

大同特殊鋼グループ保険制度 加入手続きガイドブック

団体総合生活補償保険（標準型） 団体総合生活補償保険（MS&AD型）

2026年度 募集概要

申込締め切り日

2026年9月30日(水)

※申込締め切日以降でも
中途加入を随時受付けております。

保険期間

2026年11月1日午後4時～
2027年11月1日午後4時（1年間）

1 新規加入・加入内容に変更がある方



大同特殊鋼株式会社
およびそのグループ会社の
役員・従業員の皆さま



インターネットによる
お手続きとなります
P. 2～5をご参照ください



大同特殊鋼株式会社
およびそのグループ会社を
ご退職の皆さま



加入申込票（書面）
でのお手続きとなります
(株)大同ライフサービスまでご提出ください
P. 6～7をご参照ください

2 加入内容に変更ない方

※自動継続の取り扱いとなります

病気の保険(MS&AD型)にご加入の方は更新後
保険料をご確認ください

前年からお加入の皆さまについては、ご加入内容の変更や継続停止のご連絡がない場合、今回の募集においては手続き不要です。前年ご加入の内容に応じた型・口数での自動継続加入の取扱いとなりますので、更新後保険料をご確認ください。
(年齢の進行により保険料表の年齢区分が変わる場合は、ご継続時のご年齢による保険料となりますのでご了承ください。)

3 中途加入（2026年10月1日以降に加入手続き）を希望の方

(株)大同ライフサービスまでご連絡ください。加入申込票での手続き方法をご案内いたします

加入申込票（書面） でのお手続きとなります **P. 6～7をご参照ください**

インターネットによる手続き方法

■パソコン、またはスマートフォンで専用WEBサイトにアクセスしてください。

 **パソコンから** <https://dantai.ms-ins.com/index.php?ID=sk2mjf>

 **スマートフォンから**



すでにご加入の方 別途ご案内している「ログインID」「パスワード」を手続きサイトトップページで入力ください。【P3 ①トップページ】をご参照ください。

新規ご加入の方 手続きサイト申込人情報入力時にアクセスコード「daido2026」を入力ください。【P5⑤申込人情報の入力】をご参照ください。

■インターネットでの手続き可能期間・ご利用時間

2026年9月1日(火)～9月30日(水) 7:00～26:30

■利用環境

端末	OS	ブラウザ
パソコン	Windows 10/11	Microsoft Edge Google Chrome
	MacOS 10.15	Safari
スマートフォン	iOS 11/12/13/14/15/16/17	Safari
	Android 5.1/6.0/7.0/8.0/9.0/10.0/11.0/12.0/13.0	Google Chrome
タブレット	iOS 11/12/13/14/15/16	Safari
	Android 5.1/6.0/7.0/8.0/9.0	Google Chrome

インターネットによる
手続き方法を動画で確認！



よくあるお問合せ

Q 1. 手続きを完了しましたが、手続き内容を確認することは可能ですか？また、内容の訂正はできますか？

A 1. 募集期間内であれば再度ログインいただき、「ご加入内容の確認」画面にてご確認、訂正が可能です。ログインID・パスワードをご用意のうえ、ご確認および再手続きを行ってください。

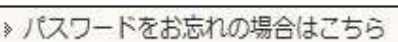
Q 2. ログインID・パスワード（またはアクセスコード）がわかりません。どうしたら良いでしょうか？

A 2. お手数ですが、巻末のお問合わせ先までご照会ください。

Q 3. パスワードを5回以上間違えてロックがかかってしまいました。どうしたら良いでしょうか？

A 3. お手数ですが、巻末のお問合わせ先までご照会ください。

Q 4. パスワードを忘れてしまいました、どうしたら良いでしょうか？

A 4. ログイン画面の  より再発行のお手続きをお願いします。

以下エラーメッセージと対策についてご確認ください。

▶「不正な画面遷移が行われました。」

ブラウザの戻るボタンを使用された場合には、再度TOP画面からお手続きをお願いします。

また、古いタイプのアプリが原因の場合もあり、お手数ですがPCを変更して再度お手続きをお試ください。

▶「同じブラウザで別の募集が手続き中です。」

一度ブラウザを完全に閉じたうえで、再度お手続きをお願いします。

◆ご不明な点は代理店・扱者までご照会ください。

お手続きにあたって

- 商品内容の詳細は、各画面の「商品内容（パンフレット）」をご確認ください。
- 60分以上画面操作をしない状態が続くと、タイムアウトになります。その場合、お手数ですが、もう一度最初からお手続きをお願いいたします。
- パソコンの画面左上ブラウザの「戻る」ボタンはご利用いただけません。1つ前の画面にお戻りになる場合は、画面左下の「戻る」ボタンを選択してください。

