【スマホ・タブレット版】





◆WEB操作に関する問い合わせ先

#### 明治安田生命保険相互会社 総合法人第二部

電話:03-6259-0014 受付時間:9:00~17:00 ※土日祝日を除く

## 【スマホ・タブレット版】

▲ 操作にあたってのご留意事項	3
▶ <u>ログイン方法</u>	4

# 2 加入手続き

目次

A.初めて加入される方(いずれの保険にも加入が無い方)	7.
<u>トップページ画面</u>	8
<u>プラン作成画面</u>	<u>10</u>
<u>1型家族サポートプラン</u>	11
3型総合医療プラン(入院保障プラン)	12
<u>3型総合医療プラン(万全プラン)</u>	13
<u>4型三大疾病給付プラン</u>	15
<u>5型ニューロングライフプラン</u>	16
家族の追加方法	17
<u>告知入力</u>	19
受取人登録	23
<u>申込内容確認</u>	27
<u>申込完了</u>	<u>29</u>
<u>B.既にご加入いただいている方(いずれかの保険に加入がある方)</u>	30
<u>トップページ画面</u>	31
<u>プラン作成画面</u>	33
1型家族サポートプラン	34
3型総合医療プラン(入院保障プラン)	35
<u>3型総合医療プラン(万全プラン)</u>	36
<u>4型三大疾病給付プラン</u>	38
5型ニューロングライフプラン	39
家族の追加方法	40

## 【スマホ・タブレット版】

	告知入力	.42
	受取人登録	_46
	申込内容確認	50
	申込完了	.52
<u>(</u>	2.解約手続きをされる方	.53
	<u>トップ画面</u>	54
	<u>プラン作成画面</u>	_56
	1型家族サポートプラン	_57
	3型総合医療プラン(入院保障プラン)	58
	<u>3型総合医療プラン(万全プラン)</u>	_59
	<u>4型三大疾病給付プラン</u>	60
	<u>5型ニューロングライフプラン</u>	61
	<u>家族の解約方法</u>	62
	告知入力	.63
	<u>受取人登録</u>	_64
	申込内容確認	_65
	申込完了	.66

目次

3 その他の機能	67
<ul> <li><u>(1)変更なし(継続)ボタン</u></li> </ul>	68
<u>(2)お申込内容の確認</u>	69
<u>(3)一時保存機能</u>	70
(4)パスワードを忘れた場合、パスワードをお忘れの方	71

4	よくあるご質問	2



[ログアウト] ボタンを押さずに画面を閉じた場合、再度ログインするため には20分程度の保留時間が発生しますので、ご注意ください。

O手続き途中で、前の画面に戻りたいとき画面左上の「<」ボタンを押して ください。⇒詳細はp.3へ

○画面を閉じるときは画面右上のサブメニュー画面を開き [ログアウト] ボ タンを押してください。⇒詳細はp.3へ

[ログアウト] ボタンを押さずに画面を閉じた場合、再度ログインするため には20分程度の保留時間が発生しますので、ご注意ください。

## ログイン方法

1 ログイン方法



O手続き途中で、前の画面に戻りたいとき画面左上の「<」ボタンを押して ください。 ⇒詳細はp.3へ

○回面を閉じるときは画面右上のサブメニュー画面を開き [ログアウト] ボ タンを押してください。⇒詳細はp.3へ

[ログアウト] ボタンを押さずに画面を閉じた場合、再度ログインするため には20分程度の保留時間が発生しますので、ご注意ください。

### ログイン方法



O手続き途中で、前の画面に戻りたいとき画面左上の「<」ボタンを押して ください。 ⇒詳細はp.3へ

○画面を閉じるときは画面右上のサブメニュー画面を開き [ログアウト] ボ タンを押してください。⇒詳細はp.3へ

[ログアウト] ボタンを押さずに画面を閉じた場合、再度ログインするため には20分程度の保留時間が発生しますので、ご注意ください。

### ログイン方法

## 1 ログイン方法(続き)

5 利用規約を確認し、 [同意する] をクリック。

#### Web申込システム 利用規約

Web申込システムご利用にあたってご注意いただきたい事項等を記載しています。 利用規約を確認し、同意のうえシステムをご利用ください。

×

#### (対象者)

第1条利用者は、団体と提供事業者が締結した保険契約(以下、これらを総称 して「保険契約」といいます。)の加入対象である団体の所属員および所属員の 配偶者ならびにこども(以下、「所属員等」といいます。)とします。

#### (本機能の内容)

第2条 本機能により利用者が利用可能なサービスは以下のとおりです。

(1)団体の制度にかかる加入・内容変更手続機能(団体に対する、新規加入 の申込、加入申込内容変更及び属性変更の請求(以下、これらを総称して「加 入・内容変更手続」といいます)、等)。

(2)加入内容照会機能利用者が、加入する保険契約の情報を閲覧する照会機能)

