

WEB-Enter

**WEB画面操作
マニュアル**

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 明細くんの「一斉募集 WEB申し込みID・パスワード通知」に記載のURL・QRコードまたは、「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。



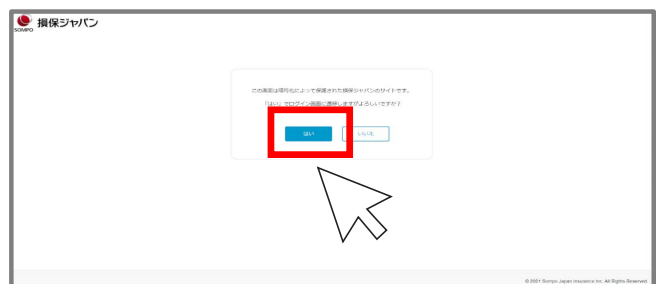
明細くんから入った方は③へ



- 2 一斉募集のページに移行します。
ワイド傷害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。



- 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。



ログイン方法

【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とパスワードは明細くんをご確認ください。



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

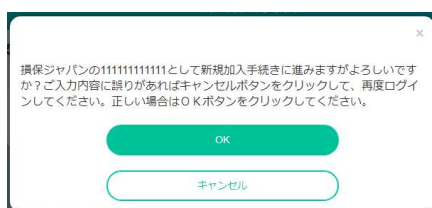
パスワードは画面左上のMENUボタンのパスワード変更からいつでも変更することができます。

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 保険料負担プランの選択

3 健康告知
確認・告知事項

4 加入内容・変更事項

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。

既に加入されている方

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」



(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：トウキョウ (×) → トウキョウ (○)>



① 加入者情報の入力を行います。

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

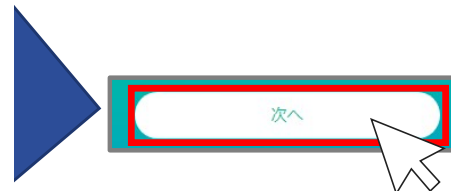
加入者番号
12345AA67

ご加入者名 (姓) **【必須】** ご加入者名 (名) **【必須】**
ソンプ タロウ

生年月日 **【必須】**
1999 年 1 月 1 日

性別 **【必須】**
男性

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

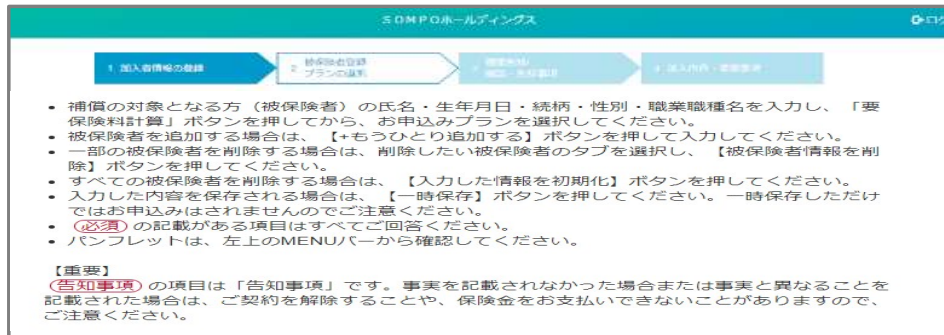
加入手続き「被保険者登録・プランの選択」 A.初めて加入される方



(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。



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。

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。

	FA 1回分 1,800円	FB 1回分 2,500円
死亡・後遺障害保険金 (本人)	10万円	10万円
入院保険金日額 (本人)	2,100円	3,520円
手術保険金 (本人)	1.05万円～2.1万円	1.76万円～3.52万円
通院保険金日額 (本人)	1,920円	2,550円
口数 (必須)	1	1
	<input type="button" value="選択する"/>	<input type="button" value="選択する"/>

ポイント

上段にファミリーコース 下段にパーソナルコースの表示があります。コース内に記載の「詳細を開く」ボタンをクリックするとすべての補償内容の確認が可能です。

	PA 1回分 500円	PB 1回分 700円
死亡・後遺障害保険金 (本人)	10万円	50万円
入院保険金日額 (本人)	2,000円	2,900円
手術保険金 (本人)	1万円～2万円	1.45万円～2.9万円
通院保険金日額 (本人)	1,500円	2,100円
個人賠償責任補償	1億円	3億円
口数 (必須)	1	1
	<input type="button" value="選択する"/>	<input type="button" value="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。



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 継続者1名
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
— 関分566円 / 3,677円

★ 被保険者情報を削除

二人以上と被保険者は同じですが

氏名 (セイ) **必須** ソンポ

氏名 (メイ) **必須** ハナコ

生年月日 **必須** 1999 年 2 月 2 日 21歳

続柄 **必須** 配偶者


性別 **必須** 女性

職業職種名 (カ) **告知事項** **必須** (例)セキゴウ
セゾウキョウ

※もうひとり追加する

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。

	PA	PB	PB
前年同条件 コース PB	PA	PB	PB
1回分 700円	1回分 500円	1回分 700円	1回分 700円
現在ご加入のプラン			
死亡・後遺障害保険金 (本人)	50万円	10万円	50万円
入院保険金日額 (本人)	2,900円	2,000円	2,900円
手術保険金 (本人)	1.45万円～2.9万円	1万円～2万円	1.45万円～2.9万円
通院保険金日額 (本人)	2,100円	2,100円	2,100円
口数 (必須)	1	1	1
選択中	選択する	選択する	選択する
×選択を削除する			

