

2026年 3月

ひまわり モバイルNavi

ペーパーレス手続き 操作マニュアル

第2編 個人ペーパーレス申込手続き

SOMPOひまわり生命

このページは空白です。

1. 「ひまわりモバイルNavi」とは

「ひまわりモバイルNavi」は、生命保険一連の手続きを電子化した新しい仕組みです。「ひまわりモバイルNavi」の活用によりお客さま満足度の向上を実現します。

■画面タッチと電子署名でかんたんに手続きが完結

従来は複数の書面で手続きを行い、書面ごとに署名いただいていたが、「ひまわりモバイルNavi」は書面ごとに内容を画面上で確認いただいたうえで、原則署名は1回で完了します。お客さまに入力いただく項目をできるだけ選択方式にし、迷うことなく手続きを進められます。

■正確でもれのない告知

従来は、お客さまの健康状態の詳細な告知は、告知書上の所定の欄に記入いただいていたが、「ひまわりモバイルNavi」は、傷病や治療内容などに合わせた質問に回答いただく方式（ドリルダウン告知）を採用することで、正確でもれのない告知を実現します。

■契約の早期成立

「自動査定システム」の導入による医務査定結果の即時化や、書類の移送期間がなくなることにより、従来よりも早く契約を成立させ、お客さまへ証券をお届けできます。

2. 本マニュアルの活用方法

本マニュアルは、「ひまわりモバイルNavi」導入初期段階の標準的な操作の習得はもちろん、お客さまからの詳細な要望に応えるための応用的な操作まで、すべてに対応した内容です。ぜひご活用ください！

※本マニュアル掲載の画面は、手続き内容や選択した項目によって表示項目が異なるなど、実際のものとは異なる場合があります。



目次

第2編 ペーパーレス申込手続き

I. ペーパーレス申込手続きの対象	2
1. ペーパーレス申込手続きの対象	3
2. 各種帳票の取扱い	4
3. 申込手続きを開始する前の準備事項	7
II. 基本的な操作	8
1. 申込事前準備	9
2. お申込手続き開始	18
3. お申込内容のご確認	19
4. ご意向と重要事項のご確認	20
5. お名前やご連絡先のご確認・ご登録	25
6. 健康状態に関する告知	32
7. 保険料収納方法のご登録	38
8. お客さまのご署名、取扱者報告・署名	40
II-2. オンライン（お客さま直接入力）の基本的な操作	46
1. 申込事前準備	47
2. お申込手続き開始	56
3. お申込内容のご確認	57
4. ご意向と重要事項のご確認	58
5. お名前やご連絡先のご確認・ご登録	61
6. 健康状態に関する告知	68
7. 保険料収納方法のご登録	72
8. お客さまのご署名、取扱者報告・署名	79
III. 詳細手続き	86
1. ペーパーレス申込手続き一覧の操作	87
2. 代理店・募集人情報の詳細入力	102
3. 契約者・被保険者・受取人等の修正	107
4. 申込内容（保障内容）の変更	121
5. 詳細告知の入力方法	136
6. 健診結果の入力方法	150
7. 告知の流用	153
8. 医務査定結果の見方と操作方法	154
9. 払込経路別の保険料収納方法の登録	161
10. 署名時に名前を修正する場合	167
11. 手続きの中断、再開	168
12. 書面への切替え	172
13. 健康体料率特約が付加可能な申込手続き	180
14. 未成年者の取扱い	187
15. 高齢者の取扱い	192
16. 限定告知医療・無選択型終身・限定告知骨折治療の申込手続き	196
17. 追加医的資料や告知誤りなどがあつた場合	200
18. 犯罪収益移転防止法に基づく本人確認が必要な場合	203

目次

19. ペーパーレス申込手続き体験版	211
IV. 申込手続き控えの確認	214
1. 申込手続き控え	215
2. 申込手続き控えイメージ	216

このページは空白です。

第2編 ペーパーレス申込手続き

I. ペーパーレス申込手続きの対象

I. ペーパーレス申込手続きの対象

1. ペーパーレス申込手続きの対象

<1>対象となる契約

ひまわりオンラインで保険設計できる個人契約が対象です。

所定の要件を満たす場合は、最大5件までまとめて手続きできます。

(所定の要件については、「<3>手続きにおける各種制約」を参照。)

<2>対象外となる契約

対象外となる契約は以下のとおりです。該当する場合は、書面での申込手続きとなります。

なお、対象契約と対象外契約の同時申込みの場合は、すべて書面での申込手続きをしてください。

■契約形態

- ・法人契約（個人事業主契約を含む）

■保険種類

- ・こども保険 ・遡増定期保険
- ・総合生活障害保障保険／無解約返戻金型総合生活障害保障保険
- ・ひまわりオンラインで申込書作成できない保険種類
(プライムネオ・長期傷害保険・がん保険(01))

■その他

- ・保険金額が3億円超の契約
- ・質権設定・保険料ローンの契約
- ・文書募集（非対面募集）の契約
- ・金融機関本体代理店扱い（共同募集の非幹事契約を含む）
- ・受取人が5名以上となる場合

<3>手続きにおける各種制約

ペーパーレス申込手続き対象の場合も、以下のとおり手続き上の制約があります。

■申込事前準備の開始前に、ひまわりオンラインの「申込書情報入力」画面で申込書情報の入力が必要です。また、申込書情報の入力が完了していても、計算基準日が過去日付のプランはペーパーレス申込手続きができません。

■ひまわりオンラインで保険設計したプラン内に1件でもペーパーレス申込手続き対象外が含まれる場合、そのプランはペーパーレス申込手続きができません。

■最大5件までまとめて手続きできます。複数契約を同時に手続きする場合の条件は以下のとおりです。

- ・契約者と被保険者の組み合わせが同一
- ・計算基準日・払込経路が同一
- ・払込経路が団体扱・特別団体扱・集団扱の場合、払込方法（月払・半年払・年払）が同一
- ・払込経路が口座振替扱で他契約口座を流用する場合、流用元の証券番号が同一
- ・健康体料率特約を付加できる申込みが複数ある場合、料率区分が同一

■以下の保険種類は複数契約を同時に手続きできません。1契約ごとの手続きとなります。

- ・限定告知型医療保険(M2)
- ・無選択型終身保険
- ・払込期間中無解約返戻金限定告知骨折治療保険

I. ペーパーレス申込手続きの対象

2. 各種帳票の取扱い

ペーパーレス申込手続きでは、各種手続きを画面上で行います。
 ただし、申込内容やお客さまの要望などに応じ、紙帳票が必要な場合もあります。画面上で手続きできるものと書面での提出が必要なものは下記のとおりです。
 提出書類がある場合は、当社へ送付します。

【凡例】 ○：ペーパーレス対象
 △：ペーパーレス対象だが必要に応じ紙帳票の使用可
 ×：ペーパーレス対象外（紙帳票の提出が必要）

手続き	帳票名	ペーパーレス対象	備考
申込み	申込書	○	CRSに基づく届出の対象保険種類の場合は、申込手続き控えの新契約申込書名称を「生命保険契約申込書兼届出書」と表示。
	意向確認書	○	—
	意向確認書（兼適合性確認書）	○	—
	【事前】申込料率変更承諾書（健康体料率特約用）	○	—
	【事前】健康ステージを適用する場合の特則に関する事前承諾書	○	—
	承諾保留依頼書	○	—
	受取人明細書	○	受取人等が2名以上の場合出力。
	変換等に関する確認書	○	—
	申込書類代筆に関する念書	×	—
告知	告知書	△	画面・書面どちらでも手続き可。 「一般用」「がん保険用」「限定告知医療用」「限定告知骨折治療用」の4種類の告知項目に対応。 ※がん保険と他の保険を同時申込みの場合は、「一般用」の告知を表示します。
	特別条件承諾書	△	承諾を保留して手続きを進めた場合は書面での手続きが必要。
	特別条件付保険特約条項承諾書	×	—
	健診結果記入用紙	△	画面・書面どちらでも手続き可。 ※告知を書面に切り替えた場合、併せて書面での手続きが必要 詳細は「第2編 ペーパーレス申込手続き_Ⅲ. 詳細手続き_12. 書面への切替え」を参照。
	診査報状	×	—
	健康診断結果通知書・人間ドック成績表	×	—
収納	預金口座振替依頼書	△	ネット口振・書面どちらでも手続き可。
	VIP大型総合保障加入依頼書（全税共）	×	—

I. ペーパーレス申込手続きの対象

手続き	帳票名	ペーパーレス 対象	備考
収納 (続 き)	全国医師休診共済会専用加入通知書兼預金口座振替依頼書	×	—
	全国医師休診共済会入会申込書(休診共済会)	×	—
	MMPG専用団体取扱確認・依頼書	×	—
	新契約団体取扱確認・依頼書	×	—
	ネットコープ専用新契約団体取扱確認・依頼書	×	—
	銀行振込扱い依頼書	×	—
報告	取扱者の報告書	○	—
	取扱者・会社記入用紙	○	—
	本人確認書 本人確認書別紙【外国PEPs】	△	画面・書面どちらでも手続き可。
	米国納税義務者等についての確認書	×	契約者が「米国納税義務者」の場合に必要。
	特定取引に関する届出書【新契約用】	×	契約者の居住地国が「日本国以外」の場合に必要。 ※契約者の居住地国の選択(日本国/日本国以外)は画面で手続き可
	高齢者募集状況報告書	△	申込日時点で70歳以上の場合に必要。 画面・書面どちらでも手続き可。 詳細は「第2編 ペーパーレス申込手続き_Ⅲ. 詳細手続き_15. 高齢者の取扱い」を参照。
	高齢者募集状況報告書(変額保険用)	△	申込日時点で70歳以上の場合に必要。 画面・書面どちらでも手続き可。 詳細は「第2編 ペーパーレス申込手続き_Ⅲ. 詳細手続き_15. 高齢者の取扱い」を参照。
個人契約高額取扱報告書	×	—	
領収	振込依頼書	×	—
	コンビニ払込票	×	—
その他	契約確認依頼書	×	—
	保全書類	△	詳細は「第3編 ペーパーレス解約手続き_Ⅰ. ペーパーレス解約手続きの対象_2. 各種帳票の取扱い」を参照。
	ご家族連絡先登録用紙	△	払込期間中無解約返戻金限定告知骨折治療保険の申込みの場合に必要。 画面・書面どちらでも手続き可。

I. ペーパーレス申込手続きの対象

- 【凡例】 ○：ペーパーレス対象
 △：ペーパーレス対象だが必要に応じ紙帳票の使用可
 ×：ペーパーレス対象外

帳票名	ペーパーレス対象	備考
「ご契約に際しての重要事項（契約概要・注意喚起情報）」・「契約締結前交付書面（契約概要・注意喚起情報）」・ 「ご契約のしおり・約款」・「特別勘定のしおり」	×	<ul style="list-style-type: none"> ・「ご契約に際しての重要事項（契約概要・注意喚起情報）」・「契約締結前交付書面（契約概要・注意喚起情報）」についてお客さまへ説明のうえ交付。 ・WEB約款・「特別勘定のしおり」は当社ホームページを案内。 ・約款・「特別勘定のしおり」冊子を希望の場合、当社から送付またはお客さまへ手交。 <p>※「契約締結前交付書面（契約概要・注意喚起情報）」「特別勘定のしおり」は、変額保険の申込みの場合に必要。</p>
個人情報の取扱いについて	○	—
ネット口振登録シート	△	画面上のQRコード®を読み込んで手続き。印刷環境があれば印刷も可能。
クレジットカード登録シート	△	画面上のQRコード®を読み込んで手続き。印刷環境があれば印刷も可能。

I. ペーパーレス申込手続きの対象

3. 申込手続きを開始する前の準備事項

<1>お客さまに事前に確認・案内しておくこと

項目	詳細
ネット口振	■利用できる金融機関、利用可能時間、必要入力項目 ■ご利用者さま自身のスマートフォンを用意いただくこと。(※※)
クレジットカード払	■利用できるクレジットカード ■お客さま自身のスマートフォンを用意いただくこと。

※ネット口振の対象金融機関などはひまわり掲示板でも確認できます。

ネット口振の登録が完了できない場合は、口座振替依頼書を提出いただきます。

※※取扱者の端末からでも登録可能です。

<2>取扱者が事前に準備・用意するもの

項目	詳細
申込事前準備の入力 (「第2編 ペーパーレス申込手続き_Ⅱ. 基本的な操作_1. 申込事前準備」を参照。)	■申込内容、お客さま情報の確認 ■ペーパーレス申込手続きに必要な情報の入力
手続き時に必要なもの	<必ず用意するもの> ■タブレット端末またはパソコン等の端末 ■電子署名用のサインタブレット・ペンタブレット・タッチペン ■「ご契約に際しての重要事項(契約概要・注意喚起情報)」 ■(変額保険の場合)「契約締結前交付書面(契約概要・注意喚起情報)」 <必要に応じて用意するもの> ■通信機能が内蔵されていないモバイル端末の場合はWi-Fiルーター ■タッチパネル機能がないパソコンの場合はペンタブレット ■「ご契約のしおり・約款」・「特別勘定のしおり」冊子 ■その他ペーパーレス対象外の帳票 (「2. 各種帳票の取扱い」を参照。)

※「ご契約のしおり・約款」・「特別勘定のしおり」については、オフィシャルホームページから閲覧いただける旨をご説明ください。

第2編 ペーパーレス申込手続き

Ⅱ. 基本的な操作

Ⅱ. 基本的な操作

1. 申込事前準備

取扱者が操作

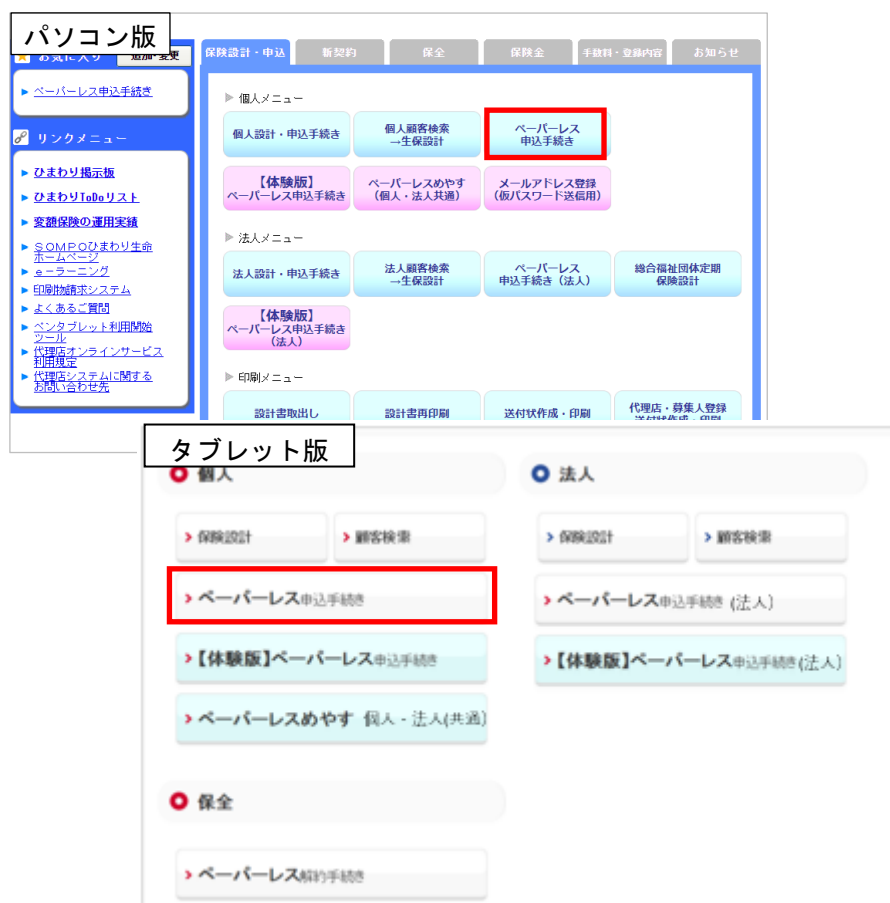
ペーパーレス申込手続きをする保険種類を特定し、お客さまとの手続きの前に、ペーパーレス申込手続きに必要な情報を確認、入力します。

<1>ペーパーレス申込手続き開始

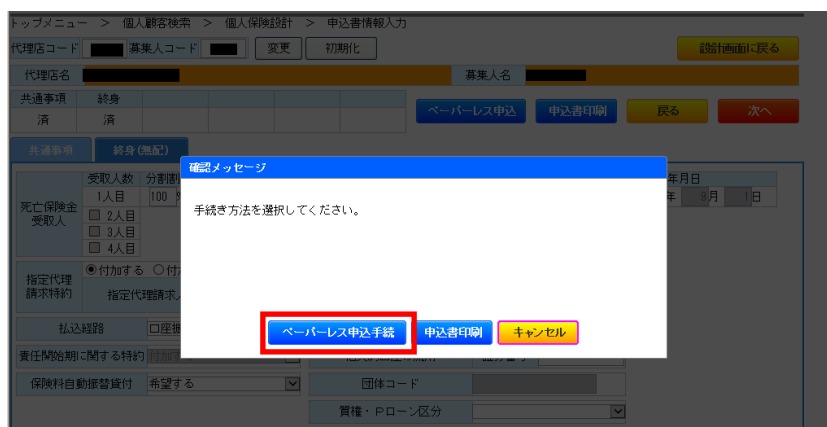
ひまわりオンライン「トップメニュー」の【ペーパーレス申込手続き】を押します。

また、ひまわりオンラインの「申込書情報入力」画面からも手続きを開始できます。

(トップメニュー)



(申込書情報入力画面) ※パソコン版のみ



II. 基本的な操作

取扱者が操作

<2>ペーパーレス申込手続きする保険種類の選択

- ①被保険者名を入力し、〔事前準備開始待ち〕にチェックして【検索】を押します。

終了する

ペーパーレス申込手続き一覧

メニューヘルプ

実際にお客さまにお手続きいただく申込内容を検索します。
体験版を利用する場合は「終了する」を押して、トップメニューから体験版を選択してください。
ペーパーレス初回利用の場合は署名動作確認ボタンより、署名機能の動作確認を行ってください。

署名動作確認

検索条件

被保険者名 向日葵 太郎
漢字またはカナで検索ができます。

検索

絞込条件

事前準備中・開始待ち・再開待ち

事前準備開始待ち

完了・延期・申込取消・有効期限切れ

終了する

▲ページ上部に戻る

- ②申込書情報入力まで完了した設計プランの一覧から、申込手続きする保険種類を選択して、【事前準備を開始する】を押します。「申込書情報入力」画面から遷移した場合は、該当プランにチェックが入っています。

絞込条件: 事前準備中・開始待ち・再開待ち 「該当なし」

絞込条件: 事前準備開始待ち

※ペーパーレス対象外の保険種類などを含むプランは表示していません。
※計算基準日が本日より前の設計データは表示していません。
必要な場合は、設計画面で計算基準日を修正してください。
※同時申込みとして最大5件まで選択できます。

プラン名	契約者名 被保険者名	契約 年齢	保険種類	保険料	保険金/ 給付金日額	保険期間 払込期間	計算 基準日	詳細確認
プラン1	<input type="checkbox"/> 向日葵 太郎	41歳	医療保険 (M I - 0 1)	39,525円	10,000円	終身 10年	8/1	確認
プラン2	<input checked="" type="checkbox"/> 向日葵 太郎	41歳	無解約返戻金型 収入保障保険	6,270円	10万円	60歳 60歳	8/1	確認

事前準備を開始する

絞込条件: 完了・延期・申込取消・有効期限切れ 「該当なし」

終了する

▲ページ上部に戻る

! 検索方法や保険種類の選択方法の詳細は、「第2編 ペーパーレス申込手続き_Ⅲ. 詳細手続き_1. ペーパーレス申込手続き一覧の操作」を参照。

! 被保険者名は、漢字またはカナで検索ができます。検索条件は前方一致のため、必ず苗字から一部、または全部を入力します。

! ペーパーレス申込手続きの対象の詳細は、「第2編 ペーパーレス申込手続き_I. ペーパーレス申込手続きの対象」を参照。

! 申込手続きをする保険種類は、プランをまたいで選択できます。

! 最大5件までまとめて手続きできます。複数契約を同時に手続きする場合の条件・制約の詳細は、「第2編 ペーパーレス申込手続き_I. ペーパーレス申込手続きの対象」を参照。

! 【確認】を押すと、申込内容詳細を確認できます（「第2編 ペーパーレス申込手続き_Ⅲ. 詳細手続き_1. ペーパーレス申込手続き一覧の操作」を参照）。

手続きする申込みに間違いがないか確認ください。

II. 基本的な操作

1. 申込事前準備

II. 基本的な操作

取扱者が操作

<3> ガイダンス・エラーの確認①

選択した申込内容に応じた注意メッセージやエラーメッセージを確認し、【確認して次へ】を押します。

申込事前準備

メニューヘルプ

- ！ 実際にお客さまにお手続きいただく申込みの事前準備を開始します。体験版ではありませんので、ご注意ください。
- ！ 住所や氏名などの属性情報を変更する場合は、一度キャンセルのうえお手続きが必要です。
- ！ 今回のお申込みについて、以下の点に注意のうえ手続きを開始してください。

全 0 件

No.	保険種類	注意メッセージ
1		該当なし

確認して次へ
(同時に手続きする保全処理の確認)

▲ページ上部に戻る

！ 該当するメッセージがない場合は、「該当なし」が表示されます。

【注】 エラーメッセージが表示された場合、「保険設計」画面に戻り、設計内容の見直しが必要です。

設計内容を変更し、再度ペーパーレス申込手続きを始めからやり直します（「保険設計」画面に戻った場合、手続き中の申込みはキャンセルされます）。

！ 今回のお申込みについて、設計画面に戻り、エラー項目を修正してから手続きを開始してください。

全 1 件

No.	保険種類	エラーメッセージ
1	共通	既契約または同時申込に先進医療保障がある場合、先進医療保障は加入できません。(W05199)

設計画面に戻る

▲ページ上部に戻る

Ⅱ. 基本的な操作

取扱者が操作

< 4 > 保全同時新契約の確認

保全同時新契約の有無を選択して、【確認して次へ】を押します。

The screenshot shows a web interface for '申込事前準備' (Application Preparation). At the top, there are buttons for '前画面に戻る' (Return to previous screen) and 'メニューヘルプ' (Menu Help). The main text reads: '今回のお申込みに、解約新契約や内容変更同時新契約などの「保全同時新契約」がある場合は、「あり」にチェックのうえ、手続き種類を選択してください。' (For this application, if there are simultaneous new policies such as cancellation or content change, please check 'あり' and select the procedure type.)

Below the text, there is a section for '保全同時新契約の有無' (Presence of simultaneous new policy) with two radio buttons: 'あり' (checked) and 'なし' (unchecked). The 'あり' button is highlighted with a red box.

Underneath, there is a section '1 今回の申込内容を表示' (Display this application content). It contains a table with '保険種類' (Policy Type) and '手続き種類の選択' (Procedure Type Selection). The table has one row for '1 件目' (Item 1) with the policy type '無解約返戻金型収入保障保険' (No-cancellation return premium income guarantee insurance). The procedure type selection includes five options: '該当しない' (None), '解約新契約' (Cancellation new policy - checked), '内容変更同時新契約' (Content change simultaneous new policy), '解約新契約+内変' (Cancellation new policy + internal change), and '定期後加入' (Regular after-join). The '解約新契約' button is highlighted with a red box.

At the bottom, there is a large orange button labeled '確認して次へ' (Confirm and next) with a right arrow and the subtext '(保全同時新契約の詳細確認)'. This button is also highlighted with a red box. To its right is a link '▲ページ上部に戻る' (Return to top of page).

! 保全同時新契約が〔あり〕の場合、保険種類ごとに該当する手続き種類を選択します（保険種類から取扱いできない手続き種類は表示されません）。

なお、すべての保険種類の手続き種類が〔変換（解約）〕、〔変換（内容変更）〕または〔定期後加入〕の場合は「< 5 > 選択区分の確認」および「健康状態に関する告知」ブロックをスキップします。

! 保全同時新契約の操作詳細は、「第3編 ペーパーレス解約手続き_Ⅲ. 詳細手続き_2. 保全同時新契約手続きの流れ」を参照。

Ⅱ. 基本的な操作

1. 申込事前準備

II. 基本的な操作

取扱者が操作

<5> 選択区分の確認

仮査定実施の有無、選択区分を選択し、【確認して次へ】を押します。

! 医療保険 (MI-01) ※、限定告知型医療保険 (M2)、終身がん保険 (C2) (C3)、払込期間中無解約返戻金限定告知骨折治療保険のみの手続きの場合、選択区分は表示されません。告知書扱となります。

※医療用総合生活障害保障特約が付加されている場合を除く

! 仮査定が〔未実施〕、かつ〔医師扱〕、〔簡易定健扱〕または〔健康診断結果通知書扱・人間ドック扱〕の場合、「受診済、提出済の医的資料流用」の〔流用する〕をチェックすることで、医的資料を流用できます。

! 仮査定実施済みや医師扱（流用除く）の場合、「健康状態に関する告知」ブロックをスキップします。

! 〔健康診断結果通知書扱・人間ドック扱〕を選択した場合、申込手続き完了後に、健康診断結果通知書（写）・人間ドック成績表（写）を当社送付ください。

! 「医務査定結果表示の設定」画面の詳細は、「<6> 医務査定表示の設定」を参照。

! 「本人確認書類の確認」画面で本人確認で利用できる公的確認書類を確認のうえ、お客さまに案内ください。

【注】「選択区分の確認」画面以降は、申込内容や選択した内容により下表のとおり画面遷移します。

① 申込手続きに犯罪収益移転防止法に基づく本人確認対象契約を含まない場合

仮査定	選択区分	画面遷移先
未実施	告知書扱、簡易定健扱	「医務査定結果表示の設定」画面
	医師扱、健康診断結果通知書扱・人間ドック扱	「取扱者の報告事項の入力」画面
実施済み	—	

② 申込手続きに犯罪収益移転防止法に基づく本人確認対象契約を含む場合

仮査定	選択区分	画面遷移先
未実施	告知書扱、簡易定健扱	「医務査定結果表示の設定」画面 ↓ 「本人確認書類の確認」画面
	医師扱、健康診断結果通知書扱・人間ドック扱	「本人確認書類の確認」画面 ↓ 「取扱者の報告事項の入力」画面
実施済み	—	「取扱者の報告事項の入力」画面

Ⅱ. 基本的な操作

取扱者が操作

<6> 医務査定結果表示の設定

健康状態に関する査定結果の表示有無を選択のうえ、【確認して次へ】を押します。

前画面に戻る 申込事前準備 メニューヘルプ

健康状態に関する査定結果を申込手続き時に表示しますか？

健康状態に関する査定結果表示

結果に関係なく表示する

無条件のみ表示する(※)

※健康体料率特約(ステージ)の条件変更がある場合も表示します

前画面に戻る 確認して次へ (取扱い報告情報の入力) ▲ページ上部に戻る

! 「<5> 選択区分の確認」の画面で、仮査定〔未実施〕および選択区分〔告知書扱〕または〔簡易定健扱〕を選択した場合には表示します。

【注】「健康状態に関する告知」ブロックで告知データ送信後に、医務査定結果を表示します。

査定結果表示	表示内容
結果に関係なく表示する	引受可否や条件をすべて表示します。 ※本社で医務査定が必要な場合（当社歴・請求歴がある、第一分野で条件付きなど）や、反社会的勢力に該当のおそれがある場合などは、「結果は後日ご連絡します。」と表示します。
無条件のみ表示する	お引受けの条件がない場合のみ表示します。 ※健康体料率特約（ステージ）の条件変更、終身がん保険（C2）（C3）の料率変更がある場合も表示します。 ※複数契約の同時手続きの場合、すべての契約のお引受けの条件がないときのみ表示します。

II. 基本的な操作

<7> 取扱者の報告事項の入力

募集方法の選択を入力のうち、以下該当する場合のみ入力し、【確認して次へ】を押します。

取扱者が操作

前画面に戻る 申込事前準備

取扱者の報告事項を入力してください。

① 今回の申込内容を表示

募集方法の選択	<input checked="" type="radio"/> 対面 <input type="radio"/> オンライン (お客さま直接入力) ※・対面：契約者・被保険者と対面して申込手続きをする場合 ・オンライン（お客さま直接入力）：お客さま自身のスマートフォンにて契約者・被保険者が直接入力し申込手続きをする場合
お客さまのご意向 (確保する保障)	<input checked="" type="checkbox"/> 死亡時の保障 <input checked="" type="checkbox"/> 病気・ケガ・がん・特定疾病・介護の保障 <input type="checkbox"/> 貯蓄 (教育資金・老後生活資金準備等) <input type="checkbox"/> その他特記事項 ※ご意向内容の修正が必要な場合は修正ください。 特記事項の入力をする場合は「その他特記事項」にチェックしてください。
外国籍の方がいるかの確認	<input type="checkbox"/> 外国籍の方がいる ※契約者・被保険者・受取人・指定代理請求人のどなたかが該当する場合にチェックしてください。
自署することができない方がいるかの確認	<input type="checkbox"/> 自署できない方がいる ※契約者・被保険者またはその親権者・後見人のどなたかが、身体障がい自署することができず、代理入力・代理署名をする場合にチェックしてください。 契約者・被保険者が15歳未満の場合はチェック不要です。
その他入力欄	任意 一次選択で気づいた点(官職・生活状態など)、海外渡航予定、その他補足事項を入力してください。

前画面に戻る 確認して次へ (代理店情報入力) ▲ページ上部に戻る

! 外国籍の方がいる場合、画面に表示される確認事項を確認のうえ、[上記事項を確認した] をチェックします。

! 自署することができない方がいる場合、別途「申込書類代筆に関する念書」を当社へ送付ください。

(契約者、もしくは被保険者が15歳未満で、親権者・後見人が代筆する場合は、チェック不要です。)

! 選択区分や申込内容によって、「診査(予定)日」、「コチニン検査実施(予定)日」、「健康体料率特約・健康ステージを適用する場合の特則事前承諾手続きの希望有無」の項目が表示される場合があります。健康体料率特約の付加については「第2編 ペーパーレス申込手続き_III. 詳細手続き_13. 健康体料率特約・健康ステージを適用する場合の特則が付加可能な申込手続き」を参照。

! その他入力欄には、一次選択で気づいた点などを入力ください。

! 契約者年齢が70歳以上の場合、「高齢者募集状況入力」画面に遷移します。詳細は、「第2編 ペーパーレス申込手続き_III. 詳細手続き_15. 高齢者の取扱い」を参照。

Ⅱ. 基本的な操作

取扱者が操作

< 8 > 代理店・募集人情報の入力

「代理店コード・募集人コード」や代理店分担の有無を確認、入力のうえ、【確認して次へ】を押します。

< 9 > 承諾保留の確認

お客さまから確認した承諾保留の希望有無を選択します。

! 「代理店・募集人情報」画面の詳細は、「第2編 ペーパーレス申込手続き_Ⅲ. 詳細手続き_2. 代理店・募集人情報の詳細入力」を参照。

! 「代理店コード・募集人コード」は、ログインしたひまわりオンラインIDにもとづく情報を初期表示します。

! 「計上用募集人コード」を使用する代理店の場合は、「代理店コード・募集人コード」を「計上用代理店コード・計上用募集人コード」に修正し、入力後に【確定】を押します。ひまわりオンラインで計上用代理店コード・募集人コードを入力済の場合は、入力情報が反映します。

! 「代理店コード」にアルファベットを含む場合は、大文字で入力します。

! 「承諾保留希望の確認」画面は、「責任開始期に関する特約」が付加されている場合、責任開始後保険料払込方式の場合に表示されます。

! 最終的な承諾保留の希望有無は、「お申込内容のご確認」ブロックでお客さまに確認いただきます。

Ⅱ. 基本的な操作

1. 申込事前準備

II. 基本的な操作

取扱者が操作

<10> ガイダンス・エラーの確認②

提出が必要な帳票や、申込みにあたっての注意メッセージやエラーメッセージを確認し、【確認して次へ】を押します。

前画面に戻る 申込事前準備 メニューヘルプ

！ お申込内容やお客さまのご要望に応じ、以下の帳票が必要となりますので事前にご準備のうえ、お客さまにご案内してください。

全 3 件

No.	帳票名	当社への提出	備考
1	告知書（一般用）	内容によって必要	被保険者さまが書面での手続きをご希望された場合に提出が必要です。
2	健診結果記入用紙	内容によって必要	被保険者さまが書面での手続きをご希望された場合、または健診結果を入力した後も告知を書面で提出する場合に提出が必要です。
3	預金口座振替依頼書（C S S 用）（二コス用）（アプラス用）	必要	

！ 今回のお申込みにあたっての注意点です。ご確認ください。

全 1 件

No.	保険種類	注意メッセージ	チェック欄
1	共通	保険契約者の勤務先を確認し、法令で定める構成員契約規制に抵触しないことにつき確認しました。 ※勤務先名は現時点の勤務先を正式名称でご入力いただくようお客さまにご案内ください。(PL2039)	<input checked="" type="checkbox"/> 確認しました

前画面に戻る 確認して次へ (お客さま手続き準備完了) ▲ページ上部に戻る

！メッセージの内容を確認して、チェック欄にチェックします。

！エラーメッセージが表示された場合、設計画面に戻り、設計内容を見直す、もしくは事前準備の入力内容の修正が必要です。

II. 基本的な操作

1. 申込事前準備

<11> 申込事前準備完了

このままお客さまの申込手続きを続ける場合は、【お申込手続きに進む】を押し、中断する場合は【終了する】を押します。

申込事前準備 メニューヘルプ

お申込手続きの準備ができました。

契約者名	ひまわり 太郎 さま
申込番号	123-12345678 変額保険 (V1)

この画面は体験版ではありません。
実際にお客さまがお手続きを開始する場合のみ
お申込手続きに進んでください。

お申込手続きに進む 終了する

Ⅱ. 基本的な操作

2. お申込手続き開始

お客さまが操作

ここからは、原則、お客さま本人に入力・確認いただきます。
ペーパーレス申込手続きにあたり注意すべき事項を確認いただき、【上記すべてに同意のうえ申込手続きを開始します】を押していただきます。

これからお申込手続きを開始します。

原則、**ご本人さまがご入力・ご署名**してください。

はじめに、以下の「ペーパーレス申込手続きにあたりご注意ください事項」をご確認ください。

- 1. タブレット・パソコンでお申込手続きを行っていただけます。**
ペーパーレス申込手続きとは、紙への署名・押印などによる申込手続きにかえて、タブレット型端末やパソコンの画面上で行っていただく申込手続きです。
口座振替やクレジットカード払のご登録も、ペーパーレス・印鑑レスでお手続きいただくことが可能です。(一部の金融機関・クレジットカードを除きます。)
※ 「情報端末による保険契約の申込等に関する特約」が付加されます。
※ 手続き内容によっては、一部書面での手続きとなる場合があります。
- 2. 個人情報は端末内にデータを保存せず、データ送信時も暗号化されます。**
端末内にお客さま情報は保存せず、データの送信についても、データを暗号化するなどの対策を講じていますので安心してお手続きください。
- 3. 原則、ご本人さまがご入力・ご署名してください。**
申込内容、契約形態などにより、ご契約者さま、被保険者さま、親権者・後見人さまがご入力・ご署名する項目があります。それぞれの項目は原則ご本人さまがご入力・ご署名してください。
- 4. 通信障害などにより、手続きが遅延または不能となった場合は、再度お手続きいただくことがあります。**
- 5. お客さまが申込を完了した場合のみ、データを受領します。**
お客さまが入力したデータは、「契約を申し込む」ボタンを押した場合にSOMPOひまわり生命(以下、「当社」といいます)が受領します(受領したデータはお申込みがキャンセルとなっても削除しません)。入力を途中で中断した場合は、それまでの入力データは一定期間経過後に削除し、当社はデータを利用しません。
※ ブラウザの「戻る」「更新」ボタン機能は使用しないでください。それまでに入力されたデータが全て消去されます。

[▶ 上記すべてに同意のうえ申込手続きを開始します](#) [▶ ページ上部に戻る](#)

! 通信障害などによる手続きの中断および再開する場合の詳細は、「第2編 ペーパーレス申込手続き_Ⅲ. 詳細手続き_11. 手続きの中断、再開」を参照。

【注】契約者・被保険者が未成年者で親権者・後見人がいる場合、上記画面「3.」の表示が変わります。

(例) 契約者・被保険者が15歳未満の場合

3. 原則、ご本人さまがご入力・ご署名してください。
申込内容、契約形態などにより、ご契約者さま、被保険者さま、親権者・後見人さまがご入力・ご署名する項目があります。それぞれの項目は原則ご本人さまがご入力・ご署名してください。
ご契約者さま・被保険者さまが未成年のため、親権者・後見人さまの同席および署名が必要となります。
なお、ご契約者さま・被保険者さまが15歳未満のため、ご契約者さま・被保険者さまが入力および署名する項目につきましては親権者・後見人さまが代理入力および代理署名できます。
特に告知内容については誤りがないか、親権者・後見人さま全員が十分にご確認ください。

Ⅱ. 基本的な操作

3. お申込内容のご確認

お客さまが操作

このブロックでは、保険種類ごとに、申込内容に間違いがないことを確認いただけます。

<1>お申込手続きの流れ

ここからは、「お申込内容のご確認」の手続きに入ります。

【確認して次へ】を押していただけます。



! 限定告知型医療保険(M2)、払込期間中無解約返戻金限定告知骨折治療保険の場合は、【確認して次へ】を押していただくと専用の確認画面に遷移します。詳細は「第2編 ペーパーレス申込手続き_Ⅲ. 詳細手続き_16. 限定告知医療・無選択型終身・限定告知骨折治療の申込手続き」を参照。

<2>申込内容の確認

申込内容をお客さまに確認いただき、内容に間違いがなければ、画面一番下の【確認して次へ】を押していただけます。



! 【手続き対象契約を再度選択する】場合や、【申込内容変更】【払込方法・払込経路変更】、【特別勘定割合変更】する場合の詳細は、「第2編 ペーパーレス申込手続き_Ⅲ. 詳細手続き_4. 申込内容(保障内容)の変更」を参照。

! 「承諾保留」は「事前準備」で入力した内容です。【修正】を押していただくと変更できます。

II. 基本的な操作

4. ご意向と重要事項のご確認

お客さまが操作

このブロックでは、提案した保険商品がお客さまのご意向と一致した内容であるか、個人情報の取扱、重要事項の説明を受けたかについて確認いただきます。

<1>お申込手続きの流れ

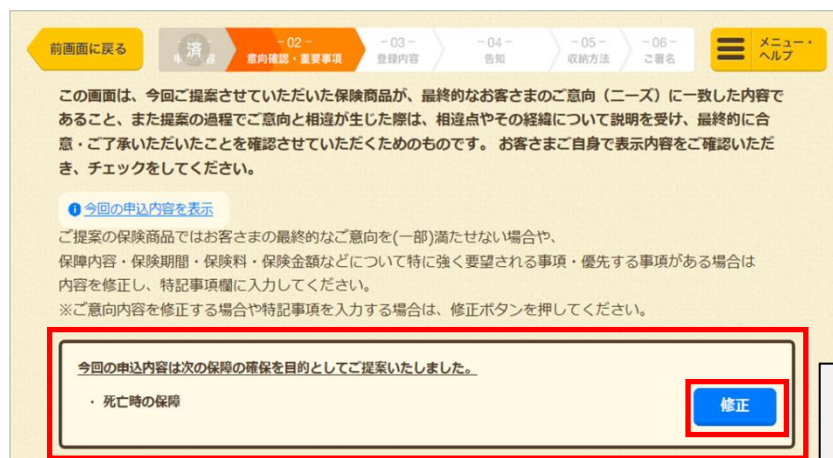
ここからは、「ご意向と重要事項のご確認」の手続きに入ります。

【確認して次へ】を押していただきます。



<2>ご意向の確認

①申込保険種類から意向が自動表示されるので、今回の申込内容がお客さまのご意向（保障の確保）と一致しているかを確認いただきます。



！変額保険の場合、意向確認兼適合性確認の画面が表示されます。

II. 基本的な操作
4. ご意向と重要事項のご確認

II. 基本的な操作

お客さまが操作

② 4つの質問に対し、【はい】または【いいえ】を選択のうえ、【確認のうえ、了承しました】を押していただきます。

スクロール

1 保険種類および主契約・特則・特約内容は、ご提案の内容でよろしいでしょうか。また、満たせないニーズがある場合は、その旨をご承知いただいておりますか。

2 保険金額・年金額・給付金額・保険期間(年金開始年齢・年金支払期間等を含む)等は、ご提案の内容でよろしいでしょうか。

3 保険料、保険料払込期間・払込方法は、ご提案の内容でよろしいでしょうか。

4 解約返戻金の水準・配当金の有無についてご理解いただいておりますか。

前画面に戻る

確認のうえ、了承しました
(個人情報の取扱いについて)

▲ページ上部に戻る

! 【いいえ】に1つでもチェックがある場合は、お客さまのご意向に沿わないため、申込手続きをキャンセルのうえ、再度別のプランまたは保険商品などの提案が必要です。

【注】変額保険の場合、「ご意向と重要事項・適合性確認」画面に遷移します。

前画面に戻る

済

-02- 意向確認・重要事項

-03- 登録内容

-04- 告知

-05- 収納方法

-06- ご署名

メニューヘルプ

○ ご意向と重要事項・適合性確認

この画面は、今回ご提案させていただいた保険商品が、最終的なお客さまのご意向(ニーズ)に一致した内容であること、また提案の過程でご意向と相違が生じた際は、相違点やその経緯について説明を受け、最終的に合意・ご承知いただいたことを確認させていただくためのものです。お客さまご自身で表示内容をご確認いただき、チェックをしてください。

① 今回の申込内容を表示

ご提案の保険商品ではお客さまの最終的なご意向を(一部)満たせない場合や、保障内容・保険期間・保険料・保険金額などについて特に強く要望される事項・優先する事項がある場合は内容を修正し、特記事項欄に入力してください。
※ご意向内容を修正する場合や特記事項を入力する場合は、修正ボタンを押してください。

今回の申込内容は次の保障の確保を目的としてご提案いたしました。

・事業保障・事業継承(従業員の保障) ・福利厚生(従業員の保障)

修正

1 保険種類および主契約・特則・特約内容は、ご提案の内容でよろしいでしょうか。また、満たせないニーズがある場合は、その旨をご承知いただいておりますか。

6 本保険商品は、保険金額、解約返戻金額が特別勘定の運用実績によって変動すること、解約返戻金が払込保険料を下回り損失が生じるおそれがあることをご理解いただいておりますか。また、他の金融資産から資金を充当する場合には、リスクが高まる可能性があることをご理解いただいておりますか。

7 総合的に判断して、ご提案の保険商品はご意向(ニーズ)に沿った内容となっておりますか。

前画面に戻る

確認のうえ、了承しました
(個人情報の取扱いについて)

▲ページ上部に戻る

スクロール

! 変額保険とその他の保険種類を同時申込み手続きした場合、「ご意向の確認」画面→「ご意向と重要事項・適合性確認」画面の順に画面を遷移します。

! 第4、5項は金融商品の選択後【はい】【いいえ】の選択が活性化します。

! 変額保険の場合、ご意向と重要事項・適合性確認画面に「将来のお守り」確認コールのご案内が表示されます。

Ⅱ. 基本的な操作

お客さまが操作

【注】ご意向内容を修正する場合や特記事項を入力する場合、【修正】を押していただきます。その後、取扱者が操作してご意向の修正や特記事項を入力します。

前画面に戻る

済

02- 意向確認・重要事項

03- 登録内容

04- 告知

05- 収納方法

06- ご署名

メニューヘルプ

この画面は取扱者が入力してください。

① 今回の申込内容を表示

お客さまのご意向に沿わないため修正してください。

ご提案の保険商品ではお客さまの最終的なご意向を(一部)満たせない場合や、保障内容・保険期間・保険料・保険金額などについて特に強く要望される事項・優先する事項がある場合、特記事項欄に入力してください。

特記事項に入力いただいた内容によっては、後日、追加のお手続きをお願いする場合があります。

確保する保障	<input checked="" type="checkbox"/> 死亡時の保障	<input type="checkbox"/> 貯蓄 (教育資金・老後生活資金準備等)
特記事項	<input type="text"/>	

前画面に戻る

修正して確認画面に戻る

▲ページ上部に戻る

Ⅱ. 基本的な操作

4. ご意向と重要事項のご確認

Ⅱ. 基本的な操作

お客さまが操作

<3>個人情報取扱いの確認

「個人情報の取扱いについて」をご確認のうえ、【同意します】を押していただきます。

前画面に戻る

02- 意向確認・重要事項

03- 登録内容

04- 告知

05- 収納方法

06- ご署名

メニューヘルプ

！ 個人情報の取扱いについて、ご確認ください。

【個人情報の取扱いに関する事項】
当社は、保険契約、各種サービス等において取得する個人情報（センシティブ情報を含みます。）を次の目的のために業務上必要な範囲で利用します。

【センシティブ情報の取扱い】
当社は、保健医療等のセンシティブ情報（要配慮個人情報を含みます。）の利用目的を、法令等に従い、業務の適切な運営の確保その他必要と認められる範囲に限定します。この範囲には保健医療等のセンシティブ情報（要配慮個人情報を含みます。）を上記【個人情報の取扱いに関する事項】に記載の利用目的で取得、利用またはご本人の同意を得て第三者に提供することが含まれます。

当社の個人情報の取扱いに関する詳細（国外在住者の個人情報を含みます。）、外国にある事業者等への個人情報の提供、SOMPOグループ各社等については、当社公式ウェブサイト（<https://www.himawari-life.co.jp/>）をご覧ください。

前画面に戻る

同意します

▲ページ上部に戻る

<4>重要事項確認

『ご契約に際しての重要事項（契約概要・注意喚起情報）』を受領のうえ、取扱者から重要事項の説明を受けているか、確認いただきます。確認後、【了承しました】を押していただきます。

前画面に戻る

02- 意向確認・重要事項

03- 登録内容

04- 告知

05- 収納方法

06- ご署名

メニューヘルプ

「ご契約に際しての重要事項（契約概要・注意喚起情報）」（※1）を受領のうえ、記載の重要事項について説明を受け、その内容を了承しましたか？
またその際に、以下の重要事項に関しての説明を取扱者から口頭で受けましたか？

①「ご契約に際しての重要事項（契約概要・注意喚起情報）」（※1）を必ずお読みください。
（※1）変額保険の場合は、「契約締結前交付書面（契約概要・注意喚起情報）」

②特に、**注意喚起情報**には、お客さまに不利益となるつぎの情報も記載されていますので、よくご確認ください。
◆保険金・年金・給付金などをお支払いできない場合
◆現在のご契約の解約等を前提とするお申し込みについて

③特に新たな保険契約が、「**がんに関する保障**」の場合、保険期間の始期からその日を含めて90日間（※2）はがんに関する保障がありませんのでご注意ください。
（※2）終身がん保険（C2）（がん治療給付型）、終身がん保険（C3）（がん診断給付型）については、保険期間の始期からその日を含めて3か月間は保障がありません。

④特に、新たな保険契約が、医療保険（MI-01）または限定告知型医療保険（M2）（入院治療給付型）の場合、被保険者が責任開始期の属する日からその日を含めて14日以内に発病した、感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律に定める新型インフルエンザ等感染症、指定感染症または新感染症を直接の原因として入院した際には、疾病入院治療給付金、疾病入院給付金、入院一時金等は支払いませんのでご注意ください。

「ご契約のしおり・約款」、「特別勘定のしおり」（※3）は当社ホームページ上の「Web約款」をご確認ください。
冊子をご希望の場合は、「冊子の送付を希望します」を選択してください。本社よりお客さま住所へ送付いたします。
取扱者から冊子の手渡しをご希望の場合は、取扱者にお伝えいただき冊子を受領してください。
（※3）「特別勘定のしおり」は、変額保険の場合のみ

冊子の送付を希望します

前画面に戻る

了承しました

▲ページ上部に戻る

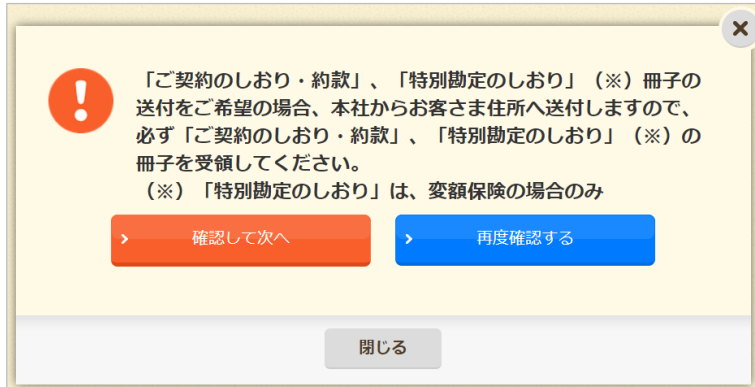
！画面上で、ご契約のしおり・約款等は確認できません。取扱者は、必ず申込手続き開始前にパンフレット、設計書およびご契約に際しての「重要事項（契約概要・注意喚起情報）」（変額保険の場合「契約締結前交付書面（契約概要・注意喚起情報）」）を交付のうえ、重要事項を説明ください。

！「ご契約のしおり・約款」（変額保険の場合「特別勘定のしおり」）については、オフィシャルホームページから閲覧いただける旨をご説明ください。冊子の送付を希望の場合は、チェックを入力してください。後日当社から送付いたします。

Ⅱ. 基本的な操作

お客さまが操作

【注】『ご契約のしおり・約款』の冊子の送付を希望し、〔冊子の送付を希望します〕を選択し、【了承しました】を押していただいた場合、注意喚起メッセージが表示されます。



<5> 保険種類別の重要事項確認

保険種類ごとの注意事項を確認いただけます。

確認後、【了承しました】を押していただけます。



! この画面では変換・定期後加入の注意事項等が表示されます。画面で確認するため、「変換等に関する確認書」などは書面での提出が不要です。ペーパーレス対象となる帳票については「第2編 ペーパーレス申込手続き_I. ペーパーレス申込手続きの対象_2. 各種帳票の取扱い」を参照。

Ⅱ. 基本的な操作

4. ご意向と重要事項のご確認

Ⅱ. 基本的な操作

5. お名前やご連絡先のご確認・ご登録

お客さまが操作

このブロックでは、契約者、被保険者、受取人の情報を確認、入力いただきます。

<1>お申込手続きの流れ

ここからは、「お名前やご連絡先のご確認・ご登録」の手続きに入ります。
【確認して次へ】を押していただけます。



! このブロックで修正した内容は世帯情報に反映されません。

! この画面の入力内容は証券に印字されるため、字体など相違がないか、十分確認いただけます。

※旧漢字などの入力できない文字がある場合、新漢字またはカナなどの代替文字で保険証券に表示する旨の了承を得たうえで代替文字を入力いただってください。

【注】 契約者と被保険者が別人の場合、ここから先は下表①～⑨の順で確認、入力いただきます。

操作者が変わるときは、手続き画面上で案内しますので、間違いのないようお客さまに案内ください。

項目	契約者	被保険者
・MYひまわり登録の案内 ・SOMPO笑顔倶楽部登録の案内※	①	-
お名前やご連絡先などの確認	②	⑦
ご職業などの情報入力	③	⑧
登録情報の確認	④	⑨
手続き内容の確認方法	⑤	-
パスワードの登録	⑥	-
受取人・指定代理請求人の情報入力	⑩	-

※SOMPO笑顔倶楽部の対象保険種類のお申込みに限ります。

Ⅱ. 基本的な操作

お客さまが操作

<2>MYひまわりの紹介と登録案内

MYひまわり（Webサービス）の案内と登録画面です。

MYひまわり（Webサービス）に登録される場合は、メールアドレスを入力いただき、【確認して次へ】を押していただきます。

！ひまわりオンラインの顧客情報または申込書情報入力画面で入力されている場合、自動的に反映します。

！メールアドレスを入力または「メールアドレスを登録しない」にチェックをすると、【確認して次へ】ボタンが活性化します。

！SOMPO笑顔倶楽部の対象保険種類のお申込みの場合、【確認して次へ】を押下すると「SOMPO笑顔倶楽部の紹介と登録案内」画面に遷移します。（「SOMPO笑顔倶楽部の紹介と登録案内」画面では「MYひまわり」の紹介と登録案内画面同様、メールアドレス登録済の場合は自動的に反映します。）

【注】「メールアドレスを登録しない」にチェックした場合、下記画面が表示されます。

メールアドレスを登録しない場合は、【登録しない】を押していただくと次の画面に遷移します。

Ⅱ. 基本的な操作

5. お名前やご連絡先のご確認・ご登録

II. 基本的な操作

お客さまが操作

<3> お名前やご連絡先などの確認

契約者または被保険者情報（お名前・生年月日・住所・電話番号など）を確認いただき、間違いがなければ、【確認して次へ】を押していただきます。

ご契約者さまの情報をご確認ください。

保険証券に印字される内容が含まれます。
間違いがないかご確認ください。

お名前(フリガナ)	ヒマワリ タロウ	
お名前(漢字)	向日葵 太郎 さま	
生年月日	平成1 (1989) 年11月11日	
ご契約年齢/性別	35歳 ※2025年6月1日時点の年齢です。	男性
住所	〒100-0013 東京都 千代田区 霞が関 3丁目	
電話番号	03-1234-5678	
メールアドレス	abcde@himawari-life.co.jp	

メールアドレスをご登録いただき、お手続きの最後に規約同意をいただきますと、各種手続き、サービス等をご利用いただけるMYひまわりへ自動登録いただけます。ただし、お申込みが成立した場合に限ります。
※当社からお客さまへ各種ご案内をさせていただく場合があります。
※「himawari-life.co.jp」からのメールを受信できる設定になっているかをご確認ください。
※以下に該当するメールアドレスの場合、正常にご登録できない場合がございます。
・「- (ハイフン)」「.(ドット)」「_(アンダーバー)」以外の記号が使用されているアドレス。
・「.(ドット)」の直後に数字・記号が使用されているアドレス。
・2連続以上のドット「..」、@マークの直前でドット「.@」を設定しているアドレス。
(例) himawari..ab123@***.jp、himawari-ab123.@***.jp

確認して次へ
(ご職業・年取などの入力へ)

！内容に誤りがある場合は、【修正】を押して修正いただけます。詳細は「第2編 ペーパーレス申込手続き_Ⅲ. 詳細手続き_3. 契約者・被保険者・受取人等の修正」を参照。

！メールアドレスをご登録いただき、お手続きの最後に規約同意をいただきますと、MYひまわりへ自動登録いただけます。SOMPO笑顔倶楽部の対象保険種類のお申込みの場合、SOMPO笑顔倶楽部へも自動登録いただけます。

【注】下表の修正不可のケースは、申込手続きはキャンセルされます。「保険設計」画面で修正のうえ、再度申込手続きを開始ください。

修正内容	契約者	被保険者
別人への変更	不可	不可
年齢が変わる生年月日の修正 ※1	修正可 ※2、 3	不可
性別の修正	修正可 ※2、 3	不可

※1：画面上は、計算基準日時点の年齢を表示しています。

※2：生年月日の修正により、契約者の年齢が70歳以上になった場合、「お客さまのご署名、取扱者報告・署名」ブロックにて、「高齢者募集状況報告」の入力が必要です。詳細は「第2編 ペーパーレス申込手続き_Ⅲ. 詳細手続き_15. 高齢者の取扱い」を参照。

※3：契約者と被保険者が同一の場合は修正できません。

Ⅱ. 基本的な操作

お客さまが操作

<4> ご職業などの情報入力

- ① ご職業や解約予定のご契約の有無などを選択・入力いただき、【入力内容を確認する】を押していただきます。

前画面に戻る

向日葵 太郎さま (ご契約者さま・被保険者さま) の情報をご入力ください。

被保険者からみた続柄: ご本人

米国納税義務者に該当: 該当しない 該当する

ご職業: 会社員・団体職員 会社役員・団体役員 公務員

職種: 自営業 主婦・主夫 学生・児童・乳幼児

勤務先名: ひまわり商事株式会社

年収(税引き前): 600 万円

今回の申込みにあたり、解約予定の契約・解約した契約: あり なし

入力内容を確認する (ご契約者さま・被保険者さま情報のご確認へ)

! 税法上の居住地国は、CRSに基づく届出の対象保険種類の場合のみ表示されます。

! ご職業・職種は、保険設計時点で制限職種を選択している場合、その内容を表示します。

ただし、保険設計時に「該当なし」を選択していた場合はあらためて【職種を選択する】ボタンから選択していただけます。

! ご職業が主婦、学生、無職などの場合、職種・勤務先名は表示されません。

! 勤務先名の入力は、構成員契約規制のチェックに使用するため、登記上の正式名称を入力いただけます。

! 他社契約で解約予定または解約済みの契約がある場合、会社名・加入年月・保険金額などを入力いただけます。なお、会社名は必ず入力いただけます。

※当社既契約を解約予定の場合は入力不要です。

Ⅱ. 基本的な操作

5. お名前やご連絡先のご確認・ご登録

【注】契約者と被保険者で確認いただく項目が異なります。

項目	契約者	被保険者
被保険者からみた続柄	○	—
米国納税義務者に該当	○	—
税法上の居住地国	○	—
ご職業	○	○
職種	—	○
勤務先名	○	○
年収(税引き前)	—	○
解約予定のご契約	—	○

Ⅱ. 基本的な操作

お客さまが操作

< 5 > 登録情報の確認

入力いただいた内容を確認いただき、間違いがなければ【確認して次へ】を押しいただきます。

被保険者からみた続柄	ご本人
米国納税義務者に該当	該当しない 米国納税義務者とは?
ご職業	会社員・団体職員
職種	全職種(該当しない) 修正
勤務先名	ひまわり商事株式会社
年収(税引き前)	600万円
今回の申込みにあたり、解約予定の契約・解約した契約	なし

! 【修正】を押していただくと、「ご職業などの情報入力」画面に戻り、内容を修正いただけます。

! 制限職種に該当しない場合、職種欄は一律「全職種(該当しない)」の表示となります。

< 6 > 控えの交付方法について

(参考) 確認画面

お手続き完了後に、お手続き内容を確認するため控えの書面を契約者さまあてに郵送いたします。

! 申込手続き控えについては、「第2編 ペーパーレス申込手続き IV. 申込手続き控えの確認 2. 申込手続き控えイメージ」を参照。

Ⅱ. 基本的な操作

5. お名前やご連絡先のご確認・ご連絡

Ⅱ. 基本的な操作

お客さまが操作

<7>受取人・指定代理請求人の情報入力

保険種類ごとの各種受取人、指定代理請求人情報（名前・被保険者からみた続柄など）を確認いただき、間違いがなければ、【確認して次へ】を押していただきます。

The screenshot shows a web interface for entering beneficiary and designated agent information. At the top, there is a navigation bar with steps: 前画面に戻る, 済, 済, 済, 03- 登録内容, 04- 告知, 05- 収納方法, 06- ご署名, and メニュー・ヘルプ. Below the navigation bar, a heading reads '受取人・指定代理請求人の情報をご入力ください。'. The main content area is divided into two columns: '受取人・分割割合' and '指定代理請求人'. Under '受取人・分割割合', there is a table with one row for '死亡保険金受取人' (Death Insurance Beneficiary) with a '修正' button. The table lists 'カソク イチツマ' and '1. かぞく いちつま さま 100%' (1. Family Ichitsuma-san 100%). Under '指定代理請求人' (Designated Agent), there is also a '修正' button and the name 'カソク イチツマ かぞく いちつま さま 妻' (Family Ichitsuma-san Wife). At the bottom, there is a '前画面に戻る' button, a large orange '確認して次へ (ご家族連絡先登録)' button, and a '▲ページ上部に戻る' button.

