

2019年度 がん治療認定医（歯科口腔外科）  
教育セミナー受講・認定医試験受験  
申込および受講・受験料支払いの  
手引き



一般社団法人日本がん治療認定医機構

## 1. 申込の流れ

### ① 【日本がん治療認定医機構ホームページよりウェブ申込】

<http://www.jbct.jp/index.html>

がん治療認定医（歯科口腔外科）新規【2019年度】申込・申請手続き  
・セミナー受講・試験申込 をクリック



#### 1. セミナー受講および認定医試験受験申込 ボタンをクリック

（入力の詳細は、3～17ページを参照。受講料・受験料の決済/決済方法決定まで行います。）

※認定医 申請資格の条件として、教育セミナーの受講は必須です。

- ・ 教育セミナー および 認定医試験（2019年度版テキスト代含）： 23,100円
- ・ 教育セミナーのみ（2019年度版テキスト代含）： 13,100円
- ・ 認定医試験のみ（2019年度版テキスト代含）： 13,100円  
（上記すべて事務手数料・消費税・送料込み）

### ② クレジットカード決済された方：

【申込登録完了メール受信】および【入金確認メール受信】

オンライン収納、払込票を選択された方：

【申込登録完了メール受信】および【お支払い申込手続き完了メール受信】

が届きます。必ず申込内容をご確認ください。

❶ 申込後、24時間たっても「申込完了メール」が届かない場合、およびキャンセル・登録内容の変更は、メールにて事務局まで必ずご連絡ください。

[連絡先]

日本がん治療認定医機構 事務局  
E-mail: c-info@imic.or.jp



注意 自動送信メールのため、迷惑メールとしてサーバーで処理されることがございますのでご確認ください。



### ③ 【受講料・受験料のお支払】（オンライン収納・払込票）

オンライン収納：画面に表示された番号を印刷するなどして、所定の方法で  
8月16日までにお支払いください。

払込票：専用の払込票を郵送いたします。8月16日までにお支払いください。



### ④ 【入金確認メール受信】（オンライン収納・払込票）

入金の確認が取れましたら、順次「入金確認メール」を送信いたしますので、ご確認ください。

❶ ご入金後10営業日経過しても「入金確認メール」が届かない場合は事務局までご連絡ください。



注意 自動送信メールのため、迷惑メールとしてサーバーで処理されることがございますのでご確認ください。



申込完了

## 【今後のスケジュール・注意事項】

### ◆ 教育セミナー 実施日程

2019年11月9日(土) 9:00～18:20(予定)

11月10日(日) 9:00～11:55(予定)

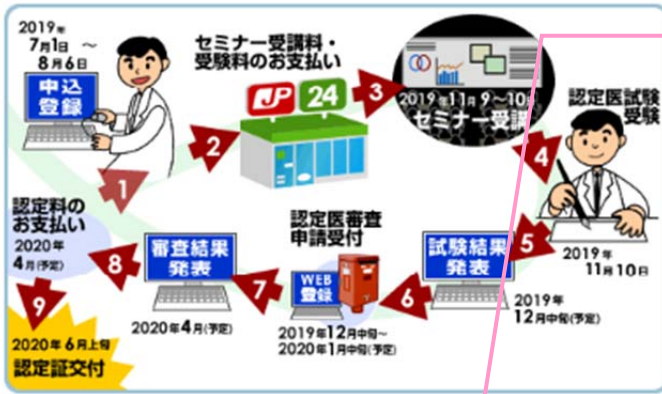
### ◆ 認定医試験 実施日程

2019年11月10日(日) 13:00～13:15(予定) 試験受付(受験票チェック)

13:20～15:20(予定) 試験時間 90分

- ① 2019年度版テキストは、9月10日以降順次発送予定です。  
セミナーは、テキストの予習を前提として行われます。  
事前にテキストをお読みください。
- ① お送りした2019年度版テキストを紛失した場合は、別途購入となりますので  
ご注意ください。
- ① 受講・受験票に関するご連絡を、10月中旬ごろに電子メールにて送付予定です。
- ① 今後のご案内およびお知らせは、ウェブサイト、E-mail および郵送にて行いますので、  
都度ご確認をお願いいたします。
- ① **勤務先・メールアドレス等に変更があった際は、メールにて事務局まで必ずご連絡ください。**  
E-mail: [c-info@imic.or.jp](mailto:c-info@imic.or.jp)
- ① セミナー受講単位(10単位)および試験合格は、5年間有効です。  
(2019年度受講単位・試験合格は、2023年度審査まで有効)
- ① セミナー受講・認定医試験合格後、認定医審査に申請できます。  
2019年度 審査申請期間  
試験合格発表後(2019年12月中旬)～ 2020年1月中旬 Web 登録  
～ Web 登録締切1週間後 申請書類提出

