

ゴルファー保険

WEB画面操作 マニュアル

募集期間

2025年6月2日～6月20日

1 ログイン方法 2

2 加入手続き

(1) トップページ	4
(2) 加入者情報の登録	5
(3) 被保険者登録・プランの選択	
A. 初めて加入される方	6
B. 既にご加入いただいている方	9
(4) 健康告知/確認・告知事項	12
(5) ご加入内容および重要事項のご確認/お申込	13
(6) お申込手続き完了	14
(※) お申込内容の確認画面	16

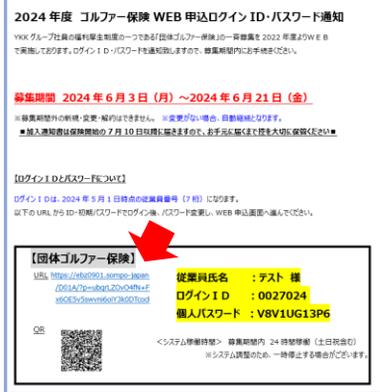
1 ログイン方法

1

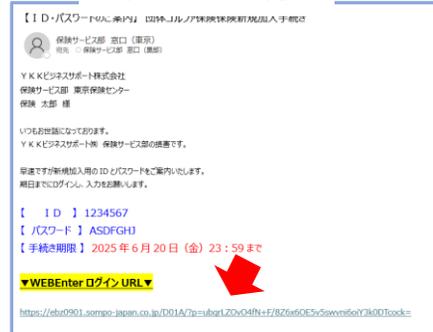
ID・パスワードを案内したメールに記載のURLまたは、「YKKビジネスサポート株式会社 保険サービス部のホームページ」のバナーをクリックします。
代理店ホームページにアクセスします。



既加入の方宛



新規加入の方宛



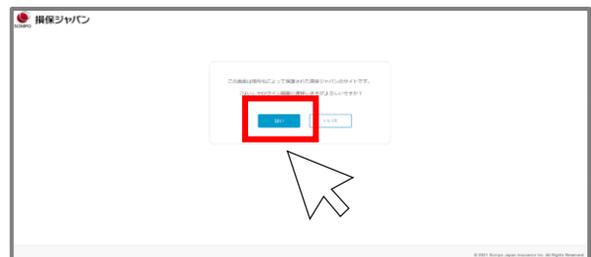
2 一斉募集のページに移行します。
団体ゴルファー保険のタブをクリックすると、
詳細画面に移行します。
移行画面で再度同じタブをクリックします。

※新規の方もID・passがあれば左アイコン（既加入の方）からログインできます。



3

リダイレクト画面が表示されます。
[はい]ボタンをクリックします。



【ログイン】画面

- 4 ログイン情報（ID・パスワード）を入力します。
- ※ログインIDとパスワードは届いたメールをご確認ください。



入力後[ログイン] ボタンをクリックします。

ログイン

「パスワード変更」画面が表示されますので新しいパスワードを入力し「次へ」ボタンをクリックします。(確認用も入力) ※半角英数文字8文字以上18文字以下

「変更完了ボタン」が表示され次へボタンをクリックしトップページに遷移します。

ポイント

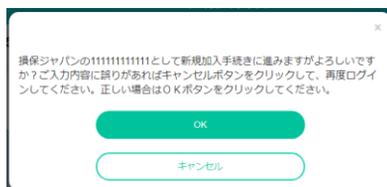
パスワードは画面左上のMENUボタンのパスワード変更からいつでも変更することができます。

一度変更したパスワードを忘れた場合初期化の手続きが必要になりますので保険サービス部まで連絡してください。

MENU内の「お手続きの流れ」をクリックすることで申込の流れを確認できます。



ご注意



[ログイン]ボタン押下後、左図のメッセージが表示された場合、

- ・メッセージに記載されている職員番号等に誤りがないこと
- ・新規のご加入手続きで間違いのないことをご確認いただき、

[OK]ボタンをクリックしてください。

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

2 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。

既に参加されている方

前年と同じ内容でご継続を希望する場合はお手続きは不要です。

(自動更新となります。)

[お申込手続きボタン]をクリックすることで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、
[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。



ご注意

[お申込内容の確認]ボタンは、すでにお申し込みいただいている方のみ、ボタンが表示されます。
[お申込内容の確認]画面から、内容の変更画面に遷移することも可能です。

