

WEB-Enter

WEB画面操作

マニュアル

募集期間

2021年10月25日～11月19日

目次

1 ログイン方法	2
2 加入手続き	
(1)トップページ	3
(2)加入者情報の登録	4
(3)被保険者登録・プランの選択	
A.初めて加入される方	6
B.既にご加入いただいている方	9
(4)健康告知/確認・告知事項	12
(5)ご加入内容および重要事項のご確認/お申込	17
(6)お申込手続き完了	18
(※)お申込内容の確認画面	21
3 問診機能	22

ログイン方法

1 ログイン方法

- ① 代理店ホームページにアクセスします。 エクシオ物流サービス 保険代理店 検索



- ② エクシオ物流サービスの「保険代理店業務」ページを下にスクロールして、WEB-ENTERのバナーをクリックします。



- ③ リダイレクト画面が表示されます。

[はい]ボタンをクリックします。

【ログイン】画面

- ④ ログイン情報を入力します。

ログインID：職員番号を入力します。

パスワード：生年月日(西暦8桁)

※ 1987年3月12日の場合「19870312」を入力
※[パスワード変更]ボタンから随時変更可能です。



入力後[ログイン]

ログイン

ボタンをクリックします。

ご注意

損保ジャパンの1111111111として新規加入手続きに進みますがよろしいですか？ご入力内容に誤りがあればキャンセルボタンをクリックして、再度ログインしてください。正しい場合はOKボタンをクリックしてください。

OK

キャンセル

[ログイン]ボタン押下後、左図のメッセージが表示された場合、
・メッセージに記載されている会社名・職員番号等に誤りがないこと
・新規のご加入手続きで間違いないことをご確認いただき、
[OK]ボタンをクリックしてください。

加入手続き

1 加入者情報の登録

2 損保被保険者
プラン選択

3 健康告知
確認・告知事項

4 加入内容・選択事項

2 加入手続き

(1)【トップページ】画面

この画面では、募集期間、保険期間など募集に関するご案内を掲載しています。

既に加入されている方

現在のご加入内容の確認と、お申込内容変更手続きをすることができます。

お申込内容の変更手続きをする場合、
[お申込手続き]ボタンをクリックします。

※募集期間外は非活性になります。

⇒p.4へ



ご注意

[お申込内容の確認]ボタンは、すでにお申込いただいている方のみ、ボタンが表示されます。
[お申込内容の確認]画面から、内容の変更画面に遷移することも可能です。

⇒p.21へ

初めて加入される方

お申込手続きをすることができます。また、問診機能をご利用いただけます。

問診機能は、①年齢・性別、②気になっているリスク（選択制）という2つの簡単な質問に答えていただくことで、おすすめプランを表示するという機能です。

おすすめプランを選ぶと、ご入力いただいた情報を引継いで、お申込み手続きが可能です。

● お申込手続きをする場合、
[お申込手続き]ボタンをクリックします。
※募集期間外は非活性になります。

⇒p.4へ

● 問診機能を利用する場合、
[問診]ボタンをクリックします。
※募集期間外は非活性になります。
※条件によっては、問診機能がご利用
いただけない場合があります。

⇒p.22へ



加入手続き「加入者情報の登録」

1 加入者情報の登録 → 2 健保適用登録
プラン選択 → 3 健康告知
確認・告知事項 → 4 加入内容・重要な事項

(2)[加入者情報の登録]画面

保険加入のお申込をされる方の情報を登録・変更することができます。

【必須】の記載がある項目は、すべてご回答ください。

※半角カナ小文字は入力できませんので、ご注意ください。<例：トウキョウ（×）→ トウキョウ（○）>

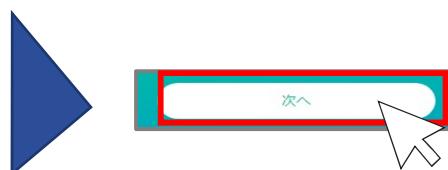
① 加入者情報の入力を行います。

The screenshot shows the 'Member Information Registration' screen. It consists of three parallel columns for 'Member Information', 'Employer Information', and 'Health Information'. Each column contains several input fields, some of which are highlighted with red dashed boxes. At the bottom of each column, there are buttons for 'Back', 'Save Draft', and 'Next'.

