

受付票発行前にご登録いただくだけでご利用可能です。 当日に他の手続き等は必要ございません。 受付票の右上に「あと払い」と印字されます。

●入院

ご登録後、別途『あと払いサービス入院利用申出書』をご提出 いただくことでご利用いただけます。

①窓口払いに変えたい場合

その時限りの切り替えも可能です。④番計算窓口へ、お申し出 ください。今後の利用を中止される場合も同じです。

領収書・明細書について

 \bigcirc

- ◆クレジットカードの決済は診療日の約6日後になります。 (休日の関係や、会計内容確認のため遅れる場合がございます)
- ◆クレジットカードの決済が完了しますと、ご登録いただいた メールアドレスに決済金額が記載されたメールが届きます。
- ◆決済完了メールが届いた後、院内設置のあと払い専用領 収書発行機から発行いただけます。 患者様ご自身での発行をお願いいたします。 [取扱時間:平日 8時30分~17時]

※領収書・明細書の発行には診察券が必要です。 ※診察日から2年間発行が可能です。 ※領収書・明細書の再発行・郵送はできませんのでご了承ください。



Nicos Wy

◆有効期限内であっても、診察日の月末に期限を迎えるクレジッ トカードはご利用いただけません。

お問い合わせ先

◆本サービスは当院専用サービスとなります。

VISA See USB

下記のカードがご利用できます。

ご不明点は下記までお問い合わせください。



お問い合わせ窓口: 医事課 TEL:086-222-8811(代表) 取扱時間:平日 8時30分~17時 * 土日祝日、創立記念日(5/28)、年末年始(12/29~1/3)は休診日



※ご登録の際は、安全のためご自身の接続環境に切り替えてください。

□ 324



4

ご利用登録サイト

新規登録を

クリックします。

メールアドレスを入力します。

「サービス利用規約に

同意する」にチェックをし、

メールアドレスに届いた

新規登録URLをクリックし

利用申込画面を開きます。

患者情報を入力。

·診察券番号

・患者氏名カナ

·患者氏名

·生年月日

・性別

「登録する」をクリックします。

URL、もしくはQRコードを開きます。

※ご登録の際は、安全のためご自身の

デモ病院

デモ病院

例:田中(姓)

例:タナカ(セイ)

生年月日 💽

性別 🚳

くメンテナンスのお知らせ

利用者登録WEB

51 支払者情報 支払表所名 📷 支払者情報を入力。 目标読目 統柄で本人を選択すると、自動入力されます ・続柄 支払者氏名 例:田中 太郎 · 支払者氏名 https://s5.medicalpay.jp/okayama-jrc/login/ 高級 郵便借号 🚮 ·郵便番号 ハイフンは入れずに入力してください ·住所 例:1234563 接続環境に切り替えてご利用ください。(Wi-Fiオフ等) (半角数字) ·電話番号 都道府県 🐽 ・メールアドレス(確認) 例:兵庫県 ・病院からのお知らせ通知 市区町村 📩 回帰着後日ム27-123 例:姬路市下手里 0742 61 1020年1月11日~1月12日まで、システムの保守・水根を行いますので 1020年1月11日時点で訪問業をお得ちてない方は、ご問題がでみまけん バスワード ※半角英数字 パスワードを入力。 半角英数字で8~12文字のパスワードを設定してください(記号は使用不可) ・パスワード パスワード 新規整備 ・確認用パスワード 確認用バスワード 用じパスワードを再定入力してください **[**7] 医療費後払いサービ 支払い方法につい 新規登録申込 クレジットカード情報を入力。 * クレジットカード決済 STEP1 > STEP2 > STEP3 ×デビットカード、プリペイドカード ・カード番号 カート構設 ※宇角教学 (2011) ・カード名義 ハイフン、スペースは入れずに入力してくられ ·有効期限(月/年) ØI: 123456789012345 ・セキュリティコード カード名第 ※※伯林文 277 クレジットカードに日本されているとおりに入力してください 例: TARO YAMADA □ サービス利用規約に関原する 全項目を入力後、 右禁罪罪 (月/年) ◎半角数字 [[]] 0.010 「確認画面へ」をクリックします。 例:10(月) / 例:23 (年) セキュリティコード ※半角数字 (***) 確認画面で入力内容に 例:123 セキュリティコードとは、第二のサイン様もの3号の数字です ※アメリカンエクスプレスカードのみ表示のカード番号お上の 間違いがないか確認し、 「登録」ボタンをクリックします。 入力内容を確認する 診察券番号 ※半角数字 📷 81 **登録完了** 診察券番号を入力してください STEP1 > STEP2 > STEP3 完了画面が表示され 5905 RRB3 8887 患者氏名(姓·名) 677 登録したメールアドレスに 例:太郎(名) 受付完了のメールが A DESCRIPTION OF THE R. C. P. LEWIS CO., NAMES OF THE OWNER OWNER OF THE OWNER OWNER OWNER OF THE OWNER OWNE 送信されます。 なえメールを送信しておりますので、ご確認をお聞い致しま 串老氏タカナ (ヤイ・メイ) 例:タロウ(メイ) ▼年 ▼月 ▼日 約15分経過しても『登録エラー』メールが届かなければ… 登録完了!

FAQ / よくあるお問い合わせ

新規登録について

04407030

Q. 申込URLのメールが届きません。

- A. 以下の2点の原因が考えられます。
- (1) ご入力のメールアドレスに誤りがあります。ご確認の上、 再度登録手続きを行ってください。
- ② メールが迷惑メールとして振り分けられているか、ブロッ クする設定になっています。当院からお送りするメールア ドレス「@s5.medicalpay.jp」を受信できるよう設定の上、 再度登録手続きを行ってください。
- ※携帯電話の場合、ご自身で迷惑メール防止機能の受信 拒否などを設定していない場合でも、携帯電話以外から のメールは受信しないよう標準設定がされていることがあ ります。詳しくは各携帯会社へご確認ください。

Q.利用者情報の登録エラーが届きました。

A. 入力した情報が当院で登録されている内容と一致していま せん。対象は「患者番号」「カナ氏名」「生年月日」「性別」 いずれかですので、お手元の診察券と同じ内容で修正を行っ てください。

0. なぜ支払者の住所の情報が必要なのですか? A. クレジットカードの不正利用防止の目的です。

登録内容の変更等について

Q.利用登録情報を変更したいのですが?

A. 利用登録したWEBサイトにログインして、いつでも変更可能 です。ただし、住所や電話番号のみの変更であっても、クレ ジットカード情報の入力が再度必要です。 M&1-30 M

Q. ログインができません。

- A. 以下をご確認ください。
- * 変更ログインQR
- ①「ユーザーID」は受付完了メール内に表示された、英数字 の組み合わせです。当院の患者番号ではございませんの でご注意ください。
- パスワード」は登録時にご自身で設定したものになります。
- ③入力をご確認ください。
 - 大文字、小文字の誤り
 - ・余分なスペースが入っていないか
- ④「ユーザーID」「パスワード」をお忘れの場合は、ログイン 画面の下側からお問い合わせください。

Q.利用登録を解除したい。 A. 本館1F ④番計算窓口へお申し出ください。