(3)ライフプランシミュレーション



## 2.加入手続き

# A.初めて加入される方 (いずれの保険にも加入が無い方)





1 グラン作成       2 谷如       3 受取人登録       4 甲以内容確認       5 甲以完了         (プラン作成) 画面 (画面全体イメージ)         メイント         ・ ご家族で加入される方は、タブで申し込む方を変更して手続きください。         水本       米塔       こそ6         パラン作型       WE9/トッグ イルジェ ABURCHE 00701       水低         メーム       米塔       こそ6         パラン作型       1000       ビーム         メーム       米塔       こそ6         パラン作型       1000       ビーム         メーム       米塔       こそ6         パランド型       1000       ビーム         メーム       ローム       ビーム         メーム       ローム       ローム         コーム       ローム       ローム </th <th>加入手続き〔プ</th> <th>ラン作成〕</th> <th></th> <th>A.初めて加入される方</th>	加入手続き〔プ	ラン作成〕		A.初めて加入される方
CJOSHEAD BEEN (BELGEK 4-54-5-50)           AL         KRE           AL         KRE           AL         KRE         CC6           AL         KRE         CC6         CC6           AL         KRE         CC6         CC6         CC6           AL         KRE         CC6         CC6         CC6           AL         KRE         CC6         CC6         CC6           AL         KRE         CC6 <thc7< t<="" td=""><td>1 プラン作成</td><td>2 告知</td><td>3</td><td>3 受取人登録 4 申込内容確認 5 申込完了</td></thc7<>	1 プラン作成	2 告知	3	3 受取人登録 4 申込内容確認 5 申込完了
	「プラン作成〕	<b>面</b> 面(面面全	はイメージ	<b>5</b> ")
オント         ・ご家族で加入される方は、ダブで申し込む方を変更して手続きください。         メ       Rafe         ノフン作       Rafe         ノフン作       Rafe         ノフン作       Rafe         ノン       Rafe         ロン       Rafe         ロン       R				
本人     配用     ここさ       インパンド・マンド・マンド・マンド・マンド・マンド・マンド・マンド・マンド・マンド・マ	<b>ポイント</b> ▶ご家族で加入	入される方は	、タブで	「申し込む方を変更して手続きください。
く 732/20         Weike 2 KERK KENKER (1977)           C         C			έλ )	配偶者 こども
● 2018       Weekey 20         ▲       A         ▲       A         ▲       A         ▲       A         ● 2000       A         ● 20000       A         ● 20000       A         ● 200000       A         ● 2000000000000000000000000000000000000				
ハーブ チェコ き       () () () () () () () () () () () () () (	フラン1FDX Web#12 大成相談なよび 本人	3トップ 操作説明 お問い合わ 会社 クループ共済保険 配偶者 こ	de 1999ト ども	【 <b>申込対象者切り替えタブ】</b> 本人/配偶者/こども の切り替えができます。
	グループ デモコ 様 1990年03月05日 生まれ 女性		修正する	家族を追加される方 ⇒p.17へ
XUXU-URAUGE-2014CL-3-4-24 BAURU-C 4.2644         XUXU-URAUGE-2014CL-3-4-24 BAURU-C 4.2644         XUXU-URAUGE-2014CL-3-4-24 BAURU-C 4.2644         XUXU-URAUGE-3-2014	保険料	月払 賞与払	0円 0円	
ドネルの毎日	加入したい商品にチェックをつけて、: 入力内容	コース等を選択してください 「を一時保存する		【1型家族サポートプラン】 1型家族サポートプランのコースを確認し、新規加入できます。
<ul> <li>□ 血 あたけボートブラン ③</li> <li>□ 血 た、電源電楽体会をなな払いします。</li> <li>□ 3 型 彩合密廠プラン く入院保障プラン 〉 ③</li> <li>□ 3 型 彩合密廠プラン く入院保障プラン 〉 ③</li> <li>□ 3 型 彩合密 感 プラン く入院保障プラン 〉 ③</li> <li>□ 3 型 彩合密 感 プラン く入院保障プラン 〉 ③</li> <li>□ 3 型 彩合密 感 プラン く入院保障プラン 〉 ③</li> <li>□ 3 型 彩合密 感 プラン く入院 保障 プラン 〉 ③</li> <li>□ 3 型 彩合密 感 プラン く力を プラン 〉 ④</li> <li>□ 3 型 彩合密 感 プラン く力を プラン 〉 ●</li> <li>□ 3 型 彩合密 感 プラン く力を プラン 〉 ●</li> <li>□ 3 型 彩合密 感 プラン く力を プラン 〉 ○</li> <li>□ 3 型 彩合密 感 プラン く力を プラン 〉 ○</li> <li>□ 3 型 彩合密 感 プラン く力を プラン 〉 ○</li> <li>□ 3 型 彩合密 感 プラン く力を プラン 〉 ○</li> <li>□ 3 型 彩合密 感 プラン く力を グラン 〉 ○</li> <li>□ 4 型 そか (***********************************</li></ul>	未加入の商品			詳細を確認される方 ⇒ p.11へ
1 担 家族サポートプラシ ③       た         Rt: 再度履書の時も、死亡・再度障害保持金を支空払いします、         3 型 総合医療プランく入院保障プラン> ③         3 型 総合医療プランく入院保障プラン> ③         第 総合医療プラン(万全プラン) ④         第 総合医療プラン(万全プラン) ●         第 総合医療プラン(万全でプラン) ●         第 総合した ●         1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1				
<ul> <li>□ 3型 総合医療プランく入院保障プラン? ③ ■</li> <li>□ 3型 総合医療プランへ方全プラン? ●</li> <li>□ 3型 総合医療プラン(方全プラン) ●</li> <li>□ 4型 三大疾病給付プラン ●</li> <li>■ 4型 三大疾病給付プラン ●</li> <li>■ 4型 二十ロングライブプラン ●</li> <li>■ 4型 二十ロングライブプラン ●</li> <li>■ 4型 二十ロングライブプラン ●</li> <li>■ 5型 二1-ロングライブプラン ●</li> <li>■ 5型 □ - □ ○</li> <li>■ 5型 □ - □ ○</li> <li>■ 5型 □ - □ ○</li> <li>■ 5型 □ - □</li> <li>■ 5</li> <li>■ 5</li></ul>	1型 家族サポートプラン 死亡・高度障害の場合、死亡・高度)	✓ ⑦ 障害保険金をお支払いします。	死亡	【3型総合医療プラン〈入院保障プラン〉】 3型総合医療プラン〈入院保障プラン〉のコースを確認し、新規
Nutary         ● 3型 総合医療プランく万全プラン》         ▲ 3型 総合医療プラン(万全プラン)         ▲ 201         ● 4型 三大疾病給付プラン ●         ▲ 50 二 - ロングライフプラン ●         ▲ 50	3型 総合医療プラン<ス 病気やケガで継続して5日以上入院	∖院保障プラン> ⑦ した場合、入院給付金を5日目	<u>医療</u> 目からお支払	加人できます。 詳細を確認される方 ⇒ <b>p.12へ</b>
<ul> <li>□ 3型 総合医療プラン(万全プラン)</li> <li>■ 4型 三大疾病給付プラン</li> <li>■ 5型 ニューロングライフプラン ● 1</li> <li>■ 5型 ニューロングライフプラン(1)</li> <li>■ 4型 三大疾病給付プランのコースを確認し、新規加入できます。</li> <li>■ 4型 三大(1)</li> <li>■ 4回 1</li> <li>■ 5型 二 - ロングライフプラン</li> <li>■ 5型 1</li> <li>■ 5</li> <li>■ 5</li></ul>	いします。			
<ul> <li>こ大株用、広め公用、参加時による人格: *#mの時間と見た。</li> <li>こ大株用、広め公用、参加時間となったとき、介護保険金を お支払いします。第末代が方により所定の9mmを受けた場合、</li> <li>(4型 三大床床病給付プラン)</li> <li>(5型 ニューロングライフブラン)</li> <li>(5型 ニューロングライフブラン)</li> <li>(5型 ニューロングライフブラン)</li> <li>(5型 ニューロングライフブラン)</li> <li>(5型 100 Market Mar</li></ul>		5全プラン> ⑦	医療	【3型総合医療プラン〈万全プラン〉】 3型総合医療プラン〈万全プラン〉のコースを確認し、新規加入
<ul> <li>▲型 三大疾病給付プラン () 単本</li> <li>□ 小本</li> <li>□ 小本</li> <li>□ 小本</li> <li>□ 小本</li> <li>□ ▲型 二 - ロングライフプラン () ▲工作</li> <li>□ ▲ () ▲ () ▲ () ▲ () ▲ () ▲ () ▲ () ▲ (</li></ul>	二大疾病による入院・手術、所定の3 せして保険金をお支払いします。病3 手術保険金をお支払いします。所定の お支払いします。詳細はパンフレッ	生活留慣病による人院・手術の 気やけがにより所定の手術を の要介護状態になったとき、↑ トをご参照ください。	D場合、上乗 受けた場合、 Y護保険金を	できます。 詳細を確認される方 ⇒p.13へ
<ul> <li>▲型 三大疾病給付プラン ⑦</li> <li>■</li> <li>■</li></ul>	L			
<ul> <li>三大疾病(感性新生物(がん)・急性心筋梗塞・脳卒中)の治療費として、係 検金が支払われます。死亡・所定の高度障害に対して保険金が支払われます。</li> <li>5型ニューロングライフプラン⑦ 原立年金</li> <li>5型ニューロングライフプラン⑦ 原立年金</li> <li>C 2021 Meij Vasuda Life Insurance Company Al Rights Reserved.</li> <li>AD/PGを一時保存 ヘ</li> </ul>	4型 三大疾病給付プラン	2	重病	【4型三大疾病給付プラン】
<ul> <li>○ 5型 ニューロングライフプラン ⑦ 取立金</li> <li>☆ なな</li> <li>C 2021 Meij Vasuda Life Insurance Company AI Rights Reserved.</li> <li>A かの音 度与払 の 円 賞与払 の 円 賞与払 の 円</li> <li>へ か</li> <li>第細を確認される方 ⇒ p.15へ</li> <li>「5型ニューロングライフプラン】 5型ニューロングライフプランの口数を確認し、新規加入できます。</li> <li>詳細を確認される方 ⇒ p.16へ</li> </ul>	三大疾病(悪性新生物(がん)・急( 険金が支払われます。死亡・所定の)	性心筋梗塞・脳卒中)の治療費 高度障害に対して保険金が支払	費として、保 ムわれます。	4型三大疾病給付プランのコースを確認し、新規加入できます。
E 1 (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (	5型ニューロングライフ: たまたこのがやたびます。	プラン ⑦	積立年金	詳細を確認される方 ⇒ <b>p.15へ</b>
© 2021 Meij Yasuda Life Insurance Company Al Rights Reserved. 保険料 (合計) 月払 貸与払 の円 文へ	仕職中に保険料を積立て、払込満了!	時にお文払万法を選択いただり	Ja 9.	
入力内容を一時保存 次へ 詳細を確認される方 ⇒p.16へ	© 2021 Meiji Yasuda Life Ins 保険料(合計)	aurance Company All Rights Reserved. 月払 賞与払	0円 0円	【5型ニューロングライフプラン】 5型ニューロングライフプランの口数を確認し、新規加入できます。
	入力内容を一時保存	次へ		詳細を確認される方 ⇒p.16へ









