

【手順書】WEBシステムでのお手続き方法 1/8

【広島銀行グループ会社の方】

STEP1

信愛トータルサービス ホームページへアクセスします



☑インターネット検索サイト

信愛トータルサービス



☑右記二次元コード

☑URL「<http://www.shin-ai-ts.co.jp>」



STEP2

「団体傷害総合保険、新団体医療保険、がん補償プラン・介護・認知症サポートプランの契約手続き」をクリック/タップします



ご参考

パンフレットは当社ホームページからいつでも確認できます。

● 傷害型の契約手続き

パンフレットはこちら

広島銀行従業員の皆さまはこちら

広島銀行勤務のスタッフの皆さまはこちら

ひろぎんグループに勤務されている皆さまはこちら

旧友会(広島銀行退職者)の皆さまはこちら

● 医療型の契約手続き

パンフレットはこちら

契約お手続きはこちら

● がん補償プラン・介護・認知症サポートプランの契約手続き

パンフレットはこちら

パンフレットは募集期間中に限らず当社ホームページからいつでも確認できます。



【手順書】WEBシステムでのお手続き方法 2/8

STEP3 該当する型(傷害/医療)を選択してクリック/タップします

● 傷害型の契約手続き

パンフレットはこちら

広島銀行従業員の
皆さまはこちら

広島銀行勤務のスタッフの
皆さまはこちら

ひろぎんグループに勤務されている皆さ
まはこちら

旧友会(広島銀行退職者)の
皆さまはこちら

「**傷害型**」は『ひろぎんグループに勤務されている
皆さまはこちら』ボタンを選択し、クリック/タップ

● 医療型の契約手続き

パンフレットはこちら

契約お手続きはこちら

「**医療型**」の契約手続きは
こちらのボタンをクリック/タップ

● がん補償プラン・介護・認知症サポートプランの契約手続き

パンフレットはこちら

契約お手続きはこちら

「**がん補償プラン・介護・認知症サポートプラン**」の契約手続きは
こちらのボタンをクリック/タップ

STEP4 このような画面が表示したら、「はい」をクリック/タップします

この画面は暗号化によって保護された損保ジャパンのサイトです。

「はい」でログイン画面に遷移しますがよろしいですか？

はい

いいえ

STEP5 ログインIDに会社ごとの番号＋健保番号(合計7ケタ)を、パスワードに 生年月日を入力し、「ログイン」をクリック/タップします

ログインIDは次ページを参考に**7桁**で
入力してください。

例) ひろぎん証券にお勤めのAさん(健保番号12345)
1 7 1 2 3 4 5

パスワード(生年月日)は
8桁で入力してください。

例) 1975年4月1日
→19750401

ログイン

団体契約WEB手続きサイトへログインします。職員番号・パス
ワードを入力してください。
(注意) 入力できる文字は半角英字と数字のみです。

ログインID(職員番号)

01234

パスワード

ログイン

※ログインID(職員番号)は、「団体保険加入者カード(加入者証)」に記載しております

〈「ログイン I D」に必要：7桁〉

所属する事業所名	番号(2桁)
ひろぎんグループ健康組合	02
ひろしま信愛不動産	03
マイティネット	06
広島アクションサービス	08
ひろぎんクレジットサービス	09
ひろぎんリース	12
ひろぎん証券	17
ひろぎんビジネスサービス	20
広島ベンチャーキャピタル	23
しまなみ債権回収	25
ひろぎんリートマネジメント	29
ひろぎんキャピタルパートナーズ	30
ひろぎんITソリューションズ	32
ひろぎんエリアデザイン	33
ひろぎんヒューマンリソース	34
ひろぎんナレッジスクエア	35
信愛トータルサービス	36

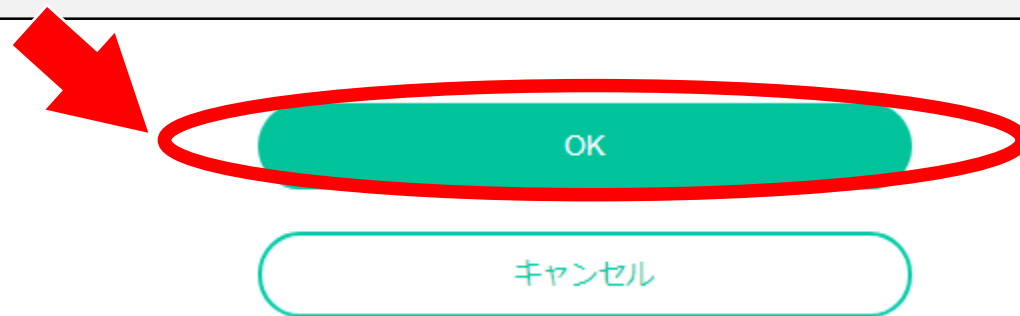
+

健保番号
(5 桁)

