



Medical Association Member Information System

データ移行について ご説明資料

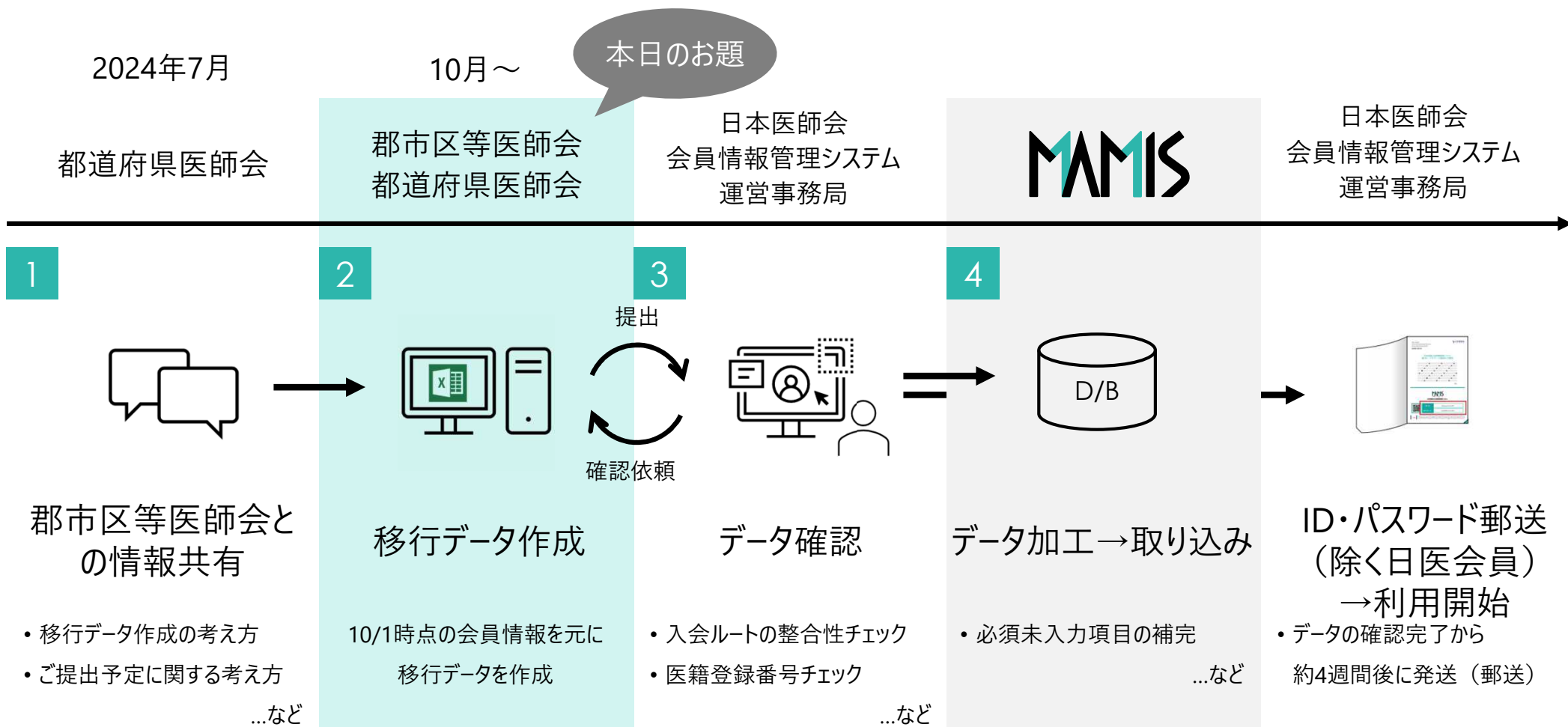
2024.07.24



データ移行について

1. データ移行のながれ
2. 移行データについて
 - A) 移行データの考え方
 - B) 移行データの作成主体
 - C) 移行データの作成が困難な場合
 - D) 移行データに関するまとめ
3. 移行データの作成について
4. 予定スケジュール
5. 今後の予定
6. 日本医師会 会員情報管理システム運営事務局について

