

共済会おすすめ団体保険 Web手続きご利用ガイド

●ご利用可能時間

7:00～26:30

●ご注意事項

以下に該当される場合は、当該システムでお手続きできません。
加入申込票でのお手続きとなりますので、佐川アドバンスまでお問合せください。

1. 既にご加入いただいている方で契約内容の変更を希望される場合
 2. 会員本人とご家族合わせて8名を超えてご加入を希望される場合
- ※本契約はお客さまのお申し出がない限り同等の補償内容にて自動更新されます。
解約をご希望の方は佐川アドバンスまでご連絡ください。

●推奨環境

※ご利用の際はブラウザのクッキー(cookie)を有効にしてください。

端末	OS	ブラウザ
パソコン	Windows10/11 Mac 10.15	Edge / Google Chrome Safari
スマートフォン	iOS 11～16 Android 5.1～9.0	Safari Google Chrome

●お手続きURL



新規ご加入はこちらから >

↑アクセス後、「新規ご加入はこちら」をクリック

<https://sg-advance.co.jp/insurance/dantai/>

<お手続きにあたって>

- ◆商品内容の詳細は、トップ画面の「商品案内」のパンフレットPDFをご確認ください。
- ◆60分以上画面操作をしない状態が続くと、タイムアウトになります。
その場合は、大変お手数ですが、もう一度最初からお手続きをお願いいたします。
- ◆ブラウザの「戻る」ボタンはご利用いただけません。
1つ前の画面にお戻りになる場合は、画面上のボタンを選択してください。

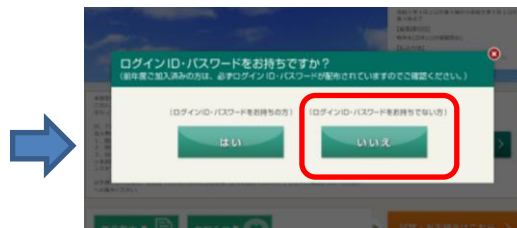
<お手続きスタート！>

1 トップページ

*画面は全てイメージです。一部変更となる場合がございます。

- (1)「お手続き前のご注意事項」「商品案内」等を必ずご確認ください、
を押してください。

試算・お手続きはこちら >



ログインID・パスワードのご入力不要です。
「いいえ」をクリックし、お手続きへお進みください。

- (2)「個人情報の取り扱いについて」をよくお読みいただき、同意していただける場合は以下の
[個人情報の取扱いに同意する]を選択後、[次へ]を押してください。

個人情報の取扱いについて



2 補償内容を入力する(保険料試算)

- (1)被保険者情報を入力してください。ご本人様のお手続きは、「被保険者1(本人)」を選択してください。
ご家族のお手続きは、「被保険者2」～「被保険者8」を選択してください。
氏名・生年月日等の被保険者情報を入力し、[確定]を押してください。

補償内容を入力する(保険料試算)

被保険者(補償の対象者)の情報を入力し、補償内容を選択してください。以下の各項目を入力・選択してください。

被保険者1(本人) 選択する

被保険者2 選択する

被保険者3 選択する

被保険者4 選択する

被保険者5 選択する

被保険者6 選択する

被保険者7 選択する

被保険者8 選択する

被保険者氏名

生年月日

性別

確定

- (2)おすすめ保険商品が表示されます。ご確認いただき、ご加入いただく場合は[選択する]を押してください。
個別に商品を選択する場合は、右上の[×]を押してポップアップ画面を閉じてください。
※おすすめプランは、保険始期日時点で59才以下の被保険者のみ表示されます。

おすすめの保険商品について

2,632円

被保険者1(本人) 選択する

被保険者2 選択する

被保険者3 選択する

被保険者4 選択する

被保険者5 選択する

被保険者6 選択する

被保険者7 選択する

被保険者8 選択する

団体長期障害内傷補償(所定補償コング) ※免費365日

STEP1: ご希望の補償内容を選択し「設定」をクリックしてください。内容を変更する場合は「解除」をクリックしてください。(複数の内容からお選びいただく補償は、プルダウンから選択してください。)

STEP2: 被保険者の職業・職務を選択してください。

STEP3: ご希望の補償内容を選択し「設定」をクリックしてください。内容を変更する場合は「解除」をクリックしてください。(複数の内容からお選びいただく補償は、プルダウンから選択してください。)

選択する

←おすすめプランを「選択する」を押すと、「被保険者」タブに自動でセットされます。

- (3)STEP:1ご希望の保険商品に チェックを入れてください。

団体長期障害内傷補償保険(所得補償コング) ※免費365日

STEP2: ご希望の補償内容を選択し「設定」をクリックしてください。内容を変更する場合は「解除」をクリックしてください。(複数の内容からお選びいただく補償は、プルダウンから選択してください。)

所得補償コング: L2(20万円)

設定

所得補償

STEP2: 被保険者の職業・職務を選択してください。

3331 ドライバー、配達業務等(3年)

ご希望の補償内容を選択し「設定」をクリックしてください。内容を変更する場合は「解除」をクリックしてください。(複数の内容からお選びいただく補償は、プルダウンから選択してください。)

