



SOMPOひまわり生命

あなたが健康だと、だれかがうれしい。

令和6年5月改訂

My Linkx Webサービス
リンククロス

お手続きまるわかりBOOK

ご家族連絡先の登録・変更

マイリンククロス(Webサービス)でお手続きが簡単に完了!

- 住所・電話番号の変更
- 入院・手術・通院等の給付金請求
- **ご家族連絡先の登録・変更**
- 改姓・受取人変更
- 保険料振替口座の変更
- 解約
- クレジットカードの変更
- 生命保険料控除証明書の再発行
(ご利用期間は10月上旬から翌年3月末までとなります。)

※ご利用にあたっては所定の条件があります。



マイリンククロスに
ログインする

「メールアドレス」と
「パスワード」
またはLINEで
ログイン



▶ 二次元
コード

読み取ってログイン画面へ

▶ Web検索

マイリンククロス 検索

My Linkx Webサービス
マイリンククロス(Webサービス)
ログイン

マイリンククロスログインID
メールアドレスを入力してください

パスワード
パスワードを入力してください

ログインIDを保存する

ログイン

ログインIDを忘れた方 >
パスワードを忘れた方 >

LINE LINEでログイン

マイリンククロスに未登録の方は
LINEでの新規登録を
おすすめします!

[マイリンククロス\(Webサービス\)の新規登録はこちら >](#)

LINEでお友だち追加をして新規登録

LINE LINEで新規登録

メールアドレスで新規登録

メールアドレスで新規登録

[登録方法はこちら](#)

ご家族連絡先の登録や変更は
マイリンククロス(Webサービス)でお手続きできます。

家族連絡先を登録しておくで安心だけど、
書類を取り寄せないと。。



書類って記入が手間だし、
投函も忘れてしまいそう！

書類の記入・返送の手間なし！
その場でご家族連絡先の
登録や変更の手続きが完了！！



お手続きのながれ

マイリンククロスでお手続きで登録が完了します。

お手続き内容の確認のため、SOMPOひまわり生命からお客さまにご連絡することがあります。

お手続き

マイリンククロスでご家族連絡先の
登録や変更のお手続きをします。



お手続き完了画面の表示

お手続きの最後に完了画面を表示します。
最新情報は「各種お手続き」から「ご家
族連絡先の登録・変更」でご確認ください
さい。

ご契約者さまに代わって、あらかじめ登録されたご家族が「契約内容のお問い合わせ」や「お手続き書類の取り寄せ」ができる制度です。

ご家族連絡先の登録にあたっては、ご入力前に以下を確認してください。

◆登録いただけるご家族の範囲

契約者の配偶者、契約者の4親等以内の血族・姻族（登録は2名まで）

例：夫、妻、子、父母、兄弟姉妹、孫、おじ、おば、おい、めい

※海外にお住まいの方を登録いただくことはできません。

◆登録内容

漢字氏名・カナ氏名・性別・生年月日・住所・電話番号・契約者からみた続柄

※登録家族から照会を受けた際の本人確認のために使用します。

◆登録条件

契約者・被保険者・登録家族本人の「ご家族連絡先登録制度規約」への同意

「ご家族連絡先登録制度規約」やご家族連絡先登録制度の詳細は、
当社ホームページのご契約者さま>ご家族連絡先の登録・変更
>ご家族連絡先登録制度をご参照ください。

参照サイトへ



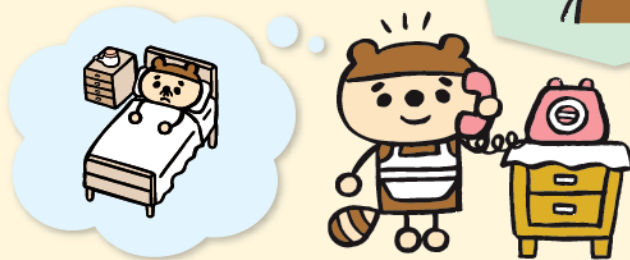
【URL】

<https://www.himawari-life.co.jp/customer/family/info/>

「ご家族連絡先登録制度」は 契約者がこんな時に大活躍!!

