

事 務 連 絡

令和 3 年 7 月 26 日

事 業 主 殿

全国設計事務所健康保険組合

保 健 事 業 の 実 施 に つ い て

謹啓 盛夏の候、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素はひとかたならぬご厚情を賜り心よりお礼申し上げます。

さて、下記の保健事業を別紙のとおり実施いたしますので、被保険者各位にご周知いただき、多数の方々のご参加を賜りますようご高配をお願い申し上げます。

また、組合ホームページにつきましても併せてご活用いただきますよう重ねてお願い申し上げます。

謹白

記

1. 第 17 回 フットサル大会 [健康推進事業係]
2. 令和 3 年度 健康マラソン on the Web //
- ・ 傷害保険について

〔組合ホームページアドレス〕 <http://www.sekkei-kenpo.org>

上記事業につきましては、緊急事態宣言およびまん延防止等重点措置の発出の有無など、新型コロナウイルス感染拡大の状況により中止になる可能性があります。ご了承の上お申し込みくださいますよう、お願い申し上げます。

◎ お問い合わせ等につきましては

組合〔健康推進事業係 TEL 03-3404-9545〕あてにお願いします。

第 17 回 フットサル大会の実施について

1. 開 催 日

予 選	令和 3 年 10 月 17 日 (日)	}	Division2 予選
	令和 3 年 10 月 23 日 (土)		
	令和 3 年 10 月 24 日 (日)	→	Division1 予選
決 勝	令和 3 年 10 月 30 日 (土)	→	Division2
	令和 3 年 10 月 31 日 (日)	→	Division1

※ 以上の日程で実施する予定ですが、応募状況並びに試合進行状況によって変更する場合があります。また、緊急事態宣言およびまん延防止等重点措置の発出の有無など、新型コロナウイルスの感染拡大の状況によっては、開催を取りやめることがございます。あらかじめご了承ください。

2. 会 場

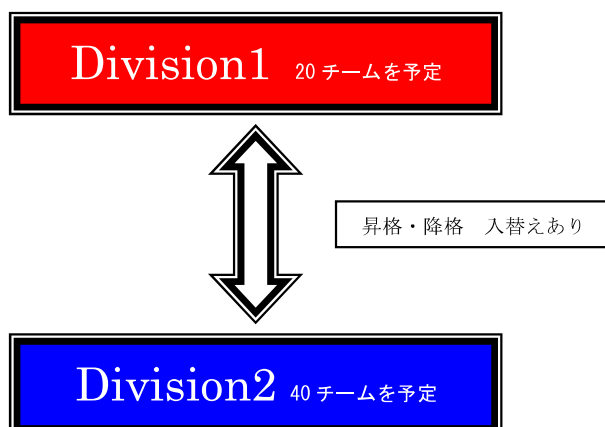
フットサルステージ (屋内フロアコート 3 面)

※裏面が紺色でフラットなフットサルシューズ以外禁止

東京都多摩市落合 1-47 ニューシティー多摩センタービル 8F

3. リーグ戦

リーグ制度 (Division1・Division2) を適用



- ① 前回大会で所属した Division については今年度へ継続とします。
- ② 初参加のチームは Division2 とします。
- ③ Division2 の上位 4 チームは Division1 に昇格とします。Division1 予選敗退チームのうち棄権並びに成績下位のチームは Division2 に降格とします。ただし成績等が同じで決まらない場合は、前年までの実績に基づいて当組合において決定いたします。

R3 年度 昇格チーム [Div2 → Div1]	
テプスコ 「テプスコ A」	(公財)文化財建造物保存 技術協会「丸石 JAPAN」
(株)構造システム、他 「KOZO 連合」	基礎地盤コンサルタンツ(株)、他 「基礎地盤コンサルタンツ連合」

R3 年度 降格チーム [Div1 → Div2]	
(株)桂設計 「KATSURA FC.」	(株)プレック研究所 「フットモンキーズ」
(株)新都市ライフホールディングス 「NUL FC」	(株)I N A 新建築 「INA」

