

送付済み資料に一部訂正があります。(P29)
お差し替えをお願いします。



Medical Association Member Information System

MAMIS操作マニュアル (医師会事務局用)

2024年10月

公益社団法人日本医師会
情報システム課会員情報室

Ver1.0

- 医師会事務局としてのMAMIS機能の理解
 - ログイン方法
 - 10月30日から使用できる機能とその操作方法
 - 各医師会毎に設定できる機能

- 医師が初めてMAMISを使う場合の流れの理解
 - マイページの作成
 - 入会届の作成
 - 退会届の作成

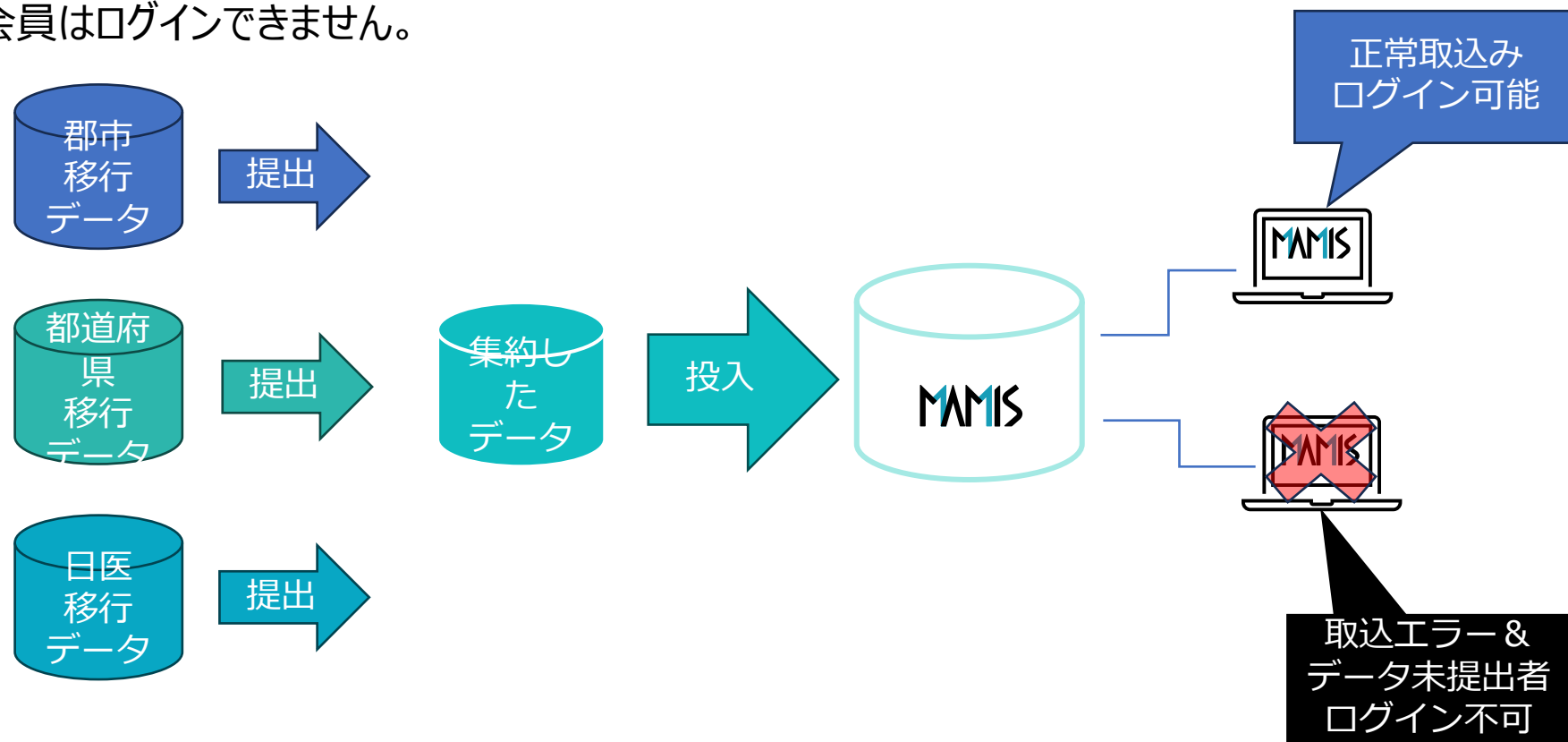


MAMIS公開日2024年10月30日にログインできるユーザーについて MAMIS

各医師会から提出いただいた移行データを下図のように集約し、都道府県ごとにMAMISに取り込みます。

正常にMAMISへ取込みが完了した会員は10月30日からログイン可能です。

必要な階層ごとのデータが揃わない、データ不備により取込みエラーになった会員とデータ未提出の会員はログインできません。



1. 会員・事務局共通ログイン画面
 - 1-1 利用者登録_利用規約・個人情報の取り扱いに関する同意
 - 1-2 利用者登録_メールアドレスの入力（開通確認）
 - 1-3 利用者情報入力

2. マイページTOP

3. 各種申請
 - 3-1 登録情報
 - 3-2 入会申請
 - 3-3 異動申請
 - 3-4 退会申請
 - 3-5 医師会入退会履歴

4. 事務局画面
 - 4-1 事務局ユーザー管理
 - 4-2 TOP画面
 - 4-3 申請の受付、承認、差戻し、非承認
 - 4-4 会員情報管理（通知・代理申請）

5. 本日の操作説明に関する問い合わせ先



1. 会員・事務局のログイン方法_ログイン画面（共通）

ログイン

ログインID
123456

パスワード パスワードを表示
19650401

ログインする

ログインIDまたはパスワードに誤りがあります

ログインIDをお忘れの方はこちら →
パスワードをお忘れの方はこちら →

未登録の方はこちら

利用者登録

システム管理者からのお知らせ

- 2024.10.1 セキュリティチェックのスケジュールについて〇〇〇〇
- 2024.10.1 メンテナンス情報 〇〇〇〇～〇〇〇〇はご利用いた
- 2024.10.1 メンテナンス情報 〇〇〇〇～〇〇〇〇はご利用いた
- 2024.10.1 メンテナンス情報 〇〇〇〇～〇〇〇〇はご利用いた
- 2024.10.1 メンテナンス情報 〇〇〇〇～〇〇〇〇はご利用いた
- 2024.10.1 メンテナンス情報 〇〇〇〇～〇〇〇〇はご利用いた
- 2024.10.1 メンテナンス情報 〇〇〇〇～〇〇〇〇はご利用いた

会員の初回ログインはID・パスワード通知ハガキを確認の上入力

ログインID、パスワードを入力し [ログイン]

未登録（医師会未入会の医師）の方は、こちらから

初回ログイン時は、「MAMISの利用規約」の画面に遷移



「利用規約に同意する」にチェックして [次へ]

※利用者登録画面は医師・会員のみ
事務局はログインすると事務局TOPへ遷移

1-2利用者登録_メールアドレスの入力（医師・会員）

一人1メールアドレス必要!