! 情報を修正する場合や新規登録する場合の詳細は、「第2編 ペーパーレス申込手続き_Ⅲ. 詳細手続き_3. 契約者・被保険者・受取人等の修正」を参照。

! 払込期間中無解約返戻金限定告知骨折治療保険を契約の場合、指定代理請求人・ご家族連絡先の登録が必要です。それ以外の保険種類を契約の場合、指定代理請求・ご家族連絡先の登録は任意となります。なお、登録される場合は、ご家族の氏名、生年月日、住所、電話番号およびご家族本人の同意が必要です。

登録方法の詳細は、「第2編 ペーパーレス申込手続き_Ⅲ. 詳細手続き_3. 契約者・被保険者・受取人等の修正」を参照。

Ⅱ. 基本的な操作

6. 健康状態に関する告知

お客さまが操作

このブロックでは、被保険者に健康状態を告知いただきます。

<1>お申込手続きの流れ

ここからは、「健康状態に関する告知」の手続きに入ります。【確認して次へ】を押していただきます。



【注】傷病名や治療歴などが不明なまま入力を進めると、医務査定結果を即時に出せず追加不備となるなど後日対応いただくこととなります。事前に確認いただいてから告知を開始ください。
また、「ペーパーレス申込手続き」の機能を活用して、被保険者からありのままを正確に、もれなく告知いただいでください。

困った場合	機能
傷病名や治療歴などが不明	<ul style="list-style-type: none"> 入力途中で中断できます。当日中であれば、告知を継続して入力できます。→詳細は「第2編 ペーパーレス申込手続き_Ⅲ. 詳細手続き_11. 手続きの中断、再開」を参照。 告知を書面に切り替えることができます。→詳細は「第2編 ペーパーレス申込手続き_Ⅲ. 詳細手続き_12. 書面への切替え」を参照。
告知忘れが多い病気・事例	<ul style="list-style-type: none"> 告知入力画面に「告知忘れが多い病気」「告知忘れが多い事例」を表示しています。 告知入力画面で「入院」「手術」「7日間以上」の用語説明を確認できます。
告知誤りがある	<ul style="list-style-type: none"> 告知誤りによる追加告知書を提出できます。→詳細は「第2編 ペーパーレス申込手続き_Ⅲ. 詳細手続き_17. 追加医的資料や告知誤りなどがあった場合」を参照

! 以下の告知が不要な場合、このブロックはスキップし、次のブロックへ進みます。

- ・仮査定実施済みの場合
- ・医師扱（流用を除く）の場合
- ・無選択型終身保険の場合
- ・保全同時新契約が変換、定期後加入の場合

! 以下の申込みの場合、手続きの詳細を確認ください。

- ・限定告知型医療保険（M2）、払込期間中無解約返戻金限定告知骨折治療保険の場合

（「第2編 ペーパーレス申込手続き_Ⅲ. 詳細手続き_16. 限定告知医療・無選択型終身・限定告知骨折治療の申込手続き」を参照。）
・被保険者が15歳未満の場合（「第2編 ペーパーレス申込手続き_Ⅲ. 詳細手続き_14. 未成年者の取扱い」を参照。）

! 簡易定健扱（流用を除く）の場合、告知の前に「健診結果入力事項確認」画面に遷移します。詳細は「第2編 ペーパーレス申込手続き_Ⅲ. 詳細手続き_6. 健診結果の入力方法」を参照。

Ⅱ. 基本的な操作

お客さまが操作

< 2 > 告知事項の確認

これから告知いただく内容を確認いただき、【確認して次へ】を押していただきます。



ここでは以下の内容をおうかがいします。
ご自身の傷病名などが不明な場合は、事前にお調べください。

1. 体格

身長・体重

2. 過去および現在の健康状態等

第1項	最近3か月以内の医師による診察・検査・治療・投薬	第5項	身体の障がい
第2項	過去5年以内の病気やけがによる入院・手術、7日間以上の医師による診察・検査・治療、7日分以上の投薬	第6項	過去1年以内の喫煙またはタバコ商品の使用
第3項	今までにかかったことのあるがん(悪性新生物・悪性腫瘍)・上皮内がん	第7項	現在の妊娠
第4項	過去2年以内の健康診断・人間ドックの異常(要再検査・要精密検査・要治療)の指摘	第8項	介助または補助員の使用
		第9項	介護(要介護・要支援)の認定

! 画面で確認する告知項目は、「一般用」と「がん保険用」「限定告知医療用」、「限定告知骨折治療用」の4種類です。

がん保険と他の保険を同時申込みの場合は、「一般用」の告知項目を表示します。

! 簡易定健扱・健康診断結果通知書・人間ドック扱から医師扱に変更する場合は「第2編ペーパーレス申込手続きⅢ. 詳細手続き_4. 申込内容(保障内容)の変更」を参照。

! 第6項、第7項については、性別や計算基準日時点の年齢で告知要否を制御しています。

! 第8項、第9項は、特約の有無や計算基準日時点の年齢で告知要否を制御しています。

< 3 > 告知サポート資料の確認

告知を始める前に、【確認して次へ】を押し、告知サポート資料を確認いただきます。



告知を始める前に、告知サポート資料を確認していただきます。

前画面に戻る

確認して次へ
(告知サポート資料確認)

書面で確認済
(告知を始める)

告知入力等に関してご不明な点がある場合、下記にご確認ください。
お客さま専用 告知に関するお問い合わせ窓口 0120-526-805
受付時間: 9:00~18:00
土・日・祝日および12月31日~1月3日除く
※取次者は、受付営業までお問い合わせください。

! 告知サポート資料をすでに書面で確認いただいている場合は、【書面で確認済】を押していただくと、確認画面はスキップします。

! 告知ブロックでは画面下部に告知フリーダイヤルを表示しています。

告知に関してご不明な点がある場合は利用ください。

※操作方法については「S J - N E T ユーザーデスク」宛てに連絡ください。

Ⅱ. 基本的な操作

お客さまが操作

【注】以下の告知サポート資料の内容を確認いただきます。

告知サポート資料	
1	告知いただく際の注意事項など。
2	告知により条件がつく場合や、お引受けができない場合があること。
3	告知内容などについて、後日、確認させていただくことがあること。
4	■限定告知型医療保険（M2）の場合 ・通常の医療保険に比べ保険料が割り増しされていること。
	■払込期間中無解約返戻金限定告知骨折治療の場合 ・通常の保険に比べ保険料が割り増しされていること。
	■上記以外の場合 責任開始期より前に発病していた病気や発生していた事故を原因とする場合には、告知がすべて「いいえ」でも死亡保険金以外の保険金や給付金などをお支払いできないこと。

<4>体格の告知入力

身長・体重を小数点第一位まで入力し、【確認して次へ】を押していただきます。

前画面に戻る 消 意向確認/注意事項 消 告知 04- 05- 06- メニュー・ヘルプ

● 身長・体重を告知してください。
※小数点以下も入力してください。

身長 180 . 5 cm

体重 70 . 5 kg

前画面に戻る 確認して次へ (第1項へ) ▲ページ上部に戻る

II. 基本的な操作

< 5 > 健康状態に関する告知の入力

第1項から順番に健康状態に関する告知を入力いただきます。

お客さまが操作

ここまでの内容を確認・修正

第1項

最近3か月以内に、**医師の診察・検査・治療・投薬(薬の処方を含む)**を受けたことがありますか。

- 最近3か月以内に、「医師にみてもらった」事実があれば、「はい」の告知が必要です。ただし、第4項に該当する検査※を「受診したこと」については第1項での「はい」の告知は不要です。
※健康診断・人間ドック、自覚症状等がなく健康診断の一環として自発的に受診したがん検診・脳ドック・PET検診および、その再検査・精密検査
- コンタクトレンズ処方時の検診・乳幼児健診・妊婦健診で、異常指摘を受けていない場合、「いいえ」の告知となります。(正常妊娠についても「いいえ」の告知となります。)

告知忘れが多い病気など

※下表は代表例であり、表中に記載のない病気などについても、質問事項に該当する場合は、必ず告知してください。(「～の疑い」という診断も含みます。)

ここまでの内容を確認・修正

第1項

最近3か月以内に、**医師の診察・検査・治療・投薬(薬の処方を含む)**を受けたことがありますか。

下記については告知の必要はありません。

- 医師の処方によらない市販のビタミン剤やサプリメントの服用
- 「入院・手術(予定がある場合を含みます)」をとまなわれない虫歯治療
- 正常分娩(現在妊娠中の場合や、正常分娩でも妊娠期間中に異常があった場合は告知が必要です。)
- 予防接種の受診(予防接種後、異常があった場合は告知が必要です。)

はい

いいえ

! 告知事項の入力の詳細は、「第2編 ペーパーレス申込手続き_III. 詳細手続き_5. 詳細告知の入力方法」を参照。

! 【ここまでの内容を確認・修正】を押すと、途中まで入力した内容を一覧で確認、修正いただけます。

! 告知の修正や詳細告知を追加する場合は、「第2編 ペーパーレス申込手続き_III. 詳細手続き_5. 詳細告知の入力方法」を参照。

! 告知で「はい」がある場合、傷病名などのボタンが表示され、そのボタンを押していただくと告知詳細が確認できます。

! 追加医的資料がある場合の詳細は、「第2編 ペーパーレス申込手続き_III. 詳細手続き_17. 追加医的資料や告知誤りなどがあった場合」を参照。

! 告知に該当しない項目について告知を希望された場合の詳細は、「こんな場合・困った場合」を参照。

< 6 > 告知内容の確認

すべての質問事項に告知いただいたら、入力内容に間違いがないかあらためて確認いただきます。間違いがなければ、【確認のうえ告知する】を押していただきます。

● 被保険者さまに告知いただいた内容は以下のとおりです。

傷病名を押すと、告知いただいた内容の詳細をご確認いただけます。

1. 体格

身長・体重	180.5 cm / 70.5 kg	修正
-------	--------------------	----

2. 過去および現在の健康状態等

1	最近3か月以内の医師による診察・検査・治療・投薬	はい	修正
		> 大腸ポリープ	+詳細告知を追加
	過去5年以内の病気やけがによる入院・手術		

7 現在の妊娠

8 介助または補助具の使用

9 介護(要介護・要支援)の認定

追加医的資料提出有無

なし	修正
----	----

※保険金額に応じて当社から提出を求めた「健康診断結果通知書」「人間ドック成績表」は、本欄の「追加医的資料」には該当しません。

確認のうえ告知する

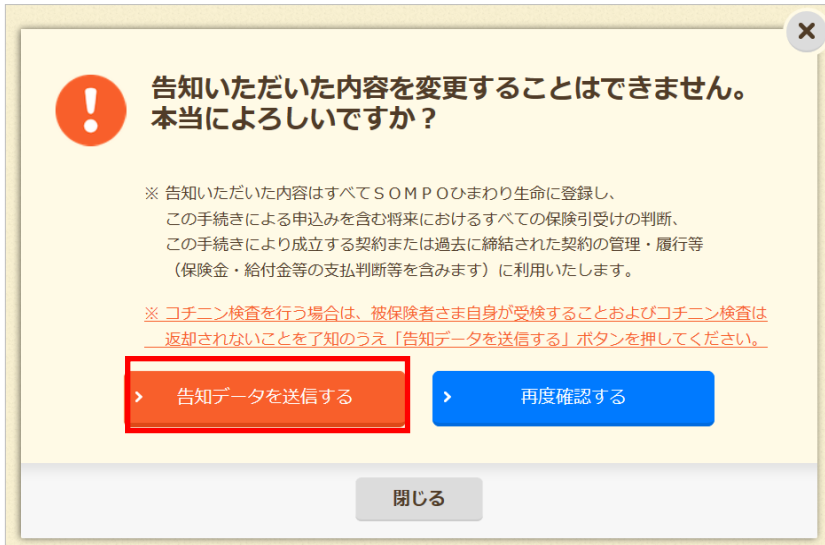
▲ページ上部に戻る

Ⅱ. 基本的な操作

お客さまが操作

< 7 > 告知データの送信

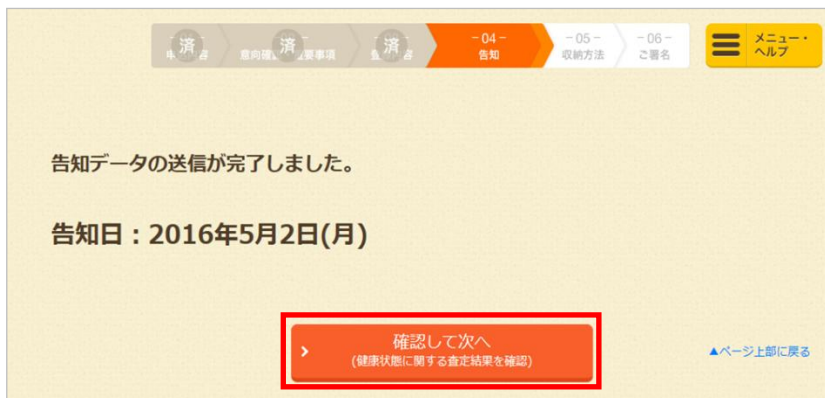
【告知データを送信する】を押して告知いただいた内容を当社へ送信します。



! 告知データを送信後、告知内容を修正する場合の詳細は、「第2編 ペーパーレス申込手続き_Ⅲ. 詳細手続き_17. 追加医的資料や告知誤りなどがあつた場合」を参照。

! 送信した告知内容は登録され、今後の追加申込みなどの参考とさせていただきます。

< 8 > 告知データの送信完了の確認



告知データの送信が完了すると、告知日が表示されます。

【確認して次へ】を押していただきます。

Ⅱ. 基本的な操作

< 9 > 医務査定結果の確認

告知いただいた内容にもとづいた、医務査定結果が表示されます。内容を確認いただき、【確認して次へ】を押していただきます。

告知いただいた内容をもとに健康状態に関する査定を行いました。
以下の結果をご確認ください。

医務査定: 健康状態に関する 査定結果	無解約返戻金型収 入保障保険	条件はありません。
---------------------------	-------------------	-----------

最終的なお引き受けの判断は終了していません。

環境査定: 医務査定以外に 関する査定	本お申込み完了後に、医務査定以外に関する査定をいたします。 お仕事内容や他社契約を含む生命保険の加入状況なども確認させていただきます。
---------------------------	--

告知いただいた内容の確認

確認して次へ
(保険料取納方法のご登録)

お客さまが操作

! 最終的な引受けの判断は終了していないことをお客さまに説明ください。

! 追加医的資料や告知誤りがあった場合の詳細は、「第2編 ペーパーレス申込手続き_Ⅲ. 詳細手続き_17. 追加医的資料や告知誤りなどがあった場合」を参照。

! 医務査定結果の見方・操作の詳細は、「第2編 ペーパーレス申込手続き_Ⅲ. 詳細手続き_8. 医務査定結果の見方と操作方法」を参照。

! 医務査定結果を表示できない時間帯があるのでご注意ください。

詳細については、「第1編 利用上の注意点_Ⅰ. システム利用環境と制約_2. システム稼働時間」を参照。

II. 基本的な操作

7. 保険料収納方法のご登録

このブロックでは、払込経路に応じた収納方法を登録いただきます。

<1>お申込手続きの流れ

ここからは、「保険料収納方法のご登録」の手続きに入ります。

【確認して次へ】を押していただきます。



<2>ネット口振の手続き方法の選択

払込経路で、口座振替（既契約口座流用以外）を選択している場合は表示されます。

この例では、【ご契約者さま、または口座名義人さまのスマートフォンで登録】を選択いただきます。



お客さまが操作

! 払込経路が郵便振込または銀行振込の場合、このブロックをスキップします。

! 【ネット口振を取り扱っている金融機関】を押していただくと、利用できる金融機関、利用可能時間を確認できます。

! 登録方法別、払込経路別の登録方法の詳細は、「第2編 ペーパーレス申込手続き_III. 詳細手続き_9. 払込経路別の保険料収納方法の登録」を参照。

! 【払込方法・払込経路変更】を押していただくと、払込方法を変更したり、払込経路をクレジットカード払に変更することが可能です。払込方法・払込経路を変更する場合、「第2編 ペーパーレス申込手続き_III. 詳細手続き_4. 申込内容(保障内容)の変更」を参照。

! 「口座振替依頼書(書面)の手続きに変更」を選択した場合は、申込手続き完了後、すみやかに口座振替依頼書を当社へ送付ください。

II. 基本的な操作

7. 保険料収納方法のご登録

Ⅱ. 基本的な操作

お客さまが操作

<3> ネット口振約定確認

ネット口振の約定を確認いただき、【確認して次へ】を押していただきます。

前画面に戻る

以下の内容をご確認のうえ、お手続きください。

以下の図の範囲で口座名義人を指定することが可能です。

<口座名義の使用可能範囲>

契約者の父 契約者の母 配偶者の父 配偶者の母

契約者本人 配偶者

子供 子供 子供

今回ご登録いただきますと、次回以降の保険料は、収納代行会社「株式会社シーエスエス」を通じてご指定の預金口座から振り替え、自動的にSOMPOひまわり生命保険へ収納させていただきます。

振替日に預金残高が不足していますと、保険料のお振替が不能となり、万一の際に保険金等のお支払いができないなど、ご迷惑をおかけすることにもなります。

必ず**振替日の前日**までに預金残高をご確認いただきますようお願い申し上げます。

4. この預金口座について仮に紛議が生じても、金融機関の責めによる場合を除き、貴金融機関に迷惑をかけません。

※ゆうちょ銀行をご指定の場合は自動払込み規定が適用されます。
なお、ゆうちょ銀行の規定につきましては、ゆうちょ銀行のホームページをご覧ください。

前画面に戻る

確認して次へ
(手続きに進む)

▲ページ上部に戻る

スクロール

<4> ネット口振登録手続き

ネット口振登録の手続き手順が表示されます。

ご利用者さまのスマートフォンで画面に表示されているQRコード®を読み取り、ネット口振登録をしていただきます。

登録手続きが完了したら、【手続き完了】を押していただきます。

前画面に戻る

○ お手続き手順

すでにご登録が完了している場合は、手続き完了ボタンを押してください。

1 ご契約者さま、または口座名義人さまのスマートフォンで左のQRコード®を読み取り、ネット口座振替登録サイトにアクセスしてください。
※ iOS、Androidに対応しています。
QRコード®読み取りアプリはご利用者さまご自身でご準備ください。
※一部の機種ではご利用にならない場合があります。
※通信料はご利用者さまのご負担になります。

2 登録サイトの案内にしたがって、必要事項をご契約者さま、または口座名義人さまご自身でご入力、ご登録ください。

3 登録受付完了画面に「金融機関での口座振替受付が完了しました」と表示されれば、手続き完了です。
※QRコード®が読み取れない場合は、ご使用のアプリに原因があると思われます。
他のアプリをダウンロードのうえ、再度読み取ってください。

1 ネット口振を取り扱っている金融機関

1 ネット口座振替登録サイトご利用ガイド

手続き完了
(ご署名)

手続きできなかった
(書面での手続きに変更)

! 登録手続きができなかった場合は、口座振替依頼書（書面）の手続きに変更していただきます。

Ⅱ. 基本的な操作

8. お客様のご署名、取扱者報告・署名

お客様が操作

このブロックでは、申込内容をご意向を再度確認いただいたうえで、お客様に署名いただきます。

最後に、取扱者が本人確認方法などを入力の上、署名します。

<1>お申込手続きの流れ

ここから、「お客様のご署名、取扱者報告・署名」の手続きに入ります。

【確認して次へ】を押していただきます。



【注】契約者と被保険者が異なる場合、お客様に署名いただく順番は下表のとおりです。

なお、契約者と被保険者が同一の場合、「1」「2」は表示されません。

署名の順番	対象者	備考
1	被保険者	—
2	被保険者の親権者・後見人	被保険者が未成年の場合
3	契約者	—
4	契約者の親権者・後見人	契約者が未成年の場合

! 契約者・被保険者が未成年の場合は、「第2編 ペーパーレス申込手続き_Ⅲ. 詳細手続き_14. 未成年者の取扱い」を参照。

Ⅱ. 基本的な操作

8. お客様のご署名、取扱者報告・署名

Ⅱ. 基本的な操作

お客さまが操作

＜2＞お客さまの署名

申込内容、ご意向を最終確認のうえ、署名いただきます。画面上に署名いただく方の氏名が表示されますので、お客さま本人に署名いただください。

※契約者または被保険者が15歳未満で親権者・後見人が代理署名される場合は、当該契約者または被保険者のお名前をご記入いただください。

- ① 署名欄の【署名をする】を押していただきます。

！「健康状態に関する告知」ブロックで、一部の保険種類が引受不可、条件不承諾によるキャンセルとなった場合、また、特則・特約の引受不可を承諾いただいた場合は、その内容が、申込内容および意向内容に反映しています。

！初期表示として[各規定・規約に同意し、MYひまわりおよびリンククロスに登録します。]にチェックが入っています。

※SOMPO笑顔倶楽部の対象保険種類のお申込みでメールアドレスをご登録済の方は、SOMPO笑顔倶楽部の規約同意文言も表示されます。

Ⅱ. 基本的な操作

② 署名欄が表示されます。

タブレットの場合は画面上で、パソコンの場合はペンタブレット上で署名いただき、【OK】を押していただきます。



③署名が表示されるので、確認のうえ、【契約を申し込む】を押していただきます。



以上で、お客さまの操作は完了です。

【注】ペンタブレットで署名いただいた際、署名が画面左寄りに表示される場合があります。申込手続き控への各種帳票には、画面に表示された署名がそのまま印刷されますので、表示された署名に違和感がある場合は、【署名をやり直す】を押して、再度署名いただいでください。

再度署名いただくとき、以下の点に気を付けていただくことで、左寄りが解消される場合があります。

- 姓と名の間隔をあけて横長に書く
- 大きな字で書く

お客さまが操作

! 【クリア】を押していただくと、署名をやり直しできます。

! 【署名をやり直す】を押していただくと、署名をやり直しできます。

! 登録済みのお名前が署名と相違している場合は、「お名前の文字を修正」を押してください（詳細は、「第2編 ペーパーレス申込手続き_Ⅲ. 詳細手続き_10. 署名時に名前を修正する場合」を参照）。

Ⅱ. 基本的な操作

名 8. お客さまの「署名
取扱者報告・署名

Ⅱ. 基本的な操作

取扱者が操作

< 3 > 取扱者報告

ここからは、取扱者が入力します。
本人確認方法を選択し、【確認して次へ】を押します。

ご入力ありがとうございます。
それでは最後に**取扱者**が入力してください。

■さま (ご契約者さま・被保険者さま) についてご入力ください。

本人確認方法: マイナンバーカードで確認

特記・補足事項: 任意

一次選択で気づいた点(容貌・生活状態など)、海外渡航予定など特記事項があれば入力してください。
※入力すべき事項がない場合は空欄としてください。
特記事項がない場合は空欄のままとしてください

確認して次へ (本人確認)

! 契約者と被保険者が異なる場合には、被保険者の本人確認方法の入力も必要です。

! 本人確認方法の選択肢にない場合は、「その他」を選択してください。なお、一次選択に関わるなどの特殊ケースを除き、下の「特記・補足事項」欄への入力は不要です。

! 「特記・補足事項」欄に入力がある場合、自動成立の対象外となり査定が遅れます。必要情報のみ入力ください。

【不要な入力の例】

- ・ 特になし
- ・ 「本人確認方法」欄の補足(本人確認書類名や具体的な面接場所等)

< 4 > 取扱者署名

① 取扱者宣誓および意向把握の状況について内容を確認します。
問題がなければ意向把握の状況にチェックのうえ、【署名をする】を押して署名します。

前画面に戻る

お申込手続きの最終確認として、**取扱者が署名**してください。

私は取扱者として、本件に関する下記事項を遵守し、適正な募集を行ったことを宣誓します。
また、取扱者として責任をもって公正誠実に手続きを行いました。

- ・ 保険契約者および被保険者双方に面接をし、訪問または本人確認書類等により本人であることを確認しました。
- ・ ご契約に際しての重要事項 (契約概要・注意喚起情報)、契約締結前交付書面 (契約概要・注意喚起情報)、特別勘定のしおりなどを手交し、重要事項を説明しました。
- ・ 成立後契約確認制度の説明をしました。
- ・ 保険契約者の勤務先を確認し、法令で定める構成員契約規制に抵触しないこと、および自己・特定契約への該当有無につき確認しました。

申込番号: [] 医療保険 (MI-01) 増定期保険
後送書類がある場合は、上記の申込番号を必ず記載のうえ、本社へ送付してください。

お申込みの当初意向に沿った提案および当該プランとの関係性を説明し、当初意向と最終意向の比較ならびに再者が相済する場合はその相違点や相違が生じた経緯について説明しご理解いただきました。また、意向把握に係る書面等は適切に保存しました。

山田 一郎

署名をする

前画面に戻る

! 契約者年齢が70歳以上の場合、高齢者募集状況報告が必要となります。詳細は、「第2編 ペーパーレス申込手続きⅢ. 詳細手続き_15. 高齢者の取扱い」を参照。

! 犯罪収益移転防止法に基づく本人確認が必要な場合は、取扱者署名の前に入力画面が表示されます。詳細は、「第2編 ペーパーレス申込手続きⅢ. 詳細手続き_18. 犯罪収益移転防止法に基づく本人確認が必要な場合」を参照。

! 【署名をする】の上部には、「申込事前準備」の代理店・募集人情報画面で登録した募集人名が表示されます。

Ⅱ. 基本的な操作

②署名後、確認のうえ【手続き完了して、お客さまに渡す】を押します。

以上で、取扱者の操作は完了です。

なお、【手続き完了して、お客さまに渡す】を押した時点で、当社宛てに申込データが送信されます。

③メールアドレスを登録済で、お客さま署名画面で MY ひまわりの規約に同意いただいている場合、MY ひまわり登録勧奨のメッセージが表示されます。

< 5 > お申込手続きの完了

① 全ての申込手続きが完了すると、「申込手続き完了」画面が表示されます。

ここでは、申込番号や申込日、また、書面で提出が必要な書類がある場合などの案内事項が表示されます。(イメージは次項参照)

取扱者が操作

! 署名の手順は、「< 2 > お客さまの署名」と同様です。

! 「お申込手続きの控え」については、「第 2 編 ペーパーレス申込手続き IV. 申込手続き控えの確認」を参照。

! 申込手続き完了後の注意事項がある場合に表示されます。

・手続き完了後に書類提出手続きが必要な場合

→ 提出書類をご案内します。

・申込日から 60 日以内にご契約者の誕生日が到来する場合

→ その後の手続きの状況によって、契約年齢や保険料が変更になる場合があることを案内します。

! ペーパーレス解約手続きの操作については、「第 3 編 ペーパーレス解約手続き」を参照。

! お客さま手続き終了後、原則当日中に「取扱者報告・署名」まで完了させてください。

Ⅱ. 基本的な操作

8. お客さまの「署名
取扱者報告・署名

II. 基本的な操作

取扱者が操作

1

お申込手続きが完了しました。
ありがとうございました。

下記におすすめサービスを紹介しております。ぜひご確認ください。

契約者名	さま
申込番号	低解約返戻金型終身保険 保険証券がお手元に届くまで 大切にお控え ください。 お問い合わせの場合に必要となります。
申込日・ 申込受領日	令和7年5月7日

- お申込みの最終的なお引受け可否については、保険証券の送付または取扱者よりご案内いたします。
- お申込手続きの控えは、ご契約者さまあてに書面で送付いたします。

- お申込手続きとは別に必要なお手続きやご注意点（詳細は取扱者にご確認ください）
- 告知書（一般用）をご提出ください。

2

> MYひまわり登録状況の確認

② メールアドレスを入力かつお客さま署名画面で規約に同意をしている場合、申込手続き完了時に「MYひまわり登録状況の確認」ボタンが表示されます。

【MYひまわり登録状況の確認】を押下すると、画面下に登録状況が表示されます。お客さまの登録状況により、表示されるメッセージが異なります。

・新規登録の場合

ご登録いただきましたメールアドレスにてMYひまわりの登録が完了しました。
お送りしておりますメールからパスワード設定をお願いいたします。

・MYひまわりに登録が既にあり、証券番号が自動登録される場合

お申込みいただきました契約が成立しましたら、MYひまわりの「ご契約一覧」に証券番号が自動登録されます。

・MYひまわりに登録が既にあり、証券番号が自動登録されない場合

お申込みいただきました契約が成立しましたら、以下方法から証券番号のご登録をお願いいたします。
・MYひまわり（Webサービス）から追加（「ご契約内容の照会・各種お手続き」>「ご契約一覧」>「ご契約の追加」）
・MYひまわり（アプリ）から追加（グローバルナビ「契約手続き」>「契約一覧」>「ひまわり生命の契約を追加する」）

・ボタン押下時にデータ処理が未完了の場合

MYひまわりの登録状況が確認できませんでした。
登録状況については別途メールをお送りいたしますのでご確認ください。
・新規登録の方：登録が完了しましたらお送りしますメールをご確認の上、パスワード設定をお願いいたします。
・すでに登録がある方：お申込みいただきました契約が成立しましたらお送りしますメールをご確認ください。

お客さまに確認いただき、【終了する】を押していただきます。
以上でお申込み手続きは終了です。

！MYひまわり関連のご案内は、お手続き内容等により非表示となる場合があります。

・MYひまわり登録状況の確認ボタン

→オンライン PL の場合表示されません。

・MYひまわりの紹介動画

→保全同時手続き（PL解約）の場合は表示されません。それ以外の場合は、「MYひまわり登録状況の確認」ボタンの下にMYひまわり紹介動画が表示されます。

第2編 ペーパーレス申込手続き

Ⅱ - 2. オンライン（お客さま直接入力）の基本的な操作

Ⅱ - 2. オンライン（お客さま直接入力）の基本的な操作

1. 申込事前準備

取扱者が操作

ペーパーレス申込手続きをする保険種類を特定し、お客さまとの手続きの前に、ペーパーレス申込手続きに必要な情報を確認、入力します。

<1>ペーパーレス申込手続き開始

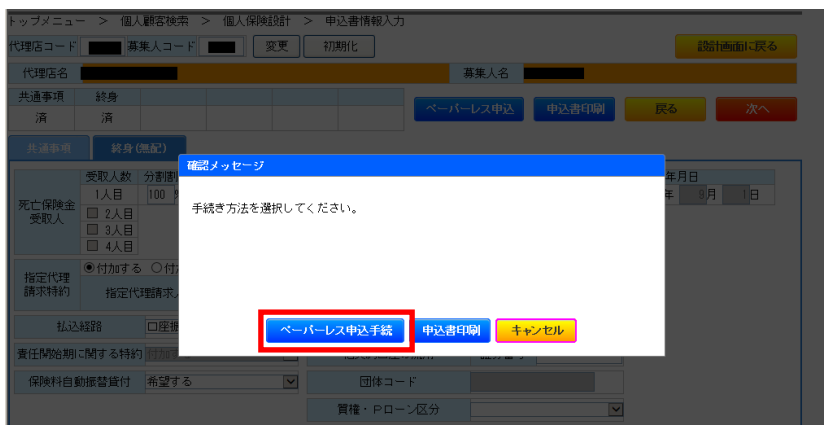
ひまわりオンライン「トップメニュー」の【ペーパーレス申込手続き】を押します。

また、ひまわりオンラインの「申込書情報入力」画面からも手続きを開始できます。

(トップメニュー)



(申込書情報入力画面) ※パソコン版のみ



II-2. オンライン（お客さま直接入力）の基本的な操作

取扱者が操作

<2>ペーパーレス申込手続きする保険種類の選択

- ①被保険者名を入力し、〔事前準備開始待ち〕にチェックして【検索】を押します。

終了する ペーパーレス申込手続き一覧 メニューヘルプ

実際にお客さまにお手続きいただく申込内容を検索します。
体験版を利用する場合は「終了する」を押して、トップメニューから体験版を選択してください。
ペーパーレス初回利用の場合は署名動作確認ボタンより、署名機能の動作確認を行ってください。

署名動作確認

検索条件

被保険者名 向日葵 太郎
漢字またはカナで検索ができます。

絞込条件 事前準備中・開始待ち・再開待ち 事前準備開始待ち 完了・延期・申込取消・有効期限切れ

検索

終了する ▲ページ上部に戻る

- ②申込書情報入力まで完了した設計プランの一覧から、申込手続きする保険種類を選択して、【事前準備を開始する】を押します。「申込書情報入力」画面から遷移した場合は、該当プランにチェックが入っています。

絞込条件：事前準備開始待ち

※ペーパーレス対象外の保険種類などを含むプランは表示していません。
※計算基準日が本日より前の設計データは表示していません。
必要な場合は、設計画面で計算基準日を修正してください。
※同時申込みとして最大5件まで選択できます。
※保険種類が、がん保険（C2）・がん保険（C3）かつ年払・半年払の場合、保険料は第2回以降の払込保険料を表示しています。

プラン名	契約者名 被保険者名	契約 年齢	保険種類	保険料	保険金/ 給付金額等	保険期間 払込期間	計算 基準日	詳細確認
プラン1	<input checked="" type="checkbox"/> 向日葵 太郎	40歳	無解約返戻金型 収入保障保険	3,300円	20万円	50歳 50歳	12/1	確認

事前準備を開始する

終了する ▲ページ上部に戻る

II -2. オンライン（お客さま直接入力）の基本的な操作

取扱者が操作

<3> ガイダンス・エラーの確認①

選択した申込内容に応じた注意メッセージやエラーメッセージを確認し、【確認して次へ】を押します。

申込事前準備

実際にお客さまにお手続きいただく申込みの事前準備を開始します。
体験版ではありませんので、ご注意ください。

住所や氏名などの属性情報を変更する場合は、一度キャンセルのうえ
お手続きが必要です。

今回のお申込みについて、以下の点に注意のうえ
手続きを開始してください。

全 0 件

No.	保険種類	注意メッセージ
1		該当なし

確認して次へ
(同時に手続きする保全処理の確認)

▲ページ上部に戻る

！ 犯罪収益移転防止法の対象商品、および収納方法に関わらず保険料が200万円超の場合、以下エラーメッセージが表示され申込みができません。

エラーメッセージ：「犯罪収益移転防止法対象の申込みのため、オンラインでの申し込みはできません」

<4> 保全同時新契約の確認

保全同時新契約の有無を選択して、【確認して次へ】を押します。

前画面に戻る

申込事前準備

今回のお申込みに、**解約新契約**や**内容変更同時新契約**などの「保全同時新契約」がある場合は、「あり」にチェックのうえ、手続き種類を選択してください。

保全同時新契約の有無 あり なし

① 今回の申込内容を表示

保険種類	手続き種類の選択
1件目 無解約返戻金型収入保障保険	<input type="radio"/> 該当しない <input checked="" type="radio"/> 解約新契約 <input type="radio"/> 内容変更同時新契約 <input type="radio"/> 解約新契約+内変 <input type="radio"/> 定期後加入

前画面に戻る

確認して次へ
(保全同時新契約の詳細確認)

▲ページ上部に戻る

II -2. オンライン（お客さま直接入力）の基本的な操作

取扱者が操作

<5>解約手続きの選択

解約の手続き方法を選択します。

前画面に戻る 申込事前準備 メニュー・ヘルプ

解約の手続き方法を選択してください。
また、手続き方法「ペーパーレス解約手続き」を選択した場合は、
解約する既契約の証券番号を入力してください。

手続き方法

ペーパーレス解約手続き 書面での解約手続き

※対面またはオンラインでペーパーレス解約手続きをする場合は、
どちらも「ペーパーレス解約手続き」を選択してください。

前画面に戻る 確認して次へ (選択区分の確認) ▲ページ上部に戻る

！ペーパーレス解約またはオンライン解約手続きする場合は、どちらも「ペーパーレス解約手続き」を選択してください。

<6>選択区分の確認

仮査定実施の有無、選択区分を選択し、【確認して次へ】を押します。

前画面に戻る 申込事前準備 メニュー・ヘルプ

「選択区分」を選択してください。

仮査定 未実施 実施済み

選択区分 告知書扱 医師扱 簡易定健扱

健康診断結果通知書扱・人間ドック扱
健康診断結果通知書扱と人間ドック扱の必要項目

受診済、提出済の医的資料流用 流用する 任意
流用条件の確認

仮査定実施済み、医師扱（流用する場合を除く）以外を選択した場合、健康状態に関する告知が必要となります。

前画面に戻る 確認して次へ (仮査定結果の表示可否について) ▲ページ上部に戻る

II -2. オンライン（お客さま直接入力）の基本的な操作

<7> 医務査定結果表示の設定

健康状態に関する査定結果の表示有無を選択のうえ、【確認して次へ】を押します。

取扱者が操作



<8> 取扱者の報告事項の入力

募集方法の選択でオンライン（お客さま直接入力）を入力のうえ、以下該当する場合のみ入力し、【確認して次へ】を押します。

お客さまのご意向（保障する内容）についてはこちらで選択をしていただきます。



！オンライン（お客さま直接入力）では、ご意向と重要事項のご確認ブロックでは特記事項の入力ができません。お客さまの最終的なご意向を（一部）満たせない場合や、保障内容・保険期間・保険料・保険金額などについて特に強く要望される事項・優先する事項がある場合は内容を修正し、特記事項欄に入力してください。

II-2. オンライン（お客さま直接入力）の基本的な操作

<9> 代理店・募集人情報の入力

「代理店コード・募集人コード」や代理店分担の有無を確認、入力のうえ、【確認して次へ】を押します。

取扱者が操作

The screenshot shows a web form titled "申込事前準備" (Application Preparation). It contains several input fields and buttons:

- Buttons: "前画面に戻る" (Return to previous screen), "メニュー・ヘルプ" (Menu/Help).
- Text: "ペーパーレス申込手続きを行う代理店・募集人の情報を入力してください。" (Please enter information for the agent/recruiter who will handle the paperless application process.)
- Form Fields:
 - Agent Code: 12345, Agent Name: 向日葵代理店. Button: 確定 (Confirm).
 - Recruiter Code: 1234, Recruiter Name: 山田 一郎.
 - Actual Agent Code: 任意 (Optional), 12345, Agent Name: 向日葵代理店. Button: 確定 (Confirm).
 - Actual Recruiter Code: 任意 (Optional), 1234, Recruiter Name: 山田 一郎.
 - COM区分 (COM Division): 登録どおり (As registered), Button: 変更 (Change).
 - 代理店分担 (Agent Responsibility): Radio buttons for あり (Yes) and なし (No).
- Buttons: "代理店営業所カナ・コードを入力" (Enter agent office name/code), "代理店社員カナ・コードを入力" (Enter agent employee name/code).
- Bottom Buttons: "前画面に戻る" (Return to previous screen), "確認して次へ (代理店分担の入力)" (Confirm and next (agent responsibility input)), "▲ページ上部に戻る" (Return to top of page).

<10> 承諾保留の確認

お客さまから確認した承諾保留の希望有無を選択します。

The screenshot shows a web form titled "申込事前準備" (Application Preparation) with the following content:

- Buttons: "前画面に戻る" (Return to previous screen), "メニュー・ヘルプ" (Menu/Help).
- Text: "次のような理由により**最終的なお申込みの成立を保留する**、「承諾保留」を希望されますか？" (Due to the following reasons, will you wish to reserve the final completion of the application, "Promise Reservation"?)
- List of reasons:
 - 複数の保険種類のお申込みで、すべての保険種類の引受状況を確認のうえ加入を決めたい
 - ご家族でのお申込みで、ご家族の引受状況を確認のうえ加入を決めたい など
- Text: "※「責任開始期に関する特約」が付加された申込み、または終身がん保険（C2）（がん治療給付型）・終身がん保険（C3）（がん診断給付型）の場合のみ適用となります。" (Note: This applies only to applications with special conditions regarding the start of responsibility, or for lifetime cancer insurance (C2) (cancer treatment benefit type) and lifetime cancer insurance (C3) (cancer diagnosis benefit type).)
- Buttons: "承諾保留を希望する" (I wish to reserve promise), "承諾保留を希望しない" (I do not wish to reserve promise).
- Bottom Buttons: "前画面に戻る" (Return to previous screen), "▲ページ上部に戻る" (Return to top of page).

II-2. オンライン（お客さま直接入力）の基本的な操作

取扱者が操作

<11> ガイダンス・エラーの確認②

提出が必要な帳票や、申込みにあたっての注意メッセージやエラーメッセージを確認し、【確認して次へ】を押します。

前画面に戻る 申込事前準備 メニュー・ヘルプ

！ お申込内容やお客さまのご要望に応じ、以下の帳票が必要となりますので事前にご準備のうえ、お客さまにご案内してください。

全 3 件

No.	帳票名	当社への提出	備考
1	告知書（一般用）	内容によって必要	被保険者さまが書面での手続きをご希望された場合に提出が必要です。
2	健診結果記入用紙	内容によって必要	被保険者さまが書面での手続きをご希望された場合、または健診結果を入力した後も告知を書面で提出する場合に提出が必要です。
3	預金口座振替依頼書（C S S 用）（二コス用）（アプラス用）	必要	

！ 今回のお申込みにあたっての注意点です。ご確認ください。

全 1 件

No.	保険種類	注意メッセージ	チェック欄
1	共通	保険契約者の勤務先を確認し、法令で定める構成員契約規制に抵触しないことにつき確認しました。 ※勤務先名は現時点の勤務先を正式名称でご入力いただくようお願いいたします。(PL2039)	<input checked="" type="checkbox"/> 確認しました

前画面に戻る 確認して次へ (お客さま手続き準備完了) ▲ページ上部に戻る

<12> オンライン（お客さま直接入力）用メール送信

① 「オンライン（お客さま直接入力）用メール送信」画面でお客さまお手続きに進むためのメールアドレスを入力し、【テストメール送信】を押します。

前画面に戻る オンライン（お客さま直接入力）用メール送信 メニュー・ヘルプ

お客さまお手続きに進むためのメールアドレスを入力ください。

メールアドレス

再度ご入力ください

テストメール送信

※リンクは送付した日の24時まで使用可能となります。
24時を過ぎますと申込みは一度キャンセルとなりますので、ご注意ください。
※メール受信/拒否設定をしている場合、「himawari-life.co.jp」からのメールを受信できるよう設定してください。
※メールアドレスに誤りがあると、第三者に個人情報を含むメールが送信されてしまうので、お間違いないようくれぐれもご注意ください(誤りがあった場合に当社は責任を負いません)。
また、ご本人以外と共用されるメールアドレスのご登録にはご注意ください。

※以下に該当するメールアドレスの場合、正常にご登録できません。
・「- (ハイフン)」「.(ドット)」「_(アンダーバー)」以外の記号が使用されているアドレス。
・「.(ドット)」の直後に数字・記号が使用されているアドレス。
・2連続以上のドット「.」、@マークの直前でドット「.@」を設定しているアドレス。
(例) himawari_ab123@***.jp、himawari-ab123.@***.jp

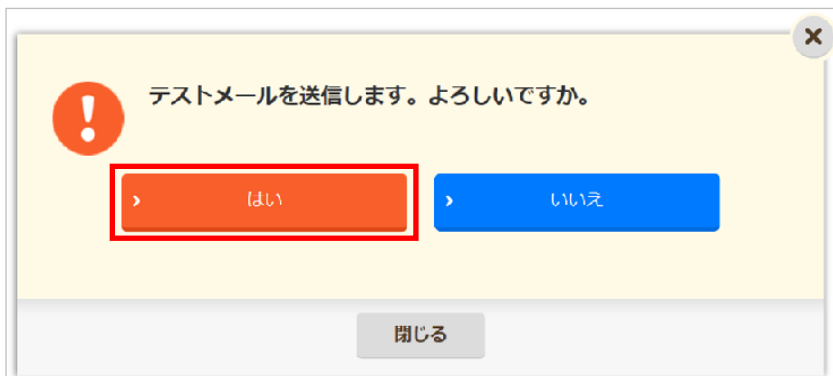
前画面に戻る > メール送信

！ 保険設計時に入力した契約者のメールアドレスがあれば「メールアドレス」欄、「再度ご入力ください」欄に表示されます。

II-2. オンライン（お客さま直接入力）の基本的な操作

お客さまが操作

②以下ポップアップが表示されるため、【はい】を押します。



③お客さまの端末に以下のようなメールが送信されます。

オンライン申込手続きに際し、ご指定されたメールアドレスへ
テストメールを配信しております。

ご確認いただきましたら、取扱者にご連絡お願いいたします。

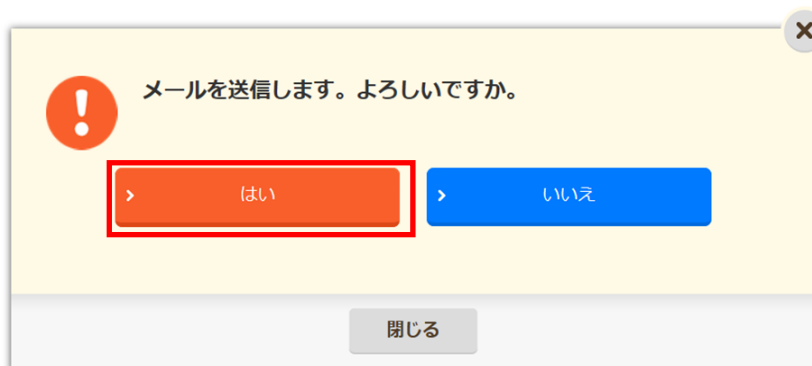
※このメールをお送りしているアドレスは送信専用となっております、返信いただいても
ご回答いたしかねます。

※このメールにお心あたりのない方は、お手数ですが削除いただきますようお願いいたします。

④テストメールがお客さまの端末に届いていることを確認したら、【メール送信】を押します。

!【メール送信】ボタンは、テストメール送信が正常終了した場合に活性化します。

⑤メールを送信を押すと、以下ポップアップが表示されるため、「はい」を選択します。



II-2. オンライン（お客さま直接入力）の基本的な操作

⑥お客さまの端末に以下のようなメールが送信されます。

取扱者が操作

●●●●様

このたびは当社生命保険をご検討いただきありがとうございます。
以下1. のURLをクリックしていただき、お申込またく保険の「契約概要・注意喚起情報」をダウンロードのうえ、ご確認ください。

「変額保険（V1）（就労不能・介護保障型）」「変額保険（V2）（死亡保障型）」の場合は、「契約締結前交付書面（契約概要・注意喚起情報）」をダウンロードのうえ、ご確認ください。
「特別勘定のしおり」もあわせてご確認ください。

1. <https://www.himawari-life.co.jp/yakkan/>

2. https://www8.himawari-life.co.jp/gai-gw/gai-gw/?_gid=GAXR47010&_func=LOGIN&_type=0001&DBFlg=0&_fid=APL-101&KEY=60087d5fad3f0e795580448f77d5c7492a775d9ae09de0e81cf3784a81adb303

■お手続き可能なオンライン申込内容

- ・被保険者さまのお名前：●●●●様
- ・保険種類名：変額保険（V2）
- ・お手続き有効期限：10/02 24：00まで

！お客さまのメールアドレスに申込手続きのURLが届きます。準備が完了次第、URLから申込手続きを再開してください。

（注）手続きの有効期限は、メール受信日の24:00までとなります。

<13> 申込事前準備完了

【終了する】を押して、申込事前準備を終了させます。

申込事前準備

メニューヘルプ

お申込手続きの準備ができました。

契約者名	ひまわり 太郎 さま
申込番号	123-12345678 変額保険(V1)

この画面は体験版ではありません。
実際にお客さまがお手続きを開始する場合のみ
お申込手続きに進んでください。

> お申込手続きに進む

> 終了する

！準備が完了次第、お客さま端末にてメールに記載のURLから申込手続きを再開してください。

（注）手続きの有効期限は、メール受信日の24:00までとなります。

2. お申込手続き開始

ここからは、お客さまの端末でお客さまに入力・確認いただきます。
ペーパーレス申込手続きにあたり注意すべき事項を確認いただき、【上記すべてに同意のうえ申込手続きを開始します】を押していただきます。

これからお申込手続きを開始します。

原則、**ご本人さまがご入力・ご署名**してください。

! はじめに、以下の「ペーパーレス申込手続きにあたりご注意いただきたい事項」をご確認ください。

- 1. タブレット・パソコン等でお申込手続きを行っていただけます。**
ペーパーレス申込手続きとは、紙への署名・押印などによる申込手続きにかえて、タブレットやパソコン等の画面上で行っていただく申込手続きです。
口座振替やクレジットカード払のご登録も、ペーパーレス・印鑑レスでお手続きいただくことが可能です。（一部の金融機関・クレジットカードを除きます。）
※ 「情報端末による保険契約の申込等に関する特約」が付加されます。
※ 手続き内容によっては、一部書面での手続きとなる場合があります。
- 2. 個人情報 は端末内にデータを保存せず、データ送信時も暗号化されます。**
端末内にお客さま情報は保存せず、データの送信についても、データを暗号化するなどの対策を講じていますので安心してお手続きください。
- 3. 原則、ご本人さまがご入力・ご署名してください。**
申込内容、契約形態などにより、ご契約者さま、被保険者さま、親権者・後見人さまがご入力・ご署名する項目があります。それぞれの項目は原則ご本人さまがご入力・ご署名してください。
- 4. 通信障害などにより、手続きが遅延または不能となった場合は、再度お手続きいただくことがあります。**
- 5. お客さまが申込を完了した場合のみ、データを受領します。**
お客さまが入力したデータは、「契約を申し込む」ボタンを押した場合にSOMPOひまわり生命(以下、「当社」といいます)が受領します(受領したデータはお申込みがキャンセルとなっても削除しません)。入力を途中で中断した場合は、それまでの入力データは一定期間経過後に削除し、当社はデータを利用しません。
※ ブラウザの「戻る」「更新」ボタン機能は使用しないでください。それまでに入力されたデータが全て消去されます。

▶ 上記すべてに同意のうえ
申込手続きを開始します

▲ページ上部に戻る

【注】 契約者・被保険者が未成年者で親権者・後見人がいる場合、上記画面「3.」の表示が変わります。

(例) 契約者・被保険者が15歳未満の場合

3. 原則、ご本人さまがご入力・ご署名してください。
申込内容、契約形態などにより、ご契約者さま、被保険者さま、親権者・後見人さまがご入力・ご署名する項目があります。それぞれの項目は原則ご本人さまがご入力・ご署名してください。
ご契約者さま・被保険者さまが未成年のため、親権者・後見人さまの同席および署名が必要となります。
なお、ご契約者さま・被保険者さまが15歳未満のため、ご契約者さま・被保険者さまが入力および署名する項目につきましては親権者・後見人さまが代理入力および代理署名できます。
特に告知内容については誤りがないか、親権者・後見人さま全員が十分にご確認ください。

II -2. オンライン（お客さま直接入力）の基本的な操作

3. お申込内容のご確認

お客さまが操作

このブロックでは、保険種類ごとに、申込内容に間違いがないことを確認いただきます。

<1>お申込手続きの流れ

ここからは、「お申込内容のご確認」の手続きに入ります。

【確認して次へ】を押していただきます。



お申込手続きは次の流れで行っていただけます。

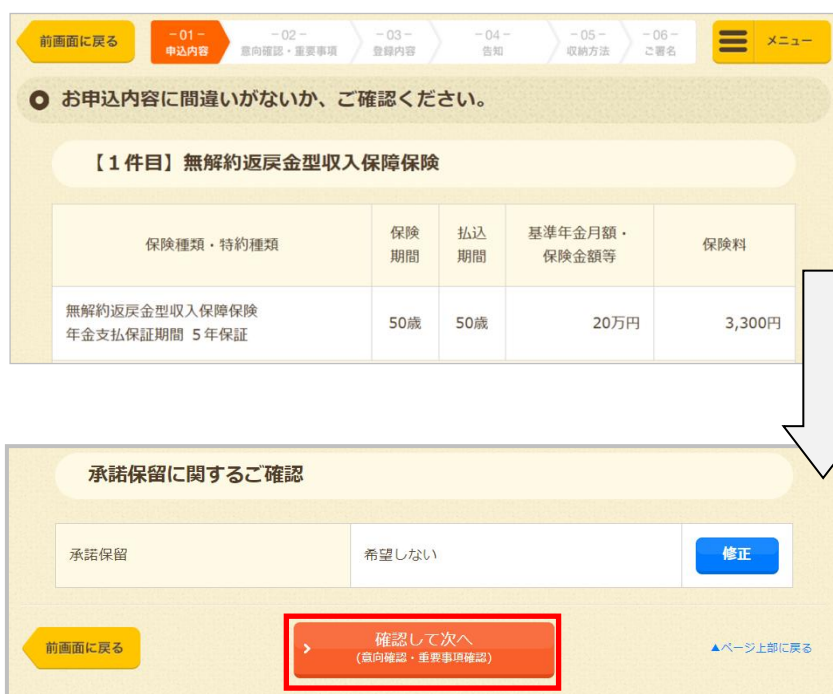
- 1 お申込内容のご確認
- 2 ご意向と重要事項のご確認
- 3 お名前やご連絡先のご確認・ご登録
- 4 健康状態に関する告知
- 5 保険料収納方法のご登録
- 6 お客さまのご署名

確認して次へ
(お申込内容のご確認)

▲ページ上部に戻る

<2>申込内容の確認

申込内容をお客さまに確認いただき、内容に間違いがなければ、画面一番下の【確認して次へ】を押していただきます。



お申込内容に間違いがないか、ご確認ください。

【1件目】無解約返戻金型収入保障保険

保険種類・特約種類	保険期間	払込期間	基準年金月額・保険金額等	保険料
無解約返戻金型収入保障保険 年金支払保証期間 5年保証	50歳	50歳	20万円	3,300円

承諾保留に関するご確認

承諾保留

前画面に戻る

確認して次へ
(意向確認・重要事項確認)

▲ページ上部に戻る

スクロール

II-2. オンライン（お客さま直接入力）の基本的な操作

4. ご意向と重要事項のご確認

お客さまが操作

このブロックでは、提案した保険商品がお客さまのご意向と一致した内容であるか、個人情報の取扱、重要事項の説明を受けたかについて確認いただきます。

<1>お申込手続きの流れ

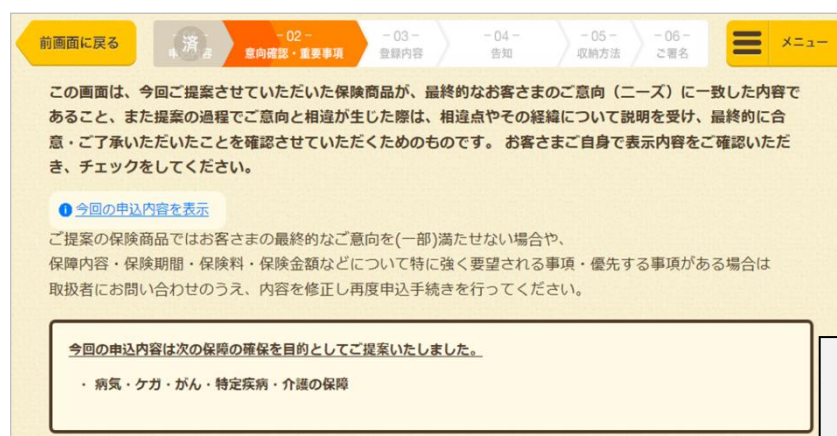
ここからは、「ご意向と重要事項のご確認」の手続きに入ります。

【確認して次へ】を押していただきます



<2>ご意向の確認

①申込保険種類から意向が自動表示されるので、今回の申込内容がお客さまのご意向（保障の確保）と一致しているかを確認いただきます。



！ 取扱者報告情報入力画面で入力した内容が反映します。ご意向（保障の確保）はこの画面では修正できません。取扱者にお問い合わせのうえ、内容を修正し再度申込手続きを行ってください。

！ 変額保険の場合、意向確認兼適合性確認の画面が表示されます。

II -2. オンライン（お客さま直接入力）の基本的な操作

お客さまが操作

② 4つの質問に対し、〔はい〕または〔いいえ〕を選択のうえ、【確認のうえ、了承しました】を押していただきます。

The screenshot shows a confirmation screen with four numbered questions. Each question has two radio button options: 'はい' (Yes) and 'いいえ' (No). The 'はい' buttons are highlighted in yellow. A red box highlights the selection area for all four questions. A large grey arrow labeled 'スクロール' (Scroll) points downwards. At the bottom, a red box highlights the '確認のうえ、了承しました (個人情報の取扱いについて)' button. Other buttons include '前画面に戻る' (Return to previous screen) and '▲ページ上部に戻る' (Return to top of page).