ポイント

初めて加入される方は、
職員番号・会社コードを必ずご入力ください。
会社コードはp.5をご参照ください。

② 入力後、[次へ]ボタンをクリックします。



初めて加入される方

⇒ p.6へ

既に加入されている方

⇒ p.9へ

会社コード一覧

会社コード	会社名
1	エクシオグループ(株)
2	(株)エクシオビジネス
3	(株)エクシオモバイル
4	アクレスコ(株)
5	エクシオ物流サービス(株)
6	(株)キステム
8	エクシオインフラ(株)
9	(株)サンクレックス
10	新栄通信(株)
11	(株)新和製作所
15	(株)エクシオテック
16	(株)インフラテクノ
19	協栄電設工業(株)
20	(株)ケイ・テクノス
21	(株)三協テクノ
22	大和電設工業(株)
23	エクシオ・エンジニアリング北海道(株)
25	(株)アドヴァンスト・インフォーメイション・デザイン
26	(株)電盛社

(3)被保険者登録・プランの選択

A.初めて加入される方

加入手続き「被保険者登録・プランの選択」 A.初めて加入される方

1 加入者情報の登録

2 被保険者登録
プランの選択

3 保険料
算出・自動請求

4 加入内容・基礎事項

(3)【被保険者登録・プランの選択】画面

この画面では、被保険者情報の入力と、加入するプランを選択します。

- ① 画面を下にスクロールします。

- ② 被保険者登録欄に、補償の対象となる方(被保険者)の情報を入力します。

- ③ 再度画面を下にスクロールし、[要保険料計算] ボタンを押します。

ポイント

- ・被保険者を追加する場合は、一番右のタブの[+もうひとり追加する]ボタンをクリックします。
※管理パネルにて「被保険者タブ追加」を「なし」に設定している場合は、被保険者追加はできません。
- ・ を押下すると、入力内容を保存します。※申込は完了していません。

加入手続き「被保険者登録・プランの選択」 A.初めて加入される方



- ④ 各プランの補償内容・保険料を確認し、加入するプランの[選択する]ボタンをクリックします。必要に応じて「口数」を入力します。

プラン	保険料	保険料表
GA10	470円	1万円
GA15	530円	1.5万円
GA30	660円	3万円

保険料表
がん入院保険金日額
がん手術保険金
がん通院一時金
がん診断保険金

1回分 470円
1回分 530円
1回分 660円

1回分合計保険料 0円

ポイント

【詳細を開く】をクリックすると、全ての補償内容が確認可能です。



保険料表	保険料表	保険料表
がん入院保険金日額	1万円	1.5万円
がん手術保険金	5万円～40万円	7.5万円～60万円
がん通院一時金	10万円	15万円
がん診断保険金	300万円	300万円
がん外来治療保険金日額	5,000円	1万円
抗がん剤治療	～	～

