

大和証券グループ

# グループ保険 申込方法のご案内

## 【ログイン編】

太陽生命団体保険らくらく申込サービス

大和証券グループ専用



# ユーザー登録 おひさまねっとへのアクセス

・大和証券グループ 役職員専用Web

[https://www.daiwa-grp.jp/dfs/group/insurance/b\\_group.html](https://www.daiwa-grp.jp/dfs/group/insurance/b_group.html)

役職員専用Webのリンクより、「おひさまねっと」にお進みください



大和証券グループ役職員専用WEB

大和証券ファンリテイツ

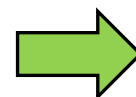
HOME 自動車保険 従業員グループ保険 団体保険 がん・医療保険 火災保険 その他の保険 保険金請求

ホーム > 保険金請求

従業員グループ保険

2026年度 更新手続きについて	グループ保険の仕組み・メリット	団体保険との違い
従業員グループ保険	グループ介護保険	グループ3大疾病保険
個人保険への無選択移行について	各種お手続き（おひさまねっと）	契約内容を確認
控除証明書再発行	改姓・受取人変更	保険金請求
よくあるご質問		

スクロール



☀️ お申込みはこちら

☀️ お手続き方法

☀️ よくあるご質問

まずはおひさまねっとのご登録が必要です。  
お手続き方法をご参照の上ご登録をお願い致します。

## 大和証券グループの 従業員グループ保険

介護保険特約・こども特約付団体定期保険

ご加入者の皆様に万一のこと（死亡・高度障害）があった場合の保障制度です

大和証券グループ  
従業員グループ保険

第60歳未満の方がご加入いただけます。

※あなたに一人限の保障です。  
保障期間中に一度は死亡または高度障害状態に達するまで保障が継続します。  
※介護保険特約  
介護保険特約はご加入の時点で自動的に保障が継続します。

## グループ介護保険

生活介護保険特約（親型）・年金払特約付団体生活介護保険

ご本人・ご家族のご関係が生活介護施設に入居した場合の介護保険です。

グループ介護保険

介護保険特約の加入は任意です。

大和証券グループ 大和証券

大和証券-全保-25-144

# ユーザー登録 本人情報登録画面の入力

おひさまねつに  
初めてログインされる方

おひさまねつと

ユーザー登録またはログインはこちらから

[ユーザー登録](#) [ログイン](#)

ご利用には本人情報のユーザー登録が必要になります。  
ユーザー登録がお済でない場合はユーザー登録からお願い致します。

太陽生命

ユーザー登録  
を押下

昨年度おひさまねつとに  
ログインされた方

おひさまねつと

ユーザー登録またはログインはこちらから

[ユーザー登録](#) [ログイン](#)

ご利用には本人情報のユーザー登録が必要になります。  
ユーザー登録がお済でない場合はユーザー登録からお願い致します。

太陽生命

ログイン  
を押下

おひさまねつと

ユーザー登録

必要事項を入力してください

■団体アクセスキー

daiwa99

■個人コード

社員コード7けた

※グッドタイムリビング所属の方は、社員番号の  
ゼロを1つとり、7けたに変更してください。  
(例:「10001234」の場合→「1001234」)

■氏名(全角カナ)

■生年月日

■性別

■メールアドレス(※)

※会社および個人のメールアドレスでも利用可  
※iCloud関連のメールアドレスは、セキュリ  
ティー上迷惑フォルダにも入らずに削除されて  
しまう事例があります。別のメールアドレスをご  
登録いただくようご検討ください。

■パスワード(※)

