

おひさまねっと 操作ガイド

目次

I. 利用者登録		
(1) トップ画面	.....	1
(2) 利用者のご登録	.....	2
(3) 利用者登録完了画面	.....	2
II. ログイン		
(1) ログイン用URLへの接続	.....	3
(2) お申込み画面へのログイン	.....	3
(3) パスワード変更画面(初回ログイン時のみ)	.....	4
III. トップメニュー		
(1) トップメニュー画面	.....	5
IV. 申込手続き		
(1) 基本情報入力画面	.....	6
(2) 申込内容入力画面	.....	7
① おすすめプラン	.....	8
② 加入・増額等の申込み	.....	9
③ 死亡保険金受取人を「その他」に指定した場合	.....	10
(3) 告知内容入力画面	.....	11
(4) 申込内容確認画面	.....	13
(5) 手続き完了画面	.....	15
(6) お申込み完了後の申込内容の確認	.....	16
V. 操作に関するQ&A	.....	17

お申込にあたっての確認事項

- お申込にあたっては、ご本人様が新規加入、保険金額変更等をするご家族様(配偶者・子供)の申込をとりまとめて入力し、入力した内容をご家族様(配偶者・子供)ご自身が必ずご確認ください。
- 告知内容の入力に際しては、各被保険者(配偶者・子供を含む)が事実と相違ないことをご確認ください。
- 各被保険者がWeb上で手続きした内容に関する情報(申込データ)は募集期間終了後、保険契約者である当団体が太陽生命保険株式会社にとりまとめて送信します。太陽生命保険株式会社は当団体からの申込データの提供を受けたときに、申込データにかかる加入、変更申込を受理したものととして取扱い処理します。

おひさまねっと推奨動作環境

<パソコンでお申込みいただく場合>

OS

Windows

ブラウザ

Edge、Firefox、Chrome

PDF

AdobeReader10、11 ※パンフレット、申込書控等の閲覧や印刷に必要なソフトウェアです

<スマートフォンでお申込みいただく場合>

Safari(iPhone iOS 8以上)、Google Chrome(Android バージョン5.0以上)

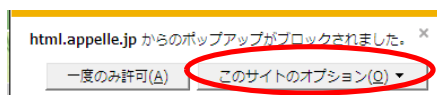
使用上の注意点

<操作に関するお願い>

- 前の画面に戻る、次の画面に進む操作を行う場合、画面上の「戻る」等のボタンで操作してください。
(ブラウザの「戻る」・「進む」ボタンは使用しないでください)
- 本システムは30分間アクセスがないと自動的にログアウトを行います。
作業を中断される際は、「一時保存」を行ってください。
- 使用されているブラウザの設定によっては、ポップアップ(WEBSITEにアクセスした際に、通常のウィンドウとは別に現れるお知らせなどの小さなウィンドウのこと)がブロックされます。

<対応方法>

画面見本



「このサイトのオプションー常に許可」を選択すると、ポップアップブロックが解除され、ポップアップが表示されます。



「ポップアップを常に許可するー完了」を選択すると、ポップアップブロックが解除され、ポップアップが表示されます。

I. 利用者登録

(1) トップ画面

The screenshot shows the top page of the Taiyō Seimei website. At the top, there is a red navigation bar with the following links: 操作マニュアル, よくいただくご質問, 太陽生命のHP, and お問合せ先. The 'お問合せ先' link is circled in red, with a blue arrow pointing to it from the text 'お問い合わせがある方はこちらをクリック'. Below the navigation bar, the main content area features the Taiyō Seimei logo and the text '太陽生命団体保険らくらく申込サービス'. A red button labeled '利用者登録をする' is highlighted with a red box, and a blue arrow points to it from the text 'クリック(次へ)'. Below the button, the operating hours are listed as 'ご利用時間 8:00~23:45 (祝日を除く)'. At the bottom left, the Taiyō Seimei logo and name are displayed, and at the bottom right, the copyright notice 'Copyright(C) 2020 TAIYO LIFE INSURANCE COMPANY. All rights reserved.' is visible.

おひさまねっと

操作マニュアル よくいただくご質問 太陽生命のHP **お問合せ先**

太陽生命団体保険らくらく申込サービス お問い合わせがある方はこちらをクリック

おひさまねっと **クリック(次へ)**

利用者登録をする

ご利用時間 8:00~23:45 (祝日を除く)
ただし、12月30日 ~ 1月4日は利用停止日となっております。
またメンテナンス等により上記時間内でもご利用いただけない場合があります。

太陽生命 Copyright(C) 2020 TAIYO LIFE INSURANCE COMPANY. All rights reserved.

(2) 利用者のご登録



操作マニュアル | よくいただく質問 | 太陽生命のHP | お問合せ先

利用者のご登録

太陽生命団体保険らくらく申込サービスおひさまねっと（以下おひさまねっと）をご利用いただく際には、利用規約に同意いただく必要があります。利用規約をお読みいただき、同意される方のみ利用者登録が可能となります。同意されない場合は当サービスをご利用できません。（「同意しない」を押しますとログアウトします。）また、太陽生命は「個人情報に関するお知らせ」にしたがってお客様の情報を取扱います。

利用規約を見る

個人情報に関するお知らせ

利用者登録を行いますので、以下すべての項目を入力し、「同意して登録」を押してください。当サービスのご利用に必要な「ログインURL」と「初回ログインパスワード」のメールをご登録のメールアドレスまでにお送りします。

団体アクセスキー(半角)	ACCESSKEY
所属	02: ● ×株式会社
社員コード(半角)	●● ▲▲▲
氏名(全角カナ)	セイ <input type="text"/> メイ <input type="text"/>
生年月日(半角数字)	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
メールアドレス(半角)	<input type="text"/>
メールアドレス(再入力)	<input type="text"/>

必要事項を入力・選択してください

- ・団体アクセスキー
- ・所属：（表示内容が異なる場合もあります）
- ・社員コード
- ・氏名
- ・生年月日
- ・メールアドレス

氏名欄は「ヤ、ユ、ヨ、ツ」等の小書き文字は、大文字で入力してください。氏名はセイ・メイ合わせて19文字までの入力となります。（濁点・半濁点も1文字と数えます。）

当規約に同意されますか？

← クリック(次へ)

太陽生命 Copyright(C) 2020 TAIYO LIFE INSURANCE COMPANY. All rights reserved.

