退職時に必要なお手続き





パナファミリー傷害保険



<パナファミリー傷害保険>インターネットによる住所登録方法①

◆お手続き画面について

STEP 1

専用ページへアクセス後に該当項目をご入力ください。

<登録画面>

住所登録 (パナファミリー傷害保険)
現役社員番号 (必須)
 ※半角英数字で入力してください。
氏名 (カナ) 【必須】
氏名(漢字)【必須】
生年月日(必須)
会社名【必須】

住所登録画面へはこちらをクリック

QRコードの場合はこちら



2
É.

現役社員番号	半角英数で入力ください
氏名(カナ)	全角カナで入力ください
氏名(漢字)	全角で入力ください
生年月日	プルダウンから選択ください
会社名	現在所属の会社名を入力ください

→次頁

<パナファミリー傷害保険>インターネットによる住所登録方法①

◆お手続き画面について

彭侯善号 [必須]	郵便番号	半角英数で入力ください
	住所(カナ)	全角カナで入力ください
	住所	全角で入力ください
住所 都進府県 (必須)	連絡先(電話番号)	日中連絡できる電話番号(携帯番号) を入力ください
町名番地(沙須)	メールアドレス(個人用)	半角英数字で入力ください
マンション名 印屋番号 連絡先 (電話番号) 【必須】	∠ 同音碑	電烈欄にチェックロ
メールアドレス(佩人用) 【必須】 ※会社以外のアドレスを半角英数字で入力してください。	中國中	
お申込みされる場合は、以下内容をご確認のうえ、√ (チェック) してください。 (確認し同思いただいた方のみお申込いただけます。) [パナファミリー信事保険ご加入のおすすめ」(「重要事項の	「確認通	画面へ」ボタン押下
ご説明」および「ご加入内容確認事項」含む)についてPDFフ アイルにより提供を残けることに同意し、これらの内容を確認 するとともに、「風人情報の数別に繋するご案内」の内容につ いて、同意のうえ申し込みます。 /(ナファミリー傷害保険ご加入のおすすめ (/(ンフレット)」 - ごちら ((シフレットはご加入者ご自身の端末に保存または印刷くだ	【確認画面	う】入力内容を確認
さい) 確認無期へ	「この内容で	市し込む」ボタン押下

<パナファミリー傷害保険>インターネットによる住所登録方法②

◆お手続き画面について

STEP 2

下記画面が表示されましたら登録完了です (※受付番号は異なります)

住所登録 (パナファミリー傷害保険)

受付番号:859-5

この度は住所登録のお申込みをいただき誠にありがとうございました。 住所登録の手続きが完了いたしました。

Web口振にて保険料引落口座のご登録がまだお済みでない場合は、至急ご登録くださいますようお願いいたします。(ご登録がない場合、保険契約の継続は出来ませんのでご注意願います。)

■保険料引落口座ご登録用URL:

初回保険料口座振替につきましては、退職月(最終控除月)の翌々月27日(金融機関休業日の場合は翌営業日)となります。毎年5月~6月初旬に、一斉募集のご案内を今回ご登録いただきました住所へ送付させていただきます。

パナソニック保険サービス株式会社 職域企画部 制度保険推進課
 Eメール: pisj_hoken@ml.jp.panasonic.com
 営業時間:平日 9時~17時30分
 (土・日・祝日・長期休暇等、当社休業日は除く)



<パナファミリー傷害保険>インターネットによる口座登録方法①

保険料払込にご利用される口座情報を、インターネット上でご登録いただけます。 お客様ご自身のスマートフォン・PC等で、金融機関のウェブサイトと連動する口座登録専用サイトにアクセスしてください。

◆ご登録される口座の金融機関について

農協や漁協ほか一部金融機関はインターネットでの口座登録に対応しておりません。 口座振替依頼書(紙)での登録も可能ですので、お問い合せ窓口までご連絡ください。 また、金融機関によってお手続き時にご入力いただく項目(暗証番号・口座残高等)が異なります。 金融機関のウェブサイトのご利用条件等については、金融機関が定める規約等に従うものとします。

◆口座登録サイトへのアクセス

口座登録サイト画面へはこちらをクリック

QRコードの場合はこちら ⇒



<ご注意>

 ②QRコード読取が可能なスマートフォン・タブレットで利用可能です。いずれもインターネット(セキュリティサイト)への接続が可能な機種に限ります。
 ②契約者ご本人の口座をご登録ください。

