

paylight X™

患者さまご利用マニュアル

スマート決済 お支払い画面操作マニュアル

治療費分割払い_ローン会社：ジャックス

1	お支払いの流れ	2
2	新規会員登録の方法	3
3	お支払い方法：治療費分割払い（デンタルローン）	4
4	領収書の確認・出力について	5

お問い合わせ：0120-874-728(24時間365日対応)

※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。

1 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。

1 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

paylightアカウントをお持ちの方は、ログインしてください。paylight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。
→P2

paylight X

ログイン

paylight アカウントをお持ちの方は、ログインしてください。

sample@sample.co.jp

パスワードを忘れた方はこちら

ログイン

paylight アカウントをお持ちでないかたは、[新規会員登録](#)をしてください。

新規会員登録

3 お支払い方法選択

メニュー名、料金を確認の上、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。

paylight X

お支払い方法選択

メニュー・金額

〇〇〇歯科クリニック

メニュー名 必須

料金 必須 円 (税込)

明細を見る

お支払い方法

クレジットカード

治療費分割払い

口座引き落とし

PayPay

クレジットカード

治療費分割払い → P4~

口座引き落とし

PayPay

! クレジットカード、口座引き落とし、PayPayについては別途マニュアルをご用意しております。

2 新規会員登録の方法

1 新規会員登録

paylightログイン画面より、ページ下部にある**新規会員登録**をタッチします。

paylight X

ログイン

paylight アカウントをお持ちの方は、ログインしてください。

sample@sample.co.jp

.....

パスワードを忘れた方はこちら

ログイン

paylight アカウントをお持ちでないかたは、**新規会員登録**をしてください。

新規会員登録

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。

⚠ メールが届かないケース

■ 使用可能な文字

A~Z までの **半角** 英大文字
a~z までの **半角** 英小文字
0~9 までの **半角** 数字

■ パスワードの長さ

英小文字・数字を **どちらも含む**
8~40字以内 で指定して下さい

paylight X

お客様情報

氏名 必須

姓 名

ふりがな 必須

せい めい

上記、利用規約に同意する。

3 ログイン

ふたたびpaylight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**[ログイン]**をタッチします。
右の画面が表示されたら**医院登録の完了**です。



メールは届いていますか？

paylight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。

3 お支払い方法:治療費分割払い(デンタルローン)

! お支払い方法に「治療費分割払い」が表示されていない場合は、医院さまにご確認ください。

paylight X

お支払い方法選択

メニュー・金額

〇〇〇歯科クリニック

メニュー名 必須

料金 必須

円 (税込)

明細を見る

お支払い方法

- クレジットカード
- 治療費分割払い**
- 口座引き落とし
- PayPay

! お申込みの前に

paylightアカウントに性別・生年月日・ご住所(ふりがなを含む)を登録していない場合、先に登録を済ませてからお支払い方法選択画面へとお進みください。

「性別」「生年月日」「ご住所(ふりがなを含む)」をpaylight personalアカウントよりご入力ください。

編集する

! 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。ご確認のうえ正確にご記入ください。

paylight X

治療費分割払い

メニュー・金額

〇〇〇歯科クリニック

歯科メンテナンス
10,000円 (税込)

明細を見る

お支払い方法

金利選択 必須

有金利

治療費分割払いプラン

シミュレーションをする

申し込む

信販会社の申込画面へ遷移します。

金利選択にチェックをして、**[申し込む]**をタッチします。

! ご注意ください

これより先は信販会社の申し込み画面へ遷移します。信販会社の申し込み画面で手続きが完了しない場合、**申し込みはキャンセル**となりますのでご注意ください。

paylight X

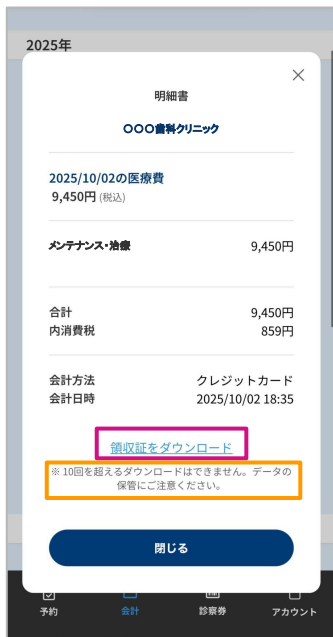
治療費分割払い

お申し込みありがとうございます!

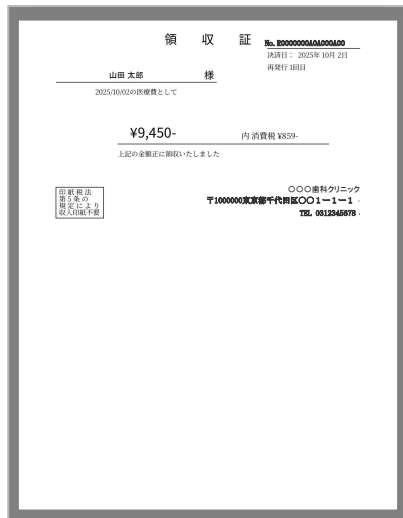
ログアウト

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。

4 領収書の確認・出力について



決済後、決済確認画面にて領収証の画面が表示されるので、
[領収書をダウンロード]をタップします。



領収証が表示されるため、
スマートフォンの保存機能で保
存します。

注意点

治療費分割払いの領収書について

ダウンロードができない場合は、
医院さまにご確認ください。

領収書ダウンロード回数の制限について

領収書のダウンロード回数は10回までとなりま
す。
データの保管にご注意ください。

POINT

過去の決済の領収書を出したい場合

パーソナルアカウントの [会計履歴] からも、
領収書のダウンロードが可能です。

改訂履歴

ver.	発行日	改訂箇所	改訂内容
1.0.0	2025年3月26日		初版発行
2.0.0	2025年9月2日		ロゴ変更
2.0.1	2026年3月18日	ローン会社毎にシートを分割	シート分割
2.0.2	2026年4月22日		以下でシートを分割 ・スマート決済 ・治療費分割払い