

WEB-Enter

**WEB画面操作
マニュアル**

1 加入手続き

(1) トップページ	2
(2) 加入者情報の登録	3
(3) 被保険者登録・プランの選択	4
(4) ご加入内容および重要事項のご確認/お申込	6
(5) お申込手続き完了	7

2 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	10
(2) 加入者氏名（姓）の変更手続き	12
(3) 加入者住所の変更手続き	13

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 加入手続き

(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。

初めて加入される方

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。

⇒p.3へ



既に参加されている方

更改募集期間以外でも下記の手続きはWEB-Enterで可能です。

- ・加入している補償内容の確認
- ・氏名変更
- ・住所変更

⇒p.10へ

上記以外のお手続きについてはWEB-Enterの対象外となるため、取扱代理店にご相談ください。

加入手続き「加入者情報の登録」

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

(2)[加入者情報の登録]画面

保険加入のお申込をされる方の情報を登録・変更することができます。

【必須】の記載がある項目は、すべてご回答ください。

※半角カナ小文字は入力できませんので、ご注意ください。<例：トキヅウ (×) → トキヅウ (○)>

① 加入者情報の入力を行います。

② 入力後、[次へ]ボタンをクリックします。



加入手続き「被保険者登録・プランの選択」

1 加入者情報の登録

2 被保険者登録
プランの選択

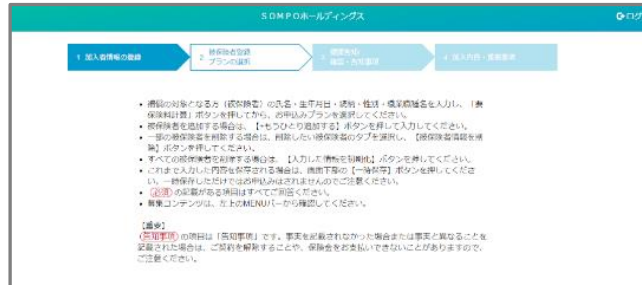
3 健康告知
確認・告知事項

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。



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。

The screenshot shows the '被保険者登録欄' (Insured Person Registration Form). At the top, it says 'プランを選択したい方のタブをクリックしてください' (Click the tab of the person you want to select a plan for). Below this, there is a header with '被保険者1: 本人' and '一時分納額: 3,671円'. A toggle switch is set to 'ON' with the text 'ご加入者と被保険者は同じですか'. The form contains several input fields: '氏名 (姓)', '氏名 (名)', '生年月日 (必須)', '性別 (必須)', '職業', and '職業補償名 (特)'. There are also dropdown menus for '性別' and '職業'. A '+もうひとり追加する' button is visible in the top right corner.

③ 再度画面を下にスクロールし、[要保険料計算] **要保険料計算** ボタンを押します。

ポイント

- 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。

加入手続き「被保険者登録・プランの選択」

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。

フリープラン GA10	フリープラン GA15	フリープラン GA30	
188円 470円	188円 530円	188円 660円	
保険料表	保険料表	保険料表	
がん入魂保険金日額	1万円	1.5万円	3万円
がん手術保険金	5万円～40万円	7.5万円～60万円	15万円～120万円
がん遠隔一時金	10万円	15万円	30万円
がん診断保険金	300万円	300万円	300万円
口数 (口)	1	1	1
選択する	選択する	選択する	

ポイント

【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。



フリープラン GA10	フリープラン GA15	フリープラン GA30	
188円 470円	188円 530円	188円 660円	
保険料表	保険料表	保険料表	
がん入魂保険金日額	1万円	1.5万円	3万円
がん手術保険金	5万円～40万円	7.5万円～60万円	15万円～120万円
がん遠隔一時金	10万円	15万円	30万円
がん診断保険金	300万円	300万円	300万円
がん外来治療保険金日額	5,000円	1万円	1.5万円
抗がん剤治療	-	-	-
口数 (口)	1	1	1
選択する	選択する	選択する	