## 2. WEB登録方法



### 1. セミナ 受講および認定医試験受験申込

申込受付期間	2019年7月1日(月)～8月6日(火)
会場	インテックス大阪 6号館Cゾーン 大阪市住之江区南港北1-5-102
定員	約2,000名
申込資格	日本国の医師免許を有すること 当Webサイトよりお申込ください。 参考:  申込の手引き (PDF/723KB) ※昨年度の手引きです。
受付手段	<div style="text-align: center; border: 2px solid pink; border-radius: 50%; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <input type="button" value="申込"/> </div> <p>① 歯科医師免許を有するかたのお申込は、<a href="#">がん治療認定医(歯科口腔外科)の申請について</a> からとなります。 【登録画面対応環境】 [OS] Windows10/7/MacOSX 10.13.3以降 [Browser] Chrome(73.0以降)/IE(11.0以降)/Edge(40.0以降)/Safari(11.0以降) 注1) 申込後、「申込完了メール」が自動送信されますので、必ず申込内容をご確認ください。24時間たってもメールが届かない場合は、事務局までご連絡ください。 注2) 「申込完了メール」が届かない場合、及び登録内容(特にメールアドレス)に変更がございました場合は、事務局まで必ずご連絡ください。</p>

**申込** ボタンをクリック

※ 7月1日正午に画面が更新され、**申込**ボタンが有効になります。

7月1日正午を過ぎても  
ボタンがクリックできない。

① アクセスが集中しているため、画面更新作業が入れなくなってしまっている。  
⇒ 数分で更新されますので、しばらくお待ちいただきブラウザの**更新ボタン**をクリックしてください。

② 画面が更新される前に、画面を開いた。  
⇒ パソコン内のインターネット一時ファイルに更新前の状態で保存されています。ブラウザの**更新ボタン**をクリックしてください。

#### 更新ボタン

インターネット上のファイルを読み込み、最新のホームページが表示されます。

Windows 10 IE11 (F5でも可)



Windows Vista IE7 (F5でも可)



Mac Safari (command + R キーでも可)



入力後、[申込内容の確認]ボタンを押してください。

いずれかにチェック

ご確認ください

申込対象の選択 ※認定医申請資格の条件として、教育セミナーの受講は必須です

<input checked="" type="radio"/> 教育セミナー+認定試験 [テキスト1冊付]	23,100円 (消費税・事務手数料・送料込)
<input type="radio"/> 教育セミナーのみ [テキスト1冊付]	13,100円 (消費税・事務手数料・送料込)
<input type="radio"/> 認定試験のみ [テキスト1冊付]	13,100円 (消費税・事務手数料・送料込)

基本情報の入力 \* : 必須入力

- ①
- ②
- ③
- ④
- ⑤
- ⑥
- ⑦
- ⑧
- ⑨
- ⑩
- ⑪
- ⑫

- ①フリガナ: 全角カタカナ入力
- ②性別: いずれかにチェック
- ③生年月日  
▼を押し年月日を入力
- ④医籍登録番号: 半角数字6桁入力(5桁以下の場合は頭に0をつけてください。  
① 誤入力した場合、申込が無効となる場合がありますのでご注意ください。
- ⑤歯科医師免許登録日: 半角数字入力  
歯科医師免許証に記載してある日を入力
- ⑥資格: ▼を押し選択  
「なし」でも受講・受験可能  
審査申請受付時に登録内容を変更可能
- ⑦現在常勤で勤務している勤務先を入力  
【認定研修施設の場合】
  - ・ 勤務先名(認定施設番号を入力)
  - ・ 勤務先 科目
  - ・ 勤務先 電話番号(できるだけ直通)
 【認定研修施設以外の場合】
  - ・ 勤務先名
  - ・ 勤務先 科目
  - ・ 勤務先 郵便番号
  - ・ 勤務先 都道府県
  - ・ 勤務先 住所
  - ・ 勤務先 電話番号(できるだけ直通)
- ⑧メールアドレス: 半角英数入力  
① 誤入力に注意  
今後のご連絡は、メールにて行います。
- ⑨送付先: ▼を押し選択
- ⑩送付先住所・郵便番号  
送付先が勤務先以外の場合のみ入力
- ⑪アンケート: ▼を押し選択  
「未選択」でも受講・受験可能
- ⑫個人情報  
内容を確認し、チェックを入れる

① テキストを送信いたしますので、必ず受け取れる住所をご登録ください。  
旧姓等をご登録された場合は、住所に“〇〇方”  
とご自宅の表札にある名字を追記願います。

すべての項目を入力したら、  
申込内容の確認 をクリック

日帰診療でのがん患者の占める割合(年間) [11~50%]

※申込する前にお読みください

個人情報について

本機構では、「がん治療認定医制度」に関する事業、活動の提供および正式な情報提供が可能な場合、認定医の個人情報は必要に応じて、本機構の業務に必要と認められる範囲で、関係機関等に提供させていただきます。その際、個人情報は厳格に管理いたします。

※上記の内容に同意した上で、申込を行います。

申込内容の確認 [クリア]



# 入力形式に誤りがある場合

入力形式に誤りがある場合は、

- ・上部にエラーメッセージ
- ・該当項目の横にエラー内容が表示されます。



認定医(歯)

