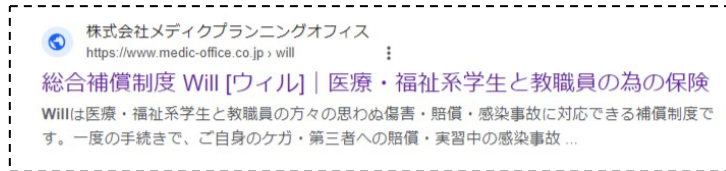
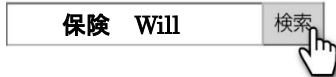


総合補償制度「Will」(日本看護学校協議会共済会)は、大阪公立大学の看護学生が加入することになっている学生保険です。実習先での感染症に関するリスクをはじめ、学校管理下でのケガや学内備品を破損してしまった際にも広く利用でき、自分自身の治療にはもちろん、第三者に対する賠償が必要な時にも助けとなるものです。

本学ではご自身のケガに対し学校管理下まで補償される Will2の加入を推奨しています。下記 URL または QRコードより補償内容・重要事項説明書をご確認いただき、掛金のお振込をお願いいたします。

より広い範囲の補償をご希望の場合は、Will3もしくは Will3DX をお選びください。

総合補償制度「Will」 <https://www.medic-office.co.jp/will/>



### ◆ 「Will」掛金の払込手順 ◆

下記、ゆうちょ銀行口座へ **2026年3月15日**までにお振込みをお願いします。  
パンフレットに記載の掛金は1年間の掛金です。ご入金いただくのは3年間分の金額となります。  
在学期間中、タイプ変更はできません。 なお、振込手数料はご依頼人様のご負担をお願いいたします。

**加入期間：2026年3月31日午後4時～2029年3月31日 午後4時 (3年間)**

タイプは“ご自身がケガをした”時間帯の範囲によって区別されており、賠償責任保険・共済制度部分は共通です。

Will2	13,500 円 (4,500 円/年×3 年分)	実習中+学校管理下時間帯のケガまで対応
Will3	21,000 円 (7,000 円/年×3 年分)	プライベート中のケガまで対応
Will3DX	27,000 円 (9,000 円/年×3 年分)	プライベート中のケガまで対応

※Will3 と Will3DX は傷害補償の保険金額が違います。(パンフレット P4 参照)

金融機関名：**ゆうちょ銀行**

支店名：**〇一九(ゼロイチキュウ)店**

口座名：**一般社団法人日本看護学校協議会共済会**

口座番号：**当座預金 387872**

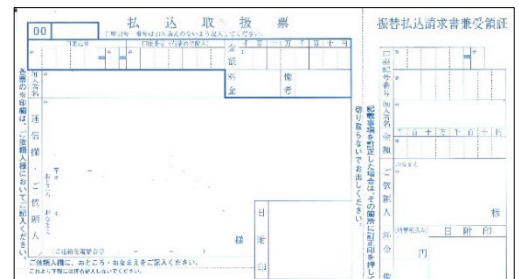
振込人名：**27039D 学生氏名 受験番号**  
(大阪公立大学の学校 ID)

入力例) **27039D ウイルハナコ 12345**

※振込人名に**必ず学校 ID を入力**してください。

入力漏れ等の場合、正しいお引き受けができません。

お振込明細は会員証を受け取るまで大切に保管してください。



お振込みは郵便局でもご対応いただけます  
郵便局備付けの用紙または郵便局 ATM より  
下記の口座記号番号へお手続きください

**00160-8-387872**

※通信欄に振込人名を記載してください

ご不明な点がございましたら下記フリーダイヤルまでお問い合わせください。  
**フリーダイヤル:0120-863755 『Will 事務局』(平日 9:00~17:00)**