ポイント

選択中のプランをキャンセルする場合は、「×選択を削除する」をクリックします。

- ⑤ プランの選択が終了したら、画面を下にスクロールします。
[次へ]ボタンをクリックします。



★健康告知ありの方 (※) ⇒ p.12へ

★健康告知なしの方 ⇒ p.15へ

※医療保険や所得補償保険など、健康告知が必要な種目に新たに加入された場合

(3)被保険者登録・プランの選択

B.既に加入されている方

加入手続き「被保険者登録・プランの選択」 B.既に加入されている方



(3)【被保険者登録・プランの選択】画面

この画面では、被保険者情報の入力と、加入するプランを選択します。

- ① 画面を下にスクロールします。

- ② 被保険者情報を確認し、変更や未入力事項がある場合は、入力します。

- ③ 再度画面を下にスクロールします。

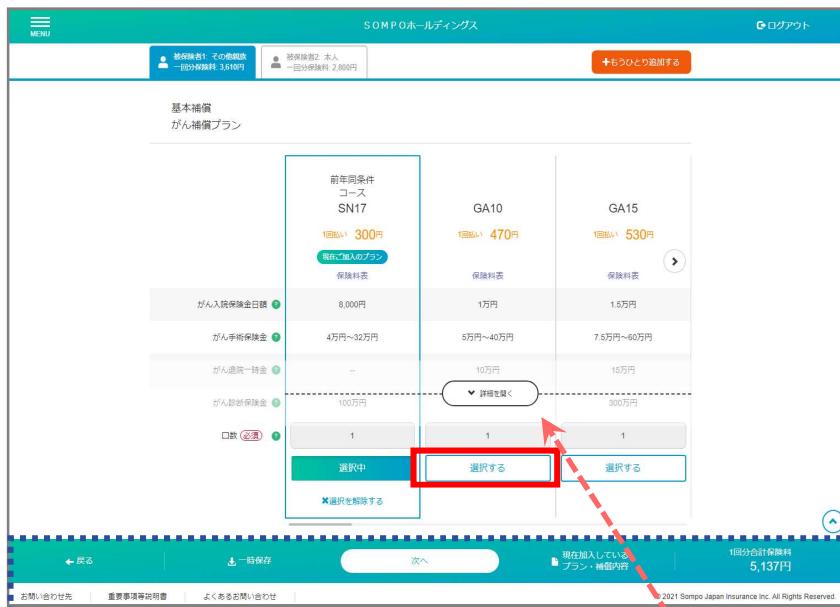
ポイント

- ・被保険者を追加する場合は、一番右のタブの[+もうひとり追加する]をクリックします。
※管理パネルにて「被保険者タブ追加」を「なし」に設定している場合は、被保険者追加はできません。
- ・ を押下すると、入力内容を保存します。※申込は完了していません。
- ・被保険者を削除する場合は、 にチェックします。

加入手続き「被保険者登録・プランの選択」 B.既に加入されている方



- ④ 初期値は現在ご加入中のプランが[選択中]になっています。
各プランの補償内容・保険金額を確認し、加入するプランの[選択する]ボタンをクリックします。
必要に応じて「口数」を入力します。



ポイント

【詳細を開く】をクリックすると、全ての補償内容
が確認可能です。

▼ 詳細を開く

ポイント

- ・選択中のプランをキャンセルする場合は、「×選択を削除する」をクリックします。
- ・条件付きでのお引き受けの場合、「条件の詳細を確認」ボタンをクリックすることで
内容が確認できます。