※英字、数字ならびに記号を含めた8文字以上  
で入力してください。

おひさまねつと

ユーザー名は、メールアドレス末尾に  
".oh"を追加したものとります。

ユーザー名

パスワード

ログイン

パスワードをお忘れの方

新規登録

ユーザー登録がお済でない場合は  
ユーザー登録からお願い致します。

夜間メンテナンスを行っている場合があります。  
お手続きできない場合は、恐れ入りますが、午前8時以降  
にあらためてログインいただくようお願いいたします。

ユーザー名とパスワードを入力

ユーザー名は  
ご登録済のメールアドレス末尾に  
**「.oh」を追加したもの**  
となります。

パスワードをお忘れの方は、  
「パスワードをお忘れの方」を押下し  
ます。

お申込方法

- ご加入の方は「**保険内容確認**」から現在の加入内容をご確認ください。
- 新規申込・変更・試算をする場合は「**保険料見積**」をクリックします。
- 以降はおひさまねつと画面に従って操作してください。

(対応環境)

OS	Windows日本語版
ブラウザ	Edge,Firefox,Chrome
PDF閲覧	Adobe Reader 10,11

次ページ以降  
も参照ください

## ユーザー登録 本人情報登録画面の入力

氏名を全角カタカナで入力します

氏名 (全角カナ)

セイ メイ

※ミドルネームをお持ちの方は、ミドルネームをセイまたはメイのどちらかに寄せてください

生年月日を西暦で、右端のカレンダーから選択もしくは例)にならって直接「YYYY/MM/DD」の形式で入力します

生年月日

例) 2024/03/27

こちらをクリックすると年を選択できます

「◀・▶」ボタンから月を選択できます

日	月	火	水	木
25	26	27	28	29
3	4	5	6	7
10	11	12	13	14

2024

2005  
2006  
2007  
2008  
2009  
2010  
2011  
2012  
2013  
2014  
2015

スマートフォンの場合

2024年

5月2日(木)

「年」をクリックすると西暦を選択できます

< 2024年5月 >

日 月 火 水 木 金 土

1 2 3 4

## ユーザー登録 本人情報登録画面の入力

メールアドレスを半角で入力します ※入力間違いに十分にご注意ください

メールアドレス (半角)

例) ohisama@example.com

パスワードを英字と数字・記号 ! " # \$ % & ' ( ) \* + , - . / : ; < =  
> ? @ [ ¥ ] ^ \_ ` { | } ~ を含めた8文字以上で入力します

パスワード (半角)

8文字以上で入力してください

パスワード再入力

もう一度入力してください

※パスワードは英字、数字ならびに記号を含めた8文字以上で入力してください。

※メールアドレスと似通ったパスワードを選択・入力すると、エラーとなることがありますので、その際はパスワードを変えて入力ください

※メールアドレスとパスワードはログインの際に必要となります

## ユーザー登録 本人情報登録画面の入力

全項目をエラーなく入力が完了すると「確認画面へ」ボタンが押下できるようになります

確認画面へ



確認画面へ

### ご注意

氏名(カナ)・生年月日・性別等の内容が正しいか十分にご確認ください

ユーザーIDは、自動的に「メールアドレス」に「.oh」を加えたものになります

本人情報登録画面から入力した内容の確認画面が表示されます  
内容が正しいことを確認いただきましたら「登録」ボタンを押下してください  
修正が必要な場合には、「前へ」ボタンから再度入力画面に戻ることができます



おひさまねっと

ユーザー登録

入力内容にお間違いがないかご確認ください。入力内容に問題が無ければ「登録」を押下してください。

本人情報

団体名

所属

個人コード

氏名(カナ)