※代理で（自身のメールアドレスで）
行くと一人分しかできない

初回ログイン時のみ、メールアドレス
の入力画面に遷移



メールアドレスを入力して
「送信する」

※利用者登録画面は医師・会員のみ
事務局はログインすると事務局TOPへ遷移

利用者登録
メールアドレスの入力

メールアドレス	必須	<input type="text" value="example@mail.com"/> <small>(半角英数字・記号 100文字以内) エラーメッセージエラーメッセージ</small>
	必須	<input type="text" value="確認のため再度ご入力ください"/> <small>(半角英数字・記号 100文字以内) エラーメッセージエラーメッセージ</small>

入力いただきましたメールアドレスに「メールアドレス登録のご案内」をお送りいたしますので、
24時間以内に登録手続きを完了してください。

[送信する](#)

[戻る](#)

利用者登録

確認メール送信完了

ご入力いただいたメールアドレスに確認メールを送信しました。

お手続きはまだ完了していません。

確認メールに記載のURLから登録手続きを行ってください。

URLの有効期限は送信後24時間です。

<1時間経過しても確認メールが届かない場合>

- ・ご入力いただいたメールアドレスに誤りがある可能性があります。もう一度ご入力ください。
- ・ドメイン指定受信で「mamis.med.or.jp」からのメールを受信できるように設定してください。

[ログインページに戻る](#)

確認メール送信完了



入力されたメールアドレスに確認メールが送信される



確認メール記載のURLをクリックして登録完了!



ログイン情報・利用者登録情報入力



マイページTOPへ

1-3利用者登録_ログイン情報・利用者登録情報の入力

新規登録者はすべて入力

データ移行が済んでいる会員はログインIDとPWを変更、情報の確認、変更が必要な場合は、変更入力

MAMIS 日本医師会 会員情報管理システム

利用者登録 ログイン情報・利用者登録情報の入力

ログイン情報	<p>必須 ログインID</p> <input type="text"/> <p><small>(半角英数字・記号(英文字以上、12文字以内) ※使用できる記号: !@%&* ログインIDを入力してください)</small></p> <p>必須 パスワード</p> <input type="password"/> <p><small>パスワードは、半角英字・数字・記号の3種類すべてを使用し、8文字以上で登録してください。 ※使用できる記号: !@%&#</small></p> <p><input type="checkbox"/> パスワードを表示</p> <p><small>パスワードを入力してください</small></p>																
医籍登録番号	<p>必須 第 <input type="text"/> 号</p> <p><small>(半角数字で文字)</small></p> <p><small>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。 https://licensef.mhba.go.jp/search.html/</small></p> <p><small>医籍登録番号を入力してください</small></p>																
医籍登録日	<p>必須 <input type="text"/></p> <p><small>(半角入力)</small></p> <p><small>医籍登録日を入力してください</small></p>																
氏名	<table border="0"> <tr> <td>セイ (フリガナ)</td> <td>メイ (フリガナ)</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><small>(全角カタカナ4文字以内)</small></td> <td><small>(全角カタカナ4文字以内)</small></td> </tr> <tr> <td>セイ (フリガナ) を入力してください</td> <td>メイ (フリガナ) を入力してください</td> </tr> </table> <table border="0"> <tr> <td>姓</td> <td>名</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><small>(全角12文字以内)</small></td> <td><small>(全角12文字以内)</small></td> </tr> <tr> <td>姓を入力してください</td> <td>名を入力してください</td> </tr> </table>	セイ (フリガナ)	メイ (フリガナ)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<small>(全角カタカナ4文字以内)</small>	<small>(全角カタカナ4文字以内)</small>	セイ (フリガナ) を入力してください	メイ (フリガナ) を入力してください	姓	名	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<small>(全角12文字以内)</small>	<small>(全角12文字以内)</small>	姓を入力してください	名を入力してください
セイ (フリガナ)	メイ (フリガナ)																
<input type="text"/>	<input type="text"/>																
<small>(全角カタカナ4文字以内)</small>	<small>(全角カタカナ4文字以内)</small>																
セイ (フリガナ) を入力してください	メイ (フリガナ) を入力してください																
姓	名																
<input type="text"/>	<input type="text"/>																
<small>(全角12文字以内)</small>	<small>(全角12文字以内)</small>																
姓を入力してください	名を入力してください																
旧姓・旧名	<table border="0"> <tr> <td>旧姓 (フリガナ)</td> <td>旧名 (フリガナ)</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><small>(全角カタカナ4文字以内)</small></td> <td><small>(全角カタカナ4文字以内)</small></td> </tr> <tr> <td>旧姓をカタカナで入力してください</td> <td>旧名をカタカナで入力してください</td> </tr> </table> <table border="0"> <tr> <td>旧姓</td> <td>旧名</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td><small>(全角/半角12文字以内)</small></td> <td><small>(全角/半角12文字以内)</small></td> </tr> <tr> <td>旧姓を入力してください</td> <td>旧名を入力してください</td> </tr> </table> <p><input type="checkbox"/> 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)</p>	旧姓 (フリガナ)	旧名 (フリガナ)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<small>(全角カタカナ4文字以内)</small>	<small>(全角カタカナ4文字以内)</small>	旧姓をカタカナで入力してください	旧名をカタカナで入力してください	旧姓	旧名	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<small>(全角/半角12文字以内)</small>	<small>(全角/半角12文字以内)</small>	旧姓を入力してください	旧名を入力してください
旧姓 (フリガナ)	旧名 (フリガナ)																
<input type="text"/>	<input type="text"/>																
<small>(全角カタカナ4文字以内)</small>	<small>(全角カタカナ4文字以内)</small>																
旧姓をカタカナで入力してください	旧名をカタカナで入力してください																
旧姓	旧名																
<input type="text"/>	<input type="text"/>																
<small>(全角/半角12文字以内)</small>	<small>(全角/半角12文字以内)</small>																
旧姓を入力してください	旧名を入力してください																

自宅現住所	<p>必須 郵便番号</p> <input type="text"/> <p><small>(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</small></p> <p>必須 郵便府県</p> <input type="text"/> <p><small>郵便府県を選択してください</small></p> <p>住所 番地まで</p> <input type="text"/> <p><small>(全角/半角50文字以内) 住所を入力してください</small></p> <p>建物名、部屋番号など</p> <input type="text"/> <p><small>(全角/半角50文字以内) 50文字以内で入力してください</small></p>
TEL	<p>必須 携帯電話番号</p> <input type="text"/> <p><small>(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</small></p> <p>TEL (固定電話がある場合は入力)</p> <input type="text"/> <p><small>(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</small></p>
FAX	<p><input type="text"/></p> <p><small>(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</small></p>
生年月日	<p>必須 <input type="text"/></p> <p><small>(半角入力)</small></p> <p><small>生年月日を入力してください</small></p>
性別	<p><input type="text"/></p> <p><small>性別を選択してください</small></p>
診療科名: 主たる科名	<p>必須 <input type="text"/></p> <p><small>主たる診療科名をいずれか1つ選択してください</small></p>
診療科名: 担当する科名	<p><input type="text"/></p> <p><small>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</small></p>
出身校	<p>必須 <input type="text"/></p> <p><small>※ (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</small></p> <p>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</p> <input type="text"/> <p><small>(全角20文字以内) エラーメッセージエラーメッセージ</small></p>

卒業年月	<p>必須 <input type="text"/></p> <p><small>(半角入力) 卒業年月を入力してください</small></p>
大学院	<p>大学名</p> <input type="text"/> <p><small>※ (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</small></p> <p>学部・学科名等名称</p> <input type="text"/> <p><small>(全角100文字以内) エラーメッセージエラーメッセージ</small></p>
大学院修了年月	<p><input type="text"/></p> <p><small>(半角入力) 半角で入力してください</small></p>
学位取得年月 (博士号)	<p><input type="text"/></p> <p><small>(半角入力) 半角で入力してください</small></p>
所属学会	<p>日本医学会分科会等の名称</p> <input type="text"/> <p><small>※ (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</small></p> <p>上欄に登録がない所属学会は、以下に入力してください</p> <input type="text"/> <p><small>(全角20文字以内) エラーメッセージエラーメッセージ</small></p>

