

ウェブサイトからのお申し込み方法について

1. ウェブサイトを開き、ページ右上から“日本語”を選択

URL: <https://www.innoinsure.com/>

SegurCaixa Adeslas
Oficina de atención comercial

Expatriate Insurance Dental Insurance Accident Insurance Other Insurance

Login English

English
日本語
한국어
русский
Español

#1 Health Insurance in Spain
Chosen by 6,340,000+ customers
Best price guarantee.

LEARN MORE

International office of SegurCaixa Adeslas - the Top 1 Insurance Company in Spain

InnoInsure is the official website of the international office of Adeslas.
We operate online to guarantee the best customer satisfaction and easiest claim management.

1 No.1 in Spain
We have ranked the **Top 1 health insurance and most trustworthy company** since 2014. Official health

Best price guaranteed
Good ≠ Expensive. We cut out the middlemen to offer you **the best price** in the market.

100% success for VISA/NIE application
Meets **all the requirements** the Spanish Immigration Department and

2. “詳細はこちら”をクリック

SegurCaixa Adeslas
Oficina de atención comercial

外国人用の保険 歯科保険 傷害保険 その他の保険

ログイン 日本語

634万人以上のお客様に選ばれた
スペイン国内No.1の健康保険会社
お客様にご満足いただける最適な保険をご提供いたします。

詳細はこちら

3. “今すぐ購入”をクリック

SegurCaixa Adeslas
Oficina de atención comercial

外国人用の保険 歯科保険 傷害保険 その他の保険

学生ビザや居住の申請・更新でシェアNo.1の健康保険
救急治療や診断、検査、手術などをすべて補償。
自己負担・免責なし、保険適用までの免責期間もございません。

今すぐ購入

4. 必要事項を入力後、“続ける”を選択

1 見積もりを取得

生年月日: YYYY-MM-DD
保険適用の開始月:
保険終了月:
健康に関するアンケート
身長: cm 体重: kg
次の疾患のいずれかがある場合は、マークを付けてください
 心血管疾患または心疾患 脳血管疾患 あらゆる種類の腫瘍または癌
 癩病 肝炎 肝硬変
 肝不全 腎臓の損傷または故障 糖尿病
 緑内障 白内障 薬物/アルコール依存症
 パーキンソン病 アルツハイマー病 麻痺
 In pregnancy

保険適用期間は
月単位でご入力ください。

個人を追加 +

続ける

5. お見積価格を確認後、“続ける”を選択

2 価格概要

InnoInsureスペシャル保険	€59 €49 /月
保証内容	開始月: 09-2022 終了月: 09-2023
小計	€767 €637
合計	€767 €637

最大33%の特別割引実施中！

“保険条件”を押すと、スペイン語版のAdeslasCOMPLETA（保険約款）がダウンロードできます。
“保険の概要”を押すと、保険内容が詳しく表示されます。

保険条件 保険の概要

続ける

救急と緊急搬送	有り
一次医療	有り
医療専門分野	有り
診断テスト	有り
手術	有り
入院とICU	有り

眼科	有り
スペイン国内・外の旅行支援	有り
帰国	有り
免責期間	無し
分担金	無し
免責額	無し

6. お客様情報の入力 (*印は必須入力)

3 個人情報

名前[苗字・名前はローマ字で記入] (*) 名前[苗字・名前はローマ字で記入]	ミドルネーム[苗字・名前はローマ字で記入] ミドルネーム[苗字・名前はローマ字で記入]
苗字(姓) [苗字・名前はローマ字で記入] (*) 苗字(姓) [苗字・名前はローマ字で記入]	性別 (*) 性別
生年月日(*) 2000-01-01	国籍 (*) 日本
パスポート番号 (*) パスポート番号	NIE/TIEナンバー NIE/TIEナンバー
目的 目的	携帯電話番号 +34 スペイン 携帯電話番号
スペインに拠点を置く住所 ⓘ スペインに拠点を置く住所	

