

NPO 法人災害看護推進会の決済方法

— 2022年08月版 —

1. はじめに

NPO 法人災害看護推進会で利用できる決済方法は、銀行振込とクレジットカード決済の2種類です。ご都合の良い方法でお支払いください。

2. 銀行振込

銀行振込は以下の口座をお願い致します。

金融機関	りそな銀行
店名	本郷支店
種別	普通預金
口座番号	1886695
口座名義	NPO 法人災害看護推進会

寄付金の場合はお振込みの後に、振込名義人・振込年月日・振込金額を e-Mail で以下にお知らせください。論文掲載料の場合は、振込名義人の前に請求書番号を入れてください。

e-Mail Address site-admin@dng. pub

2. クレジットカード決済

専用の決済サイトをご用意しております。URL は以下の通りです。

<https://dng.raku-uru.jp/>

利用可能なクレジットカードは、VISA・Mastercard・JCB・American Express・Diners Club の5種類のみです。



お支払者を確実に特定するために、会員登録の後にお支払い手続きを行って下さい。

3. クレジットカード決済手順詳細

3.1. Web Site にアクセス

<https://dng.raku-uru.jp/> にアクセスして下さい。

決済可能な商品として、2022/08/01 時点では、

1. 寄付金(Financial Donations) 【一口 1,000 円】
消費税は非課税
2. 寄付金(Financial Donations) 【一口 10,000 円】
消費税は非課税
3. 論文掲載料(Article Processing Charge) 【一口 10,000 円】
消費税は内税
4. 参加費(Entry Fee) 【一口 1,100 円】
消費税は内税

の4つが登録されています。

いずれも 1~999 口の範囲で指定できます。論文掲載料は請求書に示された口数をお支払いください。

1 回の決済での合計金額上限は 999,999 円です。これを超える金額の決済を行う場合には、複数回に分割して決済して下さい。

会員登録の後、お支払い手続きを行ってください。



The screenshot shows the website interface for Disaster Nursing Group. At the top, there is a search bar and navigation links for 'マイページ' (My Page) and 'カート' (Cart). Below the search bar is a '+ 会員登録' (Member Registration) link. The main banner features the text 'Disaster Nursing Group' and 'NPO法人災害看護推進会' over a background image of a disaster-stricken area. Below the banner is a 'PRODUCT LIST' section with four items:

Item Name	Price	Unit Price
参加費(Entry Fee) 【一口 1,100円(1,100 JPY per unit)】	1,100円 (税込)	1,100円
寄付金(Financial Donations) 【一口1,000円(1,000 JPY per unit)】	1,000円	1,000円
寄付金(Financial Donations) 【一口10,000円(10,000 JPY per unit)】	10,000円	10,000円
論文掲載料(Article Processing Charge) 【一口10,000円(10,000 JPY per unit)】	10,000円 (税込)	10,000円

At the bottom of the page, there is a 'SHOPPING GUIDE' section with links for '特定商取引法に基づく表記', '個人情報保護方針', '送料について', '会員規約', and 'お問合せ'. The footer contains the copyright notice: 'Copyright © 災害看護推進会決済サイト All Rights Reserved.'

