

1. ログイン手続き	Ρ.	1~5	
------------	----	-----	--

2. 加入手続き

	トップページ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	Ρ.	6
	募集案内・概要・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	Ρ.	7
	被保険者登録・プランの選択・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	Ρ.	8~11
	健康告知/確認・告知事項・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	Ρ.	1 2 ~ 1 5
	加入者情報の登録・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	Ρ.	16
	加入内容、および重要事項のご確認/申込	Ρ.	17
	申込手続完了・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	Ρ.	18~19
3.	【スマホ版】ログイン手続き ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	Ρ.	20
4.	【スマホ版】加入手続き		
	トップページ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	Ρ.	20
	募集案内・概要	Ρ.	2 1
	被保険者登録・プランの選択・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	Ρ.	22
	健康告知/確認・告知事項・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	Ρ.	23~24
	加入者情報の登録・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	Ρ.	2 5

加入内容、	および重要事項のご確認/申込 · · · · · · · · · · · P. 25
申込手続完	了 · · · · · · P. 2 6

1. ログイン手続き





①代理店ホームページにアクセスします。

- ②ニチイ保険代理店ホームページから、
 Web申込のバナー(WEB-Enter)を
 クリックします。
 - ニチイグループ従業員の皆さま
 ↓
 新・団体医療保険
 WEB-Enter
 ※「ニチイ学館内勤社員の方」と「ニチイ学
 館内勤社員以外の方」(業務社員・ニチイ
 クループ社員)ではクリック入口が異な

ります。



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。

1. ログイン手続き 初めて加入される方

【ログイン】画面

イル(E) 編集(E) 表示(Y) お気に入り(A) ツール(D)

契約WEB手続きサービス - M E) 編集(E) 表示(⊻) お気にフ

パスワードのご変更

会社名

 お名前

 職員番号

 現在のパスワード

 新しいパスワード

(値認用)

く 戻る

ージが表示されました

ニチイグループ 新・団体医療保険

ここでは現在設定されているバスワードを変更することができます。 半角英数8文字以上18文字以内でご指定ください。

 ログイン画面(認証用) ・ 認証金線画面へロヴインします。職員番号を入力してください。 	
Ead2033800へロクインにより、載賞書きを入力してくたさい。	
Cのサイトは高度な128ビットSSL撮号化通信を実現しています。 SLOPEの)お客様の情報は最高火活のセキュリティで保護されています。	
2	ログイン

- ① ログイン情報を入力します。
 - 会 社 名:勤務先名をプルダウンから 選択します。

※ニチイ学館から出向者は ニチイ学館を選択

- ログインID:職員番号(従業員 ID 9 桁) を入力します。
- ② [ログイン]ボタンをクリックします。

 ③ パスワード:団体から指定されたパスワード を入力します。
 ※パスワードは生年月日(西暦 8桁)
 例:1981年9月3日の場合 19810903と入力

④[パスワード変更]ボタンをクリックします。

Fイグループ	がした 新・団 しんかい しんかい しんかい しんかい しんかい しんしょう かいしんしょう かいしんしょう しんしょう かいしょう しんしょう しょう しんしょう しょう しんしょう しんしょう しんしょう しんしょう しんしょう しんしょう しんしょう しんしょう しょう しょう しんしょう しんしょう しんしょう しんしょう しんしょう しんしょ しょ しんしょ しん	体医療保険	
ログイン	画面		
 団体契約WEB手続 また、パスワードを受 	湾サイトへログインしま 『声される場合は「パフパ	す。職員番号・バスワードを入力してください。 コードな更けポケットリティアでださい。	
		- 1 300411-22-55-21-23 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5	
	<u>システムメファテフ</u> 会社名	C証券	
	ログインID (職員番号)	88888886	
3	パスワード		
-	(注意)入		
		ton)このサイトは高度な128ビットSSL暗号化通信を実現しています。 「PED」 お客様の情報は最高水準のセキュリティで保護されています。	
	~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~		ログイン
right © 2015 SOMPO JAPAN	NIPPONKOA INSURANCE	INC. All rights reserved.	損保ジt

C証券 未加入 六子補

⑦ 次へ >

⑤現在のパスワード:団体から指定され	いた
パスワードを入力	コします。
※パスワードは生年月日(西暦	8桁)

P.2 ③で入力したパスワード

⑥新しいパスワード:任意で設定した パスワードを入力します。 ※確認用もご入力ください。

⑦[次へ]ボタンをクリックします。 →P. 6へ

🔒 🧰 インターネット

1. ログイン手続き 既に加入されている方







IDIT/SPUWED53& Herrout: Internet: Explorer         IDIX           27/1AD 編集D 表示(0) を形にひがゆ 9~4/D ヘルプタ         第           ニティイグループ 新・団体医療保険         #7	⑧ログイン情報を入力します。
ログイン画面(認証用)         ・認証意味画のログインはます、裏質番号を入力してください。	会 社 名:勤務先名をプルダウンから 選択します。 ※ニチイ学館から出向者は ニチイ学館を選択します。
このサイトは高度な1285-0+SSL時号化造信を実現しています。 SECOND カ客様の情報は最高大学のセキュリティで保護されています。	ログイン I D : 職員番号(従業員 ID 9 桁) を入力します。
Cogunger® 2015 SOMPO_JARAN NEPRONOCA JUSTRAINCE INC. All rights reserved         9         ログイン >>           マージが表示されました         3         ● パンター2014	⑨[ログイン]ボタンをクリックします。