#### 加入手続き〔プラン作成〕 A.初めて加入される方 【4型三大疾病給付プラン】 4 申込内容確認 1 プラン作成 2 告知 3 受取人登録 5 申込完了 1 4型三大疾病給付プランに回を入れる。 4型三大疾病給付プラン 🭙 重病 2 4型三大疾病給付プランのコースが選択画面が表示され、コース選択ができるようになります。 プルダウンから希望するコースを選択してください。 🗸 4型三大疾病給付プラン 🕥 重病 三大疾病(がん・急性心筋梗塞・脳卒中)の治療費としてまとまった保険金を 加入なし お支払いします。 200万円 コース 加入なし → 500万円 300万円 保険金額 万円 → 500 万円 500万円 000円 月払の保険料 ⊟ → コースを選択すると保険金額等が表示されます。 3 他の保険種目も含め、すべての選択が完了したら、 画面最下段の「次へ」を押します。 保険料(合計) 月払 000円 000円 賞与払 ¢p.19∧ 次へ 入力内容を一時保存 ポイント ▶〔入力内容を一時保存〕 を押下すると、入力内容を保存します。 入力内容を一時保存

※申込は完了していません。

加入手続き〔プラン作成〕	A.初めて加入される方			
、 【 5 型ニューロングライフプラン】				
1 契約概要・注意喚起情報 および利用規約の確認 2 本人申込	3 家族申込 4 申込確認 5 申込完了			
1 5型ニューロングライフプランに図を入れる。				
5型ニューロングライフプラ	ン ⑦ 積立年金			
2 5型ニューロングライフプランのコースが選択 プルダウンから希望するコースを選択してくた	画面が表示され、コース選択ができるようになります。 ださい。			
✔ 5型 ニューロングライフプラン ⑦	積立年金			
在職中に保険料を積立て、払込満了時にお支払方	法を選択いただけます。 加入なし			
月払の口数加入なし	→ 5□ 1□ 2□			
賞与払の口数 加入なし				
月払の保険料 円	→ 5,000円 <u>98日</u>			
賞与払の保険料 円	→ 50,000 円 <b>100</b> □			
コースを選択すると保険金額等が表	示されます。			
3 他の保険種目も含め、すべての選択が完立	了したら、画面最下段の[次へ]を押します。			
保険料(合計)	月払     000 円       賞与払     000 円			
入力内容を一時保存	<i>∞</i> ^ ⇒p.19∧			
<ul> <li>ポイント</li> <li>▶月払は1口(1,000円)、賞与払は1口(10,000円)です。金額にご注意ください。</li> <li>▶賞与払のみのご加入はできません。月払とセットでご加入ください。</li> </ul>				
ポイント				
▶〔入力内容を一時保存〕 入力内容を一時保存〕	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。				

加入手続き〔プラン作成〕	A.初めて加入される方
1 プラン作成 2 告知 3 受取人登録	4 申込内容確認 5 申込完了
 【家族の追加方法	]
1 甲込対象者選択タフで配偶者/こともを選択して、 [情	報を登録する」を押してください。
本人配偶者	こども
プランはございません	
配偶者の情報を登録する	5
	を押してください
	でがしてくだろい。
配偶者さま情報の登録	×
配偶者さまの情報を入力してください	削除する
姓 グループ 名 デモニ	]
生年月日	
1983 ~ 年 01 ~ 月	01 -
性別 ○ 男性 ● 女性	
キャンセル	ОК
<mark>ポイント</mark> ▶〔入力内容を一時保友〕 → <sub>入力内容を一時保友</sub> を切下	すると 入力内容を促在します
	シ vc、ハハ」r コロ゙で不可しみ シ 。

### 加入手続き〔プラン作成〕

#### 1 プラン作成

2 告知

3 受取人登録

4 申込内容確認

5 申込完了

A.初めて加入される方

### 【家族の追加方法】

本人	配偶者	こども			
グループ デモコ 様 1983年01月01日 生まれ	1 女性	修正す	<sup>てる</sup> 【1型家	<b>ミ族サポートプラ</b> 族サポートプランの	<b>ン】</b> シコースを確認し、
保険料	月払	a 000	新規力	〕入できます。	
未加入の商品		$\sim$	詳細な	を確認される方	⇒p.10⁄∖
1型 家族サポ-	- トプラン 🍞	死亡	<b>【3型紙</b> 3型総	<b>洽医療プラン〈入</b> 合医療プラン〈入	<b>院保障プラン〉】</b> 院保障プラン〉
死亡・高度障害の場合、	死亡・高度障害保険金をる	お支払いします。	のユース	な確認し、新規	加入できます。
3型総合医療ご	プラン<入院保障プラ	ラン> ⑦ 医療	詳細な	·確認される方 =	⇒p.11 <b>∧</b>
病気やケガで継続して 5 いします。	日以上入院した場合、入「	院給付金を5日目からお支	<sup>払</sup> 【 <b>3型約</b> 3型総	総合医療プラン() 合医療プラン(万音	<b>5全プラン〉】</b> 全プラン〉のコース
3型総合医療	プラン<万全プラン>	医療	を確認	い、新規加入でき た 旅言 たんろう 二	ます。 on 12へ
三大疾病による入院・手行 せして保険金をお支払い 手術保険金をお支払い	術、所定の生活習慣病に、 します。病気やけがによ ます、所字の悪企業は能(	よる入院・手術の場合、上 り所定の手術を受けた場合		を唯認される力	p.12. 4
するがは、このではないの。 お支払いします。詳細は、	より。, 川足の受力度(水配) パンフレットをご参照く;	ださい。	で 【 <b>4型</b> 4型	<b>三大疾病給付プ</b> 三大疾病給付プラ	<b>ラン】</b> シのコースを確認
4型 三大疾病約	合付プラン 🕜	重病	し、新	規加入できます。	
三大疾病(悪性新生物(; 険金が支払われます。死	がん)・急性心筋梗塞・ た・所定の高度障害に対	脳卒中)の治療費として、 して保険金が支払われます		を確認される方	⇒p.14 <b>^</b>
ご参考 : 配偶	者・こどもが加	コ入できる制度			
	1型	3型入院	3型万全	4型	5型
配偶者	0	0	0	0	×
こども	0	0	×	×	×
※3型総合医業 本人の親が 配偶者の親	療プラン〈万全 親介護に加入= が親介護に加入	ごラン〉の親介 ⇒本人の3型総合 、⇒配偶者の3型	↑護は下記に留 含医療プラン 型総合医療プラ	意してください 〈万全プラン〉加 うン〈万全プラン	· ・ □入が条件 ·〉が条件
	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		•••••••••••••••		













