



「ひまわりご家族サポートプラス」のご案内

2026年3月

SOMPOひまわり生命保険株式会社

1. 「ひまわりご家族サポートプラス」を推進すると…



**契約者のご家族と
接点をもてる可能性がある**



**お客さまからの
更なる信頼を得られる**

**疎遠になっていたお客さまに
お声かけのチャンス**



2. 「ひまわりご家族サポートプラス(ひまサポ+ (プラス))」とは

- 保険契約の管理に契約者だけでなく家族もともに関わり、契約者をサポートする取り組みを、「**ひまわりご家族サポートプラス(ひまサポ+ (プラス))**」と言います。
- コロナ禍や災害等の昨今の状況により、契約者に代わって家族が契約に関わる対応をする場面が増えてきています。
- ご家族連絡先登録制度と指定代理請求特約には、下表のような違いがあります。**両方を付帯することで、さまざまな局面での対応が可能となります。**

	ご家族連絡先登録制度	指定代理請求特約
役割・目的	・契約内容の照会 ・書類の取り寄せ	・被保険者本人以外の代理人による保険金等の請求
サポート対象者	契約者	被保険者
契約内容の照会 書類の取り寄せ	○	×
保険金・給付金の 請求手続き	×	○
登録できる範囲	契約者の戸籍上の配偶者 または4親等以内の血族・姻族 ※日本国内にお住まいの方に限る	被保険者の戸籍上の配偶者、被保険者の3親等以内の親族
人数	2名まで	1名のみ
必要な同意	契約者・被保険者・登録家族の同意	契約者・被保険者の同意

■ご家族連絡先登録制度の登録率と指定代理請求特約の付加率は下表のとおりです。

※2025年4月時点

	ご家族連絡先登録制度	指定代理請求特約
全体	6.8%	77.5%
70歳以上	32.7%	78.3%

- これまでは、生命保険協会が公表した「高齢者向けの生命保険サービスに関するガイドライン」を踏まえ、特に70歳以上の契約者と認知症保険の契約者を対象として、「ご家族連絡先登録制度」の登録推進を行ってきました。
- 今後は、すべての契約に対して家族連絡先の登録を推進し、**家族が契約者をサポートできる契約環境を整えていきます。**



