OSSMA Plusサービス ウェブ申込方法ご案内 コンビニ決済用 ■目的 1)OSSMA Plus会員登録と会費決済 2) OSSMA Plus 会員専用上乗せ保険加入と 保険料決済 4. お申込内容登録 ご利用者情報、渡航情報の入力 ■手順 ・※が赤字の項目は、入力必須です。 1. 次のリンクにアクセス ・メールアドレスは、必ず渡航中に利用するアドレスを入力。 https://www.eaj.ne.jp/ossma ・『大学指定コード』は、大学より指定がある場合のみ入力。 似たアドレスに注意!十分確認 お申込内容登録 ○ ログイン入力画面 ログインコード: 〇ご利用者情報 パスワード ログインコードとパスワードを入力してください : ※は必須項目です。 実際に渡航される方の情報を入力下さい。 ※は必須項目です。 ※ログインコード 姓 Yamada 名 Taro Last Name YAMADA (例)山田 ※ご利用者名: 業パスワード: (例)太郎 ログイン (例) YAMADA ※バスボート表記: First Name TARO 1990 マ 年 02 マ 月 01 マ日 ●男住 〇女性 ※ログインコードパスワードをお持ちでない方は、下記までお問い合わせください。 (例) TARO ※生年月日: ※性別: ₩メールアドレス: yama@gmail.com *PCメールアドレスをご登録下さい 2. 渡航期間の入力 ★学校報号: S123456 ※学部 -1172 ・ 正式な渡航期間が未定の場合は、余裕をもった期間での 大学指定コード |az01 英数字コードまたは数字コード 出発日・渡航日を入力。 ○ 源航情報入力 大学から入力渡航期間の指示があった場合は、その期間を入力。 アメリカ × ₩ 滚航先 California Los Angeles 一覧こない場合 ~ 州選択 × ※都市 遠航種類: 留学先(大学名など): ~ なし ない University of California ※正式な英表記でご記入ください。 例 カリフォルニア大学ディビス校 — University of Calif ○ 渡航情報入力画面 罪る 申i入内容確認ページへ 渡航先と渡航期間を入力して、サービス料金を計算します。 ※のついた項目は入力必須項目です。 日本出国日: ※ ── ✓ 年 ✓ 月 ✓ 日 日本帰国日: ※ ---- ✔年 ✔月 ✔日 サービス料金計算ページへ 5.入力内容の確認 内容の修正があれば『戻る』ボタンで修正。 3. 渡航期間と料金・事務手数料の確認 内容が正しければ、下の規約をお読みいただいた上で、 『同意して申し込む』をクリック。 複数回登録やり直しされますと料金が重複課金されます。 確認後『申込内容登録ページへ』をクリック。 . 上記の申込内容及び大学から提示された「留学生危機管理サービス(OSSMA)」の内容を確認 1000mとないたようであった。 するとともに、本サービスの提供に際して、日本エマージェンシーアシスタンス株式会社が知 り場た疾病やトラブルなどを含む私の個人情報を、大学及び医療機関等に適宜開示することに 予め同意の上、本サービスの利用を申込みます。

1 料金計算		
	日本出国日 日本帰国日 日数 料金(积込) 事務学数料	: 2019/07/01 : 2019/07/19 : 1ヶ月 : 1ヶ月 : 県66円 : 決酒手続きの際に別連発生致します

ł

1

アシスタンス株式会社が知

戻る 同意して申し込む

6. 申込み内容の受付終了

- ・ 画面上で『お申込みを受付けました』と表示されます。
- ・ 登録したメールアドレスに7.メール①が届いていることを ご確認下さい。
- 本メールに受付番号(OSSMA Plus会員ID番号)が記載されています。

お申込を受付けました。	
OSSMAサービスにお申し込みいただき、ありかとうこさいました。 ご登録頂きましたメールアドレスにお申込受付メールを送信いたしました。	

- 『決定』をクリック後、登録のやり直しをしますと料金が重複
 課金されますので、絶対におやめください。
 場合、OSSMA事務局にご連絡ください。
- OSSMA Plus会員ID番号を会員カードに記入いただくか、手帳 等に控えるようにしてください。