※アクセスキー等がわからない場合はこちらの各団体窓口までお問い合わせください

必ずご一読ください

ご入力いただいたメールアドレスへ【ログインURL】【初回ログインパスワード】メール(計2通)をお送りします。

(3) 利用者登録完了画面



利用者登録が完了しました。
ご登録いただきまして、ありがとうございます。

ご登録されたメールアドレスに
【ログインURL】 【初回ログインパスワード】
記載のメールを送信いたしました。
ご確認のうえ、お手続きをお願いいたします。

ご登録いただいたメールアドレスに
【ログインURL】【初回ログインパスワード】
メールが届きます。

閉じる

クリック

Ⅱ. ログイン

(1) ログイン用URLへの接続

ご登録いただいたPCメールアドレスへ【ログインURL】【初回ログインパスワード】をお送りしております。

「太陽生命グループ保険(団体定期・医療保障)」加入申込みのご案内(URL
連絡))
宛先: ●●●●●●●●
●● ●● 様

太陽生命団体保険らくらく申込サービス【おひさまねっと】利用者登録が
完了しました。
ご登録いただきまして、誠にありがとうございます。

以下のURLよりアクセスし、お手続きをお願いいたします。
初回ログインパスワードは、別のメールにてご連絡いたします。

▼おひさまねっと ログインURL
<https://ohisamanet-taiyo-seimei.co.jp/tyokh/DPWebLogicServlet?irb2Jktz=8D4Khsx7g0Nmbldn4gFg>
万々、当メールに心あたりのない方は、お手数ですが破棄してくださいませ
う
お願いいたします。

当メールに関する問い合わせ先
太陽生命保険株式会社 団体保険課

※本メールへの返信にはお答えすることができませんので
ご了承ください。

以上

クリック(次へ)

別のメールで届いている
【初回ログインパスワード】
をあわせてご確認ください。

※団体様ごとにメールの本文が異なります。

(2) お申込み画面へのログイン



操作マニュアル

よくいただくご質問

太陽生命のHP

お問合せ先

おひさまねっとログイン

●●●●●●●●株式会社

お申込み画面へのログイン

社員コード(半角)	<input type="text" value="●●●▲▲"/>
パスワード(半角)	<input type="password" value="●●●●●●"/>

ご登録のメールアドレスに届いている
【初回ログインパスワード】を入力ください。

ログイン

クリック(次へ)

[パスワードをお忘れの方はこちらから](#)

ご利用時間 8:00~23:45(祝日を除く)

ただし、12月30日～1月4日は利用停止日となっております。
またメンテナンス等により上記時間内でもご利用いただけない場合があります。



Copyright(C) 2020 TAIYO LIFE INSURANCE COMPANY. All rights reserved.



操作マニュアル

よくいただく質問

太陽生命のHP

お問合せ先

パスワードの変更

初回ログイン後、ご自身でパスワードを設定いただきます。
パスワードを変更する前に、初回ログインパスワードを紛失してしまった場合には、
はじめからやり直していただくことが可能です。

パスワードを変更してください。

現在のパスワード	<input type="password"/>	現在のパスワードには、ご登録のメールアドレスに届いている【初回ログインパスワード】を入力してください。
新しいパスワード	<input type="password"/>	ご自身で新しいパスワードを設定してください。
新しいパスワード (確認用)	<input type="password"/>	

＜新しいパスワードの設定における注意点＞

- ・半角英数字で8～16桁で入力してください。
- ・英字と数字を必ず組み合わせてください。
- ・現在のパスワードや社員コードと同一のパスワードは設定できません。

変更しない

変更する

↑
クリック(次へ)



Ⅲ. トップメニュー

(1) トップメニュー画面

操作マニュアル	よくいただくご質問	太陽生命のHP	お問合せ先
---------	-----------	---------	-------

トップページ

加入状況・パンフレットをご確認のうえ、最下段の「申込開始」ボタンをクリックしてください。



グループのみなさまへ

太陽生命団体保険らくらく申込サービス【おひさまねっと】にご登録いただきありがとうございます。
当サービスでは、貴団体の福利厚生制度である**団体定期保険および医療保障保険(団体型)**の新規加入、保険金額変更、死亡保険金受取人の変更の手続きを行うことができます。
以下に記載の募集期間内にお手続きくださいますようお願いいたします。
なお、加入内容に変更がない場合は自動更新となりますので、お手続きは不要です。

※制度内容によって表示される保険種類等が異なります

団体からのご挨拶

更新日	2020年1月3日
募集期間	2019年8月1日～2021年1月1日

ご利用時間 募集期間中の8:00～23:45

ただし、12月30日～1月4日は利用停止日となっております。
またメンテナンス等により上記時間内でもご利用いただけない場合があります。



※操作に関するお願い

- 前の画面に戻る、次の画面に進む操作を行う場合は、画面上の「戻る」等のボタンで操作してください。
(ブラウザの「戻る」・「進む」ボタンは使用しないでください)
- 一時保存時にエラーが発生した場合は、画面内のメッセージを確認し、入力内容を修正したうえで「一時保存」をしてください。

アクセス情報

社員コード	344818
氏名	タイヨウ タロウ 様
メールアドレス	abcde@taiyo-seimei.co.jp
最終ログイン日時	2020年6月1日 14時39分2秒

