

ファミリーライフ サポート保険

略称：FLS保険

団体WEB申込システム 操作マニュアル 【パソコン操作用】

傷害保険・医療・がん保険
LTD制度
長期収入サポート保険

システム推奨環境について

端末

PC、タブレット、スマートフォン

ブラウザ

Microsoft Edge、Google Chrome、Mozilla Firefox、Apple Safari
(いずれも最新バージョン) で動作確認済みです。

Internet Explorer等その他のブラウザでは動作しない可能性がありますので、
動作確認済みのブラウザをご利用ください。

※サポートが終了しているブラウザにつきましては正しく動作しない可能性があります。

ご注意

- ・同条件継続の方は自動継続のため、お手続きは不要です。
- ・過去の告知内容のみを変更される方は『同条件で継続する』ボタンから変更ください。
- ・改姓の方はWEBでの変更手続きができませんので、クボタ総合保険サービス株式会社までご連絡ください。

お問合せ先

取扱代理店：クボタ総合保険サービス株式会社

■ 本社（大阪）

〒556 -8601 大阪府大阪市浪速区敷津東 1-2-47

TEL:0120-11-3721

■ 東京支店

〒104 -8307 東京都中央区京橋 2-1-3 京橋トラストタワー

TEL:0120-388-603

引受保険会社：あいおいニッセイ同和損害保険株式会社

関西企業営業第三部 営業第一課

〒530-8555 大阪府大阪市北区西天満4-15-10

TEL:050-3462-0297

担当：佐田・越水

目次

内容		ページ
ログイン方法	.....	4
【新規加入】の手続き ※未加入者の方で、おすすめパッケージを使用する場合	.....	11
【新規加入】の手続き ※おすすめパッケージを使用しない場合	.....	16
被保険者を追加する方法	.....	28
健康状態の告知～加入手続完了	.....	32
【変更（既加入内容）】の手続き	.....	38
【脱退（全加入者）】の手続き	.....	44
【申込内容確認・申込内容変更・ 申込キャンセル】	.....	47
過去の告知内容のみを変更する場合 ※「同条件で継続する」ボタンについて	.....	51
ログインID・PWを忘れた場合	.....	54

ログイン方法

団体保険制度お手続き

ログイン

※アルファベットの太文字小文字にご注意してください。

1

募集コード kbt040416

ログインID 会社コード+従業員番号 ログインIDを忘れた場合

パスワード bs+生年月日 パスワードを忘れた場合

2

ログイン

メールアドレスを変更する

パスワードを変更する

入力例1
会社コード:50001、従業員番号:123456
1980年1月10日生まれの場合
■ログインID : 50001123456
■パスワード : bs19800110

入力例2
会社コード:53501、従業員番号:7
1985年12月28日生まれの場合
■ログインID : 53501000007
■パスワード : bs19851228

※従業員番号が6桁未満の方は、前0を入力し、6桁にしてください

1 募集コード・ログインID・パスワードを入力します。

2 ログインをクリックします。

■募集コード : kbt040416
■ログインID : 会社コード5桁+従業員番号6桁 [計11桁]
■パスワード : bs+西暦生年月日 [計10桁]

株式会社クボタ .....50001	株式会社クボタ教育センター.....53017	クボタ機械設計株式会社 .....53508
株式会社クボタ建設 .....53002	株式会社管総研 .....53020	株式会社クボタエンジンジャパン .....53510
クボタ空調株式会社 .....53004	日本プラスチック工業株式会社 .....53201	クボタマシナリートレーディング株式会社 ..53511
クボタエイトサービス株式会社 .....53005	株式会社九州クボタ化成 .....53202	株式会社クボタ計装 .....53602
平和管財株式会社 .....53006	株式会社クボタケミックス .....53205	クボタ環境エンジニアリング株式会社 ..53701
クボタロジスティクス株式会社 .....53014	株式会社クボタクレジット .....53501	クボタメンブレン株式会社 .....53703
株式会社クボタスタッフ.....53016	クボタアグリサービス株式会社 .....53504	クボタ浄化槽システム株式会社 .....53802

株式会社沖縄クボタ化成 .....53806	株式会社群馬クボタ .....50017	株式会社中四国クボタ(山口) .....50049
株式会社クボタ建機ジャパン.....50028	株式会社新潟クボタ .....50024	株式会社福岡九州クボタ .....50052
株式会社北海道クボタ .....50005	株式会社東海近畿クボタ .....50034	株式会社南九州沖縄クボタ .....50054
株式会社秋田クボタ .....50007	株式会社北陸近畿クボタ .....50037	株式会社中九州クボタ .....50057
株式会社南東北クボタ .....50009	株式会社中四国クボタ(四国) .....50045	三光クボタ建機株式会社 .....50066
株式会社みちのくクボタ .....50011	株式会社中四国クボタ(岡山) .....50046	群馬クボタ建機株式会社 .....50078
株式会社関東甲信クボタ .....50016	株式会社中四国クボタ(広島) .....50047	クボタ総合保険サービス株式会社 .....53008

メールアドレスを登録する

MS&AD あいおいニッセイ同和損保

団体保険制度お手続きサイト

本人確認（メールアドレス登録）

メールアドレスをご登録ください。
ご登録いただいたメールアドレス宛てに、ログインIDと初回パスワードをお送りします。

お名前	山田 太郎 様
メールアドレス	<p>例：abc@aioi.co.jp</p> <p>abc @ aioi.co.jp</p> <p>確認用と同じメールアドレスを入力してください。</p> <p>abc @ aioi.co.jp</p>

1

2 メールアドレスを登録

ご注意
ドメイン指定（受信拒否設定）を行っている場合は、必ず「@XXXX」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。

このサイトは保険商品をご案内するインターネットサイトです。（2020年1月承認）GB19D011326 Copyright © Aioi Nissay Dowa Insurance Co., Ltd. All rights reserved.

Point

info@aioinissaydowa-ej.jpから
メール受信できるメールアドレスを登録してください。

1 任意のメールアドレスを入力してください

2 「メールアドレスを登録」をクリックします

info@aioinissaydowa-ej.jpからメールが届きます

※返信メールが「迷惑メールフォルダ」に振り分けられる場合がありますので、ご注意ください。

ログイン・メールアドレス登録完了

info@aioinissaydowa-ej.jpからメールが届きます。

本人確認（メールアドレス登録完了）

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と初回パスワードを以下のメールアドレスにご案内メールを送信しました。
お手数ですがお送りしたメール内にあるURLよりお手続きを再開してください。

※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。
※メール送付にお時間がかかる場合がございます。
※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	山田 太郎 様
メールアドレス	taro.yamada@asa.ne.jp

1

ログイン画面へ

メールアドレスの登録が完了しました。
再度下記のお申込みサイトへログインをして、お手続きください。
何卒よろしくお願いいたします。

初めてログインされる場合は、必ず下記のURLよりアクセスしてください。

■お申込みサイト

募集期間 : 2024-9-06 00:00:00~2024-10-21 00:00:00

お申込みサイト : <https://>

ログインID :

パスワード :

