

◆さまざまなリスクに備える

団体総合生活補償保険



Web申込専用サイト
e-Join!
操作マニュアル

ログインについて

・・・1~2ページ

ログイン方法は、ご加入済みの方、加入されていない方で異なります。

◆[ご加入済みの方](#) ・・・1ページ

◆[加入されていない方](#) ・・・2ページ

お申込み手続き

・・・3~9ページ

◆[お申込みの流れ](#) ・・・3~6ページ

◆[被保険者を追加する場合](#) ・・・8ページ

◆[加入中の補償を全て脱退（継続しない）する場合](#) ・・・9ページ

◆[パスワードを変更する場合](#) ・・・10ページ

ログインURL・QRコード

https://aioinissaydowa-ej.jp/?p=MjcxNTc1ODkxOA



1. ログイン画面に別途送付しております「ご加入内容確認のお願い」に記載の募集コード・ログインID・パスワードを入力してください。

①募集コード AXP050601 ※AXP以降数字

②ログインID
矢崎グループ4社にお勤めの方
(矢崎総業、矢崎部品、矢崎エナジーシステム、矢崎計器)
50001+氏名コード(7桁)

子会社(矢崎グループ4社以外)にお勤めの方
51001 +加入者案内基本情報記載の氏名コード

③パスワード bs (小文字) + 西暦生年月日(8桁)
例) 生年月日が1985年7月1日の場合→bs19850701

(注意) 募集コード、ログインID、パスワードを10回間違えると24時間ロックがかかります。

2. 画面に従いメールアドレスを登録し、自動送信メールのURLから再度ログインのうえお手続きに進みます

メールアドレス欄にメールアドレスを入力ください。

登録したメールアドレス宛に『メールアドレス登録のお知らせ』メールが自動配信されます。メールに記載のURLから再ログインのうえお手続きを進めてください。

【ご注意ください！】

- ・ご登録いただくメールアドレスは正確に入力ください！
- ・ドメイン指定(受信拒否設定)をおこなっている場合は、必ず「@aioinissaydowa-ej.jp」からのメールを受信可に設定変更ください。

★メールアドレスに入力間違いや受信制限があると手続きを進めることができなくなります！

ログインURL・QRコード

https://aioinissaydowa-ej.jp/OfficeSelect?p=MzA5ODUyMDQ0Mw



1. ログイン画面にお名前、生年月日、性別、氏名コードを入力してください。

本人確認

お手続きされるご本人の情報を登録ください。
ご利用に際しては、「[個人情報取扱い説明書](#)」をご確認ください。同意いただける場合は「登録」ボタンを押してお手続きを進めてください。

ご注意
この保険は、企業または団体をご契約者とし、その構成員等を保険の対象とする方（被保険者）とする団体契約です。
お手続き（ご加入手続き）いただける方は、ご契約者である企業または団体の構成員本人のみとなりますのでご注意ください。

お客さまのお名前、フリガナ、生年月日、性別を入力してください。

お名前	姓 例：山田	名 例：太郎	※ 苗字と名前がある方
フリガナ(半角カナ)	姓 例：ヤマダ	名 例：タロウ	
生年月日	西暦	年	月
性別	<input type="radio"/> 男性	<input type="radio"/> 女性	
氏名コード	①		

①氏名コード

氏名コード（7桁）

※子会社（矢崎グループ4社以外）にお勤めの方は、
ジョットインターナショナルへお問い合わせください。

2. 画面に従いメールアドレスを登録し、自動送信メールのURLから再度ログインのうえお手続きに進みます。

メールアドレス欄にメールアドレスを入力ください。

【ご注意ください！】

- ・ご登録いただくメールアドレスは正確に入力ください！
- ・ドメイン指定(受信拒否設定)をおこなっている場合は、必ず「@aioinissaydowa-ej.jp」からのメールを受信可に設定変更ください。
- ★メールアドレスに入力間違いや受信制限があると手続きを進めることができなくなります！

登録したメールアドレス宛に『初回パスワードのお知らせ』『メールアドレス登録のお知らせ』**2通**のメールが自動配信されます。メールに記載のURLから再ログインのうえお手続きを進めてください。

2通のメールに記載の募集コード、ログインID、パスワードを入力の上、ログインしてください。



トップ画面

◆さまざまなリスクに備える

団体総合生活補償保険 お申込専用サイト e-Join!



