ドクターズ・ファイル アポ レジタス オンライン決済マニュアル

(お申込み手順/運用方法)

2024年3月



1. お申込み手順

ドクターズ・ファイル アポ レジタスの一機能であるオンライン決済を使う場合は、GMOイプシロン株式会社の 提供するサービスにお申込みいただき、審査を通過する必要があります。

こ希望のプランを選び、WEB申込みフォームに必要な情報を入力してください。

ポイント レジタスで利用可能なプランは下記の3つです。

① 月額料金なし

手数料: Visa / Master 3.24%、JCB / Amex / Diners Club 3.95%

法人: https://secure.epsilon.jp/cgi-bin/regist/regist_com2.cgi?customer_kind=651

個人: <u>https://secure.epsilon.jp/cgi-bin/regist/regist_per2.cgi?customer_kind=651</u>

②月額5,000円

手数料: Visa / Master 2.85%、JCB / Amex / Diners Club 3.55%

法人: https://secure.epsilon.jp/cgi-bin/regist/regist_com2.cgi?customer_kind=652

個人: <u>https://secure.epsilon.jp/cgi-bin/regist/regist_per2.cgi?customer_kind=652</u>

③月額12,000円

手数料: Visa / Master 2.75%、JCB / Amex / Diners Club 3.45%

法人: https://secure.epsilon.jp/cgi-bin/regist/regist_com2.cgi?customer_kind=653

個人: <u>https://secure.epsilon.jp/cgi-bin/regist/regist_per2.cgi?customer_kind=653</u>

※上記専用URLからのお申込分のみ、レジタスでの特別料金が適用されます。 ※楽天銀行はお取り扱いがありません。あらかじめご了承ください。

ご希望のプランを選択し、画面の案内に沿って必要情報の入力を お願いします。		スお申込み く受け取りたい方にオススメ! 戸期入金サー 一月末線め翌月15日入	通常サイクルより35日も早く入金! ビス 金 ()
会社区分は「その他」をご選択ください――	下記の情報をご入力ください。) 会社区分 🛤	(力完了後、"申込みをする"をク 株式会社 有限会社	リックしてください。 合資会社 ▼その他
	会社名。	医療法人社団テスト会	
	担当者名 em	テスト	太郎
	担当者名(カナ) en	テスト	タロウ
	ご連絡先TEL 🚧	03 1111 1111	
!ご注意ください	ご連絡先E-mail 📷	sample@medi-j.com	
レジタスと連携している決済サービスはGMOイプシロンのみ	ご連絡先E-mail(再入力) em	sample@medi-j.com	
ぐ9。GMU在か提供9る他の決済サーヒスならひに他在のサ ービスとの連進けできかわます	#4FURL	http://www.test123.co.jp	
こべての定法はてきがななり。	※サービスの追加は別辺	8管理画面よりお申込ください	
	✓ イブシロン決済サービス	利用約敷と個人情報の取扱いにご	<u>2いて</u> に同意します。
		審査(無料)の申込みをす	5

2 お申込み画面で表示された契約コードとパスワードを保管してください。

ご登録E-mail宛にもログイン情報を送付しております。今すぐご確認いただき大切に保管してください。 届いていない場合は、下記連絡先までお問合せください。 Mail:<u>support@epsilon.jp</u> TEL:03-3464-6211

契約コード	68422810	会社名
パスワード	WUrX+PiO	担当者名
	Weixinie	E-mail

会社名	医療法人社団テスト会
担当者名	テスト 太郎
E-mail	
お申込み種別	653 ◇医療_イプシロン(VM2.75%_JAD3.45%_固定費12000円)

発行された契約コードとパスワードは、今後の契約締結までの進捗確認と、審査後の必要書類を 管理画面からダウンロードしていただく際に必要です。必ずメモをお願いします。 ※安全のため、パスワードは後ほど管理画面より任意のものへ変更してください。

```
3
```