パスワード変更

タイヨウ タロウ 様の加入・申込状況

加入状況の詳細は「加入状況照会」を押してご確認ください。

現在の加入状況(加入中/未加入)が表示されています。

証券番号	商品	制度名	更新日	加入状況	申込状況
K-●●●●●	団体定期保険	太陽生命保険株式会社	12月16日	加入中	未手続
MT-▲▲▲▲▲	医療保障保険(団体型)	太陽生命保険株式会社	12月16日	加入中	未手続

お申し込み手続きの前に画面上で必ずパンフレットをご一読ください。

※パンフレット(商品内容の変更がない場合は現在表示されている内容は自動的に更新されます)

「現在のご加入状況詳細」の確認ができます。

※制度内容によって表示される保険種類等が異なります

パンフレットを見る

加入状況照会

申込開始

クリック(次へ)

IV. 申込手続き

(1) 基本情報入力画面



一時保存

ログアウト

操作マニュアル

よくいただく質問

太陽生命のHP

お問合せ先

トップページ

基本情報入力

申込情報入力

告知

お手続き中に入力内容を保存したい場合は、
[一時保存]ボタンをクリックしてください。
※エラーが発生した場合、画面内のメッセージを確認し、
入力内容を修正のうえ、[一時保存]してください。

お申込み基本情報のご入力

社員コード	344818
氏名	タイヨウ タロウ 様

1. 効力発生日を確認してください

申込日（告知日）	2020年6月1日
効力発生日	2020年12月16日

2. 本人・家族の基本情報を入力・変更してください

[入力方法]

ご本人・ご家族の氏名・性別・生年月日をご確認・ご入力ください。
既に入力済みで、加入内容に変更のない方は、従来の加入内容で継続されますのでお手続き不要です。
※ただし、制度上、脱退または減額となる場合は自動的に変更させていただきますのでご了承ください。

い。

なお、加入資格のあるお子様は全員加入させていただきます。

※お子様の新規加入をされる際に入力枠が足りない場合は「追加」を押して、入力枠を追加してください。

※新規申込みの入力内容を取り消す場合は該当行の「削除」ボタンを押して、入力枠を削除してください。

表示されている内容を変更する場合は、
[基本情報変更]ボタンをクリックして変更します

続柄	氏名（全角カナ）	性別	生年月日
本人	タイヨウ タロウ 様	男性	昭和32年4月25日
配偶者	タイヨウ ハナコ 様	女性	昭和37年5月16日
子供	タイヨウ イチロウ 様	男性	平成9年4月20日
	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input checked="" type="radio"/> 男性 <input type="radio"/> 女性	平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
子供	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="radio"/> 男性 <input type="radio"/> 女性	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日

基本情報変更

※被保険者氏名と生年月日は同時に変更できません

削除

追加

※当社で登録する際は、「ヤ、ユ、ヨ、ッ」等の小書き文字は大文字に、また「ー」（長音）は「-」（ハイフン）に変換されますのでご注意ください。

戻る

申込内容入力画面へ

クリック(次へ)

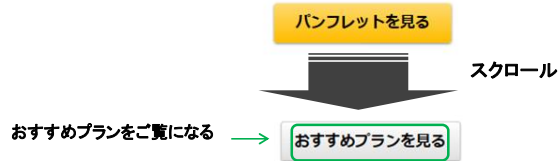
お子様の新規申込みをされる際に入力枠が足りない場合はボタンをクリックして入力枠を追加してください。
※加入資格のあるお子様は全員加入が原則です

(2) 申込内容入力画面

お申し込み情報のご入力

下段の[おすすめプランを見る]をクリックすると、おすすめプランをご覧いただけます。
※ご契約によっては「おすすめプラン」が表示されない場合があります。
ご自身でご選択いただく場合、入力のうえ、最下段の[次へ]をクリックしてください。

※「契約概要」と「注意喚起情報」にはそれぞれご加入の内容等に関する重要な事項のうち特に確認いただきたい事項と特にご注意いただきたい事項が記載されています。



既加入の方で受取人を変更される方は受取人変更をチェックし死亡保険金受取人氏名（全角カナ）受取人続柄を入力してください。

タイヨウ タロウ 様		続柄：本人 保険年齢 ? : 64歳						
通信欄	死亡保険金受取人はご自身以外の方を指定してください。			確認必要事項がある場合には、通信欄に記載されます。				
変更後	保険金額 (団体定期)	介護保障特約有無 ?	入院給付金 日額 (医療保障)	合計月払 概算掛金 ?	受取人 変更	死亡保険金受取人氏名 (全角カナ)	受取人続柄	受取人 人数
	1,000万円	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	5,000円	15,757円	<input checked="" type="checkbox"/>	タイヨウ テスト	その他	1人
現在	(1,000万円)	(無)	(5,000円)	(20,217円)		(タイヨウ シロウ)	(その他)	(1人)

【保障内容について】
制度内容によって、こちらの画面に表示される保険種類、特約等が異なります

タイヨウ ハナコ 様		続柄：配偶者 保険年齢 ? : 59歳						
通信欄	死亡保険金受取人はご自身以外の方を指定してください。							
変更後	保険金額 (団体定期)	介護保障特約有無 ?	入院給付金 日額 (医療保障)	合計月払 概算掛金 ?	受取人 変更	死亡保険金受取人氏名 (全角カナ)	受取人続柄	受取人 人数
	脱退	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	3,000円	1,899円	<input checked="" type="checkbox"/>	タイヨウ テスト	その他	1人
現在	(400万円)	(無)	(5,000円)	(6,383円)	*	(タイヨウ タロウ)	(配偶者)	(1人)

タイヨウ イチロウ 様		続柄：子供 保険年齢 ? : 12歳						
通信欄	死亡保険金受取人はご自身以外の方を指定してください。							
変更後	保険金額 (団体定期)	介護保障特約有無 ?	入院給付金 日額 (医療保障)	合計月払 概算掛金 ?	受取人 変更	死亡保険金受取人氏名 (全角カナ)	受取人続柄	受取人 人数
	300万円	*	脱退	240円	*	*	*	*
現在	(400万円)	*	(3,000円)	(4,437円)	*	本人 (主たる被保険者)	*	*

概算掛金計算 ?