⇒p.16へ

初めて加入される方

お申込手続きボタンよりお申込み手続きをすることができます。

● 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。



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：トリコウ（×）→ トリコウ（○）>

団体ゴルフ保険

加入者情報

加入申込をされる方の情報を入力してください。変更がある場合は訂正してください。

【必須】の記載がある項目はすべてご回答ください。

(新規加入の場合は加入者番号は空白となっています。)

※「,」「!」「」はご入力いただけません。

職員番号

1234567

加入者番号

ABCDE8

ご加入者名(姓) **【必須】**

保険

ご加入者名(名) **【必須】**

太郎

ご加入者名(姓) **【必須】**

ホケン

ご加入者名(姓) **【必須】**

タロウ

生年月日 **【必須】**

1999 年 1 月 1 日

性別 **【必須】**

男性

郵便番号 **【必須】**

101 - 8642

住所検索

下の候補から住所を選択すると「ご住所」にセットされます。

(選択してください)

ご住所(全角) **【必須】**

例：東京都新宿区

東京都千代田区神田和泉町

例：西新宿1-26-1

1番地 Y K K80ビル 3F

例：ジャパンマンション111号室

建物名等(全角)

※丁目・番地・マンション名等も必ずご入力ください。

ご住所(半角) **【必須】**

例：1010000000000000

トリコウト トコウカンダ イミコウ

例：1000000000000000

1バノヤ YKK80ビル 3F

例：5780000000000000

建物名等(半角)

※丁目・番地・マンション名等も必ずご入力ください。

電話番号

次へ

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。



初めて加入される方

⇒p.6へ

既に参加されている方

⇒p.9へ

(3)被保険者登録・プランの選択

A.初めて加入される方

加入手続き「被保険者登録・プランの選択」 A.初めて加入される方

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。
※被保険者とは補償の対象となる方です。

1 画面を下にスクロールします。

SOMPOホールディングス

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

- 補償の対象となる方(被保険者)の氏名・生年月日・続柄・性別・職業職種名を入力し、「要保険料計算」ボタンを押してから、お申込みプランを選択してください。
- 被保険者を追加する場合は、「+もうひとり追加する」ボタンを押して入力してください。
- 一部の被保険者を削除する場合は、削除したい被保険者のタブを選択し、「【被保険者情報を削除】」ボタンを押してください。
- すべての被保険者を削除する場合は、「【入力した情報を初期化】」ボタンを押してください。
- 入力した内容を保存される場合は、「【一時保存】」ボタンを押してください。一時保存しただけではお申込みはされませんのでご注意ください。
- 【必須】**の記載がある項目はすべてご回答ください。
- パンフレットは、左上のMENUバーから確認してください。

【重要】
【告知事項】の項目は「告知事項」です。事実を記載されなかった場合または事実と異なることを記載された場合は、ご契約を解除することや、保険金をお支払いできないことがありますので、ご注意ください。

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。
ご加入者と被保険者が同じ場合、☆の箇所を右にスライドすることで加入者情報登録画面で入力した内容が引き込まれます。
続柄は加入者(YKK従業員)との続柄を選択してください。

プランを選択したい方のタブをクリックしてください

被保険者1: 本人
一部保険料: 3,110円

+もうひとり追加する

ご加入者と被保険者は同じですか ☆

氏名(姓) 【必須】	氏名(名) 【必須】
保険	太郎
氏名(姓) 【必須】	氏名(名) 【必須】
ホケン	タロウ
生年月日 【必須】	
1999 年 1 月 1 日	
続柄 【必須】	性別 【必須】
本人	男

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。
- 被保険者を削除する場合は、[被保険者情報の削除]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」 A.初めて加入される方