死亡リスクのお申込みについて

別サイトでのお申込みになります。
リンク先

「Nナビゲーション」へ

- <お手続き方法>
- 昨年度ご加入の方
 - ・以下の「[加入状況一覧](#)」で、現在のご加入内容をご確認ください。
 - ・画面下部の「[お手続きはこちら](#)」ボタンをクリックいただくと、変更等のお手続きが可能です。
 - 未加入の方
 - ・「[加入状況一覧](#)」は表示されませんので、「[お手続きはこちら](#)」ボタンをクリックいただき、ご加入手続きにお進みください。

加入状況一覧

昨年度

団体総合生活補償保険 合計年間保険料 50,880円 [詳しく](#)

MID 知の 様	基本補償	疾病補償 (S1)	1,730円	月払
	オプション	先進医療費用補償 (Z)	40円	月払
	オプション	本人介護補償 (C)	30円	月払
	オプション	がん補償 (G3)	560円	月払
	オプション	休業補償 (D0)	1,880円	月払

合計一時払保険料 0円 合計月払保険料 4,240円

次年度継続を願望する方は[こちら](#)

商品パンフレット一覧

パンフレット PDF

お問い合わせ先

取扱代理店	+
引受保険会社	+

募集期間
 受付期間：2025年02月20日（木）～2025年05月08日（木）
 申込締切：2025年05月08日（木）

[お手続きはこちら](#)

【加入状況一覧】
 ご加入済みの方は、現在のご加入内容が確認できます。

今年度新規でご加入を希望される方、現在のご加入内容を変更したい方は「お手続きはこちら」をクリックします。

今年度新規で加入される方には「おすすめパッケージのご案内」画面が表示されます（次頁参照）。

(新規にご加入いただく方のみ表示) おすすめパッケージ画面

トップ画面

補償の選択

健康状態の告知画面

お客さま情報画面

加入内容確認

重要事項説明のご確認

加入手続きの完了画面

おすすめパッケージ画面

おすすめパッケージのご案内

おすすめパッケージの選択

おすすめパッケージを選択すると、次の画面で、選択されたパッケージの内容がセットされます。補償内容の詳細は、パンフレットをご覧ください。

パッケージ一覧

パッケージ名	新加入パック はじめてご加入の方にオススメ!	がん補償パック がんに備える	賠償責任パック 事故に備える
月額保険料合計	2,680円	1,600円	430円
団体総合生活補償	傷病補償(S2) 1,480円 先進医療費用補償(Z) 40円 がん補償(G3) 970円 レジャー補償(B4) 190円	傷病補償(ケガのみ)(S6) 150円 がん補償(G2) 1,450円	傷病補償(ケガのみ)(S6) 150円 レジャー補償(B3) 280円
GLTD			
① 選択欄	<input checked="" type="checkbox"/> 選択する	<input type="checkbox"/> 選択する	<input type="checkbox"/> 選択する

①

前へ戻る

選択しないで進む

選択して進む

②

お問合わせ先

取扱代理店	+
引受保険会社	+

①おすすめパッケージプランの中から選択する場合は、加入したいパックの選択欄の「選択する」をチェック。

②「選択して進む」をクリックします。

おすすめパッケージプランの中から選択しないでご自身で補償を決めたい場合は、「選択しないで進む」をクリックします。

※「おすすめパッケージのご案内」画面にて、「選択しないで進む」・「選択して進む」ボタンで次画面へ進まれた場合、再ログインすることで「おすすめパッケージのご案内」画面を再表示できます。