ドライバー等(等級3級の方): L2(20万円)

設定

団体総合生活補償

STEP2: ご希望の補償内容を選択し「設定」をクリックしてください。内容を変更する場合は「解除」をクリックしてください。(複数の内容からお選びいただく補償は、プルダウンから選択してください。)

入院日額5000円セット

設定

【団体長期所得補償保険(所得補償コング)】

・STEP:2のプルダウンからご希望の補償内容を選択し、 をクリックしてください。

【所得補償】

・STEP:2のプルダウンから該当の職業・職務を選択してください。また、プルダウンからご希望の補償内容を選択し、 をクリックしてください。

【団体総合生活補償】

・STEP:2のプルダウンからご希望の補償内容を選択し、 をクリックしてください。STEP3の追加したい補償がある場合は、プルダウンで選択またはチェックを入れてください。

団体長期障害内傷補償保険(所得補償コング) ※免費365日

STEP2: ご希望の補償内容を選択し「設定」をクリックしてください。内容を変更する場合は「解除」をクリックしてください。(複数の内容からお選びいただく補償は、プルダウンから選択してください。)

所得補償コング: L2(20万円)

解除

1,362円

所得補償

STEP2: 被保険者の職業・職務を選択してください。

3331 ドライバー、配達業務等(3年)

ご希望の補償内容を選択し「設定」をクリックしてください。内容を変更する場合は「解除」をクリックしてください。(複数の内容からお選びいただく補償は、プルダウンから選択してください。)

ドライバー等(等級3級の方): L2(20万円)

解除

2,520円

をクリックすると になり、オレンジ色の部分に保険料(1回分)が表示されます。

(4)[告知する]を押し、健康状況を告知してください。ページ上部の「健康状況告知内容ご入力にあたって」をご確認後、告知質問にご回答いただき **入力完了** を押してください。
※大変申し訳ございませんが、質問内容に1つでも「はい」が該当される場合は、お引受できません。

↑ 告知が完了すると[告知する]から[告知済み]に変わります。

(5)被保険者を追加したい場合は、 **被保険者2追加する** をクリックし、被保険者情報を入力してください。その後の流れは2. 補償内容を入力する(2)以降と同様です。また、 **被保険者情報の変更** を押すと被保険者情報の入力画面に遷移します。

(6)他の保険契約等・過去の保険金請求歴を回答する場合は[告知する]を押し、回答してください。

(7)ご入力内容に間違いがないことをご確認いただき、 **次へ** を押してください。

3 重要事項のご説明

重要事項のPDFを表示 を選択し、「重要事項のご説明」をご加入される前に必ずお読みください。
[確認しました]にチェックのうえ、 **次へ** を押してください。

4 申込人情報の入力

お手続きされているご本人様の情報をご入力いただき、右下の **次へ** を押してください。

The screenshot shows two main sections of the application form. The top section, '所在地・連絡先など', includes fields for '郵便番号検索' (Postal code search), '住所' (Address), '連絡先電話番号' (Contact phone number), and 'メールアドレス' (Email address). The bottom section, 'ユーザー情報など', includes fields for '希望ログインID' (Desired login ID), 'パスワード' (Password), 'パスワード (確認)' (Password confirmation), and 'アクセスコード' (Access code). A red box highlights the '次へ' (Next) button at the bottom right.

メールの受信制限をされている方は、「@ms-ins.com」からのメールを受信できるように設定してください。

ご希望のログインID・パスワードをご入力ください。IDご入力後、**ID利用可否チェック** を押してください。

アクセスコード欄に「**sg**h1234」をご入力ください。

5 加入内容の確認・完了

「ご加入内容確認事項」を必ずご確認のうえ、申込内容の最終確認をお願いいたします。

The screenshot shows the '加入内容の確認' (Confirmation of membership content) page. It includes a section for '加入内容' (Membership content) with a table showing '被保険者1 (本人)' (Insured person 1 (Self)) and '合計保険料 (1月分)' (Total premium (1 month)). The '確認しました' (Confirmed) button is highlighted with a red box.

入力内容を変更される場合は、ご本人さま欄、各被保険者さま欄の **入力内容の修正** を選択し、入力画面に戻って変更してください。（「被保険者さまの情報」を変更される場合は、補償内容の入力画面に遷移後 **被保険者情報の変更** を選択してください。）

申込人情報

「申込人ご本人さまの情報」が正しいことをご確認ください。

加入内容

「被保険者さまの情報」と「ご加入される内容」が正しいことをご確認ください。

◆ 申込内容を印刷される場合は、本画面をブラウザの印刷機能にて印刷してください。

ご確認後、ご加入内容確認事項について[確認しました]にチェック入れ、**上記の内容で確定** を押してください。

お手続き完了です。ありがとうございました。

<お問い合わせ先>

[取扱代理店] 佐川アドバンス株式会社 東京都江東区新砂1-8-10 SGHビル新砂4階 TEL:03-5635-9851(平日9:00~18:00・土日祝休)

[引受保険会社] 三井住友海上火災保険株式会社企業営業第二部第三課 東京都千代田区神田駿河台3-11-1TEL:03-3259-3315(平日9:00~17:00)