

① 下記バナーより、お申込み手続きページにアクセスしてください。



② 被保険者選択

保障の対象となる「被保険者」を選択し、「確認」を押してください。

被保険者さま
(=保障の対象となる方)

ご本人さま 配偶者さま

確認

③ 保険料試算

「生年月日」と「性別」をそれぞれ入力し、「お見積りスタート」を押してください。

ご本人さま

生年月日 必須

年 月 日

性別 必須

男性 女性

配偶者さま

生年月日 必須

年 月 日

性別 必須

男性 女性

お見積りスタート

④ プラン選択

おすすめプランを用意しております。
「お申込みしたいプラン」を選択し「配偶者さまのプランを選択する」を押してください。

プラン選択

保障内容・保険料等は以下のとおりです。

被保険者情報

生年月日

1999(平成11)年05月03日

プラン選択

申込みするプランにチェック!

●● プラン ●● プラン

■ 合計保険料 (月払) ●● 円 ●● 円

上記保障内容を確認して
配偶者さまのプランを選択する

配偶者さまのプランも同様に選択します

●● プラン ●● プラン

■ 合計保険料 (月払) ●● 円 ●● 円

選択したプランの保障内容を確認する

⑤ 保障・見積内容確認

選択いただいた保障内容・保険料等に誤りがないかご確認ください。

被保険者情報

生年月日

1999(平成11)年04月03日生 (22歳)

この内容で申込手続きを開始する

⑥ 申込注意点確認

ネット申込みの注意点をご確認ください。

本サイトでの手続対象の方

- 契約者さま(保険を申込み方)が以下をすべて満たしていること

確認して
次へ

⑦ 申込手続画面

○ 申込手続画面となります。

アクセスコードをこちらからお問合せください
当社よりアクセスコードをメールにてお知らせいたします

アクセスコード 詳しい説明

英数大文字・小文字

上記内容に同意のうえ
手続きを開始する

⑧ 契約者名・メールアドレス パスワード登録

「契約者名」とお客様控交付専用Webサイトログイン時の「メールアドレス」「パスワード」をご登録いただけます。

契約者氏名 (カナ) 必須

例) セイホ

例) タロウ

外国籍の方・姓名が18文字以上の方

メールアドレス 必須

例) dummy@dummy.co.jp

※以下ドメインを受信できるように設定をお願いします。
@xx.co.jp

※パスワードは、半角の<英字(大文字)、英字(小文字)、数字、記号>のうち、3種類以上使用した8~12文字でご入力ください。

パスワード 必須

8~12桁のパスワード

半角の<英字(大文字)、英字(小文字)、数字、記号>のうち3種類以上を使用した8~12文字でご入力ください。
※記号は - \$ # * ! () ? ; " = , . / < > @ { } | ~ が使用できます。

配偶者さまのお名前も入力します

被保険者氏名 (カナ) 必須

例) セイホ

例) タロウ

次へ

9

告知注意事項

告知注意事項をご確認ください。

告知手続

告知にあたりご注意ください事項からご確認ください。

告知にあたり
ご注意ください事項

上記ボタンを押下画面へ

被保険者さまが「配偶者さま」
のみの場合、このSTEPは不要です。(表示されません)

※告知書とは必ずダウンロードで「告知手続」を指します。

内容確認後、画面下の「確認・了承告知入力へ進む」ボタンを押してください。

告知にあたりご注意ください事項を
確認・了承告知入力へ進む

10

告知手続

告知事項を入力ください。
告知事項が「はい」の場合は、ネットでお申込みできませんので、取扱代理店にご連絡ください。

告知事項 1

被保険者さまが「配偶者さま」
のみの場合、このSTEPは不要です。(表示されません)

やケガで入院中、
または入院か手術
をすすめられていますか。

選択

はい いいえ

入力した内容で
告知する

11

告知内容確認

入力いただいた告知事項に誤りがないかをご確認ください。

告知事項 1

被保険者さまが「配偶者さま」
のみの場合、このSTEPは不要です。(表示されません)

いいえを選択しています

告知した内容について事実と
相違ないことを確認しました

12

契約者様情報等入力

「勤務先名」「所属部署名」「社員番号」
「住所」「電話番号」「死亡時返戻金受
取人名」「指定代理請求人名・続柄」を
入力ください。

契約者情報

勤務先情報

業種名 必須

どちらかを入力

指定しない

氏名(カナ)

