

SERENO

- 生命保険
- ◆1型 家族サポートプラン
 - ◆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 万全プラン
 - ◆4型 三大疾病給付プラン
 - ◆5型 ニューロングライフプラン

WEB画面操作 マニュアル

募集期間

2024年3月13日 ~ 4月19日

◆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

フリーダイヤル：0120-220-325

受付時間：9:00~17:00 ※土日祝日を除く

1	操作にあたってのご留意事項	3
	ログイン方法	4
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）	7
	トップページ画面	8
	プラン作成画面	10
	1型家族サポートプラン	11
	3型総合医療プラン（入院保障プラン）	12
	3型総合医療プラン（万全プラン）	13
	4型三大疾病給付プラン	15
	5型ニューロングライフプラン	16
	家族の追加方法	17
	告知入力	19
	受取人登録	23
	申込内容確認	27
	申込完了	29
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）	30
	トップページ画面	31
	プラン作成画面	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
	3型総合医療プラン（万全プラン）	36
	4型三大疾病給付プラン	38
	5型ニューロングライフプラン	39
	家族の追加方法	40

告知入力	42
受取人登録	46
申込内容確認	50
申込完了	52
C.解約手続きをされる方	53
トップ画面	54
プラン作成画面	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
3型総合医療プラン（万全プラン）	59
4型三大疾病給付プラン	60
5型ニューロンライフプラン	61
家族の解約方法	62
告知入力	63
受取人登録	64
申込内容確認	65
申込完了	66
3 その他の機能	67
（1）変更なし（継続）ボタン	68
（2）お申込内容の確認	69
（3）一時保存機能	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	72

操作にあたってのご留意事項

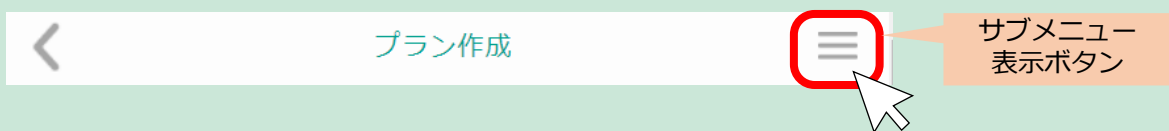
【前の画面に戻る場合】

○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。

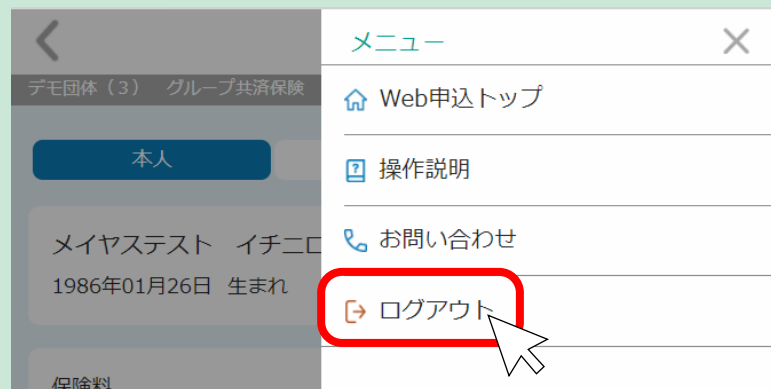


【画面を閉じる（ログアウトする）場合】

1 画面右上の [サブメニュー表示] ボタンを押してください。



2 メニュー画面が開くので、[ログアウト] ボタンを押してください。



【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。

操作にあたってのご注意事項

○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

① グループ保険セレノのサイトへアクセスしてください。

1. Powersite を立ち上げる
2. ホームページをクリック（右図参照）
3. 「グループ保険セレノ」をクリックする



② トップページ（お知らせ画面）下方、【グループ共済保険】の下に表示されている「Web申込システム（グループ共済保険）」をクリックしてください。（下図参照）

【グループ共済保険】

② Web申込システム（グループ共済保険）
※新規加入・変更のお申込みはこちらをクリックしてください

【ログイン】画面

③ ログイン情報を入力します。

Web申込システム

明治安田生命

Web申込システム ログイン

企業・団体さまの従業員・所属員を対象にした制度(保険)への加入申込システムです。
ぜひ、ご活用ください。

ユーザーID
(半角英数字)

1.

団体固有パスワード
(半角英数字記号)

2.

個人パスワード
(半角英数字記号)

3.

4.

- 1.ユーザーID： 従業員番号を入力します。
- 2.団体固有パスワード：**81441773** を入力します。
- 3.個人パスワード：ご自身の生年月日を西暦（8桁）で入力します。
（例：1990年7月1日生まれの場合 ⇒ 19900701）
- 4.入力後 [ログイン] ボタンをクリックします。

操作にあたってのご留意事項

○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）

4 パスワードの変更を行ってください。（初回ログイン時のみ）

パスワード変更 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

ご利用上の注意点をご確認のうえ、パスワード変更をお願いします。


ユーザーID	00000001234567
現在のパスワード (半角英数字記号)	1. 生年月日 (yyyymmdd)
新しいパスワード (半角英数字記号)	2. ●●●●●●●●
パスワードの再入力 (半角英数字記号)	3. ●●●●●●●●

ごご利用上の注意点

- パスワードが初期状態となっておりますので、パスワードの変更を行ってください。
- 8文字以上、20文字以内にて入力してください。
- 英字大文字、英字小文字、数字、記号のなかから2種類以上を組み合わせてください。
- 記号は、!#?-_のみ使用できます。
- 過去3回のパスワードと同じものは使用できません。

4.

パスワードを変更

1. 現在のパスワードにご自身の生年月日（西暦で8桁）を入力してください。
2. 新しいパスワードを設定してください。
※パスワード設定ルールが「 ごご利用上の注意点」に記載されているので、記載内容に従って設定をお願いいたします。
3. 2. で設定した新しいパスワードを再度入力してください。
4. 1. ~3. まで入力後「パスワードを変更」ボタンをクリック

操作にあたってのご留意事項

○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] を押して、別画面に表示される利用規約を確認してください。

利用規約の確認

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

以下をご確認のうえ、Web申込トップに進んでください。

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。

利用規約を確認

利用規約を確認し、内容に同意します。

～Web申込システムをご利用される団体のお客さまへ～

■「Web申込システム 所属員向け機能」利用規約

本利用規約は、「Web申込システム（以下、「システム」といいます。）」の団体の所属員向け機能（以下、「本機能」といいます。）の利用に関し、その取扱いを定めるものです。当サイトを利用される前に以下の利用規約をお読みいただき、同意いただいた場合のみご利用ください。
また、所属員は、所属員の登録者もしくはご本人に本機能を利用させる場合には、利用前に、必ずこれらの方々にも本利用規約をお読みいただき、十分な理解を得たうえで利用させてください。
システムの提供事業者（以下、「提供事業者」といいます。）は、所属員が本機能を初回に利用した時点で、所属員の登録者もしくはご本人を本機能の利用対象者（以下、「利用者」といいます。）が、本利用規約の内容を承諾したものとみなします。

（対象者）

第1条 利用者は、団体と提供事業者が締結した借換契約（以下、これを総称して「借換契約」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ご本人（以下、「所属員等」といいます。）とします。

6 利用規約を確認し、内容に同意します。に☑をしてください。最下段の [次へ] ボタンが活性化しますので、押してください。

以下をご確認のうえ、Web申込トップに進んでください。

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。

利用規約を確認

利用規約を確認し、内容に同意します。

次へ

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 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

2 加入手続き

(1) 【トップページ】画面

この画面では、申込締切日や前回ご利用日時が確認できるほか、かんたん保障診断やパスワード変更を行うことができます。

お申込手続きをすることができます。

お申し込み手続きをする場合、【プランを作成する】ボタンを押します。

⇒p.10へ

Web申込トップ 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

前回ご利用日時 ●●●●年●●月●●日 ●●時●●分

ようこそ
グループ デモコ 様

申込期限 ●●●●年●●月●●日

現在の加入プラン

本人 配偶者 子ども

加入中のプランはございません

プランを作成する

加入可能な商品を表示

【注】氏名は20文字までしか表示されない設定となっております。

【加入可能な商品を表示】ボタンを押すと加入可能な商品一覧が表示されます。

未加入の商品	
1型 家族サポートプラン	死亡
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。	
3型 総合医療プラン<入院保障プラン>	医療
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>	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、上乗せて保険金をお支払いします。病気やケガ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。	
4型 三大疾病給付プラン	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。	
5型 ニューロングライフプラン	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。	

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

2 加入手続き

(1) [トップページ] 画面

この画面では、申込締切日や前回ご利用日時が確認できるほか、かんたん保障診断やパスワード変更を行うことができます。

画面を下にスクロールすると、おすすめプランの確認や簡単な質問に答えるだけで必要な保険の種類と保障額を診断するかんたん保障診断機能もあります。パスワード変更やパンフレットの確認も行えます。

おすすめプラン

あなたに合ったおすすめプランをご案内します。選択後も次ページで各制度コース変更が可能です。

おすすめプラン① (最適な手厚い保障)

[おすすめプラン①を確認](#)

おすすめプラン② (基本の保障)

[おすすめプラン②を確認](#)

加入する保険にお悩みの方

 **かんたん保障診断**
あなたに必要な保険の種類と保障額が、簡単な質問でわかります。

[診断をスタートする](#)

将来について考える

 **ライフプランシミュレーション**
備えるべき保障が、シミュレーションできます。

[シミュレーションをスタートする](#)

その他のご案内

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](#)

1 プラン作成

2 告知

3 受取人登録

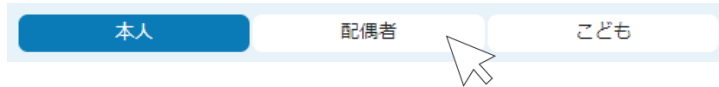
4 申込内容確認

5 申込完了

〔プラン作成〕画面（画面全体イメージ）

ポイント

▶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。



Web申込トップ 操作説明 お問い合わせ ログアウト

大成建設株式会社 グループ共済保険

本人 配偶者 子ども

グループ デモコ 様
1990年03月05日 生まれ 女性 [修正する](#)

保険料	月払	0円
	賞与払	0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](#)

未加入の商品

1型 家族サポートプラン [?](#) 死亡
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。

3型 総合医療プラン<入院保障プラン> [?](#) 医療
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> [?](#) 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。

4型 三大疾病給付プラン [?](#) 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。

5型 ニューロングライフプラン [?](#) 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。

© 2021 Meiji Yasuda Life Insurance Company All Rights Reserved.