4. チーム編成

1 事業所から出場できるチーム数については複数でも可。また、2 事業所以上の連合チームの出場も認めます。

※ 連合チームは、チーム名の終わりに**必ず「連合」の文字を入れてください。**

【連合チームは当健康保険組合加入の事業所に限ります。】

【社名をチーム名とする場合は (株) 等は付けないでください。】

※ 1 チームは監督・主将・マネージャーを含めて 5 名以上 12 名以内とします。

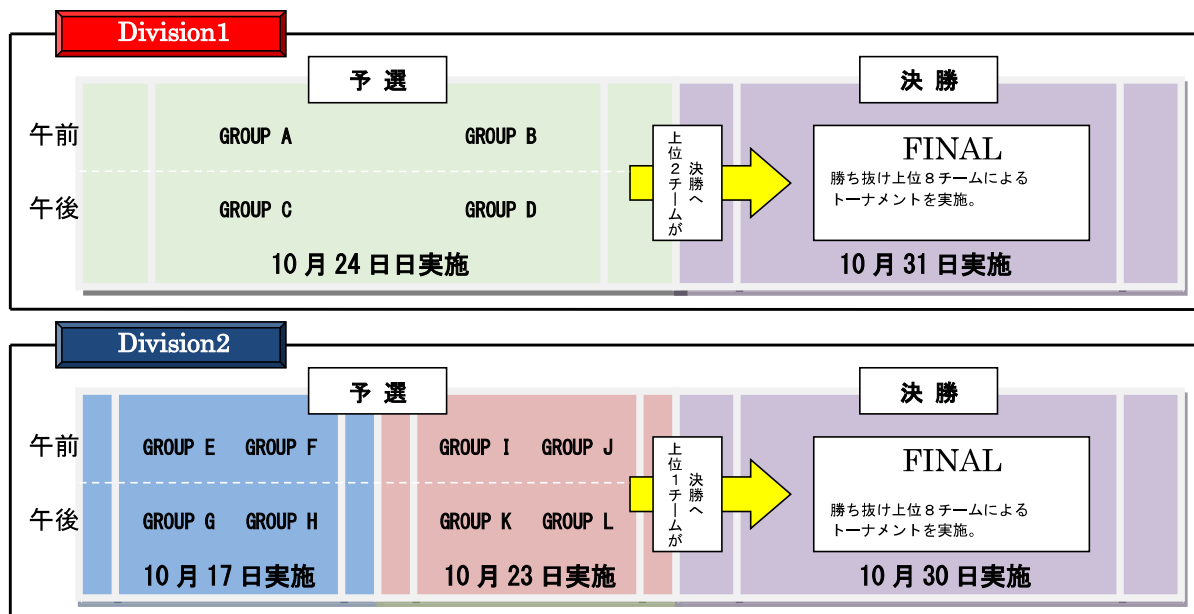
※ 選手の重複は認めません。

※ チーム編成に不正があったと認められた場合は相手チームの不戦勝とします。

登録選手の成りすまし、登録チーム以外の掛けもち出場等の不正行為は固く禁止いたします

5. 試合方法 および 表彰（予定）

各グループ（5 チーム編成）で予選を実施し上位 8 チームによるファイナル（ノックアウト方式の決勝トーナメント）にて総合優勝のチームを決定いたします。



※各 Division 予選日の日程及び参加時間帯（午前・午後）については、申込締切後に抽選を行い、後日実施要領にてお知らせいたします。

※試合時間：〔予選リーグ〕1 試合 6 分ハーフ 〔決勝トーナメント〕1 試合 7 分ハーフ

※参加チーム数により試合数および試合方法を変更する場合がありますので予めご了承ください。

※採点方法：①勝点 ②得失点差 ③総得点 ④当該チームの対戦成績

⑤代表によるジャンケン ※①より順に優先

※女性選手は1ゴール2得点扱いとします。(女性特別ルール)