確認画面へ進む

[ログインページに戻る](#)

2. マイページTOP

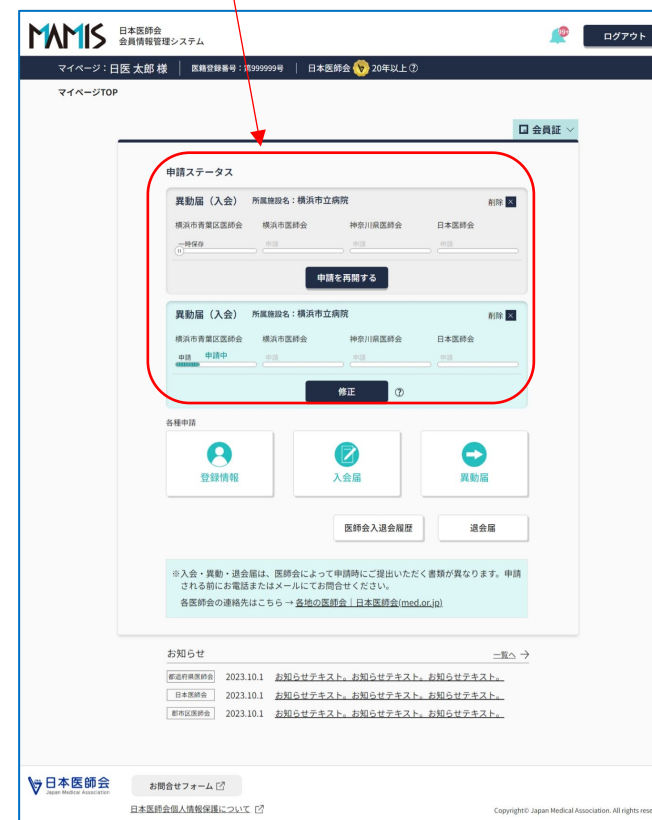


ステータスバー：氏名・医籍登録番号・日本医師会在籍20年以上の場合に表示する（移行データの入会年月日の登録状況により現在は正しく表示されない場合もあります）

会員証：研修会受講時の出席管理に利用（次フェーズ以降に実装予定）

各種申請：登録情報・入会届・異動届・退会届・医師会入退会履歴の5つの操作ボタンから進む

申請ステータス：現在申請中の届出がある場合申請の進捗状況を表示する



3. 各種申請

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

マイページTOP

申請ステータス

異動届 (入会) 所属施設名: 横浜市立病院 削除

横浜市青葉区医師会 横浜市医師会 神奈川県医師会 日本医師会

申請 申請中 申請 申請

申請を再開する

異動届 (入会) 所属施設名: 横浜市立病院 削除

横浜市青葉区医師会 横浜市医師会 神奈川県医師会 日本医師会

申請 申請中 申請 申請

修正

各種申請

登録情報 入会届 異動届

医師会入退会履歴 退会届

※入会・異動・退会届は、医師会によって申請時にご提出いただく書類が異なります。申請される前にお電話またはメールにてお問合せください。
各医師会の連絡先はこちら→ [各地の医師会 | 日本医師会 \(med.or.jp\)](#)

お知らせ

都道府県医師会 2023.10.1 [お知らせテキスト。お知らせテキスト。お知らせテキスト。](#)

日本医師会 2023.10.1 [お知らせテキスト。お知らせテキスト。お知らせテキスト。](#)

都市区医師会 2023.10.1 [お知らせテキスト。お知らせテキスト。お知らせテキスト。](#)

日本医師会 Japan Medical Association

お問合せフォーム

日本医師会個人情報保護について

Copyright© Japan Medical Association. All rights reserved.

各種申請：
登録情報・入会届・異動届・退会届・医師会
入退会履歴の5つの操作ボタンから進む

※申請前に申請する医師会に連絡をしていただくよう
メッセージと連絡先を確認するための日医HP「各地の医
師会」ページへのリンクあり

3-1 登録情報

登録済みの利用者登録情報の変更

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 医師登録番号: 20000000 日本医師会 20年以上

マイページTOP > 登録情報

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
医師会入会履歴
お問合せ

登録情報

ログイン情報・メールアドレス **ログイン情報を変更する**

ログインID idsample
メールアドレス example@mail.com
※パスワードの変更は、「パスワード再設定」から行ってください。

利用者登録情報

利用者登録情報を変更する

医師登録番号 200001
医師登録日 2006/03/31
氏名 ニチイ タロウ
旧姓・旧名 日医 太郎
自宅現住所 113-8621 東京都文京区本駒込2-28-16
TEL 携帯電話番号 000-0000-0000 TEL 00-0000-0000
FAX FAX 00-0000-0000
生年月日 1984/10/10
その他詳細情報 閉じる

性別 男
診療科名: 主たる科名 形成外科
診療科名: 担当する科名 小児外科 整形外科
出身校 ○○大学 医学部
卒業年月 2002/03
大学院 ○○大学 医学部大学院
大学院修了年月 2006/03
学位取得年月 (博士号) 2006/03
所属学会 日本XX学会、他
認定健康スポーツ医 認定日 2021/10/10
認定産業医 認定日 2023/09/22

ログイン情報の変更

■ログインIDの変更

現在のログインID AAlsample

新しいログインID **必須** 新しいログインIDを入力してください
(半角英数字・記号、8文字以上32文字以内)
※国際記号(記号)は不可
ログインIDを入力してください

変更する

■メールアドレスの変更

現在のメールアドレス taro.nichii@po.med.or.jp

新しいメールアドレス **必須** 新しいメールアドレスを入力してください
(半角英数字・記号100文字以内)
エラーメッセージエラーメッセージ

必須 確認のため再度ご入力ください
(半角英数字・記号100文字以内)
エラーメッセージエラーメッセージ

確認メールを送信する

戻る

利用者登録情報の変更

医師登録番号 **必須** 000000 号 ① 変更の場合、下記のサイトから医師登録番号を確認のうえ、ご入力ください。
(半角英数字)
医師登録番号を入力してください <https://licensef.mhlw.go.jp/search.html>

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

氏名 **必須** セイ (フリガナ) ニチイ (全角カタカナ64文字以内) 姓 日医 (全角22文字以内) 名 タロウ (全角カタカナ64文字以内) 名 (フリガナ) タロウ (全角22文字以内) 姓を入力してください 名を入力してください

旧姓・旧名 **必須** 旧姓 (フリガナ) ヤマダ (全角カタカナ64文字以内) 旧名 (フリガナ) タロウ (全角カタカナ64文字以内) 旧姓を入力してください 旧名を入力してください

旧姓 山田 (全角22文字以内) 姓を入力してください 旧名 太郎 (全角22文字以内) 名を入力してください

自宅現住所 **必須** 郵便番号 000-0000 郵便局 選択してください
(半角数字/文字のハイフン)
半角数字で入力してください 郵便局番を選択してください

住所 番地まで (例) 文京区本駒込2-28-16 (全角15文字以内)
住所を入力してください

贈り物名、部屋番号など ○○○ビル00階00号室 (全角15文字以内)
90文字以内で入力してください

TEL **必須** 携帯電話番号 090-0000-0000 TEL (国番電話がある場合は入力)
(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 (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 日
(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

