

# MAMIS

Medical Association Member Information System

## MAMIS操作マニュアル (異動届)

2026年2月

公益社団法人日本医師会  
情報システム課会員情報室

Ver1.3



## 【異動届の申請が必要なもの】

医師会の異動

施設の異動

会員区分の変更

- 1. 医師会の異動（退会申請と入会申請）**
2. 会員区分の変更（医師会の異動を伴わない変更）

## 1) マイページTOPから異動届をクリックします

The screenshot shows the MAMIS user dashboard. At the top left is the MAMIS logo and the text '医師会 会員情報システム'. To the right is a 'ログアウト' button. Below this is a dark navigation bar with user information: 'マイページ: 菅本 洋一様 | 医籍登録番号: 第281982号 | 日本医師会 20年以上'. Below the navigation bar is the 'マイページTOP' section. A '会員証' dropdown menu is visible. The main content area is titled '申請ステータス' and contains a large MAMIS logo with the text '現在、申請はありません'. Below this is a '各種申請' section with three buttons: '登録情報', '入会届', and '異動届'. The '異動届' button is highlighted with a red border. Below these buttons are three more buttons: '研修管理 (申請・単位確認等)', '医師会入退会履歴', and '退会届'. At the bottom of the main content area is a light blue box with a notice: '※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)'. At the very bottom of the page is an 'お知らせ' section with a right-pointing arrow.

① マイページTOP画面から「異動届」をクリック

## 2) 続いて異動事由を選択します

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

研修管理

お問合せ

### 異動届

1 医師会选择 2 入力 3 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
- その他(上記以外)

入力してください  
(半角/半角20文字以内)

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  廃業・その他

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。
- ※ 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いたします。

② 「医師会異動」をチェック

③ 「施設異動」をチェック

④ 「勤務先」をチェック

## 3) 異動する医師会を選択します

医籍登録番号：第999999号 | 日本医師会 20年以上

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いたします。

### 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。

所属施設名：〇×病院

[3層] 〇〇市医師会

[2層] 〇〇県医師会

[1層] 日本医師会



⑤異動元(退会する医師会のグループ)を選択する

## 4) 異動先の医師会を選択します

医籍登録番号：第999999号 | 日本医師会 20年以上

---

### 異動先

1. 該当する医師会を選択してください

都道府県 **必須** | 市区町村 **必須**

〇〇県 | ××市

**検索**

マイページTOPへ戻る

⑥ 異動先(入会を希望する医師会)を都道府県・市区町村の各項目から選択



⑦ 「検索」をクリック

## 5) 会員区分を選択します

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

| 必須                                  | 医師会名   | 会員区分    | 必須 |
|-------------------------------------|--------|---------|----|
| <input checked="" type="checkbox"/> | ××市医師会 | B       |    |
| <input type="checkbox"/>            | △△市医師会 | 選択 ください |    |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 〇〇県医師会 | B1      |    |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 日本医師会  | B       |    |

会員区分基準

- A1 個人が開設した病院、診療所又は介護老人保健施設等の開設者
- A2 医療法人の理事長-但し、理事長が会員でない場合又は当該法人が複数の医療機関を有し、当該医療機関の理事長と管理者が同一でない場合は、管理者
- B 勤務医又はA1A2会員以外の会員

会員区分基準

- A 個人または医療法人等が開設する病院、診療所の開設者、若しくは管理者
- B1 A会員以外の病院、診療所等の管理者
- B2 A、B1会員以外の者
- C1 医療機関の教授の職にある者
- C2 医療機関の准教授、講師、助教及び助手の職にある者
- C3 医療機関のC1、C2会員以外の者

会員区分基準

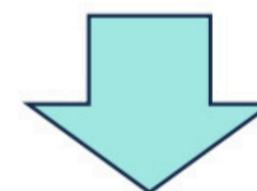
- A AAA
- B BBB

**入力フォームに進む**

マイページTOPへ戻る

検索結果が表示されます

該当の郡市区医師会をチェック●して  
会員区分と基準説明文を表示します



⑧「会員区分」を選択

⑨入力が完了したら  
「入力フォームに進む」をクリック

## 6) 必要事項を入力します

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

研修管理

お問合せ

### 異動届

必要事項を入力してください。

1 医師会选择 2 入力 3 確認

希望年月日

所属施設  所属施設を選択

施設・業務

所属部署

所属部署は必須項目ではないが、所属施設が大学、大学病院の場合は入力してください（未入力の場合、医師会からの刊行物等がお届けできないことがあります）

⑩希望年月日を半角入力またはカレンダーから選択

### ⑪所属施設を選択

- ・所属施設名の一部を入力(全角入力)すると該当の医療機関名が表示されるので該当の医療機関を選択
- ・または自宅会員タブをチェック
- ・医療機関名が表示されない場合は「未定、もしくは上欄に登録がない施設」にチェックして施設名を入力

