

WEB-Enter WEB画面操作マニュアル

募集期間

2023年10月2日～10月18日

目次

1 手続きまでの流れ

- (1) 保険のご検討・加入手続き（更改募集期間） 1
- (2) 契約内容の確認・変更手続き（更改募集期間外） 2

2 ログイン方法 1

3 加入手続き

- (1) トップページ 1
- (2) 加入者情報の登録 2
- (3) 被保険者登録・プランの選択
 - A.初めて加入される方 3
 - B.既にご加入いただいている方 4
- (4) ご加入内容および重要事項のご確認/お申込 5
- (5) お申込手続き完了 6
- (6) お申込内容の確認画面 7

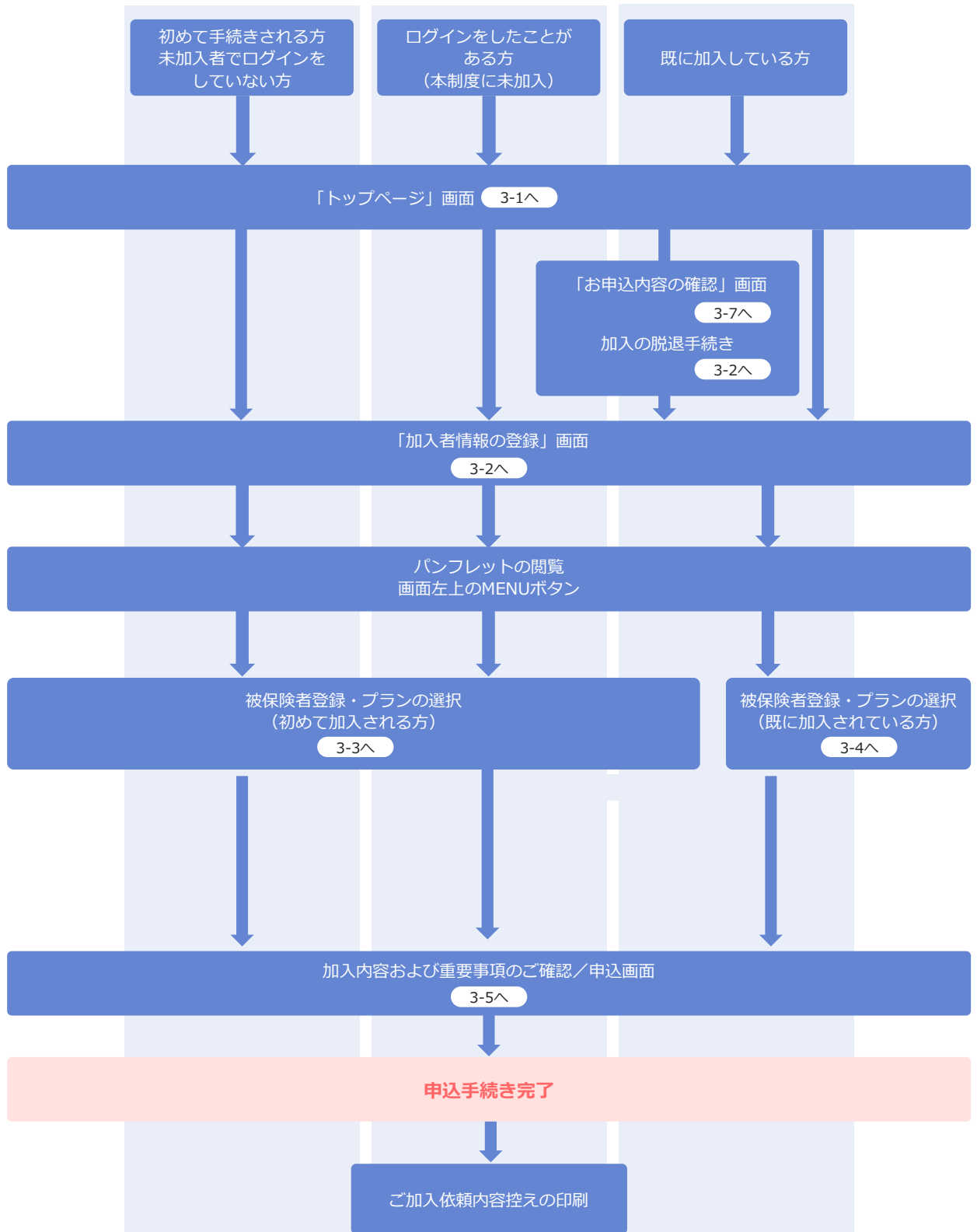
4 ご加入内容の確認・各種変更手続き

- (1) ご加入内容の確認画面 1
- (2) 加入者氏名（姓）の変更手続き 2
- (3) 加入者住所の変更手続き 3

1 手続きまでの流れ (保険のご検討・加入手続きを希望する場合)