1. ログイン手続き 既に加入されている方

司侍契約WEB手続きサービス (ル∉) 編集(E) 表示(y) おき	- Microsoft Internet 和に入り(A) ツール(D) へ	Explorer ルプ安	
ニチイグルーフ	かんしょう 新・団	体医療保険	終了
	<b>T -T</b>		
0721	画 面		
・団体契約WEB手続	きサイトヘロダインしま	ま。職員番号・バスワードを入力してください。	
また、パスワードを変	便される場合は「パス」	フード変更」ボタンより行ってください。	
	システムメンテナン	スに伴うサービス停止時期のお知らせ	
	会社名	Aシステムズ	
	ログインID (職員番号)	00107223	
10	バスワード		
	018//		
		ton このサイトは高度な128ビットSSL暗号化通信を実現しています。 ^{FED} お客様の情報は最高水準のセキュリティで保護されています。	
	^		ガイン
Copyright © 2015 SOMPO JAPAN	NIPPONKOA INSURANCE	INC. All rights reserved.	濃保ジャパン日本
ージが表示されました		<b>≙</b> ●	インターネット

- ⑩認証完了通知メールに記載されたパスワードを入力します。※P4⑥参照
- ⑪[パスワード変更]ボタンをクリックします。

- ①現在のパスワード:認証完了通知メールに記載されたパスワードを入力します。
- ③新しいパスワード:任意で設定した パスワードを入力します。※確認用もご入力ください。

⑭[次へ]ボタンをクリックします。

千月央都18文子以。	上18文字以内でこ指定くたさい。 会社名	Aシステムズ	
	お名前	損保 太郎後	
	職員番号	00107223	
(12)	現在のバスワード		
	新しいパスワード		
(13)	新しいバスワード (確認用)		

2. 加入手続き「トップページ」

## 【トップページ】画面

この画面では、現在のお申込内容の確認と、お申込手続きをすることができます。



2.加入手続き「募集案内・概要」	
1 募集案内・概要 2 被保険者登録 3 健康告知/ ・ブランの選択 3 健康告知/	確認・告知事項 4 加入者情報の登録 5 加入内容・重要事項 確認/申込
<1>【募集案内・概要】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。
<ul> <li>◎ BidskýW E B F#&amp; サービス - Windows Internet Explorer</li> <li>◎ http://doritaiweb.spike.jpi.vvkoony.011.Script_Company/Key/212_Summary/XVVB000021-01.htm</li> <li>ニテイグループ 新・団体医療保険</li> <li>◎ パンフレット ○ 保険料表 ○ LoU-ALICALE ○ LeE</li> <li>● メンフレット ○ 保険料表 ○ LoU-ALICALE ○ LeE</li> <li>● メンフレット ○ 保険料表 ○ LoU-ALICALE ○ LeE</li> <li>● メンカン・(第一) ● ログルージ</li> <li>● オンフレット ○ 保険料表 ○ LoU-ALICALE ○ LeE</li> <li>● オンフレット ○ 保険料表 ○ LoU-ALICALE ○ LeE</li> <li>● オンパー・(第三) ● 日本(第三) ● オンパー・(第三) ● オンパー・(第</li></ul>	<ul> <li>① 内容をよく確認し、[次へ]ボタンをクリックします。</li> <li>・初めて加入される方 → P.8へ</li> <li>・既に加入されている方 → P.10へ</li> </ul>
保険制度の名称         損気商事団体保険制度           募集期間         2015年03月01日から2015年04月01日まで           保険期間         2015年03月01日から2015年04月01日まで           投防間協用         2015年03月01日から2015年04月01日まで	

〇〇保険サービス(株)第一保険部 代理店太郎

次へ >

く 戻る Copyright © 2015 :



	団体契約WEB手続きサービス・ http://dantaiweb.sink.in/xxv/	Windows Internet Explorer	SelectPlan/XVVB000	025-01.htm			
	ニチイグルーフ	が 新・団体的	療保険				👂 ወሻምያ
		ο,	パンフレット	◦ 保険料表	0 200 # 4HIZTUT	○ 太手統きの流れ ○ 画	面板変 〇 おりい合わ
	■神伊险士惑铗			呆険料を更新	すべての被保附 1回分合計保険	诸の 料	⁰ 19
	★ 1 (本) (本) (元) (元) (元) (元) (元) (元) (元) (元) (元) (元	+ 追加				□ 就保險者1:オ	て人 券省/IB全
	氏名(半角カナ)	L必須] _{姓:} ソル。		名:夘	לנ		
' I I I	氏名(漢字)	姓: 損保		名:太	.ep		
	生年月日	126页 昭和 -	50 • 年 6 • 月	] 19 ▼ 🗄 39Å	裁		
	統柄	本人	•	性別	Ⅰ必須 男性	-	
	★職業職種名 (半角カナ大文字)	5/7234		(例) ジムジ	39、927		
	■ プランの 選択					<u>条件の詳細</u> な	<u>生確認</u>
	く 戻る 入力した等きを初期化	中断	次·	$\sim \rightarrow$			•
	apyright © 2015 SOMPO JAPAN	UPPONKOA INSURANCE INC. All n	phis reserved.				損保ジャパン日本
							۹ 100% -

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。

③再度画面を下にスクロールします。





T里安」 ★の項目は「告知事項」で	です。事実を記載	<b>0</b> きれなかった	パンフレット • 保険料表 • このサイトニンズ • とき焼きの	(1) 〇三四根王 〇 北印」: 保険金をお支払い
できないことがありますの   被 保 险 去 登 録	で、ご注意くださ	, ) e	6 保険料を更新 1回分合計保険料	要再計算
■ [汉] 本 [天 名 豆 ] 被保険者 1: 1回分保険料: 0円	+ 追加		□ 被β	険者1:本人を削除
氏名(半角カナ)	感須	姓: ^{ソンホ*}	名: ^{90ウ}	
氏名(漢字)		_姓 : 損保	_{名:} 太郎	
生年月日	[必須]	昭和 🔹	50 • 年 6 • 月 19 • 日 39歲	
統柄		本人	▼ 性別 L必須 男性 ▼	
★職業職種名 (半角カナ大文字)		ジムシヨク	(例り ゲムシヨク、シュア	
■プランの選択		(7		6. 21. det

