

WEB-Enter WEB画面操作マニュアル

募集期間

2025年10月15日～10月31日

目次

1 手続きまでの流れ

- (1) 保険のご検討・加入手続き（更改募集期間） 1
- (2) ご加入内容の確認・変更手続き（更改募集期間外） 2

2 ログイン方法 1

3 加入手続き

- (1) トップページ 1
- (2) 加入者情報の登録 2
- (3) 被保険者登録・プランの選択
 - A.初めて加入される方 3
 - B.既にご加入いただいている方 4
- (4) 健康告知/確認・告知事項 5-6
- (5) ご加入内容および重要事項のご確認/お申込 7
- (6) お申込手続き完了 8
- (7) お申込内容の確認画面 9

4 保険料シミュレーション 1

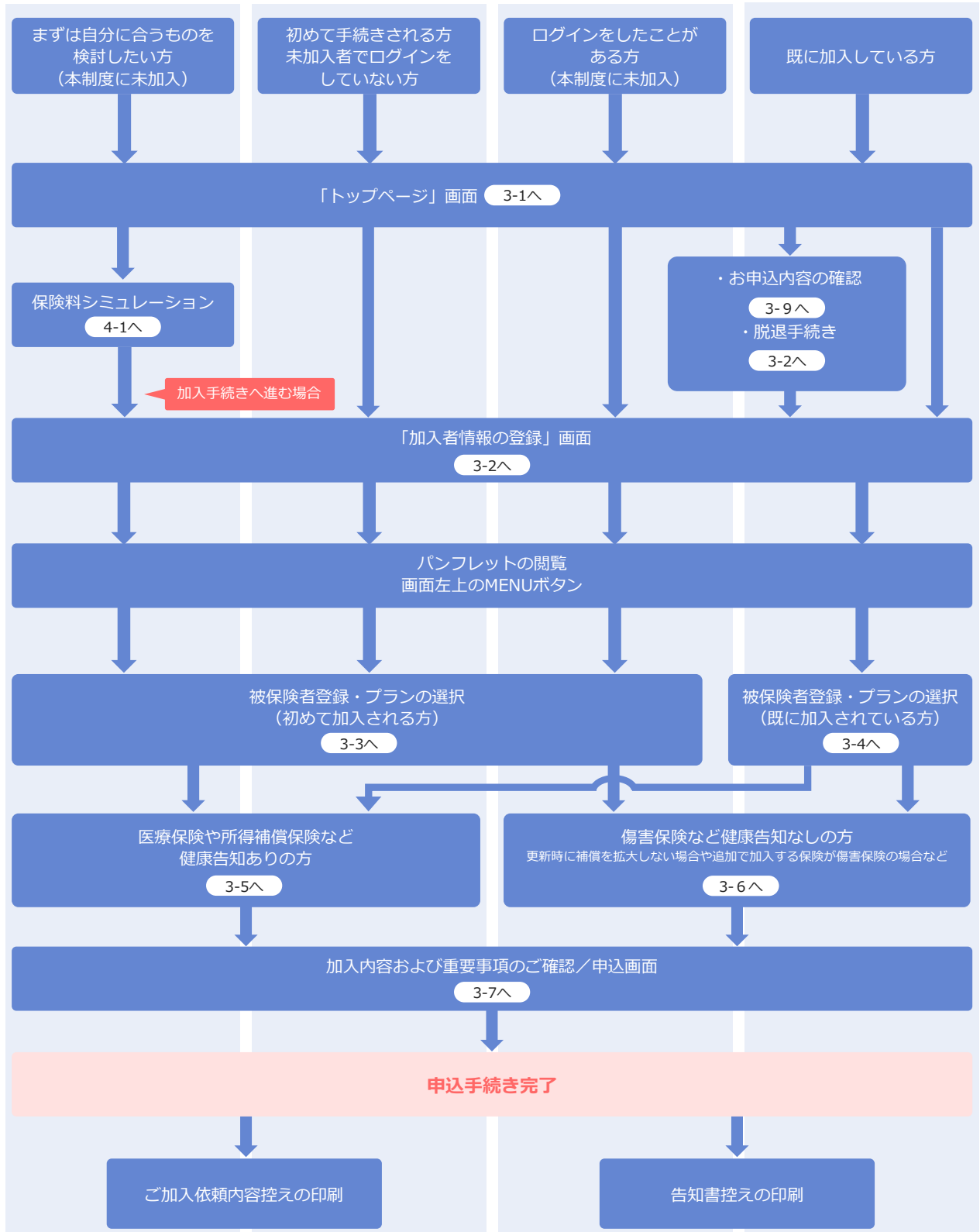
5 ご加入内容の確認・各種変更手続き

- (1) ご加入内容の確認画面 1
- (2) 加入者氏名（姓）の変更手続き 2
- (3) 加入者住所の変更手続き 3

1 手続きまでの流れ (保険のご検討・加入手続きを希望する場合)

