

【会員情報】データ移行用項目一覧 * 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)

2025/3/18

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
1	申請区分	入会	全角2文字		"入会"と入力します。今回の移行時は原則、現在入会中の会員のデータのみ収集します。
2	会員ID	100001	半角英数字20文字		各医師会が付与するID番号
3	入会年月日	2001/04/01	半角数字10文字 yyyy/mm/dd		申請用紙に記入された(入会・異動・退会)年月日を入力します。/(スラッシュ)は必ず入力してください。不明な場合は、1900/04/01とご入力ください
4	希望入会日		半角数字10文字 yyyy/mm/dd		医師がご希望した入会年月日を入力します。現在の日本医師会の入会届の右上の日付になります。移行時には入力不要です。
5	医師会処理年月日	2023/10/01	半角数字10文字 yyyy/mm/dd		本データを作成している医師会の入会日を入力します。入会日を理事会承認日としている場合はその年月日を入力してください。/(スラッシュ)は必ず入力してください。
6	所属医師会コード	12345	半角英数字5文字	使用	本データを作成している医師会の医師会コードを入力します。例：東京都医師会 = 13、千代田区医師会 = 1311
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
8	医籍登録番号	100001	半角数字6文字		医籍登録番号を半角で入力します。4桁の場合は4桁でご入力ください。
9	前医籍登録番号	6789	半角数字6文字		医籍登録番号の変更履歴がある場合、変更前の医籍登録番号を半角で入力します。4桁の場合、4桁でご入力ください。
10	減免	1	半角数字1文字		各医師会の減免管理で使用できるようにします。後日、ご案内します。移行時には入力不要です。
11	氏名_姓	山田	全角32文字		姓を全角で入力します。アルファベット名の方はラストネームを入力してください。例：ピット、Pitt
12	氏名_名	太郎	全角32文字		名を全角で入力します。アルファベット名の方はミドルネーム以降を入力してください。例：ウイリアム・ブラッドリー、William・Bradley
13	氏名_姓_フリガナ	ヤマダ	全角カナ64文字		姓のフリガナをカタカナで入力します。
14	氏名_名_フリガナ	タロウ	全角カナ64文字		名のフリガナをカタカナで入力します。
15	旧姓_姓	佐藤	全角32文字		旧姓の姓がある場合、姓を全角で入力します。
16	旧姓_名	太郎	全角32文字		旧姓の姓がある場合、名を全角で入力します。
17	旧姓_姓_フリガナ	サトウ	全角カナ64文字		旧姓の姓がある場合、姓のフリガナをカタカナで入力します。
18	旧姓_名_フリガナ	タロウ	全角カナ64文字		旧姓の姓がある場合、名のフリガナをカタカナで入力します。
19	生年月日	1959/10/01	半角数字10文字 yyyy/mm/dd		生年月日を西暦で入力します。/(スラッシュ)は必ず入力してください。不明な場合は、1900/01/01とご入力ください
20	性別	男	全角1文字		性別を(男/女)から選択し入力します。 厚生労働省「医師等資格確認検索」での検索のために2択としていますが、昨今の状況を鑑み、今後変更の可能性あり。
21	主たる診療科名	01 または 内科	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。ただし、マスタにない診療科名を入力いただいた場合、その他(コード80)に変換いたします。 平成20年に廃止された精神神経科、神経科、性病科、皮膚泌尿器科を主たる診療科名とされている場合は、別の診療科に変更いただくか、もしくは廃止された診療科名、コードは入力しないでください。
22	担当する診療科名01	02 または 呼吸器内科	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。ただし、マスタにない診療科名を入力いただいた場合、その他(コード80)に変換いたします。 平成20年に廃止された精神神経科、神経科、性病科、皮膚泌尿器科を担当する診療科名とされている場合は、別の診療科に変更いただくか、もしくは廃止された診療科名、コードは入力しないでください。 最大9個入力可能ですが、9個に満たない場合は、最終記載欄以降は空欄としてください。 なお、入力いただいた診療科名は診療科コード順の並びとなりますのであらかじめご了承ください。
23	担当する診療科名02				
24	担当する診療科名03				
25	担当する診療科名04				
26	担当する診療科名05				
27	担当する診療科名06				
28	担当する診療科名07				
29	担当する診療科名08				
30	担当する診療科名09				
31	所属医師会の会員区分		全角/半角30文字		自医師会の会員区分を入力します。
32	所属施設コード		半角英数字10文字	使用	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、この欄には入力せずに、項番33「所属施設の名称」、項番35「所属施設の郵便番号」に医療機関名、郵便番号を入力します。 システム運用開始後は、マスタにコードが無い場合、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。
33	所属施設の名称		全角100文字		所属施設の医療機関コードが不明の場合は、医療機関名を入力します。
34	所属施設の所属部署		全角50文字		診療科・部門等を入力します。大学病院勤務の場合、不記載ですと郵便物が届かないケースがありますので、必ず記入します。所属施設名のみで届く方はご記載不要です。
35	所属施設の郵便番号		半角数字8文字		所属施設の医療機関コードが不明の場合は、郵便番号を入力します。(ハイフンありでも入力可能です)
36	所属施設の役職		半角2文字	使用	役職マスタを参照し、所属施設の役職を入力します。
37	自宅現住所_TEL	011-111-2121	半角数字記号15文字		自宅の電話番号をハイフン付きで入力します。(ハイフンなし、カッコありでも入力可能です) 自宅会員や送付先で自宅現住所を選択した場合は、必ず入力してください。
38	自宅現住所_FAX	011-111-6295	半角数字記号15文字		自宅のFAX番号をハイフン付きで入力します。(ハイフンなし、カッコありでも入力可能です) 自宅会員や送付先で自宅現住所を選択した場合は、入力してください。
39	自宅現住所_郵便番号	0010060	半角数字8文字		自宅の郵便番号をハイフンなしで入力します。(ハイフンありでも入力可能です) 自宅会員や送付先で自宅現住所を選択した場合は、必ず入力してください。
40	自宅現住所_都道府県	北海道	全角4文字		自宅住所の都道府県を入力します。自宅会員や送付先で自宅現住所を選択した場合は、必ず入力してください。
41	自宅現住所_住所	札幌市北区六十条1-1-1	全角/半角50文字		自宅住所の都道府県より後を入力します。表記は、○丁目△番地×号でも、ハイフンをつなぎ(○-△-×)のどちらでも可。北海道の条丁目や京都の通り名を表記する方法も可能とする。(省略も可能) 自宅会員や送付先で自宅現住所を選択した場合は、必ず入力してください。
42	自宅現住所_住所建物名		全角/半角50文字		自宅住所の建物名以降を入力します。自宅会員や送付先で自宅現住所を選択した場合は、入力してください。
43	携帯電話番号	080-0000-0000	半角数字記号15文字		携帯電話番号をハイフン付きで入力します。(ハイフンなしでも入力可能です)
44	その他住所_TEL	011-000-2121	半角数字記号15文字		送付先でその他を指定する場合、その他住所の電話番号をハイフン付きで入力します。(ハイフンなしでも入力可能)
45	その他住所_FAX	011-000-6295	半角数字記号15文字		送付先でその他を指定する場合、その他住所のFAX番号をハイフン付きで入力します。(ハイフンなしでも入力可能)