(*) 月払掛金家族合計	
更新後	20,184円
現在	(35,474円)

(※)「更新後」欄に表示の掛金は概算掛金です。
正規掛金は申込み締切後算出し、更新日以降の掛金から適用します。

戻る **次へ** ← クリック(次へ)

おすすめプラン

基本情報入力画面でご入力いただいた「ご年齢・家族構成」を元に表示しております。
[おすすめプラン]はあくまでも生命保険加入における参考です。

「おすすめプラン」はあくまでも生命保険契約加入における参考です。

「申込」を押すと、申込内容登録画面に、おすすめプランの保険金額、入院給付金日額が表示されます。

ご自身で保険金額、入院給付金日額を設定される場合は「もどる」ボタンを押して申込内容登録画面で保険金額、入院給付金日額を選択してください。

おすすめプラン

	死亡保険金額	介護保障特約保険金額	入院給付金日額	月額保険料（概算）
本人	1,000万円	800万円	5,000円	15,757円
配偶者	800万円	800万円	5,000円	6,845円
子供（4人分）	1,600万円	*	20,000円	5,600円
月額保険料（概算）合計				28,202円

申込

「おすすめプラン」で申込み場合は
こちらをクリック

「申込」を押すと、申込内容登録画面に、おすすめプランの保険金額、入院給付金日額が表示されます。

自動継続プラン

	死亡保険金額	介護保障特約保険金額	入院給付金日額	月額保険料（概算）
本人	1,000万円	介護なし	5,000円	13,805円
配偶者	800万円	介護なし	5,000円	5,853円
子供（4人分）	800万円	*	6,000円	1,936円
月額保険料（概算）合計				21,594円

申込

現在加入されている保障内容で
「自動継続」される場合はこちらをクリック

「申込」を押すと、申込内容登録画面に、おすすめプランの保険金額、入院給付金日額が表示されます。

※今回更新時に制度上、減額または脱退となる被保険者様はその保険金額等を表示しています。

戻る

ご自身で保険金額を設定される場合は、
[戻る]で全画面に戻り、
ご希望の保険金額を選択してください。

保険金額・受取人様欄をご確認・ご入力のうえ、最下段の[次へ]をクリックしてください。

お申し込み情報のご入力

1. 保険商品の内容を確認してください

お申込みの内容を入力する前にパンフレット（「契約概要」と「注意喚起情報」を含みます。）を必ずお読みいただき、保障内容・保険金額・入院給付金日額・掛金等がご自身のご意向と合致した商品内容であるかご確認ください。

※「契約概要」と「注意喚起情報」にはそれぞれご加入の内容等に関する重要な事項のうち特にご確認いただきたい事項と特にご注意いただきたい事項が記載されています。

パンフレットを見る



スクロール

2. お申込み内容を入力してください

タイヨウ タロウ 様 続柄：本人 保険年齢：64歳

選保種 死亡保険金受取人はご自身以外の方を指定してください。

変更後	保険金額 (団体定期)	介護保障特約有無 ?	入院給付金 日額 (医療保障)	合計月払 概算掛金 ?	受取人 変更	死亡保険金受取人氏名 (全角カナ)	受取人続柄	受取人 人数
1,000万円	有	5,000円	15,757円	<input checked="" type="checkbox"/>	タイヨウ テスト	その他	1人	
						(タイヨウ ハナコ)	(配偶者)	(1人)
						(タイヨウ イチロウ)	(子供)	(1人)
						(タイヨウ サブロウ)	(その他)	(1人)
						(タイヨウ シロウ)	(その他)	(1人)

【保険金額・入院給付金日額 増額・減額】
「おすすめプラン」「自動継続プラン」を選択された場合、保険金額は自動的に反映されます。
変更する場合は、プルダウンよりご希望のコースをお選びください。
【脱退をされる方】
脱退をされる場合は保険金額のプルダウンより「脱退」をお選びください。
※ご契約によってはこの画面より脱退をお申出いただけない場合があります。

【受取人・受取人続柄】
未加入：氏名カナ・続柄をご入力ください。
既加入：記載されていますので、変更がある場合【受取人変更】をチェックしてご入力ください。
※死亡保険金受取人を2名以上指定される場合は、団体窓口にお申出ください。
※受取人続柄が【その他】となる方は、別途「死亡保険金受取人に関する報告」を入力していただきます。

死亡保険金受取人はご自身以外の方を指定してください。

変更後	保険金額 (団体定期)	介護保障特約有無 ?	入院給付金 日額 (医療保障)	合計月払 概算掛金 ?	受取人 変更	死亡保険金受取人氏名 (全角カナ)	受取人続柄	受取人 人数
300万円	*	脱退	240円	*	*	*	*	*
現在	(400万円)	(無)	(5,000円)	(6,383円)	*			

タイヨウ イチロウ 様 続柄：子供 保険年齢：12歳

選保種 死亡保険金受取人はご自身以外の方を指定してください。

変更後	保険金額 (団体定期)	介護保障特約有無 ?	入院給付金 日額 (医療保障)	合計月払 概算掛金 ?	受取人 変更	死亡保険金受取人氏名 (全角カナ)	受取人続柄	受取人 人数
300万円	*	*	脱退	240円	*	*	*	*
現在	(400万円)	*	(3,000円)	(4,437円)	*	本人 (主たる被保険者)	*	*

[概算保険料計算]ボタンをクリックすると、概算保険料が表示されます。

概算掛金計算 ?

