

SERENO

がん保険

- ◆「生きる」を創るがん保険 WINGS
- ◆あんしんがん治療保険
- ◆&LIFE ガン保険Sセレクト

加入手続きの ご案内

募集期間

2024年3月13日 ~ 4月19日

◆がん保険に関する問い合わせ先

大成有楽不動産株式会社 保険部

〒104-8330 東京都中央区京橋3-13-1

電話：03-3567-9413

フリーダイヤル：0120-050-325

受付時間：9:00~17:00 ※土日祝日を除く

1 お手続きの流れ2

2 加入希望書入力・送信

- (1) Forms入力画面4
 - A. 契約者（社員本人）のみ加入の場合5
 - B. 契約者（社員本人）と家族の加入の場合6
 - C. 家族のみ加入の場合9
- (2) Forms送信完了11

3 既にご加入いただいている方

- (1) 現在のご契約内容の確認方法12
- (2) 契約内容変更・解約等の場合13

4 よくあるお問合せ14

1 お手続きの流れ

〔Forms〕入力

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、【がん保険】の下に表示されている、ご希望の保険商品をクリックしてください。（下図参照）

商品の詳しい説明はパンフレットをご参照ください。

複数の商品のご案内をご希望の場合は、それぞれの商品をクリックし、お手続きしてください。

【がん保険】

- ◆「生きる」を創るがん保険WINGS（アフラック）
※アフラックの新規加入をご希望の場合はこちらよりお手続きください
- ◆あんしんがん治療保険（東京海上に指導あんしん生命）
※東京海上日動あんしん生命保険の新規加入をご希望の場合はこちらよりお手続きください
- ◆&LIFE ガン保険Sセレクト（三井住友海上あいおい生命）
※三井住友海上あいおい生命保険の新規加入をご希望の場合はこちらをお手続きください

3 「Forms」加入希望書画面に遷移しますので、各項目に入力します。

社員ご本人以外にご家族の方もお申込みいただけます。

入力方法については

⇒p.4へ

最後に送信ボタンを押してください。送信後、質問の内容を印刷することができます。

加入希望書入力は完了です。

※アフラックのがん保険の加入希望書を例にしています。

アフラック
「生きる」を創るがん保険 WINGS
加入希望書

ご提供いただいた個人情報の当代理店における利用目的は、当代理店が委託を受けている保険会社の各種商品やサービス案内、提供、維持管理となることをご了承ください。
AFH-0

※必須

1. 所属会社（原籍会社）を入力してください。*

回答を入力してください

2. 従業員番号（8桁）を入力してください。*

※半角数字で入力してください。

14. お申込みいただきましてありがとうございます。
その他お問合せ・ご要望等ございましたら入力してください。

回答を入力してください

送信

〔契約申込み〕のお手続き

- 4 大成有楽不動産(株)保険部から契約申込の手続きをご案内いたします。ご選択いただいた契約内容によって、郵送あるいはメールでのご案内となります。
- ※ご案内は4月中旬～5月中旬となります。
- 必要事項をご記入あるいはご入力のうえ、期日までにお手続きください。



保険料の払込と保障開始

- 5 保険会社にて契約お引き受けの審査をし、契約成立となります。
- 保険料は契約時にご案内した払込方法でお支払いいただきます。
- ※保険証券の発送、保障開始日については、契約申込の手続きとあわせてご案内いたします。



2 加入希望書入力・送信

(1) [Forms]入力画面

パソコン・スマートフォンどちらから
でもご入力いただけます。
※入力画面は同じです。

※ここではアフラックのがん保険の加入
希望書を例にしています。

質問1～9は必須項目〔*〕ですの
で、すべて入力してください。

質問10はメールアドレスをご入力い
ただくと、受付完了メールが送られま
す。

送信から30分以上経過してもメールが
届かない場合はいくつか原因が考えられ
ます。

参照：P15よくある問合せQ5

A.社員ご本人のみ申込み

⇒p.5へ

B.社員ご本人とご家族の申込み

⇒p.6へ

C.ご家族のみ申込み

⇒p.9へ

アフラック
「生きる」を創るがん保険 WINGS
加入希望書

ご提供いただいた個人情報の当代理店における利用目的は、当代理店が委託を受けている保険会社の各種商品やサービス案内、提供、維持管理となることをご了承ください。
AFH-0

