

02 対応いただきたいこと



■ 既加入者の方

全員必須

- ✓ 切替同意
- ✓ ログイン
- ✓ 更新手続き

お手続きサイトにて実施
(e-CHOICE)

加入内容に
変更あり



変更なし



任意

お手続きサイトにて
そのまま

- ✓ 変更手続き

対応完了

02 対応いただきたいこと



■ 既加入者の方

全員必須

- ✓ **切替同意**
- ✓ **ログイン**
- ✓ **更新手続き**

お手続きサイトにて実施
(e-CHOICE)

■ 期間

9月4日（金） 6:00
～ 10月23日（金） 23:59

※必ず期間中にご対応ください。

■ 目的

- ・新制度の補償内容・保険料の確認
 - ・新制度に引き継ぐことへの同意
- ➡ **ログイン+更新手続き完了で
「切替同意」となります**

02 対応いただきたいこと



■ 既加入者の方

全員必須

- ✓ 切替同意
- ✓ ログイン
- ✓ 更新手続き

お手続きサイトにて実施
(e-CHOICE)

■ 注意事項

！
ご対応いただけなかった場合、弊社が事前に決めたプランで読み替えを行います。

必ず期間内にご対応をお願いいたします。

！
直近5月～6月末に新規加入・変更手続きをした方は、書面での切替同意のお手続きとなります。お手続き方法は9月上旬以降にご自宅へお送りする書類にてご案内します。

02 対応いただきたいこと



■ 既加入者の方

✓ 次ページより、お手続きサイト（e-CHOICE）の

－ ログイン方法・更新手続き方法： **全員必須**

－ 変更手続き方法： **任意**

を記載しております。必ず最後までご一読をお願いします。

✓ **J R 本体** **G 会社** で、一部操作方法が異なります。

各ページ右上のアイコンをご確認のうえ、お進みください。

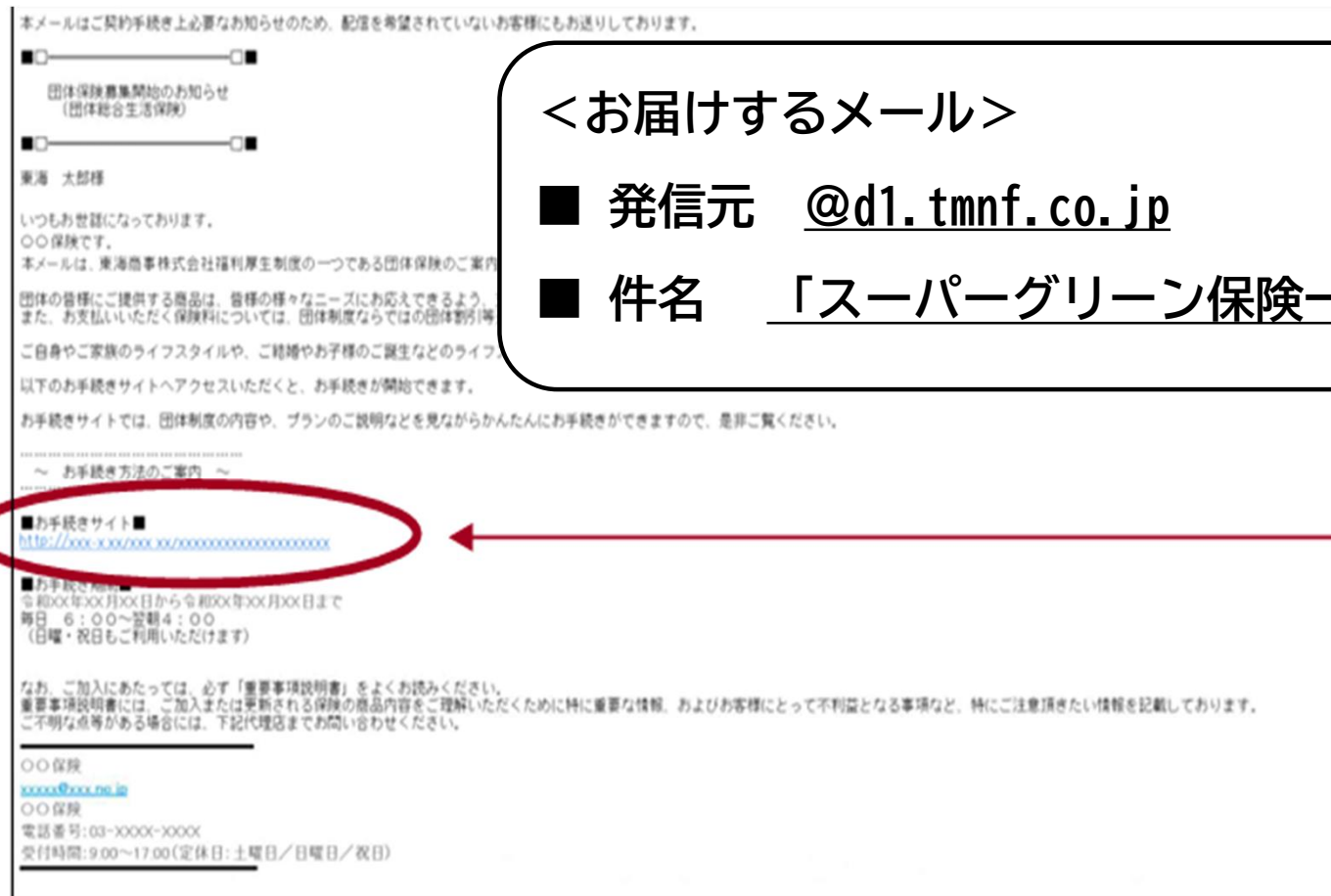
ログイン方法

J R 本体

全員必須



- ① JR本体の方は、社用（@jreast.co.jp）メール宛てに、2通（既加入IDメール・既加入PW発行メール）が届きます。既加入IDメールに記載のURLをクリックしてください。



<お届けするメール>

■ 発信元 @d1.tmnf.co.jp

■ 件名 「スーパーグリーン保険一斉募集開始のお知らせ」

URLを
クリック

ログイン方法

J R 本体

全員必須



② 「ログインID」は自動に引き込まれます。

別送の『PW発行メール』に記載のパスワードを入力し、ログインしてください。

団体保険制度お手続きサイト

アクセスいただきありがとうございます。
ログインID、パスワードをご入力ください。
※ アルファベットの大文字小文字の間違いにご注意ください。

ログインID XXXXXX

パスワード ① ●●●●●●●●

◆本システムをご利用される前に
「ご利用条件・システム利用規約」、「個人情報の取扱い」、「セキュリティについて」を必ずご確認ください。
ただし、同意いただける場合は、「ログイン」ボタンを押してお進みください。

② ログイン >

Copyright (c)Tokio Marine & Nichido Fire Insurance Co., Ltd.

ログイン方法

J R 本体

全員必須



③ パスワードを変更します。

半角英数字で8桁以上10桁以下で設定してください。

パスワードを登録してください

本システムをご利用いただく際には、セキュリティの観点から、任意のパスワードを登録していただきます。
仮パスワード(※)と、新しいパスワード(確認用に2回)をご入力ください。

(※)仮パスワードについて

- 初めてパスワードをご案内させていただいた場合、「パスワード発行通知」メールにてご案内済みのパスワードが仮パスワードです。
- 任意のパスワードを登録された後、一定期間経過後に本画面が表示された場合、現在のパスワードが仮パスワードです。
- パスワードの初期化が行われた場合、初めてご案内させていただいたパスワードが仮パスワードです。

新しいパスワードの登録は、以下の点にご注意ください。

【ご注意点】

- IDと同一のパスワードは登録できません。
- 半角英数字(大文字・小文字は区別されます)を混在して登録してください。記号は使用できません。
- 8桁以上10桁以下で登録してください。
- 現在のパスワードは登録できません。

① 仮パスワード

② 新しいパスワード

確認用

※確認用に同じパスワードをご入力ください。

③ 次へ進む >

半角英数字 混在の8桁以上
10桁以下

ログイン方法

J R 本体

全員必須



- ④ パスワード変更は完了です。【次へ進む】を押して、手続きサイトに入ります。
(J R 本体の方はこれでログイン完了ですので、P. 40『トップ画面』に進んでください。)

パスワード変更が完了しました。

再度、ログインされる場合は、【ご自身で変更されたパスワード】が有効となっておりますので、パスワードはお忘れのないようご注意ください。

次へ進む >

Copyright (c)Tokio Marine & Nichido Fire Insurance Co., Ltd.