※試合は公益財団法人日本サッカー協会「フットサル競技規則」によるほか大会要領により行います。

試合方法および表彰の詳細については、参加申込締切後、審判長と協議のうえ決定いたします。

6. 選手資格

当組合の被保険者であって試合当日も引き続きその資格を有する方とします。

7. 参加料

無 料

8. 参加申込

別紙申込書に必要事項を記入して **8月30日(月)まで** に当組合健康推進事業係へ提出してください。(FAX可 03-3404-9680)

ただし予選日・決勝日のいずれも参加できるチームに限らせていただきます

9. 組合せ抽選

- ① 組合せ抽選は、過去の対戦実績や大会成績をもとに当組合にて決定します。
- ② 組合せ決定後、実施要領および誓約書、健康チェックリストを申込代表者宛に送付します。
また、決定した試合日の変更はお受けできません。ご協力お願いいたします。

10. 新型コロナ対策

新型コロナウイルス感染症対策として大会日程を増やして密を避け、感染対策をとった上で大会運営を行います。本部や審判の指示に従い、安心・安全な大会運営にご協力ください。
なお、詳細につきましては大会プログラム(実施要領)にて追ってお知らせいたします。
状況によっては、クラブハウス・更衣室・シャワー等の入場制限、利用制限を行うことがございます。あらかじめご了承のうえ、お申し込みください。

11. その他

- ① けが防止の為、必ずスネ当てをご用意ください。着用しない場合は、試合に出場できません。また、プレー中に貴金属(めがね、ネックレス、ブレスレット等)を身に付けての出場はご遠慮ください。
スパイクおよびトレーニングシューズ、裏にイボ状の突起があるフットサルシューズの使用は禁止とします。プレーの際はフットサル専用で、裏が飴色のフラットシューズやノンマーキングと記載のあるシューズをご使用ください。
※ シューズ、ウェア等は会場にてレンタルがございますが、数に限りがありますので極力ご自身にてご用意ください。ビブスは組合にて用意します。

② 大会参加中に軽度のケガ【擦過傷、捻挫、打ち身など】をされた場合は、応急処置はいたしますが、その後およびそれ以外の事故等につきましては責任を負いかねますので、あらかじめご了承ください。

なお、大会参加にあたり「誓約書」をご提出いただいております。皆様のご理解とご協力のほどよろしくお願いいたします。

③ ご不明な点は、当組合健康推進事業係（☎ 03-3404-9545）までお問い合わせください。

～ 前回との変更点 ～

- 会場が変更となります。ご注意ください。
- 会場変更に伴い、使用可能なシューズが限られます。ご確認ください。
- 前回より日程を増やしての開催となります。
- 新型コロナウイルスへの対策を行いながらの開催となります。開催当日は会場および本部スタッフ、審判の指示に従って安全で円滑な大会運営にご協力ください。



「令和3年度 健康マラソン大会 on the Web」の実施について

今年度よりマラソン大会は、オンライン開催と集合開催の二本立てでの大会の実施となります。集合開催につきましては、1月の開催を予定しております。集合開催の詳細は事業主宛て通知にて、あらためてご連絡いたします。

今後の緊急事態宣言および蔓延防止等重点措置の発出の有無など、新型コロナウイルスの感染拡大の状況によっては、当事業も中止となることがございますので、ご了承の上お申込みください。よろしくお願いいたします。

1. 開催期間

令和3年10月30日（土）～令和3年11月14日（日）

2. 実施方法

以下の手順で実施いたします。

- ① 申込期限までに参加申込書を組合宛てにお送りください。申し込み締め切り後、「参加決定通知書」「プログラム」等を申込責任者宛てにお送りします。
- ② スマートフォンで任意のランニングアプリを使用いただき、実施期間中に競技種目の距離を設定し、タイムを計測してください。
- ③ 計測終了時の距離とタイムの表示がある画面を、スクリーンショットで撮影してください。
- ④ プログラムに記載のURL、QRコードから登録フォームを開き、スクリーンショットで撮影した画像を貼り付けて、アンケート等にご回答いただき、送信してください。
- ⑤ ウェブ完走証をダウンロードしてください。
- ⑥ 開催期間終了後に集計し、組合ホームページにて順位と入賞者を発表します。

