

※歯科診療費のすぐ帰れるサービスは2025年1月に始まりました。

すぐ帰れるサービス 更新手続きの手順

1

ユーザーID、パスワードを入力してログインを行う

「すぐ帰れる」サービスについて

2021年11月1日から、外未費に加えて入院費もすぐ帰れるサービスで決済されるようになりました。すでに外未費ご利用でご登録済みの方は、新たなご登録や追加手続きは不要です。領収書(Web参照用)・明細書のWeb閲覧が可能となりました。用途に合わせてご利用ください。



すぐ帰れるサービスのご案内



よくあるご質問



領収書について



登録

登録ページへ

登録方法をもっと詳しく



更新

変更・更新ページへ

変更方法をもっと詳しく

ページ下部、枠で囲った中にある更新のQRコードをスマートフォンのカメラで読み取るか、もしくは「変更・更新ページへ」の文言をクリックし、ログイン画面へお進みください。

「すぐ帰れる」サービス

※システムエラーが発生したら※
利用登録・更新時に「システムエラー」が発生した場合は、大変お手数ですが、別ブラウザでの操作をお試しいただきますようお願いいたします。

◆はじめての方

新規登録

[個人情報の取り扱いについて](#)

◆登録済の方(ログイン後、登録内容の変更ができます)

【重要 登録内容を変更される方へ】
パスワードを設定していただく際の規定を強化いたしました。
強化後のパスワードは下記のものがあります。

文字数は10文字以上12文字以内。
かつ、その文字のなかに英大文字・英小文字・数字・記号の4種類を少なくとも1文字以上含んでいる。
※ご利用頂ける記号は @ ! # \$ % = - + * / . , ; : [] です。

現在設定されているパスワードで上記に合致しないものをお使いの方は、これまでのパスワードでログインをし、ログイン後、パスワードおよび確認用パスワード欄に新パスワードを入力してください。
住所の変更のみされる場合でも強化後のパスワードルールに合致していない場合はパスワードの変更をいただくように画面がスクロールされます。
なお、住所やパスワードのみの変更でもクレジットカード情報の入力が必要となります。
個人情報保護、セキュリティ強化の観点から、ご協力をよろしくお願いたします。

ログイン画面

ユーザーID

診察券の番号ではありません。

パスワード

クレジットカードのパスワードではありません。

ログイン

[※ユーザーIDをお忘れの方はこちら](#)
[※パスワードをお忘れの方はこちら](#)

こちらの画面が表示されます。

1 ユーザーID、パスワードを入力してログインを行う ▶ 続き

■ ページ下部のログイン画面をご覧ください
(スマートフォンの方はスクロールしてください)



「すぐ帰れる」サービス

※システムエラーが発生したら※
利用登録・更新時に「システムエラー」が発生した場合は、大変お手数ですが、別ブラウザでの操作をお試しいただきますようお願いいたします。

◆ はじめての方

[新規登録](#)

[個人情報の取り扱いについて](#)

◆ 登録済の方(ログイン後、登録内容の変更ができます)

【重要 登録内容を変更される方へ】
パスワードを設定していただく際の規定を強化いたしました。強化後のパスワードは下記のもの有効となります。

文字数は10文字以上12文字以内。
かつ、その文字のなかに**英大文字**・**英小文字**・**数字**・**記号**の4種類を少なくとも1文字以上含んでいる。
※ご利用頂ける記号は @ ! # \$ % & - + * / . , ; [] | です。

現在設定されているパスワードで上記に合致しないものをお使いの方は、**これまでのパスワードでログインをし、ログイン後、パスワードおよび確認用パスワード欄に新パスワードを入力してください。**
住所の変更のみされる場合でも強化後のパスワードルールに合致していない場合は**パスワードの変更をさせていただくように画面がスクロール**されます。
なお、住所やパスワードのみの変更でもクレジットカード情報の入力が必要となります。

個人情報保護、セキュリティ強化の観点から、ご協力をよろしくお願いいたします。|

ログイン画面

ユーザーID **必須**
診察券の番号ではありません。

パスワード **必須** [表示](#)
クレジットカードのパスワードではありません。

[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](#)

推奨環境 ブラウザ Safari (最新版)
Google Chrome (最新版)
Microsoft Edge (最新版)
Mozilla Firefox (最新版)

※JavaScript、Cookieを有効の状態でご利用ください。

ログイン画面

ユーザーID **必須** **A**
診察券の番号ではありません。

パスワード **必須** **B** [表示](#)
クレジットカードのパスワードではありません。

[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](#)

A 登録完了時にお送りしたメールにある**12桁の文字列**です。

B 登録時にご自身で設定したパスワードです。

①②の入力後、[ログイン](#) を押す

❗ ユーザーID、パスワードをお忘れの方はページ末尾を参照ください

「すぐ帰れる」サービス登録内容 変更後のカード情報を入力して下さい。

患者情報及び支払者情報を変更する場合は、再度クレジットカード情報の入力が必要となります。

患者情報

診察券番号 1234567890

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

支払者情報

支払者氏名 **必須** 続柄：

郵便番号 **必須** ハイフンは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ご入力ください。

電話番号 **必須** ハイフンは入れず入力して下さい。
 (半角数字)

メールアドレス **必須**

病院からの広告通知 **必須** 受信する 受信しない

パスワード **必須** (10文字以上、12文字以内、半角英数字(英字は大文字小文字が共に)が選んだ任意のパスワードを設定し、入力してください)

