

保険金請求画面 操作マニュアル

トラベルキャンセル保険

※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。

※2025年7月時点の情報です。

ご請求の流れ（所要時間目安 1 5 分）

STEP1 保険金請求の事由選択

STEP2 請求情報入力

STEP3 書類アップロード

STEP4 受取方法入力

STEP5 受取方法の確認

STEP0 マイページログイン～請求手続き前の確認

第一スマートほけん
第一生命グループ

ログイン
ご登録いただいたメールアドレスとパスワードを入力してください

メールアドレス

パスワード

ログイン

パスワードをお忘れの方はこちら

「●●保険（保険の商品名） 契約成立のお知らせ」メールに記載されているマイページURLのリンクよりログインください。お申込み時にご登録いただいたメールアドレス・パスワードをご入力ください。

パスワードをお忘れの場合は、こちらよりパスワードの再設定をお願いいたします。

第一スマートほけん
第一生命グループ

MENU

申込中 2件 | 契約中 1件 | 契約期間満了

トラベルキャンセル保険
トラベルキャンセル保険

保険期間 2025/07/30 - 2025/09/08
[重要事項説明書](#) [契約内容確認証](#)

請求 不備等回答 その他お手続き

「請求」ボタンより請求手続きを開始してください。

＜ ご請求手続きをはじめる前にご確認ください

お客さまのキャンセルがお支払い対象となるかどうかの目安を事前にご確認ください。キャンセルの直接の原因となった項目を選択してください。
ご不明点は [よくあるご質問（FAQ）](#) をご確認ください。
※詳細は [重要事項説明書](#)、[約款および特約条項](#) をご確認ください。

病気・ケガ・妊娠に関する事由

ペット（犬または猫）に関する事由

気象等に関する事由

交通事情に関する事由

その他の事由

請求手続きをはじめる

＜ マイページトップへ戻る

各事由の欄を押下いただくと、詳細をご確認いただけます。

病気・ケガ・妊娠に関する事由

【被保険者本人・保険に登録されている同行者に以下の事由が生じた】

- ・死亡
- ・入院することが決まり、かつ、旅行開始日を含め遡って7日以内に入院した
- ・旅行開始日の前日までに旅行日程内に入院することが決まった
- ・旅行開始日を含め遡って4日以内の通院
- ・旅行開始日に被った傷害により旅行開始日の翌日に通院
- ・妊娠の判明

【被保険者本人・保険に登録されている同行者の配偶者または親族に以下の事由が生じた】

- ・旅行開始日を含め遡って3日以内の死亡
- ・入院することが決まり、かつ、旅行開始日を含め遡って7日以内に入院した
- ・旅行開始日の前日までに旅行日程内に入院することが決まった
- ・旅行開始日を含め遡って4日以内の通院
- ・妊娠の判明※

