

中間指針 第五次追補等を踏まえた追加賠償 ウェブ受付システム(WEB)でのご請求方法

- 本書に掲載している画面やイラストはイメージです。実際の画面と異なる場合があります。
- 本書の内容の一部または全部を無断転載することは禁止されています。
- 本書の内容に関しては将来予告なしに変更することがあります。
- 過去に賠償金を受け取られていない方や、ご請求にあたってご確認が必要な事項がある場合、当システムでの受付ができない場合がございます。
- ご不明な点については以下お問い合わせ先にご連絡ください。

お問い合わせ先
東京電力ホールディングス株式会社
福島原子力補償相談室
0120-926-470

目次

■はじめに

WEBでのご請求の概要	3
ご請求受付完了までの流れ	4

■操作手順(WEBでのご請求が可能な方)

本人認証受付	6
ワンタイムパスワード認証	7
ご連絡先・世帯情報の確認	7
郵送先住所の確認	8
電子メールアドレスの登録	8
電子メールアドレスの登録(受信確認)	9
世帯情報の確認	10-13
登録内容の確認	14-15
請求受付開始	15
賠償内容のお知らせ	16-18
請求受付完了	19

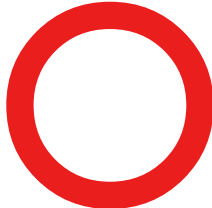
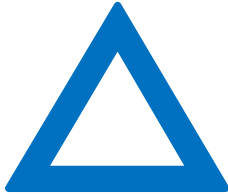

■操作手順(WEBでのご請求ができない方)

本人認証受付	22
ワンタイムパスワード認証	23
ご連絡先の確認	23
郵送先住所の確認	24
電子メールアドレスの登録	24
電子メールアドレスの登録(受信確認)	25
登録内容の確認	26
ご連絡先の受付完了	26

■エラーメッセージ一覧

本人認証受付①,②	28-29
ワンタイムパスワード	30
郵送先住所の確認①,②,③,④	30-33
電子メールアドレスの確認	34
世帯情報の確認	35

WEBでのご請求の概要

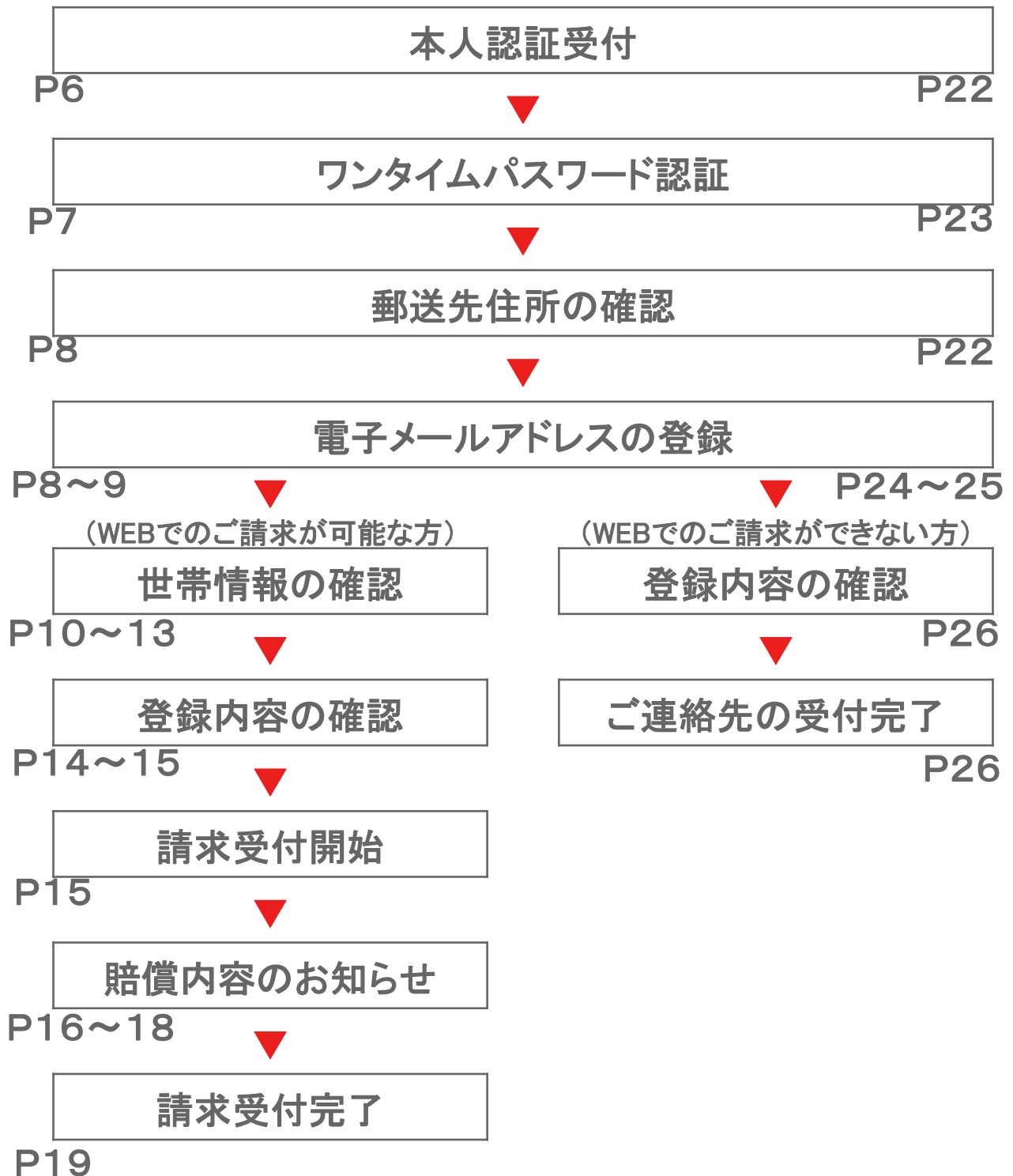
	世帯の代表者および 構成員の方が 以下①②の いずれにも該当しない	世帯の代表者および 構成員の方が 以下①②の いずれかに該当する
過去に賠償金 [※] お受け取り済みの方	 WEBによるご請求が可能	 WEBによるご請求が不可 ご連絡先の登録のみ可能
過去に賠償金を お受け取りにならな い方	 WEBでのお手続き(ご請求・ご連絡先の登録)は ご利用いただけません	