<パナファミリー傷害保険>インターネットによる口座登録方法②

◆お手続き画面について

STEP 1

▶ 専用ページへアクセス後に該当項目をご入力ください。

<専用ページ画面>

MS&AD 三井住友海上	口座登録お手続きページ	
	必須項量を入力して、手続き開始ポタンを押してください。	
1 お客さま†	情報の入力	
必須 加入者	音氏名カナ	
全角カナ30桁3	までで入力ください。	
例:ミッスミダロウ		
必須 日座名	5義人と加入者の関係	
*		•
必須 生年月 半角数字8桁(9日 (西暦) で入力ください。	
20221001		
 必須 電話番 半角数字10行3 	會号 または11桁で入力ください(ハイラン不要)。	
0312345678	3	
(에 : 0312345678 분 7:	S(# 09012345678	
2 ご契約情報	桜の入力	
保険申込書等さ は代理店までお	とお手元に準備いただき、下記の項目を入力ください。ご不明な 8間い合わせください。	場合
必須 証券書	皆号	
E016221408	3	
 必須 加入者 半角英数字10株 字で入力くだる 	5番号 桁で入力ください。アルファベットが含まれている場合は、半5 さい。	自大文
0123456789	د د	
	手続き開始	

<入力内容> 必ず加入者様名義の口座をご登録ください

1.お客さま情報の入力			
加入者氏名力ナ	全角カナで入力ください		
口座名義人と 加入者の関係	必ず「本人」を選択ください (すでに選択されておりますので変更は不要です)		
生年月日	半角数字8桁(西暦)で入力ください		
電話番号	半角数字で入力ください(ハイフン不要) 日中連絡がつく番号をご入力ください		
2.ご契約情報の入力			
証券番号	「E016221408」のまま変更しないでください		
加入者番号	現役時の社員番号の前に「0(ゼロ)」をつけて10桁にして 入力ください。 例)現役時社員番号「1234567」の場合 加入者番号は「0001234567」となります		

<パナファミリー傷害保険>インターネットによる口座登録方法③

◆お手続き画面について

STEP 2 ご利用する金融機関を選択のうえ 案内に沿って口座情報をご入力ください

<専用ページ画面>

MS&AD =	井住友海_	E		
	ネットロ座振	替受付サービス		
金融機関選択	口座情報入力	口座情報確認	金融機関へ	
 ● 金融機関の種 	類を選択してくた	ごさい。		
都市銀行				
地方銀行				
信用金庫				
信用組合				
労働金庫				
ゆうちょ銀行				
その他				



金融機関のウェブサイトで案内に沿って お手続き(本人確認等)ください

<金融機関のウェブサイト> ご利用条件や操作方法等は金融機関ごとに異なります。 詳細については、金融機関へお問い合せください。



団体ファミリー介護保険



<団体ファミリー介護保険>インターネットによる住所登録方法①

◆お手続き画面について

STEP 1

専用ページへアクセス後に該当項目をご入力ください。

<登録画面>

住所登録(団体ファミリー介護保険)
現役社員番号 【必須】
 ※半角英数字で入力してください。
氏名 (カナ) 【必須】
氏名(漢字)【必須】
生年月日(必須)
会社名【必須】

住所登録画面へはこちらをクリック

QRコードの場合はこちら





現役計員番号	半角英数で入力ください
氏名(カナ)	全角カナで人力ください
氏名(漢字)	全角で入力ください
生年月日	プルダウンから選択ください
会社名	現在所属の会社名を入力ください

→次頁

<団体ファミリー介護保険>インターネットによる住所登録方法①

◆お手続き画面について

郵便番号(必須) 	郵便番号 半角英数で入力ください	
(加)((加)((加)(((((((((((((((((((((((((((住所(カナ) 全角カナで入力ください	
	住所 全角で入力ください	
任所 都道府県 (必須)	連絡先(電話番号) 日中連絡できる電話番号(携帯番を入力ください	·号)
町名番地(必須)	メールアドレス(個人用) 半角英数字で入力ください	
、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、	同意確認欄にチェックロ	
* 医性以外のゲトレスを半月来設すで入りしてください。 お申込みされる場合は、以下内容をご確認のうえ、ダ (チェック) してください。 (確認し周慮いただいた方のみお申込いただけます。) 「回体ファミリー介護保険だ加入のおすすめ」(「重要事項の ご説明」および「ご加入内容確認事項」を引)についてPDFフ アイルにより提供を受けることに同意し、これらの内容を確認 するととちに、「個人指触の取扱に関するご案内」の内容につ いて、同意のうえ中し込みます。 回体ファミリー介護保険ご加入のおすすめ(パンフレット)」 - ごちら パンフレットはご加入者ご自身の端末に保存または印刷くだ さい)	「確認画面へ」ボタン押下 【確認画面】入力内容を確認 「この内容で申し込む」ボタン押下	
種認識面へ		