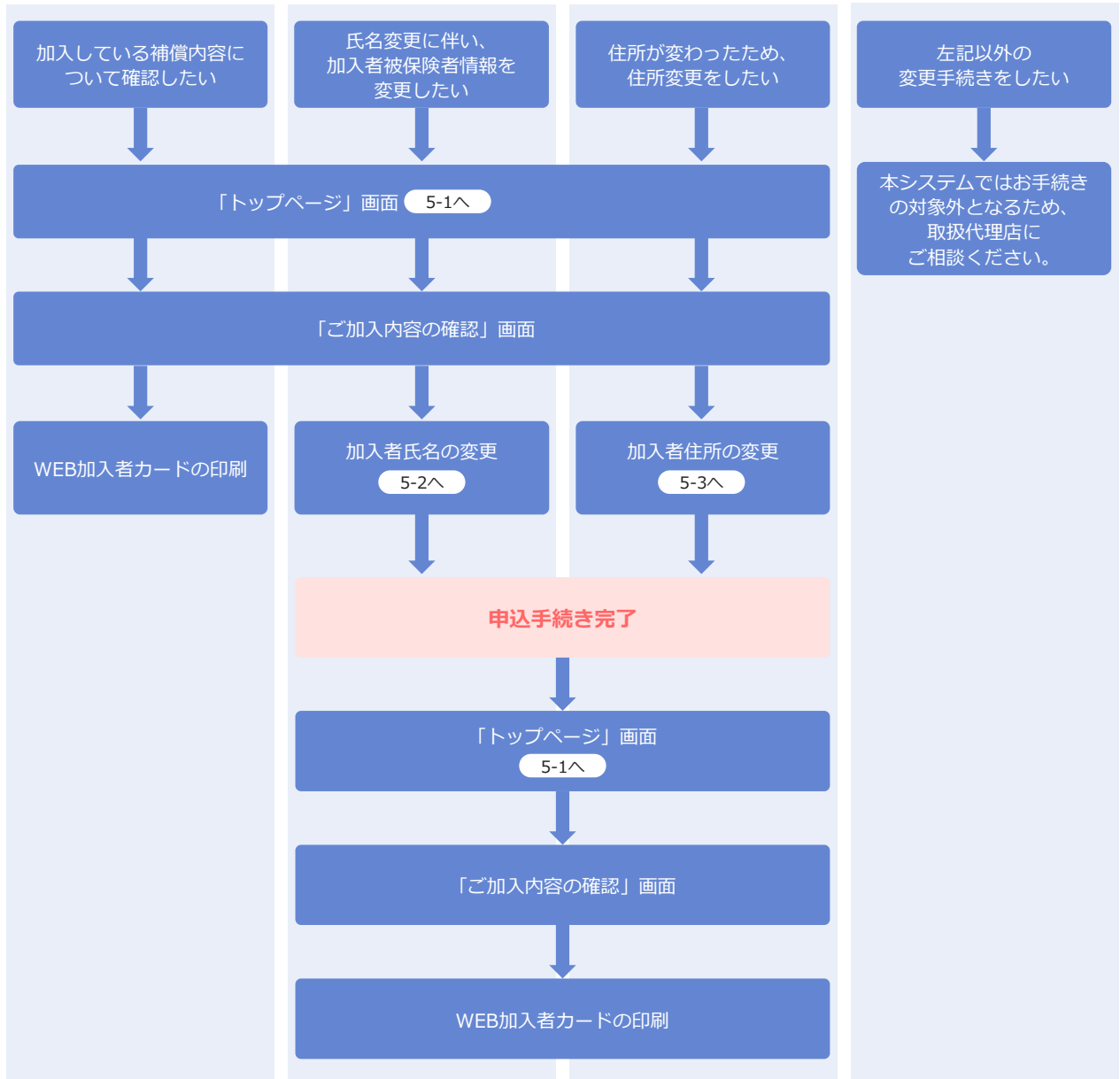
※中途加入を含みます

「更改募集期間」では以下のフローチャートを参考に、お客さまのご希望に合致するものをご確認ください。



1 手続きまでの流れ (ご加入内容の確認・加入者情報の変更の場合)

「更改募集期間以外」では、以下のフローチャートを参考に、お客さまのご希望に合致するものをご確認ください。



2 ログイン方法

「ログイン」方法

- 1 代理店ホームページにアクセスします。

東亜エージェンシー保険

検索

- 2 代理店ホームページから、WEBお申込みリンクをクリックします。

ケガに備える保険 団体傷害保険



<交通事故傷害保険>

交通事故のけがによる死亡・後遺障害・手術・入院・通院の各保険金を補償します。家族型、個人型を用意しています。

<家族傷害保険>

偶発な事故によるケガに対して死亡・後遺障害・手術・入院・通院の各保険金を補償します。

<傷害総合保険>

家族傷害の補償に介護保険金、被害事故、救護者費用等特約を追加しました。ワイドな補償が受けられます。家族型・夫婦型・個人型をご用意しています。

▼ 東亜建設工業グループ限定の「団体損害保険」のお申込みはこちら
東亜建設工業グループ限定の「団体損害保険」のお申込み募集中です。
〔お申込み締切日：10月31日〕

- 3 リダイレクト画面が表示されます。「はい」ボタンをクリックします。



「ログイン」画面

- 4 ログイン情報を入力します。

ログイン

団体契約WEB手続きサイトへログインします。職員番号・パスワードを入力してください。
(注意) 入力できる文字は半角英字と数字のみです。

ログインID：
職員番号を入力します。

パスワード：
「20+職員番号」
※「パスワード変更」ボタンから随時変更可能です。

入力後「ログイン」 ログイン ボタンをクリックします。

⚠ 注意

職員番号：12341234
をログインIDとして登録し、新規加入者として手続きにまいりますでしょうか？
※保険の既加入者ではないこと、ログインIDに誤りがないことを確認してください。
誤りがあればキャンセルボタンをクリックしてください。

OK
キャンセル

「ログイン」ボタン押下後、左図のメッセージが表示された場合、

- メッセージに記載されている会社名・職員番号等に誤りがないこと
- 新規のご加入手続きで間違いがないこと

をご確認いただき、「OK」ボタンをクリックしてください。

3 加入手続き

1 加入者情報の登録

2 被保険者登録
プランの選択3 健康告知/
確認・告知事項

4 加入内容・重要事項

(1) 「トップページ」画面

この画面では、募集期間、保険期間など募集に関するご案内を掲載しています。

既に参加されている方

現在のご加入内容の確認と、お申込内容の変更手続きをすることができます。

お申込内容の変更手続きをする場合、「お申込手続き」ボタンをクリックします。

※ 募集期間外は非活性になります。

→ 3-4へ

⚠ 注意

[お申込内容の確認]ボタンは、既にお申込いただいている方にものみ表示されます。

[お申込内容の確認]画面から、内容の変更画面に遷移することも可能です。

→ 3-9へ

加入者は、募集文書または損保ジャパンの公式ウェブサイト (https://www.sompo-japan.co.jp) に掲載の個人情報の取扱いを確認し、加入者以外の方（被保険者等）より必要な同意を得たうえで、保険契約に関する個人情報の取扱いに同意いただきお申込みください。お手続きできる期間など、募集にあたってのご案内を掲載しています。募集締めの切り：2023年1月31日まで。

募集期間	2022年12月07日から2023年01月31日まで
保険期間	2023年02月01日から2024年02月01日まで
控除開始月	
被保険者の範囲	パンフレットをご参照ください

お申込内容の確認

お申込手続き

初めて加入される方

お申込手続きをすることができます。

また、保険料シミュレーション機能をご利用いただけます。

保険料シミュレーション機能は、①年齢・性別、②気になっているリスク（選択制）という2つの簡単な質問に答えていただくことで、おすすめプランを表示するという機能です。

おすすめプランを選ぶと、ご入力いただいた情報を引継いで、お申込み手続きが可能です。

お申込手続きをする場合、「お申込手続き」ボタンをクリックします。

※ 募集期間外は非活性になります。

→ 3-2へ

保険料シミュレーション機能を利用する場合、「保険料シミュレーション」ボタンをクリックします。

※ 募集期間外は非活性になります。

※ 条件によっては、保険料シミュレーション機能がご利用いただけない場合があります。

→ 4-1へ

加入者は、募集文書または損保ジャパンの公式ウェブサイト (https://www.sompo-japan.co.jp) に掲載の個人情報の取扱いを確認し、加入者以外の方（被保険者等）より必要な同意を得たうえで、保険契約に関する個人情報の取扱いに同意いただきお申込みください。お手続きできる期間など、募集にあたってのご案内を掲載しています。募集締めの切り：2023年1月31日まで。

募集期間	2022年12月07日から2023年01月31日まで
保険期間	2023年02月01日から2024年02月01日まで
控除開始月	
被保険者の範囲	パンフレットをご参照ください

