

【M Yひまわり(Webサービス)】ご契約内容の照会・各種お手続き「給付金のご請求」



インターネット請求 (給付金請求)

はじめに

インターネット請求とは、所定の条件を満たす入院・手術・通院給付金等の請求を被保険者様（受取人様）がインターネットでお手続きできるサービスです。お手続きの際には必要書類をアップロードいただきます。

*必要書類（写真）のファイル形式はjpg/jpegのみご利用いただけます。



お手続きは**最短5分**で完了します

*60分間画面を操作されなかった場合は、セキュリティ確保のため自動的に接続が切断されます。

以下の取扱条件・留意事項および同意事項をご確認いただき、それぞれにチェック☑をしてください。

取扱条件

医療保険、がん保険、医療特約のいずれかの給付金請求
 被保険者→受取人（ご本人からのご請求）
 被保険者が未成年の場合、契約者→被保険者からのご請求
 次の事項があてはまらない
 - 法人契約
 - 調生保険
 - 家族特約でのご請求
 - 既往代理人や使用者からのご請求
 - 解約・失效している契約
 - ネット申込の通販版光景局
 *要本人と契約料金を受け取る人のことであります

留意事項

本サービスは被保険者様（受取人様）からお手続きをお願いします。契約商号と被保険者様が異なる場合は、被保険者様が操作・お手続きをしてください。
 - 入力内容や写真データについて確認が必要となった場合は、お電話やメールなどでご連絡します。
 - 送信いただいた内容だけでお支払いの対象とならない場合は、あらためて当社所定の「入院・手術・通院明細書（診断書）」等のご提出をお願いすることがあります。

確認しました。

各種お手続きメニューより「給付金のご請求」を押下

<STEP 1 はじめに>

●取扱条件

記載内容を確認し、留意事項の「確認しました。」にチェック

●同意事項

記載内容、「個人情報のお取り扱いについて」を確認し「同意します。」にチェック

「次へ」を押下

同意事項

・ 被保険契約の規定に基づいて、「個人情報のお取り扱いについて」の内容に同意のうえ、給付金を請求します。なお、指定口座への送金完了をもって、料金を受領したものと認めます。
 な場合を行う場合、別途同意書(承諾書)への署名を行うことに同意します。

個人情報のお取り扱いについて

同意します。

戻る **次へ**

【M Yひまわり(Webサービス)】ご契約内容の照会・各種お手続き「給付金のご請求」

お問い合わせ番号 J-02

STEP 1
はじめにSTEP 2
契約選択STEP 3
必要書類確認STEP 4
請求内容入力STEP 5
連絡先・口座入力STEP 6
入力内容確認STEP 7
書類アップロード

契約の選択

受療された方（被保険者様）の選択

今回受療された方（被保険者様）を選択してください。

保全 いいおあくあ441

▼ 様

インターネットで請求できる契約

今回ご請求対象の契約がすべて選択されていることをご確認ください。

ご請求対象外の契約はチェック☑を外してください。

(例 がんではないご請求で、がん保険が選択されている)

証券番号 99999-999

保険種類	医療保険（M I - 0 1）B型（40日）
契約日	2017/12/01
被保険者	ひまわり 太郎

証券番号 88888-888

保険種類	医療保険 2014B160日型
契約日	2020/07/01
被保険者	ひまわり 花子

 証券番号 77777-777

保険種類	医療保険 2014B160日型
契約日	2017/12/01
被保険者	保全 いいおあくい442

高血圧症、脂質異常症（高コレステロール血症、高脂血症）、高血糖症（糖尿病）で投薬治療を受けている場合は、健康回復支援給付金を請求いただけます。上記いずれかの疾患で投薬治療を受けている方はチェックをお願いします。

