

一般社団法人地域医療機能推進学会 「あんしんマイパッケージ」入力マニュアル（新規申込・マイページ登録等）

2025年度冬募集 アクセス可能期間
2025年11月25日(火)～2026年1月15日(木)



スマホは右上のQRコード®から、パソコンは以下のURLからアクセス！

<http://www.mice-platform.com/portal/chiiki>

「お手続きはこちらから」をタップしてください ➔



詳細は
コチラ

※QRコード®は(株)デンソーウエーブの登録商標です。

【STEP1】新規アカウント(マイページ)登録

1 新規アカウント作成

アカウント作成前に保険料の簡単見積りをすることもできます。

- 1 「新規アカウント作成をタップ」
- 2 「認証コードが届いたら、コピーではなく直接入力してください。」
- 3 「認証コードを入力し「認証」をタップします。」

- 1 「新規アカウント作成」をタップします。
- 2 利用規定を確認後、「利用規定に同意する」にチェックを入れ、メールアドレスを入力し「次へ」ボタンをタップすると、入力したメールアドレス宛てに認証コードが通知されます。
- 3 メール内記載の認証コードを入力し「認証」をタップします。

2 パスワード設定

- 1 「任意のパスワードを入力し「次へ」をタップします。※パスワードは英数記号混合半角8~16桁で入力してください。」
- 2 「取扱規定を確認し、「同意する」にチェックを入れ、「次へ」をタップします。」

- 1 任意のパスワードを入力し「次へ」をタップします。
※パスワードは英数記号混合半角8~16桁で入力してください。
- 2 取扱規定を確認し、「同意する」にチェックを入れ、「次へ」をタップします。

3 氏名・生年月日・性別・病院名・職員番号入力

- 1 「氏名・生年月日・性別を入力し「次へ」をタップします。」
- 2 「団体パスワード等はプリセットされますので「次へ」をタップします。」
- 3 「団体名は○○○○(病院名)で検索します。(例:北海道病院→北海道)職員番号を入力し「次へ」をタップします。」
- 4 「マイページに登録する」をタップして登録完了です。」

- 1 氏名・生年月日・性別を入力し「次へ」をタップします。
- 2 団体パスワード等はプリセットされますので「次へ」をタップします。
- 3 団体名は○○○○(病院名)で検索します。(例:北海道病院→北海道)職員番号を入力し「次へ」をタップします。
- 4 「マイページに登録する」をタップして登録完了です。

※入力途中で団体パスワード、加入勧奨コードを求められた場合、

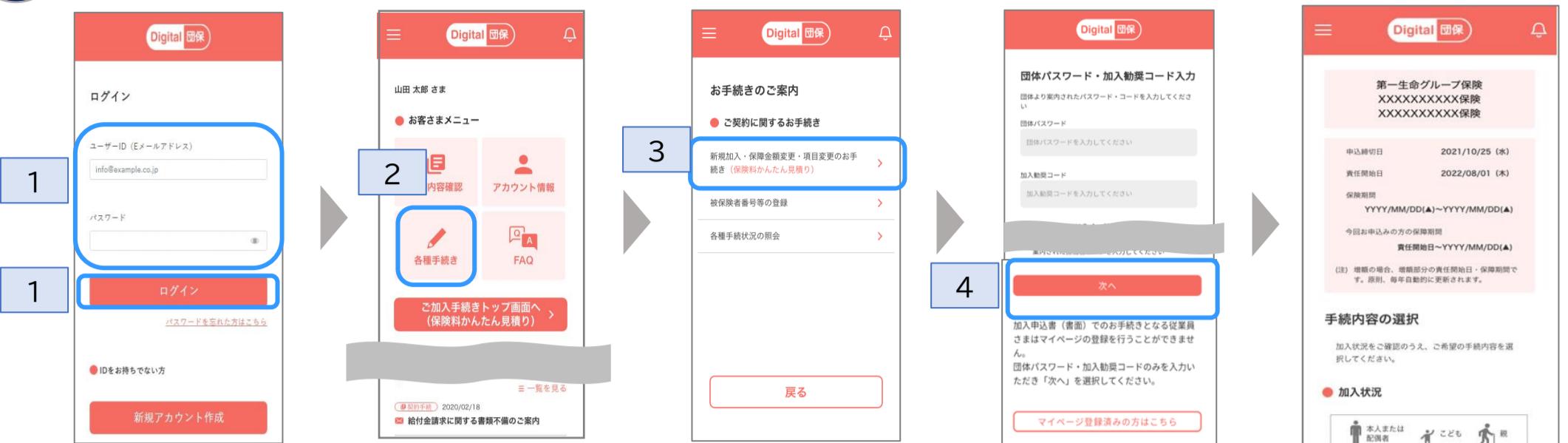
団体パスワード **1791394** 加入勧奨コード **cgD3aTHR** を入力ください。