セミナー受講・認定試験受験申込 情報の入力チェック

入力に誤りがあります。[前画面に戻る]ボタンを押して訂正入力を行ってください。

申込対象	教育セミナー+認定医試験[テキスト1冊付] 23,100円	
氏名	がん治 良行	
フリガナ	ガンチ ヨシユキ	
性別	男性	
生年月日	平成2年06月06日	
歯科医籍登録番号	088	半角数字6桁で正しく入力してください
歯科医師免許 登録日	平成22年04月06日	
資格	日本口腔外科学会 専門医	
勤務先名	〇〇総合病院	
勤務先 科目	歯科口腔外科	
勤務先 郵便番号	160-0016	
勤務先 都道府県	東京都	
勤務先 住所	新宿区信濃町35 信濃町煉瓦館5階	
勤務先 電話番号	03-5361-xxxx	半角数字で正しく入力してください
メールアドレス	c-info@imic.or.jp	
送付先	勤務先	
所属カテゴリー(勤務形態不問)	一般病院	
卒後年数	~5年	
日常診療でのがん患者の占める割合(年間)	11~50%	
<input type="button" value="前画面に戻る"/>		



[前画面に戻る]ボタンをクリックし、  
入力内容を訂正してください。

## 入力形式に問題がない場合

Japanese Board of Cancer Therapy  
**JBCT** 日本がん治療認定医機構

認定医(歯) セミナー受講・認定試験受験申込 情報の入力チェック

この内容でよろしければ[この内容で申込]ボタンを押してください。

申込対象	教育セミナー+認定試験[テキスト1冊付] 23,100円
氏名	がん治 良行
フリガナ	ガンチ ヨシユキ
性別	男性
生年月日	平成2年06月06日
歯科医籍登録番号	088888
歯科医師免許 登録日	平成22年04月06日
資格	日本口腔外科学会 専門医
勤務先名	〇〇総合病院
勤務先 科目	歯科口腔外科
勤務先 郵便番号	160-0016
勤務先 都道府県	東京都
勤務先 住所	新宿区信濃町35 信濃町煉瓦館5階
勤務先 電話番号	03-5361-7105
メールアドレス	c-info@imic.or.jp
送付先	勤務先
所属カテゴリ(勤務形態不問)	一般病院
卒後年数	~5年
日常診療でのがん患者の占める割合(年額)	11~50%

この内容で申込 戻る

申込内容を確認してください。

OK ならば

この内容で申込ボタンをクリック

## 【申込登録完了画面】

Japanese Board of Cancer Therapy  
**JBCT** 日本がん治療認定医機構

認定医(歯) セミナー受講・認定試験受験申込 情報の入力内容確認

申込は完了していません [決済方法選択へ]ボタンから入金・決済申込を行ってください。  
 この画面を印刷する この画面を必ず印刷して保管してください。

申込対象	教育セミナー+認定試験[テキスト1冊付] 23,100円
氏名	がん治 良行
フリガナ	ガンチ ヨシユキ
性別	男性
生年月日	平成2年06月06日
歯科医籍登録番号	088888
歯科医師免許 登録日	平成22年04月06日
資格	日本口腔外科学会 専門医
勤務先名	〇〇総合病院
勤務先 科目	歯科口腔外科
勤務先 郵便番号	160-0016
勤務先 都道府県	東京都
勤務先 住所	新宿区信濃町35 信濃町煉瓦館5階
勤務先 電話番号	03-5361-7105
メールアドレス	c-info@imic.or.jp
送付先	勤務先
所属カテゴリ(勤務形態不問)	一般病院
卒後年数	~5年
日常診療でのがん患者の占める割合(年額)	11~50%

決済方法選択へ

申込登録完了

この画面を印刷するボタンをクリックして  
 受付完了画面を印刷、保存してください。

決済方法選択へボタンをクリックして  
 決済方法選択画面に進んでください。

決済方法の詳細は次ページ以降をご確認ください。

決済方法選択画面へ

## セミナー受講料・認定医試験受験料 支払い方法の手引き

### セミナー受講料・認定試験受験料の支払い方法

#### Step 1

**決済(支払)方法を検討してください。**

決済(支払)方法は、以下の方法から1つお選びいただけます。

1. クレジットカード決済
2. オンライン収納 3種類(コンビニ、銀行ATM、ネットバンキング)
3. 払込票作成

日本がん治療認定医機構

#### セミナー受講・認定医試験受験 決済方法

以下の3つの決済方法から1つを選択して、画面下の[決済画面へ]ボタンを押してください。

##### 注意事項

1. 決済方法により、本システムの利用期限が異なります。
2. 一度手続きを行いますと決済方法や登録内容の変更はできません。
3. いったん入金いただいた代金は一切返金いたしません。

- **クレジットカード決済** 本サイト内で利用可能なカード会社(2社)より1社お選びいただき、お支払ください。  
**支払期限：即時**



- **オンライン収納**  
 ● コンビニでのお支払  
 ● 銀行ATMでのお支払  
 ● ネットバンキングでのお支払  
**支払期限：8月16日(金)**