ケガや病気で
問い合わせできない

日中問い合わせする
時間がない



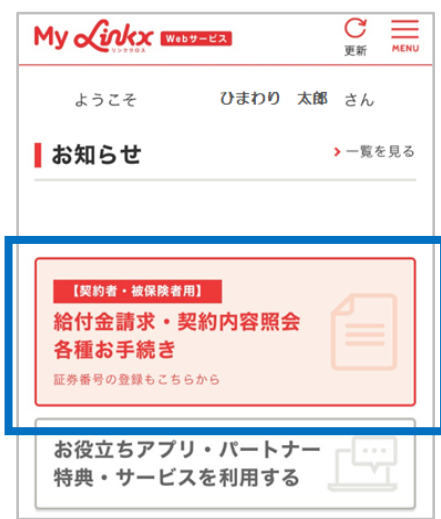
※登録のご家族は**手続き書類の記入など実際の手続きはできません。**

1. お手続き画面の選択

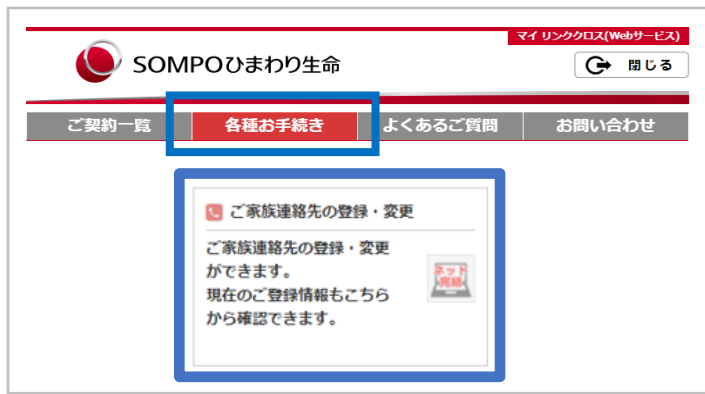
①マイリンククロスにログインします。



②「給付金請求・契約内容照会 各種お手続き」を選択します。



③「各種お手続き」から「ご家族連絡先の登録・変更」を選択します。



※二次元コードからお手続きの場合は、②③の画面を通らないこともあります。

2. 規約の確認

「(1) 【重要事項】ご家族連絡先登録制度」を選択し、表示された内容を確認し、をチェックします。

「(2) 個人情報のお取扱について」を選択し、表示された内容を確認のうえ をチェックします。

「確認して次へ」を選択します。

The screenshot shows a web interface for confirming the registration of family contact information. At the top, there is a progress bar with four steps: '規約の確認' (Confirmation of Terms), 'ご家族連絡先の登録・変更のお手続き' (Registration/Change of Family Contact Information), 'お申し出内容の確認' (Confirmation of Request Content), and '受付完了' (Completion of Reception). The first step is highlighted in blue. Below the progress bar, the title 'ご家族連絡先の登録・変更のお手続き' is displayed with a small icon, and the contact number 'お問い合わせ番号 I-01' is shown on the right. The main content area contains a notice: '下記(1)(2)をお読みいただいた後、両方の口にチェックをいれてください。お客さまにとって重要な内容になりますので、ご確認ください。なお、保障内容の見直しについてはカスタマーセンターまでご相談ください。' Below this notice, there are two checkboxes: (1) 【重要事項】ご家族連絡先登録制度 and (2) 個人情報のお取扱について. At the bottom, there are two buttons: a grey '戻る' (Back) button and a red '確認して次へ' (Confirm and Next) button.

