



JA全厚連 看護職賠償責任保険 Web手続きガイド

URL

<https://dantai-pf.tokiomarine-e.jp/app/pamphlet/P000070/202511/00001/WMcSnrcpXE>

Web手続き時のお願い・ご留意点

- 下記のパソコン・タブレット・スマートフォンでの動作を推奨しております。
【パソコン】Windows 10、11のMicrosoft Edge、Google Chrome
【タブレット】iPadOS 16、17のSafari
【スマートフォン】iOS 16、17のSafari または Android 13、14のGoogle Chrome
- お手元にクレジットカードをご準備の上、お手続きに進んでください。
- Web手続き画面には一時保存機能がございません。恐れ入りますが、中断する場合は、最初からお手続きをお願い致します。
- Webで手続きいただいた方は、紙の加入依頼書をご提出いただく必要はございません。申込受付完了画面が表示されたら加入手続きは完了となります。

①パンフレット表紙または上記QRコードまたはURLより、お申込みサイトへアクセスします。

「お見積り・手続きに進む」をクリック

利用規約

本システムをご利用の前に

お申し込みいただくには、「ご利用条件」、「システム利用規約」、「プライバシーポリシー」、「セキュリティポリシー」を必ずご確認ください。

☒ 「ご利用条件」、「システム利用規約」、「プライバシーポリシー」、「セキュリティポリシー」を確認のうえ、同意します。

ご加入条件

厚生連に勤務されている看護職の方

☒ 上記の加入条件を満たしています

チェック

「お見積りを開始する」をクリック

お見積りを開始する

お手続き方法選択

お客様のご検討状況に合ったお手続きに進んでください。

新規加入を検討する方

下記の「お見積りを開始する」ボタンをクリックしてください。

「お見積りを開始する」をクリック

お見積りを開始する

~~更新（変更を含む）を希望する方~~

クリック

お見積りを開始する

②プランと保険料を確認し、お手続きを開始します。

商品選択・お見積り

補償内容をご確認のうえ、商品を選択してください

必要事項をご入力後、契約タイプをお選びいただくと保険料のお見積りができます。

☒ 看護職賠償責任保険

プランは「看護賠償責任保険」をチェック

加入する契約タイプを選択後、「保険料を確認する」ボタンを押してください

☒ Aを選択

契約タイプは「A」を選択

【看護賠償責任保険】
支払限度額（免責金額なし）
◆対人事故◆
1事故につき 1億円

保険料を確認する

クリックすると保険料が表示

お手続きを開始する

「お手続きを開始する」をクリック

③メールアドレスとパスワードを入力し、「送信する」をクリックします。着信したメールのURLよりお手続きに進みます。

ご登録するメールアドレスとパスワードを入力
※パスワードは半角英数字の大文字・小文字と記号の組み合わせかつ10文字以上で設定

「送信する」をクリック

登録メールアドレスに着信したメールに記載のURLをクリック
※URLの有効期限は1時間

ご本人確認

この先のお手続きに進むために、先ほどご設定いただいたパスワードを入力してください。

パスワード

ご自身で設定したパスワードを入力

クリック

次へ進む

④ご加入者情報を入力し、「次へ進む」をクリックします。

ご加入者情報

ご加入者・被保険者情報を入力してください
※被保険者とは保険の対象となる方を指します。

★または☆が付された事項は、ご加入に関するものです。これらに事実と異なる入力をした場合や、ご加入を解除させていただくことがあり、ご加入後に☆が付された事項（通知事項）に明した場合は、すみやかにご加入の取扱代理店へご連絡をお願いいたします。ご連絡をいたさないことがありますのでご注意ください。

