

家庭常備薬の特別割引案内 WEB申込みご利用方法

お問い合わせ等は下記お問い合わせ先に直接お願いいたします

＜お問合せ＞

白石薬品株式会社 大阪営業部

T E L : 072-940-7085 (平日9:00~17:00)

アクサ生命健康保険組合 受付係

はじめに

いつも家庭常備薬の特別割引案内をご利用いただきありがとうございます。
WEB申込みご利用方法を簡単にではございますが、ご説明させていただきます。
詳細は以下のページをご覧ください

- 1 申込み期間・納品時期
- 2 申込・支払方法等について
- 3 アクセス方法とID・パスワード
- 4 WEB申込みの流れ

申込期間・納品時期

- 申込期間

9/25(金)～10/26(月)

※回覧期間後はお申込みできません。

- 納品時期

12月上旬頃【12/4(金)～10(木)】にご納品いたします。

※納品日のご指定はできません。

申込・支払方法等について

申込方法	健保ニュースに同封の申込書またはWEBサイトでお申込みいただけます。 ○紙申込み：申込書に記入後、郵送または担当者に提出してください ○WEB申込み：各自でWEBサイトにてお申し込みください
商品アイテム数	167品目
納品場所	ご自宅または職場に納品いたします。 ※WEB申込みの方はご自宅受取りのみです。
送料	○職場納品の場合：購入金額にかかわらず送料はかかりません。 ○自宅納品の場合：購入金額3500円未満650円、3500円以上送料無料
支払方法	商品同梱の振込用紙でのお支払（振込手数料はかかりません）
支払期日	2021年1月8日（金） ※家庭用常備薬割引斡旋の継続のため、期日内のご入金をお願いいたします。

アクセス方法

WEB申込みページは下記のリンクよりアクセスしていただくか
右記の二次元バーコードを読み取ってください

<https://www.blancnetplus.com/h1/a/axak>



アクサ生命BP

WEB申込みの詳しいご利用方法はWEB申込の流れをご覧ください。

ログイン画面にて入力してください

共通ID： axakenpo

パスワード： 保険証記載の8桁の保険者番号を
入力してください



この部分に記載されている8桁の数字がパスワードです

WEB申込の流れ①

■ WEB申し込みの一連の流れをご説明します。



- ① ログイン画面からID・パスワードを入力してログインしてください。
ID・パスワードは前ページを参照してください。
※アカウント登録はございません。



- ② 今回のご案内が表示されます。
「申込ページへ」を押していただくと
「商品ラインナップ」画面に遷移します。

3

🔍
🛒 1
📖

デモ1大阪健康
 カート
ログアウト

現在のカートの中

ログイン・申込登録

申込情報入力

入力内容のご確認

ご注文完了

現在のカートの中

削除	品番	商品写真	商品名	特約品	リスク分類	規格数量	販売価格	数量	金額
削除	1		犬用サプリメント	特約品	高リスク商品	45錠	100円	1	100円
削除	2		猫用サプリメント	特約品	高リスク商品	30錠	170円	1	170円
削除	4		犬用サプリメント			18錠	180円	1	180円
小計									450円
ご注文額									450円

注意喚起

以下の申し込み時の注意事項を必ず申し込み前にお読みください。

第1 医薬品を輸入される方へ
 第2 特定医薬品（特定第2種医薬品）は小児や妊婦、高齢者、病状で治療を受けている方など、服用者の状態によって重篤な副作用が生じる可能性があります。注意を要する医薬品として指定されたものです。

利用規約

規約には本サービスをご利用になる皆様（以下、「申込者」といいます。）の権利と義務が規定されております。
[利用規約を読む。](#)

第1条（申込者）
 1. 「申込者」とは、当社が定める手続に依り本規約に同意の上、商品の申し込みを行う個人をいいます。

上記内容をご確認の上、ご同意いただける場合「同意する」にチェックをして、「申込手続進む」を押してください。

☐ 同意する

※ 「同意する」にチェックをつけ手続きを進めた場合、上記についてすべて同意したとみなします。

注文を続ける

申込手続きへ

④ 「カートへ進む」から「現在のカートの中」へ進み、
申込商品の確認と「注意喚起」・「利用規約」への
同意を得て「申込者情報入力ページ」へ遷移します。

WEB申込の流れ③

⑤

現在のカートの中 ログイン・申込者登録 申込者情報入力 入力内容のご確認 ご注文完了

申込者情報入力

ご注文内容
計3点: 450円 (内訳を見る)
数量を変更または削除する

お客様情報
お客様情報を確認する

お名前 ※必須	姓 渡木	名 くすり
お名前(フリガナ) ※必須	セイ イバタキ	メイ クスリ
性別	☐ 男性 ☒ 女性	
生年月日	1980 年 01 月 02 日	
郵便番号 ※必須	〒 567 - 0000	
	自動住所入力 郵便番号を入力後、押してください。	
住所 ※必須	大田区 豊木市五日市 市町村・町名・番地 (〒4桁指定以降は必須)	
	マンション・邸番番号 (〒4桁指定マンション: 400号室) マンション名・部屋番号は必ず入力してください。	

⑥

現在のカートの中 ログイン・申込者登録 申込者情報入力 入力内容のご確認 ご注文完了

入力内容のご確認

変更が必要な場合は、変更済み、キャンセル「申込完了」ボタンを押してください。

ご注文内容
数量を変更または削除する

品番	商品写真	商品名	特約品	リスク	規格容量	取扱価格	数量	金額
1		アブミの塩	☒ 特約品	☒ リスク	45錠	100円	1	100円
2		アブミの塩	☒ 特約品	☒ リスク	30錠	170円	1	170円
4		決断シート(大人用)			18枚	180円	1	180円
小計								450円
ご注文額								450円

お客様情報

お名前	渡木 くすり
お名前(フリガナ)	イバタキ クスリ
性別	女性
生年月日	1980年01月02日

- ⑤ 申込者情報を入力してください。
- ⑥ お申込み内容のご確認し、「申込完了」を押します。

- ⑦ ご注文の確定
- ※確定後の商品変更はできません
- ※確定後に変更を希望される場合はお問い合わせ先の電話番号へご連絡をお願いいたします。

⑦

現在のカートの中 ログイン・申込者登録 申込者情報入力 入力内容のご確認 ご注文完了

ご注文完了

ご注文ありがとうございます。
申込手続きが完了いたしました。

申込番号: 1608-0000001
申込日時: 2016/08/01 15:40

お領収書の発行が必要となりますので申込番号を覚えていただくか、印刷して大切に保管してください。
印刷ボタンを押していただくことにより申込内容をPDFファイルにてご確認いただけます。

以上が主な流れとなります。

<お問合せ>

- ご不明な点がございましたら下記お問い合わせ先に直接
お願いいたします
- 白石薬品株式会社 大阪営業部
- T E L : 072-940-7085 (平日9 : 00 ~ 17 : 00)
- アクサ生命健康保険組合 受付係