

申込画面 操作マニュアル

スーパーホテル キャンセル保険

(正式名称：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8月時点の情報です。

「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 予約内容の入力

STEP 2 アカウント情報の入力

STEP 3 申込内容の確認

STEP 4 クレジットカード情報入力

STEP 0 お申込みトップページ

SUPERHOTEL

旅行の
キャンセル料を **100%補償!**
※保険金額（予約代金）を上限とします

スーパーホテル キャンセル保険

(正式名称：トラベルキャンセル保険)
スマホで簡単お手続き



保険料は予約代金によって決まります。たとえば /

予約代金 **50,000** 円

保険料 **1,540** 円

ご自身の保険料はページ下部の
「保険料のお見積り」で確認してください

宿泊予約の予約代金合計額を入力し、「保険料を算出する」ボタンを押すと、保険料を算出できます。

対象となるキャンセル事由

- HOSPITAL 旅行参加者の通院
- HOSPITAL 親族の通院
- 参加を予定していたイベントの中止、延期

保険料のお見積り

スーパーホテル キャンセル
保険の保険料は
旅行代金（予約代金）
だけで算出可能!

各種割引適用前の
旅行予約金額(税込)を入力し、
「保険料を算出する」ボタンを
押してください (単位: 円)

例: 50,000円

保険料を算出する

0 円

スクロールしていくと、画面下部に「スーパーホテル キャンセル保険に申し込む」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。

対象となる旅行・サービス

国内宿泊
(旅館やホテル、民泊等の宿泊のみの予約)

お申込みにあたっての注意点

・上記「対象となるキャンセル事由」以外の事由でキャンセルされた場合には保険金をお支しません。補償の詳細やお支払いできについては [重要事項説明書、約款](#)

Dai-ichi Smart Small-amount and Short-term Insurance Company, Limited.

スーパーホテル キャンセル保険に申し込む

STEP1 予約内容の入力

< SUPERHOTEL

トラベルキャンセル保険は、旅行・宿泊等のサービスを予約した日からその日を含めて14日後まで、かつ保険申込日を含め旅行・宿泊等のサービス開始日まで9日以上ある場合にお申し込みいただけます。
(例) 申込日が3/15の場合：旅行等予約日が3/2以降かつ旅行等開始日は3/23以降

はじめに旅行・宿泊等のサービスの予約日と開始日を入力してください。

旅行・宿泊等予約日

旅行・宿泊等開始日

次に進む

旅行・宿泊等予約日、旅行・宿泊等開始日をカレンダーより選択してください。

上記2つの回答を選択するとボタンを押下できます。

< SUPERHOTEL

以下の質問にご回答ください。

1. ホテルの公式ホームページ経由で宿泊を予約されましたか？
 はい いいえ

2. キャンセルした場合に、キャンセル料が発生するプランを予約されましたか？
 はい いいえ

3. 宿泊の予約費用を負担される方は個人・法人どちらですか？
 個人 法人

4. 宿泊のサービスを予約された旅行者本人（18歳以上）の申込ですか？
 はい いいえ

5. ご予約のプランは、国内宿泊のみのプランでしょうか？
 はい いいえ

次に進む

下記5つの条件を満たす場合、保険にお申込みいただけます。
①公式ホームページ経由での予約
②キャンセル料が発生するプラン
③個人で予約したプラン
④旅行者本人（18歳以上）のお申込み
⑤国内宿泊のみ

上記5つの回答を選択するとボタンを押下できます。

STEP1 予約内容の入力

< SUPERHOTEL

1 予約内容入力 2 申込内容確認 3 支払情報入力

予約金額
ポイントや割引制度を利用する前の金額を入力してください。

50,000円

保険料を算出する

補償される上限金額 (保険金額)	50,000円
保険料	1,540円

旅行予約日 2024/09/02

予約申込方法
スーパーホテルの公式ホームページから予約

予約申込先
スーパーホテル

予約に対して発行された番号 (予約番号等)

トップページで保険料を試算した場合、試算した金額が表示されます。
トップページで試算していない場合、もしくは予約金額を変更して再度保険料を算出する場合、予約金額を入力の上、「保険料を算出する」ボタンを押してください。

ご予約完了時に送付されているメールに記載されている予約番号など、旅行予約に対する固有の番号を入力してください。ご不明な場合は、「9999」と入力してください。

同行者がいる場合、全ての同行者を入力してください。

旅行・宿泊等のサービスの開始日 2024/09/11

旅行・宿泊等のサービスの終了日

旅行先 (都道府県)
複数の旅行先がある場合は、以下の他の旅行先選択ボタンを押下して全ての旅行先を入力してください。

旅行先 (宿泊施設名)
スーパーホテル〇〇

+ 他の旅行先を選択する

申込者情報 (被保険者)
氏名カナ
セイ メイ

同行者情報
同行者がいる場合は、追加ボタンを押下してすべての同行者の情報を入力してください。(最大7名まで)