3-2入会届_医師会選択

Step1



1.入会する医師会を選択する
 新規入会は都道府県・郡市区で検索
 既に郡市区医師会に入会していて、都道府県・日医まで追加入会
 の場合は該当のグループを選択



2.入会希望する医師会
 と会員区分を選択する

施設名称の一部を入力していくと該当の名称候補が表示される（医療機関マスタデータ）

新規開業で厚生局の届出が未完や保健医療機関以外の場合で医療機関マスタが無いものは、施設名称をテキスト入力する

必要な提出書類をアップロード

[確認画面に進む] をクリック

入会届_入力内容確認→入会を申請する

Step3 入力内容を確認し [入会を申請する] をクリック

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 ⑦

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

お問合せ ☒

入会届

入力内容をご確認ください。

入会希望医師会

医師会名	会員区分
[2層] 神奈川県医師会	A1
[1層] 日本医師会	A1

入会希望年月日: 2024/10/01

所属施設

国立大学法人 滋賀医科大学	
所属施設名(フリガナ)	コクリツダイガクホウジン シガイカダイガク
施設所在地	〒000-0000 滋賀県甲賀市甲南町葛木958
TEL / FAX	TEL 00-0000-0000 FAX 00-0000-0000
開設主体	01:国
病床の有無・許可病床数	有 許可病床数:100床
併設の施設	介護保健施設

施設・業務: 33: 医療機関付属の病院 (勤務する者で管理者の医師)

役職: 院長

指定医: 保険医

提出書類

提出書類	ファイル名
医師免許証	lshi_menkyo.jpeg
履歴書・経歴書	lshi_tourokusyou.jpeg
その他	sonota.jpeg

入会を申請する

戻る

日本医師会 会員情報管理システム

お問合せフォーム ☒

日本医師会個人情報保護について ☒

Copyright© Japan Medical Association. All rights reserved.



Step4 「MAMISで入会申請を受付けました」のメッセージ

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 ⑦

マイページTOP > カテゴリ100000

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

お問合せ ☒

カテゴリ1 入会届

カテゴリ2 完了

リード文 入会の申請を受付けました。

お手続きはまだ完了していません。

本文 この度は入会の申請をいただき、誠にありがとうございます。

※ 申請された各医師会で審査・承認後に完了となります。

※ 医師会事務局よりご連絡することがありますので、ご対応のほどよろしくお願いたします。

ご入力いただいたメールアドレスに確認メール(自動送信)をお送りしています。

<1時間経過しても確認メールが届かない場合>

- ご入力いただいたメールアドレスに誤りがある可能性があります。もう一度ご入力ください。
- ドメイン指定受信で「mamis.med.or.jp」からのメールを受信できるように設定してください。

マイページTOPへ戻る

日本医師会 会員情報管理システム

お問合せフォーム ☒

日本医師会個人情報保護について ☒

Copyright© Japan Medical Association. All rights reserved.

3-3異動届_医師会の異動（退会申請と入会申請）

Step1 異動事由、異動元（退会する医師会のグループ）を選択する → Step2 異動先（入会を希望する医師会）、会員区分を選択する → Step3 異動先（入会）の詳細を入力する

異動届

1 2 3
医師会选择 入力 確認・申請

異動事由を選択してください。

必須 医師会の異動

施設開業

施設異動

勤務先 休業 商業 退職

その他（上記以外）

異動事由

（全角/半角30文字以内）
異動事由を入力してください

会員区分の変更

開業 管理者交代 開設者交代

開設者・管理者交代 商業

選択されていません

異動する医師会を選択してください。

※複数のグループが表示されている場合、1回の操作につき1グループのみ申請が可能です。

※勤務先のみ変更、会員区分のみ変更（新規開業含む）の場合は、「異動元・異動先が同じ医師会」にチェックを入れてください。

※異動を申請された各医師会で審査・承認後に、異動完了となります。

※医師会事務局よりご連絡することがありますので、ご対応のほどよろしくお願い致します。

異動元

選択されたすべての医師会の異動申請を行います。

異動元の医師会を含むグループを選択してください

所属施設名 北坂急ビル診療所	所属施設名 東京都済生会中央病院	所属施設名 医療法人社団緑成会横浜総合病院
[3層] 大阪市北区医師会	[3層] 東京都港区医師会	[4層] 横浜市青葉区医師会
[2層] 大阪府医師会	[2層] 東京都医師会	[3層] 横浜市医師会
[1層] 日本医師会	[1層] 日本医師会	[2層] 神奈川県医師会
		[1層] 日本医師会

異動先

1. 該当する医師会を選択してください

都道府県 市区町村 検索

選択してください 選択してください

都道府県を選択してください 市区町村を選択してください

※異動する医師会によって異動申請時に提出いただく書類が異なります。申請される前に電話またはメールにてお問合せください。

各地の医師会 | 日本医師会 (med.or.jp)

2. 入会を希望する医師会と会員区分を選択してください

所属施設名: 東京都済生会中央病院

医師会名 横浜市青葉区医師会 横浜市医師会 横浜市青葉区医師会 横浜市医師会 横浜市青葉区医師会

会員区分 選択してください 選択してください 選択してください

選択してください 選択してください 選択してください

会員区分を選択してください 会員区分を選択してください 会員区分を選択してください

医師会名 横浜市医師会 横浜市医師会 横浜市医師会

会員区分 選択してください 選択してください 選択してください

選択してください 選択してください 選択してください

会員区分を選択してください 会員区分を選択してください 会員区分を選択してください

医師会名 東京都医師会 神奈川県医師会

会員区分 選択してください 選択してください

選択してください 選択してください

会員区分を選択してください 会員区分を選択してください

医師会名 日本医師会

会員区分 選択してください

選択してください

会員区分を選択してください

入力フォームに進む

マイページTOPへ戻る

異動届

1 2 3
医師会选择 入力 確認・申請

必要事項を入力してください。

入会希望年月日 **必須**

（年/月/日）
入会希望年月日を入力してください

所属施設 **必須** 所属施設を選択

国立大学法人 滋賀医科大学

※所属施設名の一語を入力してください。（部分一致）。（全角入力）
所属施設名を入力してください

未定、もしくは上欄に登録がない施設

未定、もしくは上記に登録のない施設名

※定、もしくは上記に登録のない施設名を入力してください

自宅会

いずれかを選択してください

施設・業務 **必須**

施設・業務を選択してください

役職

役職を選択してください

指定医

保険医 母体保護法 精神保健 生活保護

労災 結核 身体障害者 那覇一般 雑病

その他

履歴書・経歴書

最大アップロードサイズ:10MB
ファイルをアップロードしてください

最大アップロードサイズ:10MB
ファイルをアップロードしてください

その他

最大アップロードサイズ:10MB
ファイルをアップロードしてください

※文書送付先の初期値は「所属施設」です。変更は登録情報 > 送付物設定から行ってください。

Step4

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 | 医師登録番号: 第999999号 | 日本医師会 20年以上

マイページTOP > 異動届

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
お問合せ

異動届

入力内容をご確認ください。

1 2 3
医師会选择 入力 確認・申請

異動元
所属施設名*****
[2期] 大阪府医師会 A1
[1期] 日本医師会 A1

異動申請先
所属施設名*****
[2期] 滋賀県医師会 A1
[1期] 日本医師会 A1

異動事由 医師会の移動 > 施設移動 (休業)

入会希望年月日 2024/10/01

所属施設
国立大学法人 滋賀医科大学
所属施設名(フリガナ) コクリツダイカクホウジン シガイカダイガク
施設所在地 〒000-0000 滋賀県甲賀市甲南町基木958
TEL/FAX TEL 00-0000-0000 FAX 00-0000-0000
開設主体 01:国
病床の有無・許可病床数 有 許可病床数:100床
併設の施設 介護保健施設

施設・業務 33: 医育機関付属の病院 (勤務する者で管理者の医師)

役職 院長

指定医 保険医

提出書類

	提出書類	ファイル名
	医師免許証	ishi_menkyo.jpse
	履歴書・経歴書	ishi_tourokuyou.jpse
	その他	Sonota.jpse

異動を申請する

戻る

日本医師会
お問合せフォーム
日本医師会個人情報保護について
Copyright© Japan Medical Association. All rights reserved.