お申込手続き

保険料シミュレーション

3 加入手続き「被保険者登録・プランの選択」

A. 初めて加入される方

1 加入者情報の登録

2 被保険者登録
プランの選択

3 健康告知/
確認・告知事項

4 加入内容・重要事項

(3) 「被保険者登録・プランの選択」画面

この画面では、被保険者情報の入力と、加入するプランを選択します。

1 画面を下にスクロールします。

1 加入者情報の登録 2 被保険者登録
プランの選択 3 健康告知/
確認・告知事項 4 加入内容・重要事項

- 補償の対象となる方（被保険者）の氏名・生年月日・続柄・性別・職業職種名を入力し、「保険料を計算する」ボタンを押してから、お申込みプランを選択してください。
- 被保険者を追加する場合は、「+もうひとり追加する」ボタンを押して入力してください。
- 一部の被保険者を削除する場合は、削除したい被保険者のタブを選択し、「被保険者情報を削除」ボタンを押してください。
- すべての被保険者を削除する場合は、「入力した情報を初期化」ボタンを押してください。
- 入力した内容を保存される場合は、「一時保存」ボタンを押してください。一時保存しただけではお申込みはされませんのでご注意ください。
- 必須**の記載がある項目はすべてご回答ください。
- パンフレットは、左上のMENUバーから確認してください。

【重要】
【告知事項】の項目は「告知事項」です。事実を記載されなかった場合または事実と異なることを記載された場合は、ご契約を解除することや、保険金をお支払いできないことがありますので、ご注意ください。

2 被保険者登録欄に、補償の対象となる方（被保険者）の情報を入力します。 「ご加入者と被保険者は同じですか」を右にスライドすると氏名・生年月日・性別を加入者情報からコピーするため、入力を省略できます。

プランを選択したい方のタブをクリックしてください

被保険者1 -
一番分保険料 -

+もうひとり追加する

被保険者情報を削除

ご加入者と被保険者は同じですか

氏名(姓) **必須** 氏名(名) **必須**

氏名(姓) **必須** 氏名(名) **必須**

生年月日 **必須**

年 月 日

続柄 **必須** 性別 **必須**

(選択してください) (選択してください)

職業職種名(特) **告知事項 必須** (例)職業：14' 29主婦・927 学生：87744

保険料を計算する

被保険者情報を入力したら、「保険料を計算する」ボタンを押してください。

3 再度画面を下にスクロールし、「保険料を計算する」ボタンを押します。

Point

- 被保険者を追加する場合は、一番右のタブの **+もうひとり追加する** ボタンをクリックします。
- ↓一時保存** を押下すると、入力内容を保存します。
※ 申込は完了していません。

3 加入手続き「被保険者登録・プランの選択」

A. 初めて加入される方

1 加入者情報の登録

2 被保険者登録
プランの選択3 健康告知/
確認・告知事項

4 加入内容・重要事項

- 4 各プランの補償内容・保険料を確認し、加入するプランの「選択する」ボタンをクリックします。必要に応じて「口数」を入力します。

疾病入院補償プラン
基本補償

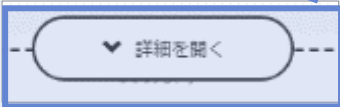
全 20 件

	A	B	C
	1日分 770円	1日分 910円	1日分 1,500円
	保険料表	保険料表	保険料表
疾病入院保険金日額	5,000円	5,000円	1万円
疾病手術保険金	2.5万円~20万円	2.5万円~20万円	5万円~40万円
疾病退院後退院保険金日額	3,000円	3,000円	6,000円
三大疾病診断	—	—	—
口数 (必須)	1	1	1
	選択する	選択する	選択する

Point

「詳細を開く」をクリックすると、全ての補償内容が確認可能です。

にカーソルを合わせると補償内容の説明が表示されます。

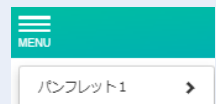


Point

選択中のプランをキャンセルする場合は、**×選択を解除する** をクリックします。

Point

画面左上のMENUボタンをクリックすると、パンフレットの閲覧が可能です。



- 5 プランの選択が終了したら、画面を下にスクロールして「次へ」ボタンをクリックします。



- 健康告知ありの方※
- 健康告知なしの方




※ 医療保険や所得補償保険など、健康告知が必要な種目に新たに参加された場合

3 加入手続き「被保険者登録・プランの選択」

B.既に加入されている方

1 加入者情報の登録

2 被保険者登録
プランの選択

3 健康告知
確認・告知事項

4 加入内容・重要事項

(3) 「被保険者登録・プランの選択」画面

この画面では、被保険者情報の入力と、加入するプランを選択します。

1 画面を下にスクロールします。

1 加入者情報の登録
2 被保険者登録
プランの選択
3 健康告知
確認・告知事項
4 加入内容・重要事項

- 補償の対象となる方（被保険者）の氏名・生年月日・続柄・性別・職業職種を入力し、「保険料を計算する」ボタンを押してから、お申込みプランを選択してください。
- 被保険者を追加する場合は、【+もうひとり追加する】ボタンを押して入力してください。
- 一部の被保険者を削除する場合は、削除したい被保険者のタブを選択し、【被保険者情報を削除】ボタンを押してください。
- すべての被保険者を削除する場合は、【入力した情報を初期化】ボタンを押してください。
- 入力した内容を保存される場合は、【一時保存】ボタンを押してください。一時保存しただけではお申込みはされませんのでご注意ください。
- **必須**の記載がある項目はすべてご回答ください。
- パンフレットは、左上のMENUバーから確認してください。

【重要】
【告知事項】の項目は「告知事項」です。事実を記載されなかった場合または事実と異なることを記載された場合は、ご契約を解除することや、保険金をお支払いできないことがありますので、ご注意ください。

2 被保険者情報を確認し、変更や未入力事項がある場合は、入力します。

プランを選択したい方のタブをクリックしてください

被保険者1 -
一部保険料: -

+もうひとり追加する

被保険者情報を削除

ご加入者と被保険者は同じですか

氏名 (姓)	氏名 (名)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
氏名 (姓) 必須	氏名 (名) 必須
<input type="text"/>	<input type="text"/>
生年月日 必須	
<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	
続柄 必須	性別 必須
<input type="text"/> (選択してください)	<input type="text"/> (選択してください)
職業職種名 (社) 告知事項 (000) 000-0000	
<input type="text"/>	

3 再度画面を下にスクロールします。

Point

- 被保険者を追加する場合は、一番右のタブの **+もうひとり追加する** ボタンをクリックします。
- **↓一時保存** を押下すると、入力内容を保存します。
※ 申込は完了していません。
- 被保険者を削除する場合は、 **被保険者情報を削除** にチェックします。

3 加入手続き「被保険者登録・プランの選択」

B.既に加入されている方

1 加入者情報の登録

2 被保険者登録
プランの選択

3 健康告知/
確認・告知事項

4 加入内容・重要事項

- 4 現在ご加入中のプランが「選択中」になっています。各プランの補償内容・保険金額を確認し、プランを変更する場合は加入するプランの「選択する」ボタンをクリックします。必要に応じて「口数」を入力します。



注意

脱退を希望される場合は、左記の赤枠部分の「脱退」ボタンをクリックします。

Point

「詳細を開く」をクリックすると、全ての補償内容が確認可能です。
にカーソルを合わせると補償内容の説明が表示されます。

▼ 詳細を開く

Point

- 選択中のプランをキャンセルする場合は、「×選択を解除する」をクリックします。
- 条件付きでのお引き受けの場合、「条件の詳細を確認」ボタンをクリックすることで内容が確認できます。

