

カンガルー保険 お申し込み方法

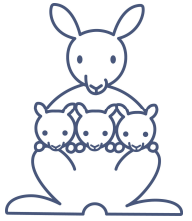
(団体総合生活保険)



1回のお申し込み手続きにつき1人分の申し込みとなります。

兄弟2人が加入される場合、2回お申し込み手続きが必要です！

(ご注意)すでにカンガルー保険へ加入している方は郵送にてご自宅へ届く書類にてお手続きください。



加入
対象者

①全国国立大学附属学校園に在籍の幼児・児童・生徒。入園・入学手続きを終えた方を含みます。(以下「附属生」とします。)

②本制度にご加入いただいた上記①の兄弟で、公・私立の幼稚園、小学校、中学校、義務教育学校、高等学校、中等教育学校、特別支援学校に通われている幼児・児童・生徒。(ご加入時に満3才から満18才以下の方に限ります。)

※カンガルー保険は附属校以外の学校に通う兄弟のみで加入は出来ません。必ず附属生のご加入が必要です。

インターネットでお申し込み

利用可能時間：朝6時～翌朝4時

手続き途中での一時保存、
再開も可能です！

加入対象者①申込入口
附属生

加入対象者②申込入口
附属校以外の学校に通う兄弟

4月1日補償開始

2025年3月31日迄に
お手続きいただく場合

4月2日以降補償開始

2025年4月1日以降に
お手続きいただく場合



<http://ezoo.jp/ds2/A004886000022504>



<http://ezoo.jp/ds2/A004886000032504>



<http://ezoo.jp/ds5/A0048860000225042411>



<http://ezoo.jp/ds5/A0048860000325042411>

お問合せは
e-mailで！



取扱代理店：海上商事(株) kgr@kaijoshoji.co.jp

STEP 1 お手続き開始

お手続きサイトへアクセスし、
【お手続きはこちらから】を押し、お進みください。

①画面が変更後、注意点を確認し【次へ進む】を押し

②(4/1以降にお手続きいただく場合のみ)
加入者保険期間(補償開始日)を入力。

③ご加入者(保護者)の【お名前(漢字、カナ)】を入力。

④ご加入者(保護者)の【生年月日・性別】を入力。

⑤被保険者(お子様)の【加入者から見た続柄(例：子)】を入力。

⑥被保険者(お子様)の【お名前(漢字、カナ)】を入力。

⑦被保険者(お子様)の【生年月日、性別】を入力。

⑧被保険者(お子様)のご職業【学生】を選択。

⑨【次へ進む】を押し。

STEP 2 補償の選択

①ご職業(被保険者)のご職業【学生】を選択。
②【次へ進む】を押し。

①【加入を検討する】を押し。

①プランを確認し【選択する】を押し。
②【確定する】を押し。

STEP 3 お客様情報の入力

①

- ① 補償のタイプ、保険料を確認し
【補償を確定し次へ進む】を押す。

②

- ① ご加入者(保護者)の【ご住所】を入力。
② ご加入者(保護者)の【メールアドレス】を入力。
③ ご加入者(保護者)の【電話番号】を有力。
④ 所属検索の【検索】を選択。

③

- ① キーワード入力欄に**附属生が通う【学校名漢字の一部】**を入力し、検索。附属生が通う学校を選択する。
② 【確定する】を押す。



附属校以外の学校に通う兄弟の申込手続き時も
「**附属生が通う学校**」を選択ください。

④

⑤

⑥

⑦

附属校以外の学校に通う兄弟の申込手続き時のみ

- ① 団体使用欄に**【附属生の氏名フルネーム(カナ)】**を入力する。

- ② 2025年4月時点の**附属生の【卒業(卒園)予定年】**を入力。

■ 附属生が幼稚園、小中高等学校に通う場合

学校	新学年	卒業年	学校	新学年	卒業年
幼稚園	3歳児	令和10年	中学校	1年生	令和10年
	4歳児	令和 9年		2年生	令和 9年
	5歳児	令和 8年		3年生	令和 8年
小学校	1年生	令和13年	高等学校	1年生	令和10年
	2年生	令和12年		2年生	令和 9年
	3年生	令和11年		3年生	令和 8年
	4年生	令和10年			
	5年生	令和 9年			
	6年生	令和 8年			

※義務教育学校、中等教育学校等に通う場合は後期課程の修了年を入力ください。



附属校以外の学校に通う兄弟の申込手続き時も**「附属生の卒業予定年」**を選択ください。
兄弟の卒業予定年ではございません。

例：東海花子ちゃんの手続き時
附属生：東海次郎
兄弟：東海花子の場合

団体使用欄：トウカイ ジロウと入力

⑧

- ① 他保険契約等の【有無】を選択
② 被保険者本人が通う【学校の種類】を選択。
幼稚園、小学校、中学校、高校、特別支援学校の
いずれかを選択する。
※義務教育学校、中等教育学校等に通う場合は4月時点の学年で
小学校、中学校、高校に置き換えていずれかを選択ください。

- ③ 住宅区分【**自宅通学・自宅通学以外**】を選択する。

- ④ 被保険者の扶養者【**お子様からみた続柄(例：父母)**】を入力。

※加入者と扶養者が異なる場合には、加入者と異なるに□をし、
扶養者の【お名前(漢字、カナ)】を入力してください。住所も同様。
⑤ 【次へ進む】を押す。

⑨

- ① 他保険契約「有」の場合に入力する。

⑩

他保険契約等「有」の場合
他保険契約の
【① 保険会社・共済会社】
【② 保険種類】
【③ 満期日】
【④ 保険金額・支払限度額】
を入力し【⑤ 次へ進む】を押す。

⑪

STEP4 ご加入内容の確認、加入 ～口座情報の登録

⑫

- ① ご登録内容を確認し【**内容を確認する**】を押す

⑬

- ① 【重要事項説明書をダウンロードする】を押す。
② 確認後、【**加入する**】を押す。
加入手続きが完了し、受付完了メールが届きます。

⑭

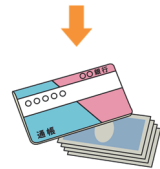
加入後に表示される「保険料口座登録のお願い」画面
の【**次へ進む**】を押し、口座登録を進める。



口座登録漏れにご注意ください！

※画面を閉じてしまった場合は、受付完了メールに記載の「ご加入内容
確認アドレス」URLから口座登録サイトにアクセス可能です。

⑮



口座登録



加入手続き完了後は
受付完了メールが届きます。