+ 同行者情報を追加する

複数の宿泊施設に宿泊予定の場合、「他の旅行先を選択する」を押下の上、全ての宿泊施設を入力してください。

全ての項目の入力が完了するとボタンを押下できます。

保険期間 2024/09/03~

上記の入力内容に間違いがないことを確認した

戻る

ajisai-uat.insuremo-nd.jp

STEP2 アカウント情報の入力

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。

確認コードを該当メールアドレスに送信しました。

次へ

コードを再送 (52s)

[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
宛先: om >

【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心当たりのない場合は、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

アカウント情報の入力

氏名
姓 名

氏名カナ
ダイイチ スマート

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
09012345678

この内容でアカウントを登録する

アカウント情報をご入力ください。

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。

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。

STEP3 申込内容の確認～重要事項説明・意向確認

SUPERHOTEL

1 予約内容
入力
2 申込内容
確認
3 支払情報
入力

補償金額とお支払いいただく保険料

予約金額	300,000円
補償される上限（保険金額）	300,000円
保険料	9,210円

旅行情報入力

旅行予約日 2024/06/20

修正

保険期間

2024/06/22 ~ 2024/07/24

以上の内容でよろしければ、重要事項説明書および他の保険契約に関する確認を行い「この内容で申し込む」ボタンを押してください。

重要事項説明書の確認

他の保険契約に関する確認

この内容で申し込む

重要事項説明書 閉じる

本重要事項説明には保険金をお支払いできない場合等、大変重要な内容を記載しておりますので最後までご確認ください。最後までお読みいただくと「重要事項説明書を確認した」ボタンを押せるようになります。

トラベルキャンセル保険

ご契約に関する重要事項説明書

この「重要事項説明書」は、お申し込みにあたって特に注意していただきたい、「契約概要」「注意事項（特約情報）」を記載しています。重要な事項ですので、必ず内容を「確認」して了解のうえ、お申し込みください。

● 重要事項：契約内容に関する詳細は、お申し込みいただいた補償内容（「重要事項説明書」および「特約情報」）に記載されています。また、ご契約内容（「重要事項説明書」および「特約情報」）に記載の「キャンセル料」は、お申し込みいただいた補償内容（「重要事項説明書」および「特約情報」）に記載されています。

契約概要

● 保険料の引上げで補償できない場合があります。
 ● 本契約は、お申し込みいただいた補償内容（「重要事項説明書」および「特約情報」）に記載の「キャンセル料」は、お申し込みいただいた補償内容（「重要事項説明書」および「特約情報」）に記載されています。

お申し込み情報

このお申し込み情報は、お申し込みいただいた補償内容（「重要事項説明書」および「特約情報」）に記載されています。

重要事項説明書を確認した

すべてスクロールするとボタンが押せるようになります。

お申込内容に間違いがないか確認のうえ、重要事項説明書の内容を確認してください。

こちらタップし、他の保険契約がある場合の注意点を確認してください。

他の保険契約に関する確認

補償内容が同様の保険契約（特約や弊社以外の保険契約を含みます）が他にある場合は、補償が重複することがあります。補償が重複すると、対象となる事故について、どちらのご契約からでも補償されますが、いずれか一方のご契約からは保険金が支払われない場合がありますのでご注意ください。

確認した

他の保険契約に関する確認

重要事項説明書の確認

他の保険契約に関する確認

この内容で申し込む

この内容で申し込む

2つの確認が完了するとボタンがタップできるようになります。

最後に予約情報に間違いがないこと、保険商品がご自身のご意向にあっていないか確認してください。

ご意向等の確認

①旅行・宿泊等の予約情報に間違いがないこと
 ②本保険は所定の事由による旅行・宿泊等のキャンセル費用を補償するものです。補償内容および保険料等が意向に沿っていることをご確認いただきましたが。

いいえ はい

この内容で申し込む

7

STEP4 クレジットカード情報入力

The screenshot shows a mobile application interface for SUPERHOTEL. At the top, there are three progress indicators: '予約内容入力' (Reservation details input), '申込内容確認' (Application details confirmation), and '3 支払情報入力' (3 Payment information input). Below these are logos for VISA, Mastercard, JCB, American Express, and Diners Club. The form fields include: 'カード番号' (Card number) with the value '0000-0000-0000-0000'; 'カード名義' (Card name) with the value 'TARO YAMADA' and a note '契約者本人名義のカードをご利用ください'; '有効期限' (Valid period) with dropdown menus for month and year; and 'セキュリティコード' (Security code) with the value '000'. At the bottom, there is a button labeled '支払を確定する' (Confirm payment).

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。

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。



この後、申込内容を当社にて確認させていただき、結果についてメールにてお知らせさせていただきます。