現在条件付きでのご加入となっております 条件の詳細を確認

Point

画面左上のMENUボタンをクリックすると、パンフレットの閲覧が可能です。

MENU

パンフレット1 >

- 5 プランの選択が終了したら、画面を下にスクロールして「次へ」ボタンをクリックします。



- 健康告知ありの方※ → 3-5へ
- プラン変更、健康告知なしの方 → 3-6へ

※ 医療保険や所得補償保険など、健康告知が必要な種目に新たに加入された場合や、補償内容を追加された場合

3 加入手続き「健康告知／確認・告知事項」

1 加入者情報の登録

2 被保険者登録
プランの選択3 健康告知/
確認・告知事項

4 加入内容・重要事項

(4) 「健康告知／確認・告知事項」画面 「健康状態に関する告知」をいただく前に

健康状態に関する告知にあたってご注意いただきたいことと、個人情報の取り扱いに関する事項を記載しています。

1 ポップアップ画面を下にスクロールし、健康告知・個人情報の取り扱いについて確認します。

健康告知/確認・告知事項

「健康状態に関する告知」をいただく前に

健康状態に関する告知にあたってご注意いただきたいことと、個人情報の取扱いに関する事項を記載しています。
 どちらもご確認いただき、損保ジャパンが必要な範囲において個人情報を取得・利用・提供すること、申込人（加入者）、告知者、被保険者ともに同意いただける場合は、
下部の【同意しました】ボタンを押して告知画面に進んでください。

「健康状態に関する告知」にあたってご注意いただきたいこと

正しく告知していただくことは大変重要です。

個人情報の取扱いに関する事項

- 保険契約者（団体）は、本契約に関する個人情報を、損保ジャパンに提供します。
- 損保ジャパン（以下、「当社」と言います。）は、本契約に関する個人情報を、保険引受・支払いの判断、本契約の履行、付帯サービスの提供、損害保険等当社の取り扱う商品・各種サービスの案内・提供、アンケートの実施、等を行うこと（以下、「当社業務」と言います。）に利用します。また、下記①から⑤まで、当社業務上必要とする範囲で、取得・利用・提供または登録を行います。

▼ 詳細を開く

保健医療等のセンシティブ情報（人種、信条、社会的身分、病歴、犯罪の経歴、犯罪被害事実等の要配慮個人情報を含みます。）の利用目的は、法令等に従い、業務の適切な運営の確保その他必要と認められる範囲に限定します。
 当社の個人情報の取扱いに関する詳細（国外在住者の個人情報を含みます。）、グループ会社や提携先会社、等については当社公式ウェブサイト（<https://www.sompo-japan.co.jp/>）をご覧ください。取扱代理店または当社営業店までお問い合わせください。
 加入者および被保険者等は、これらの個人情報の取扱いに同意の上ご加入ください。

同意しました

キャンセル

2 ご同意いただける場合は、「同意しました」ボタンをクリックします。

3 加入手続き「被保険者登録・プランの選択」

健康告知ありの場合

1 加入者情報の登録

2 被保険者登録
プランの選択3 健康告知/
確認・告知事項

4 加入内容・重要事項

(4) 「健康告知／確認・告知事項」画面 健康状態に関する告知

1 画面を下にスクロールします。

健康告知/確認・告知事項

健康状態に関する質問事項にご回答ください。【ご確認・ご入力いただく事項】をクリックすると解説が表示されます。

- ※ 病気・症状名が不明な方は、病気・症状名が判明してから、検査等の結果が判明していない方や要再検査の指摺を受けた方は、結果が判明してからお申込みください。
- ※ 告知される方がご認識されている病気・症状名が、本告知書に記載されている病気・症状名と一致しなくても、医学的に同一と判断される場合には告知が必要です。本告知書に記載されている病気・症状名に該当するか不明な場合は、主治医（担当医）に確認のうえ、告知をしてください。

次の事項には、特にご注意ください。

- 「医師の診察・検査・治療・投薬」には、入院・手術・投薬をすすめられること、日常生活指摺・勤務上の制限・アドバイス等を受けることを含みます。また、がんと診断されるこ