1 データ移行のながれ



※ 全医師会の、全医師会員がデータ移行の対象となります。

※ 現在の複写式届出用紙は、今年度上期中に配布終了、今年12月末に受付終了予定です。

→ 以降、日医への届出は、全てMAMIS上で行うこととなります。

2 移行データについて：移行データが必要な理由

【最重要】

MAMISは会員管理システムです。

「**会員データが無ければ、ただの空白画面の表示となります**」

○各医師会のご協力のもと、会員データが整うことではじめてMAMISの会員サービスの機能が成り立ちます。

○日本医師会未入会の医師であっても、認定産業医・認定健康スポーツ医・かかりつけ医等の研修参加など、MAMISを利用するシーンは訪れます。

ご理解の程お願い申し上げます。

2 移行データについて：移行データが必要な理由

利用者登録画面を用いた例

MAMIS 日本医師会 会員情報管理システム

マイページ：日医 太郎 様 | 医籍登録番号：第999999号 | 日本医師会 20年以上

お知らせ | 各種申請 | 入会届 | 異動届 | 退会届 | 在籍証明書 | 登録情報 | 医師会入退会履歴 | お問い合わせ

登録情報 利用者登録情報の変更

医籍登録番号 **必須** 第 000000 号 変更の場合、下記のサイトから医籍登録番号を確認のうえ、ご入力ください。
(半角数字6文字) 医籍登録番号を入力してください
https://licenseif.mblw.go.jp/search_isei/

医籍登録日 **必須** yyyy/mm/dd
(半角入力) 医籍登録日を入力してください

氏名
 セイ (フリガナ) **必須** ニチイ (全角カタカナ64文字以内) セイ (フリガナ) を入力してください
 メイ (フリガナ) タロウ (全角カタカナ64文字以内) メイ (フリガナ) を入力してください
 姓 **必須** 日医 (全角32文字以内) 姓を入力してください
 名 太郎 (全角32文字以内) 名を入力してください

旧姓・旧名
 旧姓 (フリガナ) ヤマダ (全角カタカナ64文字以内) 旧姓をカタカナで入力してください
 旧名 (フリガナ) タロウ (全角カタカナ64文字以内) 旧名をカタカナで入力してください
 旧姓 山田 (全角/半角32文字以内) 旧姓を入力してください
 旧名 多郎 (全角/半角32文字以内) 旧名を入力してください
 送付物の宛名に旧姓・旧名を使用する (旧名が空欄の場合は旧姓のみ使用)

自宅現住所
 郵便番号 **必須** 000-0000 (半角数字7文字とハイフン) 半角数字で入力してください
 都道府県 **必須** 選択してください 都道府県を選択してください
 住所 番地まで **必須** 例) 文京区本駒込2-28-16 (全角/半角50文字以内) 住所を入力してください
 建物名、部屋番号など 〇〇ビル00階00号室 (全角/半角50文字以内) 50文字以内で入力してください

TEL **必須** 090-0000-0000 (半角15文字以内、ハイフンあり) 半角数字で入力してください TEL (固定電話がある場合は入力) 00-0000-0000 (半角15文字以内、ハイフンあり) 半角数字で入力してください

FAX 00-0000-0000 (半角15文字以内、ハイフンあり) 半角数字で入力してください

生年月日 **必須** yyyy/mm/dd (半角入力) 生年月日を入力してください

性別 選択してください 性別を選択してください

診療科名: 主たる科名 **必須** 選択 主たる診療科名をいずれか1つ選択してください

診療科名: 担当する科名 選択 主たる科名以外の担当する診療科名を選択してください

出身校 **必須** 〇〇〇〇〇〇大学 医学部 ※ (部分一致) 大学名の一部を入力してください (全角入力) エラーメッセージエラーメッセージ
上欄に登録がない出身校の場合は、大学名を入力してください
 大学名を入力してください 医学部 (全角20文字以内) エラーメッセージエラーメッセージ

卒業年月 **必須** ----年--月 (半角入力) 卒業年月を入力してください

大学院 大学名 〇〇〇〇〇〇大学 ※ (部分一致) 大学名の一部を入力してください (全角入力) エラーメッセージエラーメッセージ
 学部・学科名等名称 〇〇〇学部***学科 (全角100文字以内) エラーメッセージエラーメッセージ

大学院修了年月 ----年--月 (半角入力) 半角で入力してください

学位取得年月 (博士号) ----年--月 (半角入力) 半角で入力してください

所属学会 日本医学会分科会等の名称 〇〇大学 医学部大学院 ※ (部分一致) 所属学会名の一部を入力してください (全角入力) エラーメッセージエラーメッセージ
上欄に登録がない所属学会は、以下に入力してください
 入力してください (全角20文字以内) エラーメッセージエラーメッセージ