- ① 世帯変更により、新たに世帯代表者として請求される方
- ② これまでの賠償でご請求いただいていない項目がある方

①②のいずれかに該当する場合には、紙面請求書による請求が必要になります。法定代理人等による請求等、個別のご事情等により紙面請求書が必要になる場合がございます。

※ WEBへのログインには、代表者さまの「氏名」「生年月日」「当社に登録いただいているご連絡先電話番号」「申出番号もしくは振込口座(下5けた)」が必要になります。ご連絡先のご登録がない方につきましては、紙面請求書でのお手続きが必要となりますので、何卒ご理解いただけますようお願い申し上げます。

ご請求受付完了までの流れ



WEBでのご請求が可能な方のご請求方法

本人認証受付

本人認証受付

1 代表者さまのお名前（フリガナ） **必須**

トウデンタロウ

全角カタカナで、氏名の間に空白を入れずに入力してください。

代表者さまの生年月日 **必須**

明治 年 月 日

前回ご請求時などにご連絡いただいた「電話番号」を「-(ハイフン)」を付けずに入力してください。

前回ご請求時などにご連絡いただいた「電話番号」が解約済みなどにより、ご使用できない場合には、WEB上で郵送先住所の確認、ご請求受付が出来ません。お手数ではございますが、当社コールセンターへご連絡いただけますようお願いいたします。

電話番号 **必須**

09012345678

ご入力いただく「電話番号」については、2023年4月16日までに登録させていただいた番号になります。

当社賠償請求における「お申し出番号」もしくは、前回ご請求時などにご連絡いただいた「口座番号（下5ケタ）」のどちらか一方を入力してください。

お申し出番号

半角英数字で入力してください。

口座番号(下5ケタ)

半角数字で入力してください。



ワンタイムパスワードの通知方法を選択してください

ご本人確認が出来ましたら、ご入力いただいた電話番号へワンタイムパスワードを通知いたします。
SMS（ショートメッセージサービス）または、電話のどちらかを選択してください。

認証方法

- 2
- SMSでパスワードをお受け取りになる場合
 - 電話でパスワードをお聞きになる場合

3

パスワードを発行する

1 代表者さまの情報を入力

■ 必須

➤ 代表者さまのお名前

※お名前に小文字を使用されている方でログインできない場合は、**大文字での入力**をお試しください。

例: ショウジ→シヨウジ

➤ 代表者さまの生年月日

➤ 電話番号

2023年4月16日までに登録させていただいた電話番号

■ いずれか必須

➤ お申し出番号

当社賠償請求におけるお申し出番号を入力してください。

➤ 口座番号(下5桁)

お申し出済みの振込先口座の下5けたを入力してください。

2 ワンタイムパスワードの送付方法を選択

➤ SMS: ショートメッセージをお送りいたします。

➤ 電話: お電話をおかけいたします。

3 「パスワードを発行する」へ進む

※ ログインできない場合は、表紙に記載の電話番号にお問い合わせください。

ワンタイムパスワード認証

- 1 SMS/電話で届いたワンタイムパスワードを入力
- 2 「認証」へ進む

※ ワンタイムパスワードが届かない場合は、受信設定をご確認ください

※ 「ワンタイムパスワードが正しくありません」と表示された場合は、半角で正しい番号が入力されているかご確認ください。

ワンタイムパスワード認証

SMS/電話でお知らせした、ワンタイムパスワードを入力してください。

1
ワンタイムパスワード

2
認証

ご連絡先・世帯情報の確認

- 1 「次へ」へ進む

ご連絡先・世帯情報の確認

ご請求にあたり、現在のお住まいの場所（郵送先住所）、メールアドレスの登録、世帯情報の確認をお願いいたします。

なお、世帯情報に関しましては前回ご請求いただいた時点の情報を表示させていただきます。代表者さま以外の世帯構成員さまのご請求につきましては、各世帯構成員さまへご説明の上、ご請求いただきますようお願い申し上げます。ご請求受付後に当社より委任書を郵送させていただきます。お手数ではありますが、委任者さまの署名および本人確認書類を添付いただきご返送ください。

※世帯情報については2023年3月3日までにご連絡いただいた情報を記載しており、すでにご連絡をいただいた世帯情報の変更が反映されていない場合がございます。大変お手数ではありますが、変更内容を再度ご入力いただきますようお願い申し上げます。

1
次へ

郵送先住所の確認

郵送先住所の確認

郵送先住所に変更がある場合

「郵送先住所に変更があります」にチェックを付けて、新しい郵送先の住所を入力してください。

※既に変更のご連絡をいただいておりますが、下記住所に反映されていない場合は、大変お手数ではございますが、変更内容を再度ご入力いただきますようお願い申し上げます。

1

前回ご請求時などにご連絡いただいたご住所

郵便番号	123-4567
都道府県	福島県
市区町村以降	〇〇市〇〇町1-2-3
郵送先住所の連絡先（電話）	02400000XX
その他連絡先（電話）	090123456XX

2

郵送先住所に変更があります

3

郵送先住所を登録

1 当社からお送りする書類の郵送先住所を確認

2 郵送先住所に変更がある場合はチェックを入れ、正しい情報を入力

※ 既に変更のご連絡をいただいておりますが、下記住所に反映されていない場合は、大変お手数ではございますが、変更内容を再度ご入力いただきますようお願い申し上げます。

3 「郵送先住所を登録」へ進む

電子メールアドレスの登録

電子メールアドレスの登録

受付完了通知を送信する電子メールアドレスのご登録をお願いいたします。

1

電子メールアドレス **必須**

電子メールアドレス 確認のため再入力 **必須**

2

テストメール送信

1 電子メールアドレスを入力

2 「テストメール送信」へ進む

電子メールアドレスの登録(受信確認)