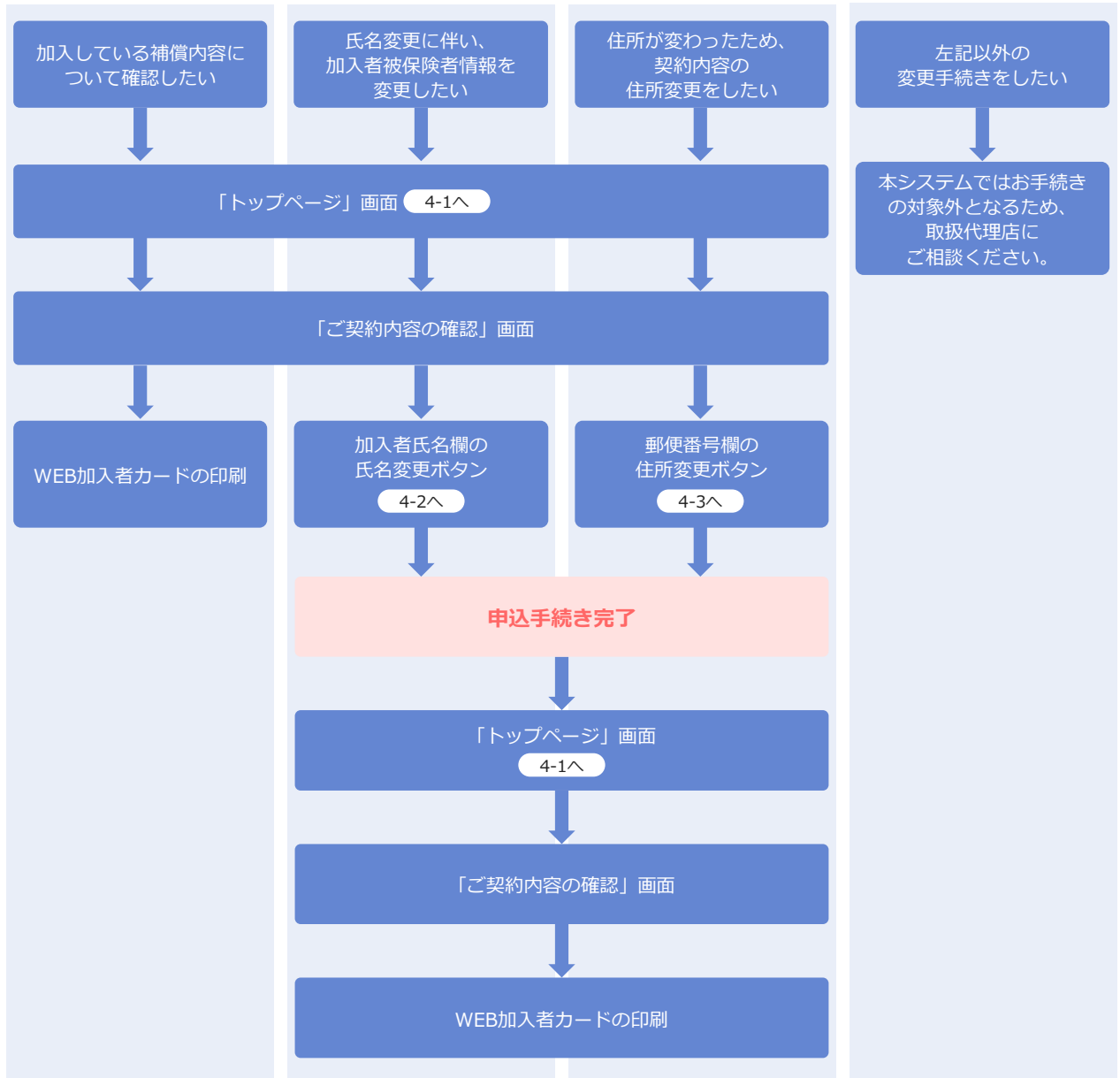
※中途加入を含みます

「更改募集期間」では以下のフローチャートを参考に、お客さまのご希望に合致するものをご確認ください。



1 手続きまでの流れ (ご契約内容の確認・加入者情報の変更の場合)