 「健康回復支援給付金」を請求する

<STEP 2 契約選択>

●受療された方（被保険者様）の選択

今回受療された方（被保険者様）を選択

●インターネットで請求できる契約

今回請求対象の契約がすべて選択されていることを確認

●健康回復支援給付金請求

対象契約かつ、請求する場合は選択

「次へ」を押下

戻る

次へ

【M Yひまわり(Webサービス)】ご契約内容の照会・各種お手続き「給付金のご請求」

<STEP 3 必要書類確認①>



必要書類の確認

必要事項が記載された「診断書」をお手元にあるかを確認します。

※「診断書」(イメージは [こちら](#))とは、以下の項目に記載できる書類です。

書類名が「診断書」かつ、以下「保険会社の請求における必要事項」の記載がある。

- (入院の場合) 「入院期間（入院日・退院日）」の記載がある
- (手術の場合) 「手術名」「手術日」「手術の内容（開腹・内視鏡等）」「手術部位」の記載がある
- (がんの場合) 診断確定された検査結果について詳細の記載がある

<input type="radio"/> 診断書がない
<input checked="" type="radio"/> 診断書がある -他の生命保険会社の診断書もご利用いただけます。 【重要】「保険料控除控除」でのご請求の場合、 こちら をご確認ください。



- 診断書あり/なしの選択
診断書がお手元にある場合

- 「診断書がある」をチェック

- 診断書の内容を確認し、チェック

「次へ」を押下⇒STEP5連絡先・口座入力へ

保険会社の請求における【必要事項】がすべて記載されていますか？

■以下の保険会社の請求における必要事項をすべてお読みを確認いただき、必ず「**必ず記入して記載している**」ことを確認して下さい。(該項目マークが一つでもある場合は記入して下さい。)

<input type="radio"/> 診断書に次の必要事項が すべて記載されていますか？
<p>【必要事項】</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> 書類のタイトルに「診断書」と記載がある <input type="radio"/> 入院期間（入院日・退院日）の記載がある ※入院の場合 <input type="radio"/> 手術名・手術日・手術の内容（開腹・内視鏡等）の記載がある※手術の場合 <input type="radio"/> 医師名・印がある

<input checked="" type="radio"/> 病院名
<input checked="" type="radio"/> 病名
<input checked="" type="radio"/> 症状
<input checked="" type="radio"/> 治療方針
<input checked="" type="radio"/> 入院期間
<input checked="" type="radio"/> 手術名
<input checked="" type="radio"/> 手術日
<input checked="" type="radio"/> 手術の内容
<input checked="" type="radio"/> 医師名
<input checked="" type="radio"/> 医師の印

<input checked="" type="checkbox"/> 手元の書類は、上記「必要事項」が記載されている「 診断書 」です。「 領收証 」や「 診療明細書 」ではありません。

※トヨタカード(個人)に該当する場合は、「**診断書**」が「**領收証**」となります。



戻る

次へ

【M Yひまわり(Webサービス)】ご契約内容の照会・各種お手続き「給付金のご請求」

<STEP 3 必要書類確認①>



必要書類の確認

必要事項が記載された「診断書」がお手元にあるかを確認します。

※「診断書」(イメージは[こちら](#))とは、以下の項目が確認できる書類です。

- 書類名が「診断書」かつ、以下「保険会社の請求における必要事項」の記載がある。
- (入院の場合) 「入院期間(入院日・退院日)」の記載がある
 - (手術の場合) 「手術名」「手術日」「手術手技(開腹、開胸等)」等の記載がある
 - (がんの場合) 診断確定された検査結果について詳細の記載がある

診断書がない

診断書がある

・他の生命保険会社の診断書もご利用いただけます。

【重要】 「睡眠時無呼吸症候群」でのご請求の場合、[こちら](#)をご確認ください。

ご請求の種類によって、必要書類や取扱条件が異なります。

診断書のご提出が必要かどうか、以下よりご確認ください。

請求内容の選択

今一度読まれたく内容を選択してください

手術あり

手術なし (入院のみ/入院と通院)