2 「★告知の入力」欄で、健康事項に関する質問に対し「はい」または「いいえ」ボタンのいずれかをチェックします。

※回答する対象の被保険者氏名をご確認ください。複数いる場合は複数表示されます。

★告知の入力

告知1

告知2

告知3

告知4

告知5

告知6

告知7

告知8

告知9

告知10

告知11

告知12

告知13

告知14

告知15

告知16

告知17

告知18

告知19

告知20

告知21

告知22

告知23

告知24

告知25

告知26

告知27

告知28

告知29

告知30

告知31

告知32

告知33

告知34

告知35

告知36

告知37

告知38

告知39

告知40

告知41

告知42

告知43

告知44

告知45

告知46

告知47

告知48

告知49

告知50

告知51

告知52

告知53

告知54

告知55

告知56

告知57

告知58

告知59

告知60

告知61

告知62

告知63

告知64

告知65

告知66

告知67

告知68

告知69

告知70

告知71

告知72

告知73

告知74

告知75

告知76

告知77

告知78

告知79

告知80

告知81

告知82

告知83

告知84

告知85

告知86

告知87

告知88

告知89

告知90

告知91

告知92

告知93

告知94

告知95

告知96

告知97

告知98

告知99

告知100

告知101

告知102

告知103

告知104

告知105

告知106

告知107

告知108

告知109

告知110

告知111

告知112

告知113

告知114

告知115

告知116

告知117

告知118

告知119

告知120

告知121

告知122

告知123

告知124

告知125

告知126

告知127

告知128

告知129

告知130

告知131

告知132

告知133

告知134

告知135

告知136

告知137

告知138

告知139

告知140

告知141

告知142

告知143

告知144

告知145

告知146

告知147

告知148

告知149

告知150

告知151

告知152

告知153

告知154

告知155

告知156

告知157

告知158

告知159

告知160

告知161

告知162

告知163

告知164

告知165

告知166

告知167

告知168

告知169

告知170

告知171

告知172

告知173

告知174

告知175

告知176

告知177

告知178

告知179

告知180

告知181

告知182

告知183

告知184

告知185

告知186

告知187

告知188

告知189

告知190

告知191

告知192

告知193

告知194

告知195

告知196

告知197

告知198

告知199

告知200

告知201

告知202

告知203

告知204

告知205

告知206

告知207

告知208

告知209

告知210

告知211

告知212

告知213

告知214

告知215

告知216

告知217

告知218

告知219

告知220

告知221

告知222

告知223

告知224

告知225

告知226

告知227

告知228

告知229

告知230

告知231

告知232

告知233

告知234

告知235

告知236

告知237

告知238

告知239

告知240

告知241

告知242

告知243

告知244

告知245

告知246

告知247

告知248

告知249

告知250

告知251

告知252

告知253

告知254

告知255

告知256

告知257

告知258

告知259

告知260

告知261

告知262

告知263

告知264

告知265

告知266

告知267

告知268

告知269

告知270

告知271

告知272

告知273

告知274

告知275

告知276

告知277

告知278

告知279

告知280

告知281

告知282

告知283

告知284

告知285

告知286

告知287

告知288

告知289

告知290

告知291

告知292

告知293

告知294

告知295

告知296

告知297

告知298

告知299

告知300

告知301

告知302

告知303

告知304

告知305

告知306

告知307

告知308

告知309

告知310

告知311

告知312

告知313

告知314

告知315

告知316

告知317

告知318

告知319

告知320

告知321

告知322

告知323

告知324

告知325

告知326

告知327

告知328

告知329

告知330

告知331

告知332

告知333

告知334

告知335

告知336

告知337

告知338

告知339

告知340

告知341

告知342

告知343

告知344

告知345

告知346

告知347

告知348

告知349

告知350

告知351

告知352

告知353

告知354

告知355

告知356

告知357

告知358

告知359

告知360

告知361

告知362

告知363

告知364

告知365

告知366

告知367

告知368

告知369

告知370

告知371

告知372

告知373

告知374

告知375

告知376

告知377

告知378

告知379

告知380

告知381

告知382

告知383

告知384

告知385

告知386

告知387

告知388

告知389

告知390

告知391

告知392

告知393

告知394

告知395

告知396

告知397

告知398

告知399

告知400

告知401

告知402

告知403

告知404

告知405

告知406

告知407

告知408

告知409

告知410

告知411

告知412

告知413

告知414

告知415

告知416

告知417

告知418

告知419

告知420

告知421

告知422

告知423

告知424

告知425

告知426

告知427

告知428

告知429

告知430

告知431

告知432

告知433

告知434

告知435

告知436

告知437

告知438

告知439

告知440

告知441

告知442

告知443

告知444

告知445

告知446

告知447

告知448

告知449

告知450

告知451

告知452

告知453

告知454

告知455

告知456

告知457

告知458

告知459

告知460

告知461

告知462

告知463

告知464

告知465

告知466

告知467

告知468

告知469

告知470

告知471

告知472

告知473

告知474

告知475

告知476

告知477

告知478

告知479

告知480

告知481

告知482

告知483

告知484

告知485

告知486

告知487

告知488

告知489

告知490

告知491

告知492

告知493

告知494

告知495

告知496

告知497

告知498

告知499

告知500

告知501

告知502

告知503

告知504

告知505

告知506

告知507

告知508

告知509

告知510

告知511

告知512

告知513

告知514

告知515

告知516

告知517

告知518

告知519

告知520

告知521

告知522

告知523

告知524

告知525

告知526

告知527

告知528

告知529

告知530

告知531

告知532

告知533

告知534

告知535

告知536

告知537

告知538

告知539

告知540

告知541

告知542

告知543

告知544

告知545

告知546

告知547

告知548

告知549

告知550

告知551

告知552

告知553

告知554

告知555

告知556

告知557

告知558

告知559

告知560

告知561

告知562

告知563

告知564

告知565

告知566

告知567

告知568

告知569

告知570

告知571

告知572

告知573

告知574

告知575

告知576

告知577

告知578

告知579

告知580

告知581

告知582

告知583

告知584

告知585

告知586

告知587

告知588

告知589

告知590

告知591

告知592

告知593

告知594

告知595

告知596

告知597

告知598

告知599

告知600

告知601

告知602

告知603

告知604

告知605

告知606

告知607

告知608

告知609

告知610

告知611

告知612

告知613

告知614

告知615

告知616

告知617

告知618

告知619

告知620

告知621

告知622

告知623

告知624

告知625

告知626

告知627

告知628

告知629

告知630

告知631

告知632

告知633

告知634

告知635

告知636

告知637

告知638

告知639

告知640

告知641

告知642

告知643

告知644

告知645

告知646

告知647

告知648

告知649

告知650

告知651

告知652

告知653

告知654

告知655

告知656

告知657

告知658

告知659

告知660

告知661

告知662

告知663

告知664

告知665

告知666

告知667

告知668

告知669

告知670

告知671

告知672

告知673

告知674

告知675

告知676

告知677

告知678

告知679

告知680

告知681

告知682

告知683

告知684

告知685

告知686

告知687

告知688

告知689

告知690

告知691

告知692

告知693

告知694

告知695

告知696

告知697

告知698

告知699

告知700

告知701