お手続きスタート！

①トップページ

*画面は全てイメージです。一部変更となることがございます。



「お手続き前のご注意事項」「商品案内」等を必ずご確認ください。うで、

 を選択してください。

事前にログインID・初期パスワードがご案内されている場合は、「はい」を選択のうえ、ログインID・初期パスワードを入力してください。

ログイン後、パスワード変更画面に推移しますので、初期パスワードを変更し、メールアドレス※を登録してください。

※登録したアドレスにワンタイムパスワードが送信されるので、**確認可能なアドレスをご登録ください。**

ご案内されていない場合は「いいえ」を選択してください。

（注）一度お手続きを完了された方は、お手続き時のログインID・パスワードを入力してください。

②今回継続される内容のご確認

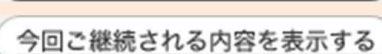
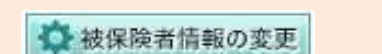
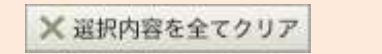
前年度より既にご加入済みの方は、「加入内容の照会画面」にて、現在ご加入いただいている内容に基づいた「今回継続される内容」が表示されますので、ご確認ください。

★「今回継続される内容」で 継続される方  を選択！お手続きは完了です。

★補償内容を変更される方  を選択してください！

★一度お手続きを完了された方
「手続き済みの内容」を表示しています。  を選択してください！
再度変更される場合は、

【ボタンのご説明】

-  商品内容（パンフレット）をご確認いただけます。
-  「加入内容の照会画面」にて表示された、現在ご加入の内容に基づいた「今回継続される内容」が表示されます。（該当する場合）
-  被保険者情報の入力画面に遷移します。
-  表示されている被保険者の入力・選択内容を全てクリアします。（クリアのうえそのままお手続きを完了されると、該当の被保険者さまについて脱退・加入取消の取扱いとなります。）

③補償内容の入力

<ご入力手順>

- Step 1** 補償内容を選択してください。
- Step 2** 健康状況を告知してください。（該当する場合）
- Step 3** 他の保険契約等・過去の保険金請求歴を回答してください。（該当する場合）
- Step 4** ご本人さま以外の「被保険者（補償の対象者）」の内容を変更・追加してください。（ご本人さまのみが補償対象となる商品の場合を除きます。）

The screenshot shows the '補償内容を入力する(保険料試算)' screen. Red boxes and arrows indicate the steps: Step 1 points to the product selection area (00コース); Step 2 points to the '健康状況を告知する' section; Step 3 points to the 'ご希望の補償' section; Step 4 points to the '被保険者の追加' section.

Step 1 補償内容を選択する

- ①ご希望の商品に ☒ チェックしてください。
- ②ご希望の「基本補償」を選択のうえ、**設定** を選択してください。*
- ③「追加補償」選択欄が表示される場合は、ご希望の「追加補償」を選択してください。*
- ※複数の内容からお選びいただく補償は、プルダウンから選択してください。

This detailed view shows the selection process for '00コース'. Annotation 1 points to the product selection, 2 points to the '設定' button, and 3 points to the '追加補償' section.