※パスワードをお忘れの場合は、お申込みサイトより再度設定をお願い致します。

1 「ログイン画面へ」をクリックします

2 届いたメールに記載されているURLをクリックして再度ログインしてください
⇒ID,パスワードは変更する必要はありません

メールアドレス登録後、再度ログインする

MS&AD あいおいニッセイ同和損保

団体保険制度お手続き

ログイン

※アルファベットの太文字小文字にご注意してください。

1

募集コード kbt040416

ログインID 会社コード+従業員番号 ログインIDを忘れた場合

パスワード bs+生年月日 パスワードを忘れた場合

2

ログイン

メールアドレスを変更する

パスワードを変更する

入力例1
会社コード:50001、従業員番号:123456
1980年1月10日生まれの場合
■ログインID : 50001123456
■パスワード : bs19800110

入力例2
会社コード:53501、従業員番号:7
1985年12月28日生まれの場合
■ログインID : 53501000007
■パスワード : bs19851228

※従業員番号が6桁未満の方は、前0を入力し、6桁にしてください

1 募集コード・ログインID・パスワードを入力します。

2 ログインをクリックします。

■募集コード : kbt040416
■ログインID : 会社コード5桁+従業員番号6桁 [計11桁]
■パスワード : bs+西暦生年月日 [計10桁]

New!! 日常生活賠償と介護一時金保険の単独加入欄が作成されました。

ファミリーライフサポート保険 (基本：傷害保険、医療・がん保険) ファミリーライフサポート保険 (日常生活賠償・介護一時金・オプション) ファミリーライフサポート保険 (基本：日常生活賠償・介護一時金・単独加入用) LTD制度

ファミリーライフサポート保険 (基本：傷害保険、医療・がん保険)

ファミリーライフサポート保険の基本補償です。(傷害保険)の各プランはケガによる入通院等を補償します。(医療・がん保険)は、病気による入通院等を補償します。補償内容の詳細は、次画面の各プランの「詳細」ボタンをクリックしてご確認ください。

基本補償 基本保険 (傷害保険) 加入を検討する

基本補償 基本保険 (医療・がん保険) 加入対象外

合計月払保険料 0円 合計年間保険料 0円

ファミリーライフサポート保険 (日常生活賠償・介護一時金・オプション)

基本保険 (傷害保険、医療・がん保険) とセットでお申し込みいただけるオプション保険のご案内です。日常生活賠償・介護一時金に単独でお申し込みいただく場合は、「ファミリーライフサポート保険 (基本：日常賠償、介護一時金 単独加入用)」にお申し込みください。

基本補償 日常生活賠償 (傷害保険、医療・がん保険セット用) 加入を検討する

基本補償 介護一時金 (傷害保険、医療・がん保険セット用) 加入を検討する

合計月払保険料 0円 合計年間保険料 0円

ファミリーライフサポート保険 (基本：日常生活賠償・介護一時金・単独加入用)

2025年1月16日保険始期契約から「団体日常生活賠償保険」「介護一時金保険」は単独での加入も可能になりました。

基本補償 日常生活賠償 加入を検討する

基本補償 介護一時金 加入を検討する

日常生活賠償、介護一時金保険のみに加入したい方はこちらを使用します。
(傷害保険、医療・がん保険セット用のみを選択した場合はエラーとなります。)
 詳細は、新規加入の方は **P.21~P.22**、
 変更される方は **P.43** をご確認ください。

【ご注意】

従来どおり、傷害保険または医療・がん保険に日常生活賠償・介護一時金をセットする場合は、「傷害保険、医療・がん保険セット用」から選択して頂きますよう、お願い致します。

【新規加入】の手続き
※未加入者の方で、
おすすめパッケージを使用する場合

MS&AD あいおいニッセイ同和損保

様 | お問い合わせ先 | ログアウト

商品パンフレット一覧

パンフレット PDF | 重要事項説明 PDF

お問い合わせ先

取扱代理店	+
引受保険会社	+

募集期間
受付期間：2024年09月06日（金）～2024年10月21日（月）
申込締切：2024年10月21日（月）

1 [お手続きはこちら](#)

| [個人情報保護方針](#) | [勧誘方針](#) |

このサイトは保険商品をご案内するインターネットサイトです。(2020年1月承認) G819D011326 Copyright © Aiol Nissay Dowa Insurance Co., Ltd. All rights reserved.

1 「お手続きはこちら」をクリックします

おすすめパッケージの選択

おすすめパッケージを選択すると、次の画面で、選択されたパッケージの内容がセットされます。
補償内容の詳細は、パンフレットをご覧ください。

パッケージ一覧

パッケージ名	① 傷害プラン	② 傷害+医療プラン	③ 傷害+医療+LTDプラン
月額保険料合計	1270円	4390円	4390円
団体総合生活補償	基本保険（傷害保険）(7) 1070円 日常生活賠償（傷害保険、医療・がん保険セット用）(1) 90円 携行品補償(3) 110円	基本保険（傷害保険）(7) 1070円 基本保険（医療・がん保険）(D) 3050円 日常生活賠償（傷害保険、医療・がん保険セット用）(1) 90円 携行品補償(3) 110円 介護一時金（傷害保険、医療・がん保険セット用）(7) 70円	基本保険（傷害保険）(7) 1070円 基本保険（医療・がん保険）(D) 3050円 日常生活賠償（傷害保険、医療・がん保険セット用）(1) 90円 携行品補償(3) 110円 介護一時金（傷害保険、医療・がん保険セット用）(7) 70円
GLTD	-	-	月額給与の70%プラス(3Y) 月額給与の70%プラス(3N)
選択欄	<input type="checkbox"/> 選択する	<input checked="" type="checkbox"/> 選択中	<input type="checkbox"/> 選択する

1

2

前へ戻る 選択しないで進む 選択して進む

Point

おすすめパッケージをベースに次画面でご希望の補償へ自由に変更する事も可能です。

次の画面で、選択されたパッケージの内容がセットされます。
補償内容を一部変更する場合は、次画面でご希望の補償へ変更することができます。

OK

1 未加入者の方は、「傷害プラン」「傷害+医療プラン」「傷害+医療+休務補償プラン」のおすすめパッケージ画面が表示されますので、うち1つをご選択いただきます（おすすめパッケージを選択せずに、次画面に進むことも可能です）

2 「選択して進む」をクリックします

久保田 幸夫様
(本人)

久保田 亮子様
(配偶者)

久保田 広治様
(子ども)

被保険者を追加

ファミリーライフサポート保険 (基本)

ファミリーライフサポート保険の基本補償です。(傷害保険)の各プランはケガによる入通院等を補償します。(医療・がん保険)は、病気による入通院等を補償します。補償内容の詳細は、次画面の各プランの「詳細」ボタンをクリックしてご確認ください。

選択中	基本補償	基本保険 (傷害保険)	(F)	変更する
選択中	基本補償	基本保険 (医療・がん保険)	(E)	変更する

合計月払保険料 **3050円** 合計年間保険料 **36600円**

ファミリーライフサポート保険 (日常生活賠償・介護一時金・オプション)