● 受付完了メール

件名:ご登録のメールアドレスの確認をお願い致します。

東電 太郎 さま

弊社原子力発電所の事故により、大変なご迷惑とご心配をおかけしておりますことを改めて深くお詫び申し上げます。

ご登録いただきましたメールアドレスの確認のため、テストメールを送信いたします。

お手数ではございますが、先ほど操作いただいた画面に戻り、お手続きを続けていただきますようお願いいたします。

※このメールは、送信専用アドレスで送信しております。

このメールアドレスでは返信をお受けできませんので、ご了承ください。

※本メールにお心当たりがない場合、他の方が誤ってメールアドレスを入力された可能性があります。

大変お手数ではございますが、本メールを削除いただきますようお願いいたします。

電子メールアドレスの登録 (受信確認)

testmail@xxxx.com宛に、テストメールを送信しました。

テストメールを受け取れた方は「世帯情報の確認へ進む」を押して次へ進んでください。

テストメールを受け取れない場合、「電子メールアドレスの登録をやり直す」を押していただき、再度電子メールアドレスの登録をお願いいたします。

ドメイン設定（受信拒否設定）されている場合、テストメールが届かない場合がございます。ドメイン設定を解除いただくか、又は当社ドメイン「daigojitsuiho.tepco.co.jp」を受信リストに加えていただきますよう、お願いいたします。

1

電子メールアドレスの登録をやり直す

世帯情報の確認へ進む

① テストメールを受け取れた場合は、「世帯情報の確認へ進む」へ進む

※ テストメールを受け取れない場合は「電子メールアドレスの登録をやり直す」を選択

世帯情報の確認

●世帯代表者の情報①

世帯情報の確認

代表者さま トウデン タロウ

お名前 東電 太郎

生年月日 昭和55年 10月22日

被災されたご住所 福島県〇〇郡〇〇町大字〇〇

変更内容

下記の確認事項に該当するものにチェックをしてください

1 避難されていた場所 ※区域の詳細は中間指針第五次追補決定における精神的損害の賠償に関する専用ページをご参照ください

H23.3.11～H23.12.31に計画的避難区域に一定期間（30日）以上滞在した

H23.4.23～H23.12.31に計画的避難区域を除く避難等対象区域または自主的避難等対象区域に避難または滞在した

上記以外

2 下記に避難した場所を記入ください **必須**
 （避難先が複数箇所ある場合は、複数ご記入ください）
 例：〇〇町〇〇小学校、〇〇町公民館

3 平成23年3月11日～平成23年12月31日の間に妊娠されていた期間がある
 （女性の方のみ）

ある

4 日常生活障害慰謝料の賠償対象期間において、以下に記載した「避難生活等による精神的損害の増額事由」に該当する項目がございましたら、チェックを付けてください。「避難生活等による精神的損害の増額事由」の受付を開始する6月20日以降、順次、紙面請求書を当社より送付させていただきます。

1. 要介護状態にある方

2. 身体又は精神の障害がある方

3. 1又は2の者の介護を恒常的に行った方

4. 乳幼児の世話を恒常的に行った方

5. 妊娠中であった方

6. 重度又は中等度の持病がある方

7. 6の介護を恒常的に行った方

8. 家族の別離、二重生活等が生じた方

9. 避難所の移動回数が多かった方

10. 避難生活の適応が困難な客観的事情であって、上記事項と同程度以上の困難さがあるものがあった方

- 1** 避難された場所を選択 **必須**
 （該当する方のみ表示）
- 2** 避難された場所を記入 **必須**
 （該当する方のみ表示）
- 3** 対象期間内の妊娠有無を選択
 （女性の方のみ表示）
女性のみ表示
- 4** 「避難生活等による精神的損害の増額事由」に該当する項目を選択
 （該当する方のみ表示）
該当する場合のみ

世帯情報の確認

●世帯代表者の情報②

お名前に変更がある場合

「氏名に変更があります」にチェックを付けて、お名前を入力してください。

- 5 氏名に変更があります

姓 名

姓(フリガナ) 名(フリガナ)

振込先口座の変更希望がある場合

「お振込先口座の変更を希望します」にチェックを付けてください。後日、当社より振込先口座の変更に必要なお申込書を送付させていただきます。

金融機関

銀行名	〇〇銀行
支店名	〇〇支店
預金種別	普通預金
口座番号	1234567
口座名義	トクゲン 様

- 6 お振込先口座の変更を希望します

- 5 氏名の変更を選択し、変更する氏名を入力

該当する場合のみ

- 6 お振込先口座の変更を希望する場合は選択

該当する場合のみ

世帯情報の確認

●世帯構成員の情報①

お名前	トウデン ハナコ 東電 花子
生年月日	昭和3X年 1月 1日
被災されたご住所	福島県〇〇郡〇〇町大字〇〇
変更内容	

下記の確認事項に該当するものにチェックをしてください

1 避難されていた場所 ※区域の詳細は中間指針第五次追補決定における精神的損害の賠償に関する専用ページをご参照ください

H23.3.11～H23.12.31に計画的避難区域に一定期間（30日）以上滞在した
 H23.4.23～H23.12.31に計画的避難区域を除く避難等対象区域または自主的避難等対象区域に避難または滞在した
 上記以外

2 下記に避難した場所を記入ください **必須**
 （避難先が複数箇所ある場合は、複数ご記入ください）
 例：〇〇町〇〇小学校、〇〇町公民館

3 平成23年3月11日～平成23年12月31日の間に妊娠されていた期間がある（女性の方のみ）
 ある

4 日常生活阻害慰謝料の賠償対象期間において、以下に記載した「避難生活等による精神的損害の増額事由」に該当する項目がございましたら、チェックを付けてください。「避難生活等による精神的損害の増額事由」の受付を開始する6月20日以降、順次、紙面請求書を当社より送付させていただきます。

1. 要介護状態にある方
 2. 身体又は精神の障害がある方
 3. 1又は2の者の介護を恒常的に行った方
 4. 乳幼児の世話を恒常的に行った方
 5. 妊娠中であった方
 6. 重度又は中等度の持病がある方
 7. 6の介護を恒常的に行った方
 8. 家族の別離、二重生活等が生じた方
 9. 避難所の移動回数が多かった方
 10. 避難生活の適応が困難な客観的事情であって、上記事項と同程度以上の困難さがあるものがあった方

- 1** 避難された場所を選択（該当する方のみ表示） **必須**
- 2** 避難された場所を記入（該当する方のみ表示） **必須**
- 3** 対象期間内の妊娠有無を選択（女性の方のみ表示）
女性のみ表示
- 4** 「避難生活等による精神的損害の増額事由」に該当する項目を選択（該当する方のみ表示）
該当する場合のみ