現在条件付きでのご加入となっています 条件の詳細を確認

- ⑤ プランの入力が終了したら、画面を上にスクロールします。

- ⑥ [次へ]ボタンをクリックします。

・健康告知ありの方（※） ⇒ p.12へ

・プラン変更、健康告知なしの方 ⇒ p.15へ

※医療保険や所得補償保険など、健康告知が必要な種目に新たに加入された場合や、
補償内容を追加された場合

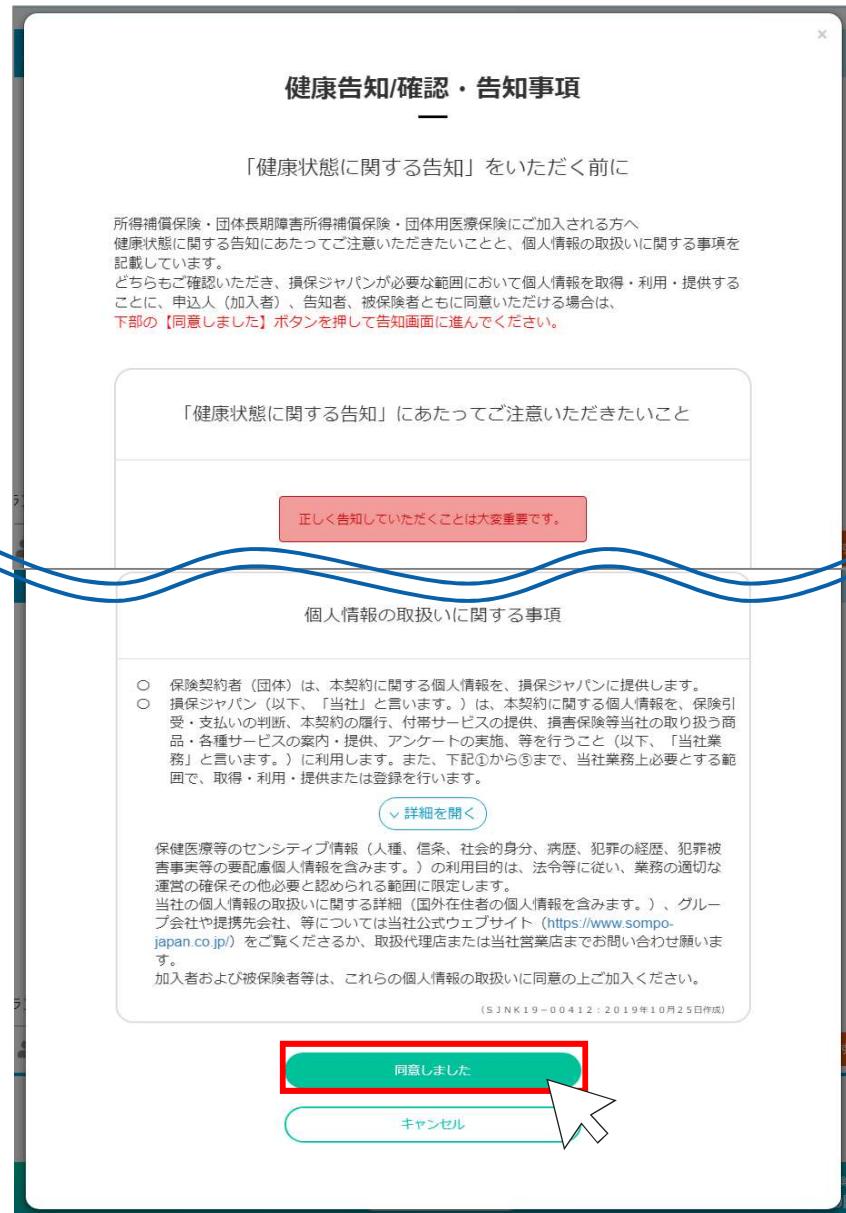


加入手続き「健康告知/確認・告知事項」

(4)[健康告知/確認・告知事項]画面 「健康状態に関する告知」をいただく前に

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、告知書の個人情報の取り扱いに関する事項を記載しています。

- ① ポップアップ画面を下にスクロールし、健康告知・個人情報の取り扱いについて確認します。



- ② ご同意いただける場合は、[同意しました]ボタンをクリックします。

加入手続き「健康告知/確認・告知事項」 健康告知ありの場合

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

(4)[健康告知/確認・告知事項]画面 健康状態に関する告知

① 画面を下にスクロールします。

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・症候名が不明な方は、疾病・症候名が判明してから、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・症候名が判明してからお申込みください。
次の項目には、特にご注意ください。

② 「★告知の入力」欄で、健康事項に関する質問に対し「[はい]」または「[いいえ]」ボタンのいずれかをチェックします。
※表示されている質問に対し、すべての被保険者の回答をすると、次の質問が表示されます。

★告知の入力

Q

告知日から過去2年以内に、「疾病・症候一覧表」Ⅰ欄に記載の疾病・症候により医師の診察、検査、治療または投薬を受けたことがありますか。

* 医師より「疾病・症候一覧表」Ⅰ欄に記載の疾病・症候の疑いの指摘を受け、検査等の結果が判明しない場合や経過観察中を含みます。

ご確認・ご入力いただく事項

被保険者氏名 リンネル・ジョン

[はい] [いいえ]

③ すべての質問を入力してから、[次へ]ボタンをクリックします。
(質問の数は、加入内容により異なり、最大で8問あります。)