※被保険者本人・保険に登録されている同行者の配偶者が対象となります。

こちらより請求手続きに進んでください。

STEP1 保険金請求の事由選択

<
保険金請求の事由選択

旅行をキャンセルした理由を選択してください

病気・ケガ・妊娠に関する事由

ペット（犬または猫）に関する事由

気象等に関する事由

交通事情に関する事由

その他の事由

*1 旅行参加者
 被保険者または同行者をいいます

*2 親族
 6親等内の血族、配偶者または3親等内の姻族をいいます

各事由の欄を押下いただくと、下図のように詳細が表示されますので、キャンセルした事由を選択してください。

<
保険金請求の事由選択

旅行をキャンセルした理由を選択してください

病気・ケガ・妊娠に関する事由

旅行参加者*1に以下の事由が生じた

死亡

入院

通院

妊娠の判明

旅行参加者の親族*2に以下の事由が生じた

死亡

その他の事由

裁判員または補充裁判員
 選任手続に関する書類を受領

交通事故

第三者の葬儀等への参列

イベントの中止または延期

*1 旅行参加者
 被保険者または同行者をいいます
 *2 親族
 6親等内の血族、配偶者または3親等内の姻族をいいます

<
旅行参加者の親族の入院による請求

スマートフォンでお手続きされる場合、ご利用のブラウザはSafari、Chromeを推奨しております。

請求の流れ（所要時間目安15分）

1 請求者情報入力

2 請求情報入力

3 書類アップロード

4 受取方法入力

5 申請完了

*査定結果は30日以内にご連絡いたします

*提出書類が不鮮明・誤り・不足等があった場合、提出書類の再アップロード、追加書類の提出、記載事項の確認等をお願いする場合があります。

*詳細は重要事項説明書および約款をご確認ください

> 重要事項説明書 > 約款および特約条項

請求手続にあたってご用意いただくもの

保険金を請求される方の本人確認書類（いずれか1点）

本人確認書類

補充事項

運転免許証

健康保険証

*記載事項がある場合は裏面もご提出ください。

*氏名・住所・生年月日の記載面をご提出ください。

請求の流れや請求手続きに必要な書類をご案内しておりますので、ご確認の上お進みください。

より書類がない場合には提出は不要です。

キャンセル理由を証明する書類

入院の事実・決定の事実が確認できる書類
 *診断書、入院証明書、入院予定日が記載された入院案内書類、診療費領収証・診療明細書等
 *旅行開始日から遡って7日以内（旅行開始日含む）の入院、または旅行開始日の前日までに旅行日程内に入院することが決まっていること
 *旅行参加者と入院された親族との関係が不明な場合、追加の書類をご提出いただく場合があります。

保険金の受取方法に関する情報

以下の受取方法を選択いただけますため、各受取方法に記載の情報をご用意ください。
 ・銀行口座：銀行名/支店名/口座番号/口座名義
 ・携帯キャリア決済：キャリア回線（ドコモ・au・ソフトバンク）の電話番号

*必要書類をお手元にご用意ください。
 *必要書類は、手続きを進める中で写真撮影いただく、または事前に撮影いただいたイメージファイルをアップロードいただく事で提出できます。

請求手続きをはじめ

「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

被保険者に加え、同行者を含めて全員表示されています。
そのうち、請求事由の該当者として保険金請求する方をすべてお選びください。

各事由の請求情報（入院された親族との続柄やイベントの等）をご入力ください。

①本人確認書類
②キャンセルの事実およびキャンセル料を支払ったことを証明する書類
③キャンセル理由を証明する書類
をそれぞれ「画像を追加」からアップロードしてください。

[戻る](#)

書類アップロード



請求情報
入力

2

書類アップ
ロード

3

受取方法
入力

4

受取方法
確認

書類の原本をスマートフォン等で撮影のうえ、その画像をアップロードしてください。（ファイルサイズは合計20MBまで。）

保険金を請求される方の本人確認書類
(いずれか1点)

本人確認書類	補充事項
 運転免許証	・記載事項がある場合は裏面もご提出ください。
 健康保険証	・氏名・住所・生年月日の記載面をご提出ください。なお、保険者番号・被保険者等記号・番号・QRコードはマスキングの上でご提出ください。住所等の記載事項がある場合は裏面もご提出ください。
 パスポート	・顔写真のページ・所持人記入欄の2つをご提出ください。 ・所持人記入欄へ住所をご記入のうえご提出ください。 ※所持人記入欄が設けられており、かつ住所が記載されているものに限りです。
 個人番号カード （表面のみ）	・裏面には個人番号が記載されていますので、裏面はご提出いただかないようご注意ください。


画像を追加

※ファイルサイズは合計20MBとなります。

キャンセルの事実およびキャンセル料を支払ったことを証明する書類

- ・ サービス利用者であることを証明する書類*1
- ・ サービス提供者へのキャンセルの連絡文書*2
- ・ サービス提供者が発行する領収書等

*1 サービス利用申込時のメール等

*2 キャンセルの連絡をした日が分かるメールのスクリーンショット画像など。電話連絡などにより書類がない場合はご提出は不要です。

 **画像を追加**

*ファイルサイズは合計20MBとなります。

キャンセル理由を証明する書類

入院の事実・決定の事実が確認できる書類

- ※診断書、入院証明書、入院予定日が記載された入院案内書類、診療費領収証・診療明細書等
- ※旅行開始日から遡って7日以内（旅行開始日含む）の入院、または旅行開始日の前日までに旅行日程内に入院することが決まっていること
- ※旅行参加者と入院された親族との関係が不明な場合、追加の書類をご提出いただく場合があります。