⑥[保険料を更新]ボタンをクリックし、保険料を 確認します。

⑦[次へ]ボタンをクリックします。

・健康告知ありの方 → P.12へ
 ・健康告知なしの方 → P.15へ



		保険料	*を更新 1回分合計保険料	。10,810円 ③
被保険者登録 @保険者1:本人 回分保険料: 5,370円	禄(探陕者2:配偶者 1回分保険料: 8,300円	被保険者3:子供 1回分保険料: 2,140円	+ 追加	] 被保険者1:本人を削除。
氏名(半角力ナ)	<b>區須]_{姓:}ソンホ</b>		名: <mark></mark> 知ウ	
氏名(漢字)	姓: 摄保		_{名:} 太郎	
生年月日	126須1 昭和 -	50 • 年 6 • 月 19	▼ 目 39歳	
統柄	本人	- te	期 126須1 男性	•
★職業職種名 (半角カナ大文字)	974937		(例)) ジムシヨク、シュフ	
■プランの 選掛	र		※現在条件付でのお引	影けとなっています。 条件の詳細を確認

②被保険者情報を確認し、変更がある場合は、 変更内容を入力します。

③再度画面を下にスクロールします。



#### 2. 加入手続き「被保険者登録・プランの選択」 被保険者登録 加入内容·重要事項 確認/申込 募集案内·概要 3 健康告知/確認・告知事項 4 加入者情報の登録 ・プランの選択 体契約WEB手続きサービス・ ٧ ④加入するプランを変更する場合は、「新規加 ログアウト ニチイグループ 新·団体医療保険 入・フリープラン」または「おすすめプラン」 • パンフレット • 保険料表 • エロサイトニールズ ● おきはきのぶね ● 画の展ま ● おきしゅうわせき の [選択する] にチェックします。 5 ■プランの 選択 ※現在条件付でのお引受けとなっています。 <u>条件の詳細を確認</u> プルダウンから「型名」を選択し、必要に応じ 991-2 新規加入・ プラン 新規加入・ プラン 選択者 マリーブラン 選択者 キャン セレ 前年同条件 募集プラン 「口数」を入力します。 補償内容 型・口数・1回分保険料(円) 傷害総合(719 B型 **4** B型 <u>詳細</u> 型 択 ⑤プランの入力が終了したら、画面を上にスクロ 10 10 1□ 1,120円 1,120円 1,120円 ールします。 オジションプランのみの ゴ加入は、応灯ません。 の) んず茎本種前にご加入 パーム パーム - 型 10 注意

四円

**a** 100%

ン選択をキャンセル」にチェックします。

選択中のプランをキャンセルする場合は、「プラ

# *・現在条件付でのお引受けとなっています。 条件の詳細を確認 条件付きでのお引き受けの場合、[条件の詳細を 確認]ボタンをクリックすることで内容が確認 できます。

http://dantaiweb.sjnk.jp/xvvbosyul	01/Script_Co	mpanyKey/2	25_SelectPlan/XVVBO000	25-01.htm						ā
ニチイグループ	新·	団体	医療保険						20 🔎	ブアウト
		0	パンフレット 🛛	保険料表	<b>C</b> 0 201	MILLOUT	0 <u>851830</u>		0 200	合わせ先
・223月0日に取りめる項目は主 【重要】 ★の項目は「告知事項」です。 できないことがありますので、こ	事実を記載さ 「注意ください	さい。 対なかった ^{い。}	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	はすることや	、保険金をお支持	KL)	
			6	職料を更新	9八0 1回分	合計保険	映石の 食料	要再計算		
■ 被保険者登録 被保険者1:本人 1回分保険料: 5,370円	0決者 2:百己(男君 )(呆)快料: 3,301	ž PA	被保険者3:子供 1回分保険料:2,140円	+ 追加						E
							🔲 被	保険者1:本人を	肖明余	
氏名(半角力ナ)	铋须	姓: ^{ソンホ*}		名: ⁹⁰	ウ					
氏名(漢字)		_姓 : 損保		名:太	郎					
生年月日	感測	昭和 🔹	50 • 年 6 • 月	19 🔻 🗄 39歳	裁					
統柄		本人	•	性別	Lea și di	男性	-			
★職業職種名 (半角カナ大文字)		ジムシヨク		(例) ジムショ	1久、シュフ					
■プランの 選択										
く戻る 脱退	中断		) 次/	$\searrow$						
Copyright in 2019 SOMPO JAPAN NEPPO	WILLIN SUHA	INCE AVC. All	ngnis reserved						廣味ジャパロ	/日本調査