★Q 2 ※で「はい」と回答した方 ⇒ p.14へ

★それ以外の方

⇒ p.15へ

※Q 2 …告知日から過去2年以内に、「疾病・症候一覧表」Ⅱ欄に記載の疾病・症候により医師の診察、検査、治療または投薬を受けたことがありますか。

ポイント

質問の数は、加入内容により異なります。

- ・Q 3は、所得補償保険、団体長期障害所得補償保険（G L T D）の場合のみ対象
- ・Q 5は、女性の場合のみ対象
- ・Q 6は、「がん」のみまたは「三大疾病」のみ補償する特約をセットする場合のみ対象
- ・Q 7は、介護一時金支払特約、親孝行一時金支払特約、
軽度認知障害等一時金支払特約のいずれかをセットする場合のみ対象
- ・Q 8は、軽度認知障害等一時金支払特約をセットする場合のみ対象

加入手続き「健康告知/確認・告知事項」 健康告知ありの場合

1 加入者情報の登録

2 被保険者登録
プランの選択

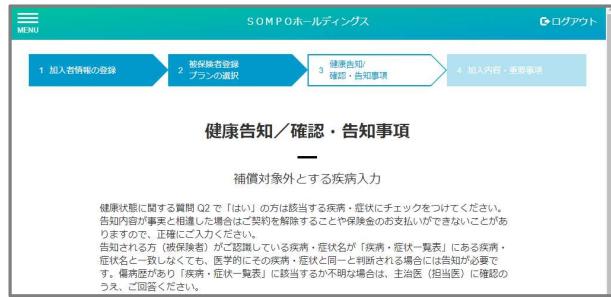
3 健康告知/
確認・告知事項

4 加入内容・重要事項

(4) [健康告知/確認・告知事項]画面 補償対象外とする疾病入力

Q2で「はい」と回答した方は、補償対象外とする疾病入力画面へ遷移します。

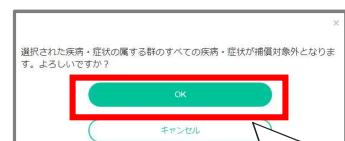
- ① 画面を下にスクロールします。



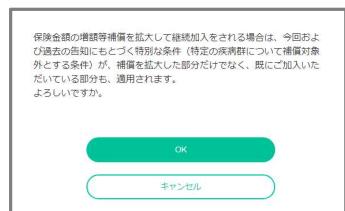
- ② 該当する疾病群の▼をクリックすると、詳細な疾病が表示されるので、その中から該当する疾病にチェックします。

The left screenshot shows a list of disease categories (A群, B群, C群, D群, E群, F群, H群, I群, Z群) with a red vertical rectangle highlighting the scroll bar. An arrow points to the right screenshot, which shows a detailed view of category A群 '胃・腸の疾病' with various sub-options like '炎症性大腸炎' and '幽門狭窄症'.

- ③ 右図の確認メッセージが表示されます。
内容をご確認のうえ、[OK]を押すか、
詳細を確認されたい場合は、
[キャンセル]ボタンをクリックし、
取扱代理店へお問い合わせください。



- ④ 現在、条件付きでのお引き受けとなっている
場合は、右図の確認メッセージも表示されます。



- ⑤ 確認し、[次へ] ボタンをクリックします。

加入手続き「健康告知/確認・告知事項」



(4)[健康告知/確認・告知事項]画面 確認・告知事項

この画面では、加入手続きを行う上での確認・告知事項を入力します。

- ① 画面を下にスクロールします。

ご加入者氏名	ソノモ タロウ
ご加入者氏名<漢字>	
明細整理番号5	A00001
明細整理番号2	22222222
加入者番号	5302803

- ② 加入者の住所と被保険者の住所について、[はい]または[いいえ]ボタンのいずれかをチェックします。[はい]の場合、「被保険者名」「住宅所在地」を半角カナで入力します。

※住宅内生活用動産補償特約、携行品損害補償特約、
借家人賠償責任補償特約を付帯する場合のみ、表示されます。

Q1
加入者の住所と被保険者の住所が異なりますか？

※以下のいずれかに該当する場合のみ「はい」をご指定ください。

- ・住宅内生活用動産補償特約をセットする場合で、保険の目的とする生活用動産を収容する住宅が加入者の住所と異なる場合。
- ・携行品損害補償特約をセットする場合で、被保険者の住所が加入者の住所と異なる場合。
- ・借家人賠償責任補償特約をセットする場合で、被保険者の住所が加入者の住所と異なる場合。

