

受診当日の流れ



外来

来院時にあと払いクレジット受付機でご利用票を発行してください。診療後に、お薬引換券、院外処方箋、再診予約票などを診療科よりお受け取りになりご帰宅ください。

※診療内容により、6番計算窓口にお寄りいただく場合がございます。

入院

あと払いクレジット受付機でご利用票を発行し、入院受付時にご提出ください。

あと払いクレジット受付機 (あと払い利用票発行)

取扱時間 月曜～土曜 8:00～16:45

※第3土曜及び休日、祭日、病院の休診日には発行できません。
※当日登録の場合、利用開始まで15分前後の時間がかかります。
※受診受付は別途必要です。再来受付機で受付を行ってください。

領収書・明細書について

◆クレジットカードの決済は診療日の約5日後となります。
(休日の関係や、会計内容確認のためご請求が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、ご登録頂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、院内のあと払いクレジット領収書発行機からご自身で発行していただくことになります。診療日から2年間発行可能ですが、一度発行した領収書は再発行出来ませんので、ご注意ください。また、郵送は行っておりませんのでご了承ください。

※取り扱い時間 月曜～土曜 9:00～16:45

※第3土曜及び休日・祭日、病院の休診日には発行はできませんのでご了承ください。

その他注意事項

◎以下の方は「医療費あと払いクレジットサービス」をご利用頂けません。

- ①各種公費の自己負担上限管理票(指定難病特定疾患、小児特定疾患、自立支援医療、肝炎等)をお持ちの方
- ②乳児検診等の助成券(自治体発行のもの)をお持ちの方
- ③以前の医療費について未納分がある方
- ④治験中の方
- ⑤その他当院が利用を中止した方

◎外来診療費でご利用されている方は、利用中止の申し出がない限り、入院費でも本サービス利用となります。

◎高額な医療費のお支払いにご利用される場合は、カードの利用上限額にご注意ください。

◎チャージ型(デビット型)のクレジットカードは利用できません。

下記のカードがご利用できます。



◎お支払いは一括払いのみとなります。

◎ご登録から完了まで、安全の為ご自身の接続環境に切り替えてください。(Wi-Fiオフ等)

◎本サービスは、獨協医科大学病院専用になります。



こちらの受診券をお持ちの方が対象です。



ご不明な点は下記までお問い合わせください

獨協医科大学病院

(取扱時間 月曜～土曜(第3土曜を除く) 9:00～16:00)

外来診療費に関すること TEL: 0282-87-2249 (外来課)

入院診療費に関すること TEL: 0282-87-2248 (入院課)

領収書の発行に関すること TEL: 0282-87-2269 (医事保険課)

医療費あと払い クレジットサービスのご案内

会計の待ち時間をゼロに!

待たずに 帰ろう!



登録&利用料 無料

診察が終わったら少しでも早く帰りたい...

医療費をあと払いにすることで、

会計を待たずにすぐにお帰りいただけるサービスです。

本サービスのご利用には事前登録(無料)が必要です。

診察前のご登録で、本日の会計からご利用いただけます。

登録

下記ご利用登録サイトで、受診券番号やお手持ちのクレジットカード情報を登録するだけ。(初回のみ)

通院

会計待ちがないので、お身体への負担や、付き添う方の待ち時間も軽減。

支払い

かかった医療費は後日メールでお知らせ。お支払いはクレジットカードで安心。

医療費あと払いクレジットサービス ご利用登録サイト

<https://s3.medicalpay.jp/dmuh/login/>

※ご登録から完了まで、安全のためご自身の接続環境に切り替えてください。(Wi-Fiオフ等)



利用者登録WEB



FAQよくあるお問合せ

1 URLもしくはQRコードを開く

医療費あと払いクレジットサービスご利用登録サイト

<https://s3.medicalpay.jp/dmuh/login/>

※ご登録から完了まで、安全のためご自身の接続環境に切り替えてください (Wi-Fiオフ等)



2 新規登録をクリック

独協医科大学病院
Dokkyo Medical University Hospital

医療費あと払いクレジットサービス

◆はじめての方

新規登録

個人情報取り扱いについて

◆登録済の方 (ログイン後、登録内容の変更ができます)

ログイン画面

ユーザーID 必須

パスワード 必須

ログイン

ユーザーIDを忘れた方はこちら
パスワードを忘れた方はこちら

3 メールアドレスを入力する

独協医科大学病院
Dokkyo Medical University Hospital

新規登録申し込み

下記の利用規約をお読みの上、メールアドレスを入力してください。
ご入力されたメールアドレスに登録用URLを通知いたします。

医療費あと払いクレジットサービス利用規約

この利用規約 (以下「本規約」といいます) は、獨協医科大学病院 (以下「当院」といふ) が提供する医療費あと払いクレジットサービス (以下「本サービス」といふ) を利用する際について定めるものです。登録利用者の皆さま (以下「利用者」といふ) には、本規約に同意の上、本サービスをご利用ください。

