所属先支払を希望する方/支払担当者の方へ 決済方法のご案内



公益財団法人

Japan Association for the Advancement of Medical Equipment JAAME







手順1 (※最初に行ってください)

【支払担当者が行う事】・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・P.1

手順2(※手順1完了後に行ってください)

【受講者が行う事】・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・P.5

手順3(※手順2完了後に行ってください)

【支払担当者の決済完了方法】・・・・・・・・・・・・・・・・P.7

«参考:ペイジー払いについて» ·····P.8



手順1:【支払担当者が行う事】(※最初に行ってください)

まとめて支払いを行う場合、まず支払を担当する方のアカウントを作成する必要があります。 下記の流れに沿って登録をお願いします。

1. フォームにアクセスし、支払担当者のメールアドレスを登録します。 アカウント作成フォーム:アカウント新規登録 | 公益財団法人医療機器センター

JAAME account				
		ログイン		
アカウント新規登録				
下記をご確認のうえ、メールア	ドレスを送信してください。			
プライバシーポリシー				
メールアドレス				
メールアドレス (確認用)				
	私はロポットではありません recAPTCHA 75-(パン 利用版)			
	送信 >			

 \downarrow

JAAME account	
	ログイン
アカウント新規登録	
下記をご確認のうえ、メールアドレスを送信してください。	
プライバシーポリシー	
メールを送信しました。	
自動返信メールの内容をご確認いただき、記載されているリンクから基本情報の登録をお願いします。 メールが届かない場合: ・迷惑メールフォルダ等に振り分けられていないかご確認ください。 ・異なるメールアドレスに変更してお試しください。 ・どうしてもメールが受信できない場合は各事業担当にお問合せください。	
新規登録メールを再送する	
前のページに戻る	

 登録したメールアドレス宛に、件名「JAAMEaccount メール登録」のメールが届きますので、 記載されているリンクよりアカウント登録をしてください。

[メーノ診考]
JAAME account メール登録
 ● 医療機器センター(送信専用) ② ← ○ 気 宛先: ◎ 医療機器センター(JAAME)登録講習会
※本メールはJAAME accountより自動送信しております。 こちらのメールは送信専用のため、ご返信いただいても対応できません。 お問合せは、各事業担当までご連絡ください。
お世話になっております。 医療機器センター JAAME account 事務局です。
下記のURLから登録情報の入力をお願いいたします。 リンクの有効期限は10分です。
https://www.jaame.or.jp/id/account.php?code=p1KszMM0gWMUppTn
公益財団法人医療機器センター 〒113-0033東京都文京区本郷1-28-34本郷MKビル2階

メールに記載されているリンクにアクセスし、必要事項を入力します。
 (ご住所は両方会社のご住所を入力いただいて問題ございません。)
 最下部の「支払オプション」および「支払担当者」にチェックを入れることで、
 支払い担当者としての登録が完了となります。

アカウント情報登録		
基本情報		
氏名 氏名 (カナ)	本郷姓 まとめ字 名 (管鍵後の変更はできません) カナ 名 (管鍵後の変更はできません) ()	今回は生年月日情報は特に使用いたしま , せんので、本日の日付や会社の創立記念 日等を入れていただくのみで結構です。
生年月日	平成1(1989) (月) (日) 📂 日	
朝使音号 都道的県	例: 1234587 (半角数字、ハイフン無し 例: 1130033) お選びください	両方会社のご住所をご入力ください。 今回はこちらのご住所宛に送付することは
市区町村		いたしませんので間違っていても問題ござい ません。
番地以下		送付物もありませんので自宅・勤務先どちら
ビル・マンション名		にチェックを入れても大丈夫です。
電話番号(優先)		
電話香号(予備)		
パスワード	······	はれに PC で自動にハスワートを入力してしま いこのように事前に●●●と文字が入って
【動務先】	□ 勤務先なし	いる場合がありますが、必ず一度消して
動務先名称		ご自身が管理しやすいパスワードに変更/
勤務先カナ		
勤務先 部謀名		
勤務先 TEL		
勤務先 郵便番号	(半角数字、ハイフン無し 例:1130033)	
勤務先 都道府県	お選び<ださい く	
勤務先 市区町村		
勤務先 番地以下		
勤務先 ビル名		
运付先	 ○ 自宅 ○ 勤務先 	こちらを選択してください。
	 ▲ 国家 マンヨン ● 所属先支払/個人で支払せず、所属先が支払う場合は選択してくださ ● 支払担当者/所属先複数人分(本人含む)の申込を、まとめて払うう場合は選択してください 	さい 支払担当者である
	確認 (ステップ1/2)	

 登録が完了すると下記の「JAAME account 登録完了」メールが届きます。
 支払担当者マイページへはメールに記載の「JAAMEaccount のログインはこちら https://www.jaame.or.jp/id/login.php」のリンクよりアクセス可能です。

以上の登録が完了しましたら、受講者からの支払い依頼をお待ちください。

[メーl惨考]

〒113-0033東京都文京区本郷1-28-34本郷MKビル2階

手順2:【受講者が行う事】(※手順1 完了後に行ってください)

支払担当者の登録が完了し(手順1)、受講者宛に支払に関するメール 件名「審査結果通知及び受講料請求書の送付」が送付されたら以下の手順で操作してください。

1. 受講者の個人ページにログインし、TOPのステータスに記載されている以下の 【オンライン決済について】の内容をご確認いただいた後に【お支払いフォームへ】ボタンを押してください。