例) ひろぎん証券に所属する A さん (健保番号 : 12345) の場合
⇒ログイン I D : **1 7** 1 2 3 4 5

【手順書】WEBシステムでのお手続き方法 4/8

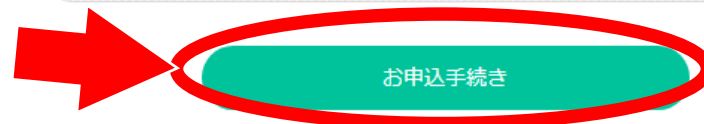
STEP6 「OK」をクリック/タップします



STEP7 「お申し込み手続き」をクリック/タップします

加入者は、募集文書または損保ジャパンの公式ウェブサイト
(<https://www.sompo-japan.co.jp/>) に掲載の個人情報の取扱いを確認し、
加入者以外の方（被保険者等）より必要な同意を得たうえ、保険契約に関
する個人情報の取扱いに同意いただきお申込みください。
お手続きできる期間など、募集にあたってのご案内を掲載しています。

募集期間	2022年7月1日から2022年7月29日まで
保険期間	2022年9月14日から2023年9月14日まで
控除開始月	2022年11月
被保険者の範囲	パンフレットをご参照ください



STEP8 加入者情報に表示された内容に問題がなければ「次へ」をクリック/タップします。

MENU

パンフレット1 >

パンフレット2 >

お手続きの流れ >

画面概要 >

このサイトについて >

WEB ENTER

ログアウト

1 加入者情報の登録

2 被保険者登録プランの選択

3 健康告知/確認・告知事項

4 加入内容・重要事項

加入者情報

加入申込をされる方の情報を入力してください。変更がある場合は訂正してください。
(必須)の記載がある項目はすべてご回答ください。
(新規加入の場合は加入者番号はblankとなっています。)
※「,」「'」「」はご入力いただけません。

職員番号

01234

加入者番号

ご加入者名(姓)

広島

ご加入者名(名)

太郎

ご加入者名(セイ) (必須)

ご加入者名(メイ) (必須)

戻る

一時保存

次へ

STEP9

前年同条件欄に表示された型、保険料で問題なければ「次へ」をクリック/タップします。

1 加入者情報の登録

2 被保険者登録
プランの選択

3 健康告知/
確認・告知事項

4 加入内容・重要事項

- ・補償の対象となる方（被保険者）の氏名・生年月日・続柄・性別・職業職種名を入力し、「要保険料計算」ボタンを押してから、お申込みプランを選択してください。
- ・被保険者を追加する場合は、【+もうひとり追加する】ボタンを押して入力してください。
- ・一部の被保険者を削除する場合は、削除したい被保険者のタブを選択し、【被保険者情報を削除】ボタンを押してください。
- ・すべての被保険者を削除する場合は、【入力した情報を初期化】ボタンを押してください。
- ・入力した内容を保存される場合は、【一時保存】ボタンを押してください。一時保存しただけではお申込みはされませんのでご注意ください。
- ・**（必須）**の記載がある項目はすべてご回答ください。
- ・パンフレットは、左上のMENUバーから確認してください。

【重要】

（告知事項）の項目は「告知事項」です。事実を記載されなかった場合または事実と異なることを記載された場合は、ご契約を解除することや、保険金をお支払いできないことがありますので、ご注意ください。

プランを選択したい方のタブをクリックしてください

+もうひとり追加する

被保険者情報を削除

ご加入者と被保険者は同じですか ☒

氏名（姓）

広島

氏名（名）

太郎

氏名（セイ） **（必須）**

ヒロシマ

氏名（メイ） **（必須）**

タロウ

生年月日 **（必須）**

1967

年

6

月

26

日

55歳

続柄

本人

性別 **（必須）**

男性

職業職種名（カ） **（告知事項）** (例) システムエンジニア

システムエンジニア

基本補償

保険料計算

A

1回分 890円

B

1回分 1,330円

C

1回分 1,790円

保険料表

保険料表

保険料表

死亡後遺障害保険金

230万円

340万円

470万円

入院保険金日額

3,000円

4,500円

6,000円

通院保険金日額

2,000円

3,000円

4,000円

▼ 詳細を開く

口数 **（必須）** ?