世帯情報の確認

●世帯構成員の情報②

お名前に変更がある場合

「氏名に変更があります」にチェックを付けて、お名前を入力してください。

5

氏名に変更があります

姓

名

姓(フリガナ)

名(フリガナ)

ご家族の構成に変更がある場合

「世帯変更（別世帯）された方」「お亡くなりになられた方」のどちらかを選択してください。

6

- 家族構成に変更なし
- 世帯変更（別世帯）された方
- お亡くなりになられた方

5

氏名の変更を選択し、変更する氏名を入力

該当する場合のみ

6

ご家族構成の変更を確認 **必須**

※「世帯変更（別世帯）された」「お亡くなりになられた」を選択いただいた場合は、後日ご確認の連絡をさせていただきます。

「登録内容確認にすすむ」へ進む

登録内容の確認

登録内容の確認

現在のお住まいの場所（郵送先住所）、メールアドレスの登録内容にお間違いがないか、ご確認ください。

1

- ✓ ご登録いただいたメールアドレス

testmail@xxxx.com

- ✓ 郵送先住所に変更があります。

郵便番号	123-7654
都道府県	福島県
市区町村以降	××市××町1-2-3

世帯情報の変更内容にお間違いがないか、ご確認ください。

代表者さま

トウデン タロウ

お名前 東電 太郎

- ✓ 氏名に変更はありません。

- ✓ お振込先口座の変更を希望します。

振込口座変更届を郵送いたします。到着までしばらくお待ちください。

トウデン ハナコ

お名前 東電 花子

生年月日 昭和3X年 1年 1月

被災されたご住所 福島県〇〇市〇〇町大字〇〇

変更内容

- ✓ 避難されていた場所
計画的避難区域
〇〇町〇〇体育館
- ✓ 平成23年3月11日～平成23年12月31日の間に妊娠されていた期間がある（女性の方のみ）
ある
- ✓ 避難生活等による精神的損害の増額事由に該当する項目
- ✓ 氏名に変更はありません。
- ✓ ご家族の構成に変更はありません。

2

入力内容を変更する

登録内容を保存

郵送先住所の変更のみ実施し、請求書（紙面）での請求をご希望の方は [こちら](#)

- 1 登録および変更した内容を確認

- 2 内容に問題がない場合は「登録内容を保存」へ進む

※ 変更が必要な場合、「入力内容を変更する」を選択

※ 紙面請求書でのご請求を希望する場合は「[こちら](#)」を選択

保存確認
×

入力いただいた内容にお間違いがない場合は、「保存を実行」ボタンを押してください。

キャンセル
保存を実行

3 「保存確認」画面の「保存を実行」へ進む

請求受付開始

請求受付開始

代表者さま以外の世帯構成員さまのご請求につきましては、各世帯構成員さまへご説明の上、ご請求いただきますようお願い申し上げます。ご請求受付後に当社より委任書を郵送させていただきます。お手数ではございますが、委任者さまの署名および本人確認書類を添付いただきご返送ください。

1 世帯構成員に請求内容について説明した上で、請求を実施します。

※世帯変更（別世帯）された方やお亡くなりになられた方のご請求に関しましては、請求書（紙面）でのお手続きが必要となります。後日、当社よりご連絡をさせていただきます。

世帯情報の確認に戻る

2 賠償内容のお知らせへ進む

- 1 「世帯構成員に請求内容について説明した上で、請求を実施します。」にチェック
- 2 「賠償内容のお知らせへ進む」へ進む

賠償内容のお知らせ

●賠償内容のお知らせ（避難等対象区域の方）

賠償内容のお知らせ

請求内容は下記の通りです。
内容をご確認いただき、「請求を確定する」ボタンを押してください。

ご請求金額

請求金額が「*****」と表示されているご請求者さまにつきましては、これまでのご請求実績に基づき賠償金額を、別途、算定させていただきます。
賠償金額の詳細につきましては、後日送付いたします紙面の合意書をご確認ください。

ご請求者さま別の賠償金額

東電 太郎	*****
※詳細を確認する場合は、金額をクリックしてください。	
東電 花子	*****
※詳細を確認する場合は、金額をクリックしてください。	

ご連絡先・世帯情報の確認に戻る
請求を確定する

- ① 賠償内容を確認し、「請求を確定する」へ進む
- ※ 賠償金額の詳細を確認したい場合は、青字の賠償金額を選択
 - ※ 請求金額の表示が「*****」と表示されている場合も青字を選択いただく事で詳細をご確認いただけます

●賠償内容のお知らせ

（自主的避難等対象区域及び福島県県南・宮城県丸森町の方）

賠償内容のお知らせ

請求内容は下記の通りです。
内容にご了解いただける場合は、「ご請求内容を確定する」ボタンを押してください。

ご請求金額

80,000円

ご請求者さま別の賠償金額

東電 太郎	80,000円
※詳細を確認する場合は、金額をクリックしてください。	
東電 花子	*****
※詳細を確認する場合は、金額をクリックしてください。 今回追加でのお支払いはございません。	

ご連絡先・世帯情報の確認に戻る
請求を確定する

- ① 賠償内容を確認し、「請求を確定する」へ進む
- ※ 賠償金額の詳細を確認したい場合は、青字の賠償金額を選択
 - ※ 請求金額の表示が「*****」と表示されている場合も青字を選択いただく事で詳細をご確認いただけます

請求確定の確認



ご確認いただいた内容でご請求を確定いただく場合は、「請求確定」ボタンを押してください。

キャンセル
請求確定

- ② 「請求確定の確認」画面の「請求確定」へ進む

●賠償金額の詳細

賠償金額の詳細

東電 太郎

ご請求者さま別金額

1,300,000円

- 避難等対象区域のご請求者さま
 賠償内容のお知らせ画面でご請求金額が「*****」と表示されているご請求者さまにつきましては、上記金額に加え、今回のご請求内容およびこれまでのご請求実績に基づき賠償金額を算定させていただきます。賠償金額の詳細につきましては、後日送付いたします合意書をご確認ください。
- 自主的避難等対象区域及び
 福島県南地域、宮城県丸森町のご請求者さま
 賠償内容のお知らせ画面でご請求金額が「*****」と表示されているご請求者さまにつきましては、従前にお示した賠償内容から変更がないため、追加のお支払いはございません。