基本保険 (傷害保険、医療・がん保険) とセットでお申し込みいただけるオプション保険のご案内です。日常生活賠償・介護一時保険に単独でお申し込みいただく場合は、「ファミリーライフサポート保険 (基本: 日常賠償、介護一時金 単独加入用)」にお申し込みください。

選択中	基本補償	日常生活賠償 (傷害保険、医療・がん保険セット用)	(1)	変更する
	オプション	受託物賠償		加入を検討する

前年ご加入プラン	合計月払保険料	今回ご選択プラン	合計月払保険料	保険料内訳	申込手続きへ進む
	7210円		10536円		

- 1 加入するプランは **選択中** と表示されています。
- 2 補償内容を変更したい場合は、「変更する」をクリックし、補償内容を変更します。
- 3 ご選択中のプランをご確認いただき、このまま申込する場合は「申込手続きへ進む」をクリックします

1

基本補償 基本保険 (医療・がん保険) D 月払保険料 3050円 詳細

基本補償 基本保険 (医療・がん保険) E 月払保険料 4750円 詳細

基本補償 基本保険 (医療・がん保険) F 月払保険料 6440円 詳細

× この補償の加入をやめる

ファミリーライフサポート保険 (日常生活賠償・介護一時金・オプション)

各プランの補償内容は「詳細」ボタンをクリックしてご確認ください。基本保険 (傷害保険、医療・がん保険) とセットでお申し込みいただけるオプション保険のご案内です。日常生活賠償・介護一時保険に単独でお申し込みいただく場合は、「ファミリーライフサポート保険 (基本: 日常賠償、介護一時金 単独加入用)」にお申し込みください。

選択中 基本補償 日常生活賠償 (傷害保険、医療・がん保険セット用) 1 月払保険料 90円 詳細

選択する オプション 受託物賠償 2 月払保険料 10円 詳細

前年ご加入プラン	合計月払保険料 0円	今回ご選択プラン	合計月払保険料 3970円	保険料内訳
----------	------------	----------	---------------	-------

プランを決定して戻る

ファミリーライフサポート保険 (基本)

ファミリーライフサポート保険の基本補償です。(傷害保険)の各プランはケガによる入院等を補償します。(医療・がん保険)は、病気による入院等を補償します。補償内容の詳細は、次画面の各プランの「詳細」ボタンをクリックしてご確認ください。

選択中 基本補償 基本保険 (傷害保険) (イ) 変更する

基本補償 基本保険 (医療・がん保険) 加入を検討する

合計月払保険料	410円	合計年間保険料	4920円
---------	------	---------	-------

ファミリーライフサポート保険 (基本: 傷害保険、医療・がん保険)

ファミリーライフサポート保険の基本補償です。(傷害保険)の各プランはケガによる入院等を補償します。(医療・がん保険)は、病気による入院等を補償します。補償内容の詳細は、次画面の各プランの「詳細」ボタンをクリックしてご確認ください。

選択中 基本補償 基本保険 (傷害保険) (カ) 変更する

前年ご加入プラン	合計月払保険料 7210円	今回ご選択プラン	合計月払保険料 7896円	保険料内訳
----------	---------------	----------	---------------	-------

申込手続きへ進む

1 変更したい補償項目の「選択中」をクリックし、選択を解除します。ご自身で追加したい補償項目等があれば「選択する」をクリックします。

2 「補償プランを決定して戻る」をクリックします

3 「申込手続きへ進む」をクリックします

【新規加入】の手続き

※おすすめパッケージを使用しない場合

- (1) 傷害保険、医療・がん保険
- (2) オプション保険
- (3) 日常賠償責任保険、介護一時金保険
- (4) LTD制度
- (5) 長期収入サポート保険

(1) 傷害保険、医療・がん保険の加入手続き方法①

ファミリーライフサポート保険（基本）

ファミリーライフサポート保険の基本補償です。（傷害保険）の各プランはケガによる入通院等を補償します。（医療・がん保険）は、病気による入通院等を補償します。補償内容の詳細は、次画面の各プランの「詳細」ボタンをクリックしてご確認ください。

基本補償	基本保険（傷害保険）	加入を検討する
基本補償	基本保険（医療・がん保険）	加入を検討する

合計月払保険料 0円 合計年間保険料 0円

前年ご加入プラン	合計月払保険料 0円	今回ご選択プラン	合計月払保険料 34932円	保険料内訳	申込手続きへ進む

① 「加入を検討する」をクリックします

(1) 傷害保険、医療・がん保険の加入手続き方法②

ファミリーライフサポート保険（基本）

（傷害保険）ア～カ （医療・がん保険）A～F 各プランの補償内容は「詳細」ボタンをクリックしてご確認ください。（傷害保険）E・オ・カは75才以上の方はご加入できません。

2

<input checked="" type="checkbox"/>	基本補償	基本保険（傷害保険）	ア	月払保険料	140円	詳細
<input type="checkbox"/>	基本補償	基本保険（傷害保険）	イ	月払保険料	490円	詳細
<input type="checkbox"/>	基本補償	基本保険（傷害保険）	ウ	月払保険料	1070円	詳細

3

前年ご加入プラン	合計月払保険料	0円	今回ご選択プラン	合計月払保険料	35052円	保険料内訳	プランを決定して戻る
----------	---------	----	----------	---------	--------	-------	------------

2 ご希望補償額の左欄「選択する」をクリックすると **選択中** が表示されます。
※「詳細」ボタンを押すと補償内容が確認できます

3 「プランを決定して戻る」をクリックします

(2)オプション保険の加入手続き方法①

ファミリーライフサポート保険（日常生活賠償・介護一時金・オプション）

基本保険（傷害保険、医療・がん保険）とセットでお申し込みいただけるオプション保険のご案内です。日常生活賠償・介護一時保険に単独でお申し込みいただく場合は、「ファミリーライフサポート保険（基本：日常賠償、介護一時金 単独加入用）」にお申し込みください。

基本補償	日常生活賠償（傷害保険、医療・がん保険セット用）	加入を検討する
オプション	受託物賠償	加入を検討する
オプション	携行品補償	加入を検討する
オプション	ホールインワン・アルバイトロス費用	加入を検討する
基本補償	介護一時金（傷害保険、医療・がん保険セット用）	加入を検討する

① 「加入を検討する」をクリックします

(2) オプション保険の加入手続き方法②

ファミリーライフサポート保険（日常生活賠償・介護一時金・オプション）

各プランの補償内容は「詳細」ボタンをクリックしてご確認ください。基本保険（傷害保険、医療・がん保険）とセットでお申し込みいただけるオプション保険のご案内です。日常生活賠償・介護一時保険に単独でお申し込みいただく場合は、「ファミリーライフサポート保険（基本：日常賠償、介護一時金 単独加入用）」にお申し込みください。

2

<input checked="" type="checkbox"/>	基本補償	日常生活賠償（傷害保険、医療・がん保険セット用）	1	月払保険料	90円	詳細
<input type="checkbox"/>	オプション	受託物賠償	2	月払保険料	10円	詳細
<input checked="" type="checkbox"/>	オプション	携行品補償	3	月払保険料	110円	詳細
<input type="checkbox"/>	オプション	携行品補償	4	月払保険料	300円	詳細
<input type="checkbox"/>	オプション	ホールインワン・アルバトロス費用	5	月払保険料	170円	詳細
<input type="checkbox"/>	オプション	ホールインワン・アルバトロス費用	6	月払保険料	340円	詳細