補償の選択①

【補償の選択①】

ご加入済みの方は、加入プランが緑色の枠で表示されます。プラン変更したい場合は、「補償を見直す」をクリックします。

加入されていない方は「加入を検討する」をクリックします。

【ご職業の登録】

- ① 職業によって保険料が変動する商品にご加入されている方にチェック
- ② 「ご職業」のプルダウンより職業を選択
- ③ 「職業名・職種名 (半角カナ)」を入力し「次へ進む」をクリックします

≪ご職業の入力例≫

ご職業がワイヤーハーネス製造の場合

②ご職業…電気機械器具組立・修理作業者

③職業名、職種名…ワイヤーハーネスセッウ

ご職業が開発・設計職の場合

②その他の技術者

③職業名、職種名…カイハツセッケイ

基本補償1

基本補償1と基本補償2 いずれか1つの基本補償をご選択願います。基本補償1に加入いただきますと、「先進医療費用補償」「本人介護補償」「親介護補償」のオプションにご加入いただくことができます。

加入希望のセット名の「選択する」をクリックし「プランを決定して戻る」をクリックします。

補償の選択

トップ画面

補償の選択

健康状態の告知画面

お客さま情報画面

加入内容確認

重要事項説明のご確認

加入手続きの完了画面

補償選択②

オプション

基本補償とセットでご加入ください。オプションのみでのご加入はできません。

オプション	レジャー補償		加入を検討する
選択中	オプション	がん補償 (G1)	変更する
加入中	オプション	休業補償 (20)	補償を短縮する
オプション	弁護士費用補償		加入を検討する

合計月払保険料 4,150円 合計年払保険料 49,800円

【補償の選択②】

選択内容を確認いただき「申込手続きへ進む」をクリックします。

健康状態の告知

健康状態の告知

病気の補償が含まれているプランに今回新たに加入される方、または継続してご加入される場合で保険金額の増減や特定疾病等を補償対象外とする条件の解除など、補償内容に重大な変更がある場合は、下記の健康告知に対する同意を入力ください。

告知サポートツール

健康状態告知についてのご案内

※告知の目的は、ご契約に際して引続き弊社がご負担する責任に備えること（告知事項）です。事実と相違する場合は、ご契約を解除し、保険金をお支払いできないことがありますので、十分にご確認のうえご回答ください。

（参考情報）過去の健康状態告知内容

被保険者名	特定疾病種別
山田 太郎	疾病コード 疾病・症状名

※告知の無回答を行う際の参考情報としてご入力ください。
※告知事項が変更された場合は、告知事項の欄に「変更」を入力してください。

団体総合生活補償保険_MS&AD型

<負担1> 健康状態に関するご告知

※下記の告知事項のいずれにも該当しない場合のみご入力いただけます。

他の保険契約について

同種の病種を補償する他の保険契約等はありませんか。
（注）他の保険会社等における契約を含む。団体契約・生活補償契約。共済契約を含みます。

他の保険契約に関するご回答事項

はい/いいえ 他の保険契約あり なし

保険金請求歴について

過去3年以内に病気・ケガまたは事故で保険金（合計して5万円以上）を請求または受領したことがありますか。
※他の保険会社等への保険金請求を含みます。

はい/いいえ 保険金請求あり なし

前へ戻る

次へ進む

お客さま情報の入力

お客さま情報の入力

お名前（漢字・カナ）、所属情報などについて変更がありましたら訂正してください。
訂正できない項目を変更される際は、お問合わせ先までご連絡ください。

ご加入の手続きをされる方（加入者）ミナ 知

お名前	姓 例：山田 名 例：太郎
フリガナ	山田 太郎
生年月日	1979年09月08日
性別	男性
郵便番号	例：100-0001
〒	453 - 0116 <input type="button" value="住所検索"/>
住所	
住所【必ず入力してください】	