通院のみ

- 診断書あり/なしの選択
診断書がお手元にない場合

- 「診断書がない」が選択されていることを確認

● 請求内容の選択

「手術あり」「手術なし(入院のみ/入院と通院)」「通院のみ」のいずれかを選択

【M Yひまわり(Webサービス)】ご契約内容の照会・各種お手続き「給付金のご請求」

請求内容の選択

手術あり

該当する項目にチェック☑をしてください。

判決書類の下段に表示されます。

用紙
こちらのガイドをご確認ください。

<input type="checkbox"/> 入院していない、もしくは60日以内の入院で、すでに退院している。
<input type="checkbox"/> 受けた手術は複数である。
<input type="checkbox"/> ご請求の病名が「がん・悪性新生物」ではない。
<input type="checkbox"/> ご請求の内訳が「三大疾患入院一時金」「心疾患一時金」「脳血管疾患一時金」「保険料込免除」「先進医療給付金」「特定疾患診療料小金」「新三大疾患入院治療給付金」のいずれでもない。
<input type="checkbox"/> 次の①または②どちらかに該当する。 ①下記保険種類のご契約で、公的医療保険適用（※1）の手術（※2）を受けた <ul style="list-style-type: none">- 医療保険（M1 - 0 1）- 払込期間中解約返戻金限定期告知医療保険- 医療保険（2014）- 旧日本国民年金保険の医療保険（D8）- 限定期告知医療保険（M2）（入院治療給付型） (注) 上記保険種類以外のご契約と同時にご請求される場合は、「診断書」が必要です。 ②上記①記載の保険種類以外のご契約で、以下いずれかの手術（先進医療は除く）を受けた <頭の手術> <ul style="list-style-type: none">- 水腫体再建術- 眼瞼下垂症手術- 网膜光凝固術 <腹部の手術> <ul style="list-style-type: none">- 内視鏡的大腸ポリープ・粘膜切除術- ヘルニア手術（禁錮ヘルニア）- 腹腔鏡下禁錮ヘルニア手術（両側）- 内視鏡的胃・十二指腸ポリープ・粘膜切除術 <女性の手術> <ul style="list-style-type: none">- 垂直切開術- 淋尿手術- 子宮筋腫摘出（摘出）術- 腹腔鏡下子宮筋腫摘出（摘出）術- 子宮鏡下子宮筋腫摘出術 <p>(※1) 公的医療保険制度によって保険給付の対象となる医療診療報酬点数表に手術料が算定されるものをいいます（放射線治療は対象外となります）。</p> <p>(※2) 一部お支払い対象外手術ございます。詳しくは約款をご確認ください。</p>

<STEP 3 必要書類確認②>

- 診断書あり/なしの選択：診断書がお手元にない場合
- 請求内容の選択：「手術あり」

該当する項目にチェック

すべての項目にチェックが入った場合、「診断書」不要でお手続き可。
必要書類を確認し、「次へ」を押下⇒STEP4請求内容入力へ

【判定結果】

「診断書」不要でお手続きいただけます。

ご請求内容の入力後、以下の必要書類をアップロードいただきます。事前に写真のご準備をお願いします。

※写真のファイル形式はjpg/jpegのみご利用いただけます。

必要書類 【手術あり】	必須	診療明細書
		領収証
	※	退院証明書

※「特定部位・指定疾患不担保法」が適用中の入院の場合は、
傷病名を確認する退院証明書が必要

戻る

次へ

チェックが入らない項目があった場合、「診断書」が必要。
「診断書を印刷」を押下。

医療機関より診断書を取得のうえあらためてお手続きください。
「手続きを終了する」を押下し、手続き終了。

【判定結果】

「診断書」が必要です。

医療機関より診断書をお取り付けのうえ、あらためてM Yひまわり（Webサービス）へお手続きください。
なお、診断書は以下より印刷いただけます。

診断書を印刷

手続きを終了する

【M Yひまわり(Webサービス)】ご契約内容の照会・各種お手続き「給付金のご請求」

請求内容の選択

今回ご請求いただく内容を選択してください

手術なし（入院のみ／入院と通院）

該当する項目にチェックをしてください。

判定結果：チェック項目の下段に表示されます。

用語解説：[こちら](#)のガイドをご確認ください。

60日以内の入院で、すでに退院している。

次の①または②のどちらかに該当する。

- ①ご請求の病名が「がん・悪性新生物」ではない
- ②ご請求の病名が「がん・悪性新生物」であるが、以下の条件をいずれも満たしている
 - ・がん保険または女性疾病保険ではない
 - ・「がん」であることによりお支払金額が上乗せになる特約・特則（※）ではない