「決済サービス」および「オプション一覧」の画面で、下記事項にチェックを入れてください。



Doctors File APPO レジヂス



続いて「サイト/店舗情報」の入力にお進みください。

5

審査情報入力画面		サイト/店舗情報 入力画面-(法人)		
		サイト/店舗債報		
第四本同時するには「未入力」の情報を入力してください。 入力完了後、国会有限はする。をクリックしてください。		審査を必要とするショッピングサイト/サロン情報(原識)の情報を入力してく ださい。		
 ・		サイト/店舗名 必須 医療法人社団テスト会	サイト/店舗情報 確認問	画画-(法人)
途中から再入力が可能です。		サイトタ (カナ) 必須 ノリョウォウシンさればいテフトカイ	下記の情報をご確認ください。	・ 隠遠いがなければ、"次へ進む"モクリックしてください。
		5114 (03) (0m 1939/0555/9553/1/1/1	サイト/高離名	医療法人社団テスト会
		サイト名 (英数字) 🐱 IRYOUHOUOJINSYADANTE	サイト名 (カナ)	イリョウホウジンシャダンテストカイ
			サイト名 (英数字)	IRYOUHOUOJINSYADANTE
			サイト/追捕URL	http://www.123.co.jp
契約1前報 ワイト/活動1前報 口ば1前報		サイト/店舗URL 必須 http://www.123.co.jp	閉会わせTEL	03-1111-1111
安告建程を表生 基美的各種情報 自定連接表		顾会20世TEL 必要 03 1111 1111	RGIDIT E-mail	a.ent
20. キンカ	\Box		取扱商品ジャンル	その傷
未入力 未入力		開合わせE-mail 必須 a.endo@medical-reserve.co.jp	取识相品	観察・検察の歴史
#正する 入力する 入力する		取扱商品情報	平均取引金額	100000円
上記全ての時報をご入力いただくと審査を開始することができます。		取扱商品ジャンル 必須 その他 ▼ ※店舗蓬蒿は"その他"を選 択ください	(X-380
人力用了化、「物質を用出する」をクリックしてください。		取扱商品 砂酒 健診・検育の提供		
南 査(無料)を開始する		平均取引金額 必須 100000 円		
 ボタンは2回以上クリックしないでください。 完了画面に移るまでは画面を閉じないでください。最大30秒程かかる場合が あります 				
			「取扱商品	ジャンル は その他 を
			マンジャロ く ナン	
			こ選択くに	CV10
			「取扱商品	」には下記を例にご入力く
			ださい。	
			心・医療埋	4
			[7] 乙尔丁	
			健診・	検省の提供

サイト/店舗情報の入力が完了しましたら、「口座情報」の入力にお進みください。

※楽天銀行はお取り扱いがありません

查情報入力画面	口座情報 入力画	面-(法人)			
需査を開始するには「未入力」の情報を入力してください。	振込先口座情報				
Aル完了後、単数数8056 をクリックしてください。	元上金の振込先口座情報を 法人口座の開設がお済みで 審査中に法人口座への変更	入力してください。 ない場合は、個人口座名乗をご入力! をお願いします。	いただけます。	口座情報 確認画面-(法人)
途中から再入力が可能です。	予測変換機能を利用せずご	入力された場合、登録内容が正しく	反映されない場合があります。	下記の情報をご確認ください。目	音速いがなければ、"次へ進む"をクリックしてください。
	金融機關名 🔤	みずほ銀行		振込先口座情報	
	金融機関コード(四	0001	□ 金號機関コード検索	金融機関名 金融機関コード	みず課題行 0001
	支供 名 (13)	towed		支店名	本広西華部
		THERE		283-F	001
思想告责于 鉴天的思考该把 历度遗誓责合大	文店コードでの	001	<u>ロ. 支店コード検索</u>	0.8488	黄道(综合)
入力済 未入力	口腔種別 (20)	* ##(#c) ⁰ BE		口座會导	1234567
正する 修正する 入力する	口座曲号(4月)	1234567		口座名義	医療法人テスト会
				口座名義(カナ)	イリヨウホウジンテストカイ
上記全ての情報をご入力いただくと審査を開始することができます。	口座名集(四	医療法人デスト会		支払い方法選択	クレジットカード
2 入力完了後、「審査を開始する」をクリックしてください。	口座名義(カナ)(6回	イリョウホウジンテストカ	イ ゆ 入力できる文字一覧		(386A)X
	ご請求先情報 ※月額	料金(月額晶低手数料や月額間3	E商など)		26
電信(無料)を開始する	イブシロンからの請求があ ※全てのお客様に「口座振 す。	る場合に利用します。 啓」または「クレジットカード」い	すれかのご登録をいただいておりま		
ボタンは2回以上クリックしないでください。 売了画面に移るまでは画面を閉じたいでください。最大30秒程かかる場合が	※審査には費用はかかりま ご利用開始のタイミング ※口座感替の場合、未天銀	せん。 よ、お客様が審査完了後に必要書類 行口座はご指定いただけません。	を提出してからとなります。		
のウホリ。	支払方法選択 📷	□座掘替	► <i>カ</i> − F		
	カード番号 (n-rannea)	1234567890123456			
	有效期限(n-rannen	12 ▼月 2020	▼ 年	いっています	
	704-10485 0148		The RALE TERMINE	次 消 の 話 負	明治加入ノフノの月額貨
	このページの建築データほグローバの 鮮和は、プライバシーマークを行うさ ご提供いただく個人爆解は、美国にの	サインロンションティンティンティン連載で登場化されてい れ、モレージー ある単語でのみ取扱い、学社内にて新聞に発輸いた	14日日、京らしたこれ時代1日日7月年。 各種類した事業体として認定されております。 します。	のお支払い	い時に必要です。
	C	確認画面へ		口座振替・	クレジットカードのいす
				し ちょう ご む む	