ログイン方法

G会社

全員必須



- ① G会社の方は、9月中旬頃にご自宅宛てに届く『団体保険のご案内』に記載のURLから、もしくは二次元コードを読み取り、サイトに入ります。

<ご自宅宛てに届く書類>

東京海上日動商事 団体保険のご案内 1 / 1 ページ

ご住所：〒206-0034
東京都 多摩市 鶴牧 1丁目1
東京海上ビル1F

ご加入者：未加入 サンプル 様

差出人・取扱代理店情報等フリー欄

団体契約について、募集の時期を迎えました。
インターネットもしくはお電話にてご加入を受け付けております。

インターネットでも <http://ezoo.jp/ds5/A9999999A000118101807>

休日夜間も簡単手続き！インターネット上で手続きが完了します！

右記QRコードで簡単にアクセスできます。

お電話でも TEL)03-3333-3333
東京海上日動商事 代理店（代表）

後ほど加入依頼書とパンフレットを送付させていただきます。

2019/05/01時点 ご加入いただいている補償内容はあります。

ご加入者（加入のお申込をされるお客様）の情報

お名前	カナ ミカニユウ サンプル
漢字 未加入 サンプル	
性別	男性
郵便番号	〒206-0034
ご住所	カナ トウキョウト タマシ ツルマキ 1-1 トウキョウカイズビル1F
漢字 東京都 多摩市 鶴牧 1丁目1 東京海上ビル1F	
所属コード	KINMU00001
社員コード	TEST000000000001
所属名	カナ 株式会社
漢字 勤務先漢字	

保険期間 平成32年5月1日 から 平成33年5月1日 まで

払込方法・回数 団体・引去 一時払 加入者・1回分合計保険料

補償内容

被保険者名	セット1	ユニット1	ユニット2	ユニット3	ユニット4	ユニット5	ユニット6	ユニット7	ユニット8	ユニット9	ユニット10
※被保険者とは、保険の対象となる方のことをいいます。											
未加入 サンプル	タイプ										
	口数										
	1回分保険料										

ログイン方法

G会社

全員必須



- ② ご自身のグループ会社名横にある【お手続きはこちら】を押してください。

アクセスありがとうございます。
こちらはスーパーグリーン保険の
お手続きサイトです。

[ご案内]

- お手続きの際には、「お手続き先」を必ずご確認ください。
- 団体保険のお手続きは「お手続きはこちら」ボタンをおしてください。
- 保険期間中の事故時の連絡先等は「ご加入者向け専用情報サイト」をご確認ください。

・お手続き先に該当がない場合は、代理店までご連絡ください。

・募集期間外の場合は、お手続きいただくことができませんので、ご了承ください。

募集期間：令和 年 月 日から令和 年 月 日まで
団体保険期間：令和 年 12月 1日午後4時から令和 年 12月 1日午後4時まで

JR東日本にお勤めの皆さま		
グループ会社にお勤めの皆さま（五十音順）		
お手続き先	団体保険お手続きサイト	ご加入者向け専用情報サイト (事故時の連絡先等の各種連絡先)
秋田ステーションビルの皆さま	お手続きはこちら >	> 事故時の連絡先等は こちら
アトレの皆さま	お手続きはこちら >	> 事故時の連絡先等は こちら
アトレスタイルの皆さま	お手続きはこちら >	> 事故時の連絡先等は こちら
R B 工装の皆さま	お手続きはこちら >	> 事故時の連絡先等は こちら

画面スクロール

ログイン方法

G会社

全員必須



③「お名前（漢字・フリガナ）」「生年月日」

「社員コード（ご自宅に届くご案内書類に記載）」の3点を入力してください。

<ご自宅宛てに届く書類>

団体保険制度お手続きサイト

アクセスいただきありがとうございます。
お客様のお名前、生年月日等をご入力ください。

①

お名前

漢字
例: 東海 太郎
東海 太郎

フリガナ
例: トウカイ タロウ
トウカイ タロウ

生年月日

昭和 XX 年 1 月 1 日

社員コード

ご案内に記載の社員コード

社員コードの前に「XX」を付加して入力してください。
例: 社員コードが「001」の場合、「XX001」と入力してください。

※本システムをご利用される前に
「ご利用条件・システム利用規約」、「個人情報の取扱い」、「セキュリティについて」を必ずご確認ください。
同意いただける場合は、「上記の内容で登録する」ボタンを押してお進みください。

②

上記の内容で登録する >

東京海上日動商事 団体保険のご案内 1 / 1 ページ

ご住所: 〒206-0034 東京都 多摩市 鶴牧 1丁目1 東京海上ビル1F

差出人・取扱代理店情報等フリー欄

ご加入者: 未加入 サンプル 様

団体契約について、募集の時期を迎えました。
インターネットもしくはお電話にてご加入を受け付けております。

インターネットでも <http://ezoo.jp/ds5/A999999A000118101807>

休日夜間も簡単手続き！インターネット上で手続きが完了します！

右記QRコードで簡単にアクセスできます。

お電話でも TEL:03-3333-3333 東京海上日動商事 代理店（代表）

後ほど加入依頼書とパンフレットを送付させていただきます。

2019/05/01時点 ご加入いただいている補償内容はあります。

ご加入者（加入のお申込をされるお客様）の情報

お名前	カナ	ミカニウ サンプル	お電話番号	03-3333-3333
	漢字	未加入 サンプル		
性別	男性			
郵便番号	〒206-0034			
ご住所	カナ	トウキョウト タマシ ツルマキ 1-1トウキョウカイショビル1F		
	漢字	東京都 多摩市 鶴牧 1丁目1 東京海上ビル1F		
所属コード	KINMU00001	所属名	カナ	わが社
社員コード	TEST00000000001		漢字	勤務先漢字
保険期間	平成32年5月1日 から 平成33年5月1日 まで			
払込方法・回数	団体・引当 一時払	加入者・1回分合計保険料		

補償内容



「社員コード」は会社で使用されている
社員番号とは一部異なります。

必ず書類をご確認のうえ正確に入力ください。

ログイン方法

G会社

全員必須



- ④ メールアドレス（社用が無い場合はプライベート）を入力し、
【次へ進む】を押してください。

団体保険制度お手続きサイト

ログインIDとパスワードをメールでお送りしますので、メールアドレス
をご入力ください。

【お名前】 加入者GA13-2様

① 【メールアドレス】 例: abcdef.co.jp

@

確認用

@

※確認用に同じメールアドレスをご入力ください。

ドメイン設定（受信拒否設定）を行っている場合は、必ず「@def.co.jp」からのメ
ールを受信可能に設定してください。設定しない場合、パスワードなどの連絡メールを
お送りできない場合があります。

② < 戻る 次へ進む >

Copyright (c) Fuku Marine & Nichido Fire Insurance Co., Ltd.

ログイン方法

G会社

全員必須



- ⑤ メールアドレス宛てに、2通（既加入IDメール・既加入PW発行メール）のメールが届きます。

ご案内メールを送信しました

入力いただきました内容でご本人確認ができましたので、ログインIDとパスワードを以下のメールアドレスに送信しました。
お手数ですがメール記載のURLからお手続きを再開してください。

なお、ご本人確認の結果、既にご加入済みの場合は、再開時に更新内容が自動的に引き込まれて表示されますのでご了承ください。

*メールが届かない場合は、お手数ですが代理店までご連絡ください。

お名前	東海 太郎 様
メールアドレス	taro.tokai@xxx.ne.jp

ご不明点等ございましたら、こちらまでお問い合わせください。📧

Copyright (c)Tokio Marine & Nichido Fire Insurance Co., Ltd.