脱退

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。

▼ 詳細を開く

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。



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。

以下質問事項についてご回答ください。

【重要】 **告知事項** の項目は「告知事項」です。
事実と異なる内容を入力した場合や事実を入力しなかった場合は、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。

ご加入者氏名
ソンプ タロウ

職員番号
加入者番号

加入者：ソンプタロウ様へのご質問事項

Q1 **告知事項**
現在、他の保険契約等に加入されていますか？

はい いいえ

★ **他の保険契約等とは**

戻る 一時保存 次へ 1回分合計保険料 1,800円

お問い合わせ先 | 重要事項等説明書 | © 2021 Sompo Japan Insurance Inc. All Rights Reserved.

- 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。

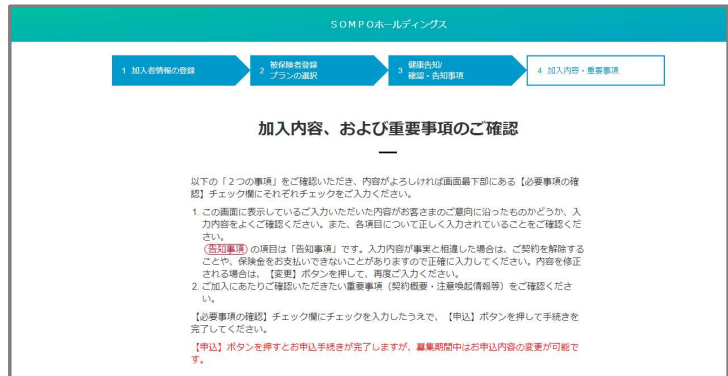
戻る 一時保存 次へ 1回分合計保険料 1,800円

お問い合わせ先 | 重要事項等説明書 | © 2021 Sompo Japan Insurance Inc. All Rights Reserved.

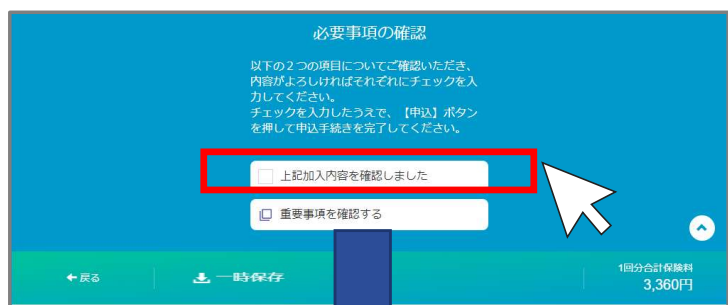
加入手続き「加入内容および重要事項のご確認/申込」

(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。



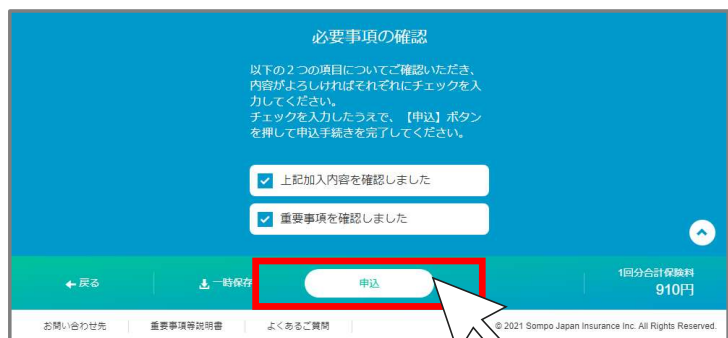
② 「加入内容のご確認」について内容に問題がなければ、[上記加入内容を確認しました]にチェックします。