■登録家族ができること

1 契約者と連絡がとれないときに登録家族に連絡

以下の場合に当社から登録家族にご連絡します

- ✓当社からお送りのご案内などが届かなかった場合
- ✓災害などで契約者との連絡が困難となった場合

2 契約内容のお問い合わせに回答

登録家族からの契約内容などのお問い合わせをお答えします

- ✓契約の特定と登録家族の本人確認後に対応可能
- ✓被保険者の傷病名・手術名・医療機関名などの開示には被保険者の同意が必要

3 登録家族へ各種請求書類の送付

当社から登録家族あてに各種請求書類を発送します

※登録家族に請求権はありません。請求手続きは請求権者からとなります

4. ご家族連絡先登録制度の概要

登録可能な契約

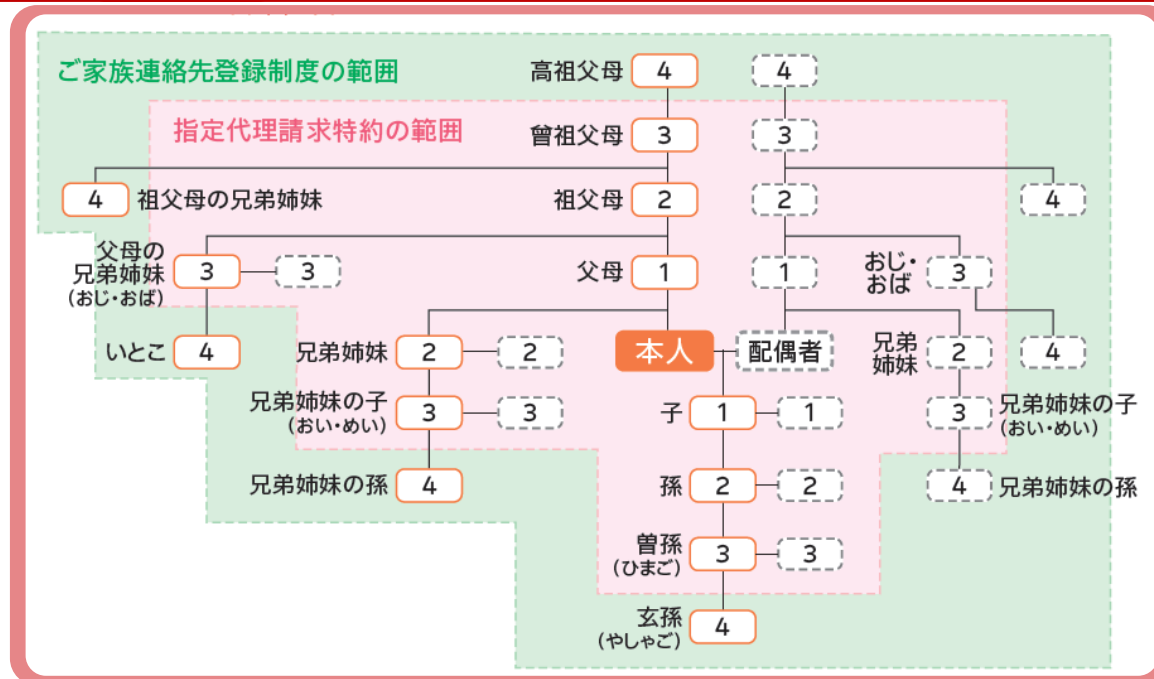
保険種類問わず、すべての契約で登録可能

登録人数

2名

登録可能な家族の範囲

契約者の戸籍上の配偶者または4親等以内の血族・姻族
(日本国内にお住まいの方に限る)



5. 家族連絡先の登録方法と利用ツール【新契約】

- 新契約時には、ペーパーレス申込手続（以下、“P L”）の中でご家族連絡先登録画面が表示されます。同画面に、制度の説明も掲載があります。
 - 新契約時に登録いただけなかった場合は、成立後にM Yひまわりでの登録を勧奨してください。（登録方法は10ページ参照。次ページのリーフレットも活用ください）
- ・「払込期間中無解約返戻金限定告知骨折治療保険」（以下、“認知症保険”）では、「ご家族連絡先」の登録が必須です。
- ・認知症保険以外の場合、「ご家族連絡先」をご登録いただけるのはP Lのみです。（紙申込の場合はご登録いただけないため、成立後の登録を案内してください。）

【新契約時のご家族連絡先登録可否】

保険種類	申込手続き方法	
	PL申込	紙帳票※
認知症保険以外	登録可（任意）	登録不可
認知症保険	必須	

※紙申込（機械作成申込書またはPDF申込書）、PL後送書類による「ご家族連絡先登録」

5. 家族連絡先の登録方法と利用ツール【新契約】

■ペーパーレス申込手続【ご家族連絡先登録画面】

前画面に戻る

【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。

規約の確認 この画面で確認する 書面等で確認する

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)

お名前(漢字)

生年月日

性別 男性 女性

住所 契約者と同じ 以下のとおり

電話番号 1

電話番号 2

メールアドレス

前画面に戻る

次へ

ページ上部に戻る

「お名前やご連絡先のご確認・ご登録ブロック」で表示されます。

ご家族連絡先登録制度とは？

クリックすると、「ご家族連絡先登録制度」の概要、ご登録いただけるご家族、登録時の注意点および推奨例がポップアップで表示されます。

> この画面で確認する

クリックすると、「ご家族連絡先登録制度規約」がポップアップで表示されます。

規約に同意して登録する

初期表示は、「規約に同意して登録する」が選択されています。
(認知症保険以外は任意登録のため、「登録しない」への変更が可能です。
認知症保険は登録必須です。)

2人目
契約者からみた続柄


2人目のご家族の入力欄が表示されています。
(登録は任意、入力項目は1人目と同じです)

お申込み前に、登録に必要な事項をご確認いただくようご契約者さまにご案内ください

6. 家族連絡先の登録方法と利用ツール【既契約(保全)】

(1) 案内のタイミングと利用ツール

- これまで家族連絡先登録のご案内は高齢者用総合案内到着時のみでしたが、すべてのご契約に対して「ご家族連絡先登録制度」を案内できるリーフレットを提供しますので、今後はさまざまな場面で登録推進をお願いいたします。
- 契約者と接する際は、リーフレットを積極的にお渡しください。また店頭への設置やDM等の送付物への同封にもご利用ください。