Doctors File APPO レジヂス

かをご選択ください。

一次審査の申請を行ってください。

7

ご登録いただいた加盟店のサイトに対して、サイト内容や法的不備がないかなどを確認します。

審査情報入力画	面							
. BRINGHALLCOM	審査を開始するには 入力完了後、	「未入力」の情報を入 開始する をクリックして することで途中から再入力が可能で	カしてください。 こください。					
変約情報 受約情報 ご気気に思われる場本を 入力済 株正する	ジート/広録情報 サイト/広録情報 話が完全系の略率 入力済 株正する	 ・レーレート ・レーレート ・レーレート ・レーレート ・レーレート ・レート ・レー ・レー ・レート ・レー ・レー ・レー ・レー ・レー ・レー ・レー ・レー ・レー ・レー ・レー ・レー ・レー ・レー ・レー ・レー ・レー ・レー ・レー ・ ・ ・						
	記全ての情報をご入力し 力完了後、「審査を開始す ^{第2052} 審 <u>在(無</u> 料	いただくと審査を開始す する」をクリックしてく ない1800/でお思いします。	でることができます。 ださい。	「審査	(無料)	を開始する」	をクリック	してください。
: 	ボタンは2回以上ク 7個間に移るまでは画面を聞じないで	7リックしないでください。 さください。最大30秒程かかる場合!	があります。					

ー次審査の結果は申込者に直接メールで送られます。 その後はGMOイプシロン株式会社の指示にしたがい、お手続きを完了させてください。

<参考> GMOイプシロン株式会社 導入ガイド https://www.epsilon.jp/subscription/?megafooter#about

★ご登録が完了しましたら、レジタスの担当者までご連絡いただけますと幸いです。



2. 運用方法

その日の診察が終了した患者様に、予約カレンダー画面からオンライン決済手続きを行います。 クレジットカードを事前に登録している方と、そうでない方で対応内容が異なります。





「確定料金」の入力と「料金登録時に決済する」にチェックを付けてください。 内容を確認の上、最後に「予約登録」を押してください。

予約変更

		圣幼恋	15 16 1	X 10 10 20	21			
		丁则致	Ψ.					
0e				+1/2013	× 0.09	%		1
•	8.00	予約日時	2022-05-02 (月) 15:00 ~ 15:15 🗹 🇰	頻出 E	3曜 12	時		
<u> </u>	9.00 C			A	チェ	チェ	チェ	
10	0.00	診療を逆却	4-771 V		$\mathcal{P}1$	<i>T</i> 2	ア3	
1	1.00	89 19 C. C. 20231	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>		05/0	2(月)		
	200		 初診 ○再初診 ○治療中 	09:00				
			○検診・クリーニン	09:15				
18	3.00		Ø	09:30				
14	4.00		ALL STREET, OF JUST A	09:45				
16	5.00 確定非	料金: 0	円(税込)料金登録時に決済する	10:00				
16	6.00			10:15				
	7.00			10:30				
		予約変更	6666 決済 太郎 患者情報 患者変更	* 10:45				
			,	11:00				1.
				_ '''''				
			予約土センセル、予約費額				an a	
			1.434 I. 2 C/V 1.4332.00					۰,

歯茎か気になる方:歯茎腫れた その他 販歴

> ※クレジットカード情報を登録済みの方へは、 この時点で請求が完了します。 金額に間違いがないか十分にご注意ください。

う決済が完了します。患者様には決済完了メールが届きます。

正しく決済が完了しているかは、予約枠をクリックし、下図の画面でご確認ください。 ステータスが「未決済」のままの場合、下記の2点が考えられます。 ①クレジットカードが登録されていない / ②登録したクレジットカードが無効になっていた



