

# 申込画面 操作マニュアル

## ソラシド あんしん保険

(正式名称：航空券キャンセル費用保険（補償対象事由変更特約付）)

※当マニュアルは、すべてのスマートフォン・OSに対応しているものではありません。機種やOSによって画面表示や操作方法が異なる場合があります。

「あなたらしく」をスマートに!

**第一スマートほけん**

第一スマート少額短期保険株式会社

 Dai-ichi Life Group

## お申込みの流れ（所要時間目安15分）

**STEP 0** お申込みトップページ

**STEP 1**

- ①補償対象となる航空券の確認
- ②契約者情報の入力
- ③航空券情報の入力
- ④重要事項説明・意向確認

**STEP 2** 確認コードの入力

**STEP 3** 申込内容の確認、クレジットカード情報の入力

# STEP 0 お申込みトップページ



万が一の航空券キャンセル料を  
**100%※補償!**  
※保険金額（運賃合計）を上限とします

## ソラシド あんしん保険

スマホで簡単お手続き

航空券キャンセル費用保険  
(補償対象事由変更特約付)

500 保険料:  
1席 500円

家族の入院や突然の  
ペットの手術などで家族  
旅行がキャンセルになっ  
てしまった。

ソラシド あんしん保険  
なら航空券のキャンセル  
費用（取消手数料および  
払戻手数料）が  
支払われるから安心!

象事由変更特約付】は、第一スマート少額短期保険が提供する  
保険商品です。

### 対象となるキャンセル事由

- 参加を予定していたイベントの  
中止  
\* 予めチケットを購入しているものに限る
- ご家族の死亡、入通院
- 災害による被害
- 急な業務出張

対象となるキャンセル事由を  
もっとみる +

\* 上記事由により搭乗予定者が搭乗できなくなったこと  
を原因として、同伴を予定していた他の搭乗予定者  
(同一契約内) も搭乗をしなかった場合、事由が発生  
した搭乗予定者につき1名分まで保険金を請求するこ  
とができます。

「▼」を押下すると、そ  
れぞれのキャンセル事  
由の詳細をご確認い  
ただけます。

「対象となるキャンセ  
ル事由をもっとみる」  
を押下すると、すべて  
のキャンセル事由をご  
確認いただけます。

スクロールしていくと、画面下部に  
「お申し込みはこちら」ボタンが表示  
されます。ページ最後までご確認の  
上、押下してください。  
第一スマートのアカウントをお持ち  
の方は「アカウントをお持ちの方はこ  
ちら（ログイン）」ボタンを押下して  
ください。

### お申込みにあたっての注意点

- すべてのキャンセル理由に対して保険金をお支払いするものではありません。補償の詳細やお支払いできない場合については**重要事項説明書** および **約款** および **特約条項** をご確認ください。
- 航空券購入者ご本人（18歳以上）が主由!

### 1席あたりの保険料

1区間（片道） 500円

\* 保険料のお支払いにはクレジットカードが必要です

お問い合わせはこちら ▶

(登)DS250003(2025.4)

引受保険会社：第一スマート少額短期保険株式会社

Copyright(c) Dai-ichi Smart Small-amount and Short-term Insurance Company, Limited.

(アカウントをお持ちでない方) お申し込みはこちら ▶

アカウントをお持ちの方はこちら (ログイン) ▶

# STEP1 ①補償対象となる航空券の確認～②契約者情報の入力

契約者・航空券情報入力

1 契約者 航空券情報入力 2 内容確認 支払情報入力

以下のステップ1～3の順に入力してください。

【ステップ1】補償対象となる航空券の確認

補償対象となる航空券の確認  
 正しく選択しただけでなかった場合は補償の対象外となる可能性がありますのでご注意ください。

航空券の購入経路を選択してください

- ソラシドエア ホームページから購入（航空券のみ）
- ソラシドエアのダイナミックパッケージ「ソラシド+（ぶらす）」を購入（航空券+宿泊）
- ソラシドエアの「予約・案内センター」、空港カウンター経由で購入
- 上記以外（旅行代理店（海外の代理店含む）、旅行会社、航空券比較サイトなど）

航空券の購入者は個人・法人のどちらですか

個人  法人

航空券の購入（決済）は完了されていますか

はい  いいえ

【ステップ2】契約者情報の入力

ソラシドエア ホームページから購入した航空券のみお申し込みが可能です。

個人で購入した航空券のみお申し込みが可能です。

予約だけでなく、購入（決済）まで完了している航空券のみお申し込みが可能です。

ステップ1を全て入力すると、「【ステップ2】契約者情報の入力」が押下できるようになります。

契約者・航空券情報入力

1 契約者 航空券情報入力 2 内容確認 支払情報入力

以下のステップ1～3の順に入力してください。

【ステップ1】補償対象となる航空券の確認

【ステップ2】契約者情報の入力

契約者情報の入力  
 契約者の情報を登録してください。

氏名

姓 名

氏名カナ

セイ メイ

生年月日

選択してください

性別

男性  女性

郵便番号

123-4567

電話番号（ハイフンは不要です）

09012345678

メールアドレス（ログインID）とパスワード  
 マイページにログインするための契約者のメールアドレスとパスワードをご登録ください。

メールアドレス（ログインID）

パスワード

英大文字・英小文字・数字を全て含む8桁以上（@や!などの記号は使用できません。）

\*ご入力いただきましたメールアドレスあてに認証メールをお送りいたします。  
 \*あらかじめ「@dsmart-ins.com」からのメールを受信できるよう設定をお願いいたします。

