

特別料金

# 洋上風力発電事業の保険

～プロジェクトファイナンスを前提とする洋上風力発電事業の保険手配～

こばやしひろあき

講師 **小林宏章** 氏

東京海上日動火災保険株式会社

船舶営業部 部長 兼 海洋開発チーム(セクションチーフ)

日時 2025年11月7日(金) 午前10時00分～12時00分

■このセミナーは会場受講または Zoom 受講のいずれかを選択いただけます。(1週間動画配信あり)  
■当日のご参加が難しいお客様には、後日動画を配信できます(2週間)。日程指定も可能です。

日本国内の洋上風力発電は、福島・銚子・北九州・五島での実証案件の後、秋田能代・石狩湾・響灘の港湾プロジェクトの建設・操業が始まり、一般海域においても公募が実施され、選定事業者が着工に向けた準備をしている。全世界でも洋上風力発電の導入は拡大しており、日本の電力会社・商社などが欧州・台湾プロジェクトへ参画し、盛り上がってきている。

洋上風力発電事業が先行する欧州・米国・台湾での保険手配、発生している事故を紹介し、プロジェクトファイナンスを前提とする洋上風力保険について解説する。洋上風力保険は、複数保険種目パッケージ・建設期間操業初年度包括方式で発電事業者が一括手配するもので、国際保険マーケットとのリスク分担、洋上特有の事故低減策も求められ、巨額の融資を受けるために銀行が要求する基準を満たす保険プログラムを組成する必要がある。建設請負契約や風車納入契約において、責任条項・保険条項を詰めていく上でも調達可能な保険カバーの内容を把握しておくことは重要であり、先行案件での保険手配実務を踏まえて、洋上風力発電事業の保険について紹介する。

## 1. 洋上風力発電の事故傾向

## 2. 洋上風力発電事業の保険

- (1)プロジェクトファイナンス組成条件としての保険
- (2)国際保険マーケットとのリスク分担
- (3)洋上特有の事故低減策(マリンワランティサーベイ)

## 3. 契約におけるインシュアラビリティアドバイス

本セミナーについては、保険会社、保険ブローカー、保険コンサルタントご所属の方はお申込をご遠慮願います。

### 【講師紹介】

1997年 慶応義塾大学法学部政治学科卒(国際政治)。2010年 早稲田大学大学院ファイナンス研究科修了。2000年以降、海洋プロジェクト保険を担当。サハリン沖、西豪州、メキシコ湾、北海、中東などの海洋石油ガス開発保険の引受を行い、中国上海・北京駐在、豪州メルボルン駐在を経て、2017年から洋上風力保険も統括。全世界の洋上風力プロジェクト保険の引受数を100件超に伸ばし、日本国内大型商業洋上風力プロジェクトの保険プログラムをリード。

『海事交通研究』第72集(2023年12月)に「洋上風力プロジェクトの保険 一長期安定的な海上保険カバー提供に向けて」を寄稿。

※録音・ビデオ撮影はご遠慮下さい。

■主催 **金融財務研究会**  
<https://www.kinyu.co.jp>

Facebook : <https://www.facebook.com/keichoken>  
Twitter : <https://twitter.com/keichoken05>  
Blog : <https://www.kinyu.co.jp/blog/>



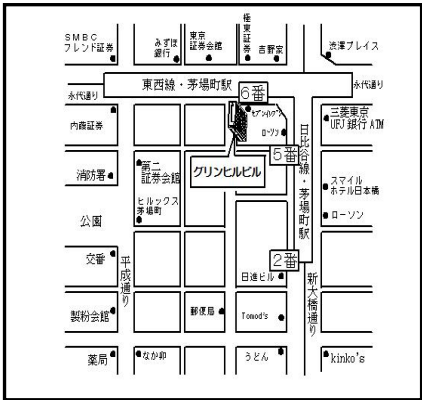
開催日

会場

2025年11月7日（金）  
10:00～12:00

茅場町・グリーンヒルビル  
金融財務研究会本社 セミナールーム  
東京都中央区日本橋茅場町 1-10-8  
TEL 03-5651-2030

地下鉄東西線・日比谷線 茅場町駅  
6番出口より徒歩1分（開場は開演の30分前です。）  
【Zoom 受講の場合】インターネットに繋がる  
パソコンがあれば、どこでも受講できます。当日のご参加が難しいお客様  
には、録画した動画を後日配信することが可能です。