医療(7193)疾 く 戻る 脱退 中断

4500 C D 51544 - 127

⑥[保険料を更新]ボタンをクリックし、保険料を 確認します。

⑦[次へ]ボタンをクリックします。

- 健康告知ありの方(※) → P.12へ
- ・健康告知なしの方  $\rightarrow$  P.15 $\wedge$

### 2. 加入手続き「健康告知/確認・告知事項」



<3>【健康告知/確認・告知事項】画面 「健康状態に関する告知」をいただく前に

健康状態に関する告知にあたってご注意いただきたいことと、告知書の個人情報の取り扱いに関する事項を 記載しています。

② 国体契約WEB手続きサービス - Windows Internet Explorer	_ 0 <u>_</u> ×
http://dantaiweb.sjnk.jp/xvvbosyu01/Script_CompanyKey/29_Support/XVVB000029-01.htm	
ニチイグループ 新・団体医療保険	👂 DØアウト
○ パンフレット ○ 保険料表 ○ エロサイトニシュエ ● 必任成要の成本 ○ 画面展表	<ul> <li>         かり、おり、合わせ         かり、         </li> </ul>
	1
3 健康告知/確認・告知事項 「健康状態に関する告知」をいただく前に	
健康状態に関する告知にあたってご注意いただきたいことと、告知書の個人情報の取扱いに関する事項を記載しています。	
どちらもご確認いただき、損保ジャパン日本興亜が必要な範囲において個人情報を取得・利用・提供することに、申込人(加入者)、告知者、被保険者と して回答したわせる場合は、下約の「回答」でからしずた。本語、ご告い方面に、ほく、なださい。	±€
「1915にいころ」の第二は、「1800119150 CX、17592170 C日知量目に通んでいころい。 所得補償保険・団体長期障害所得補償保険・団体用医療	保険
■「健康状態に関する告知」にあたってご注意いただきたいこと	
正しく告知していただくことは大変重要です。     このです。     このです。	
●告知していただいた内容にしたかって、お引受けの可否や、補償の条件(一部の疾病(群)を補償の対象外とする条件の要否)が決まります。 ●正しく告知していただきませんと、ご契約を解除することや、保険量をお支払いできないことがあります。	
●告知書は、必ず彼保険者(保険の対象となる方)ご本人 *が事実を「ありのままに」「正確に」「もれなく」ご入力(告知)ください。 ●告れの対象したな「医療の必要」の書かりてます。ことから、工業の分類「いって」には特徴がなますの発見の発見した時、パントナロのごが超く	
●古知の内水となる」区別の石成「Y古加い「安なり「人い」と、正常方気等」については酸素古知画画の目向の神話にはEND にはまのしてきため、 ださい。	
oppriger = bare down o ver ser ren ormood andoremou, and ser righte roberrood	100% -
5	

①画面を下にスクロールし、健康告知・個人情報の取り扱いについて確認します。

②[同意して次へ]ボタンをクリックします。



損保ジャパン日本国務

■ ★告知の入力	
表示された質問事項にご回答いただくと、次の質問事項が表示されます。	
Q1_96	
告知日から過去2年以内に、「 <u>疾病・症状一覧表」</u> I 欄に記載の疾病・症状によ	(2)
り医師の診察、検査、治療または投薬を受けたことがありますか。 *医師より「疾病・症状一覧表」「欄に記載の疾病・症状の疑」の指摘を受け、	被保険者1 ソンポタロウ O はい ● いいえ
検査等の結果が判明しない場合や経過観察中を含みます。	被保険者2 ソンポ ハナコ 🏾 💷 はい 🔍 いいえ
ご確認・ご入力いただく事項	被保険者3 ソンポコデモ 🔹 はい 🔹 いいえ
Q2 /06	
告知日から過去2年以内に、「 <u>疾病・症状一覧表」</u> II 欄に記載の疾病・症状によ	
り医師の診察、検査、治療または投薬を受けたことがありますか。 × 医師上げ 床床・床状 一髪素 IT 潤 = 記載の床床・床状の段 いかお茶を受け	被保険者1 ソンポ'如ウ ◎ はい ● いいえ
検査等の結果が判問しない場合や経過観察中を含みます。	被保険者2 ソンポヘナコ ● はい ● いいえ
ご確認・ご入力いただく事項	被保険者3 ソンポコドモ 🔹 はい 🔍 いいえ
< 戻る (3) 次・	$\sim \rightarrow$

理要』 1★の項目は「告紅事項」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、 ご関約を解除することや、保険金をあ支払いできないことがありますので、正慮にこ入力ださい。 2色短の内容によっては、ご加入をお断りする場合や、条件付きでご加入いただく場合がありますので、ご了承びださい。

JAPAN NIPPONKOA INSURANCE INC. All rights reserved

次へ >

■ 告知が必要た被保険者

く 戻る

€ © 2015 SOM

- ②★告知の入力欄で、健康事項に関する質問に対し[はい]または[いいえ]ボタンのいずれかをチェックします。
  - ※表示されている質問に対し、すべての被保険 者の回答をすると、次の質問が表示されます。
- ③すべての質問を入力してから、[次へ]ボタンを クリックします。
  - (質問の数は、加入内容により異なり、最大で 7問あります)

・Q2で「はい」と回答した方

→ P.14へ

・それ以外の方 → P.15へ

] 注意

質問の数は、加入内容により異なります。

- ・Q3は、所得補償保険、団体長期障害所得補償
   保険(GLTD)の場合のみ対象
- ・Q5は、女性の場合のみ対象
- Q6は、(「がん」のみまたは「三大疾病」のみ
   補償する特約をセットする場合のみ対象
- ・Q7は、介護一時金支払特約、親孝行一時金支 金支払特約のいずれかをセットする場合のみ





