

平成25年6月28日
日本生命保険相互会社

UCDAアワード2013 生命保険告知書部門「情報のわかりやすさ賞」を受賞

日本生命保険相互会社（社長：筒井 義信、以下「当社」）は、一般社団法人ユニバーサルコミュニケーションデザイン協会®が主催する「UCDAアワード2013」において、生命保険告知書部門「情報のわかりやすさ賞」を受賞しました。

当社は、平成24年4月より保険に関するすべての仕組をお客様視点から見直し、システムインフラを抜本的に刷新した新統合計画を本格展開すると同時に、3カ年経営計画「みらい創造プロジェクト」をスタートしております。新統合計画では、営業職員の携帯端末“REVO”を新たに導入したことにより、これまでお客様に紙の書類へご記入いただいていた保険に関する各種手続きが、ペーパーレス・印鑑レスで完了し、お客様の利便性が飛躍的に向上しております。

第4回となる「UCDAアワード2013」は、「伝達品質の保証」をテーマに開催されており、今回の受賞は、“REVO”での保険加入時の告知手続きが高く評価されたことによるものです。

<主な受賞理由>

- “REVO”画面への入力により、正確かつ漏れのない手続きが可能となり、後々記入漏れ等でお客様にご迷惑をかけるケースがないこと。
- 「告知重要事項・告知事項説明書」を用いて、事前にお客様に説明することで、告知手続きがスムーズに行えること。

尚、平成25年7月5日に「UCDAアワード2013選考結果報告会」が開催される予定です。

これまでもお客様にとって分かりやすく、かつ正確・迅速に手続きを進めるという観点から営業職員の携帯端末の改善を重ねてまいりましたが、今後も引き続き、お客様にとって分かりやすい手続き、当社職員によるFace-to-Faceのサポートを通じて、お客様サービスの向上に努めてまいります。

「第三者」による客観的な評価



「UCDAアワード」とは、企業が提供する情報を、産業・学術・生活者の知見により開発した尺度を使用して、「第三者」が客観的に評価するものです。評価結果が、改善のための指標となり、デザイン技術の発展とコミュニケーション品質の向上を通じて、企業と生活者双方の利益に貢献することを目的としています。

選考では、生命保険会社、損害保険会社、運用会社等が対象となります。

■一般社団法人ユニバーサルコミュニケーションデザイン協会について

一般社団法人ユニバーサルコミュニケーションデザイン協会は、2007年任意団体として設立（2009年11月に一般社団法人化）。視覚情報伝達の領域に、人間中心設計の考え方を導入。生活者の生命・財産に関わる金融コミュニケーションの分野を中心に、第三者機関として「わかりやすさ」の認証制度を行っています。産業・学術・生活者の第三者による研究および評価・改善活動で情報の伝達効率を向上させ、発信者である企業・団体と、受信者である生活者、双方の利益に資することをめざしています。

<ご参考>

■ 現在の告知手続き（“REVO”画面上で入力）


※告知が必要な項目のみ画面展開し、「必須」と表示。


質問2：5年以内の「質問1に記載の病気以外の病気やけが」による診療・入院・手術の詳細 



質問1に記載の病気 以外の病気やけがによる診療期間、入院有無、手術有無等の詳細についてお答えください。

1	病気やけが	高血圧症
	診療期間および現在の状況を <input type="checkbox"/> 入力ください。 (診療とは、問診・診察・検査・治療を指します)	診療開始年月 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 から 現在の状況 <input type="button" value="診療終了"/> <input type="button" value="診療継続中"/> 診療終了年月 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月
	7日間以上の期間  にわたる診療で「か」 <input type="checkbox"/>	<input type="button" value="はい"/> <input type="button" value="いいえ"/>
	入院したことがありますか (正常分娩による入院は除きます)	<input type="button" value="はい"/> <input type="button" value="いいえ"/>
	入院期間を入力ください。 (最近の入院から順に入力ください)	入院期間1 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 から <input type="text"/> 入院期間2 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 から <input type="text"/>
		<input type="checkbox"/> 3回以上入院あり 


※告知内容に間違いなどがあった場合、入力エラーメッセージを表示。

質問2：5年以内の「質問1に記載の病気以外の病気やけが」による診療・入院・手術の詳細 

質問1に記載の病気 以外の病気やけがによる診療期間、入院有無、手術有無等の詳細についてお答えください。

1	病気やけが	高血圧症
	診療期間および現在の状況を <input type="checkbox"/> 入力ください。 (診療とは、問診・診察・検査・治療を指します)	診療開始年月 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 から 現在の状況 <input type="button" value="診療終了"/> <input type="button" value="診療継続中"/> 診療終了年月 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月
	7日間以上の期間  にわたる診療で「か」 <input type="checkbox"/>	<input type="button" value="はい"/> <input type="button" value="いいえ"/>
	入院したことがありますか (正常分娩による入院は除きます)	<input type="button" value="はい"/> <input type="button" value="いいえ"/>
	入院期間を入力ください。 (最近の入院から順に入力ください)	入院期間1 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 から <input type="text"/> 1週間以内 <input type="text"/> 入院期間2 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 から <input type="text"/>
		<input type="checkbox"/> 3回以上入院あり 

Web ページからのメッセージ

 入力エラーがあります

詳細1：「入院期間1」が当月よりも未来の年月となっていますので、修正してください

入力エラーとなった項目が見当たらない場合は、スクロールして表示し、修正ください

以上