

# ハイスクール24(団体総合生活保険)お手続き方法



## ▶新たにご加入をご希望の方

3/31までの  
お申し込みはこちら

4/1からの  
途中加入はこちら

スマホ、タブレット、PCから  
簡単に加入申込ができます！

お好きな時間に申込お手続きが可能です。

※PCからの場合は、

3月31日まで <http://ezoo.jp/ds2/A011013A00012304>

4月 1日から <http://ezoo.jp/ds5/A011013A000123042212>

よりアクセスしてください。朝6:00～翌朝4:00がお手続き可能時間となります。



## ご加入までの流れ

STEP  
1

### ▶トップ画面

パンフレットより、ご希望のプランをお選びいただき、お手続きサイトにアクセスしてください。

団体保険制度お手続きサイト

アクセスいただきありがとうございます。  
こちらはハイスクール24（鳥取県）のお手続きサイトです。

◆本システムをご利用される前に  
「ご契約内容・システム利用規約」と、「個人情報保護の取扱い」、「セキュリティについて」を必ずご確認ください。  
また、同意いただける場合は、「次へ進む」ボタンを押して進むください。

◆ご注意  
この保険は、企業または団体等に契約者とし、その所属等を有する対象となる方（被保険者）とする契約制度です。  
ご加入いただける方は、ご契約者である企業または団体の関係者の方となりますのでご注意ください。  
◆本システムで表示される「お申し込みプラン」の画面に、「ログイン」ボタンがあります。既に「お申し込みプラン」が決定している方は、このボタンをクリックして「ログイン」してください。また、「お申し込みプラン」が決定している方は、このボタンをクリックして「ログイン」してください。

◆お申し込みを一時保存中の方  
こちらからのお申し込みをお待ちいたします。

ご不明な点がございましたら、こちらまでお問い合わせください。

1 次へ進む

鳥取県高等学校PTA連合会加盟高等学校の保護者の皆様  
ハイスクール24のご案内  
(団体総合生活保険)

最大 約4.4%の割引が適用可能!!  
24時間365日補償可能!

申込締切  
令和5年3月31日(金)

募集期間  
令和5年2月10日 から  
令和5年3月31日 まで

団体保険期間  
令和5年4月1日午後4時 から  
令和6年4月1日午後4時 まで

保険料払込方法  
払込開始日: 令和5年6月  
払込方法: 口座・口座振替  
払込回数: 一時払

2 お手続きはこちらから

お手続きの留意点

◆加入対象者について  
本制度は鳥取県高等学校PTA連合会加盟高等学校の学校  
生徒等が加入対象となります。このため、加入する  
鳥取県高等学校PTA連合会のご加入状況により所属学  
校、もしくは取扱代理店にお問合せください。

◆卒業年月日の入力について  
卒業年に契約を停止させるために必要な項目となりますので、  
お間違のないようご入力をお願いします。  
例) 令和5年4月入学 → 令和6年3月卒業予定

◆学校名の入力について  
学校名のご入力に際しては正式名称でご入力ください。  
例) 鳥取県立東海高等学校 → 〇 鳥取県立東海高等学校 × 東海高校

◆お支払の口座情報について  
ご加入手続き後、続けてお支払口座のご登録になりますので、  
お支払口座情報が分かるもの（キャッシュカード、通帳等）を  
ご利用の上お手続きをお願いします。