外国語の方・姓が18文字以上の方

外国語の方の入力方法

例) セイホ

例) タロウ

被保険者情報 (配偶者さま)

業種名を「主婦(主夫)」と選択された場合、「勤務先名」「お仕事の具体的内容」にも「主婦(主夫)」と入力ください。

次へ

13

重要事項等の確認

「契約概要・注意喚起情報をダウンロード」「ご契約のしおり・約款を確認」してください。

重要事項のご確認

契約概要・注意喚起情報を
ダウンロード

ご契約のしおり・約款
を確認する

「重要事項について」「保険契約におけるご確認」についてを確認・了知し
2か所「はい」にチェックください。

重要事項について

「契約概要・注意喚起情報」の内容について了知し、受領(PDFファイル)を保存しました。

上記の内容をご確認のうえ、
チェックをしてください。

はい

14

ご意向の確認

保険加入のご意向をご確認し
「はい」を選択ください。

ご意向の確認

保険種類(主契約や特約の
保障内容)

3. ご選択の保険商品は、最終的なご意向に沿った内容になっていますか。

はい いいえ

内容にお間違いがなければ
次へ

15

払込方法

保険料の払込方法は、勤務先の
給与引取り(天引き)となります。

保険料払込方法

保険料払込みは、月払・
団体扱(ご契約者さまの
勤務先の給与からの引き
取り等)となります。

次へ

16

申込内容確認

お申込内容に誤りがないかご確認ください。

申込内容確認

お申込内容をご確認いただき「申込みする」ボタンを押

申込プラン

商品

医療保険Aセレクト/医療保険(無解約返戻金型)(22)月

合計保険料(月払)

円

配偶者さまの電話番号を入力し、
「SMSを送信する」を選択ください。

電話番号 必須

ハイフン「-」を含めてご入力ください。

SMSを送信する

17

配偶者さまPW

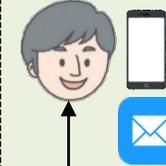
⑧でご登録いただいたメールアドレスに配偶者さまお手続き画面のログインPWを発信します。
必ず配偶者さまにお伝えください。



契約者さまのお手続きは一旦中断となります。
配偶者さまのお手続き完了後にメールでお手続き再開のご案内を発信します。

お手続きは完了していません。
お手続き再開のご案内メール受信後、必ずお手続きを完了させてください。

契約者さま



③ログインPWを契約者さまから配偶者さまへお伝えください。

②配偶者さまお手続きサイトログインPWをメールで契約者さまに通知



①お手続きサイトURLをSMSで通知



ここから配偶者さまのお手続きになります。

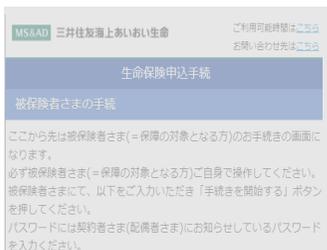
18 配偶者さまログイン

⑯で契約者さまが入力された携帯電話番号にSMSでお手続きサイトのURLを送付しますのでログインください。



パスワードは契約者さまから配偶者さまにお伝えいただけます。

契約者さまからお伝えいただいたPWを入力し、個人情報のお取扱いについて確認いただき「上記内容に同意のうえ手続きを開始する」を押してください



上記内容に同意のうえ
手続きを開始する

【配偶者さま】
運転免許証または
マイナンバーカードを
ご用意ください。



19 氏名・生年月日確認

契約者さまが入力された**氏名・生年月日**、**保障内容を確認**のうえ「**本人確認手続きを開始する**」を選択ください



誤りがあった場合は「**中止する**」を選択。契約者さまに中止の旨メール送付します。

配偶者さまのお手続きが中止となった場合は、契約者さまにご自身のお手続き再開のURLを送付します。
※被保険者が配偶者さまのみの場合はお手続き終了となります。

20 本人確認 (券面撮影)

画面の指示に沿って**本人確認書類の撮影**を開始します。

※**カメラへのアクセスを許可してください**。
撮影ができない場合は、**画面ガイダンス**にしたがい、文字がぼやけないように撮影し直してください



21 本人確認 (顔写真)