確認画面へ進む

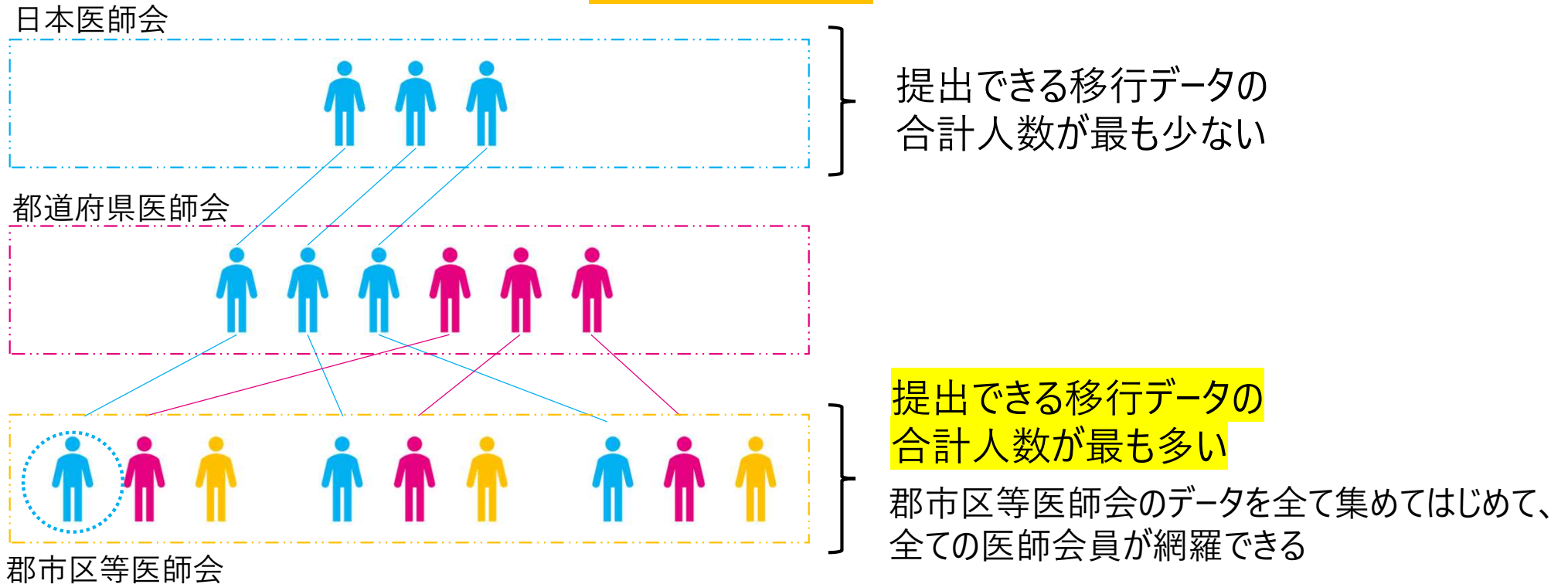
戻る

データ移行の対象になった
 医師はMyページ作成
 不要になります

2 A) 移行データの考え方

3つの入会パターン (3層までの場合)

- 日本医師会
都道府県医師会
郡市区等医師会
の全てに入会 → 3つの組織にデータが存在
- 都道府県医師会
郡市区等医師会
に入会 → 2つの組織にデータが存在
- 郡市区等医師会
のみに入会 → 郡市区等医師会にだけ存在