参加費

1名につき22,000円（消費税、参考資料を含む）  
1社2名以上同時に参加お申込みいただいた場合、お2人目から1名に  
つき20,000円。追加申込みの場合はその旨ご記入下さい。

申込先

金融財務研究会 ホームページ <https://www.kinyu.co.jp/>  
〒103-0025 東京都中央区日本橋茅場町 1-10-8 グリーンヒルビル  
TEL 03-5651-2030 FAX 03-5695-8005

申込方法

上記ホームページの申込欄からお申し込み下さい。参加申込書を FAX 又は郵送  
いただいてのお申し込みも承ります。折り返し受講証と請求書を郵送致します。  
参加費は下記の普通預金口座に開催日前日までにお振込み下さい。（但し経理の  
都合等で間に合わない場合は、ご連絡いただければお待ちいたします。）クレジ  
ットカードご利用の場合は、質問欄にその旨をご連絡下さい。参加費の払戻しは  
致しませんので、当日ご参加になれない場合は、代理の方のご出席あるいは当社  
および経営調査研究会主催の他のセミナーへのお振替をお願いします。（但し新し  
いセミナーの参加費との差額が 2,000 円以上の時は差額をお支払いいただきま  
す。また、振替は 1 年以内にお願いたします。）  
ご記入いただきました個人情報セミナーの開催のために使用させていただきますが、漏洩などが  
ないよう最善の予防、是正に努めます。詳しくは弊社ホームページをご覧ください。

### 普通預金 □座名 (株)金融財務研究会

|            |       |         |        |       |         |
|------------|-------|---------|--------|-------|---------|
| 三菱 UFJ 銀行  | 本店    | 1642356 | 三井住友銀行 | 本店営業部 | 7397637 |
| 三菱UFJ 信託銀行 | 本店    | 2818151 | みずほ銀行  | 東京営業部 | 1427715 |
| 三井住友信託銀行   | 本店営業部 | 2993982 | りそな銀行  | 東京営業部 | 1693669 |

◇クレジットカードは Visa、Mastercard、American Express、JCB、Diners Club、  
Discover がご利用いただけます。

----- 切らずにこのままお送り下さい -----

特別料金 洋上風力発電事業の保険

【会場または Zoom】 11 / 7

参加申込書

FAX 03-5695-8005

2025年 月 日

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |             |            |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------|--|--|
| 下記に✓を入れてください。<br><input type="checkbox"/> 会場受講<br><input type="checkbox"/> Zoom受講 <input type="checkbox"/> 後日配信<br><br>弊社からのお知らせ、メルマガの送信を<br><input type="checkbox"/> 受信する <input type="checkbox"/> 受信しない<br><br>講師へのメールアドレス開示に<br><input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない<br><br>クレジットカードをご利用の場合は下記に✓を入れて下さい。<br><input type="checkbox"/> クレジットカード利用<br><br>セミナーコード 3103 (Fin-k253103) | 会社名         | TEL<br>FAX |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 所在地         | E-Mail     |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 参加者ご氏名      | 〒          |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 部課名         |            |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 部課名         |            |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 部課名         |            |  |  |
| 書類送付先<br>(同上的場合記入不要)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ご担当者<br>TEL | 部課名<br>FAX |  |  |

お申込の翌日には「受講証・請求書」を発送しておりますが、お手元に届かない場合は、弊社までご連絡下さい。