（※）がん入院特約、がん診断給付特約、女性疾病入院特約、成人病入院特約、生活習慣病入院特約など

ご請求の内容が「三大疾病入院一時金」「心疾患一時金」「脳血管疾患一時金」「保険料払込免除」「先進医療給付金」「特定疾病診断給付金」「新三大疾病入院治療給付金」のいずれでもない。

<STEP 3 必要書類確認②>

- 診断書あり/なしの選択：診断書がお手元にない場合
 - 請求内容の選択：「手術なし（入院のみ／入院と通院）」
- 該当する項目にチェック

すべての項目にチェックが入った場合、「診断書」不要でお手続き可。
必要書類を確認し、「次へ」を押下⇒STEP4請求内容入力へ

【判定結果】

「診断書」不要でお手続きいただけます。

ご請求内容の入力後、以下の必要書類をアップロードいただきます。事前に写真のご準備をお願いします。
※写真のファイル形式はjpg/jpegのみご利用いただけます。

必要書類 【手術なし】 (入院のみ／入院と通院)	右記 いすれか 1点	領収証
		診療明細書
		退院証明書※

※「特定部位・指定疾病不担保法」が適用中の入院の場合は、
傷病名を確認する退院証明書が必要

戻る

次へ

チェックが入らない項目があった場合、「診断書」が必要。
「診断書を印刷」を押下。

医療機関より診断書を取得のうえあらためてお手続きください。
「手続きを終了する」を押下し、手続き終了。

【判定結果】

「診断書」が必要です。

医療機関より診断書をお取り付けのうえ、あらためてM Yひまわり（Webサービス）
なも、診断書は以下より印刷いただけます。

診断書を印刷

手続きを終了する

【M Yひまわり(Webサービス)】ご契約内容の照会・各種お手続き「給付金のご請求」

請求内容の選択

今回ご請求いただく内容を選択してください

通院のみ



- ・該当する項目にチェック□をしてください。
- ・判定結果がチェック項目の下段に表示されます。
- ・用語についてこちらのガイドをご確認ください。

- 「がん・悪性新生物」に関する請求ではない（ただし「通院給付金」は除く）。
- 先進医療給付金の請求ではない。



<STEP 3 必要書類確認②>

- 診断書あり/なしの選択：診断書がお手元にない場合
- 請求内容の選択：「通院のみ」

該当する項目にチェック

すべての項目にチェックが入った場合、「診断書」不要でお手続き可。
必要書類を確認し、「次へ」を押下⇒STEP4請求内容入力へ

【判定結果】

「診断書」不要でお手続きいただけます。

ご請求内容の入力後、以下の必要書類をアップロードいただきます。事前に写真のご準備をお願いします。

※写真のファイル形式はjpg/jpegのみご利用いただけます。

必要書類 【通院のみ】	通院給付金の場合
	診察券
健康回復支援給付金の場合	領収証

戻る

次へ



チェックが入らない項目があった場合、「診断書」が必要。
「診断書を印刷」を押下。

医療機関より診断書を取得のうえあらためてお手続きください。
「手続きを終了する」を押下し、手続き終了。

【判定結果】

「診断書」が必要です。

医療機関より診断書をお取り付けのうえ、あらためてM Yひまわり（Webサービス）
なお、診断書は以下より印刷いただけます。

手続きください。

診断書を印刷



手続きを終了する



【M Yひまわり(Webサービス)】ご契約内容の照会・各種お手続き「給付金のご請求」

STEP 1 はじめに STEP 2 契約選択 STEP 3 必要事項確認 STEP 4 請求内容入力 STEP 5 連絡先・口座入力 STEP 6 終了 STEP 7 お問い合わせ