確認画面に進む



入力内容の確認



異動を申請する



「MAMISで申請を受付けました」
の表示画面と登録メールアドレス
に確認メール送信

異動届_会員区分変更・医師会の異動を伴わない施設異動の場合

医師会の異動を伴わない会員区分変更（例えば勤務医から開業、臨床研修修了による変更）や施設異動

Step1 異動事由を●会員区分変更・医師会の異動を伴わない施設異動にチェック

Step2 必要事項入力

The screenshot shows the '異動届' (Transfer Form) page. The '異動事由' (Reason for Transfer) section has three radio buttons: '医師会の異動' (Change of doctor's office), '会員区分の変更・医師会の異動を伴わない施設異動' (Change of membership category/transfer without changing doctor's office), and '開業' (Opening a practice). The second option is selected and highlighted with a red circle. Below this, there are three sections for selecting the '所属施設' (Affiliated Facility) for different membership categories: '東京都済生会中央病院', '〇〇〇〇クリニック', and '〇〇〇〇病院'. Each section has a dropdown menu for the facility name and a dropdown for the membership category. A red circle highlights the '会員区分の変更' section. At the bottom, there is a button '入力フォームに進む' (Go to input form) and a link 'マイページTOPへ戻る' (Return to My Page TOP).

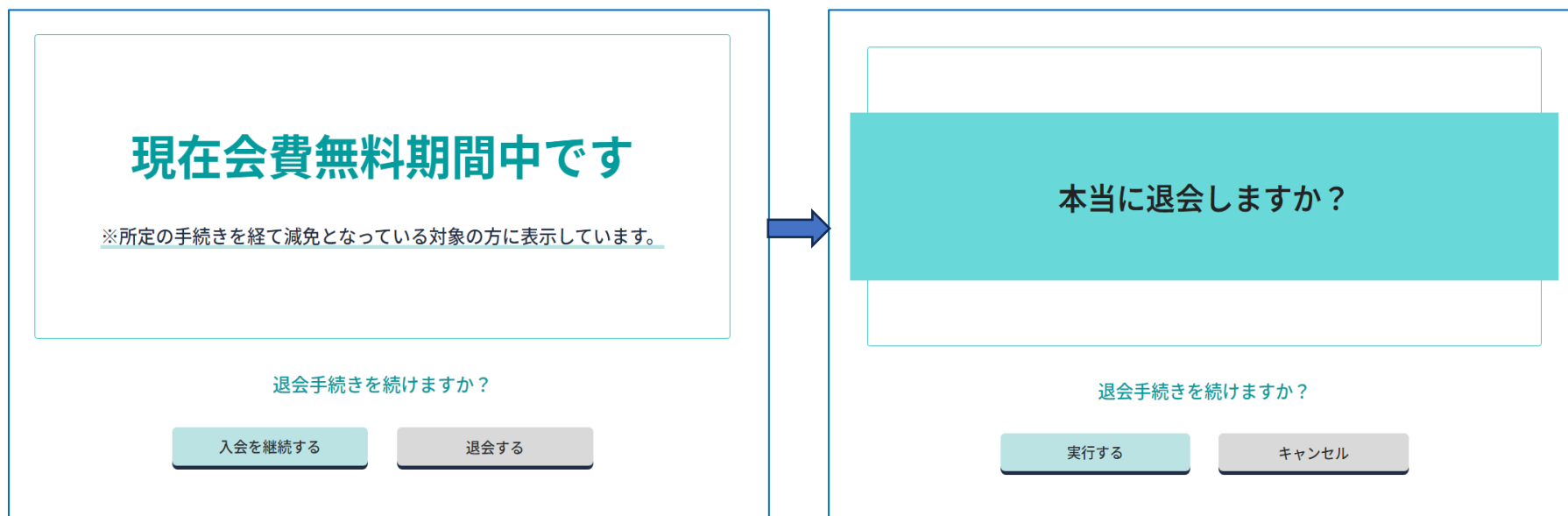
The screenshot shows the '必要事項入力' (Enter required information) page. It contains several form fields: '希望年月日' (Desired date) with a date picker set to 2024/10/13; '所属施設' (Affiliated facility) with radio buttons for '所属施設を選択' (Select affiliated facility), '未定、もしくは上欄に登録がない施設' (Undecided or facility not registered in the upper column), and '自宅会員' (Home member); '施設・業務' (Facility/Business) with a dropdown menu; '役職' (Position) with a dropdown menu; '指定医' (Designated doctor) with checkboxes for various medical specialties; and '提出書類' (Submitted documents) with instructions for file uploads. At the bottom, there are buttons for '一時保存する' (Save temporarily), '確認画面に進む' (Go to confirmation screen), and '戻る' (Return).

[退会届] のボタンを押すと一旦は入会継続を促すメッセージを表示
会費減免対象以外は医師会員へのサービス等のメリットを表示

Step1

Step2

例)会費減免対象者



Step3 退会する医師会を選択、退会希望年月日、退会事由を入力する

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

マイページTOP > 退会届

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

お問合せ ☎

退会届

1 2
医師会選択 確認・申請

退会する医師会を選択してください。

※複数のグループが表示されている場合、1回の操作につき1グループのみ申請が可能です。

※下層の医師会を退会する場合、上層の医師会も同時退会となります。

例) 2層の都道府県医師会を退会される場合、同グループの1層 日本医師会も同時退会となります。

例) 4層の都市医師会を退会される場合、同グループのすべての医師会が同時退会となります。

※退会を申請された各医師会で審査・承認後に、退会となります。

※退会意思確認等のため医師会事務局よりご連絡することがありますので、ご対応のほどよろしくお願いいたします。

退会する医師会を選択してください

所属施設名 北阪急ビル診療所	所属施設名 東京都済生会中央病院	所属施設名 医療法人社団緑成会 横浜総合病院
3層 <input type="checkbox"/> 大阪市北区医師会	3層 <input type="checkbox"/> 東京都港区医師会	4層 <input type="checkbox"/> 横浜市青葉区医師会
2層 <input type="checkbox"/> 大阪府医師会	2層 <input type="checkbox"/> 東京都医師会	3層 <input type="checkbox"/> 横浜市医師会
1層 <input type="checkbox"/> 日本医師会	1層 <input type="checkbox"/> 日本医師会	2層 <input type="checkbox"/> 神奈川県医師会
		1層 <input type="checkbox"/> 日本医師会

※退会する医師会によって退会申請時にご提出いただく書類が異なります。申請される前にお電話またはメールにてお問合せください。
各地の医師会 | 日本医師会 (med.or.jp)

退会希望年月日 **必須** 2024/10/06

(半角入力)
退会希望年月日を入力してください

退会事由 **必須**

廃業・退職

死亡

その他 (上記以外)