本サイト内で以下のお支払方法からお選びの上、選択した画面に記載のご案内のとおりお支払いください。

##### コンビニでのお支払い

ローソン	LAWSON
ファミリーマート	FamilyMart
ミニストップ	MINISTOP
セイコーマート	Seicomart
デイリーヤマザキ	Yamazaki

##### 銀行でのお支払い

ATM	
ネットバンキング	

- **払込票作成(郵送)**  
**(コンビニでのお支払)**  
**支払期限：8月16日(金)**

本サイト内で「払込票」の送付先を入力いただけます。  
 注) こちらに入力いただいた住所は、がん治療認定医のご登録の変更には反映されません。

1週間以内に郵便にて八割キサイズの払込票が届きますので、  
**支払期限までにコンビニにご持参の上、お支払ください。**



## Step 2

以下の注意事項をよくお読みください。

決済(支払い)方法により、ご注意いただく内容も異なりますので、ご一読の上、決済(支払い)方法をご選択ください。

**注意事項** ※全ての決済(支払い)方法に共通

1. **このシステムを利用してお支払い手続は一回限りとなります。**手続きが完了しますと、決済方法や登録内容の変更はできません。
2. **決済方法により、支払い期限が異なります。**
3. **いったん入金いただいた代金は一切返金いたしません。**

**クレジットカード決済の注意事項** ※支払い期限：即時

ご利用可能なカード会社は、VISA と Master の2社のみとなります。画面の指示に従って決済を完了してください。決済まで完了した段階で申込登録も完了します。決済完了画面に領収書が印字されますので、必要な方はその場でブラウザの印刷機能にてプリントアウトしてください。(画面を閉じると印刷できなくなります。)

**オンライン収納での注意事項** ※支払い期限：8月16日(金)

● **コンビニでのお支払い**

ご利用可能なコンビニは、ローソン、ファミリーマート、ミニストップ、セイコーマート、デイリーヤマザキの5社となります。(セブンイレブンはご利用できません。)

コンビニ名選択後、「**お客様番号**」と「**確認番号**」(または、QRコード、オンライン決済番号など)が表示されます。**お支払いする際に必要な情報ですので、必ずメモを取る、印刷するなどしてコンビニにご持参の上**、支払い期限までにお支払いください。なお、コンビニが発行する領収書は、お手元で保管ください。(本機構に提出いただく必要はありません。)

● **銀行 ATM(ペイジー)でのお支払い**

銀行 ATM 選択後、「**収納機関番号、お客様番号、確認番号**」が表示されます。**お支払いする際に必要な情報ですので、必ずメモを取る、印刷するなどして銀行 ATM にご持参の上**、支払い期限までにお支払いください。なお、お支払い後に発行される明細票は、お手元で保管ください。(本機構に提出いただく必要はありません。)

● **ネットバンキングでのお支払い** (※ 利用契約のない方は、ご利用いただけません。)

ネットバンキング選択後、引き続きご自身が利用契約されているネットバンキングの金融機関を選択し、ログインの上、支払い期限までにお支払いください。なお、ネットバンキングによるお支払いは、**本サイト経由からのみ行うことができ、その他サービスからはご利用できません。**

**領収書は発行されませんので、領収書が必要な場合は、クレジットカード決済またはコンビニでのお支払いをご選択ください。**

**払込票作成の注意事項** ※支払い期限：8月16日(金)

本サイト内で「払込票」の送付先をご入力いただきますが、**こちらに入力いただいたご住所は、がん治療認定医のご登録の変更には反映されません。**

お申込み後3営業日以内に、**郵便にてハガキサイズの払込票が届きますので、コンビニにご持参の上**、支払い期限までにお支払いください。なお、コンビニで支払い後に発行される「納付書兼領収書」は、お手元で保管ください。(本機構に提出いただく必要はありません。)

## 1. クレジットカード決済

(1) ラジオボタンを押し、最下段の[決済画面へ]ボタンを押してください。

日本がん治療認定医機構

### セミナー受講・認定医試験受験 決済方法

以下の3つの決済方法から1つを選択して、画面下の[決済画面へ]ボタンを押してください。

**注意事項**

1. 決済方法により、本システムの利用期限が異なります。
2. 一度手続きを行いますと決済方法や登録内容の変更はできません。
3. いったん入金いただいた代金は一切返金いたしません。

**クレジットカード決済** 本サイト内で利用可能なカード会社（2社）より1社お選びいただき、お支払ください。

支払期限：即時



(2) お支払い金額と氏名を確認し、[カード情報入力]ボタンを押してください。

日本がん治療認定医機構

### クレジットカード決済

[カード情報入力] ボタンを押して、クレジットカード情報を入力してください（外部サイトにジャンプします）。  
カード情報入力画面で、カード情報を入力し、[次へ] ボタンを押してください。  
入力完了後、[カード情報入力済]のボタンに切り替わります。[確認画面へ] ボタンを押してください。