スペインの住所が決まっていない場合は、空欄でも問題ございません。
後ほど、マイページより住所登録が可能です。

続ける

7. アカウントにログインする (※アカウントをお持ちでない場合は、“ここで登録”をクリック)

ローマ字の名前、メールアドレス、パスワード入力後、利用規約にチェックを入れて登録

アカウントにログインする

アカウントをお持ちでない場合 [ここで登録](#)

メールアドレス

パスワード

ログイン

メールアドレスで登録

すでにアカウントをお持ちですか? [ここにログイン](#)

名前[苗字・名前はローマ字で記入]

苗字(姓) [苗字・名前はローマ字で記入]

メールアドレス

Confirm email 確認のため、メールアドレスを再入力して下さい

パスワード

Confirm password 確認のため、パスワードを再入力して下さい

[サインアップ]をクリックして容認する 利用規約 of innoinsure.com

登録する

8. ご注文内容の確認

4 注文確認

被保険者の情報

名前[苗字・名前はローマ字で記入]: HANAKO

ミドルネーム[苗字・名前はローマ字で記入]:

生年月日: 2000-01-01

NIE/TIEナンバー:

ステータス:

スペインに拠点を置く住所:

苗字(姓)[苗字・名前はローマ字で記入]: YAMADA

性別: 女性

パスポート番号: TS1234567

国籍: 日本

携帯電話番号:

保険情報

InnoInsureスペシャル保険	€59 €49 /月
保証内容	開始月: 09-2022 終了月: 09-2023
小計	€767 €637
合計	€767 €637

内容を修正したい場合は
"編集"を選択して下さい

編集

確認する

9. カード決済手続き

SegurCaixa Adeslas
Oficina de atención comercial

外国人用の保険 歯科保険 傷害保険 その他の保険

被保険者の情報

名前[苗字・名前はローマ字で記入]: HANAKO

ミドルネーム[苗字・名前はローマ字で記入]:

生年月日: 2000-01-01

NIE/TIEナンバー:

ステータス: 学生ビザ申請

スペインに拠点を置く住所:

苗字(姓)[苗字・名前はローマ字で記入]: YAMADA

性別: 女性

パスポート番号: TS1234567

国籍: 日本

携帯電話番号:

保険情報

人物 1

InnoInsureスペシャル保険	€59 €49 /月
保証内容	開始月: 09-2022 終了月: 09-2023
小計	€767 €637
合計	€767 €637

カード決済

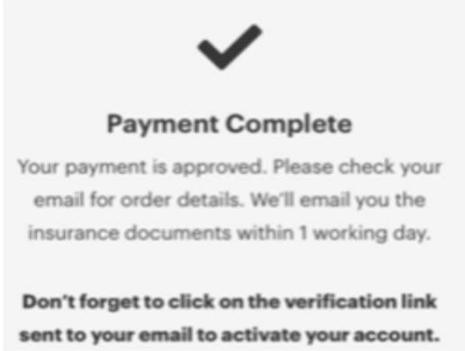
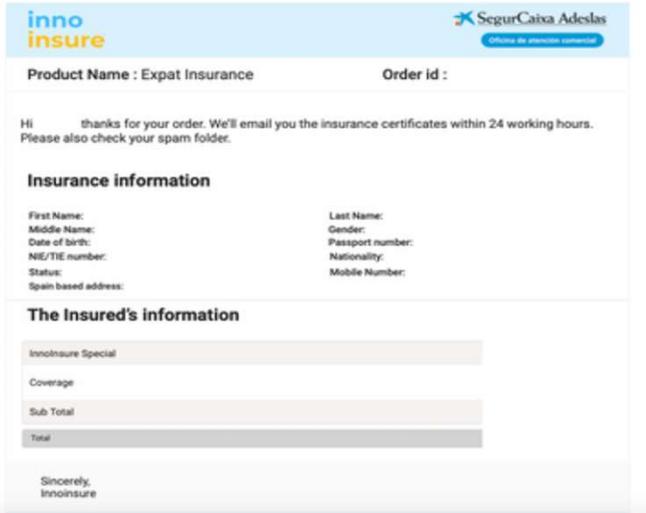
カード番号 月/年 CVC