(半角/半角50文字以内)
エラーメッセージエラーメッセージ

確認画面に進む

マイページTOPへ戻る

Step4 入力内容確認し、[退会を申請する] ボタンをクリック

医籍登録番号: 第999999号 | 日本医師会 20年以上

退会届

1 2
医師会選択 確認・申請

入力内容をご確認ください。

退会される医師会をご確認のうえ「退会を申請する」ボタンを押してください。

退会申請が最寄りの医師会事務局に通知されます。

退会申請先

医療法人社団緑成会 横浜総合病院

[2層] 神奈川県医師会

[1層] 日本医師会

退会年月日	2024/10/01
退会事由	廃業・退職

退会を申請する

戻る

Step5 MAMISで申請を受付けました表示画面と登録アドレスへ確認メール送信

3-5 医師会入退会履歴

会員ご自身が医師会加入履歴を確認できる

医師会入退会履歴

申請日
 本日 過去1ヵ月 過去3ヵ月 過去6ヵ月 すべて

期間指定 ~
(半角入力) エラーメッセージ

加入履歴 表示件数 25件

所属施設名	対象医師会	申請日	申請区分	年月日	申請履歴
市立AAA病院	北海道医師会	2024/03/21	異動	2024/03/30	入会 (区分***)
市立BBB病院	大阪府医師会	2024/11/21	入会	2024/12/21	入会 (区分***) 承認されました。
市立CCC病院	滋賀県医師会	2023/03/21	異動	2023/04/01	入会 (区分***)
市立DDD病院	岡山県医師会	2023/08/12	異動	2023/08/29	入会 (区分***) 承認されました。
市立EEE病院	東京都医師会	2024/05/16	異動	2024/05/30	入会 (区分***)
市立FFF病院	神奈川県医師会	2024/07/17	異動	2024/07/26	入会 (区分***) 承認されました。

条件で検索も可能

公開時は入会情報のみ。以降MAMIS内で申請・承認された内容が蓄積されていく

4. 事務局画面_事務局TOPから事務局ユーザー管理へ

MAMISログイン画面から事務局アカウントでログインすると以下の事務局TOP画面に遷移

The screenshot shows the MAMIS system interface. At the top, it displays the MAMIS logo, the text '日本医師会 会員情報管理システム', and the user information 'ユーザー名: 日医 太郎 様 | 日本医師会' with a 'ログアウト' button. The main content area is titled 'TOP' and features a left-hand navigation menu with the following items: '会員情報管理', '会員関連通知', '申請管理', 'お知らせ管理', '事務局ユーザー管理' (circled in red), '操作履歴', '医師会設定', '医師会情報', '送付物・会員区分設定', '環境設定', and 'お問合せ'. The main dashboard area contains several widgets: '申請状況' with three cards for '新規' (25 items), '異動' (30 items), and '退会' (5 items); '会員関連通知' showing 25 items; '会員情報検索' with a search form including fields for 'ログインID', '医籍登録番号', '氏名 (フリガナ)', and '所属施設名'; and a '新着情報' section with a list of recent updates.

公開後、まずは事務局ユーザーアカウントの整備

(9/30付事務連絡にて各医師会に管理者アカウント通知と事務局ユーザーアカウント登録方法について送付済み)

4-1事務局ユーザー管理_事務局ユーザー一覧【新規登録】

事務局ユーザー管理は管理者権限で行う（スタッフに権限はない）

①事務局ユーザー一覧の[新規登録]をクリック

②新規登録画面の必須項目を入力し[登録する]をクリック

事務局ユーザー管理

検索条件を指定してください。

氏名	ログインID	メールアドレス	権限
<input type="text" value="入力してください"/>	<input type="text" value="000000"/>	<input type="text" value="example@mail.com"/>	<input type="button" value="選択してください"/>

新規登録 表示件数 25件

<input type="checkbox"/>	氏名	ログインID	メールアドレス	権限	最終ログイン	
<input type="checkbox"/>	日医 太郎	taro.yamada	aaa@aaa.aa	管理者	2025/3/21 00:00	操作履歴
<input type="checkbox"/>	橋本 次郎	Jiro.hashimoto	aaa@aaa.aa	スタッフ	2025/3/21 00:00	操作履歴
<input type="checkbox"/>	太平 サブロー	Saburo.Taihei	aaa@aaa.aa	スタッフ	2025/3/21 00:00	操作履歴
<input type="checkbox"/>	岸辺 史郎	Shiro.kishibe	aaa@aaa.aa	外部委託先: 研修会運営	2025/3/21 00:00	操作履歴

1 2 3 4 5

事務局ユーザー管理
新規登録

氏名	セイ (フリガナ) <input type="text" value="ニチイ"/> <small>(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</small>	メイ (フリガナ) <input type="text" value="タロウ"/> <small>(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</small>
	姓 <input type="text" value="日医"/> <small>(全角/半角32文字以内) 姓を入力してください</small>	名 <input type="text" value="太郎"/> <small>(全角/半角32文字以内) 名を入力してください</small>
メールアドレス	<input type="text" value="example@mail.com"/> <small>(半角英数字・記号 100文字以内) エラーメッセージエラーメッセージ</small>	
	<input type="text" value="確認のため再度ご入力ください"/> <small>(半角英数字・記号 100文字以内) エラーメッセージエラーメッセージ</small>	
ログイン情報	<input type="text" value="ログインIDを入力してください"/> <small>(半角英数字・記号 8文字以上、32文字以内) ※使用できる記号 !@%&# ログインIDを入力してください</small>	
	パスワード <input type="checkbox"/> パスワードを表示 <input type="text" value="パスワードを入力してください"/> <small>パスワードは、半角英字・数字・記号の3種類すべてを使用し、8文字以上で登録してください。 ※使用できる記号 !@%&# パスワードを入力してください</small>	
権限	<input type="text" value="選択してください"/> <small>エラーメッセージエラーメッセージ</small>	
使用状態	<input checked="" type="radio"/> 使用中 <input type="radio"/> 停止中 <small>エラーメッセージエラーメッセージ</small>	
有効期間	<input type="text" value="yyyy/mm/dd"/> <small>(半角入力) エラーメッセージエラーメッセージ</small>	

事務局ユーザー管理_事務局ユーザー一覧【ユーザー検索】

事務局ユーザー一覧の検索条件を入力し検索

The screenshot shows the MAMIS web application interface. At the top, the MAMIS logo and '日本医師会 会員情報管理システム' are visible. The user is logged in as '日医 太郎 様'. The main navigation menu on the left includes '事務局ユーザー管理'. The central content area is titled '事務局ユーザー管理' and '事務局ユーザー一覧'. A search form is highlighted with a blue box, containing fields for '氏名' (Name), 'ログインID' (Login ID), 'メールアドレス' (Email Address), and '権限' (Role). Below the search form is a '検索' (Search) button. A table below the search form displays a list of users with columns for '氏名', 'ログインID', 'メールアドレス', '権限', '最終ログイン', and '操作履歴'. The table contains five rows of user data. At the bottom of the page, there is a footer with the Japanese Medical Association logo and copyright information.

