

京都市消防局保有回転翼航空機の航空保険契約者の公募について

京都市消防局保有回転翼航空機の航空保険の契約者を下記のとおり公募しますので、希望される方は、申請書等の書類提出をお願いします。

なお、契約希望者が1者の場合は希望者に決定しますが、複数の契約希望者がある場合は、抽選により選定します。

記

1 被保険航空機

- (1) 回転翼航空機 AS365N3・JA911A (ひえい) 1機
- (2) 回転翼航空機 AS365N3・JA02FD (あたご) 1機

2 保険内容

- (1) 第三者・乗客包括賠償責任保険

対人・対物共通 支払限度額：5,000,000,000円

- (2) 吊下危険担保・物輸担保付

- (3) 特約事項

- ア 官公序特約
- イ 吊り下げ危険担保特約
- ウ 乗客賠償責任条項の担保範囲の拡大に関する特約（一般用）
- エ 飛行訓練担保特約
- オ 消防・防災用航空機特約
- カ 日付変更に関する損害等不担保特約
- キ 保険料の払い込み（支払猶予）に関する特約
(AS365N3・JA911A (ひえい) のみ付加)

- (4) 割増・割引

- ア 官公序割引
- イ 吊り下げ危険担保割増

3 被保険者

京都市長

4 保険期間

- (1) 回転翼航空機 AS365N3・JA911A (ひえい)
令和8年4月1日午後4時00分から
令和9年4月1日午後4時00分までの1年間
- (2) 回転翼航空機 AS365N3・JA02FD (あたご)
令和8年8月8日午前0時00分から
令和9年8月8日午前0時00分までの1年間

5 応募資格

次の条件を全て満たしていることとします。

- (1) 各保険の受付日時時点において、京都市契約事務規則第4条第2項に規定する一般競争入札有資格者名簿（物品）に保険会社又は代理店が登録されており、参加停止を受けているないこと。

結果発表後に参加停止を受けた際にについても、契約締結できないものとします。

この場合において、本件のために行った準備行為等に係る費用が既に発生していても、落札者は、その費用を本市に請求することはできません。

また、入札参加資格が確認できなかった者の申請は無効とします。

- (2) 保険業法第3条第5項に規定する損害保険業免許を内閣総理大臣から受けている又はその者と損害保険代理店委託契約を締結していること。
- (3) 損害保険契約者保護機構に加入している保険会社の保険で申請を行うこと。
- (4) 京都市内に営業所等を構えていること。

6 申請手続き

(1) 提出書類（本市が必要と認める場合、追加書類の提出を求めることがあります。）

ア 航空保険契約申請書（別紙1の1、別紙1の2）

イ 委任状（別紙2の1、別紙2の2）

　保険代理店の方は、保険会社の委任状を提出してください。

ウ 見積書（要押印、公募に定める保険内容が全て確認できるものとすること。）

エ 損害保険業免許の写し

(2) 受付日時

ア 回転翼航空機 AS 3 6 5 N 3・J A 9 1 1 A（ひえい）

令和8年2月4日（水）午前10時30分から午後4時まで

（正午から午後1時まで除く）

イ 回転翼航空機 AS 3 6 5 N 3・J A 0 2 F D（あたご）

令和8年2月18日（水）午前10時30分から午後4時まで

（正午から午後1時まで除く）

(3) 受付場所等

ア 受付場所

京都市中京区押小路通河原町西入榎木町450番地の2

京都市消防局4階 総務部施設課（担当：石田・菱野）

電話 075-212-6647（直通）

イ その他

提出書類一式を受付場所まで持参してください。

なお、提出書類の確認を行いますので、事前に担当者に電話連絡し、来庁時間帯等を調整してから持参してください。

(4) 申請書等の提出については、一つの保険会社につき一申請のみとします（保険会社が

複数の代理店に委任状を発行し、複数の代理店による申請は認めません。また、同一の代理店が複数の保険会社を用いての申請についても認めません。）。

7 結果発表日時及び場所

(1) 発表日時

ア 回転翼航空機 AS 3 6 5 N 3・J A 9 1 1 A（ひえい）

令和8年2月12日（木）午前10時以降

イ 回転翼航空機 AS 3 6 5 N 3・J A 0 2 F D（あたご）

令和8年2月25日（水）午前10時以降

(2) 発表場所

京都市中京区押小路通河原町西入榎木町450番地の2

京都市消防局4階 総務部施設課

※結果表を施設課に掲示し、決定者にのみ当日電話で通知します。

8 その他

- (1) 申請書のくじ記入番号欄に任意の数字（1～999）を1つ記入してください。くじ番号、抽選番号及び受付番号を記入し、受付印を押したうえでコピーを返却します。
- (2) 各機体を異なる保険会社で契約します。「AS365N3・JA911A（ひえい）」で契約決定した保険と同一の保険会社及び代理店は、「AS365N3・JA02FD（あたご）」の契約申請には参加できません。
- (3) 各機体の保険料金の支払期限は、令和8年4月1日から4月30日までの間（AS365N3・JA911A（ひえい））及び同年8月7日（AS365N3・JA02FD（あたご））とします。
- (4) 本市と契約業者との保険契約の申込みは、法定業者所定用紙（保険契約申込書）により実施します。
- (5) 航空保険の内容等に関する問合せ期間は、当局ホームページに本件情報が掲載された日から令和8年1月28日（水）午後4時までとします。
なお、上記日時以降は、一切受け付けません。

航空保険契約申請書

件名：「回転翼航空機 AS365N3・JA911A（ひえい）の航空保険契約」

上記の保険契約を希望しますので申請します。

令和 8 年 2 月 4 日

(宛先) 京都市長

住所

商号又は名称

代表者職・氏名

くじ記入番号	
--------	--

(注：任意の数字（1～999）を1つ記入してください。)

※ くじ番号	
※ 抽選番号	
※ 受付番号	

※受付印

※は、受付時に当局が記入します。

航空保険契約申請書

件名：「回転翼航空機 AS365N3・JA02FD（あたご）の航空保険契約」

上記の保険契約を希望しますので申請します。

令和 8 年 2 月 18 日

(宛先) 京都市長

住所

商号又は名称

代表者職・氏名

くじ記入番号	
--------	--

(注：任意の数字（1～999）を1つ記入してください。)

※ くじ番号	
※ 抽選番号	
※ 受付番号	

※受付印

※は、受付時に当局が記入します。

委任状

京都市長様

住所

商号又は名称

代表者職・氏名

私は、下記の者を代理人として、

令和8年 2月 4日から令和9年 4月 1日までの間、

損害保険料の受領、その他これに付随する一切の条件を委任します。

記

受任者名

住所

部署名

代表者名

委任状

京都市長 様

住所

商号又は名称

代表者職・氏名

私は、下記の者を代理人として、

令和 8 年 2 月 18 日から令和 9 年 8 月 8 日までの間、

損害保険料の受領、その他これに付随する一切の条件を委任します。

記

受任者名

住所

部署名

代表者名