3

前年ご加入プラン	合計月払保険料	今回ご選択プラン	合計月払保険料	保険料内訳	プランを決定して戻る
	0円		4080円		

2 ご希望補償額の左欄「選択する」をクリックすると **選択中** が表示されます。
※「詳細」ボタンを押すと補償内容が確認できます

3 「プランを決定して戻る」をクリックします

(3) 日常生活賠償、介護一時金保険のみの加入手続き方法①

ファミリーライフサポート保険（オプション・単独加入可能）

2025年1月16日保険始期契約から「団体日常生活賠償保険」「介護一時金保険」は単独での加入も可能になりました。

日常生活賠償

介護一時金

加入を検討する

加入を検討する

日常生活賠償、介護一時金保険のみに加入したい方はこちらを使用します。

（傷害保険、医療・がん保険セット用を選択した場合はエラーとなります。）

傷害保険または医療・がん保険とセットで加入したい方はP.17～を確認ください。

0円

合計年間保険料

0円

① 「加入を検討する」をクリックします

(3) 日常生活賠償、介護一時金保険のみの加入手続き方法②

ファミリーライフサポート保険（基本：日常生活賠償・介護一時金・単独加入用）

各プランの補償内容は「詳細」ボタンをクリックしてご確認ください。日常生活賠償・介護一時金保険に単独でお申し込みいただく場合は、下記よりお申し込みください。

2

<input checked="" type="checkbox"/>	基本補償	日常生活賠償 1T	月払保険料 90円	詳細
<input type="checkbox"/>	基本補償	介護一時金 7T	月払保険料 70円	詳細
<input type="checkbox"/>	基本補償	介護一時金 8T	月払保険料 130円	詳細
<input type="checkbox"/>	基本補償	介護一時金 9T	月払保険料 200円	詳細

× この補償の加入をやめる

3

前年ご加入プラン	合計月払保険料 0円	今回ご選択プラン	合計月払保険料 4170円	保険料内訳	プランを決定して戻る
----------	---------------	----------	------------------	-------	------------

2 ご希望補償額の左欄「選択する」をクリックすると **選択中** が表示されます。
※「詳細」ボタンを押すと補償内容が確認できます

3 「プランを決定して戻る」をクリックします

(4) LTD制度の加入手続き方法①

LTD制度

病気やケガで働けなくなった場合の収入減をサポートします

基本補償	月額給与の30%プラス	加入を検討する
基本補償	月額給与の50%プラス	加入を検討する
基本補償	月額給与の70%プラス	加入を検討する

合計月払保険料 0円 合計年間保険料 0円

申込手続きへ進む

① 「加入を検討する」をクリックします

(4) LTD制度の加入手続き方法②

LTD制度
ケガで働けなくなった場合の収入減をサポートします

2

<input type="checkbox"/>	基本補償	月額給与の30%プラス 1N	月払保険料 3069円
<input type="checkbox"/>	基本補償	月額給与の50%プラス 2N	月払保険料 5399円
<input checked="" type="checkbox"/>	基本補償	月額給与の70%プラス 3N	月払保険料 8752円

この補償の加入をやめる

3

前年ご加入プラン	合計月払保険料 0円	今回ご選択プラン	合計月払保険料 35212円	保険料内訳	プランを決定して戻る
----------	---------------	----------	-------------------	-------	------------

2 ご希望補償額の左欄「選択する」をクリックすると **選択中** が表示されます。

3 「プランを決定して戻る」をクリックします

(5)長期収入サポート保険①

長期収入サポート保険

病気やケガで働けなくなった場合の収入減をサポートします 【ご注意】ファミリーライフサポート保険の基本保険「傷害保険」または「医療・がん保険」いずれかのご加入が条件となります。

基本補償

1口5万円/月あたり

1

加入を検討する

合計月払保険料 0円

合計年間保険料 0円

前年ご加入プラン
 合計月払保険料
1341円

今回ご選択プラン
 合計月払保険料
1140円

保険料内訳

申込手続きへ進む

1 「加入を検討する」をクリックします

【ご注意】

長期収入サポート保険にご加入の場合は、ファミリーライフサポート保険の基本保険「傷害保険」または「医療・がん保険」いずれかのご加入が条件となります。

(5)長期収入サポート保険②

長期収入サポート保険

病気やケガで働けなくなった場合の収入減をサポートします

The screenshot displays the insurance selection interface. A yellow box highlights the selection process. Step 2 points to a checkbox labeled '選択中' (Selected) next to the '基本補償' (Basic Compensation) section, which shows '1口5万円/月あたり L'. Step 3 points to a dropdown menu for '加入口数' (Number of Units) with options 1口, 1口, 2口, 3口, and 4口. The monthly premium is shown as '月払保険料 687円'. A warning message '× この補償の加入をやめる' (Cancel this compensation) is visible. Step 4 points to the 'プランを決定して戻る' (Return to Plan Selection) button.

② ご希望補償額の左欄「選択する」をクリックすると **選択中** が表示されます

③ 加入口数をご選択ください

④ 「プランを決定して戻る」をクリックします

補償選択が完了し、申込手続きへ進む場合

	基本補償	月額給与の30%プラス	加入を検討する
	基本補償	月額給与の50%プラス	加入を検討する
選択中	基本補償	月額給与の70%プラス (3N)	変更する
		合計月払保険料	8752円
		合計年間保険料	105024円
前年ご加入プラン	合計月払保険料	0円	
今回ご選択プラン	合計月払保険料	35052円	保険料内訳
			申込手続きへ進む

「申込手続きへ進む」をクリックします

以降の手続きはP.32の「健康状態の告知～
加入手続完了」を確認します

被保険者を追加する方法

被保険者を追加する方法

久保田 幸夫様
(本人)

久保田 亮子様
(配偶者)

久保田 広治様
(子ども)

1

+
被保険者を追加

ファミリーライフサポート保険（基本）

ファミリーライフサポート保険の基本補償です。（傷害保険）の各プランはケガによる入通院等を補償します。（医療・がん保険）は、病気による入通院等を補償します。補償内容の詳細は、次画面の各プランの「詳細」ボタンをクリックしてご確認ください。

選択中	基本補償	基本保険（傷害保険） (F)	変更する
選択中	基本補償	基本保険（医療・がん保険） (E)	変更する

合計月払保険料	3050円	合計年間保険料	36600円
---------	--------------	---------	---------------

ファミリーライフサポート保険（日常生活賠償・介護一時金・オプション）

基本保険（傷害保険、医療・がん保険）とセットでお申し込みいただけるオプション保険のご案内です。日常生活賠償・介護一時保険に単独でお申し込みいただく場合は、「ファミリーライフサポート保険（基本：日常賠償、介護一時金 単独加入用）」にお申し込みください。