<団体ファミリー介護保険>インターネットによる住所登録方法②

◆お手続き画面について



下記画面が表示されましたら登録完了です (※受付番号は異なります)

住所登録(団体介護保険)

受付番号:890-7

この度は住所登録のお申込みをいただき誠にありがとうございました。 住所登録の手続きが完了いたしました。

Web口振にて保険料引落口座のご登録がまだお済みでない場合は、至急ご登録くださいますようお願いいたします。(ご登録がない場合、保険契約の継続は出来ませんのでご注意願います。)

■保険料引落口座ご登録用URL:

https://merchant.billingsystem.co.jp/msad-gr-relay/msi/7ffp3?A=&B=E016219408&C=&D=ASD61305J&E=B69&F=&H=&I=&J=&K=

初回保険料口座振替につきましては、退職月(最終控除月)の翌々月27日(金融機関休業日の場合は翌営業日)となります。

毎年5月~6月初旬に、一斉募集のご案内を今回ご登録いただきました住所へ送付させていただきます。

パナソニック保険サービス株式会社 職域企画部 制度保険推進課

Eメール: pisj_hoken@ml.jp.panasonic.com

営業時間:平日 9時~17時30分

(土・日・祝日・長期休暇等、当社休業日は除く)

<団体ファミリー介護保険>インターネットによる口座登録方法①

保険料払込にご利用される口座情報を、インターネット上でご登録いただけます。 お客様ご自身のスマートフォン・PC等で金融機関のウェブサイトと連動する口座登録専用サイトにアクセスしてください。

◆ご登録される口座の金融機関について

農協や漁協ほか一部金融機関はインターネットでの口座登録に対応しておりません。 口座振替依頼書(紙)での登録も可能ですので、お問い合せ窓口までご連絡ください。 また、金融機関によってお手続き時にご入力いただく項目(暗証番号・口座残高等)が異なります。 金融機関のウェブサイトのご利用条件等については、金融機関が定める規約等に従うものとします。

