



ミライロ保険〈がん保険〉(団体総合生活保険)

Webお手続き方法



以下の方が、代理手続き、代理告知をする場合はWebでのお手続きはできません。
郵送(加入依頼書)にてお手続きください。

被保険者の別居のご家族(配偶者を除く)、成年後見人、保佐人・補助人、施設の職員・従業員

※加入依頼書がない場合はお問い合わせください。お問い合わせ先: ぜんち共済 0120-322-150(平日10:00~16:00)

1 下記URLにアクセスします。

2025年2月28日までに
手続きする場合はこちら



URL <http://ezoo.jp/ds2/A010994A00022504>

2025年3月1日以降に
手続きする場合はこちら



URL <http://ezoo.jp/ds5/A010994A000225042411>

2 ログイン画面

団体保険制度お手続きサイト

アクセスいただきありがとうございます。
お客様のお名前、生年月日等をご入力ください。

お名前 漢字 (姓・名) フリガナ (姓・フリガナ) 生年月日 電話番号

ご加入者の「お名前(漢字・フリガナ)」「生年月日」
「電話番号(ミライロIDに登録している
携帯電話番号。ハイフンなし)」を入力し
上記の内容で登録する > をおしてください

3 トップページ

ミライロ保険〈がん保険〉

障害のある方がご加入しやすい保険です

申込期間: 令和6年2月29日(木)まで

募集期間: 令和5年11月20日 から 令和6年2月20日 まで

お手続きはこちら >

お手続きは
こちらから > をおしてください

4 ご案内

デジタル障害者手帳[ミライロID]の利用者がご加入できる保険です

すでにミライロIDに登録している場合
まだミライロIDに登録していない場合

次へ進む >

次へ進む > をおしてください

5 お手続きにあたり

お手続きにあたり

下記の項目をご入力いただき「次へ進む」をおしてください。

ご加入手続きをされるご本人の情報 (東海 太郎様)

性別 男性 女性

次へ進む >

ご加入者の性別を選択して
次へ進む > をおしてください

6 補償の選択

ご加入者と被保険者(保険の対象となる方)が同一である場合



☑ 補償を選ぶ をおしてください

※口座請求時に、表示されている保険料とは別に100円を制度維持費として請求いたします。



ご希望のタイプの **選択する** をおした後 **確定する** をおしてください

(タイプを選択しなければDプランが選択されています)

※ **戻る** ボタンをおすと、他のプランを表示できます

ご加入者と被保険者(保険の対象となる方)が同一でない場合



☑ 補償を選ぶ をおしてください

※口座請求時に、表示されている保険料とは別に100円を制度維持費として請求いたします。



画面下部のこの補償の加入をやめるをおしてください



加入者の補償が「未加入」になったら **+ 被保険者を追加** をおしてください



必要事項を入力して **追加する** をおしてください



追加した被保険者の欄の **加入を検討する** をおしてください



ご希望のタイプの **選択する** をおした後 **確定する** をおしてください

※ **戻る** ボタンをおすと、他のプランを表示できます

補償が確定したら



補償を確定し次へ進む をおしてください

※口座請求時に、表示されている保険料とは別に100円を制度維持費として請求いたします。

7

健康状態の告知

ご加入者と被保険者が同一でない場合、先に以下の追加質問が表示されます

(はいを選択した場合はそのままこちらの画面に遷移します)



8

お客様情報の入力

お客様情報を入力してください。

ご加入者と被保険者の情報 (お名前、生年月日、性別、住所等)を入力してください

※「団体使用欄」の入力は不要です

9

ご加入内容の確認

お手続き内容を確認してください。

お手続き内容を確認し「内容を確定する」をおしてください

10

重要事項説明書確認画面

重要事項説明書をダウンロード後に「加入する」をおせようになります

重要事項説明書をダウンロードする

最後に「加入する」をおしてください

11

加入手続き完了画面

登録いただいたメールアドレスへ受け付けメールが届きます。加入手続き画面から続けてWeb口座登録を行う場合は、次ページ12へ進んでください

