

海上保安庁 御中

# 保険金請求WEBの操作要領

2022年8月

**MS&AD**

**三井住友海上火災保険株式会社**

公務第一部営業第二課

# スタート画面①

下にスクロールしてください。



## スタート画面②

受付番号をお聞きする画面で「いいえ」を選択し、  
ご自身の被保険者番号(※1)を入力した上で、「手続きを始める」を押下。  
※1 毎年1月頃配布している「マリアスご加入のご通知」に記載があります。

# 手続きの選択①

手続きの選択画面に遷移します。

MS&AD 三井住友海上

## 海上保安庁総合保険マリアス

ご加入のお客さま専用WEB

①手続きの選択

②入力画面  
(保険金請求・事故の連絡)

③入力内容の確認

④WEB手続完了

このたびは心よりお見舞いを申し上げます。

### 補償内容について

ご加入の補償内容は、パンフレット等をご参照ください。

### 個人情報のお取り扱いについて

このサービスをご利用いただくにあたり、以下の【個人情報の取扱い】に同意いただく必要があります。  
お読みいただき、同意いただける場合は、「同意する」にチェックマークを付け、入力画面に進んでください。

【個人情報の取扱い】

お客さまの個人情報は、保険引受の判断、保険事故への対応（関係先への照会等の事実関係の確認や関係する損害保険会社間やMS&ADインシュアランスグループ内での確認、取扱い代理店への情報提供を含みます）、保険金のお支払いおよび各種商品・サービスの提供・案内を行

## 手続きの選択②

個人情報の取扱いに同意いただき、  
どの項目での請求か選択してください。

## 手続きの選択③

例：病気でのご請求の場合

「病気」を選択し、「保険金の請求をする」を押下します。

The screenshot shows a web browser window with the title "保険金請求WEB：手続きの選択 - Mozilla Firefox". The address bar shows the URL "https://www.web-ms-ins.jp/scweb/report/scdt200". The page has a navigation bar with four steps: ①手続きの選択 (highlighted in green), ②入力画面 (保険金請求・事故の連絡), ③入力内容の確認, and ④WEB手続完了.

Below the navigation bar, a message says "手続きを選択してください。". There are three buttons for selection: "ケガ" (Accident), "病気" (Sickness, selected with a red checkmark), and "携行品・生活用動産の損害" (Damage to personal belongings and household assets). Below these buttons are three illustrations: a bandage and a saw for "ケガ", a hospital building and a syringe for "病気", and a damaged car for "携行品・生活用動産の損害".

Below the selection area, there are two main buttons: "保険金の請求をする" (Make an insurance claim, selected with a red checkmark) and "病気の連絡をする (後日、保険金の請求をする)" (Contact about the illness (later, make an insurance claim)).

Under the "保険金の請求をする" button, it says: "治療の診療明細書など請求に必要な準備がお手元にある方はこちらから手続きをしてください。" (If you have the necessary preparation for the claim, such as the medical record, please proceed from here.)

Under the "病気の連絡をする" button, it says: "連絡を受付後、弊社から保険金請求手続き用のURLを送付します。準備が整いましたら手続きをしてください。" (After receiving the contact, we will send you the URL for the insurance claim procedure. Please proceed when you are ready.)

## 手続きの選択④

WEB請求をご利用いただけるかの確認のため、3つの条件を確認いたします。

- ①病気になるれたご本人(17歳以下の未成年者は親権者)による手続きですか？
- ②保険金を受け取る口座は手続きしている方の本人名義ですか？
- ③保険金のご請求額(見込み)が30万円以下ですか？

■ 全て「はい」の場合→WEB請求を行っていただくことが可能です。

①手続きの選択 ②入力画面 (保険金請求・事故の連絡) ③入力内容の確認 ④WEB手続完了

WEB保険金請求をご利用いただける条件 (病気)

病気になるれたご本人 (17歳以下の未成年者は親権者) による手続きですか？

☒ はい ☐ いいえ

保険金を受け取る口座は手続きしている方の本人名義ですか？

☒ はい ☐ いいえ

【書類のご提出について】  
1度の病気で保険金のご請求額が30万円※以下の場合は、WEB手続きで治療状況の入力をいただくことにより診断書のご提出を省略することができます。お手元に治療の診療明細書 (または治療費領収書) をご準備してください。  
次の場合はWEB手続きに加え、書類のご提出が必要となります。  
・保険金の請求額が30万円※を超える場合は診断書の提出が必要です。診断書の取付費用はお客さまのご負担となります。  
・ご請求額が不明な場合はWEB手続きをいただいた後、診断書などが必要な場合は担当者からご案内します。  
※ガン、急性心筋梗塞、脳卒中のご請求でこれらの病状に特定してお支払いする保険金の特約がセットされている契約の場合は10万円となります。

