MAMIS 研修管理機能操作マニュアル

専用WEBフォームからの研修会(講習会)情報入力 <医師会事務局向け 生涯教育制度編> Ver.1.0

2025年4月9日 日本医師会生涯教育課

4月7日9時~6月30日(予定)の間の運用方法について(1)

•研修会情報登録機能が一部実装にとどまります。

次のURLにある専用WEBフォームから、研修会情報を入力してください。

- ・この専用WEBフォームは医師会専用です。
- 医師会以外の外部団体が主催する研修会については、審査・承認した医師会において入力してください。
- CSV取込・出力機能は使用できません。
- 入力された内容は、7月1日まで修正できませんので、確定した内容のみを入力してください。修正ができないことから、この期間に入力するものは2024年度分と2025年6月30日までに開催する分のみとしてください。なお、2025年度開催分は、可能な限り7月1日以降に入力するようお願いいたします。
- •研修会名、開催日、単位、CCなど影響が多い項目で誤りがあった場合は、日本医師会生涯教育課にご連絡ください。

4月7日9時~6月30日(予定)の間の運用方法について(2)

- ・付与する単位別に次のとおりご対応ください。
 ①生涯教育の単位のみが取得できる研修会
 - ・専用WEBフォームから入力してください。
 - ②生涯教育と専門医共通講習の両方の単位が取得できる研修会
 - ・専用WEBフォームは使用できません。
 - ・専用のエクセルファイル^{※1}にてメール申請してください。
 - ③生涯教育と認定産業医または認定健康スポーツ医の単位が取得できる研修会
 - ・申請講座種別で生涯教育のみを選択し、生涯教育の単位のみを付与した研修会 情報を入力してください。

④生涯教育と専門医共通講習、認定産業医の3つの単位が取得できる研修会

- ・専用WEBフォームは使用できません。
- ・専用のエクセルファイル※1にてメール申請してください。
- ⑤当該期間において、日医かかりつけ医機能研修制度応用研修会の開催は予定さ れておりません。

※1:2025/02/21文書管理システム「お知らせ」に掲載済

研修会入力専用WEBフォーム

- URL : https://mamis-seminar.com/register
- ・従来の研修管理システムと同様に必要事項を入力のうえ、
 「申請する」をクリックしてください。
- 研修会一覧に反映されるまでに時間がかかる場合がありますので、ご了承ください。
- •次の記号は入力しないでください。
- ・"(ダブルクォーテーション)
- ・,(半角カンマ)
- ・ |(パイプ)
- ・ / (スラッシュ)
- ・ ¥ (円マーク)



研修会(講習会)管理 研修会(講習会)入力 新規

クリア							
申請者情報							
医師会名	必須	入力してください					
部署名	必須	入力してください					
メールアドレス	必須	example@mail.com					
電話番号	必須	00-0000-0000					
担当者名	必須	入力してください					

申請(入力)作業を行う医師会、担当者の情報を入力する

				生涯教育のみを選択し、			
研修会(講習会)			個別反は医穴しない	クリックして次の区分から		
申請講座種別	必須	🗌 生涯教育	専門医共通講習 🗌 認定産業医 🗌 認定健康スポーツ医	適切な区分を選択する ・都道府県医師会 ・郡市区医師会 ・地区医師会 ・行政 ・医会・学会・研究会・医療関			
開催日時	必須	yyyy/mm/dd	: (S) ~ (: (S)				
研修会(講習会)名	必須	入力してください					
主催者区分	必須	選択してください	~		除団体寺 ・大学・医療機関 ・産業保健関係団体 ・製薬・医療機器メーカー		
主催者名	必須	入力してください					
	必須	●無○有	共催者区分 選択してください 共催者区分 選択してください	名 入力してください 名 入力してください	↓ ・その他当利止来 ↓ ・その他非営利団体 ↓ ・その他		
共催有無			共催者区分 選択してください ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	(A) (A) (A) (A) (A) (A) (A) (A) (A) (A)	・		
			※認定産業医・認定健康スポーツ医については、製薬会社や営利企業が主催・	共催の研修会を認めておりません	ろが、リストから深ぶのでか		
協力団体有無		●無○有	協力団体名 入力してください	※ 複数の場合は「、」で区切って入力してください。	く、何文字か入力するとサ ジェストで表示されるので、 その中から選択する ・研修管理システムにあった主		
後援有無		● 無 ○ 有	後援名 入力してください	※ 複数の場合は「、」で区切って入力してください。			
協賛有無		● 無 ○ 有	協賛名 入力してください ▲	※ 複数の場合は「、」で区切って入力してください。	催者マスタは廃止 ・医師会以外は区分選択後、名		
有無を選択後、有の場合は名称を入力する					称を入力する 6		







演題

単位等 生涯教育	CC: 未選択 ~ 0.0 単位	CCを選択し、単位数を入力する
備考	入力してください	※演題の時間に応じた単位数の自 動入力機能はないので注意する こと
	演題チェック	

承認情報入力