！変額保険の場合、ご意向と重要事項・適合性確認に「将来のお守り」確認コールのご案内が表示されます。

<3> 個人情報取扱いの確認

「個人情報の取扱いについて」をご確認のうえ、【同意します】を押していただきます。

The screenshot shows a confirmation screen for personal information handling. It features a navigation bar at the top with steps 01 to 06. A large red exclamation mark icon is followed by the text '個人情報の取扱いについて、ご確認ください。' (Please confirm regarding the handling of personal information). Below this, there are sections for '【個人情報の取扱いに関する事項】' (Items regarding the handling of personal information) and '【センシティブ情報の取扱い】' (Handling of sensitive information). At the bottom, a red box highlights the '同意します' (I agree) button. Other buttons include '前画面に戻る' (Return to previous screen) and '▲ページ上部に戻る' (Return to top of page).

II -2. オンライン（お客さま直接入力）の基本的な操作

お客さまが操作

<4>重要事項確認

『ご契約に際しての重要事項（契約概要・注意喚起情報）』を受領のうえ、取扱者から重要事項の説明を受けているか、確認いただきます。確認後、【了承しました】を押していただきます。

前画面に戻る

02- 意向確認・重要事項

03- 登録内容

04- 告知

05- 収納方法

06- ご署名

メニュー・ヘルプ

「ご契約に際しての重要事項(契約概要・注意喚起情報)」(※1)を受領のうえ、記載の重要事項について説明を受け、その内容を了承しましたか？
またその際に、以下の重要事項に関する説明を取扱者から口頭で受けましたか？

①「ご契約に際しての重要事項(契約概要・注意喚起情報)」(※1)を必ずお読みください。
(※1) 変額保険の場合は、「契約締結前交付書面(契約概要・注意喚起情報)」

②特に、**注意喚起情報**には、お客さまに不利益となるつぎの情報も記載されていますので、よくご確認ください。
◆保険金・年金・給付金などをお支払いできない場合
◆現在のご契約の解約等を前提とするお申し込みについて

③特に新たな保険契約が、「**がんに関する保障**」の場合、保険期間の始期からその日を含めて90日間(※2)はがんに関する保障がありませんのでご注意ください。
(※2) 終身がん保険(C2)(がん治療給付型)、終身がん保険(C3)(がん診断給付型)については、保険期間の始期からその日を含めて3か月間は保障がありません。

④特に、新たな保険契約が、医療保険(MI-01)または限定告知型医療保険(M2)(入院治療給付型)の場合、被保険者が責任開始期の属する日からその日を含めて14日以内に発病した、感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律に定める新型インフルエンザ等感染症、指定感染症または新感染症を直接の原因として入院した際には、疾病入院治療給付金、疾病入院給付金、入院一時金等は支払いませんのでご注意ください。

「ご契約のしおり・約款」、「特別勘定のしおり」(※3)は当社ホームページ上の「Web約款」をご確認ください。
冊子をご希望の場合は、「冊子の送付を希望します」を選択してください。本社よりお客さま住所へ送付いたします。
取扱者から冊子の手渡しをご希望の場合は、取扱者にお伝えいただき冊子を受領してください。
(※3)「特別勘定のしおり」は、変額保険の場合のみ

冊子の送付を希望します

前画面に戻る

了承しました

▲ページ上部に戻る

<5>保険種類別の重要事項確認

保険種類ごとの注意事項を確認いただきます。
確認後、【了承しました】を押していただきます。

前画面に戻る

02- 意向確認・重要事項

03- 登録内容

04- 告知

05- 収納方法

06- ご署名

メニュー・ヘルプ

以下の注意事項をご確認ください。

限定告知型医療保険 (M2)

限定告知型医療保険 (M2) (入院治療給付型) の申込みにあたり、以下について説明をうけ、その内容を了承しました。
◆健康に不安がある方でも簡単な告知でお申し込みいただけるよう設計された商品のため、保険料は通常の医療保険に比べ割増されている点。より詳細な告知や医師の診査等で割安な医療保険にご加入いただける場合がある点。

前画面に戻る

了承しました

▲ページ上部に戻る

II-2. オンライン（お客さま直接入力）の基本的な操作

お客さまが操作

5. お名前やご連絡先のご確認・ご登録

このブロックでは、契約者、被保険者、受取人の情報を確認、入力いただきます。

<1>お申込手続きの流れ

ここからは、「お名前やご連絡先のご確認・ご登録」の手続きに入ります。
【確認して次へ】を押していただきます。

！オンライン（お客さま直接入力）の場合、このブロックで修正した内容は世帯情報に反映されません。

【注】契約者と被保険者が別人の場合、ここから先は下表①～⑩の順で確認、入力いただきます。

操作者が変わるときは、手続き画面上で案内しますので、間違いのないようお客さまに案内ください。

項目	契約者	被保険者
・MYひまわり登録の案内 ・SOMPO笑顔倶楽部登録の案内※	①	-
お名前やご連絡先などの確認	②	⑦
ご職業などの情報入力	③	⑧
登録情報の確認	④	⑨
手続き内容の確認方法	⑤	-
パスワードの登録	⑥	-
受取人・指定代理請求人の情報入力	⑩	-

※SOMPO笑顔倶楽部の対象保険種類のお申込みに限ります。

II-2. オンライン（お客さま直接入力）の基本的な操作

お客さまが操作

<3> お名前やご連絡先などの確認

契約者または被保険者情報（お名前・生年月日・住所・電話番号など）を確認いただき、間違いがなければ、【確認して次へ】を押していただきます。

ご契約者さまの情報をご確認ください。

保険証券に印字される内容が含まれます。
間違いがないかご確認ください。

お名前(フリガナ)	ヒマワリ タロウ	
お名前(漢字)	向日葵 太郎 さま	
生年月日	平成1（1989）年11月11日	
ご契約年齢／性別	35歳 ※2025年6月1日時点の年齢です。	男性
住所	〒100-0013 東京都 千代田区 霞が関 3丁目	
電話番号	03-1234-5678	
メールアドレス	abcde@himawari-life.co.jp	

メールアドレスをご登録いただき、お手続きの最後に規約同意をいただきますと、各種手続き、サービス等をご利用いただけるMYひまわりへ自動登録いただけます。ただし、お申込みが成立した場合に限りです。
※当社からお客さまへ各種ご案内をさせていただく場合があります。
※「himawari-life.co.jp」からのメールを受信できる設定になっているかをご確認ください。
※以下に該当するメールアドレスの場合、正常にご登録できない場合がございます。
・「-（ハイフン）」「.(ドット)」「_(アンダーバー)」以外の記号が使用されているアドレス。
・「.(ドット)」の直後に数字・記号が使用されているアドレス。
・2連続以上のドット「..」、@マークの直前でドット「.@」を設定しているアドレス。
(例) himawari..ab123@***.jp、himawari-ab123.@***.jp

修正

確認して次へ
(ご職業・年収などの入力へ)

【注】下表の修正不可のケースは、申込手続きはキャンセルされます。

「保険設計」画面で修正のうえ、再度申込手続きを開始ください。

修正内容	契約者	被保険者
別人への変更	不可	不可
年齢が変わる生年月日の修正 ※1	修正可 ※2、 3	不可
性別の修正	修正可 ※2、 3	不可

※1：画面上は、計算基準日時点の年齢を表示しています。

※2：生年月日の修正により、契約者の年齢が70歳以上になった場合、「お客さまのご署名、取扱者報告・署名」ブロックにて、「高齢者募集状況報告」の入力が必要です。詳細は「第2編 ペーパーレス申込手続き_Ⅲ. 詳細手続き_15. 高齢者の取扱い」を参照。

※3：契約者と被保険者が同一の場合は修正できません。

II-2. オンライン（お客さま直接入力）の基本的な操作

お客さまが操作

<4> ご職業などの情報入力

- ① ご職業や解約予定のご契約の有無などを選択・入力いただき、【入力内容を確認する】を押していただきます。

The screenshot shows a web form for entering personal and job information. The user is identified as 向日葵 太郎 (Mitsuki, Ryo). The form includes the following fields and options:

- 被保険者からみた続柄:** ご本人
- 米国納税義務者に該当:** 該当しない, 該当する. Includes a link for "米国納税義務者とは?".
- ご職業:** 会社員・団体職員, 会社役員・団体役員, 公務員, 自営業, 主婦・主夫, 学生・児童・乳幼児, パート・アルバイト・派遣社員・契約社員, 無職・失業者(年金・資産生活者等除く), その他.
- 職種:** 該当しない, with a button "職種を選択する".
- 勤務先名:** ひまわり商事株式会社
- 年収(税引き前):** 600 万円. Note: ※年金収入や家賃収入など、労働をとまわらない収入も含めてご入力ください。
- 今回の申込みにあたり、解約予定の契約・解約した契約:** あり, なし.

At the bottom, there is a red-bordered button labeled "入力内容を確認する (ご契約者さま・被保険者さま情報のご確認へ)".

! ご職業・職種は、保険設計時点で制限職種を選択している場合、その内容を表示しません。

ただし、保険設計時に「該当なし」を選択していた場合はあらためて【職種を選択する】ボタンから選択していただきます。

! ご職業が主婦、学生、無職などの場合、職種・勤務先名は表示されません。

! 勤務先名の入力は、構成員契約規制のチェックに使用するため、登記上の正式名称を入力いただきます。

! 他社契約で解約予定または解約済みの契約がある場合、会社名・加入年月・保険金額などを入力いただきます。なお、会社名は必ず入力いただきます。

※当社既契約を解約予定の場合は入力不要です。

II -2. オンライン（お客さま直接入力）の基本的な操作

お客さまが操作

- ②【職種を選択する】を押すと職種を選択いただけます。
該当の職種がない場合は、「該当しない」を選択します。

ご職業

会社員・団体職員
会社役員・団体役員
公務員
自営業
主婦・主夫
学生・児童・乳幼児
パート・アルバイト・派遣社員・契約社員
無職・失業者(年金・資産生活者等除く)
その他

職種

職業作業者
職種を選択する

勤務先名

ひまわり商事株式会社

年収(税引き前)

600 万円

前画面に戻る 済 済 済 -03- 登録内容 -04- 告知 -05- 収納方法 -06- ご署名 メニュー ヘルプ

今回の申込みあたり、解約契約・解約し

職種を選択してください。
※該当の職種がない場合は「該当しない」を押してください。

前画面に戻る

○ 職種選択

<input type="radio"/> 林業作業者	木材の伐採、集材、貯材、運材、原木製材等の作業従事者など	-
<input type="radio"/> 炭鉱、土砂、危険物取扱者、潜水作業員、潜函作業員、これらに準ずる職業	探鉱探炭員、坑内・坑外員、運搬員・石切工、採石工、砂利・玉石・粘土・庭石等の採取および取扱員、とび職、窓ガラス清掃、造船工、潜水等の作業従事者	-
<input type="radio"/> 職業スポーツ家およびこれに準ずるもの危険度の高いスポーツ	競馬、競輪、競艇、自動車・オートレース、カヌー、レスラー、ボクサー、登山家、スタントマン、テストドライバーなど	-
<input checked="" type="radio"/> 該当しない	-	-

前画面に戻る 確定して次へ ▲ページ上部に戻る

II -2. オンライン（お客さま直接入力）の基本的な操作

お客さまが操作

< 5 > 登録情報の確認

入力いただいた内容を確認いただき、間違いがなければ【確認して次へ】を押していただきます。

被保険者からみた続柄	ご本人
米国税納義務者に該当	該当しない 米国税納義務者とは?
ご職業	会社員・団体職員
職種	全職種(該当しない) 修正
勤務先名	ひまわり商事株式会社
年収(税引き前)	600万円
今回の申込みにあたり、解約予定の契約・解約した契約	なし

! 【修正】を押していただくと、「ご職業などの情報入力」画面に戻り、内容を修正いただけます。

! 制限職種に該当しない場合、職種欄は一律「全職種（該当しない）」の表示となります。

< 6 > 控えの交付方法について

(参考) 確認画面

お手続き完了後に、お手続き内容を確認するため控えの書面を契約者さまあてに郵送いたします。

II -2. オンライン（お客さま直接入力）の基本的な操作

お客さまが操作

<7>受取人・指定代理請求人の情報入力

保険種類ごとの各種受取人、指定代理請求人情報（名前・被保険者からみた続柄など）を確認いただき、間違いがなければ、【確認して次へ】を押していただけます。

	受取人・分割割合	指定代理請求人
低解約返戻金型定期保険	死亡保険金受取人 カソク イチツマ 1. かぞく いちつま さま 100% 昭和60（1985）年2月2日生 妻/女性	カソク イチツマ かぞく いちつま さま 妻

II-2. オンライン（お客さま直接入力）の基本的な操作

6. 健康状態に関する告知

お客さまが操作

このブロックでは、被保険者に健康状態を告知いただきます。

<1>お申込手続きの流れ

ここからは、「健康状態に関する告知」の手続きに入ります。【確認して次へ】を押していただきます。



<2>告知事項の確認

これから告知いただく内容を確認いただき、【確認して次へ】を押していただきます。

ここでは以下の内容をおうかがいします。
ご自身の傷病名などが不明な場合は、事前にお調べください。

1. 体格

身長・体重

2. 過去および現在の健康状態等

第1項	最近3か月以内の医師による診察・検査・治療・投薬	第5項	身体の障がい
第2項	過去5年以内の病気やけがによる入院・手術、7日間以上の医師による診察・検査・治療、7日分以上の投薬	第6項	過去1年以内の喫煙またはタバコ商品の使用
第3項	今までにかかったことのあるがん(悪性新生物・悪性腫瘍)・上皮内がん	第7項	現在の妊娠
第4項	過去2年以内の健康診断・人間ドックの異常(要再検査・要精密検査・要治療)の指摘	第8項	介助または補助具の使用
		第9項	介護(要介護・要支援)の認定

確認して次へ
(告知サポート資料確認)

※告知項目を見られたくない場合や、病名を調べてから告知したい場合はこちらへお進みください。

Ⅱ-2. オンライン（お客さま直接入力）の基本的な操作

<3>告知サポート資料の確認

告知を始める前に、【確認して次へ】を押し、告知サポート資料を確認いただきます。

お客さまが操作

The screenshot shows a web interface for the notification process. At the top, there is a progress bar with steps: 前画面に戻る, 済, 告知確認, 済, 重要事項, 済, 告知, 04, 05, 06. The current step is 04 - 告知. Below the progress bar, the text reads: "告知を始める前に、告知サポート資料を確認していただきます。" (Before starting the notification, please confirm the notification support materials.) There are three buttons: "前画面に戻る" (Return to previous screen), "確認して次へ (告知サポート資料確認)" (Confirm and next (Notification support material confirmation)), and "書面で確認済 (告知を始める)" (Confirmed in writing (Start notification)). The "確認して次へ" button is highlighted with a red box. At the bottom, there is a footer with the SOMPO logo and contact information: "告知入力等に関してご不明な点がある場合、下記にご連絡ください。" (If you have any questions regarding the notification input, please contact the following.) "お客様専用 告知お問い合わせ窓口 フリーダイヤル 0120-526-805" (Customer dedicated notification inquiry window free dial 0120-526-805). The operating hours are listed as "受付時間 9:00~18:00" (Reception hours 9:00~18:00) and "土・日・祭日および12/31日~1/3日を除く" (Excluding Saturdays, Sundays, and public holidays, and December 31st to January 3rd).

<4>体格の告知入力

身長・体重を小数点第一位まで入力し、【確認して次へ】を押ししていただきます。

The screenshot shows a web interface for the notification process, step 04: Body information input. At the top, there is a progress bar with steps: 前画面に戻る, 済, 告知確認, 済, 重要事項, 済, 告知, 04, 05, 06. The current step is 04 - 告知. Below the progress bar, the text reads: "身長・体重を告知してください。" (Please enter your height and weight.) and "※小数点以下も入力してください。" (Please also enter the decimal part below). There are two rows of input fields: "身長" (Height) with input boxes for "180" and "5" followed by "cm", and "体重" (Weight) with input boxes for "70" and "5" followed by "kg". At the bottom, there are three buttons: "前画面に戻る" (Return to previous screen), "確認して次へ (第1項へ)" (Confirm and next (Item 1)), and "▲ページ上部に戻る" (Return to top of page). The "確認して次へ" button is highlighted with a red box.

II-2. オンライン（お客さま直接入力）の基本的な操作

<5>健康状態に関する告知の入力

第1項から順番に健康状態に関する告知を入力いただきます。

お客さまが操作

ここまでの内容を確認・修正

第1項

最近3か月以内に、**医師の診察・検査・治療・投薬(薬の処方を含む)**を受けたことがありますか。

- 最近3か月以内に、「医師にみてもらった」事実があれば、「はい」の告知が必要です。
ただし、第4項に該当する検査※を「受診したこと」については第1項での「はい」の告知は不要です。
※健康診断・人間ドック、自覚症状等がなく健康診断の一環として自発的に受診したがん検診・脳ドック・PET検診および、その再検査・精密検査
- コンタクトレンズ処方時の検診・乳幼児健診・妊婦健診で、異常指摘を受けていない場合、「いいえ」の告知となります。（正常妊娠についても「いいえ」の告知となります。）

告知忘れが多い病気など

※下表は代表例であり、表中に記載のない病気などについても、質問事項に該当する場合は、必ず告知してください。（「～の疑い」という診断も含みます。）

ここまでの内容を確認・修正

第1項

最近3か月以内に、**医師の診察・検査・治療・投薬(薬の処方を含む)**を受けたことがありますか。

下記については告知の必要はありません。

- 医師の処方によらない市販のビタミン剤やサプリメントの服用
- 「入院・手術（予定がある場合を含みます）」をともなわない虫歯治療
- 正常分娩（現在妊娠中の場合や、正常分娩でも妊娠期間中に異常があった場合は告知が必要です。）
- 予防接種の受診（予防接種後、異常があった場合は告知が必要です。）

はい いいえ

<6>告知内容の確認

すべての質問事項に告知いただいたら、入力内容に間違いがないかあらためて確認いただきます。間違いがなければ、【確認のうえ告知する】を押していただきます。

● 被保険者さまに告知いただいた内容は以下のとおりです。

傷病名を押すと、告知いただいた内容の詳細をご確認いただけます。

1. 体格

身長・体重	180.5 cm / 70.5 kg	修正
-------	--------------------	----

2. 過去および現在の健康状態等

1	最近3か月以内の医師による診察・検査・治療・投薬	はい	修正
		> 大腸ポリープ	±詳細告知を追加
	過去5年以内の病気やけがによる入院・手術、		

7 現在の妊娠

8 介助または補助具の使用

9 介護（要介護・要支援）の認定

追加医的資料提出有無	なし	修正
------------	----	----

※保険金額に応じて当社から提出を求めた「健康診断結果通知書」「人間ドック成績表」は、本欄の「追加医的資料」には該当しません。

確認のうえ告知する

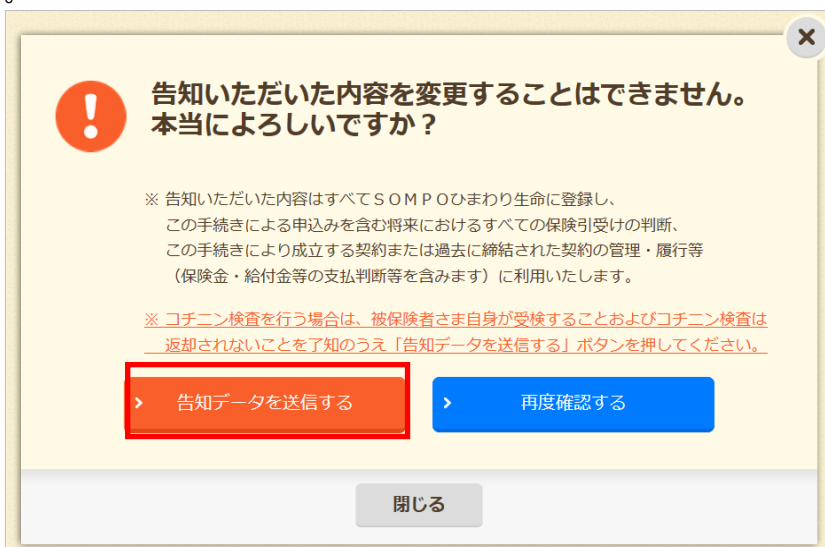
▲ページ上部に戻る

II -2. オンライン（お客さま直接入力）の基本的な操作

<7>告知データの送信

【告知データを送信する】を押して告知いただいた内容を当社へ送信します。

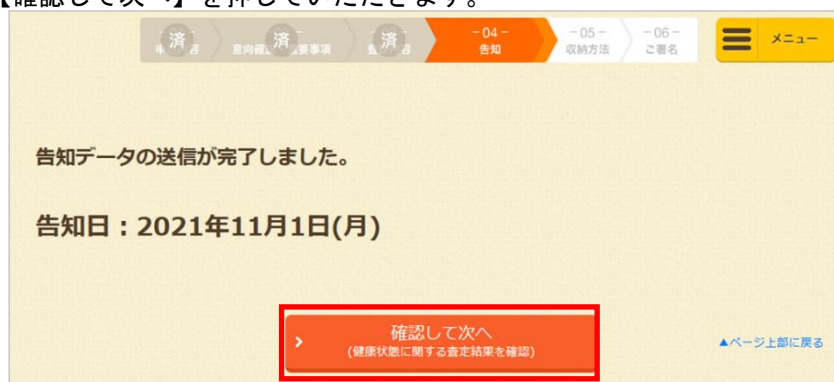
お客さまが操作



<8>告知データの送信完了の確認

告知データの送信が完了すると、告知日が表示されます。

【確認して次へ】を押していただきます。



<9>医務査定結果の確認

告知いただいた内容にもとづいた、医務査定結果が表示されます。内容を確認いただき、【確認して次へ】を押していただきます。



II-2. オンライン（お客さま直接入力）の基本的な操作

7. 保険料収納方法のご登録

お客さまが操作

このブロックでは、払込経路に応じた収納方法を登録いただきます。

<1>お申込手続きの流れ

ここからは、「保険料収納方法のご登録」の手続きに入ります。

【確認して次へ】を押していただきます。



<2>ネット口振（QRコード®から口座情報の登録）の手続き方法の選択

①払込経路で、口座振替（既契約口座流用以外）を選択している場合は表示されます。

【ご契約者さま、または口座名義人さまのスマートフォンで登録】を選択いただきます。



! 払込経路が郵便振込または銀行振込の場合、このブロックをスキップします。

! オンライン（お客さま直接入力）の場合、ネット口座振替シートを印刷して、後で登録することはできません。

! オンライン（お客さま直接入力）を行っている端末では、QRコード®から口座情報の登録はできません。お申込み手続きを行っている端末とは別の端末でQRコード®を読み取り、口座情報を登録いただく必要があります。

II-2. オンライン（お客さま直接入力）の基本的な操作

お客さまが操作

- ② ネット口振の約を確認いただき、【確認して次へ】を押していただきます。

スクロール

- ③ ネット口振登録の手続き手順が表示されます。
ご利用者さまのスマートフォンで画面に表示されているQRコード®を読み取り、ネット口振登録をしていただきます。
登録手続きが完了したら、【手続き完了】を押していただきます。

前画面に戻る

Ⅱ-2. オンライン（お客さま直接入力）の基本的な操作

お客さまが操作

<3> ネット口振（メールから口座情報の登録）の手続き方法の選択

①【メールから口座情報の登録】を選択いただきます。



② ネット口振の約を確認いただき、【確認して次へ】を押していただきます。



II -2. オンライン（お客さま直接入力）の基本的な操作

- ③「メール送信」を押していただき、保険契約申込み手続き完了後にネット口振登録をしていただきます。

お客さまが操作



! オンライン（お客さま直接入力）用メールアドレスに入力したアドレス宛に送信します。

Ⅱ-2. オンライン（お客さま直接入力）の基本的な操作

<4>クレジットカード（QRコード®からクレジットカード登録）の手続き方法の選択

お客さまが操作

①【QRコード®からクレジットカード登録】を選択いただきます。



②クレジットカード登録の手続き手順が表示されます。

ご利用者さまのスマートフォンで画面に表示されているQRコード®を読み取り、クレジットカードを登録していただきます。

登録手続きが完了したら、【手続き完了】を押していただきます。



II-2. オンライン（お客さま直接入力）の基本的な操作

<5>クレジットカード（メールからクレジットカード登録）の手続き方法の 選択

お客さまが操作

①【メールからクレジットカード登録】を選択いただきます。



②「メール送信」を押していただき、保険契約申込み手続き完了後にクレジットカード登録をしていただきます。



! オンライン（お客さま直接入力）用メールアドレスに入力したアドレス宛に送信します。

メールに記載されているURLの遷移先は、QRコード読み取り時と同じクレジットカード登録サイトです。

II -2. オンライン（お客さま直接入力）の基本的な操作

<6>クレジットカード（クレジットカード登録センターに電話をして登録） の手続き方法の選択

お客さまが操作

- ①【クレジットカード登録センターに電話をして登録】を選択いただきます。



- ②表示されている電話番号にご契約者さま本人がお電話いただき、クレジットカード登録をしていただき、登録後「手続き完了（ご署名）」を押していただきます。

前画面に戻る

すでに登録が完了している場合は、手続き完了ボタンを押してください。

クレジットカード登録センターにお電話してご登録ください。

0120-957-078

受付時間
毎日 9:00~20:00
※12月31日~1月3日は
営業していません。

携帯電話からもかけられます。

お電話では以下の内容をお伝えください。

ご契約者さま情報	• ご契約者さま氏名 • ご契約者さま生年月日
クレジットカード情報	• カード名義人 • クレジットカード番号 • 有効期限
代理店コード	■■■■

お申込内容	保険種類	申込番号	一回分保険料
	無解約返戻金型収入保障保険	■■■■	2,960円

①ご利用可能なクレジットカード

➤ 手続き完了（ご署名）

➤ 手続きできなかった

前画面に戻る

▲ページ上部に戻る

8. お客さまのご署名、取扱者報告・署名

このブロックでは、申込内容をご意向を再度確認いただいたうえで、お客さまに署名いただきます。

最後に、取扱者が本人確認方法などを入力の上、署名します。

<1>お申込手続きの流れ

ここから、「お客さまのご署名」の手続きに入ります。

【確認して次へ】を押していただきます。



【注】契約者と被保険者が異なる場合、お客さまに署名いただく順番は下表のとおりです。

なお、契約者と被保険者が同一の場合「1」「2」は表示されません。

署名の順番	対象者	備考
1	被保険者	—
2	被保険者の親権者・後見人	被保険者が未成年の場合
3	契約者	—
4	契約者の親権者・後見人	契約者が未成年の場合

II-2. オンライン（お客さま直接入力）の基本的な操作

<2>お客さまの署名

申込内容、ご意向を最終確認のうえ、署名いただきます。画面上に署名いただく方の氏名が表示されますので、お客さま本人に署名いただいでください。

※契約者または被保険者が15歳未満で親権者・後見人が代理署名される場合は、当該契約者または被保険者のお名前をご記入いただいでください。

お客さまが操作

- ① 署名欄の【署名をする】を押していただきます。

前画面に戻る 済 済 済 済 済 -06- ご署名 メニュー

○ お申込内容・ご意向を再度ご確認ください。

「健康状態に関する告知」の結果、お申込内容、ご意向を変更させていただいている場合があります。再度お申込内容、お客さまのご意向をご確認のうえ、ご署名ください。
※ご意向に沿わない場合はキャンセルのうえ、改めてご提案させていただきます。

【1件目】無解約返戻金型収入保障保険

保険種類・特約種類	保険期間	払込期間	基準年金月額・保険金額等	保険料
無解約返戻金型収入保障保険 年金支払保証期間 5年保証	50歳	50歳	20万円	3,300円
その他の特別・特約				
責任開始期に関する特約				

スクロール

○ ご契約者さま・被保険者さま ご署名

下記の事項に了承のうえ、向日葵 太郎 さまご本人がご署名ください。

- ・それぞれ該当する要約保険約款および特約付の場合には各特約事項が契約内容となること
- ・本保険契約は、弊社が承諾の通知を無した時に成立すること
- ・本申込後に申込を取り消し、撤回能力を有しない状況にある者となり、または行方不明の制限を受けた場合に於いても申込は無効であること

※ご署名は、お申込が完了後にご確認いただく各種の手続き終了に即座されます。

向日葵 太郎 [お名前前の文字を修正](#)

[> 署名をする](#)

MYひまわり（ご契約者用サービス）およびMYひまわり（健康サービス）に本お手続きと同時に登録いただけます。
MYひまわり(Webサービス)利用承諾書、MYひまわり（健康サービス）会員登録

各規定：規約に同意し、MYひまわりおよびMYひまわり（健康サービス）に登録します。

前画面に戻る ▲ページ上部に戻る

II-2. オンライン（お客さま直接入力）の基本的な操作

お客さまが操作

② 署名欄が表示されます。

署名いただき、【OK】を押していただきます。



！署名欄はタッチペン・マウスや指で署名してください。
※ペンタブレットは使用不可です。

③署名が表示されるので、確認のうえ、【契約を申し込む】を押していただきます。



以上で、お客さまの操作は完了です。

Ⅱ-2. オンライン（お客さま直接入力）の基本的な操作

お客さまが操作

<3>お申込手続きの完了

すべての申込手続きが完了すると、「申込手続き完了」画面が表示されます。

ここでは、申込番号や申込日、また、書面で提出が必要な書類がある場合などの案内事項が表示されます。

お客さまに確認いただき、ブラウザの「閉じる」（×ボタン）を押して閉じていただきます。

！「終了ボタン」はないため、ブラウザの「閉じる」（×ボタン）を押していただく必要があります。

！お客さま手続き終了後、原則当日中に「取扱者報告・署名」まで完了させてください。

！MY ひまわりの紹介動画は、保全同時手続き（PL解約）の場合は表示されません。

II -2. オンライン（お客さま直接入力）の基本的な操作

取扱者が操作

- ③ 本人確認方法を選択し、その他入力欄【確認して次へ】を押します。

The screenshot shows a web form for self-confirmation. At the top, there is a navigation bar with tabs for '済' (Completed) and '未済' (Not Completed). The main content area has a header with a person icon and the text 'ご入力ありがとうございます。 それでは最後に取扱者が入力してください。' Below this, there is a section for '本人確認方法' (Self-confirmation method) with a dropdown menu set to 'マイナンバーカードで確認' (Confirm with My Number Card). There is also a section for '特記・補足事項' (Remarks/Additional information) with a text input field. A red box highlights the '確認して次へ (本人確認)' button at the bottom.

! オンライン募集の場合、原則「契約者宅で面接」「勤務先で面接」以外を選択します。

< 5 > 取扱者署名

- ① 取扱者宣誓および意向把握の状況について内容を確認します。
問題がなければ意向把握の状況にチェックのうえ、【署名をする】を押して署名します。

The screenshot shows a web form for agent signature. At the top, there is a navigation bar with tabs for '済' (Completed) and '未済' (Not Completed). The main content area has a header with the text 'お申込手続きの最終確認として、取扱者が署名してください。' Below this, there is a section for '申込番号' (Application number) with a text input field. There is also a section for 'お客さまの当初意向に沿った提案および当該プランとの関係性を説明し、当初意向と最終意向の比較ならびに両者が相違する場合はその相違点や相違が生じた経緯について説明しご理解いただきました。また、意向把握に係る書面等は適切に保存しました。' A red box highlights the '署名をする' button at the bottom.

II -2. オンライン（お客さま直接入力）の基本的な操作

取扱者が操作

②署名後、確認のうえ【手続き完了して、お客さまに渡す】を押します。
以上で、取扱者の操作は完了です。

なお、【手続き完了して、お客さまに渡す】を押した時点で、当社宛てに申込データが送信されます。

前画面に戻る

済 済 済 済 済 -06- 取扱者ご署名

メニューヘルプ

○ お申込手続きの最終確認として、**取扱者が署名してください。**

私は取扱者として、本件に関し下記事項を遵守し、適正な募集を行ったことを宣誓します。
また、取扱者として責任をもって公正誠実に手続きを行いました。

- 保険契約者および被保険者双方に面接をし、訪問または本人確認書類等により本人であることを確認しました。
- 「ご契約に際しての重要事項（契約概要・注意喚起情報）」または「契約締結前交付書面（契約概要・注意喚起情報）」等を手交し、重要事項を説明しました。
- 「ご契約のしおり・約款」、「特別勘定のしおり」冊子を希望されたお客さまには、冊子を交付しました。
- 成立後契約確認制度の説明をしました。
- 保険契約者の勤務先を確認し、法令で定める構成員契約規制に抵触しないことにつき確認しました。

申込番号	XXXXXXXXXXXX	医療保険（MI-01） 増付定期保険
------	--------------	-----------------------

後送書類がある場合は、上記の申込番号を必ず記載のうえ、本社へ送付してください。

✓ お客さまの当初意向に沿った提案および当該プランとの関係性を説明し、当初意向と最終意向の比較ならびに両者が相違する場合はその相違点や相違が生じた経緯について説明しご理解いただきました。また、意向把握に係る書面等は適切に保存しました。

署名をやり直す

山田 一郎

山田 一郎

前画面に戻る

➤ **手続き完了して、お客さまに渡す**

▲ページ上部に戻る

<6> お申込み手続きの完了

すべての申込み手続きが完了すると、「申込手続き完了」画面が表示されます。【終了する】を押します。

済 済 済 済 済 -06- 取扱者ご署名

メニューヘルプ

お申込手続きが完了しました。

契約者名	向日葵 太郎 さま
申込番号	XXXXXXXXXXXX 無解約返戻金型収入保障保険
申込日・ 申込受領日	令和3年11月1日

➤ **終了する**

▲ページ上部に戻る

以上で、お申込手続は完了です。

第2編 ペーパーレス申込手続き

Ⅲ. 詳細手続き

Ⅲ. 詳細手続き

1. ペーパーレス申込手続き一覧の操作

取扱者が操作

取扱者が、ペーパーレス申込手続きの対象となる保険種類や手続き途中の申込みを検索し、手続きを開始する画面です。

< 1 > 初期画面

No	入力欄・ボタン	内容								
1	被保険者名	漢字またはカナで名前の全部または一部を入力すると、前方一致で検索します。								
2	絞込条件	絞込みする条件をチェックします。 複数の条件をチェックしても検索できます。								
		<table border="1"> <thead> <tr> <th>絞込条件</th> <th>内容</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>事前準備中・開始待ち・再開待ち</td> <td>手続きを中断し、手続き再開が可能な申込みを表示</td> </tr> <tr> <td>事前準備開始待ち</td> <td>ペーパーレス申込手続きが可能な設計プランを表示</td> </tr> <tr> <td>完了・延期・申込取消・有効期限切れ</td> <td>手続きが完了した申込みやキャンセルした申込みなどを表示</td> </tr> </tbody> </table>	絞込条件	内容	事前準備中・開始待ち・再開待ち	手続きを中断し、手続き再開が可能な申込みを表示	事前準備開始待ち	ペーパーレス申込手続きが可能な設計プランを表示	完了・延期・申込取消・有効期限切れ	手続きが完了した申込みやキャンセルした申込みなどを表示
		絞込条件	内容							
		事前準備中・開始待ち・再開待ち	手続きを中断し、手続き再開が可能な申込みを表示							
事前準備開始待ち	ペーパーレス申込手続きが可能な設計プランを表示									
完了・延期・申込取消・有効期限切れ	手続きが完了した申込みやキャンセルした申込みなどを表示									
3	検索	検索を押すと、検索結果を表示します。								

Ⅲ. 詳細手続き

取扱者が操作

< 2 > 検索結果表示エリア

(1) 事前準備中・開始待ち・再開待ち

申込手続き中の申込みを一覧（有効期限の昇順）で表示します。

申込手続きを再開したい申込みを選択のうえ、手続きを再開します。

1	2	3	4	5	6
手続き状況	契約者名 被保険者名	募集人名	有効期限	更新日時	詳細確認
<input checked="" type="checkbox"/> 再開待ち	向日葵 太郎	山田 一郎	2016年7月15日	2016.05.16 20:54	> 確認
<input type="checkbox"/> 事前準備中	向日葵 太郎	山田 一郎	2017年3月31日	2016.05.16 20:50	> 確認
7 <input type="checkbox"/> 開始待ち	向日葵 太郎	山田 一郎	2017年3月31日	2016.05.16 20:53	> 確認

> 手続きを開始する

No	項目・ボタン	内容												
1	手続き状況	<p>申込みのステータスを表示します。</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>手続き状況</th> <th>内容</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>事前準備中</td> <td>申込事前準備の途中で中断した申込み</td> </tr> <tr> <td>開始待ち</td> <td>申込事前準備が完了し、お客さまによる申込手続きの開始前の申込み</td> </tr> <tr> <td>開始待ち (オンライン お客さま直接入力)</td> <td>お客さま直接入力によるペーパーレス申込手続きで、申込事前準備が完了し、お客さまによる申込手続きの開始前の申込み</td> </tr> <tr> <td>再開待ち</td> <td>申込手続きを途中で中断した申込み</td> </tr> <tr> <td>再開待ち (オンライン お客さま直接入力)</td> <td>お客さま直接入力によるペーパーレス申込手続きで、申込手続きを途中で中断した申込み</td> </tr> </tbody> </table>	手続き状況	内容	事前準備中	申込事前準備の途中で中断した申込み	開始待ち	申込事前準備が完了し、お客さまによる申込手続きの開始前の申込み	開始待ち (オンライン お客さま直接入力)	お客さま直接入力によるペーパーレス申込手続きで、申込事前準備が完了し、お客さまによる申込手続きの開始前の申込み	再開待ち	申込手続きを途中で中断した申込み	再開待ち (オンライン お客さま直接入力)	お客さま直接入力によるペーパーレス申込手続きで、申込手続きを途中で中断した申込み
手続き状況	内容													
事前準備中	申込事前準備の途中で中断した申込み													
開始待ち	申込事前準備が完了し、お客さまによる申込手続きの開始前の申込み													
開始待ち (オンライン お客さま直接入力)	お客さま直接入力によるペーパーレス申込手続きで、申込事前準備が完了し、お客さまによる申込手続きの開始前の申込み													
再開待ち	申込手続きを途中で中断した申込み													
再開待ち (オンライン お客さま直接入力)	お客さま直接入力によるペーパーレス申込手続きで、申込手続きを途中で中断した申込み													
2	契約者名／被保険者名	申込みの契約者名／被保険者名を漢字で表示します。												
3	募集人名	「申込事前準備」の「代理店情報登録」画面で入力した募集人名を表示します。 ※「代理店情報登録」画面の登録前に中断した場合はログオンしたIDにもとづく募集人名を表示します。												
4	有効期限	<p>申込手続きが再開できる有効期限を表示します。</p> <p>■手続き状況が「事前準備中」の場合 被保険者の誕生日前日まで ※あらかじめ計算基準日を被保険者の誕生日後に設定し、誕生日を迎えても契約年齢が変わらない申込みは除きます。</p> <p>■手続き状況が「開始待ち」「再開待ち」の場合 最終更新日（または告知日）から60日、または被保険者の誕生日前日のいずれか早い日まで ※計算基準日を被保険者の誕生日後に設定し、誕生日を迎えても契約年齢が変わらない申込みの場合、最終更新日（または告知日）から60日以内です。</p> <p>■【オンライン募集】お客さま直接入力によるペーパーレス申込手続きの場合、有効期限はURLメール着信当日の24時までです。</p>												
5	更新日時	最終更新日時を表示します。												

Ⅲ. 詳細手続き

申1. 申込
手続
きペ
ーパ
ーレ
ス
操
作
一
覧
の
ス

No	項目・ボタン	内容
6	詳細確認	<p>〔確認〕を押すと、申込内容詳細が確認できます。申込手続きを再開する申込みに間違いがないか確認ください。</p> <p>※複数契約を同時手続きしていた場合、すべての契約の詳細が確認できます。</p> <p>※「申込内容詳細」画面の【手続きを開始する】を押すと手続きを再開できます。</p> <p>→「申込内容詳細」画面の詳細は、「<3>申込内容詳細画面」を参照。</p>
7	手続きを開始する	<p>申込手続きを再開したい申込みを選択のうえ、【手続きを再開する】を押すと、手続きを再開します。</p> <p>→手続きの中断・再開の詳細は、「第2編 ペーパーレス申込手続き_Ⅲ. 詳細手続き_11. 手続きの中断、再開」を参照。</p>

Ⅲ. 詳細手続き

取扱者が操作

(2) 事前準備開始待ち

ペーパーレス申込手続きが可能な設計プランを一覧（設計日の降順）で表示します。
手続きを開始する保険種類を選択のうえ、手続きを開始します。

● 絞り込み条件：事前準備開始待ち

※ペーパーレス対象外の保険種類などを含むプランは表示していません。
 ※計算基準日が本日より前の設計データは表示していません。
 ※必要に応じて設計画面で計算基準日を指定してください。
 ※同時に最大5件まで表示できます。

プラン名	契約者名 被保険者名	契約 年齢	保険種類	保険料	保険金/ 給付金日額	保険期間 払込期間	計算 基準日	詳細確認
プラン1	<input type="checkbox"/> 向日葵 太郎	54歳	定期保険	9,405円	450万円	33年 33年	1/1	> 確認
プラン2	<input type="checkbox"/> 向日葵 太郎	54歳	終身保険	76,670円	1,000万円	終身 65歳	1/1	> 確認
プラン3	<input checked="" type="checkbox"/> 向日葵 太郎	54歳	医療保険 (M I - 0 1)	13,755円	10,000円	終身 10年	1/1	> 確認
	<input checked="" type="checkbox"/> 向日葵 太郎	54歳	低解約返戻金型 終身保険	7,388円	100万円	終身 65歳	1/1	

10 > 事前準備を開始する

No	項目・ボタン	内容
1	プラン名	ひまわりオンラインの保険設計機能で登録したプラン名を表示します。
2	契約者名/ 被保険者名	設計プランの契約者名/被保険者名を漢字で表示します。
3	契約年齢	計算基準日時点の被保険者年齢を表示します。
4	保険種類	保険種類を表示します。
5	保険料	保険料を表示します。 ※設計画面で特別条件の入力をしている場合、その保険料も含んだ額が表示されます。ただし、手続き画面上では特別保険料は表示されません。
6	保険金/ 入院給付日額	主契約の保険金額/入院給付日額を表示します。
7	保険期間/ 払込期間	主契約の保険期間/払込期間を表示します。
8	計算基準日	設計プランの計算基準日を表示します。

Ⅲ. 詳細手続き

1. ペーパーレスの
操作

No	項目・ボタン	内容
9	詳細確認	<p>〔確認〕を押すと、申込内容詳細が確認できます。申込手続きを開始する保険種類に間違いがないか確認ください。</p> <p>※「申込内容詳細」画面の【事前準備を開始する】を押すと手続きを開始できます。</p> <p>→「申込内容詳細」画面の詳細は、「<3>申込内容詳細画面」を参照。</p>
10	事前準備を開始する	<p>申込手続きを開始する保険種類を選択のうえ、【事前準備を開始する】を押すと、手続きを開始します。</p> <p>※最大5件までまとめて同時手続きできます。</p> <p>※契約者と被保険者の組み合わせが異なる場合、同時手続きできません。</p> <p>※申込手続きする保険種類の選択は、プランをまたがっても選択できます。</p> <p>→申込手続きにおける各種制約の詳細は、「第2編 ペーパーレス申込手続き I. ペーパーレス申込手続きの対象」を参照。</p>

対面ペーパーレスの場合

【注】ペーパーレス申込手続きを開始すると、「保険設計」画面にペーパーレス申込手続きをしている設計プラン（タブ）を自動的に作成します。

この設計プランは、手続き中に発生した申込内容（保障内容）の変更が反映しますので、変更後の設計書を印刷する場合に活用ください（申込手続き中は設計書印刷できません）。また、申込手続き中はひまわりオンラインの「顧客情報登録・編集」画面から手続当事者（契約者・被保険者・受取人等）の顧客情報を編集することができません。

■ペーパーレス申込手続き一覧

プラン名	契約者名 被保険者名	契約 年齢	保険種類	保険料	保険金/ 入院給付金 日額	保険期間 払込期間	計算 基準日	詳細確認
基本プラン	<input checked="" type="checkbox"/> 向日葵 太郎	40歳	無解約返戻金型 収入保障保険	3,906円	21万円	50歳 50歳	6/1	> 確認
充実プラン	<input type="checkbox"/> 向日葵 太郎	40歳	低解約返戻金型 終身保険	40,110円	1,000万円	終身 55歳	6/1	> 確認
	<input checked="" type="checkbox"/> 向日葵 太郎	40歳	医療保険 (M I -01)	3,940円	10,000円	10年 10年	6/1	

> 事前準備を開始する

■保険設計画面

トップメニュー > 個人顧客検索 > 個人保険設計 保存して閉じる

プランコピー プラン一覧 顧客検索 新規作成(新規契約者) 顧客情報登録・編集

基本プラン 充実プラン **ペーパーレス1** 特認:OFF

意向把握シート:未作成 作成不要 計算基準日 翌月の1日 平成 30年 11月 1日 プラン名 ペーパーレス1

契約者	訂正	向日葵 太郎	性別	男	昭和	53年 4月 1日	年齢	40歳	表	制限職種	該当なし
被保険者	訂正	契約者と同じ	性別			年 月 日	年齢	歳	表	制限職種	

年金移行試算へ 診査基準 取入保障取費範囲 設計書・簡易見積書 申込書・申込手続 通算範囲設定 保険料計算

操作	区分	保険種類	保険 期間	払込 期間	払込方法	保険金額 給付金日額	保険料
修正 削除	主契約	収入保障 5年 平準払	50歳	50歳	月払	21万円	円
修正 削除	特約	リビング・ニース特約					
修正 削除	主契約	医療A型 180日型 死亡100倍	10年	10年	月払	10000	円

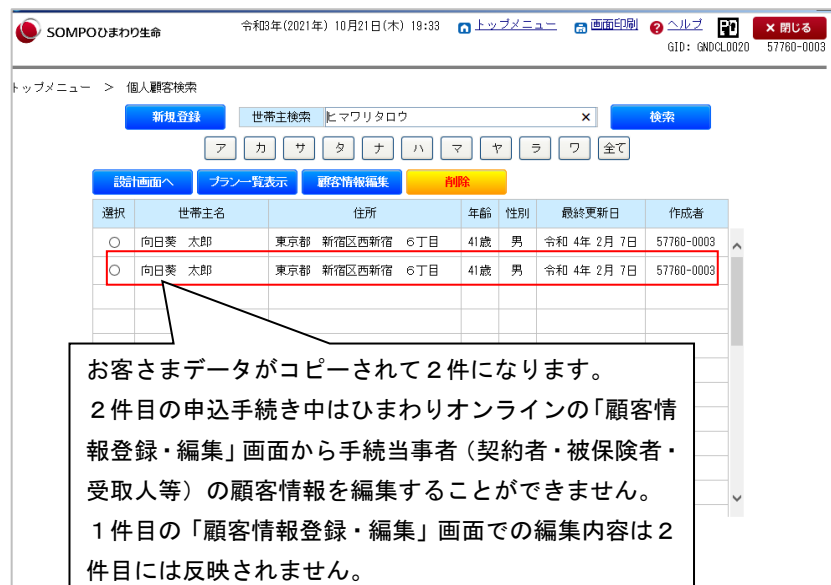
▲ページの一番上へ 通算範囲設定 保険料計算

Ⅲ. 詳細手続き

取扱者が操作

「オンライン（お客さま直接入力）」の場合

【注】お客さま直接入力の申込事前準備が完了（お客さま向けメール送信完了）すると、お客さまデータがコピーされ、申込手続きの設計プランはコピーされたお客さまデータに登録されます。