3. ご家族連絡先の登録・変更内容の入力

ご家族連絡先は2名まで登録できます。登録画面は「1人目」「2人目」ともに同じ項目を表示します。表示画面に従って「変更後」欄を入力してください。

【登録済の場合】

「現在」欄と「変更後」欄に既登録内容が表示されますので、変更したい項目の「変更後」欄を修正してください。変更のない項目は入力不要です。

すべての表示内容に変更ない場合は「変更なし」の○をチェックします。

【入力するご家族の情報】

入力項目	【必須】
氏名（フリガナ）	○
氏名（漢字）	○
生年月日	○
性別	○
続柄	○
郵便番号	○
住所	○
電話番号 1	○
電話番号 2	
メールアドレス	
ご案内の配信	

入力が終わったら、「次へ」を選択します。

4. お申し出内容の確認

変更後欄に表示された登録内容を確認します。入力内容に誤りがなければ「確定」を選択してください。
 内容を修正する場合は「戻る」を選択し、「登録・変更のお手続き」画面に戻ります。

規約の確認
ご家族連絡先の登録・変更のお手続き
お申し出内容の確認
受付完了

お申し出内容の確認
お問い合わせ番号 I-03

お申し出内容を確認いただき、よろしければ「確定」ボタンをクリックしてください。
 また、入力内容を変更する場合は、「戻る」ボタンをクリックしてください。

ご家族連絡先の登録・変更のお手続き

■ご家族連絡先「1人目」：
登録・変更希望

現在	変更後
氏名(フリガナ) 【必須】	※未登録
氏名(漢字) 【必須】	ヒマワリ タロウ 様
生年月日 【必須】	向日英 太郎 様
性別 【必須】	昭和64年1月7日
ご契約者様から見た 続柄 【必須】	男性
郵便番号	子
当社からの各種商品・ サービスに関するご案内の配信	配信希望しない

戻る
確定

5. 受付完了

受付完了の画面が表示されたらお手続きは終了です。
最新情報は「各種お手続き」から「ご家族連絡先の登録・変更」でご確認ください。

規約の確認 ご家族連絡先の登録・変更のお手続き お申し出内容の確認 **受付完了**

お申し出の内容を受け付けました。
ご家族連絡先の登録・変更のお手続きが完了しました。

向日葵 太郎 様
結婚・出産・入学・就職・定年一等、ライフイベントに変化はございませんか？
お手続きもれがないよう以下もあわせてご確認ください。

▼ご家族連絡先の登録・変更をされた方がよく一緒におこなっているお手続きはこちら

- ◇住所変更⇒インターネット上でお手続きが完結いたします。
- ◇ご契約者さまの氏名のご変更⇒「名義変更」をご選択ください。
- ◇受取人のご変更⇒「名義変更」をご選択ください。

引き続きお手続きをされる場合は、下記の「各種お手続き画面へ」へお進みください。

アドバイザーによる保障内容の見直しや保険相談をご希望の方は、「保険相談サービス」へお進みください。

[各種お手続き画面へ](#)

**お手続き
ありがとうございました。**

カスタマーセンターでの登録・変更

以下につきましては、マイリンククロス（Webサービス）でお取り扱いできません。お手数ですが、カスタマーセンターにご連絡ください。

- ◆登録しているご家族連絡先の削除
ご家族2名を登録していたが、そのうちの1名を削除したい場合など
- ◆以下の保険種類の契約のご家族連絡先の登録・削除
 - ・リンククロス ピンク＜無解約返戻金型女性用がん診断保険＞
 - ・糖尿病の方の医療保険ブルー＜糖尿病患者向一時金給付医療保険＞
 - ・吸わんとく がん保険＜終身がん保険（C1）＞

カスタマーセンター 0120-563-506（無料）

[受付時間]

平日9:00～18:00 土9:00～17:00

（日・祝日・12/31～1/3を除く）

【認知症保険のみ】登録されているご家族自身による登録内容の変更

認知症保険のみ、登録されているご家族自身で登録内容を変更できるサイトをご用意しています。



スマートフォンの場合は、左のコードを読みとってください。
パソコンやタブレットの場合は、以下のURLを入力してください。
<https://www4.himawari-life.co.jp/HZN01/>

【登録項目とご家族自身による変更の可否】

入力項目	変更
氏名（フリガナ）	×
氏名（漢字）	×
生年月日	○
性別	×
続柄	○

入力項目	変更
郵便番号	○
住所	○
電話番号1	○
電話番号2	○
メールアドレス	○
ご案内の配信	○

※変更欄が×の項目（氏名、性別）につきましては、ご契約者さまによるマイリンククロス（Webサービス）でのお手続きが必要となります。