告知702

告知703

告知704

告知705

告知706

告知707

告知708

告知709

告知710

告知711

告知712

告知713

告知714

告知715

告知716

告知717

告知718

告知719

告知720

告知721

告知722

告知723

告知724

告知725

告知726

告知727

告知728

告知729

告知730

告知731

告知732

告知733

告知734

告知735

告知736

告知737

告知738

告知739

告知740

告知741

告知742

告知743

告知744

告知745

告知746

告知747

告知748

告知749

告知750

告知751

告知752

告知753

告知754

告知755

告知756

告知757

告知758

告知759

告知760

告知761

告知762

告知763

告知764

告知765

告知766

告知767

告知768

告知769

告知770

告知771

告知772

告知773

告知774

告知775

告知776

告知777

告知778

告知779

告知780

告知781

告知782

告知783

告知784

告知785

告知786

告知787

告知788

告知789

告知790

告知791

告知792

告知793

告知794

告知795

告知796

告知797

告知798

告知799

告知800

告知801

告知802

告知803

告知804

告知805

告知806

告知807

告知808

告知809

告知810

告知811

告知812

告知813

告知814

告知815

告知816

告知817

告知818

告知819

告知820

告知821

告知822

告知823

告知824

告知825

告知826

告知827

告知828

告知829

告知830

告知831

告知832

告知833

告知834

告知835

告知836

告知837

告知838

告知839

告知840

告知841

告知842

告知843

告知844

告知845

告知846

告知847

告知848

告知849

告知850

告知851

告知852

告知853

告知854

告知855

告知856

告知857

告知858

告知859

告知860

告知861

告知862

告知863

告知864

告知865

告知866

告知867

告知868

告知869

告知870

告知871

告知872

告知873

告知874

告知875

告知876

告知877

告知878

告知879

告知880

告知881

告知882

告知883

告知884

告知885

告知886

告知887

告知888

告知889

告知890

告知891

告知892

告知893

告知894

告知895

告知896

告知897

告知898

告知899

告知900

告知901

告知902

告知903

告知904

告知905

告知906

告知907

告知908

告知909

告知910

告知911

告知912

告知913

告知914

告知915

告知916

告知917

告知918

告知919

告知920

告知921

告知922

告知923

告知924

告知925

告知926

告知927

告知928

告知929

告知930

告知931

告知932

告知933

告知934

告知935

告知936

告知937

告知938

告知939

告知940

告知941

告知942

告知943

告知944

告知945

告知946

告知947

告知948

告知949

告知950

告知951

告知952

告知953

告知954

告知955

告知956

告知957

告知958

告知959

告知960

告知961

告知962

告知963

告知964

告知965

告知966

告知967

告知968

告知969

告知970

告知971

告知972

告知973

告知974

告知975

告知976

告知977

告知978

告知979

告知980

告知981

告知982

告知983

告知984

告知985

告知986

告知987

告知988

告知989

告知990

告知991

告知992

告知993

告知994

告知995

告知996

告知997

告知998

告知999

告知1000

3 すべての質問をチェックしてから、「次へ」ボタンをクリックします。（質問の数は、加入内容により異なり、最大で7問あります。）

告知1

告知2

告知3

告知4

告知5

告知6

告知7

告知8

告知9

告知10

告知11

告知12

告知13

告知14

告知15

告知16

告知17

告知18

告知19

告知20

告知21

告知22

告知23

告知24

告知25

告知26

告知27

告知28

告知29

告知30

告知31

告知32

告知33

告知34

告知35

告知36

告知37

告知38

告知39

告知40

告知41

告知42

告知43

告知44

告知45

告知46

告知47

告知48

告知49

告知50

告知51

告知52

告知53

告知54

告知55

告知56

告知57

告知58

告知59

告知60

告知61

告知62

告知63

告知64

告知65

告知66

告知67

告知68

告知69

告知70

告知71

告知72

告知73

告知74

告知75

告知76

告知77

告知78

告知79

告知80

告知81

告知82

告知83

告知84

告知85

告知86

告知87

告知88

告知89

告知90

告知91

告知92

告知93

告知94

告知95

告知96

告知97

告知98

告知99

告知100

告知101

告知102

告知103

告知104

告知105

告知106

告知107

告知108

告知109

告知110

告知111

告知112

告知113

告知114

告知115

告知116

告知117

告知118

告知119

告知120

告知121

告知122

告知123

告知124

告知125

告知126

告知127

告知128

告知129

告知130

告知131

告知132

告知133

告知134

告知135

告知136

告知137

告知138

告知139

告知140

告知141

告知142

告知143

告知144

告知145

告知146

告知147

告知148

告知149

告知150

告知151

告知152

告知153

告知154

告知155

告知156

告知157

告知158

告知159

告知160

告知161

告知162

告知163

告知164

3 加入手続き「健康告知／確認・告知事項」

1 加入者情報の登録

2 被保険者登録
プランの選択3 健康告知/
確認・告知事項

4 加入内容・重要事項

(4) 「健康告知／確認・告知事項」画面 確認・告知事項

この画面では、加入手続きを行う上での確認・告知事項を入力します。

① 画面を下にスクロールします。

② 加入者の住所と被保険者の住所について、「はい」または「いいえ」ボタンのいずれかをチェックします。「はい」の場合「被保険者名」をプルダウンで選択して「住宅所在地」を半角カナで入力します。

※ 住宅内生活用動産補償特約、携行品損害補償特約、借家人賠償責任補償特約を付帯する場合のみ、表示されます。

3 加入手続き「健康告知／確認・告知事項」

1 加入者情報の登録

2 被保険者登録
プランの選択3 健康告知/
確認・告知事項

4 加入内容・重要事項

- 3 扶養者の住所・氏名について、「はい」または「いいえ」ボタンのいずれかをチェックします。「はい」の場合「被保険者名」をプルダウンで選択して「扶養者氏名」「扶養者住所」を半角カナで入力します。
※育英費用補償特約、学業費用補償特約を付帯する場合のみ、表示されます。

IQ 扶養者の住所、氏名を指定されますか？

はい いいえ

※以下のいずれかに該当する場合のみ「はい」を選択してください。

- 育英費用補償特約をセットした型に加入し、被保険者（保険の対象となる者）の扶養者が加入者と異なる場合、
- 学業費用補償特約をセットした型に加入し、被保険者（保険の対象となる者）の扶養者が加入者と異なる場合、

被保険者名(姓)

扶養者氏名(姓)

扶養者住所(姓)

[削除する](#)

- 4 現在加入されている他の保険契約について、「はい」または「いいえ」ボタンのいずれかをチェックします。「はい」の場合「被保険者名」をプルダウンで選択して「会社名」「保険種類」「満期日」を半角カナで入力します。

IQ **告知事項** 現在、他の保険契約等に加入されていますか？

はい いいえ

- 他の保険契約の加入がある場合、保険会社名、保険種類、保険金額等についてご入力ください。
- 終身保険等で満期日がない場合は、終身欄にチェックを入力してください。

[他の保険契約等とは](#)

※半角カナ 20文字まで入力可能

※被保険者名(姓)

※会社名(姓)

※保険種類(姓)

満期日

終身 令和 年 月 日

- 5 確認・告知事項を確認のうえ、「次へ」ボタンをクリックします。

戻る 100円合計保険料 2,190円

お問い合わせ先 | 重要事項等説明書 | よくある質問 | © 2021 Sompo Japan Insurance Inc. All Rights Reserved.

3 加入手続き「加入内容および重要事項のご確認／申込」

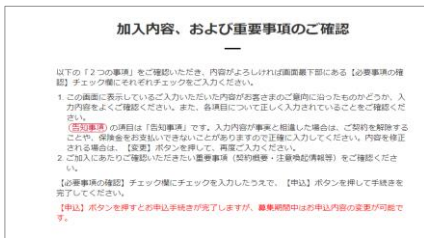
1 加入者情報の登録

2 被保険者登録
プランの選択3 健康告知/
確認・告知事項

4 加入内容・重要事項

(5) 「加入内容および重要事項のご確認／申込」画面

- 1 画面を下にスクロールします。「1. 加入内容のご確認」について内容に問題がなければ、「上記加入内容を確認しました」にチェックします。



- 2 「2. 重要事項等のご確認」について「重要事項を確認する」ボタンをクリックし別ウィンドウで表示された内容を確認します。

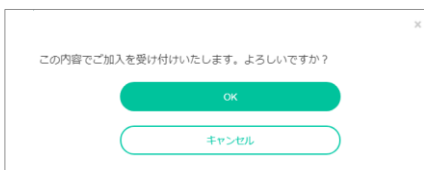


- 3 内容を確認したら元の画面に戻り、「申込」ボタンをクリックします。

※「確認しました」にチェックが入っています。



- 4 下記メッセージが表示されます。内容をご確認のうえ、「OK」ボタンをクリックします。
※詳細を確認されたい場合は、「キャンセル」ボタンをクリックして、取扱代理店へお問い合わせください。