8.コンビニ決済

利用するコンビニ、名前、電話、メールアドレスを入力。
 『決済する』をクリック。『決済エラー』が表示された場合、
 OSSMA事務局に連絡ください。

ングサイトに戻る / Select payment method ·	< お支払方法の選択 / Enter payment information > ままり方法のご客内 / Complete
	CONTRACTOR CONTRACTOR CONTRACTOR
レビニエンスストア決済の必要事項	頁をご記入ください。/
lease enter the data necessary fo	r payment at convenience store.
ご利用するコンビニの選択 / Select convenience store	2731-7-1-
氏名 / Name	金角でご記入く話さい
フリガナ / Name in Roman alphabet	金角でご記入ください
電話番号 / Phone number	
ご 連絡先メールアドレス / E-mail	
	決済する / Payment
和用内容 / Purpose of the payme	ent
会費 / Service charge(JPY)	****
事務手数料 / Payment fee(JPY)	****
お支払合計 /	***

9. コンビニ決済受付完了

決済完了ではありません!

海外留学生危機管理サービス/ OSSMA Payment procedure

ションピングサイトに戻るく 必要事項意記へ/Enter payment information > たまれ方法のご案内/Complete エノビニエンスストアお支払い申じ込みが完了しました。下記の手順でお支払いださい。

7. 決済のお願いメール受信

- ・登録後7営業日以降にOSSMA事務局から送信されます。
- ・本メールの内容

会費支払いのお願いと上乗せ海外旅行保険のご案内を兼ねます。

	お支払いの際、このページに記載された番号が必要になります。メモを取るか、このページを印刷してお持ちくだ
メール①	マン・ アンシーマートでお支払いの場合
この度は、OSSMAP!usご登録ありがとうございます。 ホメールでは、2つのた知らせがあります。 「OSSMAP!us会員専用上乗せ海外旅行保険のご案内」です。 *********************************	 第1番号(企業コード) 20020 第2番号(注文番号) 801870939690 ショッピングサイトに戻る Cのペーブは再表示できません。 あ支払いに必要な番号のメモをお取りになるか、このページを印刷して下さい。 以下のボタンを押すとお申込みがすべて完了します。 申込みを完了させる
WAALLLINK_URL% 〈上記URLの有効期限:WEXPIRE_DATE%) Please access to the link (URL) above, then confirm the content of the information you entered and monetary amount.	
 画面表示後、登録したメール メール(メール②)が届きます メールを読み、お申込日から お申込み後7日以降お支払れ セル料が発生する場合があり 、お申込れ後のたいいたいについ 	アドレス宛てに、タイトル『コンビニ決済依頼完了のお知らせ』 -。 - が無い場合、お申込みをキャンセルされたものとして、キャン ります。

- ・お甲込み後のキャンセルについても、所定のキャンセル料が発生致します。
- ・ 画面下段の『申込みを完了させる』をクリックします。

10.コンビニ決済依頼完了のお知らせメール受信 決済完了ではありません!



・お申込日から7日以内に必ずお支払を済ませてください。

11.コンビニにて、会費をお支払い後、受診するメール

	メール③			
下記お申込内容のお支払い手続きが完了しました。 引続きOSSMAサービスガイドを参照し、OSSMA LOCATOR(https://ossma.eaj.ne.jp/)への基本情報・旅程情報を 登録して下さい。 なお、IDNo.は下記のOSSMAPIus会員IDです。パスワードは、ご自身の学籍番号です。 (高校・高車は学籍番号を生徒番号と読み替えてください)				
■お申込内容				
お支払先(PAYBENT TO) - %SHOP_NAME% お支払方(PAYBENT TO) - %SHOP_NAME% なAND/NT) - %ITEM_NAME% 事務手を受けてAN - %TA% 適宜名(CURRENCY) - %CURRENCY NAME% 適宜名(CURRENCY) - %CURRENCY NAME% OSSMAPLuas # 10 - %MAILLINK (ROPER NO% メールアドレス(EWAIL) - %MAILLINK (ROPER NO% メニルアドレス(EWAIL) - %MAILLIND TAT% 決済目(PAYBENT DATE) - %PAYBENT DATE% 決済手段(PAY TYPE) - %PAYEN				
■OSSMAPlusで補償される費用については以下をご確認下さい https://emergency.co.jp/service/education/OSSMAPlus_guide.pdf				
お問合せ先 :OSSMA事務局カスタマーサービス メールアドレス :%CONTACT% 電話番号 :%CONTACT TEL% 受付時間 :%CONTACT_TIME%				