賠償項目

- 1 過酷避難状況による精神的損害

賠償対象期間	平成23年3月11日～平成23年8月31日
賠償金額	300,000円

- 避難生活等による精神的損害

賠償対象期間	平成29年6月1日～平成30年3月31日
賠償金額	1,000,000円

賠償内容のお知らせに戻る

- 1 賠償項目の説明を確認したい場合は、赤字の賠償項目名を選択

●賠償項目の説明

賠償項目の説明

賠償項目名

過酷避難状況による精神的損害

対象となる方

- (1) 本件事故発生時点の生活の本拠が福島第一原子力発電所から半径20kmの区域にあった方で避難をされた方
- (2) 本件事故発生時点の生活の本拠が福島第二原子力発電所から半径8km～半径10kmまでの区域にあった方で避難をされた方かつ、上記(1)に該当しない方

対象となる損害

放射線に関する情報が不足する中で、被ばくの不安と、今後の展開に関する見通しも示されない不安を抱きつつ、着の身着のまま取るものも取り敢えずの過酷な状況の中で避難を強いられたことによる精神的損害

賠償対象期間

- (1) 本件事故発生から6ヶ月間
- (2) 避難指示が出されていた期間（本件事故発生から2ヶ月間）

賠償金額

- (1) お一人につき300,000円
- (2) お一人につき150,000円

1

請求者別金額に戻る

1

「請求者別金額に戻る」を選択して戻る

請求受付完了

① ご請求の受付は以上です。

ご請求番号：VW10000295

ご請求を受付いたしました。

二人以上の世帯につきましては、当社より委任書を郵送させていただきます。

お手数ではございますが、委任者さまの署名および本人確認書類を添付の上ご返送いただきますようお願いいたします。

ご不明な点がございましたら、下記までお問い合わせください。

お問い合わせ先：

東京電力ホールディングス 福島原子力補償相談室
0120-926-470

ご請求番号は、電子メールでもお送りしておりますのでご確認ください。

お手続きは以上になります。

操作を終了する場合は、ブラウザの画面を閉じてください。

① 請求番号を確認し、ブラウザで画面を閉じる

受付完了後のお手続き

● 受付完了メール

東電 太郎さま
2023/04/XX XX:XX:XX/VW0000XXX

弊社原子力発電所の事故により、大変なご迷惑とご心配をおかけしておりますことを改めて深くお詫び申し上げます。

ご登録いただいた請求内容につきまして、受付を完了いたしました。
(ご請求番号：VW10000XXX)

二人以上の世帯につきましては、当社より委任書を郵送させていただきます。お手数ではございますが、委任者さまの署名および本人確認書類※のコピーを添付のうえご返送いただきますようお願いいたします。

※本人確認書類(マイナンバーカード(おもて面)、運転免許証、パスポート、在留カード等)

ご請求内容の確認は順次進めてまいります。お振込みまでお時間を要する場合がございますので、あらかじめご理解

賜りますようお願い申し上げます。

<中間指針第五次追補等を踏まえた追加賠償のご案内>

URL:

https://www.tepco.co.jp/fukushima_hq/compensation/daigojitsuiho/index-j.html

※このメールは、送信専用アドレスで送信しております。

このメールアドレスでは返信をお受けできませんので、ご了承ください。

※本メールにお心当たりがない場合、他の方が誤ってメールアドレスを入力された可能性がございます。

大変お手数ではございますが、本メールを削除いただきますようお願いいたします。

○ ご請求受付でご登録いただいたご住所宛に、委任書※¹を送付いたします。

○ 委任書に必要事項をご記入いただき、委任者全員の本人確認書類※²を添付してご返送ください。

※¹ 単身世帯のご請求者さまにつきましては、委任書の送付はいたしません。
(委任書は提出不要)

※² マイナンバーカード(おもて面)、運転免許証、パスポート、在留カード等

■すでに受付済みの方

受付済み

ご請求番号：VW10000295

Webでの受付手続きは完了しております。
 ご不明な点がございましたら、下記までお問い合わせください。

お問い合わせ先：
 東京電力ホールディングス 福島原子力補償相談室
 0120-926-470

操作を終了する場合は、ブラウザの画面を閉じてください。

ご連絡先の登録内容

ご登録いただきました、郵送先住所ならびにメールアドレスは以下になります。

- ✓ ご登録いただいたメールアドレス

testmail@xxxx.com

- ✓ 郵送先住所に変更があります。

郵便番号	979-0144
都道府県	福島県
市区町村以降	XX市XX町1-2-3

世帯情報の変更内容

代表者さま

トウデン タロウ

お名前 東電 太郎

生年月日 昭和55年 10月22日

被災されたご住所 福島県〇〇市〇〇町大字〇〇

変更内容

- ✓ 氏名に変更はありません。
- ✓ お振込先口座の変更を希望します。

振込口座変更届を郵送いたします。到着までしばらくお待ちください。

賠償内容

ご請求金額

請求金額が「*****」と表示されているご請求者さまにつきましては、これまでのご請求実績に基づき賠償金額を、別途、算定させていただきます。

賠償金額の詳細につきましては、後日送付いたします紙面の合意書をご確認ください。

ご請求者さま別の賠償金額

東電 太郎 *****

※詳細を確認する場合は、金額をクリックしてください。

東電 花子 *****

※詳細を確認する場合は、金額をクリックしてください。

- すでにお手続きが完了している場合は、受付済み画面が表示され、登録内容をご確認いただけます。
- ご請求が完了している場合は、世帯情報の変更内容及び賠償内容もご確認いただけます。

WEBでのご請求ができない方のご請求方法

本人認証受付

本人認証受付

1 代表者さまのお名前（フリガナ） **必須**

全角カタカナで、氏名の間に空白を入れずに入力してください。

代表者さまの生年月日 **必須**

前回ご請求時などにご連絡いただいた「電話番号」を「-(ハイフン)」を付けずに入力してください。

前回ご請求時などにご連絡いただいた「電話番号」が解約済みなどにより、ご使用できない場合には、WEB上で郵送先住所の確認、ご請求受付が出来ません。お手数ではございますが、当社コールセンターへご連絡いただけますようお願いいたします。