Ⅲ. 詳細手続き

1. ペーパーレスの申込手続き操作

(3) 完了・延期・申込取消・有効期限切れ

ペーパーレス申込手続きが完了した申込みやキャンセルとなった申込みなどを一覧(参照期限の到来順)で表示します。

なお、ここに表示された申込手続きは再開できません。

絞込条件：完了・延期・申込取消・有効期限切れ

1 手続き状況	2 氏名 被保険者名	3 募集人名	4 参照期限	5 最終更新日時	6 詳細確認	7 印刷
完了	向日葵 太郎	山田 一郎	2018年6月30日	2018.04.02 16:25	> 確認	> 印刷
申込取消	向日葵 次郎	山田 一郎	2018年6月30日	2018.04.02 16:39	> 確認	-
申込取消	向日葵 三郎		2018年12月21日	2018.04.02 16:48	> 確認	-

終了する ▲ページ上部に戻る

No	項目・ボタン	内容										
1	手続き状況	<p>申込みのステータスを表示します。</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>手続き状況</th> <th>内容</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>完了</td> <td>申込手続きがすべて完了している申込み</td> </tr> <tr> <td>延期</td> <td>医務査定結果が「引受不可」で、お客さまが承諾した申込み</td> </tr> <tr> <td>申込取消</td> <td>申込手続き途中で手続きをやめた(キャンセル)申込み</td> </tr> <tr> <td>有効期限切れ</td> <td>申込手続きを中断したまま、申込手続きを再開できる有効期限を超過した申込み</td> </tr> </tbody> </table>	手続き状況	内容	完了	申込手続きがすべて完了している申込み	延期	医務査定結果が「引受不可」で、お客さまが承諾した申込み	申込取消	申込手続き途中で手続きをやめた(キャンセル)申込み	有効期限切れ	申込手続きを中断したまま、申込手続きを再開できる有効期限を超過した申込み
手続き状況	内容											
完了	申込手続きがすべて完了している申込み											
延期	医務査定結果が「引受不可」で、お客さまが承諾した申込み											
申込取消	申込手続き途中で手続きをやめた(キャンセル)申込み											
有効期限切れ	申込手続きを中断したまま、申込手続きを再開できる有効期限を超過した申込み											
2	契約者名／被保険者名	申込みの契約者名／被保険者名を漢字で表示します。										
3	募集人名	「申込事前準備」の「代理店情報登録」画面で入力した募集人名を表示します。 ※「代理店情報登録」画面の登録前に申込をキャンセルした場合は、ログオンしたIDにもとづく募集人名を表示します。										
4	参照期限	申込データの参照期限および手続き控えの印刷期限を表示します。 参照期限は有効期限判定日※の30日後までです。 ただし、手続き状況が「有効期限切れ」の場合、最終更新日時または有効期限判定日のいずれか遅い日から30日後までです。 ※有効期限判定日とは最終更新日(告知データを送信している場合は告知日)から60日または被保険者の誕生日前日のいずれか早い日をいいます。										
5	最終更新日時	最終更新日時を表示します。										
6	詳細確認	〔確認〕を押すと、完了した申込みやキャンセルとなった申込みの詳細が確認できます。 →「申込内容詳細」画面の詳細は、「<3>申込内容詳細画面」を参照。										
7	印刷	〔印刷〕を押すと、生命保険契約申込書と意向確認書のPDFを表示します。 PDFから印刷が可能です。 ※控えのイメージは「第2編 ペーパーレス申込手続き_IV. 申込手続き控えの確認_2. 申込手続き控えイメージ」参照。										

Ⅲ. 詳細手続き

取扱者が操作

< 3 > 申込内容詳細画面

詳細確認欄の〔確認〕を押すと、「申込内容詳細」を表示します。

申込内容や各ブロックの登録内容はタブで表示されており、タブを押すと詳細を参照できます。

また、「事前準備中・開始待ち・再開待ち」「事前準備開始待ち」から遷移した場合は、画面上部および下部に申込手続きを開始・再開するためのボタンが表示され、手続きを開始・再開できます。

前画面に戻る

申込内容詳細

メニューヘルプ

申込内容詳細は以下のとおりです。

1 2 3 4 5 6 7

申込内容 登録内容 意向確認内容 健康状態に関する査定結果 収納方法 事前準備・取扱者報告 申込番号

【1件目】無解約返戻金型収入保障保険

保険種類・特約種類	保険期間	払込期間	基準年金月額・保険金額等	保険料
無解約返戻金型収入保障保険 年金支払保証期間 5年保証	60歳	60歳	10万円	4,140円

(1) タブごとの掲載内容

No	タブ	主な掲載内容
1	申込内容	<ul style="list-style-type: none"> ・保険設計機能で設計した設計内容 ・「申込内容の確認」ブロックで確認した申込内容
2	登録内容	<ul style="list-style-type: none"> ・保険設計機能の申込書情報入力で入力した契約者・被保険者・受取人情報 ・「お名前やご連絡先のご確認・ご登録」ブロックで入力・確認した契約者・被保険者・受取人情報・ご家族連絡先情報 <p>※契約者と被保険者が異なる場合、「登録内容（契約者）」と「登録内容（被保険者）」の2つのタブが表示されます。</p>
3	意向確認内容	<ul style="list-style-type: none"> ・「ご意向と重要事項のご確認」ブロックで確認したご意向の確認内容
4	健康状態に関する査定結果	<ul style="list-style-type: none"> ・「告知」ブロックで入力した告知内容に基づく、健康状態に関する査定結果・追加提出資料の有無・引受の目安
5	収納方法	<ul style="list-style-type: none"> ・「収納」ブロックで確認した収納方法
6	事前準備・取扱者報告	<ul style="list-style-type: none"> ・事前準備で取扱者が入力した内容 ・申込手続き完了後に取扱者が入力した本人確認方法など
7	申込番号	<ul style="list-style-type: none"> ・申込番号、申込日 など

【注】詳細確認はプランごとにします。そのため以下の場合は「申込内容詳細」画面が表示できません。

- ・プランをまたがって選択している場合
→プランをまたがっている選択を解除して、1プランのみ選択ください。
- ・1プラン内に複数保険種類が存在し、すべての保険種類を選択していない場合
→1プラン内をすべて選択するか、選択をすべて解除ください。

Ⅲ. 詳細手続き

1. 申込手続き一覧の操作

(2) 画面イメージ

■ [申込内容] タブ

前画面に戻る申込内容詳細メニュー・ヘルプ

申込内容詳細は以下のとおりです。

申込内容	登録内容	意向確認内容	健康状態に関する査定結果	収納方法	事前準備・取扱者報告	申込番号
------	------	--------	--------------	------	------------	------

【1件目】医療保険 (MI-01) XXXXXXXXXX

保険種類・特約種類	保険期間	払込期間	入院給付金日額等	保険料
医療保険 (MI-01) B型・120日型・死亡100倍	終身	60歳	10,000円	21,360円
医療用健康回復支援給付特約 (特定投薬治療給付型)	終身	60歳	50,000円	350円
医療用新先進医療特約	終身	60歳	受療した先進医療の技術料相当額	151円
新三大疾病支払日数無制限特約	終身	60歳	10,000円	880円
介護一時金特約	終身	60歳	100万円	1,790円

その他の特約・特約

責任開始期に関する特約
情報端末による保険契約の申込等に関する特約 - 付加する
死亡保険金倍数 - 100倍
手術給付金不担保特約 - 付加しない
医療用特定疾病診断保険料免除特約 - 付加しない
医療用保険料免除特約 - 付加する
保険料の自動振替貸付に関する特約 - 付加する
指定代理請求特約 - 付加する

配当区分	無配当	前納保険料	
払込方法	月払	合計保険料	24,531円
払込経路	ネット口振 (CSS)	払込保険料	24,531円
保険料自動振替貸付	希望する		

払込保険料合計

24,531円

承諾保留に関するご確認

承諾保留	希望しない
------	-------

前画面に戻る▲ページ上部に戻る

Ⅲ. 詳細手続き

取扱者が操作

■〔登録内容〕タブ

前画面に戻る 申込内容詳細 メニュー・ヘルプ

申込内容詳細は以下のとおりです。

申込内容	登録内容	意向確認内容	健康状態に関する査定結果	収納方法	事前準備・取扱者報告	申込番号
------	------	--------	--------------	------	------------	------

○ 登録内容

お名前(フリガナ)	ヒマワリ タロウ
お名前(漢字)	向日葵 太郎 さま
生年月日	昭和55 (1980) 年1月1日
ご契約年齢	40歳 ※2020年7月1日時点の年齢です。
性別	男性
住所	〒160-0023 東京都 新宿区 西新宿 6丁目
電話番号	03-1234-5678
メールアドレス	@himawari-life.co.jp
手続き内容の控え送付方法	書面を郵送
被保険者からみた続柄	ご本人
米国納税義務者に該当	該当しない
ご職業	会社員・団体職員
職種	営業職・販売職・プランナー・コンサルタント
勤務先名	ひまわり商事株式会社
年収(税引き前)	600万円
今回の申込みにあたり、解約予定の契約・解約した契約	なし

○ 受取人・指定代理請求人

	受取人	指定代理請求人
医療保険 (MI-01)	死亡保険金受取人 1: ヒマワリ ハナコ 向日葵 花子 さま 50% 昭和56 (1981) 年4月1日生 妻/女性 2: ヒマワリ シロウ 向日葵 二郎 さま 50% 平成28 (2016) 年1月10日生 子 (第1子) /男性	ヒマワリ ハナコ 向日葵 花子 さま 妻

Ⅲ. 詳細手続き

1. ペーパーレスの申込手続き操作

■ [意向確認内容] タブ

前画面に戻る
申込内容詳細
メニュー・ヘルプ

申込内容詳細は以下のとおりです。

申込内容	登録内容	意向確認内容	健康状態に関する査定結果	収納方法	事前準備・取扱者報告	申込番号												
<p>○ お客さまのご意向内容</p> <ul style="list-style-type: none"> • 死亡時の保障 • 病気・ケガ・がん・特定疾病・介護の保障 																		
<p>○ お客さまのご確認内容</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tbody> <tr> <td style="width: 5%; text-align: center;">1</td> <td style="padding: 5px;">保険種類および主契約・特則・特約内容は、ご提案の内容でよろしいでしょうか。また、満たせないニーズがある場合は、その旨をご了承いただいておりますか。</td> <td style="width: 5%; text-align: center;">はい</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="padding: 5px;">保険金額・年金額・給付金額・保険期間(年金開始年齢・年金支払期間等を含む)等は、ご提案の内容でよろしいでしょうか。</td> <td style="text-align: center;">はい</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="padding: 5px;">保険料、保険料払込期間・払込方法は、ご提案の内容でよろしいでしょうか。</td> <td style="text-align: center;">はい</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="padding: 5px;">解約返戻金の水準・配当金の有無についてご理解いただいておりますか。</td> <td style="text-align: center;">はい</td> </tr> </tbody> </table>							1	保険種類および主契約・特則・特約内容は、ご提案の内容でよろしいでしょうか。また、満たせないニーズがある場合は、その旨をご了承いただいておりますか。	はい	2	保険金額・年金額・給付金額・保険期間(年金開始年齢・年金支払期間等を含む)等は、ご提案の内容でよろしいでしょうか。	はい	3	保険料、保険料払込期間・払込方法は、ご提案の内容でよろしいでしょうか。	はい	4	解約返戻金の水準・配当金の有無についてご理解いただいておりますか。	はい
1	保険種類および主契約・特則・特約内容は、ご提案の内容でよろしいでしょうか。また、満たせないニーズがある場合は、その旨をご了承いただいておりますか。	はい																
2	保険金額・年金額・給付金額・保険期間(年金開始年齢・年金支払期間等を含む)等は、ご提案の内容でよろしいでしょうか。	はい																
3	保険料、保険料払込期間・払込方法は、ご提案の内容でよろしいでしょうか。	はい																
4	解約返戻金の水準・配当金の有無についてご理解いただいておりますか。	はい																

前画面に戻る
▲ページ上部に戻る

Ⅲ. 詳細手続き

取扱者が操作

■〔健康状態に関する査定結果〕タブ

前画面に戻る 申込内容詳細 メニュー・ヘルプ

申込内容詳細は以下のとおりです。

申込内容	登録内容	意向確認内容	健康状態に関する査定結果	収納方法	事前準備・取扱者報告	申込番号
------	------	--------	---------------------	------	------------	------

○ 健康状態に関する査定結果

健康状態に関する査定結果表示	結果に関係なく表示する
----------------	-------------

保険種類	申込番号	医務査定結果(2020年6月2日時点)
医療保険 (MI - 01)	■■■■■	条件が付きます。 ➡ 承諾 確認

○ 追加提出資料

医的資料の追加提出	なし
追加告知の提出	なし

○ 引受の目安(2020年6月2日時点)

普通死亡保険	お引き受けできます。
特定疾病保険	お引き受けの可否・条件を提示することができません。
医療保険	特定部位・指定疾病不担保法を適用します。
医療保険(特定疾病)	お引き受けできません。
がん保険	お引き受けできません。

前画面に戻る ▲ページ上部に戻る

【注】〔健康状態に関する査定結果〕タブでは、告知内容にもとづく「引受の目安」を表示します。今回申込みの保険種類によらず「引受の目安」が表示されますので、追加申込みの際の参考としてください。なお、告知内容の詳細を確認することはできません。

■〔収納方法〕タブ

前画面に戻る

申込内容詳細

メニュー・ヘルプ

申込内容詳細は以下のとおりです。

申込内容	登録内容	意向確認内容	収納方法	事前準備・取扱者報告	申込番号
------	------	--------	-------------	------------	------

○ 収納方法

払込経路	登録方法
ネット口振 (CSS)	以下の方法でご登録いただきました。 「ご契約者さまご自身のスマートフォンで登録」

前画面に戻る

▲ページ上部に戻る

Ⅲ. 詳細手続き

■ [事前準備・取扱者報告] タブ

取扱者が操作

前画面に戻る 申込内容詳細 メニューヘルプ

申込内容詳細は以下のとおりです。

申込内容	登録内容	意向確認内容	健康状態に関する査定結果	収納方法	事前準備・取扱者報告	申込番号
○ 事前準備						
保全同時新契約の有無	なし					
選択区分	告知書扱					
仮査定	未実施					
健康状態に関する査定結果表示	表示しない					
募集方法	対面					
診査(予定)日	-					
コチニン検査実施(予定)日	-					
外国籍の方がいるかの確認						
外国籍の方がいる場合の確認事項	-					
自署することができない方がいるかの確認						
健康体料率特約事前承諾手続きの希望有無	-					
代理店コード	12345	向日薬代理店				
募集人コード	1234	山田 一郎				
実代理店コード						
実募集人コード						
代理店営業所カナ						
代理店営業所コード						
代理店社員カナ						
代理店社員コード						
COM区分	登録どおり					
代理店分担	なし					
承諾保留希望	希望しない					
その他入力欄						

Ⅲ. 詳細手続き
1. ペーパーレスの
申込手続き
操作

■ [事前準備・取扱者報告] タブ (続き)

○ ひまわり 太郎子さま (ご契約者さま) の情報

本人確認方法	契約者宅で面接
意向把握の状況	お客さまの当初意向に沿った提案および当該プランとの関係性を説明し、当初意向と最終意向の比較ならびに両者が相違する場合はその相違点や相違が生じた経緯について説明しご理解いただきました。また、意向把握に係る書面等は適切に保存しました。

前画面に戻る ▲ページ上部に戻る

【注】「保全同時新契約の有無」は、ペーパーレス申込手続き完了時点の内容が表示され、ペーパーレス解約手続き時に変更しても更新されません。ペーパーレス解約手続きの操作については、「第3編 ペーパーレス解約手続き」を参照。

■ [申込番号] タブ

前画面に戻る メニュー・ヘルプ

申込内容詳細

申込内容詳細は以下のとおりです。

申込内容	登録内容	意向確認内容	健康状態に関する査定結果	収納方法	事前準備・取扱者報告	申込番号
------	------	--------	--------------	------	------------	------

○ 申込番号

手続き状況	募集人名	保険種類	申込番号	申込日	最終更新日時
完了	山田 一郎	医療保険 (M I-01)	■■■■■	令和2年6月2日	2020.06.02 17:01

前画面に戻る ▲ページ上部に戻る

Ⅲ. 詳細手続き

2. 代理店・募集人情報の詳細入力

取扱者が操作

取扱者が、代理店・募集人情報の変更や代理店分担の入力などをする画面です。

< 1 > 初期画面

No	入力欄・ボタン	内容
1	代理店コード／ 募集人コード	<p>ログオンしたIDにもとづく、代理店コード・募集人コードを初期表示します。</p> <p>※代理店コード・募集人コードを初期値から修正する場合、代理店コード・募集人コードを修正のうえ、【確定】を押して修正します。また、実代理店コード・実募集人コードも同じコードに修正するか、空白にします。</p> <p>計上用コードを使用する場合は、実代理店・実募集人コードは取扱者の代理店・募集人コードのまま修正は不要です。</p> <p>※ひまわりオンラインで計上用代理店コード・募集人コードを入力済みの場合は、入力内容が反映します。</p> <p>※「申込書情報入力」画面経由で紙レス申込手続きしている場合、「申込書情報入力」画面で設定した代理店コード・募集人コードを初期表示します。</p>
2	実代理店コード／ 実募集人コード	<p>ログオンしたIDにもとづく、実代理店コード・実募集人コードを初期表示します。</p> <p>※通常は上記代理店コード・募集人コードと同一のため修正の必要はありません。</p>

Ⅲ. 詳細手続き
2. 代理店・募集人情報の詳細入力

No	入力欄・ボタン	内容
3	COM区分	ひまわりオンラインの「申込書情報入力」画面で設定した手数料支払タイプを初期表示します。【変更】を押すと、手数料支払タイプを変更できます。 →手数料支払タイプ変更の詳細は、「<2>COM区分の詳細入力」参照。
4	代理店分担	ひまわりオンラインで選択した代理店分担の有無が表示されます。 〔あり〕の場合、代理店分担の詳細入力ができます（詳細は「<3>代理店分担の詳細入力」参照）。
5	代理店営業所カナ・コードを入力	代理店の拠点単位に管理する場合に営業所情報を入力します。
6	代理店社員カナ・コードを入力	代理店の社員単位に管理する場合に社員情報を入力します。
7	確認して次へ	次の手続きに進みます。

<2>COM区分の詳細入力

「COM区分」の【変更】を押すと、手数料支払タイプを変更できます。

No	入力欄・ボタン	内容
1	COM区分の変更範囲	手数料支払タイプの変更範囲を選択します。
2	COM区分の選択	手数料支払タイプを選択します。

Ⅲ. 詳細手続き

取扱者が操作

<3>代理店分担の詳細入力

①〔あり〕を選択し、【確認して次へ】を押します。

代理店分担

あり なし

代理店営業所カナ・コードを入力

代理店社員カナ・コードを入力

前画面に戻る

確認して次へ
(代理店分担の入力)

▲ページ上部に戻る

②分担内容を入力する保険種類を選択のうえ、【代理店分担を入力】を押します。

なお、複数の保険種類を選択して、一括して同一の分担内容を入力することもできます。

前画面に戻る

申込事前準備

メニュー・ヘルプ

同一の分担内容を入力する保険種類を選択してください。

① 今回の申込内容を表示

保険種類	代理店分担の入力
1 件目 <input checked="" type="checkbox"/> 無解約返戻金型収入保障保険	代理店分担を入力
2 件目 <input type="checkbox"/> 医療保険 (MI-01)	

次のすべてに該当することをご確認のうえ、次に進んでください。

- 適正な共同募集である。
- 上記のすべての募集人について募集実態がある。
- 分担割合は募集実態に照らし適正である。
- 募集人間の成績の付け替えを目的とした共同募集ではない。

前画面に戻る

確認して次へ
(承諾保留希望の確認)

▲ページ上部に戻る

Ⅲ. 詳細手続き

2. 代理店・募
情報の詳細・入力集

③ 幹事取扱者の分担割合、非幹事取扱者の情報および分担割合を入力して、【確認して登録する】を押します。

※ひまわりオンラインで分担割合等を入力済の場合は、入力内容が表示されます。入力内容が不明の場合は、未入力のまま手続きを進めてください。

N o	入力欄・ボタン	内容
1	幹事に変更する	非幹事取扱者から幹事取扱者に変更します。
2	確定	代理店（実代理店）コード・募集人（実募集人）コードを入力し、【確定】を押すと、情報が反映されます。
3	営業所・社員コード・COM区分を入力	非幹事取扱者の営業所・社員コード・COM区分を選択・入力します。
4	非幹事を追加する	非幹事取扱者が複数いる場合、非幹事取扱者の情報を入力します。

Ⅲ. 詳細手続き

取扱者が操作

- ④入力済みの代理店分担情報の修正や他の保険種類の代理店分担を入力する場合は、保険種類を選択し、【修正】を押します。
その後の入力方法は②③と同じです。
また、【削除】を押すと、代理店分担情報を削除します。

前画面に戻る 申込事前準備 メニューヘルプ

同一の分担内容を入力する保険種類を選択してください。

① 今回の申込内容を表示

保険種類	代理店分担の入力	修正	削除
1件目 <input type="checkbox"/> 無解約返戻金型収入保障保険	1. 【幹事】向日葵代理店 山田 一部 50% 2. 【非幹事】ひまわり代理店 鈴木 二郎 50% 代理店営業所コード： 代理店社員コード： COM区分： 登録どおり		
2件目 <input type="checkbox"/> 医療保険 (MI-01)	分担情報なし		

次のすべてに該当することをご確認のうえ、次に進んでください。

- 適正な共同募集である。
- 上記のすべての募集人について募集実態がある。
- 分担割合は募集実態に照らし適正である。
- 募集人間の成績の付け替えを目的とした共同募集ではない。

前画面に戻る 確認して次へ (承諾保留希望の確認) ▲ページ上部に戻る

Ⅲ. 詳細手続き

2. 代理店の詳細・募入情報

Ⅲ. 詳細手続き

3. 契約者・被保険者・受取人等の修正

お客さまが操作

「お名前やご連絡先のご確認・ご登録」ブロックで、契約者や被保険者情報の修正、受取人や指定代理請求人情報の修正・新規登録、ご家族連絡先の新規登録ができます。

<1> 契約者・被保険者情報の修正

契約者または被保険者のお名前やご連絡先などの確認画面で、【修正】を押していただき、修正画面を表示します。

修正画面でお名前・生年月日・住所を修正していただき、【修正のうえ、確認画面に戻る】を押していただくと、修正いただいた内容が反映されます。なお、性別など修正できないケースがあります。この場合、手続きをキャンセルし、「保険設計」画面で修正のうえ、再度手続きを開始します。

○ ご契約者さま・被保険者さまの情報をご確認ください。

保険証券に印字される内容が含まれます。
間違いないかご確認ください。

お名前(フリガナ)	ヒマワリ タロウ
お名前(漢字)	向日葵 太郎 さま
生年月日	昭和51 (1976) 年4月1日
ご契約年齢/性別	40歳 ※2016年6月1日時点の年齢です。 男性

住所

○ ご契約者さま・被保険者さまの情報を修正してください。

お名前(フリガナ)	ヒマワリ タロウ
お名前(漢字)	向日葵 太郎
生年月日	昭和53(1978)年 4月 1日
性別	男性
住所	〒 160 - 0001
住所1(15文字まで)	東京都 新宿区
住所2(30文字まで)	西新宿1-2-3
住所3(20文字まで)	新宿セントラルパークビル123階
電話番号	03 - 1234 - 4567
メールアドレス	abcde@himawari-life.co.jp

修正のうえ、確認画面に戻る
(修正内容の確認へ)

! このブロックで修正した内容はひまわりオンラインの顧客情報に反映されます。

! ご家族連絡先の新規登録は、すべての保険種類で遷移します。払込期間中無解約返戻金限定告知骨折治療保険をお申込みの場合は登録必須、それ以外の保険種類は任意となります。

! 契約者と被保険者が異なる場合は、契約者性別の修正が可能です。契約者の性別修正は(3)を参照。

! 「MYひまわり登録」または「笑顔倶楽部登録」画面にてメールアドレスを入力している場合、情報が反映します。

Ⅲ. 詳細手続き

お客さまが操作

(1) お名前の修正

お名前の漢字・フリガナ欄に入力いただき、修正します。

まったくの別人に変更する場合、この手続きはキャンセルされます。

〔別人への変更はこちら〕を押していただくと確認画面が表示されますので、確認のうえ、キャンセルしていただきます。

お名前(フリガナ)	<input type="text" value="ヒマワリ イチタロウ"/>
お名前(漢字)	<input type="text" value="向日葵 一太郎"/> 別人への変更はこちら

(2) 生年月日の修正

生年月日をプルダウンから選択いただき、修正します。

被保険者の生年月日を修正した結果、契約年齢が変わる場合、確認画面が表示されますので、確認のうえ、キャンセルしていただきます。

また、あらかじめ契約年齢が変わることが分かっている場合は、〔生年月日に誤りがあり、契約年齢が変わる場合はこちら〕を押していただき、キャンセルします。

生年月日	<input type="text" value="昭和51(1976)年"/> <input type="text" value="4月"/> <input type="text" value="1日"/>
	生年月日に誤りがあり、契約年齢が変わる場合はこちら

(3) 性別の修正

■契約者と被保険者が同一の場合

性別の修正はできません。

〔性別に誤りがある場合はこちら〕を押すと確認画面が表示されますので、確認のうえ、キャンセルします。

性別	男性 性別に誤りがある場合はこちら
----	--------------------------------------

■契約者と被保険者が異なる場合

性別をラジオボタンから選択いただき、修正します。

性別	<input type="radio"/> 男性 <input checked="" type="radio"/> 女性
----	--

(4) 住所・電話番号の修正

住所・電話番号欄に入力いただき、修正します。

【郵便番号・住所検索】を押すと、郵便番号や住所を検索・入力することができます。

住所	<input type="radio"/> 契約者と同じ <input checked="" type="radio"/> 以下のとおり
	〒 <input type="text" value="160"/> - <input type="text" value="0001"/> 郵便番号・住所検索
住所1(15文字まで)	<input type="text" value="東京都 新宿区"/>
住所2(30文字まで)	<input type="text" value="西新宿 1-2-3"/>
住所3(20文字まで)	<input type="text" value="新宿セントラルパークビル123階"/>

! 画面上、契約年齢は計算基準日時点の年齢を表示します。

! 契約者の場合、年齢が変わる修正をしても手続きはキャンセルされません。

Ⅲ. 詳細手続き

3. 契約者・被保険者・受取人等の修正

! 契約者と被保険者が異なる申込みで、被保険者情報を修正する場合、〔契約者と同じ〕を選択いただくと、契約者と同じ住所が登録されます。

Ⅲ. 詳細手続き

お客さまが操作

【注】【郵便番号・住所検索】で、郵便番号から住所検索した際に、その後の住所の入力もれがないようご注意ください。

郵便番号から住所を検索する

1600001 → 住所を検索

(例) 1600001 ※ 3ケタ以上の数字を入力してください

住所で郵便番号を検索する

① 都道府県 都道府県を選択

② 市区郡 市区郡名を入力 (市と区の間にはスペースが必要)

③ 町・村 町村名を入力

郵便番号を検索

選択	郵便番号	都道府県名	市区町村・町名
<input checked="" type="radio"/>	160-0001	東京都	新宿区 片町

確定して次へ

住所1(15文字まで) 東京都 新宿区

住所2(30文字まで) 片町

住所3(20文字まで)

(5) メールアドレスの修正

メールアドレス欄に入力いただき、修正します。

<2> 受取人・指定代理請求人の修正・新規登録

「受取人・指定代理請求人情報の確認」画面で、【修正】（新規登録の場合【未登録】）を押していただき、入力画面を表示します。

入力画面でお名前・性別・生年月日などを修正・入力いただき、【上記内容を登録する】を押していただくと、修正いただいた内容が反映されます。

! 「MYひまわり登録」または「笑顔倶楽部登録」画面でメールアドレスを入力後、「契約者・被保険者情報の修正」画面で修正をした場合、修正後のメールアドレスへメール送信をします。

前画面に戻る 済 済 03 登録内容 04 告知 05 収納方法 06 ご署名 メニュー ヘルプ

受取人・指定代理請求人の情報をご入力ください。

受取人・分割割合	指定代理請求人
遺族年金受取人 ヒマワリ タロウ 1. 向日葵 太郎 さま 100% 平成6 (1994) 年4月1日生	未登録

前画面に戻る 済 済 03 登録内容 04 告知 05 収納方法 06 ご署名 メニュー ヘルプ

無解約返戻金型収入保障保険の遺族年金受取人をご入力ください。

被保険者からみた続柄 契約者と同じ

お名前	性別	生年月日	
遺族年金受取人 ヒマワリ タロウ 向日葵 太郎 さま	男性	昭和51年 4月1日	修正

分割割合 100%

前画面に戻る 上記内容を登録する ▲ページ上部に戻る

Ⅲ. 詳細手続き

お客さまが操作

(1) 受取人の修正・新規登録

受取人情報の修正・新規登録、受取人の追加をすることができます。

以下は、「新規登録」「受取人の追加」「受取人情報の修正」を一連の操作として例示します。

- ①「受取人・指定代理請求人情報の確認」画面で、【未登録】を押していただき、入力画面を表示します。
選択したい受取人の被保険者からみた続柄をプルダウンから選択いただきます。

- ②プルダウンから受取人を選択し、【選択する】を押していただきます。

! 第三者受取人でプルダウンに該当の続柄がない場合、「その他」を選択し、続柄を手入力します（ひまわりオンライン申込書情報入力画面では、受取人欄を空白で進めます）。第三者受取人契約の取扱いについては、新契約取扱規定をご確認ください。

! プルダウンにはひまわりオンラインに登録済みの顧客情報を表示します。該当のお客さまがない場合、「新規入力」を選択します。

! 登録済みの顧客情報から受取人を特定できる場合は、該当のお客さまを自動的に初期表示します。

Ⅲ. 詳細手続き

3. 契約者・被保険者・受取人等の修正

Ⅲ. 詳細手続き

お客さまが操作

- ③登録済みの顧客情報から受取人のお名前・性別・生年月日を表示します。
分割割合を入力し、【受取人を追加する】を押していただきます。

○ 無解約返戻金型収入保障保険の遺族年金受取人をご入力ください。

被保険者からみた続柄	子 (第1子)			
遺族年金受取人	お名前	性別	生年月日	
	ヒマワリ チョウナン 向日葵 長男 さま	男性	平成26年 1月1日	修正
分割割合	100%			

[+ 受取人を追加する](#)

[前画面に戻る](#) [> 上記内容を登録する](#) [▲ページ上部に戻る](#)

! ②で「新規入力」を選択した場合、お名前・性別・生年月日も入力いただきます。

! ①で「被保険者の法定相続人」を選択した場合、分割割合のみ入力いただきます。

- ④2人目の受取人の入力欄が表示されます。

- ①～③の手順で2人目の受取人情報を入力し、【上記内容を登録する】を押していただきます。

○ 無解約返戻金型収入保障保険の遺族年金受取人をご入力ください。

被保険者からみた続柄	子 (第1子)			
遺族年金受取人	お名前	性別	生年月日	
	ヒマワリ チョウナン 向日葵 長男 さま	男性	平成26年 1月1日	修正
分割割合	50%			

2人目 [2人目を削除](#)

被保険者からみた続柄	子 (第2子)			
遺族年金受取人	お名前	性別	生年月日	
	ヒマワリ シナン 向日葵 二男 さま	男性	平成26年 1月1日	修正
分割割合	50%			

[+ 受取人を追加する](#)

[前画面に戻る](#) [> 上記内容を登録する](#) [▲ページ上部に戻る](#)

! 【2人目を削除】を押すと、2人目の受取人情報を削除します。

Ⅲ. 詳細手続き

お客さまが操作

- ⑤複数契約の同時手続きの場合、他の申込みも同じ受取人情報を登録できます。
- 他の申込みも同じ受取人を登録する場合は【同じ内容とする】を、他の申込みは別の受取人を登録する場合は【同じ内容にしない】を押していただきます。

他のお申込みの受取人※も同じ人を登録しますか？

※死亡保険金受取人、遺族年金受取人、死亡給付金受取人のことです。

> 同じ内容とする > 同じ内容にしない

閉じる

! 1 契約のみの申込手続きや複数契約の同時手続きで他の申込みは、すでに受取人情報が登録済みの場合、この画面は表示されません。

- ⑥受取人・指定代理請求人情報の確認画面で、【修正】を押していただきます。

前画面に戻る 済 済 意向書 重要事項 -03- 登録内容 -04- 告知 -05- 収納方法 -06- ご署名 メニュー・ヘルプ

● 受取人・指定代理請求人の情報をご入力ください。

	受取人・分割割合	指定代理請求人
無解約返戻金型収入保障保険	遺族年金受取人 ヒマワリ タロウ 1. 向日葵 太郎 さま 100% 平成6 (1994) 年4月1日生 夫/男性	未登録
医療保険 (MI-01)	死亡保険金受取人 ヒマワリ タロウ 1. 向日葵 太郎 さま 100% 平成6 (1994) 年4月1日生 夫/男性	ヒマワリ タロウ 向日葵 太郎 さま 夫

前画面に戻る 確認して次へ (健康状態に関する告知) ▲ページ上部に戻る

Ⅲ. 詳細手続き

3. 契約者・被保険者・受取人等の修正

Ⅲ. 詳細手続き

⑦修正内容により、下表の操作をしたうえで、【上記内容を登録する】を押していただくと、修正が反映します。

お客さまが操作

No	修正内容	操作
1	別人への変更	受取人の被保険者からみた続柄を選択していただき、上記①～③の手順で登録
2	分割割合の修正	この画面で直接修正
3	お名前・性別・生年月日の修正	【修正】を押していただき、入力画面で修正
4	受取人を削除	【2人目を削除】を押していただき、当該受取人を削除
5	受取人を追加	【受取人を追加する】を押していただき、①～③の手順で登録

! 分割割合の合計は100%にします。

○ 無解約返戻金型収入保障保険の遺族年金受取人をご入力ください。

被保険者からみた続柄	子(第1子)		
遺族年金受取人	お名前	性別	生年
	ヒマワリ チヨウナン 向日葵 長男 さま	男性	平成26年 1月1日
分割割合	50%		
2人目			
被保険者からみた続柄	子(第2子)		
遺族年金受取人	お名前	性別	生年月日
	ヒマワリ ジナン 向日葵 二男 さま	男性	平成26年 1月1日
分割割合	50%		

Ⅲ. 詳細手続き

お客さまが操作

(2) 指定代理請求人の修正・新規登録

ひまわりオンラインの「申込書情報入力」画面で選択した指定代理請求人情報の修正だけでなく、新規登録や指定代理請求特約の付加を修正できます。以下は、「新規登録」「指定代理請求人情報の修正」を一連の操作として例示します。

- ①「受取人・指定代理請求人情報の確認」画面で、【未登録】を押していただき、入力画面を表示します。
選択したい指定代理請求人の被保険者からみた続柄をプルダウンから選択いただけます。

- ②プルダウンから指定代理請求人を選択し、【選択する】を押していただきます。

！プルダウンにはひまわりオンラインに登録済みの顧客情報を表示します。

該当のお客さまがない場合、「新規入力」を選択します。

！登録済みの顧客情報から受取人を特定できる場合は、該当のお客さまを自動的に初期表示します。

Ⅲ. 詳細手続き

- ③登録済みの顧客情報から指定代理請求人のお名前を表示しますので、確認のうえ、【上記内容を登録する】を押していただきます。

無解約返戻金型収入保障保険の指定代理請求特約についてご入力ください。

指定代理請求特約 付加する 付加しない

指定代理請求人の情報をご入力ください。

被保険者からみた続柄 夫 ※選択肢にない続柄の方を指定することはできません。

指定代理請求人 氏名(フリガナ)
ヒマワリ タロウ
向日葵 太郎 さま

- ④複数契約の同時手続きの場合、他の申込みにも同じ指定代理請求人情報を登録できます。

他の申込みにも同じ指定代理請求人を登録する場合は【同じ内容とする】を、他の申込みは別の指定代理請求人を登録する場合は【同じ内容にしない】を押していただきます。

他のお申込みの指定代理請求特約も同一の内容を登録しますか？

お客さまが操作

! 上述②で「新規入力」を選択した場合、お名前は直接入力いただけます。

! 1 契約のみの申込手続きや複数契約の同時手続きで他の申込みは、すでに指定代理請求人情報が登録済みの場合、この画面は表示されません。

Ⅲ. 詳細手続き

お客さまが操作

⑤受取人・指定代理請求人情報の確認画面で、【修正】を押していただきます。

○ 受取人・指定代理請求人の情報をご入力ください。

	受取人・分割割合	指定代理請求人
無解約返戻金型収入保障保険	遺族年金受取人 ヒマワリ ジロウ 1. 向日葵 二郎 さま 50% 平成25 (2013) 年6月1日生子 (第1子) / 男性 ヒマワリ サブロウ 2. 向日葵 三郎 さま 50% 平成28 (2016) 年7月1日生子 (第2子) / 男性	ヒマワリ タロウ 向日葵 太郎 さま 夫
医療保険 (MI-01)	死亡保険金受取人 ヒマワリ タロウ 1. 向日葵 太郎 さま 100% 平成6 (1994) 年4月1日生夫 / 男性	ヒマワリ タロウ 向日葵 太郎 さま 夫

前画面に戻る > 確認して次へ (健康状態に関する告知) ▲ページ上部に戻る

⑥修正内容により、下表の操作をしたうえで、【上記内容を登録する】を押していただくと、修正が反映します。

No	修正内容	操作
1	指定代理請求特約の付加有無	指定代理請求特約欄を選択
2	別人への変更	指定代理請求人の被保険者からみた続柄を選択し、上記①～③の手順で登録
3	お名前前の修正	【修正】を押し、入力画面で修正

無解約返戻金型収入保障保険の指定代理請求特約についてご入力ください。

指定代理請求特約 付加する 付加しない

指定代理請求人の情報を入力ください。

被保険者からみた続柄 夫 ※選択肢にない続柄の方を指定することはできません。

指定代理請求人 氏名(フリガナ) ヒマワリ タロウ 向日葵 太郎 さま

前画面に戻る > 上記内容を登録する ▲ページ上部に戻る

Ⅲ. 詳細手続き

3. 契約者・被保険者・受取人等の修正

Ⅲ. 詳細手続き

お客さまが操作

< 3 > ご家族連絡先の新規登録

「受取人・指定代理請求人情報の確認」画面に続いて、当該画面が表示されます。

払込期間中無解約返戻金限定告知骨折治療保険はご家族連絡先の登録が必須のため、「規約に同意して登録する」のみが選択可能です。払込期間中無解約返戻金限定告知骨折治療保険以外の保険種類はご家族連絡先の登録は任意となります。登録しないボタンを選択した場合でもご契約成立後に MY ひまわりからご家族連絡先を登録いただけます。

前画面に戻る 済 済 意の確認 重要事項 -03- 登録内容 -04- 告知 -05- 収納方法 -06- ご署名 メニュー ヘルプ

【ご家族連絡先登録制度】
「ご家族連絡先登録制度」について以下の規約を確認いただき、被保険者・登録ご家族ともに同意のうえ、ご家族連絡先をご登録ください。

① ご家族連絡先登録制度とは？

規約の確認	<input checked="" type="radio"/> この画面で確認する	もしくは	<input type="radio"/> 書面等で確認する
ご家族連絡先の登録	<input checked="" type="radio"/> 規約に同意して登録する		<input type="radio"/> 登録しない

◎ ご家族連絡先をご入力ください。

契約者からみた続柄	<input type="text"/>
お名前(フリガナ)	カソク イチツマ

住所 1人目と同じ 契約者と同じ 以下のとおり

電話番号 1 <small>※携帯電話をお持ちの方は、携帯電話番号をご入力ください。</small>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
電話番号 2 <input type="checkbox"/> 任意	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
メールアドレス <input type="checkbox"/> 任意	例)abcde@himawari-life.co.jp				
再度ご入力ください	<input type="text"/>				

前画面に戻る > 次へ ▲ページ上部に戻る

! ご家族連絡先登録について、払込期間中無解約返戻金限定告知骨折治療保険は書面に切り替えることが可能です。その他の保険種類は書面への切り替えはできません。詳細は、「第2編 ペーパーレス申込手続き_Ⅲ. 詳細手続き_12. 書面への切替え」を参照。

! 【この画面で確認する】を押していただくと、画面上であらためて「ご家族連絡先登録制度規約」を確認いただけます。

! 指定代理請求人に契約者以外を指定している場合、お名前(フリガナ・漢字)が表示されます。なお、ひまわりオンラインの申込書情報入力画面で入力している場合、入力内容がプリセットされます。

! 住所欄の初期表示は「以下のとおり」が自動セットされません。払込期間中無解約返戻金限定告知骨折治療保険以外は書面に切り替えることができないため、住所を未入力のまま登録を進めることはできません。

Ⅲ. 詳細手続き

お客さまが操作

- ①登録したい家族の契約者からみた続柄をプルダウンから選択いただきます。

- ②プルダウンから登録家族を選択し、【選択する】を押していただきます。

! プルダウンにはひまわりオンラインに登録済みの顧客情報を表示します。該当のお客さまがない場合、「新規入力」を選択します。

! 登録済みの顧客情報から受取人を特定できる場合は、該当のお客さまを自動的に初期表示します。

Ⅲ. 詳細手続き

者 3. 契約者・被保険者・受取人等の修正

Ⅲ. 詳細手続き

③登録済みの顧客情報から登録家族のお名前、生年月日等を表示しますので、確認のうえ、【次へ】を押していただきます。

お客さまが操作

前画面に戻る

済 意向確認 済 重要事項 -03- 登録内容 -04- 告知 -05- 収納方法 -06- ご署名

メニューヘルプ

【ご家族連絡先登録制度】

「ご家族連絡先登録制度」について以下の規約を確認いただき、被保険者・登録ご家族ともに同意のうえ、ご家族連絡先をご登録ください。

[1 ご家族連絡先登録制度とは？](#)

規約の確認	<input checked="" type="radio"/> この画面で確認する <input type="radio"/> もしくは <input type="radio"/> 書面等で確認する
ご家族連絡先の登録	<input checked="" type="radio"/> 規約に同意して登録する <input type="radio"/> 登録しない

ご家族連絡先をご入力ください。

契約者からみた続柄	<input type="text"/>
お名前(フリガナ)	カソク イチツマ

住所 1人目と同じ 契約者と同じ 以下のとおり

電話番号1 - -
※携帯電話をお持ちの方は、携帯電話番号をご入力ください。

電話番号2 任意 - -

メールアドレス 任意 例)abcde@himawari-life.co.jp

再度ご入力ください

前画面に戻る ▲ページ上部に戻る

スクロール

！上述②で「新規入力」を選択した場合、お名前は直接入力いただけます。

！住所欄で「以下のとおり」を選択した場合、住所入力欄が表示されます。

！払込期間中無解約返戻金限定告知骨折治療保険で登録家族の住所がご不明の場合は、「以下のとおり」を選択し、未入力で手続きを進めることができます。ただし、ご契約成立までに別途お手続きいただく必要があります。

！払込期間中無解約返戻金限定告知骨折治療保険以外のお申込みでは住所未入力のままお手続きを進めることはできません。住所入力ができない場合はご契約成立後に MY ひまわりからご家族連絡先を登録いただくよう案内してください。

！「電話番号2」「メールアドレス」は任意となります。

！家族登録2人目については、任意となります。

Ⅲ. 詳細手続き

- ④「ご家族連絡先入力確認」画面で、登録家族内容をご確認いただき、【確認して次へ】を押していただきます。

お客さまが操作

前画面に戻る

ご家族連絡先をご確認ください。

1人目

契約者からみた続柄	配偶者
お名前(フリガナ)	カゾク イチツマ
お名前(漢字)	かぞく いちつま
生年月日	昭和60(1985)年2月2日
性別	女性 修正
住所	契約者と同じ
電話番号1 <small>*携帯番号をお持ちの方は、携帯電話番号をご入力ください。</small>	090 - 1234 - 5678
電話番号2	
メールアドレス	aaaaaaaaaaaa@himawri.co.jp

2人目

契約者からみた続柄	
お名前(フリガナ)	
お名前(漢字)	
生年月日	
性別	
住所	
電話番号1 <small>*携帯番号をお持ちの方は、携帯電話番号をご入力ください。</small>	
電話番号2	
メールアドレス	

前画面に戻る

確認して次へ
(保護状態に関する告知)

▲ページ上部に戻る

! 登録家族の内容を修正したい場合は、【修正】を押してください。

Ⅲ. 詳細手続き

3. 契約者・被保険者・受取人等の修正

Ⅲ. 詳細手続き

4. 申込内容（保障内容）の変更

取扱者が操作

ペーパーレス申込手続き開始後は、一部のケースを除き、手続き画面上で申込内容（保障内容）を変更できません。そのため、申込内容（保障内容）に間違いがないか十分に確認いただく必要があります。

申込内容（保障内容）または手続き対象契約の変更の場合は、これまでの手続きをキャンセルし、再度、申込事前準備から手続きを開始ください。

<1> 申込内容（保障内容）の変更

- ① 「お申込内容のご確認」画面の【申込内容変更】を押すと、確認画面が表示されますので、【設計画面に戻る】を押します。



！払込方法・払込経路、選択区分の変更については、「<3> 払込方法・払込経路の変更」「<4> 選択区分の変更」を参照。

！募集方法の選択でオンライン（お客さま直接入力）を選択している場合、「手続き対象契約を再度選択する」「払込方法・払込経路変更」「申込内容変更」ボタンは表示されません。

！手続き画面上で申込内容（保障内容）が変更できるケースについては、次ページ【注】を参照。

- ② 「保険設計」画面が表示されますので、申込内容（保障内容）を変更し、「申込書情報入力」画面の【ペーパーレス申込】を押します。

トップメニュー > 個人顧客検索 > 個人保険設計 > 申込書情報入力
代理店コード: 70523 募集人コード: 0034 変更 初期化 設計画面に戻る
代理店名: 七三伊訪五二九九及面岩精 募集人名: 島上 泰樹
計上用代理店コード: 募集人コード: 変更 初期化
代理店名: 募集人名:
共通事項 代理店分担 収入保障 済 済 済
共通事項 代理店分担 収入保障
遺族年金受取人 受取人数 分割割合 被保険者との続柄 氏名 性別 生年月日
1人目 100% 妻 向日葵 花子 訂正 女 昭和 62年 12月 12日
指定代理請求特約 付加する 付加しない 指定代理請求人 被保険者との続柄 氏名
妻 向日葵 花子 訂正
払込経路 ネット口振 (CSS) COM区分 登録どおり
責任開始期に関する特約 付加する 他契約口座の流用 証券番号
保険料自動振替貸付 団体コード 入力
保金同時新契約手続き種類 該当しない 所属コード
社員コード
質権・ローン区分

！【設計画面に戻る】を押すと、これまでの手続きをキャンセルします。

Ⅲ. 詳細手続き

取扱者が操作

③これまでの手続きはキャンセルされ、新たなプランとして「申込事前準備」から再度手続きを開始します。

終了する
ペーパーレス申込手続き一覧
メニュー・ヘルプ

実際にお客さまにお手続きいただく申込内容を検索します。
体験版を利用する場合は「終了する」を押して、トップメニューから体験版を選択してください。
ペーパーレス初回利用の場合は署名動作確認ボタンより、署名機能の動作確認を行ってください。

署名動作確認

検索条件

被保険者名

漢字またはカナで検索ができます。

検索

絞込条件

事前準備中・開始待ち・再開待ち

事前準備開始待ち

完了・延期・申込取消・有効期限切れ

絞込条件：事前準備開始待ち

※ペーパーレス対象外の保険種類などを含むプランは表示していません。
※計算基準日が本日より前の設計データは表示していません。
必要な場合は、設計画面で計算基準日を修正してください。
※同時申込みとして最大5件まで選択できます。

プラン名	契約者名 被保険者名	契約 年齢	保険種類	保険料	保険金/ 給付金日額	保険期間 払込期間	計算 基準日	詳細確認
プラン2	<input type="checkbox"/> 向日葵 太郎	44歳	医療保険 (M I - 0 1)	19,440円	10,000円	終身 60歳	7/1	> 確認
ペーパーレス2	<input checked="" type="checkbox"/> 向日葵 太郎	44歳	医療保険 (M I - 0 1)	19,440円	10,000円	終身 60歳	7/1	> 確認

> 事前準備を開始する

終了する
▲ページ上部に戻る

! 直前の入力内容が代理店分担保「あり」の場合、再度手続きを開始した際の「申込事前準備」で、直前に入力した分担保情報を初期表示します。詳細は、「第2編 ペーパーレス申込手続き_Ⅲ. 詳細手続き_2. 代理店・募集人情報の詳細入力」を参照。

! 申込内容を変更したプランが選択された状態で表示されます。

【注】ペーパーレス申込手続き画面上で、キャンセルすることなく、申込内容（保障内容）を変更できるケースは、下表のとおりです。

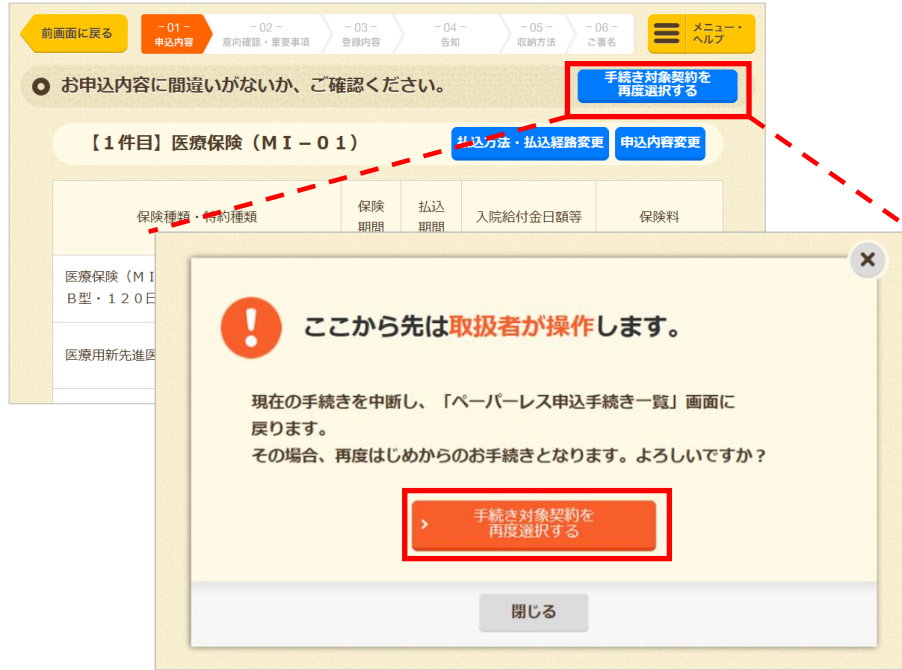
ブロック	ケース
お申込内容のご確認	<ul style="list-style-type: none"> ・変額保険 (V1) の場合、【特別勘定繰入割合】の修正
健康状態に関する告知	<ul style="list-style-type: none"> ・医務査定（健康状態に関する査定結果）により、お引受けのできない一部申込みのキャンセル ・医務査定（健康状態に関する査定結果）により、お引き受けのできない特則・特約の削除 <p style="font-size: x-small; margin-top: 5px;">※お客さまが承諾した場合、自動的に該当の特則・特約を削除</p>

Ⅲ. 詳細手続き

取扱者が操作

< 2 > 手続き対象契約の変更

- ① 「お申込内容のご確認」画面の【手続き対象契約を再度選択する】を押すと、確認画面が表示されますので、【手続き対象契約を再度選択する】を押します。



！ 募集方法の選択でオンライン（お客さま直接入力）を選択している場合、「手続き対象契約を再度選択する」「払込方法・払込経路変更」「申込内容変更」ボタンは表示されません。

- ② 「ペーパーレス申込手続き一覧」画面が表示されますので、手続き対象契約を再選択し、【事前準備を開始する】を押します。



！ 直前の入力内容が代理店分担保「あり」の場合、再度手続きを開始した際の「申込事前準備」で、直前に入力した分担保情報を初期表示します。詳細は、「第2編 ペーパーレス申込手続き_Ⅲ. 詳細手続き_2. 代理店・募集人情報の詳細入力」を参照。

Ⅲ. 詳細手続き

お客さまが操作

<3> 特別勘定繰入割合の変更

① 「お申込内容のご確認」画面の【特別勘定割合変更】を押します。

前画面に戻る -01- 申込内容 -02- 意向確認・重要事項 -03- 登録内容 -04- 告知 -05- 取納方法 -06- ご署名 メニュー・ヘルプ

○ お申込内容に間違いがないか、ご確認ください。 [手続き対象契約を再度選択する](#)

[1件目] 変額保険 (V1) **特別勘定割合変更** 払込方法・払込経路変更 申込内容変更

保険種類・特約種類	保険期間	払込期間	基本保険金額	保険料
変額保険 (V1) (就労不能・介護保障型)	終身	17年	600万円	28,566円
特別勘定			割合	
国内リート型			100%	

! 変額保険 (V1) (就労不能・介護保障型) をお申込みの場合のみ、【特別勘定割合変更】が表示されます。

② 「特別勘定繰入割合変更」画面が表示されますので、特別勘定繰入割合を変更していただき、【特別勘定繰入割合を変更する】を押します。

前画面に戻る -01- 申込内容 -02- 意向確認・重要事項 -03- 登録内容 -04- 告知 -05- 取納方法 -06- ご署名 メニュー・ヘルプ

特別勘定繰入割合を変更する画面です。
割合を入力し、「特別勘定繰入割合を変更する」ボタンを押してください。

特別勘定	割合
バランス40型 (安定型)	0 %
バランス60型 (積極型)	0 %
国内株式型	0 %
先進国株式型	0 %
先進国株式アクティブ型	0 %
新興国株式型	0 %
先進国債券型	0 %
国内リート型	100 %
短期金融市場型	0 %
合計	100 %

前画面に戻る **> 特別勘定繰入割合を変更する** ▲ページ上部に戻る

! 特別勘定繰入割合は合計 100% になるよう入力してください。

Ⅲ. 詳細手続き

4. 申込内容 (保障内容) の変更

Ⅲ. 詳細手続き

お客さまが操作

③「お申込内容のご確認」画面で、変更後の申込内容をお客さまに確認いただきます。

前画面に戻る -01- 申込内容 -02- 意向確認・重要事項 -03- 登録内容 -04- 告知 -05- 収納方法 -06- ご署名 メニュー ヘルプ

○ お申込内容に間違いがないか、ご確認ください。 [手続き対象契約を再度選択する](#)

【1件目】変額保険（V1） [特別勘定割合変更](#) [払込方法・払込経路変更](#) [申込内容変更](#)

保険種類・特約種類	保険期間	払込期間	基本保険金額	保険料
変額保険（V1） （就労不能・介護保障型）	終身	17年	600万円	28,566円
特別勘定			割合	
国内リート型			95%	
短期金融市場型			5%	

スクロール

承諾保留に関するご確認

承諾保留	希望しない	修正
------	-------	--------------------

前画面に戻る [確認して次へ
（意向確認・重要事項確認）](#) [▲ページ上部に戻る](#)

Ⅲ. 詳細手続き

取扱者が操作

< 4 > 払込方法・払込経路の変更

払込方法・払込経路を変更できるケースは下表のとおりです。

ブロック	ケース
お申込内容のご確認	・ 払込方法を変更 ・ 払込経路を口座振替扱（ネット口座振扱）からクレジットカード払に変更
保険料収納方法のご登録	・ 払込経路をクレジットカード払から口座振替扱（ネット口座振扱）に変更 ・ 払込経路を既契約口座流用に変更

! 複数契約の同時手続きで払込経路を変更する場合は、すべての申込みの払込経路が変更となります。

! 「団体扱（特別団体扱・集団扱を含む）からの変更」または「団体扱（特別団体扱・集団扱を含む）への変更」はできません。

! 「郵便振込扱または銀行振込扱からの変更」または「郵便振込扱または銀行振込扱への変更」はできません。

(1) 「お申込内容のご確認」ブロックで変更する場合

① 「お申込内容のご確認」画面の【払込方法・払込経路変更】を押すと、確認画面が表示されますので、【払込方法・払込経路変更】を押します。



Ⅲ
詳細手続き

Ⅲ. 詳細手続き

取扱者が操作

- ②「申込内容変更」画面が表示されますので、払込方法または払込経路を変更します。

- ③払込方法または払込経路の変更後、【保険料計算】を押します。

! 払込経路で「既契約口座流用」を選択した場合、口座流用元の証券番号の入力が必要です。

! 変更内容をクリアする場合は【修正内容をクリア】を押します。

- ④変更後の保険料が表示されますので、確認のうえ、【変更して確認画面に戻る】を押します。

Ⅲ. 詳細手続き

お客さまが操作

- ⑤「お申込内容のご確認」画面で、変更後の申込内容をお客さまに確認いただきます。

保険種類・特約種類	保険期間	払込期間	保険金額	保険料
定期保険	90歳	90歳	2,000万円	26,280円
災害死亡特約	80歳	80歳	500万円	200円

その他の特約・特則

情報端末による保険契約の申込等に関する特約 - 付加する
年金支払特約 (確定年金) - 付加する
健康体料率特約 - 付加しない
リビング・ニーズ特約 - 付加する
保険料の自動振替貸付に関する特則 - 付加する
指定代理請求特約 - 付加しない

配当区分	無配当	前納保険料	
払込方法	月払	合計保険料	26,480円
払込経路	クレジットカード払	払込保険料	26,480円
保険料自動振替貸付	希望する		

ご利用可能なクレジットカード

払込保険料合計

26,480円

確認して次へ
(意向確認・重要事項確認)

! 払込経路を変更した結果、「責任開始期に関する特約」が付加できない場合、「承諾保留に関するご確認」は表示されません。

Ⅲ. 詳細手続き

(2) 「保険料収納方法のご登録」ブロックで変更する場合

- ①「手続き方法の選択」画面の【払込方法・払込経路変更】を押すと、確認画面が表示されますので、【払込方法・払込経路変更】を押します。



！募集方法の選択でオンライン（お客さま直接入力）を選択している場合、取扱者ではなくお客さまに操作いただけます。「この画面は取扱者が入力してください。」は表示されません。

- ②「申込内容変更」画面が表示されますので、払込方法または払込経路を変更します。

The screenshot shows the 'Edit Application Content' screen. At the top, it says 'この画面は取扱者が入力してください。' (This screen is for agent input). Below this, there are instructions: '払込方法・払込経路を変更し、「保険料計算」ボタンを押してください。払込経路を変更する場合は、すべての申込みに適用されます。' (Change the payment method / payment route and click the 'Calculate Premium' button. When changing the payment route, it will be applied to all applications.)

