

【医療的ケア児・病(後)児保育事業総合保険】Web加入システムでのお申し込み方法

「**有限会社ゼンポ**」のホームページを開きます（<https://www.zenpo.jp>）「施設向け保険（WEB手続き）」をクリック→「医療的ケア児受入・病(後)児保育事業総合保険」→「2026年度WEB加入」からお手続きいただけます
12月までの平均数でお手続きいただけます。ぜひお早めにお手続きいただくことをおすすめいたします。ご不明点はお気軽に有限会社ゼンポ 03-3865-3881(月-金 9-17)またはホームページお問い合わせフォームまで。期間：**2月1日(日)～3月27日(金) Web手続き+お振込み**

1.Web加入システムへアクセス

【お申し込み時にお手元にご用意いただくもの】

- お申し込みで使用可能なパソコン、メールアドレス
- パンフレット
(Web加入システム内でもご覧いただけます。)

2026年
医療的ケア児受入・病(後)児保育事業総合保険のご案内
(医療的ケア児受入・病(後)児保育事業総合保険の概要、加入者の権利・義務、保険料の算定方法、加入の手続き方法、お問い合わせ先などについて詳しく説明しています。)

【トップページ】

上記URLにアクセスするとこの画面に遷移します。

クリック

【利用規約の確認】

本システムをご利用の前に

お申し込みいただくには、「ご利用条件」、「システム利用規約」、「プライバシーポリシー」、「セキュリティポリシー」を必ずご確認ください。

☐ 「ご利用条件」、「システム利用規約」、「プライバシーポリシー」、「セキュリティポリシー」を確認のうえ、同意します。

ご加入条件

パンフレット表紙裏面の「ご加入条件」を確認のうえ、同意します。

☐ 上記の加入条件を満たしていることを確認のうえ、同意します。

＜ 前に戻る

お見積りを開始する ＞

【ログイン】

お手続き方法選択

お客様のご検討状況に合ったお手続きに進んでください。

新規加入を検討する方

下記の「お見積りを開始する」ボタンを押してお見積り画面へお進みください。

お見積りを開始する ＞

Web化移行のため、全てのお客様は「更新」を押下せず、「新規加入を検討する方」の「+」をクリック、「お見積りを開始する」におすすみください

＜ 前に戻る

2.商品選択・試算

【加入対象施設の確認】

■加入対象施設
この保険は、医療的ケア児受入・病(後)児保育事業を実施する認可保育園・認定こども園および診療所（患者の収容施設（病床）が20床未満の医療施設）にご加入いただく保険です。児童傷害保険の被保険者（保険の対象となる方）は小学校6年生までの児童とします。

プラン(補償)を表示する

チェックすると加入タイプが表示されます。

プラン

2 賠償責任保険・児童傷害保険

必要情報を入力後、「加入できる契約タイプを表示する」ボタンを押してください

☆基礎数字①児...

園児数を入力します。
補足①の内容を要確認

補足①：前年1月～12月の1年間の平均在籍児童数（医療行為の対象となる児童のみ）でご加入ください。
平均在籍児童数は、月ごとに「月間延べ人数」÷「月間実施日数」を算出し、その合計を12で割って算出してください。（小数点第1位を四捨五入。）
新設園または新たに医療的ケア児の受け入れを行う場合は、予測在籍児童数（医療行為の対象となる児童のみ）でお申し込みください。