選択中	基本補償	日常生活賠償（傷害保険、医療・がん保険セット用） (1)	変更する
	オプション	受託物賠償	加入を検討する

前年ご加入プラン	合計月払保険料 7210円	今回ご選択プラン	合計月払保険料 10536円	保険料内訳	申込手続きへ進む
----------	-------------------------	----------	--------------------------	-------	----------

1 「被保険者を追加」をクリックします

被保険者を追加する方法

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」ボタンを押してください。

2

保険の対象となる方(被保険者)

加入者からみた続柄	<input type="text"/>	
お名前	姓 <input type="text"/>	名 <input type="text"/> ? ミドルネームのある方
フリガナ	セイ <input type="text"/>	メイ <input type="text"/> ※フリガナは半角カナで入力お願いします
生年月日	西暦 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	
性別	<input type="radio"/> 男性 <input type="radio"/> 女性	

郵便番号、ご住所がご加入者と異なる
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、本人のご住所を入力してください。

3 **4**

- 2** 必要事項を入力します
- 3** 複数名追加する場合は「続けて追加する」をクリックし、必要事項を入力します
- 4** 「追加する」をクリックします

被保険者情報に誤りがあった場合

MS&AD あいおいニッセイ同和損保

久保田 幸夫 様 | 一時保存 | お問い合わせ **1** ログアウト久保田 幸夫様
(本人)久保田 亮子様
(配偶者)久保田 広治様
(子ども)

+ 被保険者を追加

ファミリーライフサポート保険（基本）

ファミリーライフサポート保険の基本補償です。（傷害保険）の各プランはケガによる入通院等を補償します。（医療・がん保険）は、病気による入通院等を補償します。補償内容の詳細は、次画面の各プランの「詳細」ボタンをクリックしてご確認ください。

新たに追加した被保険者情報に誤りがあった場合、
修正が出来ません。
誠にお手数ですが、「ログアウト」をクリックしていただき、
最初からお手続きの程、宜しくお願い申し上げます。

前年ご加入プラン	合計月私保険料 7210円	今回ご選択プラン	合計月私保険料 10536円	保険料内訳	申込手続きへ進む
----------	------------------	----------	-------------------	-------	----------

1 「ログアウト」をクリックし、最初からやり直していただきます

健康状態の告知～加入手続完了

健康状態の告知

団体総合生活補償保険_MS&AD型

<質問1>健康状態・既往症に関するご質問

疾病補償・がん補償の加入を希望する方はご回答ください。
次のいずれにも該当しない場合のみ加入いただけます。

①現在、病気やケガで入院中または、医師から入院が手術を勧められている。

②過去1年以内に、病気で連続して10日以上入院をしたことがある。

③今までに「がん」(悪性新生物をいい、上皮内がん・肉腫・白血病・悪性リンパ腫・骨髄腫などの悪性腫瘍を含みます
または、現在医師から「がん」の検査を受けるように指示されている。

久保田 まさみ 様

1

はい

いいえ

他の保険契約について

阿種の危険を補償する他の保険契約等がありますか。

(注)他の保険会社等における契約を含み、団体契約、生命保険契約、共済契約を含みます。

他の保険契約に関する留意事項

様	<input type="radio"/> 他の保険契約等あり	<input checked="" type="radio"/> なし
---	---------------------------------	-------------------------------------

2

保険金請求歴について

過去3年以内に病気・ケガまたは事故で保険金(合計して10万円以上)を請求または受領したことがありますか。

※他の保険会社等への保険金請求を含みます。

様	<input type="radio"/> 保険金請求歴あり	<input checked="" type="radio"/> なし
---	--------------------------------	-------------------------------------

3

前へ戻る

次へ進む

- 1 健康状態について告知をいただきます
- 2 他の保険契約・保険金請求歴について「あり・なし」をご選択いただきます
- 3 「次へ進む」をクリックします

お客さま情報を入力する

お客さま情報の入力

お名前（漢字・カナ）、所属情報などについて変更がありましたら訂正してください。
訂正できない項目を変更される際は、お問い合わせ先までご連絡ください。

ご加入の手続きをされる方（加入者）おたまたま

お名前	姓 <input type="text" value="久保田"/> 名 <input type="text" value="まこみ"/> ? ミドルネームのある方
フリガナ	<input type="text" value="おたまたま"/>
生年月日	<input type="text" value="1986年01月01日"/>
性別	<input type="text" value="女性"/>
連絡先(電話番号)	<input type="text"/> <small>※半角 ハイフン (-) も必ず入力してください。</small>
社員コード	<input type="text" value="90002"/>

Point

電話番号は半角で、ハイフン (-) も必ず入力してください
(ハイフンを入力しないとエラーとなります)

前へ戻る

次へ進む

1 ご加入の手続きをされる方（加入者）を登録します。電話番号は半角で、ハイフン (-) も必ず入力してください（ハイフンを入力しないとエラーとなります）

2 「次へ進む」をクリックします

ご加入内容の確認



ご加入内容について

今回加入（または継続）される内容をご確認ください。問題がない場合は、「内容を確定する」ボタンを選択してください。

ご加入の手続きをされる方（加入者）

今回加入(または継続)される内容	
お名前	-----
フリガナ	-----
年齢	03歳 (団体始期：令和04年09月01日)
連絡先(電話番号)	-----
社員コード	1012007

保険料

今回加入(または継続)される内容	
月払保険料	3820円
年払保険料	45840円

1

ファミリーライフサポート保険（日常生活賠償・介護一時金・オプション）

今回加入(または継続)される内容		
久保田 まさみ	タイプ/口数	日常生活賠償（傷害保険、医療・がん保険セット用）(1)
	月払	80円
	タイプ/口数	受託物賠償(2)
	月払	10円
	タイプ/口数	携行品補償(3)
	月払	80円
タイプ/口数	介護一時金（傷害保険、医療・がん保険セット用）(7)	
月払	10円	
合計月払保険料		180円

保険の対象となる方（被保険者） 久保田 まさみ

+ 詳細を開く

2

前へ戻る

内容を確定する

1 ご加入内容をご確認いただきます

2 「内容を確定する」をクリックします

重要事項説明書の確認

重要事項説明



重要事項説明書のご確認

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」ボタンを押してください。

重要事項説明書はPDFファイルでのご提供となります。「重要事項説明書を表示する」ボタンを押していただき、PDFファイルを保存もしくは印刷して画面を保管されることをおすすめします。

重要事項説明書

1

✔

特に重要なお知らせ
重要事項説明書

PDF

重要事項説明書のPDFを全て開くことで、加入するボタンを押せる状態になります。

「加入する」ボタンを押すと、加入手続きが完了します。
加入手続き完了後、ご登録いただいたメールアドレスにお申込み完了のお知らせを送信します。

前へ戻る
加入する

1 特に重要なお知らせ・重要事項説明書（PDF）をクリックします
ポップアップ画面にて、特に重要なお知らせ・重要事項説明書（PDF）が表示されます

2 「加入する」をクリックします

加入手続完了

1
ご加入いただきありがとうございました。
登録いただいているメールアドレス宛に受付メールを送信しました。

ご加入内容によっては、後日取扱代理店よりお問い合わせさせていただく場合がありますので、予めご了承ください。
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。

