

# OSSMA Plusサービス 申込方法ご案内(大学・学校経由)

## ■目的

- 1) OSSMA Plus会費決済
- 2) OSSMA Plus会員専用上乗せ保険加入から保険料決済

コンビニ払い用

## ■手順

メール①

### 1. 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。

この度は、OSSMA Plus ご登録ありがとうございます。  
本メールでは、2つのお知らせがあります。  
「OSSMA Plus会費の決済のお願い」と「OSSMA Plus会員専用上乗せ海外旅行保険のご案内」です。

1. OSSMA Plus 会費お支払いのお願い  
\*\*\*\*\*  
下記のOSSMA Plusのお申し込みを受け付けましたので、ご確認の上、決済手続きをお願いいたします。

■お申込内容(The summarized detail of your enrollment)

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の上、ご注文内容・お支払い金額等をご確認ください。  
確認後、ご利用される決済手段を選択し、必要事項のご入力をお願いします。

%MAIL\_LINK\_URL%  
(上記URLの有効期限: %EXPIRE\_DATE%)

Please access to the [link \(URL\)](#) above, then confirm the content of the information you entered and monetary amount.

### 2. 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。

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

ショッピングサイトに戻る / Select payment method < お支払方法の選択 / Enter payment information >  
必要事項を記入 / Enter payment information > お支払方法のご案内 / Complete

コンビニエンスストア決済の必要事項をご記入ください。/  
Please enter the data necessary for payment at convenience store.

ご利用するコンビニの選択 / Select convenience store

氏名 / Name   
フリガナ / Name in Roman alphabet   
電話番号 / Phone number   
ご連絡先メールアドレス / E-mail

決済する / Payment

ご利用内容 / Purpose of the payment

会費 / Service charge (JPY)	*****
事務手数料 / Payment fee (JPY)	*****
お支払合計 / Total amount (JPY)	*****

### 3. コンビニ決済受付完了

**決済完了ではありません！**

- ・画面表示後、登録したメールアドレス宛てに、タイトル『コンビニ決済依頼完了のお知らせ』メール(メール②)が届きます。  
メールを読み、お申込日から7日以内にお支払を済ませてください。  
お申込み後7日以降お支払が無い場合、お申込みをキャンセルされたものとして、キャンセル料が発生する場合があります。
- ・お申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。

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

ショッピングサイトに戻る < 必要事項を記入 / Enter payment information > **お支払方法のご案内 / Complete**

コンビニエンスストアお支払い申し込みが完了しました。下記の手順でお支払いください。  
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さい。

ファミリーマートでお支払いの場合

第1番号(企業コード)	20020
第2番号(注文番号)	801670939690

ショッピングサイトに戻る

**このページは再表示できません。**



お支払いに必要な番号のメモをお取りひかるか、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



## 4.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！**

### メール②

★ コンビニ決済依頼完了のお知らせ

差出人 :  "決済サービス送信専用アドレス" <system@p01.mul-pay.com>  (参照/登録)

日時 : 2017年08月25日 11:49 AM

To :  

---

様

この度はご購入ありがとうございます。  
下記の内容にてお申し込みを受け付けましたのでご確認の上、お支払期限までにお近くのコンビニエンスストアにてお支払下さい。

■ ご指定のコンビニエンスストア  
ファミリーマート

■ ご注文内容

---

店舗(サイト)名 : OSSMA EAJ  
受付日時 : 2017/08/25 11:49:48  
価格 : \*\*\*\*\*  
お支払期限 : 2017/09/04 23:59

・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。

## 5.コンビニにて、会費をお支払い後、受信するメール

### 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、ID No. は下記のOSSMAPlus会員IDです。パスワードは、ご自身の学籍番号です。  
(高校・高専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 (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%
OSSMAPlus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%

■ OSSMAPlusで補償される費用については以下をご確認ください  
[https://emergency.co.jp/service/education/OSSMAPlus\\_guide.pdf](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。



## 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、日本エマーゼ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・プラン表は、下記からご確認ください。  
[https://emergency.co.jp/service/education/AIG\\_Coverage\\_Premium.pdf](https://emergency.co.jp/service/education/AIG_Coverage_Premium.pdf)

プラン: Aプラン  
OSSMAPlus会員ID(被保険者): P8286200009  
学籍番号・生徒番号: 12345  
会員の出生日: 2020年 4月 1日  
会員の帰国日: 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: hemi@emergency.co.jp  
個人情報同意: 同意しました  
加入依頼日: 2020年 1月 10日  
加入依頼者: OSSMA 太郎  
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

## 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、OSSMA LOCATOR(<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%

## 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です)

メール⑤

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%)

## 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。

○ お問合せ先 ○

日本エマーゼ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](mailto:students@emergency.co.jp)