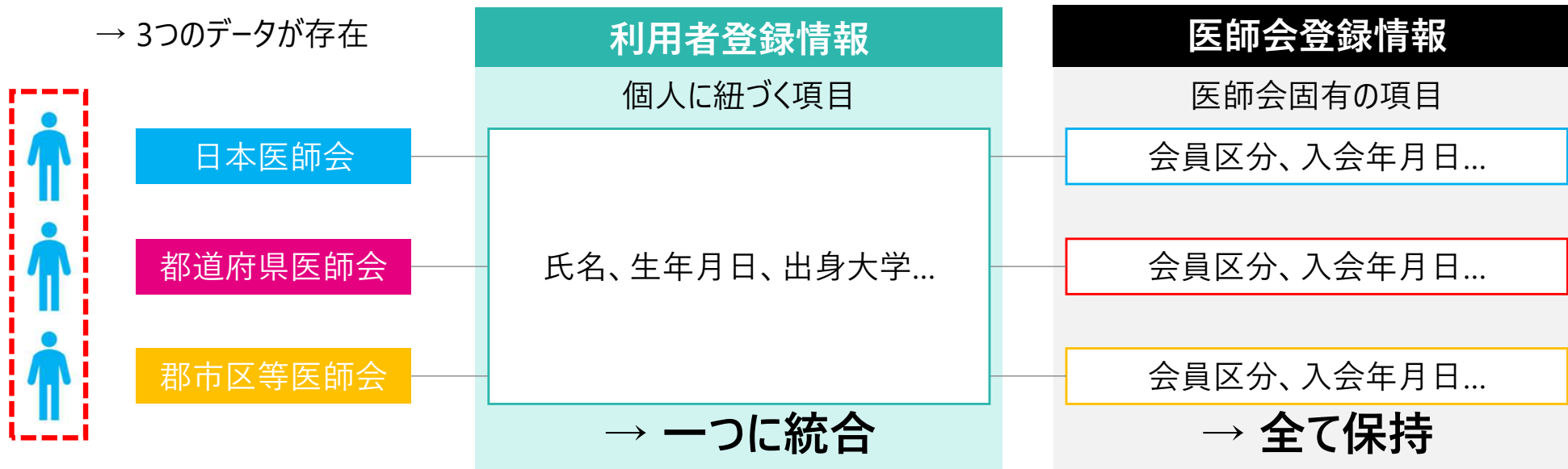
MAMISへのデータ移行は全医師会員を目指しています。

全ての医師会から、全会員のデータのご提出をお願いしております。

2 A) 移行データの考え方

各医師会で作成するデータを、「利用者登録情報」「医師会登録情報」の2つに分けて考えます。

例) 日本医師会まで入会
→ 3つのデータが存在



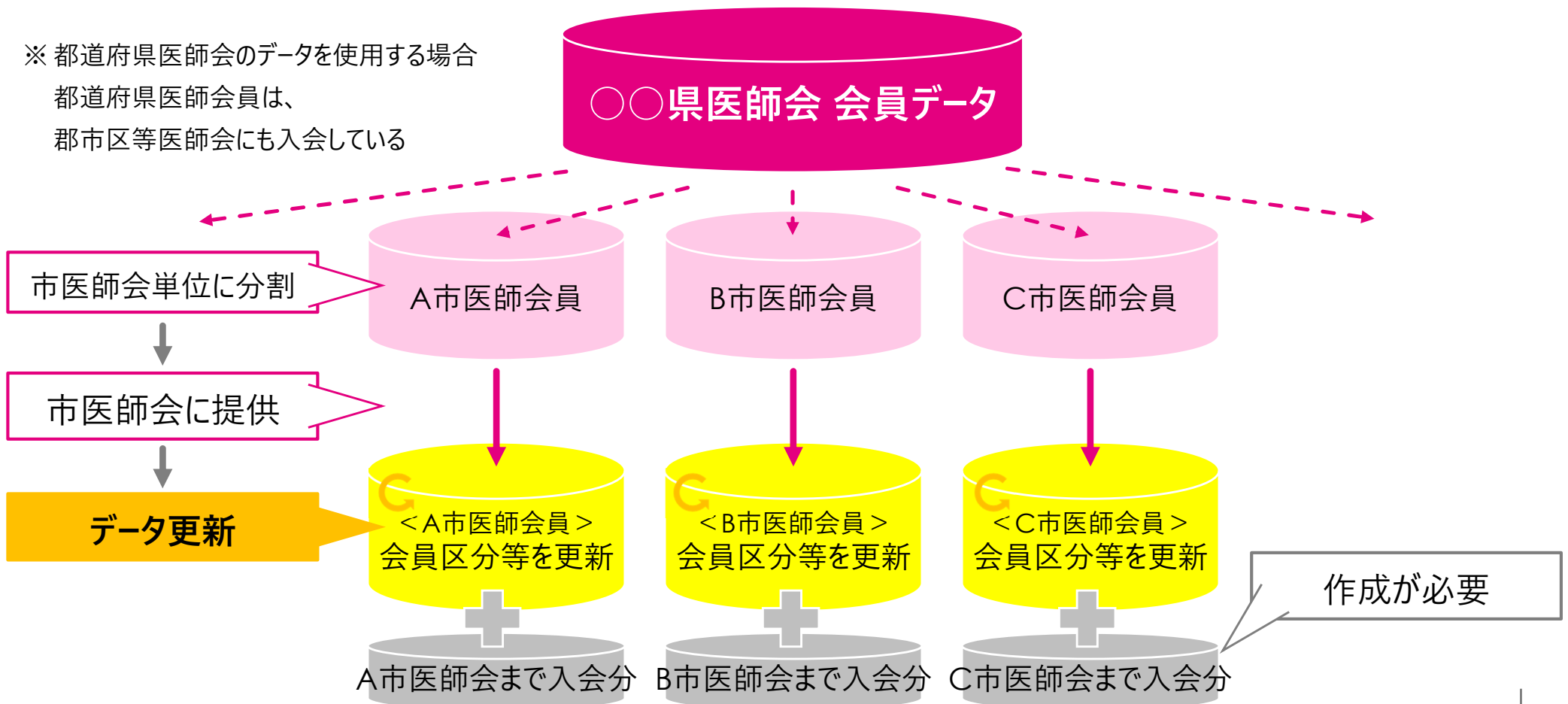
※「利用者登録情報」が各組織で異なる場合は、原則、最寄りの医師会のデータを優先する予定です。しかしながら、各都道府県医師会に最終判断をいただく等、柔軟に対応します。