	利用ツール
<p>【NEW】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ご契約成立後の証券到着時 ・保全手続き時 	<p>ひまわりご家族サポートプラス (リーフレット)</p> <p>[印刷物管理番号] 891909</p> <p>* 指定代理請求特約についても記載しています。</p> 
<ul style="list-style-type: none"> ・高齢者用総合案内到着時 	<p>同封の「ご連絡先登録シート」に必要事項を記入いただき、返信用封筒でひまわり生命へ返送案内</p>

(2) 家族連絡先の登録方法

※登録前に、登録するご家族の同意を得てから、お手続きをお願いします。

1 MYひまわりから登録

オススメ!

- ✓ネットでいつでもご家族連絡先登録制度を登録できます
- ✓画面イメージは10ページをご覧ください

2 【代理店→契約者様】ひまわり掲示板 帳票ライブラリーから印刷

- ✓「【ご家族連絡先登録制度】ご連絡先登録・変更・削除の届出書」を印刷します
 - ✓届出書を契約者から取り付け、ひまわり生命に提出します
 - ✓書類の記入方法は9ページをご覧ください
- <書類格納先>
ひまわり掲示板> 帳票ライブラリー> 保全・収納・生存満期> 保全帳票一覧
> 帳票番号891007: 【ご家族連絡先登録制度】ご連絡先登録・変更・削除の届出書

3 【契約者様→ひまわり生命】高齢者用契約者総合案内による登録

- ✓70歳以上の契約者でご家族連絡先が【旧制度】で登録、または【新制度】で未登録のお客さまに「ご連絡先登録シート」を同封しています
 - ✓契約者に記入いただき、同封の返信用封筒でひまわり生命に提出します
- <書類イメージ>
ひまわり掲示板> 帳票ライブラリー> お客さまフォロー> 2025年度「契約者総合案内」送付物

(3) 家族連絡先の登録方法_MYひまわり

各種お手続き

登録情報の変更

住所・電話番号の変更

ご登録情報の変更ができます。



ご家族連絡先の登録・変更

ご家族連絡先の登録・変更
ができます。
現在の登録情報もこちら
から確認できます。



ご家族連絡先の登録・変更
をクリック

ご家族連絡先の登録・変更のお手続き

お問い合わせ番号 I-02

証券番号	保険の種類
■■■■■	臓器移植医療給付金付先進医療

ご家族連絡先「1人目」

登録・変更希望または変更なしを選択してください。登録・変更希望を選択した場合、入力してください。
表示中のご家族連絡先は、直近の届出いただいた内容を表示しています。

- 登録・変更希望
- 変更なし

現在		変更後	
氏名(フリガナ) 【必須】	ヒマワリハナコ 様	<input type="text" value="ヒマワリハナコ"/> (全角)	※ 氏と名の間は1マス空白を入れてください。
氏名(漢字) 【必須】	向日葵太郎 様	<input type="text" value="向日葵 花子"/> (全角)	※ 氏名がカタカナ、または英字の場合も、ご入力ください。 ※ 氏と名の間は1マス空白を入れてください。
生年月日 【必須】	昭和40年5月1日	<input type="text" value="昭和"/> <input type="text" value="63"/> 年 <input type="text" value="11"/> 月 <input type="text" value="15"/> 日	
性別 【必須】	男性	<input type="radio"/> 男性 <input checked="" type="radio"/> 女性	
ご契約者様から見た 続柄 【必須】	配偶者	<input type="text" value="子"/>	
郵便番号(半角) 【必須】	163-8626	<input type="text" value="〒 163"/> - <input type="text" value="8626"/> <input type="button" value="住所検索"/>	
住所 【必須】	新宿区1 西新宿6-13-1 新宿セントラルパークビル1	都道府県市区町村 (例)神奈川県横浜市南区 新宿区1 丁目番地号 (例)永田台1丁目▲-▲など 西新宿6-13-1 マンション・ビル名・棟方など (例)▲ビル▲階▲号室 新宿セントラルパークビル1	
電話番号① 【必須】	090-1234-5678	<input type="text" value="090-XXXX-XXXX"/> (半角) ※ 携帯電話をお持ちの方は、携帯電話番号ご入力ください。 ※ ハイフン(-)も入れた番号を入力してください。	