保険料（合計）	月払	0円
	賞与払	0円

[入力内容を一時保存](#) [次へ](#)

【申込対象者切り替えタブ】

本人／配偶者／子ども の切り替えができます。

家族を追加される方 ⇒p.17へ

【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。

詳細を確認される方 ⇒p.11へ

【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、新規加入できます。

詳細を確認される方 ⇒p.12へ

【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、新規加入できます。

詳細を確認される方 ⇒p.13へ

【4型三大疾病給付プラン】

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。

詳細を確認される方 ⇒p.15へ

【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。

詳細を確認される方 ⇒p.16へ

【1型家族サポートプラン】



1 1型家族サポートプランに☑を入れる。

1型 家族サポートプラン 死亡

2 1型家族サポート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。

1型 家族サポートプラン 死亡

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 加入なし → 1,500万円

保険金額 万円 → 1,500 万円

月払の保険料 円 → 000 円

- 加入なし
- 500万円
- 1,000万円
- 1,500万円
- 2,000万円
- 2,500万円
- 3,000万円
- 3,500万円
- 4,000万円
- 4,500万円
- 5,000万円
- 5,500万円
- 5,900万円

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 賞与払	000 円 000 円
----------	-----------	----------------

入力内容を一時保存 次へ ⇒ p.19へ

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。

【3型総合医療プラン〈入院保障プラン〉】

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 3型総合医療プラン〈入院保障プラン〉に☑を入れる。

3型 総合医療プラン〈入院保障プラン〉 ? 医療

2 3型総合医療プラン〈入院保障プラン〉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。

3型 総合医療プラン〈入院保障プラン〉 ? 医療

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。

コース	加入なし →	5,000円
入院給付金日額	円 →	5,000 円
月払の保険料	円 →	000 円

加入なし
5,000円
8,000円
10,000円

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
	賞与払	000 円

入力内容を一時保存

次へ

⇒p.19へ

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。

【3型総合医療プラン〈万全プラン〉】

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

ポイント

- ▶3型総合医療プラン〈万全プラン〉は必ず3型総合医療プラン〈入院プラン〉とセットでお申し込みください。（3型総合医療プラン〈万全プラン〉のみの加入はできません。）
- ▶3型総合医療プラン〈万全プラン〉と3型総合医療プラン〈入院プラン〉の入院給付金日額は同じ金額を選択してください。また、男性と女性とでコース名が異なるので下記の表を参考にコースを選択してください。

〈入院プラン〉	〈万全プラン〉	
	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	C1コース	C5コース

1 3型総合医療プラン〈万全プラン〉に☑を入れる。



3型 総合医療プラン〈万全プラン〉 ?

医療

2 3型総合医療プラン〈万全プラン〉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。



3型 総合医療プラン〈万全プラン〉 ?

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。

コース

加入なし →

C1コース

加入なし

A1コース

B1コース

C1コース

入院保険金日額

円 →

5,000 円

介護保険金

万円 →

100 万円

コースを選択すると保険金額等が表示されます。

【3型総合医療プラン〈万全プラン〉】

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

ポイント

- ▶親介護のみの加入はできません。必ず本人とセットでお申し込みください。
- ▶配偶者の親介護に加入する場合は、家族申込で配偶者が3型総合医療プラン〈万全プラン〉に加入したうえでお申込手続きをしてください。
(父のみ、母のみの加入も選択できます。)

③ 親介護に加入する場合は、親のカナ氏名、生年月日を入力しコースを選択してください。

親介護 (父)

付加しない
Pコース
Qコース
Rコース

コース Pコース

親介護保険金 100 万円

父親を加入させる場合に、カナ氏名・生年月日を入力してください。
(加入しない場合は入力不要です)

トウキョウ セタガヤ

1961 年 05 月 05 日

親介護 (母)

付加しない
Pコース
Qコース
Rコース

コース Pコース

親介護保険金 100 万円

母親を加入させる場合に、カナ氏名・生年月日を入力してください。
(加入しない場合は入力不要です)

トウキョウ アラカフ

生年月日 1963 年 03 月 03 日

月払の保険料 円 → 000 円

コースを選択すると保険金額等が表示されます。

④ 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
賞与積立 000 円

入力内容を一時保存

次へ

⇒p.19へ

【4型三大疾病給付プラン】

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 4型三大疾病給付プランに☑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お支払いします。

コース	加入なし →	500万円
保険金額	万円 →	500 万円
月払の保険料	円 →	000 円

加入なし
200万円
300万円
500万円

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
	賞与払	000 円

入力内容を一時保存

次へ

⇒p.19へ

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。

※申込は完了していません。

【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☑を入れる。

5型ニューロングライフプラン ?

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。

5型ニューロングライフプラン ?

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。

月払の口数	加入なし →	5口
賞与払の口数	加入なし →	5口

月払の保険料	円 →	5,000 円
賞与払の保険料	円 →	50,000 円

加入なし

1口

2口

3口

97口

98口

99口

100口

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
	賞与払	000 円

入力内容を一時保存

次へ

⇒p.19へ

ポイント

- ▶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。
- ▶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。

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。

※申込は完了していません。

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 申込対象者選択タブで配偶者／子どもを選択して、〔情報を登録する〕を押してください。

本人 配偶者 子ども

プランはございません

配偶者の情報を登録する

- ② 配偶者／子どもの情報を本人と同様に登録して、〔OK〕を押してください。

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

氏名 (全角カナ)

姓 グループ 名 デモコ

生年月日

1983 年 01 月 01 日

性別

男性 女性

キャンセル OK

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。

※申込は完了していません。

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】

3 申込内容の入力をしてください。

【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。

詳細を確認される方 ⇒p.10へ

【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、新規加入できます。

詳細を確認される方 ⇒p.11へ

【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、新規加入できます。

詳細を確認される方 ⇒p.12へ

【4型三大疾病給付プラン】

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。

詳細を確認される方 ⇒p.14へ

ご参考：配偶者・子どもが加入できる制度

	1型	3型入院	3型万全	4型	5型
配偶者	○	○	○	○	×
子ども	○	○	×	×	×

※ 3型総合医療プラン〈万全プラン〉の親介護は下記に留意してください。

本人の親が親介護に加入⇒本人の3型総合医療プラン〈万全プラン〉加入が条件

配偶者の親が親介護に加入⇒配偶者の3型総合医療プラン〈万全プラン〉が条件

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。

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 [回答する] ボタンを押してください。

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

告知に関する注意事項

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り、重要な確認事項となります。

新規加入・増額の申し込みをされた場合、新たに就業状態・健康状態等に関する告知が必要となります。

加入（増額）のお申し込み手続きにあたり、加入（増額）する申込者の告知内容が、申込日（告知日）現在の就業状態・健康状態として相違がないことを確認してください。

告知内容が事実と相違する場合には、保険金・給付金をお支払いできないことがありますので、十分にご注意ください。

グループ デモコ 様	回答する
アイウエオ カキクケコ 様	回答する
タチツ テト 様	回答する

次へ

ポイント

- ▶ 減額、脱退等告知が不要な場合は、「回答不要」と表示されます。
- ▶ 対象者全員の告知が完了すると [次へ] ボタンが活性化され受取人登録に進めるようになります。

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

2 全ての質問（告知）事項に「はい/いいえ」で回答のうえ、最下段の〔回答する〕を押してください。

健康状態について、
以下の質問にご回答（告知）ください。

ご本人さま（グループ デモ同様）のお申込内容確認および告知内容の確認となります。
ご本人さまご本人による確認・同意がない場合、お申込が無効となる場合がありますので、ご注意ください。

■ 共通の告知内容

【現在の就業状態】（本人）
申込日（告知日）現在、病気やけがで休職・休業中でなく、かつ、病気により就業を制限されていません。
（注）
「就業を制限」とは、勤務に制限を加える必要のあるもので、勤務先または医師等により労働時間の短縮、出張の制限、時間外労働の制限、労働負荷の制限などを指示されている場合をいいます。

はい いいえ

■ 申し込む制度に対応する告知内容

1型 家族サポートプラン

【過去12ヵ月以内の健康状態】
申込日（告知日）より起算して過去12ヵ月以内に、別表の疾病に罹患し、継続して14日以上入院をしたことはありません。

はい いいえ

◎ 別表

がん、肉腫、悪性腫瘍、白血病、脳出血、脳こうそく、くも膜下出血、てんかん、狭心症、心筋こうそく、心臓弁膜症、先天性心臓病、心筋症、不整脈、高血圧症、胃かいよう、十二指腸かいよう、肝炎、肝硬変、腎炎、ネフローゼ、腎不全、子宮筋腫、糖尿病