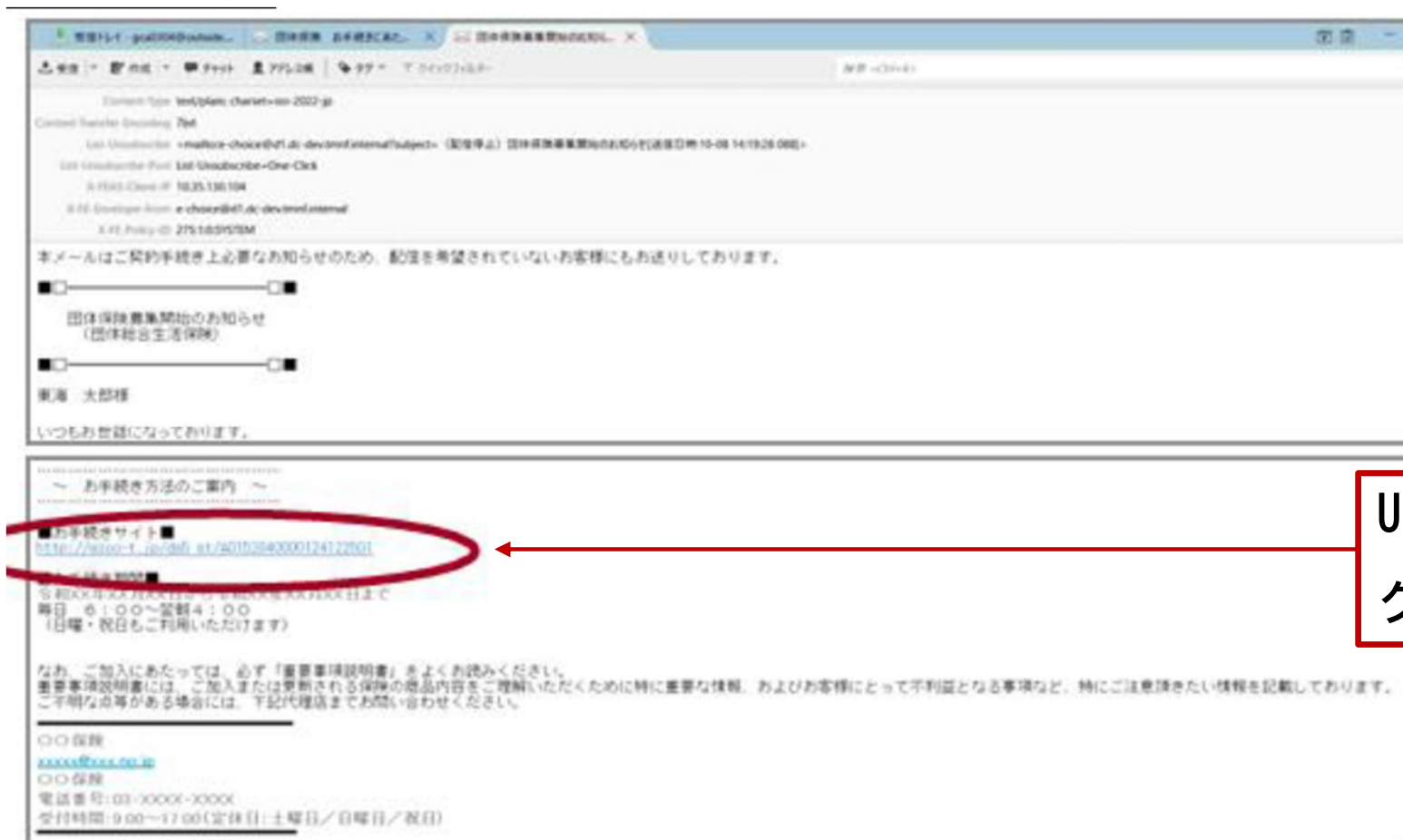
ログイン方法

G会社

全員必須



⑥ 既加入IDメールに記載のURLをクリックしてください。



ログイン方法

G会社

全員必須



⑦ 「ログインID」 は自動に引き込まれます。

別送の『PW発行メール』に記載のパスワードを入力し、ログインしてください。

団体保険制度お手続きサイト

アクセスいただきありがとうございます。
ログインID、パスワードをご入力ください。
※ アルファベットの大文字小文字の間違いにご注意ください。

ログインID XXXXX

パスワード ① ●●●●●●●●

◆本システムをご利用される前に
「ご利用条件・システム利用規約」、「個人情報の取扱い」、「セキュリティについて」を必ずご確認ください。
ただし、同意いただける場合は、「ログイン」ボタンを押してお進みください。

② ログイン >

Copyright (c)Tokio Marine & Nichido Fire Insurance Co., Ltd.

自動引き込み

入力

画面スクロール

ログイン方法

G会社

全員必須



⑧ パスワードを変更します。

半角英数字で8桁以上10桁以下で設定してください。

パスワードを登録してください

本システムをご利用いただく際には、セキュリティの観点から、任意のパスワードを登録していただきます。
仮パスワード(※)と、新しいパスワード(確認用に2回)をご入力ください。

(※)仮パスワードについて

- ・初めてパスワードをご案内させていただいた場合、「パスワード発行通知」メールにてご案内済みのパスワードが仮パスワードです。
- ・任意のパスワードを登録された後、一定期間経過後に本画面が表示された場合、現在のパスワードが仮パスワードです。
- ・パスワードの初期化が行われた場合、初めてご案内させていただいたパスワードが仮パスワードです。

新しいパスワードの登録は、以下の点にご注意ください。

【ご注意点】

- ・IDと同一のパスワードは登録できません。
- ・半角英数字(大文字・小文字は区別されます)を混在して登録してください。記号は使用できません。
- ・8桁以上10桁以下で登録してください。
- ・現在のパスワードは登録できません。

① 仮パスワード

② 新しいパスワード

確認用

※確認用に同じパスワードをご入力ください。

③ 次へ進む >

半角英数字 混在の8桁以上
10桁以下

ログイン方法

G会社

全員必須



⑨ パスワード変更は完了です。

【次へ進む】を押して、手続きサイトに入ります。

（G会社の方はこれでログイン完了ですので、次ページ『トップ画面』に進んでください。）

パスワード変更が完了しました。

再度、ログインされる場合は、【ご自身で変更されたパスワード】が有効となっておりますので、パスワードはお忘れのないようご注意ください。

次へ進む >

Copyright (c)Tokio Marine & Nichido Fire Insurance Co., Ltd.

トップ画面

J R 本体

G 会社

全員必須



- ① ここから、J R 本体・G 会社の方共通です。【補償内容のご確認・お手続きはこちら】を押します。【重要事項説明書】も併せてご確認ください。

ようこそ!

JR東日本グループ団体保険

スーパーグリーン保険お手続きサイトへ

つづく日々に
安心を
～このまちを変えるあなたを変えたい～

最大
約 **52.7%**
割安!

26TX-001930 2026年8月作成

ログアウト

お取り扱い補償	
傷害補償	
医療補償	
介護補償	
がん補償	
所得補償	
個人賠償責任補償	
携行品	
住宅内生活用動産	
ホールインワン	

申込締切

令和8年10月23日(金)

募集期間

令和8年9月4日 から
令和8年10月23日 まで

団体保険期間

令和8年12月1日午後4時 から
令和9年12月1日午後4時 まで (※)

保険料払込方法

払込開始月: 令和9年2月
払込方法: 団体・引去
払込回数: 月払

補償内容のご確認・
お手続きはこちら >

お手続きについて

- お手続きにあたっては、
【重要事項説明書】を
ご確認ください。
- 既にご加入の方へ
今回募集する内容に一部
改定があります。詳細は
[こちら](#) をご確認ください。

(※) 加入者保険期間は団体保険期間と異なる場合があります。詳しくはご加入内容の確認画面でご確認ください。
代理店: (株) J R 東日本商事 この保険は東京海上日動火災保険株式会社を幹事とした共同保険です。(詳細は[こちら](#))

07E1-GN01-B13093-202507

連絡事項

J R 本体

G 会社

全員必須



② 連絡事項をご確認のうえ、【次へ進む】を押します。

ログアウト

お手続きにあたって

各補償ページの「補償の説明」を必ず開いて確認しながら進めてください。

補償ページ内 (例)

補償の説明

補償のタイプを選択後、「確定する」をおしてください。

ご希望のタイプを選択後、「確定する」をおしてください。

ご選択いただいたタイプは一つです。タイプを変更すると、変更後の補償は適用されません。

仮補償 (仮加入時) 補償の説明

新規ご加入の方

あなたに必要な補償を！

ライフスタイルや将来の予定に合わせて、「補償の説明」を確認しながら、あなたに必要な補償を選びましょう。

更新の方

補償を見直すチャンス！

必要な補償はライフステージとともに変わります。「補償の説明」を確認しながら、補償の不足や重複・無駄がないよう見直しましょう。

【切替同意の手続きについて】

現在ご加入中の方について、引受保険会社が東京海上日動火災保険㈱に切り替わることに伴い、引き続き加入される方も、全ての補償をやめる方も、お手続きが必要となります。加入内容をご確認いただき、お手続きを進めていただきますようよろしくお願いいたします。

戻る

次へ進む

ログアウト

ご連絡事項をご確認ください

お客様のご加入内容に関する以下の事項をご確認ください。

ご不明な点がございましたらお手数ですが、下記「お問い合わせ先」の代理店までお問い合わせください。

お手続きに際してのご注意事項

2026年10月の商品改定に伴い、保険料等が変更になりますので、詳細につきましては下記「商品改定等のご案内」をご確認ください。

戻る

次へ進む

ご利用条件 個人情報取り扱い セキュリティについて 重要事項説明書 よくあるご質問 お問い合わせ先 保険会社

Copyright (c)Tokio Marine & Nichido Fire Insurance Co., Ltd.