加入手続き〔受取人等の登録〕	A.初めて加入される方
1 プラン作成 2 告知 3 受取人登録 4 申込	内容確認 5 申込完了
<ul> <li>③ [受取人登録]を押してください。</li> <li>《 受取人等の登録 Web申込トップ 操作説明 お問い合わせ 閉じる</li> <li></li></ul>	
受取人等を登録するにあたり、留意事項をご確認ください。 再確認する	留意事項を確認すると 表示が「再確認する」 に変わります
グループ デモコ 様 受取人登録 アイウエオ カキクケコ 様 受取人登録	[受取人登録] ボタン が表示されている方全 員分の登録を行ってく ださい
タチツテト様登録不要	登録不要と表示されて いる場合は対応不要で す

、手続きし受取人等の	)登録〕	A.初めて加入される方
プラン作成 2 告知	3 受取人登録	4 申込内容確認 5 申込完了
<ol> <li>受取人登録画面が表示</li> </ol>	示されます。それぞれ入力し、最下	段の [完了] をクリックしてください。
1型 家族サポートプラ	ラン 死亡	1型家族サポートプランの受取人は「0:約款順位」しか 選択できません。
死亡保険金受取人		
受取人コード 氏名(全角カナ) (	0:約款順位       Zイ	3型入院保障プランの受取 人は「0:約款順位」しか選 択できません。
2 刑 総合厍癌プニンス		
5 至 心口区凉 ノノノ、		
受取人コード	0:約款順位	4型ニ大疾病 給付プランは プルダウンか 2:7 2:20
氏名(全角力ナ) (	21 X1	ら死亡保険金 5:元 <sup>単操株</sup> 受取人を選択 1:法定相続人 してください。9:個人指定
4型 三大疾病給付プラ	シュージョン	※9:個人指定の場合のみ カ
死亡保険金受取人		ナ氏名の入力が必要です。 ※死亡保険金受取人に本人を
受取人コード	1:配偶者	指定することはできません。
氏名(全角カナ)	21 X1	4型三大疾病 給付プランは 1- <sup>12</sup> 機構
指定代理請求者		プルダウンか 227 3529
続柄コード	1:配偶者 🗸 🗸 🗸	り指定10年前 式者の続柄を 7:法定相続人
氏名(全角力ナ)	21 X1	選択して、カ <b>ナ氏名を入力</b> してください。
	完了	※指定代理請求者に <u>未成年の</u> 方は指定できません。お子さ まを指定する場合はご注意く ださい。

#### ポイント

- ▶受取人コードの意味:1:配偶者、2:子、3:父母、5:兄弟姉妹、7:法定相続人、 9:個人指定 ※9:個人指定の場合のみ氏名をカナ入力してください。
- ▶死亡保険金受取人に加入者本人を指定することはできません。
- ▶指定代理請求者に加入者本人を指定することはできません。
- ▶指定代理請求者に未成年の方は指定できません。お子さまを指定する場合はご注意ください。
- ▶ 5型ニューロングライフプランは受取人の設定は不要ですが、「留意事項の確認」は必要です。

加入手続き〔受取人等の登録〕	A.初めて加入される方
1 プラン作成 2 告知 3 受取人登録	4 申込内容確認 5 申込完了
5 受取登録が完了すると [受取人登録] ボタンが [修 が完了すると [次へ] ボタンが活性化されますので、邦	§正する]に変わります。全員分の登録 甲してください。
🗸 受取人等の登録 Web申込トップ 操作説明 お問い合わせ 閉じる	
大成建設株式会社 グループ共済保険	
プラン     告知     受取人     申込内容     申込       作成     登録     確認     完了	
ご加入者さまごとに保険金の受取人等の登録をしてください。	
<ol> <li>受取人等登録に関する留意事項</li> </ol>	
受取人等を登録するにあたり、留意事項をご確認ください。	
再確認する	留意事項を確認すると表示が「再確認 する」に変わります
グループ デモコ 様 🛛 修正する-	受取人登録が完了すると表示が「修正 する」に変わります
アイウエオ カキクケコ 様 🔮 修正する	
タチツ         テト         様         登録不要	
**	⇒n 27∧
	- P.21



加入手続き〔申込内容確認〕		A.初めて加入される方
1 プラン作成 2 告知	3 受取人登録	4 申込内容確認 5 申込完了
3 全員分の確認が終わると、今回	]の申込内容が画面に昇	表示されます。
申込内容を確認し、最下段の	[申し込む]を押してくれ	ださい。
申込内容確認 Web申込トップ	プ 操作説明 お問い合わせ ほ	引じる
大成建設株式会社	ブループ共済保険	_
	中门内容	
作成 登録	確認	完了
ご加入者さまごとにお申込みにあたっての重	要事項をご確認ください。	
メイヤステスト イチニロク 様	✓ 再確	確認が完了すると表示 が[再確認する]に変 なります。
アイウエオ カキクケコ 様	☑ 再確	認する
タチツ テト 様	確	認不要
以下の内容で申込を行います。申込内容に間	遺しがないかご確認ください。	
休陕科(百計)		
メイヤステスト イチニロク 様 <sub>月払</sub>	0円→ 0	00 円
アイウエオ カキクケコ 様 月払	0円→ 0	00 円
タチツ テト 様		_
月払	0円 → 0	00 円
		_
月払	0円→ 0 0円→ 0	00 円
	011 ->	
月払 賞与払	0円 → 0 0円 → 0	00 円 00 円
© 2021 Meiji Yasuda Life Insurance (	Company All Rights Reserved.	
申し込み	D	
4 [OK] を押してください。		
	ご入力いただいた内容で申込の手続きを行います。	よろしいですか。
	++>21	ок