被保険者名(カ)

住宅所在地(カ)

削除する

加入手続き「健康告知/確認・告知事項」

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・垂要事項

- ③ 扶養者の住所・氏名について、[はい]または[いいえ]ボタンのいずれかをチェックします。
[はい]の場合、「被保険者名」「扶養者氏名」「扶養者住所」を半角カナで入力します。

※育英費用補償特約、学業費用補償特約を付帯する場合のみ、表示されます。

Q2
扶養者の住所、氏名を指定されますか？

※以下のいずれかに該当する場合のみ「はい」をご指定ください。
・育英費用補償特約をセットする場合で、被保険者の扶養者（保険の対象となる者）が加入者と異なる場合。
・学業費用補償特約をセットする場合で、被保険者の扶養者（保険の対象となる者）が加入者と異なる場合。

扶養者指名
扶養者氏名
扶養者住所

削除する

はい いいえ

- ④ 現在加入されている他の保険契約について、[はい]または[いいえ]ボタンの
いずれかをチェックします。
[はい]の場合、「被保険者名」「会社名」「保険種類」を半角カナで入力します。

Q2 [告知事項]
現在、他の保険契約等に加入されていますか？

※半角カ 20文字まで入力可能

※被保険者名(カ)
※会社名(カ)
※保険種類(カ)

はい いいえ

- ⑤ 確認・告知事項を確認のうえ、[次へ]ボタンをクリックします。

← 戻る 次へ 1回分合計保険料
3,360円

お問い合わせ先 重要事項等説明書 よくあるご質問 © 2021 Sompo Japan Insurance Inc. All Rights Reserved.

加入手続き「加入内容および重要事項のご確認/申込」

(5)[加入内容および重要事項のご確認/申込]画面

- ① 画面を下にスクロールします。

SOMPOホームディングス

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

加入内容、および重要事項のご確認

以下の「3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】チェック欄にそぞくチェックを入れてください。

1. この画面に表示しているご入力いただいた内容がお書きまとめて向に沿ったものかどうか、入力が間違えなくて確認ください。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。
【重要事項】の項目は「告知事項」です。加入内容が事実と異なった場合は、ご契約を解除するこや、保険金をお払いできないことがありますので正確に入力してください。内容を修正されると場合は、【変更】ボタンを押して、再度ご入力ください。

2. ご加入にあたり確認いただいた【重要事項】(契約概要、注意喚起情報等)をご確認ください。
【必要事項の確認】チェック欄にチェックを入力したうえで、【申込】ボタンを押して手手続きを完了してください。

【申込】ボタンを押すとお申込手続きが完了しますが、募集期間中はお申込内容の変更が可能です。

- ② 「1. 加入内容のご確認」について
内容に問題がなければ、
[上記加入内容を確認しました]
にチェックします。

必要事項の確認

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それにチェックを入れてください。
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 重要事項を確認する

← 戻る | 1回分合計保険料 3,360円

- ③ 「2. 重要事項等のご確認」について
「重要事項を確認する」ボタンを
クリックし別ウインドウで表示された
内容を確認します。

商品の仕組み
ゴルファー保険は、賠償責任保険普通保険約款にゴルフ特約等各種特約をセットしたものです。

保険契約者
株式会社協和エクシオ

保険期間
2021年12月22日午後4時から2022年12月22日午後4時まで1年間となります。

この保険のあらまし(契約概要のご説明)

- ④ 内容を確認したら、元の画面に
戻ってください。
※[確認しました]にチェックが
入っています。

必要事項の確認

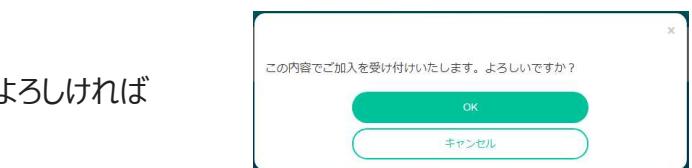
以下の2つの項目についてご確認いただき、内容がよろしければそれそれにチェックを入れてください。
チェックを入力したうえで、【申込】ボタンを押して申込手続きを完了してください。

上記加入内容を確認しました 重要事項を確認しました

← 戻る | 一時保険 | 申込 | 1回分合計保険料 910円

お問い合わせ先 | 重要事項等説明書 | よくあるご質問 | © 2021 Sompo Japan Insurance Inc. All Rights Reserved.