The screen is divided into sections:

- 払込方法 (Payment Method):** A table with columns: 保険種類 (Insurance Type), 保険期間 (Insurance Term), 払込期間 (Payment Term), 払込方法 (Payment Method), 保険料 (Premium). The table shows: 医療保険 (MI-01), 終身 (Lifetime), 終身 (Lifetime), 月払 (Monthly Payment), 17,417円.
- 払込経路 (Payment Route):** A dropdown menu currently set to 'ネット口振 (CSS)' (Net Bank Transfer).
- 払込保険料合計 (Total Premium):** A box showing 17,417円.

At the bottom, there are buttons for '修正内容をクリア' (Clear Correction Content) and '保険料計算' (Calculate Premium).

！払込経路で「既契約口座流用」を選択した場合、口座流用元の証券番号の入力が必要です。

Ⅲ. 詳細手続き

取扱者が操作

③ 払込方法または払込経路の変更後、【保険料計算】を押します。

The screenshot shows a form with three main sections:

- 払込方法 (Payment Method):** A table with columns for insurance type, term, age, payment method, and premium. The table contains one row: 定期保険 (Term Insurance), 90歳 (90 years old), 90歳 (90 years old), 月払 (Monthly Payment), and 円 (Yen).
- 払込経路 (Payment Route):** A dropdown menu currently set to "クレジットカード" (Credit Card).
- 払込保険料合計 (Total Premium):** A text input field showing "円" (Yen).

Buttons at the bottom include: "前画面に戻る" (Return to previous screen), "> 変更して申込内容を確認する" (Confirm application after change), "修正内容をクリア" (Clear correction), "保険料計算" (Calculate premium), and "▲ページ上部に戻る" (Return to top of page).

! 変更内容をクリアする場合は【修正内容をクリア】を押します。

④ 変更後の保険料が表示されますので、確認のうえ、【変更して申込内容を確認する】を押します。

The screenshot shows the "払込保険料合計" (Total Premium) section. The premium amount is displayed as "26,480円". The "修正内容をクリア" (Clear correction) button is now disabled (greyed out), and the "保険料計算" (Calculate premium) button is also disabled. The "変更して申込内容を確認する" (Confirm application after change) button is highlighted with a red box.

Ⅲ. 詳細手続き

Ⅲ. 詳細手続き

お客さまが操作

- ⑤「申込内容確認」画面で、変更後の申込内容をお客さまに確認いただき、【確認して次へ】を押します。

保険種類・特約種類	保険期間	払込期間	保険金額	保険料
定期保険	90歳	90歳	2,000万円	26,280円

払込保険料合計
26,280円

健康体料率特約に関するご確認

健康体料率特約とは？

健康体料率特約を付加しないことをご確認 健康体料率特約を付加しないことを了承する 修正

前画面に戻る > 確認して次へ ▲ページ上部に戻る

- ⑥変更後払込経路の「手続き方法の選択」画面が表示されます。

「ネット口座振替受付サービス」（ネット口振）のお手続き方法を次の中からお選びください。

払込方法・払込経路変更

ネット口振を取り扱っている金融機関

ご契約者さま、または口座名義人さまのスマートフォンで登録

この画面で口座情報の登録

口座振替依頼書(書面)の手続きに変更

あとで登録

ネット口座振替登録シートを印刷

※印刷環境がない場合はお選びいただけません。

▲ページ上部に戻る

! 払込方法・払込経路変更後、「保険料収納方法のご登録」ブロックに戻った際は、【前画面に戻る】は表示されません。

! 登録方法別、払込経路別の登録方法の詳細は、「第2編 ペーパーレス申込手続き_Ⅲ. 詳細手続き_9. 払込経路別の保険料収納方法の登録」を参照。

! 募集方法の選択でオンライン（お客さま直接入力）を選択している場合は、左記の画面とは異なります。

Ⅲ. 詳細手続き

お客さまが操作

【注】「保険料収納方法のご登録」ブロックから払込方法・払込経路の変更をした場合は「申込内容確認」画面にて、下表のとおり再度確認が必要となります。

確認項目	ケース
承諾保留に関するご確認	払込経路をクレジットカード払から口座振替扱（ネット口振扱）、既契約口座流用に変更した結果、「責任開始期に関する特約」が付加可能な申込みの場合

！払込経路を変更した結果、「責任開始期に関する特約」が付加できない場合、「承諾保留に関するご確認」は表示されません。

Ⅲ. 詳細手続き

お客さまが操作

<5> 選択区分の変更

選択区分を変更できるケースは下表のとおりです。

ブロック	ケース
健康状態に関する告知	簡易定健扱・健康診断結果通知書扱・人間ドック扱から医師扱への変更

① 以下いずれかの方法で医師扱に変更することができます。

- 「健康状態に関する告知」ブロックの各画面右上に表示されているメニュー・ヘルプ画面を開き、【嘱託医での受診に変更する】を押します。
- 健康診断結果通知書扱・人間ドック扱の場合、「健康状態に関する告知」ブロックの「告知開始」画面の左下に表示されている【健康診断結果等の提出に代えて、嘱託医での受診に変更する場合はこちら】を押します。
- 簡易定健扱の場合、「健康状態に関する告知」ブロックの健診結果記入事項確認画面の左下に表示されている【健診結果の入力に代えて、嘱託医での受診に変更する場合はこちら】を押します。

! 簡易定健扱・健康診断結果通知書扱・人間ドック扱の場合のみ表示されます。

! 告知データを送信する前であれば、医師扱に変更することができます。

前画面に戻る

ここでは以下の内容をおうかがいします。
ご自身の傷病名などが不明な場合は、事前にお調べください。

1. 体格

身長・体重

2. 過去および現在の健康状態等

第1項	最近3か月以内の医師による診察・検査・治療・投薬	第5項	身体の状態
第2項	過去5年以内の病気やけがによる入院・手術、7日間以上の医師による診察・検査・治療、7日分以上の投薬	第6項	過去1年
第3項	今までにかかったことのあるがん(悪性新生物・悪性腫瘍)・上皮内がん	第7項	現在の状態
第4項	過去2年以内の健康診断・人間ドックの異常(要再検査・要精密検査・要治療)の指摘	第8項	介助または補助員の使用
		第9項	介護(要介護・要支援)の認定

確認して次へ
(告知ロボット資料確認)

書面で手続きする場合はこちら ※告知項目を見られたくない場合や、病名を調べてから告知したい場合はこちらへお進みください。

健康診断結果等の提出に代えて、嘱託医での受診に変更する場合はこちら

Ⅲ. 詳細手続き

お客さまが操作

②確認画面が表示されますので、【医師による診査に変更する】を押していただくと、「健康状態に関する告知」ブロックをスキップし、次のブロックに進みます。



! 告知途中で医師扱へ変更した場合、それまで入力した「告知」の内容は消去されます。また、簡易定健扱の場合、「健診結果」の入力も消去されます。

Ⅲ. 詳細手続き

お客さまが操作

【注】 当日中に同一被保険者で告知データ送信まで完了した申込みがある場合、追加の申込手続き時に告知を流用しますが、その場合でも医師扱への変更は可能です。ただし、その場合、流元元のお申込みも含め、あらためて本社で査定の上、後日結果をご連絡します。

すでに医務査定結果を提示している場合や特別条件を承諾いただいている場合でも、医師による診査の結果、医務査定結果が変更になる可能性があります。

告知流用の詳細は、「第2編 ペーパーレス申込手続き_Ⅲ. 詳細手続き_7. 告知の流用」を参照。

The screenshot shows a web application interface with a notification and a menu overlay. The notification text is as follows:

被保険者さまに本日告知していただいた内容を流用します。
告知内容は以下のとおりです。

【注】 新たに追加医的資料や追加告知が提出された場合、流用
めて本社で査定の上、後日結果をご連絡します。
すでに医務査定結果を提示している場合や特別条件を承諾いた
定結果が変更となる可能性があります。

1. 体格

身長・体重	170.0 cm
-------	----------

2. 過去および現在の健康状態等

The menu overlay contains the following options:

- メニュー
- ヘルプ
- キャンセル (キャンセル)
- 履歴での手直しに変更
- 嘱託医での受診に変更する

A second notification is shown below, with the following text:

**健康診断結果等のご提出がない場合、
医師による診査が必要です。**

※お申込手続きとは別に医師による診査が必要です。
詳細は取扱者にご照会ください。
本日同一被保険者さまがお手続きされたお申込みについても、医師による診
査の結果、健康状態に関する査定結果が変更になる可能性があります。

Buttons: > 医師による診査に変更する, > 再度確認する, 閉じる

Ⅲ. 詳細手続き

5. 詳細告知の入力方法

お客さまが操作

被保険者に、第1項から第9項までの健康状態に関する告知を順番に入力いただきます。当ブロックでは、回答内容に応じて、医務査定に必要な質問事項を可変で表示（ドリルダウン）します。

<1> 第1項から第3項の詳細告知入力

第1項から第3項の告知は、告知事項に該当する「病気・けが」を選択すると、選択した「病気・けが」に関する詳細質問が表示されますので、質問に応じて詳細告知を入力いただきます。

(1) 病気・けがの選択

①告知事項に該当する場合、[はい]を選択いただくと、「病気・けがの検索」画面に遷移します。次の選択方法から検索できます。

選択方法	内容
病気・けがの名称から選択	傷病名のすべてまたは一部を入力して検索し、告知に該当する傷病を選択します。
よくある病気から選択	当社で告知出現が多い病気を表示していますので、告知に該当する病気を選択します。
部位・要因等から選択	部位・要因等から傷病を検索し、告知に該当する傷病を選択します。

! 第6項、第7項については、性別や計算基準日時点の年齢で告知要否を制御しています。また、第6項は申込料率と喫煙告知が異なる場合、ワーニングが表示されます。

! 第8項、第9項は、特約の有無や計算基準日時点の年齢で告知要否を制御しています。

! ドリルダウン告知対象外の傷病を選択した場合、定型質問（紙の告知書と同じ詳細質問）が一律表示されます。そのため、医務査定の結果はすべて後日回答になります。

! 限定告知型医療保険（M2）、払込期間無解約返戻金限定告知骨折治療保険の場合は、「第2編 ペーパーレス申込手続き_Ⅲ. 詳細手続き_1 6. 限定告知医療・無選択型終身・限定告知骨折治療の申込手続き」を参照。

! よくある病気は、表示されている病名を選択すると、「(2) 詳細告知の入力」に遷移します。

! よくある病気は性別に応じて、部位・要因等は性別・年齢に応じて検索結果が表示されます。

! 【ここまでの内容を確認・修正】を押していただくと、確認画面が表示され、告知内容を確認・修正できます。

Ⅲ. 詳細手続き

②「部位・要因等から絞り込む」「傷病名から検索」する場合、検索結果が正式名称で表示されますので、告知に該当する傷病名を選択いただきます。

「部位・要因等から絞り込む」で該当の傷病名がない場合、「傷病名から検索」を使用します。

検索結果の中に告知に該当する傷病名が見つからない場合は、検索条件を変えたり、その他の検索機能で再検索したりして、告知に該当する傷病名を選択いただきます。

お客さまが操作

! 病気・けがの名称で検索する場合、傷病名の一部（ひらがな）からもできます。

! 「傷病名から検索」から傷病を入力すると、自動査定できず査定結果が表示されないケース、後日追加で詳細をお伺いするケース等があるため、できるだけ「部位・要因等から絞り込む」から告知に該当する傷病を選択するよう案内ください。

Ⅲ. 詳細手続き

お客さまが操作

【注】第3項は、がんに関する告知のため、「がん」の一覧から該当する「がん」を選択いただきます。

前画面に戻る

ここまでの内容を確認・修正

第3項

今までにかかったことのあるがん(悪性新生物・悪性腫瘍)・上皮内がんを選択してください。

「がん」の一覧(全42件) 部位・分類から絞り込む

あ行 か行 さ行

悪性黒色腫 悪性絨毛上皮腫 悪性リンパ腫 胃がん

胃上皮内がん 咽頭がん

肝臓がん 結腸がん 結腸上皮内がん 甲状腺がん

喉頭がん 肛門がん 骨肉腫

絨毛がん 食道がん 腎臓がん 膵臓がん

③告知に該当する傷病名が見つからない場合は、傷病名を直接入力いただきます。

検索結果画面の下部にある【直接入力する】を押すと、入力欄が表示されますので、傷病名を直接入力し、【確定】を押していただきます。

病名やけかが見つからないときは?

正しい傷病名で検索しても検索結果に表示されない場合は、傷病名を直接入力のうえ告知することもできます。

直接入力する

(例)盲腸 確定

前画面に戻る

▲ページ上部に戻る

! 【直接入力する】から傷病名を入力すると、自動査定できず、査定結果が表示されないケース、後日追加で詳細をお伺いするケース等があるため、できるだけ検索画面から告知に該当する傷病名を検索・選択するよう案内ください。

Ⅲ. 詳細手続き

Ⅲ. 詳細手続き

(2) 詳細告知の入力

傷病を選択すると選択した傷病に関する詳細質問が表示されますので、質問に応じて詳細告知の入力いただき、【入力を完了して確認に進む】を押していただきます。

お客さまが操作

前画面に戻る

過去5年以内の病気やけがによる入院・手術、7日間以上の医師による診察・検査・治療、7日分以上の投薬に該当する傷病を告知してください。

第2項

「大腸ポリープ」の詳細をご入力ください。 **傷病名の再選択**

手術をしましたか?	<input checked="" type="radio"/> 手術あり <input type="radio"/> 手術なし
手術をした時期はいつですか?	令和1(2019)年 7月 日付まで入力したい場合はこちら 確定
現在どんな状況ですか?	<input checked="" type="radio"/> 全治 <input type="radio"/> 治療中 <input type="radio"/> 経過観察中
全治した時期はいつですか?	令和1(2019)年 7月 日付まで入力したい場合はこちら 確定
手術はどんな内容ですか?	<input checked="" type="radio"/> 内視鏡的切除術 <input type="radio"/> 開腹手術 <input type="radio"/> 腹腔鏡下切除術 <input type="radio"/> その他 <input type="radio"/> 不明

前画面に戻る **入力を完了して確認に進む** ▲ページ上部に戻る

! 傷病により詳細質問がないケースもあります。

! 傷病名が誤っていた場合、【傷病名の再選択】を押すと、傷病名を再選択できます。この場合、再選択前に入力した情報は削除されます。

! 手術をした時期や全治した時期などの項目は、選択・入力が完了後、【確定】を押していただきます。

! ドリルダウンで前の質問に戻って入力内容を修正した場合、以降の質問と入力内容は一度削除されます。修正後に改めて質問が表示されますので、再度入力いただきます。

Ⅲ. 詳細手続き

お客さまが操作

(3) 詳細告知内容の確認

入力いただいた詳細告知の内容が表示されますので、誤りがないか確認いただき、【確認して次へ】を押していただきます。

!【修正】を押していただくと、告知内容を修正できます。

(4) 傷病告知の追加

詳細告知いただいた傷病以外に告知すべき傷病があるか確認いただけます。追加で告知すべき傷病がある場合は、【ある】を押していただくと「(1)の病気・けがの検索」画面に遷移して、傷病告知の追加ができます。追加で告知すべき傷病がない場合は、【ない】を押していただき次の告知項目に進みます。

Ⅲ. 詳細手続き

お客さまが操作

(5) 同一の詳細告知をする場合

第2項または第3項で告知事項（〔はい〕を選択）がある場合、前項（第1項および第2項）の詳細告知が、第2項または第3項にも該当するかの確認画面が表示されます。

第2項または第3項にも該当する場合は〔はい〕を選択、第2項または第3項に該当しない場合は〔いいえ〕を選択いただきます。

また、他に第2項または第3項に該当する告知事項がある場合は〔ある〕を押して、詳細告知いただきます。

他に第2項または第3項に該当する告知事項がない場合は、〔ない〕を押して、次の告知項目に進みます。

! 第3項の場合、前項の詳細告知が「がん」の場合のみ確認画面が表示されます。

Ⅲ. 詳細手続き

お客さまが操作

<2> 第4項の詳細告知入力

① 過去2年以内の健康診断・人間ドックの受診有無を選択します。

【いいえ】を押していただいた場合、次の告知項目に進みます。

【はい】を押していただいた場合、健康診断・人間ドックで異常（要再検査・要精密検査・要治療）の指摘有無の質問を表示します。

異常の指摘有無で【いいえ】を選択した場合、次の告知項目に進みます。

異常の指摘有無で【はい】を選択した場合、健康診断・人間ドックの異常指摘の詳細を告知いただきます。

第4項

過去2年以内に、健康診断・人間ドックを受けたことがありますか。

「健康診断・人間ドック」とは健康維持・病気の早期発見のための診察・検査をいい、自発的に受診した「基本健康診査」「がん検診」「脳ドック」「PET検診」などの検診や検査を含みます。

はい いいえ

第4項

過去2年以内に、健康診断・人間ドックを受けて、異常(要再検査・要精密検査・要治療)を指摘されたことがありますか。

- 過去2年以内の健康診断・人間ドックで、「異常の指摘を受けた」事実があれば、「はい」の告知が必要です。
- その後の再検査や精密検査で「今後、診察・検査（経過観察）・治療のいずれも必要ないといわれた」場合でも、「はい」の告知が必要です。

はい いいえ

Ⅲ. 詳細手続き

お客さまが操作

②健康診断・人間ドックの項目一覧から、異常指摘された検査項目を選択いただきます。



! よくある検査は、表示されている検査項目を選択すると詳細入力画面に遷移します。

! 選択した項目により、さらに詳細な項目を選択する場合があります。

Ⅲ. 詳細手続き

お客さまが操作

③異常指摘された検査項目の検査結果・受診時期などを告知いただきます。

なお、検査結果は異常指摘を受けた項目のみ告知いただきます（異常指摘を受けていない項目の入力は不要です）。

過去2年以内の健康診断・人間ドックの異常(要再検査・要精密検査・要治療)の指摘			
第 4 項			
○ 「血液検査(肝機能)」の詳細をご入力ください。 項目の修正			
検査結果 ※指摘を受けた項目のみ告知してください。	AST (GOT)	<input type="text" value="50"/>	IU/l <input type="checkbox"/> 不明
	ALT (GPT)	<input type="text"/>	IU/l <input type="checkbox"/> 不明
	Y-GTP	<input type="text"/>	IU/l <input type="checkbox"/> 不明
	その他	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> 検査項目不明			
受診時期	<input type="text" value="平成30(2018)年3月"/> ▼		
再検査の実施	<input checked="" type="radio"/> 受けた <input type="radio"/> 受けていない		

! ドリルダウンで前の質問に戻って入力内容を修正した場合、以降の質問と入力内容は一度削除されます。修正後に改めて質問が表示されますので、再度入力いただきます。

! 「婦人科検診(子宮・子宮頸がん(細胞診))」または「がん検診(子宮・子宮頸がん(細胞診))」を選択した場合は、あらかじめ検査結果の入力欄にチェックが入っており修正はできません。

スクロール

Ⅲ. 詳細手続き

Ⅲ. 詳細手続き

お客さまが操作

- ④再検査を受けた場合は、再検査時期、再検査の診断を告知いただきます。
再検査の診断によっては再検査方法や再検査結果なども告知いただきます。
なお、再検査結果は再検査を受けた項目のみ告知していただきます。
異常指摘された検査項目の検査結果や再検査結果の入力が完了したら、
【入力を完了して確認に進む】を押していただきます。

再検査の実施	<input checked="" type="radio"/> 受けた <input type="radio"/> 受けていない
再検査時期	平成30(2018)年3月
再検査の診断	<input type="radio"/> 今後、診察・検査(経過観察)・治療のいずれも必要ないといわれた <input checked="" type="radio"/> 今後、診察・検査(経過観察)・治療のいずれかがひとつでも必要といわれた
再検査方法	<input type="checkbox"/> 血液検査 <input checked="" type="checkbox"/> CT検査 <input type="checkbox"/> MRI検査 <input type="checkbox"/> X線検査 <input type="checkbox"/> エコー検査 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 再検査方法不明
再検査結果 ※再検査を受けた項目のみ告知してください。	CT検査 <input type="text"/> <input type="checkbox"/> 不明
再検査の具体的指示	<input type="text"/>

前画面に戻る ▲ページ上部に戻る

!ドリルダウンで前の質問に戻って入力内容を修正した場合、以降の質問と入力内容は一度削除されます。修正後に改めて質問が表示されますので、再度入力いただきます。

Ⅲ. 詳細手続き

お客さまが操作

- ⑤入力いただいた詳細告知内容が表示されますので、誤りがないか確認いただき、【確認して次へ】を押していただきます。

検査結果	AST (GOT)	50IU/l
受診時期	平成30(2018)年3月	
再検査の実施	受けた	
再検査時期	平成30(2018)年3月	
再検査の診断	今後、診察・検査(経過観察)・治療のいずれかひとつでも必要といわれた	
再検査方法	CT検査	
再検査結果	CT検査	肝のう胞
再検査の具体的指示	健康診断での経過観察	

!【修正】を押すと、告知内容を修正できます。

- ⑥告知いただいた項目以外にも健康診断・人間ドックで異常指摘を受けている場合は、【ある】を押していただき、異常指摘された検査項目の詳細を告

すでに詳細告知いただいた項目

血液検査 (肝機能)

上記以外にも、過去2年以内の健康診断・人間ドックで異常(要再検査・要精密検査・要治療)を指摘された項目で告知すべきものがありますか。

ある (続けて入力) ない (次の質問に進む)

知いただきます。

他に異常指摘を受けていない場合は、【ない】を押していただきます。

Ⅲ. 詳細手続き

お客さまが操作

<3> 第5項の詳細告知入力

① 身体に障害があるかを選択します。

【いいえ】を選択した場合、次の告知項目に進みます。

【はい】を選択した場合、身体の詳細を告知いただきます。

第5項

身体の詳細についておたがいます。
以下の3つのうち、あてはまるものがあれば「はい」を押してください。

<1> 視力・聴力・言語・そしゃく機能に障がいがありますか。
<2> 手・足・指について欠損または機能に障がいがありますか。
<3> 背骨(脊柱)に変形や障がいがありますか。

「手」とは肩関節から手指までの上肢、また「足」とは股関節から足指までの下肢をいいます。

はい いいえ

② 身体の詳細の部位、障がいの程度・詳細、身体障がいの認定有無などを告知いただきます。すべての入力が完了したら、【入力を完了して確認に進む】を押していただきます。

● 身体の詳細をご入力ください。

障がいのある部位	<input checked="" type="radio"/> 目 <input type="radio"/> 耳 <input type="radio"/> 言語機能
	<input type="radio"/> そしゃく機能 <input type="radio"/> 手(肩関節～手指) <input type="radio"/> 足(股関節～足指)
	<input type="radio"/> 背骨(脊柱) <input type="radio"/> その他
部位の詳細	<input type="radio"/> 右 <input type="radio"/> 左 <input checked="" type="radio"/> 両目
障がいの程度・詳細	<input type="radio"/> 失明 <input checked="" type="radio"/> 弱視 <input type="radio"/> その他
右目の矯正視力は? (数値で入力して下さい、0.3等)	0.1
左目の矯正視力は? (数値で入力して下さい、0.3等)	0.1
原因	<input type="radio"/> 先天性 <input checked="" type="radio"/> 外傷 <input type="radio"/> その他
症状は固定していますか	<input checked="" type="radio"/> している <input type="radio"/> していない
症状固定時期	平成16(2004)年 2月
身体障がいの認定	<input type="radio"/> 受けている <input checked="" type="radio"/> 受けていない

前画面に戻る ▲ページ上部に戻る

! ドリルダウンで前の質問に戻って入力内容を修正した場合、以降の質問と入力内容は一度削除されます。修正後に改めて質問が表示されますので、再度入力いただきます。

Ⅲ. 詳細手続き

お客さまが操作

- ③入力いただいた詳細告知内容が表示されますので、誤りがないか確認いただき、【確認して次へ】を押します。

● 身体の障がいの詳細をご確認ください。

障がいのある部位	目
部位の詳細	両目
障がいの程度・詳細	弱視
右目の矯正視力は？ (数値で入力して下さい、0.3等)	0.1
左目の矯正視力は？ (数値で入力して下さい、0.3等)	0.1
原因	外傷
症状は固定していますか	している
症状固定時期	平成16(2004)年2月
身体障がいの認定	受けていない

修正

前画面に戻る

確認して次へ
(他の身体の障がいがないか確認)

▲ページ上部に戻る

!【修正】を押していただくと、告知内容を修正できます。

- ④告知いただいた項目以外にも身体の障がいがある場合は、【ある】を押していただき、詳細を告知いただきます。
他に身体の障がいがない場合は、【ない】を押していただきます。

済 済 済 -04-告知 -05-収納方法 -06-ご署名 メニューヘルプ

身体の障がい 第5項

すでに詳細告知いただいた身体の障がい 目

上記以外にも、身体の障がい以下3つのうち、告知すべきものがありますか。

<1> 視力・聴力・言語・そしゃく機能の障がい。
<2> 手・足・指について欠損または機能の障がい。
<3> 背骨(脊柱)に変形や障がい。

ある (続けて入力)

ない (次の質問に進む)

▲ページ上部に戻る

Ⅲ. 詳細手続き

Ⅲ. 詳細手続き

お客さまが操作

< 4 > 告知内容の確認

すべての質問事項に告知いただいたら、入力内容に間違いがないかあらためて確認いただきます。間違いがなければ、【確認のうえ告知する】を押していただきます。

告知内容に誤りがある場合、以下のとおり修正します。

- 告知「はい」「いいえ」の修正、詳細告知の修正・削除をする場合は、【修正】を押していただきます。
- 追加で告知する傷病名がある場合は、【詳細告知を追加】を押していただきます。
- 詳細告知した内容を確認する場合は、傷病名が表示されているボタンを押していただきます。（例 > 大腸ポリープ）

! 修正すると以前入力いただいた内容が消える場合があります。

被保険者さまに告知いただいた内容は以下のとおりです。

傷病名、検査項目名を押すと、告知いただいた内容の詳細をご確認いただけます。

1. 体格	身長・体重	180.5 cm / 70.5 kg	修正
2. 過去および現在の健康状態等			
1	最近3か月以内の医師による診察・検査・治療・投薬	はい > 大腸ポリープ	修正 +詳細告知を追加
2	過去5年以内の病気やけがによる入院・手術、7日以上医師による診察・検査・治療、7日以上投薬	いいえ	修正
3	今までにかかったことのあるがん(悪性新生物・悪性腫瘍)・上皮内がん	いいえ	修正
4	過去2年以内の健康診断・人間ドックの異常(要再検査・要精密検査・要治療)の指摘	はい > 血液検査(肝臓)	修正 +詳細告知を追加
5	身体の障がい	いいえ	修正
6	過去1年以内の喫煙またはタバコ商品の使用	いいえ	修正
7. 現在の状態			
8	介助または補助具の使用	いいえ	修正
9	介護(要介護・要支援)の認定	いいえ	修正
追加的資料提出有無		なし	修正

> 確認のうえ告知する

! 追加的資料がある場合の詳細は、「第2編 ペーパーレス申込手続き_Ⅲ. 詳細手続き_17. 追加的資料や告知誤りなどがあった場合」を参照。

Ⅲ. 詳細手続き

6. 健診結果の入力方法

お客さまが操作

選択区分を「簡易定健扱」と選択した場合、健診結果の入力が必要となります。

「健康状態に関する告知」ブロックで入力画面が表示されます。

<1>お申込手続きの流れ

「健康状態に関する告知」の手続きに入ります。【確認して次へ】を押していただきます。

! 「健診結果」⇒「告知」の順に手続きをします。



<2>健診結果入力事項確認

健診結果の入力にあたり注意事項、入力いただく内容を確認いただき、【確認・同意のうえ次へ】を押していただきます。

前画面に戻る

ここでは健康診断結果通知書または人間ドック成績表の項目についておながいします。事前に以下の内容をご確認いただき、同意のうえお手続きください。

ご確認ください事項

- 本項目には、自らが受診した最新の健康診断結果通知書・人間ドック成績表の特定項目を入力すること。
- S O M P Oひまわり生命から求めがあった場合には遅滞なく健康診断結果通知書・人間ドック成績表を提出すること。
- 本項目による取扱は、健康診断結果通知書・人間ドック成績表の提出と以下の相違点があること。
 - ①健康診断結果通知書・人間ドック成績表の提出の場合、特定項目以外の項目も含めてご契約の引受可否を判定する。
 - ②本項目による取扱の場合、入力した特定項目に基づきご契約の引受可否を判定する。入力した内容が事実と異なる場合には、詐欺による取消しなどを理由として保険金・給付金などが支払われないことがある。

ご入力いただく事項

1	実施年月日
2	実施医療機関名（実施医療機関名の記載がない場合は診断医師名）
3	体格（身長・体重）
4	血圧（最大血圧・最小血圧）
5	尿検査（尿蛋白・尿糖）

確認・同意のうえ次へ
(健診結果の入力)

書面で手続きする場合はこちら

健診結果の入力に代えて、嘱託医での受診に変更する場合はこちら

! 申込事前準備時点で「受診済、提出済の医学的資料流用」の「流用する」にチェックがある場合は、「健診結果」はスキップし、「告知事項確認」画面へ遷移します。

! 簡易定健扱から医師扱に変更する場合は「第2編 ペーパーレス申込手続き_Ⅲ. 詳細手続き_4. 申込内容（保障内容）の変更」を参照。

Ⅲ. 詳細手続き

お客さまが操作

<3>健診結果入力

健診結果を入力いただき、【入力を完了して確認に進む】を押していただきます。

前画面に戻る

1 4ヶ月以内に受診された最新の健康診断結果通知書または人間ドック成績表をよくご確認のうえ、被保険者さまが正確にご入力ください。

○ 「実施年月日」を入力してください。

実施年月日 平成31(2019)年 1月 1日

※最新の健康診断結果通知書または人間ドック成績表の実施年月日をご入力ください。

○ 「実施医療機関名」を入力してください。(記載がない場合は「診断医師名」を入力してください)

実施医療機関名 (実施医療機関名の記載がない場合は診断医師名) ひまわり医院

○ 体格 (身長・体重) を入力してください。

身長 180 . 5 cm

体重 70 . 5 kg

※入力日時点での身長・体重ではなく、健康診断結果通知書または人間ドック成績表の身長・体重をご入力ください。

○ 血圧 (最大血圧・最小血圧) を入力してください。

血圧	最大(収縮期)血圧	120	mmHg
	最小(拡張期)血圧	70	mmHg

※平均値は入力しないでください。
※複数測定されている場合は、同じ測定回の数値をご入力ください。
(例) 1回目: 最大135/最小90、2回目: 最大121/最小70の場合、2回目の数値をご入力ください。

○ 尿検査 (尿蛋白・尿糖) の該当する値を入力してください。

尿検査	尿蛋白	- (1-)
	尿糖	- (1-)

前画面に戻る

▶ 入力完了して確認に進む

▲ページ上部に戻る

Ⅲ. 詳細手続き

お客さまが操作

< 4 > 健診結果入力確認

入力いただいた健診結果の内容が表示されますので、誤りがないか確認いただき、【確認して次へ】を押していただきます。

前画面に戻る

済 済 済

- 04 - 告知

- 05 - 収納方法

- 06 - ご署名

メニュー・ヘルプ

被保険者さまに入力いただいた内容は以下のとおりです。

1. 実施年月日

実施年月日	平成31 (2019) 年1月1日
-------	-------------------

2. 実施医療機関名 (または診断医師名)

実施医療機関名 (または診断医師名)	ひまわり医院
--------------------	--------

3. 体格 (身長・体重)

身長・体重	180.5 cm / 70.5 kg
-------	--------------------

4. 血圧 (最大血圧・最小血圧)

最大(収縮期)血圧・最小(拡張期)血圧	120mmHg / 70mmHg
---------------------	------------------

5. 尿検査 (尿蛋白・尿糖)

尿蛋白・尿糖	- / -
--------	-------

前画面に戻る

確認して次へ (告知開始)

▲ページ上部に戻る

! 「告知事項の確認」画面に遷移します。画面の流れの詳細は「第2編 ペーパーレス申込手続き_Ⅱ. 基本的な操作_6. 健康状態に関する告知」を参照。

! 流用元が告知書（一般用）の場合、終身がん保険（C2）（C3）への流用は可能です。

Ⅲ. 詳細手続き

7. 告知の流用

お客さまが操作

当日中に告知データ送信まで完了した申込みがある場合、追加の申込手続き時に告知データを流用します。

以下の場合、告知の流用ができないのでご注意ください。

- 終身がん保険（C2）（C3）、限定告知型医療保険（M2）、払込期間中無解約返戻金限定告知骨折治療保険の場合
- 追加の申込手続きが医師扱（流用以外）の場合
- 同一世帯で手続き中の申込みがあり、世帯情報を新規登録して手続き開始した場合

<1>告知流用時の手続き

流用可能な告知データがある場合、告知ブロックに入ると以下の「告知内容確認」画面が表示されます。送信済みの告知内容が表示されますので、確認のうえ、【確認して次へ】を押します。

被保険者さまに本日告知していただいた内容を流用します。
告知内容は以下のとおりです。

【注】新たに追加的資料や追加告知が提出された場合、流用元のお申込みも含め、あらためて本社で査定のうえ、後日結果をご連絡します。
すでに医務査定結果を提示している場合や特別条件を承諾いただいている場合でも、医務査定結果が変更となる可能性があります。

1. 体格

身長・体重	175.0 cm / 75.0 kg
-------	--------------------

2. 過去および現在の健康状態等

最近3か月以内の医師による診察・検査	いいえ
追加的資料提出の有無	なし

確認して次へ

▲ページ上部に戻る

スクロール

<2>医務査定結果の確認

流用した告知内容を元に、医務査定結果を表示します。

告知いただいた内容をもとに健康状態に関する査定を行いました。
以下の結果をご確認ください。

医務査定： 健康状態に関する 査定結果	無解約返戻金型収入保障保険	結果は後日ご連絡します。
---------------------------	---------------	--------------

最終的なお引き受けの判断は終了していません。

環境査定：
医務査定以外に関する査定

本お申込み完了後に、医務査定以外に関する査定をいたします。
お仕事内容や他社契約を含む生命保険の加入状況なども確認させていただきます。

告知いただいた内容の確認

確認して次へ
(保険料収納方法のご登録)

【注】新たに追加的資料や追加告知が提出された場合や、申込手続きの途中で選択区分を医師扱へ変更した場合、流用元のお申込みも含め、あらためて本社で査定のうえ、後日結果をご連絡します。
すでに医務査定結果を提示している場合や特別条件を承諾いただいている場合でも、医務査定結果が変更となる可能性があります。

！左記保険種類は、専用告知項目のため流用できませんが、同一保険種類の場合は、流用可能です。

！流用元が告知書（一般用）の場合、終身がん保険（C2）（C3）への流用は可能です。

！画面で入力した場合、健診結果についても併せて流用されます。

！告知流用時は確認画面で告知内容を修正することはできません。

万が一、告知の誤りや追加で医的資料の提出が必要となった場合はすみやかに当社営業店へ連絡ください。

！追加の申込手続き時に、流用元のない項目の告知が必要な場合、追加で告知が必要な項目のみ質問が表示されます。

- ・流用元告知に第8項、第9項がなく、追加申込み時に第8項、第9項の告知が必要な場合
- ・限定告知医療で流用元告知に第4～第9項のうち、追加申込に必要な項目の告知がない場合
- ・限定告知骨折治療で流用告知に第5項がなく、追加申込み時に第5項の告知が必要な場合

！簡易定健扱・健康診断結果通知書扱・人間ドック扱から医師扱への変更については「第2編 ペーパーレス申込手続き_Ⅲ. 詳細手続き_4. 申込内容（保障内容）の変更」を参照。

8. 医務査定結果の見方と操作方法

告知いただいた内容にもとづいた、医務査定結果を表示します。
ここで表示される結果は医務査定結果のみです。本社で環境査定実施後に最終的な引受可否が確定します。

<1> 医務査定結果の確認

医務査定結果が表示される対象は下表のとおりです。

選択区分	医務査定結果	
	第一分野	第三分野
告知書扱・簡易定健扱	<ul style="list-style-type: none"> ■無条件承諾 ■健康体料率特約、健康ステージを適用する場合の特則の料率 ■以下の特約不可 <ul style="list-style-type: none"> ・特定疾病診断保険料免除特約 ・無解約返戻金型メンタル疾患保障付七大疾病保障特約 ・無解約返戻金型就労不能保障特約 ・七大疾病・就労不能保険料免除特約 ・災害死亡特約 	<ul style="list-style-type: none"> ■無条件承諾 ■特定部位・指定疾病不担保法 ■特定高度障害不担保法 ■特則・特約不可 ■延期 ■終身がん保険（C2）（C3）の料率変更

※以下の場合、医務査定結果を表示できません。本社で査定のうえ、結果は後日連絡します。

- 当社歴・請求歴等がある場合
- 反社会的勢力に該当するおそれがある場合
- 告知内容より自動査定ができない場合

(1) 条件がつかない場合

「医務査定：健康状態に関する査定結果」欄に「条件はありません。」と表示されます。お客さまに内容を確認いただき、【確認して次へ】を押していただきます。

! 「申込事前準備」で医務査定結果は「無条件のみ表示する」と選択し、無条件以外の査定結果となった場合、「医務査定結果の確認」画面は表示されません。

(「第2編 ペーパーレス申込手続き_Ⅱ. 基本的な操作_1. 申込事前準備」を参照。)

! 医務査定結果を表示できない時間帯があるのでご注意ください。

詳細については、「第1編 利用上の注意点_Ⅰ. システム利用環境と制約_2. システム稼働時間」を参照。

! 健康体料率特約、健康ステージを適用する場合の特則が付加可能な申込みで、医務査定の結果、付加可能な保険料率・ステージがお申込みの保険料率・ステージと異なる場合については、「第2編 ペーパーレス申込手続き_Ⅲ. 詳細手続き_13. 健康体料率特約または健康ステージを適用する場合の特則が付加可能な手続き」を参照。

Ⅲ. 詳細手続き

お客さまが操作

(2) 条件がつく場合

「医務査定：健康状態に関する査定結果」に「条件がつきます。」と表示されます。【ご確認ください】を押して、詳細を確認いただけます。

告知いただいた内容をもとに健康状態に関する査定を行いました。
以下の結果をご確認ください。

医務査定： 健康状態に関する 査定結果	医療保険（MI-01）	条件がつきます。	ご確認ください
---------------------------	-------------	----------	---------

告知いただいた内容の確認

申請を
キャンセルする

▲ページ上部に戻る

! 告知内容を確認したい場合は、【告知いただいた内容の確認】を押していただきます。

! 追加医的資料の提出や告知誤りなどがある場合は「第2編 ペーパーレス申込手続き_Ⅲ. 詳細手続き_17. 追加医的資料や告知誤りなどがあった場合」を参照。

! 終身がん保険（C2）（C3）で保険料率が変わる場合、「お申込み内容の確認が必要です。」と表示されます。【ご確認ください】を押して、次画面で料率の変更が可能です。

(3) 引受不可の場合

「医務査定：健康状態に関する査定結果」欄に「お引き受けできません。」と表示されます。

■複数契約の同時手続きで、申込みの一部が引受不可の場合、【ご確認ください】を押して、詳細を確認いただけます。

告知いただいた内容をもとに健康状態に関する査定を行いました。
以下の結果をご確認ください。

医務査定： 健康状態に関する 査定結果	医療保険（MI-01）	条件がつきます。	ご確認ください
	がん保険（C2）	お引き受けできません。	ご確認ください

告知いただいた内容の確認

すべての申請を
キャンセルする

▲ページ上部に戻る

■単独申込みまたは複数契約の同時手続きで、申込みすべてが引受不可の場合、【申込をキャンセルする】または【すべての申込をキャンセルする】を押していただき、申込手続きをキャンセルします。



（４）後日回答の場合

「医務査定：健康状態に関する査定結果」に「結果は後日ご連絡します。」と表示されます。お客さまに内容を確認いただき、【確認して次へ】を押していただきます。



Ⅲ. 詳細手続き

お客さまが操作

<2> 医務査定結果の詳細確認と承諾可否の決定

「医務査定結果の確認」画面で【ご確認ください】を押していただくと、引受条件の詳細が表示されます。内容を確認のうえ、承諾可否を決定いただきます。

！ 特定部位・指定疾病不担保法・特定高度障害不担保法が適用される場合は、特別条件の説明も表示されるので、あわせて確認いただきます。

以下をご確認のうえ、承諾可否を決定してください。

対象となる 主契約・特約・特約	お引き受けの 可否・条件	給付金などをお支払い できない特定部位・指定疾病	契約日 からの 不担保期間※
医療保険 (M1-01)	特定高度障害不担保法を適用。	-	-

※「契約日からの不担保期間」は特定部位・指定疾病不担保法が適用される期間が表示されています。特定高度障害不担保法が適用となった場合、特定高度障害不担保法は全保険期間にわたり適用されます。申込料金の変更はこの画面では行えません。申込料金を変更する場合は「キャンセル」を選択のうえ再度お手続きください。

！ 特定部位・指定疾病不担保法、特定高度障害不担保法とは

1. 特別条件とは
生命保険では、ご加入者の年齢、性別のほか、ご加入者間の公平性を保つために「保険事故の発生率」（以下「発生率」といいます。）に応じて保険料率を設定しております。
発生率に影響を与える様々な要素をご加入者お一人お一人について確認させていただき、その内容に応じて特別条件を付加させていただいたり、残念ながらお引受けをお断りさせていただいたりすることでご加入者間の公平を保っております。
発生率に影響を与える要素の主なものとしては、被保険者の健康状態がありますが、この場合の健康状態とはご加入者と同様の健康状態にある方を集団とした場合の発生率を根拠としています。
そのため、一般的な臨床基準における「健康」「不健康」という健康状態とは意味合いが異なることから、結果として当社のお引受け条件が一般的な「健康」の基準とは必ずしも一致しない場合があることをご了承願いますようお願い申し上げます。

2. 特別条件の具体的な内容について
特別条件には次の種類がありそれぞれ単独、あるいは二つを同時に適用させていただくことがあります。

<1> 特定部位・指定疾病不担保法とは
普通保険約款に定める特定部位または指定疾病のうち、当社が指定した特定部位に生じた疾病（不慮の事故または所定の感染症を直接の原因とするときを除きます。）または指定疾病を直接の原因として、当社の指定する不担保期間中に給付金などの支払事由に該当したときでも、疾病入院給付金・手術給付金などをお支払いしない方法です。
医療用特定疾病診断保険料免除特約が付加されている場合、不担保期間中に診断確定された特定部位に生じた悪性新生物を直接の原因として、保険料の払込の免除事由に該当したときでも、保険料の払込を免除しません。
また、医療用保険料免除特約が付加されている場合、不担保期間中に特定部位に生じた疾病または指定疾病を直接の原因として、保険料の払込の免除事由に該当したときでも、保険料の払込を免除しません。
特定部位・指定疾病不担保法を適用させていただく特定部位および指定疾病は「特別条件承諾書」に記載しております。
〔注〕「肩関節」、「股関節」、「上肢」、「下肢」に適用となる場合、部位分類が「左」、「右」、「両側」の3種類ありますのでご注意ください。

<2> 特定高度障害不担保法とは
脳および脳幹付属器（脳幹、脳脊、脳脊および脳脊内臓器を含みます。）に生じた疾病（ただし、感染症を除きます。）を原因として、普通保険約款に定める高度障害状態のうち「両側の視力を全く永久に失ったとき」に該当する場合には、保険料の払込を免除せず、また、高度障害保険金（高度障害状態に該当したことにより支払われる保険金、年金または給付金など）をお支払いしない方法です。
また、医療用保険料免除特約を付加した場合、以下に該当するときは、保険料のお払込みを免除しません。
・特約に定める契約不能状態のうち「両側の視力または視野に著しい障害を獲す状態」に該当するとき
・特約に定める障害等級1級または2級の第1号の状態に該当していると認定され、その認定された障害基礎年金の受給権が生じたとき

3. 契約内容変更等の制限について
特別条件が適用されている場合、変更・契約内容変更等の取扱いに制限がございます。また、制限を受ける内容はご契約内容によって異なりますのであらかじめご了承願いますようお願い申し上げます。

4. 現在のご契約の解約等を前提としたお申込みの場合の注意点
このたびのお申込みで特別条件が適用されることにより、現在のご契約ではお支払いの対象となっている保険金・給付金などをお支払いできない場合があります。
〔注〕特に妊娠中のお申込みの場合はご注意ください。

上記の内容を承諾しううえで
お申込みいただける場合は (1)

上記の内容を承諾するかを
後日判断する場合は (2)

上記の内容を承諾いただけない
場合は (3)

承諾する (1) 承諾を保留する (2) 医療保険 (M1-01) をキャンセルする (3)

(1) 【承諾する】を選択した場合

引受条件を承諾いただける場合は、【承諾する】を押していただきます。

■特定部位・指定疾病不担保法・特定高度障害不担保法適用で【承諾する】を選択した場合は、「特別条件承諾書」の提出は不要です。

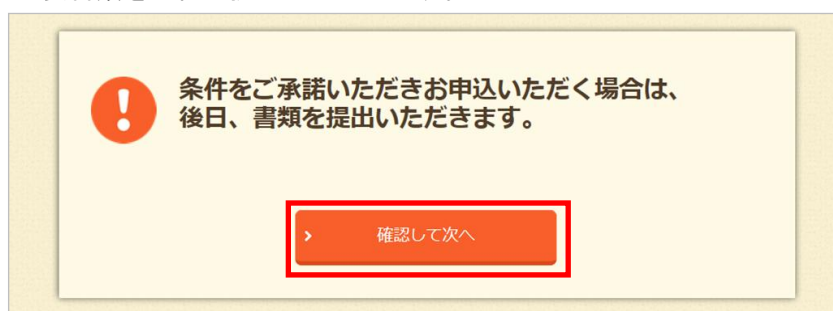
■特則・特約が引受不可となり、【承諾する】を選択した場合は、申込内容から該当の特則・特約が自動で削除されます。その場合、該当の特則・特約が削除された申込みとして申込手続きを進められます。

(2) 【承諾を保留する】を選択した場合

①承諾を保留した場合、確認画面の【確認して次へ】を押していただきます。

後日あらためて本社より査定結果を連絡します。

その結果、お客さまに条件をご承諾いただき申込みいただく場合は、後日必要書類を当社へ提出いただきます。



②承諾状況が「保留」と表示された「医務査定結果」画面が表示されます。

ここで、【確認・修正】を押して、医務査定結果の詳細を再度確認のうえ、承諾内容を修正いただくこともできます。

承諾内容に誤りがないことを確認いただき、【確認して次へ】を押し、次のブロックへ進みます。



Ⅲ. 詳細手続き

お客さまが操作

(3) 【キャンセルする】を選択した場合

引受条件を承諾いただけない場合は、【キャンセルする】を押していただきます。

この場合、キャンセルボタンに表示されている保険種類のみキャンセルされます。

なお、複数契約の同時手続きで一部申込みが引受不可の場合、該当申込みの【ご確認ください】を押して、「医務査定結果の詳細」画面で【キャンセルする】を押していただきます。

【注】条件がつく場合、引受不可の場合ともに、表示された査定結果を承諾いただかず、再査定を希望する場合は、「医務査定結果の確認」画面から【告知内容の確認】を押し、「追加医的資料提出有無」または「告知誤りによる追加告知提出有無」を「あり」にして、申込手続きを進めてください。

査定結果は「結果は後日連絡します」に変更され、追加で提出される書類を含めて本社で再査定します。

なお、【キャンセルする】を押してしまうと、当社に申込手続きデータが送信されず、再査定を受け付けることができなくなるため、注意してください。

! 追加医的資料の提出や告知誤りなどがある場合は「第2編 ペーパーレス申込手続き_Ⅲ. 詳細手続き_17. 追加医的資料や告知誤りなどがあった場合」を参照。

Ⅲ. 詳細手続き

9. 払込経路別の保険料収納方法の登録

お客さまが操作

払込経路によって「保険料収納方法の登録」が必要になります。登録が不要な場合は、「保険料収納方法のご登録」のブロックがスキップされます。

払込経路	収納方法の登録	備考
口座振替扱（ネット口座振）	必要	ご利用者さまのスマートフォンまたは取扱者の端末から登録が可能
口座振替扱（書面）		口座振替依頼書が必要
口座振替扱（他契約口座の流用）		流元契約の確認が必要
団体扱・特別団体扱・集団扱		別途帳票が必要な場合あり
クレジットカード払扱		
銀行振込扱	不要	
郵便振込	不要	

<1> ネット口座振の登録（対面の場合）

お客さまの状況に応じて手続き方法を選択します。



(1) ご契約者さま、または口座名義人さまのスマートフォンで登録を行う場合

【ご契約者さま、または口座名義人さまのスマートフォンで登録】を押すとQRコード®が表示された画面が表示されます。

手順に従いコードを読み取り登録サイトで登録を完了させて、【手続き完了】を押していただきます。

登録できなかった場合は【手続きできなかった】を押していただきます。

! 申込書情報入力時に「口座振替」を選択した場合（「ネット口座振」を選択しなかった場合）も、左記画面で選択が必要です。

! 【ネット口座振を取り扱っている金融機関】を押していただくと、利用できる金融機関、利用可能時間を確認できます。

! 【払込方法・払込経路変更】を押していただくと、払込方法を変更したり、払込経路をクレジットカード払に変更することが可能です。払込方法・払込経路を変更する場合、「第2編 ペーパーレス申込手続き_Ⅲ. 詳細手続き_4. 申込内容（保障内容）の変更」を参照。

! ご契約者さま、または口座名義人さまのスマートフォンで登録を行う場合の詳細は、「第2編 ペーパーレス申込手続き_Ⅱ. 基本的な操作_8. 保険料収納方法のご登録」を参照。

! 募集方法の選択でオンライン（お客さま直接入力）を選択している場合、あとで登録（ネット口座振替登録シートを印刷）は表示されません。

! 【手続きできなかった】を押していただいた場合は、「(3) 書面での手続きに切り替える場合」を参照。

! 募集方法の選択でオンライン（お客さま直接入力）を選択している場合、[メールからネット口座振登録]を選択するとネット口座振登録用URLが記載されたメールが送信されます。