◎ 告知の対象とならない事項

● 医師による治療として処方されたものではなく健康増進のための市販のビタミン剤の服用 ● 歯科医師による虫歯の治療 ● 手術により完治した急性虫垂炎 ● 完治後のかぜ ● 色覚異常 ● 現在治療をうけていない花粉症・水虫 ● 妊娠中および分娩後で定期健診のみ受診

回答する

〔×〕を選択すると回答が完了しません。
必ず最下段の〔回答する〕を選択してください。

全ての質問事項に「はい/いいえ」で回答してください。
回答が「いいえ」の場合、ご加入ができない制度が表示されます。

はい いいえ

以下の商品は新規加入・増額ができません。
● 1型 家族サポートプラン

全ての質問事項に「はい/いいえ」で回答すると〔回答する〕ボタンが活性化され、押せるようになります。

回答する

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 回答が終わった方に☑が入ります。告知が必要な方全員の回答を入力してください。

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

プラン作成 告知 受取人登録 申込内容確認 申込完了

告知に関する注意事項

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り、重要な確認事項となります。
 新規加入・増額の申し込みをされた場合、新たに就業状態・健康状態等に関する告知が必要となります。

加入（増額）のお申し込み手続きにあたり、加入（増額）する申込者の告知内容が、申込日（告知日）現在の就業状態・健康状態として相違がないことを確認してください。
 告知内容が事実と相違する場合には、保険金・給付金をお支払いできないことがありますので、十分にご注意ください。

グループ デモコ 様 修正する

アイウエオ カキクケコ 様 回答する

タチツ テト 様 回答する

次へ

回答が終わると☑が入り、
 「回答する」ボタンが「修正する」ボタンに変更されます

「回答する」ボタンが表示されている方全員分の回答を入力してください

ポイント

▶告知の結果、加入できない制度がある場合は下記のボタンからプランの修正を行ってください。

プランの修正が必要です。

ご回答いただいた告知内容では、現在のプランでのお申込ができません。
 お申込プランの修正をお願いいたします。

タチツ テト様（こども1）

プランを修正する

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

4 全員分の回答が完了すると [回答する] が [修正する] に変わり、[次へ] ボタンが活性化しますので、押してください。

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

プラン作成 告知 受取人登録 申込内容確認 申込完了

告知に関する注意事項

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り、重要な確認事項となります。
新規加入・増額の申し込みをされた場合、新たに就業状態・健康状態等に関する告知が必要となります。

加入（増額）のお申し込み手続きにあたり、加入（増額）する申込者の告知内容が、申込日（告知日）現在の就業状態・健康状態として相違がないことを確認してください。
 告知内容が事実と相違する場合には、保険金・給付金をお支払いできないことがありますので、十分にご注意ください。

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	✓	修正する

次へ

回答が終わると☑が入り、[回答する] ボタンが [修正する] ボタンに変更されます

⇒p.23へ

ポイント

▶告知の結果、加入できない制度がある場合は下記のボタンからプランの修正を行ってください。

プランの修正が必要です。

ご回答いただいた告知内容では、現在のプランでのお申込ができません。
 お申込プランの修正をお願いいたします。

タチツ テト様 (こども1)

プランを修正する

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 受取人等登録に関する留意事項の〔確認する〕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

プラン作成 告知 受取人登録 申込内容確認 申込完了

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。

ⓘ 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。

確認する

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
タチツ	テト 様	登録不要

© 2021 Meiji Yasuda Life Insurance Company All Rights Reserved.

次へ

2 留意事項が表示されます。確認し、最下段の〔確認した〕を押してください。

■ お申し込みの留意事項について (本人)

死亡保険金 (給付金) 受取人および指定代理請求者の指定・変更を含め申込内容についての効力は、記載の「効力発効日 (加入・増額日)」から生じます。お申し込み手続きの後、効力発効日 (加入・増額日) より前に死亡保険金 (給付金) 受取人・指定代理請求者の変更をされたい場合は、別途効力発効日 (加入・増額日) 以後の変更も含め変更通知書の提出が必要ですので、団体窓口までご連絡ください。
(必ず記載の「死亡保険金 (給付金) 受取人について」および「指定代理請求者について」をご確認ください)

<死亡保険金 (給付金) 受取人について>

●商品共通のお取扱いについて

○受取人コードの意味

1 : 配偶者、2 : 子、3 : 父母、4 : 労基法順位、5 : 兄弟姉妹、7 : 法定相続人、9 : 個人指定、0 : 約款順位

○受取人を受取人コードで指定する場合

・それぞれ被保険者死亡時の該当者となります。なお、該当者が複数の場合、保険金分割割合は均等とします。

■ お申し込みの留意事項について (子ども)

<医療保障保険 (団体型) について>

子どもの死亡保険金と給付金の受取人は本人となります。

確認した

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 [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



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。

⚠ 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

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

タチツ テト 様

登録不要

留意事項を確認すると表示が「再確認する」に変わります

[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

登録不要と表示されている場合は対応不要です

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

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 死亡

死亡保険金受取人

受取人コード

氏名 (全角カナ)

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

受取人コード

氏名 (全角カナ)

4型 三大疾病給付プラン 重病

死亡保険金受取人

受取人コード

氏名 (全角カナ)

指定代理請求者

続柄コード

氏名 (全角カナ)

完了

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。

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。

4型三大疾病給付プランはプルダウンから死亡保険金受取人を選択してください。

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 カナ氏名の入力が必要です。
 ※死亡保険金受取人に本人を指定することはできません。

4型三大疾病給付プランはプルダウンから指定代理請求者の続柄を選択して、**カナ氏名を入力**してください。

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

※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。

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。

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〔修正する〕に変わります。全員分の登録が完了すると〔次へ〕ボタンが活性化されますので、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

プラン作成
 告知
 受取人登録
 申込内容確認
 申込完了

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。


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

グループ デモコ 様	<input checked="" type="checkbox"/>	修正する
アイウエオ カキクケコ 様	<input checked="" type="checkbox"/>	修正する
タチツ テト 様		登録不要

次へ

留意事項を確認すると表示が「再確認する」に変わります

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.27へ

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 [確認する] を押してください。

大成建設株式会社 グループ共済保険

Web申込トップ 操作説明 お問い合わせ 閉じる

プラン作成 告知 受取人登録 申込内容確認 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ださい。

メイヤステスト イチニロク 様	確認する
アイウエオ カキクケコ 様	確認する
タチツ テト 様	確認不要

[確認する] ボタンが表示されている方全員の確認を行ってください

確認不要と表示されている場合は対応不要です

2 確認事項を確認し、最下段の [確認した] を押してください。

確認事項

大切なご案内です。必ず、本ページの最後まで内容をご確認ください。

生命保険の新規ご加入、保険金・給付金の増額前にご確認いただきたい事項

以下のご留意事項は、お申し込みならびに告知をいただく前にご確認いただきたい事項を記載しています。
ニーズに沿った内容でご加入いただくため、また円滑な保険金・給付金のお支払いのため、内容についてご不明な点がある場合は、ご契約者、あるいはパンフレット等説明資料に記載された照会先にご照会をいただく等、必ずご確認いただいたうえでのお申し込みをお願いいたします。

お支払い対象 ◎	診断確定 (生まれはじめて)
お支払い対象外 ×	診断確定 (別のがん・再発・転移)

上記留意事項は、パンフレット等説明資料に記載の事項のうち、特に重要な事項について、その一部を記載したものです。詳細につきましては、必ずパンフレット等説明資料をご確認ください。

確認した

[×] を選択すると回答が完了しません。必ず最下段の [確認した] を選択してください。

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] を押してください。

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



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	✓	再確認する
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

確認が完了すると表示が [再確認する] に変わります

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ださい。

保険料 (合計)

メイヤステスト イチニロク 様		
月払	0 円 →	000 円
アイウエオ カキクケコ 様		
月払	0 円 →	000 円
タチツ テト 様		
月払	0 円 →	000 円
積立年金		
月払	0 円 →	000 円
賞与払	0 円 →	000 円
月払	0 円 →	000 円
賞与払	0 円 →	000 円

© 2021 Meiji Yasuda Life Insurance Company All Rights Reserved.

