

# MAMIS 医師会 会員情報システム

## MAMIS利用者登録 ～スマートフォンでの登録手順～

最初に【ログイン】の画面にアクセスしてください。

MAMISログインページ  
<https://mamis.med.or.jp/login>



MAMIS

ログイン

ログインID

ログインIDを入力してください

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

ログインする

[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 →](#)

- ・システムを安全にご利用いただくために、他のサイトと同じパスワードや、パスワードの使い回しはお控えください。
- ・パスワードはログイン後「ログイン情報」にて変更いただけます。
- ・本システムは Microsoft Edge, Google Chrome でのご利用を推奨しています。別の動作環境では正しく動作しない可能性があります。予めご了承ください。

未登録の方はこちら

利用者登録

# 利用者登録のため、最初にメールアドレスの登録をお願いします。

1. まず最初にMAMISログイン画面にアクセスしてください。



2. 利用規約・個人情報の取り扱いのご確認と同意をお願いします。

### ログイン

ログインID

ログインIDを入力してください

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

ログインする

[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 →](#)

・システムを安全にご利用いただくために、他のサイトと同じパスワードや、パスワードの使い回しはお控えください。  
・パスワードはログイン後「ログイン情報」にて変更いただけます。  
・本システムは Microsoft Edge, Google Chrome でのご利用を推奨しています。別の動作環境では正しく動作しない可能性があります。予めご了承ください。

未登録の方はこちら

利用者登録

【利用者登録】  
をタップしてください。

### MAMIS 医師会 会員情報システム

確認のうえ、「利用規約・個人情報の取り扱いに同意する」チェックボックスにチェック ☒を入れてください。

医師会会員情報システム(MAMIS (マミス) : Medical Association Member Information System) 利用規約

2024年9月27日

本規約は、公益社団法人日本医師会（以下「本会」）と、本会が提供する医師会会員情報システム(MAMIS (マミス) : Medical Association Member Information System) に関するサービス（以下「本サービス」）を利用する本会会員、都道府県医師会会員、郡市区医師会会員、職域医師会会員（大学医師会会員を含む）、地区医師会会員

必須 ☒ 利用規約・個人情報の取り扱いに同意する

次へ

ご確認後【同意】に✓  
をつけてください。

【次へ】  
をタップしてください。

# 利用者登録のため、最初にメールアドレスの登録をお願いします。

3. お手元ですぐに確認できるメールアドレスを登録してください。

利用者登録

## メールアドレスの入力

メールアドレス **必須**

(半角英数字・記号 100文字以内)

**必須**

(半角英数字・記号 100文字以内)

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**

お手元ですぐに確認できるメールアドレスを登録してください。

【送信する】をタップしてください。

4. 登録いただいたメールにあるURLをクリックし、利用者登録を進めてください。

【MAMIS】利用者登録のご確認 受信トレイ x

 noreply@mamis.med.or.jp  
To 先生のメールアドレス

医師会会員情報システム【MAMIS】の利用者登録をご検討いただき、誠にありがとうございます。

利用者登録の手続きはまだ完了していません。  
以下のURLをクリックし、必要情報を入力し、利用者登録手続きを完了してください。  
※このサイトは医師を対象としております。  
※URLの有効期間は配信されてから24時間です。

URL  
<https://mamis.med.or.jp/register/inquiry>

なお、このメールの内容に覚えのない方は、お手数ですが破棄いただきますようお願い申し上げます。

---

本メールについてのお問い合わせ先：  
日本医師会MAMISお問合せ窓口  
TEL 0120-110-030 ※ 受付時間 年末年始を除く 平日10:00-18:00  
MAIL [inquiry@mamis.med.or.jp](mailto:inquiry@mamis.med.or.jp)  
よくあるご質問はこちら  
<https://member-sys.info/faq/>

---

Copyright© Japan Medical Association. All rights reserved.

メール本文にあるURLをクリックすると登録画面に進みます。

(次ページ解説)

件名:【MAMIS】利用者登録のご確認  
送信者:noreply@mamis.med.or.jp

※届かない場合は「迷惑メール」フォルダに入っていないかご確認をお願いします。



# 登録画面に沿ってまずは**必須項目**の入力を進めてください。

※任意項目は後からマイページで登録できるので、ここでは省略

## ログイン情報・ 利用者登録情報の入力

### ログイン情報

ログインID **必須**

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) ※使用できる記号 !@%&#

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。

パスワード **必須**

☐ パスワードを表示

パスワードを入力してください

医籍登録番号 **必須**

第 000000 号 ?