(※) 月払掛金家族合計

更新後	20,184円
現在	(35,474円)

(※)「更新後」欄に表示の掛金は概算掛金です。正規掛金は申込み締切後算出し、更新日以降の掛金から適用します。

戻る

次へ

← クリック(次へ)

「本人」が脱退を選択された場合、配偶者・子供も同時に脱退となります。(配偶者・子供のみを継続することは出来ません。)

(2) 申込内容入力画面 ③死亡保険金受取人を「その他」に指定した場合

死亡保険金受取人を「その他」に指定した場合、「死亡保険金受取人に関する報告」が必要となります。以下のとおり、必要事項を入力してください。

操作マニュアル よくいただく質問 太陽生命のHP お問い合わせ先

トップページ 基本情報入力 申込情報入力 告知内容入力 申込内容確認 申込入力完了

死亡保険金受取人に関する報告

以下の手続きをされたため、死亡保険受取人に関する報告が必要です。

ご本人様の死亡保険金受取人続柄：その他（団体定期保険）

1. 死亡保険金受取人に関する事項を入力してください

ご入力の前に、今一度ご確認ください。

- 死亡保険金受取人を「その他」と指定される場合（2親等以内の親族以外を指定される場合）は、必要事項をご入力願います。なお、万一の場合の保険金請求に際しましては、死亡保険金受取人が所定の必要書類（公的書類を含む）をお取り揃えのうえ、ご請求いただきますのでご注意ください。
- ご指定される死亡保険金受取人が、団体定期保険の目的に著しく沿わない場合、再指定をお願いする場合がございますのでご了承ください。

死亡保険金受取人の続柄が「その他」とされている件に関し、下記のとおり報告します。

保険種類	団体定期保険	保険種類によって名称が異なります
家族区分	本人	
被保険者氏名	タイヨウ タロウ	
死亡保険金受取人名	タイヨウ テスト	
死亡保険金受取人の生年月日	昭和 50 年 1 月 1 日	
死亡保険金受取人と被保険者との関係	被保険者の 従兄弟	
死亡保険金受取人を指定した事情	身寄りがいないため	
死亡保険金受取人の住所	〒 103-6031 住所検索 東京都中央区2-7-1	
死亡保険金受取人の電話番号	03-3272-6044	

指定された死亡保険金受取人の
①生年月日
②被保険者との関係
③指定した事情
④死亡保険金受取人の住所
⑤死亡保険金受取人の電話番号
を入力してください。

下記「次へ」ボタンを押下すると死亡保険金受取人に関する報告内容が登録されます。

戻る 次へ

クリック

告知内容のご入力

新規加入・増額をご希望の方は、告知に関する質問事項がございます。
質問内容毎に「はい」または「いいえ」を選択し、必要項目を入力ください。

以下の手続きをされたため、告知が必要です。

- 新規加入
- 増額
- 介護付加

1. 告知に関する注意事項を確認してください

!

この告知は、生命保険のご契約をお引受するかどうかを決める重要な事項です。
質問事項について事実を告げなかった場合（告知義務違反）は、ご加入・増額等お申込み内容を解除させていただきます、保険金等をお支払いしないことがあります。
必ず下記「正しい告知をいただくために」ボタンをクリックし、内容のご確認をお願いします。

正しい告知をいただくために ← 必ずご一読ください

- 新規加入・増額者それぞれがパンフレット等に記載の加入資格を満たしていることおよび以下の質問事項を確認のうえ告知してください。
- ご本人様が、ご家族に確認のうえとりまとめて入力しお申込みください。
- 未成年のお子様は、親権者であるご本人様の告知によりお取扱いいたします。

2. 告知に関する質問事項にお答えください

下記の質問 1～4 のいずれか 1 つでも該当している場合は「はい」、該当
なお、以下については告知の対象外となります。

【告知事項について】
制度内容によって、こちらの画面に表示される告知事項が
異なります。表示される質問内容について、ありのままもれ
なく入力してください。

- (1) 入院のない場合・・・風邪、インフルエンザ、虫歯、歯の治療、花粉症、アレルギー性鼻炎
- (2) 入院がなく完治した場合・・・四肢の捻挫、骨折
- (3) 手術を受けて完治した場合・・・虫垂炎

【質問1】

告知日から最近3ヶ月以内に、医師の診察・検査・治療（指示・指導を含む）・薬の処方を受けたこと(*1)はありますか。

(*1)「医師の診察・検査・治療（指示・指導を含む）・薬の処方を受けたこと」には一過性の軽微な疾患は含みません。

【質問2】

告知日から過去1年以内に、病气やけがで手術を受けたこと、または継続して2週間以上の入院をしたことはありますか。
また、告知日から過去1年以内に初診日から最終受診日までが2週間以上の、医師の診察・検査・治療（指示・指導を含む）(*2)、または2週間分以上の薬を処方を受けたことはありますか。

(*2)「治療（指示・指導を含む）」とは医師の診察・検査をうけた結果、再検査をすすめられること、治療・投薬・入院・手術をすすめられること、日頃の生活指導・勤務上の制限・アドバイス等をうけることをいいます。

【質問3】

※医療保険保険（団体型）にご加入・増額の方のみご回答ください。

告知日から過去5年以内に、病气やけがで手術を受けたこと、または継続して7日間以上の入院をしたことはありますか。
また、告知日から過去5年以内に初診日から最終受診日までが7日間以上の、医師の診察・検査・治療（指示・指導を含む）、または7日間分以上の薬の処方を受けたことはありますか。

