



# デジスマ クレジットカード登録方法

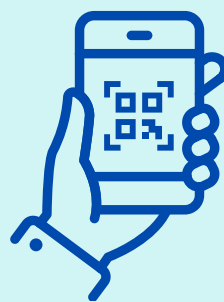


1

スマートフォンでQRコードを読み取るか、  
↓こちらへアクセスします

[https://patient.digikar-smart.jp/institutions/  
e121fe58-2f38-4fb0-b822-19323667a9ff/reserve](https://patient.digikar-smart.jp/institutions/e121fe58-2f38-4fb0-b822-19323667a9ff/reserve)

中神クリニック



2

診察の予約をとります

診療科を選択してください

デジスマ診察券アプリで、  
待ち時間をさらに短縮！  
アプリダウンロードはこちら

クリニック名 中神クリニック  
住所 大阪府茨木市水尾3-8-10

一般診察

発熱外来

栄養指導

栄養指導

健康診断

特定健診

[ご希望の診療]

初再診を選択してください

クリニック名 中神クリニック  
住所 大阪府茨木市水尾3-8-10  
診療科 一般診察

初再診 必須

初診 (前回と違う症状)

再診 (前回と同じ症状)

★クレジットカードの事前登録を行った患者様（デジスマ払い）は診察後に会計を待たずにお帰りが可能です。

★37.5℃以上の発熱・のどの痛み・せきのある方は、[発熱外来]で予約をお願いします。

次へ

→[初診]/[再診]  
→[次へ]

予約日時を選択してください

クリニック名 中神クリニック  
住所 大阪府茨木市水尾3-8-10  
診療科 一般診察  
初再診 初診

前へ 2025/05/01 次へ

|       | 5/1<br>木              | 2<br>金                | 3<br>土 | 4<br>日 | 5<br>月 |
|-------|-----------------------|-----------------------|--------|--------|--------|
| 09:00 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | -      | -      | -      |
| 09:30 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | -      | -      | -      |
| 10:00 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | -      | -      | -      |
| 10:30 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | -      | -      | -      |
| 11:00 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | -      | -      | -      |
| 11:30 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | -      | -      | -      |

→[ご希望の日時]  
を押す

## 3

## 本人確認をします

デジスマ診療券

ご本人確認  
ご本人の電話番号を入力してください

携帯電話番号

☒ 利用規約、プライバシーポリシー、匿名加工情報・統計情報の作成について、アンケート・広告等の配信を承認の上、同意する

認証コードを送信

戻る

デジスマ診療券

ご本人確認  
入力された電話番号または登録済のメールアドレスに認証コードを送信しました。

メッセージまたはメールをご確認ください

それでも見つからない場合は 再送信する

認証する

認証をスキップする

携帯電話番号入力に戻る

デジスマ診療券

ご本人確認  
ご本人の生年月日を入力してください

生年月日

生年月日は医療機関に連携されるので正しく入力してください。

年 月 日

続ける

戻る

スマホの電話番号を入力

→同意に☒

→[認証コード送信]

→スマホに届いた

6桁の数字を入力

→[認証する]

→生年月日を入力

→[続ける]

## 4

## 会員登録をします

デジスマ診療券

会員登録

まだ予約は完了していません  
必要情報を入力の上、画面下部の予約完了ボタンから、予約を完了させてください

中神クリニック  
予約日時 2025/05/01 (木) 09:00  
診療科 一般診療  
初再診 初診

どなたが受診しますか? **必須**

☒ ご自身 ☐ ご家族

ご自身の情報

名前 **必須**  
保険証と同じ名前（漢字・フリガナ）で登録してください

フリガナ **必須**

性別 **必須**  
男性 女性

誕生日 **必須**  
年 月 日 (満15歳)

携帯電話

メールアドレス **必須**

住所  
住所を入れると問診等に転記できて便利です  
郵便番号  
例) 1000001 住所検索

都道府県  
選択してください

市町村区

番地

建物名 その他

会員登録して次へ

戻る

[ご自身]

→必須の項目  
を入力→[会員登録して次へ]  
を押す

## 5

## クレジットカードの登録をします

クレカ情報を登録  
→[クレジットカード  
登録]

→[クレジットカード  
で支払う]に☑

→同意に☑  
→[予約を確定]を押す

登録完了です

アプリのダウンロードはこちらから



[https://digikar-smart.jp/?utm\\_medium=leaflet-qr&utm\\_source=inst\\_e121fe58-2f38-4fb0-b822-19323667a9ff&utm\\_campaign=pattern\\_C](https://digikar-smart.jp/?utm_medium=leaflet-qr&utm_source=inst_e121fe58-2f38-4fb0-b822-19323667a9ff&utm_campaign=pattern_C)

ご不明な点がございましたら  
スタッフまでお気軽におたずねください



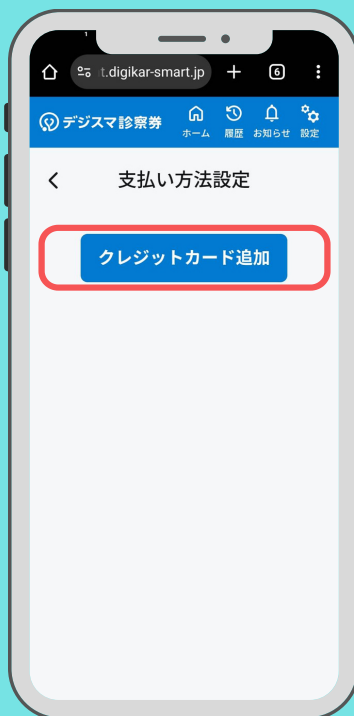
中神クリニック



すでにアカウントをお持ちの場合は  
こちらから登録ができます



[設定]  
→ [¥ 支払い方法設定]



→ [クレジットカード  
追加]



→ クレカ情報を登録  
→ [クレジットカード  
登録]を押す

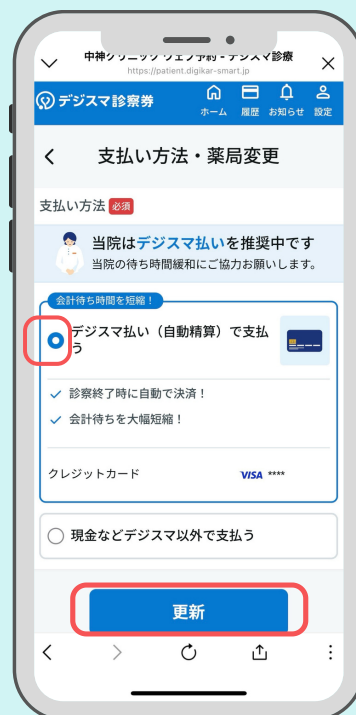
次回の予約を  
デジスマ払いへ変更しておきましょう



[履歴]  
→ [予約内容]



→ [支払い方法・  
薬局変更]



→ [デジスマ払い]に☑  
→ [更新]を押す