申し込む

- 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。

キャンセル

OK

1 プラン作成

2 告知

3 受取人登録

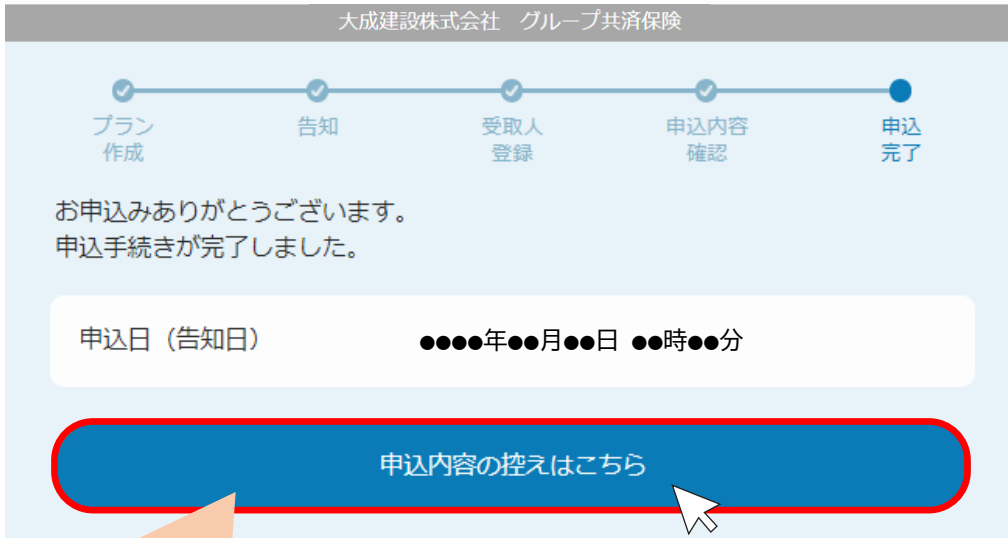
4 申込内容確認

5 申込完了

- 1 申込内容の控えをPDFファイルにて確認することができます。
※トップ画面からも確認することができます。

申込完了

Web申込トップ 操作説明 お問い合わせ 閉じる



【PDFイメージ】

加入する保険プラン	保険料	保険料の支払方法	保険料の支払時期
11 個人自動車	1,000円	前払	毎月1日
12 個人バイク	1,000円	前払	毎月1日
13 個人自転車	1,000円	前払	毎月1日
14 個人バイク	1,000円	前払	毎月1日
15 個人自転車	1,000円	前払	毎月1日
16 個人バイク	1,000円	前払	毎月1日
17 個人自転車	1,000円	前払	毎月1日
18 個人バイク	1,000円	前払	毎月1日
19 個人自転車	1,000円	前払	毎月1日
20 個人バイク	1,000円	前払	毎月1日
21 個人自転車	1,000円	前払	毎月1日
22 個人バイク	1,000円	前払	毎月1日
23 個人自転車	1,000円	前払	毎月1日
24 個人バイク	1,000円	前払	毎月1日
25 個人自転車	1,000円	前払	毎月1日
26 個人バイク	1,000円	前払	毎月1日
27 個人自転車	1,000円	前払	毎月1日
28 個人バイク	1,000円	前払	毎月1日
29 個人自転車	1,000円	前払	毎月1日
30 個人バイク	1,000円	前払	毎月1日
31 個人自転車	1,000円	前払	毎月1日
32 個人バイク	1,000円	前払	毎月1日
33 個人自転車	1,000円	前払	毎月1日
34 個人バイク	1,000円	前払	毎月1日
35 個人自転車	1,000円	前払	毎月1日
36 個人バイク	1,000円	前払	毎月1日
37 個人自転車	1,000円	前払	毎月1日
38 個人バイク	1,000円	前払	毎月1日
39 個人自転車	1,000円	前払	毎月1日
40 個人バイク	1,000円	前払	毎月1日
41 個人自転車	1,000円	前払	毎月1日
42 個人バイク	1,000円	前払	毎月1日
43 個人自転車	1,000円	前払	毎月1日
44 個人バイク	1,000円	前払	毎月1日
45 個人自転車	1,000円	前払	毎月1日
46 個人バイク	1,000円	前払	毎月1日
47 個人自転車	1,000円	前払	毎月1日
48 個人バイク	1,000円	前払	毎月1日
49 個人自転車	1,000円	前払	毎月1日
50 個人バイク	1,000円	前払	毎月1日
51 個人自転車	1,000円	前払	毎月1日
52 個人バイク	1,000円	前払	毎月1日
53 個人自転車	1,000円	前払	毎月1日
54 個人バイク	1,000円	前払	毎月1日
55 個人自転車	1,000円	前払	毎月1日
56 個人バイク	1,000円	前払	毎月1日
57 個人自転車	1,000円	前払	毎月1日
58 個人バイク	1,000円	前払	毎月1日
59 個人自転車	1,000円	前払	毎月1日
60 個人バイク	1,000円	前払	毎月1日
61 個人自転車	1,000円	前払	毎月1日
62 個人バイク	1,000円	前払	毎月1日
63 個人自転車	1,000円	前払	毎月1日
64 個人バイク	1,000円	前払	毎月1日
65 個人自転車	1,000円	前払	毎月1日
66 個人バイク	1,000円	前払	毎月1日
67 個人自転車	1,000円	前払	毎月1日
68 個人バイク	1,000円	前払	毎月1日
69 個人自転車	1,000円	前払	毎月1日
70 個人バイク	1,000円	前払	毎月1日
71 個人自転車	1,000円	前払	毎月1日
72 個人バイク	1,000円	前払	毎月1日
73 個人自転車	1,000円	前払	毎月1日
74 個人バイク	1,000円	前払	毎月1日
75 個人自転車	1,000円	前払	毎月1日
76 個人バイク	1,000円	前払	毎月1日
77 個人自転車	1,000円	前払	毎月1日
78 個人バイク	1,000円	前払	毎月1日
79 個人自転車	1,000円	前払	毎月1日
80 個人バイク	1,000円	前払	毎月1日
81 個人自転車	1,000円	前払	毎月1日
82 個人バイク	1,000円	前払	毎月1日
83 個人自転車	1,000円	前払	毎月1日
84 個人バイク	1,000円	前払	毎月1日
85 個人自転車	1,000円	前払	毎月1日
86 個人バイク	1,000円	前払	毎月1日
87 個人自転車	1,000円	前払	毎月1日
88 個人バイク	1,000円	前払	毎月1日
89 個人自転車	1,000円	前払	毎月1日
90 個人バイク	1,000円	前払	毎月1日
91 個人自転車	1,000円	前払	毎月1日
92 個人バイク	1,000円	前払	毎月1日
93 個人自転車	1,000円	前払	毎月1日
94 個人バイク	1,000円	前払	毎月1日
95 個人自転車	1,000円	前払	毎月1日
96 個人バイク	1,000円	前払	毎月1日
97 個人自転車	1,000円	前払	毎月1日
98 個人バイク	1,000円	前払	毎月1日
99 個人自転車	1,000円	前払	毎月1日
100 個人バイク	1,000円	前払	毎月1日

ポイント

- ▶ 申込内容の控えは申込締切日までWeb申込システムで確認することができます。申込締切日以降はWeb申込システムでの確認はできなくなるため、**PDFファイルを保存**するか、**印刷した控えを保管**することをおすすめします。

一度申込完了すると再申請ができません。申込内容の変更を希望する方は、以下に連絡し、差戻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(株) 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

2.プラン作成

B.既に参加されている方
(いずれかの保険に参加がある方)

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

2 加入手続き

(1) [トップページ] 画面

この画面では、申込締切日や前回ご利用日時が確認できるほか、かんたん保障診断やパスワード変更を行うことができます。

現在のご加入内容の確認と、お申込内容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、[プランを見直す] ボタンを押します。

⇒p.33へ

Web申込トップ 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

お申し込み状況 **入力中**

前回ご利用日時 ****年**月**日 **時**分

ようこそ
アオモリ ダイスケ 様

申込期限 **年**月**日**

現在の加入プラン

保険料(合計)	月払	000円
	賞与払	000円

本人 配偶者 子ども

アオモリ ダイスケ 様

月払の合計保険料	000円
賞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

現在の加入内容のまま継続する

プランを見直す

ご家族で加入されている方はタブで本人/配偶者/子どもを切り替えて加入内容等を確認できます

現在の加入内容表示欄

既にご加入いただいている方だけの機能

[現在の加入内容のまま継続する] ボタンを押すと前年度と同じ保障内容で継続することができます。⇒p.68へ

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

2 加入手続き

(1) [トップページ] 画面

この画面では、申込締切日や前回ご利用日時が確認できるほか、かんたん保障診断やパスワード変更を行うことができます。

画面を下にスクロールすると、おすすめプランの確認や簡単な質問に答えるだけで必要な保険の種類と保障額を診断するかんたん保障診断機能もあります。パスワード変更やパンフレットの確認も行えます。

おすすめプラン

あなたに合ったおすすめプランをご案内します。選択後も次ページで各制度コース変更が可能です。

おすすめプラン①（最適な手厚い保障）

[おすすめプラン①を確認](#)

おすすめプラン②（基本の保障）

[おすすめプラン②を確認](#)

加入する保険にお悩みの方

 **かんたん保障診断**
あなたに必要な保険の種類と保障額が、簡単な質問でわかります。

[診断をスタートする](#)

将来について考える

 **ライフプランシミュレーション**
備えるべき保障が、シミュレーションできます。

[シミュレーションをスタートする](#)

その他のご案内

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](#)

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）

ポイント

- ▶ 加入中の制度と未加入の制度が表示されます。
（下記の画面イメージは1型家族サポートプランのみ加入の方のものです）
- ▶ 初期値は現在ご加入中のプランがコース選択に表示されています。
- ▶ 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

本人 配偶者 ども

【申込対象者切り替えタブ】

本人／配偶者／ども の切り替えができます。

家族を追加される方 ⇒p.40へ

【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・内容変更ができます。

詳細を確認される方 ⇒p.34へ

【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、新規加入・内容変更ができます。

詳細を確認される方 ⇒p.35へ

【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・内容変更ができます。

詳細を確認される方 ⇒p.36へ

【4型三大疾病給付プラン】

4型三大疾病給付プランのコースを確認し、新規加入・内容変更ができます。

詳細を確認される方 ⇒p.38へ

【5型ニューロンライフプラン】

5型ニューロンライフプランの口数を確認し、新規加入・内容変更ができます。

詳細を確認される方 ⇒p.39へ

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

本人 配偶者 ども

アオモリ ダイスケ 様
1970年02月10日 生まれ 男性 修正する

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

加入中の商品

1型 家族サポートプラン ① 死亡

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

効力発効日（加入・増額日） 2023年07月01日

未加入の商品

3型 総合医療プラン<入院保障プラン> ① 医療

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> ① 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。