(半角数字6文字)

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://license.mamis.med.or.jp/shisei/>

① ログインID・  
パスワードを入力

**半角英数字・  
記号8文字以上**

※パスワードは、  
**半角英字・数字・記号  
の3種類すべてを使用**

**使用できる記号**

**!@%&#**

② 医籍登録番号を入力

**重要！**

医籍登録番号は  
**必ず医師免許証に記載の本人番号**  
を利用してください。

医籍登録日 **必須**

(半角入力)

氏名 **必須**

セイ (フリガナ)

ニチイ

(全角カタカナ64文字以内)

メイ (フリガナ)

タロウ

(全角カタカナ64文字以内)

姓

日医

(全角32文字以内)

名

太郎

(全角32文字以内)

自宅現住所

郵便番号 **必須**

000-0000

(半角数字7文字とハイフン)

都道府県 **必須**

選択してください

住所 番地まで **必須**

例) 文京区本駒込2-28-16

(全角/半角50文字以内)

建物名、部屋番号など

〇〇〇ビル00階00号室

(全角/半角50文字以内)

TEL **必須**

携帯電話番号

090-0000-0000

(半角15文字以内、ハイフンあり)

TEL (固定電話)

00-0000-0000

(半角15文字以内、ハイフンあり)

③ 医籍登録日  
を半角入力

※カレンダーを  
タップして選択

④ 氏名・フリガナを全角入力

⑤ 自宅現住所を入力

- ・郵便番号:半角入力・ハイフン「-」を入れる
- ・都道府県:プルダウンから選択
- ・住所:番地まで必須

⑥ TELを半角・  
ハイフン「-」ありで入力

※携帯・固定電話いずれか1つでも可

登録画面に沿ってまずは**必須項目**の入力を進めてください。

生年月日 **必須**

(半角入力)

性別

選択してください ▼

診療科名:主たる科名 **必須**

**選択**

出身校 **必須**

〇〇〇〇〇〇〇大学 医学部

※(部分一致)大学名の一部を入力してください(全角入力)

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

大学名を入力してください 医学部

(全角30文字以内)

卒業年月 **必須**

(半角入力)

2026/03/11

2026年3月

⑦ 生年月日を半角入力

※カレンダーをタップして選択

⑧ 診療科目を選択

※【選択】から、主たる科名を1つ選択

⑨ 出身校を入力

※大学名の一部を入力し、候補から選択

⑩ 卒業年月を半角入力

※カレンダーをスクロールして選択

⑪ 必須項目の入力が完了したら、**【確認画面に進む】**をタップしてください。

一時保存する

**確認画面に進む**

戻る

もう一息で完了です!



利用者登録  
入力内容の確認

入力内容をご確認ください。

ログインID

医師登録番号

医師登録日

氏名

旧姓・旧名

自宅現住所

TEL

FAX

生年月日

性別

診療科名:主たる科名

診療科名:担当する科名

出身校

卒業年月

大学院

TEL

FAX

生年月日

性別

診療科名:主たる科名

診療科名:担当する科名

出身校

卒業年月

大学院

大学院修了年月

学位取得年月(博士号)

所属学会

**登録する**

⑫ 登録情報を最終確認し、**【登録する】**をタップしてください。

## 1. 利用者登録の完了

**利用者登録**

利用者登録が完了しました。

この度はご登録いただき誠にありがとうございます。ご入力いただいたメールアドレス・パスワードを使用して、ログインページよりログインしてください。

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。

**ログインページに戻る**

**【ログインページに戻る】**  
をタップしてください。

利用者登録が  
完了しました！



## 2. 再度ログイン画面に戻ります。

**ログイン**

ログインID

ログインIDを入力してください

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

**ログインする**

[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 →](#)

先ほどご自身で設定いただいた  
・ログインID  
・パスワード  
で再度ログインしてください。

## 3. マイページにログインできるようになりました。今後ご活用ください。

**MAMIS** 医師会  
会員情報システム

マイページ 様

医籍登録番号：第 号

**会員証**

**申請ステータス**

現在、申請はありません

各種申請

**登録情報** **入会届** **異動届**

研修管理（申請・単位確認等）

医師会入退会履歴 退会届

【登録情報】のボタンから、  
登録情報をご確認いただけます。  
**後からいつでも内容の変更が可能です。**

MAMIS 医師会  
会員情報システム

マイページ 様

医籍登録番号：第 号

会員証

申請ステータス

現在、申請はありません

各種申請

登録情報 入会届 異動届

研修管理（申請・単位確認等）

医師会入退会履歴 退会届

利用者登録情報

利用者登録情報を変更する

タップして学会名の  
一部を入力し、  
候補から選択して  
ください。

※表示されない場合  
入力する単語を  
減らす・増やすなど  
すると表示されるこ  
とがあります。

## 任意項目(例) 所属学会

所属学会

日本医学会分科会等の名称

〇〇学会

※（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）

上欄に登録がない所属学会は、以下に入力してください

入力してください

（全角20文字以内）

日本医学会分科会等の名称

小児

選択してください

- 日本小児外科学会
- 日本小児循環器学会
- 日本小児神経学会
- 日本小児科学会
- 日本小児血液・がん学会

複数の学会に所属している場合、【+】をタップすると、追加で入力することができます。

登録がない学会はこちらの欄に入力してください。