

# クレジットカードでのお支払い手順

- ① 海外医療情報センターホームページのメニューバーから[求人・その他お問い合わせ]→[ご利用料金のお支払い]を選択します。

特定非営利活動法人 海外医療情報センター  
Japan NPO International Medical Information Center  
内閣官房長官依命第294号 東京都認証第93606号

海外医療搬送の実績、世界の医療情報発信  
高額医療費減額の交渉力によりあらゆるトラブルに対応

EnglishPage

ホーム 回休案内 海外医療搬送 海外邦人支援 医療関連記事 求人・その他お問い合わせ

医師、看護師、エスコートナース募集  
現地ヘルプスタッフ募集  
オペレーションスタッフ募集  
その他求人・採用情報  
私達からのお願  
広報担当へのお問合せ  
よくあるご質問  
ご利用料金のお支払い

海外での事故  
私達が力になります

医療搬送、ご遺体の搬送等の緊急  
⇒24時間365日対応  
海外医療費の還付請求や高額医療費

- ② [決済金額]欄にお支払い金額を入力し、[利用者情報の入力に進む]ボタンをクリックします。

特定非営利活動法人 海外医療情報センター

クレジットカードでのご利用料金のお支払い

INTERNATIONAL MEDICAL INFORMATION CENTER

ご利用料金をクレジットカード決済でご希望の方はこちらからお申込みください。  
決済金額に金額を入れ「利用者情報の入力に進む」に進んでください。

※分割払いは現在対応しておりません。

※1回でのご利用可能な最高金額は500,000円です。24時間以内の利用回数は3回までとなります。  
例えば1日に1,500,000円をご利用される場合は500,000円の決済を3回行ってください。  
ご利用金額が1,500,000円を超える場合は翌日以降に残金の決済をお願いいたします。

必須 決済金額  
100000

リセット 利用者情報の入力に進む

※[決済金額]に入力可能な金額は1,000円～500,000円までです。お支払い金額が500,000円を超える場合は、お手数ですが、500,000円以下の金額に分けて複数回決済を行ってください。尚、一日に決済可能な回数は3回になります。決済を4回以上に分ける場合は、4回目以降の決済は翌日に行ってください。

例) 2,000,000円の決済の場合

- 1日目 500,000円の決済を3回
- 2日目 500,000円の決済を1回

③ 必要事項を入力し、[入力確認]ボタンをクリックします。「必須」のマークがある項目は必ずご入力ください。

1. 情報入力      2. 確認      3. 決済完了

ご注文内容をご確認の上、決済情報を入力してください

決済金額	¥ 100,000
氏名 <b>必須</b>	海外 太郎
国	Japan
都道府県	東京都
郵便番号	1234567 ハイフン「-」は省略してください（半角数字）
住所 <b>必須</b>	東京都〇〇区××1-2-3 △△△マンション101
メールアドレス <b>必須</b>	tarou.kaigai@sample.com
電話番号 <b>必須</b>	09012345678 ハイフン「-」は省略してください（半角数字）
生年月日	2000 / 1 / 1
性別	男性
備考	
お支払い方法	クレジットカード  このマークがついていればご利用可能です
カード番号 <b>必須</b>	1111222233334444 14-16桁の番号をハイフン「-」を省略して入力してください(半角数字)
有効期限(月/年) <b>必須</b>	12 / 2018 MM/YYYY 月と年を入力してください
カード名義 <b>必須</b>	TAROU KAIGAI カードに刻印されているお名前（半角英数）
CVV2 <b>必須</b>	123

**VISA, Mastercard, JCB, Diners Club**      **American Express**



CVV2      CVV2

CVV2番号とは、カードの裏面署名欄に記載されている下三桁の番号のことです。American Expressカードのみカード表面の独立した四桁の番号になりますので、ご注意ください。

必ず、弊社プライバシーポリシーをご確認のうえ、個人情報を入力してください。

ご利用方法が不明な時やお困りの場合はサポートセンターまでお問い合わせください。  
クレジットカードサポートセンター  
03-6008-1484(平日: 10:00-19:00)  
お問い合わせ先メールアドレス  
creditsupport@elij.ne.jp

**入力確認**

戻る

丁目、番地まで正しくご入力ください。

ビル名、マンション名等はこちらにご入力ください。

VISA、MASTER、JCB、AMERICAN EXPRESS、DINERS がご利用可能です。

- ④ 確認画面で入力された内容を確認し、間違いがなければ[決済実行]ボタンをクリックします。入力内容に間違いがあった場合は[戻る]ボタンで「情報入力」画面に戻り、内容を修正します。  
※[決済実行]ボタンをクリックするまで、決済は実行されません。内容確認後、必ず[決済実行]ボタンをクリックして、決済を実行してください。

1.情報入力      2.確認      3.決済完了

以下の内容で決済を実行します

決済金額	¥ 100,000
氏名	海外 太郎
国	JP
都道府県	東京都
郵便番号	1234567
住所	東京都〇〇区××1-2-3 △△△マンション101
メールアドレス	tarou.kaigai@sample.com
電話番号	09012345678
生年月日	2000/01/01
性別	男性
お支払い方法	クレジットカード
カード番号	 下4桁 4444
有効期限(月/年)	12/2018
カード名義	TAROU KAIGAI
CVV2	****

必ず、弊社プライバシーポリシーをご確認のうえ、個人情報を入力してください。  
ご利用方法が不明な時やお困りの場合はサポートセンターまでお問い合わせください。  
クレジットカード サポートセンター  
03-5909-1484(平日: 10:00-19:00)  
お問い合わせ先メールアドレス  
creditsupport@alij.ne.jp

上記の内容でよろしければ決済実行ボタンを一度だけ押して下さい

当ページは個人情報保護のためにセキュリティ機能 (SSL/TLS) を使用しております。