生年月日

性別

メールアドレス

ユーザーID

ohisama-net@taiyo.com.oh

※おひさまねっとログイン時に使用するIDです。

パスワード

\*\*\*\*\*

前へ

登録

ログイン時に使用するユーザーIDとパスワードのためご自身で控えておいてください

登録が完了したことをお知らせする画面が表示されます

# おひさまねっと

## ユーザー登録

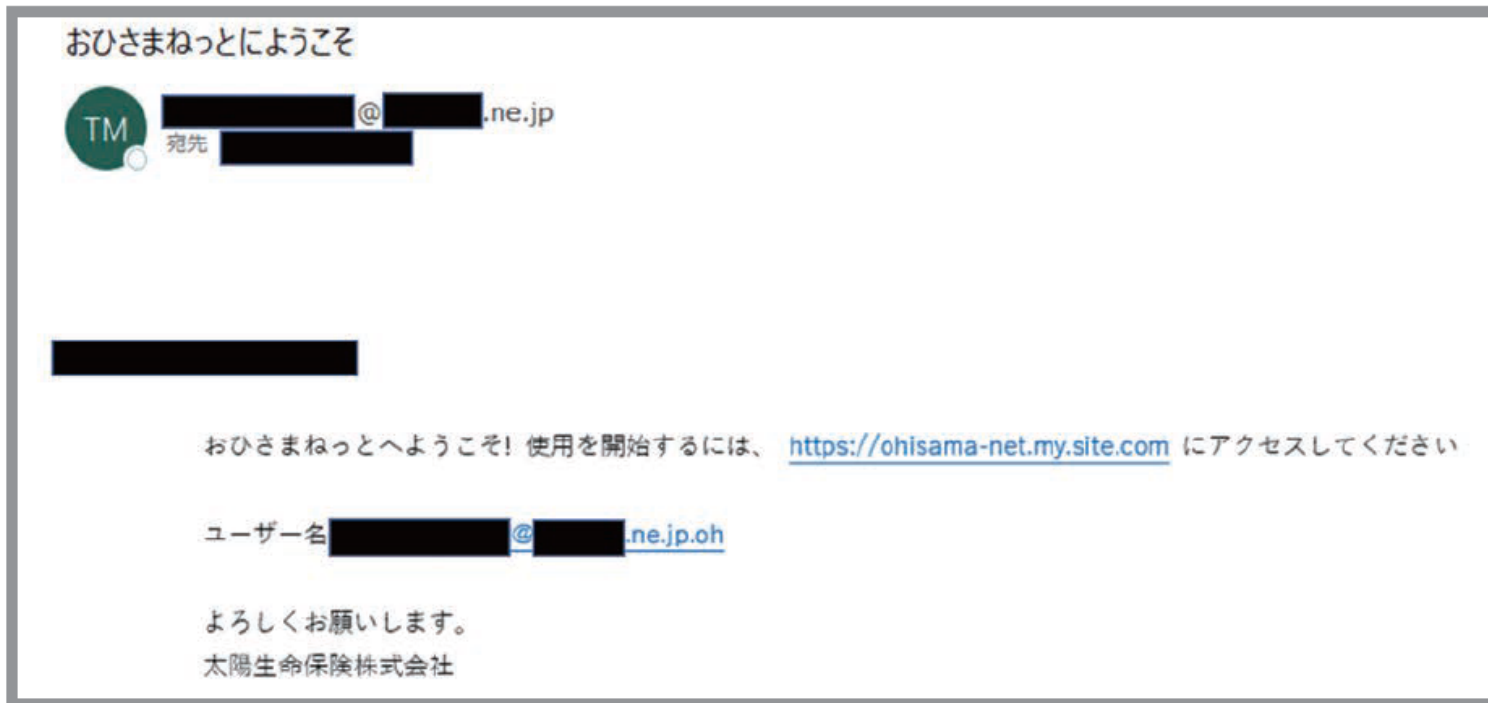
ご登録ありがとうございました。  
ご登録いただいたメールアドレス宛に登録完了メールを  
送付していますのでご確認ください。

[ログイン画面へ](#)



