



# MCDASH (団体総合生活保険) インターネットお申込みサイト ご利用方法

**1** 三菱商事株式会社ご勤務の方は「三菱商事株式会社」を選択、「三菱商事グループ」勤務の方は、社名の頭文字事に細分化されておりますのでご自身のご勤務先をご選択下さい。

**2** 漢字氏名、フリガナ氏名、生年月日、社員コードをご入力下さい。ご入力後「上記の内容で登録する」をクリック下さい。

「個人情報の取扱い」「重要事項説明書」の内容を確認し、「お手続きはこちらから」をクリック下さい。

**4** お手続き時点で加入できる最短の日付が表示されます。中途加入(11月1日の満期日以外)のお客様は始期日は自由選択となります。性別、ご職業をご選択いただき、次へ進むをクリック下さい。

**5** おすすめのパッケージプランが表示されますが、「パッケージを選択しない」をご選択いただくとご自身のご希望でプランを設定できます。

「パッケージを選択しない」をクリックし、例えば「医療補償」の「加入を検討する」をクリックいただいた後の画面では、男性なら4つのプラン・女性なら6つのプランが表示されます。ご希望のプランの「選択する」をクリックいただき、「確定する」をクリック下さい。保険料は年齢に応じて変わります。

	R1	R1	R2	R3	R4
紅毛2月1日付の保険料	660円	660円	880円	1,300円	1,720円
ご年齢	20歳	25歳	30歳	35歳	40歳
基本補償以外					
本人が加入保険料合計	5,000円	5,000円	5,000円	10,000円	10,000円
本人が加入保険料合計(家族)	-	-	10万円	-	10万円
本人が加入保険料合計(家族)	3,000円	3,000円	3,000円	6,000円	6,000円
加入保険料	920円	920円	920円	920円	920円
加入保険料(家族)	180円	180円	180円	180円	180円
加入保険料(家族)	900円	900円	900円	900円	900円
加入保険料(家族)	180円	180円	180円	180円	180円
本人が加入保険料合計(家族)	4,020円	4,020円	4,020円	6,020円	6,020円
本人が加入保険料合計(家族)	10万円	10万円	10万円	10万円	10万円

**7** 「がん補償」の「加入を検討する」をクリックいただいた後の画面では、男性・女性共に3つのプランが表示されます。ご希望のプランの「選択する」をクリックいただき、「確定する」をクリック下さい。保険料は年齢に応じて変わります。

**8** ご希望の補償をお選びください。

他、ご家族も追加加入をご希望の場合は、「被保険者を追加」をクリック下さい。追加できるご家族の条件は、保険の対象者となる方(被保険者)の範囲(下表の「型」の内容)は、こちらをご確認ください。

**9** ご希望の補償をお選びください。

補償内容が確定しましたら、「補償を確定し次へ進む」をクリック下さい。

10

健康状態に関する質問についてご回答（ご入力）ください。

健康状態に関する質問についてご回答（ご入力）ください。告知の大切さに関するご案内（\*）をご確認のうえ、ご回答を入力してください。（\*）PDFファイルでのご確認となります。

東海 太郎 様 に関するご質問

がん補償

質問①/全2問中

告知日（ご入力日）または「上皮内がん」と医師に診断されたことがありますか。（注）

【注】「がん」または「上皮内がん」に当ててご回答ください。

がん

上皮内がん

なし  あり

「がん補償」では健康状態に関する質問が3つ（質問①で2つ・質問②と合計3つ）ございます。「告知の大切さに関するご案内」をご確認頂き、回答いただき「次へ進む」をクリック下さい。

11

健康状態に関する質問についてご回答（ご入力）ください。

東海 太郎 様 に関するご質問

がん補償

告知日（ご入力日）より過去3か月以内に、医師の診察を受けた結果、腫瘍・治療・検査・入院・手術を受けたこと、または手術済みですが、

告知日（ご入力日）より過去2年以内に、以下のいずれかに該当したことがありますか

①健康診断・人間ドックを受けた結果、腫瘍もしくは検査結果の異常（要治療・要精密検査、1年以内の要再検査をいいます。）を指摘されたこと  
②医師の診察の結果、定期的な診察・検査を受けるよう指摘されたこと

告知日（ご入力日）より過去5年以内に、病気やケガで、「連続して7日以上」の入院をしたこと、または手術を受けたりすめられたことがありますか。

なし  1つ以上あり

12

健康状態に関する質問についてご回答（ご入力）ください。

東海 太郎 様 に関するご質問

がん補償

告知日（ご入力日）より過去3か月以内に、医師の診察を受けた結果、腫瘍・治療・検査・入院・手術を受けたこと、または手術済みですが、

告知日（ご入力日）より過去2年以内に、以下のいずれかに該当したことがありますか

①健康診断・人間ドックを受けた結果、腫瘍もしくは検査結果の異常（要治療・要精密検査、1年以内の要再検査をいいます。）を指摘されたこと  
②医師の診察の結果、定期的な診察・検査を受けるよう指摘されたこと