Q2で「はい」と回答した方は、疾病・症状・障害一覧表へ遷移します。



①画面を下にスクロールします。

		◎ 募集/	
	欄	【 <b>編</b> 【該当の方はご加入いたびけません。】	II 相 (該当の方はその疾病の群全体を補償対象外としてご加入いただ けます。例えば、4時を補償対象外としてご加入いただ、場合、下表 記載の疾病に動わらず、胃爆の疾病はすべて全保険期間補償対 泉外どなります。)
A 群	胃・腸の疾病	□ 炎症性腸疾患 (かいよう性大腸炎・クローン病)	<ul> <li>□ 胃・腸・十二指腸のかいよう</li> <li>□ 腹膜炎</li> <li>□ 胃・腸のボリーブ</li> <li>□ 腸閉塞</li> <li>□ 大腸炎</li> </ul>
B 群	肝臓・胆のう・す い臓の疾病	<ul> <li>□ 肝硬変 □ 慢性肝炎</li> <li>□ 肝肥大 □ すい炎</li> </ul>	<ul> <li>□ 急性肝炎</li> <li>□ 肝のうよう</li> <li>□ 胆石</li> <li>□ 胆のう炎</li> </ul>
C 群	腎臓・泌尿器の 疾病	<ul> <li>■ 慢性腎炎</li> <li>■ ネフローゼ</li> <li>■ 腎不全</li> <li>■ 副腎しゅよう</li> </ul>	<ul> <li>□ 腎盂炎</li> <li>□ 急性腎炎</li> <li>□ 腎臓・膀胱・尿路の結石</li> </ul>
D 群	気管支・肺の疾 病	<ul> <li>□ 結核</li> <li>□ 情様報査</li> <li>□ 情性閉塞性肺疾患</li> <li>(COPD(情性気管支炎・肺気腫など))</li> </ul>	<ul> <li>□ 肋膜炎 □ 鏖胸</li> <li>□ ぜんぞく</li> <li>□ 気管支拡張症 □ 肺炎</li> <li>□ 肺壊疽</li> <li>□ 自然気胸</li> </ul>
E 群	脳血管・循環器 関係の疾病	<ul> <li>□ 脳卒中 (脳出血・脳こうそく(脳軟(化)・&lt;も腹下出血)</li> <li>□ 心臓弁膜症 □ 心筋こうそく</li> <li>□ 心筋症 □ 狭心症</li> <li>□ 不整脈(心房細軟がど、人工ペースメーカー を使用した後へをみます。)</li> </ul>	<ul> <li>□ 高血圧症</li> <li>□ 静航幅</li> </ul>



Web ページからのメッセージ	
(2) 保険全額の増額等補償を拡大して抵抗加入をされる場合は、今回および進走の告知にもとづく特別な条件(特定の疾病(群)について補償対象外とする条件)が、補償を拡大した部分だけでなく、既にご加入いただいている部分も、適用されます。 よろしいですか。	
	]

②該当する疾病にチェックし、[次へ] ボタンを クリックします。

- ③左図の確認メッセージが表示されます。 内容をご確認の上、[OK]ボタンをクリック します。詳細を確認されたい場合は、 [キャンセル]ボタンをクリックし、取扱代理店 へお問い合わせください。
- ④現在、条件付きでのお引き受けとなっている 場合は、左図の確認メッセージも表示されます。





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。

🥝 団体契約WEB手続きサービス - V	Vindows Internet Explorer				- 0	x
http://dantaiweb.sjnk.jp/xvvbo	syu01/Script_CompanyKey/37_Confi	irm/XVVB000037-01.htm			_	2
ニチイグループ	新・団体医療	保険			P 0079	2F
	0 パン	フレット • 保険	料表 ○ 2005 10 12007	O お手詰まの流れ O 画面最高	○ お問い合わ	世先
1 募集案内·標要	2 被(課業者登録 ・プランの選択 3	健康告知/確認・告知事項	4 加入者情報の登録	5 加入内容·重要事項 確認/申込	1	н н
3 健康告知/	/確認・告知事項	確 認・告 知事	項			J
加入手続きを行ううえでの 以下の質問事項について ※新規加入の場合はご加7 【重要】★の項目は「告知 事実と異なる内容を入 ご契約を解除することも	D確認事項です。 ご回答ください。 *春氏名・加入者書引はブランクとなってお 事項」です。 力した場合や事実を入力しなかったご 今頃独全をお支払いできないことが彼	ります。 場合は、 Sりますので、ご注意ください	•			
1. 加入者情報						
会社コード	ААААА	職員番号	00001			
ご加入者氏名(カナ)	ソンホ* 9ロウ	ご加入者氏名(漢字)	損保 太郎			
加入者番号	A990001					
- The TT - He has also	-					-
く戻る中断		次へ	>			
Copyright @ 2015 SOMPO JAPAN NJ	PONKOA INSURANCE INC. All rights rea	served			損保ジャパン日オ	网亚
					۹ 100% -	•