3.2. 会員登録

3.2.1. 会員登録の開始

「会員登録」をクリックします。



3.2.2. 会員情報の入力

1. 会員情報を入力し
2. 会員規則に同意するにチェックを入れ
3. 「確認」をクリックします。

登録する会員情報の注意事項は以下の通りです。

1. 会員 ID

本 Web Site 専用の会員名です。

お好みの名前を、8~128 文字の、半角英数字と記号(「-」「_」「@」「.」の4種類のみ)で入力してください。

メールアドレスと同じでも構いません。

2. 会員パスワード

半角英数字を組み合わせで 8~20 文字で入力してください。

パスワードを表示するにチェックを入れると、入力した文字を確認できます。

3. 氏名

姓と名に分けて入力してください。

4. 氏名フリガナ

セイとメイに分けて入力してください。

5. 郵便番号

ハイフン無しで入力してください。

郵便番号検索をクリックすると、都道府県・市区町村・町域・番地の一部が自動で入力されます。大きな組織の個別番号などは自動入力されない場合があります。

6. 都道府県

都道府県を選択してください。

7. 市区町村

市区町村を入力してください。

8. 町域・番地

町域と番地を入力してください。

9. ビル・マンション名

ビル・マンション名がある場合には入力してください。

必須ではありません。

10. メールアドレス

電子メールアドレスを入力してください。

お使いのメールサービスで受信制限がある場合には、「@raku-uru.jp」が受信可能となるよう設定をお願いいたします。

11. 電話番号

電話番号を市外局番からハイフン無しで入力してください。

A screenshot of the 'REGISTRATION' form titled '会員登録' and '会員登録情報入力'. The form contains several input fields: '会員ID' (Member ID), '会員パスワード' (Member Password), '氏名' (Name) split into '姓' (Surname) and '名' (Given Name), '氏名フリガナ' (Name in Kana) split into 'セイ' (Surname) and 'メイ' (Given Name), '郵便番号' (Postal Code) with a 'ハイフン無し' (No hyphen) checkbox, '都道府県' (Prefecture) with a dropdown menu, '市区町村' (City/Town/Village), '町域・番地' (Municipality/Block/Number), 'ビル・マンション名' (Building/Apartment Name), 'メールアドレス' (Email Address), and '電話番号' (Phone Number) with a 'ハイフン無し' (No hyphen) checkbox. Below the form, there is a checkbox for '会員登録に同意する' (I agree to the registration terms) and a '確認' (Confirm) button. A red rectangular box highlights the entire registration information input section.

3.2.3. 会員情報の確認と登録依頼

入力した登録会員情報が表示されます。
内容を確認し、「登録」をクリックして下さい。



画面が切り替わり、右図のような表示になります。
「ショップへ戻る」をクリックします。



3.2.4. 会員登録の承認

電子メールで右図のような確認メールが届きます。

電子メールの宛先などは、

- 宛先
会員情報で指定したメールアドレス
- 送信者
dng@raku-uru.jp
- 件名
災害看護推進会決済サイト 会員登録メールアドレスのご確認
となっています。

30分以内にメールに記載されている URL (右図では赤字で表示している <https://cart.raku-uru.jp/member/regist/complete/f9G06JSiBnfHvQqYv9v8> の部分です。最後の「f9G06JSiBnfHvQqYv9v8」は手続きの度に変化します。) に Web ブラウザでアクセスして下さい。

電子メールリーダーの違いにより、メールの URL をクリックしてもブラウザに処理が移らない場合があります。その際は、URL を Web ブラウザのアドレス欄にコピーして、ページを開いてください。

このメールは送信専用アドレスから送信されています。ご返信いただいても受け取ることが出来ません。

《ご注意：会員登録は未完了です。》
会員登録を完了させるために、メールアドレスの確認が必要です。
試験 利用者 (SampleUser) 様
お世話になっております。災害看護推進会決済サイトです。
会員登録のお申し込みありがとうございます。
入力メールアドレスの確認方法についてご案内いたしますので、お手続きのほど、よろしくお願い申し上げます。
以下のメールアドレス確認ページ URL を 30 分以内にクリックしてください。

メールアドレス確認ページ URL
<https://cart.raku-uru.jp/member/regist/complete/f9G06JSiBnfHvQqYv9v8>
確認期限：2021 年 03 月 31 日 11 時 08 分 01 秒

メールアドレス確認ページ URL をクリックしても、会員登録完了にならない場合、ブラウザのアドレス欄に URL をコピーしてページを開いてください。

※本メールに心当たりがない場合
第三者が誤ってメールアドレスを入力した可能性がございます。メールアドレス確認ページ URL を開かなければ会員登録は完了しませんので、URL を開かず本メールを破棄していただきますようお願い申し上げます。
よろしくお願い申し上げます。

--
災害看護推進会決済サイト
<https://dng.raku-uru.jp>

所在地：東京都文京区本郷四丁目 3 4 番 1 4 号
販売事業者：特定非営利活動法人災害看護推進会
電話番号：0358050527
メールアドレス：site-admin@dng.pub
--

Web ブラウザに右図の画面が表示されます。
「マイページへ」をクリックします。



「REGISTRATION 会員登録完了」の Web ブラウザ表示と同時に、電子メールで右図のようなメールが届きます。

電子メールの宛先などは、

- 宛先
会員情報で指定したメールアドレス
- 送信者
dng@raku-uru.jp
- 件名
災害看護推進会決済サイト 会員登録完了のご報告
となっています。

このメールは送信専用アドレスから送信されています。ご返信いただいても受け取ることが出来ません。

試験 利用者 (SampleUser) 様
メールアドレスのご確認手続きありがとうございます。会員登録が完了いたしましたので、ご報告申し上げます。
氏名：試験 利用者
メールアドレス：web-master@dng.pub
ご登録の会員 ID/会員パスワードにて、会員マイページにログインできます。
マイページ：
https://cart.raku-uru.jp/mypage/login/9672c7d15fe9c177e4d595f71829b77b
今後とも、災害看護推進会決済サイトをよろしく願い申し上げます。
--
災害看護推進会決済サイト
https://dng.raku-uru.jp