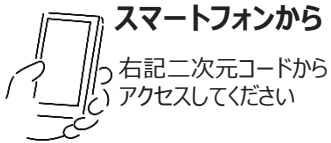
「更改募集期間以外」では、以下のフローチャートを参考に、お客さまのご希望に合致するものをご確認ください。



2 ログイン方法

「ログイン」方法

- 1 下記の2次元コード、URLからWEB-Enterにアクセス



スマートフォンから

右記二次元コードから
アクセスしてください



パソコン(ヒューリック保険サービスHP)から

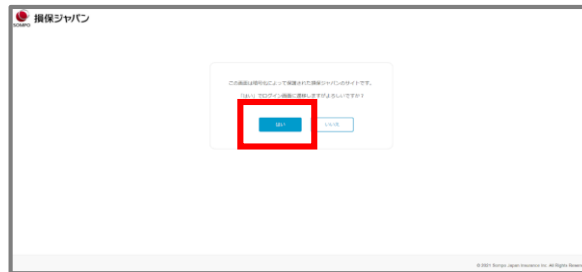
ヒューリック保険サービス

<https://www.hulichs.co.jp/personal/nichirei/login.php>

「個人のお客様へ」⇒「ニチレイグループ社員・退職者の皆さまへ」
⇒ PW : **nichireiweb** を入力してください。

- 2 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。

検索



「ログイン」画面

- 3 ログイン情報を入力します。

ログインID :

ニチレイグループ団体保険のご案内ちらしを参照ください。

パスワード :

ニチレイグループ団体保険のご案内ちらしを参照ください。
※「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」  ボタンをクリックします。

⚠ 注意



「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がないこと

をご確認いただき、「OK」ボタンをクリックしてください。

3 加入手続き

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

(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。

既に参加されている方

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。

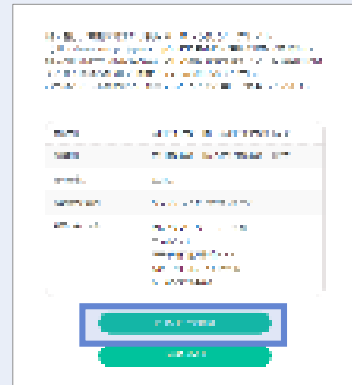
➔ 3-4へ

⚠ 注意

[お申込内容の確認]ボタンは、既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。

➔ 3-8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。

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。

➔ 3-2へ



3 加入手続き「加入者情報の登録」

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

(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：トナリ (x) → トナリ (O) >

① 加入者情報の入力を行います。

② 入力後、「次へ」ボタンをクリックします。

⚠ 注意

脱退を希望される場合は、「加入者情報の確認」画面「被保険者登録・プランの選択」画面の下段にある「脱退」ボタンをクリックします。

⚠ 注意

- 再度ご加入を希望される場合には、ログイン後脱退の取消を行ってください。
- 募集期間以外での脱退を希望の場合には、取扱代理店にご連絡ください。

- 初めて加入される方
- 既に加入されている方

➡ 3-3へ

➡ 3-4へ

次へ

3 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 健康告知/
確認・告知事項

4 加入内容・重要事項

(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。

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。

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。

プランを選択したい方のタブをクリックしてください

被保険者1: -
一部追加料: - +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) 氏名 (名)

氏名 (姓) **（必須）** 氏名 (名) **（必須）**

生年月日 **（必須）** 年 月 日

続柄 **（必須）** 性別 **（必須）**

職業職種名 (必) **（告知事項）** @09 294 030

被保険者情報を入力したら、「要保険料計算」ボタンを押してください。 要保険料計算

3 再度画面を下にスクロールし、「要保険料計算」 要保険料計算 ボタンを押します。

Point

- 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。
- ↑一時保存 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。