◆口座登録サイトへのアクセス

口座登録サイト画面へはこちらをクリック

QRコードの場合はこちら ⇒



<ご注意>

②契約者ご本人の口座をご登録ください。

<団体ファミリー介護保険>インターネットによる口座登録方法②

◆お手続き画面について

STEP 1

▶ 専用ページへアクセス後に該当項目をご入力ください。

<専用ページ画面>

必須項目を入力して、手続き減損ボタンを押してください。 1 お客さま信款の入力 20 加入者氏名カナ 生ま力フの行気でで入力ください。 11 ビタムさなら 21 口名名人と加入者の関係 生まする口屋の名長人と加入者の関係 生まする口屋の名長人と加入者の関係 生まする口屋の名長人く(保全者)と保険加入者の関係を選択してください。 型けてください 空間 口名名人が入着の関係 生まする口屋の名長人(保全者)と保険加入者の関係を選択してください。 型けてください 型なりてください 2021001 せたご2000 21 記名報告号 中国教学研究 1032349578 21 記名報告号 1032349578 21 記名報告号 10100 二日 記名者のたる 101234978 101234978 1010519408 22 記名者号 半点気際学い防管スしたください、アルファベットが含まれている場合は、半点大学 中気 取字し防行ス力ください、アルファベットが含まれている場合は、半点大学 101246779	I	MS&AD 口座登録お手続きページ =##友海上
1 お客さま信報の入力 1 お客さま信報の入力 26 加入者氏名カナ 26 カナ3の街までで入力ください。 10:1012507 10:1012507 10:1012507 10:1012507 11:1012507 11:1012507 12:1012507 11:1012507		必須項目を入力して、手続き開始ポタンを押してください。
		1 お客さま情報の入力
A (1) * 2003 * A (1) * 2 * 2 * 2 * 2 * 2 * 2 * 2 * 2 * 2 *		3項 加入者氏名カナ 今後もキョンが考えてきます。 3
 (1) になるためで、 (1) になるため、 (2) になるため、 (3) になるため、 (3) になるため、 (3) になるため、 (3) になるため、 (4) になるため、 (5) になるため、<td></td><td></td>		
全計する口虚の名表人(明金者)と得勝加入者の関係を選択してください、 選択してください 名() 生年月日 平規定支付所(国質)で入力ください、 20221001 #1:2023001 #1:202300 20232345678 #1:01234978 または311折で入力ください(ハイフン不要)。 0323345678 #1:01234978 または311折で入力ください(ハイフン不要)。 0323345678 #1:01234978 または3月10日 2023234578 #1:01234978 またいま得いただき、下記の項目を入力ください。ご不明な場合 はて提定さな続いるかせてださい。 20232345789 ※角度深深10折で入力ください。アルファベットが含まれている場合は、半角大 字で入力ください。		el:Lyalser <u> る価</u> ロ座名義人と加入者の関係
 生作月日 半角秋亭時(回着)で入力ください、		登録する口座の名義人(預金者)と保険加入者の関係を選択してください。 - 選択してください
10222001 e::202001 e::202001 202 電話番号 半先数字10所式または11所で入力ください(ハイフン不要)。 0.21245678 e::012145678 2::2020月間の方法に11所で入力ください、「形式の項目を入力ください。ご不明な過ぎ 体化理信をなお聞いまわせください。 2::2020月間の方法 2:2020月間の方法 2:2020月間の方法 2:2020月間の方法 2:2020月間の方法 2:2020月間の方法 <		● 佐年月日 半年勤業で新(西暦) マ入力ください
 Pictobia Pictobi		20221001
 半先数学10桁または11桁で入力ください(ハイフン不要)。 0312345678 111111111111111111111111111111111111		e)::20221001 2021 電話番号
 明::01124819 または 0001248419 2 2 交別情報の入力 (市場 田辺 豊美を お手売 に準備いただき、下記の項目を入力ください。ご不明な通道 は代題者 ぐら時間い者かぜください。 2 証券番号 E016219408 2 加入者番号 半角天変の子10時で入力 ださい。アルファベットが含まれている場合は、半角大 字で入力ください。 0123456789 		半角数字10桁または11桁で入力ください(ハイフン不要)。 0312345678
 2 交換前様図の人力 2 交換前様図の人力 2 運動量号 3 単元は豊富いなださい。 2 証券量号 E018219408 3 回 加入者番号 単高葉数学10時で入力ください。アルファベットが含まれている場合は、半角大学で入力ください。 0123456789 	I	01:0312345678 #.7c1# 09012345678
 (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1)		2 ご契約情報の入力 保険自治言葉を設于元に豊晴いただき、下記の項目を入力ください。ご不明な場合
E018219408	I	は17年16までお向い古わせください。 <u> 必</u> 酒 証券番号
201 加入者番号 半角長数字10桁で入力ください、アルファベットが含まれている場合は、半角大 字で入力ください。 0123456789		E016219408
字で入力ください。 0123456789	ľ	◎23 加入者番号 半角革教学10桁で入力ください。アルファベットが含まれている場合は、半角大
		字で入力ください。 0123456789

<入力内容> 必ず加入者様名義の口座をご登録ください

1.お客さま情報の入力				
加入者氏名力ナ	全角カナで入力ください			
口座名義人と 加入者の関係	必ず「本人」を選択ください (すでに選択されておりますので変更は不要です)			
生年月日	半角数字8桁(西暦)で入力ください			
電話番号 半角数字で入力ください(ハイフン不要) 日中連絡がつく番号をご入力ください				
2.ご契約情報の入力				
証券番号	「E016219408」のまま変更しないでください			
加入者番号	現役時の社員番号の前に「0(ゼロ)」をつけて10桁にして 入力ください。 例)現役時社員番号「1234567」の場合 加入者番号は「0001234567」となります			

<団体ファミリー介護保険>インターネットによる口座登録方法③

◆お手続き画面について

STEP 2

ご利用する金融機関を選択のうえ 案内に沿って口座情報をご入力ください

<専用ページ画面>

MS&AD =	井住友海 _	E	
	ネットロ座振	替受付サービス	
●	口座情報入力	口座情報確認	金融機関へ
● 金融機関の種	類を選択してくフ	ごさい。	
都市銀行			
地方銀行			
信用金庫			
信用組合			
労働金庫			
ゆうちょ銀行			
その他			

STEP 3

金融機関のウェブサイトで案内に沿って お手続き(本人確認等)ください

<金融機関のウェブサイト> ご利用条件や操作方法等は金融機関ごとに異なります。 詳細については、金融機関へお問い合せください。