## 2.加入手続き












入手続き〔プラン作成〕 【 つ 刑(約)	△ 広応つ。ニヽ./ てムコ	B.既に加入されている
【3 望続】 プラン作成 2 告知	3受取人登録 4日	<ul><li>フンハ</li><li>申込内容確認</li><li>5 申込完了</li></ul>
Kイント ・3型総合医療プラン〈万全プ でお申し込みください。(3 ・3型総合医療プラン〈万全フ は同じ金額を選択してくださ 参考にコースを選択してくた	ラン〉は必ず3型総合医療プ 型総合医療プラン〈万全プラ ゚ラン〉と3型総合医療プラン sい。また、男性と女性とでご ざさい。	ラン〈入院プラン〉とセット ラン〉のみの加入はできません ・〈入院プラン〉の入院給付会 コース名が異なるので下記の
/ フ ル空プニヽノ)	〈万刍	≧プラン〉
(八阮ノ ノン/	男性	女性
10,000円	A1コース	A5コース
8,000円	B1コース	B5コース
5,000円	C <mark>1</mark> コース	C5コース
3型万全プラン 3型総合医療プラン〈万全 なります。 プルダウンから希望するコー	✓ ⑦ プラン〉のコースが選択画面が表: えを選択してください。	医療 示され、コース選択ができるように
✓ 3型 総合医療プラン 三大疾病による入院・手術、所定 せして保険金をお支払いします。 手術保険金をお支払いします。所 お支払いします。詳細はパンフレ	<万全プラン> ⑦ の生活習慣病による入院・手術の場合 病気やけがにより所定の手術を受けた 定の要介護状態になったとき、介護係 ットをご参照ください。	医療 A1コース B1コース B1コース C1コース 脱退
コース	C1⊐−ス → B1⊐−ス	~
入院保険金日額	5,000円 → 8,	000 円
介護保険金	100万円 → 10	00 万円





### 【4型三大疾病給付プラン】







## 加入手続き〔プラン作成〕

#### 1 プラン作成

2 告知

3 受取人登録

4 申込内容確認

5 申込完了

B.既に加入されている方

## 【家族の追加方法】

本人 グループ デモコ 様 1983年01月01日 生まれ	配偶者 2. 女性	こども	<sup>ra</sup> 【1型家 1型家族	<b>族サポートプラ</b> 気サポートプランの	<b>ン】</b> コースを確認し、
保険料	月払		5円 新規加	入できます。 確認される方 <sup>-</sup>	⇒p.33 <b>∧</b>
<ul> <li>未加入の商品</li> <li>1型 家族サポー</li> <li>死亡・高度障害の場合、3</li> <li>3型 総合医療ご</li> <li>病気やケガで継続して5日</li> <li>いします。</li> <li>3型 総合医療ご</li> <li>三大疾病による入院・手術 せして保険金をお支払いしま あ支払いします。詳細はか</li> <li>4型 三大疾病総 三大疾病(悪性新生物 (f 険金が支払われます。死て)</li> </ul>	- トプラン ⑦ 死亡・高度障害保険金をさ プラン < 入院保障プラ ヨ以上入院した場合、入 プラン < 万全プラン> 私、所定の生活習慣病によ します。病気やけがにより ないがしかした ます。所定の要介護状態( ペンフレットをご参照く) 合付プラン ⑦ がん)・急性心筋梗塞・ により、	死亡           あ支払いします。           シン> ⑦ 医療           完給付金を5日目からお支           ・ ⑦ 医療           よる入院・手術の場合、上 り所定の手術を受けた場合 こなったとき、介護保険金 ごさい。           重病           脳卒中)の治療費として、 して保険金が支払われます	は 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、	<b>合医療プラン(入</b> 合医療プラン(入 を確認し、新規 確認される方 = <b>合医療プラン(7</b> 合医療プラン(7 合医療プラン(7 合医療プラン(7 合医療プラン(7 合医療プラン(7 合本の) できます。 た疾病給付プラ 見加入できます。 確認される方	院保障プラン〉】 院保障プラン〉 加入できます。 ⇒p.34へ 5全プラン〉】 全プラン〉のコース 注す。 >p.35へ ラン】 ジのコースを確認 ⇒p.37へ
ご参考 : 配偶	者・こどもが加	コ入できる制度			
	1型	3型入院	3型万全	4型	5型
配偶者	0	0	0	0	×
こども	0	0	×	×	×
※3型総合医 本人の親介 配偶者の親	寮フラン〈万全 獲に加入⇒本人 介護に加入⇒酢	シフラン〉の親介 の3型総合医療 と偶者の3型総合	↑護は下記に留注 寮プラン〈万全注 含医療プラン〈	意してくださし プラン〉加入カ 万全プラン〉カ	N。 <sup>《</sup> 条件 <sup>《</sup> 条件
ント					

.....













加入手続き〔受取人等の登録〕	B.既に加入されている方
1 プラン作成 2 告知 3 受取人登録 4 申込	內容確認 5 申込完了
3 [受取人登録]を押してください。	
🗸 受取人等の登録 Web申込トップ 操作説明 お問い合わせ 閉じる	
大成建設株式会社 グループ共済保険	
⑦             ⑦	
ご加入者さまごとに保険金の受取人等の登録をしてください。	
① 受取人等登録に関する留意事項	
受取人等を登録するにあたり、留意事項をご確認ください。	
再確認する	留意事項を確認すると表示 が「再確認する」に変わり ます
グループ デモコ 様 受取人登録	[受取人登録] ボタンが表 示されている方全員分の登 録を行ってください
アイウエオ カキクケコ 様 受取人登録	
タチツ テト 様 登録不要	登録不要と表示されている 場合は対応不要です

、手続き〔受取人等	等の登録〕		B.既に加入されている
プラン作成 2 告	知 3 受取	人登録 4	申込内容確認 5 申込完了
4 受取人登録画面が	表示されます。それぞれ	入力し、最下段の	[完了] をクリックしてください。
			1型家族サポートプランの
1型 家族サポート	プラン	死亡	受取人は「0:約款順位」し
死亡保険金受取人			
受取人コード	0:約款順位	~	
氏名(全角力ナ)			3型入院保障プランの受取 人は「0:約款順位」しか選
			択できません。
3型 総合医療プラ	ン<入院保障プラン>	医療	
死亡保険金受取人			4型三大疾病
受取人コード	O:約款順位	~	結内ノランは プルダウンか 2:チ 3:2回
氏名(全角力ナ)	セイ ×1	ſ	ら死亡保険金 受取人を選択 7:法定職款
			してください。 ・個人版
4 空 二八沃州和13		20	※9:個人指定の場合のみ し ナ氏名の入力が必要です。
受取人コード	1:配偶者	~	※死亡保険金受取人に本人を 指定することはできません。
正々 (みみわよ)			▲ 田 一 上 広 庁
氏石 (王用刀) )			4型ニス疾病 給付プランは 2:子
指定代理請求者			フルタウンか ら指定代理請 5:定発姉妹
杭内ユート	1:配偶者	Y	求者の続柄を 選択して、力 9個人指定
氏名(全角力ナ)	121 X1	ſ	<b>ナ氏名を入力</b> してください。
			※指定代理請求者に未成年の
	完了		<u>方は指定できません</u> 。お子さ まを指定する場合はご注意く
			<b>したさい。</b>

### ポイント

- ▶受取人コードの意味:1:配偶者、2:子、3:父母、5:兄弟姉妹、7:法定相続人、
   9:個人指定 ※9:個人指定の場合のみ氏名をカナ入力してください。
- ▶死亡保険金受取人に加入者本人を指定することはできません。
- ▶指定代理請求者に加入者本人を指定することはできません。
- ▶指定代理請求者に未成年の方は指定できません。お子さまを指定する場合はご注意ください。
- ▶ 5型ニューロングライフプランは受取人の設定は不要ですが、「留意事項の確認」は必要です。

