

STEP3

保険者番号・生年月日を入力

保険者番号は、
06134720
を入力してください。

生年月日を入力してくだ
さい。



STEP4

被保険者様・被扶養者様の任意のユーザ ID・パスワードと
各設定事項を入力

皆様任意の ID・パスワード (注)
メールアドレス、各項目を入力して
ください。

* 他人に判別されやすい生年月日・電話番号等は
お控えください。

- (注)
- ・ ID は 8 桁以上 13 桁以内で、半角英数記号の使用が可能です。
ただし、数字 13 桁の ID は登録できません。また、一度登録すると変更できません。
 - ・ パスワードは 8 桁以上 20 桁以内、半角英数記号が使用可能です。
大文字・小文字・記号を含んだものを設定いただくと、セキュリティ強度が高くなります。



STEP5

登録完了です。さっそくサービスを利用してみましょう！

ご登録いただいたメールアドレスにご案内が届きます。