必要項目に入力して、
家族連絡先を登録

(4) 家族連絡先の登録方法_【ご家族連絡先登録制度】ご連絡先登録・変更・削除の届出書

4100800

【ご家族連絡先登録制度】ご家族連絡先登録・変更・削除の届出書

SOMPOひまわり生命保険株式会社 宛
「ご家族連絡先登録制度規約」を確認のうえ、記載の証券番号の保険契約に対して下記の者を「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。

ご家族連絡先は、2名までご登録いただけます。下記の①および②をすべて記入してください。
なお、ご家族連絡先を追加でご登録いただく場合、ご登録済みの情報も含め全てご記入ください。

※1 ①の「親権者または後見人」欄は、保険契約者が未成年の場合に限り、親権者または後見人の自署が必要です。
※2 登録済みの情報を一部変更(改姓を含む)・追加・削除する場合、②は変更する項目だけではなく、すべての項目を記入してください。
※3 登録済みの情報をすべて削除する場合、②は「氏名」のみ記入のうえ、「全項目削除」を○で囲んでください。

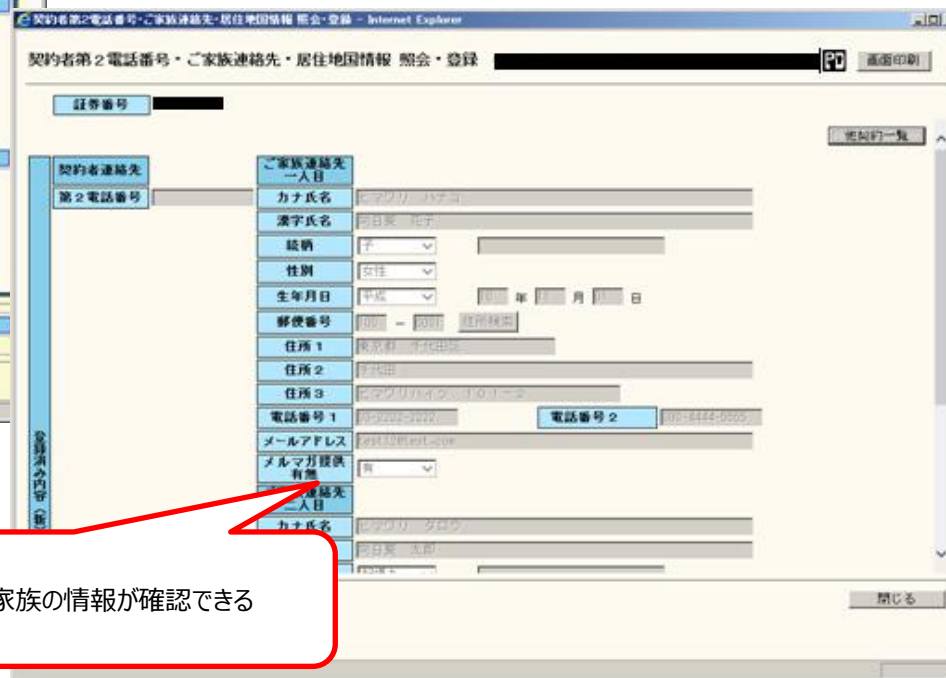
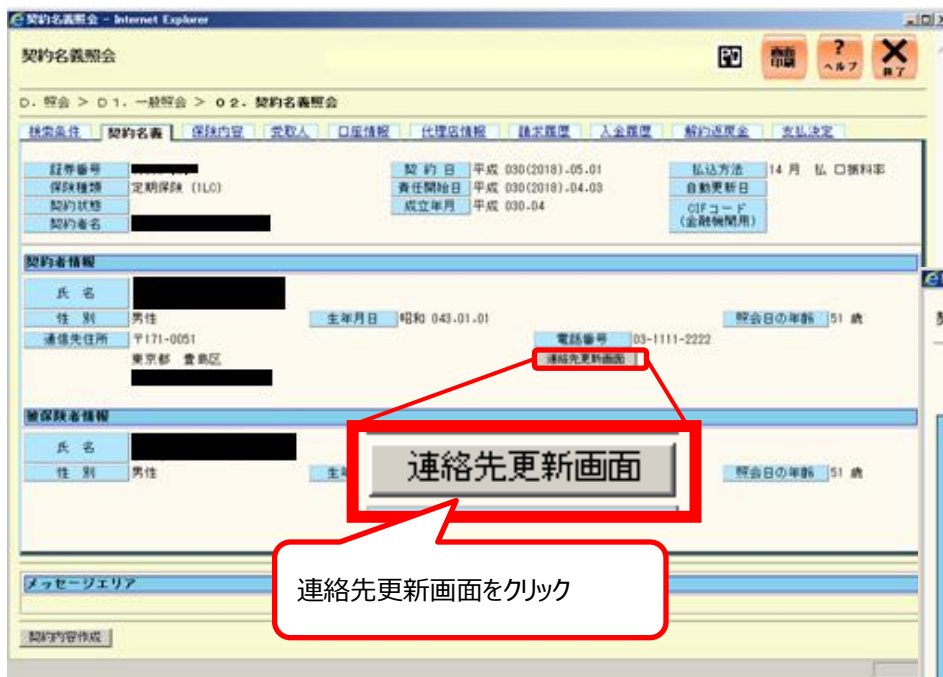
(記入日) 令和 年 月 日