①画面を下にスクロールします。

の保険契約等」(※) ・) 傷害保険の場合、 たは共済契約をし	とは、この保険契約の 傷害総合保険、普通 います。	D全部または一部に 傷害保険、積立傷症	こついて支払責任が同一であるtt 害保険等、この保険契約の全部3	8の保険契約または または一部に対して	:共済契約をいし  支払責任が同じ	います。 「である他の保険!
)所得補償保険、団	体長期障害所得補償	「保険の場合、所得	補償保険、積立所得補償保険、	団体長期障害所得	補償保険等、この	り保険契約の全部
は一部に対して支 ) 団体田医療保険の	払責任が同じである )場合 医療促除 が	他の保険契約また  4 保険 優害保険	は共済契約をいいます。 ▲種商品の♪腐時約第二の仮	明金表の約101~今年1年ナー	17	支持責任が同じ
他の損害保険のこ	29日、医療休険、20 「契約または共済契約	7017699、「南吉116199、 「をいいます。	1941年18100のハリパけ和1号、この1月	9天天年197王即年/5	та-тартсяјо с	大阪東道が物の
個人賠償責任保險	す ゴルファー保険 倒	DLOBERT PLANE	ケール保険ーいいなー保険の場	◇ /冊↓除得表任何	「 」 」 コート	
NEX CALIFICATE DATE	<li>&lt; → / / / / / = properties</li>	「上川定人小一ノ・ノ	、ノードmmg、ハンジーは限り場合		N98. =/////	**************
の全部または一部	「に対して支払責任が	『上海走スホーン』ン 何じである他の保険	(ソード市場、ハンジー床展の場) 後契約または共済契約をいいます	t.	N98. 17077 - 1	
の全部または一部	(1777)「味噌、 目に対して支払責任か	『上海走スホージ・ン 何じである他の保護	、ノードは、ハンジョンは東京の場合 の契約または共済契約をいいます	t.	N9. 47027 -1	
の全部または一部	(□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	『二角定スホージジン 何じである他の保護	、ノードロッパ、ハンジニは果のの場所 変契約または共済契約をいいます	, ⊫, toiđa,i⊑⊅ †.	99. J <i>IV)  </i> -	₩¥.₩. ⊂01.₩¥
の全部または一部 他の保険契約等 被保険者名	会社名	(保険種類	() 〒 (第95、702) (1950) (1955) 通知的または共済級的をいいます 満期日 (平成 年 月 日)	(解検金額(円)	入院保険金 日額(円)	通院保険金 日額(円)
の全部または一部 他の保険契約等 被保険者名 72ポ ハナコ	<ul> <li>(102) 「RN、目 (104)」で支払責任が</li> <li>会社名</li> <li>マルマルボケン</li> </ul>	<ul> <li>二角定スホーワンク</li> <li>「同じである他の保護</li> <li>(保険種類</li> <li>ホカノホケン</li> </ul>	<ul> <li>(マーローの)、ハンダー(制度の)等に ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・</li></ul>	(解検金額(円) 2000	入院保険金 日額(円) 1000	通院保険金 日額(円) 1000

- ② 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」を<u>半角カナ</u>で入力します。
- ③ 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。

### 2. 加入手続き「加入者情報の登録」



着保ジャパン日

م 100% 🔹

			○ パンフレット ○ 保険料表 ○ このサイルについて ○ などはきの流れ ○ 画面の	E 0 201.10
ご住所	半角力ナ		2-41-19	
電話番号(半角	数字)		042-526-1234	
携帯電話番号(	(半角数字)		090-9999-9999	
		[以何]	tarou@mail.co.jp	
メールアドレス	イーックオーン	1967991		
メールアドレス 申込完了後、 受付メールの メール送信元	チェックをつい 送信先のアト :のドメインを持	したメール1 イレスを入力 指定している	アドレスに、受付メールをお送りします。 h・チェックしてください。 る方は「Gepinkoo」pJからのメールを受情できるように設定してください。	
メールアドレス 申込完了後、 受付メールの メール送信元 主年月日	チェックをつ 送信先のアト のドメインを打	したメール: ベレスを入力 指定している	アドレスに、受付メールをお送りします。 h・チェックしてください。 る方は「@ejnkco.jaJからのメールを受信できるように設定してください。 昭和 - 50 - 年 6 - 月 19 日	
メールアドレス 申込完了後、 受付メールの メール送信元 生年月日 性別	チェックをつ( )送信先のアト ;のドメインを打	している イレスを入力 指定している	アドレスに 受付メールをお送りします。 h・チェックしてください。 る方は「@ejnkco.jothからのメールを受信できるように設定してください。 昭和 - 50 - 年 6 - 月 18 日 男性	
メールアドレス 申込完了後、 受付メールの メール送信元 主年月日 住別 フリーワード1	チェックをつ 送信先のアト のドメインを1	していな げたメール・ ドレスを入ナ 指定していな	アドレスに 受付メールをお送りします。 サ・チェックしてください。 る方は「@sinkco.jpJからのメールを受信できるように設定してください。 昭和 - 50 - 年 6 - 月 19 日 男性 -	
メールアドレス 申込完了後、 受付メールの メール送信元 生年月日 住別 フリーワード1 フリーワード2	チェックをつ) 送信先のアド のドメインを	しまかれ けたメール・ ベレスを入力 指定している	アドレスに 受付メールをお送りします。 カ・チェックしてください。 る方は「@sinkco.jsJからのメールを受信できるように設定してください。 昭和 - 50 - 年 6 - 月 19 - 日 男性 -	
メールアドレス 申込完了後、 受付メールの メール送信元 生年月日 住別 フリーワード1 フリーワード2 フリーワード3	チェックをつ 送信先のアト のドメインを打	しまがれ (ナたメール・ ギレスを入ナ 指定している	アドレスに、受付メールをお送りします。 カ・チェックしてください。 る方は「@ejnkco.jaJからのメールを受信できるように設定してください。 部語 - 50 - 年 6 - 月 19 日 男性 -	

明細整理番号6

vascript:onclick_Next();