* 必須

1. 所属会社 (原籍会社) を入力してください。 *

回答を入力してください

2. 従業員番号 (8桁) を入力してください。 *

※半角数字で入力してください。

9. 日中のご連絡先 (携帯) を入力してください。 *

※半角数字 (例: 000-0000-0000) で入力してください。

回答を入力してください

10. メールアドレスを入力してください。
※送信後に確認のメールをお送りします。ご入力がない場合あるいはご入力内容に誤りがあった場合は、メールは届きませんのでご了承ください。
※取得したメールアドレスは、今回のご案内にのみ使用いたします。

回答を入力してください

A. 社員ご本人のみ申込みの場合 契約者・被保険者 = 社員ご本人

- 1 質問11「ご契約者様の加入を希望される場合は「はい」を選択」の質問に「はい」を選択します。

11. ご契約者（社員本人）様の加入を希望される場合は「はい」を選択してください。
ご家族の方のみが加入を希望される場合は「いいえ」を選択してください。*

はい（ご本人のみ） または ご本人+ご家族

いいえ（ご家族のみ）

- 2 希望のプラン・特約を選択します。
質問14「ご家族の申込が希望であるか選択」の質問に「いいえ」を選択し
〔送信〕ボタンをクリックします。

⇒p.11へ

12. [ご契約者（社員本人）様] ご希望のプランを選択してください。*

「がん保険のご案内」パンフレットページより選択してください。

基本プラン（入院・通院給付金日額5,000円）

充実プラン（入院・通院給付金日額10,000円）

13. 特約の追加を希望される場合は選択してください。（複数選択可）

「がん保険のご案内」パンフレットページより選択してください。

がん先進医療・患者申出療養特約

がん特定治療保障特約

がん変種直後要精密検査保障特約

外見ケア特約

14. ご家族の方で申込を希望される方はいらっしゃいますか？*

はい

いいえ

15. その他、お問合せ・ご要望等ございましたらご入力ください。
加入のご希望をいただいた方には後日、大成有楽不動産・保険部より申込みのご案内をいたしますので、契約申込手続きをお願いいたします。
ご入力ありがとうございました。

回答を入力してください

送信後に回答のコピーを印刷することができます

B.社員ご本人とご家族の申込みの場合 契約者＝社員ご本人 被保険者＝社員ご本人・ご家族

【ご家族3名様まで入力できます。】

1 質問11「ご契約者様の加入を希望される場合は「はい」を選択」の質問に「はい」を選択します。

11.ご契約者（社員本人）様の加入を希望される場合は「はい」を選択してください。
ご家族の方のみが加入を希望される場合は「いいえ」を選択してください。*

- はい（ご本人）のみ または ご本人+ご家族
 いいえ（ご本人のみ）

2 ご契約者の希望のプラン・特約を選択します。

質問14「ご家族の加入が希望であるか選択」の質問に「はい」を選択します。

12.（ご契約者（社員本人）様）ご希望のプランを選択してください。*
「がん保険のご案内」パンフレット3ページより選択してください。

- 基本プラン（入院・通院給付金日額5,000円）
 充実プラン（入院・通院給付金日額10,000円）

13.特約の追加を希望される場合は選択してください。（複数選択可）
「がん保険のご案内」パンフレット3ページより選択してください。

- がん先進医療・患者申出療養特約
 がん特定治療保障特約
 がん票検査後票検査精密検査保障特約
 外見ケア特約

14.ご家族の方で申込を希望される方はいらっしゃいますか？*

- はい
 いいえ

B.社員ご本人とご家族の申込みの場合

契約者 = 社員ご本人

被保険者 = 社員ご本人・ご家族

3 質問15以降、ご家族の情報を入力し、希望のプラン・特約を選択します。

15. (ご家族様 1 人目) お名前 (漢字) を入力してください。*

※姓と名の間は 1 マスあけてください。

回答を入力してください

16. (ご家族様 1 人目) ご家族様のお名前 (全角カナ) を入力してください。*

※姓と名の間は 1 マスあけてください。

回答を入力してください

17. (ご家族様 1 人目) ご家族様の生年月日を入力してください。*

カレンダーから選択してください。

日付を入力してください (yyyy/MM/dd)

20. (ご家族様 1 人目) ご希望のプランを選択してください。
「がん保険のご案内」パンフレット3ページより選択してください。

基本プラン (入院・通院給付金日額5,000円)

充実プラン (入院・通院給付金日額10,000円)