補償プランの確認

J R 本体

G 会社

全員必須



③ ご自身が加入されているプランの確認をお願いいたします。

※損保ジャパン・三井住友海上で加入中の方は、東京海上日動に読み換えられたプランが表示されています。

補償の選択 健康状態の告知 お客様情報の入力 (お名前・ご住所等) ご加入内容の確認 加入手続きの完了

加入内容をご確認のうえ、補償を見直してください。

保険の対象者となる方（被保険者）の範囲（下表の「型」の内容）は、[こちら](#)を 確認ください。

ご加入者向けサービスのご案内

加入者	性別	年齢	補償額・1回分保険料（月払）
本人	女性	20歳	10,110 円

補償	加入状況	タイプ	口数	保険料	補償を見直す
傷害補償	未加入				加入を検討する
個人賠償・弁護士費用	加入中	タイプ L / 家族型	口数 1	保険料 120 円	補償を見直す
携行品損害	未加入				加入を検討する
ホールインワン	加入中	タイプ H1 / 本人型	口数 1	保険料 330 円	補償を見直す
がん補償	加入中	タイプ B1 / 本人型	口数 1	保険料 2,280 円	補償を見直す
医療補償	加入中	タイプ NG / 本人型	口数 1	保険料 3,800 円	補償を見直す
介護補償	加入中	タイプ KG3 / 本人型	口数 1	保険料 200 円	補償を見直す
所得補償	未加入				加入を検討する
団体長期障害所得補償	加入中	タイプ C113 / 本人型	口数 2	保険料 3,380 円	補償を見直す

・前年同等プランで更新される場合には、次画面以降のお手続きをしていただくなくても自動的にご加入内容が更新されます。
その場合は画面右上のログアウトボタンでお手続きを終了してください。

戻る

ご利用条件 個人情報のご扱い セキュリティについて 重要事項説明書 よくあるご質問 お問い合わせ先 保険会社

Copyright (c) Tokio Marine & Nichido Fire Insurance Co., Ltd.

加入者・1回分合計 保険料（月払）	前年同等プラン 11,580 円	今回ご選択プラン 11,580 円	補償を確定し次へ進む
----------------------	---------------------	----------------------	------------

■ マークの説明

加入中 … 加入しているプラン（青行）

未加入 … 加入していないプラン（白行）

補償を見直す

… 加入しているプランの内容を見る・変更する時に押す

加入を検討する

… 加入していないプランの加入を検討する時に押す

補償プランの確認

J R 本体

G 会社

全員必須



④



補償を見直す

を押し、ご自身が加入されているプランごとに全てご確認を

お願いいたします。ページ上部「補償の説明」もご確認ください。

確認後は【確定する】を押してください。

加入中のプラン

(読み替え後) は
一番左側に黄色背景で
「選択中」と
表示されています。

タイプの選択
(保険の対象となる方の範囲)

すべて

	N6	1	1K	2	28
保険の対象となる方の範囲	本人型	本人型	本人型	本人型	本人・子型
1口あたり1回分の保険料	3,800円	670円	670円	1,080円	900円
ご選択	口数 1口 選択中	口数 1 選択する	口数 1 選択する	口数 1 選択する	口数 1 選択する
基本補償1口あたり					
本人入院保険金額	10,000円	3,000円	3,000円	5,000円	3,000円
本人一時金	50万円	-	-	-	-
本人女性入院保険金額	10,000円	-	-	-	-
本人葬儀費用保険金額	-	-	-	-	-
本人総合先進医療基本保険金額	500万円	500万円	500万円	500万円	500万円
本人総合先進医療一時金	10万円	10万円	10万円	10万円	10万円
子供疾病入院保険金額	-	-	-	-	1,800円
子供三大疾病重症一時金	-	-	-	-	-
入院先費口数	0日間	0日間	0日間	0日間	0日間
入院先私費口数	180日間	180日間	180日間	180日間	180日間
特約					
重大手術の支払倍率変更特約	C	○	○	○	○
特定特約					
総合先進医療特約	C	○	○	○	○

1~4件/38件

< 戻る

この補償の加入をやめる

ご利用条件 | 個人情報の取扱い | セキュリティについて | 重要事項説明書 | よくあるご質問 | お問い合わせ先 | 保険会社

Copyright (c)Tokio Marine & Nichido Fire Insurance Co., Ltd.

選択中のプラン
N6 × 1口

3,800円

確定する

補償プランの変更①

JR本体

G会社

任意



※ 変更したいタイプの
【選択する】を押します。

補償の選択 健康状態の告知 お客様情報を入力 (お名前・ご住所等) ご加入内容の確認 加入手続きの完了

ご希望のタイプを選択後、「確定する」をおしてください。
ご選択いただけるタイプは一つです。タイプを変更すると、変更前の補償は削除されます。

がん補償 (がん補償) 補償の説明

現在ご加入中のタイプ (口数) : B1(1口) 1~4件/16件 >>

タイプの絞り込み
(保険の対象となる方の範囲)
すべて

	B1	A1	A2	A3	B1
保険の対象となる方の範囲	本人型	本人型	本人型	本人型	本人型
1口あたり1口分の保険料	2,280円	2,090円	4,140円	5,860円	2,280円
ご選択欄	口数 1口 選択中	口数 1口 選択する	口数 1口 選択する	口数 1口 選択する	口数 1口 選択する
基本補償1口あたり					
本人がん診断保険金	100万円	100万円	200万円	300万円	100万円
本人がん入院保険金	10,000円	10,000円	20,000円	30,000円	10,000円
本人がん通院後療養保険金	10万円	10万円	20万円	30万円	10万円
本人がん通院保険金	5,000円	5,000円	10,000円	10,000円	5,000円
本人がん通院延長保険金	5,000円	5,000円	10,000円	10,000円	5,000円
本人がん重症一時金	25万円	25万円	50万円	100万円	25万円
本人がん特定手術保険金	500,000円	500,000円	1,000,000円	1,000,000円	500,000円
本人がん女性特定手術保険金	500,000円	-	-	-	500,000円
本人がん前立腺癌保険金	-	-	-	-	-
本人がん患者申出療養保険金	3,000万円	3,000万円	3,000万円	3,000万円	3,000万円
本人がん再発転移保険金	-	-	-	-	-
特定特約					
がんがん治療特約	-	-	-	-	-
がん患者申出療養特約 (がん用)	〇	〇	〇	〇	〇
がん通院期間延長特約・三大治療	〇	〇	〇	〇	〇

1~4件/16件 >>

< 戻る

この補償の加入をやめる

選択中のプラン
B1 × 1口 2,280円 確定する >

他のプランは、

- 1プランごと
- ページごと

に確認できます。

補償プランの変更②

J R 本体

G 会社

任意



※ 一番左側の「選択中」が変更したプランに、
また、保険料も選択したプランに変わって
いるか、確認してください。

確認後、【確定する】を押してください。

補償の選択 健康状態の告知 お志望情報を入力 (お名前・ご生年) ご加入内容の確認 加入手続きの完了

ご希望のタイプを選択後、「確定する」をおしてください。
ご選択いただけるタイプは一つです。タイプを変更すると、変更前の補償は削除されます。

がん補償 (がん補償) 補償の説明

現在ご加入中のタイプ (口数) : B1 (1口)

タイプのご確認
(保険の対象となる方の範囲)
すべて

	B2	A2	A3	B1	B2
保険の対象となる方の範囲	本人型	本人型	本人型	本人型	本人型
1口あたり1回分の保険料	4,520円	4,140円	5,860円	2,280円	4,520円
口数	1口	1口	1口	1口	1口
ご選択欄	☒ 選択中	☐ 選択する	☐ 選択する	☐ 選択する	☐ 選択する

基本補償1口あたり

本人がん診断保険金額	200万円	200万円	300万円	100万円	200万円
本人がん入院保険金額	20,000円	20,000円	30,000円	10,000円	20,000円
本人がん通院後療養保険金額	20万円	20万円	30万円	10万円	20万円
本人がん通院保険金額	10,000円	10,000円	10,000円	5,000円	10,000円
本人がん通院延長保険金額	10,000円	10,000円	10,000円	5,000円	10,000円
本人がん通院一時金	50万円	50万円	100万円	25万円	50万円
本人がん特定手術保険金額	1,000,000円	1,000,000円	1,000,000円	500,000円	1,000,000円
本人がん女性特定手術保険金額	1,000,000円	-	-	500,000円	1,000,000円
本人がん通院療養保険金額	-	-	-	-	-
本人がん患者半出療養保険金額	3,000万円	3,000万円	3,000万円	3,000万円	3,000万円
本人がん再発転移保険金額	-	-	-	-	-

特約

がん再発療養特約	-	-	-	-	-
がん患者半出療養特約 (がん用)	○	○	○	○	○
がん通院期間延長特約・三大治療	○	○	○	○	○

戻る この補償の加入をやめる

ご利用条件 個人情報保護の取扱い セキュリティについて 重要事項説明書 よくあるご質問 お問い合わせ先 保険会社

Copyright (c) Taisho Marine & Nichido Fire Insurance Co., Ltd.