く戻る 中断

明細

②入力後、[次へ]ボタンをクリックします。

# 2. 加入手続き「加入内容、および重要事項のご確認/申込」



	- 唯認ナエック傾	
下の2つの項目につ	のいてご確認いただき、内容がよろしければそれぞれに	チェックを入力してください。
ロックを入力したうえ	で、【申込】ボタンを押して申込手続きを完了してくださ	U.,
		· •
<ol> <li>加入内容の</li> </ol>	ご確認	
上記のご入力いた	ただいた内容がお客様の意向にそっていて、	
正しく入力されて	いることをご確認ください。	
шо о озетие		
重要重佰等	のご確認	
ご加入にあたり確	観烈いただきたい重要な事項について、以下の	
ロックを関いてご	確認/ださい	
※以下のリングの内	谷を確認した上で、「確認しました」にチェックを	
人力してくたきい。		
重要事項のご説	明・注意喚起情報のご説明・ご加入内容の確認事	
<b>•</b>		
	(5) + 1	
➡		
איניג אבנינג גאגערצ ונו	● 単心 >	
BUT. HOCER ARKICE IS	単本 (182(185.728) - Windows Identific Equation (1820) (185.728) - Windows Identific Equation (1820) (185.728) - Windows Identific Equation (1820) (182.728) - Windows Identific Equation (182.728) - Windows Identific Equation (	- 10) <b>- 10</b>
	単本本記録	- 0 - 4
	● 甲込 >	
алот, настал, наское на Поточна рак (р. 0.) сночатела на 2. стазла и от. на 2. стазла и от. на	またはREACEN Converses Served Spore	
	単位 市	
	伊心	
пос. те иссл. и сточен и и и и и и и и и и и и и и и и и и и		
C 年にこに のちいくと (		
TOTAL TOTAL CONTROL OF CON		
COLORER 100000000000000000000000000000000000		
C. 特に広い、PCOLO (1)     COLORISE (1		

- ②「1.加入内容のご確認」について、内容に 問題がなければ、[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 事項のご説明・注意喚起情報のご説明・ご加入 内容の確認事項」の文字をクリックし、 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、元の画面に戻り、[確認しました]にチェックします。

⑤[申込]ボタンをクリックします。

⑥下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。



#### 【申込手続完了】画面

[申込]ボタンをクリックすると、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。

<健康状態に関する告知なしの方>

🥝 団体契約W E B 手続きサービス - Windows Internet Explorer	_ <b>D</b> _ X
http://dantaiweb.sjnk.jp/xvvbosyu01/Script_CompanyKey/41_Thanks/XVVBO00041-01.htm	2
ニチイグループ 新・団体医療保険	Доброн
申込手続完了	Î
お申込みありがとうございました。 ・下記のポタンからに加入内容/および/音知書/を印刷ゆうえ、大切に保管してびさい。 印刷が行えない場合等は、化時、合わせ先見までご選絡でださい。 (各知書は「健康状態に対する各当しにご回答いただいた方のみ印刷可能です。) <b>ご加入内容を表示</b> ・下記シールアドレスに受付メールを送信しました。 tanu@mal co p 更付メールが溜いない場合は、上記のメールアドレスに導りがないかご確認がださい。	E
<ul> <li>メールアドレスが正しても受付メールが届かない場合は、(お問い合わせ先)までご連絡(ださい。</li> <li>(お問い合わせ先)</li> <li>(お問い合わせ先)</li> <li>○○(得除我サービス(株)</li> <li>第一(解除約・代理広太郎)</li> <li>丁日:03 - △△△△ - △△△△</li> </ul>	
Copyright © 2015 SOMPO JAPAN HIPPONICA INSURANCE INC. All right reserved	損保ジャパン日本発亜
	₫ 100% ▼

・[ご加入内容を表示]ボタンをクリックし、内容 をご確認ください。

<健康状態に関する告知ありの方>

② 団体契約WEB手続きサービス - Windows Internet Explorer	- 0 -×	
Shttp://dantaiweb.sjnk.jp/xvvbosyu01/Script_CompanyKey/41_Thanks/XVVBO00041-01.htm		2
ニチイグループ 新・団体医療保険	Р ログアウト	
■申込手続完了		•
お申込みありがとうございました。 ・ 下記のボタッからご加入内容(あよび) 各知書(を明瞭のうえ、大切に保管してびさい。 に明ゆり行えない場合等は、(お為・合わせ知道でご該給びさい。 (告知書は1健康状態に関する告知)にご回答いとさいた方のみ印刷可能です。) 「こ加入内容を表示 告知書を表示		
・T記メールアドレスに受けメールを送信しました。 taroughmail.co.p 受付メールが電かない場合は、上記のメールアドレスに認りがないかご確認がださい。 メールアドレスが正しくても受付メールが幅かない場合は、【お歌い合わせ先見までご連絡ぐださい。		
【お問い合わせ先】		
○○保険サービス(株) 第一保険給(代理)(大部 丁氏): (23 - △△△△ → △△△△		÷
くトップへ		
Copyright & 2015 SOMPO JAPAN NIPPONROA INSURANCE INC. All rights reserved.	損保ジャパン日本興	Ŧ
	م 100% 🔹	

・[ご加入内容を表示]ボタン、[告知書を表示] ボタンをクリックし、内容をご確認ください。

[ログアウト]ボタンをクリックして、画面を終了してください。

#### 【加入依頼内容控·告知書控】

加入依頼内容控と告知書控を印刷して、お手元に保管ください。印刷には「Adobe 社 AcrobatReader 5.0」 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)> <告知書控(サンプル)>