ポイント

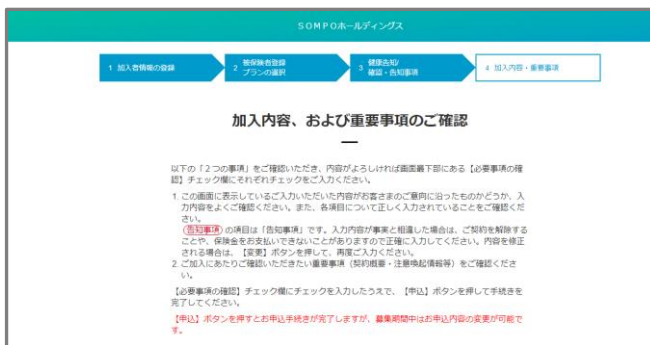
選択中のプランをキャンセルする場合は、「×選択を削除する」をクリックします。

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

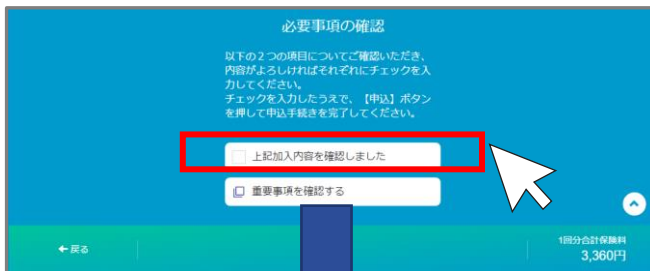
↑ 一時保存 次へ

(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。



② 「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。



③ 「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。

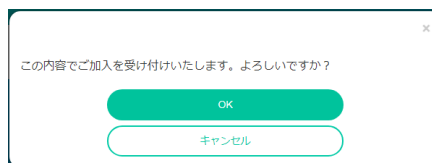


④ 内容を確認したら、元の画面に戻ってください。
※[確認しました]にチェックが入っています。



⑤ [申込]ボタンをクリックします。

⑥ 右図メッセージが表示されますので、よろしければ
[OK] ボタンをクリックします。

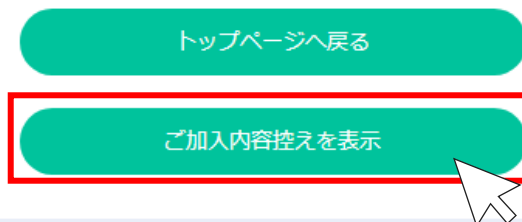


(6)[お申込手続き完了]画面

[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。



・[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。



ボタンをクリックして、画面を終了してください。

加入手続き「お申込手続き完了」

[加入依頼内容控・告知書控]

加入依頼内容控を印刷して、お手元に保管ください。
印刷には「Adobe社AcrobatReader5.0」以上が導入されていることが条件となります。

ご加入依頼内容控(サンプル)

お申込手続き日 2021年02月25日		ご加入依頼内容控		損害保険ジャパン株式会社		
SOMPOホールディングス (医療組合)						
(加入者住所・氏名)		印結地履歴表 1		印結地履歴表 2		
.		印結地履歴表 3		印結地履歴表 4		
		印結地履歴表 5		印結地履歴表 6		
		印結地履歴表 7		印結地履歴表 8		
SOMPOホールディングス (医療組合) のお申込みが完了いたしました。 お手続きいただいたプラン内容が下記のとおりとなっております。 ご不明な点がございましたら、専任代理店までお問い合わせください。 なお、内容を変更してお手続きできない場合は、専任代理店にて内容変更をお願いすることができます。 再度ログインしてお申し込みください。						
■契約情報						
証券番号	91210WF839	加入者一括合計保険料	13,900円			
団体名称	SOMPOホールディングス					
保険期間	2021年04月01日から2022年12月31日まで					
■申し込み内容						
給保者番号	I					
被保険者氏名	生年月日	職業	補償対象外とする疾病			
YAMADA	昭和60年1月1日	I作 2019	団体用医療保険 (自費・無(有)償)			
型	口数	1割付保険料 (円)	払込方法	種目	補償内容	保険金額
NA05	I	1,390	I2	医療	疾病入院保険金日額	5000円
					疾病手術保険金	2.5万円~20万円
					疾病通院非通院保険金日額	2000円
					疾病入院一時金	10万円
					疾病通院一時金	5万円
					傷害入院保険金日額	5000円
					傷害手術保険金	2.5万円~20万円
					傷害通院保険金日額	2000円
					傷害入院一時金	10万円
					傷害通院一時金	5万円

以上で、ご加入手続きは完了です。

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、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。

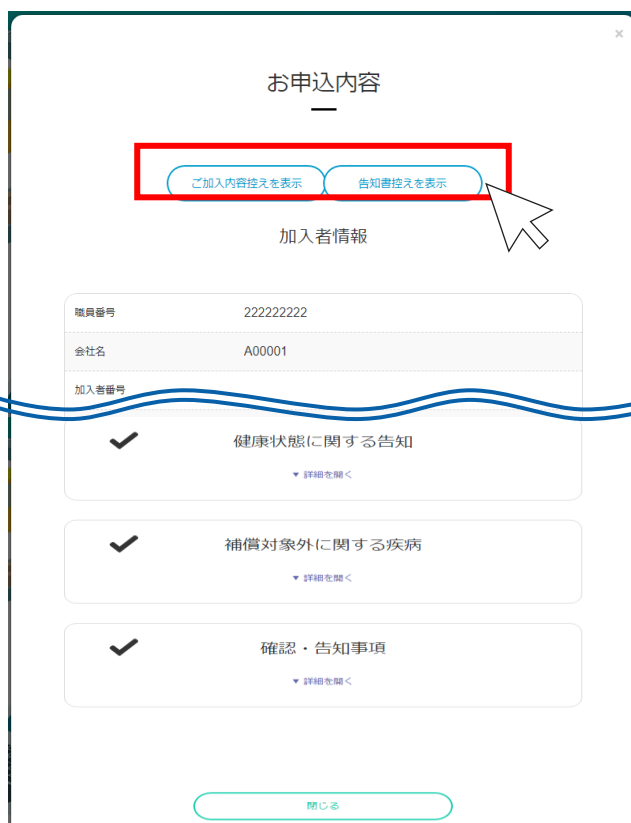
- 1 お申込内容の確認をする場合、[お申込内容の確認]ボタンをクリックします。