診断書の取付についてお答えください。

☐ 診断書あり ☒ 診断書なし

※弊社所定の診断書以外の場合は、記載内容により弊社所定の診断書をお願いすることがあります。

保険金のご請求額 (見込み) について選択してください。

☒ 30万円以下または不明 ☐ 30万円超

画面を下までスクロールし、  
「保険金請求に進む」を押下ください。

①手続きの選択 ②入力画面 (保険金請求・事故の連絡) ③入力内容の確認 ④WEB手続完了

【お願い】 入力前にご確認ください。

保険金請求の入力時に必要となります。  
お手元にご治療内容の詳細 (入院日・通院日・手術名等) がわかるもの、  
診療明細書 (または治療費領収書) をご用意ください。  
※「新型コロナウイルス感染症」ご請求の場合は、「自治体発行証明書」  
(検査・診断結果・入院期間・自宅療養期間、臨時施設療養期間記載のもの) をご用意ください。

WEB保険金請求をご利用いただけます

入力の途中で手続きをお止めになる場合はブラウザを閉じてください。

## 手続きの選択⑤

- ひとつでも「いいえ」がある場合→保険金請求書(紙媒体)の記載が必要となります。請求WEBの画面から保険金請求書をダウンロードいただくことが可能です。

IIセキュアブラウジングサービス/タイプE

保険金請求WEB：手続きの選択 - Mozilla Firefox

ファイル(F) 編集(E) 表示(V) 履歴(S) ブックマーク(B) ツール(T) ヘルプ(H)

海上保安協会 > 海上保安協会 > 実務 > 保険金請求WEB：手続きの選択

← → ↺ 家 🔒 https://www.web-ms-ins.jp/scweb/report/scdt200

①手続きの選択 ②入力画面 (保険金請求・事故の連絡) ③入力内容の確認 ④WEB手続完了

病気になるれたご本人 (17歳以下の未成年者は親権者) による手続きですか？

はい いいえ

保険金を受け取る口座は手続きしている方の本人名義ですか？

はい いいえ

保険金の振込指定口座が本人名義でない場合は保険金請求書の記載が必要となります。  
保険金請求書はこちらからダウンロードのうえ手続きを進めてください。 [こちら](#)

【書類のご提出について】  
1度の病気で保険金のご請求額が30万円※以下の場合、WEB手続きで治療状況の入力をいただくことにより診断書のご提出を省略することが



# 入力画面①

入力画面に遷移します。

海上保安庁総合保険マリアス ご加入のお客さま専用WEB

①手続きの選択 ②入力画面 (保険金請求・病気) ③入力内容の確認 ④WEB手続完了

**保険金請求に関する確認事項**

三井住友海上火災保険株式会社 宛  
次の通り、保険金を請求します。指定の口座への振込をもって保険金を受領したものとみなします。本保険契約および他の保険契約等※から保険契約で定められた保険金等の額を超えて支払いを受けた場合には、超えた額について貴社または他の保険契約等の損害保険会社・共済等へ直ちに返還します。また、他の保険契約等がある場合、貴社の負担部分を超える額をその保険契約等の損害保険会社・共済等に求償することに同意します。  
※名称を問わず、同一の損害または費用に対して保険金等をお支払いする契約をいいます。 [保険金のお支払いに関するご案内](#)

☐ 同意してWEB保険金請求の手続きに進む

**他の保険契約の有無について入力してください。**

今回の病気に対して、この団体保険以外に保険金を支払う弊社または弊社以外の他の保険契約等がありましたら、必ず入力してください。

他の保険契約の有無 **必須**

## 入力画面②

確認事項に同意し、他の保険契約の有無を入力してください。

①手続きの選択 ②入力画面 (保険金請求・病気) ③入力内容の確認 ④WEB手続完了

### 保険金請求に関する確認事項

三井住友海上火災保険株式会社 宛  
次の通り、保険金を請求します。指定の口座への振込をもって保険金を受領したものとみなします。本保険契約および他の保険契約等※から保険契約で定められた保険金等の額を超えて支払いを受けた場合には、超えた額について貴社または他の保険契約等の損害保険会社・共済等へ直ちに返還します。また、他の保険契約等がある場合、貴社の負担部分を超える額をその保険契約等の損害保険会社・共済等に求償することに同意します。  
※名称を問わず、同一の損害または費用に対して保険金等をお支払いする契約をいいます。 [保険金のお支払いに関するご案内](#)