選択中のプラン B2 x 1口 4,520円 確定する

補償の削除①

J R 本体

G 会社

任意



※ 補償を削除する場合、補償ごとのページの右下 この補償の加入をやめる を押してください。

補償の選択

健康状態の告知

お客様情報の入力
(お名前・ご住所等)

ご加入内容の確認

加入手続きの完了

ご希望のタイプを選択後、「確定する」をおしてください。

ご選択いただけるタイプは一つです。タイプを変更すると、変更前の補償は削除されます。

介護補償 (介護補償) 補償の説明

現在ご加入中のタイプ (口数) : KG3(1口)

1~4件 / 10件 >>>

	一時金払	一時金払	一時金払	一時金払	一時金払
	KG3	K100	K200	K300	KG1
タイプの絞り込み (保険の対象となる方の範囲)	すべて				
保険の対象となる方の範囲	本人型	本人型	本人型	本人型	本人型
1口あたり1回分の保険料	200円	30円	60円	90円	70円
ご選択欄	口数 1口 ✓ 選択中	口数 1 選択する	口数 1 選択する	口数 1 選択する	口数 1 選択する
基本補償1口あたり					
介護補償保険金額	300万円	100万円	200万円	300万円	100万円
年金払介護補償保険金額	-	-	-	-	-
てん補期間	-	-	-	-	-
特定特約					
公的介護運動部分の要介護2拡大	○	-	-	-	○
所定の要介護(要介護2)追加	○	-	-	-	○
年金払介護補償特約	-	-	-	-	-

1~4件 / 10件 >>>

< 戻る

この補償の加入をやめる

選択中のプラン
KG3 × 1口

200円

確定する >

補償の削除②

J R 本体

G 会社

任意



※ ポップアップメッセージをご確認のうえ、問題なければ【OK】を押してください。

ご希望のタイプを選択後、「確定する」をおしてください。

ご選択いただけるタイプは一つです。タイプを変更すると、変更前の補償は削除されます。

介護補償 (介護補償) 補償の説明

現在ご加入中のタイプ (口数) : KG3 (1 口) 1~4件/10件

タイプ	一時金払	一時金払	一時金払	一時金払	一時金払
タイプ	KG3	K100	K200	K300	KG1
保険の対象となる方の範囲	本人型	本人型	本人型	本人型	本人型

Web ページからのメッセージ

「選択中」の補償を削除して前の画面へ戻りますが、よろしいですか？

OK キャンセル

この補償の加入をやめる

ご利用条件 個人情報取扱い セキュリティについて 重要事項説明書 よくあるご質問 お問い合わせ先 保険会社

Copyright (c)Tokio Marine & Nichido Fire Insurance Co., Ltd.

選択中のプラン
KG3 x 1 口

200円

確定する

補償の削除③

J R 本体

G 会社

任意



※ 削除した補償が **未加入** 加入を検討する に変わっていたら削除完了です。

一時保存 ログアウト

補償の選択 健康状態の告知 お客様情報の入力 (お名前・ご住所等) ご加入内容の確認 加入手続きの完了

加入内容をご確認のうえ、補償を見直してください。

保険の対象者となる方（被保険者）の範囲（下表の「型」の内容）は、[こちら](#)をご確認ください。

ご加入者向けサービスのご案内

被保険者	性別	年齢	被保険者・1回分保険料（月払）
様	女性		12,150 円

被保険者を追加

傷害補償	未加入	加入を検討する
個人賠償・弁護士費用	加入中	補償を見直す
携行品損害	未加入	加入を検討する
ホールインワン	加入中	補償を見直す
がん補償	選択中	補償を選ぶ
医療補償	加入中	補償を見直す
介護補償	未加入	加入を検討する
所得補償	未加入	加入を検討する
回休長期障害所得補償	加入中	補償を見直す

・前年同等プランで更新される場合には、次画面以降のお手続きを怠らなくても自動的にご加入内容が更新されます。
その場合は画面右上のログアウトボタンでお手続きを終了してください。

戻る

ご利用条件 個人情報の取扱い セキュリティについて 重要事項説明書 よくあるご質問 お問い合わせ 保険会社

Copyright (c)Tokio Marine & Nichido Fire Insurance Co., Ltd.

加入者・1回分合計 保険料（月払）	前年同等プラン 11,580 円	今回ご選択プラン 13,620 円	補償を確定し次へ進む
----------------------	---------------------	----------------------	------------

被保険者追加①

J R 本体

G 会社

任意



※ 配偶者やお子様等が、新たに加入したい時に、**+ 被保険者を追加** を押します。

一時保存 ログアウト

補償の選択 健康状態の告知 お客様情報の入力 (お名前・ご住所等) ご加入内容の確認 加入手続きの完了

加入内容をご確認のうえ、補償を見直してください。

保険の対象者となる方（被保険者）の範囲（下表の「型」の内容）は、[こちら](#) をご確認ください。

ご加入者向けサービスのご案内

本人	昭和	女性	被保険者・1回分保険料（月払） 12,270 円
本人	昭和	女性	
配偶者			
本人			
配偶者			
本人			
+ 被保険者を追加			

補償	加入状況	詳細	操作
傷害補償	未加入		加入を検討する
個人賠償・弁護士費用	加入中	タイプ L / 家族型 口数 1 / 保険料 120 円	補償を見直す
携行品損害	未加入		加入を検討する
ホールインワン	加入中	タイプ H1 / 本人型 口数 1 / 保険料 330 円	補償を見直す
がん補償	選択中	タイプ B2 / 本人型 口数 1 / 保険料 4,520 円	補償を選ぶ
医療補償	加入中	タイプ N6 / 本人型 口数 1 / 保険料 3,800 円	補償を見直す
介護補償	未加入		加入を検討する
所得補償	選択中	タイプ AA / 本人型 口数 1 / 保険料 120 円	補償を選ぶ
回休長期障害所得補償	加入中	タイプ C113 / 本人型 口数 2 / 保険料 3,380 円	補償を見直す

・前年同等プランで更新される場合には、次画面以降のお手続きをしていただかなくても自動的にご加入内容が更新されます。
その場合は画面右上のログアウトボタンでお手続きを終了してください。

< 戻る

被保険者追加②

J R 本体

G 会社

任意



※ 画面に沿って、ご加入される方の「続柄」「お名前」「生年月日」「性別」をご入力の上、【追加する】を押してください。

補償の選択

健康状態の告知

お客様情報の入力
(お名前、ご住所等)

ご加入内容の確認

加入手続きの完了

保険の対象となる方（被保険者）を追加してください。

下記の項目をご入力いただき「追加する」ボタンをおしてください。

加入者からみた続柄

子

保険の対象となる方
(被保険者)ご自身のお名前

漢字
例：東海 太郎
東海 花子

カナ
例：トウカイ タロウ
トウカイ ハナコ

生年月日

平成 21 年 4 月 10 日

※生年月日は、この画面でのみ入力可能ですので、お間違えのないようご入力ください。

性別

☐ 男性 ☒ 女性

追加をやめる

追加する

ご利用条件

個人情報の取扱い

セキュリティについて

重要事項説明書

よくあるご質問

お問い合わせ先

保険会社

Copyright (c)Tokio Marine & Nichido Fire Insurance Co., Ltd.