【お客さま情報の入力】

内容を確認いただき「次へ進む」をクリックします。

※「住所」「メールアドレス」「携帯電話番号」は必ずご入力ください。

※「氏名コード」

矢崎グループ4社にお勤めの方

氏名コード（7桁）

子会社（矢崎グループ4社以外）にお勤めの方はジョットインターナショナルまでお問い合わせください。

トップ画面

補償の選択

健康状態の告知画面

お客さま情報画面

加入内容確認

重要事項説明のご確認

加入手続きの完了画面

ご加入内容について

ご加入内容について

今回加入（または継続）される内容をご確認ください。間違がない場合は、「内容を確定する」ボタンを選択してください。

ご加入の手続きをされる方（加入者）

	前加入内容	今回加入または継続される内容
お名前	-	-
フリガナ	山田 花子	山田 花子
生年月日	1979年09月08日	1979年09月08日
年齢	44才	45才（団体短期：令和7年07月21日）
性別	女性	女性
郵便番号	〒 453-6116	〒 453-6116

他の保険契約等

傷害死亡・後遺障害保険金	0万円
障害入院保険金日額	0円
障害通院保険金日額	0円
疾病入院保険金日額	0円
がん入院保険金日額	0円
障害厚生年金保険・保険金	0万円
GLTD所得補償保険金	0万円

× 詳細を見る

前へ戻る

内容を確定する

【ご加入内容について】
内容を確認いただき
「内容を確定する」ボタンを
クリックします。

重要事項説明のご確認

重要事項説明



重要事項説明書のご確認

重要事項説明書を必ず表示してご確認のうえ、ご同意いただける場合は、「加入する」ボタンを押してください。
重要事項説明書はPDFファイルでのご提供となります。「重要事項説明書を表示する」ボタンを押していただき、PDFファイルを保存もしくは印刷して画面を保管されることをおすすめします。

重要事項説明書

重要事項のご説明 PDF

重要事項説明書のPDFを全て開くことで、加入するボタンを押せる状態になります。
「加入する」ボタンを押すと、加入手続きが完了します。
加入手続き完了後、ご登録いただいたメールアドレス宛にお申込み完了のお知らせを送信します。

前へ戻る

加入する

【重要事項説明の確認】
重要事項説明書（PDF）を
クリックします。

ポップアップ画面にて、特に
重要なお知らせ・
重要事項説明書（PDF）が
表示されます。

「重要事項説明書」にチェッ
クを入れ、「加入する」をク
リックします。

加入手続き完了

加入手続き完了



ご加入いただきありがとうございました。
登録いただいたメールアドレス宛に受付メールを送信しました。

ご加入内容によっては、郵送品や電話よりお問い合わせいただく場合がありますので、手配ご注意ください。
メールが届かない場合は、お手数ですが再度ご連絡ください。

保険案内PDFへ戻る

ログアウト

【加入手続き完了】
ご登録いただいたメールアド
レスにお手続き完了のメール
が届きます。

補償選択

ミッドラフ様 (本人)

基本補償1 基本補償2 オプション 基本補償1専用オプション

② 被保険者を追加

基本補償1

基本補償1と基本補償2 いずれか1つの基本補償をご選択願います。重複選択にご注意ください。

加入中

基本補償	傷病補償	(S1)	補償を view
基本補償	既加入者様向け傷病補償		加入を検討する

合計月払保険料 1,890円 合計年間保険料 22,680円

【補償選択】
「被保険者を追加」を
クリックします。

被保険者追加

保険の対象となる方（被保険者）を追加してください。
下記の項目をすべてご入力いただき、「追加」ボタンを押してください。

保険の対象となる方(被保険者)

加入者からみた続柄	<input type="text"/>		
お名前	姓 例：山田	名 例：太郎	<input type="checkbox"/> ミドルネームのある方
フリガナ (半角カナ)	セイ 例：ヤマダ	メイ 例：タロウ	
生年月日	西暦 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日		
性別	<input type="radio"/> 男性 <input type="radio"/> 女性		

キャンセル 続けて追加する 追加する

【被保険者追加】
必要事項を入力し、
「追加する」をクリック
します。

複数名追加する場合は
「続けて追加する」を
クリックし、必要事項を
入力します。

トップ画面

◆さまざまなリスクに備える
団体総合生活補償保険
お申込専用サイト
e-Join!



