

<外国人技能実習生・特定技能外国人総合保険>

WEB申込入力ガイド

- P. 1～3・・・<初めてのご加入の方>加入者情報の登録
- P. 4～6・・・①加入依頼画面の入力
- P. 7・・・②通知書の登録
- P. 8～9・・・③既存契約について
- P. 10～12・・・④被保険者証WEB発行について

<初めてご加入の方> 加入者情報の登録

① **ま**ずは「k-kenshu.net」にアクセス

外国人技能実習生・特定技能外国人総合保険加入システム



【加入保険のご確認】

ご加入いただく方の在留資格は？

技能実習

技能実習3号（一時帰国あり）

特定技能1号

いいえ

② **在**留資格を選択します。
(いいえの場合はweb加入はできません)

【留意点】

※加入者登録がお済みでない場合は、加入者登録を行う必要があります

<初めてご加入の方> 加入者情報の登録

<加入者認証について>

外国人技能実習生・特定技能外国人総合保険加入システム

【加入者認証】

国際研修サービスへの登録状況を確認します。
加入者番号とパスワードを入力してください。

加入者番号

パスワード

認証

※加入者登録がお済みでない場合
[こちらのページ](#)より加入者登録を行ってください。

※加入者番号またはパスワードをお忘れの場合
[こちらのページ](#)からログイン情報の再発行を行ってください。



③ **続**いて「加入者情報」の登録に進みます。
(登録後は認証情報の入力だけで手続きできます)

【留意点】

※加入者番号またはパスワードをお忘れの場合は、ログイン情報の再発行を行ってください。

<初めてご加入の方> 加入者情報の登録

<加入者情報について>

加入者情報

郵便番号 **必須**

〒

都道府県 **必須**

市区町村

港区

加入者住所

市区町村

ミナトクワ

パスワード(確認) **必須**

登録内容を確認する

④ 入力後クリック!

<加入者情報の確認>

加入者情報 確認

〒101-8011

東京都

千代田区神田駿河台

加入者住所

チヨ

3-

3-

加入者名 (団体名または会社名)

三井

重要事項説明、個人情報の取り扱いに同意する

内容を修正する

登録する

⑤ 問題なければ「同意」をチェック、登録してください。

⑥ 完了画面が表示されると、加入登録ができます。「加入依頼する」ボタンを押してください。

加入者情報 完了

国際研修サービス (JITCO) へ加入者情報の登録を完了しました。

登録いただきましたメールアドレスへ登録内容のご案内を返送させていただいております。
ご確認いただけますよう、お願い申し上げます。

加入者番号:180905229

加入依頼する

トップへ

続いて「加入依頼」画面に進みます。

① 加入依頼画面の入力

① **ま**ずは「k-kenshu.net」にアクセス

外国人技能実習生・特定技能外国人総合保険加入システム



【加入保険のご確認】

ご加入いただく方の在留資格は？

技能実習

技能実習3号（一時帰国あり）

特定技能1号

いいえ

② **在**留資格を選択します。
(いいえの場合はweb加入はできません)

【留意点】

※加入者登録がお済みでない場合は、加入者登録を行う必要があります

① 加入依頼画面の入力

< 加入者認証について >

外国人技能実習生・特定技能外国人総合保険加入システム

【加入者認証】

国際研修サービスへの登録状況を確認します。
加入者番号とパスワードを入力してください。

加入者番号

パスワード

認証

登録がお済みでない場合
この画面より加入者登録を行ってください。
またはパスワードをお忘れの場合
この画面からログイン情報の再発行を行ってくださ

- ③ **続**いて「加入者番号」と「パスワード」を入力し、
認証をクリックします。
(登録後は認証情報の入力だけで手続きできます)

続いて、「加入内容の入力」に進みます。

① 加入依頼画面の入力

<加入登録画面>

加入依頼

加入者情報

加入依頼日(西暦) 2018/09/05

入国予定日(西暦) 2018/09/05

被保険者数 1 (人)

オンライン請求書 希望する

入力内容を確認する

④ このボタンで行追加が可能です。

⑤ 入力確認し、ボタンを押してください。

⑦ 完了画面が表示されたら
通知書の登録画面に進みます。

<完了画面>

加入依頼 確認

加入者情報

加入依頼日(西暦) 2018/09/05

被保険者情報

送信する

⑥ 内容を確認の上、送信(又は修正)ボタンを押してください。

加入依頼 完了

加入依頼を受け付けました。
加入依頼番号は「W000054」です。

請求書を印刷する

続けて通知書を登録する

続いて、「通知書の登録」に進みます。

② 通知書の登録

< 出国日兼欠格者通知 >

加入者情報

加入者番号 180905229 加入者名 三井 太郎 住所 〒101-8011 東京都千代田区神田駿河台 3-11-1 電話番号 999-9999-9999

加入依頼日(西暦)	2018/09/05	担当部署	test	連絡欄	test
入国予定日(西暦)	2018/09/05	担当者	test		
口座番号					
名義					