46	その他住所_郵便番号	0010061	半角数字8文字		送付先でその他を指定する場合、その他住所の郵便番号をハイフンなしで入力します。(ハイフンありでも入力可能)
47	その他住所_都道府県	北海道	全角4文字		送付先でその他を指定する場合、その他住所の都道府県を入力します。
48	その他住所_住所	札幌市北区六十一条1-1-1	全角/半角50文字		送付先でその他を指定する場合、その他住所の都道府県より後を入力します。表記は、○丁目△番地×号でも、ハイフンでつなぎ(O-△-×)のどちらでも可。北海道の条丁目制や京都の通り名を表記する方法も可能とする。(省略も可能)
49	その他住所_住所建物名		全角/半角50文字		送付先でその他を指定する場合、その他住所の建物名以降を入力します。
50	文書送付先	自宅現住所	全角5文字		文書送付先を(施設所在地/自宅現住所/その他)から選択し入力します。
51	電子メールアドレス	aaa@a.a	半角英数字記号100文字		移行時には入力不要です。
52	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32でコードを入力した場合は、入力不要です。
53	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。
54	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	移行時は、大学名をテキストで入力してください。システム運用開始後は、日本医師会指定の大学コードで管理します。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。
55	卒業年月	1984/03	半角数字記号7文字 yyyy/mm		出身大学の卒業年月を西暦で月までを入力します。(スラッシュ)は必ず入力してください。不明な場合は、1900/03とご入力してください。
56	医籍登録日	1984/05/01	半角数字10文字 yyyy/mm/dd		医籍登録日を西暦で入力します。(スラッシュ)は必ず入力してください。
57	卒業大学院	北海道大学	半角英数字13文字または全角30文字	使用	移行時は、大学名をテキストで入力してください。システム運用開始後は、日本医師会指定の大学コードで管理します。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。
58	卒業大学院_学部名	医学研究科医学専攻臨床医学コース	全角100文字		卒業大学院の学部名を入力します。
59	大学院卒業年月	1990/03	半角数字記号7文字 yyyy/mm		大学院の卒業年月を西暦で月までを入力します。(スラッシュ)は必ず入力してください。
60	学位取得	1990/03	半角数字7文字 yyyy/mm		学位取得年月を西暦で入力します。(スラッシュ)は必ず入力してください。
61	所属学会01	007 または 日本癌学会	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。最大30個入力可能ですが、30個に満たない場合は、最終記載欄以降は空欄としてください。
62	所属学会02	039 または 日本体力医学会			
63	所属学会03	142 または 日本国際保健医療学会			
64	所属学会04	999 または その他			
65	所属学会05				
66	所属学会06				
67	所属学会07				
68	所属学会08				
69	所属学会09				
70	所属学会10				
71	所属学会11				
72	所属学会12				
73	所属学会13				
74	所属学会14				
75	所属学会15				
76	所属学会16				
77	所属学会17				
78	所属学会18				
79	所属学会19				
80	所属学会20				
81	所属学会21				
82	所属学会22				
83	所属学会23				
84	所属学会24				
85	所属学会25				
86	所属学会26				
87	所属学会27				
88	所属学会28				
89	所属学会29				
90	所属学会30				
91	指定医01	01 または 保険医	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。最大10個入力可能ですが、10個に満たない場合は、最終記載欄以降は空欄としてください。移行後は、日本医師会側で指定医名をテーブル管理し、画面上から選択可能にします。
92	指定医02				
93	指定医03				
94	指定医04				
95	指定医05				
96	指定医06				
97	指定医07				
98	指定医08				
99	指定医09				

100	指定医10			
101	物故他連絡事項		全角/半角255文字	物故他連絡事項を最大255文字の範囲で入力してください。移行時には原則不要と考えていますが、すでに物故関係でデータとられている場合は、必要に応じてご入力ください。
102	備考		全角/半角255文字	備考を最大255文字の範囲で入力してください。