- 優先順位3 日本医師会 ●●病院
- 優先順位2 都道府県医師会 ●▲病院
- 優先順位1 郡市区等医師会 ▲▲病院

2 B) 移行データの作成主体

- ベースのフォーマットは日本医師会が作成（適宜、日医データを提供可）
- 自医師会が、加筆修正やデータの追加・最終確認をする

紙で管理している場合など、会員データが無い・使用できない場合は、
都道府県医師会（日本医師会）のデータを使用して、移行データを作成いただくこともあります



2 B) 移行データの作成主体

- 医師会登録情報（29項目）

原則、都道府県医師会のデータをそのまま使用できる（16項目）

2	3	6	7	10	31	32	33	34	35	43	44	45	46	47	48	49	51	52	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99
医師会会員ID	入会年月日	所属医師会コード	入会中医師会コード	減免	所属医師会の会員区分	所属施設コード	所属施設の名称	所属施設の郵便番号	所属施設の役職	その他住所_TEL	その他住所_FAX	その他住所_郵便番号	その他住所_都道府県	その他住所_住所	その他住所_住所建物名	文書送付先	開設主体	施設業務	指定医01	指定医02	指定医03	指定医04	指定医05	指定医06	指定医07	指定医08	指定医09	指定医10
半角英数字	日付型	半角英数字	半角英数字	半角数字	半角数字2文字または全角	半角数字	全角	半角数字	全角	半角数字記号	半角数字記号	半角数字	全角	全角	全角	全角	半角数字	半角数字	半角数字2文字または全角	半角数字2文字または全角	半角数字2文字または全角	半角数字2文字または全角	半角数字2文字または全角	半角数字2文字または全角	半角数字2文字または全角	半角数字2文字または全角	半角数字2文字または全角	半角数字2文字または全角
20	999	5	7	1	10	10	50	8	20	15	15	8	4	50	50	5	2	2	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
-	必須	必須	必須	-	必須	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	必須	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

作成いただく項目：7項目（+6項目）

番号	項目名	必須	詳細
2	医師会会員ID		各医師会の管理番号
3	入会年月日	必須	
6	所属医師会コード	必須	※ 当該医師会内の全会員共通の値
7	入会中医師会コード	必須	※ 3種の値（3層の場合）から選択
10	減免		会費減免対象の場合、1を入力 * 再検討中
31	所属医師会の会員区分	必須	
49	文書送付先		施設所在地／自宅現住所／その他 から選択 その他の場合は、43-48に入力

2 C) 移行データの作成が困難な場合

例) 郡市区等医師会の会員

	個人に紐づく項目	医師会固有の項目
日本医師会まで入会	 都道府県医師会のデータ	代行作成 or 仮データ作成
都道府県医師会まで入会		
郡市区等医師会まで入会	(作成できない)	(作成できない)



日本医師会まで入会

都道府県医師会まで入会

都道府県医師会（日本医師会）がデータ作成を代行

- 各医師会所有のデータに、郡市区等医師会名・会員区分等を反映して作成
- ※ 正確さは保証できません。郡市区等医師会にて全会員の会員区分等の確認作業を行ってください。
- 会員区分がわからない等の場合、医師会固有の項目は「仮データ」を使用
- ※ 会員区分が正しくない場合、郡市区等医師会にて変更作業ののち、「異動申請」を行うこととなります。



郡市区等医師会まで入会

データが作成できないため、未登録・未入会の状態

会員はMAMISに新規登録、郡市区等医師会に再度入会手続きをすることが必要

- すでに入会しているにもかかわらず、入会していないことになる。
- 入会日がMAMIS上での入会日になり、正しい入会期間が把握できない。

2 D) 移行データに関するまとめ



- 「郡市区等医師会のみ入会」の会員データは日本医師会や、都道府県医師会では知れない情報の為、代行しての作成ができません。
→ 郡市区等医師会の皆さまには何卒協力をお願い致します。

郡市区等医師会から移行データが提出されない場合

- 前提として、上記のとおり郡市区等医師会の会員データは登録されません。その結果、後日当該医師がMAMISを利用する場合、Myページの作成を行う手間が発生します。