加入手続き〔受取人等の登録〕	B.既に加入されている方
1 プラン作成 2 告知 3 受取人登録	4 申込内容確認 5 申込完了
⑤ 受取登録が完了すると [受取人登録] ボタンが [修正 が完了すると [次へ] ボタンが活性化されますので、押し く 受取人等の登録 Web申込トップ 操作説明 お問い合わせ 閉じる ケル経設株式会社 クループ共済保険 の 受取人 等の登録をしてください。	Eする] に変わります。全員分の登録 してください。
受取人等を登録するにあたり、留意事項をご確認ください。 再確認する	留意事項を確認すると表示が「再確認 する」に変わります
グループ デモコ 様       ♥       修正する         アイウエオ カキクケコ 様       ♥       修正する         タチツ テト 様       登録不要	受取人登録が完了すると表示が「修正 する」に変わります
*~	⇒p.50 <b>^</b>



コ入手続き〔申込内容の	<b>隺認〕</b>		B.既に加入されている
1 プラン作成 2 告知	3 受取人登	錄 4 申込	内容確認 5 申込完了
3 全員分の確認が終れ	ろと 今回の由込内容が	河面に表示されま	व.
申込内容を確認し、	最下段の [申し込む]を	押してください。	
中込内容確認	Web申込トップ 操作説明 お問(	い合わせ 閉じる	
大成建	設株式会社 グループ共済保険		
<u> </u>			
プラン 告知 作成	受取人     申込内容       登録     確認	申込           完了	
ご加入者さまごとにお申込みに	あたっての重要事項をご確認くな	ごさい。	
メイヤフテフト イエー		百確認する	確認が完了すると表示
			が「再確認する」に変わります
アイウエオ カキクケコ	様 🕜	再確認する	
タチツ テト 様		確認不要	
		3 / + <sup>3</sup> -L ( )	
以下の内容で中込を打います。	中込内容に间違いかないかと確認		
保険料(合計)			
メイヤステスト イチニ	ロク 様		
月払 	000円 →	000 H	
アイウエオ カキクケコ	様	000 -	
月払	000円 →	000円	
タチツ テト 様			
月払 	000円 →	000 円	
積立年金			
月払 賞与払	000 円 → 000 円 →	000円	
月払 賞与払	000円→ 000円→	000円	
© 2021 Meiji Yasu	la Life Insurance Company All Rights Reserve	ed.	
	申じれた		
4 [OK] を押してくださ	۷۰°	42 cL-	
	ご入力いただいた内容で申込の	の手続きを行います。よろしいですか。	×
	キャンセル	ОК	



## 2.加入手続き

# C.解約手続きをされる方





加入手続き〔プラン作成〕	C.解約手続きをされる方
1 プラン作成 2 告知	3 受取人登録 4 申込内容確認 5 申込完了
〔プラン作成〕 画面(画面全体イ	メージ)
<ul> <li>ポイント</li> <li>▶加入中の制度と未加入の制度: (下記の画面イメージは1型家</li> <li>▶初期値は現在ご加入中のプランカ</li> <li>▶ご家族を解約される方は、夕</li> </ul>	が表示されます。 家族サポートプランのみ加入の方のものです) がコース選択に表示されています。 ブで申し込む方を変更して手続きください <sup>配偶者</sup>
プラン作成     Web申込トップ 操作説明 お問い合わせ 閉じる       大成建設存式会社 クループ共済保険       本人       配偶者     こども	【 <b>申込対象者切り替えタブ</b> 】 本人/配偶者/こどもの切り替えができます。 ⇒p.62へ
アオモリ ダイスケ 様 1970年02月10日 生まれ 男性	
保険料 月払 000円 賞与払 000円 加入したい商品にチェックをつけて、コース等を選択してください 入力内容を一時保存する	【1型家族サポートプラン】
加入中の商品 1型 家族サポートプラン ⑦	1型家族サポートプランのコースを確認し、解約手続きができます 詳細を確認される方 ⇒ <b>p.57へ</b>
死亡・高度障害の場合、死亡・高度障害保険金をお支払いします。 コース 1,500万円 → 1,500万円 ✓ 保険金額 1,500万円 → 1,500万円	
月払の保険料 000円 → 000円 ま加入の商品	【3型総合医療プラン〈入院保障プラン〉】 3型総合医療プラン〈入院保障プラン〉のコースを確認し、解約 手続きができます。
○ 3型 総合医療プラン <入院保障プラン> ⑦ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■	詳細を確認される方 ⇒ <b>p.58</b> へ
病気やケガで継続して5日以上入院した場合、入院給付金を5日目からお支払 いします。 3 型 総合医療プラン <万全プラン> ⑦ 医療 三大疾病による入院・手術、所定の生活習慣病による入院・手術の場合、上乗	【3型総合医療プラン〈万全プラン〉】 3型総合医療プラン〈万全プラン〉のコースを確認し、解約手続き ができます。
せして保険金をお支払いします。病気やけがにより所定の手術を受けた場合、 手術保険金をお支払いします。所定の要介護状態になったとき、介護保険金を お支払いします。詳細はパンフレットをご参照ください。	詳細を確認される方 ⇒p.59へ 【4型三大疾病給付プラン】
4型         三大疾病給付プラン ⑦         重病           三大疾病(悪性新生物(がん)・急性心筋梗塞・脳卒中)の治療費として、保険金が支払われます。死亡・所定の高度障害に対して保険金が支払われます。         1	4型三大疾病給付プランのコースを確認し、解約手続きができます。
5型ニューロングライフプラン⑦ 極立年金 在職中に保険料を積立て、払い満了時にお支払方法を選択いただけます。	詳細を確認される方 ⇒p.60へ
保険料 (合計)         月払         000 円           買与払         000 円	【5型ニューロンクライノノラン】 5型ニューロングライフプランの口数を確認し、解約手続きができます。
入力内容を一時保存	詳細を確認される方 ⇒ p.61へ
	56













加入手続き〔告	<b>知</b> 〕	C.解約手続きをされる方
1 プラン作成	2 告知 3 受取人登録 4 申注	込内容確認 5 申込完了
1 取下段の	「次へ」小タンを押してくたさい。	
	健康状態等に関す る質問(告知) Web申込トップ 操作説明 お問い合	わせ 閉じる
	大成建設株式会社グループ共済保険	
	<ul> <li>         プラン 告知 受取人 申込内容 作成         作成         確認     </li> </ul>	● 申込 完了
	<ul> <li>・告知に関する注意事項</li> <li>告知確認は、ご契約のご加入(継続)および将来のお支払にあた</li> <li>認事項となります。</li> <li>新規加入・増額の申し込みをされた場合、新たに就業状態・健康</li> <li>る告知が必要となります。</li> </ul>	り、重要な確 状態等に関す
	アオモリ ダイスケ 様	回答不要
	アオモリ 八ナコ 様	回答不要
	コドモ イチ 様	回答不要
	© 2021 Meiji Yasuda Life Insurance Company All Rights Reserved.	
	次へ	

加入手続き〔受取人等の登録〕	C.解約手続きをされる方
1 プラン作成 2 告知 3 受取人登録	4 申込内容確認 5 申込完了
1 最下段の [次へ] ボタンを押してください。	
く 受取人等の登録 Web申込トップ 操作説明	お問い合わせ 閉じる
大成建設株式会社 グループ共済保	<b>険</b>
o•	• • •
プラン     告知     受取人     目       作成     登録	时込内容         申込           確認         完了
ご加入者さまごとに保険金の受取人等の登録をしてくだる	てい。
アオモリ ダイスケ 様	登録不要
アオモリ ハナコ 様	
	Z2427 77 77
コトモ イテ 様	豆砂个安
© 2021 Meiji Yasuda Life Insurance Company All Righ	ts Reserved.
次へ	
	⇒p.65∧