次は、OSSMAPlus会員専用上乗せ海外旅行保険の説明になります。

12. OSSMA Plus会員専用上乗せ海外旅行保険への加入(加入希望者)

・P.2の メール①に以下のご案内があります。



13. OSSMA Plus会員専用上乗せ海外旅行保険加入手続き画面への入力

		お申込み内容入力				
OSSMA Plus会員専 次のフォームより必要事項をご記入 (注意) 既に、会員登録お済みの守 なお、加入申込書を兼ねますので、2 (利用規約) ・加入依頼者は、旅行出発日時高に等 ・本保険の保険料備収方法志よび保制 ・加入者証は果子加入者証で発行しま	用 上乗せ海外旅行保険ご加入希望で の上、「入力内容を確認する」を押してください。 を生態のみお申込みいただけます。 、けいただいた内容は保険会社に提出するデータになります。 種類しの方とさせていたできます。 経営さない外国種の方などはお申込みいただけません。) 社会支払力方は一時払いとなります。 ます。	皆様へ 	告知事項	●23 下記1つでも「はい!」がある場合は、ご加入頂けません。 (3)は保険期間31日間超の場合のみつた知事項です。 現在・クガい病気で医智の近痛・投業を好していますか? または医時から 精密検査、定期的な診療、治療・投業などのいずれかをすすめられています か? これまでに提続して1か月以上入院したこと、または脳疾患、心疾患、ガ ンを思ったことがありますか? (3)下記に該当する保険時気で、死亡保険金が9,000万円を超える他の契約が ありますか? あり然行保障・普遍者音保険・家族信害保険・信害総合保険・交通事故信 書保障・その使は汚る ※生命保険・クレジットカードにセットされている保険・簡易保険は読き ます・「多重契約による保険金計探防止」のためにおたすねするものです。 (3)今回のご旅行中、イラン、スーダン、シリア、クリミア地域、キューパが 激航気に含まれますか?		
λл	> 確認	完了	商品戰要,重要事項說明書 確認	◎第□内容を確認しました ※必ず前リング内の商品概要と重要事項説明書(契約概要・注意喚起情報・ 個人情報の取扱い合む)をご確認ください。(印刷もしくはご自身の端末に 保存ください。)		
プラン Ø3 OAプランOBプランOCプラン EAJ内の個人情報取り扱いポリシー						
加入依赖日 必须 米半角英数字		当社ホームページの「お申込み内容入力」フォームから個人情報を提供いただく場合の個人情報の取扱いに ついては、以下のとおりです。 1.利用目的 当社は、当社のホームページの「お申込み内容入力」フォームからご提供いただく個人情報を、以下の目的				
加入依頼者						
OSSMA Plus슻린ID 038	×半角	英数字	のために利用し、その他の目的のために利用することはありません。 入力内容は、OSSMA Plus会員向け"トラブル限定補償」ご加入のために、取扱代理店と引受保険会社AIG損 著保険株式会社への提出のため			
学籍番号・生徒番号 お気	—————————————————————————————————————	英数字				
滚航先 必須	※半角	英数字	2. 個人情報の取扱いにつ	סווכ		
保険始期 (ご自宅を出発する日)	年、午月、月日、日		□上記内容を了承します	ина волина на постоја и стака и на стака и на који на стака и на који на стака и текното на стака и текното на Ге		
保険終期	年 × 年 月 × 月 日 × 日					
保険期間(初日を含む) 必須	ケ月 ─ ケ月 ─ 日間 ─ 日間 ※3ヶ月の場合:「3」ヶ月「0」日間、と選択			入力内容を確認する		