⑫施設・業務を選択クリックすると選択肢が表示

施設・業務を選択してください。(1つだけ)

診療所

- 11 開設者または法人(一人医師医療法人を含む)の代表者で管理者を兼ねる医師
- 12 開設者または法人(一人医師医療法人を含む)の代表者で管理者を兼ねない医師
- 13 勤務する者で管理者の医師
- 14 そのほか勤務する医師

病院 (除く医療機関附属病院)

- 21 開設者または法人の代表者で管理者を兼ねる医師
- 22 開設者または法人の代表者で管理者を兼ねない医師
- 23 勤務する者で管理者の医師
- 24 そのほか勤務する医師

医療機関附属の病院

⑬該当にチェック●して「選択」をクリック

## 7) 必要事項を入力して確認画面に進みます

⑭ 役職は▼をクリックすると選択肢が表示されるのでチェックしてクリック(必須ではない)

⑮ 指定医：該当にチェック☑

⑯ 提出書類：アップロード

⑰ 「確認画面に進む」をクリック

※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。

一時保存する

確認画面に進む

戻る

## 8) 入力内容を確認して申請します

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

登録情報

退会届入会届履歴

お問合せ ☎

### 異動届

1 医師会選択 2 入力 3 確認・申請

入力内容をご確認ください。

| 異動元                  |              | 異動申請先         |             |
|----------------------|--------------|---------------|-------------|
| 所属施設名: 国産法人社医 豊和産科病院 | 所属施設名        | 所属施設名         | 所属施設名       |
| 所属区分                 | 所属区分         | 所属区分          | 所属区分        |
| (1) 〇〇市医師会 勤務医       | (1) ××市医師会 0 | (2) 〇〇県医師会 01 | (3) 日本医師会 0 |
| (2) 〇〇県医師会 02        |              |               |             |
| (3) 日本医師会 0          |              |               |             |

| 異動事由    | 次診会の異動>施設異動,勤務先 |                           |
|---------|-----------------|---------------------------|
| 入会希望年月日 | 2024-11-01      |                           |
| 所属施設    | 〇×クリニック         |                           |
|         | 所属施設名(フリガナ)     | マルバツクリニック                 |
|         | 施設所在地           | 〒〇〇〇〇〇〇 〇〇県××市〇〇          |
|         | TEL/FAX         | TEL 〇〇〇〇〇〇〇〇 FAX 〇〇〇〇〇〇〇〇 |
|         | 施設主体            | 14-個人                     |
|         | 病室の有無           | 無 許可病床数:0床                |
|         | 自費の有無           | 無                         |
| 施設・業務   | 14 その他が勤務する医師   |                           |
| 職種      |                 |                           |
| 届定医     | 保良医             |                           |

**異動を申請する**

戻る

⑱ 入力内容を確認



⑲ 「異動を申請する」をクリック

## 9) メールが届いているかを確認します

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

登録情報

医師会入退会履歴

お問合せ

### 異動届 完了

異動の申請を受付けました

※ 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

⑳登録したメールアドレスに  
確認メールが届いているかを確認

㉑「マイページTOPへ戻る」  
をクリック

※これで異動届の申請が完了になります

## 【異動届の申請が必要なもの】

医師会の異動

施設の異動

会員区分の変更

1. 医師会の異動（退会申請と入会申請）
- 2. 会員区分の変更（医師会の異動を伴わない変更）**

## 1) 異動事由と会員区分を選択します

異動事由を選択してください。

医師会の異動

- 他院間異動
- 院内異動
  - 勤務先
  - 休養
  - 廃業
  - 退職
- その他(上記以外)

入力してください

会員区分の変更

- 廃業
- 管理者交代
- 専業主婦の交代
- 開業
- 廃業・管理者交代
- 廃業・その他

会員区分を変更する医師会を含むグループ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。
- ※ 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いたします。