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。

ゴルフアー保険

全7件

A
1回分 3,110円

賠償責任補償	1億円
身体傷害補償	300万円
ホールインワン・アルバトロス費用	15万円
ゴルフ用品補償	10万円
口数 (必須)	1

選択する

次へ

1回分合計保険料
3,110円

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。



被保険者の情報に未入力の箇所があった場合、入力の必要な項目が赤く表示されます。内容を入力し[次へ]ボタンをクリックしてください。

★健康告知/確認告知事項画面

⇒p.12へ

(3)被保険者登録・プランの選択

B.既に参加されている方

加入手続き「被保険者登録・プランの選択」 B.既に加入されている方

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

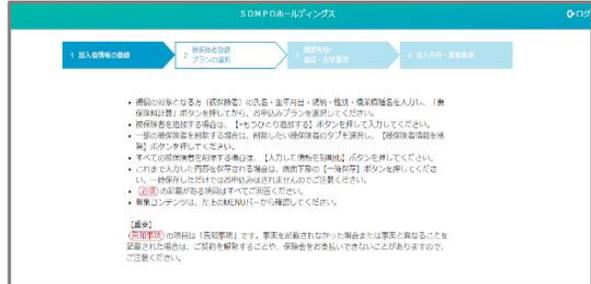
4 加入内容・重要事項

(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。

※被保険者とは補償の対象となる方です。



2 被保険者情報を確認し、変更や未入力事項がある場合は、入力します。

※続柄は加入者（YKK従業員）との続柄を選択してください。

プランを選択したい方のタブをクリックしてください

被保険者1: 本人
一分割保険料: 3,670円

★ 被保険者情報を削除

ご加入者と被保険者は同じですか

氏名(姓) 必須	氏名(名) 必須
保険	花子
氏名(姓) 必須	氏名(名) 必須
ホケン	ハナコ
生年月日 必須	
2000年 2月 2日	
続柄 必須	性別 必須
配偶者	女

3 再度画面を下にスクロールします。

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]をクリックします。
- 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。
- 被保険者を削除する場合は、★被保険者情報を削除 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」 B.既に加入されている方

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 初期値は現在ご加入中のプランが[選択中]になっています。
各プランの補償内容・保険金額を確認し、加入するプランの[選択する]ボタンをクリックします。

ゴルフ保険

全 7 件

A

1回分 3,110円

賠償責任補償	1億円
身体障害補償	300万円
ホールインワン・アルバトロス費用	15万円
ゴルフ用品補償	10万円
口数 (必須)	1

選択中

×選択を削除する

戻る 一時保存 次へ 現在加入しているプラン・補償内容 1回分合計保険料 5,137円

お問い合せ先 重要事項等説明書 よくあるお問い合せ **脱退**

© 2021 Sompo Japan Insurance Inc. All Rights Reserved.

ポイント

【 → 】をクリックすると、次のコースに移ります

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。
脱退を希望する場合は**脱退ボタン（赤枠で囲んだ部分）**をクリックします。

- 5 プランの入力が終了したら、画面を下にスクロールします。

- 6 [次へ]ボタンをクリックし健康告知画面へ遷移します。

一時保存 次へ

加入手続き「健康告知/確認・告知事項」

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)[健康告知/確認・告知事項]画面 確認・告知事項

この画面では、加入手続きを行う上での確認・告知事項を入力します。

- 1 現在加入されている他の保険契約について、[はい]または[いいえ]ボタンのいずれかをチェックします。
[はい]の場合、「被保険者名」「会社名」「保険種類」等を**半角カナ**で入力します。
併せて「満期日」「保険金額」「入院保険金日額」「通院保険金額日額」を**半角数字**で入力します。

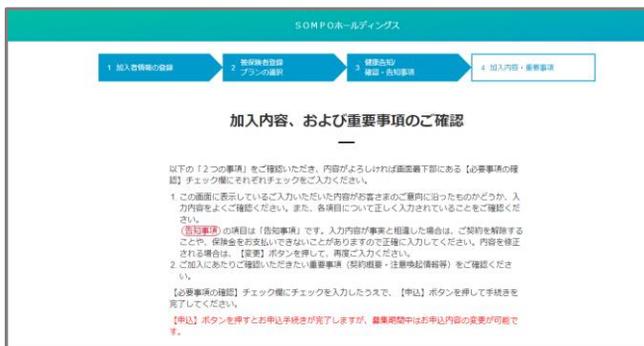
他の保険契約等とは（★青字部分）を押すとどのような契約が他の保険契約として告知が必要になるかご確認いただけます。

画面を下にスクロールします。

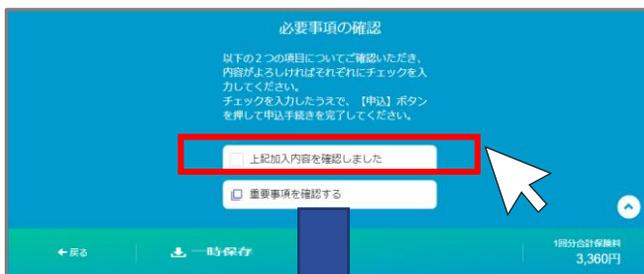
- 2 確認・告知事項を確認のうえ、[次へ]ボタンをクリックします。

(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 「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 「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。