Step 4 被保険者を変更・追加する

他の「被保険者」のタブを選択してください。

既にご加入済みの場合は、該当の被保険者さまの補償内容を選択してください。

新たに被保険者を追加される場合は、被保険者情報の入力画面が表示されますので、被保険者情報を入力後、補償内容を選択してください。

<脱退・加入取消のお手続きについて>

次の方法で脱退される内容をクリアしてください。

「次へ」を選択のうえ、お手続き画面へ進んでいただき、手続きを完了してください。

該当の被保険者さまのご加入内容全てを脱退される場合

× 選択内容を全てクリア を選択してください。

商品内の補償内容をすべてを脱退される場合

緑ラベルの ☒ チェックを外してください。

商品内の一部の補償内容を脱退される場合

該当の補償内容のチェックボックスやプルダウン項目を外してください。

The screenshot shows the '補償内容を入力する(保険料試算)' screen. Red boxes highlight the '全てクリア' button and the 'チェックを外す' option in the '追加補償' section.

補償内容の選択完了後、画面右下の **次へ** を選択し、次のお手続きへ進んでください。

④重要事項のご確認

ご案内する保険に際しての重要事項についてご説明しています。

重要事項のPDFを表示する を選択して、「重要事項のご説明」を、ご加入される前に必ずお読みください。

確認しました にチェックのうえ、次のお手続きへ進んでください。

⑤申込人情報の入力

申込入ご本人さまの情報を入力してください。

The screenshot shows the '申込入ご本人さまの情報を入力してください' screen. Red boxes highlight the 'ID・パスワード' and 'アクセスコード' fields.

メールアドレスの入力に際して、メール受信制限をされている方は、「@ms-ins.com」からのメールを受信できるように設定してください。

◆ログイン時にログインID・パスワードを入力していない場合は、次の①②を入力してください。（事前にログインID・パスワードがご案内されていない場合）

ログイン時に「いいえ」を選択された場合

① ID・パスワードをご自身で登録してください。

② 「アクセスコード:daido2026」を入力してください。

入力完了後、画面右下の **次へ** を選択し、次のお手続きへ進んでください。

⑥ご加入内容のご確認

「ご加入内容確認事項」を必ずご確認のうえ、申込内容の最終確認をお願いします。

The screenshot shows the 'ご加入内容確認事項' screen. Red boxes highlight the '入力内容の修正' and '被保険者情報の変更' buttons.

入力内容を変更される場合は、ご本人さま欄、各被保険者さま欄の **入力内容の修正** を選択し、入力画面に戻って変更ください。（「被保険者さまの情報」を変更される場合は、補償内容の入力画面に遷移後、**被保険者情報の変更** を選択してください。）

申込人情報 「申込入ご本人さまの情報」が正しいことをご確認ください。

加入内容 「被保険者さまの情報」と「ご加入される内容」が正しいことをご確認ください。

◆申込内容を印刷される場合は、本画面をブラウザの印刷機能にて印刷してください。

よろしければ、**ご加入内容確認事項について確認しました** にチェックを入れ、

上記の内容で確定 を選択してください。

お手続き完了です。ありがとうございました。

【ご記入上の注意】

- 複写式ですので、強くボールペン（消えないもの）でご記入ください。
- 訂正箇所には**訂正署名（または訂正印）**を必ずお願いいたします。
（印字箇所訂正の場合にも訂正署名をお願いします）
- 内は必ずご記入ください。

（訂正例）

口数
大同 太郎
口

【打ち出し内容に変更のある場合】

二重線で修正し、正しい内容をご記入ください。
その訂正箇所には署名をお願いします。訂正箇所には訂正署名がかかっていなくても、その傍らに訂正署名があれば構いません。

