# お支払いの流れ ※各画像はイメージです。実際のサービスとはデザイン・仕様が一部異なる場合がございます。

### はじめる前に

お持ちのスマートフォンで、 医院さまがお支払い用に 用意したQRコードを読み 取るか、SMSまたはメール アドレス宛に医院さまから 届いた**URLへアクセス**して ログインしてください。

### 2 ログイン

Pay Light アカウントをお持ちの方は、 ログインしてください。Pay Light アカ ウントをお持ちでないかたは、新規会 員登録をお願いいたします。



### 3 お支払い方法選択

メニュー名が須、料金が須を入力し、お支払方法を選択します。 各お支払方法につきましては以下のページをご参照ください。



### 新規会員登録の方法

# 1 新規会員登録

 Pay Light ログイン画面より、ページ

 下部にある
 新規会員登録

 たタッチ

 します。



### 2 お客様情報を入力

お客様のプロフィール内容をご入力 いただき、**利用規約に同意する**に チェックを入れてください。



### 3 ログイン

ふたたびPay Lightログイン画面に戻りましたら、 メールアドレスと設定したパスワードをご入力のうえ をタッチします。

下記画面が表示されたら医院登録の完了です。



#### POINT

#### メールは届いていますか?

Pay Lightアカウントの登録完了と同時に、確認のメールを自動送信しております。メールが届いていない場合は、お手数ですが再度登録のやりなおしをお願いいたします。

### クレジットカード



## 口座引き落とし









受付完了後、お礼メールを自動送信しております。メールが届いていない場合は、医院さまへ決済が完了しているかご確認をお願いいたします。

# **PayPay**







お申込み完了後、お礼メールを自動送信しております。メールが届いていない場合は、医院さまへ決済が完了しているかご確認をお願いいたします。

# 治療費分割払い (デンタルローン) 信販会社: 株式会社アプラス





### !! ご注意ください

治療費分割払い(デンタルローン)は**信販会社とのご契約**となります。お手続きにあたり様々な記入が必要ですので、ご確認のうえ正確にご記入ください。



ご希望の分割回数をお選びください。



それぞれ同意事項をお読みいただき チェックを入れてください。 (PDFは別タブで開きます)

# 治療費分割払い (デンタルローン) 信販会社: 株式会社アプラス



Pay Light Personalアカウントに登録されている内容が反映されますのでご確認ください。

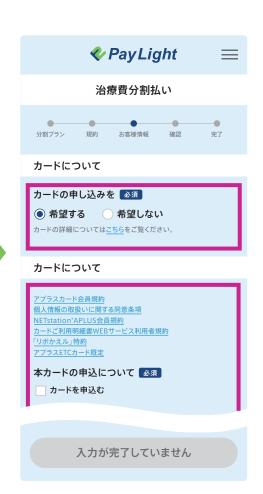
運転免許証をお持ちの方は運転免許 番号をご入力ください。



ご家族についてそれぞれご入力ください。



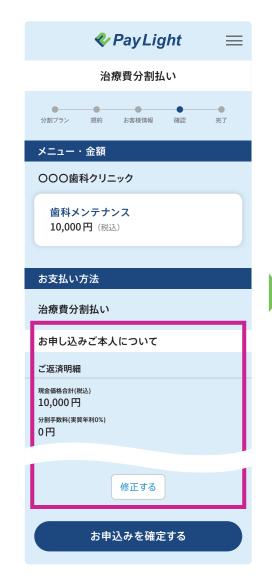
ご職業およびお勤め先について、それ ぞれご入力ください。年金・不動産 賃料収入等については任意となります。



クレジットカードの発行をご希望される方は、必要事項をご確認の上、必須 項目をご入力ください。

次ページへ続く

# 治療費分割払い (デンタルローン) 信販会社: 株式会社アプラス



ご入力いただいたすべての項目が表示されます。それぞれ修正がある場合は**修正する**をタップしてください。



お申込み完了後、お礼メールを自動送信しております。メールが届いていない場合は、医院さまへ決済が完了しているかご確認をお願いいたします。



- ■全角文字が混ざっている
  - メールアドレスはすべて半角英数字です。
  - ■「@」や「..」などの記号も半角です。
- ■大文字と小文字が混ざっている
  - ■「i」や「l」など、区別しにくい文字にご注意ください。
- ■打ち間違い
  - ■「gmail」を「gmeil」と入力していた
  - ■「.com」を「.co.jp」と入力していた
- ■メールアドレスをコピー&ペーストで入力した際、 **文字列の前後にスペース**が含まれていた