被保険者追加（参考）

J R 本体

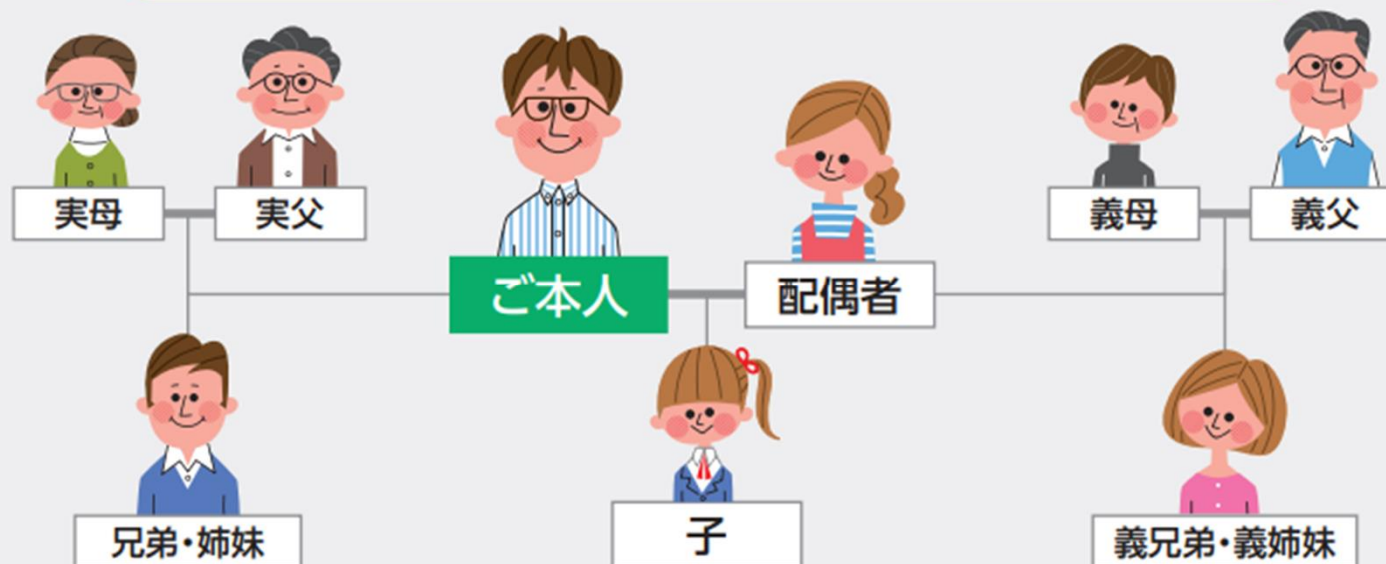
G 会社

任意



※ 加入できる方の範囲は以下の通りです。是非、ご家族でご検討ください。

従業員と同居・別居を問わず加入OK



従業員と同居の場合のみ
加入OK



同居の親族
(孫・祖父母等)

※ 傷害補償は本人型のみ
ご加入いただけます。

被保険者追加③

J R 本体

G 会社

任意



※ 加入したい補償の  加入を検討する を押し、補償ごとのページでプランを選び、【確定する】を押してください。

一時保存 ログアウト

補償の選択 健康状態の告知 お客様情報の入力 ご加入内容の確認 加入手続きの完了

加入内容をご確認のうえ、補償を見直してください。

保険の対象者となる方（被保険者）の範囲（下表の「姓」の内容）は、[こちら](#) をご確認ください。

ご加入者向けサービスのご案内

平成21年4月10日 / 女性 被保険者・1回分保険料（月払） 0 円

傷害補償	未加入	 加入を検討する
個人賠償・弁護士費用	未加入	 加入を検討する
携行品損害	未加入	 加入を検討する
ホールインワン	未加入	 加入を検討する
がん補償	未加入	 加入を検討する
医療補償	未加入	 加入を検討する
介護補償	未加入	 加入を検討する
所得補償	未加入	 加入を検討する
団体長期障害所得補償	未加入	 加入を検討する

＜ 戻る

ご利用条件 個人情報の取扱い セキュリティについて 重要事項説明書 よくあるご質問 お問い合わせ 保険会社

Copyright (c)Tokio Marine & Nichido Fire Insurance Co., Ltd.

加入者・1回分合計 保険料（月払）	前年同時プラン 11,580 円	今回ご選択プラン 13,740 円	補償を確定し次へ進む >
----------------------	---------------------	----------------------	--------------

被保険者追加④

J R 本体

G 会社

任意



※ 被保険者ごとの加入内容は、左側の縦列にある「お名前ごとのタブ」を押すと確認できます。全ての被保険者の加入内容・合計保険料に問題がなければ、右下【補償を確定し次へ進む】を押してください。

補償の選択 健康状態の告知 お客様情報の入力 (お名前・ご住所等) ご加入内容の確認 加入手続きの完了

加入内容をご確認のうえ、補償を見直してください。

ご加入者向けサービスのご案内

本人	性別	年齢	女性	継続補償・1回分保険料 (月払)	12,270 円
東海 花子 様					
傷害補償				未加入	加入を検討する
個人賠償・弁護士費用				加入中	タイプ L / 家族型 口数 1 / 保険料 120 円 補償を見直す
携行品損害				未加入	加入を検討する
ホールインワン				加入中	タイプ H1 / 本人型 口数 1 / 保険料 330 円 補償を見直す
がん補償				選択中	タイプ B2 / 本人型 口数 1 / 保険料 4,520 円 補償を選ぶ
医療補償				加入中	タイプ N6 / 本人型 口数 1 / 保険料 3,800 円 補償を見直す
介護補償				未加入	加入を検討する
所得補償				選択中	タイプ AA / 本人型 口数 1 / 保険料 120 円 補償を選ぶ
団体長期障害所得補償				加入中	タイプ C113 / 本人型 口数 2 / 保険料 3,380 円 補償を見直す

・前年同様プランで更新される場合には、次画面以降のお手続きをさせていただかなくても自動的にご加入内容が更新されます。
その場合は画面右上のログアウトボタンでお手続きを終了してください。

戻る

ご利用条件 個人情報のご取り扱い セキュリティについて 損害事項説明書 よくあるご質問 お問い合わせ先 保険会社

Copyright © Tokyo Marine & Nichido Fire Insurance Co., Ltd.

加入者・1回分合計 保険料 (月払)	前年同様プラン 11,580 円	今回ご選択プラン 13,960 円	補償を確定し次へ進む
-----------------------	---------------------	----------------------	------------

健康状態の告知(医療)

J R 本体

G 会社

任意



- ※ 補償内容をプランアップ、また被保険者追加した場合は、健康状態の告知が必要です。（「医療」「がん」「介護」「所得」プラン）
- 画面に沿ってご質問に回答のうえ、【次へ進む】を押してください。

<医療補償プラン：全2問>



健康状態に関する質問についてご回答（ご入力）ください。

東海 花子 様 に関するご質問

医療補償

質問①／全2問中

●告知日（ご入力日）現在、病気やケガで入院中、または入院が手術をすすめられていますか。

☒ なし ☐ あり

< 戻る

次へ進む >



健康状態に関する質問についてご回答（ご入力）ください。

東海 花子 様 に関するご質問

医療補償

質問②／全2問中

告知日（ご入力日）：令和8年6月16日

●告知日（ご入力日）より過去1年以内に病気で、継続して10日以上入院をしたことがありますか。

☒ なし ☐ あり

以上で、保険の対象となる方（東海 花子様）に関する本補償についてのご質問は終了いたします。

< 戻る

次へ進む >

健康状態の告知(がん)

J R 本体

G 会社

任意



<がん補償プラン：全2問>



健康状態に関する質問についてご回答（ご入力）ください。

様に関するご質問

がん補償

質問①／全2問中

※新たにご加入される場合、本質問についてご回答（ご入力）ください。ご不明な点は代理店にお問い合わせください。

●今までに「がん」または「上皮内がん」（注）と医師に診断されたことがありますか。

（注）「がん」または「上皮内がん」に含めて告知いただきたい病気の例

がん	悪性新生物、癌、悪性しゅよう、肉腫、白血病、悪性リンパ腫、骨髄腫
上皮内がん	上皮内新生物、上皮内癌、CIS、CIN3、子宮頸部の高度異形成

☒ なし ☐ あり

< 戻る

次へ進む >

様に関するご質問

がん補償

質問②／全2問中

告知日（ご入力日）：令和8年6月16日

※新たにご加入される場合、本質問についてご回答（ご入力）ください。ご不明な点は代理店にお問い合わせください。

●告知日（ご入力日）より過去2年以内に以下のいずれかに該当したことがありますか。

①健康診断・人間ドックにおいて以下の検査を受けた結果、臓器もしくは検査結果の異常（要治療・要精密検査・1年以内の要再検査をいいます。）を指摘されたこと

・上部消化管エックス線検査（または内視鏡検査）・胸部エックス線検査・乳房エックス線（マンモグラフィ）検査・乳房超音波検査
・子宮頸部の細胞診・便潜血検査・しゅようマーカー（CEA・AFP・CA19-9・PSA等）・CT検査・MRI検査・PET検査・肝炎ウイルス検査（HBs抗原・HCV抗体）・腹部超音波検査・その他のがん検診

②医師の診察の結果、以下の病気や所見、症状により継続して診察（服薬・治療を含みます）・検査を受けるように指導されたこと

お引受けできない病気や所見・症状	
ポリープ・しゅよう等	しゅよう*1、結節*1、腫瘍*1（しゅよう）、GIST（ジスト、ギスト）、カルチノイド、異形成、自覚症、多発性ポリープ（ポリポーシス）*2、病理検査や細胞診での異常
消化器系の病気	肝硬変、慢性肝炎、肝機能障害（入院や治療を伴うもの）、慢性アルコール性肝機能障害、NASH（非アルコール性脂肪性肝炎）、アルコール性肝炎、門脈圧亢進症、食道静脈瘤
呼吸器系の病気	COPD（慢性閉塞性肺疾患）、肺気腫、慢性気管支炎、肺結核症、じん肺、けい肺、間質性肺炎
腎臓の病気	慢性腎機能障害、慢性腎不全、慢性腎炎、尿毒症
その他	B型肝炎ウイルスキャリア、C型肝炎ウイルスキャリア、貧血（鉄欠乏性貧血を除きます）
症状*3	しこり、出血（不正出血、喀血、吐血、下血、肉眼的血尿）、黄疸