【質問4】

※医療保険保険（団体型）にご加入・増額の方のみご回答ください。

手・足の欠損または機能に障がいがありますか。または、背骨（脊柱）・視力・聴力・言語・そしゃく機能に障がいがありますか。

質問事項をお読みいただき、「はい」または「いいえ」を選択してください。「はい」を選択された場合、告知内容詳細画面が表示されますので、もれなく入力ください。

続病	氏名（全角カナ）	申込区分（団体定期）	申込区分（医療保障）	質問1～3に該当している	質問4に該当している
本人	タイヨウ タロウ 様	継続 介護付加	継続	<input checked="" type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ	<input checked="" type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ
配偶者	タイヨウ ハナコ 様	継続	減額	告知は不要です	告知は不要です
子供	タイヨウ シロウ 様	増額	増額	告知は不要です	告知は不要です

(3) - 2 告知内容入力画面

3. 告知内容詳細をご入力ください

「正しい告知をいただくために」をお読みいただき、告知事項・告知内容について、事実のありのままを、正確にもれなくご入力ください。

告知内容は【告知内容入力欄】にご入力ください。

なお、告知すべき内容が複数ある場合には下記「告知の追加」ボタンを押下し、入力欄を追加してください。
もし、告知すべき内容が要らない場合には下記「告知の削除」ボタンを押下し、入力欄を削除してください。

入院期間が複数ある場合は、追加ボタンを押下し、入力欄（最大3件）を追加してください。
入院期間が3件を超える場合は下記告知の追加を押下して入力してください。

タイヨウ タロウ 様	お名前をご確認ください。	続柄：本人
【告知内容入力欄】に告知内容詳細をご入力ください。		
【告知内容入力欄】 告知の削除		
告知日	2020年6月3日	
病気やけがの名称	胃潰瘍	
症状経過	<input type="radio"/> 治療中 <input checked="" type="radio"/> 完治	
診察・検査・治療・薬の処方を受けた期間	2018年1月～2018年3月	
治療中の場合、現在の症状・治療内容・処方薬の名称と量		
入院のあり・なし	<input type="radio"/> なし <input checked="" type="radio"/> あり	
ありの場合、入院期間	2018年1月～2018年3月(約5日間)	
手術のあり・なし	<input type="radio"/> なし <input checked="" type="radio"/> あり	
ありの場合、手術名・部位		
病気やけがの名称が高血圧症の場合	現在の血圧値 最高 120 mmHg 最低 100 mmHg 血圧に関する項目をクリア	
降圧剤服用のあり・なし	<input type="radio"/> なし <input checked="" type="radio"/> あり	
降圧剤服用ありの場合、服薬の名称		
身体の障がいの原因・部位・状態		
固定時期		
告知すべき内容が複数ある場合には告知の追加ボタンを押下し、入力欄を追加してください。 告知の追加		

必ず下記「正しい告知をいただくために」ボタンをクリックし、内容のご確認をお願いします。

正しい告知をいただくために

◇お申込時の健康状態によってはご加入（増額）できない場合もあります。

戻る 申込内容確認画面へ クリック

(4) 申込内容確認画面

お申込み内容のご確認

お申込みいただいた[申込内容][告知内容]が表示されています。
ご確認のうえ、表示内容でよろしければ下段へお進みください。

1. 申込情報確認

申込日(告知日)	2020年6月3日
効力発生日	2020年12月16日

(注) 申込日(告知日)はお申込み内容入力完了日となります。

続柄	氏名(全角カナ)	性別	生年月日	告知事項
本人	タイヨウ タロウ 様	男性	昭和32年4月25日	無
配偶者	タイヨウ ハナコ 様	女性	昭和37年5月16日	無
子供	タイヨウ シロウ 様	男性	平成20年3月25日	有

お申込時の健康状態によっては、ご加入(増額)をお引受けできない場合もあります。

下記告知内容についてご確認ください。

告知内容に誤りがある場合は下記「告知内容を修正する」ボタンを押下し修正を行ってください。



スクロール

2. 告知内容確認

タイヨウ シロウ 様	続柄: 子供
病気やけがの名前1: 子供2_1_病気やけがの名前	
症状経過	完治
診察・検査・治療・薬の処方を受けた年月または期間	2018年1月~2018年3月
入院有無	あり
入院期間	2018年1月~2018年1月 約5 日間 2018年2月~2018年2月 約10 日間 2018年3月~2018年3月 約15 日間



スクロール

告知内容を修正する

告知内容を修正される場合はクリックしてください。

3. 申込内容確認

タイヨウ タロウ 様					続柄: 本人	保険年齢 ? : 64歳	
	保険金額 (団体定期)	介護保障特約有無 ?	入院給付金 日額 (医療保障)	合計月払概算掛金 ?	受取人 変更	死亡保険金受取人氏名 (全角カナ)	受取人続柄
変更後	1,000万円	有	5,000円	15,757円	有	タイヨウ ハナコ タイヨウ イチロウ タイヨウ サブロウ タイヨウ シロウ タイヨウ ゴロウ	その他 その他 その他 その他 その他
現在	(1,000万円)	(無)	(5,000円)	(20,217円)	*	(タイヨウ ハナコ) (タイヨウ イチロウ) (タイヨウ サブロウ) (タイヨウ シロウ)	(配偶者) (子供) (その他) (その他)

スクロール

(※) 月払掛金家族合計	
更新後	20,184円
現在	(35,474円)

(※) 「更新後」欄に表示の保険料は概算保険料です。
正規保険料は申込み締切後算出し、更新日以降の保険料から運用します。

申込内容を修正する

申込内容を修正される場合はクリックしてください。

4. 死亡保険金受取人情報確認

ご入力されました死亡保険金受取人情報についてご確認ください。

死亡保険金受取人情報について誤りがある場合は下記「受取人情報を修正する」ボタンを押下し修正を行ってください。

タイヨウ タロウ 様	続柄：本人
保険種類	団体定期保険
死亡保険金受取人名	タイヨウ テスト 様
死亡保険金受取人の生年月日	昭和50年1月1日
死亡保険金受取人と被保険者との関係	従兄弟
死亡保険金受取人を指定した事情	身寄りがいないため
死亡保険金受取人の郵便番号	〒103-6031
死亡保険金受取人の住所	東京都中央区2-7-1
死亡保険金受取人の電話番号	03-3272-6044

