## 手をつなぐ 暮らしのおたすけプラン



## お申込み方法のご案内



## (1) アクセス

パソコンまたはスマートフォン等を使用し、 全国手をつなぐ育成会連合会のホームページから、 または直接下記にアクセスしてください。



### 2 ログイン

認証コード欄に

,

入力してログインしてください。

※認証コードはお問い合わせ下さい。



## (3) メニュー画面



お知らせ



新規・変更のお申込み

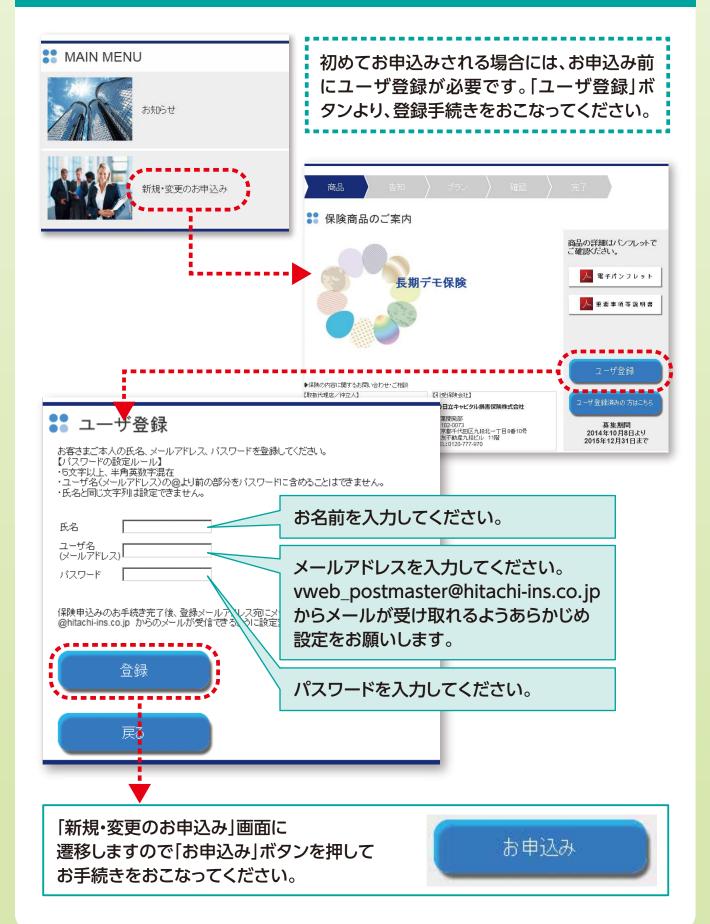


全国手をつなぐ育成会連合会からのご連絡事項が記載されていますのでご覧ください。



お手続きへは、こちらからお進みください。

# 4 お申込みの流れ (1)初回ユーザ登録/パスワード変更



## **4** お申込みの流れ (2) お申込み

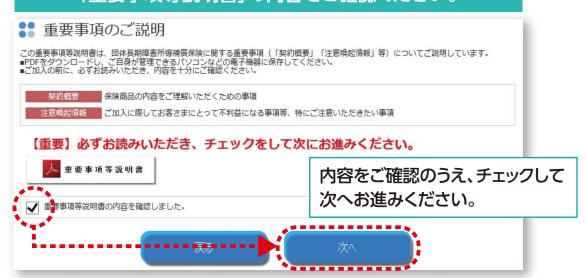


お申込みボタンよりお手続きをおこなってください。

### •

#### ●初めてお申込みされる方のお手続きの流れ●

#### 「重要事項等説明書」の内容をご確認ください。



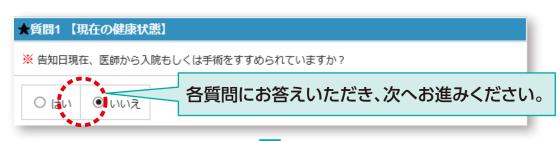
「健康状態に関する告知」にあたって ご注意いただきたいことをご確認ください。

上記と同様、内容をご確認のうえ、チェックして次へお進みください。



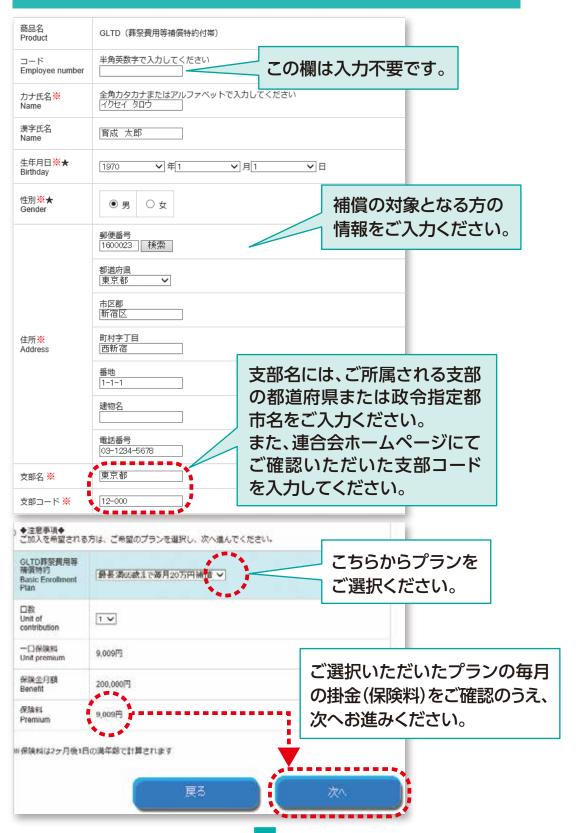
#### 「健康状態」に関する質問にご回答ください。

質問1~5について「はい」または「いいえ」にチェックをしてお答えください。ご回答内容によっては、お引受け内容に条件がついたり、お引受けができない場合もありますので、ご了承ください。



### 4 お申込みの流れ (2)お申込み

#### 「健康状態に関する告知」にあたって ご注意いただきたいことをご確認ください。



## **4** お申込みの流れ (2) お申込み

お申込みにあたって必要な情報をご確認・ご入力 いただいたかどうかの確認をおこないます。

内容をご確認のうえ、チェックして次へお進みください。