**会員区分変更**

| 所属施設名: 医療法人社団 ささもと眼科クリニック | 医師会名   | 会員区分 |
|---------------------------|--------|------|
| <input type="checkbox"/>  | 北区支部   | A-2  |
| <input type="checkbox"/>  | 札幌市医師会 | A-2  |
| <input type="checkbox"/>  | 北海道医師会 | A    |
| <input type="checkbox"/>  | 日本医師会  | A①   |

**入力フォームに進む**

① 「会員区分の変更」をチェック

② 異動事由を選択

該当の医師会をチェック☑して  
会員区分と基準説明文を表示します

③ 「会員区分」を選択

④ 入力が完了したら  
「入力フォームに進む」をクリック

## 2) 必要事項を入力します

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

医師会入会履歴

研修管理

お問合せ

### 異動届

必要事項を入力してください。

1 医師会选择 2 入力 3 確認

希望年月日

所属施設

所属施設を選択

入力してください

※所属施設名の一部を入力してください(部分一致)。(全角入力)  
スペース区切り(半角/全角入力)で、住所の一部を入力してください(部分一致)。(全角入力)

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

自宅会員

施設・業務

所属部署

⑤ 希望年月日を半角入力またはカレンダーから選択

⑥ 所属施設を選択

- ・所属施設名の一部を入力(全角入力)すると該当の医療機関名が表示されるので該当の医療機関を選択
- ・または自宅会員タブをチェック●
- ・医療機関名が表示されない場合は「未定、もしくは上欄に登録がない施設」にチェックして施設名を入力

⑦ 施設・業務を選択クリックすると選択肢が表示

施設・業務を選択してください。(1つだけ)

診療所

11 開設者または法人(一人医師医療法人を含む)の代表者で管理者を兼ねる医師

12 開設者または法人(一人医師医療法人を含む)の代表者で管理者を兼ねない医師

13 勤務する者で管理者の医師

14 そのほか勤務する医師

病院(除く医療機関附属病院)

21 開設者または法人の代表者で管理者を兼ねる医師

22 開設者または法人の代表者で管理者を兼ねない医師

23 勤務する者で管理者の医師

24 そのほか勤務する医師

医療機関附属の病院



⑧ 該当にチェック●して「選択」をクリック

所属部署は必須項目ではないが、所属施設が大学、大学病院の場合は入力してください(未入力の場合、医師会からの刊行物等がお届けできないことがあります)

## 3) 必要事項を入力して確認画面に進みます

⑨ 役職は▼をクリックすると選択肢が表示されるのでチェックしてクリック(必須ではない)

⑩ 指定医：該当にチェック☑

⑪ 提出書類：アップロード

⑫ 「確認画面に進む」をクリック

※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。

## 4) 入力内容を確認して申請します

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

登録情報

- 医師会入会履歴
- お問合せ ☎

### 異動届

1 医師会選択 2 入力 3 確認・申請

入力内容をご確認ください。

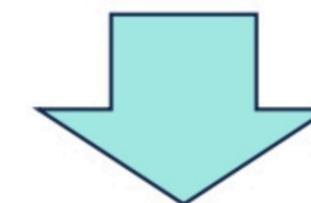
| 異動元         |      | 異動申請先       |      |
|-------------|------|-------------|------|
| 所属医師会       | 会員区分 | 所属医師会       | 会員区分 |
| (1階) ○○市医師会 | 勤務先  | (1階) ○○市医師会 | 0    |
| (2階) ○○県医師会 | 02   | (2階) ○○県医師会 | 01   |
| (3階) 日本医師会  | 0    | (3階) 日本医師会  | 0    |

|         |                 |                           |
|---------|-----------------|---------------------------|
| 異動事由    | 次師会の異動・他院異動,勤務先 |                           |
| 入会希望年月日 | 2024-11-01      |                           |
| 所属施設    | ○×クリニック         |                           |
|         | 所属施設名(フリガナ)     | マルバツクリニック                 |
|         | 施設所在地           | 〒○○○○○○ ○○県××市○○          |
|         | TEL / FAX       | TEL ○○○○,○○○ FAX ○○○○,○○○ |
|         | 施設主体            | 14-個人                     |
|         | 病室の有無           | 無 許可病床数:0床                |
|         | 自費の有無           | 無                         |
| 施設・業務   | 14 その他が勤務する医師   |                           |
| 役職      |                 |                           |
| 確定医     | 保険医             |                           |

**異動を申請する**

戻る

⑬ 入力内容を確認



⑭ 「異動を申請する」をクリック

以上、異動届の流れになります

**MAMIS**

Medical Association Member Information System

医師会会員情報システム