個人情報の取扱いについて  
[個人情報保護方針および利用規約](#)をご確認ください。

個人情報保護方針および利用規約について内容を確認し、同意します。

【ステップ3】航空券情報の入力

アカウントとして登録するメールアドレス・パスワードを入力してください。  
 パスワードは英大文字、英小文字、数字を含む8桁以上

個人情報保護方針および利用規約を確認の上、押下してください。

ステップ2を全て入力すると、「【ステップ3】航空券情報の入力」が押下できるようになります。

# STEP1 ③航空券情報の入力

契約者・航空券情報入力

1 契約者  
航空券情報入力

2 内容確認  
支払情報入力

以下のステップ1～3の順に入力してください。

【ステップ1】補償対象となる航空券の確認 +

【ステップ2】契約者情報の入力 +

【ステップ3】航空券情報の入力 -

### 航空券情報の入力

航空券購入時にソラシドエアより送付される「ご利用便情報」が記載されたメールをお手元に準備いただき、以下の項目を入力してください。

航空券購入日

選択してください

申込可能期間は航空券購入日から7日以内

片道/往復・乗継


1回の手続で購入された航空券の区間に応じて選択してください。

片道 (1区間)

往復・乗継 (2区間)

※1回の手続で3区間以上予約された場合の申込方法については [こちら](#)をご確認ください。

航空券購入日・搭乗日をそれぞれカレンダーから選択し、申し込みできる航空券かご確認ください。  
※カレンダー上で選択できない日付が該当されている場合はお申し込みいただけません。



運賃が無料となった3歳未満のお子さまを除く、搭乗予定者数を選択してください。

搭乗日、便名、運賃の種類および予約番号

申込可能期間は搭乗日の7日前までです。  
「大人普通運賃」など、選択肢にない航空券は補償の対象外となります。購入された航空券が補償の対象となるか、必ず [こちら](#)をご確認ください。予約番号は、航空会社の「航空券購入完了のお知らせ」メールをご確認ください。

行き

行きの便名 SNA XXX 便

行きの運賃の種類

(行きの予約番号)0000

搭乗予定者数 (運賃が無料となった3歳未満の幼児は除きます)

1回の手続で購入された搭乗者の合計人数を選択してください。  
例えば、1回の購入手続で3名分の航空券を購入された場合、必ず3名を選択してください。(3名のうち1名分を申し込むなど、一部のみのお申し込みはできません。)

選択してください

運賃合計

航空券購入時にソラシドエアより送付された「航空券購入完了のお知らせ」メールに記載された金額

10,000 円

※1回の手続で3区間以上予約された場合の金額の入力方法については [こちら](#)をご確認ください。

メールに記載された、搭乗日、運賃の種類、運賃合計および確認番号を入力ください。



# STEP2 確認コードの入力～STEP3 申込内容の確認・支払情報の入力

ご入力いただいたメールアドレスあてに届いているメールの、4桁の確認コードをご入力ください。

確認コードの入力が完了しましたらこのボタンを押下できるようになります。

コードが届かない場合

第一スマートサポートデスク 火曜日 9時～17時

**【第一スマート】確認コードのお知らせ**

確認コード：4359

認証画面で上記確認コードを入力し、引き続きお手続きをおこなってください。確認コードの有効期限は10分です。有効期限を過ぎてしまうと、確認コードの再発行が必要となります。  
 ※このメールは送信専用です

このメールに万が一当たらない場合は、下記までご連絡ください。  
 ◆お問い合わせ先  
 第一スマート少額短期保険株式会社  
<https://support.dsmart-ins.com/hc/ja/requests/new>

第一スマート少額短期保険株式会社（以下「当社」）では取得した個人情報をグループ会社とお客さまが登録・利用している会員サービス企業等（リンク先参照）へ提供します。各提供先は、当該情報を活用し、各社の商品・サービスのご案内等に利用することがあります。

送信元：第一スマート少額短期保険株式会社

申込内容に間違いがないことを再度ご確認の上、ボタンを押下してください。

上記の入力が完了しましたらこのボタンを押下できるようになります。

保険料を決済するクレジットカード情報を入力ください。**契約者ご本人名義のカードを登録ください。**