4型 三大疾病給付プラン ① 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。

5型 ニューロンライフプラン ① 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。

保険料（合計） 月払 000 円
賞与払 000 円

入力内容を一時保存 次へ

【1型家族サポートプラン】

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 新規で加入する場合は、1型家族サポートプランに☑を入れる。（現在ご加入の場合は☑が入っています。）

1型 家族サポートプラン 死亡

- 2 1型家族サポート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。

1型 家族サポートプラン 死亡

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	1,000万円 →	1,500万円
保険金額	1,000万円 →	1,500万円
月払の保険料	000円 →	000円

500万円
1,000万円
1,500万円
2,000万円
脱退

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
	賞与払	000円

入力内容を一時保存

次へ

⇒p.42へ

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。

※申込は完了していません。

【3型総合医療プラン〈入院保障プラン〉】

1 プラン作成

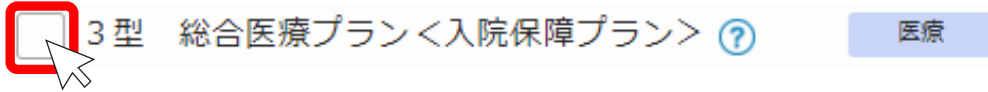
2 告知

3 受取人登録

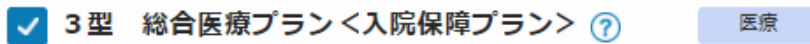
4 申込内容確認

5 申込完了

- 1 新規で加入する場合は、3型総合医療プラン〈入院保障プラン〉に☑を入れる。（現在ご加入の場合は☑が入っています。）



- 2 3型総合医療プラン〈入院保障プラン〉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。



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。

コース	5,000円 →	8,000円
入院給付金日額	5,000円 →	8,000円
月払の保険料	000円 →	000円

5,000円
8,000円
10,000円
脱退

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
	賞与払	000円

入力内容を一時保存

次へ

⇒p.42へ

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。

※申込は完了していません。

【3型総合医療プラン〈万全プラン〉】

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

ポイント

- ▶3型総合医療プラン〈万全プラン〉は必ず3型総合医療プラン〈入院プラン〉とセットでお申し込みください。（3型総合医療プラン〈万全プラン〉のみの加入はできません。）
- ▶3型総合医療プラン〈万全プラン〉と3型総合医療プラン〈入院プラン〉の入院給付金日額は同じ金額を選択してください。また、男性と女性とでコース名が異なるので下記の表を参考にコースを選択してください。

〈入院プラン〉	〈万全プラン〉	
	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	C1コース	C5コース

- 1 新規加入の場合は、3型総合医療プラン〈万全プラン〉に☑を入れる。（現在ご加入の場合は☑が入っています。）



3型万全プラン ?

医療

- 2 3型総合医療プラン〈万全プラン〉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。

3型 総合医療プラン〈万全プラン〉 ?

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、上乘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。

A1コース
B1コース
C1コース
脱退

コース C1コース → B1コース

入院保険金日額 5,000円 → 8,000円

介護保険金 100万円 → 100万円

コースを選択すると保険金額等が表示されます。

【3型総合医療プラン〈万全プラン〉】

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

ポイント

- ▶親介護のみの加入はできません。必ず本人とセットでお申し込みください。
- ▶配偶者の親介護に加入する場合は、家族申込で配偶者が3型総合医療プラン〈万全プラン〉に加入したうえでお申込手続きをしてください。
(父のみ、母のみの加入も選択できます。)

③ 親介護に加入する場合は、親のカナ氏名、生年月日を入力しコースを選択してください。

親介護 (父)

付加しない
Pコース
Qコース
Rコース

コース

Pコース

親介護保険金

100万円

父親を加入させる場合に、カナ氏名・生年月日を入力してください。
(加入しない場合は入力不要です)

トウキョウ

セタガヤ

1961

年

05

月

05

日

親介護 (母)

付加しない
Pコース
Qコース
Rコース

コース

Pコース

100万円

母親を加入させる場合に、カナ氏名・生年月日を入力してください。
(加入しない場合は入力不要です)

トウキョウ

アラカフ

生年月日

1963

年

03

月

03

日

月払の保険料

円 →

000円

コースを選択すると保険金額等が表示されます。

④ 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
賞与払

000円
000円

入力内容を一時保存

次へ

⇒p.42へ

【4型三大疾病給付プラン】

1 プラン作成

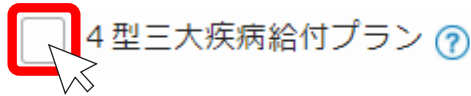
2 告知

3 受取人登録

4 申込内容確認

5 申込完了

- ① 新規加入の場合は、4型三大疾病給付プランに☑を入れる。（現在ご加入の場合は☑が入っています。）



- 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（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。

コース	200万円 →	300万円
保険金額	200万円 →	300万円
月払の保険料	000円 →	000円

200万円
300万円
500万円
脱退

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
	賞与払	000円

入力内容を一時保存

次へ

⇒p.42へ

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。

※申込は完了していません。

【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 新規で加入する場合は、5型ニューロングライフプランに☑を入れる。（現在ご加入の場合は☑が入っています。）

5型ニューロングライフプラン 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。

5型ニューロングライフプラン 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。

月払の口数	35口 →	<input type="text" value="40"/>
賞与払の口数	30口 →	<input type="text" value="35"/>

月払の保険料	35,000 円 →	40,000 円
賞与払の保険料	300,000 円 →	350,000 円

1口
2口
3口
98口
99口
100口
脱退

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
	賞与払	000 円

⇒p.42へ

ポイント

- ▶ 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。
- ▶ 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。

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。

※申込は完了していません。

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 申込対象者選択タブで配偶者／子どもを選択して、〔情報を登録する〕を押してください。
 ※既に参加している場合は参加している方の情報および参加内容が表示されます。

- ② 配偶者／子どもの情報を本人と同様に登録して、〔OK〕を押してください。

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。

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】

3 申込内容の入力をしてください。

【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。

詳細を確認される方 ⇒p.33へ

【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、新規加入できます。

詳細を確認される方 ⇒p.34へ

【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、新規加入できます。

詳細を確認される方 ⇒p.35へ

【4型三大疾病給付プラン】

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。

詳細を確認される方 ⇒p.37へ

ご参考：配偶者・子どもが加入できる制度

	1型	3型入院	3型万全	4型	5型
配偶者	○	○	○	○	×
子ども	○	○	×	×	×

※ 3型総合医療プラン〈万全プラン〉の親介護は下記に留意してください。
 本人の親介護に加入⇒本人の3型総合医療プラン〈万全プラン〉加入が条件
 配偶者の親介護に加入⇒配偶者の3型総合医療プラン〈万全プラン〉が条件

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。

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 [回答する] ボタンを押してください。

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

告知に関する注意事項

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り、重要な確認事項となります。

新規加入・増額の申し込みをされた場合、新たに就業状態・健康状態等に関する告知が必要となります。

加入（増額）のお申し込み手続きにあたり、加入（増額）する申込者の告知内容が、申込日（告知日）現在の就業状態・健康状態として相違がないことを確認してください。

告知内容が事実と相違する場合には、保険金・給付金をお支払いできないことがありますので、十分にご注意ください。

グループ デモコ 様	回答する
アイウエオ カキクケコ 様	回答する
タチツ テト 様	回答する

次へ

ポイント

- ▶ 減額、脱退等告知が不要な場合は、「回答不要」と表示されます。
- ▶ 対象者全員の告知が完了すると [次へ] ボタンが活性化され受取人登録に進めるようになります。

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

2 全ての質問（告知）事項に「はい／いいえ」で回答のうえ、最下段の〔回答する〕を押してください。

健康状態について、
以下の質問にご回答（告知）ください。

ご本人さま（グループ デモコ様）のお申込内容確認および告知内容の確認となります。
ご本人さまご本人による確認・同意がない場合、お申込が無効となる場合がありますので、ご注意ください。

■ 共通の告知内容

【現在の就業状態】（本人）
申込日（告知日）現在、病気やけがで休職・休業中でなく、かつ、病気により就業を制限されていません。
（注）
「就業を制限」とは、勤務に制限を加える必要のあるもので、勤務先または医師等により労働時間の短縮、出張の制限、時間外労働の制限、労働負荷の制限などを指示されている場合をいいます。

はい いいえ

■ 申し込む制度に対応する告知内容

1型 家族サポートプラン

【過去12ヵ月以内の健康状態】
申込日（告知日）より起算して過去12ヵ月以内に、別添の告知事項に該当し、継続して14日以上入院をしたことはありません。

はい いいえ

◎ 別表

がん、肉腫、悪性腫瘍、白血病、脳出血、脳こうそく、くも膜下出血、てんかん、狭心症、心筋こうそく、心臓弁膜症、先天性心臓病、心筋症、不整脈、高血圧症、胃かいよう、十二指腸かいよう、肝炎、肝硬変、腎炎、ネフローゼ、腎不全、子宮筋腫、糖尿病

◎ 告知の対象とならない事項

● 医師による治療として処方されたものではなく健康増進のための市販のビタミン剤の服用 ● 歯科医師による虫歯の治療 ● 手術により完治した急性虫垂炎 ● 完治後のかぜ ● 色覚異常 ● 現在治療をうけていない花粉症・水虫 ● 妊娠中および分娩後で定期健診のみ受診