- 都道府県医師会に、郡市区等医師会のデータ作成をお願いすることになります。（但し、日本医師会・都道府県医師会まで入会の会員のみ）

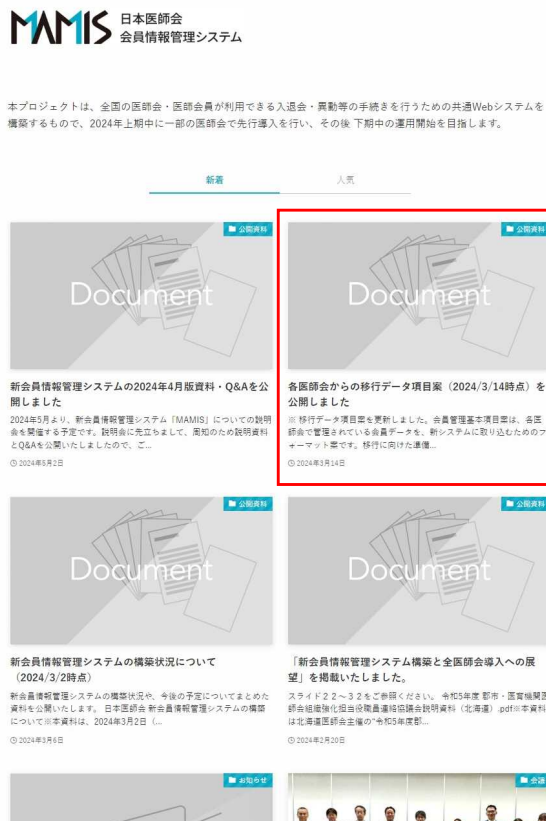


- 都道府県医師会が作成できない場合、日本医師会が予めお渡ししたデータが移行データとなります。その結果、母数が最も少ない日本医師会まで入会をしている会員データのみが移行対象となります。

3 移行データの作成について

- データのフォーマットと、移行データ項目案（作成ルール）をエクセルファイルでご提供しますので、ルールに沿ってデータを作成して下さい。
- 上記を更新した場合は情報共有サイト（<https://member-sys.info/>）に公開いたしますので、作成前に必ず最新版をご確認ください。

※ 移行データ項目案の格納場所（フォーマットは近日中にアップロード予定）



3 移行データの作成について

フォーマット（Excelファイル）について

- フォーマットには、必須入力項目や文字数、全角・半角等をチェックする機能が付与されています。
- 提出前に必ずエラーが出ていないか確認いただくとともに、修正等の対応をお願いいたします。

セル色の凡例

- 最大文字数を超過しています
- 半角文字で入力して下さい
- 入力必須項目です

セル色の凡例

- 最大文字数を超過しています
- 半角文字で入力して下さい
- 入力必須項目です

セルの色でフィルタ、エラーを抽出

	1	2	3	4	5	6	7	8						
項目	申請区分	会員ID	入会年月日	希望入会日	医師会処理年月日	所属医師会コード	入会中医師会コード	医籍登録番号						
文字種類	全角	半角英数字	日付型	日付型	日付型	半角英数字	半角英数字	半角英数字						
文字数	2	20	999	999	999	5	7	6	6	1	32	32	64	64
入力必須	必須	-	必須	-	-	必須	必須	必須	-	-	必須	必須	必須	必須
	入会	1234567890	2024/05/01	2024/05/01	2024/05/01	N11212A		123456			日医	太郎		