死亡リスクのお申込みについて
別サイトでのお申込みになります。
リンク先

「Nナビゲーション」へ

<お手続き方法>

- 昨年度ご加入の方
 - 以下の「加入状況一覧」で、現在のご加入内容をご確認ください。
 - 画面下部の「**お手続きはこちら**」ボタンをクリックいただくと、変更等のお手続きが可能です。
- 未加入の方
 - 「加入状況一覧」は表示されませんので、「**お手続きはこちら**」ボタンをクリックいただき、ご加入手続きにお進みください。

加入状況一覧

昨年度

団体総合生活補償保険

合計年間保険料 **50,880円** 閉じる

23年 7月 様	基本補償	傷病補償 (S1)	1,730円	月払
	オプション	先進医療費用補償 (Z)	40円	月払
	オプション	本人介護補償 (C)	30円	月払
	オプション	がん補償 (G3)	560円	月払
	オプション	休業補償 (20)	1,880円	月払

合計一時払保険料 **0円** 合計月払保険料 **4,240円**

次年度継続を脱退する方はこちら▶

商品パンフレット一覧

パンフレット PDF

お問い合わせ先

取扱代理店 +

引受保険会社 +

募集期間
受付期間：2025年02月20日（木）～2025年05月08日（木）
申込締切：2025年05月08日（木）

お手続きはこちら

「次年度継続を脱退する方は
こちら」をクリックします。

パスワードを変更する場合

ログイン画面

The screenshot shows the login page of the 'MSZAD' website. The page title is '団体保険 WEBお手続き' (Group Insurance WEB Application). Under the 'ログイン' (Login) section, there are three input fields: '募集コード' (Recruitment Code), 'ログインID' (Login ID), and 'パスワード' (Password). The 'パスワード' field is highlighted with a yellow box. Below the input fields are two buttons: 'ログイン' (Login) and 'パスワードを変更する' (Change Password). The 'パスワードを変更する' button is also highlighted with a yellow box. At the bottom, there is a link for 'パスワードをリセットする' (Reset Password).

【ログイン画面】
メール文面記載の
「募集コード」
「ログインID」
「パスワード」を入力する。

「パスワードを変更する」を
クリックする。

パスワード変更

The screenshot shows the password change page of the 'MSZAD' website. The page title is '団体保険 WEBお手続き' (Group Insurance WEB Application). Under the 'パスワード変更' (Change Password) section, there are three input fields: '現在のパスワード' (Current Password), '新しいパスワード' (New Password), and '新しいパスワードを再入力してください' (Re-enter new password). The '新しいパスワード' field is highlighted with a yellow box. Below the input fields are two buttons: '戻る' (Back) and 'パスワードを登録' (Register Password). The 'パスワードを登録' button is also highlighted with a yellow box.

【パスワード変更】
「現在のパスワード」を入力し
「新しいパスワード」を
確認のため2箇所に入力する。

「パスワードを登録」を
クリックする。

パスワード変更完了

The screenshot shows the password change completion page of the 'MSZAD' website. The page title is '団体保険 WEBお手続き' (Group Insurance WEB Application). Under the 'パスワード変更完了' (Password Change Completed) section, there is a message: 'パスワードを変更が完了しました。新しいパスワードを登録になりました。よろしくおねがいします。' (Password change is complete. You have registered a new password. Thank you for your cooperation). Below the message is a button labeled 'ログイン画面へ' (Go to Login Page).

※付録

パスワードがリセットされました。
下記お申込みサイトへ新しいパスワードでログインしてください。
同平よろしくお願いたします。

■お申込みサイト
お申込みサイト: <https://admin.ainoinissaydwa-ej.jp/login>
パスワード : ad123440

取扱代理店: 株式会社ジョットインターナショナル
TEL: 0120-021-800
Mail: y-p1@jot-international.jp
住所:
〒:
H P:

【パスワード変更完了】
パスワード変更完了後、登
録しているメールアドレス
に「再発行のお知らせ」が
届きます。