3 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 健康告知/
確認・告知事項

4 加入内容・重要事項

- 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。



Point

「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。



Point

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。



3 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

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

(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。

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。

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。

プランを選択したい方のタブをクリックしてください

被保険者1: -
一部保険料: - +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) 氏名 (名)

氏名 (姓) **必須** 氏名 (名) **必須**

生年月日 **必須** 年 月 日

続柄 **必須** (選択してください) 性別 **必須** (選択してください)

職業職種名 (加) **告知事項** (009-2000-0000)

3 再度画面を下にスクロールします。

Point

- 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。
- 被保険者を削除する場合は、 被保険者情報を削除 にチェックします。

3 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

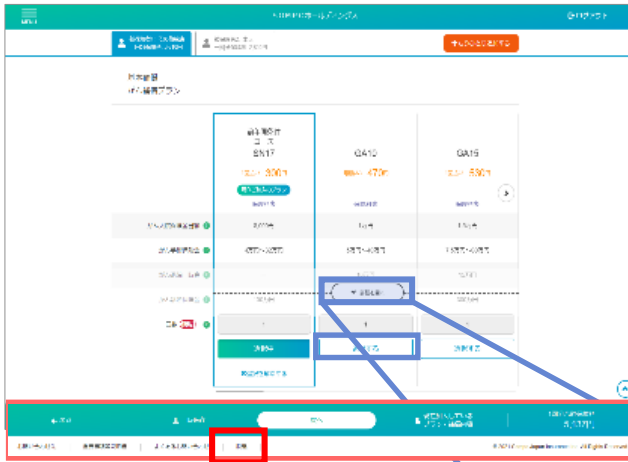
1 加入者情報の登録

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 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。



⚠ 注意

脱退を希望される場合は、左記の赤枠部分の「脱退」ボタンをクリックします。

👉 Point

「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

👉 Point

- 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、画面を上スクロールします。

- 6 「次へ」ボタンをクリックします。



- プラン変更、健康告知なしの方 ➡ 3-6へ

3 加入手続き「お申込手続き完了」

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

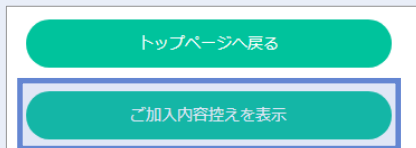
(6) 「お申込手続き完了」画面

「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。



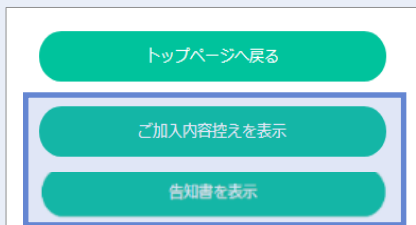
健康状態に関する告知なしの方

- 「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。



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。



終了ボタンをクリックして、画面を終了してください。

3 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。




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  終了 ボタンをクリックして、画面を終了してください。

3 加入手続き「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、「お申込内容の確認」ボタンをクリックします。



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。

お申込内容

加入者情報

所属会社	K184511101
会社名	A110001
加入者番号	53027X4

変更

被保険者情報

被保険者名	
男 47 歳	
被保険者住所	東京都
出生年月日	1975年05月19日
年齢	44歳
標準体重	97.5kg
性別	男性
職業	不詳

変更

4 「ご加入内容の確認」 (ご契約手続き後)

(2) 「ご加入内容の確認」画面

お申込みいただいた被保険者ごとの被保険者情報と、加入内容が表示されます。

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

➡ 5-3へ

- 5 被保険者情報では、ご加入プランの型、口数、1回分保険料をご確認いただくことができます。
加入者情報を変更された場合、本画面での変更内容の反映には時間がかかります。ご不明な点は、取扱代理店までご確認ください。

- 6 他の被保険者情報を確認する場合は、「戻る」ボタンをクリックします。

- 7 被保険者情報の確認が終了しましたら、「トップへ」ボタンからトップ画面に戻り、「ログアウト」ボタンをクリックします。

被保険者1

被保険者氏名	福保 太郎	氏名変更
被保険者生年月日	昭和50年3月7日	
性別	男性	

ご加入プラン

型	口数	1回分保険料(円)
C1型	1口	3,190

トップへ

戻る

NEW | 加入者カード

上記画面でのご加入内容の確認のほか、前ページの通り、「加入者カード」を表示し、WEB加入者カードとして、印刷することも可能です。

作成日 2021年08月12日
(団体名) 加入者カード

ソンポ タロウ

株式会社 損害保険ジャパン株式会社

会社コード	
番号	
電話番号	111111
郵便	
郵便	

加入者タイプを入力してください。あまり詳しくご入力せず。ご入力いただいた情報は手続のみによってお取り扱いします。ご確認のうえお大切に保管してください。ご不明な点がございましたら、取扱代理店までご相談ください。