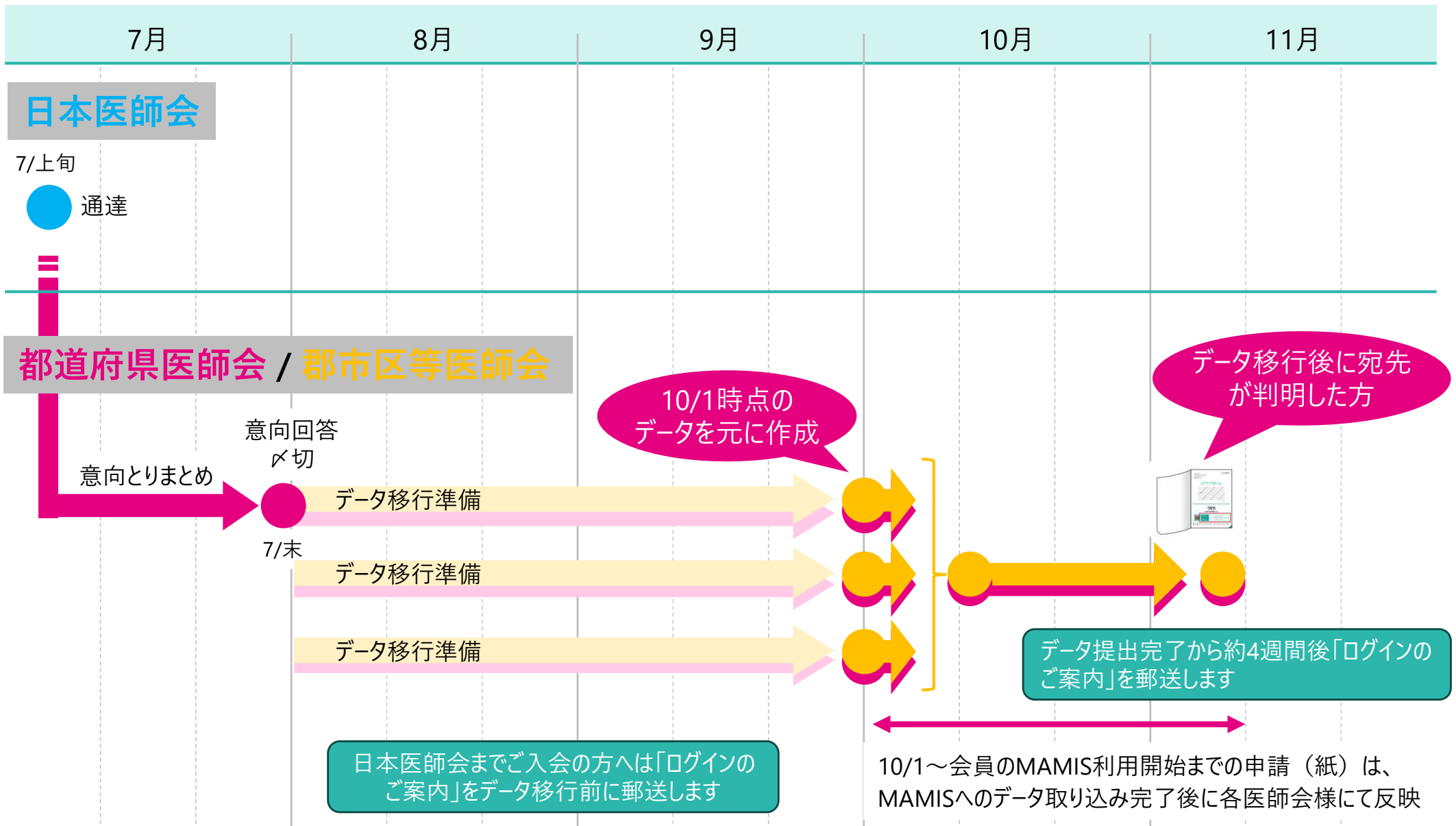
3 移行データの作成について

マスタ使用項目について

- マスタ使用項目については、MAMIS周知サイトにマスタデータを公開しております。予めご確認いただき、対応可能であればコードで入力ください。
コード変換が困難な場合は、事務局で変換します。その際に、テキスト情報を基に変換を行いますので、ご提出前に今一度テキストをご確認ください。
- これまでの複写式届出書でご記入いただいていたコードは原則踏襲しています。
- 新たにマスタ化した項目についても、何卒ご協力のほどよろしくお願いいたします。

【会員情報】データ移行項目一覧 * ■ は主要項目 (主要項目以外の情報も把握しているものはすべて入力してください)					2024/5/16
項番	項目名	入力例	項目入力データ案	マスタ使用	移行データ作成のための補足説明
7	入会中医師会コード	N13401B	半角英数字7文字	使用	入会中の全医師会のコードをつなげた7桁のコードを入力します。 入会していない場合は“X”で埋めて必ず6桁（地区医師会がある場合は7桁）で入力してください。例：日医=N1、都道府県=都道府県コード2桁、郡市区等医師会のコード（日医発行済み） *補足資料あり
21	主たる診療科名	02	半角数字2文字または全角20文字	使用	ご専門とされる診療科について日本医師会が指定する診療科コードを1つ入力してください。 コード変換が困難な場合、診療科名を入力します。移行事務局側でコード変換します。
22	担当する診療科名01	01	半角数字2文字または全角20文字	使用	「主たる診療科」以外で、ご担当される診療科について日本医師会が指定する診療科コードを入力してください。 (所属医療機関の標榜科ではございません) コード変換が困難な場合、診療科名を入力します。移行事務局側でコード変換します。 医療機関マスタを参照しコードを入力します。コードが不明の場合は、医療機関名、郵便番号、住所、電話番号を入力します。 コードではなくテキストを入力する場合は、表記を統一して入力してください。
28	所属施設コード		半角数字10文字 (テキストで入力する場合はこの限りではありません)	使用	システム運用開始後は、マスタに無い場合、日医が番号を発行いたしますのでお問い合わせください。 原則、厚生局発行の番号（10桁）もしくは非医療機関、非保健機関の場合は1文字目に“H”、都道府県番号+郡市区番号+連番となります。
45	開設主体	10	半角数字2文字	使用	開設主体コードから選択しコードを入力します。項番28でコードを入力した場合は、入力不要です。
46	施設業務	11	半角数字2文字	使用	施設業務コードから選択しコードを入力します。
47	出身大学	北海道大学	半角英数字13桁または全角30文字	使用	日本医師会指定の大学コードを入力します。コード変換が困難な場合、大学名を入力します。移行事務局側でコード変換します。
50	卒業大学院	北海道大学大学院	半角英数字13文字または全角30文字	使用	日本医師会指定の大学コードを入力します。コード変換が困難な場合、大学名を入力します。移行事務局側でコード変換します。
54	所属学会01	7	半角数字3文字または全角20文字	使用	日本医師会が指定する学会または医会コードを入力してください。 コード変換が困難な場合、所属学会名または医会名を入力します。移行事務局側でコード変換します。
84	指定医01		半角数字2文字または全角20文字	使用	該当する指定医名の指定医コードを入力してください。 コード変換が困難な場合、指定医名を入力します。移行事務局側でコード変換します。