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ください)

患者情報及び支払者情報を変更する場合は、再度クレジットカード情報の入力が必要となります。

! 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

支払い方法 **必須** クレジットカード決済

現在のカード番号 ***** 1234

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、スペースは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上部に記載されている数字の一番右の3桁の数字です。
アメリカンエクスプレスカードは、表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

患者情報及び支払者情報を変更する場合は、再度クレジットカード情報の入力が必要となります。

住所やメールアドレス、パスワードなど、前回登録した内容が表示されます。変更したい項目を上書きしてください。

しばらくログインのなかった方は、パスワードの変更をお願いいたします。

文字数は10文字以上12文字以内かつ、その文字のなかに英大文字・英小文字・数字・記号の4種類を少なくとも1文字以上含めてください。
※ご利用頂ける記号は @!#\$%=&* /.,:;[] です。

クレジットカードの情報の入力は必須です。

変更したい項目が住所やメールアドレスだけでも、クレジットカード情報の再入力が必要です。同じカードを使い続ける場合は、同じ情報を入力してください。

確認画面へ

入力が済んだら「確認画面へ」を押して次画面へ

2 変更内容の入力を行う ▶ 続き

登録内容の確認

患者情報	
診療券番号	98888449
患者氏名	テスト サイケイサン
患者氏名カナ	テスト サイケイサン
生年月日	1980/03/01
性別	女
支払者情報	
支払者氏名	テスト サイケイサン(本人)
郵便番号	1138519
都道府県	東京都
市区町村	文京区
番地・建物名	湯島1丁目5番45号
電話番号	1234567890
メールアドレス	ijika_sn_adm@tmd.ac.jp
病院からの広告通知	受信する
パスワード	セキュリティのため非表示

登録

戻る

変更した内容をご確認ください。

問題がなければ

登録

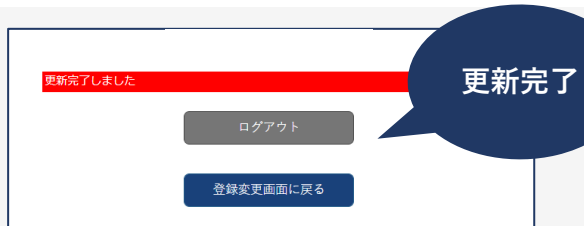
訂正がある場合

戻る

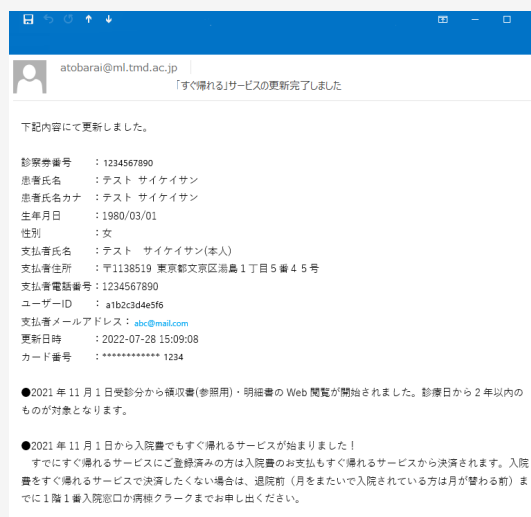
⇒前ページからの作業を再度行い
よろしければ登録を押してください
戻った場合、再度クレジットカード
情報の入力が必要です

※入力内容にエラーがある場合は
自動的に前画面へ戻ります。
入力内容を確認、訂正してください。

3 更新完了



この画面が出たら更新完了です



ご登録のアドレスに確認メールが届きます

！ 更新内容に誤りがある場合

カード登録エラーが発生しました。再度お試しください。

上記のような表示が出ましたら、カード情報のご入力のご確認をお願いいたします。

※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。



上記のようなメールが届きましたら
更新手順①から同様に操作していただき、
エラー箇所の訂正をお願いいたします。

ユーザーID、パスワードを忘れてしまった方

ユーザーID、パスワードが不明な方は、下記手続きにてお取り寄せの上ログインをしてください。

ログイン画面

ユーザーID **必須**

診察券の番号ではありません。

パスワード **必須**

クレジットカードのパスワードではありません。

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](#)

ユーザーID問い合わせ

メールアドレス **必須**
診察券番号 **必須** (半角)
ハイフンは入力せず半角数字8桁を入力して下さい

送信

戻る

メールアドレス すぐ帰れるサービスにご登録をされているアドレスをご入力ください

診察券番号 診察券の番号をご入力ください
※半角数字8桁、ハイフンなし

送信

ご登録のメールアドレスへユーザーIDが通知されます

パスワード問い合わせ

ユーザーID **必須** [半角]
メールアドレス **必須** [半角]

送信

戻る

ユーザーID 左記手続きによりお取り寄せください
メールからコピー&ペーストをすると誤りがないためおすすめです

メールアドレス すぐ帰れるサービスにご登録をされているアドレスをご入力ください

送信

ご登録のメールアドレスへパスワードが通知されます

ログイン画面でそれぞれ入力しログイン

※メールアドレスを変更してしまっている場合、上記手続きによりユーザーID・パスワードを取り寄せることができません。
係の者がお調べいたしますのでお問い合わせください。