3 加入手続き「お申込手続き完了」

1 加入者情報の登録

2 被保険者登録
プランの選択3 健康告知/
確認・告知事項

4 加入内容・重要事項

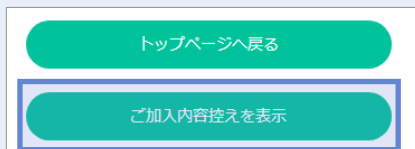
(6) 「お申込手続き完了」画面

- 「申込」ボタンをクリックすると、ご契約内容は確定されますが、募集期間中はいつでも変更可能です。募集期間終了時点の登録内容でのお申込となります。



健康状態に関する告知なしの方


- 「ご加入内容控えを表示」ボタンをクリックし、内容をご確認ください。



健康状態に関する告知ありの方

- 「ご加入内容控えを表示」ボタン、「告知書を表示」ボタンをクリックし、内容をご確認ください。



- 「終了」  ボタンをクリックして、画面を終了してください。

3 加入手続き「お申込手続き完了」

「トップページ」画面

※ 再度ログインして、お申込内容の確認やご加入依頼内容控と告知書控を印刷することができます。

- 1 お申込内容の確認をする場合、「お申込内容の確認」ボタンをクリックします。



注意

「お申込内容の確認」ボタンは、すでにお申し込んでいる方にのみ表示されます。お申込完了後、ご利用ください。

- 2 「ご加入内容控えを表示」「告知書控えを表示」ボタンをクリックし、内容をご確認ください。

※ 前ページの要領で、印刷してください。

お申込内容

ご加入内容控えを表示 告知書控えを表示

加入者情報

募集番号	01234
加入者番号	
加入者名 (姓)	藤原 太郎
加入者名 (名)	様 000
生年月日	昭和55年1月1日
性別	男性

備置内容

お申し込み内容
MO1
価格 370 円
▼詳細を見る

✓ 健康状態に関する告知
* 詳細を見る

✓ 確認・告知事項
* 詳細を見る

終了

- 3 ボタンをクリックして、画面を終了してください。

3 加入手続き「お申込内容の確認」

「お申込内容の確認」画面

既にご加入いただいている場合、「お申込内容の確認」からご加入内容を確認することができます。

- 1 トップページ、「お申込内容の確認」ボタンをクリックします。



注意

「お申込内容の確認」ボタンは、すでにご加入いただいている方にもみ表示されます。

- 2 加入者情報や被保険者情報、補償内容についてご確認いただけます。
- 3 内容変更をご希望の場合、「変更」ボタンをクリックしてください。各画面に遷移します。

お申込内容

—

加入者情報

社員番号	01234
加入者番号	
加入者氏名 (漢字)	張保 太郎
加入者氏名 (カタ)	タロウ 張
生年月日	昭和55年1月1日
性別	男性
新卒番号	
電話番号	
住所 (漢字)	
住所 (カタ)	
メールアドレス	1@sompo-japan.co.jp

変更

被保険者情報

被保険者氏名 (漢字)	張保 太郎
被保険者氏名 (カタ)	タロウ 張
生年月日	昭和55年1月1日
年齢	43歳
職業	
性別	男性
種類	本人

変更

4 保険料シミュレーション

⚠ 注意

初めてご加入いただく方がご利用いただけます。条件によっては、保険料シミュレーションがご利用いただけない場合があります。

- 1 トップページ「保険料シミュレーション」ボタンをクリックします。



「保険料シミュレーション」画面

- 2 保険の補償を受けられる方の性別を選択し年齢を入力の上、「次へ」をクリックしてください。チャットでご回答の内容の確認が入りますので、よろしければ「はい」を選択してください。

The screenshot shows the insurance premium simulation form. It has a teal header with 'SOMPOホールディングス'. The form contains the following elements:

- A chat bubble with a 'D' icon: 被保険者（保険の補償を受けられる方）について教えてください。
- A chat bubble with a 'D' icon: 性別と生年月日を入力してください。
- Gender selection: '男性' with a blue toggle switch turned on, and '女性' with a grey toggle switch turned off.
- Date of birth input: '生年月日' with a text box containing '1980', a dropdown menu with '1', and another dropdown menu with '1'.
- A '次へ' button.
- A chat bubble with a 'D' icon: ・性別：男性
・生年月日：1980年1月1日
よろしいでしょうか
- Response buttons: 'はい' and 'いいえ'.

4 保険料シミュレーション

- ③ 必要性を感じている「備え」について、ご選択ください。
 ご選択完了後、「次へ」をクリックしてください。
 チャットでご回答内容の確認が入りますので、よろしければ「はい」を選択してください。

D どのような備えが必要だとお考えですか？

病気の治療費に対する備え

ケガに対する備え

次へ

- ④ おすすめプランが表示されます。加入を希望されるプランについて、「選択する」ボタンをクリックしてください。

D おすすめプランは以下となります。

団総医療D

全 1 件

D1
1回分 160円

保険料表

疾病入院保険金日額	1,000円
疾病手術保険金	5,000円～1万円
口数 <small>必須</small>	1

選択する

4 保険料シミュレーション

- 5 選択されたプランが「選択中」と表示されます。完了後、「次へ」をクリックしてください。

全1件

D1
1回分 160円

保険料表

疾病入院保険金日額	1,000円
疾病手術保険金	5,000円~1万円
口数	1

選択中

×選択を解除する

上記プラン選択が完了したら、下記の「次へ」を押してください

次へ

- 6 選択されたプランについて、「▼補償内容を見る」ボタンで詳細がご確認いただけます。

D 団総医療D
D1プラン
160円

▼補償内容を見る

D 上記の内容でよろしければ「次へ」ボタンを押してください。
やり直す場合は「もう一度診断する」ボタンを押してください。

もう一度診断する

次へ

- 7 やり直す場合は「もう一度診断する」ボタンを、選択されたプランでお手続きに進む場合は、「次へ」ボタンをクリックしてください。

- 8 「加入者情報の登録」画面に遷移します。 → 3-2へ

ご選択いただいたプランの情報は、後続画面に反映します。

5 「ご加入内容の確認」 (ご契約手続き後)

(1) 「トップページ」画面

- 1 トップページの、「ご加入内容の確認・変更」ボタンをクリックします。



- 注意** 「ご加入内容の確認・変更」ボタンは、ご加入いただいている方のみ表示されます。

(2) 「ご加入内容の確認」画面

ご加入いただいている加入者情報、被保険者情報、補償内容が表示されます。
※利用可能な付帯サービスがある場合は、付帯サービスの説明が表示されます。

- 2 加入者情報、被保険者情報、補償内容についてご確認いただけます。
「加入者カードを表示」をクリックすると、WEB加入者カードが表示され、印刷も可能です。

ご加入内容

加入者カードを表示

【加入者カードを表示】ボタンを押すと、ご加入内容がPDFで表示されます。被保険者氏名を押すと、画面上でご加入プランを確認できます。
住所・氏名（苗の字）の変更は、「変更」ボタンを押して確認してください。
【変更】ボタンは表示されていない場合は、変更ができません。詳細は取扱代理店までお問い合わせください。
※必ず所属の届出を履行してください。
※ご加入内容を変更された場合、本画面への反映には時間がかかります。

加入者情報

加入者番号	942315013
保険期間	2023/04/01 ~ 2024/04/01
加入者番号	5258W76
加入者氏名	橋本 太郎
郵便番号	169-0072
加入者住所	東京都新宿区大久保1丁目
電話番号	
加入者生年月日	昭和29年1月21日
性別	男性
所属番号	05004

被保険者情報

被保険者番号	1	被保険者氏名	橋本 太郎
--------	---	--------	-------

合計 1 名 (お預かり内) 2,670

サービスの内容・特約や連絡先の案内をしておりますので、ご確認ください。
【SOMPPOの健康・生活サポートサービスの窓口】
心と身体の健康に関するご相談をはじめ、日常のさまざまな悩みなどを、電話相談いただけるサービスです。 (24時間・365日) (1) メンタルヘルス相談窓口

印刷・共有

- 3 内容変更をご希望の場合、加入者氏名欄・郵便番号欄の横の「氏名変更」「住所変更」ボタンをクリックしてください。各画面に遷移します。

→ 5-2,5-3へ

Point

被保険者氏名をクリックすると、被保険者ごとの加入内容を確認することができます。

5 「ご加入内容の確認」 (ご契約手続き後)