[保険案内TOPへ戻る](#) [ログアウト](#)

1 加入手続き完了

【変更（既加入内容）】の手続き

既加入内容を変更する場合①

加入状況一覧

昨年度

ファミリーライフサポート保険 円 閉じる

久保田 幸夫 様	基本補償	基本保険（傷害保険）	(I)	1,800円	月払
	基本補償	基本保険（医療・がん保険）	(B)	1,490円	月払
	オプション	携行品補償	(4)	200円	月払
久保田 亮子 様	基本補償	基本保険（傷害保険）	(ケ)	900円	月払
久保田 広治 様	基本補償	基本保険（傷害保険）	(ケ)	900円	月払
合計一時払保険料			0円	合計	5,290円

募集期間
 受付期間：2024年09月06日（金）～2024年10月21日（月）
 申込締切：2024年10月21日（月）

マイページ **1** お手続きはこちら

1 「お手続きはこちら」をクリックします

既加入内容を変更する場合②

ご希望の補償をお選びください

補償一覧からご希望のプランをお選びください。被保険者ごとに選択ができます。

被保険者を追加する場合は、左側の「被保険者を追加」から追加する被保険者の情報を入力してください。

※プランにより追加に制限がございます。詳しくは、パンフレットをご確認ください。

久保田 幸夫様 (本人)

久保田 亮子様 (配偶者)

久保田 広治様 (子ども)

被保険者を追加

ファミリーライフサポート保険 (基本)

ファミリーライフサポート保険の基本補償です。(傷害保険)の各プランはケガによる入通院等を補償します。(医療・がん保険)は、病気による入通院等を補償します。補償内容の詳細は、次画面の各プランの「詳細」ボタンをクリックしてご確認ください。

基本補償 基本保険 (傷害保険) 加入を検討する

加入中 基本補償 基本保険 (医療・がん保険) (D) 加入口数: 1口 補償を見直す

合計月払保険料 3050円 合計年間保険料 36600円

② 変更したい補償について、「補償を見直す」をクリックします

※被保険者ごとに補償変更が可能となりますので、1名ずつ補償選択をお願いします。
上記の例ですと、久保田亮子様のみ脱退の場合、久保田亮子様を選択頂き、久保田亮子様のご加入中のすべての補償項目のチェックを外していただく形となります。

既加入内容を変更する場合③

加入中	基本補償	基本保険（医療・がん保険）	等級	月払保険料	詳細
<input checked="" type="checkbox"/> 選択中			D	1140円	
<input type="checkbox"/> 選択する			E	1800円	
<input type="checkbox"/> 選択する			F	2450円	

× この補償の加入をやめる

前年ご加入プラン	合計月払保険料	今回ご選択プラン	合計月払保険料	保険料内訳
	1341円		1827円	

プランを決定して戻る

③ 変更したい補償項目の「選択中」をクリックし、選択を解除します。変更したい補償項目等があれば「選択する」をクリックします。

④ 「プランを決定して戻る」をクリックします

既加入内容を変更する場合④

ファミリーライフサポート保険（基本：傷害保険、医療・がん保険）

ファミリーライフサポート保険の基本補償です。（傷害保険）の各プランはケガによる入院等を補償します。（医療・がん保険）は、病気による入院等を補償します。補償内容の詳細は、次画面の各プランの「詳細」ボタンをクリックしてご確認ください。

選択中

基本補償	基本保険（傷害保険）	(カ)	変更する
基本補償	基本保険（医療・がん保険）		加入を検討する

合計月払保険料 4290円 合計年間保険料 51480円

ファミリーライフサポート保険（日常生活賠償・介護一時金・オプション）

基本保険（傷害保険、医療・がん保険）とセットでお申し込みいただけるオプション保険のご案内です。日常生活賠償・介護一時金に単独でお申し込みいただく場合は、「ファミリーライフサポート保険（基本：日常賠償、介護一時金 単独加入用）」にお申し込みください。

選択中

基本補償	日常生活賠償（傷害保険、医療・がん保険セット用）	(1)	変更する
------	--------------------------	-----	------

前年ご加入プラン 合計月払保険料 7210円 今日ご選択プラン 合計月払保険料 7896円

5 6

保険料内訳 申込手続きへ進む

【保険料内訳 画面】

保険料	前年加入内容	ご選択内容
合計月払保険料	1341円	1827円
合計年間保険料	16092円	21924円

ファミリーライフサポート保険（基本）		前年加入内容	ご選択内容
恵比寿 勇一様	タイプ/口数	基本保険（医療・がん保険）(D)	基本保険（医療・がん保険）(D)
	月払保険料	810円	1140円
合計月払保険料		810円	1140円

5 「保険料内訳」をクリックすると、前年加入内容と今回変更した内容が確認できます。

6 他に変更がなければ、「申込手続きへ進む」をクリックします

既加入内容を変更し日常生活賠償、介護一時金のみに変更する場合⑤

ファミリーライフサポート保険（基本：傷害保険、医療・がん保険）

ファミリーライフサポート保険の基本補償です。（傷害保険）の各プランはケガによる入院等を補償します。（医療・がん保険）は、病気による入院等を補償します。補償内容の詳細は、次画面の各プランの「詳細」ボタンをクリックしてご確認ください。

選択中

基本補償

基本保険（傷害保険）

変更する

基本補償

基本保険（医療・がん保険）

加入を検討する

月払保険料 4290円

合計年間保

ファミリーライフサポート保険（基本：日常生活賠償・介護一時金・単独加入用）

2025年1月16日保険始期契約から「団体日常生活賠償保険」「介護一時金保険」は単独での加入も可能になりました。

日常生活賠償保険、介護一時金保険のみに加入したい方はこちらを使用します。

（傷害保険、医療・がん保険セット用のみを選択した場合はエラーとなります。）

ファミリーライフサポート保険（日常生活賠償・介護一時金・オプション）

基本保険（傷害保険、医療・がん保険）とセットでお申し込みいただけるオプション保険のご案内です。日常生活賠償みいただく場合は、「ファミリーライフサポート保険（基本：日常賠償、介護一時金 単独加入用）」にお申し込み

選択中

基本補償

日常生活賠償（傷害保険、医療・がん保険セット用） (1)

基本補償

日常生活賠償

加入を検討する

基本補償

介護一時金

加入を検討する

ファミリーライフサポート保険（基本：日常生活賠償・介護一時金・単独加入用）

2025年1月16日保険始期契約から「団体日常生活賠償保険」「介護一時金保険」は単独での加入も可能になりました。

⑦ 変更したい補償項目の「選択中」をクリックし、選択を解除します。

⑧ 新たに単独加入可能のプランから「加入を検討する」を選択し、「プランを決定して戻る」をクリックします

【脱退（全加入者）】の手続き

脱退（全加入者）する場合①

加入状況一覧

昨年度

ファミリーライフサポート保険 開く

LTD制度 合計年間保険料 23,040円 閉じる

久保田 幸夫 様 基本給 月額給与の30%プラス (1N) 1,920円 月払

合計一時払保険料 0円 合計月払保険料 1,920円

1 [次年度継続を脱退する方はこちら ▶](#)