21. (ご家族様 1 人目) 特約の追加を希望される場合は選択してください。(複数回答可)*
「がん保険のご案内」パンフレット3ページより選択してください。

がん先進医療・患者申出療養特約

がん特定治療保障特約

がん要検査後要精密検査保障特約

外見ケア特約

B.社員ご本人とご家族の申込みの場合

契約者＝社員ご本人

被保険者＝社員ご本人・ご家族

- 4 質問22「他のご家族の加入が希望であるか選択」の質問に回答します。

他に加入希望の家族がいる場合は「はい」を選択し、③の手順同様入力します。

他に加入希望の家族がない場合は「いいえ」を選択し、[送信]ボタンをクリックします。

⇒p.11へ

22. 上記以外のご家族の方で申込を希望される方はいらっしゃいますか？ *

- はい
 いいえ

22. 上記以外のご家族の方で申込を希望される方はいらっしゃいますか？ *

- はい
 いいえ

23. ご入力いただきましてありがとうございました。

加入をご希望いただいた方へは後日、大成有楽不動産保険部より契約申込書類をお送りいたしますので、ご記入のうえご返送ください。
また、お問合せ・ご要望等ございましたらご入力ください。

回答を入力してください

送信後に回答のコピーを印刷することができます

送信

C. 家族のみ申込みの場合

契約者 = 社員ご本人

被保険者 = ご家族

【ご家族3名様まで入力できます。】

- 1 質問11「ご契約者様の加入を希望される場合は「はい」を選択」の質問に「いいえ」を選択します。

11. ご契約者（社員本人）様の加入を希望される場合は「はい」を選択してください。ご家族の方のみが加入を希望される場合は「いいえ」を選択してください。*

はい（ご本人のみ または ご本人+ご家族）

いいえ（ご家族のみ）

- 2 質問12以降、申込を希望するご家族の情報を入力し、希望のプラン・特約を選択します。

12. 【ご家族様1人目】お名前（漢字）を入力してください。*

※姓と名の間は1マスあけてください。

回答を入力してください

13. 【ご家族様1人目】ご家族様のお名前（カナ）を入力してください。*

※姓と名の間は1マスあけてください。

回答を入力してください

14. 【ご家族様1人目】ご家族様の生年月日を入力してください。*

カレンダーから選択してください。

17. 【ご家族様1人目】ご希望のプランを選択してください。

「がん保険のご案内」パンフレット3ページより選択してください。

基本プラン（入院・通院給付金日額5,000円）

充実プラン（入院・通院給付金日額10,000円）

18. 【ご家族様1人目】特約の追加を希望される場合は選択してください。（複数回答可）*

「がん保険のご案内」パンフレット3ページより選択してください。

がん先進医療・患者申出療養特約

がん特定治療保障特約

がん要検査後要精密検査保障特約

外見ケア特約

C. 家族のみ申込みの場合

契約者 = 社員本人

被保険者 = 家族

- 3 質問19「他のご家族の加入が希望であるか選択」の質問に回答します。

他に加入希望の家族がいる場合は「はい」を選択し、②の手順同様入力します。

他に加入希望の家族がない場合は「いいえ」を選択し、〔送信〕ボタンをクリックします。

⇒p.11へ

19. 上記以外のご家族の方で申込を希望される方はいらっしゃいますか？ *

はい

いいえ

19. 上記以外のご家族の方で申込を希望される方はいらっしゃいますか？ *

はい

いいえ

20. ご入力いただきましてありがとうございました。
加入をご希望いただいた方へは後日、大成有楽不動産保険部より契約申込書類をお送りいたしますので、ご記入のうえご返送ください。
また、お問合せ・ご要望等ございましたらご入力ください。