☒ 同意してWEB保険金請求の手続きに進む

### 他の保険契約の有無について入力してください。

今回の病気に対して、この団体保険以外に保険金を支払う弊社または弊社以外の他の保険契約等がありましたら、必ず入力してください。

他の保険契約の有無 **必須**

補償対象者（ご病気になられた方）について入力してください

## 入力画面③

補償対象者の情報を入力してください。

IIセキュアブラウジングサービスE

保険金請求WEB：入力画面（保険金請求） - Mozilla Firefox

ファイル(E) 編集(E) 表示(V) 履歴(S) ブックマーク(B) ツール(T) ヘルプ(H)

海上保安協会 > 海上保安協会 > 実務 > 保険金請求WEB：入力画面（保険金請求）

← → ↺ 🏠 🔒 https://fl.web-ms-ins.jp/fl/report/GICUS500 🔍 検索

①手続きの選択 ②入力画面（保険金請求・病気） ③入力内容の確認 ④WEB手続完了

補償対象者（ご病気になられた方）について入力してください。

氏名(漢字) 必須	三住 太郎 ✓ (例) 三住 太郎 ※姓名の間にスペースを入れてください
氏名(半角カナ) 必須	ミズミ タロウ ✓ (例) ミズミ タロウ ※姓名の間にスペースを入れてください
生年月日 必須	1980 ✓ 年 4 ✓ 月 1 ✓ 日
性別 必須	<input checked="" type="radio"/> 男性 <input type="radio"/> 女性
	<input checked="" type="radio"/> 本人 <input type="radio"/> 配偶者

⬆

## 入力画面④

病気の治療状況について入力してください。

IIセキュアブラウジングサービスタイプE

保険金請求WEB：入力画面（保険金請求） - Mozilla Firefox

ファイル(F) 編集(E) 表示(V) 履歴(S) ブックマーク(B) ツール(T) ヘルプ(H)

海上保安協会 > 海上保安協会 > 実務 X 保険金請求WEB：入力画面（保険金請求） X +

← → ↺ 🏠 🔒 https://fl.web-ms-ins.jp/fl/report/GICUS500 🔍 検索 ⬇️ 📄 📁 📧 ☰

①手続きの選択 ②入力画面 (保険金請求・病気) ③入力内容の確認 ④WEB手続完了

病気の治療状況について入力してください。

病名 <b>必須</b>	新型コロナ肺炎 ✓ (例) ○○病
受診までの経緯 <b>必須</b>	○年○月○日にPCR検査で陽性判定を受けた。 ✓ (例) ○年○月○日の健康診断で△△△を指摘され、○年○月○日××病院を受診した。 など
今回請求する病気の初診日 <b>必須</b>	2022 ✓ 年 8 ✓ 月 1 ✓ 日 (日にちは任意)

戻る

## 入力画面⑤

医療機関の情報についてご入力ください。

①手続きの選択	②入力画面 (保険金請求・病気)	③入力内容の確認	④WEB手続完了
---------	---------------------	----------	----------

  

1つ目の医療機関	
医療機関名 <b>必須</b>	<input type="text" value="〇〇病院"/>  (例) 〇〇病院
治療 <b>必須</b>	治療の状態を選択してください。 <input type="text" value="治療"/> 
	<input checked="" type="checkbox"/> <b>あり</b> <input type="checkbox"/> <b>なし</b> ※新型コロナウイルス感染症をご請求の場合は「あり」を選択してください。  入院期間を入力してください。 入院が複数ある場合は続けて入力してください。 入院中の場合は退院日の入力は不要です。  <input type="text" value="2022"/>  年 <input type="text" value="8"/>  月 <input type="text" value="1"/>  日 ~
<b>入院 必須</b>	<a href="#">集中治療室説明リンク</a> <input type="text" value="2022"/>  年 <input type="text" value="8"/>  月 <input type="text" value="10"/>  日 (任意) ※新型コロナウイルス感染症を請求の場合は、医療機関や保健所・自治体から指示を受けた療養期間を入力してください。  集中治療室での治療はありますか？ <input type="text" value="あり"/> <input checked="" type="checkbox"/> <b>なし</b>  <a href="#">入力を追加する (複数の入院がある場合)</a>
手術 <b>必須</b>	<input type="text" value="あり"/> <input checked="" type="checkbox"/> <b>なし</b>
放射線照射 <b>必須</b>	<input type="text" value="あり"/> <input checked="" type="checkbox"/> <b>なし</b>
先進医療の受療 <b>必須</b>	<input type="text" value="あり"/> <input checked="" type="checkbox"/> <b>なし</b>

立ちどまらない保険。

## 入力画面⑥

保険金請求者の情報についてご入力ください。

山セキアブラウザサービスタイプ

保険金請求WEB：入力画面（保険金請求） - Mozilla Firefox

ファイル(F) 編集(E) 表示(V) 履歴(S) ブックマーク(B) ツール(T) ヘルプ(H)

