

シスポ最推しのセミセルフレジ！！



OWEN



ポイントその1

操作部分は大きい両面タッチパネルでわかりやすい！

ポイントその2

日本医師会員向け
キャッシュレスサービス
に連携可能だから安心！



QRコード、クレジット決済、交通系や電子マネー決済もこの他多数！



※クレジットカード、電子マネーはオプションで対応可 ※決済センターへはインターネット回線が必要
※提供元（株）ユニコアハイキリスト

おかげさまで、つり銭機業界で
有名になりました！！



助成金
使えます！

働き方改革推進支援助成金
詳しくはご相談ください

販売価格

¥1,500,000-（税抜）

2023年9月1日申込分から価格改定予定
お申し込みはお早めに！

サポートメニュー

3つのメニューから最適なメニューを
お選びください！！

デモンストレーション

Web や訪問でのデモンストレーション
を行っております。

必見

OWEN 新タイプ登場！！

設置しやすいコンパクトな新モデルが
ラインナップに仲間入り！

従来モデルに比べ横幅は約80mm小さくなり、
設置面積が約20%削減されました。

そして！

音声ガイダンス搭載

※全機種アップグレードされました！

キラッ☆

新モデルS80シリーズ：400(W)×540(D)×260(H)mm
従来モデル300シリーズ：480(W)×540(D)×130(H)mm
※新モデル、従来モデル共に突起部分を除く

裏面にも
タッチパネルが

全てのヒミツは
ここに！



僕たちがしっかり
紹介しているよ！
お問合せもこちらから

今すぐ Web サイトをチェック！



セミセルフレジって？



締め処理編

オーくんとルカちゃんの
OWEN 紹介

シチュエーション別
1分アニメ！！



導入後の会計の変化



キャッシュレス決済編

→裏面につづくよ！

「こうして下さい」と 操作案内が出来ることがいいかな。



ある程度高齢の患者さんも多いので、自動精算機といってもスタッフが手伝いに行かないとなかなか操作が解らないのではないのかなという不安もあったので、受付に置いて受付側から直接、対面しながら非接触で操作案内が出来ることがいいかなというところで「OWEN」(セミセルフ型)を選ばせて頂きました。

Q. 自動釣銭機「OWEN」を導入されたきっかけについてお聞かせ下さい。

1つはコロナ禍になって現金の受け渡し、現金の直接の接触を減らす事。もう1つは、小銭の両替の手数料が上がり小銭を常に沢山準備をするコストと両替に行く手間と時間がかかる様になってきた事。

この2点がきっかけで導入を検討しました。

Q. 他にも自動精算機(セルフ型)もご検討されていた中で「OWEN」(セミセルフ型)を選んで頂いたきっかけ、決め手は何ですか？

まずセミセルフであるのか、完全にレセコンや電子カルテと連携をする自動精算機にするのかというところで検討していましたが、自動精算機はそれなりにコストと手間がかかることと、ある程度高齢の患者さんも多いので結局、自動精算機といってもスタッフが手伝いに行かないとなかなか操作が解らないのではないのかなという不安もあったので、受付に置いて受付側から直接、対面しながら非接触で「こうして下さい」と操作案内が出来ることがいいかなというところで「OWEN」(セミセルフ型)を選ばせて頂きました。

Q. 患者さんの反応は？

最近、スーパーでもコンビニでもセミセルフレジを導入されている所が多いので「ここにもセミセルフレジが置いてある」と認識されます。その中でもお年寄りの方も抵抗は無いように思います。クレジット、電子マネー、QR決済の3種類を全部一緒に取り揃える事が出来て良かった！若い人だとあんまりお金を持たない人も多くATMに、「ちょっとお金をおろしてくる」という事も時々ありましたが、もうそういうのもQR決済で払える事でなくなりましたね。

Q. キャッシュレス決済サービス導入後の変化は？

PayPayなどQR決済を使い慣れている若い人は、ほぼQRで支払っていかれるのでお金を持ってきて貰う手間はなくなりました。ある程度大きな金額の場合でも、自費診療、健診でもスムーズに支払をして貰える様になったのでキャッシュレス決済を導入してよかったと思います。

Q. 「OWEN」のタッチパネルの大きさや両面についての反応はどうでしたか？

大きくて見やすい！両面タッチパネルでスタッフと患者さんとコミュニケーションをとりながら操作出来るということが1番いいと思っています。



シスポ発行物、ユーザーズボイスから一部抜粋して再掲載しています。

大森・田園調布・日本橋 医師協同組合 FAX依頼書

下記空欄へご記入のうえこのままご送信ください。

FAX: 03-6429-8535

ご希望の欄に✓をつけて下さい

※ご記入いただきました内容は当該業務のみに利用し、他の目的には一切使用いたしません

資料請求希望 デモまたはオンラインデモ希望 詳しい商品説明が聞きたい

医療機関名		ご担当者様名	
ご住所 メールアドレス	〒 _____	TEL	(_____) @ _____