本画面は、死亡保険金受取人を「その他」に指定された方のみ表示されます。



受取人情報を修正する

受取人を修正される場合はクリックしてください。

《チェック欄》

WEB画面上でパンフレットを未読の場合はお読みいただいてからチェックをしてください。

パンフレットを見る

- パンフレットに記載の制度内容・重要事項説明書（契約概要・注意喚起情報）の内容を各被保険者（配偶者・子供を含む）が了承し、商品内容が自らの意向に合致することを確認し、加入・変更を申込みます。
- パンフレットに記載の個人情報の取り扱いについては受取人とともに了承・同意を得ました。
- 告知内容は各被保険者（配偶者・子供を含む）が確認しており事実と相違ありません。
- 減額・脱退されますと再加入時の健康状態により、現在と同様の条件で加入・増額できない場合があることを承知しました。

内容をご確認のうえ、《チェック》欄にチェックをつけてください。

「申込する」を押すと入力完了となり、当サイト上での申込内容の修正・取消しはできません。各被保険者様が、申込内容、告知内容をご確認のうえ、「申込をする」を押してください。Web画面上で手続きした内容に関する情報（申込データ）は募集期間終了後、保険契約者である当団体が太陽生命保険株式会社とやりとりして送信します。太陽生命 保険株式会社は、当団体から申込データの提供を受けたときに、申込データにかかる加入申込を受理したものと取扱い、当該申込データを各被保険者の手続きに必要な情報として処理いたします。

申込する

クリック
[手続き完了]画面へ

【申込する】ボタンを押すと手続き完了となり、以後本サイトにて申込内容の修正はできません。

(5) 手続き完了画面

※「申込書控」等の閲覧・印刷には「AdobeReader10,11」がパソコンにインストールされている必要があります

お申込み内容入力完了

本サービスによる入力は完了しました。

下記「お客さま印刷」を押して「告知内容（控）」、「死亡保険金受取人に関する報告（控）」を必ず印刷またはPDFで大切に保管してください。

下記「お客さま印刷」を押して「申込内容（控）」を必ず印刷またはPDFで大切に保管してください。

なお、書類の印刷は募集期間中のみ可能です。

ご登録されているメールアドレスに「ご入力完了の連絡」メールを送信いたしましたのでご確認ください。

お客さま印刷

ログアウト

こちらをクリックし、「申込書控」、「告知書控」、「死亡保険金受取人報告書」を印刷してください。

【お客様控】
表示されているPDFは全てお客様控ですので、PDFを全て開き印刷またはPDFにて大切に保管してください。
※複数枚表示されている場合は順番に全てクリックしてください

団体定期保険・医療保障保険（団体型）加入（変更）申込内容（控）

下記団体定期保険につきまして加入・保険金額および入院給付金日額等の変更の申し出を受け付けましたので、ご確認をお願いします。

申込内容にご不明な点がありましたら、団体窓口にご連絡ください。

印刷またはPDFにて大切に保管してください。

（団体定期保険・医療保障保険（団体型）申込内容）

証券番号 K-00002 団体名 太陽生命保険株式会社
ブロック - 被保険者番号 0012700
申込日（告知日） 2021年 1月 15日 効力発生日 2021年 8月 1日

※医療保障保険（団体型）の入院給付金受取人はご本人（主たる被保険者）様となります。

申込書控

被保険者名	性別	生年月日	保険年齢	保険金額	介護保障特約	入院給付金日額	保険料	告知事項	受取人変更	死亡保険金受取人氏名	受取人続柄
本人 タイヨウ タロウ	男性	昭和 55 年 8 月 11 日	41 歳	6,000 万円	有	10,000 円	24,160 円	有	有	タイヨウ ヒマワリ	母
配偶者 タイヨウ ハナコ	女性	昭和 55 年 9 月 5 日	41 歳	600 万円	無	8,000 円	4,592 円	有	有	テイダイ シロウ	兄弟姉妹
子供 タイヨウ ヨウコ	女性	平成 20 年 1 月 2 日	14 歳	400 万円	*	5,000 円	1,360 円	有	*	本人（主たる被保険者）	*****
子供 タイヨウ イロウ	男性	平成 23 年 4 月 5 日	10 歳	300 万円	*	3,000 円	858 円	有	*	本人（主たる被保険者）	*****

※当社で登録する際は、「マ、ユ、ヨ、ツ」等の小書き文字は大文字に、また「-」は「ハイフン」に変換されますのでご注意ください。

※死亡保険金受取人を名指し指定される場合は団体窓口にお申出のうえ、別途お手続きください。

家族保険料合計 (概算) 30,970 円

※保険料は、月払標準保険料です。正標準保険料は、申込日締切後算出し、翌月分から適用します。

太陽生命保険株式会社

告知内容（控）

告知事項

- 告知日から起算し3ヶ月以内、医師の診察・検査・治療（手術・輸血を含む）による処方を受けたことではありませんか。
- 告知日から起算し3ヶ月以内に、告知や付がでず申告を受けたこと、または継続して2週間以上の入院をしたこと、または告知日から起算し3ヶ月以内に医師の診察・検査・治療（手術・輸血を含む）による処方を受けたことではありませんか。
- 医療保障保険（団体型）に加入・増額の方のみについてご回答ください。
- 告知日から起算し3ヶ月以内に、告知や付がでず申告を受けたこと、または継続して2週間以上の入院をしたこと、または告知日から起算し3ヶ月以内に医師の診察・検査・治療（手術・輸血を含む）による処方を受けたことではありませんか。
- ※告知内容または継続している場合は、また、検査（採血）・問診・聴取・その他に継続している場合があります。

