

医療費後払いサービス 新規登録申込方法

01

医療費後払いサービスのURL、もしくはQRコードから利用登録サイトにアクセスします。

【医療費後払いサービスURL】
https://s*.medicalpay.jp



02

新規登録ボタンを押し、利用規約をご確認ください。

03

注意事項をお読みの上、ご連絡が可能なメールアドレスを入力します。

04

推奨環境のブラウザであることを確認し、「サービス利用規約に同意する」にチェックをつけ、「登録する」を押します。

05

入力したメールアドレスに新規登録用URLが通知されます。受信したメールに記載されているURLを押し、利用申込画面へ移行します。

06

【患者情報】

- ① 診察券番号
- ② 患者氏名(性/名)
- ③ 患者氏名カナ(セイ/メイ)
- ④ 生年月日
- ⑤ 性別

利用申込画面より以下の情報を入力し、「入力内容を確認する」を押します。

07

【支払者情報】

- ⑥ 支払者氏名
- ⑦ 郵便番号
- ⑧ 都道府県
- ⑨ 市区町村
- ⑩ 番地・建物名
- ⑪ 電話番号

08

⑫ メールアドレス ⑬ お知らせ通知

【パスワード】

- ⑭ パスワード
- ⑮ 確認用パスワード

09

【カード支払い情報】

- ⑯ 支払い方法
- ⑰ カード番号
- ⑱ カード名義
- ⑲ 有効期限
- ⑳ セキュリティコード

10

登録内容を確認し、「登録」を押します。

11

受付完了メッセージが表示され、登録完了メールが届きます。