電話番号 **必須**

ご入力いただく「電話番号」については、2023年4月16日までに登録させていただいた番号になります。

当社賠償請求における「お申し出番号」もしくは、前回ご請求時などにご連絡いただいた「口座番号（下5ケタ）」のどちらか一方を入力してください。

お申し出番号

半角英数字で入力してください。

口座番号(下5ケタ)

半角数字で入力してください。



ワンタイムパスワードの通知方法を選択してください

ご本人確認が出来ましたら、ご入力いただいた電話番号へワンタイムパスワードを通知いたします。
SMS（ショートメッセージサービス）または、電話のどちらかを選択してください。

認証方法

- 2
- SMSでパスワードをお受け取りになる場合
 - 電話でパスワードをお聞きになる場合

3

パスワードを発行する

1 代表者さまの情報を入力

■ 必須

➤ 代表者さまのお名前

※お名前に小文字を使用されている方でログインできない場合は、**大文字での入力**をお試しください。

例: ショウジ→シヨウジ

➤ 代表者さまの生年月日

➤ 電話番号

2023年4月16日までに登録させていただいた電話番号

■ いずれか必須

➤ お申し出番号

当社賠償請求におけるお申し出番号を入力してください。

➤ 口座番号(下5桁)

お申し出済みの振込先口座の下5けたを入力してください。

2 ワンタイムパスワードの送付方法を選択

➤ SMS: ショートメッセージをお送りいたします。

➤ 電話: お電話をおかけいたします。

3 「パスワードを発行する」へ進む

※ ログインできない場合は、表紙に記載の電話番号にお問い合わせください。

ワンタイムパスワード認証

ワンタイムパスワード認証

SMS/電話でお知らせした、ワンタイムパスワードを入力してください。

ワンタイムパスワード

2 **認証**

1 SMS/電話で届いたワンタイムパスワードを入力

2 「認証」へ進む

※ ワンタイムパスワードが届かない場合は、受信設定をご確認ください

※ 「ワンタイムパスワードが正しくありません」と表示された場合は、半角で正しい番号が入力されているかご確認ください。

ご連絡先の確認

ご連絡先の確認

現在のお住まいの場所（郵送先住所）、メールアドレスの登録をお願いいたします。

1 **次へ**

1 「次へ」へ進む

郵送先住所の確認

郵送先住所の確認

郵送先住所に変更がある場合

「郵送先住所に変更があります」にチェックを付けて、新しい郵送先の住所を入力してください。

※既に変更のご連絡をいただいておりますが、変更内容を再度ご入力いただきますようお願い申し上げます。

- 1 前回の請求時などにご連絡いただいたご住所

郵便番号	979-0144
都道府県	福島県
市区町村以降	〇〇市〇〇町大字〇〇
郵送先住所の連絡先（電話）	02400000XX
その他連絡先（電話）	090123456XX

- 郵送先住所に変更があります

- 2 郵便番号
郵便番号を、ハイフンを付けずに入力してください。

都道府県

市区町村以降

全角で入力してください。

3

郵送先住所を登録

- 1 当社からお送りする書類の郵送先住所を確認

- 2 郵送先住所に変更がある場合はチェックを入れ、正しい情報を入力

※ 既に変更のご連絡をいただいておりますが、変更内容を再度ご入力いただきますようお願い申し上げます。

- 3 「郵送先住所を登録」へ進む

電子メールアドレスの登録

電子メールアドレスの登録

受付完了通知を送信するための電子メールアドレスのご登録をお願いします。

- 1 電子メールアドレス **必須**

- 電子メールアドレス 確認のため再入力 **必須**

2

テストメール送信

- 1 電子メールアドレスを入力

- 2 「テストメール送信」へ進む

電子メールアドレスの登録(受信確認)

● 受付完了メール

件名: ご登録のメールアドレスの確認をお願い致します。

東電 太郎 さま

弊社原子力発電所の事故により、大変なご迷惑とご心配をおかけしておりますことを改めて深くお詫び申し上げます。
ご登録いただきましたメールアドレスの確認のため、テストメールを送信いたします。

お手数ではございますが、先ほど操作いただいた画面に戻り、お手続きを続けていただきますようお願いいたします。

※このメールは、送信専用アドレスで送信しております。
このメールアドレスでは返信をお受けできませんので、ご了承ください。
※本メールにお心当たりがない場合、他の方が誤ってメールアドレスを入力された可能性がございます。
大変お手数ではございますが、本メールを削除いただきますようお願いいたします。

電子メールアドレスの登録 (受信確認)

mail@example.com宛に、テストメールを送信しました。

テストメールが受け取れた方は「世帯情報の確認へ進む」を押して次へ進んでください。

テストメールが受け取れない場合、「電子メールアドレスの登録をやり直す」を押して頂き、再度電子メールアドレスの登録をお願いいたします。

ドメイン設定 (受信拒否設定) されている場合、テストメールが届かない場合がございます。ドメイン設定を解除頂くか、又は弊社ドメイン「daigojitsuiho.tepco.co.jp」を受信リストに加えていただきますよう、お願いいたします。

電子メールアドレスの登録をやり直す

1 登録内容の確認へ進む

1 テストメールを受け取れた場合は、「登録内容の確認へ進む」へ進む

※ テストメールを受け取れない場合は「電子メールアドレスの登録をやり直す」を選択

登録内容の確認

登録内容の確認

現在のお住まいの場所（郵送先住所）、メールアドレスの登録内容にお間違いがないか、ご確認ください。

- ✓ ご登録いただいたメールアドレス
test@mail.com
- ✓ 郵送先住所に訂正があります。

郵便番号	123-7654
都道府県	福島県
市区町村以降	XX市XX町大字XX

1

入力内容を訂正する 変更内容を保存

- 1 登録情報をご確認のうえ、「変更内容を保存」へ進む

保存確認

入力いただいた内容にお間違いがない場合は、「保存を実行」ボタンを押してください。

2

キャンセル 保存を実行

- 2 「保存確認」画面の「保存を実行」へ進む

ご連絡先の受付完了

- 1 ご連絡先の変更受付は以上です。

受付番号 : W10000298

郵送先住所・メールアドレスの登録を受付いたしました。

なお、東電 太郎さまにつきましては、過去のご請求実績の影響により請求書（紙面）でのご請求が必要となります。大変申し訳ございませんが、請求書の到着をお待ちください。