支払う

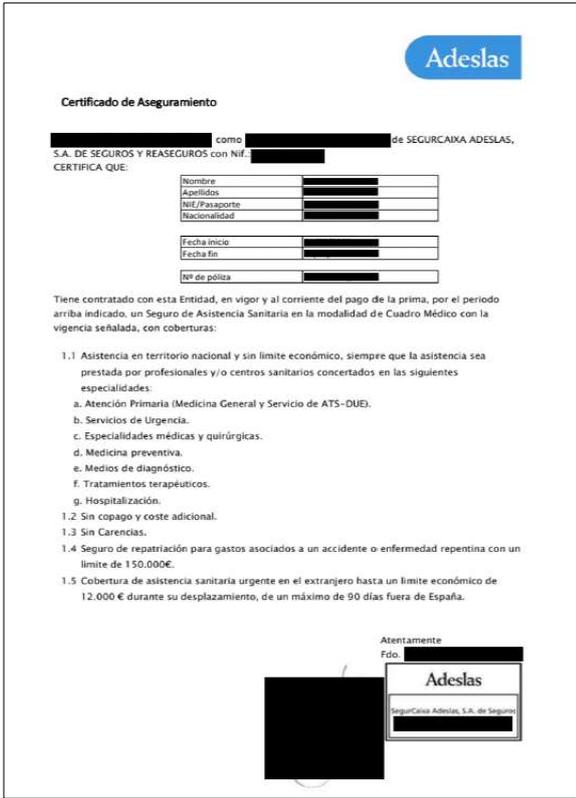
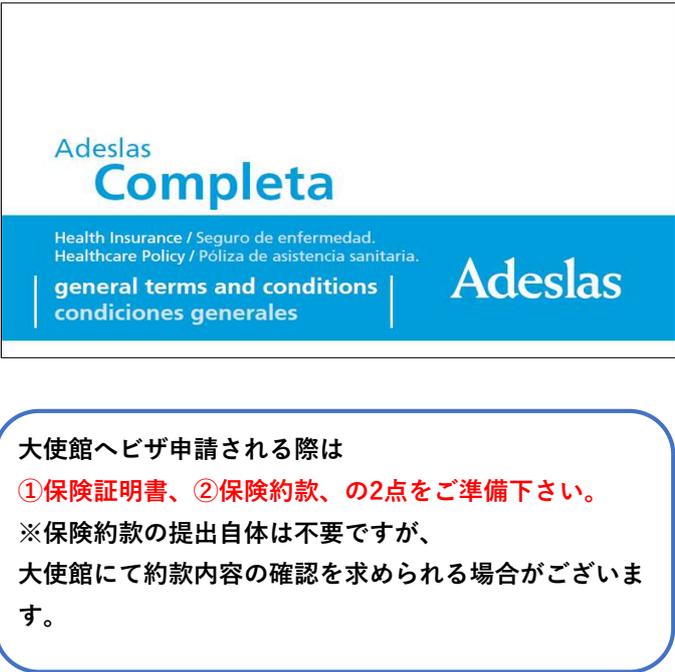
すべてのお支払いのプロセスはセキュリティを担保しているのは Stripe.