告知日（ご入力日）より過去5年以内に、病気やケガで、「連続して7日以上」の入院をしたこと、または手術を受けたりすめられたことがありますか。

なし  1つ以上あり

13

健康状態に関する質問についてご回答（ご入力）ください。

東海 太郎 様 に関するご質問

医療補償

告知日（ご入力日）現在、病気やケガで入院中、または入院が手術をすめられていますか。

なし  あり

「医療補償」では健康状態に関する質問が2つございます。「告知の大切さに関するご案内」をご確認頂き、質問について回答→「次へ進む」をクリック下さい。

14

健康状態に関する質問についてご回答（ご入力）ください。

東海 太郎 様 に関するご質問

医療補償

告知日（ご入力日）より過去1年以内に病気、継続して10日以上入院をしたことがありますか。

なし  あり

15

お客様の情報をご入力ください。

お名前（姓・名）、所属等についてご確認いただき、変更があれば訂正してください。

加入の申込みをされるお客様（ご加入者）

お名前

姓 東海 太郎

名 カガ

姓 トウカイ タロウ

生年月日 昭和54年12月12日

性別 男性

ご住所 郵便番号 県 100-0001

お客様の情報を入力下さい。冒頭でお名前・ご生年月日は入力済みでございますので、ご住所、メールアドレス、連作先（電話番号）・・・と続けてご入力下さい。

16

お申し込み内容を確認してください。

加入者からみた契約

本人

契約内容

他の保険契約

お住まいのご加入者と異なる場合はチェックして、郵便番号、本人のご住所（〒100-0001）をご入力ください。

チェック  郵便番号、ご住所がご加入者と異なる。

次へ進む

お客様の情報入力欄の下部になります。ご入力を進めていただき、「他の保険契約等」について該当がある場合は、「あり」と回答いただき、「なし」の場合はそのまま「次へ進む」をクリック下さい。他の契約等につきましては、こちらからご確認下さい。

17

お申し込み内容を確認してください。

加入情報

加入日 令和元年12月10日

加入者情報

加入日 令和元年12月10日 加入日 令和元年11月18日午後4時

加入のお申し込みをされるお客様（ご加入者）

お名前 姓 東海 太郎

名 カガ

姓 トウカイ タロウ

生年月日 昭和54年12月12日

性別 男性

ご住所 郵便番号 県 100-0001

加入する

今まで入力いただいたお客様の情報、ご選択いただいた補償内容の確認画面となります。ご確認いただき、間違いなければ「内容を確定する」をクリック下さい。

18

重要事項説明書を表示する

私と被保険者全員は、以下の事項について確認・同意のうえ、契約者である三菱商事株式会社に対して加入を依頼します。

- 私が契約者である三菱商事株式会社の構成員であること
- 個人情報の取り扱いに関する「契約中の内容」
- 健康状態に関する期間に「ご入力」いただいた場合、告知の大切さに関するご案内の告知
- 重要事項説明書の内容
- 重要事項説明書のPDFファイルでのご確認となります。「重要事項説明書を表示する」ボタンを押した場合は、PDFファイルで開示しご確認を完了することとなります。

重要事項説明書を表示する

加入する

「重要事項説明書を表示する」をクリックいただくとPDFで表示されますのでご確認いただき、ご同意いただける場合は、最後「加入する」をクリックいただければ、加入手続きは完了となります。※ただし、保険料お支払い方法が口座振替団体のお客様は口座登録が必要です。

■お客様のメールアドレスにご契約成立の旨のメールが送付されます。

ご勤務先によって、保険料引去り方法が「給与引去」もしくは「口座振替」どちらか決まっております。

ご自身の勤務先が、「給与引去」「口座振替」のどちらの方法であるかは、

例：三菱商事インシュアランス(株)【口座登録要】

のように、ご自身の勤務先の後に【口座登録要】とある企業様は、口座振替となり、申込の後に続いて、WEB上で口座登録が必要でございます。申込完了に続きましてWEB上から口座登録をお願い申し上げます。

19



加入手続き完了後に、口座登録画面に遷移します。「次へ進む」をクリックしてください。

20



口座振替申込のご案内がございますのでご確認ください。

21



金融機関を選択下さい。

22



お名前・口座番号登録等をご入力下さい。

23

各金融機関のサイトにて登録

各金融機関のサイトにて登録下さい。

24



WEB上の口座登録完了となります。



お手続きいただき、ありがとうございました！！