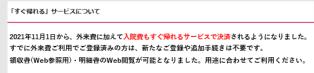
# すぐ帰れるサービス 更新手続きの手順

1 ユーザーID、パスワードを入力してログインを行う

※2025年1月から歯科診療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。













登録ページへ





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。

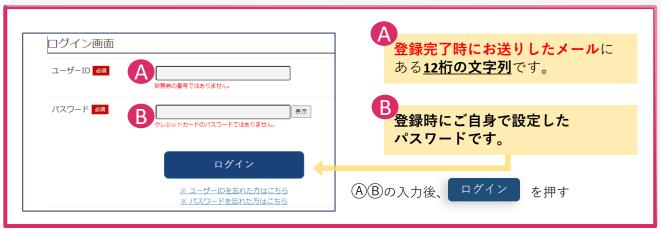
大変お手数ですが、別フ	ラウザーでの操作をお試しいただきますようお願いいたします。 ◆はじめての方
	新規登録
	個人情報の取り扱いについて
◆登録済の	方(ログイン後、登録内容の変更ができます)
パスワードを設定して	全変更される方へ】 いただく際の規定を強化いたしました。 下弦のものが特別となります。
	.12文字以内。 に変大文字・奏小文字・数字・記号の4種類を少なくとも1文字以上含んでいる。 @!#\$% = - + * / . , ; ; [ ]   です。
ログイン後、パスワー 住所の変更のみされる くように画面がスクロ	スワードで上記に合致しないものをお使いの方は、これ事でのパスワードでログインをし ド <b>およけ際追用パスワード機に新パスワードを入力</b> をしてください。 確合でも粉化液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素をしていた。 一ルされます。 ドスケルの変更でもクレジットカード情報の入力が解析を挙です。
	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。
コグイン画面	
ユーザーID 🜌	診察等の痛号ではありません。

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)





🎛 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

### 変更内容の入力を行う

「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 🚧 姓 : テスト 名 : サイケイサン 患者氏名カナ 🗞 セイ: テスト メイ: サイケイサン 1980(昭和55年) ✔ 年 03 ✔ 月 01 ✔ 日 牛年月日 80年 性別 必須 ○男●女 支払者情報 テスト サイケイ 続柄: 本人 支払者氏名 🐠 は入れず入力して下さい。郵使番号を入力後、自動入力されます。 郵便番号 必須 〒 1138519 (半角数字) 都道府県 80万 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 (半角数字) メールアドレス 🚳 abc@mail.com 病院からの広告通知 🐠 ● 受信する ○ 受信しない パスワード 蠲 (10文字以上、12文字以内、半角英数記号(英字は大文字小文字が共に)が混在した任意のパスワードを 妻示 確認用パスワード 🌌 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

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。

支払い方法 🛷	● クレジットカード決済
現在のカード番号	************ 1234
カード名義 🌌	クレシ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。 例)TARO YAMADA (半角黄字)
カード番号 🐠	<b>ハイフン、スペースは入れず入力して下さい。</b> (例)1234567890123456 (半角数字)
有効期限(月/年) 🚳	例)10 / 例)23 (半角数字)
セキュリティコード 💩	セキュリティコードとは、グレジットカードの実置サイン機上部に影響されている数字の一番有の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。 (例)123 (半角数字)
詳細	下尼のカードがご利用できます VISA 🚭 📫 📓 🔐 🕦

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。

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。

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



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



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。

「ナショック」 サービュを合立立

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、プリベイドカード(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 <a href="mailto:26"> ※演 <a href="mailto:26"> </a></a></a></a></a></a></a></a></a></a></a></a></a></a></a></a></a></a></a></a></a></a></a></a></a></a></a></a></a></a></a></a></a></a></a></a></a></a></a></a></a></a></a></a></a></a></a></a></a></a></a></a></a></a></a></a></a></a></a></a></a></a></a></a></a></a></a></a></a></a></a></a></a></a></a></a></a></a></a></a></a></a></a></a></a></a></a></a></a></a></a></a></a></a></a>	

# 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。