加入できる契約タイプを表示する

オプション

☒ 看護職賠償責任保険

看護賠に加入する場合はチェック。

必要情報を入力後、「加入できる契約タイプを表示する」ボタンを押してください

基礎数字②人数

加入人数を入力する。

保険料を確認する

「保険料を確認する」をクリックすると、「お手続きを開始する」が表示されます。

お手続きを開始する ＞

3.ご本人確認・保守責任者登録

【ご本人確認】

ご本人確認

ご本人確認のため入力いただいたメールアドレス宛に

任意のパスワードを設定してください。
入力後、「送信する」をクリック

＜ 前に戻る

送信する ＞

ご登録メールアドレスへ手続きURLが送信されます
URLをクリック

※URLの有効時間は1時間

ご本人確認

この先の手続きに進むために、先ほどご設定いただいたパスワードを入力してください。

パスワード

クリック

次へ進む ＞

加入者区分確認

加入者区分について当てはまるものを下記のいずれから選択し、「次へ進む」ボタンを押してください。

加入者が法人の場合は、保守責任者メールアドレスの登録が必要となります。保守責任者が変更となった場合は、加入者情報として登録している保守責任者メールアドレスを取扱代理店にご連絡のうえ、変更をお願いいたします。

個人
☐ または 従業員を雇用していない個人事業主様
または 従業員1名のみの法人

従業員2名以上の法人
または 従業員を雇用している個人事業主様

クリック

＜ 前に戻る

次へ進む ＞

保守責任者登録

加入者が法人の場合は、保守責任者のメールアドレス登録が必要となります。

① 保守責任者のメールアドレスを入力してください。

メールアドレス

② 下記の「認証コードを発行する」ボタンを押してください。入力されたメールアドレスに認証コードを送付します。（有効期間：1時間）

この画面を開いたまま、保守責任者に通知された「認証コード」を確認し、お手続きを進めてください。
画面を閉じてしまうと、お手続きが必要となります。

クリック

認証コードを発行する

4.加入情報入力・告知事項入力

【ご加入者情報入力】 施設情報や設立区分・許可病床数を入力します。

ご加入者情報

施設住所_郵便番号

住所を検索

施設住所_漢字

被保険者登録

被保険者一覧を登録して

①「一覧へ」をクリック

商品名・特約名	登録数	登録状況
看護職賠償責任保険	0	未登録 一覧へ>

＜ 前に戻る

次へ進む ＞

被保険者情報を登録してください

商品名・特約名

看護職賠償責任保険

現在の登録数 0

+ 被保険者情報を1件追加

②「被保険者情報を1件追加」をクリック

被保険者情報入力

被保険者情報1

被保険者氏名_漢字

③被保険者名を入力し、「入力完了する」をクリック。

④1名加入の場合は「一覧へ戻る」、1名以上の場合は「続けて入力する」

⑤クリック

保存する ＞

【重要】
認証コードご確認の際は、この画面を閉じずにメール確認を行ってください。閉じると再度最初からのお手続きとなります。

③ 保守責任者に送信されたメールに記載の認証コードを入力し、「次へ進む」を押してください。
※認証コード発行後にメールアドレスを変更した場合は、再度②にて認証コードを発行してください。

認証コード

クリック

＜ 前に戻る

次へ進む ＞

保守責任者ご登録メールアドレスへ
認証コードを送信
※認証コードの有効時間は1時間

【重要】
加入者全員の名前を登録してください。
2.商品選択・試算のオプション選択で入力した人数と異なる場合エラーになります。

【告知事項入力】

★他の保険契約等

☐ あり

☐ なし

質問事項に沿ってご回答ください。

【お申込内容の確認】

補償内容

保険(補償)期間
2023年8月1日 午後4時 から 2024年8月1日

お申し込み前の最終確認画面です。
お申込内容をご確認のうえ、「次へ進む」をクリック

【重要事項説明書の確認、申込み手続き完了】

● Step1 パンフレット兼重要事項説明書の確認・同意

お手続きを進めるには、PDFを開きます。

パンフレット兼重要事項説明書(PDF)を確認する

クリックでファイルが開きます。

＜ 前に戻る

この内容で申込む ＞

Step1と2にチェックをし、「この内容で申込む」をクリックすると申込み手続きが完了し、申込受付完了メールが送信されます。メールに記載の口座にお支払い期日までに保険料をお振込みください。