現在の申込み状況:【審査完了→入金待ち】				
お支払いに進む前に必ずお読みください。 ▶ オンライン決済について ※特定商取引に基づく表記				
こちらよりお支払いに進んでください。▶ お支払いフォームへ ※審査完了であっても、ご入金いただかなければ受講 することはできませんので ご注意ください。				
登録情報変更・キャンセルをご希望の方はこちら 登録情報変更・キャンセル依頼フォーム				

					本郷 まとめ 礼	豪 マイページ1
項目を選択してく	ださい					
名称		申請者		金額	状況	購入確認
令和7年コンタクトレンズ販売営業所管理者	講習会 受講科	医療機器 太郎	•	●●●鬥	新規申込	🔳 購入する
		・1点のうち、1	「点の購入	合計 ●	●●●●円	
お支払い:決済方法	法を選択し	てください				
○ クレジットカード						
🔵 銀行(ペイジー)						
	レズナセナ	ず 所属失の担当老が古	払う提会けこう	ちらをチェッ	クレイください。	1

2. 決済方法の選択画面で「所属先支払」を選択し、「申込・決済手続きへ」を押してください。

- 3. 【手順 1】で作成した支払担当者のメールアドレスを入力してください。
 - **注意:** 支払担当者のアカウントが事前に登録されていない場合、エラーが発生します。 必ず**手順1**の作業を事前に行ってください!

JAAME account					
		マイページTopへ			
支払オプション 支払担当	者の指定				
支払担当者のメールアドレスを送信し てください。 注:事前に支払担当者がアカウント登録されている必要があります。					
	送信 >				

手順3:【支払担当者の決済完了方法】(※手順2 完了後に行ってください)

支払担当者のアカウントでログインし、まとめて決済を行います。

- 支払担当者のアカウントでログインします。
 (「JAAME account 登録完了」メールにログイン先リンクがあります。)
 ログイン先:ログイン 公益財団法人 医療機器センター
- 2. マイページの『カート/決済履歴』内に受講者ごとに講習会名等の内容がリスト表示されます。
- 3. まとめ払いを予定している受講者分がカートに揃ったら、「お知らせ」内にある『カート内容をまとめて支払い』 を選択してください。

J	AAME account			
		本郷 まとめ 様	经情報修正	ログアウト
マイページ Top				
お知らせ				
現在、複数名の申込が入っています。 下記リンクより、申込者をご確認の上、お支払いください。 カート内容をまとめて支払				
カート/決済履歴				
名称	申請者		金額	状況
名称 (1) 2025/03/31 19:28 令和7年コンタクトレンズ販売営業所管理者講習会 受講科	申請者 医療機器 太郎 (決済代行者:本郷	まとめ)	金額 ●●● 円	状況 未決済 (代理)
名称 (1) 2025/03/31 19:28 令和7年コンタクトレンズ販売営業所管理者講習会 受講科	申請者 医療機器 太郎 (決済代行者: 本卿	まとめ) ●	金額 ●●●円	状況 未決済 (代理)

4. 決済方法選択で「クレジットカード」もしくは「銀行(ペイジー)」を選択しお支払いをお願いします。 以上でお支払いに関するお手続きは終了です。

オンライン決済				
			本郷まと	こめ 様 マイページTop/
項目を選択してください				
名称	申請者	金額	状況	購入確認
令和7年コンタクトレンズ販売営業所管 理者講習会 受講科	医療機器 太郎 (決済代行者:本郷 まとめ)	●●● ●円	未決済 (代理)	🔳 購入する
	・1点のうち、1点の購入	∰ + ● ●	• •	
		円		
お支払い:決済方法を選択し	ってください			
○ クレジットカード				
○ 銀行(ペイジー)				
	申込・決済手続き	^		

(お支払いが正しく完了しているかご不安な場合は、受講者の個人ページトップに表示されている ステータスが「支払い完了」となっているかをご確認ください。)

«参考:ペイジー払いについて»



■使い方: <u>https://www.pay-easy.jp/howto/</u>

■利用可能金融機関検索: <u>https://www.pay-easy.jp/where/list.php?c=1#tab3</u>

«ペイジー支払方法例»

Step1:ペイジー支払で使用する番号を発行

Step. 7 ペイジーで使う番号をGET! ペイジーでのお支払いに使う番号(収納機関番号など)を確認します。						
 ・ ペイジーでのお支払いに使う費号 [国] 収納機関番号、納付番号、確認番号、(納付区分:支払先による) [地方公共団体] 収納機関番号、納付番号、確認番号、納付区分 [一般企業] 収納機関番号、お客様番号、確認番号 						
Iwo のおお支払いサイト』からペイジーを利用して、全国の地方税をお支払いする方法は特設ページをご覧ください						
DICKNJ BICKN	/3/2///1					
お支払方法で「銀行 録のメールアドレスタ ますので、そちらの情	<mark>テ(ペイジー)」を選択</mark> された場合 厄に <mark>、「収納機関番号」「お客様番</mark> 「報をご使用ください。	は、支払いサイトおよびご登 <mark>号」「確認番号」が通知</mark> され				

Step2,3:ATM 使用例



Step2、3:インターネットバンキング使用例



以上の例を参考にお支払いをお願いします。

■使い方: <u>https://www.pay-easy.jp/howto/</u>

■利用可能金融機関検索: <u>https://www.pay-easy.jp/where/list.php?c=1#tab3</u>







