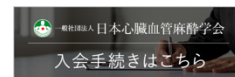


## 会費納入方法について

1. JSCVA ホームページにアクセスし、マイページにログインします。



The screenshot shows the JSCVA homepage. At the top is a green header with the JSCVA logo and name in Japanese and English. Below this is a dark navigation bar with links: 学会概要 (About), お知らせ (Information), 専門医認定 (Specialist), 大会/セミナー/試験 (Event), 事務局 (Secretariat), and マイページ (My Page). The main content area features a large image of a medical professional in blue scrubs using an ultrasound. Overlaid on the right side of this image is a dark login box with a red border. The box is titled 'マイページにログイン' (Login to My Page) and contains fields for '会員番号' (Member Number) and 'パスワード' (Password), a checkbox for 'ログイン状態を記憶' (Remember login status), and a 'ログイン' (Login) button. At the bottom of the box is a link: '会員番号・パスワードを忘れた方はこちら' (Click here if you forgot your member number or password).



2. トップメニューの「マイページ」から「会費決済」をクリックします。



一般社団法人 日本心臓血管麻酔学会  
Japanese Society of Cardiovascular Anesthesiologists

[メール](#)[Twitter](#)[Facebook](#)[ログアウト](#)

学会概要  
About

お知らせ  
Information

専門医認定  
Specialist

大会/セミナー/試験  
Event

事務局  
Secretariat

マイページ  
My Page

[トップページ](#) / [マイページ](#) / [マイページトップ](#)

マイページ

マイページトップ

基本情報

会員番号	99991000
会員区分	一般会員
氏名	テスト 花子 (テスト ハナコ)

学会大会 登録者ページ (最近の 5 件)

2023年	第28回学会大会	登録者ページ
-------	----------	--------

全部見る

会費請求情報 (最近の 5 件)

2022年度	確認済み	13,000 円
--------	------	----------

<https://test.jscva.org/payment>

マイページトップ

会員情報確認/変更

会費決済

会費領収書

学会大会 登録者ページ

演題査読

学会誌・大会抄録集

会員向けお知らせ


役員・委員向けお知らせ

メールマガジン




試験・講習会申し込み 会員情報を編集

ログアウト

3. 会費請求の一覧が表示されますので、支払いをしたい年度の横にあるチェックボックスを選択し、「次へ」ボタンを押してください。



一般社団法人 日本心臓血管麻酔学会  
Japanese Society of Cardiovascular Anesthesiologists



ログアウト

学会概要  
About

お知らせ  
Information

専門医認定  
Specialist

大会/セミナー/試験  
Event

事務局  
Secretariat

マイページ  
My Page

[トップページ](#) / [マイページ](#) / 会費決済

マイページ

会費決済




会費の請求情報・納入状況は下記の通りです。  
未納の会費は、この画面から決済することができます。決済を行う明細にチェックを入れ、次へボタンを押してください（複数選択可）。

会費請求情報

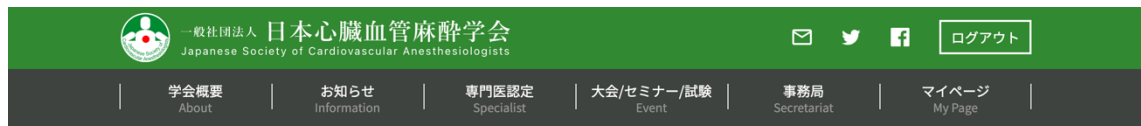
<input checked="" type="checkbox"/>	2023年度	請求済み	13,000 円
	2022年度	確認済み	13,000 円
	2021年度	確認済み	13,000 円
	2020年度	確認済み	13,000 円
	2019年度	確認済み	10,000 円
	2018年度	確認済み	10,000 円
	2017年度	確認済み	10,000 円

次へ

一般社団法人 日本心臓血管麻酔学会



4. 支払い方法(クレジットカードまたは銀行振込)を選択し、「次へ」ボタンをクリックしてください。



[トップページ](#) / [マイページ](#) / [会費決済](#)