世界各国のクレジットカード・デビットカードをご利用いただけます。

10. 支払完了後、お客様のメールアドレスへ確認メールを送付いたします

確認メッセージ	確認メール例																
 <p>Payment Complete</p> <p>Your payment is approved. Please check your email for order details. We'll email you the insurance documents within 1 working day.</p> <p>Don't forget to click on the verification link sent to your email to activate your account.</p>	 <p>inno insure SegurCaixa Adeslas</p> <p>Product Name : Expat Insurance Order id :</p> <p>Hi [redacted] thanks for your order. We'll email you the insurance certificates within 24 working hours. Please also check your spam folder.</p> <p>Insurance information</p> <table border="1"><tr><td>First Name:</td><td>Last Name:</td></tr><tr><td>Middle Name:</td><td>Gender:</td></tr><tr><td>Date of birth:</td><td>Passport number:</td></tr><tr><td>NIE/TIE number:</td><td>Nationality:</td></tr><tr><td>Status:</td><td>Mobile Number:</td></tr><tr><td>Spain based address:</td><td></td></tr></table> <p>The Insured's information</p> <table border="1"><tr><td>Innoinsure Special</td></tr><tr><td>Coverage</td></tr><tr><td>Sub Total</td></tr><tr><td>Total</td></tr></table> <p>Sincerely, Innoinsure</p>	First Name:	Last Name:	Middle Name:	Gender:	Date of birth:	Passport number:	NIE/TIE number:	Nationality:	Status:	Mobile Number:	Spain based address:		Innoinsure Special	Coverage	Sub Total	Total
First Name:	Last Name:																
Middle Name:	Gender:																
Date of birth:	Passport number:																
NIE/TIE number:	Nationality:																
Status:	Mobile Number:																
Spain based address:																	
Innoinsure Special																	
Coverage																	
Sub Total																	
Total																	

11. お支払い後、1～3営業日以内に“保険証明書”と“保険約款”をメールにてお送りいたします

Certificado de Aseguramiento 保険証明書	Adeslas Completa 保険約款														
 <p>Adeslas</p> <p>Certificado de Aseguramiento</p> <p>[redacted] como [redacted] de SEGURCAIXA ADESLAS, S.A. DE SEGUROS Y REASEGUROS con Nif. [redacted]</p> <p>CERTIFICA QUE:</p> <table border="1"><tr><td>Nombre</td><td>[redacted]</td></tr><tr><td>Apellidos</td><td>[redacted]</td></tr><tr><td>NIE/Pasaporte</td><td>[redacted]</td></tr><tr><td>Nacionalidad</td><td>[redacted]</td></tr><tr><td>Fecha inicio</td><td>[redacted]</td></tr><tr><td>Fecha fin</td><td>[redacted]</td></tr><tr><td>Nº de póliza</td><td>[redacted]</td></tr></table> <p>Tiene contratado con esta Entidad, en vigor y al corriente del pago de la prima, por el periodo arriba indicado, un Seguro de Asistencia Sanitaria en la modalidad de Cuadro Médico con la vigencia señalada, con coberturas:</p> <ol style="list-style-type: none">Asistencia en territorio nacional y sin limite económico, siempre que la asistencia sea prestada por profesionales y/o centros sanitarios concertados en las siguientes especialidades:<ol style="list-style-type: none">Atención Primaria (Medicina General y Servicio de ATS-DUE).Servicios de Urgencia.Especialidades médicas y quirúrgicas.Medicina preventiva.Medios de diagnóstico.Tratamientos terapéuticos.Hospitalización.Sin copago y coste adicional.Sin Carencias.Seguro de repatriación para gastos asociados a un accidente o enfermedad repentina con un limite de 150.000€.Cobertura de asistencia sanitaria urgente en el extranjero hasta un limite económico de 12.000€ durante su desplazamiento, de un máximo de 90 días fuera de España. <p>Atentamente Fdo. [redacted]</p> <p>Adeslas SegurCaixa Adeslas, S.A. de Seguros</p>	Nombre	[redacted]	Apellidos	[redacted]	NIE/Pasaporte	[redacted]	Nacionalidad	[redacted]	Fecha inicio	[redacted]	Fecha fin	[redacted]	Nº de póliza	[redacted]	 <p>Adeslas Completa</p> <p>Health Insurance / Seguro de enfermedad. Healthcare Policy / Póliza de asistencia sanitaria.</p> <p>general terms and conditions Adeslas condiciones generales</p> <p>大使館へビザ申請される際は ①保険証明書、②保険約款、の2点をご準備下さい。 ※保険約款の提出自体は不要ですが、 大使館にて約款内容の確認を求められる場合がございます。</p>
Nombre	[redacted]														
Apellidos	[redacted]														
NIE/Pasaporte	[redacted]														
Nacionalidad	[redacted]														
Fecha inicio	[redacted]														
Fecha fin	[redacted]														
Nº de póliza	[redacted]														