ニチイグループ加入は新空団体医療保険 損害	レ1 保険ジャパン日本興亜株式会社		所编编信保持,同体具期储富所编辑	電保険・ ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) (
(如1 李升冠,氏女) 11 平平昌			団体医療保険「健康状態に	関する告知書」(告知書控え)
(m//HE/) / A/A/	1000001	MELVICIDARE		
加入省會考	A990001	(10-00/20/00000000) (10-00/20/0000-077,)	お客さまがお申込みいただいた保険は、 団体	用医療保険です。
	00001	2454 H10301		
第月第号	00000001	■会社業業は、製造業業本人があらご入力 (会社	< 別市い,	
99at° 901		(******) (*****************************	4.4. 単純語でご言人に代わって、単語で「読み読をご言人の単語に知るをご言語のうえ、ご人のう しょうとうで、それに行うしたので、「読者で読み読をご言人の見るに知るをご言語のうえ、ご人のう」	MEL CONTLA
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	「家太太市に本市の機能が開始を引き始めたちた」と入力に通知「中ムニスがやきます。			
	于于这些法律的意义是如此是有不是不是不是一次的问题。如果不是是不是一次的问题,如果不是一次的问题,如果不是一次的问题,如果不是一次的问题,如果不是一次的问题,如果不是一次 一次的是是一次的问题,如果不是一次的问题,如果不是一次的问题,我们就是一次的问题,我们就是一次的问题,我们就是一次的问题,我们就是一次的问题,我们就是一次的问题,我			
	くその方法が、ためたこ、「新行し」であった。「新行しまでない」では、「おうし」では、「おうし」では、「おうし」では、「おうし」では、「おうし」では、「おうし」では、「おうし」では、「おうし」では、「おうし」では、「おうし」 くている。こ			
		1. 単語の人力の単行動となるした場合は、 2. 単語の内部によっては、ご解説のご知人を知	時學書編集為,一日本作,一等豐富支於房時公室書語給与會学習等,重常正是常已完全交易發行。	
(変更)保護期間 平成29年1月1日~平成29年12月1日 合計保護料(円)	2,860	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	27	
リムイ後半用3のご加入依頼ありがとうございました。				
お手続きいたたいたノラン内容はたきだいとなっております。 常常 東京市 単常 いき いき おお 二番 「「」 「「」 「「」」 「「」」 「」」 「」」 「」」 「」」 「」」				
なお、内容を変更してお手続きされたい場合は、募集期間中でしたら何度でも内容を変更することができます。				
再度ログインしてお申込ください。		T 147	SA 18 20 20 202020	
★お中心内容 神母時また お ーた ー・・・・・				
	(円) 至 口数 1回分保険料(円)			
	.400	2222		こ確認いただく事項
		********	AC. (##+#X-\$#) 18CEBA#+#XC2+##AD#. ##. ###AQ8#E#I	
yyar xu)		O O (1) 5-1000000		, 1008, ⇒ (20) 080228305801884.
棟			ALL, (##+#X-\$#) IMILBAD##+#XILLY#NAD##, ##. ###ALIX####!	
		O O (2) 5-5 2 3 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4		(20) ⇒ (20) 0512, 28894100 (b) 0.588-88 0470 80660 088 (830).
生年月日 昭和50年5月5日生		tanar.		
		0 - (3)	新からていない、またはお付きによる年入(日本市)をすていない様式ですか。 トの事長)会社は構成、生として来るにおいて思想・読録・読録がよび見えたのな事を行っていない様	→ Iguy ##ig28kub.801864
補償対象外とする疾病		0 0 (4)	すか、または各相当に発生しくは予考やの予定がありますか。 している名々の単純し間知している名々をおんます。	DOM = faby established
			NALL	
		- O (8) 104 104 104 104 104 104 104 104 104 104	1月月 山山 日、1915日 今までに、がん(東京教会会会といいます、白山県、東京リンパ田を見めます。) - 1月) 月月二日 - 1月二日 - 1月1日 - 1月1日1日 - 1月1日 - 1月1日1日 - 1月1日 -	
		ATLANT ALAT	A INTER - LEADAGE CONSTRUCTS AT AT.	
			a : •	
			(BRONIZCEAUSNITERA, )	第日本部署員会社してご知人いためく議会、予約日本の第二副記名で、第 の第四王子子である第四兄弟の前期第名となります。」
		18 8-8088	0 ARTERS(04)498288-90-20	+===================================
				■ ● のポリーブ ● 用計会 C 服用
被保険者名 型 口数 1回分保険料	(円) 型 口数 1回分保険料(円)	10 Parts - 11 Post		Fa)1) () Ba)9
E 1 1	. 450	CR 98-255000		TT C. TROWN
		18 822-848		
yy#° Nja			C BROINA - B256 ( BRO) - (68764)	
様			0 40000 0 400 0 400 0 400 0 0 4000 0 400 0 400 0 0 400 (6000 0 40 - 27-2 - 2-200 0 400 0 400 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0 - 200 0	***
生年月日 昭和50年2月2日生		FR 8-98048	0 0010133000 0	
			8	
建度分裂はレナス広保			8	
11 展対像71℃9 句状例				
			0 (892328) 0 8(42) 0 88(42)	
		28 40%	ロニシパル県 (金井田工)サマトーザス・協会館・皮膚器会・協能リウマチ・ (金井田工)サマトーザス・協会館・皮膚器会・協能リウマチ・	
			(第二本50年、年十(第四) 第3(第3つ年、うつきなど)・おかまた(パニック) 第三、公司外援助ストレス(第三(71回)・アムコーム(第四など)	
	I			
+RX (PAR) F4 35 7 37				
₩4 • • • • • • • • • • • • • • • • • • •				
TREATER AND				
お申込手続き日平成28年11月8日			Abrezenter.	and the second

以上で、加入手続きは完了です。



# 3.【スマホ版】ログイン手続き、4.【スマホ版】加入手続き「トップページ」





作業手順については、P.10、11をご覧ください

#### 【被保険者登録・プランの選択】画面



	脱退				
すべての被保険者の 1回分合計保険料:	10,810円 保険料を更新				
く戻るの中断	次へ→				
<u>このサイトについて</u> - <u>お手続きの流れ</u> <u>お問い合わせ先</u>					
<u>▲ 2 0</u> -	<u>~-ジのトップへ</u>				

作業手順については、P.12、13をご覧ください



作業手順については、P.14~16をご覧ください



4. 【スマホ版】加入手続き 「加入者情報の登録」

#### □加入省情報の登録」 「加入内容および重要事項のご確認/申込」

作業手順については、P.17、18をご覧ください



#### 作業手順については、P.19をご覧ください