Ⅲ. 詳細手続き

お客さまが操作

(2) この画面で口座情報登録の場合

【この画面で口座情報登録の場合】を押すと「お手続き手順」画面が表示されます。

手順に従い【ネット口座振替登録サイトへ】を押し登録サイトで登録を完了させます。登録サイトを閉じて、ペーパーレス申込手続き画面に戻り、

【手続き完了】を押していただきます。

登録できなかった場合は【手続きできなかった】を押していただきます。



！ 募集方法の選択でオンライン（お客さま直接入力）を選択している場合、メールにて案内します。なお、基本操作に詳細画面があるためそちらをご確認ください。

！ ネット口座振替登録サイト（外部サイト）へ遷移します。詳細は、「ネット口座振替登録サイトご利用ガイド」アンカーをクリックして参照ください。

！ 画面初期はボタンは非活性です。

Ⅲ. 詳細手続き

お客さまが操作

(3) 書面での手続きに切り替える場合

ネット口座振登録ができなかった場合や、お客さまが口座振替依頼書（書面）でのお手続きを希望される場合は、【口座振替依頼書（書面）の手続きに変更】を押していただきます。

取扱者は、お客さまに口座振替依頼書を記入・押印いただいたうえで、当社へ送付します。



(4) あとで登録する場合

口座情報が不明など、ペーパーレス申込手続き中に登録手続きができない場合は、ご利用者さまに印刷した「ネット口座振登録シート」を渡し、申込手続き終了後にご利用者さま自身でネット口座振登録サイトから登録できます。

【ネット口座振替登録シートを印刷】を押し、次画面で【印刷】を押して「ネット口座振登録シート」を印刷します。印刷後、【登録シートを受け取り、次へ】を押して、手続きを進めます。

! その場に印刷環境がある場合に限りです。

! 募集方法の選択でオンライン（お客さま直接入力）を選択している場合、メールにて案内します。なお、基本操作に詳細画面があるためそちらをご確認ください。



Ⅲ. 詳細手続き

お客さまが操作

<2>クレジットカードの登録（対面の場合）

お客さまの状況に応じた手続き方法を選択します。



! 画面やクレジットカード登録シートに表示されるQRコード®には、同時手続き分すべての申込情報が登録されています。

! 【払込方法・払込経路変更】を押していただくと、払込方法を変更したり、払込経路を口座振替扱（ネット口振扱）、既契約口座流用に変更することが可能です。払込方法・払込経路を変更する場合、「第2編 ペーパーレス申込手続き_Ⅲ. 詳細手続き_4. 申込内容（保障内容）の変更」を参照。

(1) すぐに登録を行う場合

① 【ご契約者さまご自身のスマートフォンで登録】を押していただくとQRコード®が表示された画面が表示されます。

手順に従いコードを読み取り登録サイトで登録を完了させて、【手続き完了】を押していただきます。

登録ができなかった場合は【手続きできなかった】を押していただきます。

! 【ご利用可能なクレジットカード】を押していただくと、利用できるクレジットカードを確認できます。



Ⅲ. 詳細手続き

お客さまが操作

- ②手続きが完了しなかった場合は、【別のクレジットカードを登録】を押していただき、再度QRコード®を読み取り登録をします。また、口座振替に変更する場合は、【口座振替に変更する】を押していただきます。



(2) 電話で登録を行う場合

【クレジットカード登録センターに電話をして登録】を押していただき、表示される電話番号へ契約者自身が電話をして登録を完了させてください。

(3) あとで登録する場合

クレジットカード情報が不明など、ペーパーレス申込手続き中に登録手続きができない場合は、契約者に印刷した「クレジットカード登録シート」を渡し、申込手続き完了後に契約者自身で登録サイトにアクセスして登録できます。

【クレジットカード登録シートを印刷】を押し、次画面で【印刷】を押して「クレジットカード登録シート」を印刷します。

印刷後、【登録シートを受け取り、次へ】を押して、手続きを進めます。



! 【口座振替に変更する】を選択すると、「申込内容変更」画面で払込経路を口座振替扱（ネット口振扱）、既契約口座流用に変更することが可能です。詳細は、「第2編ペーパーレス申込手続き_Ⅲ. 詳細手続き_4. 申込内容（保障内容）の変更」を参照。

! ネット口振の登録については、「<1>ネット口振の登録」を参照。

! クレジットカード登録センターに電話をして登録する際、「はじめに手続き」画面に表示されている同時申込件数をオペレーターにお伝えいただけます。

! その場に印刷環境がある場合に限りです。

! 募集方法の選択でオンライン（お客さま直接入力）を選択している場合、メールにて案内します。なお、基本操作に詳細画面があるためそちらをご確認ください。

! 募集方法の選択でオンライン（お客さま直接入力）を選択している場合、メールにて案内します。

Ⅲ. 詳細手続き

お客さまが操作

<3> 団体情報の確認・登録

団体扱・特別団体扱・集団扱の場合は、申込書情報入力画面で入力した団体コードと、それに紐づく団体名称が自動反映します。

団体コードから、「所属コード」「社員コード」の入力が必要な場合は入力項目が表示されますが、不明の場合は未入力のまま進むこともできます。

! 申込書情報入力の際に、所属コード、社員コードを入力している場合は本画面で初期表示されます。

! この画面で団体コードの修正はできません。団体コードに誤りがある場合は、キャンセルのうえ再度お申込み手続きを行ってください。

<4> 他契約口座の流用の確認

「申込書情報入力」の際に「他契約口座の流用」に該当の証券番号を入力している場合、「保険料収納方法のご登録」ブロックで流用情報を確認します。

流用する他契約口座に間違いなければ【確認して次へ】を押していただきます。

別の口座へ変更する（他契約口座の流用しない）場合は、【別の口座を指定する】を押して、ネット口振の登録をしていただきます。

! ネット口振の登録については、「<1> ネット口振の登録」を参照。

! 【払込方法・払込経路変更】を押していただくと、払込方法を変更したり、払込経路をクレジットカード払に変更することが可能です。払込方法・払込経路を変更する場合、「第2編 ペーパーレス申込手続き_Ⅲ. 詳細手続き_4. 申込内容(保障内容)の変更」を参照。

Ⅲ. 詳細手続き

Ⅲ. 詳細手続き

10. 署名時に名前を修正する場合

お客さまが操作

「お名前やご連絡先のご確認・ご登録」ブロックで、お客さまに契約者名および被保険者名を確認いただきますが、万が一、署名の段階で名前の誤りに気づかれた場合、登録の名前を修正することができます。ただし、名前を修正することにより、追加のお手続き等が発生する場合がありますので、お客さまには次の点を必ずご説明ください。

お客さまの名前を修正した場合、申込手続き完了後、本社にて各種チェックをします。
修正後の名前で新たな不備が発生した場合や当社歴・請求歴等に該当した場合は、追加で書類を提出いただいたり、提示済みの査定結果が変更になったりする可能性があります。

! 名前の修正ができるのは、契約者名・被保険者名のみです。取扱者名の修正はできません。

<1> お名前の修正

お客さまの署名欄の右上の【お名前の文字を修正】を押していただきます。修正画面が表示されますので、フリガナ、漢字を正しい名前に修正していただきます。

○ ご契約者さま・被保険者さま ご署名

下記の事項に了承のうえ、向日葵 太郎 さまご本人がご署名ください。

- ・それぞれ該当する普通保険約款および特約付の場合には各特約条項が契約内容となること
- ・本保険契約は、貴社が承諾の通知を発した時に成立すること
- ・本申込後に申込者が死亡し、意思能力を有しない常況にある者となり、または行為能力の制限を受けた場合においても申込は有効であること

※ご署名は、お申込手続き完了後にご確認いただく各種お手続き控えに印字されます。

向日葵 太郎 **お名前の文字を修正**

契約者名を修正してください。
修正された場合、後日、追加でお手続きをお願いする場合があります。

お名前(フリガナ)	ヒマワリ ジロウ
お名前(漢字)	向日葵 二郎

> 修正して署名に戻る

閉じる

! フリガナ、漢字のいずれか一方の修正もできます。

<2> お客さまのご署名

名前を修正すると、署名欄に修正後の名前が表示されます。誤りがないことを確認いただいたうえで、署名いただきます。

Ⅲ. 詳細手続き

1 1. 手続きの中断、再開

取扱者が操作

ペーパーレス申込手続きでは、申込手続きを途中で中断して保存することができ、有効期限内に再開できます。

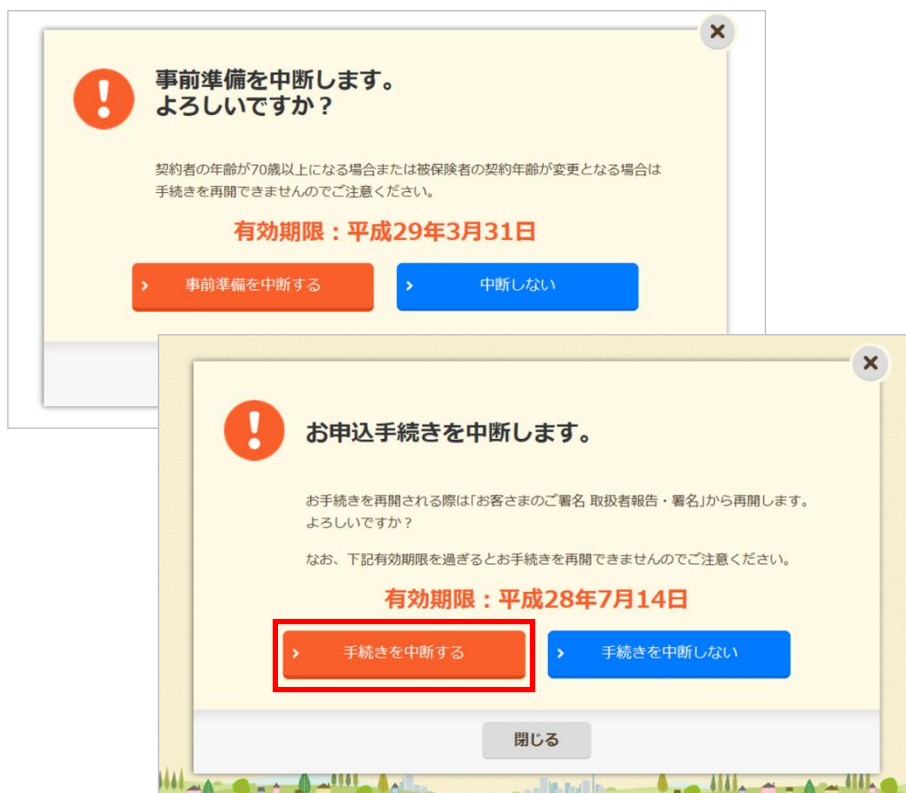
< 1 > 中断の操作

- ① 申込手続きの途中で、手続き内容を保存して終了する場合は、各画面上に表示されているメニュー・ヘルプ画面を開き、【中断する（保存して終了）】を押します。



- ② 確認画面が表示されます。

「申込事前準備」で中断する場合は、【事前準備を中断する】を、申込手続き中に中断する場合は、【手続きを中断する】を押します。



！ 電波状況が悪い等の理由で【中断する（保存して終了）】を押さずに強制終了等してしまった場合でも、申込手続きが完了しているブロックまでは、入力した内容が保存されます。

なお、当日中に再開した場合、中断した申込手続き中のブロックのはじめからです。

！ 中断できない画面の場合、【中断する（保存して終了）】のボタンはグレーで表示され、押すことはできません。

！ 募集方法の選択でオンライン（お客さま直接入力）を選択している場合、有効期限は当日中となります。

< 2 > 中断時の留意点

(1) 中断できない画面

基本的にいずれの画面でも中断可能ですが、下記の画面では中断できません。中断できる画面へ【前画面へ戻る】を押して画面を戻る、または先の画面へ進みます。

- ・「プラン検索」画面
- ・「申込内容詳細」画面
- ・「申込内容変更」画面
- ・「医務査定結果確認」画面
- ・「不担保説明・意思決定」画面
- ・「特則・特約削除後の申込内容確認」画面
- ・「告知内容一覧①」画面（医務査定結果から遷移した場合のみ）
- ・「申込内容確認」画面
（保険料収納方法のご登録ブロックから払込方法または払込経路を変更後、確認する場合のみ）
- ・「承諾保留、健康体料率特約に関する確認」画面
（保険料収納方法のご登録ブロックから払込方法または払込経路を変更後、確認する場合のみ）
- ・各署名画面
- ・「本人確認」画面
- ・「書面への切り替え完了」画面

(2) 手続き再開の期限

以下のとおり手続きを再開できる期限があるためご注意ください。

■「申込事前準備」での中断

被保険者の誕生日前日まで

※あらかじめ計算基準日を誕生日後に設定し、誕生日を迎えても契約年齢が変わらない申込みは除きます。

■申込手続き開始後の中断

中断日から60日または被保険者の誕生日の前日のいずれか早い日まで

※「健康状態に関する告知」ブロック完了後の中断の場合、告知日から60日と読み替えます。

※あらかじめ計算基準日を誕生日後に設定し、誕生日を迎えても契約年齢が変わらない申込みの場合、またはお客さま署名まで完了している場合、中断日から60日以内です。

! 有効期限は中断時の画面に表示されます。

! 募集方法の選択でオンライン（お客さま直接入力）を選択している場合、有効期限は操作当日の24時までです。

! クレジットカード払の場合、収納方法の登録終了後は中断できません。

Ⅲ. 詳細手続き

取扱者が操作

(3) その他

- ・手続き当日が被保険者の誕生日前日の場合、翌日以降は再開できないため、当日中に手続きを完了させてください。
ただし、あらかじめ計算基準日を誕生日後に設定し、誕生日を迎えても契約年齢が変わらない申込み、またはお客さま署名まで完了している申込みは除きます。
- ・「健康状態に関する告知」ブロックを中断する場合、翌日以降に再開すると、中断前に入力した告知データは削除され、再度、最初から告知の入力が必要です。
- ・中断中は、ひまわりオンライン「顧客情報登録・編集」画面において手続当事者（契約者・被保険者・受取人等）情報の排他制御が行われます。
そのため、中断した申込手続きで顧客情報を変更していた場合、当該手続当事者情報を利用した別プランの作成や新たなペーパーレス申込手続きを開始できないことがあります。
中断中の申込手続きを再開して手続きを完了させるか、キャンセルをすると別プランの作成や新たなペーパーレス申込手続きが開始できます。

<3>再開の操作

(1) 中断したプランの選択

申込手続きを再開する場合は、「ペーパーレス申込手続き一覧」画面で被保険者名を入力し、〔事前準備中・開始待ち・再開待ち〕にチェックのうえ、【検索】を押します。検索結果の一覧より、該当の申込手続きを選択のうえ、【手続きを開始する】を押します。

該当の申込手続きの詳細確認欄にある【確認】を押し、「申込内容詳細」画面から【手続きを再開する】を押しても、再開できます。

終了する ペーパーレス申込手続き一覧 メニューヘルプ

実際にお客さまにお手続きいただく申込内容を検索します。
体験版を利用する場合は「終了する」を押して、トップメニューから体験版を選択してください。
ペーパーレス初回利用の場合は署名動作確認ボタンより、署名機能の動作確認を行ってください。

署名動作確認

検索条件

被保険者名 向日葵 太郎
漢字またはカナで検索ができます。

絞込条件 事前準備中・開始待ち・再開待ち 事前準備開始待ち 完了・延期・申込取消・有効期限切れ

検索

絞込条件：事前準備中・開始待ち・再開待ち

手続き状況	契約者名 被保険者名	募集人名	有効期限	更新日時	詳細確認
<input checked="" type="checkbox"/> 再開待ち	向日葵 太郎	山田 太郎	2017年5月29日	2017.03.31 09:31	確認

手続きを開始する

！有効期限切れの場合、再開することはできませんが、〔完了・延期・申込取消・有効期限切れ〕にチェックのうえ、検索を押すと該当するプランの申込内容を参照することができます。

！「申込内容詳細」画面の詳細は、「第2編 ペーパーレス申込手続き_Ⅲ. 詳細手続き_1. ペーパーレス申込手続き一覧の操作」を参照。

Ⅲ. 詳細手続き

取扱者が操作

(2) 再開画面の表示

当日中に再開した場合と翌日以降に再開した場合で、再開時に表示する画面や保存状態が異なります。

■当日中に再開した場合

中断したブロック	再開するブロック	保存状態
問わず	中断したブロック	中断時のまま

■翌日以降に再開した場合

中断したブロック	再開するブロック	保存状態
「健康状態に関する告知」ブロック	中断したブロック	「健康状態に関する告知」ブロックの入力内容はすべてクリア
上記以外のブロック	ただし、再開前に「ペーパーレス申込手続きにあたりご注意ください」と中断する前に入力を完了したブロックの再確認画面を表示します。この画面では、内容を変更することはできません。	中断時のまま

【注】「健康状態に関する告知」ブロックの入力完了後に中断した場合、「医務査定結果の確認」画面での確認結果により以下の注意が必要です。

- ・ 特則・特約がお引き受けできない旨の表示があり、お客さまがその内容を承諾した場合、再開時に表示する申込内容は当該特則、特約を除いて表示します。
- ・ 複数契約の同時手続きで一部申込みのみお引き受けできない旨の表示があり、お客さまがその内容を承諾した場合、再開時に表示する申込内容は延期となった申込みも含んで表示します。
延期となった申込みにはキャンセルした旨を表示します。
なお、受取人一覧には延期となった申込分も表示されますが、申込手続きはキャンセルされているためご注意ください。
- ・ 複数契約の同時手続きで一部申込みのみ条件がつく旨の表示があり、お客さまに承諾いただかず一部申込みをキャンセルした場合、再開時に表示する申込内容はキャンセルした申込みを除いて表示します。
なお、「健康状態に関する告知」ブロックでキャンセルした契約の条件等を確認することができます。

Ⅲ. 詳細手続き

1 2. 書面への切替え

取扱者が操作

「ご家族連絡先登録」「健診結果」「告知」「高齢者募集状況報告」「犯罪収益移転防止法に基づく本人確認」については、ペーパーレス申込手続きを中断・キャンセルすることなく、書面に切り替えることができます。

書面に切り替えた場合は、すみやかに書面を取り付け、または作成のうえ、当社へ送付ください。

なお、画面上で手続きすることで、記入もれなどの不備を防止できますので、可能な限り画面上で手続きください。

<1> 「ご家族連絡先登録」を書面に切り替える場合

払込期間中無解約返戻金限定告知骨折治療保険にお申込みの場合、「ご家族連絡先登録」が必要になります。登録家族の電話番号がその場で分からない場合などに、書面に切り替えます。

※払込期間中無解約返戻金限定告知骨折治療保険以外のご家族連絡先登録は書面に切り替えができません。その場で分からない登録項目がある場合は契約成立後に MY ひまわりから登録いただいでください。

(1) 書面への切替え方法

「ご家族連絡先入力」画面または「ご家族連絡先入力確認」画面の右上に表示されているメニュー・ヘルプ画面を開き、【書面での手続きに変更】を押します。



! 書面に切り替えた場合、手続き完了画面に提出が必要な書類が表示されます。

! 口座振替依頼書（書面）に切り替える場合は、「第2編 ペーパーレス申込手続き_Ⅲ. 詳細手続き_9. 払込経路別の保険料収納方法の登録」を参照。

! 払込期間中無解約返戻金限定告知骨折治療保険以外は書面への切り替えができないため、「書面での手続きに変更」は押下できません。

Ⅲ. 詳細手続き

お客さまが操作

(2) 「ご家族連絡先登録用紙」の取付け

確認画面が表示されますので、【次の手続きへ進む】を押していただくと、「お名前やご連絡先のご確認・ご登録」ブロックをスキップし、次のブロックに進みます。

取扱者は契約者に「ご家族連絡先登録用紙」を渡し、登録家族の記入、署名いただいたうえで、当社に「ご家族連絡先登録用紙」を送付します。



Ⅲ. 詳細手続き

取扱者が操作

<2> 「健診結果」を書面に切り替える場合

被保険者がプライバシーの観点から入力した健診結果内容が取扱者の目に触れることを懸念される場合や、健康診断結果通知書または人間ドック成績表がお手元にない場合などは、「健診結果」を書面に切り替えます。

(1) 書面への切替え方法

以下いずれかの方法で書面に切り替えることができます。

- 「健康状態に関する告知」ブロックの各画面右上に表示されているメニュー・ヘルプ画面を開き【書面での手続きに変更】を押します。
- 「健康状態に関する告知」ブロックの「健診結果入力事項確認」画面の左下に表示されている【書面で手続きする場合はこちら】を押します。

The screenshot shows a web interface for health checkup results. At the top, there are navigation tabs: '前画面に戻る', '済', '意向書', '済', '重要事項', '済', '-04- 告知', '-05- 収納方法', '-06- ご署名', and a 'メニュー・ヘルプ' button. Below the tabs, there is a confirmation message and a list of items to confirm. A red dashed box highlights the 'メニュー・ヘルプ' button. An overlay menu is open, showing options: 'メニュー' (with sub-options '中断する (保存して終了)', '手続きをやめる (キャンセル)', '書面での手続きに変更', '嘱託医での受診に変更する'), and 'ヘルプ' (with sub-options '用語説明', 'よくあるご質問'). A red box highlights the '書面での手続きに変更' option. Below the overlay, there is a table with 5 rows of input items. At the bottom, there is a '確認・同意のうえ次へ (健診結果の入力)' button and two links: '書面で手続きする場合はこちら' and '健診結果の入力に代えて、嘱託医での受診に変更する場合はこちら'.

ご確認いただく事項	
■	本項目には、自らが受診した最新の健康診断結果通知書・人間ドック成績表の提出を要します。
■	SOMPOひまわり生命から求めがあった場合には遅滞なく健康診断結果を出すこと。
■	本項目による取扱は、健康診断結果通知書・人間ドック成績表の提出と①健康診断結果通知書・人間ドック成績表の提出の場合、特定項目以外を判定する。
②	本項目による取扱の場合、入力した特定項目に基づきご契約の引受可実と異なる場合には、詐欺による取消しなどを理由として保険金・給付金を支払わない場合があります。

ご入力いただく事項	
1	実施年月日
2	実施医療機関名 (実施医療機関名の記載がない場合は診断医師名)
3	体格 (身長・体重)
4	血圧 (最大血圧・最小血圧)
5	尿検査 (尿蛋白・尿糖)

Ⅲ. 詳細手続き

取扱者が操作

(2) 「健診結果記入用紙」の取付け

確認画面が表示されますので、【次の手続きへ進む】を押していただくと、「告知事項の確認」画面に遷移します。告知の手続きを進めてください。取扱者は被保険者に「健診結果記入用紙」を渡し、健診結果、署名を頂いたうえで、当社に「健診結果記入用紙」を送付します。

! 書面に切り替えた場合、それまで入力した「健診結果」の内容は消去されます。

The image shows two overlapping screenshots of a web application interface. The top screenshot is a confirmation dialog box with a yellow background and a red exclamation mark icon. The text inside asks: 「健診結果」を書面でのお手続きに変更しますか? (Do you want to change the health check result to a paper-based procedure?). There are two buttons: a red one labeled 「書面で手続きする」 (Proceed with paper-based procedure) and a blue one labeled 「書面で手続きしない」 (Do not proceed with paper-based procedure). The bottom screenshot is the main instruction screen, also with a yellow background. It features a navigation bar at the top with steps: -01- 申込内容, -02- 意向確認・重要事項, -03- 登録内容, -04- 告知, -05- 取納方法, -06- ご署名. Below the navigation bar, there is a message: 「取扱者は「健診結果記入用紙」を被保険者さまにお渡しください。」 (The handler should hand the health check result form to the insured person). Below this, there is a document icon and the text: 「健診結果記入用紙」にご記入のうえ、ご提出ください。 (Please fill out the health check result form and submit it). At the bottom, there is a red button labeled 「次の手続きへ進む」 (Proceed to the next procedure) and a link labeled 「▲ページ上部に戻る」 (Return to the top of the page).

Ⅲ. 詳細手続き

取扱者が操作

<3> 「告知」を書面に切り替える場合

被保険者がプライバシーの観点から入力した告知内容が取扱者の目に触れることを懸念される場合や、傷病名を調べてから告知したい場合などは、告知を書面に切り替えます。

(1) 書面への切替え方法

以下いずれかの方法で書面に切り替えることができます。

- 「健康状態に関する告知」ブロックの各画面右上に表示されているメニュー・ヘルプ画面を開き、【書面での手続きに変更】を押します。
- 「健康状態に関する告知」ブロックの「告知開始」画面の左下に表示されている【書面で手続きする場合はこちら】を押します。

! 告知データを送信する前であれば、書面に切り替えることができます。

ここでは以下の内容をおうかがいします。
ご自身の傷病名などが不明な場合は、事前にお調べください。

1. 体格

身長・体重

2. 過去および現在の健康状態等

第1項	最近3か月以内の医師による診察・検査・治療・投薬	第5項	身体
第2項	過去5年以内の病気やけがによる入院・手術、7日間以上の医師による診察・検査・治療、7日分以上の投薬	第6項	過去
第3項	今までにかかったことのあるがん(悪性新生物・悪性腫瘍)・上皮内がん	第7項	現在の妊娠
第4項	過去2年以内の健康診断・人間ドックの異常(要再検査・要精密検査・要治療)の指摘	第8項	介助または補助員の使用
		第9項	介護(要介護・要支援)の認定

確認して次へ
(告知サポート資料確認)

書面で手続きする場合はこちら ※告知項目を見られたくない場合や、病名を調べてから告知したい場合はこちらへお進みください。

Ⅲ. 詳細手続き

取扱者が操作

(2) 「告知書」の取付け

確認画面が表示されますので、【次の手続きへ進む】を押していただくと、「健康状態に関する告知」ブロックをスキップし、次のブロックに進みます。取扱者は被保険者に「告知書」を渡し、告知、署名いただいたうえで、当社に「告知書」を送付します。



! 書面に切り替えた場合、それまで入力した「告知」の内容は消去されます。また、簡易定健扱の場合、「健診結果」の内容も消去されますので、書面を併せて取り付けてください。

Ⅲ. 詳細手続き

取扱者が操作

<4> 「高齢者募集状況報告」を書面に切り替える場合

契約者年齢が70歳以上の場合、「高齢者募集状況報告」が必要となります。面談の日程等がその場で分からない場合などに、書面に切り替えます。

(1) 書面への切替え方法

「取扱者報告」画面の右上に表示されているメニュー・ヘルプ画面を開き、【書面での手続きに変更】を押します。

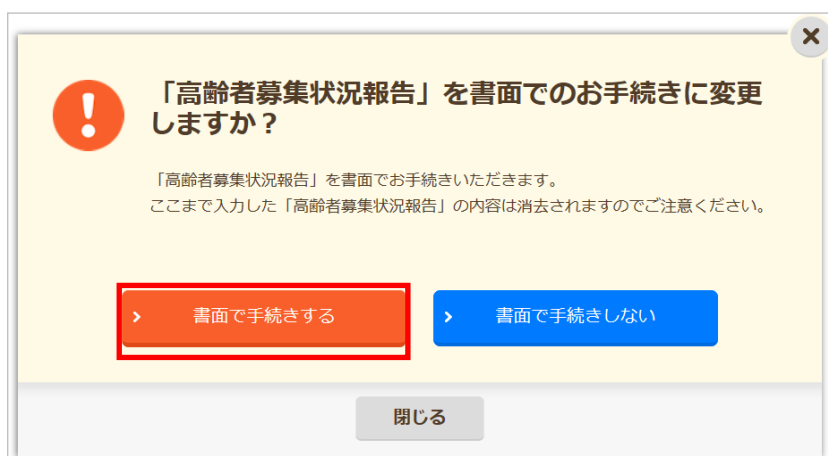


! 「高齢者募集状況報告」の詳細は「第2編 ペーパーレス申込手続き_Ⅲ. 詳細手続き_15. 高齢者の取扱い」を参照。

(2) 「高齢者募集状況報告書」の作成

確認画面が表示されますので、【書面で手続きする】を押すと、次の手続き画面に進みます。

取扱者は、契約者または親権者・後見人の本人確認を行い、「高齢者募集状況報告書」に必要な事項を記入、署名のうえ、当社に「高齢者募集状況報告書」を送付します。



Ⅲ. 詳細手続き

取扱者が操作

<5> 「犯罪収益移転防止法に基づく本人確認」を書面に切り替える場合

契約者または親権者・後見人の本人確認書類が手元がないなど、犯罪収益移転防止法に基づく本人確認の入力が進められない場合、本人確認を書面に切り替えます。

(1) 書面への切替え方法

「本人確認」画面の右上に表示されているメニュー・ヘルプ画面を開き、【書面での手続きに変更】を押します。

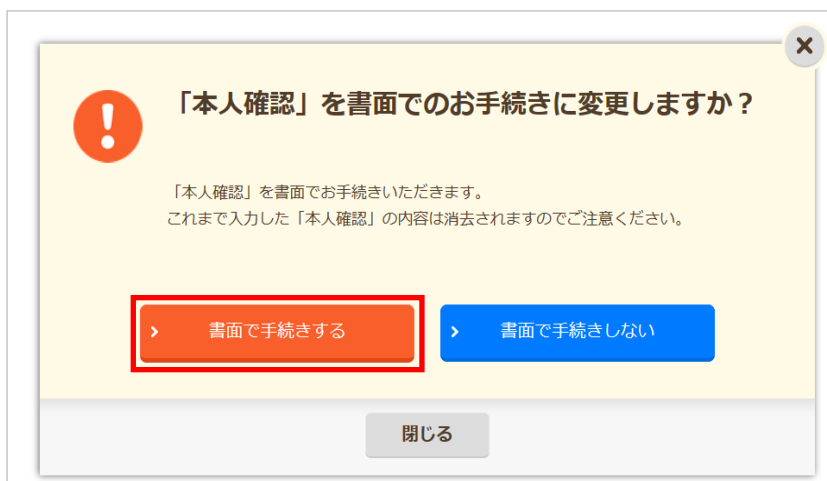


! 契約者の本人確認、親権者・後見人の本人確認の両方、またはいずれかのみを書面に切り替えることができます。

(2) 「本人確認書」の作成

確認画面が表示されますので、【書面で手続きする】を押すと、次の手続き画面に進みます。

取扱者は、契約者または親権者・後見人の本人確認を行い、「本人確認書」に必要事項を記入、署名のうえ、当社に「本人確認書」を送付します。



Ⅲ. 詳細手続き

お客さまが操作

1 3. 健康体料率特約または健康ステージを適用する場合の特則が

付加可能な申込手続き

健康体料率特約または健康ステージを適用する場合の特則が付加可能な申込手続きで、かつ仮査定を未実施の場合、お客さまに健康体料率特約に関する確認をしていただきます。

申込内容	確認内容
健康体料率特約を付加する	喫煙状況および健康状態により、申込みの保険料率が適用できないときに、当社で決定した保険料率で契約を成立させることを事前承諾いただきます。
健康ステージを適用する場合の特則を付加する	

< 1 > 健康体料率特約を付加する場合

①取扱者は、「申込事前準備」の「取扱者の報告」画面で、「健康体料率特約事前承諾手続きの希望有無」を確認します。

お客さまが事前承諾手続きを希望している場合は「希望する」をチェックし、希望しない場合はチェックをせず【確認して次へ】を押します。

前画面に戻る 申込事前準備 メニューヘルプ

取扱者の報告事項を入力してください。

● 今回の申込内容を表示

募集方法の選択 対面 オンライン (お客さま直接入力)
※・対面：契約者・被保険者と対面して申込手続きをする場合
 ・オンライン (お客さま直接入力)：お客さま自身のスマートフォンにて契約者・被保険者が直接入力し申込手続きをする場合

お客さまのご意向 (確保する保障) 死亡時の保障 貯蓄 (教育資金・若後生活資金準備等)
 その他特記事項
※ご意向内容の修正が必要な場合は修正ください。
 特記事項の入力をする場合は「その他特記事項」にチェックしてください。

外国籍の方がいるかの確認 任意 外国籍の方がいる
※契約者・被保険者・受取人・指定代理請求人のどなたかが該当する場合にチェックしてください。

自署することができない方がいるかの確認 任意 自署できない方がいる
※契約者・被保険者またはその親権者・後見人のどなたかが、身体障がいで自署することができず、代理入力・代理署名をする場合にチェックしてください。
 契約者・被保険者が15歳未満の場合はチェック不要です。

健康体料率特約事前承諾手続きの希望有無 任意 希望する
●健康体料率特約事前承諾手続きとは？

その他入力欄 任意

前画面に戻る 確認して次へ (代理店情報入力) ▲ページ上部に戻る

! 「希望する」を選択した場合、以下のいずれかをお客さま手続き画面で「承諾する」ことができます。

- ・健康体料率特約に関する申込み料率の事前承諾手続き
- ・健康ステージを適用する場合の特則の事前承諾手続き

Ⅲ. 詳細手続き

1 3. 健康体料率特約の申込手続き

Ⅲ. 詳細手続き

取扱者が操作

- ②お客さまは、「お申込内容のご確認」ブロックの「申込内容確認」画面で、「承諾保留・健康体料率特約に関するご確認」の【確認する】を押していただきます。

The screenshot shows a confirmation screen with a yellow background. At the top, it displays '払込保険料合計' (Total Premium Payment) as 5,600円. Below this is a red-bordered box containing the title '承諾保留・健康体料率特約に関するご確認' and a red button labeled '確認する' (Confirm). There are also links for '健康体料率特約とは?' and '健康体料率特約に関する申込料率の事前承諾について'. At the bottom, there are options for '承諾保留' (Consent Reserved) and '希望しない' (Do Not Wish), a '修正' (Edit) button, and a '確認して次へ' (Confirm and Next) button.

! 「申込事前準備」の「取扱者報告」画面で「希望する」をチェックしなかった場合、この項目は表示されません。

- ③「健康体料率特約に関する申込料率の事前承諾」の内容を確認のうえ、【確認して次へ】を押していただきます。

The screenshot shows the '事前承諾' (Advance Consent) screen. It features a breadcrumb trail at the top: 前画面に戻る > -01- 申込内容 > -02- 意向確認・重要事項 > -03- 登録内容 > -04- 告知 > -05- 収納方法 > -06- ご署名. The main content area explains the '健康体料率特約に関する申込料率の事前承諾' (Advance Consent for Premium Rate of Health Policy Special Agreement) and lists applicable rates and important notes. A red-bordered box at the bottom highlights the '確認して次へ' (Confirm and Next) button.

Ⅲ. 詳細手続き

- ④ 「1. 健康体料率特約に関する申込み料率の事前承諾手続き」を確認いただき、それぞれ「事前承諾する」または「事前承諾しない」を選択のうえ、【確認して次へ】を押していただきます。

健康体料率特約が付加されているお申込みは以下のとおりです。
適用となる可能性がある料率・保険料をご確認ください。健康状態などにより、お申込みいただいた保険料率の適用ができないときに、他の保険料率でご契約を成立させることを事前に承諾しますか。

健康体料率特約とは？

適用の可能性がある料率・保険料 **申込内容変更**

対象となる主契約・特約	申込料率・保険料	適用の可能性がある料率・保険料			料率変更事前承諾 ※ 契約者さま・被保険者さま ともに同意ください。
	非喫煙者 標準体 保険料率	標準体 保険料率	喫煙者健康体 保険料率	非喫煙者 健康体 保険料率	
無解約返戻金型 収入保障保険	8,190円	8,325円	8,115円	7,470円	<input checked="" type="radio"/> 事前承諾する <input type="radio"/> 事前承諾しない

前画面に戻る **確認して次へ** (お申込み内容のご確認) ▲ページ上部に戻る

お客さまが操作！
それぞれのお手続きの特性上、両方「承諾する」を選択することはできません。

！【申込内容変更】を押すと、「保険設計」画面に戻り、申込内容を修正できます。この場合、ペーパーレス申込手続きはキャンセルされます。

！規定上取扱いができない場合は、「***」(アスタリスク)で表示されます。

！「保険料収納方法のご登録」ブロックで払込方法の変更を行ない、健康体料率特約に関する確認に進んだ場合は、【申込内容変更】は表示されません。

- ⑤ 「承諾保留・健康体料率特約に関するご確認」に表示された確認結果を確認のうえ、【確認して次へ】を押していただきます。

承諾保留・健康体料率特約に関するご確認

健康体料率特約とは？

承諾保留	希望しない	修正
健康体料率特約に関する料率変更事前承諾	無解約返戻金型収入保障保険 事前承諾する	修正

前画面に戻る **確認して次へ** (意向確認・重要事項確認) ▲ページ上部に戻る

！【修正】を押すと、確認結果を修正いただけます。

Ⅲ. 詳細手続き

取扱者が操作

< 2 > 健康ステージを適用する場合の特則を付加する場合

①取扱者は、「申込事前準備」の「取扱者の報告」画面で、「健康ステージ事前承諾手続きの希望有無」を確認します。

お客さまが事前承諾手続きを希望している場合は「希望する」をチェックし、希望しない場合はチェックをせず【確認して次へ】を押します。

前画面に戻る 申込事前準備 メニューヘルプ

取扱者の報告事項を入力してください。

● 今回の申込内容を表示

募集方法の選択	<input checked="" type="radio"/> 対面 <input type="radio"/> オンライン (お客さま直接入力)	※対面：契約者・被保険者と対面して申込手続きをする場合 ※オンライン（お客さま直接入力）：お客さま自身のスマートフォンにて契約者・被保険者が直接入力し申込手続きをする場合
【変額保険用】お客さまのご意向 (増保する保障)	<input checked="" type="checkbox"/> 死亡時の保障 <input checked="" type="checkbox"/> 病気・ケガ・がん・特定疾病・介護の保障 <input checked="" type="checkbox"/> 貯蓄 (教育資金・老後生活資金準備等) <input type="checkbox"/> その他特記事項	※ご意向内容の修正が必要な場合は修正ください。 特記事項の入力をする場合は「その他特記事項」にチェックしてください。
外国籍の方がいるかの確認	<input type="checkbox"/> 外国籍の方がいる	※契約者・被保険者・受取人・指定代理請求人のどなたかが該当する場合にチェックしてください。
自署することができない方がいるかの確認	<input type="checkbox"/> 自署できない方がいる	※契約者・被保険者またはその親権者・後見人のどなたかが、身体障がいで自署することができず、代理入力・代理署名をする場合にチェックしてください。 契約者・被保険者が15歳未満の場合はチェック不要です。
健康ステージ事前承諾手続きの希望有無	<input checked="" type="checkbox"/> 希望する	① 健康ステージを適用する場合の特則に関する事前承諾手続きとは？
その他入力欄	<input type="text"/>	一次選択で気づいた点(容貌・生活状態など)、海外渡航予定、その他補足事項を入力してください。

前画面に戻る 確認して次へ (代理店情報入力) ▲ページ上部に戻る

Ⅲ. 詳細手続き

お客さまが操作

- ②お客さまは、「お申込内容のご確認」ブロックの「申込内容確認」画面で、「承諾保留・健康ステージを適用する場合の特則に関するご確認」の【確認する】を押していただきます。

承諾保留・健康ステージを適用する場合の特則に関するご確認

① 健康ステージを適用する場合の特則とは？

健康ステージを適用する場合の特則に関する事前承諾について

確認する

承諾保留 希望しない 修正

前画面に戻る 確認して次へ (意向確認・重要事項確認) ▲ページ上部に戻る

! 「申込事前準備」の「取扱者報告」画面で「希望する」をチェックしなかった場合、この項目は表示されません。

- ③「健康ステージを適用する場合の特則に関する事前承諾」の内容を確認のうえ、【確認して次へ】を押していただきます。

前画面に戻る -01- 申込内容 -02- 意向確認・重要事項 -03- 登録内容 -04- 告知 -05- 収納方法 -06- ご署名 メニュー ヘルプ

「健康ステージを適用する場合の特則に関する事前承諾」についてご確認ください。

① 健康ステージを適用する場合の特則とは？

「健康ステージに関する事前承諾」とは、健康状態などにより、お申込みいただいた健康ステージの適用ができないときに、あらかじめ承諾いただくことで、以下の健康ステージのうち、当社で決定した健康ステージで契約を成立させる方式です。

【適用となる可能性のある健康ステージ】

- 非喫煙者健康体ステージ
- 非喫煙者標準体ステージ
- 喫煙者健康体ステージ
- 健康ステージの適用なし（「健康ステージを適用する場合の特則」の付加なし）

【ご注意】

- 健康状態などの総合的判断によりお引受けできない場合を除きます。
- 事前承諾いただいた場合、当社の決定した健康ステージで契約は成立します。ただし、以下の場合には別途、所定の用紙にご署名をいただきます。
 - 当社規定により、保険金額などのお申込内容をご変更いただく場合

前画面に戻る 確認して次へ (申込ステージ変更の事前承諾) ▲ページ上部に戻る

Ⅲ. 詳細手続き

お客さまが操作

- ④「健康ステージを適用する場合の特則に関する事前承諾」を確認いただき、それぞれ「事前承諾する」または「事前承諾しない」を選択のうえ、【確認して次へ】を押していただきます。

前画面に戻る -01- 申込内容 -02- 意向確認・重要事項 -03- 登録内容 -04- 告知 -05- 取納方法 -06- ご署名

メニューヘルプ

変額保険（V1）について、「適用の可能性がある健康ステージ」をご確認ください。
健康状態などにより、お申込みいただいた健康ステージの適用ができないときに、他の健康ステージでご契約を成立させることを事前に承諾しますか。

① 健康ステージを適用する場合の特則とは？

適用の可能性がある健康ステージ **申込内容変更**

対象となる契約	お申込みの健康ステージ	適用の可能性がある健康ステージ			事前承諾 ※ 契約者さま・被保険者さま ともに同意ください。
変額保険（V1）	非喫煙者標準体ステージ	健康ステージの適用なし	喫煙者健康体ステージ	非喫煙者健康体ステージ	<input checked="" type="radio"/> 事前承諾する <input type="radio"/> 事前承諾しない

※保険料のうち特別勘定で運用される分の金額は健康ステージにもとづいて計算されます。

前画面に戻る **確認して次へ** (お申込み内容のご確認) ▲ページ上部に戻る

! 【申込内容変更】を押すと、「保険設計」画面に戻り、申込内容を修正できます。
この場合、ペーパーレス申込手続きはキャンセルされます。

! 「保険料収納方法のご登録」ブロックで払込方法の変更を行ない、健康体料率特約に関する確認に進んだ場合は、【申込内容変更】は表示されません。

- ⑤「承諾保留・健康ステージを適用する場合の特則に関するご確認」に表示された確認結果を確認のうえ、【確認して次へ】を押していただきます。

承諾保留・健康ステージを適用する場合の特則に関するご確認

① 健康ステージを適用する場合の特則とは？

承諾保留	希望しない	修正
健康ステージに関する事前承諾	変額保険（V1） 事前承諾する	修正

前画面に戻る **確認して次へ** (意向確認・重要事項確認) ▲ページ上部に戻る

! 【修正】を押すと、確認結果を修正いただけます。

Ⅲ. 詳細手続き

お客さまが操作

【注】 医務査定の結果、付加可能な保険料率・ステージがお申込みの保険料率・ステージと異なる場合は、「医務査定結果」画面で決定後の保険料率・ステージへ変更することが可能です。

●料率・ステージが好転する場合

変更後の料率・ステージが当初お申込料率・ステージのままかを選択することが可能です。

●料率・ステージが悪化する場合

【保険料率・ステージは変更せず承諾する】ボタンは非活性となります。

以下をご確認のうえ、承諾可否を決定してください。

保険料率は以下の通りです。

※明細表健康体料率にてお引受け可能です。

対象となる 主契約・特約・特約	お引き受けの 可否・条件	給付金などをお支払い できない特定部位・指定疾病	契約日 からの 不払保期間※
--------------------	-----------------	-----------------------------	----------------------

※「契約日からの不払保期間」は特定部位・指定疾病不払保法が適用される期間が表示されています。
特定高度障害不払保法が適用となった場合、特定高度障害不払保法は全保険期間にわたり適用されます。

上記の内容を承諾したうえで
お申込みいただける場合は

上記の内容を承諾するかを
後日判断する場合は

上記の内容を承諾いただけない
場合は

無解約返戻金型
収入保障保険
をキャンセルする

保険料率の変更を希望しない
場合は

保険料率を変更せず
承諾する

※料率・ステージが好転する場合でも「お客さま手続き画面」にて、いずれかのお手続きを事前承諾している場合は一部ボタンが非活性となります。

- ・「健康体料率特約に関する申込み料率の事前承諾手続き」を承諾した場合
→【保険料率は変更せず承諾する】は非活性となります。
- ・「健康ステージを適用する場合の特約に関する事前承諾」を承諾した場合
→【健康ステージは変更せず承諾する】は非活性となります。

Ⅲ. 詳細手続き

1 4. 未成年者の取扱い

取扱者が操作

契約者または被保険者が未成年の場合、親権者または後見人の同席および加入同意の署名が必要です。

ただし以下契約者または被保険者が親権者、後見人の場合は、同席および加入同意の署名を省略できます。

契約者または被保険者が未成年の場合、他の申込手続きと異なる確認や操作は下表のとおりです。

ブロック	未成年者固有
(申込事前準備)	○
お申込内容のご確認	○
ご意向と重要事項のご確認	—
お名前やご連絡先のご確認・ご登録	—
健康状態に関する告知	○
保険料収納方法のご登録	—
お客さまのご署名 取扱者報告・署名	○

なお、メッセージの表示や署名の可否などの判定に使われる年齢の基準日は各ブロックで異なります。

ブロック	判定基準日	備考
(はじめに)	手続き時	注意メッセージ
健康状態に関する告知	計算基準日	喫煙・妊娠に関する告知
お客さまのご署名	手続き時	親権者・後見人の署名

< 1 > 申込事前準備

被保険者が15歳未満の場合、「ガイダンス・エラーの確認」画面に当社および他社加入状況の注意メッセージを表示します。

該当があれば、「取扱者の報告事項」画面のその他入力欄に入力します。

No.	保険種類	注意メッセージ
1	養老保険	被保険者が15歳未満のため他社契約と通算して1,000万円が引当限度となります。他社加入状況を確認のうえ傷害保険等の損害保険契約がある場合は「取扱者の報告書」に報告してください。(ペーパーレスの場合は申込事前準備で報告してください。)(W01829)
2	養老保険	本人確認対象契約です。(PL2005)

! 契約者と被保険者が異なる場合で契約者、被保険者ともに未成年の場合は、両者の親権者・後見人の署名が必要です。

! 加入中の傷害保険等の損害保険契約がある場合のみ入力してください。生命保険契約は入力不要です。

Ⅲ. 詳細手続き

お客さまが操作

<2> 「お申込内容のご確認」ブロック

ペーパーレス申込手続きにあたり注意いただきたい事項「3.」の表示が申込内容によって変わります。

お客さまに確認いただき、申込手続きを開始します。

これからお申込手続きを開始します。

原則、**ご本人さまが入力・ご署名**してください。

はじめに、以下の「ペーパーレス申込手続きにあたり注意いただきたい事項」をご確認ください。

1. **タブレット・パソコンでお申込手続きを行っていただきます。**
ペーパーレス申込手続きとは、紙への署名・押印などによる申込手続きにかえて、タブレット型端末やパソコンの画面上で行っていただく申込手続きです。
口座振替やクレジットカード払のご登録も、ペーパーレス・印鑑レスでお手続きいただくことが可能です。(一部の金融機関・クレジットカードを除きます。)
※ 「情報端末による保険契約の申込等に関する特約」が付加されます。
※ 手続き内容によっては、一部書面での手続きとなる場合があります。
2. **個人情報**は端末内にデータを保存せず、データ送信時も暗号化されます。
端末内にお客さま情報は保存せず、データの送信についても、データを暗号化するなどの対策を講じていますので安心してお手続きください。
3. **原則、ご本人さまが入力・ご署名してください。**
申込内容、契約形態などにより、ご契約者さま、被保険者さま、親権者・後見人さまが入力・ご署名する項目があります。それぞれの項目は原則ご本人さまが入力・ご署名してください。
ご契約者さま・被保険者さまが未成年のため、親権者・後見人さまの同席および署名が必要となります。
なお、ご契約者さま・被保険者さまが15歳未満のため、ご契約者さま・被保険者さまが入力および署名する項目につきましては親権者・後見人さまが代理入力および代理署名できます。
特に告知内容については誤りがないか、親権者・後見人さま全員が十分にご確認ください。
5. **お客さまが申込を完了した場合のみ、データを受領します。**
お客さまが入力したデータは、「契約を申し込む」ボタンを押した場合にSOMPPOひまわり生命(以下、「当社」といいます)が受領します(受領したデータはお申込みがキャンセルとなっても削除しません)。入力を途中で中断した場合は、それまでの入力データは一定期間経過後に削除し、当社はデータを利用しません。
※ ブラウザの「戻る」「更新」ボタン機能は使用しないでください。それまでに入力されたデータが全て消去されます。

▲ページ上部に戻る

スクロール

! 親権者または後見人に同席いただき、申込手続きを進めます。

【注】契約者または被保険者が15歳未満の場合、以下の点を確認ください。

代理署名	契約者または被保険者が15歳未満の場合は、親権者・後見人が代理入力および代理署名ができます。
告知についての合意	被保険者が15歳未満の場合、告知について親権者・後見人全員の合意が必要なことを手続き開始時、告知開始時、告知データ送信時の画面に表示されます。

Ⅲ. 詳細手続き

お客さまが操作

<3> 「健康状態に関する告知」ブロック

被保険者が15歳未満の場合、「告知事項の確認」画面、「告知データ送信」画面に注意メッセージが表示されます。

親権者・後見人全員に確認いただき、告知入力のうえ、告知データ送信をしていただきます。

なお告知の入力については、親権者または後見人の代理入力ができます。

第1項	最近3か月以内の医師による診察・検査・治療・投薬	第5項	身体の障がい
第2項	過去5年以内の病気やけがによる入院・手術、7日間以上の医師による診察・検査・治療、7日分以上の投薬	第6項	過去1年以内の喫煙またはタバコ製品の使用
第3項	今までにかかったことのあるがん(悪性新生物・悪性腫瘍)、上皮内がん	第7項	現在の妊娠
第4項	過去2年以内の健康診断・人間ドックの異常(骨密度検査・骨密度検査・骨治療)の指摘	第8項	介助または補助具の使用
		第9項	介護(要介護・要支援)の認定

告知いただいた内容を変更することはできません。
本当によろしいですか？

※ 告知いただいた内容はすべてSOMPOひまわり生命に登録し、この手続きによる申込みを含む将来におけるすべての保険引受けの判断、この手続きにより成立する契約または過去に締結された契約の管理・履行等(保険金・給付金等の支払判断等を含みます)に利用いたします。

※ 被保険者さまが15歳未満のため、告知いただいた内容について親権者・後見人さま全員が合意のうえ「告知データを送信する」ボタンを押してください。

> 告知データを送信する > 再度確認する

閉じる

Ⅲ. 詳細手続き

お客さまが操作

<4> 「お客さまのご署名 取扱者報告・署名」ブロック

(1) ご契約者または被保険者に署名いただいたあと、親権者・後見人の署名画面に進みます。

〔親権者〕または〔後見人〕のいずれかを選択し、親権者・後見人に署名いただいたうえ、【申込みを同意する】を押していただきます。

○ 親権者・後見人さまご署名

向日葵 長男 さまの親権者・後見人さまご本人がご署名ください。

※以下の条件のいずれかに該当する場合は署名を省略することも可能です。

- 被保険者さまが既婚者の場合
- 被保険者さまが18歳以上の有職者の場合
- ご契約者さまが被保険者さまの親権者・後見人の場合

署名を省略する

※ご署名は、お申込手続き完了後にご確認いただく各種お手続き控えに印字されます。

親権者・後見人の選択

親権者 後見人

署名をやり直す

向日葵 太郎

> 申込みを同意する ▲ページ上部に戻る

なお、契約者または被保険者が親権者、後見人の場合など、省略基準を満たしている場合は〔署名を省略する〕にチェックのうえ、【署名を省略して次へ】を押します。

○ 親権者・後見人さまご署名

向日葵 長男 さまの親権者・後見人さまご本人がご署名ください。

※以下の条件のいずれかに該当する場合は署名を省略することも可能です。

- 被保険者さまが既婚者の場合
- 被保険者さまが18歳以上の有職者の場合
- ご契約者さまが被保険者さまの親権者・後見人の場合

署名を省略する

※ご署名は、お申込手続き完了後にご確認いただく各種お手続き控えに印字されます。

> 署名を省略して次へ

! 契約者または被保険者が15歳未満の場合、親権者・後見人による代理署名ができます。

! 募集方法の選択でオンライン（お客さま直接入力）を選択している場合、マウスで署名が可能です。

! 契約者の親権者・後見人の署名を省略した場合、犯罪収益移転防止法に基づく本人確認対象契約における、親権者・後見人の本人確認は不要です。

Ⅲ. 詳細手続き

- (2) 契約者が未成年かつ犯罪収益移転防止法に基づく本人確認が必要な申込みの場合、契約者の本人確認のあと、親権者・後見人の本人確認を実施します。

取扱者が操作

! 犯罪収益移転防止法に基づく本人確認の詳細は「第2編 ペーパーレス申込手続き_Ⅲ. 詳細手続き_18. 犯罪収益移転防止法に基づく本人確認が必要な場合」を参照。

前画面に戻る

済 意向確認 済 重要事項 済 告知 -04- 済 取済 -06- ご署名

メニュー ヘルプ

○ 親権者・後見人の本人確認 [今回の申込内容を表示](#)

「犯罪による収益の移転防止に関する法律」(犯罪収益移転防止法)にもとづき、本人確認をしてください。
本人確認済みの別契約があり、同一顧客であることが確認できた場合は、「本人確認済みの当社既契約」の「あり」を選択し、「既契約証券番号」を入力してください。

対象種目	養老保険
取引目的	意向確認書のとおり

本人確認済みの当社既契約の有無

本人確認済みの当社既契約	<input checked="" type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし
--------------	--

※ ただし、平成28年10月1日以降に本人確認した当社既契約に限ります。

前画面に戻る > 入力内容を確定する ▲ページ上部に戻る

Ⅲ. 詳細手続き

15. 高齢者の取扱い

取扱者が操作

契約者が申込日時点で70歳以上の場合、高齢者募集状況の報告が必要です。

契約者が申込日時点で70歳以上の場合、他の申込手続きと異なる確認や操作は下表のとおりです。

ブロック	高齢者固有
(申込事前準備)	○
お申込内容のご確認	—
ご意向と重要事項のご確認	—
お名前やご連絡先のご確認・ご登録	—
健康状態に関する告知	—
保険料収納方法のご登録	—
お客さまのご署名 取扱者報告・署名	○

なお、メッセージの表示や署名の要否などの判定に使われる年齢の基準日は各ブロックで異なります。

ブロック	判定基準日	備考
(申込事前準備)	計算基準日	高齢者募集状況の入力
お客さまのご署名	手続き時	

<1> 申込事前準備

契約者が計算基準日で70歳以上の場合、「高齢者募集状況入力」画面で「高齢者募集状況」を確認します。

「高齢者募集状況」に必要事項を入力し、【確認して次へ】を押します。

！ 募集方法の選択でオンライン（お客さま直接入力）を選択している場合、お客さま手続きが完了した後の取扱者報告・署名画面になる

！ 変額保険の場合、「親族の同席」・「複数回の募集」両方の入力が必要となります。（「親族の同席」が困難な場合、「親族への説明」の入力でも可能です。）

※ 変額保険の場合、同席者・説明する親族は70歳未満に限ります。

！ 詳細入力項目が未入力でも次の画面に遷移することができます。

！ 「未定」を選択すると、必要入力項目は表示されません。

！ ここでは、書面に切り替えることはできません。

Ⅲ. 詳細手続き

取扱者が操作

【注】高齢者募集状況報告の選択内容によって、必要入力項目が変わります。

(1) 「親族の同席」を選択した場合

同席者氏名	<input type="text"/>
契約者から見た同席者の続柄	<input type="text"/> ▼
募集日	<input type="text"/> ▼ <input type="text"/> ▼ <input type="text"/> ▼
実施場所	<input type="radio"/> 契約者宅 <input type="radio"/> 代理店事務所 <input type="radio"/> その他

(2) 「複数回の募集」を選択した場合

募集①	
募集日	<input type="text"/> ▼ <input type="text"/> ▼ <input type="text"/> ▼
実施場所	<input type="radio"/> 契約者宅 <input type="radio"/> 代理店事務所 <input type="radio"/> その他
募集②	
募集日	<input type="text"/> ▼ <input type="text"/> ▼ <input type="text"/> ▼
実施場所	<input type="radio"/> 契約者宅 <input type="radio"/> 代理店事務所 <input type="radio"/> その他
<input type="button" value="募集日時・場所追加"/>	

(3) 「複数人での募集」を選択した場合

募集人氏名①	<input type="text"/>
募集人氏名②	<input type="text"/>
募集人氏名③	<input type="text"/>

! 「その他」を選択すると、入力欄が表示されます。

! 「その他」を選択すると、入力欄が表示されます。

! 3回以上面談をした場合、【募集日時・場所追加】より最大5つまで入力できます。

! 募集方法の選択でオンライン（お客さま直接入力）を選択している場合、お客さま手続きが完了した後、取扱者報告・署名画面になります。

Ⅲ. 詳細手続き

取扱者が操作

【注】変額保険の場合、申込事前準備では【親族の同席・複数回の募集】または【親族への説明・複数回の募集】、【未定】を選択できます。

■【申込事前準備】ブロック初期表示画面

■「親族への説明」の入力項目

説明した親族氏名	<input type="text"/>
説明した親族性別	<input type="radio"/> 男性 <input type="radio"/> 女性
説明した親族生年月日	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
契約者から見た説明した親族の続柄	<input type="text"/>
説明日	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
説明方法	<input type="radio"/> 訪問 <input type="radio"/> 電話 <input type="radio"/> その他

※「親族の同席」および「複数回の募集」の入力項目イメージは前頁と同じになります。

Ⅲ. 詳細手続き

取扱者が操作

<2> 「お客さまのご署名 取扱者報告・署名」ブロック

契約者が申込日時時点で70歳以上の場合、「取扱者報告」画面の下部に高齢者募集状況入力項目が表示されます。

必要項目を入力し、【確認して次へ】を押します。

ご入力ありがとうございます。
それでは最後に**取扱者**が入力してください。

ひまわり 太郎 さま（ご契約者さま・被保険者さま）についてご入力ください。

本人確認方法

高齢者募集状況
 親族の同席 複数回の募集 (2回以上必須) 複数人での募集 (2人以上必須)

同席者氏名

契約者から見た同席者の続柄

募集日

実施場所
 契約者宅 代理店事務所 その他

! 書面への切替えについては、「第2編 ペーパーレス申込手続き_Ⅲ. 詳細手続き_1.1. 書面への切替え」を参照。

! 申込事前準備で入力した内容が反映します。

! 必要項目の入力が完了しないと【確認して次へ】は活性しません。

! 高齢者募集状況の選択の変更も可能です。

【注】 申込手続きの途中で70歳に年齢が上がった場合または申込事前準備で「未定」を選択した場合、「取扱者報告」画面にblankで表示されません。

ご入力ありがとうございます。
それでは最後に**取扱者**が入力してください。

高齢 しゃ さま（ご契約者さま・被保険者さま）についてご入力ください。

本人確認方法

高齢者募集状況
 親族の同席 複数回の募集 (2回以上必須) 複数人での募集 (2人以上必須)

16. 限定告知医療・無選択型終身・限定告知骨折治療の申込手続き

限定告知型医療保険（M2）（以下「限定告知医療」）・無選択型終身保険（以下「無選択型終身」）・払込期間中無解約返戻金限定告知骨折治療保険（以下「限定告知骨折治療」）の申込手続きでは、選択区分や告知に関する部分で他の保険種類と異なります。

他の保険種類と異なる確認や操作は下記のとおりです。

ブロック	内容		
	限定告知医療	限定告知骨折治療	無選択型終身
（申込事前準備）	—		
お申込内容のご確認	申込条件（告知内容）の確認		—
ご意向と重要事項のご確認	注意文言		
お名前やご連絡先のご確認・ご登録	家族連絡先登録		
健康状態に関する告知	事前確認	スキップ	
保険料収納方法のご登録	—		
お客さまのご署名 取扱者報告・署名			

「—」：他の保険種類と同じ

！払込期間中無解約返戻金限定告知骨折治療保険を契約の場合、ご家族連絡先の登録が必要です。その他の保険種類においてはご家族連絡先の登録は任意です。
登録方法の詳細は、「第2編 ペーパーレス申込手続き_Ⅲ. 詳細手続き_3. 契約者・被保険者・受取人等の修正」を参照。

Ⅲ. 詳細手続き

お客さまが操作

< 1 > 「お申込内容のご確認」(限定告知医療・限定告知骨折治療)

限定告知医療・限定告知骨折治療の場合、申込内容を確認いただく前に、告知事項に該当がないことの確認、また通常の保険とあわせて検討したことを確認いただけます。

! 告知事項に該当がある場合、申込手続きをキャンセルします。

! 申込事前準備「選択区分の確認」画面で仮査定[実施済み]を選択した場合、左記の「限定告知医療・限定告知骨折治療の注意事項」画面はスキップします。

前画面に戻る 01- 申込内容 02- 告知確認・重要事項 03- 登録内容 04- 告知 05- 収納方法 06- ご署名 メニュー・ヘルプ

申込期間中無解約返戻金限定告知医療保険は、以下の項目に1つも該当しなければお申し込みいただけます※1

※1 下記のすべてに該当しない場合でも、お仕事の内容や保険のご加入状況などによってはお引受けできない場合があります。

第1項	今後3か月以内に、入院または手術の予定(入院または手術を医師にすすめられている場合や医師と相談している場合を含む)がある。
第2項	過去5年以内に、がん(悪性新生物・悪性腫瘍)・上皮内がん・肝硬変(いずれかの疑いがあると医師に指摘されている場合を含む)で医師の診察・検査・治療・投薬(薬の処方を含む)または入院・手術を受けたことがある。
第3項	過去2年以内に、病気やけがで入院したことまたは手術を受けたことがある。※2 ※2 該当する場合でも、軽微な病気やケガについてはお引受けできる可能性があります。
第4項	過去2年以内に、急性心筋梗塞・再発性心筋梗塞・くも膜下出血・脳内出血・脳梗塞(いずれかの疑いがあると医師に指摘されている場合を含む)で医師の診察・検査・治療・投薬(薬の処方を含む)または入院・手術を受けたことがある。

三大疾病支払日数無制限特別 または 限定告知医療用特定疾病診断保険料免除特約を付加される場合のみご確認ください

ご注意ください!