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。

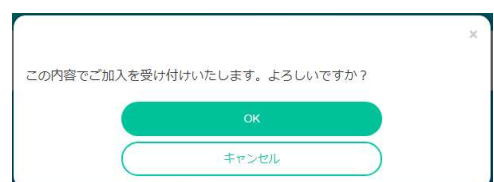


④ 内容を確認したら、元の画面に戻ってください。
※[確認しました]にチェックが入っています。



⑤ [申込]ボタンをクリックします。

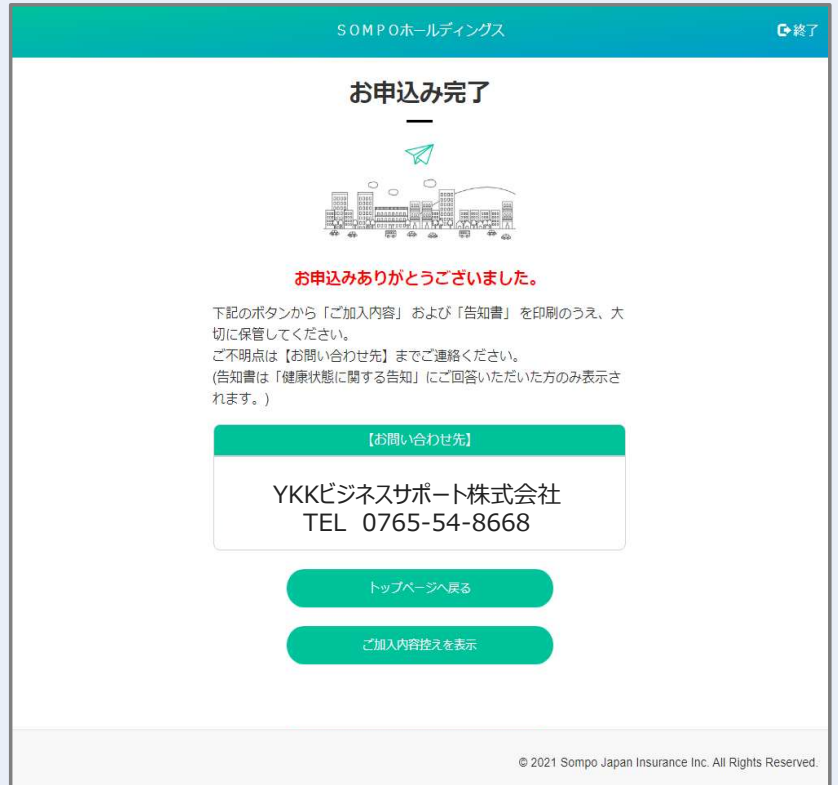
⑥ 右図メッセージが表示されますので、よろしければ[OK]ボタンをクリックします。



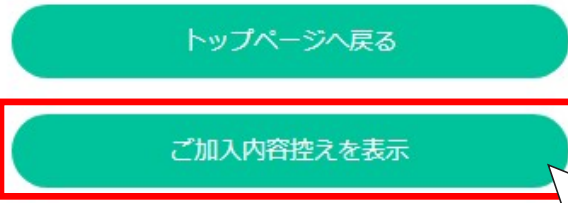
加入手続き「お申込手続き完了」

(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。



[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。



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。

ご加入依頼内容控(サンプル)

種別	口数	加入額	支払方法	種別	補償内容	保険金額
AD01	1	1,300	1.2	医療	医療入院保険金付額	5000円
					医療手術保険金付額	2,579円~2079円
					医療通院保険金付額	2000円
					医療入院一時金	5000円
					医療通院一時金	579円
					医療手術一時金	5000円
					療養生活費付額	2,579円~2079円
					療養生活費一時金	5000円
					療養生活一時金	2079円

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。

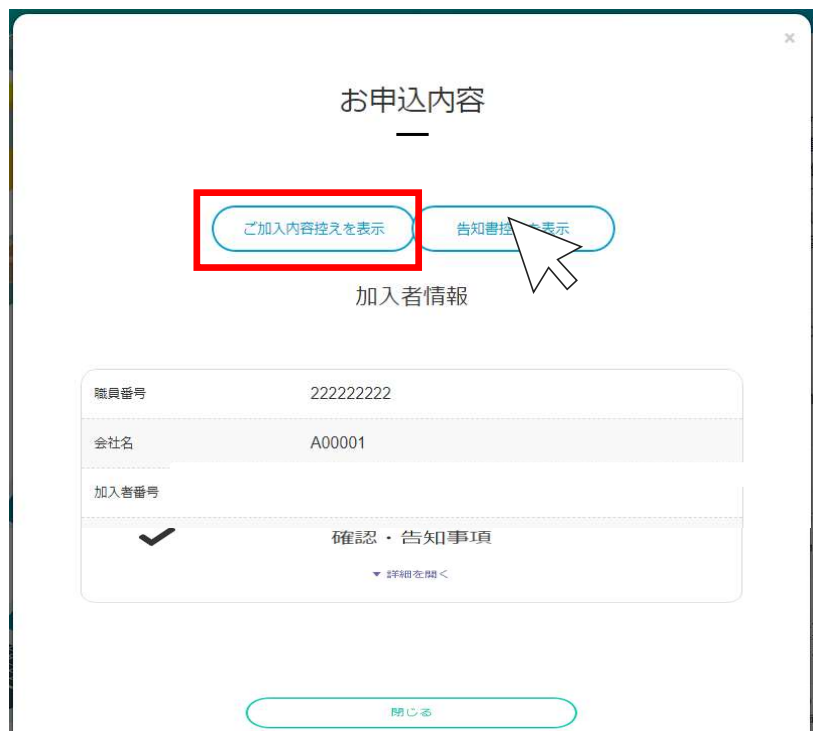
- 1 お申込内容の確認をする場合、[お申込内容の確認]ボタンをクリックします。



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]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  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、すでにお申込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。

加入者情報	
従業員番号	K198311131
会社コード	A00001
加入者番号	53027X4
変更	

被保険者情報	
被保険者氏名	リノ 知
被保険者氏名<漢字>	損保 太郎
生年月日	1975年6月19日
年齢	44歳
職業職種	シムコ
性別	男性
続柄	本人
変更	