告知書控

証券番号	K-00002 MT-00050	団体名	太陽生命保険株式会社	被保険者番号	0012700
告知日	2021年 1月 15日	告知事項	ブロック	-	
家族区分	本人	被保険者氏名	タイヨウ タロウ	性別	男性
生年月日	昭和 55 年 8 月 11 日	保険金額	6,000 万円	介護保障特約	有
入院給付金日額	10,000 円	病状経過	インフルエンザ 口治療中 処方済		
病状経過	診察・検査・治療・薬の処方を受けた期間 2020年 12月 ~ 2021年 1月				
入院のあり・なし	口あり				
ありの場合、入院期間	年 月 ~ 年 月 (約 日間)				
手術のあり・なし	口あり				
ありの場合、手術名・部位					
病状やけがの名前が高血圧症の場合	現在の血圧値 最高 mmHg 最低 mmHg				
降圧剤服用ありの場合、服用薬の名前	降圧剤服用の 口あり 口なし				
身体の障がい原因・部位・状態・固定時期	障害				
身体の障がいの固定時期	2020年 5月				

印刷またはPDFにて大切に保管してください。

1 / 20

太陽生命保険株式会社

死亡保険金受取人に関する報告（控）

○ 指定される死亡保険金受取人についてご了承願います。

死亡保険金受取人に関する報告書控

証券番号	K-00002	団体名	太陽生命保険株式会社
告知日	2021年 1月 15日	告知事項	ブロック
家族区分	本人	被保険者氏名	タイヨウ タロウ
死亡保険金受取人	テイダイ シロウ		
死亡保険金受取人の生年月日	昭和 50 年 1 月 1 日		
死亡保険金受取人と被保険者との関係	被保険者の 兄弟姉妹		
死亡保険金受取人を指定した事情	身寄り以外のため		
死亡保険金受取人の住所	(〒 103-6831) 東京都中央区日本橋2-7-1		
死亡保険金受取人の電話番号	03-3272-6044		

印刷またはPDFにて大切に保管してください。

1 / 2

(6)お申込み完了後の申込内容の確認

お申込み手続きの完了後、ご登録いただいたメールアドレスあてに「申込完了」メールが送信されます。

「〇〇グループ保険(団体定期・医療保障)」申込内容入力完了のご案内
宛先: ●●●●●●●●●●
●● ●● 様

太陽生命団体保険らくらく申込サービス【おひさまねっと】申込みのご入力
が完了しました。
お申込みいただきまして、誠にありがとうございました。

以下のURLより、お申込み内容をご確認いただけます。

募集期間中、お申込み内容のご確認や申込書控等の印刷が可能です。
※ご自身で設定いただいたパスワードでお入りください。

※本メール受領後に、WEBサイトでの申込内容の変更および取消は操作できません。
ご希望の場合は団体窓口までご連絡ください。

◇「申込書控」「告知書控」「死亡保険金受取人に関する報告書控」の再印刷が可能です。

▼おひさまねっと 申込内容確認URL
<https://ohisamanet.taiyo-seimei.co.jp/tyokh/DPWebLogicServlet?19JBZwtbN9RVpct1seGWaPCweCs8Xy8FmwhA>

万が一、当メールに心あたりのない場合は、お手数ですがメールを破棄してくださいようお願いいたします。

当メールに関する問い合わせ先
太陽生命保険株式会社 団体保険課

※本メールへの返信にはお答えすることができませんので
ご了承ください。

V. 操作に関するQ&A

Q1. ログインができません。

A. 以下の入力に誤りがないかご確認ください。

- ① [利用者のご登録]へのログイン : 団体アクセスキー、所属、社員コード、氏名、生年月日
- ② [お申込み画面]へのログイン : 所属、社員コード、パスワード(初回はメールにて届いたパスワード)

Q2. 利用者登録を行いました、メールが届きません。

A. 以下の内容をご確認願います。

- **ご利用のセキュリティソフトやメールソフトに、迷惑メール防止機能が付いている場合**
迷惑メールフォルダやゴミ箱に自動振り分けされたり、削除された可能性があります。
maidantaihoken@taiyo-seimei.co.jp を受信設定をしていただき、再度、利用者登録からお願いします。
(ご不明な場合、迷惑メールフォルダ内やセキュリティソフトのメーカーに設定方法をご確認ください。)
- **登録したメールアドレスを間違えている**
利用者登録の画面で入力いただいたメールアドレスが誤っている可能性があります。
再度、利用者登録をお願いします。
- **お使いのメールボックスまたはサーバーの容量が制限を超えている**
ご利用のメール環境をご確認のうえ、「データを削除する」もしくは「メールボックスの容量を増やす」
対応を行っていただき再度、利用者登録からお願いします。

Q3. パスワードを忘れてしまいました。

A. トップ画面より、[利用者登録]を再度行ってください。
初回パスワードを再発行いたします。
※メールアドレスに届いている初回パスワードを紛失した場合も、初回パスワードを再発行いたします。

Q4. 「申込書控」、「提出書類」や「死亡保険金受取人に関する報告書控」が表示できません。

A. 各種控が表示されない場合、お使いのインターネットブラウザソフトの
ポップアップブロック設定が有効になっている可能性があります。
有効になっている場合は <https://ohisamanet.taiyo-seimei.co.jp> アドレスが
ブロックされないように設定を変更してください。

Q5. 「申込書控」などを印刷する前にログアウトしてしまいました。

A. お申込み手続きの完了後、ご登録いただいたメールアドレスあてに「申込完了」メールが送信されます。
メールに記載の「おひさまねっと 申込内容確認URL」にログインをしていただくと再印刷が可能です。

Q6. 問合せはどちらにしたらよいでしょうか。

A. 画面右上に表示されている「問い合わせ先」をご確認のうえ、ご連絡ください。