## マイページ

### 会費決済

支払方法を選択して次へボタンを押してください。

#### 支払方法選択

選択してください


戻る

次へ






5. 必要な情報を入力し、「確認画面へ」ボタンを押します。

※ 画面はクレジットカードを選択した場合



一般社団法人 日本心臓血管麻酔学会  
Japanese Society of Cardiovascular Anesthesiologists



ログアウト

学会概要  
About

お知らせ  
Information

専門医認定  
Specialist

大会/セミナー/試験  
Event

事務局  
Secretariat

マイページ  
My Page

[トップページ](#) / [マイページ](#) / 会費決済

マイページ

会費決済

支払情報を入力し、確認ボタンを押してください。

支払情報入力

カード番号 ※

4444333322221111

カード有効期限 ※

2023 年 10 月

カード名義 ※

HANAKO

TEST

メールアドレス ※

test0@example.com

連絡先電話番号 ※

090-1111-1000

戻る

確認画面へ

一般社団法人 日本心臓血管麻酔学会  
〒113-0033 東京都文京区本郷2-40-17 本郷若井ビル5階  
一般社団法人日本心臓血管麻酔学会 事務局



6. 確認画面が表示されるので、問題がなければ「決済」ボタンを押してください。修正する場合は「戻る」ボタンで戻ってください。

[トップページ](#) / [マイページ](#) / 会費決済

## マイページ

### 会費決済

会費決済を行います。以下の内容をご確認いただき、問題なければ決済ボタンを押してください。

#### 決済金額明細

2023年度	13,000 円
決済金額合計	13,000 円

#### 支払方法

クレジットカード

#### 支払情報

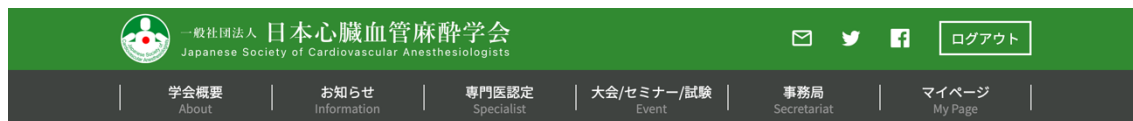
カード番号	非表示
カード有効期限	非表示
カード名義	非表示
メールアドレス	test0@example.com
連絡先電話番号	090-1111-1000

戻る

決済

7. 決済が完了すると、完了画面が表示されます。クレジットカード支払いの場合はこれで完了です。

銀行振込の場合は、決済代行会社である ROBOT PAYMENT 社の振込先口座が自動メールにて送られてきますので、1 週間以内にお支払い手続きをお願いします。銀行振込を選択後 1 週間以上経過した場合には、事務局までご連絡ください。



[トップページ](#) / [マイページ](#) / 会費決済

## マイページ

### 会費決済

決済が完了しました。

決済番号	69283765
決済金額	13,000 円
決済方法	クレジットカード
お問い合わせ	決済に関するお問い合わせは <a href="#">こちら</a> からお願い致します。 お問い合わせの際は、上記決済番号をお伝えください。
その他	 当学会では、ROBOT PAYMENTの決済代行サービスを利用しています。



## 会員番号・パスワードを忘れた場合

### 1. 学会にご登録いただいているメールアドレスが正しい場合

JSCVA ホームページのマイページにログインの下に「パスワードを忘れた方はこちら」をクリックしてください。

ご登録いただいているメールアドレスに、会員番号・パスワードの情報を返します。

### 2. メールアドレスをご登録いただいていない、または現在使用していないアドレスをご登録いただいている場合

先生のパスワードは、事務局でも把握しておりません。

個人情報のため、取り扱いは慎重にさせていただきます。

先生にご登録いただいている別紙1の情報を記載いただき、事務局までFAXにて送付ください。いただいた情報と先生にご登録いただいている情報が一致した場合は、仮パスワードを発行させていただきます、ご連絡いただいたメールアドレスに送信いたします。

仮パスワードをお受け取りになられましたら、マイページにアクセスいただき、メールアドレス、パスワードの情報の変更および会費決済の手続きをお願いいたします。

★学術大会、講習会等で会員価格の適用には、マイページにログインする必要があります。



(別紙 1)

日本心臓血管麻酔学会事務局御中  
(事務局 FAX:03-5804-1231)

## 会員番号・仮パスワード通知依頼書

* 氏名	
* 氏名(カナ)	
会員番号	
* 連絡先メールアドレス	
* 連絡先電話番号	
* 生年月日	
勤務先名称	
勤務先所属	
勤務先役職	
勤務先住所	
自宅住所	
自宅電話番号	
その他の情報	

\* は必ずご記入ください。

異動等により、勤務先情報、自宅の情報が学会にご登録いただいているものと、現在とで異なる場合は、学会にご登録いただいている内容をご記入ください。