1 申込入氏名

申込入氏名を
カタカナ欄にご記入、
漢字欄にご署名くだ
さい。

2 被保険者記入欄

ご本人さまは
被保険者欄 1 の
内項目を
ご記入ください。

ご家族さまは
被保険者欄 2 の
内項目を
ご記入ください。

※申込書裏面の
「職種コード一覧」を
ご参照ください。

令和 8 年度 大同特殊鋼グループ保険制度 加入申込票 兼 健康状況告知書

STEP 1 申込入情報と手続区分についてご確認のうえご記入ください。

1 申込入氏名 (カタカナ) 大同 太郎

加入申込日 令和 8 年 11 月 15 日

手続区分 下記のうちいずれかに○を付けてください

新規に加入する 全ての内容を記入のうえ、ご署名・ご提出ください。

内容を変更する 変更箇所を記入のうえ、ご署名・ご提出ください。

継続加入しない 変更箇所を記入のうえ、ご署名・ご提出ください。

内容を変更せず継続する場合は、ご提出不要です。

STEP 2 申込内容と健康状況（告知）についてご確認のうえご記入ください。

2 被保険者記入欄

被保険者欄 1 大同 太郎

被保険者欄 2 大同 花子

被保険者欄 3 大同 和男

被保険者欄 4 大同 太郎

STEP 3 他の保険契約等、保険金請求歴がある場合は、こちらもご確認のうえご記入ください。

3 本人型記入欄

3 家族型記入欄

4 質問③はPS2 加入希望者のみご回答ください。間違って回答されたときは訂正署名が必要です。

3 本人型記入欄

3 家族型記入欄

4

質問③はPS2 加入希望者のみご回答ください。間違って回答されたときは訂正署名が必要です。

＜補償の追加＞ ※本人型は 内に、家族型は 内にご記入ください
補償を追加する場合は、「型名」「口数」をご記入ください。

＜ホールインワン・アルバトロス費用＞
ホールインワン・アルバトロス費用（P2型、P3型、P4型）には携行品損害（P1型）の補償が含まれてい
ます。ホールインワン・アルバトロス費用と携行品損害の両方に申込みはできませんのでご注意ください。

その他のご注意事項

ご家族を追加する場合は、以下の項目をご記入ください。

■氏 名 ■生年月日 ■年令 ■性別 ■団体との関係 ■職業名・職種名 ■型名 ■口数

■告知事項への回答 ※告知日も忘れずにご記入ください

※申込書裏面の「職種コード一覧」をご参照ください。

＜補償の追加＞
補償を追加する場合は、「型名」「口数」をご記入ください。
病気の保険に加入、または病気の保険オプションに追加加入の方は告知をお願いします。
加入申込票の最終ページにある健康状況告知書質問事項をご覧ください。
質問①②（疾病補償）に必ず「はい」「いいえ」どちらかに○をしてください。
質問③は（介護一時金）を加入希望される方のみ「はい」「いいえ」どちらかに○をしてください。

「はい」に該当する場合は、お引受けができません。

＜15才未満のお子さま＞
15才未満のお子様は、親権者の方が代わって告知署名をしてください。

ご注意ください！

①介護一時金（本人介護）に加入を希望されない場合で、質問③に回答がある場合は告知訂正が必要になります

②「病気の保険」に新規加入・補償拡大の場合で「特定疾病対象外欄」に印字がある場合は必ず二重線で訂正のうえ、
被保険者本人が訂正署名ください。「特定疾病対象外欄」に印字がない場合は記入不要です。

万一、事故が起こった場合は

遅滞なく代理店・扱者または下記にご連絡ください。
24時間365日事故受付サービス

「三井住友海上事故受付センター」

0120-258-189 (無料)

事故は いち早く

事故の連絡は、インターネット事故受付が簡単・便利です。
「インターネット事故受付サービス」

こちらからアクセスできます。



引受保険会社

団体総合生活補償保険（標準型）	三井住友海上（幹事会社）、東京海上日動、損害保険ジャパン、あいおいニッセイ同和損保 この保険契約は共同保険に関する特約に基づく共同保険契約です。それぞれの引受保険会社は、引受割合に応じて、連帯することなく単独別個に保険契約上の責任を負います。また、三井住友海上は、幹事保険会社として他の引受保険会社の業務および事務の代理・代行を行います。引受保険会社は上記のとおりです。（なお、それぞれの会社の引受割合は決定しだいで案内します。）
団体総合生活補償保険（MS&AD型）	三井住友海上火災保険株式会社

このご案内は保険の手続きをご説明したものです。詳細は、パンフレットをご覧ください。

お問い合わせ先

代理店・扱者

株式会社大同ライフサービス 保険部

〒457-0811 名古屋市南区大同町四丁目7番地

【電話】 **0120-30-8845**（通話無料）

受付時間：平日9:00～17:00（土日祝休業）

【E-mail】 hoken-yoyaku@daidolife.co.jp

株式会社大同ライフサービスホームページは
こちらのQRコードからご確認いただけます→
<https://www.daidolife.co.jp>