- ⑤ [申込]ボタンをクリックします。

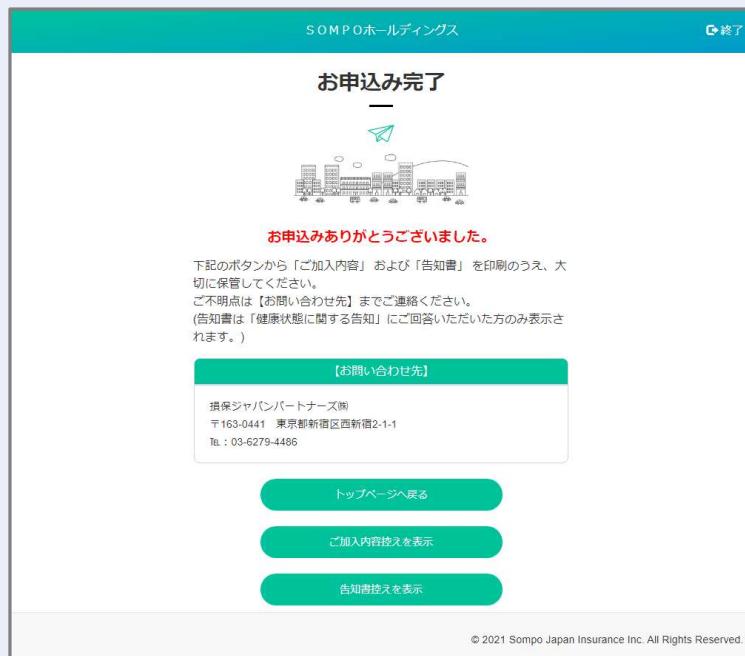


- ⑥ 右図メッセージが表示されますので、よろしければ
[OK] ボタンをクリックします。

加入手続き「お申込手続き完了」

(6)[お申込手続き完了]画面

[申込]ボタンをクリックすると、ご契約内容は確定されますが、募集期間中はいつでも変更可能です。募集期間終了時点の登録内容でのお申込となります。



健康状態に関する告知なしの方

- [ご加入内容控えを表示]ボタンをクリックし、内容をご確認ください。

トップページへ戻る

ご加入内容控えを表示



健康状態に関する告知ありの方

- [ご加入内容控えを表示]ボタン、[告知書を表示]ボタンをクリックし、内容をご確認ください。

トップページへ戻る

ご加入内容控えを表示

告知書を表示



ボタンをクリックして、画面を終了してください。

加入手続き「お申込手続き完了」

[トップページ]画面

※再度ログインして、ご加入依頼内容控と告知書控を印刷することができます。

- ① お申込内容の確認をする場合、[お申込内容の確認]ボタンをクリックします。



ご注意

[お申込内容の確認]ボタンは、すでにお申込いただいている方のみ、ボタンが表示されます。
お申込完了後、ご利用ください。

- ② [ご加入内容控えを表示]
[告知書控えを表示]ボタンを
クリックし、内容をご確認ください。
※前ページの要領で、
印刷してください。



- ③ ボタンをクリックして、画面を終了してください。

※既にご加入いただいている方 「お申込内容の確認」

[お申込内容の確認]画面

既にご加入いただいている場合、[お申込内容の確認]画面で内容を確認することができます。

- 1 トップページの、[お申込内容の確認]ボタンをクリックします。



ご注意

[お申込内容の確認]ボタンは、すでにお申込いただいている方のみ、ボタンが表示されます。

- 2 加入者情報や被保険者情報、補償内容や告知内容についてご確認いただけます。

- 3 内容変更をご希望の場合、各欄の下の[変更]ボタンをクリックしてください。
各画面に遷移します。

The first screenshot shows the 'Application Content Confirmation' page with the title 'お申込内容' (Application Content) and '加入者情報' (Insurer Information). It displays three fields: '職員番号' (Employee Number) K198311131, '会社コード' (Company Code) A00001, and '加入者番号' (Insurer Number) 53027X4. Below these fields is a blue button labeled '変更' (Change), which is highlighted with a red box and has a cursor arrow pointing to it. The second screenshot shows the '被保険者情報' (Insured Person Information) section. It lists