回答する

〔×〕を選択すると回答が完了しません。
必ず最下段の〔回答する〕を選択してください。

全ての質問事項に「はい／いいえ」で回答してください。
回答が「いいえ」の場合、ご加入ができない制度が表示されます。

はい いいえ

以下の商品は新規加入・増額ができません。
● 1型 家族サポートプラン

全ての質問事項に「はい／いいえ」で回答すると〔回答する〕ボタンが活性化され、押せるようになります。

回答する

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 回答が終わった方に☑が入り、[回答する] が [修正する] に変わります。告知が必要な方全員の回答を入力してください。

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

プラン作成 告知 受取人登録 申込内容確認 申込完了

! 告知に関する注意事項

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り、重要な確認事項となります。

新規加入・増額の申し込みをされた場合、新たに就業状態・健康状態等に関する告知が必要となります。

加入（増額）のお申し込み手続きにあたり、加入（増額）する申込者の告知内容が、申込日（告知日）現在の就業状態・健康状態として相違がないことを確認してください。

告知内容が事実と相違する場合には、保険金・給付金をお支払いできないことがありますので、十分ご注意ください。

グループ デモコ 様	☑ 修正する
アイウエオ カキクケコ 様	回答する
タチツ テト 様	回答する

次へ

回答が終わると☑が入り、[回答する] ボタンが [修正する] ボタンに変更されます

[回答する] ボタンが表示されている方全員分の回答を入力してください

ポイント

▶告知の結果、加入できない制度がある場合は下記のボタンからプランの修正を行ってください。

! プランの修正が必要です。

ご回答いただいた告知内容では、現在のプランでのお申込ができません。お申込プランの修正をお願いいたします。

タチツ テト様（こども1）

プランを修正する

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

4 全員分の回答が完了すると [回答する] が [修正する] に変わり、[次へ] ボタンが活性化しますので、押してください。

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

プラン作成 告知 受取人登録 申込内容確認 申込完了

① 告知に関する注意事項

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り、重要な確認事項となります。
 新規加入・増額の申し込みをされた場合、新たに就業状態・健康状態等に関する告知が必要となります。

加入（増額）のお申し込み手続きにあたり、加入（増額）する申込者の告知内容が、申込日（告知日）現在の就業状態・健康状態として相違がないことを確認してください。
 告知内容が事実と相違する場合には、保険金・給付金をお支払いできないことがありますので、十分にご注意ください。

グループ デモコ 様	<input checked="" type="checkbox"/>	修正する
アイウエオ カキクケコ 様	<input checked="" type="checkbox"/>	修正する
タチツ テト 様	<input checked="" type="checkbox"/>	修正する

次へ

回答が終わると☑が入り、[回答する] ボタンが [修正する] ボタンに変更されます

⇒p.46へ

ポイント

▶告知の結果、加入できない制度がある場合は下記のボタンからプランの修正を行ってください。

① プランの修正が必要です。

ご回答いただいた告知内容では、現在のプランでのお申込ができません。
 お申込プランの修正をお願いいたします。

タチツ テト様 (こども1)

プランを修正する

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 受取人等登録に関する留意事項の〔確認する〕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

プラン作成 告知 受取人登録 申込内容確認 申込完了

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。

ⓘ 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。

確認する

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
	タチツ テト 様	登録不要

© 2021 Meiji Yasuda Life Insurance Company All Rights Reserved.

次へ

2 留意事項が表示されます。確認し、最下段の〔確認した〕を押してください。

■ お申し込みの留意事項について (本人)

死亡保険金（給付金）受取人および指定代理請求者の指定・変更を含め申込内容についての効力は、記載の「効力発効日（加入・増額日）」から生じます。お申し込み手続きの後、効力発効日（加入・増額日）より前に死亡保険金（給付金）受取人・指定代理請求者の変更をされたい場合は、別途効力発効日（加入・増額日）以後の変更も含め変更通知書の提出が必要ですので、団体窓口までご連絡ください。
（必ず記載の「死亡保険金（給付金）受取人について」および「指定代理請求者について」をご確認ください）

<死亡保険金（給付金）受取人について>

●商品共通のお取扱いについて

○受取人コードの意味
1：配偶者、2：子、3：父母、4：労基法順位、5：兄弟姉妹、7：法定相続人、9：個人指定、0：約款順位

○受取人を受取人コードで指定する場合
・それぞれ被保険者死亡時の該当者となります。なお、該当者が複数の場合、保険金分割割合は均等とします。

■ お申し込みの留意事項について (子ども)

<医療保障保険（団体型）について>

子どもの死亡保険金と給付金の受取人は本人となります。

確認した

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 [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



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。

⚠ 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

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

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。

The screenshot shows a web form for registering beneficiaries for three different insurance plans. Each plan section includes a title, a category button, a beneficiary code dropdown menu, and name input fields. The '完了' (Completed) button is highlighted with a red and blue border at the bottom of the form.

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。

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。

4型三大疾病給付プランはプルダウンから死亡保険金受取人を選択してください。

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 カナ氏名の入力が必要です。
※死亡保険金受取人に本人を指定することはできません。

4型三大疾病給付プランはプルダウンから指定代理請求者の続柄を選択して、**カナ氏名を入力**してください。

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

※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。

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。

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〔修正する〕に変わります。全員分の登録が完了すると〔次へ〕ボタンが活性化されますので、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

プラン作成 告知 受取人登録 申込内容確認 申込完了

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。

⚠ 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

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

留意事項を確認すると表示が「再確認する」に変わります

受取人登録が完了すると表示が「修正する」に変わります

次へ

⇒p.50へ

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 [確認する] を押してください。

申込内容確認 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



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

確認する

アイウエオ カキクケコ 様

確認する

タチツ テト 様

確認不要

[確認する] ボタンが表示されている方全員の確認を行ってください

確認不要と表示されている場合は対応不要です

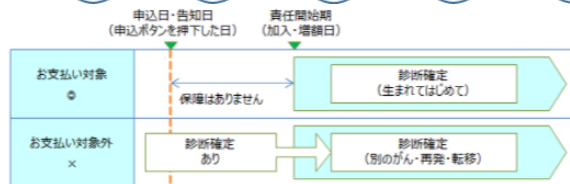
2 確認事項を確認し、最下段の [確認した] を押してください。

■ 確認事項

大切なご案内です。必ず、本ページの最後まで内容をご確認ください。

■ 生命保険の新規ご加入、保険金・給付金の増額前にご確認いただきたい事項

以下のご留意事項は、お申し込みならびに告知をいただく前にご確認いただきたい事項を記載しています。
ニーズに沿った内容でご加入いただくため、また円滑な保険金・給付金のお支払いのため、内容についてご不明な点がある場合は、ご契約者、あるいはパンフレット等説明資料に記載された照会先にご照会をいただく等、必ずご確認いただいたうえでのお申し込みをお願いいたします。



上記留意事項は、パンフレット等説明資料に記載の事項のうち、特に重要な事項について、その一部を記載したものです。詳細につきましては、必ずパンフレット等説明資料をご確認ください。

確認した

[×] を選択すると回答が完了しません。必ず最下段の [確認した] を選択してください。

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〕を押してください。

[申込内容確認](#)
[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

プラン作成 告知 受取人登録 申込内容確認 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ださい。

メイヤステスト イチニロク 様	✓	再確認する
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。申込内容に間違いがないかご確認ください。

保険料（合計）

メイヤステスト イチニロク 様		
月払	000 円 →	000 円
アイウエオ カキクケコ 様		
月払	000 円 →	000 円
タチツ テト 様		
月払	000 円 →	000 円
積立年金		
月払	000 円 →	000 円
賞与払	000 円 →	000 円
月払	000 円 →	000 円
賞与払	000 円 →	000 円

© 2021 Meiji Yasuda Life Insurance Company All Rights Reserved.

確認が完了すると表示が「再確認する」に変わります

申し込む

- 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。

1 プラン作成

2 告知

3 受取人登録

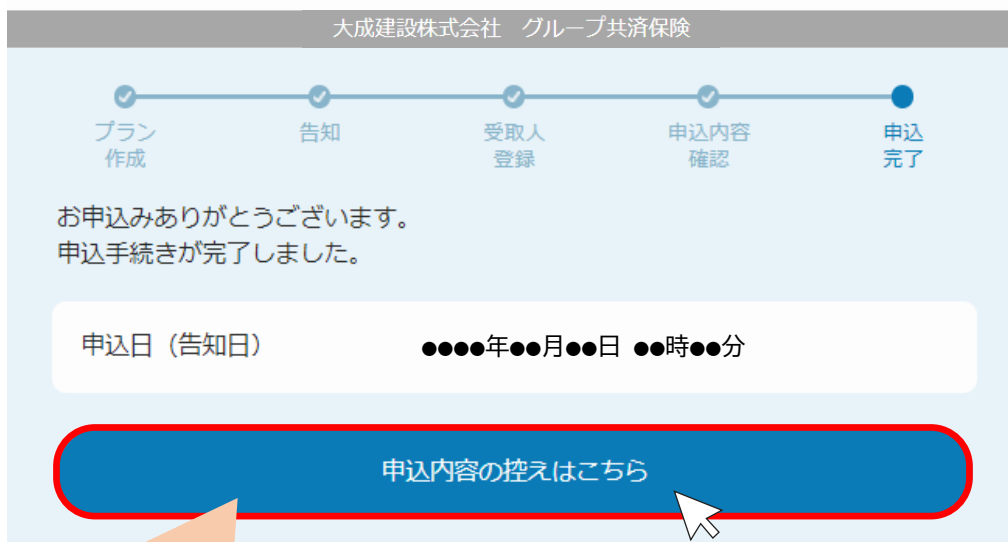
4 申込内容確認

5 申込完了

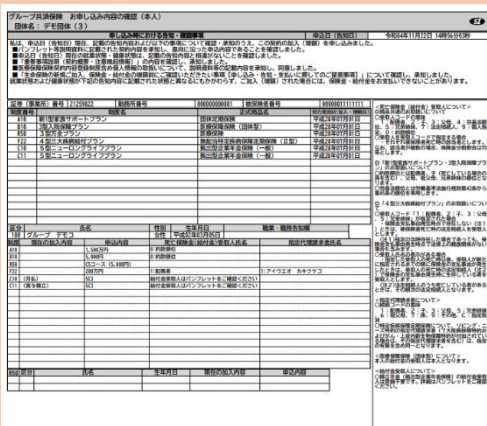
- 1 申込内容の控えをPDFファイルにて確認することができます。
※トップ画面からも確認することができます。