1	① ご署名	
	フリガナ 保険契約者 (自署) 様	フリガナ 親権者または 後見人(自署) ※1 様
2	② 新規登録、変更(人物)、一部変更(改姓を含む)・追加・削除※2、全項目削除※3	
	フリガナ	フリガナ
	氏名	性別 ① 男性 ② 女性
	生年月日 ① 大正 ② 昭和 ③ 平成 年 月 日	保険契約者から見た続柄 ① 配偶者 ② 子 ③ 孫 ④ 兄弟・姉妹 ⑤ 甥・姪 ⑥ その他
	住所 〒 -	全項目削除
	電話番号1 - -	電話番号2 (任意) - -
3	ご家族連絡先登録(2人目)	
	フリガナ	フリガナ
	氏名	性別 ① 男性 ② 女性
	生年月日 ① 大正 ② 昭和 ③ 平成 年 月 日	保険契約者から見た続柄 ① 配偶者 ② 子 ③ 孫 ④ 兄弟・姉妹 ⑤ 甥・姪 ⑥ その他
	住所 〒 -	全項目削除
	電話番号1 - -	電話番号2 (任意) - -
4	対象の証券番号(※記入必須)	取扱者受付日 取扱者印
	190621-1-9999999	190621-1-9999999 取納保安22.04(091007)

- | | |
|---|---|
| ① | <ul style="list-style-type: none"> ✓ 契約者氏名を記入 ✓ 契約者の自署が必要 |
| ② | <ul style="list-style-type: none"> ✓ 登録する家族の情報を記入
[記入項目] ・ 氏名 ・ 性別 ・ 生年月日 ・ 被保険者から見た続柄 ・ 住所 ・ 電話番号 |
| ③ | <ul style="list-style-type: none"> ✓ 対象の証券番号を記入 <p style="text-align: center; background-color: red; color: white; padding: 5px;">必ずご記入ください!</p> |
| ④ | <ul style="list-style-type: none"> ✓ 取扱者受付日と取扱者印を押印 |

7. ひまわりオンラインでの家族情報の確認方法

✓D.照会> 01.一般照会> 02.契約名義照会画面の連絡先更新画面ボタンを押す
登録している家族の連絡先が確認できる



7. ひまわりオンラインでの家族情報の確認方法

✓他契約一覧ボタンを押すと契約単位で登録している家族の連絡先が確認できる

The screenshot shows the '他契約一覧' (Other Contracts List) button in the main interface and a detailed view of the data table. The table lists family members with their registration details.

No.	証券番号 保険種類 代理店コード	家族氏名 家族カナ氏名	生年月日	電話番号1 住所	電話番号2
1	定期保険	岡田 花子 ヒマワリ ハナコ	平成10年11月1日 〒100-0001 東京都千代田区千代田	03-2222-2222 千代田 ヒマワリハイック 101-2	090-4444-5555
2	無期限保	岡田 太郎 ヒマワリ タロウ	平成13年2月3日 〒100-0001 東京都千代田区千代田	03-1111-2222 千代田 ヒマワリハイック 101	090-8333-4444
3	短期保険				

他契約一覧ボタンをクリック

契約単位で登録家族の情報が確認できる。

MEMO