回答を入力してください

送信後に回答のコピーを印刷することができます

送信

(2) [Forms]送信完了

〔送信〕ボタンをクリックすると「回答が送信されました」と表示され、加入希望書送信完了となります。

〔回答のPDFを印刷または入手する〕をクリックし、入力した内容を印刷してお手元に保管してください。

回答を印刷できない場合はいくつか原因が考えられます。

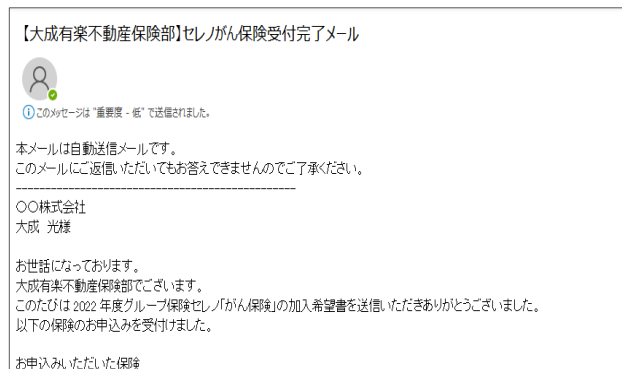
参照：P15よくある問合せQ6



質問10でメールアドレスを入力された方は、大成有楽不動産保険部より受付完了メールが届きますのでご確認ください。

送信から30分以上経過してもメールが届かない場合はいくつか原因が考えられます。

参照：P15よくある問合せQ5



ご注意

まだこの時点ではお申込み手続きは完了していません。
後日、大成有楽不動産(株)保険部から契約申込のご案内をいたします。

⇒p.3ご確認

3 既にご加入いただいている方

(1) 現在のご契約内容の確認方法

保険会社のホームページより、ご契約者様専用サイトにご登録いただくと、契約内容や各種手続きの確認ができます。（「がん保険」パンフレットP9をご参照ください。）

ご登録の手順

スマートフォン・パソコンからアクセス



アフラック 「よりそうネット」

おうちでアフラック

検索

<https://www.aflac.co.jp/ca6>

ご契約内容の確認・各種お手続きは
ご契約者様専用サイト「よりそうネット」で!



アフラック
よりそうネット

自宅にしながら、
カンタン確認!
カンタン手続き!

※法人契約はご利用いただけません。

東京海上日動あんしん生命 「マイページ」

あんしん生命 マイページ

検索

<https://www.tmn-anshin.co.jp/kelyaku/mypage/>

「マイページ」ではこのようなお手続きができます!

- 保険金・給付金のご請求(書類取り寄せ)
- 住所・電話番号のご変更
- 契約者貸付のご利用・貸付金のご返済(お金をかりる・かえす)
- 保険料のお支払方法のご変更
- メールサービスへのご登録/ご登録のメールアドレスの変更

三井住友海上あいおい生命 「お客さまWebサービス」

三井住友海上あいおい生命

検索

<https://www.msa-life.co.jp/>

三井住友海上あいおい生命「お客さまWebサービス」
土・日・祝日を問わず、契約内容の確認、住所変更や改姓などの
お手続きが可能です。

(2) 契約内容の変更・解約等の場合

加入希望書は新規申込みをご希望の方のみ入力する専用フォームです。
契約内容の変更、契約解約などをご希望の場合は、大成有楽不動産(株)保険部までご連絡ください。

連絡先

大成有楽不動産株式会社 保険部

電話：03-3567-9413

フリーダイヤル：0120-050-325

Q1

加入したい家族が4人以上います。どのように入力したら良いですか？

A1

1つの加入希望書にご家族は3名様までしか入力できませんので、お手数ですが2通送信していただくか、お問合せ・ご要望等入力欄に4人目以降のご家族の情報をご入力ください。

Q2

家族で申し込みますが、希望商品が異なります。
(例：本人→アフラック、妻→東京海上日動あんしん生命)

A2

お手数ですが、各商品の加入希望書に入力のうえ送信してください。
大成有楽不動産保険部より、各商品の契約申込書類をお送りいたします。

Q3

誤った内容で送信をしてしまいました。訂正はどのように手続きをすれば良いですか？

A3

再度Forms加入希望書をご入力し送信してください。
その際、質問最後のお問合せ・ご要望等入力項目に「〇月〇日送信分訂正」とご入力ください。

Q4

募集期間終了後に、申込内容に誤りがあることが発覚しました。訂正はできますか？

A4

契約申込書ご返送完了までは訂正ができますので、大成有楽不動産保険部までご連絡ください。

Q5

送信しましたが、手続完了メールが届きません。

A5

いくつか原因が挙げられます。

- 質問10「メールアドレスの入力」の回答欄が空白だった
- 質問10の回答内容（メールアドレス）が誤っていた
- メール設定等によりブロックされている 等

Q6

回答のコピーの印刷ができません。

A6

お使いいただいているパソコンの印刷設定によっては、印刷範囲が途切れる場合があります。

※現在Office365のアプリはInternet Explorerのサポートが終了しており、その影響で印刷が設定できなくなる場合があります。

Q7

既に参加しており、契約内容を確認したい場合はどうすれば良いですか？

A7

保険会社のホームページよりご契約者様専用サイトにご登録いただくと、契約内容のご確認ができます。

参照：P12 現在のご契約内容の確認方法

Q8

契約内容の見直し、変更、解約などをしたい場合はどうすれば良いですか？

A8

大成有楽不動産保険部までご連絡ください。

参照：P13 契約内容の変更・解約等の場合