加入手続き〔申〕	入內容確認〕		C	.解約手約	売きをされる方
1 プラン作成	2 告知 (	3 受取人登録	4 申込内容	F確認	5 申込完了
1 申込内容確	認画面を確認のうえ最	下段の[申し込む]	]をクリックして	てください。	
	中込内容確認 Web	申込トップ 操作説明 お問いる	合わせ 閉じる		
	大成建設株	式会社 グループ共済保険			
	● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ● ●	受取人         申込内容           登録         確認	● 申込 完了		
	ご加入者さまごとにお申込みにあた	こっての重要事項をご確認くだる	<b>さし</b> い。		
	アオモリ ダイスケ 様		確認不要		
	アオモリ ハナコ 様		確認不要		
	コドモ イチ 様		確認不要		
	以下の内容で申込を行います。申込	内容に間違いがないかご確認く	ください。		
	保険料(合計)				
	アオモリ ダイスケ 様 月払	000円 →	0 円		
	アオモリ ハナコ 様 月払	000円 →	0 円		
	コドモ イチ 様 月払	000円 →	0 円		
	積立年金 月払 賞与払 一時払	000円→ 000円→	0円 0円 0円		
	月払 賞与払 一時払	000円 → 000円 →	0円 0円 0円		
	申込プラン				
	加入するプランはございませ	6	修正する >		
	© 2021 Meiji Yasuda Life	Insurance Company All Rights Reserved	l.		
		申し込む			
2 [OK] をクリ	ックしてください。				
	ご入力いただいた内容で早	B込の手続きを行います。よろしいですか。 OK	×		



# 3.その他の機能

# 変更なし(継続)ボタン お申込内容の確認 一時保存機能 パスワードの変更、 パスワードをお忘れの方 氏名等の修正

(1)[現在の加入内容のまま継続する]ボタン

既にご加入いただいている方が前年度と同じ内容で継続する場合、変更なし(継続)ボタンを押すだけで手続きを完了させることができます。

トップページの、 [現在の加入内容のまま継続する]ボタンを押すと、現在のご加入内容が表示されます。

大成単語 お申し込み状況 入力中 前回ご利用日 アオ・ 申込期 現在の加入プラン 保険科 (合計)	※株式会社 クルー 日時 ****年**月**日 ようこそ モリ ダイスパ 国限 ●●●●●年●● 算 配偶者	<ul> <li>プ共済保険</li> <li>∃ •●時●●分</li> <li>ケ 様</li> <li>▶月●●日</li> <li>月払</li> <li>買与払</li> </ul>		€ 000 円 000 □	
<del>お申し込み状況</del> 入力中 前回ご利用日 アオ・ 申込期 現在の加入プラン 保険料(合計)	日時 ****年**月**日 ようこそ モリ ダイスパ 1限 ****年** う 1 配偶者	∃ ••時••分 ケ 様 ▶月•●日 月払 買与払		000 ₽	
前回ご利用E アオ・ 申込期 現在の加入プラン 保険科(合計) 本人	日時 **** 年**月**日 ようこそ モリ ダイスパ 1限 ****年**	日 ee時ee分 ケ 様 <b>▶月 e ●日</b> 月払 買与払		000 円 000 □	
前回ご利用: アオ <sup>:</sup> 申込期 現在の加入プラン 保険料(合計)	BB **** 年**月**日 ようこそ モリ ダイスパ 限 ●●●●●年●●	日 ee時ee分 ケ 様 ▶月●●日 月払 買与払		<b>000</b> 円	
アオ <sup>:</sup> 申込期 現在の加入プラン 保険科(合計) 本人	ようこそ モリ ダイスク 調理 ••••年•• 〕 『 配偶者	ケ 様 ・月・・日 月払 賞与払		000 円 000 皿	
アオ: 申込期 現在の加入プラン 保険料(合計) 本人	ようこそ モリ ダイスグ I限 ••••年••	ケ 様 ● <b>月●●日</b> 月払 賞与払		000 円 000 円	
申込期 現在の加入プラン 保険料(合計) 本人	I <b>限 ••••</b> 年••	<b>月●●日</b> 月払 賞与払		000 <b>円</b>	
<b>申込期</b> 現在の加入プラン 保険料(合計) 本人	<b>Ⅰ限 ●●●● 年●●</b>	<b>月●●日</b> 月払 賞与払		000 <b>円</b>	
<b>現在の加入プラン</b> 保険科(合計) <u>本人</u>	) 1 配偶者	月払 賞与払		000 <b>円</b>	
保険料(合計) 本人	) 1 配偶者	月払 賞与払		<b>000</b> 円	
保质科 (台訂) 本人	) 了 配偶者	月払 賞与払			
本人	。				
本人	配偶者			UUUH	
			こども	5	
アオモリ ダイスケ 様					
月払の合計保険料				000円	
貫与積立の合計保険料				000円	
1型 家族サポートプラン	?			死亡	
コース				500万円	
保険金額				500万円	
月払の保険料				000 円	
現在の加り内容のまま					
総続する		-	フランを見直	<u>व</u>	
	$\sim$				
ポップアップ画面のOKを押すと	上現在の	ご加	入内容	で継続	となり

F部によって保険料が変わる場合が たい。	ありますので、パンフレットをご	ご確認くだ	再度加入プランの変更を検討する方は「もう一度検討する」ボタンからお進み ください。
++>UL	OK		RU3

[現在の加入内容のまま継続する]ボタンは、すでにお申込いただいている方のみ、ボタンが 表示されます。

#### (2) [お申込内容の確認]画面

申込完了した方は、申請期間中であればトップページで「お申込内容の確認」を行うことができます。

申込完了するとトップページの表示が変更され、今回の申込内容が表示されます。

今回の甲込内容		
保険料(合計)	月払 賞与払	<b>000</b> 円 <b>000</b> 円
本人	配偶者	こども
メイヤス ニロクマル様 月払の合計保険料 賞与積立の合計保険料		000 円 000 円
1型 家族サポートプラ	· ン ⑦	死亡
コース 保険金額 月払の保険料		1,500万円 1,500万円 <b>000 円</b>
3型総合医療プランく	(入院保障プラン> 🥐	医療
コース 入院給付金日額 月払の保険料		5,000円 5,000円 000 円
5型ニューロングライフ	プラン ⑦	積立年金
5 型ニューロングライフ 月払の口数 賞与積立の口数 月払の保険料 賞与積立の保険料	シブラン ⑦	機立年金 5日 3日 5,000円 30,000円
5 型ニューロングライフ 月払の口数 賞与積立の口数 月払の保険料 賞与積立の保険料 <b>その他のご案内</b>	シブラン ⑦	機立年金 5日 3日 5,000円 30,000円
<ul> <li>5型ニューロングライフ</li> <li>月払の口数</li> <li>貸与積立の口数</li> <li>月払の保険料</li> <li>賞与積立の保険料</li> <li>ぞの他のご案内</li> <li>パスワード変更</li> </ul>	マラン ⑦	様立年金 5日 3日 5,000円 30,000円
<ul> <li>5型ニューロングライフ</li> <li>月払の口数</li> <li>貸与積立の口数</li> <li>月払の保険料</li> <li>賞与積立の保険料</li> <li>ズロード変更</li> <li>ご確認事項</li> </ul>	デプラン ⑦	積立年金 5日 3日 5,000円 30,000円
5 型ニューロングライフ 月払の口数 賞与積立の口数 月払の保険料 賞与積立の保険料 その他のご案内 パスワード変更 ご確認事項 パンフレ	ップラン ⑦	様立年金 5日 3日 5,000円 30,000円
5 型ニューロングライフ 月払の口数 賞与積立の口数 月払の保険料 賞与積立の保険料 ざの他のご案内 パスワード変更 ご確認事項 パンフレ	マプラン ⑦ マット 契約概要・注意喚起情 eb申込システム利用規約	様立年金 5日 3日 5,000円 30,000円