【STEP2】加入申込入力（マイページ登録済の方）

申込入力締切:2026年1月15日(木)

4

QRコード®からお手続きサイトにアクセス。ログインしお手続き内容を選択



- 1: メールアドレス・パスワードを入力し「ログイン」をタップします。
- 2: 「各種手続き」をタップします。
- 3: お手続き内容を選択します。
- 4: 団体パスワード等はプリセットされますので「次へ」をタップします。
- 5: 「新規加入」をタップします。

※前画面に戻る場合は、ブラウザの戻るボタンは使用せず、画面下部にある「戻る」ボタンをタップしてください。
画面の更新処理(リロード)は行わないでください。
上記の操作を行った場合は、QRコードからお手続きサイトにアクセスし再度ログインしてください。

5 パンフレット・個人情報の取扱について確認



「パンフレット(契約概要・注意喚起情報)」をタップしてパンフレットを確認し、以下2か所のチェックボックスにチェックを入れて「お手続きへ進む」をタップします。

- ・パンフレットを確認のうえ、内容について了承し、保存または印刷しました。
- ・「個人情報の取扱」を確認する

6 お手続きする保障(保険)を選択



- 1: 加入する保障(保険)を選択します。
- 2: 「次へ」をタップします。

7

けんこう応援割の適用可否確認

● けんこう応援割の適用可否確認

本人の保障に関して、けんこう応援割を適用できる場合があります。当割引の適用は「留意事項」および「告知（報告）にあたっての注意事項」を確認のうえ、告知（報告）事項に回答いただき、適用可否をご確認ください。

*無配当団体介護保険（2022）はけんこう応援割の適用対象外です。

[「けんこう応援割の適用基準」を開く](#)

本人 (XXXX XXXX 様)

下記基準に該当するか告知（報告）ください。

「留意事項」、「告知（報告）にあたっての注意事項」に同意する

- 1: (任意でご利用ください) 判定ツールを開き、健康診断結果を入力し、適用可否を判定します。***健康診断結果は入社前のものでも可**
- 2: 『すべて「はい』か、『1つでも「いいえ』』のどちらかを選択します。
- 3: <すべて「はい」を選択した場合> 健康診断受診日を入力します。
- 4: けんこう応援割適用の判定結果が表示されます。
- 5: 「次へ」をタップします。

***39歳以下の場合は、BMIと血圧のみ入力します。**
***健康診断結果が不明の場合は、『1つでも「いいえ』』を選択します。**

8

保障金額を選択

Digital 団保

STEP 1 STEP 2 STEP 3 STEP 4 STEP 5

保障内容の選択

【ご注意】本人・配偶者の保険料は概算保険料です。確定保険料は申込締切後に算出します。

保険料にはパッケージ割引が適用されています（「無配当団体親介護保険（2022）」を除く）。

団体全体の加入状況に応じて、パッケージ割引の適用有無が変わります。

[パッケージ割引とは](#)

保険年齢計算基準日 YYYY/MM/DD時点
※保険年齢の判定方法は[こちら](#)

選択中 [けんこう応援割適用](#)

万が一（死亡）の備え

1 さい 死亡保険金 おすすめ保険金額 XX,XXX万円 - 万円 減額 増額 毎月の保険料 (概算) - 円 2 戻る 上記の保障内容で進む

- 1: プルダウンで金額を選択します。
- ※矢印をタップすると増額・減額ができます。
- ※概算の保険料も確認できます。
- 2: 「上記の保障内容で進む」をタップします。

9

告知事項を確認し該当するかを選択

Digital 団保

STEP 1 STEP 2 STEP 3 告知 STEP 4 STEP 5

告知

告知の前にご確認ください。

ご加入・増額のお申込みの方は、告知事項に回答いただく必要があります。

「告知にあたっての注意事項」をご確認のうえ、告知事項に回答ください。

「告知にあたっての注意事項」を確認する

告知日は告知事項に回答いただいた日付を入力ください。

告知日 2021/11/15

1 告知事項

無配当団体定期保険（2022）(万が一の備え)

