

令和7年7月～令和8年6月にご退職または60才を迎える皆さまへ

お手続きに関するご案内

STEP 01

ご加入中の保険について

現在ご加入の保険

パナファミリー傷害保険

一生涯補償

団体ファミリー介護保険

89才まで補償

ご退職または60才到達時

①住所登録

②保険料振替口座登録

①②のお手続きが必要です



WEBでお手続きができます。詳しいお手続き方法は次ページをご覧ください。
補償内容に変更はございません。

STEP 02

お手続きスケジュール

ご加入中の方

WEB
登録

①住所登録

一斉募集等のお知らせを郵送

パナファミリー
傷害保険団体ファミリー
介護保険

②保険料振替口座登録

給与控除(月払)から口座振替(年払)に変更

パナファミリー
傷害保険団体ファミリー
介護保険

※保険申込人本人名義の口座に限りです

※登録の際に必要な項目「加入者番号」は社員番号の前に0(ゼロ)を付けて10桁にしてください

<ご参考>ご加入状況の確認方法

パソコンやスマートフォンからご加入状況の確認ができます。



詳しくはこちら



インターネットによる住所登録



お手続き画面について

住所登録（パナファミリー傷害保険）

現在の社員番号【必須】

※半角英数字で入力してください。

カナ氏名【必須】

漢字氏名【必須】

生年月日【必須】

誕生月または退職月【必須】

※60才到達の方は誕生月を、60才未満で退職の方は退職月を入力してください。
[例]2025年6月が誕生月または退職月の場合「202506」となります。
半角数値6桁で入力してください。

会社名【必須】

自宅郵便番号【必須】

自宅住所（カナ）【必須】

自宅住所（漢字）

都道府県【必須】

市区町村【必須】

町名番地【必須】

マンション名 部屋番号

連絡先（電話番号）【必須】

メールアドレス（個人用）【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。

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。
（確認し同意いただいた方のみお申し込いただけます。）

「パナファミリー傷害保険ご加入のすすめ」（「重要事項のご説明」および「ご加入内容確認事項」含む）についてPDFファ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もに、「個人情報の取扱いに関するご案内」の内容について、同意のうえ申し込みます。

パナファミリー傷害保険ご加入のすすめ（パンフレット）
→ [こちら](#)
（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）

☐ 確認し同意します

<現在の社員番号>

現在ご使用されている社員番号(雇用延長の社員番号)をご入力ください。

<郵便番号、住所(カナ)、住所>

毎年、一斉募集時期(5月)

更新書類を送付いたしますので、ご自宅の住所をご入力ください。

<メールアドレス(個人用)>

お手続きについて連絡する場合がございます。

ご連絡がつくアドレスをご記入ください。

※会社以外のアドレスがない場合、あまりご使用にならない場合は、会社アドレスの入力でもOKです。

パンフレットをご確認のうえ、チェックをしてください。

[確認画面へ](#)

インターネットによる口座登録



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。

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。

インターネットでのご登録が出来ない場合は、同封の口座振替依頼書をご記入のうえ、返信用封筒にてご返送ください。



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>

<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

加入者氏名カナ	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	パナファミリー傷害保険「E016221508」 団体ファミリー介護保険「E016219508」
加入者番号	現在の社員番号の前に「0(ゼロ)」をつけて 10桁にして入力ください 例) 現在の社員番号「1234567」の場合 加入者番号は「0001234567」です

【注】証券番号は
既に入力されて
おります

STEP 2 ご利用する金融機関を選択し 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>

STEP 3 金融機関のウェブサイト以案内に沿って お手続きください(ご本人確認等)

<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、金融機関へお問合せください

STEP 4 「お申込手続きは正常に終了いたしました」 または「送信完了」と表示されましたら登録 完了です

<専用ページ画面>

よくあるご質問（FAQ）～WEB（住所・口座）登録方法について～

▲必ずご確認ください

- ・ご継続には、住所登録および口座登録が必要となります。
お手続きがない場合、保険は失効いたします。
- ・住所登録、口座登録については、加入している契約ごとにお手続きください。

住所登録

- ① 登録する住所はどこでもいいですか？
加入者証やお手続き書類をお送りする住所となりますので
ご自宅住所（カナ・漢字）をご登録ください。
- ② メールアドレスは必要ですか？
お手続きについてご連絡する場合がございます。
ご連絡がつくアドレスを半角英数字で入力ください。

口座登録

- ① 証券番号とは？
ご入力いただくのは、2025年度（8/1～）の証券番号です。

パナファミリー傷害保険	E016221508
団体ファミリー介護保険	E016219508

 - ・WEB手続きでは既に上記証券番号が入力されております。 **変更は不要です。**
 - ・証券番号は毎年変更します。上記以外の番号を入力されると正しく手続きが完了しないためご注意ください。
- ② 加入者番号とは？
現在の社員番号の前に「0（ゼロ）」をつけて10桁にした番号です。

例）社員番号「1234567」の場合 ⇒ 加入者番号：0001234567

- ③ 商品ごとに別の口座を登録してもいいですか？
 - ・口座登録はパナファミリー傷害保険、団体ファミリー介護保険、同じ金融機関を登録ください。
 - ・それぞれ別の金融機関をご登録されても、後に登録した口座に上書きされます。

お問い合わせ先

【取扱代理店】

パナソニック保険サービス株式会社 職域企画部

〒571-0057 大阪府門真市元町22番6号 Panasonic XC KADOMA 3階

TEL:0570-087-115

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）

※社会情勢・行政からの要請等により、営業時間が変更になる場合がございますのでご了承願います。

お気軽に
お問い合わせください。



- ・保険料控除の証明書が必要な場合はご連絡ください。詳しくは、弊社ホームページでご確認ください。
- ・保険の内容の詳細は、各保険商品のパンフレット等をご参照ください。本チラシに掲載のパンフレットのデザインは変更となる可能性があります。
- ・ご契約時には、最新のパンフレットをご案内いたします。
- ・パナソニック保険サービスは複数保険会社の商品を取扱う保険代理店です。
ご契約等に際して当社の比較説明・推奨販売方針および所属保険会社等は「保険商品のご案内について」
(<https://panasonic.co.jp/pisj/info/info06.php>)をご確認ください。
- ・当社の個人情報のお取扱いについては、パナソニック保険サービス・ホームページ(<https://panasonic.co.jp/pisj/info/info04.php>)をご覧ください、
同意のうえでお問い合わせください。