画面の**指示に沿って顔写真の撮影**をしてください。



22 本人確認終了

券面撮影結果と顔写真等の**照合**ができれば**本人確認終了**です「そのままお待ちください」画面の切り替わりに時間がかかる場合があります。**画面が変わるまで閉じずにお待ちください**。

画像等の問題で照合NGとなった場合、配偶者さまはネットでのお手続きができません。
契約者さまに配偶者さまのお手続き中止をメールで連絡します。

配偶者さまのお手続きが中止となった場合は、契約者さまにご自身のお手続き再開のURLを送付します。
※被保険者が配偶者さまのみの場合はお手続き終了となります。

23 保障内容確認

契約者さまが選択された保障内容についてご確認ください。



内容に誤りがある・同意されない場合は「**手続きに同意しない**」を押します

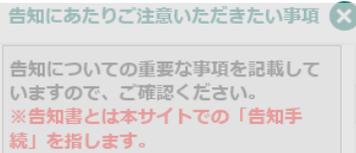
配偶者さまのお手続きが中止となった場合は、契約者さまにご自身のお手続き再開のURLを送付します。
※被保険者が配偶者さまのみの場合はお手続き終了となります。

告知注意事項

告知注意事項をご確認ください。



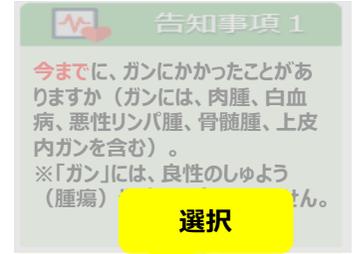
上記ボタンを押し下画面へ



告知にあたりご注意ください事項を確認・了承し告知入力へ進む

告知手続き

告知事項を入力ください。



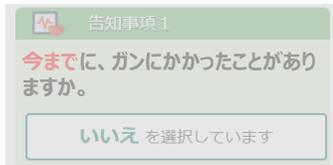
入力した内容で告知する

告知事項が「**はい**」の場合は、**ネット**でお申込みできません。**契約者さまに中止の旨メール送付**します。

配偶者さまのお手続きが中止となった場合は、契約者さまにご自身のお手続き再開のURLを送付します。
※被保険者が配偶者さまのみの場合はお手続き終了となります。

告知内容確認

入力いただいた告知事項に誤りがないかをご確認ください。



告知した内容について**事実と相違ないことを確認**しました

配偶者さまメールアドレス・パスワード登録

配偶者さまのお手続き控えを受取るための「**メールアドレス**」「**パスワード**」をご登録いただけます。



※パスワードは、**半角の<英字(大文字)>、英字(小文字)、数字、記号>**のうち、**3種類以上**を使用した**8~12文字**でご入力ください。

手続き完了

28 配偶者さまお手続き完了

契約者さまのお手続き完了後、メールにて控え交付をご案内します。



ここから契約者さまのお手続きになります。

29

契約者さまお手続き再開

配偶者さまのお手続き完了後、ご登録のメールアドレスにお手続き再開用のURLを送付します。



30

契約者さまログイン

⑧で登録されたメールアドレスとパスワードでログインください。

手続きを再開する >

31

申込内容確認

最後にお申込内容に誤りがないかご確認いただきます。

お申込内容にお間違いがなければ、「**チェック**」をしてください。

チェック！

申込みする

「申込みする」ボタンを押すと、申込完了となります。

契約者さまを保障の対象とするお申込内容は「**緑色**」、配偶者さまを保障の対象とするお申込内容は「**青色**」で表示されます。

契約者さまお申込部分が、健康状態の告知「はい」で中止となった場合、契約者さまお申込部分（緑色）は表示されません。申込前の確認欄も表示されません。

配偶者さまお申込部分が、健康状態の告知や不同意などで中止となった場合、配偶者さま部分（青色）と申込前の確認欄はグレーアウトで表示されます（チェック不可）。

お手続きいただき、誠にありがとうございました。



お手続き有効期間について

すべてのお手続きは契約者さまが最初にお手続きを中断された時から7営業日後までに完了させてください。上記期間を超えた場合、お手続きは中止となり、入力された内容はクリアされます。

※ 配偶者さまのお手続きはSMS受信から5営業日後までに完了させてください。（配偶者さまのお手続きは途中の中断はできません）
※ 被保険者さま（保障の対象となる方）のお誕生日が、お手続きの翌月2日～翌々月1日の場合は上記に限らずお手続き当月末日が有効期間となります。