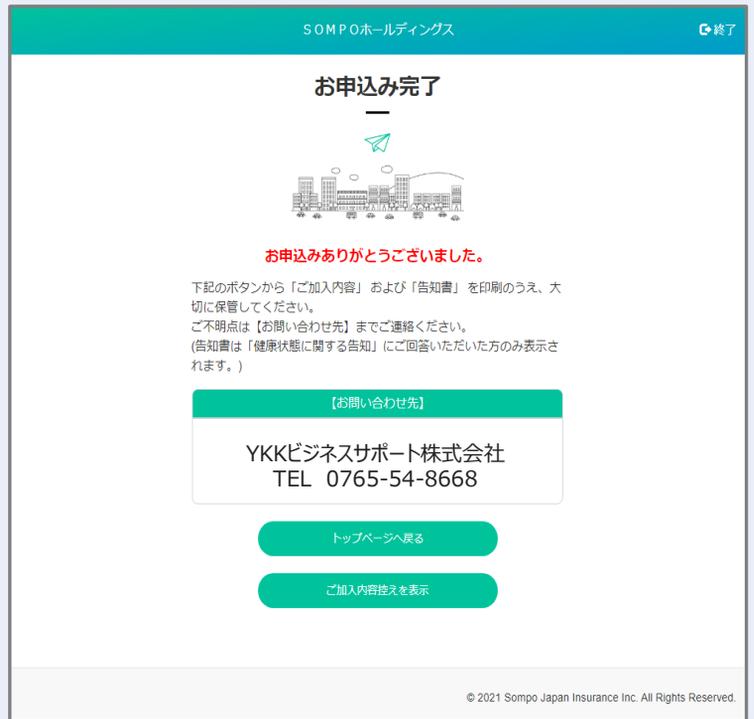
⑥ 右図メッセージが表示されますので、よろしければ[OK]ボタンをクリックします。



加入手続き「お申込手続き完了」

(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。

トップページへ戻る

ご加入内容控えを表示

[加入依頼内容控]

ご加入内容控え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。
後日明細くんでもご加入状況を確認できます。

ご加入依頼内容控(サンプル)

加入依頼者氏名	生年月日	職業	補償内容	保険金額
田中 太郎	1980-01-15	会社員	高収入型傷害保険	2,000万円
			疾病型傷害保険	2,000万円
			疾病型障害保険	2,000万円
			疾病型一時金	2,000万円

終了

以上で、加入手続きは完了です。
画面右上にある「終了」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」

[トップページ]画面

※再度ログインして、ご加入依頼内容控を印刷することができます。

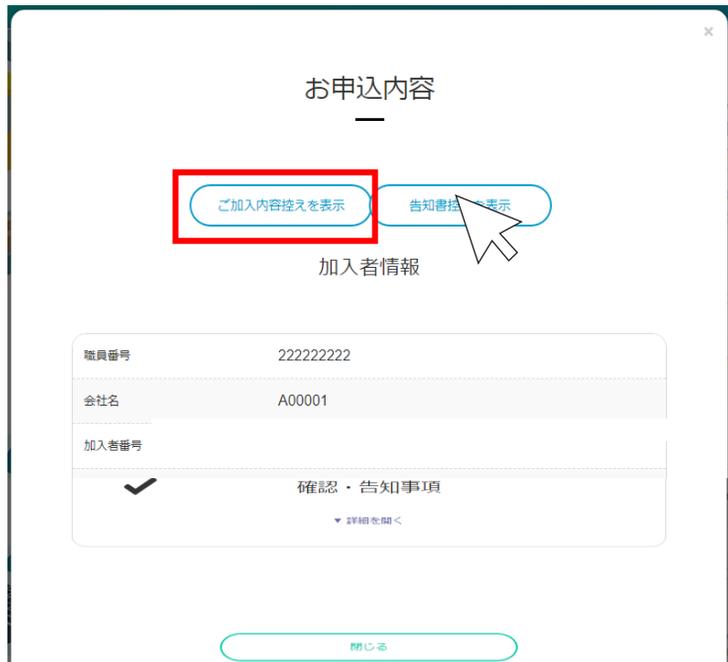
- 1 お申込内容の確認をする場合、[お申込内容の確認]ボタンをクリックします。



ご注意

[お申込内容の確認]ボタンは、すでにお申し込み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]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。

※既にご加入いただいている方 「お申込内容の確認」

[お申込内容の確認]画面

既にご加入いただいている場合、[お申込内容の確認]画面で内容を確認することができます。

- 1 トップページの、[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、すでにお申し込みいただいている方のみ、ボタンが表示されます。

- 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、各欄の下の[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。