●正しく決済された場合

決済金額: ¥3000 ステータス: <mark>決済済</mark> (r306) 決済日時: 2022-05-02 17:49

●決済されなかった場合

決済金額: ¥3000 ステータス: <mark>未決済</mark>(r302)



クレジットカードを未登録の方の場合

診察が終わり、料金計算済みの予約枠をクリックし「予約変更」ボタンを押します。



2

「確定料金」の入力と「料金登録時に決済する」にチェックを付けてください。



!まだ「予約登録」はクリックしないでください

3 画面を下にスクロールし、「決済用URLをメール送信する」にチェックしてください。 内容を確認の上、最後に「予約登録」を押してください。



患者様宛にクレジットカード登録用のURLがメールで送られます。 リンク先で金額を確認、クレジットカード情報登録の順にお手続きしていただくことで決済が完了します。

ドクターズ・ファイルクリニック お支払い方法のお知らせ	
○ ドクターズ・ファイルグリニック <mail@reserve.ne.jp> ② 与 距離 ⑤ 金貝に距離</mail@reserve.ne.jp>	
is860000: 文払い死しはした。 文払いれした。 天しいれた。 第フレポルた。 第フレポルた。 (第フレポルた。) フィードバック	B08. 02508
	こ利用料金 1,000円
URLより料金のお支払いを力振い取します。	クレジットカード情報の入力
//df00017.zeserve.ne.jp/sp/index.php?history=settlement.php%3Fatt_hash%	
65.0022ct75c53a7e5c5021e4711e7629832te02c7brf5307a2432795e565acb15tc%26json_ttg%3D1%26cdgt%	VISA 🌓
	クレジットカード奏号
ターズ・ファイルクリニック	19]: 1234 5678 9012 3456
3	1月11: 1234 5678 9012 3456 1月8月94-1881、パマンなし
8-7.774%79=97	(列): 1234 5678 9012 3456 TABERS-INE. A/256L 60088
<u>a-x-774</u> <u>k</u> 29 <u>2</u> <u>v</u> 7	(0) 1: 1234 56/8 9012 3456 148896-188, ×75964 1 = 0/07 2003 = √14
29-X-7744591249 09-X-774429249	例]:1234 5658 9012 3456 TRABING UNE. PC754L 1 0 月/2023 ●年 RLEの内容でよらしければ「RR2」パタンをクリックしてください。
	(例):1234 56/58 0(12 3456 1498年146, F7534L 1007月 / 2023 ・ (年 ほどの時間をよろしければ「日前」」ポタッションしてください。 お客話の時間をよろしければ「日前」」ポタッションしてください。
タース・ファイルクリニック クターズ・ファイルクリニック ご会観お検かめの上、決済画面にお進みください。	(例1:1234 66/80/12:3456 和歌歌
ス・ファイルクリニック ウタース・ファイルクリニック ご全観形確かめの上、決済面面にお進みください。	例1:1234 66/39/12 3456 TREBEN-ING. AF775L 1 1 1 1 202 ・ 1 1 RLEONING 24 CLIMAE 「RE2」ボタンモクリックしてください。 お支払い手続きが行いたします。 日本
79-ズ・ファイルクリニック ドクターズ・ファイルクリニック ご金額お猪かめの上、決済画面にお進みください。 	(例1:1224 05/012 3405 1000110:07301 1000110:07301 1000110:0710110:0710 にとの時間によりいれば「現実」ポタンをタリックしてください。 たままい学校さが行ていたします。 まま より
28-ズ・ファイルクリニック ドクターズ・ファイルクリニック ご会観お猪かめの上、決済画面にお進みください。 	(例:1224 66/53012 34566 TRANSHILLE、4727AL NAME 1 ・ 7月/2023 ・ 年 RLEONING CaloLintuit (RE)、ポタンをタリックしてください、 お支払し手続きが行びたします。 NE
8-ス・ファイルクリニック クターズ・ファイルクリニック ご会観お確かめの上、決済画面にお進みください。 決済金額 ¥ 1,000	例1:1234 66/5012 3456 10001100 (10001) 10001100 (10001) 10001100 (10001) 10001100 (10001) 10001100000000000000000000000000
8-ス・ファイルクリニック クターズ・ファイルクリニック ご会議お確かめの上、決済面面にお進みください。	(例):1234 05/01/234056 TRATE-INGE, AFC734L