所在地：東京都文京区本郷四丁目3番14号
販売事業者：特定非営利活動法人災害看護推進会
電話番号：0358050527
メールアドレス：site-admin@dng.pub

「マイページ」とは、本 Web Site での、各会員専用ページのことです。上記の電子メールにマイページの URL が示されています。長い乱数文字列が含まれた URL ですが、これを記憶や記録をする必要はありません。



(3.2.2. で指定した会員 ID と会員パスワードは重要です。忘れないように記録することをお勧めします。)

次回以降は、https://dng.raku-uru.jp/の「マイページ」をクリックすれば、「マイページ」にログインできます。

3. 3. 決済手続き

3.3.1. マイページログイン

「会員 ID」と「会員パスワード」(3.2.2で指定した文字列)を入力し、「ログイン」をクリックします。



2回目以降またはWebブラウザを閉じてしまった場合には、

<https://dng.raku-uru.jp/>

の「マイページ」をクリックすれば、上記の「マイページログイン」ページにアクセスできます。



3.3.2. 決済ページに移動

「SHOP ショップへ」をクリックします。



3.3.3. 商品を選択

決済したい商品をクリックします。

以下では、
論文掲載料(Article Processing Charge)
【一口10,000円(10,000 JPY per unit)】
を選択した場合を例として説明します。



3.3.4. 数量(口数)を指定

商品詳細画面になります。

数量(口数)を指定した後、「カートに入れる」をクリックします。

論文掲載料は請求書に示された口数を指定してください。



3.3.5. ショッピングカート

ショッピングカートの画面に変わります。
「手続きを進める」をクリックします。

右図は 15 口とした場合の例です。



3.3.6. 注文の最終修正

注文に関する全ての情報が表示されます。
間違いに気付いたら、氏名や住所などの修正
が可能です。内容を確認し「次へ進む」をクリ
ックします。

実際に何か配送されることはありません
ので、「配送先」は「注文者住所」のまま変えな
いください。



3.3.7. 注文の最終確認

注文に関する全ての情報が表示されます。内容を確認し「次へ進む」をクリックします。

SHOPPING CART

ショッピングカート

1 ご注文の購入済 > 2 **ご注文の確認** > 3 ご注文完了

購入商品情報

	商品名: 納品処理料(Article Processing Charge) 【10,000円/10,000円 per unit】 税別: 30,000円 (税込45,000円) 数量: 15	合計 ¥150,000 送料 ¥0 手数料 ¥150,000 (10%付加) ¥150,000
---	--	---

お名前

ご注文先
会社名: 株式会社 (シケン リモワシャー)
〒118,0000
東京都中央区西洲本4-24-4
メールアドレス: web-master@shc.pub
電話番号: 03-38055327

商品の振分け

配送先

注文者住所

	商品名: 納品処理料(Article Processing Charge) 【10,000円/10,000円 per unit】 税別: 30,000円 (税込45,000円) 数量: 15	合計 ¥150,000 送料 ¥0 手数料 ¥150,000 (10%付加) ¥150,000
---	--	---

お支払い方法

クレジットカード決済

VISA Mastercard JCB American Express Diners Club International

返品について

お客様のご都合による返品は、厳禁させていただきます。
【お客様都合の返品】については、返金処理をいたしません。
配送中の破損などの理由が認められる場合は、速やかにご連絡ください。

【商品到着】
【お客様都合の返品】の場合

【商品到着】
商品到着後7日以内にご連絡があった場合に返金可能です。
送料・手数料はお客様負担で商品に到着まで発行いたします。
お客様のご都合による返品は、厳禁させていただきます。

3.3.8. クレジットカード情報の入力

カード情報の入力画面が現れます。

決済に利用するクレジットカードの情報を
入力し、「カード情報入力完了」をクリックし
ます。

入力するカード情報の注意事項は以下の通
りです。

1. カード番号
半角数字 16 桁。空白は入れません。
2. カード名義人
半角英字でカード表面に記載されている
通りに入力します。
通常は全て大文字です。
名と姓の間などに空白がある場合には、半
角空白 1 文字を入れます。
3. 有効期限
月、年の順序で半角数字を入力します。
年は下 2 桁だけを入力します。
4. セキュリティコード
セキュリティコードを半角数字 3~4 桁で入力します。
セキュリティコードとは、カード裏面の署名欄右上に記載されている数字です。
2 つの数字が記載されている場合は、下の桁(右側)の数字です。