お問い合わせ先 :
東京電力ホールディングス 福島原子力補償相談室
0120-926-470

※請求書につきましては、順次送付させていただいております。到着に時間を要することがございます。何卒ご理解賜りますようお願い申し上げます。

お手続きは以上になります。
操作を終了する場合は、ブラウザの画面を閉じてください。

- 1 受付番号を確認し、ブラウザで画面を閉じる

エラーメッセージ一覧

本人認証受付①

(P6,22)

本人認証受付

入力された内容に誤りがあります。
ご確認をお願いいたします。

代表者さまのお名前（フリガナ） 必須

全角カタカナで、氏名の間に空白を入れずにご入力ください。

- 上記の項目は必須です。
- 全角カタカナで入力してください。

代表者さまの生年月日 必須

明治 年

- 上記の項目は必須です。
- 半角数値で入力してください。

月

- 上記の項目は必須です。
- 半角数値で入力してください。

日

- 上記の項目は必須です。
- 半角数値で入力してください。

当社にご連絡いただいている「電話番号」をハイフンを付けずにご入力ください。

当社にご連絡いただいている「電話番号」が解約済みなどにより、ご使用できない場合には、WEBでの郵送先の確認、ご請求受付が出来ません。住所お手数ではございますが、当社コールセンターへご連絡頂きますようお願いいたします。

電話番号 必須

ご入力いただく「電話番号」については、2023年3月3日時点にご登録いただいていた番号になります。

- 上記の項目は必須です。
- 半角数値で入力してください。

入力いただいた内容に誤りがあるため、下記エラーメッセージの内容に合わせて修正が必要です。

お名前の入力がないため、入力してください。

全角カタカナ以外で入力されているため、全角カタカナで入力してください。

生年月日の入力がないため、入力してください。

年、月、日の項目が入力されていないため、入力してください。

電話番号の入力がないため、入力してください。

半角数値以外で入力されているため、半角数値で入力してください。

本人認証受付②

(P6,22)

申出番号・口座番号の両方も未入力のため、どちらかを入力してください。

申出番号が半角英数以外で入力されているため、半角数値で入力してください。

口座番号が5桁以外で入力されているため、正しく入力してください。

口座番号が半角数値以外で入力されているため、半角数値で入力してください。

●リンク先

ご確認ください

ログインできない場合、以下の情報が正しいかご確認ください。

代表者さまのお名前（フリガナ）

お名前に小文字を使用されている方でログインできない場合は、大文字での入力をお試しください。

例：トウデンリョウコさまの場合、「トウデンリョウコ」での入力をお試しください。

電話番号

以前請求された際に東京電力にお申し出いただいた電話番号を入力してください。

お申し出番号

以前請求された際のお申し出番号を入力してください。不明の場合は、口座番号（下5ケタ）を入力してください。

口座番号（下5ケタ）

以前請求された際に東京電力にお申し出いただいた振込先口座の下5ケタを入力してください。

なお、新たにご請求される方や、ご請求にあたってご確認が必要なものがある場合、当システムでのお受付ができない場合がございます。ご不明な点については以下お問い合わせ先にご連絡ください。

お問い合わせ先：

東京電力ホールディングス 福島原子力補償相談室
0120-926-470

受付時間：

9:00～19:00（月～金）（除く休祝日）
9:00～17:00（土・日・休祝日）

閉じる

当社賠償請求における「お申し出番号」もしくは、前のご請求時などにご連絡いただいた「口座番号（下5けた）」のどちらか片方をご入力ください。

お申し出番号

- 申出番号と口座情報のいずれかは必須です。
- 半角英数以外は使用できません。

口座番号(下5けた)

- 半角数値で入力してください。
- 口座番号は5けたで入力してください。



ワンタイムパスワードの送付方法を選択してください

ご本人確認が出来ましたら、ご登録の電話番号あてにワンタイムパスワードを送付致します。

SMS または、電話のどちらかをご選択ください。

認証方法

- SMSでパスワードをお受け取りになる場合
- 電話でパスワードをお聞きになる場合

パスワードを発行する

本人認証受付

ログインできませんでした。

ログインできない原因については [こちらをご覧ください。](#)

代表者さまのお名前（フリガナ） 必須

トウデンタロウ

全角カタカナで、氏名の間に空白を入れずにご入力ください。

入力された内容で照合ができないため、リンク先をご確認いただいた上で、解消しない場合は表紙に記載の電話番号にお問い合わせください。

ワンタイムパスワード認証

(P7,23)

ワンタイムパスワード認証

SMS/電話でお知らせした、ワンタイムパスワードを入力してください。

ワンタイムパスワードが正しくありません。

ワンタイムパスワード

認証

ワンタイムパスワードが正しく入力されていないため、半角数値で正しい番号が入力されているかご確認ください。

郵送先住所の確認①

(P8,24)

郵送先住所の確認

郵送先住所に変更がある場合

「郵送先住所に変更があります」にチェックを付けて、新しい郵送先の住所を入力してください。

※既に変更のご連絡をいただいており下記住所に反映されていない場合は、大変お手数ですが、変更内容を再度ご入力いただきますようお願い申し上げます。

前回ご請求時などにご連絡いただいたご住所

郵便番号	123-456
都道府県	福島県
市区町村以降	×××市×××町1-2-3
郵送先住所の連絡先(電話)	0312345678
その他連絡先(電話)	09012345678

 郵送先住所に変更があります

- 変更後の郵送先住所が現在登録いただいている郵送先住所と同じです。

郵便番号

〒
郵便番号を「-/(ハイフン)」を付けずに入力してください。

都道府県

市区町村以降

全角で入力してください。

郵送先住所を登録

変更後の郵送先住所が現在登録いただいている内容と同じため、住所の変更がある場合は正しい内容を入力してください。

郵送先住所の確認②

(P8,24)