<input type="checkbox"/>	氏名	ログインID	メールアドレス	権限	最終ログイン	操作履歴
<input type="checkbox"/>	日医 太郎	taro.yamada	aaa@aaa.aa	管理者	2025/3/21 00:00	操作履歴
<input type="checkbox"/>	橋本 次郎	Jiro.hashimoto	aaa@aaa.aa	スタッフ	2025/3/21 00:00	操作履歴
<input type="checkbox"/>	太平 サブロー	Saburo.Taihei	aaa@aaa.aa	スタッフ	2025/3/21 00:00	操作履歴
<input type="checkbox"/>	岸辺 史郎	Shiro.kishibe	aaa@aaa.aa	外部委託先: 研修会運営	2025/3/21 00:00	操作履歴

検索条件を入力し
[検索]をクリック

Step1 編集したいユーザーをクリック

事務局ユーザー管理

事務局ユーザー一覧

検索条件を指定してください。

氏名 ログインID メールアドレス 権限

入力してください 000000 example@mail.com 選択してください

検索

新規登録 表示件数 25件

<input type="checkbox"/>	氏名	ログインID	メールアドレス	権限	最終ログイン	操作履歴
<input checked="" type="checkbox"/>	日医 太郎	taro.yamada	aaa@aaa.aa	管理者	2025/3/21 00:00	操作履歴
<input type="checkbox"/>	橋本 次郎	Jiro.hashimoto	aaa@aaa.aa	スタッフ	2025/3/21 00:00	操作履歴
<input type="checkbox"/>	太平 サブロー	Saburo.Taihei	aaa@aaa.aa	スタッフ	2025/3/21 00:00	操作履歴
<input type="checkbox"/>	岸辺 史郎	Shiro.kishibe	aaa@aaa.aa	外部委託先：研修会運営	2025/3/21 00:00	操作履歴

選択したユーザーを削除

TOPに戻る

日本医師会 会員情報管理システム

ユーザー名: 日医 太郎 様 | 日本医師会 ログアウト

TOP > 事務局ユーザー管理

会員情報管理

会員関連通知

申請管理

お知らせ管理

事務局ユーザー管理

操作履歴

医師会設定

医師会情報

送付物・会員区分設定

環境設定

お問合せ

お問合せフォーム

日本医師会個人情報保護について

Copyright © Japan Medical Association. All rights reserved.

Step2 変更する内容を入力して【保存する】をクリック

事務局ユーザー管理 編集

削除する

氏名

セイ (フリガナ) 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 日医 (全角/半角32文字以内) 姓を入力してください

名 太郎 (全角/半角32文字以内) 名を入力してください

メールアドレス

example@mail.com (半角英数字・記号 100文字以内) エラーメッセージエラーメッセージ

確認のため再度ご入力ください (半角英数字・記号 100文字以内) エラーメッセージエラーメッセージ

ログイン情報

ログインID Taro-nichii (半角英数字・記号 8文字以上、32文字以内) ※使用できる記号 !@%&# ログインIDを入力してください

パスワードは、半角英字・数字・記号の3種類すべてを使用し、8文字以上で登録してください。 ※使用できる記号 !@%&#

パスワード パスワードを表示

パスワードを入力してください

パスワードを入力してください

権限

スタッフ (エラーメッセージエラーメッセージ)

使用状態

使用中 停止中 (エラーメッセージエラーメッセージ)

有効期間

2025/11/01 (半角入力) (エラーメッセージエラーメッセージ)

保存する

保存せずに一覧に戻る

事務局ユーザー管理_事務局ユーザー一覧【ユーザーの削除】

事務局ユーザー一覧のチェックボックスをオン☑にして「選択したユーザーを削除」をクリック

日本医師会
会員情報管理システム

ユーザー名: 日医 太郎 様 | 日本医師会 ログアウト

TOP > 事務局ユーザー管理

会員情報管理
会員関連通知
申請管理
お知らせ管理
事務局ユーザー管理
操作履歴
医師会設定
医師会情報
送付物・会員区分設定
環境設定
お問合せ ☑

事務局ユーザー管理
事務局ユーザー一覧

検索条件を指定してください。

氏名 ログインID メールアドレス 権限

入力してください 000000 example@mail.com 選択してください

エラーメッセージ エラーメッセージ エラーメッセージ

検索
選択解除

新規登録 表示件数 25件

<input type="checkbox"/>	氏名	ログインID	メールアドレス	権限	最終ログイン	
<input checked="" type="checkbox"/>	日医 太郎	taro.yamada	aaa@aaa.aa	管理者	2025/3/21 00:00	操作履歴
<input checked="" type="checkbox"/>	橋本 次郎	Jiro.hashimoto	aaa@aaa.aa	スタッフ	2025/3/21 00:00	操作履歴
<input type="checkbox"/>	太平 サブロー	Saburo.Taihei	aaa@aaa.aa	スタッフ	2025/3/21 00:00	操作履歴
<input type="checkbox"/>	岸辺 史郎	Shiro.kishibe	aaa@aaa.aa	外部委託先: 研修会運営	2025/3/21 00:00	操作履歴

選択したユーザーを削除

注意事項:

退職等で管理者が変わる場合、まずその管理者が後任の管理者アカウントを作成してから自身のアカウントを削除すること
(先に自身のアカウントを削除してしまうと、管理者アカウントがなくなってしまい、次の管理者アカウントを登録できないため)

※万一、上記の操作順を誤って管理者アカウントがなくなってしまった場合は、日本医師会会員情報室にご連絡ください。

4-2 医師会事務局TOP

上部のバーには、ログインしている医師会名、ユーザー名を表示

申請状況
「表示する」を押下すると申請一覧（内容）が表示される

会員情報検索
医籍登録番号や氏名検索で会員情報を検索可能（会員からの問い合わせ対応）

会員関連通知
利用者登録情報の変更

自医師会の会員数

4-3申請管理_申請一覧から承認操作（受付・承認・差戻・確認・取消）

≪一括操作と個別操作≫

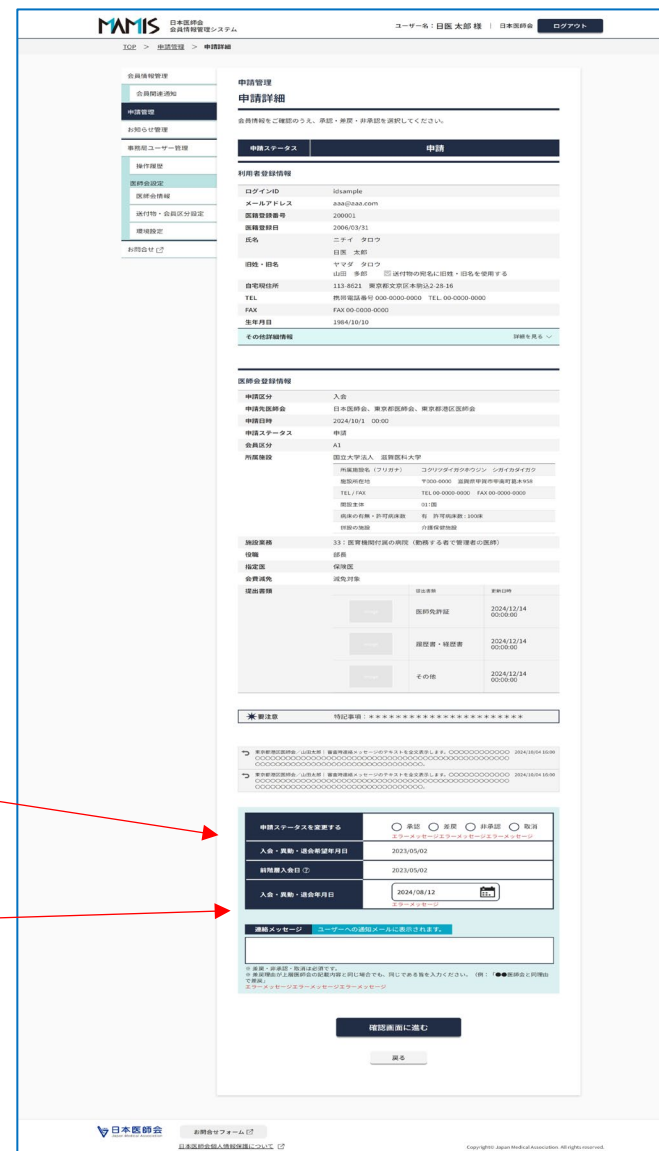
・未処理の申請をチェックボックスに☑を入れて一括して操作（受付や承認・差戻）可能