(2) 「ご加入内容の確認」画面

お申込みいただいた被保険者情報と加入内容が表示されます。

- 4 内容変更をご希望の場合、各欄の下の「氏名変更」ボタンをクリックしてください。各画面に遷移します。

➡ 5-2へ

- 5 被保険者情報では、ご加入プランの型、口数、1回分保険料をご確認いただくことができます。加入者情報を変更された場合、本画面での変更内容の反映には時間がかかります。ご不明な点は、取扱代理店までご確認ください。

- 6 他の被保険者情報を確認する場合は、「戻る」ボタンをクリックします。

- 7 被保険者情報の確認が終了しましたら、「トップへ」ボタンからトップ画面に戻り、「ログアウト」ボタンをクリックします。

ご加入内容

お申込みいただいた内容を表示しています。
ご加入プランは該当の被保険者氏名を押すと確認できます。
氏名（姓のみ）の変更は、【変更】ボタンを押して手続きしてください。
【変更】ボタンは表示されていない場合、変更手続きはできません。詳細は取扱代理店までお問い合わせください。

被保険者1

被保険者氏名	損保 太郎	氏名変更
被保険者生年月日	昭和55年1月21日	
性別	女性	

ご加入プラン

型	口数	1回分保険料(円)
A1型	1口	2,030
B1型	1口	640

[トップへ](#)

[戻る](#)

加入者カード

上記画面でのご加入内容の確認のほか、「加入者カード」の表示・印刷することも可能です。

作成日 2021年07月24日

SOMPOホールディングス団体保険 加入者カード

損害保険ジャパン株式会社

(加入者住所・氏名) 様

職員番号	

SOMPOホールディングス団体保険にご加入いただき、ありがとうございます。
ご加入いただいた内容は下記のとおりとなっておりますので、ご確認のうえ大切に保管してください。
ご不明点などございましたら、取扱代理店までお問い合わせください。

★契約情報

証券番号	加入者一回分合計保険料	6270円
団体名称	SOMPOホールディングス団体保険	加入者番号
保険期間	2021年08月01日から2022年08月01日まで	

★加入内容

被保険者連番	1	被保険者番号	N0003KVGAO			
被保険者氏名	生年月日	職業	補償対象外とする疾病			
型	口数	1回分保険料(円)	払込方法	種目	補償内容	特約
B2	1	2,990	12	医療	疾病入院保険金日額 5000円 保険金支払条件 ファンチャイブ 支払対象外期間(日数) 0日 支払戻金日数 365日 遺族補償日数 1000日 疾病手術保険金 2,570円~2070円 疾病入院保険金日額 5000円 保険金支払条件 ファンチャイブ 支払対象外期間(日数) 0日 支払戻金日数 365日 遺族補償日数 1000日	経理職補償(既期) 療養死亡(保険金対象外) 療養後遺障補償(保険金対象外) 手術保険金倍率変更特約 重大手術倍率変更特約

5 変更手続き「加入者氏名(姓)の変更手続き」(ご契約手続き後)

加入者の氏名変更

- 1 5-1の「ご加入内容の確認」画面より、加入者情報の「氏名変更」ボタンをクリックします。

ご加入内容

加入者カードを表示

【加入者カード名義】ボタンを押すと、ご加入内容の枠で表示されます。被保険者氏名を必ず、画面上にご入力プランを指定する必要があります。
 住所・氏名(姓のみ)の変更は、【変更】ボタンを押して手続きしてください。
 【変更】ボタンが表示されていない場合は、変更手続きはできません。詳細は取扱代理店までお問い合わせください。
 ※以下内容の欄は必須欄です。
 ※ご加入内容を変更された場合、本画面への戻帰には時間がかかります。

加入者情報

証券番号	912311013
保険期間	2023/04/01 ~ 2024/04/01
加入者番号	5289W76
加入者氏名	漢部 太郎
郵便番号	169-0072
加入者住所	東京都新宿区大久保1丁目
誕生日	昭和55年1月21日
性別	男性
職業番号	05004

被保険者番号: 1 | 被保険者氏名: 漢部 太郎

⚠ 注意

加入者情報を変更した場合、「ご加入内容」画面への変更内容の反映には時間がかかります。ご不明な点は、取扱代理店までご確認ください。

- 2 新氏名を入力します。加入者・被保険者ともに変更の場合は、「被保険者同時変更あり」にチェックしてください。「入力した内容で変更」ボタンをクリックします。

現氏名

漢字	漢部 太郎
フリガナ	漢部 タロウ

▽

新氏名

漢字:

フリガナ:

被保険者同時変更あり

入力した内容で変更

クリア

戻る

- 3 以下メッセージをご確認いただき、よろしければ「OK」ボタンをクリックします。

入力内容で変更手続きします。改姓以外の氏名変更でないことを確認してください。

OK

キャンセル

- 4 変更手続きが終了しましたら、トップ画面に戻り、「ログアウト」ボタンをクリックします。

5 変更手続き「加入者住所の変更手続き」(ご契約手続き後)

加入者住所の変更

- 1 5-1の「ご加入内容の確認」画面より、加入者情報の「住所変更」ボタンをクリックします。

ご加入内容

加入者カードも参照

【加入者カードを参照】ボタンを押すと、ご加入内容の詳細が表示されます。詳細は必ずご確認ください。ご加入内容の更新は、必ず「更新」ボタンを押して完了してください。【更新】ボタンは表示されていない場合は、変更手続きはできません。詳細は取扱代理店までお問い合わせください。

※以下画面内蔵で実行中です。
※ご加入内容を変更された場合、本画面への反映には時間がかかります。

加入者情報

証券番号	912311013
保険期間	2023/04/01 ~ 2024/04/01
加入者番号	5288876
加入者氏名	横山 太郎
性別	男性
年齢	199 - 0072
加入住所	東京都新宿区大久保1丁目
電話番号	
加入者生年月日	1990/04/15(21歳)
性別	男性
電話番号	05004

ご加入内容を確認

ご加入内容を変更

⚠ 注意

加入者情報を変更した場合、「ご加入内容」画面への変更内容の反映には時間がかかります。ご不明な点は、取扱代理店までご確認ください。

- 2 新住所、電話番号を入力します。変更可能な項目は「郵便番号」「住所」「電話番号」です。「電話番号」を削除したい場合は、削除欄をチェックします。「電話番号」のみを変更する場合も「郵便番号」と「住所」をセットで入力してください。
- 3 「入力した内容で変更」ボタンをクリックします。
- 4 以下メッセージをご確認いただき、よろしければ「OK」ボタンをクリックします。

郵便番号

169 - 0072

住所検索

下の候補から住所を選択すると「ご住所」にセットされます。
(選択してください)

ご住所(角) 東京都新宿区 大久保1丁目

建物名等(角)

ご住所(お) 169-0072 169-0072 169-0072

建物名等(お)

電話番号

削除

入力した内容で変更

クリア

戻る

入力内容で変更手続きします。よろしいですか?

OK

キャンセル

- 5 変更手続きが終了しましたら、トップ画面に戻り、「ログアウト」ボタンをクリックします。

⚠ 注意

「郵便番号」「住所」は削除できません。変更後、入力内容をキャンセルする場合は、取扱代理店にご連絡ください。