

平素より医師会会員情報システムMAMISをご利用いただき、誠にありがとうございます。年度末となり、お忙しい日々をお過ごしのことと存じます。引き続きMAMISのさらなる向上に努め、より便利で使いやすいシステムを目指してまいります。本号では、2月の追加機能やご案内を掲載しておりますので、ぜひご確認ください。

Topic 01 医療機関マスタの提供に関して

📌 **日本医師会が管理する「医療機関マスタ」の提供手続きについて、変更をお知らせします。**

これまで、医療機関マスタは各医師会の要望に応じて提供しておりましたが、今後は販売元の著作権とその適正な情報管理を確保するため、誓約書の提出が必須となります。提供した医療機関マスタは、会員管理業務等のみに使用し、第三者への提供・公開は禁止されます。また、外部委託先が関与する場合は、日本医師会への届出が必要です。情報漏洩や不適切な使用が発覚した場合、速やかに報告し、適切な対応を求められます。

なお、すでに医療機関マスタの提供を受けている医師会
も、さかのぼって利用のために誓約書の提出が必要となり
ますので、ご対応をお願いいたします。

誓約書のフォーマットはMAMIS情報共有サイトからダウンロードしていただき、日本医師会会員情報室までお送りください。ご理解とご協力のほど、よろしくお願いいたします。

 送付先:

日本医師会会員情報室 jmamem@po.med.or.jp



Topic 02 医療機関マスタの配信について

✦ 各医師会からの要望を受け、医療機関マスタの差分データを月1回配信することになりました。

2月21日に医療機関マスタの更新を行いました。その差分データの配信を行います。差分データのみの提供であっても誓約書が必要となります。

MAMIS情報共通サイトに公開しているマニュアルです
ご活用ください

医師向け操作マニュアル

- ・ 医師向け送付物設定
- ・ 利用者登録情報の修正方法
- ・ ログインから利用者登録まで
- ・ 異動届
- ・ 入会届
- ・ 退会届

医師会事務局向け操作マニュアル

- ・ 申請・軽微な変更履歴情報のCSV出力方法
- ・ 医師会事務局承認編
- ・ 代理申請入力
- ・ 申請管理の退会確認と退会取消編
- ・ CSV出力方法
- ・ 送付物の登録・削除の方法

MAMISの操作に関してのお問い合わせは
フリーダイヤル 0120-110-030
 MAMIS運営事務局まで！



リリースノート公開中！

医師会事務局向け情報共有サイトより
過去のアップデートを確認できます



新規入会取込みテンプレート__項目一覧



新たに公開する新規入会取込み機能についてフォーマットをMAMIS情報共有サイトに掲載しています。なお、取込み時には「日医まで入会」の場合、「3層分のデータ」が必要です。
そこで皆様の作業負荷軽減のため、当面の間はMAMIS運営事務局にて取込み作業を行う予定です。

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14		
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	前医籍登録番号	減免	氏名_姓	氏名_名	氏名_姓_フリガナ	氏名_名_フリガナ		
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	半角数字	半角数字	半角数字	全角	全角	全角	全角		
2	20	999	999	999	5	7	6	6	1	32	32	64	64		
必須	-	-	必須	-	必須	必須	必須	-	-	必須	必須	必須	必須		
14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29
氏名_名_フリガナ	旧姓_姓	旧姓_名	旧姓_姓_フリガナ	旧姓_名_フリガナ	生年月日	性別	主たる診療科名	担当する診療科名01	担当する診療科名02	担当する診療科名03	担当する診療科名04	担当する診療科名05	担当する診療科名06	担当する診療科名07	担当する診療科名08
全角	全角	全角	全角	全角	日付型	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
64	32	32	64	64	999	1	20	20	20	20	20	20	20	20	20
必須	-	-	-	-	必須	必須	必須	-	-	-	-	-	-	-	-
29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	
担当する診療科名08	担当する診療科名09	所属医師会の会員区分	所属施設コード	所属施設の名称	所属施設の所属部署	所属施設の郵便番号	所属施設の役職	自宅現住所_TEL	自宅現住所_FAX	自宅現住所_郵便番号	自宅現住所_都道府県	自宅現住所_住所	自宅現住所_建物名	携帯電話番号	
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	半角英数字	全角	全角	半角数字	半角数字	半角数字記号	半角数字記号	半角数字	全角	全角/半角	全角/半角	半角数字記号	
20	20	10	10	100	50	8	2	15	15	8	4	50	50	15	
-	-	必須	-	必須	-	必須	-	-	-	-	-	-	-	-	
43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56		
携帯電話番号	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_建物名	文書送付先	電子メールアドレス	開設主体	施設業務	出身大学	卒業年月	医籍登録日		
半角数字記号	半角数字記号	半角数字記号	半角数字	全角	全角/半角	全角/半角	全角	半角英数字記号	半角数字	半角数字	半角英数字13桁または全角30文字	半角数字記号	日付型		
15	15	15	8	4	50	50	5	100	2	2	30	999	999		
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	必須	必須	必須		
57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70		
卒業大学院	卒業大学院 学部名	大学院卒業年月	学位取得	所属学会01	所属学会02	所属学会03	所属学会04	所属学会05	所属学会06	所属学会07	所属学会08	所属学会09	所属学会10		
半角英数字13桁または全角30文字	全角	半角数字記号	日付型	半角数字3文字または全角	半角数字3文字または全角	半角数字3文字または全角	半角数字3文字または全角	半角数字3文字または全角	半角数字3文字または全角	半角数字3文字または全角	半角数字3文字または全角	半角数字3文字または全角	半角数字3文字または全角		
30	100	999	999	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20		
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86
所属学会11	所属学会12	所属学会13	所属学会14	所属学会15	所属学会16	所属学会17	所属学会18	所属学会19	所属学会20	所属学会21	所属学会22	所属学会23	所属学会24	所属学会25	所属学会26
半角数字3文字または全角	半角数字3文字または全角	半角数字3文字または全角	半角数字3文字または全角	半角数字3文字または全角	半角数字3文字または全角	半角数字3文字または全角	半角数字3文字または全角	半角数字3文字または全角	半角数字3文字または全角	半角数字3文字または全角	半角数字3文字または全角	半角数字3文字または全角	半角数字3文字または全角	半角数字3文字または全角	半角数字3文字または全角
20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101
所属学会26	所属学会27	所属学会28	所属学会29	所属学会30	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	物故他連絡事項
半角数字3文字または全角	半角数字3文字または全角	半角数字3文字または全角	半角数字3文字または全角	半角数字3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	半角数字2文字または全角	全角
20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	255
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
102	103	104	105	106	107										
備考欄	日本医師会会員区分	都道府県医師会会員区分	都市区等医師会会員区分	地区医師会会員区分	施設所在地・連絡事項										
全角	全角	全角	全角	全角	全角										
255	255	255	255	255	255										
1 会対象となる医師会まで入力必須					必須										

※原則移行フォーマットと同じです。

※変更点、医療機関の名称・郵便番号・医療機関名がある場合（自宅会員以外）は必須です。

※新設の項目、103から107番を追加しました。

入会する全ての医師会の会員区分が提出時には必要です。

（日医迄なら日医までの会員区分）

※原則移行フォーマットと同じです。
※変更点、医療機関の名称・郵便番号・医療機関名がある場合（自宅会員以外）は必須です。
※新設の項目、103から107番を追加しました。
入会する全ての医師会の会員区分が提出時には必要です。
（日医迄なら日医までの会員区分）
107番の連絡欄は、取込み者への連絡事項です。