※項目は請求内容によって一部可変

受取された方 (被保険者様)	ひまわり 太郎 様
請求対象の契約 (証券番号)	99999-999

請求内容の入力

【重要】「睡眠時無呼吸症候群」でのご請求の場合、[こちら](#)をご確認ください。

病気やケガの名前 [必須]	※手術名ではなく、傷病名を入力ください。 上記以外
そのたしょうびょう (20文字以内)	
病気やケガの発生時期	2019 年 1 月 1 日 明確にわからない場合には、およその時期をご指定ください。
(ケガ・事故の場合) 受傷した時間・場所・原因	じゅしょうげんいん・ないよう (14文字/50文字)
初診日 [必須]	2019 年 1 月 2 日 明確にわからない場合には、およその時期をご指定ください。 (例：8月上旬⇒8月1日)
現在の受診状況 [必須]	治療終了
通院日	※通院保障の特約を付加している場合のみ、退院後の通院日を入力ください。 (最大30日分) 2018/12/03, 2018/12/10, 2019/01/22, 2019/01/23, 2019/01/24, 2019/01/25, 2019/01/28, 2019/01/29, 2019/01/30, 2019/01/31 登録
手術日 [必須]	※既にご請求済みの期間は入力不要です。 ※手術日を追加する場合は、+ボタンを押してください。 2019 年 1 月 8 日 ※左右が分かる部位の場合は選択してください。 部位 部位を選択してください
医療機関名	いりょうきかんめい (20文字以内)
診療科	しんりょうか (15文字以内)

※複数の医療機関や診療科を受診されている方は、全ての医療機関名・診療科を入力ください。

戻る **次へ**

<STEP 4 請求内容入力>

- 病気やケガの名前**[必須]**
- 病気やケガの発生時期
- 初診日**[必須]**
- 現在の受診状況**[必須]**
- (手術ありの場合) 手術日**[必須]**

- (ケガ・事故の場合)受傷した時間・場所・原因
- 通院日
- 医療機関名
- 診療科

必要に応じて上記項目を入力し、「次へ」を押下

【M Yひまわり(Webサービス)】ご契約内容の照会・各種お手続き「給付金のご請求」



連絡先の指定

現在の連絡先

郵便番号

[REDACTED]

住所

[REDACTED]

電話番号

[REDACTED]

メールアドレス

[REDACTED]

今回の請求に関する連絡先

- 現在の連絡先
- 今回のみ利用する連絡先を入力

振込先口座の指定

現在の保険料振替口座

金融機関・支店

[REDACTED] 信用金庫 [REDACTED] 支店

預金種目・口座番号

普通 [REDACTED]

口座名義人

[REDACTED]

今回の請求に関する振込先口座

現在ご登録の保険料振替口座がない

銀行口座・ゆうちょ銀行口座のいずれかを指定してください。

- 現在の保険料振替口座
- 銀行口座
- ゆうちょ銀行口座

担当代理店への情報連絡

「担当代理店への情報連携を希望しない」を選択された場合は、客さまのご請求内容について担当代理店へお問い合わせをいただいてもお答えすることができません。

※担当や取扱い窓口によっては、お問い合わせいただけない場合があります。

- 担当代理店へ情報連携する
- 担当代理店への情報連携を希望しない (※)

※ご契約の維持・お支払い手続き支援等のために当社が必要と判断した場合には、情報連絡をすることがあります。

戻る

次へ

<STEP 5 連絡先・口座入力>

- 今回の請求に関する連絡先
- 今回の請求に関する振込先口座
- 担当代理店への情報連絡

必要に応じて上記項目を選択・入力し、「次へ」を押下

【M Yひまわり(Webサービス)】ご契約内容の照会・各種お手続き「給付金のご請求」



入力内容の確認

- ・入力内容に誤りがないかご確認ください。
修正する場合は、この画面内の「修正する」ボタンから修正してください。
- ・次画面で写真アップロード後に、ご請求手続きが完了します。