募集期間
受付期間：2024年09月06日（金）～2024年10月21日（月）
申込締切：2024年10月21日（月）

マイページ お手続きはこちら

1 トップ画面の「次年度継続を脱退する方はこちら」をクリックします

脱退（全加入者）する場合②

MS&AD あいおいニッセイ同和損保

恵比寿 勇一 様 | お問い合わせ先 | ログアウト

合計一時払保険料 0円 | 合計月払保険料 531円

ご契約を継続せずに現在加入されている方のご契約を解約します。よろしいですか？
ご加入している全ての方の契約を解約する場合、「全て解約する」を押してください。
一部の方のみ脱退する、一部の補償を解約する場合は、「キャンセル」ボタンを押して「お手続きはこちら」ボタンを押して変更手続きを行ってください。

商品パン

キャンセル 2 全て解約する

FLS保険 パンフレット PDF | フレット PDF

② 「全て解約する」をクリックすると、ご加入中の全加入者が脱退となります。

【ご注意】ご加入している全ての方の契約を解約する場合のみ、「全て解約する」を押してください。
一部の方のみ脱退する、一部の補償を解約する場合は、「キャンセル」ボタンを押して
「お手続きはこちら」ボタンを押して、P.38の「変更手続き」を行ってください。

**【申込内容確認・申込内容変更・
申込キャンセル】**

申込内容を確認する場合

加入状況一覧

昨年度

ファミリーライフサポート保険

合計年間保険料 63,480円

開く

LTD制度

合計年間保険料 23,040円

閉じる

久保田 幸夫 様

基本給

月額給与の3.0%プラス (1円)

1,920円 月払

合計一時払保険料 0円

合計月払保険料 1,920円

[次年度継続を希望する方はこちら ▶](#)

募集期間

受付期間：2024年09月06日（金）～2024年10月21日（月）
申込締切：2024年10月21日（月）

1

マイページ

お手続きはこちら

2

MS&AD あいおいニッセイ同和損保

マイページ

ご加入内容について

下記、注意事項をお読みの上、お手続き内容についてご確認ください。

注意事項

★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。

加入をお申し込みされるお客さま（ご加入者）

お名前	久保田 幸夫
フリガナ	クボタ 幸夫
生年月日	1988年09月25日

1 トップ画面の「マイページ」をクリックします

2 マイページ上で、今回お手続きした申込内容が確認できます。

申込内容を変更する場合

MS&AD あいおいニッセイ同和損保

久保田 幸夫 様 | お問合わせ先 | ログアウト

ファミリーライフサポート保険（日常生活賠償・介護一時金・オプション）

		今回加入(または継続)される内容
久保田 幸夫	タイプ/口数	日常生活賠償（傷害保険、医療・がん保険セット用）(1)
	月払	90円
	タイプ/口数	携行品補償(3)
	月払	110円
合計月払保険料		200円

[← 保険案内TOPへ戻る](#)[お申込み内容をキャンセル](#)

1

[補償プランを変更](#)

① マイページ最下段の「補償プランを変更」をクリックします

② 補償選択画面に遷移しますので、変更したい項目について変更をお願いします

申込をキャンセルする場合

MS&AD あいおいニッセイ同和損保

久保田 幸夫 様 | お問合わせ先 | ログアウト

ファミリーライフサポート保険（日常生活賠償・介護一時金・オプション）

		今回加入(または継続)される内容
久保田 幸夫	タイプ/口数	日常生活賠償（傷害保険、医療・がん保険セット用）(1)
	月払	90円
	タイプ/口数	携行品補償(3)
	月払	110円
合計月払保険料		200円

2

本当に申込をキャンセルされますか？

キャンセル

OK

1

< 保険案内TOPへ戻る

お申込み内容をキャンセル

補償プランを変更

- 1 マイページ最下段の「お申込み内容をキャンセル」をクリックします
- 2 本当に申込をキャンセルされますか？の表示が出ますので、OKボタンを押すと今回の申込がキャンセルされます

過去の告知内容のみを変更する場合

※「同条件で継続する」ボタンについて

- ・同条件継続の方は自動継続のため、お手続きは不要です。
- ・過去の告知内容のみを変更される方は『同条件で継続する』ボタンから変更ください。

過去の告知内容のみを変更する場合（同条件継続）①

MS&AD あいおいニッセイ同和損保

恵比寿 勇一 様 | お問い合わせ先 | ログアウト

昨年度

ファミリーライフサポート保険

合計年間保険料 9,720円

閉じる

恵比寿 勇一 様

基本補償

基本保険（医療・がん保
険）

(D)

810円 月払

合計一時払保険料 0円

合計月払保険料 810円

1

同条件で継続する

お手続きはこちら

① 「同条件で継続する」をクリックします

過去の告知内容のみを変更する場合（同条件継続） ②

【パターン1】以前の特定疾病等の告知内容を変更する場合

以前告知いただいた「病気・症状」等がなく、前年と同じ条件で継続する場合、重要事項説明書をご覧ください。また、「継続する」を押してください。

なお、以前告知いただいた病気・症状が完治された等により登録済みの「疾病・症状名」等を変更されたい方は「告知変更」を押して告知内容の変更手続きをしてください。

1

キャンセル 継続する 告知変更

告知画面へ推移します

健康状態の告知

告知サポートツール

健康状態告知書質問事項 団総、MSAD、疾病

<質問1> 「がん」「糖尿病」に関するご質問

*以下の、いずれかに該当する項目がありますか。

※今まで「がん」を登録済みのない、上記の「がん」の種類・部位・病期・治療・再発・再発リンパ腫・再発後の治療状況を詳しく入力してください。また、同じ病期から「がん」の病名を変更するように入力してください。

※今までに医師から「糖尿病」「高血圧」「脂質異常症」と診断されたことがあります。または、現在医師からこれらの病名を診断されている場合は、病名を詳しく入力してください。

回答が不明 はい いいえ

【パターン2】以前の特定疾病等の告知内容を変更しない場合

以前告知いただいた「病気・症状」等がなく、前年と同じ条件で継続する場合、重要事項説明書をご覧ください。また、「継続する」を押してください。

なお、以前告知いただいた病気・症状が完治された等により登録済みの「疾病・症状名」等を変更されたい方は「告知変更」を押して告知内容の変更手続きをしてください。

2

キャンセル 継続する 告知変更

手続き完了

加入手続き完了

1 補償の選択 2 健康状態の告知 3 任意で登録項目の選択 4 ご加入内容の確認 5 加入手続きの完了

ご加入いただきありがとうございます。
登録いただいているメールアドレス宛に受付メールを送信しました。

ご加入内容によっては、後日取扱い確認よりお問い合わせいただく場合がありますので、予めご了承ください。
メールが届かない場合は、お手数ですがお電話までご連絡ください。

保険案内TOPへ戻る ログアウト

1 以前の特定疾病等の告知内容を変更する場合、「告知変更」をクリックします告知画面に遷移しますので告知をしてください。

2 以前の特定疾病等の告知内容を変更しない場合、「継続する」をクリックします

Point

以前に特定疾病等告知がなく「告知変更」をクリックした場合、右記赤枠内のエラー表示がされます。

等を変更されたい方は「告知変更」を押して告知内容の変更手続きをしてください。

「現在登録されている補償対象外の疾病・症状等はありません。」
「継続する」を押して、手続きを完了してください。」

キャンセル 継続する 告知変更

ログインID・PWを忘れた場合

ログインIDを忘れた場合

MS&AD あいおいニッセイ同和損保

団体保険制度お手続き

ログイン

※アルファベットの英文字小文字にご注意してください。

The screenshot shows a login form with three input fields: '募集コード' (Recruitment Code), 'ログインID' (Login ID), and 'パスワード' (Password). Below the 'ログインID' field, there is a link labeled 'ログインIDを忘れた場合' (Forgot Login ID) which is highlighted with a yellow box and a circled '1'. Below the 'パスワード' field, there is a link labeled 'パスワードを忘れた場合' (Forgot Password). At the bottom of the form, there are three buttons: 'ログイン' (Login), 'メールアドレスを変更する' (Change Email Address), and 'パスワードを変更する' (Change Password).