! お申込みに際しては、通常の医療保険とあわせてご検討ください。
※本商品と通常告知型医療保険では、加入可能年齢の上限が異なります。

(1) 保険料について
この保険は、健康に不安がある方でも簡単な告知によりお申込みいただき、ご契約前の病気が悪化して入院・手術をされた場合も保障されるように設計された商品です。このため、保険料は当社の通常の医療保険に比べ割増しされています。

(2) 他の保険へのご加入について
ご契約年齢によって、健康状態についてより詳細な告知をいただくことや医師の診査などを受けることにより、この保険よりも保険料が割安の医療保険にお申込みいただくことができます。ただし、その場合、告知・診査結果などによりご契約いただけないこともあります。

(3) 給付金などお支払いできない場合について
この保険は、責任開始期前に生じた病気やケガが悪化した場合も保障しますが、責任開始期前に医師にすすめられていた入院や手術については、給付金などをお支払いできません。
※お客さまの治療歴などについて、医療機関などに事実の確認をさせていただく場合がございます。

(4) 削減支払期間について
契約日からその日を含めて1年以内(削減支払期間)にお支払事由に該当された場合、お支払いする給付金などは、通常の50%相当額となります。(削減支払期間経過後は、通常(全額)のお支払となります。)

前画面に戻る 確認して次へ (お申込内容のご確認) ▲ページ上部に戻る

Ⅲ. 詳細手続き

お客さまが操作

< 2 > 「お名前やご連絡先のご確認・ご登録」（限定告知骨折治療）

限定告知骨折治療の場合、ご家族連絡先の登録が必要となります。

詳細については、「第2編 ペーパーレス申込手続き_Ⅲ. 詳細手続き_3. 契約者・被保険者・受取人等の修正」をご確認ください。

前画面に戻る

済 済 重要事項 登録内容 -03- 告知 -04- 収納方法 -05- ご署名 -06- メニュー・ヘルプ

【ご家族連絡先登録制度】
「ご家族連絡先登録制度」について以下の規約を確認いただき、被保険者・登録ご家族ともに同意のうえ、ご家族連絡先をご登録ください。

[ご家族連絡先登録制度とは？](#)

規約の確認 もしくは

ご家族連絡先の登録 規約に同意して登録する 登録しない

ご家族連絡先をご入力ください。

契約者からみた続柄

お名前(フリガナ) カソク イチツマ

住所 1人目と同じ 契約者と同じ 以下のとおり

電話番号1 ※携帯電話をお持ちの方は、携帯電話番号をご入力ください。

電話番号2

メールアドレス 例)abcde@himawari-life.co.jp

再度ご入力ください

前画面に戻る ▲ページ上部に戻る

スクロール

Ⅲ. 詳細手続き

16. 限定告知・無
選択終身の申込手続
き

Ⅲ. 詳細手続き

<3> 「健康状態に関する告知」（限定告知医療・限定告知骨折治療）

限定告知医療・限定告知骨折治療の場合、告知いただく前に、傷病名などの事前確認を依頼する画面が表示されます。

お客さまに傷病名などの事前確認を案内ください。

お客さまが操作

！無選択型終身の場合、「健康状態に関する告知」ブロックはスキップします。



第1項	今後3か月以内の入院・手術の予定
第2項	過去5年以内のがん(悪性新生物・悪性腫瘍)・上皮内がん・肝硬変
第3項	過去2年以内の病気やけがによる入院、手術
第4項	過去2年以内の急性心筋梗塞・再発性心筋梗塞・くも膜下出血・脳内出血・脳梗塞

Ⅲ. 詳細手続き

17. 追加医的資料や告知誤りなどがあった場合

お客さまが操作

お客さまから、告知いただいた内容に関する診断書や検査結果などの医的資料提出の要望がある場合や、告知誤りによる追加告知が必要な場合などは、追加で医的資料または告知書を提出いただきます。

その場合、追加医的資料や追加告知も含めてあらためて本社で査定をします。

そのため、すでに医務査定結果が表示されている場合や特別条件を承諾いただいている場合でも、それらの内容はすべて無効となります。

<1>追加で医的資料を提出する場合

- ①「告知内容の確認」画面で追加医的資料の提出有無欄の【修正】を押していただくと、確認画面が表示されますので、【追加で医的資料を提出する】を押していただきます。

7	現在の妊娠		
8	介助または補助員の使用	なし	修正
9	介護（要介護・要支援）の認定		

追加医的資料提出有無

※保険金額に応じて当社から提出を求めた「健康診断結果通知書」「人間ドック成績表」は、本欄の「追加医的資料」には該当しません。

- ②「告知内容の確認」画面に戻り、追加医的資料提出有無欄が「あり」と表示されます。

取扱者は被保険者から原本確認いただいた追加医的資料の写しを受領し、当社に送付します。

7	現在の妊娠		
8	介助または補助員の使用	いいえ	修正
9	介護（要介護・要支援）の認定	いいえ	修正

追加医的資料提出有無

あり

修正

※保険金額に応じて当社から提出を求めた「健康診断結果通知書」「人間ドック成績表」は、本欄の「追加医的資料」には該当しません。

確認のうえ告知する

▲ページ上部に戻る

! 告知を流用したケースで、流用先の「告知内容の確認」画面で告知誤りや追加医的資料があることに気づいた場合はすみやかに当社営業店まで連絡ください。

! 「申込手続き完了」画面に提出が必要な書類が表示されます。

! 医務査定結果確認後は、「医務査定結果」画面の【告知いただいた内容の確認】を押し、「告知内容の確認」画面を表示します。

! 選択区分を「健康診断結果通知書扱」「人間ドック扱」で該当書類を提出予定の場合は、「追加医的書類なし」のまま修正は不要です。

! 告知データ送信前に【追加で医的資料を提出する】を押した場合、「医務査定結果確認」画面は一律「お引き受けの可否・条件を提示することができません。」と表示されます。

Ⅲ. 詳細手続き

お客さまが操作

<2>告知誤りなどがある場合

- ① 「医務査定結果」画面でお客さまが告知の誤りに気づいた場合、左下の【告知いただいた内容の確認】を押していただきます。

告知いただいた内容をもとに健康状態に関する査定を行いました。
以下の結果をご確認ください。

医務査定： 健康状態に関する 査定結果	無解約返戻金型収 入保障保険	条件はありません。
---------------------------	-------------------	-----------

最終的なお引き受けの判断は終了していません。

環境査定： 医務査定以外に 関する査定	本お申込み完了後に、医務査定以外に関する査定をいたします。 お仕事内容や他社契約を含む生命保険の加入状況なども確認させていただきます。
---------------------------	--

告知いただいた内容の確認

確認して次へ
(保険料収納方法のご登録)

! 告知データ送信前に告知内容の修正する場合は「第2編ペーパーレス申込手続き_Ⅲ. 詳細手続き_5. 詳細告知の入力方法」を参照。

- ② 「告知内容の確認」画面が表示されます。
告知誤りによる追加告知提出有無欄の【修正】を押していただくと、確認画面が表示されますので、【追加告知を提出する】を押していただきます。

告知誤りによる追加告知提出有無	なし	修正
追加医的資料提出有無	あり	修正

※保険金額に応じて当社から提出を求めた「健康診断結果通知書」「人間ドック成績表」は、本欄の「追加医的資料」には該当しません。

確認して戻る

告知内容に誤りがある場合は、
書面で追加告知していただきます。

今回提示いたしました健康状態に関する査定結果は無効となります。
追加でご提出いただく告知も含めあらためて査定のうえ、後日、結果をご連絡いたします。

追加告知を提出する 追加告知を提出しない

閉じる

! 告知には該当しないが詳細告知をしたいという被保険者さまのご要望がある場合、「こんな場合・困った場合」を参照。

- ③ 「告知内容の確認」画面に戻り、告知誤りによる「追加告知提出有無」が「あり」と表示されます。

取扱者は被保険者から告知書を受領し、当社に送付します。

告知誤りによる追加告知提出有無	あり	修正
追加医的資料提出有無	あり	修正

※保険金額に応じて当社から提出を求めた「健康診断結果通知書」「人間ドック成績表」は、本欄の「追加医的資料」には該当しません。

確認して戻る

▲ページ上部に戻る

Ⅲ. 詳細手続き

お客さまが操作

【注】 医務査定結果確認後に追加医的資料や追加告知の提出を「あり」にすると、表示されている医務査定結果や特別条件の承諾内容はすべて無効となります。

提出いただいた追加医的資料や追加告知も含めてあらためて本社で査定の上、後日結果をご連絡します。

すでに医務査定結果を提示している場合や特別条件を承諾いただいている場合でも、医務査定結果が変更となる可能性があります。

(例) 医務査定結果で特別条件付きとなった場合

告知いただいた内容をもとに健康状態に関する査定を行いました。
以下の結果をご確認ください。

医務査定： 健康状態に関する 査定結果	医療保険 (MI - 01)	条件が付きます。	承諾	確認・修正
---------------------------	-------------------	----------	----	-------

告知にもとづく
医務査定結果を表示

お客さまが特別条件
を承諾

告知いただいた内容の確認

確認して次へ
(保険料収納方法のご登録)

申込を
キャンセルする

▲ページ上部に戻る

告知いただいた内容をもとに健康状態に関する査定を行いました。
以下の結果をご確認ください。

医務査定： 健康状態に関する 査定結果	医療保険 (MI - 01)	結果は後日ご連絡します。
---------------------------	-------------------	--------------

追加医的資料や追加告知の提出を「あり」
にすると、当初の医務査定結果や特別条件
の承諾内容はすべて無効になります。

告知いただいた内容の確認

確認して次へ
(保険料収納方法のご登録)

Ⅲ. 詳細手続き

18. 犯罪収益移転防止法に基づく本人確認が必要な場合

取扱者が操作

「犯罪収益移転防止法」(以下「犯収法」)に基づく本人確認が必要な場合、「本人確認書」の内容を「お客さまのご署名、取扱者の報告・署名」ブロックで確認のうえ、入力します。

<1> 「申込事前準備」での確認

犯収法に基づく本人確認が必要な場合、「申込事前準備」で注意メッセージおよび確認画面を表示しますので、申込手続きを開始する前に、お客さまに必要な公的確認書類を案内ください。

(1) 本人確認書類の確認画面

【本人確認に利用できる公的確認書類】を押し、お客さまに案内する本人確認書類を確認し、【確認して次へ】を押しします。

前画面に戻る 申込事前準備 メニュー・ヘルプ

今回のお申込みには犯罪収益移転防止法にもとづく本人確認対象契約が含まれています。
本人確認に利用できる公的確認書類が必要であることを、
事前にご契約者さまにご連絡ください。
ご契約者さまが未成年の場合、親権者・後見人さまの本人確認も必要です。

● 本人確認に利用できる公的確認書類

前画面に戻る 確認して次へ (募集人・その同店の親族の契約の確認) ▲ページ上部に戻る

! 親権者・後見人がいる場合、親権者・後見人も本人確認が必要です。

! 「本人確認に利用できる公的確認書類」は、メニュー・ヘルプの用語説明からも確認できます。

(2) ガイダンス・エラー一覧での注意メッセージ

本人確認対象契約であることを確認し、チェック欄にチェックのうえ、【確認して次へ】を押しします。

前画面に戻る 申込事前準備 メニュー・ヘルプ

お申込内容やお客さまのご要望に応じ、以下の帳票が必要となりますので事前にご準備のうえ、お客さまにご案内してください。

No.	帳票名	当社への提出	備考
1	告知書(一般用)	内容によって必要	被保険者さまが書面での手続きをご希望された場合に提出が必要です。
2	本人確認書【個人用】	内容によって必要	犯罪収益移転防止法にもとづく本人確認を書面で実施する場合に提出が必要です。

全 2 件

! 今回のお申込みにあたっての注意点です。ご確認ください。

No.	保険種類	注意メッセージ	チェック欄
1	養老保険	本人確認対象契約です。	<input checked="" type="checkbox"/> 確認しました

全 1 件

前画面に戻る 確認して次へ (お客さま手続き準備完了) ▲ページ上部に戻る

! 【オンライン募集】お客さま直接入力によるペーパーレス申込手続きの場合、犯罪収益移転防止法の対象商品、および収納方法に関わらず保険料が200万円超申込では、以下エラーメッセージが表示され申込みできません。エラーメッセージ:「犯罪収益移転防止法対象の申込のため、オンラインでの申し込みはできません」

Ⅲ. 詳細手続き

取扱者が操作

<2> 契約者の本人確認の入力

「お客さまのご署名、取扱者報告・署名」ブロックで、お客さまの署名完了後、「取扱者報告」画面上で、契約者の本人確認の内容を入力します。

必要事項を入力の上、【入力内容を確定する】を押すと、「取扱者の署名」画面が表示されます。

親権者・後見人さまの同意が必要な申込みの場合は、契約者の本人確認入力後、「親権者・後見人の本人確認」画面が表示されます。

(1) 外国PEPsの確認

契約者が「外国PEPs」に該当するかを確認、選択します。

【該当する】を選択した場合、本人特定事項欄を表示します。

【該当しない】を選択した場合、本人確認済みの当社既契約の有無欄を表示します。

対象種目	養老保険
取引目的	意向確認書のとおり

外国PEPsの確認

外国PEPs 該当しない 該当する

[外国PEPsとは?](#)

(2) 本人確認済みの当社既契約がある場合

本人確認済みの当社既契約欄で【あり】を選択し、既契約証券番号欄に本人確認済みの当社証券番号を入力の上、【入力内容を確定する】を押します。

外国PEPsの確認

外国PEPs 該当しない 該当する

[外国PEPsとは?](#)

本人確認済みの当社既契約 あり なし

※ ただし、平成28年10月1日以降に本人確認した当社既契約に限ります。
※ 過去の本人確認で外国PEPsに該当していた方は、「なし」を選択ください。

既契約証券番号

! 契約者または親権者・後見人の本人確認書類が手元にないなど、犯収法に基づく本人確認の入力を進められない場合、本人確認を書面に切り替えます。

契約者の本人確認、親権者・後見人の本人確認の両方、またはいずれかのみを書面に切り替えることができます。詳細は「第2編 ペーパーレス申込手続きⅢ. 詳細手続き_12. 書面への切替え」を参照。

! 「対象種目」と「取引目的」は申込内容により自動表示されます。

! 「外国PEPs」に該当する場合は、申込みの都度、本人特定事項の確認に加え、外国PEPsの追加確認事項を確認します。

! 「外国PEPs」に該当する場合は、本人確認済みの当社既契約の有無欄は表示されません。

! 「本人確認済みの当社既契約」は、平成28年10月1日以降に本人確認した当社既契約に限ります。

! 過去の本人確認で「外国PEPs」に該当していた方は「なし」を選択します。

! 既契約証券番号はハイフンを除く8桁で入力します。なお、既契約が旧日本興亜生命契約の場合、11桁で入力します（自動更新された旧日本興亜生命契約の場合は枝番が付与された12桁）。

Ⅲ. 詳細手続き

18. 犯収法
の本人
確認

Ⅲ. 詳細手続き

取扱者が操作

(3) 本人確認済みの当社既契約がない場合

外国PEPsの確認欄で「該当する」を選択した場合、または、本人確認済みの当社既契約欄で「なし」を選択した場合、本人特定事項欄を表示します。以下①～③をもれなく入力、確認のうえ、【入力内容を確定する】を押します。

①本人特定事項の確認

本人確認書類のお名前・生年月日・本人確認書類の住所欄に、「お名前やご連絡先のご確認・ご登録」ブロックで契約者に確認いただいた内容を初期表示します。

取扱者は、契約者から本人確認書類の原本の提示を受け、本人確認書類の内容と画面に表示されている内容がそれぞれ同じであるか確認します。相違がなければ、「お名前」「生年月日」「住所」について、それぞれ「同じである」を選択します。

! 「外国PEPs」に該当する場合、追加の確認事項があります。

本人特定事項

※ 本人確認書類の原本の提示を受け、確認のうえ入力してください。

本人確認書類のお名前と申込みのお名前	<input checked="" type="radio"/> 同じである <input type="radio"/> 異なる
本人確認書類の生年月日と申込みの生年月日	<input checked="" type="radio"/> 同じである <input type="radio"/> 異なる
本人確認書類の住所と申込みの住所	<input checked="" type="radio"/> 同じである <input type="radio"/> 異なる

! 契約者のお名前が15文字超のため、契約者情報のご登録の際に省略している場合

本人確認書類のお名前	向日葵 太郎
生年月日	昭和50 (1975) 年4月1日
本人確認書類の住所	〒 160 - 0001 > 郵便番号・住所検索
住所1 (15文字まで)	東京都 新宿区
住所2 (30文字まで)	西新宿 1 - 2 - 3
住所3 (20文字まで)	新宿セントラルパークビル1 2 3階

! 「お名前やご連絡先のご確認・ご登録」ブロックで登録した内容に誤りがあることが判明した場合、画面上は「同じである」を選択して、手続きを進めてください。手続き完了後、当社営業店に正しい内容を連絡ください。

Ⅲ. 詳細手続き

取扱者が操作

ア. 本人確認書類のお名前と申込みのお名前が異なる場合

本人確認書類のお名前と申込みのお名前が異なる場合は、〔異なる〕を選択し、本人確認書類に記載されているお名前とお名前が異なる理由を入力します。

The screenshot shows a form with four rows of selection options:

- 本人確認書類のお名前と申込みのお名前: 同じである, 異なる (highlighted with a red box)
- 本人確認書類の生年月日と申込みの生年月日: 同じである, 異なる
- 本人確認書類の住所と申込みの住所: 同じである, 異なる
- 本人確認書類のお名前: [Redacted text box]

Below the form, a scroll arrow labeled 'スクロール' points to a section titled '本人確認書類のお名前と申込みのお名前が異なる場合'. This section contains:

- 申込みのお名前: 向日葵 太郎
- お名前が異なる理由: [Redacted text box]

At the bottom, there are buttons: '前画面に戻る', '入力内容を確認する', and '▲ページ上部に戻る'.

! 〔異なる〕を選択すると、本人確認書類のお名前欄が入力欄に切り替わり、また画面下部にお名前が異なる理由欄を表示します。

! 入力文字数の制限により名前が異なる場合、〔異なる〕を選択のうえ、お名前が異なる理由に「文字数の関係で名前を省略して入力しているため」と入力ください。

イ. 本人確認書類の生年月日と申込みの生年月日が異なる場合

本人確認書類の生年月日と申込みの生年月日が異なる場合は、〔異なる〕を選択します。

生年月日が異なる場合、ご本人と確認ができないため、申込手続きをキャンセルします。

The first screenshot shows a yellow error message box with a red exclamation mark icon:

生年月日相違のため、ご本人と確認できません。
ご契約者さまに説明のうえ、キャンセルしてください。
なお、入力誤りの場合は「閉じる」ボタンで戻り、修正してください。

Below the message is a red button labeled 'キャンセルする'.

The second screenshot shows a yellow confirmation message box with a red exclamation mark icon:

お申込み手続きをキャンセルします。

キャンセルされた場合、お手続きの再開はできません。
よろしいですか？

Below the message are two buttons: a red button labeled '手続きをキャンセルする' and a blue button labeled '手続きをキャンセルしない'. At the bottom is a grey button labeled '閉じる'.

Ⅲ. 詳細手続き

取扱者が操作

ウ. 本人確認書類の住所と申込みの住所が異なる場合

本人確認書類の住所と申込みの住所が異なる場合は、[異なる]を選択し、本人確認書類に記載されている住所と現在の住所を確認した書類の情報(書類名・発行者・発行年月日)を選択、入力します。

本人確認書類の住所と申込みの住所	<input type="radio"/> 同じである <input checked="" type="radio"/> 異なる
本人確認書類のお名前	向日葵 太郎
生年月日	昭和50 (1975) 年4月1日
本人確認書類の住所	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> 郵便番号・住所検索
住所1 (15文字まで)	<input type="text"/>
住所2 (30文字まで)	<input type="text"/>
住所3 (20文字まで)	<input type="text"/>

スクロール

本人確認書類の住所と申込みの住所が異なる場合	
現在の住所を確認した書類	<input type="radio"/> 納税証明書 <input type="radio"/> 公共料金の領収証書 <input type="radio"/> その他 <input checked="" type="radio"/> 社会保険料の領収証書 <small>※ 発行後6か月以内</small>
社会保険料の領収証書	<input type="radio"/> 国民健康保険 <input type="radio"/> 介護保険
発行者	例)東京電力
発行年月日	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

前画面に戻る ページ上部に戻る

! 選択した「現在の住所を確認した書類」により表示する内容が異なります。

Ⅲ. 詳細手続き

18. 犯罪収益移転防止法の本人確認

②職業の確認

ご職業は「お名前やご連絡先のご確認・ご登録」ブロックで、契約者に入力または確認いただいた内容を初期表示します。

取扱者は、契約者からのご職業の申告と画面に表示されている内容が同じであるか確認します。

ご職業	学生・児童・乳幼児
-----	-----------

! 契約者と被保険者が別人かつ、契約者の職業を「その他」にしている場合、ここで入力します。

Ⅲ. 詳細手続き

取扱者が操作

③本人確認書類の入力

プルダウンより、契約者に提示いただいた本人確認書類を選択し、発行者・保険者、記号・番号・発行（交付）年月日など、本人確認書類に応じた必要項目を入力します。

2点で本人確認が可能な本人確認書類を選択した場合は、2点目の本人確認書類入力欄が追加表示されますので、もれなく入力します。

本人確認書類 ① 利用できる公的確認書類	11: 健康保険資格確認書
	ひまわり健康保険協同組合 / 123456789
	12: 住民票
	新宿区 / 2016 / 06 / 01

! 本人確認書類ごとの必要入力項目は「利用できる公的確認書類」から確認できます。

(4) 外国PEPsの追加確認事項

外国PEPsの確認欄で「該当する」を選択すると、本人特定事項の確認・入力に加え、外国PEPsの追加確認事項欄を表示します。

以下①～③をもれなく確認、入力のうえ、【入力内容を確定する】を押します。

①外国PEPsの該当理由

取扱者は、契約者から「外国の重要な公人にあたる方からみた関係性」「外国名称」「具体的な要職」を聴取のうえ、選択、入力します。

外国PEPsの追加確認事項	
※ 本人確認書類および資産・収入状況の確認書類は原本の提示を受け、確認のうえ入力してください。	
外国PEPsの該当理由 1. 外国の重要な公人にあたる方からみた関係性	<input type="text"/>
外国PEPsの該当理由 2. 外国名称	<input type="text" value="外国名称"/>
外国PEPsの該当理由 3. 具体的な要職	<input type="text"/>

! 外国の重要な公人にあたる方からみた関係性は、外国の重要な公人（例：国家元首）からみた契約者（本人確認対象者）との関係性を選択します。

Ⅲ. 詳細手続き

18. 犯罪収益移転防止法の本人確認

Ⅲ. 詳細手続き

取扱者が操作

②本人確認書類の追加確認

取扱者は、契約者から先に提示を受けた本人確認書類・補足書類と異なる本人確認書類の原本の提示を受け、本人確認書類の情報（書類名・発行者・発行年月日）を選択、入力します。

! 本人確認書類ごとの必要入力項目は〔利用できる公的確認書類〕から確認できます。

③資産・収入の状況を確認した書類

取扱者は、契約者から源泉徴収票・確定申告書・預貯金通帳などいずれかの書類原本の提示を受け、確認した書類を選択します。

<3>親権者・後見人の本人確認の入力

親権者・後見人の同意が必要な申込みの場合は、契約者の本人確認完了後、親権者・後見人の本人確認の内容を入力します。

必要事項を入力の上、【入力内容を確定する】を押すと、「取扱者の署名」画面が表示されます。

入力項目は基本的には契約者の本人確認と同様ですが、親権者・後見人の本人確認特有の表示や入力項目があります。以下では、それらについて説明します。

(1) 本人確認済みの当社既契約がある場合

本人確認済みの当社既契約欄で〔あり〕を選択し、既契約証券番号欄に本人確認済みの当社証券番号を入力の上、【入力内容を確定する】を押します。

(2) 本人確認済みの当社既契約がない場合

本人確認済みの当社既契約欄で〔なし〕を選択すると、本人特定事項欄を表示します。

以下①～③をもれなく入力・確認の上、【入力内容を確定する】を押します。

! 本人確認書類を书面提出に切り替える場合の操作方法の詳細は「第2編 ペーパーレス申込手続き_Ⅲ. 詳細手続き_12. 書面への切替え」を参照。

! 親権者・後見人の署名画面で〔署名を省略する〕とした場合、本人確認対象契約でも親権者、後見人の本人確認画面は表示されません。

! 親権者・後見人の場合、「外国PEPS」の該当・非該当の確認は表示されません。

Ⅲ. 詳細手続き

取扱者が操作

①本人確認書類のお名前、生年月日、住所の入力

取扱者は、親権者・後見人から本人確認書類の原本の提示を受け、本人確認書類に記載されているお名前、生年月日、住所を入力します。

本人特定事項	
※ 本人確認書類の原本の提示を受け、確認のうえ入力してください。	
本人確認書類のお名前	<input type="text" value="向日葵 太郎"/>
生年月日	昭和50(1975)年 <input type="button" value="▼"/> 1月 <input type="button" value="▼"/> 1日 <input type="button" value="▼"/>
本人確認書類の住所	〒 <input type="text" value="160"/> - <input type="text" value="0001"/> <input type="button" value="郵便番号・住所検索"/>
住所1 (15文字まで)	<input type="text" value="東京都 新宿区"/>
住所2 (30文字まで)	<input type="text" value="西新宿 1-2-3"/>
住所3 (20文字まで)	<input type="text" value="新宿セントラルパークビル1 2 3階"/>

②職業の入力

親権者・後見人のご職業を聴取し、入力します。

ご職業	<input checked="" type="radio"/> 会社員・団体職員	<input type="radio"/> 会社役員・団体役員	<input type="radio"/> 公務員
	<input type="radio"/> 自営業	<input type="radio"/> 主婦・主夫	<input type="radio"/> 学生・児童・乳幼児
	<input type="radio"/> パート・アルバイト・派遣社員・契約社員	<input type="radio"/> 無職	
	<input type="radio"/> その他		

③親権者・後見人の選択、親権者・後見人であることの関係確認

親権者、後見人のいずれかを選択のうえ、契約者との関係を確認した確認書類または確認方法を選択します。

画面の入力が完了し、【入力内容を確定する】を押すと、「取扱者の署名」画面が表示されます。

親権者・後見人の選択	<input checked="" type="radio"/> 親権者である	<input type="radio"/> 後見人である	
親権者であることの関係確認	<input type="radio"/> 戸籍謄本	<input type="radio"/> 住民票	<input type="radio"/> 確認対象者の自宅訪問
	<input type="radio"/> 本人確認書類で同一の姓・住所であることの確認		
	<input type="button" value="前画面に戻る"/> <input checked="" type="button" value="入力内容を確定する"/> <input type="button" value="▲ページ上部に戻る"/>		

！ご職業欄で「その他」を選択すると詳細を入力する欄が表示されるので、ご職業の内容を入力します。

！契約者との関係を確認した確認書類または確認方法は、親権者と後見人で異なります。

Ⅲ. 詳細手続き

19. ペーパーレス申込手続き体験版

ペーパーレス申込手続き体験版では、ひまわりオンラインで登録した設計データを利用して、実際の申込手続きと同様の操作を体験できます。

<1>ペーパーレス申込手続き体験版開始

ひまわりオンライントップページから【ペーパーレス申込手続き体験版】を押します。

<タブレット版>



<PC版>



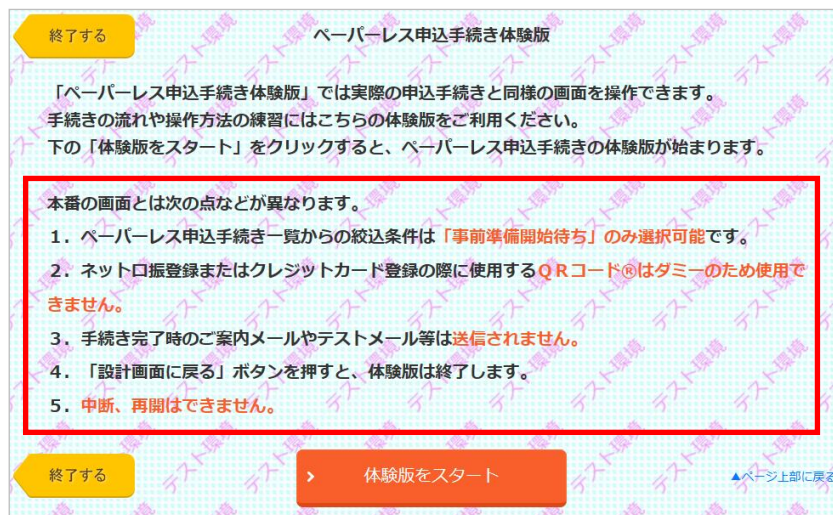
! 体験版には制約事項があります。「<2>ペーパーレス申込手続き体験版の制約事項」を参照。

! 申込書情報入力から体験版へは遷移しません。必ずトップメニューから体験版に進んでください。

! PC版はペンタブレットなどの電子署名ツールがなくても利用できます。

＜2＞ペーパーレス申込手続き体験版の制約事項

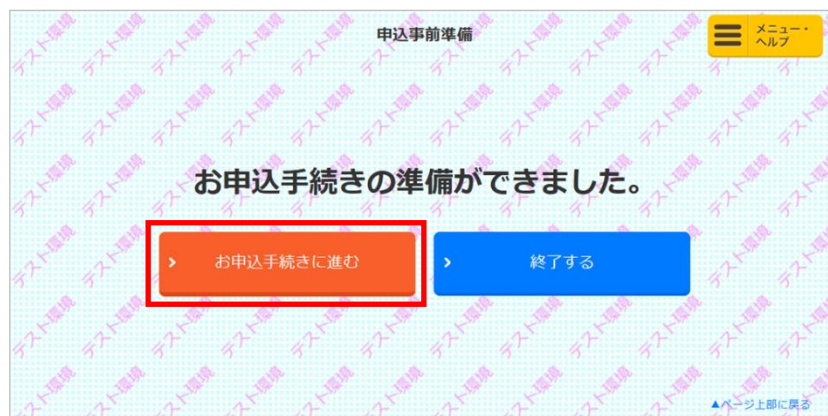
体験版の制約事項は下表のとおりです。体験版の最初の画面でも一部の制約事項が記載されています。



！体験版は画面の背景色が本番（本申込み）と異なります。

No	項目	体験版の制約事項
1	プラン検索	絞込条件は「事前準備開始待ち」のみ選択可。
2	QRコード®	QRコード®はダミーのため、使用できない。
3	ネット口座振替登録サイト	ボタン非活性のため遷移出来ない。
4	テストメール等の送信	テストメール等は送信されない。
5	「設計画面に戻る」ボタンの挙動	「設計画面に戻る」ボタンを押すと、体験版が終了する。
6	中断、再開	中断、再開できない。
7	申込手続き完了	解約手続きの操作はできない。

【注】体験版は中断、再開ができないため、「申込事前準備完了画面」で【終了する】を押すと体験版が終了します。【お申込手続きに進む】を押してください。



このページは空白です。

第2編 ペーパーレス申込手続き

IV. 申込手続き控えの確認

IV. 申込手続き控えの確認

1. 申込手続き控え

お客さまが操作

申込手続き完了後、契約者の登録住所に「申込手続き控え」の書面を郵送します。送付される書面は以下のとおりです。

送付先	送付書面
契約者	<ul style="list-style-type: none">・ 申込書・ 告知書・ 意向確認書・ 特別条件承諾書・ 特定取引に関する届出書・ 特定取引に関する届出書（別紙）等

・ 告知書類（「はい」の回答がある場合）または特別条件承諾書を含む場合は、特定記録郵便で送付します。それ以外の場合は、普通郵便となります。

! 代理店用の手続き控えについては「第2編 ペーパーレス申込手続き_Ⅲ. 詳細手続き_1. ペーパーレス申込手続き一覧の操作」を参照。

IV. 申込手続き控えの確認

2. 申込手続き控えイメージ

■生命保険契約申込書①

1082609

SOMPOひまわり生命

生命保険契約申込書

申込日・申込受領日 令和 2年 6月 2日	申込番号 ██████-██████																																								
保険契約者 (カナ) ヒマワリ タロウ (氏名) 向日葵 太郎 様 (性別) 男性 (生年月日) 昭和55年 1月 1日 (契約年齢) 40歳 (被保険者) からみた続柄) 本人 (電話番号) 03-1234-5678 (住所) 〒160-0023 東京都新宿区西新宿 6丁目 13-1 新宿セントラルパークビル (職業) 会社員・団体職員 (職種) 支店長 (該当しない) (勤務先名) ひまわり商事株式会社 (年収) 600万円 (メールアドレス) abode@himawari-life.co.jp (米国納税義務者) 該当しない	保険契約者自署 <div style="text-align: center; font-size: 1.2em;">向日葵 太郎 様</div> 親権者・後見人自署 <div style="text-align: center;">*****</div>																																								
被保険者 契約者と同じ	被保険者自署 <div style="text-align: center;">*****</div> 親権者・後見人自署 <div style="text-align: center;">*****</div>																																								
保険金受取人等	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">受取人氏名</th> <th style="width: 10%;">性別</th> <th style="width: 15%;">生年月日</th> <th style="width: 10%;">人数</th> <th style="width: 10%;">続柄</th> <th style="width: 10%;">分割割合</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>死亡 保険金</td> <td></td> <td>別紙記載のとおり</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>指定代理 請求人</td> <td></td> <td>ヒマワリ ハナコ 向日葵 花子 様 (続柄) 妻</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	受取人氏名	性別	生年月日	人数	続柄	分割割合	死亡 保険金		別紙記載のとおり				指定代理 請求人		ヒマワリ ハナコ 向日葵 花子 様 (続柄) 妻																									
受取人氏名	性別	生年月日	人数	続柄	分割割合																																				
死亡 保険金		別紙記載のとおり																																							
指定代理 請求人		ヒマワリ ハナコ 向日葵 花子 様 (続柄) 妻																																							
主契約・特則・特約	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">保険種類・特約種類</th> <th style="width: 10%;">保険期間</th> <th style="width: 10%;">払込期間</th> <th style="width: 20%;">入院給付金額等</th> <th style="width: 30%;">保険料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>医療保険 (M1-01)</td> <td>終身</td> <td>60歳</td> <td>10,000円</td> <td>21,360円</td> </tr> <tr> <td>自賠・120日型・死亡100倍</td> <td>終身</td> <td>60歳</td> <td>50,000円</td> <td>350円</td> </tr> <tr> <td>医療用特約 (手術給付金特約)</td> <td>終身</td> <td>60歳</td> <td>受療した先進医療の技術料相当額</td> <td>151円</td> </tr> <tr> <td>医療用特約 (手術給付金特約)</td> <td>終身</td> <td>60歳</td> <td>10,000円</td> <td>880円</td> </tr> <tr> <td>新三大疾病支払日数無制限特則</td> <td>終身</td> <td>60歳</td> <td>100万円</td> <td>1,790円</td> </tr> <tr> <td>介護一時金特約</td> <td>終身</td> <td>60歳</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: right;"> 責任開始期に関する特約 情報請求による保険契約の申込等に関する特約 - 付加する 手術給付金不払特約 - 付加しない 医療用特約 (手術給付金特約) 免除特約 - 付加しない 医療用特約 (手術給付金特約) - 付加する 保険料の自動返戻金付に関する特則 - 付加する 指定代理請求特約 - 付加する </td> <td> 合計保険料 24,531円 払込保険料 24,531円 </td> </tr> </tbody> </table>	保険種類・特約種類	保険期間	払込期間	入院給付金額等	保険料	医療保険 (M1-01)	終身	60歳	10,000円	21,360円	自賠・120日型・死亡100倍	終身	60歳	50,000円	350円	医療用特約 (手術給付金特約)	終身	60歳	受療した先進医療の技術料相当額	151円	医療用特約 (手術給付金特約)	終身	60歳	10,000円	880円	新三大疾病支払日数無制限特則	終身	60歳	100万円	1,790円	介護一時金特約	終身	60歳			責任開始期に関する特約 情報請求による保険契約の申込等に関する特約 - 付加する 手術給付金不払特約 - 付加しない 医療用特約 (手術給付金特約) 免除特約 - 付加しない 医療用特約 (手術給付金特約) - 付加する 保険料の自動返戻金付に関する特則 - 付加する 指定代理請求特約 - 付加する				合計保険料 24,531円 払込保険料 24,531円
保険種類・特約種類	保険期間	払込期間	入院給付金額等	保険料																																					
医療保険 (M1-01)	終身	60歳	10,000円	21,360円																																					
自賠・120日型・死亡100倍	終身	60歳	50,000円	350円																																					
医療用特約 (手術給付金特約)	終身	60歳	受療した先進医療の技術料相当額	151円																																					
医療用特約 (手術給付金特約)	終身	60歳	10,000円	880円																																					
新三大疾病支払日数無制限特則	終身	60歳	100万円	1,790円																																					
介護一時金特約	終身	60歳																																							
責任開始期に関する特約 情報請求による保険契約の申込等に関する特約 - 付加する 手術給付金不払特約 - 付加しない 医療用特約 (手術給付金特約) 免除特約 - 付加しない 医療用特約 (手術給付金特約) - 付加する 保険料の自動返戻金付に関する特則 - 付加する 指定代理請求特約 - 付加する				合計保険料 24,531円 払込保険料 24,531円																																					
その他 (配当区分) 無配当 (払込方法) 月払 (払込時期) 口座 普通 (お口振) (保険料自動返戻金) 希望する (死亡保険金倍率) 100倍	計算基準日 令和 2年 7月 1日																																								

※ タブレット型端末やパソコンの画面上で申込手続きを行っていただいた場合、「情報端末による保険契約の申込等に関する特約」が付加されます。

IV. 申込手続き控えの確認

IV. 申込手続き控えの確認

■生命保険契約申込書②



SOMPOひまわり生命

1186000

生命保険契約申込書

申込 番号	948-S3893120
----------	--------------

ご家族の皆さまにも保険契約の加入について、
ご説明をお願いします。

お手続き時にご確認いただいた主な事項は以下のとおりです。

重要事項説明		
1	<p>個人情報の取扱いについて</p>	同意しました
2	<p>「契約締結前交付書面（契約概要・注意喚起情報）」について受領のうえ、記載の重要事項について説明を受け、了承しましたか？</p>	了承しました
3	<p>「ご契約のしおり・約款」、「特別勘定のしおり」（※）は当社ホームページ上の「Web約款」をご確認ください。冊子をご希望の場合、「冊子の送付を希望します」を選択してください。本社よりお客さま住所へ送付いたします。取扱者から冊子の手渡しをご希望の場合は、取扱者にお伝えいただき冊子を受領してください。 （※）「特別勘定のしおり」は、変額保険の場合のみ</p>	了承しました
4	<p>①「契約締結前交付書面（契約概要・注意喚起情報）」を必ずお読みください。 ②注意喚起情報には、お客さまに不利益となるつぎの情報も記載されていますので、よくご確認ください。 ◆保険金・年金・給付金などをお支払いできない場合 ◆現在のご契約の解約などを前提とするお申込みについて ③支払事由・制限事項の詳細などご契約の内容に関する事項や主な保険用語のご説明については「ご契約のしおり・約款」に記載していますのでご確認ください。</p>	確認しました
5	<p>下記の事項に了承し、生命保険契約を申し込みます。 ・普通保険約款および特約付の場合には各特約条項が契約内容となること ・本保険契約は、貴社が承諾の通知を発した時に成立すること ・本申込後に申込者が死亡し、意思能力を有しない常況にある者となり、または行為能力の制限を受けた場合においても申込は有効であること</p>	了承・同意しました

 IV. 申込手続き控え
の確認

IV. 申込手続き控えの確認

■意向確認書（兼適合性確認書）

 SOMPOひまわり生命	1643602																						
<h3 style="margin: 0;">意向確認書（兼適合性確認書）</h3>																							
<p style="font-size: small;">今回ご提案させていただいた保険商品が、最終的なお客さまのご意向（ニーズ）に一致した内容であること。また提案の過程でご意向と相違が生じた際は、相違点やその経緯について説明を受け、最終的に合意・ご了承いただいたことを確認させていただきました。</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center; vertical-align: middle;">申込 番号</td> <td style="text-align: center;">■■■■-■■■■</td> </tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td></tr> </table>	申込 番号	■■■■-■■■■																				
申込 番号	■■■■-■■■■																						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%; padding: 2px;">ご確認日時</td> <td style="padding: 2px;">令和 6年 5月 24日 午後 6時 8分</td> </tr> </table>	ご確認日時	令和 6年 5月 24日 午後 6時 8分																					
ご確認日時	令和 6年 5月 24日 午後 6時 8分																						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%; padding: 2px;">お客さまのご意向</td> <td style="padding: 2px;"> ・死亡時の保障 ・貯蓄(教育資金・老後生活資金準備等) </td> <td style="width: 70%; padding: 2px;"> ・病気・ケガ・がん・特定疾病・介護の保障 </td> </tr> </table>	お客さまのご意向	・死亡時の保障 ・貯蓄(教育資金・老後生活資金準備等)	・病気・ケガ・がん・特定疾病・介護の保障																				
お客さまのご意向	・死亡時の保障 ・貯蓄(教育資金・老後生活資金準備等)	・病気・ケガ・がん・特定疾病・介護の保障																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%; padding: 2px;">特記事項</td> <td style="padding: 2px;"> </td> </tr> </table>	特記事項																						
特記事項																							
お客さまの 確認・ チェック	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%; text-align: center;">1</td> <td style="padding: 2px;">保険種類および主契約・特約・特約内容は、ご提案の内容でよろしいでしょうか。また、満たせないニーズがある場合は、その旨をご了承いただいておりますか。</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">はい</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="padding: 2px;">保険金額・年金額・給付金額・保険期間（年金開始年齢・年金支払期間等を含む）等は、ご提案の内容でよろしいでしょうか。</td> <td style="text-align: center;">はい</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="padding: 2px;">保険料、保険料払込期間・払込方法について、ご提案の内容でよろしいでしょうか。また、解約返戻金の水準・配当金の有無についてご理解いただいておりますか。</td> <td style="text-align: center;">はい</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="padding: 2px;">これまでにご購入されたことのある金融商品を選択ください。また、下記内容をご確認ください。 ・株式 本保険商品の仕組み、特徴、投資リスク、お客さまにご負担いただく諸費用、解約控除等については、「契約締結前交付書面（契約概要・注意喚起情報）」等により、取扱者から投資経験をふまえた十分な説明を受け、内容をご理解いただいておりますか。</td> <td style="text-align: center;">はい</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="padding: 2px;">保険料原資を選択ください。また、下記①②をすべて満たしていますか。 ・株式 ①現在並びに将来の金融資産、収入等の財産の状況をふまえて、無理のない金額となっていること。また、元本割れがある場合でも許容できる余裕資金を原資としていること。②充当される資金が借入金を前提としていないこと。※借入金を前提としている場合、お申し込みいただけません。</td> <td style="text-align: center;">はい</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">6</td> <td style="padding: 2px;">本保険商品は、保険金額、解約返戻金額が特別勘定の運用実績によって変動すること、解約返戻金が払込保険料を下回り損失が生じるおそれがあることをご理解いただいておりますか。また、他の金融資産から資金を充当する場合には、リスクが高まる可能性があることをご理解いただいておりますか。</td> <td style="text-align: center;">はい</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">7</td> <td style="padding: 2px;">総合的に判断して、ご提案の保険商品はご意向（ニーズ）に沿った内容となっておりますか。</td> <td style="text-align: center;">はい</td> </tr> </table>	1	保険種類および主契約・特約・特約内容は、ご提案の内容でよろしいでしょうか。また、満たせないニーズがある場合は、その旨をご了承いただいておりますか。	はい	2	保険金額・年金額・給付金額・保険期間（年金開始年齢・年金支払期間等を含む）等は、ご提案の内容でよろしいでしょうか。	はい	3	保険料、保険料払込期間・払込方法について、ご提案の内容でよろしいでしょうか。また、解約返戻金の水準・配当金の有無についてご理解いただいておりますか。	はい	4	これまでにご購入されたことのある金融商品を選択ください。また、下記内容をご確認ください。 ・株式 本保険商品の仕組み、特徴、投資リスク、お客さまにご負担いただく諸費用、解約控除等については、「契約締結前交付書面（契約概要・注意喚起情報）」等により、取扱者から投資経験をふまえた十分な説明を受け、内容をご理解いただいておりますか。	はい	5	保険料原資を選択ください。また、下記①②をすべて満たしていますか。 ・株式 ①現在並びに将来の金融資産、収入等の財産の状況をふまえて、無理のない金額となっていること。また、元本割れがある場合でも許容できる余裕資金を原資としていること。②充当される資金が借入金を前提としていないこと。※借入金を前提としている場合、お申し込みいただけません。	はい	6	本保険商品は、保険金額、解約返戻金額が特別勘定の運用実績によって変動すること、解約返戻金が払込保険料を下回り損失が生じるおそれがあることをご理解いただいておりますか。また、他の金融資産から資金を充当する場合には、リスクが高まる可能性があることをご理解いただいておりますか。	はい	7	総合的に判断して、ご提案の保険商品はご意向（ニーズ）に沿った内容となっておりますか。	はい	
1	保険種類および主契約・特約・特約内容は、ご提案の内容でよろしいでしょうか。また、満たせないニーズがある場合は、その旨をご了承いただいておりますか。	はい																					
2	保険金額・年金額・給付金額・保険期間（年金開始年齢・年金支払期間等を含む）等は、ご提案の内容でよろしいでしょうか。	はい																					
3	保険料、保険料払込期間・払込方法について、ご提案の内容でよろしいでしょうか。また、解約返戻金の水準・配当金の有無についてご理解いただいておりますか。	はい																					
4	これまでにご購入されたことのある金融商品を選択ください。また、下記内容をご確認ください。 ・株式 本保険商品の仕組み、特徴、投資リスク、お客さまにご負担いただく諸費用、解約控除等については、「契約締結前交付書面（契約概要・注意喚起情報）」等により、取扱者から投資経験をふまえた十分な説明を受け、内容をご理解いただいておりますか。	はい																					
5	保険料原資を選択ください。また、下記①②をすべて満たしていますか。 ・株式 ①現在並びに将来の金融資産、収入等の財産の状況をふまえて、無理のない金額となっていること。また、元本割れがある場合でも許容できる余裕資金を原資としていること。②充当される資金が借入金を前提としていないこと。※借入金を前提としている場合、お申し込みいただけません。	はい																					
6	本保険商品は、保険金額、解約返戻金額が特別勘定の運用実績によって変動すること、解約返戻金が払込保険料を下回り損失が生じるおそれがあることをご理解いただいておりますか。また、他の金融資産から資金を充当する場合には、リスクが高まる可能性があることをご理解いただいておりますか。	はい																					
7	総合的に判断して、ご提案の保険商品はご意向（ニーズ）に沿った内容となっておりますか。	はい																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%; padding: 2px;"> 将来のお守り確認コールセンターへお電話いただき、投資性商品の重要事項についてご理解いただいていることを確認いただきましたか。 </td> <td style="width: 40%; text-align: center; padding: 2px;">確認しました</td> </tr> </table>		将来のお守り確認コールセンターへお電話いただき、投資性商品の重要事項についてご理解いただいていることを確認いただきましたか。	確認しました																				
将来のお守り確認コールセンターへお電話いただき、投資性商品の重要事項についてご理解いただいていることを確認いただきましたか。	確認しました																						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%; padding: 2px;">保険契約者 自署</td> <td style="text-align: center; padding: 20px;"> <h2 style="margin: 0;">向日葵 太郎</h2> </td> <td style="width: 10%; text-align: center; padding: 20px;">様</td> </tr> </table>	保険契約者 自署	<h2 style="margin: 0;">向日葵 太郎</h2>	様																				
保険契約者 自署	<h2 style="margin: 0;">向日葵 太郎</h2>	様																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%; padding: 2px;">親権者・ 後見人 自署</td> <td style="text-align: center; padding: 20px;">*****</td> </tr> </table>	親権者・ 後見人 自署	*****																					
親権者・ 後見人 自署	*****																						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%; padding: 2px;">取扱者 自署</td> <td style="text-align: center; padding: 20px;"> <h2 style="margin: 0;">山田 一郎</h2> </td> </tr> </table>	取扱者 自署	<h2 style="margin: 0;">山田 一郎</h2>																					
取扱者 自署	<h2 style="margin: 0;">山田 一郎</h2>																						