3. 走行場所（コース）

任意のコース（以下の条件に当てはまるコースをご選択ください。）

- ・ 信号や踏切がないこと。
 - ・ 車通りが少なく、歩行者および走行者のスペースが確保されていること。
 - ・ 極端に狭く接触の危険性がある箇所や、曲がり角など視界の悪い場所がないこと。
- ※事件・事故防止のため、早朝や深夜など人通りが少なく、暗くなる時間帯や場所は避けてご参加ください。
- ※大きな公園や土手などで走ることを推奨します。

4. 競 技 種 目（走行距離）

今回より新たにハーフマラソン（21.0km）を加え、走行距離ごとに男・女の部を
設けて種目わけを行います。※アプリによって100m以下の計測可能距離が異なるため一律で21.0kmとします。

21.0km	男子の部	21.0km	女子の部
10.0km	男子の部	10.0km	女子の部
5.0km	男子の部	5.0km	女子の部
2.5km	男子の部	2.5km	女子の部

※ ご自身の体調等を考慮し、どんな状況でも無理なく走れる距離をお選びください。

※ 一種目のみエントリー可能となります。

5. 参 加 資 格

被保険者および被扶養者（小学生以上）とします。

6. 表 彰

各種目別に標準タイムを設定し、標準タイムに最も近い方を入賞とします。

7. 参 加 料

無 料

8. 参 加 申 込

参加希望者は、別紙申込書により郵送かFAXのいずれかで、

令和3年10月8日（金） までにお申し込みください。

お手数ですが FAXでお申し込みの際は、送信後に必ず確認のお電話をください。

FAX 03-3404-9680 TEL 03-3404-9545

※確認のお電話は平日の9時～12時30分、13時～17時の間でお願いします。

9. 健 康 管 理

- ① 出走当日は「健康状態確認シート」で必ずご自身の体調をご確認ください。
- ② 参加中の事故等につきましては責任を負いかねますので、あらかじめご了承ください。

10. そ の 他

- ① この健康マラソンは速さを競う大会ではありません。
- ② 参加者には参加賞を用意しております。
- ③ 申込責任者宛てに別途プログラム等をお送りします。
- ④ ご不明な点は、当組合〔健康推進事業係〕までお問合せいただくか、組合HPをご覧ください。

傷害保険（レクリエーション補償プラン）について

1. この保険では

- ① 集合してから解散するまで、当組合で実施しているスポーツ大会・各種教室に参加中の傷害事故を補償しております。

※「参加中」とは… 参加するため所定の集合地に集合した時から所定の解散地で解散するまでの間で、かつ責任者の管理下にある間をいいます。

- ② 当組合で実施しているスポーツ大会・各種教室に参加される組合員全員が補償の対象となります。

※歩け歩け大会・軟式野球大会・健康マラソン大会・料理教室・陶芸教室
リフレッシュフロアー（けんぽプラザ）各種教室 などなど

2. こんなときに

- ① 当組合で実施しているスポーツ大会・各種教室参加中に急激かつ偶然な外来の事故により、ケガをされた場合に保険金が支払われます。

※「急 激」とは… 突発的に発生することであり、ケガの原因としての事故がゆるやかに発生するのではなく、原因となった事故から結果としてのケガまでの過程が直接的で時間的間隔のないことを意味します。