よくあるご質問もご覧ください

3 次へ進む

1 次へ進む をクリック。

2 お手続きはこちらから をクリック。

3 次へ進む をクリック。

STEP  
2

### ▶保護者・扶養者（加入者）情報の入力

お手続きにあたり

下記の項目をご入力いただき「次へ進む」をおしてください。

保護者・扶養者【以下、加入のお申し込みをされるお客様（ご加入者）】の情報（東海 太郎様）

1

【お名前】  
漢字  
例: 東海 太郎  
東海 太郎

カナ  
例: トウカイ タロウ  
トウカイ タロウ

【生年月日】  
昭和 53 年 10 月 1 日

【性別】  
☒ 男性 ☐ 女性

学生・生徒・児童【以下、保険の対象となる方（被保険者）】の情報

1 保護者・扶養者（加入者）情報をご入力ください。

中面を御覧ください

STEP  
2

## ▶ 保護者・扶養者（加入者）情報の入力（つづき）

2 保護者・扶養者（加入者）から見た続柄をご選択ください。

- ・加入者が父母の場合 → 【子】をご選択ください。
- ・加入者が祖父母の場合 → 【同居の孫】をご選択ください。

3 生徒（被保険者）情報をご入力ください。

4 生徒（被保険者）のご職業に【学生】をご選択ください。

5 **次へ進む** をクリック。

STEP  
3

## ▶ 補償の選択

**加入を検討する** をクリック。

STEP  
4

## ▶ 保険の対象となる生徒（被保険者）情報の入力

1 ご職業に【学生】が選択されていることをご確認ください。

2 **次へ進む** をクリック。

STEP  
5

## ▶ ご加入されるタイプの選択（W・A・B・C・Sの5タイプから選択）

1 ご加入されるタイプの口数に「1」を選択し、**選択する** をクリック。

※ Sタイプは、次へボタン「>」をクリックすると1番右側に表示されます。

2 ご加入されるタイプが正しく選択されているかをご確認いただき **確定する** をクリック。

## 【ご注意】

実際に口座からお引き落としさせていただく掛金は、各タイプの下に表示されている保険料に制度維持費 300 円が加算された金額です。

STEP  
6

## ▶ 補償の確定

補償を確定して次へ進む をクリック。

## 【ご注意】

実際に口座からお引き落としさせていただく掛金は、各タイプの下に表示されている保険料に制度維持費 300 円が加算された金額です。

STEP  
7

## ▶ 加入のお申し込みをされる保護者・扶養者（加入者）情報の入力

① 保護者・扶養者（加入者）のご住所をご入力ください。

② 保護者・扶養者（加入者）のメールアドレスをご入力ください。

③ 保護者・扶養者（加入者）のご連絡先をご入力ください。

④ 生徒（被保険者）情報の学校名をご入力ください。  
※学校名の入力にご注意ください。（正）〇〇高等学校  
（誤）〇〇高校

⑤ 生徒（被保険者）の卒業予定年をご入力ください。

STEP  
8

## ▶ 保険の対象となる生徒（被保険者）情報の入力

①【他の保険契約等】がある場合は、ありを選択ください。なしの場合は、空欄のままにしてください。

② 学校の種類をお選びください。

③ 住居区分をお選びください。

④ お住まいがご加入者と同じ場合はチェックを外してください。  
お住まいがご加入者と異なる場合はチェックし、保険の対象となる方（被保険者）のご住所をご入力ください。



STEP  
9

## ▶ 被保険者の扶養者の入力

- 1 被保険者（生徒）から見た扶養者をご選択願います。  
・生徒の扶養者が父母の場合 → 【父母】  
・生徒の扶養者が祖父母の場合 → 【祖父母】  
・生徒の扶養者がその他の場合 → 【その他ご親族】
- 2 扶養者の名前、住所をご確認のうえ、**次へ進む** をクリック。

STEP  
10▶ ご加入内容の確認  
▶ 加入手続きの受付完了

- 1 お手続き内容をご確認いただき、間違いが無ければ **内容を確定する** をクリック。  
**重要事項説明書** をクリックし、ご確認ご同意のうえ、ご加入される場合は、**加入する** をクリック。
  - 2 手続きが完了すると、「受付完了メール」が自動で送信されます。  
口座振替の登録手続き画面に進み、**次へ進む** をクリック。
- ※ 受付完了メールの口座登録リンク先にアクセスし、登録する方法もございます。

STEP  
11

## ▶ 口座を登録する

- 1 Web口座振替利用規定および個人情報取扱規定の **確認しました** に☑する。  
その後、**同意する** をクリック。  
※ 集金代行会社：明治安田収納ビジネスサービス（株）

- 2 ご利用になる金融機関をご選択します。引落口座の情報を入力し、金融機関サイトの登録を確定します。  
金融機関サイトでは口座情報の他に、生年月日・キャッシュカード暗証番号等の、本人確認情報をご入力ください。  
※ 本人確認項目は金融機関によって異なります。

- 3 口座情報の登録をもってお手続きは完了です。  
加入者票は5月中旬より順次発送いたします。