## ログイン ログイン画面への遷移

入力したメールアドレス宛に届くURLをクリックしてログイン画面へ遷移します  
なお、メールアドレス宛に届くURLを経ずに、直接ログインすることもできます



### ご注意

ユーザーIDは、「メールアドレス」に「.oh」を加えたものです

## ログイン ユーザーID・パスワードの入力

ご自身のユーザー ID (メールアドレス+.oh)とパスワードを入力し、ログインボタンを押下します

新規ユーザー登録画面にて入力いただいた内容になります



### ご注意

ユーザーIDは、「メールアドレス」に  
「.oh」を加えたものです

## ログインに失敗した場合

ログインに失敗するとエラーメッセージが表示されます。  
エラーメッセージに従って再度ユーザー名、パスワードを確認しログインしなおしてください。



The screenshot shows the Sun Life (太陽生命) login interface. At the top center is the Sun Life logo, consisting of a red circle with a white sun-like symbol and the text "太陽生命". Below the logo is a red-bordered box containing the error message: "ログインに失敗しました。ユーザー名とパスワードが正しいかご確認ください。" (Login failed. Please check if the user name and password are correct). Underneath the error message are two input fields: the first is for the user name, with a person icon on the left and the text obscured by a black bar; the second is for the password, with a lock icon on the left and the text obscured by dots. Below the input fields is a large red button with the text "ログイン" (Login). At the bottom of the page, there are two links: "パスワードお忘れの方" (Forgot your password) on the left and "新規登録" (New registration) on the right.

### ご注意

ユーザーIDは、「メールアドレス」に「.oh」を加えたものです

大和証券グループ

# グループ保険 申込方法のご案内

## 【申込編】

太陽生命団体保険らくらく申込サービス

大和証券グループ専用



# 「保険料見積」ボタンをクリックします

太陽生命

## おひさまねっと

団体名 : 株式会社 大和証券グループ本社

既に加入している内容の変更についても、こちらから手続きを行います

### <団体保険メニュー>

■以下からご要望のお手続きを選択してください。

■「加入状況照会」は更新日の前後1ヶ月間は利用できません。

保険料見積・申込



加入状況照会



生命保険料控除証明書再発行請求



改姓・受取人変更



### お知らせ一覧

件名	公開終了日
1.「保障内容確認」に生じておりました不具合が解消しました	2026/08/31
2.現在「保障内容確認」に不具合が発生しております	2026/08/31
3.2025年7月1日以降の保障内容確認について	2026/08/08
4.お手続き期間終了について	2026/04/30

すべて表示

# 「申込手続きを開始する」ボタンをクリックし、保険料見積を行います

## グループ保険 申込メニュー（既加入者「加入状況照会」含む）

---

「申込手続きを開始する」ボタンより申込手続きを開始してください。

改姓・受取人変更、メールアドレス変更もできます。



申込手続きを開始する

## ご家族情報の追加

右上の追加ボタンから保険加入するご家族を追加することができます

### ご家族の保障

配偶者を追加

子供を追加

本人の親を追加

続柄	生年月日	性別	
本人	1978/01/23	男性	商品を選択

例えば「配偶者を追加」ボタンをクリックすると、  
配偶者の情報を入力する行が追加されます。  
削除ボタンをクリックすると追加された行を削除することができます

続柄	生年月日	性別	
本人	1978/01/23	男性	商品を選択
配偶者		性別を選択	削除 商品を選択

## 「商品を選択」ボタンをクリックします

ご家族の保障

配偶者を追加

子供を追加

本人の親を追加

続柄 生年月日  
本人 1980/01/01

性別  
男性

商品を選択

## 「パンフレットを表示」ボタンをクリックし、パンフレットをご確認ください

### 1. 加入者の情報

続柄	本人
生年月日	1994年4月1日
性別	男性
氏名	エステイ テストイチ 様

### 2. 保険商品の内容を確認してください

お申し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（年金額）・保険料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。

※「解約概要」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ご確認ください事項が記載されています。

パンフレットを表示

## 加入する保険商品の「+」ボタンをクリックし、☑を入れたのち、保障額を選択します

<input checked="" type="checkbox"/>	(test) 団体定期保険		
商品	保障内容	保障額	
団体定期保険	死亡保険金・高度障害保険金額	加入しない	
介護保障特約	介護保険金額	なし	
<input checked="" type="checkbox"/>	(test) 生活介護保険		
商品	保障内容	保障額(おすすめ)	
団体生活介護保険	生活介護保険金額	1,000万円	
<input type="checkbox"/>	(test) 無配当団体3大疾病保険		
商品	保障内容	保障額	
無配当団体3大疾病保険	3大疾病保険金額	加入しない	