*1「がん、上皮内がん、または異形成」とは異なる病気と診断された場合は「なし」となります。

*2 大腸などひとつの臓器に多数のポリープが存在する状態をいいます。

*3「がん、上皮内がん、もしくは異形成」とは異なる病気と診断された場合、またはその症状に対する診察（服薬・治療を含みます）・検査の結果、告知日時点で医師による診察（服薬・治療を含みます）・検査が終了している場合は「なし」となります。

☐ なし ☐ あり

以上で、保険の対象となる方（様）に関する本補償についてのご質問は終了いたします。

< 戻る

次へ進む >

健康状態の告知(所得)

J R 本体

G 会社

任意



<所得補償プラン：全3問>



健康状態に関する質問についてご回答（ご入力）ください。

これから保険の対象となる方（被保険者）の健康状態の告知を回答いただきます。
告知の大切さに関するご案内（*）をご確認のうえ、ご回答を入力してください。

（*）PDFファイルでのご提供となります。

健康状態に関する質問

所得補償

質問①／全3問中

●告知日（ご入力日）現在、病気やケガで入院中、または入院が手術をすすめられていますか。

☒ なし ☐ あり

[戻る](#) [次へ進む](#)



健康状態に関する質問についてご回答（ご入力）ください。

健康状態に関する質問

所得補償

質問②／全3問中

●告知日（ご入力日）より過去1年以内に病気で、継続して10日以上入院をしたことがありますか。

☒ なし ☐ あり

[戻る](#) [次へ進む](#)



健康状態に関する質問についてご回答（ご入力）ください。

健康状態に関する質問

所得補償

質問③／全3問中

告知日（ご入力日）：令和8年6月16日

告知日（ご入力日）より過去2年以内に

- 「がん」、「上皮内がん」または「精神の病気（アルコール・薬物依存を含みます）」と医師に診断されたことがありますか。
- 「がん」、「上皮内がん」または「精神の病気（アルコール・薬物依存を含みます）」のため、医師から検査（注）・治療（投薬の指示を含みます）を受けるように指導されたことがありますか。

（注）検査結果が異常なしだった場合は「なし」となります。ただし、検査の結果が判明していない場合や経過観察中の場合は「あり」となります。

（注）「がん」または「上皮内がん」に含めて告知いただきたい病気の例	
がん	悪性新生物、癌、悪性しゅよう、肉腫、白血病、悪性リンパ腫、骨髄腫
上皮内がん	上皮内新生物、上皮内癌、CIS、CIN3、子宮頸部の高度異形成

☒ 全てなし ☐ 1つ以上あり

以上で、保険の対象となる方（被保険者）の健康状態に関する質問は終了いたします。

[戻る](#) [次へ進む](#)

告知あり

J R 本体

G 会社

任意



- ※ 健康状態に関する質問事項に該当した場合、
お手続きできない（＝加入できない）ため、以下のようなメッセージが出ます。
加入可否についてのご相談は、代理店までご連絡ください。

<「お手続きできません」メッセージ>

お手続きできません

誠に申し訳ございません。

今回選択いただきました所得補償につきましては、健康状態に関して告知いただいた内容により、お引き受けできません。

【新たに所得補償をご選択された場合】

「補償の一覧へ戻る」ボタンにて補償の一覧画面へ戻り、選択いただいた補償を削除してください。

【所得補償のタイプを変更された場合】

前年加入タイプに戻すことで引き続きご加入いただけます。「補償の一覧へ戻る」ボタンにて補償の一覧画面に戻り、前年加入タイプに戻したうえでお手続きを進めてください。

ただし、補償対象外となる病気・症状画面で「再回答する」にチェックをされた場合は、健康状態に関する質問に再回答されても、「補償対象外となる病気・症状」を削除できません。「補償の一覧へ戻る」ボタンにて補償の一覧画面に戻り、さらに「戻る」ボタンで補償対象外となる病気・症状画面に戻り、「再回答する」のチェックを外していただきますようお願い致します。

【所得補償のタイプを変更されていない場合】

健康状態に関する質問に再回答されても、「補償対象外となる病気・症状」を削除できません。「補償の一覧へ戻る」ボタンにて補償の一覧画面に戻り、さらに「戻る」ボタンで補償対象外となる病気・症状画面に戻り、「再回答する」のチェックを外していただきますようお願い致します。

<加入できない場合の補償一覧画面>

加入内容をご確認のうえ、補償を見直してください。
保険の対象となる方（被保険者）の範囲（下表の「型」の範囲）は、こちらでご確認ください。

加入内容	補償	加入可否	補償内容
傷害補償	傷害補償	未加入	
個人賠償・弁護士費用	個人賠償・弁護士費用	加入中	タイプ L / 保険料 1 / 保険料 1
携行品損害	携行品損害	未加入	
ホールインワン	ホールインワン	加入中	タイプ H1 / 保険料 1 / 保険料 1
がん補償	がん補償	選択中	タイプ B2 / 保険料 1 / 保険料 1
医療補償	医療補償	加入中	タイプ N6 / 本人型 / 保険料 3,800円
介護補償	介護補償	未加入	
所得補償	所得補償	選択中	タイプ AA / 本人型 / 保険料 120円
団体長期障害所得補償	団体長期障害所得補償	加入中	タイプ C113 / 本人型 / 保険料 2 / 保険料 3,380円

マークで表示されます。補償を選ぶ画面で、補償の削除が必要です。

ご利用条件 | 個人情報保護の取扱い | セキュリティについて | 重要事項説明書 | よくあるご質問 | お問い合わせ先 | 保険会社 |

Copyright (c) Tokyo Marine & Nichido Fire Insurance Co., Ltd.

加入者・1周分合計 保険料 (円) | 前年同等プラン 11,580 円 | 今回ご選択プラン 13,960 円 | 補償を確定し次へ進む >

エラーコード：E3101053

お客様情報の確認①

J R 本体

G 会社

全員必須



- ⑤ 補償内容をご確認いただき
問題が無ければ、お客様情報の確認に
進んでください。

こちらは、現在のご登録の内容が
入力されています。

例えば、直近で住所変更等があった場合、
新住所を入力し修正ください。

補償の選択 健康状態の告知 お客様情報の入力 (お名前・ご住所等) ご加入内容の確認 加入手続きの完了

お客様の情報をご入力ください。
お名前（漢字・カナ）、住所等についてご確認ください。変更があれば訂正してください。

*: 必須項目

加入のお申し込みをされるお客様（ご加入者）

お名前	漢字 *	
	カナ *	
生年月日		
性別	女性	
ご住所	郵便番号 *	
	〒	住所検索
	漢字 *	（丁目・番地の数字は、マンション名等もご入力ください）
	カナ *	（丁目・番地の数字は、マンション名等もご入力ください）
メールアドレス	*	
	確認用 *	（確認用と同じメールアドレスをご入力ください）
	ドメイン指定（受信拒否設定）を行っている場合は、必ず「@d1.tnmi.co.jp」からのメールを受信可能に設定してください。設定しない場合、パスワードなどのご連絡メールをお届けできない場合があります。	
連絡先（電話番号）	*	（ハイフン（-）も必ずご入力ください）
所属コード		
所属名	漢字	
	カナ	
社員コード		

画面スクロール

お客様情報の確認②

J R 本体

G 会社

任意



※ 被保険者追加を行った場合、全ての被保険者の情報の確認をお願いいたします。

保険の対象となる方（被保険者）	
加入者からみた続柄	子
本人のお名前	漢字 * 東海 花子
	カナ * トウカイ ハナコ
生年月日	平成21年4月10日
性別	女性
他の保険契約等	▼ 他の保険等につきましてはこちらをご確認ください。 ⓘ
お住まいがご加入者と異なる場合はチェックして、郵便番号、本人のご住所 [住宅（建物）所在地] をご入力ください。 チェック ☐ 郵便番号、ご住所がご加入者と異なる。	