告知事項1～3に、ひとつでも該当する方はお申込みいただけません。

2 告知事項に該当がなくお申込みいただいたとしても、過去の告知や傷病歴等によりご加入（増額）いただけない場合があります。

1. 告知日から過去3ヶ月以内に別表の病気により医師の治療（指示・指導を含む）・投薬をうけたことがありますか。
「指示・指導」とは？

2. 告知日から過去1年内に別表の病気により手術または継続して2週間以上の入院をしたことがありますか。

3. 告知日から過去1年内に別表の病気により2週間以上にわたり医師の治療（指示・指導を含む）・投薬をうけたことがありますか。
「2週間以上にわたり」とは？

別表

該当の部位・項目をクリックすると具体的な病気等が表示されます。

心臓・血管に関する病気

3 上記の告知事項1～3のいずれかに該当する方はいますか
○ います ○ いません

4 告知事項を確定する

● 告知の結果

無配当団体定期保険（2022）(万が一の備え)
● 本人： XXX XXX
お申込みいただけます

4 次へ進む

- 1: 「告知にあたっての注意事項」を確認・同意のうえ告知日を入力。
 - 2: 告知事項に該当するかを入力。
 - 3: 「告知事項を確定する」をタップすると告知の結果が表示されます。
 - 4: 「次へ進む」をタップします。
- なお、告知等に関するお問合せ先は
0120-005-328
(団体保険総合受付)
月曜日～金曜日(9:00～17:00)
お問合せの際は、
会員名「地域医療機能推進学会」、
団体パスワード「1791394」をお伝えください。

10

被保険者・受取人等を確認

STEP1 STEP2 STEP3 STEP4 被保険者・受取人等の確認 STEP5

被保険者・受取人等の確認

被保険者の氏名を確認ください。

被保険者とは？

改姓・改名がある場合は、当画面にて該当者の氏名を変更してください。

● 被保険者氏名の確認

夫婦.....
氏名（漢字） XXX XXX
氏名（カナ） XXX XXX

1

1 受取人の確認・入力

受取人の情報をお確認・入力ください。
ご加入中の方の受取人を前回より変更した場合は、責任開始日より入力された受取人に変更します。

受取人とは？

無配当団体定期保険（2022）
死亡保険金の受取人

原則、第三者（親族以外の方）を死亡保険金受取人とすることはできません。
死亡保険金受取人に被保険者ご自身を設定することもできません。

受取人でのLGBTの取り扱いのご案内
その他注意事項

本人（XXX XXX様）が万が一の際の受取人
死亡保険金額 2.000万円
死亡保険金の受取人
統柄 妻
約款順位とは？

2 次へ

1: 受取人の続柄・氏名・受取割合を
入力します（登録は最大5名）。

2: 「次へ」をタップします。

11

申込内容確認後、クレジットカード情報を入力

● お申込確定前の最終確認

以 1 すべてのけんこう応援割の対象者が受けうえ、「申込内容を確定する」ボタンを押してください。

チェック

- 契約内容（保障金額・保険料・保障内容）が意向に合致していることを確認しました。
- 未成年の子どもについては、親権者全員から同意を得たうえで申し込みます。
- 配偶者・子ども（親権者）が被保険者となる場合には、被保険者となる方全員が契約内容を承知し、被保険者となることに同意したうえで申込みます。
- ご加入内容をマイページで確認することを了承する

2 申込内容を確定する

3 カード情報入力

前回使用したカードを使う
新しくカードを登録・変更する

クレジットカード番号
有効期限
セキュリティコード

登録内容確認

申込受付完了

マイページトップへ
「手続内容の選択」画面へ

1: 申込内容を確認のうえ、最終確認事項に確認チェックを入れます。

2: 「申込内容を確定する」をタップします。

3: クレジットカード情報入力項目

【入力項目】

- ・カード番号
- ・カード名義人氏名 ※ ご本人名義
(ローマ字半角で入力し、姓と名の間にブランクを設定してください。)
- ・有効期限
- ・セキュリティ番号

- ・入力内容に誤りがないか今一度ご確認ください。
- ・クレジットカードの有効性の確認についてはご登録のクレジットカード会社へお問い合わせください。

お手続きは以上で完了です。

引受会社の第一生命でのお手続きが完了しましたら、お知らせのメールが配信されます。
また、マイページから加入内容の確認や給付金請求（一部商品のみ）が可能です。