申込完了

Web申込トップ 操作説明 お問い合わせ 閉じる



【PDFイメージ】



ポイント

- ▶ 申込内容の控えは申込締切日までWeb申込システムで確認することができます。申込締切日以降はWeb申込システムでの確認はできなくなるため、**PDFファイルを保存**するか、**印刷した控えを保管**することをおすすめします。

一度申込完了すると再申請ができません。申込内容の変更を希望する方は、以下に連絡し、差戻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(株) 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

2.(5)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

2 加入手続き

(1) [トップページ] 画面

この画面では、申込締切日や前回ご利用日時が確認できるほか、かんたん保障診断やパスワード変更を行うことができます。

現在のご加入内容の確認と、お申込内容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、[プランを見直す] ボタンを押します。 ⇒p.56へ

Web申込トップ 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

お申し込み状況 **入力中**

前回ご利用日時 ****年**月**日 **時**分

ようこそ
アオモリ ダイスケ 様

申込期限 ****年**月**日

現在の加入プラン

保険料(合計)	月払	000円
	賞与払	000円

本人 配偶者 子ども

アオモリ ダイスケ 様

月払の合計保険料	000円
賞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

現在の加入内容のまま継続する

プランを見直す

ご家族で加入されている方はタブで本人/配偶者/子どもを切り替えて加入内容等を確認できます

現在の加入内容表示欄

既にご加入いただいている方だけの機能
[現在の加入内容のまま継続する] ボタンをクリックすると前年度と同じ保障内容で継続することができます。 ⇒p.68へ

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

2 加入手続き

(1) [トップページ] 画面

この画面では、申込締切日や前回ご利用日時が確認できるほか、かんたん保障診断やパスワード変更を行うことができます。

画面を下にスクロールすると、おすすめプランの確認や簡単な質問に答えるだけで必要な保険の種類と保障額を診断するかんたん保障診断機能もあります。パスワード変更やパンフレットの確認も行えます。

おすすめプラン

あなたに合ったおすすめプランをご案内します。選択後も次ページで各制度コース変更が可能です。

おすすめプラン①（最適な手厚い保障）

[おすすめプラン①を確認](#)

おすすめプラン②（基本の保障）

[おすすめプラン②を確認](#)

加入する保険にお悩みの方

 **かんたん保障診断**
あなたに必要な保険の種類と保障額が、簡単な質問でわかります。

[診断をスタートする](#)

将来について考える

 **ライフプランシミュレーション**
備えるべき保障が、シミュレーションできます。

[シミュレーションをスタートする](#)

その他のご案内

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](#)

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）

ポイント

- ▶ 加入中の制度と未加入の制度が表示されます。
（下記の画面イメージは1型家族サポートプランのみ加入の方のものです）
- ▶ 初期値は現在ご加入中のプランがコース選択に表示されています。
- ▶ ご家族を解約される方は、タブで申し込む方を変更して手続きください

本人 配偶者 子ども

【申込対象者切り替えタブ】

本人／配偶者／子ども の切り替えができます。 ⇒p.62へ

【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、解約手続きができます。

詳細を確認される方 ⇒p.57へ

【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。

詳細を確認される方 ⇒p.58へ

【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。

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 ⇒p.60へ

【5型ニューロンライフプラン】

5型ニューロンライフプランの口数を確認し、解約手続きができます。

詳細を確認される方 ⇒p.61へ

【1型家族サポートプラン】

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 初期値は現在ご加入中のプランがコース選択に表示されています。プルダウンから〔脱退〕を選択してください。
※〔脱退〕はプルダウンの最下段にあります。

加入中の商品

1型 家族サポートプラン 死亡

万一の場合（死亡・高度障害）、残されたご家族の生活資金としてまとまった一時金が支払われ、残されたご家族をサポートします。

コース 500万円 → 脱退

保険金額 500万円 → 万円

月払の保険料 000円 → 円

500万円
1,000万円
1,500万円
2,000万円
2,500万円
3,000万円
3,500万円
4,000万円
4,500万円
5,000万円
5,500万円
5,900万円
脱退

- ② 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
	賞与払	000円

入力内容を一時保存

次へ

⇒p.63へ

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。

【3型総合医療プラン<入院保障プラン>】



- ① 初期値は現在ご加入中のプランがコース選択に表示されています。
プルダウンから「脱退」を選択してください。
※「脱退」はプルダウンの最下段にあります。

3型 総合医療プラン<入院保障プラン> 医療

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。

コース	5,000円 →	脱退	▼
入院給付金日額	5,000円 →		円
月払の保険料	000円 →		円

5,000円
8,000円
10,000円
脱退

- ② 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
	賞与払	000円

入力内容を一時保存
次へ
⇒p.63へ

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。

【3型総合医療プラン〈万全プラン〉】



ポイント

▶3型総合医療プラン〈万全プラン〉は必ず3型総合医療プラン〈入院プラン〉とセット加入が条件となります。（3型総合医療プラン〈入院プラン〉を脱退する場合は、3型総合医療プラン〈万全プラン〉も脱退手続きを行ってください。）

- 1 初期値は現在ご加入中のプランがコース選択に表示されています。プルダウンから「脱退」を選択してください。
※「脱退」はプルダウンの最下段にあります。

✓ 3型 総合医療プラン〈万全プラン〉 ?

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、上乘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。

コース	C1コース →	脱退	▼
入院保険金日額	5,000 円 →		円
介護保険金	100 万円 →		万円

A1コース
B1コース
C1コース
脱退

- 2 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
	賞与払	000 円

入力内容を一時保存

次へ

⇒p.63へ

【4型三大疾病給付プラン】

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 初期値は現在ご加入中のプランがコース選択に表示されています。
プルダウンから〔脱退〕を選択してください。
※〔脱退〕はプルダウンの最下段にあります。

✓ 4型 三大疾病給付プラン 重病

特定疾病（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。

コース	200万円 →	脱退
保険金額	200万円 →	万円
月払の保険料	000円 →	円

200万円
300万円
500万円
脱退

- 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
	賞与払	000円

入力内容を一時保存

次へ

⇒p.63へ

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。

【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 初期値は現在ご加入中のプランがコース選択に表示されています。
プルダウンから「脱退」を選択してください。
※「脱退」はプルダウンの最下段にあります。

5型ニューロングライフプラン ?

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。

月払の口数	35口 →	脱退
賞与払の口数	30口 →	脱退

月払の保険料	35,000 円 →	円
賞与払の保険料	300,000 円 →	円

1口
2口
3口
98口
99口
100口
脱退

- ② 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
	賞与払	000 円

入力内容を一時保存 次へ

⇒p.63へ

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。

※申込は完了していません。

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

【家族の解約方法】

- ① 申込対象者選択タブで配偶者／子どもを選択してください。

本人	配偶者	子ども
グループ デモコ 様		修正する
1983年01月01日 生まれ 女性		

- ② P57～60を参照し、脱退手続きを行ってください。

1型家族サポートを解約する場合 ⇒p.57へ

3型総合医療プラン〈入院プラン〉を解約する場合 ⇒p.58へ

3型総合医療プラン〈万全プラン〉を解約する場合 ⇒p.59へ

4型三大疾病給付プランを解約する場合 ⇒p.60へ

ポイント

▶3型総合医療プラン〈万全プラン〉は必ず3型総合医療プラン〈入院プラン〉とセット加入が条件となります。（3型総合医療プラン〈入院プラン〉を解約する場合は、3型総合医療プラン〈万全プラン〉も解約手続きを行ってください。）

▶〔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。

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。

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

プラン作成 告知 受取人登録 申込内容確認 申込完了

⚠ 告知に関する注意事項

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り、重要な確認事項となります。

新規加入・増額の申し込みをされた場合、新たに就業状態・健康状態等に関する告知が必要となります。

アオモリ ダイスケ 様	回答不要
アオモリ ハナコ 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

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。

[← 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

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。

アオモリ ダイスケ 様	登録不要
アオモリ ハナコ 様	登録不要
コドモ イチ 様	登録不要

© 2021 Meiji Yasuda Life Insurance Company All Rights Reserved.

次へ

⇒p.65へ

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 申込内容確認画面を確認のうえ最下段の [申し込む] をクリックしてください。

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

プラン作成 告知 受取人登録 申込内容確認 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ださい。

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	000 円 →	0 円
	賞与払	000 円 →	0 円
	一時払		0 円
月払		000 円 →	0 円
賞与払		000 円 →	0 円
一時払			0 円

申込プラン

加入するプランはございません

修正する >

© 2021 Meiji Yasuda Life Insurance Company All Rights Reserved.