入力内容を確認する

⑧ このタグを選択

⑨ 入力後、クリック！

< 確認画面 >

出国日兼欠格者通知 確認

加入者情報

加入者番号 180905229 加入者名 三井 太郎 住所 〒101-8011 東京都千代田区神田駿河台 3-11-1 電話番号 999-9999-9999

加入依頼日(西暦) 2018/09/05
入国予定日(西暦) 2018/09/05

被保険者情報 受付番号 W00

技能実習生氏名(アルファベット)	欠格等	技能実習予定期間(技能実習予定開始)	技能実習予定期間(技能実習予定終了)	実習実施機関名
1 test		2018/09/05	9年 9月	test

送信(又は修正) 送信

⑩ 内容を確認の上、送信(又は修正)ボタンを押してください。

加入依頼詳細 出国日兼欠格者通知

出国日兼欠格者通知 完了

出国日兼欠格者通知を受け付けました。

これで手続きは完了です。

③ 既存契約について

<TOP画面>

外国人技能実習生・特定技能外国人総合保険加入システム

新規加入依頼

加入依頼検索

加入者情報変更

ログアウト

① **こ**のボタンでTOP画面になります。



【新規加入保険の選択】

ご加入いただく方の在留資格は？

技能実習生

(1号、2号、3号<一時帰国なし>)

技能実習生

(3号<一時帰国2か月まで>)

特定技能実習生

【既存保険の選択】

- * 「出国日兼欠格通知書」の入力がないと被保険者証明書の発行はできません
- * 入国済・継続希望は入力不要です

加入済み契約の検索

(請求書/預り証/被保険者証明書の発行はこちらから)

「出国日兼欠格通知書」未入力の検索

「加入済み契約の検索」

加入状況の確認および請求書・預り証・被保険者証の発行ができます。

「出国兼欠格通知書」未入力の検索

通知書未入力の加入確認および通知書入力ができます。

③ 既存契約について

<加入依頼検索機能>

外国人技能実習生・特定技能外国人総合保険加入システム

新規加入依頼

加入依頼検索

加入者情報変更

ログアウト

加入依頼検索



受付番号	加入依頼日	実習生数	保険料合計	登録日	状況	請求書発行	預かり証発行	入金済	欠格者通知書	被保険者証発行
W21100010	2021/06/23	3人	63,770円	2021-06-23	受付済み (通知書済み)	発行する	発行する	○	入国済み	全件発行する
W21100009	2021/06/23	1人	13,210円	2021-06-23	受付済み (通知書済み)	発行する	発行する	○	○	
W21100008	2021/06/22	1人	19,380円	2021-06-23	受付済み (通知書済み)	発行する	発行する	○	入国済み	全件発行する
W21100006	2021/06/22	2人	48,660円	2021-06-23	受付済み (通知書済み)	発行する	発行する	○	入国済み	全件発行する
W21000017	2021/06/15	1人	18,440円	2021-06-15	受付済み (通知書済み)	発行する			○	
W21000016	2021/06/15	1人	38,440円	2021-06-15	受付済み (通知書済み)	発行する			入国済み	
R21000001	2021/04/16	1人	37,510円	2021-04-20	受付済み (通知書済み)	発行する	発行する	○	入国済み	
W20000029	2021/02/19	1人	14,080円	2021-02-19	受付済み (通知書済み)				○	
W20000028	2021/01/22	1人	22,010円	2021-04-20	受付済み (通知待ち)		発行する	○		
W20000027	2021/01/15	1人	30,380円	2021-04-20	受付済み (通知書済み)				○	