お支払金額（すべて消費税込み）	
教育セミナー+認定医試験	23,000円
事務手数料	100円
合計金額	23,100円

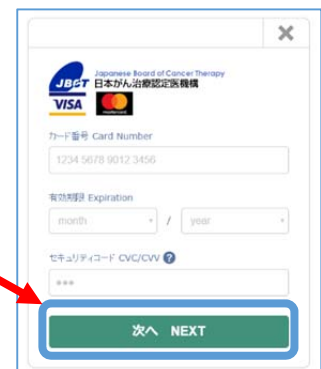
**ユーザー情報**

氏名	がん治 慶二
----	--------

**カード情報入力**

確認画面へ 戻る

(3) 利用できるカード会社は、VISA と Master の2社のみとなります。  
必要なカード情報を入力し、[次へ NEXT]ボタンを押してください。



(4) 入力完了後、[カード情報入力済]ボタンに切り替わります。[確認画面へ]ボタンを押してください。

日本がん治療認定医機構

### クレジットカード決済

[カード情報入力] ボタンを押して、クレジットカード情報を入力してください（外部サイトにジャンプします）。  
カード情報入力画面で、カード情報を入力し、[次へ] ボタンを押してください。  
入力完了後、[カード情報入力済]のボタンに切り替わります。[確認画面へ] ボタンを押してください。

お支払金額（すべて消費税込み）	
教育セミナー+認定医試験	23,000円
事務手数料	100円
合計金額	23,100円

**ユーザー情報**

氏名	がん治 慶二
----	--------

**カード情報入力済**

確認画面へ 戻る

(5) 入力内容を確認後、[確定]ボタンを押してください。

日本がん治療認定医機構

クレジットカード決済 確認

入力内容を確認後、[確定]ボタンを押してください。

お支払金額（すべて消費税込み）	
教育セミナー+認定医試験	23,000円
事務手数料	100円
合計金額	23,100円

ユーザー基本情報	
氏名	がん治 療二
カード番号	4012*****1112

(6) 決済が完了しました。画面に領収書が印字されますので、必要な方はこの画面でブラウザの印刷機能にてプリントアウトしてください（画面を閉じると印刷できなくなります）。この時点で【申込登録完了メール】と【入金確認メール】が自動送信されます。

日本がん治療認定医機構

クレジットカード決済 完了

決済が完了しました。  
[ホームへ戻る]ボタンからホームページのトップに戻ります。  
ご登録のメールアドレス宛てに「入金確認（決済完了）」のお知らせという件名のメールが届きますので、ご確認ください。

領収書の発行は以下の一回限りとなります。必要な方はブラウザの印刷機能にて今プリントアウトしてください。一旦この画面を閉じると、再び印刷はできませんのでご注意ください。

がん治 療二 様

### 領 収 書

¥ 23,100.-

但し、下記内訳のとおり

品名	数量	単価	金額
がん治療認定医教育セミナー+認定医試験（税込）	1	23,000	23,000
事務手数料（税込）	1	100	100
合計			¥ 23,100

上記のとおり領収いたしました。

2019年06月06日

東京都新宿区信濃町35番地信濃町棟5F  
（一財）国際医学情報センター内  
一般社団法人日本がん治療認定医機構  
理事長 西山 正彦



がん治 療二 様

### 領 収 書

¥ 23,100.-

但し、下記内訳のとおり

品名	数量	単価	金額
がん治療認定医教育セミナー+認定医試験（税込）	1	23,000	23,000
事務手数料（税込）	1	100	100
合計			¥ 23,100

上記のとおり領収いたしました。

2019年06月06日

東京都新宿区信濃町35番地信濃町棟5F  
（一財）国際医学情報センター内  
一般社団法人日本がん治療認定医機構  
理事長 西山 正彦

印刷イメージ  
(A4 サイズで印刷  
した場合)

## 2. オンライン収納

### ● コンビニでのお支払い

(1) ラジオボタンを押し、最下段の[決済画面へ]ボタンを押してください。

本サイト内で以下のお支払方法からお選びの上、選択した画面に記載のご案内のとおりお支払いください。

**オンライン収納**

- コンビニでのお支払い
- 銀行ATMでのお支払
- ネットバンキングでのお支払

支払期限：8月16日（金）

コンビニでのお支払い	
ローソン	LAWSON
ファミリーマート	FamilyMart
ミニストップ	
セイコーマート	Seicomart
デイリーヤマザキ	

銀行でのお支払い	
ATM	
ネットバンキング	

(2) お支払い金額と氏名を確認し、電話番号を入力の上、[確認画面へ]ボタンを押してください。

日本がん治療認定医機構  
オンライン収納決済

電話番号を入力後、[確認画面へ]ボタンを押してください。  
電話番号は、コンビニでの支払い時に必要となります。  
※本機種にご登録の電話番号でなくて構いません。

