



重要事項説明と意向確認書をご確認ください。

<ご入力手順>

- ① **契約概要・注意喚起情報・その他重要事項** を選択後、別ウィンドウで内容をご確認のうえ、同意いただける場合は ☒ を入れてください。
- ② **ご契約のしおり・約款** を選択後、別ウィンドウで内容をご確認のうえ、同意いただける場合は ☒ を入れてください。
- ③ **意向確認書** を選択後、別ウィンドウで内容をご確認のうえ、同意いただける場合は **この内容は私の意向に沿っています。** を押して次へお進みください。
- ④ 完了したら **次へ** を押して次へお進みください。



最後にお申し込み内容をご確認いただきます。

お申し込み内容をご確認のうえ、
この内容で申込む を押してください。
お申し込みが完了します。

※ ご家族が被保険者となる場合は、ご家族本人の確認書類(運転免許証など)が必要となる場合があります。
契約者・被保険者が満70歳以上の方は、意向確認のため、お申込み後に申込内容確認のご連絡をさせていただきますので必ずご回答ください。

お手続き完了です。ありがとうございました。

がん・医療情報サイトってどんなサイト?

大切な皆様とご家族に知ってほしいがん・医療に関する情報を掲載しています。ぜひ、ご一読ください。



知っておきたい
がんの基礎知識

がんまつわる
お金のはなし

がん検診と
精密検査

がんに
なったとき

がんと仕事
の両立

がんに関する
情報収集
サポート

要チェック!



メディカル NEWS

皆様に役立つニュースを
毎月配信しています!

がん医療情報サイトはこちらから!

PCの場合はこちら▶

<募集代理店> (アフラックは代理店制度を採用しています)

<引受保険会社>

Aflac
アフラック

〒163-0456 東京都新宿区西新宿 2-1-1 新宿三井ビル

URL <https://www.aflac.co.jp/>

インターネットによる お申し込み手続き・操作ガイド

ご契約のお申込みってどうやるの?

ご契約のお申込みはWEBで簡単&完結!お申込みは**3ステップ**で手続きが完了します。

10秒
チャレンジ!

ステップ1

がん医療情報サイトに
アクセス
(スマートフォン、
PCよりアクセス)



ステップ2

保険料見積り
(性別・生年月日選択)



ステップ3

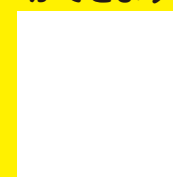
お申し込み手続き(*)
(お客様情報、
申込内容、告知情報)



手続き完了!

保険料のお払込みは
給与引去のため
面倒な口座情報・
クレジットカード情報の
設定は不要!

下記の
二次元コードから
保険料のお見積り
ができます



PCの場合はこちら▶

(*) ご家族が被保険者となる場合は、ご家族本人の確認書類(運転免許証など)が必要となる場合があります。
契約者・被保険者が満70歳以上の方は、意向確認のため、お申込み後に申込内容確認のご連絡をさせていただきますので必ずご回答ください。

お手続きスタート!

01

トップページ



Webでカンタンお見積り
保険料シミュレーション・お申込み

を押してください。

やっ
て
み
よう!



02

申込商品を選択



お申込み商品を選択してください。

✓ 以降、「がん保険」のお申込み画面イメージを例示します。その他の商品も同様の操作でお申込みできます。

次ページへ続く▶

※画面イメージは、2024年10月現在のものであり今後変更となる場合があります。

03

性別・年齢情報の入力

[illegible]

お申込みされる方の情報を入力してください。

<ご入力手順>

- ① 被保険者(保障の対象者)を選択してください。
- ② 性別を選択してください。
- ③ 生年月日を選択してください。
- ④ 選択後、**シミュレーションへ進む** を押してください。

04

保障内容を選択・入力

基本的保障設定

保険期間・保険料払込期間は[ここ](#)↓です。

がんと診断されたときや入院した時などの給付金を決定する

☒ **先払プラン**

Aプラン	50万円
B特約	50万円
Cプラン	50万円
D1回につき	10,000円
E1回につき	10,000円

☐ **おすすすめプラン（標準）**

Aプラン	25万円
B特約	25万円
Cプラン	25万円
D1回につき	5,000円
E1回につき	5,000円

契約期間、保障期間付保、当分の保障期間を決定・保証します。
[入会申込書はこちらをご覧ください。](#)

がん治療保障特約

保険期間・保険料払込期間は裏書できます。

☒ **先払プラン**

☐ **10年**

治療費に使える金額を設定する

[詳しく見る](#)

☒ **先払プラン**
10万円

☐ **おすすすめプラン（標準）**
10万円 / 月

特約（適用）適用開始保険料の特約
 万円 / 月

月給 **3,144円**

治療費に使える

保障内容を選択してください。

<ご入力手順>

保障内容を選択してください。

ご希望されるオプション(特約)は ☒ はい を選択してください。

ご希望されないオプション(特約)は ☒ いいえ を選択してください。

完了したら [詳細を確認する](#) を押して次へお進みください。

青字および は、関連情報を掲載していますので、ご参考にしてください。

05

見積り内容の確認

お見積り内容の詳細

お見積り条件

WEBお見積り

3,144円/月

画面下部へ
移動

お申込み完了

お申込み手続きへ

かんたんお申込み

選択された保障内容と保険料をご確認のうえ、

- ① お申込み手続きへ を押してください。

✓ もう一度お見積りをやり直す場合は、もう一度お見積りをする
を選択してください。

06

お申込みログイン

[illegible]

誓約・同意事項 ☐ を選択してください。

内容を確認後、[次へ](#) を選択してください。

✓「誓約・同意事項」をご確認いただかないと「次へ」は選択できません。

07

お申込みの流れ

[illegible]

お客様の情報を入力してください。

<ご入力手順>

- ① 保険契約者名(被保険者名)を入力してください。
- ② 電話番号を入力してください。
- ③ 住所を入力してください。
- ④ メールアドレスを入力してください。
- ⑤ パスワードを入力してください。

※使用できる文字は、半角の英数字すべて・半角の記号の一部です。
大文字の英字・小文字の英字・数字を各1文字以上含む必要があります。8文字以上、256文字以内で設定ください。

- ⑥ ご契約に関する情報についてご確認ください、
項目を選択してください。

完了したら **次へ** を押して次へお進みください。

※メールアドレスの確認のためにメールが届きます。

次のページより、お申込みの手続きを再開してください。

お申し込みパスワードを入力してください。

入力欄と、パスワードを再入力してください。

パスワードをお忘れの場合は

次へ >

[illegible]

ご入力いただいたメールアドレスに確認メールを送付いたします。
メール本文に記載のURLにアクセスし、あらかじめ設定した
パスワードを入力してください。完了したら [次へ](#) を
押して次へお進みください。

健康状態についてご入力いただきます。

<ご入力手順>

それぞれの告知質問をご確認のうえ、「はい」「いいえ」のいずれかを選択してください。

完了したら  を押して次へお進みください。