ご注意

[お申込内容の確認]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。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。



- 3

終了

ボタンをクリックして、画面を終了してください。

2 「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、「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、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) 「ご加入内容の確認」画面 NEW

お申込いただいた加入者情報と被保険者氏名が表示されます。

- 2 加入者情報や被保険者情報、補償内容や告知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、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。

The screenshot shows the 'ご加入内容' (Membership Content) page. At the top, there is a button '加入者カードを表示' (Show member card) highlighted with a red box. Below it is a table of member information:

加入者情報	
ご加入番号	AAAAAAAAAA
有効期間	2020/12/23 ~ 2021/12/20
加入者住所	BBBBBBBB
加入者氏名	氏名変更 [氏名変更]
加入者性別	性別 男性 [性別変更]
加入者生年月日	2000年01月21日
郵便番号	111111

At the bottom, there are two buttons: '住所変更' (Change address) and '氏名変更' (Change name), with the latter highlighted with a red box.

加入者カード表示

「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、印刷も可能となります。

Point

- 各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。

2 「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ごとの被保険者情報と、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 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。

被保険者1

被保険者氏名	福保 太郎	氏名変更
被保険者生年月日	昭和50年3月7日	
性別	男性	

ご加入プラン

型	口数	1回分保険料(円)
C1型	1口	3,190

[トップへ](#)

[戻る](#)

NEW | 加入者カード

上記画面でのご加入内容の確認のほか、前ページの通り、「加入者カード」を表示し、WEB加入者カードとして、印刷することも可能です。

作成日 2021年08月12日
(団体名) 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 ソンポ タロウ		会社コード	
		番号	
		電話番号	111111
		郵便	
		通称	

加入者様タイトル欄にご入力いただき、ありがとうございます。
ご入力いただいた情報は手続のためによってお異なりますので、ご確認のうえ大切に保管してください。
ご不明な点がございましたら、取扱代理店までご相談ください。

★契約情報

証券番号	AAAAA	加入者一回分合計保険料	900円
団体名称	(団体名)	加入者番号	BBBBBB
保険期間 2021年07月01日から2022年07月01日まで			

★加入内容

被保険者住所	生年月日	職業	被保険者番号	補償内容	特約
ソンポ タロウ	平成1年2月3日		CCCCCCCC	補償対象とする疾病	
型	口数	加入者番号	支払方法	補償内容	特約
G04	1	000	01	賠償金特約 1億円 傷害金特約 - 葬儀金特約 50万円 死亡給付金特約 5万円	

2 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。

加入者情報	
保険番号	AAAAAAAAAA
有効期限	2020/12/01 ~ 2021/12/01
加入者番号	BBBBBBB
加入者住所	横浜 太郎
年齢	18歳 男性
加入理由	新卒就職等（学生・学生・学生）
性別	男性
加入日	2020年12月1日
加入者住所	横浜 太郎
加入者住所	111111

検索済履歴 1 | 新規加入者氏名 追加

⚠ 注意

加入者情報を変更した場合、「ご加入内容の照会」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。

- 3 「入力した内容で変更」ボタンをクリックします。

加入者氏名変更

加入者住所: 横浜 太郎

加入者住所: 横浜 太郎

加入者住所: 横浜 太郎

被保険者同時変更あり

入力した内容で変更

クリア

戻る

- 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。

入力内容の変更が完了しました。改めての住所変更がないことを確認してください。

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。

2 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。

加入者情報	
保険番号	AAAAAAAAAA
生年月日	2006/10/09 ~ 2021/10/09
加入者番号	BBBBBBB
加入者住所	横浜 大田
郵便番号	159-0022
加入者住所	東京都目黒区大田1丁目
電話番号	
加入者誕生日	2006年10月29日
性別	男性
保険番号	XXXXXXXXXX

保険料の通知 保険料の請求

1 変更 戻る

⚠ 注意

加入者情報を変更した場合、「ご加入内容の照会」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。

- 3 「入力した内容で変更」ボタンをクリックします。

郵便番号 159-0022

住所 東京都目黒区大田1丁目

電話番号

入力した内容で変更

クリア

戻る

- 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。

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。