お支払金額（すべて消費税込み）	
教育セミナー＋認定医試験	23,000円
事務手数料	100円
合計金額	23,100円

ユーザー情報	
氏名	がん治 遼子
フリガナ	ガンチ リョウコ
電話番号	<input type="text"/>

**確認画面へ** 戻る

(3) 入力内容を確認後、[確定]ボタンを押してください。

日本がん治療認定医機構  
オンライン収納決済 確認

入力内容を確認後、[確定]ボタンを押してください。[確定]ボタンを押すと、  
①お支払い方法の選択画面（外部サイト）にジャンプします。決済番号が発行されますので、大切に保管してください。  
②それぞれのお支払い方法の説明に合わせて、入金してください。  
③ご登録のメールアドレス宛てに「お支払い申込完了のお知らせ」という件名のメールが届きますので、ご確認ください。  
また、ご入金後、「入金確認のお知らせ」という件名のメールが届きますので、ご確認ください。

お支払金額（すべて消費税込み）	
教育セミナー＋認定医試験	23,000円
事務手数料	100円
合計金額	23,100円

ユーザー情報	
氏名	がん治 遼子
フリガナ	ガンチ リョウコ
電話番号	080-1111-9999

**確定** 戻る

この時点で【申込登録完了メール】と【お支払い申込手続き完了メール】が自動送信されます。

(4) お支払い内容をご確認の上、コンビニ5社のうち、1社を選択してください。

**お支払方法の選択**  
ご利用される決済を選択し、支払手順をご確認ください。

お支払い内容	
事業者名	一般社団法人日本がん治療認定医機構
お客様名	がん治達子 様
お支払金額	23,100 円
お支払期限	2019/08/06 23:59:00 ※時刻は24時間表記です
教育セミナー＋認定医試験	

**重要なお知らせ**

- ネットバンキング(ペイジー)のお支払いに関するお知らせ
- デイリーヤマザキのお支払いに関するお知らせ
- セキュリティ強化に関するお知らせ

**コンビニでのお支払い**

- ローソン LAWSON
- ファミリーマート FamilyMart
- ミニストップ
- セイコーマート Seicomart
- デイリーヤマザキ

**銀行でのお支払い**

ATM

ネットバンキング

セブン-イレブンは  
ご利用いただけま  
せん。

(5) コンビニを選択すると、「お客様番号」と「確認番号」(または、QR コード、オンライン決済番号など)が表示されます。(画像は一例です。)

**ファミリーマート**  
Fami\*+を操作し、店頭レジにてお支払いしてください。

+ お支払い内容

**重要なお知らせ**

- セキュリティ強化に関するお知らせ

印刷する 画面を確認 店舗を検索

Fami\*+にてお客様番号と確認番号を入力し、レジでお支払い

お客様番号	XXXX-XXX-XXX-X
確認番号	500502

ローソン・ミニストップ  
専用QRコード

Loppi (セブ)

**LoppiでQRをかざして、レジでお支払い**

最初に Loppi端末から「Loppi専用コードをお持ちの方」のボタンを押します。

2番目に Loppi端末の二次元バーコード読み込みに、QR(Loppi専用)をかざします。

お支払いする際に必要な情報ですので、メモを取る、印刷するなどしてコンビニまで持参し、コンビニ各社の案内のとおり、支払い期限(8月16日)までにお支払いください。

入金の確認が取れ次第、順次【入金確認メール】をお送りします。

※ ログアウトボタンなどはありませんので、画面を閉じて手続きを終了させてください。

## ● 銀行 ATM でのお支払い

(1) ラジオボタンを押し、最下段の[決済画面へ]ボタンを押してください。

本サイト内で以下のお支払方法からお選びの上、選択した画面に記載のご案内のとおりお支払いください。

**コンビニでのお支払い**

ローソン	LAWSON
ファミリーマート	FAMILYMART
ミニストップ	MINISTOP
セイコーマート	SEIYOMART
デイリーヤマザキ	DAIRIYAYAMAZAKI

**銀行でのお支払い**

ATM	ATM
ネットバンキング	NET BANKING

オンライン取納  
 ● コンビニでのお支払  
 ● 銀行ATMでのお支払  
 ● ネットバンキングでのお支払  
 支払期限：8月16日（金）

(2) お支払金額と氏名を確認し、電話番号を入力の上、[確認画面へ]ボタンを押してください。

日本がん治療認定医機構  
**オンライン取納決済**

電話番号を入力後、[確認画面へ]ボタンを押してください。  
 電話番号は、コンビニでの支払い時に必要となります。  
 ※本機種にご登録の電話番号でなくて構いません。