海上保安協会 > 海上保安協会 > 実務 X 保険金請求WEB：入力画面（保険金請求） X

https://fl.web-ms-ins.jp/fl/report/GICUS500

①手続きの選択 ②入力画面（保険金請求・病気） ③入力内容の確認 ④WEB手続完了

【保険金請求者】手続きしている方について入力してください。

☒ 補償対象者と同じ場合、チェックを入れてください。

氏名(漢字) 必須	三住 太郎 ✓ (例) 三住 太郎 ※姓名の間にスペースを入れてください
氏名(半角カナ) 必須	ミズミ タロウ ✓ (例) ミズミ タロウ ※姓名の間にスペースを入れてください
続柄 必須	本人 ✓
郵便番号	101 ✓ - 0081 ✓ (半角数字) 郵便番号検索 (例) 101-0062
都道府県	東京都 ✓

## 入力画面⑦

保険金請求者のご連絡先と  
保険金を受け取る口座についてご入力ください。

IIセキュリティブラウザ-ビスタタイプ

保険金請求WEB：入力画面（保険金請求） - Mozilla Firefox

ファイル(F) 編集(E) 表示(V) 履歴(S) ブックマーク(B) ツール(T) ヘルプ(H)

海上保安協会 > 海上保安協会 > 実務 X 保険金請求WEB：入力画面（保険金請求） X +

← → ↺ 家 鎖 https://fl.web-ms-ins.jp/fl/report/GICUS500 検索 下 上 三

①手続きの選択 ②入力画面 (保険金請求・病気) ③入力内容の確認 ④WEB手続完了

連絡先について入力してください。

ご連絡の案内方法を選択してください。 **必須**

EMAIL SMS

日中の連絡先 **必須**  
(3つまで入力できます)

SMS受信可能なスマートフォンの電話番号を入力してください。

スマートフォン ✓ 090 ✓ 4321 ✓ 4321 ✓ (半角数字)  
[入力を追加する（複数の連絡先がある場合）](#)

保険金を受け取る口座を入力してください。

金融機関種類 **必須**

いずれかを選択してください。

都市銀行・地方銀行 ゆうちょ銀行 その他

## 入力画面⑧

請求書類のアップロードを行ってください。  
完了後、「入力内容の確認」ボタンを押下してください。

①手続きの選択

②入力画面  
(保険金請求・病気)

③入力内容の確認

④WEB手続完了

### 請求書類のアップロード

保険金の請求に必要な書類は次のとおりです。  
画像をアップロードしてください。  
なお下記以外の書類をお願いすることがありますので、ご了承ください。

アップロードした書類にチェックを入れてください。

☐ 診療明細書 ※

☐ 自治体発行証明書(新型コロナウイルス感染症) ※3

(注) 通院保険金を補償する契約にご加入がない場合は、通院に関する書類のアップロードは不要です。

※入力した全ての治療について診療明細書をアップロードしてください。

診療明細書がお手元にない場合は治療費領収書をお願いします。

※3 「新型コロナウイルス感染症」ご請求の場合は、『自治体発行証明書』（検査・診断結果・入院期間・自宅療養期間・臨時施設療養期間記載のもの）をアップロードしてください。

- ・1枚8MB未満、20枚までアップロードできます。
- ・jpg, jpeg, gif, png, pdfの形式でアップロードをしてください。
- ・画像のズレや欠け、不鮮明な部分がないようにアップロードをしてください。



ドラッグ&ドロップ  
または  
クリックして画像を選択

スマートフォンのカメラから撮影した画像がアップロードできない場合は、事前に撮影した画像をアップロードしてください。

戻る

入力内容の確認

入力の途中で手続きをお止めになる場合はブラウザを閉じてください。



# 入力内容の確認①

入力いただいた内容に問題がないか、ご確認ください。

海上保安庁総合保険マリアス ご加入のお客さま専用WEB

①手続きの選択      ②入力画面  
(保険金請求・病気)      ③入力内容の確認      ④WEB手続完了

**入力内容を確認してください。**

こちらの内容でよろしければ、「送信する」をクリックしてください。  
入力内容を修正される場合は、「入力内容を修正する」をクリックしてください。

**他の保険契約の有無について入力してください。**

他の保険契約の有無	なし
-----------	----

**補償対象者（ご病気になられた方）について入力してください。**

氏名(漢字)	三住 太郎
氏名(半角カナ)	ミズミ タロウ

## 入力内容の確認②

一番下までご確認いただき、内容に問題がなければ  
右下の「送信する」ボタンを押下してください。  
完了画面が表示されましたら請求お手続きは完了です。

立ちどまらない保険。

MS&AD

三井住友海上

ご不明な点ございましたら、下記までご照会ください。

---

お問い合わせ先

---

三井住友海上火災保険株式会社

公務第一部営業第二課

担当: 柏木 大窪

TEL : 03-3259-6681

---