4 予定スケジュール



7月都道府県医師会への確認事項です。 記載の各項目についてご判断ください。

- 事前に日本医師会の会員データに提供を希望するか？／しないか？
 - 日本医師会が保有するデータを8月頃を目途に受領し、登録状況がどのようになっているか確認をされますか？
- 10月1日基準日の作成元データとなる日本医師会の会員データを必要とするか／しないか？
 - 日本医師会では10月1日の夜間から希望する都道府県医師会宛のデータを作成し順次提供する予定です。
 - 提供する日本医師会の会員データには、都道府県医師会や郡市区等医師会の入会日・会員区分はありません。提供したデータの「入会日」、「会員区分」等は自医師会の登録情報に上書きをしていただく必要があります。併せて日医非会員のデータも追加いただく必要があります。
 - なお、都道府県医師会の会員数≧日本医師会の会員数です。都道府県医師会のデータでも十分対応可能です。
- 各医師会→日本医師会 会員情報管理システム運営事務局へのデータ納品日をいつ頃にするか？
 - 都道府県医師会の方は、10月1日以降のデータ作成時に、概ねいつ頃データを提出できそうか、凡その提出予定を教えてください。なお、あくまで現在の状況に照らした場合の予定です。
 - 郡市区等医師会が紙管理であり、データを全く作成できない場合には、個別の対応方針の摺合せを予定しています。データ作成が困難な郡市区医師会名のリストアップをお願いします。

※都道府県医師会の現時点での考えを教えてください

回答希望日：7/31（水）までに会員情報管理システム運営事務局にご回答ください。

なお、各医師会の方針に変更があった場合は、個別に対応します。

日本医師会 会員情報管理システム運営事務局

- 開局日 2024年7月1日（月）
- メール inquiry@mamis.med.or.jp
- 電話番号 0120-110-030

※ 受付時間 10:00～18:00 ※ 土・日・祝日を除く平日

※当面はお問い合わせフォームでのご対応となりますので、予めご了承下さい。



Medical Association Member Information System

質 疑 応 答



Medical Association Member Information System

APPENDIX

委託先のご紹介

会社名	株式会社 トラフィックス
所在地	大阪本社 〒550-0001 大阪市西区土佐堀1-3-18 6F 京都事務所 〒604-8181 京都市中京区綿屋町520-1 京ビル2号館4F 東京事務所 〒163-1424 東京都新宿区西新宿3-20-2 東京オペラシティタワー24F
主な事業内容	BPO、Web制作、クリエイティブ
従業員数	22名（2024年5月現在）
設立	2004年10月
資本金	5,000万円
株主	株式会社クロス・マーケティンググループ
役員	代表取締役 安本 知治 取締役 川崎 恒平 取締役 白鳥 俊昭

主なクライアント：

電通グループ

dentsu

dentsu promotion plus

阪急阪神グループ



OPTAGE



データ、個人情報を取り扱う、プロジェクト型案件の実績が多い



指定審査機関：(一社) 関西情報センター
登録番号：第20000860(09)号

大阪マラソン (大阪府・大阪市)

応募者約10-20万人、参加者約3万人、西日本最大のマラソン大会のコンタクトセンターを、第1回から10年間にわたって当社で運営していました(第10回大会まで)。

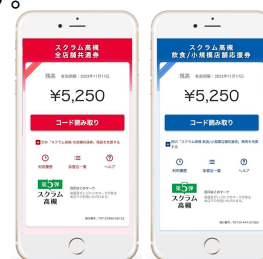


今年度も、いくつかの大会の業務に携わる予定です。



地域商品券事務局 (高槻市、茨木市など)

大阪府内の自治体で実施されている地域商品券施策の事務局を、複数の市から受託。消費者対応、参加店対応、換金などの業務を行っています。



SAFEコンソーシアム (厚生労働省)

労働災害への対策に、官民で取り組むコンソーシアム。加盟企業の対応を行うコンタクトセンターや、各種周辺施策の運営サポート等の事務局業務を行っています。



公式サポーター



サポーター：タイムマシーン3号さん

名前 山本 浩貴 (写真左)
生年月日 1979年6月22日
所属 株式会社
役職 代表取締役
経歴 サウサー、IT企業、人事コンサル、資料開発が得意な方です。

MAMIS

Medical Association Member Information System

医師会会員情報管理システム