お申込み内容の最終確認となります。 宜しければ次へお進みください。



保険料お支払い用クレジットカードの情報を 入力いただき、"申込む"をクリックしてください。

掛金(保険料)お支払い用のクレジットカードをお手元にご用意いただき、内容をご入力ください。

なお、ご加入者(保険対象者)本人名義のカードに限ります。

#### これ カード情報入力画面

ご利用いただけるクレジットカードは、被保険者本人様名義のカードの以下のカードになります。

VISA W	Nicos JACCS	セキュリティコードは、オンライ
SAISON CARD SHEEMICMAL SHEEMICMAL		ン処理時にカード不正使用を防
カード番号 ※ Credit card number	半角数字で入力してください(左詰め)。	ぐために補足的なセキュリティ対策として提供されており、クレジットカードの裏面に記載されている3桁の番号です。(アメリカンエキスプレスは表面右に4桁で記載されています。)
カード有効期限 ※ Credit card expiration date	✓月  ✓年	
生年月日 ※	1970年1月1日	
Birthday セキュリティコード ※ Security code	半角数字で入力してください(3~4桁)。	
カード契約者名義 ※	カードの表示通り入力してください。	最終的なお申込みとなります。
Credit card holder		取べらなり十万のころうよう。
	戻る	申込む

お申込み完了です。 ご登録のメールアドレスに申込み完了メールをお送りします。

## (5) お申込み内容の確認



こちらの画面からお申込み内容 の確認、お申込みのキャンセルが おこなえます。\*

お申込み内容の変更を希望される 場合は一旦キャンセルした上で、も う一度「新規・変更のお申込み」より お手続きをお願いいたします。

※ 保険募集期間中のみ可能です。

### (6) ご加入内容の照会と各種サービスのご案内



お申込みいただいた保険契約の 補償が開始されましたら、ご登録 のメールアドレスに補償開始の ご連絡をお送りいたします。

補償開始後は、こちらの画面から

- ●ご加入内容のご照会
- ●各種サービスのご案内 をご覧いただけます。