IV. 申込手続き控えの確認

■預金口座振替依頼書（既契約流用）

3114407


**預金口座振替依頼書
自動払込利用申込書**

申込日時	令和 1年10月 1日 午後 4時54分	収納企業名	株式会社シーエスエス (CSS)
申込番号	■■■■-■■■■	振替日	すでにご利用の保険料口座振替日になります。
保険契約者 自署	向日葵 太郎 様		

既にご登録いただいている以下の既契約のご指定口座をお手続き時に選択いただきました。

既契約 証券番号	■■■■-■■■■		
口座名義人	ヒマワリ タロウ 様		
ご指定口座 <small>ゆうちょ以外</small>	金融機関名	1 2 3 4	向日葵銀行
	支店名	1 2 3	西新宿支店
	預金種目		普通 (総合)
	口座番号※		1 2 3 4 * * *
ご指定口座 <small>ゆうちょ銀行</small>	種目コード	記号	番号※
	払込先口座番号		
	払込先加入者名		

※個人情報保護の観点より口座番号の末尾は「*」で表記しています。

SOMPOひまわり生命保険株式会社との約定

保険契約者である私は、生命保険料を口座振替によって支払う場合の取扱について以下の条項を了承します。

- 私が支払うべき保険料は、SOMPOひまわり生命またはSOMPOひまわり生命が口座振替事務を委託している会社所定の振替日に、指定の預金口座から支払います。支払うべき保険料の金額は、振替日の前日までに、指定の預金口座に入金します。将来、SOMPOひまわり生命の都合により振替日を変更する場合は、私に通知してください。
- この取扱により支払った保険料について、SOMPOひまわり生命発行の領収証は必要ありません。
- 同一預金口座から2件以上の契約の保険料を振り替える場合は、合算して振り替えても差しつかえありません。
- 同一預金口座から2件以上の契約の保険料を振り替える場合は、振替の順序を指定できないことを了承します。
- 振替日において、指定の預金口座の残高が振り替えるべき保険料の金額に満たないとき、または指定の預金口座が不明のときなどの理由で振替ができなかった場合は、私に通知することなく保険料の支払いがなかったものとして処理されても差しつかえありません。
- 払込期月の振替日において、振替ができなかった保険料は、その翌月の振替日に指定の預金口座から支払います。ただし、月払契約については翌月分の保険料とあわせて2か月分を振り替えられても差しつかえありません。
- 払込期月の翌月の振替日において、支払うべき保険料の振替ができなかった場合は、口座振替の取扱を停止されても差しつかえありません。
- 私の都合により口座振替の取扱を停止する場合は、SOMPOひまわり生命に通知のうえ、以後の保険料の支払方法を変更する手続きをとります。
- 私と指定の預金口座の名義人が別人であっても、保険契約上の責任は保険契約者である私が負います。
- 私が取扱金融機関・指定の預金口座などを変更する場合には、あらかじめSOMPOひまわり生命に通知のうえ、必要な手続きをとります。
- この約定に定められていない事項については預金口座振替特約の規定が適用されることを了承します。
- 口座振替のために必要な「口座名義人」「指定口座」等の情報が取扱金融機関に提供されることに同意します。

預金口座振替規定（ゆうちょ銀行を除く）

私はSOMPOひまわり生命保険株式会社の生命保険料を次により口座振替によって支払うこととしたいので預金口座振替規定を確認のうえ依頼します。


- 貴金融機関に請求書が送付されたときは、私に通知することなく、請求書記載金額を預金口座から引落しのうえ支払ってください。なお、振替日が変更された場合には、請求書に記載された日をもって処理されても差しつかえありません。また、預金の引落しにあたっては、預金規定または当座勘定規定にかかわらず、預金通帳、同払戻請求書の提出または小切手の振出しはしません。
- 振替日において、請求書記載金額が預金口座から払戻することのできる金額（当座貸越を利用できる範囲内の金額を含む）をこえるときは、私に通知することなく、請求書を返却しても差しつかえありません。
- この契約を解約するときは、私から金融機関に書面により届出ます。なお、この届出がないまま長期間にわたり会社から請求がない等、相当の事由があるときは、特に申出をしない限り、金融機関はこの契約が終了したものとして取扱って差しつかえありません。
- この預金口座について仮に紛争が生じても、金融機関の責めによる場合を除き、貴金融機関に迷惑をかけません。

※ゆうちょ銀行をご指定の場合は自動払込み規定が適用されます。
なお、ゆうちょ銀行の規定につきましては、ゆうちょ銀行のホームページをご覧ください。

IV. 申込手続き控えの確認

IV. 申込手続き控えの確認

■変換等に関する確認書


SOMPOひまわり生命
1466904

変換等に関する確認書

普通保険約款または特約条項にもとづき、被保険者選択を受けることなく貴社の他の個人保険契約へ変換または加入※ するにあたって、以下の事項の説明を受け、その内容を確認のうえ了承しました。


すべてのお客さまにご確認いただいた事項
<p><1> 保険期間・払込期間・保険料等を含む保障内容は、変換後契約または後契約の生命保険契約申込書記載の内容となること。</p> <p><2> 変換後契約または後契約の責任開始日以降に生じる保険金・給付金等の支払事由は、変換後契約または後契約の約款の定めによること。</p> <p style="margin-left: 20px;">(例) ①2007年4月2日契約日以降、死亡保険金の免責事由が『責任開始期の属する日から起算して3年以内の自殺』へ変更されていること。</p> <p style="margin-left: 20px;">②公的医療保険制度によって保険給付の対象とならない手術（視力矯正手術など）や抜歯手術などが支払対象から除かれること。</p> <p><3> 変換等により既契約の解約・減額をとまなう場合、下記の不利益事項が生じる可能性があること。</p> <p style="margin-left: 20px;">①解約・減額によりお払戻しできる金額は、多くの場合、お払込保険料の合計額よりも少ない金額となるか、まったくないまたはごくわずかな場合もあること。</p> <p style="margin-left: 20px;">②一定期間の契約継続を条件に発生する配当の請求権等を失うこととなる場合があること。</p> <p style="margin-left: 20px;">③変換後契約または後契約の保険料は現在の被保険者の年齢により計算されること。</p> <p style="margin-left: 20px;">④変換後契約または後契約の保険料計算の基礎となる予定利率が引き下げられることによって主契約等の保険料が引き上げられる場合があること。</p>
新たに医療保険にご加入いただく方にあわせてご確認いただいた事項
<p><1> 1回の入院についての支払限度および通算支払限度は、変換前契約と変換後契約で入院日数を通算して計算すること。</p> <p><2> 手術の倍率は、変換後契約の約款に記載された倍率になること。</p> <p><3> 変換前契約に無事故割引特約、新無事故割引特約、医療（08）用無事故割引特約、無事故割引特約が付加されていた場合、変換後契約には無事故割引特約が付加できないため、変換後契約では保険料の割引は適用できないこと。</p> <p><4> 変換前契約に医療（08）用先進医療特約、医療用新先進医療特約が付加されていて、変換後契約に医療用新先進医療特約を付加する場合、通算支払限度は変換前契約と変換後契約で、給付金支払額を通算して計算すること。</p> <p><5> 変換前契約に医療（08）用先進医療特約が付加されていて、変換後契約に医療用新先進医療特約を付加する場合、特約加入日（変換後契約の第一回保険料充当金領収日）より前に医師の診察を受けていた疾病または傷害を直接の原因として、特約加入日からその日を含めて1年以内にこの特約の支払事由に該当する先進医療を受けた場合、当該先進医療の給付金の支払は1,000万円限度となること。</p> <p><6> 変換前契約に通院特約、医療（01）用通院特約、新終身医療（01）用通院特約が付加されていて、変換後契約に医療用通院特約を付加する場合、「変換等に関する確認書 別紙」の記載内容となること。</p>

※ 被保険者選択を受けることなく他の個人保険契約へ変換または加入とは、普通保険約款または特約条項に定める「変換」、「他の同種類の保険からの加入に関する特約」、「他の個人保険への加入」、「他の保険種類への加入」等を指します。

確認日時	令和 2年 6月 2日 午後 5時49分	申込番号	■■■■ - ■■■■
自署	保険契約者	向日葵 太郎 様	
	保険契約者の親権者または後見人	*****	
	被保険者	*****	
	被保険者の親権者または後見人	*****	

IV. 申込手続き控えの確認

■受取人明細書


1707007

受取人明細書

私（保険契約者）は、本契約において下記の受取人を指定します。


申込日時	令和 2年 6月 2日 午後 5時 0分	申込番号	[REDACTED]
保険契約者	氏名【自署】 <div style="text-align: center; font-size: 1.2em; font-weight: bold;">向日葵 太郎</div> 様		
被保険者	氏名【自署】 <div style="text-align: center;">*****</div>		
親権者・後見人	保険契約者の親権者・後見人	氏名【自署】 <div style="text-align: center;">*****</div>	
	被保険者の親権者・後見人	氏名【自署】 <div style="text-align: center;">*****</div>	

保険金受取人等※1	受取人氏名	性別	生年月日	受取人人数	被保険者から見た続柄	分割割合
死亡保険金 遺族年金 死亡給付金 災害死亡給付金	1 ヒマワリ ハナコ 向日葵 花子様	女性	昭和56年 4月 1日	2人	妻	50%
	2 ヒマワリ ジロウ 向日葵 二郎様	男性	平成28年 1月10日		子(第1子)	50%
	3					
	4					
満期保険金 生存給付金	1					
	2					

※1 保険金受取人等の種類は、契約申込書に記載のとおりです。


IV. 申込手続き控えの確認

■ご家族連絡先登録用紙

		1427103
<h3>ご家族連絡先登録用紙</h3>		
<p>ご家族連絡先登録制度規約を確認（※）のうえ、下記の者を登録家族として登録することを、被保険者・登録家族本人とともに同意します。</p>		
確認日時	令和 8年 3月 2日 午後 4時 0分	
自署	保険契約者	様
	親権者・後見人	*****
	申込番号	
ご家族連絡先（1人目）	契約者から見た続柄	配偶者
	お名前（フリガナ）	カゾク イチツマ
	お名前（漢字）	かぞく いちつま 様
	性別	女性
	生年月日	昭和60年 2月 2日
	住所	契約者と同じ
	電話番号1	090-1234-5678
	電話番号2	
	メールアドレス	aaaaaaaaa@himawri.co.jp
ご家族連絡先（2人目）	契約者から見た続柄	
	お名前（フリガナ）	
	お名前（漢字）	
	性別	
	生年月日	
	住所	
	電話番号1	
	電話番号2	
	メールアドレス	
<p>※ご家族連絡先登録制度規約については、当社ホームページをご確認ください。</p>		


IV. 申込手続き控えの確認

■【事前】申込料率変更承諾書（健康体料率特約用）

		1575200					
【事前】申込料率変更承諾書（健康体料率特約用）							
<p>貴社で決定した保険料率が、以下の保険料率のうちいずれの場合でも契約を成立させることを承諾します。 (注) 健康状態等の総合的判断により本契約自体をお引受けできない場合を除きます。</p>							
<table border="1"><tr><td>適用の可能性がある保険料率</td></tr><tr><td>非喫煙者健康体保険料率</td></tr><tr><td>非喫煙者標準体保険料率</td></tr><tr><td>喫煙者健康体保険料率</td></tr><tr><td>標準体保険料率 (健康体料率特約を付加しない料率となります。)</td></tr></table>			適用の可能性がある保険料率	非喫煙者健康体保険料率	非喫煙者標準体保険料率	喫煙者健康体保険料率	標準体保険料率 (健康体料率特約を付加しない料率となります。)
適用の可能性がある保険料率							
非喫煙者健康体保険料率							
非喫煙者標準体保険料率							
喫煙者健康体保険料率							
標準体保険料率 (健康体料率特約を付加しない料率となります。)							
承諾日時	令和 1年10月 1日 午後 6時21分	申込番号					
自署	保険契約者 向日葵 太郎 様	■■■■■-■■■■■					
	保険契約者の 親権者または後見人	*****					
	被保険者	*****					
お手続き時にご確認いただいた事項は以下のとおりです。							
ご注意							
<p>■保険料率ごとの保険料を十分にご確認ください。</p> <p>■事前承諾いただいた場合、当社の決定した保険料率で契約は成立します。 ただし、以下の場合は別途、所定の用紙に自署をいただきます。</p> <ul style="list-style-type: none">・被保険者さまの健康状態等により特別条件付保険特約条項を適用する場合・当社規定により、保険金額等のお申込内容をご変更いただく場合 <p>■事前に第1回保険料充当金をお払込みいただいている場合は、お引受内容を確定後、過不足金の調整をさせていただきます。 ※責任開始期に関する特約が付加されている場合は、成立後に確定後の保険料で引き落としをさせていただきます。</p>							

IV. 申込手続き控えの確認

■特別条件承諾書


1574708

特別条件承諾書

保険約款記載の特定部位・指定疾病不担保法、特定高度障害不担保法[※]の取扱を承知のうえ、下記条件の付加を承諾しました。

承諾日時	令和 2年 6月 2日 午後 1時43分	申込番号	■■■■■ - ■■■■■
保険契約者 自署	向日葵 太郎 様	親権者 後見人 自署	*****
被保険者 自署	*****	親権者 後見人 自署	*****

※ 特定部位・指定疾病不担保法、特定高度障害不担保法の詳細は「ご契約のしおり・約款」の「特別条件をつける場合の特則」をご確認ください。

1. 特定部位・指定疾病不担保法

対象となる主契約・特約	分類番号	給付金などをお支払いできない 特定部位および指定疾病	契約日からの 不担保期間


2. 特定高度障害不担保法

対象となる主契約・特約	特定高度障害不担保法
医療保険 (MI-01)	適用します

IV. 申込手続き控えの確認

IV. 申込手続き控えの確認

■特別条件のご説明

1574708


特別条件のご説明

お手続き時にご確認いただいた事項は以下のとおりです。

特別条件のご説明
<p>1. 特別条件とは 生命保険では、ご加入者の年齢、性別のほか、ご加入者間の公平性を保つために「保険事故の発生率」（以下「発生率」といいます。）に応じて保険料率を設定しております。 発生率に影響を与える様々な要素をご加入者お一人お一人について確認させていただき、その内容に応じて特別条件を付加させていただいたり、残念ながらお引受けをお断りさせていただいたりすることでご加入者間の公平を保っております。 発生率に影響を与える要素の主なものとしては、被保険者の健康状態がありますが、この場合の健康状態とはご加入者と同様の健康状態にある方を集団とした場合の発生率を根拠としています。 そのため、一般的な臨床医学における「健康」「不健康」という健康状態とは意味合いが異なることから、結果として当社のお引受け条件が一般的な「健康」の基準とは必ずしも一致しない場合があることをご了承願いますようお願い申し上げます。</p> <p>2. 特別条件の具体的内容について 特別条件には次の種類がありそれぞれ単独、あるいは二つを同時に適用させていただくことがあります。</p> <p><1> 特定部位・指定疾病不担保法とは 普通保険約款に定める特定部位または指定疾病（これと医学上重要な関係があると会社が認めた疾病を含みます。）のうち、当社が指定した特定部位に生じた疾病（不慮の事故または所定の感染症を直接の原因とするときを除きます。）または指定疾病を直接の原因として、当社の指定する不担保期間中に給付金などの支払事由に該当したときでも、疾病入院給付金・手術給付金などをお支払いしない方法です。 医療用特定疾病診断保険料免除特約が付加されている場合、不担保期間中に診断確定された特定部位に生じた悪性新生物を直接の原因として、保険料の払込の免除事由に該当したときでも、保険料の払込を免除しません。 また、医療用保険料免除特約が付加されている場合、不担保期間中に特定部位に生じた疾病または指定疾病を直接の原因として、保険料の払込の免除事由に該当したときでも、保険料の払込を免除しません。 特定部位・指定疾病不担保法を適用させていただく特定部位および指定疾病は「特別条件承諾書」に記載しております。 (注)「肩関節」、「股関節」、「上肢」、「下肢」に適用となる場合、部位分類が「左」、「右」、「両側」の3種類ありますのでご注意ください。</p> <p><2> 特定高度障害不担保法とは 眼球および眼球付属器（眼瞼、結膜、涙器、眼筋および眼窩内組織を含みます。）に生じた疾病（ただし、感染症を除きます。）を原因として、普通保険約款に定める高度障害状態のうち「両眼の視力を全く永久に失ったとき」に該当する場合には、保険料の払込を免除せず、また、高度障害保険金（高度障害状態に該当したことにより支払われる保険金、年金または給付金など）をお支払いしない方法です。 また、医療用保険料免除特約を付加した場合、以下に該当するときは、保険料のお払込みを免除しません。 ・特約に定める就労不能状態のうち「両眼の視力または視野に著しい障害を残す状態」に該当するとき ・特約に定める障害等級1級または2級の第1号の状態に該当していると認定され、その認定された障害基礎年金の受給権が生じたとき</p> <p>3. 契約内容変更等の制限について 特別条件が適用されている場合、変換・契約内容変更等の取扱いに制限がございます。また、制限を受ける内容はご契約内容によって異なりますのであらかじめご了承願いますようお願い申し上げます。</p> <p>4. 現在のご契約の解約等を前提としたお申込みの場合の注意点 このたびのお申込みで特別条件が適用されることにより、現在のご契約ではお支払いの対象となっている保険金・給付金などをお支払いできない場合があります。 (注)特に妊娠中のお申込みの場合はご注意ください。</p>


IV. 申込手続き控えの確認

■承諾保留依頼書

		1577105	
<h3>承諾保留依頼書</h3>			
今般申込みをする生命保険契約について、以下の確認事項を了承のうえ、貴社の承諾を保留いただくことを依頼します。			
確認事項			
①契約の引受条件の連絡を受けた後、申込みの有効期限（申込日から保険契約の成立まで60日間）までに引受条件の承諾もしくは申込みの取消の意思を取扱者に連絡すること。			
②期限までに連絡をしない場合は申込みが無効となること。			
(注) 申込みの取消もしくは申込みが無効となった場合、次回以降今回の申込みと同一の被保険者様を被保険者とする「責任開始期に関する特約」を付加した新たな申込みはお引き受けできない場合があります。			
確認日時	令和 1年10月 1日 午後 1時56分	申込番号	■■■■-■■■■
保険契約者 自署	向日葵 太郎 様	親権者 後見人 自署	*****
被保険者 自署	*****	親権者 後見人 自署	*****

IV. 申込手続き控えの確認

■健診結果記入用紙

		2303109	
<h1>健診結果記入用紙</h1>			
下記の内容を確認し、同意のうえ手続きをしました。			
<ul style="list-style-type: none">■ 本項目には、自らが受診した最新の健康診断結果通知書・人間ドック成績表の特定項目を入力すること。■ SOMPOひまわり生命から求めがあった場合には遅滞なく健康診断結果通知書・人間ドック成績表を提出すること。■ 本項目による取扱は、健康診断結果通知書・人間ドック成績表の提出と以下の相違点があること。<ul style="list-style-type: none">①健康診断結果通知書・人間ドック成績表の提出の場合、特定項目以外の項目も含めてご契約の引受可否を判定する。②本項目による取扱の場合、入力した特定項目に基づきご契約の引受可否を判定する。入力した内容が事実と異なる場合には、詐欺による取消しなどを理由として保険金・給付金などが支払われないことがある。			
入力日時	令和 1年10月 1日 午後 6時24分		
被保険者	向日葵 太郎 様		
入力内容			
1	実施年月日	令和1（2019）年6月1日	
2	実施医療機関名 (実施医療機関名の記載がない場合は診断医師名)	ひまわり医院	
項目		検査結果	
3	体格	身長	180.5 cm
		体重	70.5 kg
4	血压	最大(収縮期)血压	120 mmHg
		最小(拡張期)血压	70 mmHg
5	尿検査	尿蛋白	—
		尿糖	—


IV. 申込手続き控えの確認

■告知書①

 SOMPOひまわり生命	2297002	
<h3 style="margin: 0;">告知書</h3>		
告知日時	令和 2年 6月 2日 午後 1時43分	
被保険者	向日葵 太郎 様	
	質問事項	被保険者の告知
体格	身長・体重を告知してください。	175.0cm 75.0kg
第1項	最近3か月以内に、医師の診察・検査・治療・投薬（薬の処方を含む）を受けたことがありますか。 ※「健康診断・人間ドック（再検査・精密検査も含む）」「異常指摘を受けなかったコンタクトレンズ処方時の検診・乳幼児健診・妊婦健診（正常妊娠）」は除きます。	いいえ
第2項	過去5年以内の病気やけがについておうかがいします。 ①入院したこと、または手術を受けたことがありますか。 ※「入院」には人間ドックを受診するための入院を除きます。 「手術」にはレーザー・内視鏡・カテーテルによるものを含みます。 ②7日間以上にわたる医師による診察・検査・治療、あるいは7日分以上の投薬（薬の処方を含む）を受けたことがありますか。 ※「7日間以上」とは、初診から最後に診察を受けた日が7日間以上である場合を指します。 再検査・精密検査・定期的な検査・診察を受けている場合も告知が必要です。	はい
第3項	今までに、がん（悪性新生物・悪性腫瘍）または上皮内がんにかかったことがありますか。 ※「がん」には、白血病・骨髄腫・悪性リンパ腫・肉腫を含みます。	いいえ
第4項	過去2年以内に、健康診断・人間ドックを受けて、異常（要再検査・要精密検査・要治療）を指摘されたことがありますか。 ※「健康診断・人間ドック」とは健康維持・病気の早期発見のための診察・検査をいい、自発的に受診した「基本健康診査」「がん検診」「脳ドック」「PET検診」などの検診や検査を含みます。	受けて いない
第5項	身体の障がいについておうかがいします。 ①視力・聴力・言語・そしゃく機能に障がいがありますか。 ②手・足・指について欠損または機能に障がいがありますか。 ③背骨（脊柱）に変形や障がいがありますか。 ※「手」とは肩関節から手指までの上肢、また「足」とは股関節から足指までの下肢をいいます。	いいえ
第6項	過去1年以内に、喫煙したことがありますか。	いいえ
第7項	現在、妊娠していますか。	告知不要の項目のため、告知いた いておりません。
第8項	現在、以下①～⑤の日常生活の動作のいずれかにおいて、他の方の介助または補助具を必要としますか。 ①歩行 ②衣服の着替え ③入浴 ④食事 ⑤排せつ	告知不要の項目のため、告知いた いておりません。
第9項	今までに、公的介護保険制度の要介護または要支援の認定を受けたことがありますか。 または、現在、認定申請を行っていますか。	告知不要の項目のため、告知いた いておりません。
告知内容の詳細については2枚目を参照してください。		



IV. 申込手続き控えの確認

■告知書②

		2298009
<h3>告知書</h3>		
告知日時	令和 2年 6月 2日 午後 1時43分	
告知内容の詳細は以下のとおりです。		
	質問事項	被保険者の告知
第2項の 詳細告知	<大腸ポリープ>	
	手術をしましたか？	手術あり
	手術をした時期はいつですか？	令和1（2019）年7月
	現在どんな状況ですか？	全治
	全治した時期はいつですか？	令和1（2019）年7月
	手術はどんな内容ですか？	内視鏡的切除術
	<緑内障>	
	視力障害はありますか？	視力障害なし
	現在どんな状況ですか？	治療中
以上		


IV. 申込手続き控えの確認

■告知書③

2299006
 告知書 告知サポート資料
告知は生命保険の公平な引受判断のための重要な項目です。 お申込みにあたって、以下の項目についてご確認ください。
告知にあたっての注意事項
必ず被保険者ご本人が、ありのままを正確に、もれなくご入力ください。 当社の募集人や募集代理店に口頭でお話しされても、告知していただいたことにはなりませんのでご注意ください。 ありのままを告知していただけない場合、 ・ご契約が解除となり、保険金・給付金などをお支払いできないことがあります。 ・ご契約が解除となった場合、お払い込みいただいた保険料はお返しできません。 (解約返戻金がある場合は、解約返戻金を保険契約者にお支払いします。) ※現在のご契約の解約・減額を前提とした新たな保険契約へ切り替える場合も、あらためて、ありのままを正確に、もれなく告知していただく必要があります。 新たなご契約は現在のご契約の告知を引き継ぐものではありません。 ありのままを告知していただけない場合、ご契約が解除となり、保険金・給付金などをお支払いできないことがあります。
ご契約のお引き受けは、告知などの内容により、 特別な条件がつく場合や、お引き受けできない場合 もあります。 あらかじめご了承ください。 ・入院中の場合、ご契約をお引き受けできません。退院後にお申込みください。 ※出産時の母子の入院も含む。 ・告知がすべて「いいえ」でも、ご契約をお引き受けできないことがあります。 ・当社では保険加入者間の公平性を確保するため、お客さまのお仕事内容や他社契約を含む生命保険などのご加入状況により、ご契約をお引き受けできない場合や、保障内容を制限させていただくことがあります。 ・また、体格、当社における保険金・給付金などのご請求歴や過去のお申し込み歴・告知書以外にご提出いただいた書類の情報などにより、ご契約をお引き受けできないことがあります。 ・告知いただいた内容以外でも、当社が知り得た情報は引受判断に使用させていただきますので、あらかじめご了承ください。 ・お申し込み内容により、告知書と一緒に健康診断・人間ドックの結果などのご提出をお願いすることがあります。 また、告知していただいた内容などにより、後日、ご提出をお願いすることもあります。
告知内容などについて、後日、 確認させていただく ことがあります。 ・ご契約のお申し込み後や保険金・給付金などのご請求時に、電話または当社の委託した会社の担当者が訪問する場合がございます。
責任開始期より前に発病していた病気や発生していた事故を原因とする場合には、告知がすべて「いいえ」でも、 死亡保険金以外の保険金や給付金などはお支払いできません。  <p style="text-align: center;">死亡保険金以外の保険金や 給付金などはお支払いできません。</p>
ただし、あらかじめ告知していただいた病気や事故による場合などはお支払いできることがあります。 詳しくは「ご契約のしおり・約款」をご覧ください。
告知に関して取扱者の説明にご不明な点があった場合は下記にご連絡ください。
お客さま専用 告知お問い合わせ窓口 フリーダイヤル 0120-526-805 受付時間：9：00～18：00 土・日・祝日および12月31日～1月3日を除く
※告知していただいた内容に訂正や入力忘れがある場合は、募集人や募集代理店までご連絡ください。

IV. 申込手続き控えの確認


■告知書（がん専用）①

 SOMPOひまわり生命		2306001
告知書（がん専用）		
告知日時	令和 3年10月 2日 午前10時18分	
被保険者	向日葵 太郎 様	
	質問事項	被保険者の告知
体格	身長・体重を告知してください。	175.0cm 75.0kg
第1項	今までに、がん（悪性新生物・悪性腫瘍）または上皮内がんにかかったことがありますか。 ※「がん」には、白血病・骨髄腫・悪性リンパ腫・肉腫を含みます。	いいえ
第2項	最近3か月以内に、医師の診察・検査・治療・投薬（薬の処方を含む）を受けたことがありますか。 ※「健康診断・人間ドック（再検査・精密検査も含む）」「異常指摘を受けなかったコンタクトレンズ処方時の検診・乳幼児健診・妊婦健診（正常妊娠）」は除きます。	いいえ
第3項	過去5年以内の別表1に掲げる病気についておうかがいします。 ①入院したこと、または手術を受けたことがありますか。 ※「入院」には人間ドックのための入院は除きます。 「手術」とはレーザー・内視鏡・カテーテルによるものを含みます。 ②7日間以上にわたる医師による診察・検査・治療、あるいは7日分以上の投薬（薬の処方を含む）を受けたことがありますか。 ※「7日間以上」とは、初診から最後に診察を受けた日が7日間以上である場合を指します。 再検査・精密検査・定期的な検査・診察を受けている場合も告知が必要です。 別表1 ポリープ、ポリポシス異型上皮、異形成、カルチノイド、腫瘍（しゅよう）、 腫瘍（しゅりゅう）、リンパ腫、腺腫、結節、のう胞、胃かいよう、十二指腸かいよう、 食道静脈瘤、狭窄、腸炎、大腸炎、腸閉塞、クローン病、肝炎、肝線維症、肝硬変、 肝機能障害、多発性のう胞腎、尿毒症、慢性気管支炎、肺炎腫、間質性肺炎、気管支拡張症、 肺線維症、慢性閉塞性肺疾患（COPD）、じん肺、珪肺、石綿肺、ペリリウム肺、子宮筋腫、 びらん、乳腺症、胎状奇胎、前立腺肥大症、停留精巣、肺炎、膠原病、白板症、黄疸、 鉄欠乏性貧血を除く貧血、血便、血尿、不正出血、吐血、喀血、下血	はい
第4項	過去2年以内に、健康診断・人間ドックを受けて、別表2の検査・検査項目について異常（要再検査・要精密検査・要治療）を指摘されたことがありますか。 ※「健康診断・人間ドック」とは健康維持・病気の早期発見のための診察・検査をいい、自発的に受診した「基本健康診断」「がん検診」「脳ドック」「PET検診」などの検診や検査を含みます。 別表2 がん検診、乳房視触診、マンモグラフィ検査、組織診、細胞診、病理検査、 X線（レントゲン）検査、MRI検査、CT検査、超音波検査、内視鏡検査、PET検査、腫瘍マーカー、 肝炎ウイルス検査（HBs抗原検査・HCV抗体検査）、尿潜血検査、尿沈渣検査、便潜血検査	いいえ
第5項	過去1年以内に、喫煙またはタバコ商品を使用したことがありますか。	はい

告知内容の詳細については2枚目を参照してください。


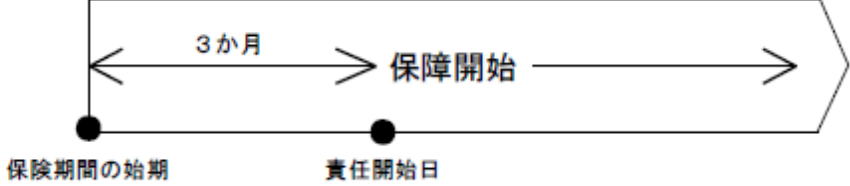
IV. 申込手続き控えの確認

■告知書（がん専用）②

		2298306
<h3>告知書（がん専用）</h3>		
告知日時	令和 3年10月 2日 午前10時18分	
告知内容の詳細は以下のとおりです。		
	質問事項	被保険者の告知
第3項の 詳細告知	<大腸ポリープ>	
	手術をしましたか？	手術あり
	手術をした時期はいつですか？	令和2（2020）年10月
	現在どんな状況ですか？	全治
	全治した時期はいつですか？	令和2（2020）年12月
以上		

IV. 申込手続き控えの確認

■告知書（がん専用）③

2299303
 告知書（がん専用） 告知サポート資料
告知は生命保険の公平な引受判断のための重要な項目です。 お申込みにあたって、以下の項目についてご確認いただきました。
告知にあたっての注意事項
必ず被保険者ご本人が、ありのままを正確に、もれなくご入力ください。 当社の募集人や募集代理店に口頭でお話しされても、告知していただいたことにはなりませんのでご注意ください。 ありのままを告知していただけない場合、 ・ご契約が解除となり、保険金・給付金などをお支払いできないことがあります。 ・ご契約が解除となった場合、お払い込みいただいた保険料はお返しできません。 （解約返戻金がある場合は、解約返戻金を保険契約者にお支払いします。） ※現在のご契約の解約・減額を前提とした新たな保険契約へ切り替える場合も、あらためて、ありのままを正確に、もれなく告知していただく必要があります。 新たなご契約は現在のご契約の告知を引き継ぐものではありません。 ありのままを告知していただけない場合、ご契約が解除となり、保険金・給付金などをお支払いできないことがあります。
ご契約のお引き受けは、告知などの内容により、お引き受けできない場合もあります。 あらかじめご了承ください。 ・今までにがん（悪性新生物・悪性腫瘍）または上皮内がんにかかったことのある方は、ご契約をお引き受けできません。 ・告知がすべて「いいえ」でも、ご契約をお引き受けできないことがあります。 ・当社では保険加入者間の公平性を確保するため、お客さまのお仕事内容や他社契約を含む生命保険などのご加入状況により、ご契約をお引き受けできない場合や、保障内容を制限させていただくことがあります。 ・また、体格、当社における保険金・給付金などのご請求歴や過去のお申し込み歴・告知書以外にご提出いただいた書類の情報などにより、ご契約をお引き受けできないことがあります。 ・告知いただいた内容以外でも、当社が知り得た情報は引受判断に使用させていただきますので、あらかじめご了承ください。 ・お申し込み内容により、告知書と一緒に健康診断・人間ドックの結果などのご提出をお願いすることがあります。 また、告知していただいた内容などにより、後日、ご提出をお願いすることもあります。
告知内容などについて、後日、確認させていただくことがあります。 ・ご契約のお申し込み後や保険金・給付金などのご請求時に、電話または当社の委託した会社の担当者が訪問する場合がございます。
現在のご契約の解約・減額を前提とした新たながん保険へのお申し込みの場合も、新たながん保険では保険期間の始期からその日を含めて3か月間は、がんに関する保障はございませんのでご注意ください。  <p style="text-align: center;">3か月 → 保障開始</p> <p style="text-align: center;">● 保険期間の始期 ● 責任開始日</p>
●責任開始日の前日までにがんと診断確定された場合は保険契約は無効となります。
告知に関して取扱者の説明にご不明な点があった場合は下記にご連絡ください。
お客さま専用 告知お問い合わせ窓口 フリーダイヤル
0120-526-805
受付時間：9：00～18：00 土・日・祝日および12月31日～1月3日を除く
※告知していただいた内容に訂正や入力忘れがある場合は、募集人や募集代理店までご連絡ください。

IV. 申込手続き控えの確認

■告知書（限定告知型医療保険（M2）専用）①

2309002

SOMPOひまわり生命

告知書（限定告知型医療保険（M2）（入院治療給付型）専用）

告知日時	令和 9年 6月15日 午前 9時50分
被保険者	向日葵 太郎 様


	質問事項	被保険者の告知
第1項	<p>最近3か月以内に、医師から入院・手術・放射線治療（電磁波温熱療法およびアイソトープ治療を含む）・先進医療・検査のいずれかをすすめられたことがありますか。</p> <p>※「検査をすすめられた」とは、健康診断・人間ドック・がん検診または医療機関を受診した結果、診断確定のための検査や精密検査をすすめられたことをいいます。</p> <p>ただし、検査・精密検査の結果、今後、診察・検査・治療のいずれも必要ない、または経過観察と医師からいわれた場合は「いいえ」となります。</p>	いいえ
第2項	<p>過去1年以内に、病氣やけがで、入院したことまたは手術・放射線治療（電磁波温熱療法およびアイソトープ治療を含む）・先進医療のいずれかを受けたことがありますか。</p> <p>ただし、【別表1】の病氣やけがに該当する場合、または【別表2】の病氣やけがが全治している場合は「いいえ」となります。</p> <p>【別表1】以下に該当する場合は「いいえ」となります。</p> <p>ものもらい（めばちこ）、急性中耳炎、ドライアイ、花粉症、抜歯、食中毒、うおのめ、たこ、切創</p> <p>【別表2】以下に該当し、かつ全治している場合は「いいえ」となります。</p> <p>副鼻腔炎、歯根嚢胞、咽喉炎、喉頭炎、急性胃腸炎、痔、そけいヘルニア、いぼ、粉瘤、かぜ、インフルエンザ、COVID-19（新型コロナウイルス）、四肢の骨折（金属・プレート等の抜釘予定がないもの）</p> <p>※「入院」には人間ドックのための「入院」は除きます。「手術」とはレーザー・内視鏡・カテーテルによるものを含みます。</p>	いいえ
第3項	<p>過去5年以内に、がん・上皮内がん・肝硬変・統合失調症・認知症（軽度認知障害を含む）・アルコール依存症（いずれかの疑いがあると医師に指摘されている場合を含む）で医師の診察・検査・治療・投薬（薬の処方を含む）・入院したことまたは手術を受けたことがありますか。</p> <p>※「医師の診察・検査」には、治療・寛解後の経過観察も含みます。</p> <p>※疑いがあると指摘され、診察・検査の結果、上記の病氣ではないと診断された場合は「いいえ」となります。</p> <p>※「がん」には、白血病・骨髄腫・悪性リンパ腫・肉腫を含みます。「上皮内がん」には、子宮頸部高度異形成または病理組織診断CIN3を含みます。</p>	いいえ
A	<p>過去1年以内に健康診断・人間ドックを受けていますか。</p> <p>※特定の疾患を検査するための「がん検診」「脳ドック」「PET検診」などの検診や検査は含みません。</p>	受けた
B	<p>過去1年以内に、喫煙またはタバコ商品を使用したことがありますか。</p> <p>※喫煙・タバコ商品は紙巻タバコ、葉巻、パイプ、噛みタバコ、嗅ぎタバコ、ニコチンガム、ニコチンパッチ、電子タバコ、加熱式タバコ等を含みます。</p>	いいえ

※質問事項A・Bが表示されている場合、ご回答は参考事項とさせていただきます。

IV. 申込手続き控えの確認

IV. 申込手続き控えの確認

■告知書（限定告知型医療保険（M2）専用）②


2298405

告知書（限定告知型医療保険（M2）（入院治療給付型）専用）


告知日時	令和 9年 6月15日 午前 9時50分
------	----------------------

告知内容の詳細は以下のとおりです。

	質問事項	被保険者の告知
第4項	過去2年以内に不妊治療（不妊や妊娠希望のための診察・検査を含む）を受けたことがありますか。 ※男性・女性ともに告知が必要です。	いいえ
第5項	過去2年以内に、【別表3】の病氣（疑いがあると医師に指摘されている場合を含む）で、医師の診察・検査・治療・投薬（薬の処方を含む）・入院したことまたは手術を受けたことがありますか。 ※「医師の診察・検査」には、治療・寛解後の経過観察も含まれます。 ※疑いがあると指摘され、診察・検査の結果、【別表3】の病氣ではないと診断された場合は「いいえ」となります。 【別表3】 虚血性心疾患（狭心症・心筋梗塞・急性冠症候群）、心筋症、心不全、不整脈（心房細動・発作性頻拍のほかペースメーカーや体内除細動器の装置がある場合を含む）、心臓弁膜症（僧帽弁閉鎖不全症、大動脈弁狭窄・閉鎖不全を含む）、先天性心臓病、川崎病、肺塞栓症、脳卒中（脳梗塞・脳出血・くも膜下出血）、一過性脳虚血発作（TIA）、もやもや病、脳動脈硬化症、脳動脈奇形、脳動脈瘤、脳動脈瘤、頸動脈閉塞	いいえ
第6項	過去2年以内に、医師による診察または検査を受けて、【別表4①】についての異常の指摘（追加の検査や治療の指摘）や【別表4②】の疑いの指摘をされたことがありますか。 ただし、指摘後に、次のいずれかに該当した場合は「いいえ」となります。 （1）がん、上皮内がんおよび異形成（子宮頸部以外を含む）ではないと医師により診断された場合。 （2）今後、診察・検査・経過観察・治療のいずれも必要ないと医師からいわれた場合。 ※「指摘」には「健康診断」「人間ドック」「がん検診」などの検診や検査を受けての要再検査・要精密検査・要治療の指摘や細胞診・組織診・腫瘍（しゅよう）マーカーの異常を含みます。 【別表4】 ①ポリープ、腫瘍（しゅよう）、腫瘍（しゅりゅう）、胸のしこり ②がん、上皮内がん、子宮頸部異形成（軽度異形成（CIN1）、中等度異形成（CIN2）） ※「がん」には、白血病・骨髄腫・悪性リンパ腫・肉腫を含みます。「上皮内がん」には、子宮頸部高度異形成または病理組織診断CIN3を含みます。	いいえ

IV. 申込手続き控えの確認

■告知書（限定告知型医療保険（M2）専用）③


2298504

告知書（限定告知型医療保険（M2）（入院治療給付型）専用）


告知日時	令和 9年 6月15日 午前 9時50分
------	----------------------

告知内容の詳細は以下のとおりです。

	質問事項	被保険者の告知
第7項	<p>次のいずれかに該当していますか。</p> <p>(1) 現在、以下①～⑤の日常生活の動作のいずれかにおいて、他の方の介助または補助具を必要としますか。 ①歩行 ②衣服の着替え ③入浴 ④食事 ⑤排せつ</p> <p>(2) 40歳以上の方におうかがいします。今までに、公的介護保険制度の要介護または要支援の認定を受けたことがありますか。または、現在、認定申請を行っていますか。</p>	いいえ
第8項	<p>過去2年以内に、病氣やけがで、入院したことまたは手術を受けたことがありますか。ただし、【別表1】の病氣やけがに該当する場合、または【別表2】の病氣やけがが全治している場合は「いいえ」となります。</p> <p>【別表1】以下に該当する場合は「いいえ」となります。 ものもらい（めばちこ）、急性中耳炎、ドライアイ、花粉症、抜歯、食中毒、うおのめ、たこ、切創</p> <p>【別表2】以下に該当し、かつ全治している場合は「いいえ」となります。 副鼻腔炎、歯根嚢胞、咽喉炎、喉頭炎、急性胃腸炎、痔、そけいヘルニア、いぼ、粉瘤、かぜ、インフルエンザ、COVID-19（新型コロナウイルス）、四肢の骨折（金属・プレート等の抜釘予定がないもの）</p>	いいえ
第9項	<p>過去2年以内に、【別表5】の病氣（疑いがあると医師に指摘されている場合を含む）で医師の診察・検査・治療・投薬（薬の処方を含む）を受けたことがありますか。 ※「医師の診察・検査」には、治癒・寛解後の経過観察も含まれます。 ※疑いがあると指摘され、診察・検査の結果、【別表5】の病氣ではないと診断された場合は「いいえ」となります。</p> <p>【別表5】 急性心筋梗塞、再発性心筋梗塞、くも膜下出血、脳内出血、脳梗塞、パーキンソン病、うつ病、双極性障害、心因反応、心身症、神経症、パニック障害、骨粗しょう症、狭心症、心房細動、弁膜症</p>	いいえ

IV. 申込手続き控えの確認

■告知書（限定告知型医療保険（M2）専用）④

2299402
 告知書（限定告知型医療保険（M2）（入院治療給付型）専用） 告知サポート資料
告知は生命保険の公平な引受判断のための重要な項目です。 お申込みにあたって、以下の項目についてご確認いただきました。
告知にあたっての注意事項
<p>必ず被保険者ご本人が、ありのままを正確に、もれなくご入力ください。 当社の募集人や募集代理店に口頭でお話しされても、告知していただいたことにはなりませんのでご注意ください。</p> <p>ありのままを告知していただけない場合、</p> <ul style="list-style-type: none">・ご契約が解除となり、給付金などをお支払いできないことがあります。・ご契約が解除となった場合、お払い込みいただいた保険料はお返しできません。 (解約返戻金がある場合は、解約返戻金を保険契約者にお支払いします。) <p>※現在のご契約の解約・減額を前提とした新たな保険契約へ切り替える場合も、あらためて、ありのままを正確に、もれなく告知していただく必要があります。 新たなご契約は現在のご契約の告知を引き継ぐものではありません。 ありのままを告知していただけない場合、ご契約が解除となり、給付金などをお支払いできないことがあります。</p>
<p>ご契約のお引き受けは、告知などの内容により、お引き受けできない場合もあります。 あらかじめご了承ください。</p> <ul style="list-style-type: none">・告知がすべて「いいえ」でも、ご契約をお引き受けできないことがあります。・当社では保険加入者間の公平性を確保するため、お客さまのお仕事内容や他社契約を含む生命保険などのご加入状況により、ご契約をお引き受けできない場合や、保障内容を制限させていただくことがあります。・また、当社における保険金・給付金などのご請求歴や過去のお申込み歴、告知書以外にご提出いただいた書類の情報などにより、ご契約をお引き受けできないことがあります。・告知いただいた内容以外でも、当社が知り得た情報は引受判断に使用させていただきますので、あらかじめご了承ください。
<p>告知内容などについて確認させていただくことがあります。</p> <ul style="list-style-type: none">・ご契約のお申込み後や給付金などのご請求時に、電話または当社の委託した会社の担当者が訪問する場合がございます。
<p>通常の医療保険に比べ保険料が割増しされています。</p> <ul style="list-style-type: none">・限定告知型医療保険（M2）（入院治療給付型）は、告知項目を限定し、健康に不安がある方でもご加入しやすく設計された医療保険です。・また、責任開始期より前に発生した病気やけがも、責任開始期以降に症状が悪化して入院したり、または手術を受けた場合など一定の条件でお支払いの対象としているため、通常の医療保険に比べ保険料が割増しされています。
告知に関して取扱者の説明にご不明な点があった場合は下記にご連絡ください。
お客さま専用 告知お問い合わせ窓口 フリーダイヤル
0120-526-805
受付時間：9：00～18：00 土・日・祝日および12月31日～1月3日を除く
※告知していただいた内容に訂正や入力忘れがある場合は、募集人や募集代理店までご連絡ください。

IV. 申込手続き控えの確認

■告知書（払込期間中無解約返戻金限定告知骨折治療保険専用）①

2302003


SOMPOひまわり生命

告知書（払込期間中無解約返戻金限定告知骨折治療保険専用）

告知日時	令和 1年10月 1日 午後 5時59分
被保険者	向日葵 太郎 様


	質問事項	被保険者の告知
第1項	今までに、認知症（軽度認知障害を含む）と医師から診断を受けたことがありますか。 または、認知症の疑いがあると医師から指摘をされたことがありますか。 ※疑いがあると指摘され、診察・検査の結果、認知症（軽度認知障害を含む）ではないと診断されている場合は「いいえ」の告知となります。	いいえ
第2項	下記のいずれかに該当していますか。 (1) 現在、以下①～⑤の日常生活の動作のいずれかにおいて、他の方の介助または補助具を必要としますか。 ①歩行 ②衣服の着替え ③入浴 ④食事 ⑤排泄 (2) 40歳以上の方におうかがいします。今までに、公的介護保険制度の要介護または要支援の認定を受けたことがありますか。または、現在、認定申請を行っていますか。	いいえ
第3項	過去2年以内に、別表1の病気（疑いがあると医師に指摘されている場合を含む）で医師の診察・検査・治療・投薬（薬の処方を含む）または入院・手術を受けたことがありますか。 別表1 急性心筋梗塞、再発性心筋梗塞、くも膜下出血、脳内出血、脳梗塞、パーキンソン病、うつ病、双極性障害、心因反応、心身症、神経症、統合失調症、パニック障害、骨粗しょう症、狭心症、心房細動、弁膜症 ※疑いがあると医師に指摘され、診察・検査の結果、別表1の病気ではないと診断されている場合は「いいえ」の告知となります。	いいえ
第4項	過去2年以内に、病気やけがで、入院したことまたは手術を受けたことはありますか（第3項の病気は除きます。） ※「入院」には人間ドックを受診するための入院を除きます。「手術」にはレーザー・内視鏡・カテーテルによるものを含みます。	はい
第5項	過去5年以内に、別表2の病気（疑いがあると医師に指摘されている場合を含む）で医師の診察・検査・治療・投薬（薬の処方を含む）または入院・手術を受けたことがありますか。 別表2 がん（悪性新生物・悪性腫瘍）、上皮内がん、肝硬変 ※「がん」には白血病、骨髄腫、悪性リンパ腫、肉腫を含みます。 ※疑いがあると医師に指摘され、診察・検査の結果、別表2の病気ではないと診断されている場合は「いいえ」の告知となります。 ※慢性の肝臓の病気（C型肝炎など）から、過去5年以内に肝硬変へ移行していると医師に診断（疑いがあると医師に指摘されている場合を含む）されている場合は告知が必要です。	いいえ

告知内容の詳細については2枚目を参照してください。

IV. 申込手続き控えの確認


IV. 申込手続き控えの確認

■告知書（払込期間中無解約返戻金限定告知骨折治療保険専用）②

		2298207
<h3>告知書（払込期間中無解約返戻金限定告知骨折治療保険専用）</h3>		
告知日時	令和 1年10月 1日 午後 5時59分	
告知内容の詳細は以下のとおりです。		
	質問事項	被保険者の告知
第4項の 詳細告知	<大腸ポリープ>	
	手術をしましたか？	手術あり
	手術をした時期はいつですか？	令和1（2019）年7月
	現在どんな状況ですか？	全治
	全治した時期はいつですか？	令和1（2019）年7月
	手術はどんな内容ですか？	内視鏡的切除術
以上		

IV. 申込手続き控えの確認

■告知書（払込期間中無解約返戻金限定告知骨折治療保険専用）③

2299204					
 SOMPOひまわり生命					
<h2>告知書（払込期間中無解約返戻金限定告知骨折治療保険専用）</h2> <h3>告知サポート資料</h3>					
<p>告知は生命保険の公平な引受判断のための重要な項目です。 お申込みにあたって、以下の項目についてご確認ください。</p>					
告知にあたっての注意事項					
<p>必ず被保険者ご本人が、ありのままを正確に、もれなくご入力ください。 当社の募集人や募集代理店に口頭でお話しされても、告知していただいたことにはなりませんのでご注意ください。</p> <p>ありのままを告知していただけない場合、</p> <ul style="list-style-type: none">・ご契約が解除となり、給付金などをお支払いできないことがあります。・ご契約が解除となった場合、お払い込みいただいた保険料はお返しできません。 (解約返戻金がある場合は、解約返戻金を保険契約者にお支払いします。) <p>※現在のご契約の解約・減額を前提とした新たな保険契約へ切り替える場合も、あらためて、ありのままを正確に、もれなく告知していただく必要があります。 新たなご契約は現在のご契約の告知を引き継ぐものではありません。 ありのままを告知していただけない場合、ご契約が解除となり、給付金などをお支払いできないことがあります。</p>					
<p>ご契約のお引き受けは、告知などの内容により、お引き受けできない場合もあります。 あらかじめご了承ください。</p> <ul style="list-style-type: none">・告知がすべて「いいえ」でも、ご契約をお引き受けできないことがあります。・当社では保険加入者間の公平性を確保するため、お客さまのお仕事内容や他社契約を含む生命保険などのご加入状況により、ご契約をお引き受けできない場合や、保障内容を制限させていただくことがあります。・また、当社における保険金・給付金などのご請求歴や過去のお申し込み歴、告知書以外にご提出いただいた書類の情報などにより、ご契約をお引き受けできないことがあります。・告知いただいた内容以外でも、当社が知り得た情報は引受判断に使用させていただきますので、あらかじめご了承ください。					
<p>告知内容などについて、後日、確認させていただくことがあります。</p> <ul style="list-style-type: none">・ご契約のお申し込み後や給付金などのご請求時に、電話または当社の委託した会社の担当者が訪問する場合がございます。					
<p>通常の保険に比べ保険料が割増しされています。</p> <ul style="list-style-type: none">・この保険は、告知項目を限定し、健康に不安がある方でもご加入しやすく設計された保険のため、通常の保険に比べ保険料が割増しされています。					
<p>告知に関して取扱者の説明にご不明な点があった場合は下記にご連絡ください。</p> <table border="1"><tr><td style="text-align: center;">お客さま専用</td><td rowspan="2" style="font-size: 2em; vertical-align: middle;">0120-526-805</td><td>受付時間：9：00～18：00</td></tr><tr><td>告知お問い合わせ窓口 フリーダイヤル</td><td>土・日・祝日および12月31日～1月3日を除く</td></tr></table>	お客さま専用	0120-526-805	受付時間：9：00～18：00	告知お問い合わせ窓口 フリーダイヤル	土・日・祝日および12月31日～1月3日を除く
お客さま専用	0120-526-805		受付時間：9：00～18：00		
告知お問い合わせ窓口 フリーダイヤル		土・日・祝日および12月31日～1月3日を除く			
<p>※告知していただいた内容に訂正や入力忘れがある場合は、募集人や募集代理店までご連絡ください。</p>					

IV. 申込手続き控えの確認

■送り状

〒160-0023
東京都 新宿区
西新宿 6丁目13-1
新宿セントラルパークビル
向日葵 太郎 様

令和 1年10月 1日

SOMPOひまわり生命保険株式会社

お手続き控えの送付について

拝啓 時下ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。平素より格別のお引き立てを賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、この度は弊社生命保険のご加入手続きをいただき、誠にありがとうございます。お手続き時に画面上でご案内したとおり、お手続き控えを送付させていただきます。お手続き控えは大切にお手元に保管いただきますようお願い申し上げます。

敬具

記

1. 申込内容

申込日・申込受領日	令和 1年10月 1日
保険契約者名	向日葵 太郎 様
被保険者名	向日葵 太郎 様
手続き件数	1件
申込番号/ 保険種類①	無解約返戻金型収入保障保険
申込番号/ 保険種類②	—
申込番号/ 保険種類③	—
申込番号/ 保険種類④	—
申込番号/ 保険種類⑤	—

2. 送付枚数5枚（本送付状を含む）

3. 注意事項

- ・書面で実施したお手続きの控えは含まれておりません。
- ・このご連絡と入れ違いで、お引受けできない旨のご連絡をしている場合があります。ご容赦いただきますようお願いいたします。

4. お問い合わせ先

■■■■支社

TEL ■■■■

以上

このページは空白です。

SOMPOひまわり生命