第1条 (趣旨)
当院は、本規約に従って本サービスを利用するものとします。また、クレジットカード会社の所定の利用規約に従うことをあらかじめご了承ください。

第2条 (本サービスの利用登録及び利用開始)
登録希望者が当院の定める方法によって本サービスの利用登録を申請し、当院が当該申請を当院の保持する医療費あと払いクレジットサービス利用規約に同意の上、本サービスをご利用ください。

この受診券をお持ちの方が対象です。
お手元にご用意頂き、ご確認の上お申込みください。

メールアドレス 必須

ご確認が可能なメールアドレスをご入力してください。
このメールアドレスは、登録完了後、登録用URLとしてご利用させていただきます。

※登録用URLメールが届かない場合は、以下をご確認ください。
ご入力されたメールアドレスにお間違いはありませんか。
メールアドレスは、[] から入力してください。

利用規約に同意の上、登録する

5 患者情報登録

- ・受診券番号
- ・患者氏名
- ・患者氏名カナ
- ・生年月日
- ・性別

独協医科大学病院
Dokkyo Medical University Hospital

利用申込

患者情報

受診券番号 必須 ハイフンを入れず半角数字を入力して下さい。(半角数字)

患者氏名 必須 姓: 名:

患者氏名カナ 必須 セイ: メイ:

生年月日 必須 年 月 日

性別 必須 男 女

6 患者情報登録 I

- ・支払者氏名
- ・郵便番号
- ・都道府県
- ・市区町村
- ・番地・建物名
- ・電話番号
- ・メールアドレス
- ・パスワード

支払者情報

支払者氏名 必須 姓: 名:

郵便番号 必須 ハイフンを入れず入力して下さい。郵便番号を入力後、自動入力されます。(半角数字)

都道府県 必須

市区町村 必須

番地・建物名 必須 ※番地、マンションの部屋番号などお忘れなく入力して下さい。

電話番号 必須 ハイフンを入れず入力して下さい。(半角数字)

メールアドレス 必須

病院からのお知らせ通知 必須 受信する 受信しない

パスワード 必須 (12文字以内、半角英数、任意のローマ字を設定し、入力して下さい。クレジットカードのパスワードは入力しないで下さい)

確認用パスワード 必須 (上で入力したパスワードと同じパスワードを入力して下さい)

デビットカード、プリペイドカード (チャージ型) はご利用できません。
例) au WALLET、SMBCデビット等

7 患者情報登録 II

- ・支払い方法
- ・カード名義
- ・カード番号
- ・有効期限(月/年)
- ・セキュリティコード

支払い方法 必須 クレジットカード決済

カード名義 必須 クレジットカードに印字されているとおりに入力してください。(半角英字)

カード番号 必須 ハイフン、スペースを入れず入力して下さい。(半角数字)

有効期限 (月/年) 必須 / (半角数字)

セキュリティコード 必須 セキュリティコードとは、クレジットカードの裏面サイン欄に記載されている数字の一番右の3桁の数字です。
アメリカエクスプレスカードは、裏面に記載されている4桁の数字です。(半角数字)

詳細

下記のカードがご利用できます。

確認画面へ

8 すべての入力後「確認画面へ」をクリック

9 入力内容が正しければ「登録」をクリック

登録内容の確認

患者情報

受診券番号 99999999

患者氏名 てすと てすと

患者氏名カナ テスト テスト

生年月日 2021/06/09

性別 男

パスワード セキュリティのため非表示

支払い方法 クレジットカード決済

カード情報 セキュリティのため非表示

登録

戻る

10 ご登録頂いたメールアドレスに登録完了メールが送信されます

◆登録・ログインについて

Q. 新規登録ができません (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ご入力メールアドレスに誤りがあります。ご確認のうえ、再度手続きしてください。
- 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「@s3.medicalpay.jp」を受信できるよう設定のうえ、再度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。詳しくは各携帯電話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. 入力した内容が当院で登録されている内容と一致していませんか。対象は「患者番号」「カナ氏名」「生年月日」「性別」いずれかになりますので、お手元の受診券と同じ内容で修正をおこなってください。

Q. ログインができません。

A. 以下をご確認ください。

- ①「ユーザーID」は登録完了メール内に表示された、英数字の組み合わせです。お忘れの場合は『ユーザーIDを忘れた方はこちら』から、お問い合わせを行ってください。当院の患者番号ではありませんのでご注意ください。
- ②「パスワード」は登録時にご自身で決めていただいたものです。お忘れの場合は『パスワードを忘れた方はこちら』から、お問い合わせを行ってください。

※「ユーザーID」「パスワード」を入力の際は、以下もご注意ください。

- ・大文字、小文字を正確に入力
- ・コピー&ペーストや入力候補選択の場合、文字の前後に空白が入っていないか

◆登録内容の変更について

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も、クレジットカード情報の入力が都度必要です。

<https://s3.medicalpay.jp/dmuh/login/>

Q. 利用登録を解除したい。

A. 当院での設定が必要なため、窓口へお申し出ください。