郵送先住所の確認

郵送先住所に変更がある場合

「郵送先住所に変更があります」にチェックを付けて、新しい郵送先の住所を入力してください。

※既に変更のご連絡をいただいており下記住所に反映されていない場合は、大変お手数ですが、変更内容を再度ご入力いただきますようお願い申し上げます。

前のご請求時などにご連絡いただいた住所

郵便番号	123-456
都道府県	福島県
市区町村以降	×××市×××町1-2-3
郵送先住所の連絡先（電話）	0312345678
その他連絡先（電話）	09012345678

郵送先住所に変更があります

- 郵送先住所を変更する場合は、郵便番号、都道府県、市区町村以降を全て入力してください。

郵便番号
郵便番号を「-(ハイフン)」を付けずに入力してください。

都道府県

市区町村以降
全角で入力してください。

郵送先住所を登録

郵便番号、市区町村以降のいずれかが入力されていないため、入力してください。

郵送先住所の確認③

(P8,24)

郵送先住所の確認

郵送先住所に変更がある場合

「郵送先住所に変更があります」にチェックを付けて、新しい郵送先の住所を入力してください。

※既に変更のご連絡をいただいており下記住所に反映されていない場合は、大変お手数ですが、変更内容を再度ご入力いただきますようお願い申し上げます。

前回の請求時などにご連絡いただいたご住所

郵便番号	123-456
都道府県	福島県
市区町村以降	×××市×××町1-2-3
郵送先住所の連絡先（電話）	0312345678
その他連絡先（電話）	09012345678

郵送先住所に変更があります

郵便番号

〒 住所検索
郵便番号を「-(ハイフン)」を付けずに入力してください。

- 半角数値で入力してください。
- この値が少なくとも7文字以上であることを確認してください(5文字になっています)。

都道府県

市区町村以降

全角で入力してください。

郵送先住所を登録

郵便番号が半角数値以外で入力されているため、半角数値で入力してください。

郵便番号が6文字以下で入力されているため、7文字で正しく入力してください。

郵送先住所の確認④

(P8,24)

郵送先住所の確認

郵送先住所に変更がある場合

「郵送先住所に変更があります」にチェックを付けて、新しい郵送先の住所を入力してください。

※既に変更のご連絡をいただいておりますが、変更内容が反映されていない場合は、大変お手数ですが、変更内容を再度ご入力いただきますようお願い申し上げます。

前回ご請求時などにご連絡いただいた住所

郵便番号	123-456
都道府県	福島県
市区町村以降	×××市×××町1-2-3
郵送先住所の連絡先（電話）	0312345678
その他連絡先（電話）	09012345678

郵送先住所に変更があります

郵便番号

〒
郵便番号を「-(ハイフン)」を付けずに入力してください。

都道府県

市区町村以降

全角で入力してください。

- 入力できるのは全角文字のみです。旧字・異字体は、常用漢字で入力してください。

住所が全角で入力されているか確認してください。
使用できない文字の可能性がございます。

電子メールアドレスの登録

(P8,24)

電子メールアドレスの登録

受付完了通知を送信するための電子メールアドレスのご登録をお願いいたします。

入力されたメールアドレスに誤りがあります。ご確認をお願いいたします。

電子メールアドレス **必須**

mail@example.com

- 有効なメールアドレスを入力してください。

電子メールアドレス 確認のため再入力 **必須**

mail@example.com

- 有効なメールアドレスを入力してください。

電子メールアドレス **必須**

mail@example.com

電子メールアドレス 確認のため再入力 **必須**

mail@example.com

- 再入力されたメールアドレスが入力されたものと一致していません。

テストメール送信

入力いただいたメールアドレスに誤りがあるため、下記のエラーメッセージの内容に合わせて再入力が必要です。

パターン①

メールアドレスとして有効でない「半角英数字・記号」以外が入力されています。内容をご確認いただき、半角英数字記号で入力してください。

パターン②

確認用に入力されたメールアドレスが一致していません。内容をご確認いただき、正しく入力してください。

世帯情報の確認

(P10～13)

世帯情報の確認

編集された内容に誤りがあります。ご確認をお願いいたします。

代表者の名 トウデン タロウ
お名前 東電 太郎

生年月日 昭和28年9月14日

被災されたご住所 福島県XXX市
XXX町 1-2-3

変更内容

下記の確認事項に該当するものにチェックをしてください

避難されていた場所 ※区域の詳細はポータルサイトをご参照ください

H23.3.11～H23.4.22に計画的避難区域に一定期間滞在した
 H23.4.23～H23.12.31に自主的避難区域に避難又は滞在した
※ 上記以外

下記に避難した場所を記入ください **必須**
(避難先が複数箇所ある場合は、複数ご記入ください)
例：〇〇町〇〇小学校、〇〇町公民館

・ 避難場所は必須です。

平成23年3月11日～平成23年12月31日の間に妊娠されていた期間がある
(女性の方のみ)

ある

以下に記載した「避難生活等による精神的損害の増損事由」に該当する項目がございましたら、チェックを付けてください。「避難生活等による精神的損害の増損事由」の受付を開始する6月20日以降、順次ご請求書を当社より送付させていただきます。

1. 養介護状態にあること

2. 身体又は精神の障害があること

3. 1又は2の者の介護を恒常的に行ったこと

4. 乳幼児の世話を恒常的に行ったこと

5. 妊娠中であること

6. 重度又は中等度の持病があること

7. 6の者の介護を恒常的に行ったこと

8. 家族の別居、二重生活等が生じたこと

9. 避難所の移動回数が多かったこと

10. 避難生活の適応が困難な客観的事項であって、上記の事項と同程度以上の困難さがあるものがあつたこと

代表者さまのお名前に変更がある場合
「氏名に訂正があります」にチェックを付けて、お名前を入力してください。

氏名に訂正があります

・ 氏名を変更する場合は、姓名、姓名カナを全て入力してください。

姓 名

・ 使用できない文字が含まれています。

姓(フリガナ) 名(フリガナ)

・ 全角カタカナで入力してください。

入力いただいた内容に誤りがあるため、下記エラーメッセージの内容に合わせて修正が必要です。

避難場所の記載がないため、入力してください。

姓名、姓名カナの項目に記入漏れがあるため、全ての項目を入力してください。

姓名に半角や記号が含まれるため、全角で入力してください。

姓名(フリガナ)に半角や記号などが含まれるため、全角カタカナで入力してください。