# 見積結果を確認します

## 見積結果

続柄：本人	保険年齢：47		
			保障額
従業員グループ保険 ◊◆加入◆◊			
団体定期保険	死亡保険金・高度障害保険金額	未加入 ▶	3,000万円
介護保障特約	介護保険金額	なし ▶	500万円
			月払掛金
			7,780円
グループ介護保険 ◆加入◆◊			
団体生活介護保険	生活介護保険金額	未加入 ▶	300万円
			月払掛金
			504円
グループ3大疾病保険 ◆加入◆◊			
無配当団体3大疾病保険	3大疾病保険金額	未加入 ▶	300万円
			月払掛金
			1,767円

**「利用規約」および「個人情報に関するお知らせ」を確認後、  
「申込開始」ボタンをクリックします**

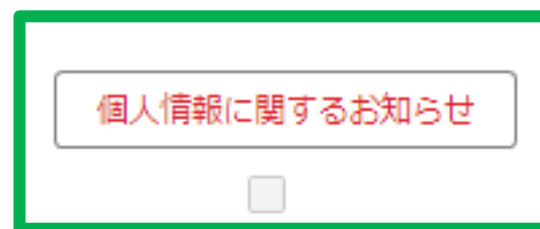
太陽生命団体保険らくらく申込サービスおひさまねっと（以下おひさまねっと）をご利用いただく際には、

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。

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。



## 死亡保険金受取人情報を入力します

死亡保険金受取人様をご指定ください。

テラ タロウ 様	団体定期	保障額：1,000万円	続柄：本人	保険年齢：44
死亡保険金受取人1	姓（フリガナ） <input type="text"/>	名（フリガナ） <input type="text"/> 様	続柄 オプションを... ▼	受取割合 <input type="text" value="100"/> %

受取人を追加

死亡保険金受取人は複数名指定することができます  
その場合、受取割合が合計で100%になるよう設定ください。

# 「正しい告知をいただくために」ボタンをクリックし、内容をご確認ください

## 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ひきうけ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・増額等お申し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。

正しい告知をいただくために

- ・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上告知してください
- ・ご本人様が新規加入・増額をするご家族様（配偶者・子ども）の告知を取りまとめ入力し、入力された告知内容をご家族様（配偶者・子ども）ご自身が必ずご確認の上お申し込みください。
- ・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り扱いいたします。

告知内容入力

申込内容確認

## 正しい告知をいただくために

### 【告知入力上のご注意】

- 告知の入力は非常に重要ですので、加入申込者本人が入力してください。
- 申込日（告知日）現在の健康状態をありのままもれなくご入力ください。

### 【正しい告知をいただくために】

- 生命保険は、多数の人々が保険料を出しあって、相互に保障をシェアする制度です。したがって、初めから健康状態のよくない方などが無条件にご加入されると、保険料負担の公平性が保たれません。
- この保険への新たなご加入もしくは保険金額の増額（特約の付加を含みます）のお申込みにあたっては、過去の傷病歴（傷病名・治療期間等）、現在の健康状態、身体の障がい状態について告知お手続き画面で生命保険会社がおたずねする告知事項について事実をありのままもれなくご入力いただきお知らせ（告知）ください。

1. 健康状態について、被保険者となられる方ご本人がありのままを告知してください。（告知義務）
  - ・現在および過去の健康状態などについて、ありのままをお知らせいただくことを告知といいます。
  - ・告知にあたり、生命保険会社の職員・団体事務担当者等が、傷病歴や健康状態等について、事実を告知いただかないよう依頼や誘導することはありません。
2. 生命保険会社の職員等に口頭でお話いただいただけでは告知されたことにはなりません。

## 質問項目に順にお答えください

### 《質問1》

告知日から最近3カ月以内に、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はありませんか。

### 《質問2》

告知日から過去1年以内に、病気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せんか。

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）、または2週間分以上の薬の処方を受けたことはありませんか。