1

1

1

選択中

選択する

選択する

✕選択を解除する

一時保存

次へ

1回分合計保険料
5,350円

【被保険者追加】

①「+もうひとり追加する」をクリック/タップし、必須項目とご希望プランを選択します。

②「保険料計算」をクリック/タップします。

保険料計算

下記のメッセージが行事されたら「OK」をクリック/タップします。

保険料の更新および再計算を行います。よろしいですか？

OK

キャンセル

【加入プランの変更】

①加入したいプランの「選択する」にチェックをします。

チェックをすると次のように青色に変わり「選択中」表記となります

選択中

選択する

選択する

②「保険料を更新」をクリック/タップします。

保険料計算

下記のメッセージが表示されたら「OK」をクリック/タップします。

保険料の更新および再計算を行います。よろしいですか？

OK

キャンセル

【手順書】WEBシステムでのお手続き方法 6/8

医療型に新規加入（被保険者追加）の場合は「健康状態に関する告知」手続きにすすみます

STEP9-1

『健康告知/確認・告知事項「健康状態に関する告知」をいただく前に』
の内容を確認し、「同意して次へ」をクリック/タップします

健康告知/確認・告知事項

「健康状態に関する告知」をいただく前に

所得補償保険・団体長期障害所得補償保険・団体用医療保険にご加入される方へ
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と、個人情報の取扱いに関する事項を
記載しています。

どちらもご確認いただき、損保ジャパンが必要な範囲において個人情報を取得・利用・提供する
ことに、申込人（加入者）、告知者、被保険者ともに同意いただける場合は、
下部の【同意しました】ボタンを押して告知画面に進んでください。

同意しました

キャンセル

STEP9-2

「健康状態に関する告知」に表示された質問事項にご回答し、「次へ」を
クリック/タップします。

健康告知/確認・告知事項

健康状態に関する質問事項にご回答ください。【ご確認・ご入力いただく事項】をクリックすると
解説が表示されます。

- * 疾病・症状名が不明な方は、疾病・症状名が判明してから、検査等の結果が判明していない方
や要再検査の指摘を受けた方は、結果が判明してからお申込みください。
- * 健康診断・がん検診・人間ドックを受けていて、異常（要再検査・要精密検査・要治療を含み
ます。）を指摘されている場合は、医師の診察を受けたのち、具体的な疾病・症状名が判明し
てからお申込みください。

次の事項には、特にご注意ください。

告知日現在、入院中ですか。

または告知日以降に入院もしくは手術*の予定がありますか。

* 医師からすすめられている場合や医師と相談している場合を含みます。

ご確認・ご入力いただく事項

被保険者氏名 ヒロシ タケ

はい

いいえ

次へ

STEP10

『健康告知／確認・告知事項』の質問事項に回答し、「次へ」をクリック／タップします。

健康告知／確認・告知事項

以下の質問事項についてご回答ください。

【重要】（告知事項）の項目は「告知事項」です。

事実と異なる内容を入力した場合や事実を入力しなかった場合は、ご契約を解除することや保険金をお支払いできないことがありますので、ご注意ください。

ご加入者氏名 ヒロシ タロウ	
ご加入者氏名<漢字>	広島 太郎
会社コード	A00001
職員番号	01234
加入者番号	

加入者:広島 太郎 様へご質問事項

一時保存

次へ



STEP11

加入者内容を確認し、「上記加入内容を確認しました」にチェックします。

加入内容、および重要事項のご確認

以下の「2つの事項」をご確認いただき、内容がよろしければ画面最下部にある【必要事項の確認】チェック欄にそれぞれチェックをご入力ください。

1. この画面に表示しているご入力いただいた内容がお客さまのご意向に沿ったものかどうか、入力内容をよくご確認ください。また、各項目について正しく入力されていることをご確認ください。

以下の2つの項目についてご確認いただき、内容がよろしければそれぞれにチェックを入力してください。
チェックを入力したうえで、【申込】ボタンを押して申込手続きを完了してください。

☒ 上記加入内容を確認しました

☒ 重要事項を確認しました

一時保存

申込



【手順書】WEBシステムでのお手続き方法 8/8

STEP12

「重要事項を確認しました」にチェックをして「開く」をクリック/タップします。別ウィンドウで重要事項を確認します。
※特に保険金をお支払できない主な場合をご確認ください。

以下の2つの項目についてご確認ください、内容がよろしければそれぞれにチェックを入力してください。
チェックを入力したうえで、【申込】ボタンを押して申込手続きを完了してください。

☒ 上記加入内容を確認しました

☒ 重要事項を確認しました

新しいタブに関する警告

このリンクを開きますか?

キャンセル 開く

STEP13

「申込」をクリック/タップして「OK」をクリック/タップします。

一時保存

申込

この内容でご加入を受け付けいたします。よろしいですか？

OK

キャンセル

完了

以上で手続きは完了です。ご契約ありがとうございました。

お申込み完了



お申込みありがとうございました。