1 「ログインIDを忘れた場合」をクリックします

ログインIDを忘れた場合

MS&AD あいおいニッセイ同和損保

団体保険制度お手続き

【パターン1】メールアドレス登録済みの方

ログインID再発行

以下の項目をご入力の上、「再発行する」ボタンを押してください。

カナ氏名	セイ <input type="text"/> メイ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ミドルネームのある方
生年月日	西暦 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	
募集コード	<input type="text" value="kbt040416"/>	
	<input type="button" value="前へ戻る"/>	<input type="button" value="再発行する"/>

1 「カナ氏名※1」「生年月日」「募集コード※2」を入力します

※1 カナ氏名は、既に登録されている氏名と完全一致する必要があります。
※2 募集コード：kbt040416

2 「再発行する」をクリックします

ログインIDを忘れた場合

MS&AD あいおいニッセイ同和損保

団体保険制度お手続きサイト

メールアドレスをご登録ください。
ご登録いただいたメールアドレス宛てに、ログインIDと初回パスワードをお送りします。

お名前	山田 太郎 様
メールアドレス	<p>例 : abc@aioi.co.jp</p> <p>abc @ aioi.co.jp</p> <p>確認用に同じメールアドレスを入力してください。</p> <p>abc @ aioi.co.jp</p>

1

2

メールアドレスを登録

ご注意
ドメイン指定（受信拒否設定）を行っている場合は、必ず「@XXXX」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。

【パターン2】メールアドレス未登録の方

MS&AD あいおいニッセイ同和損保

団体保険制度お手続きサイト

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と初回パスワードを以下のメールアドレスに送信しました。
お手数ですがお送りしたメール内にあるURLより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。

お名前	山田 太郎 様
メールアドレス	taro.yamada@aaa.ne.jp

※メール送付にお時間がかかる場合がございます。
※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。

3

ログイン画面へ

1 任意のメールアドレスを入力してください

2 「メールアドレスを登録」をクリックします

3 「ログイン画面へ」をクリックします

4 ページ：ログイン方法をご確認ください

ログインIDを忘れた場合



あいおいニッセイ同和損保WEB手続きサイト <info@aioinissaydowa-ej.jp>

株式会社メールアドレス登録のお知らせ

アイテム保持ポリシー Delete mail over 5 year (5年間)

様

メールアドレスの登録が完了しました。
再度下記のお申込みサイトへログインをして、お手続きください。
何卒よろしくお願いいたします。

初めてログインされる場合は、必ず下記の URL よりアクセスしてください。
他の URL からはアクセスできません。

■お申込みサイト

募集期間 : 2024年09月06日（金）～2024年10月21日（月）

お申込みサイト: <https://aioinissaydowa-ej.jp/login>

募集コード: [REDACTED]

1

ログインID : [REDACTED]

パスワード : お送りしたパスワード、またはご自身で変更されたパスワード

※パスワードをお忘れの場合は、お申込みサイトより再度設定をお願いいたします。

1 配信されたメールアドレスに新しいログインIDが掲載されています

4 ページ : ログイン方法
新しいログインIDを入力しログインします

MS&AD あいおいニッセイ同和損保

団体保険制度お手続き

ログイン

※アルファベットの英文字にご注意してください。

募集コード

ログインID [ログインIDを忘れた場合](#)

パスワード [パスワードを忘れた場合](#)

1 「パスワードを忘れた場合」をクリックします

パスワードを忘れた場合

パスワード再発行

以下の項目をご入力の上、「再発行する」ボタンを押してください。

【パターン1】メールアドレス登録済みの方

ログインID	<input type="text"/>			
カナ氏名	セイ <input type="text" value="例：111"/>	メイ <input type="text" value="例：111"/>	? ミドルネームのある方	
生年月日	西暦 <input type="text"/>	年 <input type="text"/>	月 <input type="text"/>	日 <input type="text"/>
募集コード	<input type="text" value="kbt040416"/>			
	<input type="button" value="前へ戻る"/>	<input type="button" value="再発行する"/>		

① 「ログインID」「カナ氏名※1」「生年月日」「募集コード※2」を入力します

※1 カナ氏名は、既に登録されている氏名と完全一致する必要があります。
 ※2 募集コード：kbt040416

② 「再発行する」をクリックします

パスワードを忘れた場合

MS&AD あいおいニッセイ同和損保

団体保険制度お手続きサイト

メールアドレスをご登録ください。
ご登録いただいたメールアドレス宛てに、ログインIDと初回パスワードをお送りします。

お名前	山田 太郎 様
メールアドレス	<p>例 : abc@aioi.co.jp</p> <p>abc @ aioi.co.jp</p> <p>確認用に同じメールアドレスを入力してください。</p> <p>abc @ aioi.co.jp</p>

1

2

メールアドレスを登録

ご注意
ドメイン指定（受信拒否設定）を行っている場合は、必ず「@XXXX」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。

【パターン2】メールアドレス未登録の方

MS&AD あいおいニッセイ同和損保

団体保険制度お手続きサイト

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と初回パスワードを以下のメールアドレスに送信しました。
お手数ですがお送りしたメール内にあるURLより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。

お名前	山田 太郎 様
メールアドレス	taro.yamada@aaa.ne.jp

※メール送付にお時間がかかる場合がございます。
※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。

3

ログイン画面へ

1 任意のメールアドレスを入力してください

2 「メールアドレスを登録」をクリックします

3 「ログイン画面へ」をクリックします

4 ページ : 「ログイン方法」をご確認ください



あいおいニッセイ同和損保WEB手続きサイト <info@aioinissaydowa-ej.jp>

株式会社パスワード再発行のお知らせ

アイテム保持ポリシー Delete mail over 5 year (5年間)

様

パスワードがリセットされました。
下記お申込みサイトへ新しいパスワードでログインしてください。
何卒よろしくお願いいたします。

■お申込みサイト

お申込みサイト：<https://aioinissaydowa-ej.jp/login>

1

パスワード :

1 配信されたメールアドレスに新しいパスワードが掲載されています

4 ページ : ログイン方法
新しいパスワードを入力しログインします