申込内容の控えはこちら

1239 (18	業を) 委長 21259622	122468	0000000001 26-	8448	10000000000241	
11 8 9	-	*	174	86	BARRON A CONT	UMARADZER VCOVT
A99	語1本来高サポートブラン		性体定能保障		平地24年17月01日	Desta - FORM
833	3年入院保護プラン		目的 現象 職業 使用	2)	平成28年17月01日	位: 5 · 5 · 5 · 3 · 3 · 3 · 6 · 图
100	3202722		110.21		平均20年17月61日	OWNARS AND A TONAL STOR
P22	4 M-ARSAR17772	総付プラン		対応当時文法病保険支援保険(目間) 株計型会長年全保険(一般)		・そうてい目にの書きて特定者をします した、前知者の特定の目前、体理なが目的内に 用とします。
CIU	58_1-0000(0000		BLEP ARA ARE			
911	28-1-02721272	2	POT ALL NOT ADD	(	water of our	IN TRADUCTION AND A COMPANY AND A DESCRIPTION OF
						2108 BRUK DUT
						STREET, VIE NUH, VIENTERIN
						987.
						Re-Long + WELst.
						O TABLE AND AND A DESCRIPTION
	14		-			S. Contraction of the second
						5 1 STREET 1 STREET 1 DIG
	12	611 0	900	10.0 · 10.004407		、学校市会社委会会会会会会会会会会会会会会会会会会会会会会会会会会会会会会会会会会会
0 2	(#2 =D97#	TT Pail	46000			ELST.
0 8	(1000年入井谷 (1)2	内白 光亡保険(	()的社会)受助人式者	1000	2018年春代名	A CONTRACTOR OF CARGON
	1,5807079	1100000				9010081.
	5.6008	1:855548				THE PERSON AND AND AND AND AND AND AND AND AND AN
5 - L	(SZ-Z (S.	EX(1)		_		1.82年代も良くの後、学術会の主任事件が
1	2858	1:80948		1:8472 1173		CONTROL 200110111111111111111111
011	0 10	RHEREARN	シッシット 単位 単語 くたさい	A		東京人とします。
<b></b> .		THE REAL PROPERTY AND ADDRESS OF ADDRESS OF ADDRESS AD	C A R Y F IN CHERN DOI:			<ol> <li>Market and Applications (20) 200 C (20) 10 (20)</li> </ol>

その他の機能「一時保存機能」

(3) [一時保存機能]

申込手続き完了しない場合、途中まで入力していた内容を一時保存する機能があります。



その他の機能「パスワードの変更、パスワードをお忘れの方」

(4)パスワードを忘れた場合、パスワードをお忘れの方

【パスワードの変更】

初回ログイン時、ログインIDとパスワードは、従業員ごとに以下のように設定されています。

ユーザーID: 従業員番号を入力します。 団体固有パスワード: 02122698 を入力します。 個人パスワード: 生年月日を入力します。 (例:19900701)

パスワードを変更したい場合は、トップメニュー下段の「パスワード変更」を押すことで変更可能です。

その他のご案内	
パスワード変更	$\sim$
ご確認事項	
パンフレット 契約概要・注意喚起情報	
Web申込システム利用規約	

【パスワードを忘れた場合】

パスワードを6回間違えると、パスワードがロックされます。下記の連絡先に連絡し、パスワードの 初期化を依頼してください。

ご自身で再設定できないため、以下に連絡し、パスワードの初期化を依頼してくだ さい 大成建設(本社):大成ビジネスサポート㈱ 厚生部グループ保険担当者 大成建設(支店):各支店のグループ保険担当者 グループ会社:各会社のグループ保険担当者
(5)氏名等の変更

【氏名等の変更】

登録されている氏名・性別・生年月日の変更を行うことができます。

1 プラン作成画面で変更を希望する方をタブで選択し、 [修正する] ボタンをクリックします。

<	プラン作成	Web申込トップ	操作説明	お問い合わせ	ログアウト	
デモ団体(3) グループ共済保険						
	本人	配偶者		こども		
ク 19	ブループ デモコ ; 990年03月05日 生き	様 まれ 女性			修正する	
保	険料		月払 賞与積立		0円 0円	

② 登録内容が表示されるので、修正が必要な項目を修正し、[OK]をクリックします。

ご本人さま情報の登録	×					
ご本人さまの情報を入力してください F 条 (全角カナ)						
姓 グループ 名	デモコ					
生年月日 1990	,月 05 ,日					
性別 〇 男性 (● 女性)						
キャンセル	ок					

# 4.FAQ よくあるご質問

### FAQ「よくあるご質問」



#### FAQ「よくあるご質問」



# **Q5**

受取人登録画面で全員分の受取人等を選択したが、〔次 へ〕がグレーのままで青色に変わらない。

## **A5**

画面上段の「受取人等登録に関する留意事項」の[確認す る]をクリックしてください。ポップアップで留意事項が 表示されます。内容を確認し、最下段の〔確認した〕ボタ ンでポップアップを閉じると〔次へ〕が青色に変わります。 参照:P23加入手続き〔受取人等の登録〕

## **Q6**

申込内容確認画面の〔申し込む〕がグレーになっていて、 ボタンを押すことができず先に進めません。

#### **A6**

申込をする方全員分の名前の右に表示されている〔確認す る〕の文字をクリックしてポップアップを表示し、最下段 の〔確認した〕を押してポップアップを閉じてください。 申込をする方全員分の確認が完了すると、〔申し込む〕が 青色に変わり、押せるようになります。 参照P27加入手続き〔申込内容確認〕画面

**Q7** 

パスワードがロックされたのでロックを解除してほしい。

# <mark>A7</mark>

下記の窓口に連絡し、パスワードの初期化をしてください。 大成建設(本社):大成ビジネスサポート㈱ 厚生部グループ保険担当者 大成建設(支店):各支店のグループ保険担当者 グループ会社:各会社のグループ保険担当者 (パスワードが初期化され、生年月日(数字8桁)になります)

**Q8** 

**A8** 

途中まで手続きを進めたが、変更しない場合どうしたら良 いですか?

画面タブの「web申込トップ」をクリックし、トップ画面に 戻り、既加入の方は「現在の加入内容のまま継続する」、未 加入の方は「申し込みしない」をクリックし、「OK」をク リックしてください。 FAQ「よくあるご質問」