受療された方
(被保険者様)

[REDACTED]
様

お客様が選択した契約
(証券番号)

[REDACTED]

請求内容

修正する

※項目は請求内容に
よって一部可変

病気やケガの名前	[REDACTED]
病気やケガの発生時期	[REDACTED] 1日
(ケガ・事故の場合) 受傷した時間・場所・原因	[REDACTED]
初診日	[REDACTED]
現在の受診状況	治療終了

通院日	[REDACTED]
手術日	[REDACTED]
手術日	[REDACTED]

医療機関名	[REDACTED] 内院
診療科	[REDACTED]

連絡先	[REDACTED]
郵便番号	[REDACTED]
住所	[REDACTED]
電話番号	[REDACTED]
メールアドレス	[REDACTED]

振込先口座	[REDACTED]
金融機関・支店	[REDACTED]
記号・通帳番号	[REDACTED]
口座名義人	[REDACTED]

担当代理店への情報連絡	[REDACTED]
-------------	------------

情報連絡する

<STEP6 入力内容確認>

内容を確認のうえ、
「入力内容を確認しました（次へ）」を押下

入力内容を確認しました（次へ）

【M Yひまわり(Webサービス)】ご契約内容の照会・各種お手続き「給付金のご請求」

STEP 1
はじめ
STEP 2
契約登録
STEP 3
必要書類選択
STEP 4
請求内容入力
STEP 5
請求元・口座入力
STEP 6
入力内容確認
STEP 7
書類アップロード
STEP 8
手続完了

お手続きは完了していません

必要書類のアップロード

*アップロードの「戻る」ボタンは使用しないでください。

写真に関する注意事項



写真アップロード	ご請求用の最初の書類として、以下の書類の写真をアップロードしてください。
必要書類 【通院のみ】	通院給付金の場合 診療券 健康回復支援給付金の場合 領収証

※必要書類は
請求内容によって可変

必要書類の項目名を選択ください。

合計10ファイルまでアップロード可能です。(1ファイルあたり10MBまで)
※「写真を撮る」から撮影された場合、ご自身の端末には保存されません。

診療券
領収証
健康回復
調査結果
診療券／領収証いずれか

送信

<STEP 7 書類アップロード>

●写真アップロード

必要書類を選択

書類上で必要項目が確認できることを確認し、チェック
書類選択または写真撮影にて画像をアップロード

「送信」を押下

例) 診断書の場合

診断書イメージ

保険会社の請求における【必要事項】がすべて記載されていますか？

■ 保険会社が請求における必要事項を記載している場合は、必ず「必要事項がすべて記載されています」と確認をお願いいたします。(診断書に「○」印がある場合は、書類に記載されていることを確認せん)

診断書に次の必要事項がすべて記載されていますか？

○ 書類のタイトルに「診断書」と記載がある
○ 入院期間（入院日・退院日）の記載がある
※入院の場合
○ 手術名・手術日・手術内容（腹膜・内視鏡等）の記載がある※手術の場合
○ 医師名・印がある

診断書

病名：急性心筋梗塞
上腹部痛のため、○年○月○日入院、
×年○月○日手術、同日まで待てて入院加算中である。

※前項に一部の必要事項が記載されていません。

【必要事項】
○ 書類のタイトルに「診断書」記載がある
×「入院期間（入院日・退院日）」の記載がない
×「手術名」「手術内容（腹膜・内視鏡等）」の記載がない
○ 「医師名」、「印」がある

お手元の書類で以下の項目が確認できる場合、チェック☑をしてください。

「必要事項」が記載されていることを確認した

必要な書類が用意できていることを確認し、書類を選択または写真を撮る。

<STEP 8 手続き完了>



お手続きが完了しました

ご登録のメールアドレスあてに「お手続き完了メール」を送信いたしました。お支払いまでの進捗状況やよくあるご質問につきましては、以下をご確認ください。

給付金請求の入力内容・進捗状況の確認は[こちら](#)

