【日本病院薬剤師会 シクミネットによる会費納入手順(個人決済)】

	A	イベント情報	イベント申込履歴	ご請求・お支払情報
ä	お知らせ ^{図分} すべて ▼ #	喝載年 すべて ▼	50件 🔻	ご請求のご案内 ご _{請求金額} 12,000 円
ł	お知らせはありません			最終のお支払い お支払金額 よ支払日 よ支払方法 、 」
				申し込み済みイベント
				現在お申込済みのイベントはありません
会員マイページト 会費を会員がシク 会費を施設管理者	ップ画面にな ミネットで個 テカウントで	います。 国人決済される でまとめて決済	場合は「支払」	をクリックして 何も操作しない

	お支払い方法	お支払い金額	システム手数料(稅込み)
コンビニ決済(299,999円/回まで) ※システム手数料を含めた上限額となるため、実質298,859円/回まで		~1,999円	200円
		2,000円~2,999円	240円
		3,000円~9,999円	280円
T AN		10,000円~49,999円	410円
LAY	Second C	50,000円~99,999円	840円
FamilyMart		100,000円~149,999円	940円
		150,000円~299,999円	1,140円
ペイジー決済(現金99,999)	円/回まで/キャッシュカード999, 999円/回まで)	~1,999円	170円
※システム手数料を含めた上限額となるた	こめ、実質現金99,219円/回まで/キャッシュカード997,249円/回まで	2,000円~2,999円	190円
		3,000円~9,999円	250円
	三井住友銀行 三菱UFJ銀行 みずほ銀行 ゆうちょ銀行	10,000円~29,999円	330円
	りそな銀行 埼玉りそな銀行 横浜銀行 千葉銀行	30,000円~99,999円	780円
ペイジー	近畿大阪銀行 広島銀行 福岡銀行 親和銀行 東和銀行	100,000円~149,999円	880円
ay-easy		150,000円~299,999円	1,220円
	熊本銀行 京葉銀行 南都銀行 足利銀行 他	300,000円~499,999円	1,650円
		500,000円~999,999円	2,750円
クレジットカード決済(99 ※システム手数料を含めた上限額となるた	99,999円/回まで) とめ、実質現金959,692円/回まで Diners Club Meternational	一律	4.2% ※決済額が3,000円以下の場合は一律126円
バーチャルロ座決済(8,00	00円/回以上の決済のみ使用可) BANK	一律	1.5% ※別途ご利用になる金融機関による振り込み手数料が発 生いたします。

システム手数料は決済者(会員)の負担となります。

A			イベント情報	イベン	中込履歴			ご請求	・お支払情報
			ご請す	成内容					
	選択		概要		金	1	状態	共済方法	
		ご請求日 : テスト 太郎	2024/03/25 3 様 01札幌支部会員(2023年度分)		2,0	00円	未決済		
	✓	ご請求日 : テスト 太郎	2024/03/25 3 様 北病薬正会員(2023年度分)		2,0	00円	未決済		
		ご請求日 : テスト 太郎	2024/03/25 3 様 日病薬正会員会費(2023年度分)		8,0	00円	未決済		
		•	決済	7 78	-				
			お支払	い履歴					
			概 要		金額	おま	起方法	領収書	
	ご請求日 テスト 太	:2024/03/2 郎 様 入会	5 金		0円				

会費を会員がシクミネットで個人決済される場合で「支払」をクリックした後の画面になり ます。 会費を決済される場合は、日病薬会費と都道府県病薬会費のチェックが付いた状態で 「決済する」をクリックして下さい。

お支払内容のご確認

_				
	システム手数料	4		504円
	テスト 太郎コ	様	01札幌支部会員(2023年度分)	2,000円
	テスト 太郎」	様	北病薬正会員(2023年度分)	2,000円
	テスト 太郎コ	様	日病薬正会員会費(2023年度分)	8,000円