上記質問について、一つでも該当する場合には「はい」を押下してください。

様

はい いいえ

### 《質問3》

手・足の欠損または機能に障がいはありませんか。また、背骨（脊柱）・視力・聴力・言語・そしゃく機能に障がいはありませんか。

様

はい いいえ

# グループ介護保険・グループ3大疾病保険にご加入いただけない場合

様

はい  いいえ

※以下のメッセージをご確認のうえ、申込内容を修正してください。

- 様は、告知事項により団体生活介護保険にご加入（増額）いただくことができません。
- 様は、告知事項により無配当団体3大疾病保険にご加入（増額）いただくことができません。

戻る

確認画面へ

グループ介護保険・グループ3大疾病保険は、該当の告知項目において一つでも「はい」となる場合は加入（増額）いただくことができません。  
その場合、最下部に赤字でメッセージが表示され、先に進めなくなります。

保険商品選択

申込情報入力

この場合は、保険商品選択画面へと戻り、「商品を選択」ボタンをクリックしたのち、グループ介護保険（グループ3大疾病保険）の加入（増額）をしないように変更し、先に進んでください。

ご家族の保障

配偶者を追加

子供を追加

本人の親を追加

続柄

生年月日

性別

本人

1978/01/23

前

男性

商品を選択

## 確認画面で、申込内容・死亡保険金受取人情報・告知内容等をよくご確認ください

確認後、最下部のチェックボックスにチェックをつけてください。  
チェックを全てつけていただくと「申し込む」ボタンをクリックできるようになります

WEB画面上でパンフレットをまだお読みでない場合は、お読みいただいてから☑をしてください。

[パンフレットを表示](#)

- 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・子どもを含む）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・子どもを含む）が確認しており事実と相違ありません。

2024年5月1日からの保障開始となります。

[戻る](#) [申し込む](#)

以上でお申し込み手続きは完了です

## お申し込み内容入力完了

お申し込み手続きが完了しました。

登録メールアドレスに「申込完了」メールを送信しましたので、ご確認ください。

お申し込みいただいた内容は、「保障内容確認」画面にてご確認ください。

ご確認にはユーザーIDとご登録いただいたパスワードが必要です。

ユーザーID : `ts_tliweb_dev@terrasky.com.tsdev`

# 一度申し込んだ内容を変更したいとき



団体名 : 株式会社 大和証券グループ本社

「保険料見積」ボタンをクリックします

<団体保険メニュー>

- 以下からご希望のお手続きを選択してください。
- 「加入状況照会」は更新日の前後1ヶ月間は利用できません。

保険料見積・申込

加入状況照会

生命保険料控除証明書再発行請求

改姓・受取人変更

## お知らせ一覧

件名	公開終了日
1. 「保障内容確認」に生じておりました不具合が解消しました	2026/08/31
2. 現在「保障内容確認」に不具合が発生しております	2026/08/31
3. 2025年7月1日以降の保障内容確認について	2026/08/08
4. お手続き期間終了について	2026/04/30

すべて表示

[操作マニュアル \(団体保険\)](#) | [よくいただく質問](#) | [パスワード変更](#) | [メールアドレスの変更](#)

## ご家族の保障

こちらから再度申し込み手続きを行ってください

[配偶者を追加](#) | [子供を追加](#) | [本人の親を追加](#)

続柄 生年月日  
本人 1980/01/01

性別  
男性

商品を選択

太陽生命

## おひさまねっと

団体名 : 株式会社 大和証券グループ本社

保障内容の確認や、改姓・保険金受取人の変更は、こちらから1年中確認・お手続きが可能です。

### <団体保険メニュー>

■以下からご要望のお手続きを選択してください。

■「加入状況照会」は更新日の前後1ヶ月間は利用できません。

保険料見積・申込



加入状況照会



生命保険料控除証明書再発行請求



改姓・受取人変更



※生命保険料控除証明書再発行請求は、9月1日～3月31日までとなります。

### お知らせ一覧

件名	公開終了日
1.「保障内容確認」に生じておりました不具合が解消しました	2026/08/31
2.現在「保障内容確認」に不具合が発生しております	2026/08/31
3.2025年7月1日以降の保障内容確認について	2026/08/08
4.お手続き期間終了について	2026/04/30

すべて表示