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申込の手続きを行います。よろしいですか。

キャンセル OK

1 プラン作成

2 告知

3 受取人登録

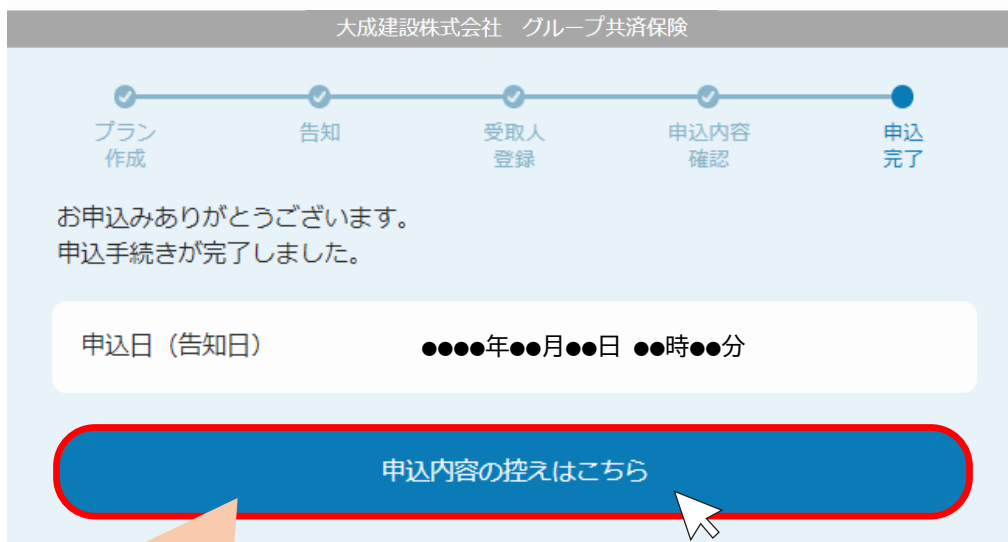
4 申込内容確認

5 申込完了

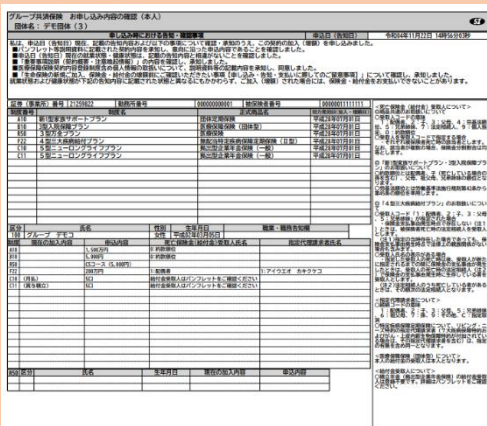
- 1 申込内容の控えをPDFファイルにて確認することができます。
※トップ画面からも確認することができます。

申込完了

Web申込トップ 操作説明 お問い合わせ 閉じる



【PDFイメージ】



ポイント

- ▶ 申込内容の控えは申込締切日までWeb申込システムで確認することができます。申込締切日以降はWeb申込システムでの確認はできなくなるため、**PDFファイルを保存**するか、**印刷した控えを保管**することをおすすめします。

一度申込完了すると再申請ができません。申込内容の変更を希望する方は、以下に連絡し、差戻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(株) 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

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

その他の機能「変更なし（継続）ボタン」

（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。

- 1 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。

Web申込トップ 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

お申し込み状況 **入カ中**

前のご利用日時 ****年**月**日 **時**分

ようこそ
アオモリ ダイスケ 様

申込期限 ****年**月**日

現在の加入プラン

保険料（合計）	月払	000 円
	賞与払	000 円

本人 配偶者 子ども

アオモリ ダイスケ 様

月払の合計保険料	000 円
賞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

現在の加入内容のまま継続する プランを見直す

- 2 ポップアップ画面のOKを押すと現在のご加入内容で継続となります。

申込期限 2099年03月31日

現在の加入プランのまま継続となりますがよろしいですか？
年齢によって保険料が変わる場合がありますので、パンフレットをご確認ください。

キャンセル OK

申込期限 2099年03月31日

現在の加入プランの内容で受け付けました。
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。

閉じる

ご注意

[現在の加入内容のまま継続する]ボタンは、すでにお申し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。

- 1 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。

今回の申込内容

保険料（合計）	月払	000 円
	賞与払	000 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	000 円
賞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	1,500万円
保険金額	1,500万円
月払の保険料	000 円

3型 総合医療プラン<入院保障プラン> 医療

コース	5,000円
入院給付金日額	5,000円
月払の保険料	000 円

5型 ニューロングライフプラン 積立年金

月払の口数	5口
賞与積立の口数	3口
月払の保険料	5,000 円
賞与積立の保険料	30,000 円

その他のご案内

パスワード変更 >

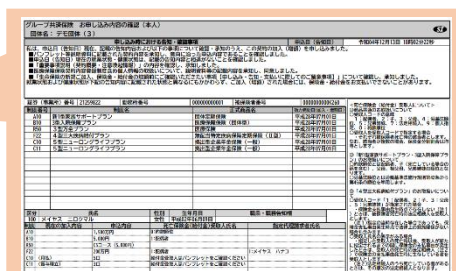
ご確認事項

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

- 2 最下段の [申込内容の控えはこちら] から申込書控えをダウンロードすることもできます。

申込内容の控えはこちら



(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。

- 1 各種画面の最下段にある[入力内容を一時保存]ボタンを押します。

保険料（合計）	月払	000 円
	賞与払	000 円

入力内容を一時保存 次へ

- 2 ポップアップが表示されるので[OK]ボタンを押すと入力内容が一時保存されます。

現在の内容を保存します。よろしいですか？

キャンセル OK

- 3 一時保存した手続きを再開する場合は、トップメニューの[プランを作成する]ボタンを押します。

現在の加入プラン

本人 配偶者 こども

加入中のプランはございません

プランを作成する

(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：**80291729**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。



【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(株) 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。

このスクリーンショットは、Web申込トップ画面の「プラン作成」タブに移動した状態を示しています。画面上部には「Web申込トップ」「操作説明」「お問い合わせ」「ログアウト」のメニューがあります。中央には「デモ団体 (3) グループ共済保険」というグループ情報が表示されています。その下に「本人」「配偶者」「子ども」の3つのタブがあり、「本人」タブが赤い枠で囲われて選択されています。さらに下の「グループ デモコ 様」の個人情報（1990年03月05日 生まれ 女性）の右側には「修正する」というボタンが赤い枠で囲われて、マウスカーソルが乗っています。最下部には保険料の明細が表示されています。

保険料	月払	0円
	賞与積立	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。

このスクリーンショットは、「ご本人さま情報の登録」ダイアログボックスの表示状態を示しています。ダイアログのタイトルは「ご本人さま情報の登録」で、右上には閉じるボタン（×）があります。内容は「ご本人さまの情報を入力してください」という指示と、氏名（全角カナ）の入力欄（姓：グループ、名：デモコ）、生年月日（1990年03月05日）、性別（男性/女性）の選択欄が含まれています。性別欄では「女性」が選択されています。最下部には「キャンセル」と「OK」のボタンがあり、「OK」ボタンが赤い枠で囲われてマウスカーソルが乗っています。

4.FAQ

よくあるご質問

Q1

初めてログインする時に、入力が必要な情報を知りたい。

A1

ログイン画面で下記の情報の入力するとログインできます。

- ・ユーザーID = 従業員番号
- ・**団体固有ID = 80291729(全従業員共通)**
- ・個人パスワード：生年月日 (数字8桁)(例：19900701)

参照：P3 ログイン方法

Q2

現在の加入内容を確認したい場合は、どうすれば良いですか？

A2

ログインいただき、トップページに加入内容が表示されています。家族の申込内容は、タブで本人／配偶者／こどもを切り替えると確認できます。

参照：P31加入手続きトップページ画面

Q3

前年既に加入しており、同条件で継続加入したいのですが、どのように手続きをすれば良いですか？

A3

ログインいただき、トップページ最下段の [現在の加入内容のまま継続する] ボタンをクリックし、手続きを完了させてください。参照：P68 その他の機能〔現在の加入内容のまま継続するボタン〕

Q4

告知画面の〔次へ〕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。

A4

健康告知が必要な方の告知が全員分完了しないと〔次へ〕ボタン押すことができません。

回答する ボタンが残っている方がいないか、確認し全員分の告知を完了させてください。

参照P19加入手続き〔告知〕画面

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。

A7

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(株) 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

申込完了後に、申込内容を確認できますか？

A8

確認可能です。募集期間中と同様にログインしていただき、
〔申込内容の控えはこちら〕ボタンから確認してください。
申込控えPDFファイルでの保存、印刷が可能ですのでご活用ください。また、**募集期間終了後には確認することができませんのでご注意ください。**参照：P69〔申込内容確認〕画面

Q9

申込完了後に変更をしたい場合はどうすればいいの？

A9

募集期間中であれば、再度手続きが可能です。P29に記載の窓口に連絡し、差戻の依頼を行ってください。窓口にて差戻処理を行うと、再度手続きができるようになります。
参照：P29〔申込完了〕画面

Q10

画面を「×」で閉じると、エラーメッセージが表示され、すぐにログインできなくなった。どうすればいいの？

A10

〔ログアウト〕ボタンを押さずに画面を閉じてしまった場合、再ログインまでに20分程度時間がかかります。20分程度たってから再度ログインしてください。
参照：P3操作にあたってのご留意事項