郵便番号欄に数字7桁（ハイフン不要）を入力し、「住所を検索」をクリック。
住所カナ・漢字欄（全角）に番地以降を入力

加入者住所_郵便番号
住所を検索

加入者住所_カナ
加入者住所_漢字

加入者電話番号
加入者氏名_全角カナ
加入者氏名_漢字

加入者生年月日
勤務先_厚生連
勤務先_担当科・病棟名

勤務先：プルダウンで選択（「その他」を選択の場合は勤務先を手入力）

次へ進む

⑤告知事項を入力し、「次へ進む」をクリックします。

告知事項

【★告知事項申告欄】

★他の保険契約

★他の保険契約
○ あり
○ なし

★他の保険契約、★1、★2について「はい」または「いいえ」を選択してください。

次へ進む

⑥ご入力内容をご確認のうえ、「次へ進む」をクリックします。

お申込み確認

補償内容

保険（補償）期間
2024年11月1日 午後4時 から 2025年11月1日 午後4時 まで

プラン
看護職賠償責任保険

次へ進む

⑦パンフレット兼重要事項説明書(PDF)を確認し、2か所に同意のチェックをして「この内容で申込む」をクリックします。

重要事項説明書のご確認

以下の内容を必ず確認・同意いただいたうえで「この内容で申込む」ボタンを押してください。

● Step1 パンフレット兼重要事項説明書の確認・同意

パンフレット兼重要事項説明書には重要な記載がされているので必ずご確認ください。
特に、保険金をお支払いしない主な場合・解約される場合等、ご加入に際してお客様にとって不利益になる事項についてお読みいただくことが重要です。なお、詳細が記載された約款は契約者である団体の代表者にお渡しする予定です。必要に応じて団体までご請求ください。

お手続きを進めるには、**クリック** いただく必要があります。

パンフレット兼重要事項説明書(PDF)を確認する

以下2点に同意のうえ、契約者である全国厚生農業協同組合連合会に対して加入を依頼します。

- パンフレット兼重要事項説明書をPDFファイルで受け取ること
- パンフレット兼重要事項説明書をダウンロード、もしくは印刷して保管すること

パンフレット兼重要事項説明書の交付を希望する場合は取扱代理店までお申し出ください。

● Step2 入力内容の確定

「この内容で申込む」ボタンを押すとご入力いただいた内容は確定され、以降の変更はできません。

「入力内容の確定」に同意します。

チェック

決済方法によっては次画面で決済情報をご登録いただき、申込み受付が完了となります。
また、決済手続きが完了するまで加入手続きは

クリック

この内容で申込む

⑧クレジットカードの情報入力と、パズルを完成させて「決済を実行する」をクリックします。

決済登録

決済方法は「クレジットカード」以下のブランドが使用できます。
・Visa
・Mastercard
・JCB
・American Express
・Diners Club

クレジットカードの情報

クレジットカード番号
有効期限
セキュリティコード

保険料を決済するクレジットカードの情報を入力
※セキュリティコードは主にカード裏面の3桁または4桁の数字となります。
※ナンバーレスカードのカード情報は専用のアプリ等でご確認ください。

パズルを完成させてください

パズルを完成させる

決済を実行する

⑨お申込み受付完了画面が表示されたら、お手続きは完了です。ご登録のメールアドレスにも申込受付のメールが着信します。

加入者証について

※2～3日後から閲覧可能

申込受付メールに「加入者さま専用ページ」URL、「ログインID」が記載されています。URLをクリックし、IDとご自身で設定したパスワードを入力し、「ご契約内容の確認」⇒「加入者証を開く」から加入者証を閲覧・印刷いただけます。

お申込み受付完了

お申込みありがとうございました

ご登録のメールアドレス宛にメールをお送りいたしましたので、内容をご確認ください。

（件名：■要保存■団体保険 加入のお申込みを受け付けました）

■要保存■団体保険 加入のお申込みを受け付けました

groupinsurance_platform_noreply@mail-d.tmr

東海 太郎様

いつもお世話になっております。三幸社です。

】A全厚連 看護職賠償責任保険の団体保険への加入のお申込みを受け付けました。

■加入者番号：[REDACTED]

メール