お支払金額（すべて消費税込み）	
教育セミナー+認定医試験	23,000円
事務手数料	100円
合計金額	23,100円

**ユーザー情報**

氏名	がん治 遼子
フリガナ	ガンチ リョウコ
電話番号	<input type="text"/>

半角数字

**確認画面へ** 戻る

(3) 入力内容を確認後、[確定]ボタンを押してください。

日本がん治療認定医機構  
**オンライン取納決済 確認**

入力内容を確認後、[確定]ボタンを押してください。[確定] ボタンを押すと、  
 ①お支払い方法の選択画面（外部サイト）にジャンプします。決済番号が発行されますので、大切に保管してください。  
 それぞれのお支払い方法の説明に従って、入金してください。  
 ②ご登録のメールアドレス宛てに「お支払い申込完了のお知らせ」という件名のメールが届きますので、ご確認ください。  
 また、ご入金後、「入金確認のお知らせ」という件名のメールが届きますので、ご確認ください。

お支払金額（すべて消費税込み）	
教育セミナー+認定医試験	23,000円
事務手数料	100円
合計金額	23,100円

**ユーザー情報**

氏名	がん治 遼子
フリガナ	ガンチ リョウコ
電話番号	080-1111-9999

**確定** 戻る

この時点で【申込登録完了メール】と【お支払い申込手続き完了メール】が自動送信されます。

(4) お支払い内容をご確認の上、「ATM」ボタンを選択してください。

**お支払い内容**

事業者名	一般社団法人日本がん治療認定医機構
お客様名	がん治達子 様
お支払金額	23,100 円
お支払期限	2019/08/06 23:59:00 ※時刻は24時間表記です
教育セミナー+認定医試験	

**重要なお知らせ**

- ネットバンキング(ペイジー)のお支払いに関するお知らせ
- デイリーヤマザキのお支払いに関するお知らせ
- セキュリティ強化に関するお知らせ

**コンビニでのお支払い**

- ローソン LAWSON
- ファミリーマート FamilyMart
- ミニストップ SUN STOP
- セイコーマート Seicomart
- デイリーヤマザキ

**銀行でのお支払い**

**ATM**

みずほ銀行 三井住友銀行 リソナ銀行 埼玉りそな銀行 ちばぎん  
 その他の銀行 じふふら

**ネットバンキング**

じふふら 三井住友銀行 楽天銀行 かんぽ生命銀行 住信SBIネット銀行 住友銀行

(5) ATM を選択すると、「収納機関番号」「お客様番号」「確認番号」が表示されます。(画像は一例です。)

**ATM**

ペイジマークのあるATMでお支払いください。

+ お支払い内容

**重要なお知らせ**

電子決済等代行業にかかる利用者に対する説明等(ペイジー・ネット/バンキング支払)  
[こちらをご確認ください。](#)

- セキュリティ強化に関するお知らせ

印刷する 画面を確認

収納機関番号	58021
お客様番号	XXXX-XXX-XXX-X
確認番号	500502

ゆうちょ銀行 みずほ銀行 三井住友銀行 リソナ銀行 埼玉りそな銀行 ちばぎん  
 MUFG 三井UFJ銀行 横浜銀行 関西みらい銀行 広島銀行 福岡銀行 親和銀行  
 ICWA 京和銀行 京葉銀行 熊本銀行 南都銀行 足利銀行 七十七銀行  
 JAバンク

メモを取る、印刷するなどして画面に記載のある銀行 ATM まで持参し、案内のとおり、支払期限(8月16日)までにお支払いください。

入金の確認が取れ次第、順次【入金確認メール】をお送りします。

※ ログアウトボタンなどはありませんので、画面を閉じて手続きを終了させてください。

## ● ネットバンキングでのお支払い

※ 利用契約のない方は、ご利用いただけません。

(1) ラジオボタンを押し、最下段の[決済画面へ]ボタンを押してください。



(2) お支払金額と氏名を確認し、電話番号を入力の上、[確認画面へ]ボタンを押してください。

日本がん治療認定医機構

**オンライン収納決済**

電話番号を入力後、[確認画面へ]ボタンを押してください。  
電話番号は、コンビニでの支払いに必要となります。  
※本機構にご登録の電話番号でなくて構いません。

お支払金額 (すべて消費税込み)	
教育セミナー+認定医試験	23,000円
事務手数料	100円
合計金額	23,100円

**ユーザー情報**

氏名	がん治 選手
フリガナ	ガンチ リョウコ
電話番号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

半角数字

**確認画面へ** **戻る**

(3) 入力内容を確認後、[確定]ボタンを押してください。

日本がん治療認定医機構

**オンライン収納決済 確認**

入力内容を確認後、[確定]ボタンを押してください。[確定]ボタンを押すと、  
①お支払い方法の選択画面(外部サイト)にジャンプします。決済番号が発行されますので、大切に保管してください。  
それぞれのお支払い方法の説明に従って、入金してください。  
②ご登録のメールアドレス宛に「お支払い申込完了のお知らせ」という件名のメールが届きますので、ご確認ください。  
また、ご入金後、「入金確認のお知らせ」という件名のメールが届きますので、ご確認ください。