★契約情報

証券番号	AAAAA	加入者一回分合計保険料	900円
団体名称	(団体名)	加入者番号	BBBBBB
保険期間 2021年07月01日から2022年07月01日まで			

★加入内容

被保険者氏名	生年月日	職業	被保険者番号	補償内容	特約
ソンポ タロウ	平成1年2月3日		CCCCCCCC		
型	口数	加入者タイプ	支払方法	補償内容	特約
G04	1	A00	01	賠償金特約 1億円 医療特約 - 葬儀特約 50万円 死亡給付特約 5万円	

4 変更手続き「加入者氏名（姓）の変更手続き」（ご契約手続き後）

加入者の氏名変更

- 1 5-1の「ご加入内容の確認」画面より、加入者情報の「氏名変更」ボタンをクリックします。

加入者情報	
保険番号	AAAAAAAAAA
有効期限	2024/12/31 ~ 2024/12/31
加入者番号	BBBBBBB
加入者住所	横浜 太郎
年齢	18歳 男性
加入理由	家族保障増大のためです
性別	男性
加入日	2024年12月1日
加入者種別	111111

検索履歴 1 | 変更履歴 1

⚠ 注意

加入者情報を変更した場合、「ご加入内容の照会」画面への変更内容の反映には時間がかかります。ご不明な点は、取扱代理店までご確認ください。

- 2 新氏名を入力します。加入者・被保険者ともに変更の場合は、「被保険者同時変更あり」にチェックしてください。

- 3 「入力した内容で変更」ボタンをクリックします。

姓 氏名

下欄が 入力 例
漢字 横浜 太郎

フリガナ

姓フリガナ: (姓フリガナ)
氏名フリガナ: (氏名フリガナ)

漢字: (漢字)

被保険者同時変更あり

入力した内容で変更

クリア

戻る

- 4 以下メッセージをご確認いただき、よろしければ「OK」ボタンをクリックします。

入力内容の変更が完了しました。改めてお名前変更をお願いいたします。

OK

キャンセル

- 5 変更手続きが終了しましたら、トップ画面に戻り、「ログアウト」ボタンをクリックします。

4 変更手続き「加入者住所の変更手続き」(ご契約手続き後)

加入者住所の変更

- 1 5-1の「ご加入内容の確認」画面より、加入者情報の「住所変更」ボタンをクリックします。

加入者情報	
保険番号	AAAAAAAAAA
生年月日	2006/10/09 ~ 2021/10/09
加入者番号	BBBBBBB
加入者名	橋本 太郎
郵便番号	158-0012
加入者住所	東京都中央区大塚1丁目
電話番号	
加入申込日	2020年3月24日
性別	男性
職業	自由業

住所変更ボタン

⚠ 注意

加入者情報を変更した場合、「ご加入内容の照会」画面への変更内容の反映には時間がかかります。ご不明な点は、取扱代理店までご確認ください。

- 2 新住所、電話番号を入力します。変更可能な項目は「郵便番号」「住所」「電話番号」です。「電話番号」を削除したい場合は、削除欄をチェックします。

- 3 「入力した内容で変更」ボタンをクリックします。

郵便番号: 158-0012

住所: 東京都中央区大塚1丁目

電話番号: 03-XXXX-XXXX

電話番号(削除欄):

電話番号

入力した内容で変更

クリア

戻る

- 4 以下メッセージをご確認いただき、よろしければ「OK」ボタンをクリックします。

入力内容を変更手続きします。よろしいですか?

OK

キャンセル

- 5 変更手続きが終了しましたら、トップ画面に戻り、「ログアウト」ボタンをクリックします。

⚠ 注意

「郵便番号」「住所」は削除できません。変更後、入力内容をキャンセルする場合は、取扱代理店にご連絡ください。