

大阪急性期・総合医療センターにおける運営者変更に伴う
院内専用 IC プリペイドカード払戻しのお知らせ

令和元年 9 月 30 日に取扱（サービス）を終了した、当社発行の前払式支払手段について、「資金
決済に関する法律第 20 条第 1 項」に基づき下記の方法で払戻しをいたしますので申出期間内に
申出をお願い致します。

○払戻しを行う前払式支払手段発行者の商号

株式会社アルメックス

○払戻しの対象となる前払式支払手段の種類

院内専用 IC プリペイドカード(大阪急性期・総合医療センター)

○払戻しの申出期間

令和元年 10 月 1 日から令和元年 11 月 30 日まで

○申出方法：大阪急性期・総合医療センター内に設置された精算機にて払戻し手続きを実施頂く
ことで申出とします。

○払戻しの方法：上記専用精算機にカードを挿入し払戻し手続きをして下さい。

※精算機による払戻しが行えない方への対応について。

退院および転居等により払戻し手続きが実施できない場合は、問合せ先住所にカードを郵送等
にて送付頂き、社内に設置した精算機で残高の確認を行い、残高の確認が取れたカードについ
ては保有者に対して払戻しを行います。

申出期間内に申出を行われない場合は、本件払戻し手続きより除外されますのでご注意下さい。

○払戻しに関する問い合わせ先

〒533-0033 大阪市東淀川区東中島 4-10-3 TEL：06-6990-5030

株式会社アルメックス メディコム事業部大阪支店 カード払戻し係

株式会社アルメックス

令和元年 10 月 1 日