面積	① . m ²	保険申込住宅戸数	④ 戸
総住宅戸数（1棟あたり）	② 戸	保険付保する住宅部分の専有面積	⑤ . m ²
平均専有面積 (小数点第3位を四捨五入)	③=①÷② . m ²	保険付保割合※2 (小数点第3位以下を切上げ)	. 〇〇〇
付記	※1住棟全体の延床面積は、共有部分（共用廊下・共用階段・集合室・管理事務室等）の床面積を含みます。 ※2保険付保割合は全住宅に付保し、非居住用部分がない場合は、1.00となります。 // 全住宅に付保し、非居住用部分があり、保険を付保しない場合：①+⑥ // 住宅の一部に付保し、非居住用部分がない場合：⑤+① // 住宅の一部に付保し、非居住用部分があり、保険を付保しない場合：⑤+⑥ ※3住棟全体の専有面積は、非居住用部分がある場合のみ記入します。 共有部分（上記※1に同じ）の床面積を含みません。		

申込概要	建築確認	<input type="checkbox"/> 要	建設住宅性能評価	<input type="checkbox"/> 有（ <input type="checkbox"/> 併用申込 <input type="checkbox"/> 別機関申込 <input type="checkbox"/> 評価書取得済等）	
	転売特約の付帯	<input type="checkbox"/> 有	設計施工基準第3条確認	<input type="checkbox"/> 有 承認番号（ ）	
	工法（構造）	<input type="checkbox"/> 木造軸組 <input type="checkbox"/> 2×4 <input type="checkbox"/> 木質プレハブ <input type="checkbox"/> 鉄骨プレハブ <input type="checkbox"/> コンクリートプレハブ <input type="checkbox"/> RC <input type="checkbox"/> スチールハウス <input type="checkbox"/> ログハウス <input type="checkbox"/> 補強CB <input type="checkbox"/> 鉄骨 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> SRC			
	工事完了予定日（現場検査希望日）	①基礎配筋完了	20 年 月 日	②中間階床配筋完了	2層目 20 年 月 日 10層目 20 年 月 日
	防水オプション検査	<input type="checkbox"/> 希望する	（現場検査希望日 20 年 月 日）		
	現場検査立会者	会社名	氏名	緊急連絡先 FAX.	
	申込担当者	住所	所属	緊急連絡先 FAX.	
	団体検査員	会社名 所属	氏名	TEL.	
	添付書類	<input type="checkbox"/> 保険契約内容確認シート <input type="checkbox"/> 請負契約書(写) <input type="checkbox"/> 確認申請書(写) <input type="checkbox"/> 設計図書等一式 <input type="checkbox"/> 建設住宅性能評価引受書(写) <input type="checkbox"/> 地盤調査報告書等 <input type="checkbox"/> 設計施工基準第3条確認書			
	構造種別	構造種別に応じて記入願います。 ■木造：①⑤ ■RC造：①④（4層以上は①②⑤） ■S造：①⑤（4層以上は①③⑤）			

受付内容	特定団体名	事務機関名	氏名
	保険募集人	氏名 No.	No.
	<input type="checkbox"/> 同一住棟内にまもりすまい保険申込住宅がある	申込受付番号（ ）	特定団体