保険金・給付金請求に関するよくあるご質問は[こちら](#)

[各種お手続き画面へ](#)

【M Yひまわり(Webサービス)】ご契約内容の照会・各種お手続き「給付金のご請求」

請求手続き完了後、登録メールアドレス宛てに以下メールが自動配信される。

送信元アドレス：inet_desk@himawari-life.co.jp

件名：【給付金請求】お手続き受付完了のご連絡 (SOMPOひまわり生命)

●●●● △△△様 (契約者漢字氏名)

- ・請求日：■■■
- ・申請番号：■■■■■
- ・証券番号：■■■■■/■■■■■/■■■■■

SOMPOひまわり生命です。

このたびは心よりお見舞い申し上げます。

M Yひまわり(Webサービス)での給付金請求手続きが完了しました。

給付金は、必要書類の不足や確認事項がある場合を除き、送信日の翌営業日から原則 5 営業日以内（土・日・祝日・年末年始を除く）にお支払いします。なお、必要書類の不足や確認事項がある場合は、当社からメール/お電話/郵送のいずれかの方法にてご連絡します。

▼給付金請求の申請内容・進捗状況の確認はこちら

https://mylinkx.himawari-life.co.jp/mylinkx/?ml_skip=10

▼保険金・給付金請求に関するよくあるご質問はこちら

<https://faq.himawari-life.co.jp/?q=給付金>

▼M Yひまわり(Webサービス)のお役立ちサービス

日常生活におけるお困りごとの解消を目的とした各種サービスをご用意しています。

M Yひまわり(Webサービス)にログイン後、トップ画面からご利用ください。

・SOMPO 健康・生活サポートサービス…専門医療スタッフによる電話での相談や家事代行のサービス等をご紹介しています。

M Yひまわり(Webサービス)のログインはこちら

<https://mylinkx.himawari-life.co.jp/mylinkx/>

※このメールアドレスは送信専用です。

ご返信いただいても回答できませんので、ご了承ください。

【M Yひまわり(Webサービス)】ご契約内容の照会・各種お手続き「給付金のご請求」

お支払い手続き完了後、登録メールアドレス宛てに以下メールが自動配信される。

送信元アドレス：inet_desk@himawari-life.co.jp

件名：【給付金請求】お支払い手続き完了のご連絡（SOMPOひまわり生命）

●●●● △△△様（契約者漢字氏名）

SOMPOひまわり生命です。

このたびは心よりお見舞い申し上げます。

先日M Yひまわり(Webサービス)からご請求いただきました以下契約のお支払い手続きが完了いたしました。

別途、お支払い内容の明細として被保険者様へ「保険金・給付金等お支払手続き完了のお知らせ」を郵送いたしますので、ご確認いただきますようお願いいたします。

- ・請求日：■ ■ ■
- ・申請番号：■ ■ ■ ■
- ・受付番号：■ ■ ■ ■
- ・証券番号：■ ■ ■ ■
- ・支払日：■ ■ ■ ■

▼支払金額・請求内容の確認はこちら

https://mylinkx.himawari-life.co.jp/mylinkx/?ml_skip=10

▼保険金・給付金請求に関するよくあるご質問はこちら

<https://faq.himawari-life.co.jp/?q=給付金>

▼M Yひまわり(Webサービス)のお役立ちサービス

日常生活におけるご利用シーンに応じた様々なサービスをご用意しております。

M Yひまわり(Webサービス)にログイン後、トップ画面からご利用ください。

・SOMPO 健康・生活サポートサービス…専門医療スタッフによる電話での相談や家事代行のサービス等をご紹介しています。

M Yひまわり(Webサービス)のログインははこちら

<https://mylinkx.himawari-life.co.jp/mylinkx/>

※このメールアドレスは送信専用です。

ご返信いただいても回答できませんので、ご了承ください。