The screenshot shows a payment form with the following fields and buttons:

- カード番号 Card Number: 1234567890123456
- カード名義人 Card holder's name: KUROKAWA TARO
- 有効期限 Expiration date (Month/Year): 03 / 20 年
- セキュリティコード Security Code: [] [] [] []
- Buttons: カード情報入力完了 (Continue), 戻る (Back), 次へ進む

The input fields for Card Number, Card holder's name, Expiration date, and Security Code are highlighted with a red box. The 'カード情報入力完了' button is also highlighted with a red box.

3.3.9. 注文の確定

カード情報の入力画面が消えます。「次へ進む」が「確定する」に変わっています。
内容を確認し「確定する」をクリックします。

SHOPPING CART

ショッピングカート

1 2 3

購入商品情報



商品名: 記念状(ギフト券) (Gift Certificate Card) 【-110,000円(10,000円 per unit)】
価格: 10,000円 (税込)
数量: 15

お名前

ご注文者: 株式会社 新海青 (シケン リークエスト)
〒1130038
東京都中央区新富4-20-4
Eメール: shikensei@shikensei.co.jp
TEL番号: 03-6200-827

商品のお届け

配送先: 注文先住所



商品名: 記念状(ギフト券) (Gift Certificate Card) 【-110,000円(10,000円 per unit)】
価格: 10,000円 (税込)
数量: 15

配送方法: 商品の引き渡しのみ。送料: 0円

お支払い方法

支払い方法: クレジットカード決済



返品について

※商品が由による返品は不可です。返品はできません。
「お名前」欄の住所情報を入力の際は、必ずお名前をお知らせください。
お名前が不明な場合は、ご注文ができません。必ずお名前をお知らせください。

【お名前】
「お名前」欄の商品の購入者名を入力してください。

【お支払い】
お支払い方法は、ご注文時にお知らせください。ご注文時にお知らせください。
ご注文時にお知らせください。必ずお名前をお知らせください。

3.3.10. 決済終了

画面が切り替わります。

決済は以上で完了しています。

後日のお問合せなどのために表示されている「受付番号」を記録しておいてください。

「戻る」をクリックします。

右上図の画面表示になると同時に、電子メールで右下図のようなメールが届きます。

電子メールの宛先などは、

- 宛先
会員情報で指定したメールアドレス
- 送信者
dng@raku-uru.jp
- 件名
災害看護推進会決済サイト ご注文ありがとうございます 20210331000000008
(最後の数字は受付番号になります)
となっています。



このメールは送信専用アドレスから送信されています。ご返信いただいても受け取ることが出来ません。

《ご注意：本メールは注文時に自動で送信されるメールです。》

試験 利用者 様

ご注文いただきありがとうございます。災害看護推進会決済サイトです。以下の内容にてご注文を承りますので、ご報告申し上げます。

注文番号：20210331000000008

注文日時：2021年03月31日 12時33分25秒

【注文者様情報】

注文者：試験 利用者 (シケン リョウシヤ) 様

住所：〒1130033 東京都文京区本郷4-34-4

メールアドレス：web-master@dng.pub

電話番号：0358050527

会員ID：SampleUser

注文回数：2

【配送先】

お届け先：試験 利用者 (シケン リョウシヤ) 様

住所：〒1130033 東京都文京区本郷4-34-4

電話番号：0358050527

配送方法：商品の引き渡しは無し

注文商品情報：

論文掲載料(Article Processing Charge)【一口10,000円
(10,000 JPY per unit)】 10,000 × 15 = 150,000円

送料：0円

小計：150,000円

(10%対象：150,000円)

合計：150,000円

(10%対象：150,000円 内消費税：13,636円)

【お支払い方法】

お支払い方法：クレジットカード決済

よろしく願い申し上げます。

災害看護推進会決済サイト

<https://dng.raku-uru.jp>

所在地：東京都文京区本郷四丁目3番14号

販売事業者：特定非営利活動法人災害看護推進会

電話番号：0358050527

メールアドレス：site-admin@dng.pub

3.3.11. 後処理

画面が切り替わり、ショップのトップページに戻ります。

「ログアウト」をクリックしてマイページから抜け、「ログアウト」が「会員登録」に変わったことを確認した後に、Webブラウザを閉じてください。