合計 3件 12,504円

お支払方法の選択

お支払方法をご選択ください

クレジットカ・	ード 〇 コンビニエンスストア 〇 Pay-easy
カード番号	12345678901234
有効期限	MM / YY
カード名義人	TARO TANAKA
セキュリティコード	123
□ カード情報を保存す	3
	確認

クレジットカードで決済する画面になります。 カード情報を入力の上、「確認」をクリックして下さい。 会費の継続決済は行われないため、「カード情報を保存する」は外して下さい(デフォルトで はチェックが付いています)。



お支払方法をご選択ください

 \bigcirc $\neg \neg \lor \lor \neg \cdots$

0	0	0
カード番号		
有効期限		
	変更	

 ・コンビニ・Pay-easyの場合 発行された支払い番号を元に、番号発行後6日以内にお支払いください。 ・バーチャルロ座決済 発行された口座番号を元に、番号発行後30日以内にお支払いください。
<サービス提供時期> イベント参加費決済の場合、お支払い完了後即時でイベントの申込が完了いたします。
<お支払い後の返金等> システムの性質上、お支払い完了後、当社でのお支払いキャンセル・返金等の対応はいたしかねます。お支払いされた会費・イベント参加費の返金や退会・イベント申込のキャンセル等のお申し出はご利用団体までお問い合わせください。
<会費支払/イベント申込期間> ・会費支払の場合:24時365日受付可能です。 ・イベント申込の場合:各イベントの詳細ページに記載しております。

※)決済をご利用の場合、お支払い明細への表示は、本システム「シクミネット」と表示されます。

※)決済の際にシステム手数料がかかります。手数料は<u>こちら</u>でご確認ください



カード情報を入力の上、「確認」をクリックした画面になります。 カード情報等に問題がなければ、「決済する」をクリックして下さい。



「決済する」をクリックした後の画面になります。

no-reply@shikuminet.jp	> 返信 $ > $ 全員に返信 $ > $ 車
和 先 宛先	2024/03/20
・ 画像をダウンロードするには、ここをクリックします。プライバシー保護を促進するため、メッセージ内の画像は	自動的にはダウンロードされません。
テスト太郎」様	
一般社団法人 日本病院薬剤師会 会員管理システムをご利用いただきまして	「、誠にありがとうございます。
ご登録いただいております以下のお支払いが完了しましたので、お知らせいた	たします。
ご請求金額:12,504 円	
こ請求内訳: ニフトナ郎 样 ロ症薬正今昌今费(2002年度公) 9000 田	
テスト太郎 J 様 北病薬正会員会員(2023年度分) 0,000円	
テスト太郎 J 様 01 札幌支部会員(2023 年度分) 2,000 円	
システム手数料 504 円	
決済方法: クレジットカード (-)	
※ご利用明細には「シクミネット」と表示されます	

決済完了のメールが自動で配信されます

A	イベント情報	イベント申込履歴	ご請求・お支払情報
お知らせ		50件 🔻	ご請求のご案内
区分 すべて 🗸	掲載年 すべて ▼		現在ご請求の予定はありません
お知らせはありません			
			最終のお支払い お支払金額 12,000円 お支払日 2024年3月26日 お支払方法 クレジットカード
			申し込み済みイベント
			現在お申込済みのイベントはありません

「ご請求・お支払情報」をクリックすると明細を確認できます。

A	イベント情報	イベント申込履歴		ご請求・は	ら支払情報
	ご請す	找内容			
	ご請求は存在	至しません。			
	お支払	い履歴			
	概 要	金額	お支払方法	領収書	
ご請求日:2024/03/ テスト 太郎」 様 0	/26 1札幌支部会員(2023年度分)	2,000 円	2024/03/26 クレジットカード		
ご請求日:2024/03, テスト 太郎〕 様 1	/26 比病薬正会員(2023年度分)	2,000 円	2024/03/26 クレジットカード	₼	
ご請求日:2024/03, テスト 太郎〕 様 E	/26 3病薬正会員会費(2023年度分)	8,000 円	2024/03/26 クレジットカード		
ご請求日:2024/03/ テスト 太郎」 様 2	/26 〈会金	0 円			