過去の加入依頼を一覧で確認することができます。
受付番号をクリックすると、詳しい内容を確認する事が出来ます。

④被保険者証発行について

<全件発行の場合>

外国人技能実習生・特定技能外国人総合保険加入システム 新規加入依頼 加入依頼検索

加入者情報変更 ログアウト

加入依頼検索



受付番号	加入依頼日	実習生数	保険料合計	登録日	状況	請求書発行	預かり証発行	入金済	欠格者通知書	被保険者証発行
W21100010	2021/06/23	3人	63,770円	2021-06-23	受付済み (通知書済み)	発行する	発行する	○	入国済み	全件発行する
W21100009	2021/06/23	1人	13,210円	2021-06-23	受付済み (通知書済み)	発行する	発行する	○	○	
W21100008	2021/06/22	1人	19,380円	2021-06-23	受付済み (通知書済み)	発行する	発行する	○	入国済み	全件発行する
W21100006	2021/06/22	2人	48,660円	2021-06-23	受付済み (通知書済み)	発行する	発行する	○	入国済み	全件発行する
W21000017	2021/06/15	1人	18,440円	2021-06-15	受付済み (通知書済み)	発行する			○	
W21000016	2021/06/15	1人	38,440円	2021-06-15	受付済み (通知書済み)	発行する			入国済み	
R21000001	2021/04/16	1人	37,510円	2021-04-20	受付済み (通知書済み)	発行する	発行する	○	入国済み	一部発行する
W20000029	2021/02/19	1人	14,080円	2021-02-19	受付済み (通知書済み)				○	
W20000028	2021/01/22	1人	22,010円	2021-04-20	受付済み (通知待ち)		発行する			

全件発行をクリックします。

全件発行をクリックすると、被保険者証が全件PDFで立ち上がりますので印刷ください。

④被保険者証発行について

<一部発行の場合>

外国人技能実習生・特定技能外国人総合保険加入システム 新規加入依頼 加入依頼検索

加入者情報変更 ログアウト

加入依頼検索



受付番号	加入依頼日	実習生数	保険料合計	登録日	状況	請求書発行	預かり証発行	入金済	欠格者通知書	被保険者証発行
W21100010	2021/06/23	3人	63,770円	2021-06-23	受付済み (通知書済み)	発行する	発行する	○	入国済み	全件発行する
W21100009	2021/06/23	1人	13,210円	2021-06-23	受付済み (通知書済み)	発行する	発行する	○	○	
W21100008	2021/06/22	1人	19,380円	2021-06-23	受付済み (通知書済み)	発行する	発行する	○	入国済み	全件発行する
W21100006	2021/06/22	2人	48,660円	2021-06-23	受付済み (通知書済み)	発行する	発行する	○	入国済み	全件発行する
W21000017	2021/06/15	1人	18,440円	2021-06-15	受付済み (通知書済み)	発行する			○	
W21000016	2021/06/15	1人	38,440円	2021-06-15	受付済み (通知書済み)	発行する			入国済み	
R21000001	2021/04/16	1人	37,510円	2021-04-20	受付済み (通知書済み)	発行する	発行する	○	入国済み	一部発行する
W20000029	2021/02/19	1人	14,080円	2021-02-19	受付済み (通知書済み)				○	
W20000028	2021/01/22	1人	22,010円	2021-04-20	受付済み (通知待ち)		発行する	○		

② **受**付番号をクリックします。

① **ま**ずは「被保険者証発行欄」にて一部発行であることを確認します。

続いて、「被保険者発行」に進みます。

④被保険者証発行について

<一部発行の場合>

外国人技能実習生・特定技能外国人総合保険加入システム 新規加入依頼 加入依頼検索 加入者情報変更 ログアウト

加入依頼詳細 出国日兼欠格者通知

技能実習生加入依頼詳細

加入依頼書印刷

加入者情報

加入者番号 170915518 加入者名 国際研修協力機構 代表 三井住友太郎 住所 〒352-352 埼玉県 馬場 4-6-35 エスポワール新座 209号 電話番号 03-3259-3017

入力日(西暦)	2021/06/22	担当部課		連絡欄	No.1は着金日からにしてください。
入国状況	入国済み	担当者			

被保険者情報

受付番号 W21100006 ■被保険者数 2 (人) ■保険料 ¥48,660

技能実習生氏名 (アルファベット)	国籍	性別	生年月日	保険期間 保険始期希望日	タイプ	治療費用 100%補償 期間	保険料	他の保険 契約等の 有無	実習実施機関名	被保険者証	
1	TRAN VAN	ベトナム	男	1997/05/05	37ヶ月	1	1ヶ月	30,500円	無		発行する
2	NGUYEN THEN	中国	女	2002/03/02	25ヶ月 2021-08-08	A	2ヶ月	18,160円	無		

発行できる加入のみ「発行する」と表示されておりますので選択して発行ください。