※「偶 然」とは… 原因の発生が偶然である、結果の発生が偶然である原因・結果とも偶然である、のいずれかに該当する予知されない出来事をいいます。

※「外 来」とは… ケガの原因が被保険者の身体の外からの作用によることをいいます。

靴ずれ、車酔い、熱中症、しもやけ等は「急激かつ偶然な外来の事故」に該当しません

3. 保険金 ※保険金をお支払いできない場合がありますので予めご注意ください

死亡保険金 後遺障害保険金	入院1日あたり	通院1日あたり
5 0 0 0 千円	5 0 0 0 円	2 5 0 0 円

◆ご不明な点等ございましたら下記までお問い合わせください◆
健康推進事業係・運動指導室 TEL 03-3404-9545（代表）

事業所記号

「令和3年度 健康マラソン大会 on the Web」参加申込書

★参加料★
無 料

開催期間 令和3年10月30日（土）～令和3年11月14日（日）

申し込み期限は10月8日（金）です

※郵送およびFAXのいずれかでお申し込みください。お手数ですが、

★FAXでお申し込みの際は、送信後に必ずご連絡ください★

FAX 03-3404-9680 TEL 03-3404-9545

確認のお電話は、平日の9時～12時30分、13時～17時の間をお願いいたします。

申込責任者 (参加される方)	氏 名		連 絡 先 緊急連絡先	() ()
	事 業 所 名			

◎ **申込期限後の種目変更はお受けできません**

◎ 参加資格：安全上の見地から被扶養者の参加資格を小学生以上とさせていただきます。

No.	証番号	氏 名	性別	年齢	続柄	種目（○で囲む）
1			男・女	才	本・家	2.5 km ・ 5 km ・ 10 km ・ 21km
2			男・女	才	本・家	2.5 km ・ 5 km ・ 10 km ・ 21km
3			男・女	才	本・家	2.5 km ・ 5 km ・ 10 km ・ 21km
4			男・女	才	本・家	2.5 km ・ 5 km ・ 10 km ・ 21km
5			男・女	才	本・家	2.5 km ・ 5 km ・ 10 km ・ 21km
6			男・女	才	本・家	2.5 km ・ 5 km ・ 10 km ・ 21km
7			男・女	才	本・家	2.5 km ・ 5 km ・ 10 km ・ 21km
8			男・女	才	本・家	2.5 km ・ 5 km ・ 10 km ・ 21km
合 計		【 男 名 + 女 名 = 計 名 】				

◎ 別添の「令和3年度 健康マラソン大会 on the Webの実施について」をよく読んでいただき、内容をご理解のうえ、お申し込みください。

◎ お預かりした個人情報は、当事業以外には一切使用いたしません。

全国設計事務所健康保険組合

事業所記号	
-------	--

第 17 回 フットサル大会申込書

申し込み期限は8月 30 日（月）です

お手数ですが、★ F A Xでお申し込みの際は、送信後に必ず確認のお電話をください ★
FAX 03-3404-9680 TEL 03-3404-9545
※ 確認のお電話は平日の 9 時～12 時 30 分、13 時～17 時の間をお願いします。

リーグ Division1 ・ Division2	よ み か た チーム名	※社名がチーム名の場合は 樹 等はつけないでください。 ※2事業所以上の連合チームは必ず「連合」の文字をいれてください。			
事業所名			電 話 番 号	()	
	※連合チームの場合は参加事業所を全て記入してください		F A X 番 号	()	
	②	事業所記号			
	③		緊急連絡先	氏 名	
	④			電 話 番 号	()
⑤					

No.	記号 ― 番号	被 保 険 者 名	性 別	年 齢	備 考	フットサル及び サッカーの経験
1	—		男・女	才		有 ・ 無
2	—		男・女	才		有 ・ 無
3	—		男・女	才		有 ・ 無
4	—		男・女	才		有 ・ 無
5	—		男・女	才		有 ・ 無
6	—		男・女	才		有 ・ 無
7	—		男・女	才		有 ・ 無
8	—		男・女	才		有 ・ 無
9	—		男・女	才		有 ・ 無
10	—		男・女	才		有 ・ 無
11	—		男・女	才		有 ・ 無
12	—		男・女	才		有 ・ 無

※監督・主将・マネージャーを備考欄に記入してください。

過去大会参加実績	今大会が 初参加	第 11 回	第 12 回	第 13 回	第 14 回	第 15 回	第 16 回
		有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無

◎「第 17 回 フットサル大会の実施について」をよく読みご理解のうえお申込みください。

女性特別ルール（1 ゴール＝2 得点）を適用！女性選手も奮ってご参加ください！！