お支払金額 (すべて消費税込み)	
教育セミナー+認定医試験	23,000円
事務手数料	100円
合計金額	23,100円

**ユーザー情報**

氏名	がん治 選手
フリガナ	ガンチ リョウコ
電話番号	080-1111-9999

**確定** **戻る**

この時点で【申込登録完了メール】と【お支払い申込手続き完了メール】が自動送信されます。



(4) お支払い内容をご確認の上、「ネットバンキング」ボタンを選択してください。

**お支払方法の選択**  
ご利用される決済を選択し、支払手順をご確認ください。


**お支払い内容**


事業者名	一般社団法人日本がん治療認定医機構
お客様名	がん治達子 様
お支払金額	23,100 円
お支払期限	2019/08/06 21:59:00 ※時刻は24時間表記です
教育セミナー＋認定医試験	


**重要なお知らせ**


- ネットバンキング(ペイジー)のお支払に関するお知らせ
- デイリーヤマザキのお支払に関するお知らせ
- セキュリティ強化に関するお知らせ


**コンビニでのお支払い**

ローソン  LAWSON


ファミリーマート  FamilyMart


ミニストップ 

セイコーマート  Seicomart

デイリーヤマザキ 

**銀行でのお支払い**

ATM 

**ネットバンキング** 

(5) ご自身が利用契約をされているネットバンキングを選択の上、引き続きお支払い手続きをお進めください。

**ネットバンキング**  
ご利用にはネットバンクの利用契約が必要です。金融機関を選択してください。

**お支払い内容**

**重要なお知らせ**

電子決済等代行業にかかるとする利用者に対する説明等 (ペイジー・ネットバンキング支払)  
[こちら](#)をご確認ください。

- ネットバンキング(ペイジー)のお支払に関するお知らせ
- セキュリティ強化に関するお知らせ

一覧	地方銀行	信用金庫	信用組合
 <b>じぶん銀行</b>	 <b>ジャパンネット銀行</b>	 <b>住信SBIネット銀行</b> SBI Sumishin Net Bank	 <b>Rakuten 楽天銀行</b>
 <b>ゆうちょ銀行</b>	 <b>MUFG 三菱UFJ銀行</b>	 <b>みずほ銀行</b>	 <b>三井住友銀行</b>
 <b>りそな銀行</b>	 <b>埼玉りそな銀行</b>	 <b>地方銀行</b>	 <b>信用金庫</b>
 <b>信用組合</b>	 <b>JAバンク</b>	 <b>JFマリンバンク</b>	 <b>R ろうきん</b>

入金の確認が取れ次第、順次【入金確認メール】をお送りします。

※ ログアウトボタンなどはありませんので、画面を閉じて手続きを終了させてください。

### 3. 払込票作成

(1) ラジオボタンを押し、最下段の[決済画面へ]ボタンを押してください。

本サイト内で「払込票」の受付先を入力いただきます。  
注) こちらに入力いただいた住所は、がん治療認定医のご登録の変更には反映されません。  
1週間以内に郵便にてハガキサイズの払込票が届きますので、  
支払期限までにごコンビニにご持参の上、お支払ください。

払込票作成 (郵送)  
(コンビニでのお支払)  
支払期限: 8月16日 (金)

決済画面へ

(2) お支払金額と氏名を確認し、払込票の送付先住所を記入の上、[確認画面へ]ボタンを押してください。

日本がん治療認定医機構

払込票決済

払込票を送りたい住所を入力後、【確認画面へ】ボタンを押してください。  
※送付先は、本払込票の送付先専用です。  
本機構にご登録の送付先住所を変更したい場合は、事務局までメールにてご連絡ください(c-info@imic.or.jp)。

お支払金額 (すべて消費税込み)	
教育セミナー+認定医試験	23,000円
事務手数料	100円
合計金額	23,100円

ユーザー情報

氏名	がん治 良太郎	
郵便番号	<input type="text"/>	半角数字
都道府県	<input type="text"/>	
住所 市町村区字名	<input type="text"/>	全角20文字まで
住所 丁目番地建物	<input type="text"/>	全角24文字まで

確認画面へ 戻る

注) 登録情報は変更されません。

変更を希望される場合は、事務局  
(c-info@imic.or.jp)までご連絡ください。

(3) 入力内容を確認後、[確定]ボタンを押してください。

日本がん治療認定医機構

払込票決済 確認

入力内容を確認後、【確定】ボタンを押してください。  
本日より1週間以内に郵便にてハガキサイズの払込票が届きますので、  
支払い期限までにごコンビニにご持参の上、お支払いください。

お支払金額 (すべて消費税込み)	
教育セミナー+認定医試験	23,000円
事務手数料	100円
合計金額	23,100円

ユーザー情報

氏名	がん治 良太郎	
郵便番号	160-0062	
都道府県	東京都	
住所 市町村区字名	新宿区信濃町	
住所 丁目番地建物	1-11-1	

確定 戻る

この時点で【申込登録完了メール】と【お支払い申込手続き完了メール】が自動送信されます。

(4) 本日より1週間以内に郵便にてハガキサイズの払込票が届きますので、支払い期限(8月16日)までにコンビニにご持参の上、お支払いください。  
入金の確認が取れ次第、順次【入金確認メール】をお送りします。