「ご請求・お支払情報」をクリックした画面になります。 お支払い履歴が表示され、しゅくみねっと株式会社名の領収書の発行が可能です。 会費を施設管理者アカウントでまとめて決済された場合でも お支払い履歴の確認、「領収書」の発行は会員毎に会員マイページからの対応になります (施設管理者アカウント用の記録や領収書の発行はありません)



F&Tビル3階

領収書の発行時に宛名の指定が可能です。 領収書は但し書がより詳細に記載されるようにカスタマイズ中です(2024.4末完了予定)

お支払内容のご確認

_				
	システム手数料	4		370円
	テスト 太郎」	様	01札幌支部会員(2023年度分)	2,000円
	テスト 太郎」	様	北病薬正会員(2023年度分)	2,000円
	テスト 太郎」	様	日病薬正会員会費(2023年度分)	8,000円

合計 3件 12,370円

お支払方法の選択

お支払方法をご選択ください



<お支払い時期> ・クレジットカードの場合 売了ボタン押下後、即時に与信処理および決済が実行されます。 ・コンビニ・Pay-casyの場合 発行された支払い番号を元に、番号発行後6日以内にお支払いください。 ・バーチャルロ座決済 発行された口座番号を元に、番号発行後30日以内にお支払いください。 くサービス提供時期> イベント参加費決済の場合、お支払い完了後即時でイベントの申込が完了いたします。 <お支払い後の返金等> システムの性質上、お支払い完了後、当社でのお支払いキャンセル・返金等の対応はいたしかねます。お支払いされた会費・イベント参加費の返金や退会・イベント申込のキャンセル等のお申し出はご利用団体までお問い合わせください。 <会費支払/イベント申込期間>

※)決済をご利用の場合、お支払い明細への表示は、本システム「シクミネット」と表示されます。
 ※)決済の際にシステム手数料がかかります。手数料は<u>ごちら</u>でご確認ください



コンビニエンスストアで決済する画面になります。 以後の操作の詳細は以下のURL(シクミネット汎用マニュアル)からご確認下さい。 https://jshp.shikuminet.jp/help/5-5.html

お支払内容のご確認

システム手数料		330円
テスト 太郎」 様	01札幌支部会員(2023年度分)	2,000円
テスト太郎」 様	北病薬正会員(2023年度分)	2,000円
テスト 太郎」 様	日病薬正会員会費(2023年度分)	8,000円

合計 3件 12,330円

お支払方法の選択

お支払方法をご選択ください

<お支払い時期>
・クレジットカードの場合
完了ボタン押下後、即時に与儒処理および決済が実行されます。
・コンビニ・Pay-easyの場合
発行された支払い番号を元に、番号発行後6日以内にお支払いください。
・バーチャルロ座決済
発行された口座番号を元に、番号発行後30日以内にお支払いください。
<サービス提供時期>
イベント参加費決済の場合、お支払い完了後即時でイベントの申込が完了いたします。
くお支払い後の返金等>
システムの性質上、お支払い完了後、当社でのお支払いキャンセル・返金等の対応はいたしかねます。お支払いされた会費・イベント参加費の返金や退会・
ベント申込のキャンセル等のお申し出はご利用団体までお問い合わせください。
<会費支払/イベント申込期間>

※)決済をご利用の場合、お支払い明細への表示は、本システム「シクミネット」と表示されます。
 ※)決済の際にシステム手数料がかかります。手数料はこちらでご確認ください



Pay-easyで決済する画面になります。 以後の操作の詳細は以下のURL(シクミネット汎用マニュアル)からご確認下さい。 https://jshp.shikuminet.jp/help/5-6.html