4

14. OSSMA Plus会員専用上乗せ海外旅行保険 加入受付完了メール受信 _____

メール④

「OSSMAPlus会員専用上乗せ海外旅行保険加入」加入受付完了のお知らせ

この度は、日本エマージェンシーアシスタンス株式会社ホームページでの OSSMAPlus会員専用上乗せ海外旅行保険にお申込みありがとうございます。

下記の内容で承りました。 5営業日以内にOSSMA事務局からお送りする「上乗せ海外旅行保険の決済のご案内」メールに 従って決済を完了させてください。

* * * 本メールは加入証を兼ねますが、保険料の決済完了後、下記保険は有効となります。* * *

なお、過日お送りした「決済のご案内」は、OSSMAPlusの会費であり、上乗せ海外旅行保険の 保険料ではありません。

保険金額・保険料・ブラン表は、下記からご確認べださい。 https://emergency.co.jp/service/education/AIG_Coverage_Premium.pdf

プラン: Aブラン OSSIMAPlus会員ID(被保険者): P8286200009 学育番号・生徒番号: 12345 会員の出発日: 2020年4月1日 会員の増退日: 2020年4月5日 保険期間(初日を含む): 0ヶ月5日間 ご自身で確認された保険料: 1000円 E-mail: hem@emergency.co.jp 個人情報の同意: 同意しました 加入依頼日: 2020年1月10日 加入依頼号: OSSMA大郎 渡航先: CANADA

告知事項:上記全て『いいえ』 商品概要・重要事項説明書:内容を確認しました

15. OSSMA Plus会員専用上乗せ海外旅行保険 保険料お支払いお願いメール受信 (クレジットカード決済のみ)

メールの

この度は、OSSMA Plus会員専用上乗せ海外旅行保険加入ありがとうございます。 本メールは、「OSSMA Plus会員専用上乗せ海外旅行保険料お支払いのお願い」です。

1. OSSMA Plus会員専用上乗せ海外旅行保険料お支払いのお願い

下記のOSSMA Plus会員専用上乗せ海外旅行保険のお申し込みを受け付けましたので、 ご確認の上、お支払い手続きをお願いいたします。

■お申込内容(OSSMA Plus会員IDは被保険者番号を兼ねています) The summarized detail of your application

お支払先(PAYMENT TO):%SHOP_NAME% お支払内容(ITEM NAME):%ITEM_NAME% 金額(AMOUNT):%AMOUNT% 事務手数料(TAX):%TAX% 通貨名(CURRENCY):%CURRENCY_NAME% OSSMA Plus会員ID:%MAIL_LINK_ORDER_NO% メールアドレス(EMAIL):%MAILADDRESS%

お支払い手続きの手順について 下記リンク先にアクセスして、ご注文内容・決済金額をご確認ください。 確認後、必要事項を入力し、クレジットカード決済をおこなってください。

%MAIL_LINK_URL% (上記URLの有効期限:%EXPIRE_DATE%) 16. OSSMA Plus会員専用上乗せ海外旅行保険 保険料お支払い手続き完了メール受信

メール⑥ 下記お申込内容のお支払い手続きが完了しました。 最後に、OSSMALOCATOR(https://ossma.eaj.ne.jp/)にログインし、基本情報内の 「海外旅行保険の情報」の 「保険会社名」欄にAIGまたはaigと入力してください。 ■お申込内容(OSSMA Plus会員IDは被保険者番号を兼ねています) The summarized detail of your application お支払先(PAYMENT TO) :%SHOP_NAME% お支払内容(ITEM NAME) :%ITEM_NAME% 金額(AMOUNT) : %AMOUNT% 事務手数料(TAX) :%TAX% 通貨名(CURRENCY) :%CURRENCY_NAME% OSSMA Plus会員ID :%MAIL_LINK_ORDER_NO% メールアドレス(EMAIL): %MAILADDRESS% 決済日付(PAYMENT DATE): %PAYMENT_DATE% 決済手段(PAY TYPE) :%PAY_TYPE%

17. OSSMAロケーターシステムへの旅程入力

OSSMAロケーターシステムにアクセス⇒ https://ossma.eaj.ne.jp

・ログインコード:OSSMA Plus会員番号
 パスワード:学籍番号

・入力時は、サービスガイドブックを参照。ロケーター内Helpボタン からPDFのサービスガイドも参照できます。

追加個人情報(画面では基本情報と表示)と旅程情報を入力。

〇 お問合せ先 〇 日本エマージェンシーアシスタンス株式会社 OSSMA事務局 TEL: 03-3811-8310 Email: students@emergency.co.jp