details for a person named 'リンク 太郎': '被保険者氏名' (Name) リンク 太郎, '生年月日' (Date of Birth) 1975年6月19日, '年齢' (Age) 44歳, '職業種類' (Occupation) シニアシニア, '性別' (Gender) 男性, and '続柄' (Relationship) 本人. Below this section is another blue '変更' (Change) button highlighted with a red box and a cursor arrow pointing to it.

問診機能

3 問診機能

ご注意

初めてご加入いただく場合のみ、ご利用いただけます。
条件によっては、問診機能がご利用いただけない場合があります。

- ① トップページの[問診]ボタンをクリックします。



【問診】画面

- ② 保険の補償を受けられる方の性別と年齢について入力し、[次へ]をクリックしてください。

チャットでご回答の内容の確認が入りますので、よろしければ[はい]を選択してください。

The screenshot shows a consultation form. A red box highlights the 'Next' button at the bottom of the first section. The first section contains questions about the insured person's gender and birth date, with options for male and female. The second section shows a summary of the input: '性別: 女性' and '生年月日: 1985年1月1日'. At the bottom, there are 'はい' (Yes) and 'いいえ' (No) buttons, with 'はい' being highlighted by a red box. The background features a teal header with the 'SOMPOホールディングス' logo and a 'MENU' icon.

問診機能

- ③ 必要性を感じている「備え」について、ご選択ください。

ご選択完了後、[次へ]をクリックしてください。



チャットでご回答内容の確認が入りますので、よろしければ[はい]を選択してください。

- ④ おすすめプランが表示されます。

加入を希望されるプランについて、[選択する]ボタンをクリックしてください。



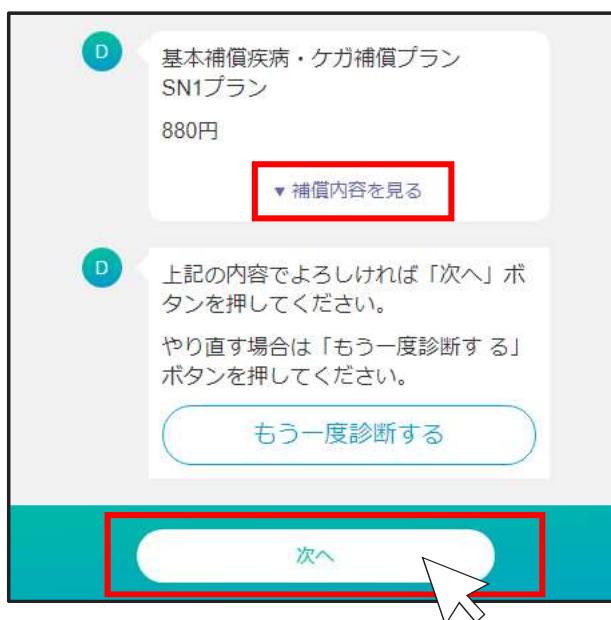
問診機能

- ⑤ 選択されたプランが「選択中」と表示されます。

完了後、[次へ]をクリックしてください。



- ⑥ 選択されたプランについて、[▼補償内容を見る]ボタンで詳細がご確認いただけます。



- ⑦ やり直す場合は[もう一度診断する]ボタンを、
選択されたプランでお手続きに進む場合は、[次へ]ボタンをクリックしてください。

- ⑧ [加入者情報の登録]画面に遷移します。

p.4～の手順でお手続きを進めてください。

※ご選択いただいたプランの情報は、後続画面に反映します。