< 戻る

次へ進む >

内容の最終確認①

J R 本体

G 会社

全員必須



⑥ お手続き内容の最終確認をお願いします。

最終確認ですので、内容に誤りが無いか
必ず今一度ご確認をお願いします。

補償の選択 健康状態の告知 お客様情報の入力 (お名前・ご住所等) **ご加入内容の確認** 加入手続きの完了

お手続き内容を確認してください。

★または△が付された事項は、ご加入に関する重要な事項（告知事項）です。これらの表示が事実と異なる場合やこれらに事実を回答しない場合はご加入を解除することがあります。また、△が付された事項に内容の変更が生じた場合には、遅滞なく弊社にご連絡ください。ご連絡がない場合は保険金が削減されることがありますので、ご注意ください。

加入依頼日	令和8年6月16日
加入者保険期間	令和8年10月1日午後4時 から 令和9年10月1日午後4時 まで

加入のお申込みをされるお客様（ご加入者）

お名前	漢字	
	カナ	
生年月日		
年齢		
性別		
ご住所	郵便番号	
	漢字	
	カナ	
連絡先（電話番号）		
所属コード		
所属名	漢字	
	カナ	
社員コード		

保険料

払込方法・回数	団体・引き 月払
加入者・1回分合計保険料	13,960円

被保険者一覧

お名前	傷害補償	個人賠償・弁護士費用	携行品損害	ホールインワン	がん補償	医療補償	介護補償	所得補償	団体長期障害所得補償		
タイプ		L		H1	B2	N6		AA	C113		
口数		1口		1口	1口	1口		1口	2口		
型		家族型		本人型	本人型	本人型		本人型	本人型		
1回分保険料	12,270円										

画面スクロール

内容の最終確認②

J R 本体

G 会社

全員必須



- ⑦ 一番下のページまで
スクロールして確認のうえ、
問題なければ【内容を確定する】を
押してください。

画面スクロール

これ以降、内容の変更は
できません。
ご注意ください。

保険の対象となる方（被保険者） 東海 花子 様		
本人のお名前	漢字	東海 花子
	カナ	トウカイ ハナコ
本人のご住所 [住宅（建物）所在地]	郵便番号	ご加入者ご住所と同じ
	漢字	ご加入者ご住所と同じ
	カナ	ご加入者ご住所と同じ
★ 生年月日	平成21年4月10日	
年齢	17歳 (団体始期：令和8年10月1日時点)	
★ 性別	女性	
加入者からみた続柄	子	
職業・職務		
その他職業		
★ 他の保険契約等		
医療補償		
保険の対象となる方（被保険者）本人		
告知日（ご入力日）	令和8年6月16日	
★ 健康状態に関するご回答	質問 1	なし
	質問 2	なし
	質問 3	
補償対象外となる病気・症状 ☐		

< 戻る

内容を確定する >

JR本体

G会社

全員必須



- ⑧ 【重要事項説明書をダウンロードする】を押すと、ポップアップで「重要事項説明書」が出てきます。必ずご一読ください。
(PDFファイルやスクリーンショットにて保管されることをおすすめします)

情報の選択	健康状態の告知	お客様情報の入力 (お名前・ご住所等)	ご加入内容の確認	加入完了
-----------------------	-------------------------	---	--------------------------	----------------------

以下の内容をご確認いただき、**重要事項説明書を必ず表示してご確認のうえ、ご同意いただける場合は、「加入する」ボタンをおしてください。**

私と被保険者全員は、以下の事項について確認・同意のうえ、契約者であるに対して加保を依頼します。

- 私が契約者であるの構成員であること
- **個人情報取り扱いに関するご案内**の内容
- 健康状態に関する質問にご回答（ご入力）いただいた場合、**告知の大切さに関するご案内**の内容
- **重要事項説明書**はPDFファイルでのご提供となること
- **重要事項説明書**の内容
- **重要事項説明書添付の「ご加入内容確認事項」**の内容

「重要事項説明書をダウンロードする」ボタンをおして**重要事項説明書**を表示いただき、PDFファイルを存もしくは印刷して書面を保管されることをおすすめします。別途、書面での交付をご希望の場合は、お問い合わせ先までご連絡ください。

重要事項説明書をダウンロードする

(※) 重要事項説明書はPDFファイルにて「告知の大切さに関するご案内」を含みます。

この保険契約はを保険契約者とし、団体の構成員等を保険の対象となる方とする団体契約です。保険証券を請求する権利、保険契約を解約する権利等は原則としてが有します。また、満期日までにご加入者から更新しない旨のお申し出がなければ、団体との取り決めにより原則自動更新されます。

「加入する」ボタンをおすと、加入手続きが完了します。加入手続き完了後、メールにて加入手続き受付通知を送信いたします。

< 戻る
加入する >

[illegible]

内容確定

J R 本体

G 会社

全員必須



- ⑨「重要事項説明書」ダウンロード後、
【加入する】ボタンが出てきます。
ご同意いただける場合は【加入する】を
押してください。これで手続きは終了です。

「重要事項説明書」をダウンロードすると、PC・
スマートフォンによっては、別ページ（別タブ）に
遷移します。今まで手続きをしていたページに戻って
【加入する】を押してください。

最後の【加入する】を押さないと
全ての手続きが完了になりません。
必ず【加入する】を押してください。

ロフト

補償の選択 健康状態の告知 お客様情報の入力 (お名前・ご住所等) **ご加入内容の確認** 加入手続きの完了

以下の内容をご確認いただき、重要事項説明書を必ず表示してご確認のうえ、ご同意いただける場合は、「加入する」ボタンをおしてください。

私と被保険者全員は、以下の事項について確認・同意のうえ、契約者であるに対して加入を依頼します。

- ・私が契約者である構成員であること
- ・個人情報取り扱いに関するご案内の内容
- ・健康状態に関する質問にご回答（ご入力）いただいた場合、告知の大切さに関するご案内の内容
- ・重要事項説明書はPDFファイルでのご提供となること
- ・重要事項説明書の内容
- ・重要事項説明書添付の「ご加入内容確認事項」の内容

「重要事項説明書をダウンロードする」ボタンをおして重要事項説明書を表示いただき、PDFファイルを保存もしくは印刷して書面を保管されることをおすすめします。別途、書面での交付をご希望の場合は、お問い合わせ先までご連絡ください。

重要事項説明書をダウンロードする

(※) 重要事項説明書はPDFファイルにて「告知の大切さに関するご案内」を含みます。

この保険契約は保険契約書とし、団体の構成員等を保険の対象となる方とする団体契約です。保険証券を請求する権利、保険契約を解約する権利等は原則として有します。また、満期日までにご加入者から更新しない旨のお申し出がなければ、団体との取り決めにより原則自動更新されます。

「加入する」ボタンをおすと、加入手続きが完了します。加入手続き完了後、メールにて加入手続き受付通知を送信します。

< 戻る **加入する** >

ご利用条件 個人情報取り扱い セキュリティについて 重要事項説明書 よくあるご質問 お問い合わせ先 保険会社

Copyright (c) Tokai Marine & Nichido Fire Insurance Co., Ltd.

02 対応いただきたいこと



未加入者の方

- ✓ WEB手続きで新規加入
できるようになります！
- ✓ 初めて加入される方におすすめの
5つのパッケージプランもご用意
- ✓ 詳しくは
「お申込み手続きガイド」
(9月上旬以降) をご覧ください！

新規加入手続き用

JR東日本グループ団体保険

スーパーグリーン保険 お申込み手続きガイド

この度は、JR東日本団体保険のお申込みをご検討いただきありがとうございます。以下のお申込み手続きの流れに従って、団体保険お手続きサイトよりお申込みください。

スーパーグリーン保険
保険料シミュレーションをご活用ください！

必要なプランをご選択いただくことで簡単に毎月の保険料を
簡単にお見積りできます。
ぜひ、保険料シミュレーションをご活用ください。
<https://www.ejrt.co.jp/hoken/simulation/>



STEP 1 補償タイプの確認

STEP 1 補償タイプの確認
STEP 2 入力 加入者情報の入力
STEP 3 補償の選択
STEP 4 健康状態の告知
STEP 5 入力 お客様情報の入力
STEP 6 確認 ご加入内容の確認
STEP 7 ご加入手続きの完了

▶補償タイプの確認

保険料シミュレーションをご利用された場合は、選択された補償タイプをご確認ください。

⚠ご注意ください

スーパーグリーン保険お手続きサイトの[補償の選択]画面で、ご加入される保険の補償タイプをご選択いただきます。保険料シミュレーションで選択された補償タイプの情報をメモしておいてください。

[お申込みに関するご注意事項]および[個人情報の取扱いについて]をお読みのうえ、チェックボックスにて同意いただき、[スーパーグリーン保険お手続きサイトへ]を押して次の画面へお進みください。

※本ページのお申込み画面の画像に表示されている情報は、実際のお申込み画面と一部異なる場合がございます。