「受付」することで、承認ステータスが「申請」から「審査中」に変わる

「審査中」以降は、申請者による申請中情報の変更はできなくなる

・個別に内容を確認後、承認操作する場合

・入会・異動・退会年月日各医師会のルールで自医師会の年月日を入力（理事会承認日を入会・異動日とするなど）



一括操作で承認

日本医師会 会員情報管理システム

ユーザー名: 日医 太郎 様 | 日本医師会 ログアウト

TOP > 申請管理

会員情報管理

会員関連通知

申請管理

お知らせ管理

事務局ユーザー管理

操作履歴

医師会設定

医師会情報

送付物・会員区分設定

環境設定

お問合せ

対象件数: 000件

▲ 7日以上経過 * 要注意 表示件数 25件

一括操作 受付 承認 差戻 確認 取消 CSVダウンロード

ステータス	申請日時	希望日	申請種別	医籍登録番号	氏名
<input type="checkbox"/>	申請中	2025/02/21	2023/03/23 00:00	異動(差戻)	100011 日医 太郎
<input type="checkbox"/>	申請中	2025/06/21	2023/03/23 00:00	入会	100014 橋本 次郎
<input type="checkbox"/>	申請中	2025/03/21	2023/03/23 00:00	移動(入会)	100010 根津 甚八
<input type="checkbox"/>	申請中	2020/04/21	2023/03/23 00:00	異動(退会)	100009 中村 歌七
<input type="checkbox"/>	申請中	2025/01/21	2023/03/23 00:00	異動(退会)	100008 山本 五十
<input checked="" type="checkbox"/>	申請中	2025/03/11	2023/03/23 00:00	異動(退会)	100007 野口 五郎
<input checked="" type="checkbox"/>	申請中	2029/04/21	2023/03/23 00:00	異動(入会)	100006 佐野 史郎
<input checked="" type="checkbox"/>	申請中	2022/12/21	2023/03/23 00:00	異動(入会)	100005 太平 サブ
<input checked="" type="checkbox"/>	申請中	2022/02/21	2023/03/23 00:00	入会	100004 橋本 次郎

一括操作 受付 承認 差戻 確認 取消

TOPに戻る



日本医師会 会員情報管理システム

ユーザー名: 日医 太郎 様 | 日本医師会 ログアウト

TOP > 申請管理

会員情報管理

会員関連通知

申請管理

お知らせ管理

事務局ユーザー管理

操作履歴

医師会設定

医師会情報

送付物・会員区分設定

環境設定

お問合せ

対象件数: 000件

▲ 7日以上経過 * 要注意 表示件数 25件

CSVダウンロード

選択した000件の申請ステータスを全て承認に変更します。よろしいですか？

入会・異動・退会年月日 2024/01/01

「前階層の入会日」を入会日とする

コメント入力

※申請者へのメールに表示されます。※差戻・取消は必須です。

実行する キャンセル

<input checked="" type="checkbox"/>	申請中	2022/02/21 00:00	2023/03/23 00:00	入会	100004 橋本 次郎
-------------------------------------	-----	------------------	------------------	----	--------------

一括操作 受付 承認 差戻 確認 取消

TOPに戻る

メールアドレスなど利用者登録情報の変更通知を確認する

会員情報管理
会員関連通知

検索条件を指定してください。

ステータス: 未確認 | 医籍登録番号: 000000 | 氏名: カタカナで入力ください

所属施設名: 入力してください | 変更内容: 選択ください

ステータス	医籍登録番号	氏名	所属施設名	変更内容	変更日時	確認
未確認	100001	日医 太郎	横浜市立市民病院	メールアドレス・ログイン情報	2025/03/21 00:00	確認
確認済	100032	橋本 二朗	横浜市立市民病院	利用者登録情報	2025/04/21 00:00	確認
確認済	100402	太平 サブロー	横浜市立市民病院	医師会登録情報	2024/02/21 00:00	確認
確認済	100233	つぶやき シロ	横浜市立市民病院	送付物	2025/05/25 00:00	確認
確認済	100322	野口 五郎	横浜市立市民病院	メールアドレス・ログイン情報	2025/06/11 00:00	確認
確認済	100900	斉藤 助六	横浜市立市民病院	メールアドレス・ログイン情報	2025/09/11 00:00	確認

TOPに戻る

郡市区（地区）医師会は[承認]する

上記医師会で承認した通知は都道府県（4層ある医師会）は郡市区、日本医師会は[確認]する

該当のレコードをクリックして詳細確認

確認後、一覧に戻る

確認ボタンを押下または☑して実行

会員情報管理
会員関連通知 詳細

ステータス	確認済
医籍登録番号	123456
氏名	日医 太郎
所属施設名	横浜市立市民病院
日時	2024/01/23 12:34:56
通知内容	利用者登録情報
ユーザー	横浜市緑区医師会 山田 太郎
確認・承認	●●●●

変更内容

項目	変更前	→	変更後
郵便番号	550-0001		113-8621
住所	大阪市西区江戸堀1-2-3		東京都文京区本駒込2-28-16
電話番号	06-0000-0000		03-0000-0000

一覧に戻る

確認: 選択した通知のステータスを変更しますか?

実行する | キャンセル

TOPに戻る

MAMIS 日本医師会 会員情報管理システム

ユーザー名: 日医 太郎 様 | 日本医師会 [ログアウト](#)

TOP > 会員情報管理 > 会員情報詳細

会員情報管理

- 会員関連通知
- 申請管理
- お知らせ管理
- 事務局ユーザー管理
- 操作履歴
- 医師会設定
- 医師会情報
- 送付物・会員区分設定
- 環境設定
- お問合せ ☎

会員情報管理

会員情報詳細

[代理申請入力](#) ⓘ

利用者登録情報

ログインID	idsample
メールアドレス	aaa@aaa.com
医籍登録番号	200001
医籍登録日	2006/03/31
氏名	ニチイ タロウ 日医 太郎
旧姓・旧名	ヤマダ タロウ 山田 太郎 <input checked="" type="checkbox"/> 送付物の宛名に旧姓・旧名を使用する
自宅現住所	113-8621 東京都文京区本駒込2-28-16
TEL	携帯電話番号 000-0000-0000 TEL 00-0000-0000
FAX	FAX 00-0000-0000
生年月日	1984/10/10

その他詳細情報 [詳細を見る](#) ▼

[代理申請入力]をクリック
事務局のアカウントで会員
情報を代理で申請入力可能



会員マイページTOP画面に
遷移 (P9)

5.本日の操作説明に関するお問合せ先

- **重要なお願い**：よくあるお問合せはかならず事前にご確認の上、お問合せください

<https://member-sys.info/faq-ma/>

- **日本医師会 会員情報管理システム運営事務局**
- 電話受付時間 平日10:00～18:00
- 電話番号 0120-110-030
※ 受付時間 10:00～18:00 ※ 土・日・祝日を除く平日
- メール inquiry@mamis.med.or.jp
- お問い合わせフォーム <https://member-sys.info>

MAMIS

Medical Association Member Information System

医師会会員情報管理システム