 **画像を追加**

*ファイルサイズは合計20MBとなります。

保険金の受取方法選択に進む

STEP4 受取方法入力

<

保険金の受取方法選択

☒ 請求情報
入力

☒ 書類アップ
ロード

☒ 3 受取方法
入力

☐ 4 受取方法
確認

保険金の受取方法を選択してください



金融機関口座

>



d払い

>



au PAY プリペイドカード

>



ソフトバンクカード

>

ご希望の受取方法を選択してください。

電子マネーによる保険金のお支払いに関するご留意事項

- 提供事業者がサービスの提供を終了した等の場合には、当該提供事業者における電子マネーによる保険金支払の取り扱いを中止します。また、当社は、提供事業者の全部又は一部における電子マネーによる保険金支払の取り扱いを中止することがあります。
- 保険金を電子マネーで受け取る場合は、当社が保険金をお支払いする時点において保険金の受取人が各サービスのユーザーである必要があります。
- 電子マネーを使用できる店舗等は限られており、お買い物等の際に電子マネーを使用することができない場合があります。また、受け取った電子マネーを現金に交換することはできません。
- 各電子マネーの有効期限は以下の通りです。

サービス	電子マネー	有効期限
d払い残高	d払い残高（現	なし

- 保険金は、金銭と電子マネーのいずれで受け取っても等価です。
- 各電子マネーは、各電子マネーの提供事業者が発行するものであり、当社が電子マネーを発行するものではありません。
- 各電子マネーは、提供事業者によって1回の送金で受け取ることができる金額に上限等が設けられている場合があります。詳しくは、各提供事業者のホームページ等をご確認ください。
- 実際のお受け取り金額が、各電子マネーの提供事業者の設定する上限を超える場合は、別途、お受け取りいただく金融機関口座をご指定いただきます。
- 電子マネーにてお受け取りいただいた保険金を当社に返還いただく事由が生じた場合、現金で返還いただく場合があります。

☐ 内容を確認のうえ、理解しました

戻る

続ける

d払い・auPAYプリペイドカード・ソフトバンクカードのいずれかを選択の場合、電子マネーによるお支払いに関するご留意事項を確認の上、お進みください。

STEP4 受取方法入力 ～ STEP5 受取方法の確認

< 受取方法の詳細情報入力

請求情報入力 書類アップロード 3 受取方法入力 4 受取方法確認

契約者本人名義の口座をご登録ください

金融機関名
みずほ銀行

支店名
正しい支店を選択しているか必ずご確認ください

東京営業部 (001)

口座番号
普通 0000000

口座名義カナ
スマート ハナコ

※入力内容のお間違いが多く発生しております。
支店名、口座番号、口座名義（カナ姓名）にお間違いがないか、今一度、ご確認ください。

受取方法の確認へ進む

金融機関口座を選択の場合、**契約者本人名義**の口座情報をご入力ください。

金融機関口座**以外**を選択の場合、**電話番号**をご入力ください。

< 受取方法の詳細情報入力

請求情報入力 書類アップロード 3 受取方法入力 4 受取方法確認

d払い残高での受け取りとなります。

電話番号
000000000000

※ドコモ回線契約者、且つ「d払い」の本人確認済みの場合のみご利用頂けます。
※ドコモと回線契約をされている場合であっても、回線の契約者名義と当該保険の契約者名義が異なる場合、お支払いすることができません。
大変申し訳ございませんが、その場合はほかの受取方法を選択してください。

氏名
スマート 花子

氏名カナ
スマート ハナコ

受取方法の確認へ進む

< 受取方法の確認

請求情報入力 書類アップロード 3 受取方法入力 4 受取方法確認

受取方法の内容を確認し、請求内容を確認してください。

受取方法の詳細情報

受取方法	銀行口座
金融機関名	みずほ銀行
支店名	東京営業部 (001)
口座番号	0000000
預金種目	普通
口座名義カナ	スマート ハナコ

修正

※入力内容のお間違いが多く発生しております。
支店名、口座番号、口座名義（カナ姓名）にお間違いがないか、今一度、ご確認ください。

請求内容を確認する

< 前に戻る

受取方法の内容を確認し、**「請求内容を確認する」**を押下したら請求手続き完了です。