



Medical Association Member Information System

MAMISを用いた 入会申請ガイド（リーフレット） 医師向け説明資料

2026年7月

公益社団法人日本医師会
情報システム課会員情報室

Ver1.0

入会申請ガイド（リーフレット）について

- MAMISのマイページ作成から入会申請までの流れをご確認いただける資料です。
- 「**医籍登録番号が不明な方**」 「**医籍登録番号をお持ちの方**」
どちらもお手続きいただけます。

↓ 入会申請ガイド（リーフレット）ダウンロード先

日本医師会HP ➡ 医師会事務局向け情報共有サイト ➡ 入会促進ツール ➡
「**MAMISを使った入会申請ガイド（リーフレット）**」

[入会促進ツール](#)
[リリースノート](#)
[FAQ<医師会様向け>](#)

[ホーム](#) > [入会促進ツール](#)

入会促進ツール

ファイル名・リンク	バージョン	ファイル形式	最終更新日
MAMIS説明資料	1.0	PDF	2026/06/29
MAMIS操作マニュアル（スマートフォンでの利用者登録手順）	1.1	PDF	2026/06/29
MAMIS操作マニュアル（スマートフォンでの入会届の申請手順）	1.1	PDF	2026/06/29
MAMISを使った入会申請ガイド（リーフレット）	-	PDF	2026/07/08
MAMISを使った入会申請ガイド	1.0	PDF	2025/03/31

医籍登録番号が不明な方

医籍登録番号をお持ちの方

公益社団法人 日本医師会 MAMIS

医籍登録番号が不明でもプレ登録できます

医師免許証申請中や、本日医籍登録番号の控えが無く
MAMISを用いた入会申請ができない方向け**プレ登録ガイド**

QRコードから必要事項を入力するだけ。その後、医師会からフォローの連絡(メール)をお届けします。
医籍登録番号を受領・確認したら、スマートフォンやPCで医師会へ入会申請できます。

★ 日本医師会の会費は医学部卒業後5年間は無料(免除)です!!

プレ登録 → 登録情報を入力・確認 → 医籍登録番号受領・確認後新規登録 → 入会申請 → **入会審査** → 入会完了

入会審査・承認: 都市区等医師会 → 都道府県医師会 → 日本医師会 の順に承認作業を行います

プレ登録の手順

医籍登録番号が不明でもOK! QRコードをスキャンして、プレ登録画面に下記の情報を入力してください。

お名前 (必須) 勤務先名 (予定を含む) (必須)
お電話番号 (必須) 勤務先都道府県 (予定を含む)
メールアドレス (必須) 入会予定の都市区等医師会 (不明な場合は医師会のままに依頼です)
卒業大学 (予定を含む) (必須) ご連絡先住所
卒業年度 (予定を含む)

プレ登録後、該当の医師会から入会説明や資料の送付など、フォローの連絡(メール)をお届けします。(必要書類がある場合は送付)

プレ登録後の流れ

1 医籍登録番号を受領・確認したら
医師会へご連絡ください
フォローの連絡がきた医師会へご連絡ください。

2 サポートあり
マイページの作成から入会申請まで (MAMISを使った入会申請ガイドをご参照ください)
都市区等医師会・都道府県医師会・日本医師会・医師会会員情報システム運営事務局 (コールセンター) が申請者と相談しながらサポートします。

医師会会員情報システム運営事務局
受付時間 10:00~18:00 (土日祝・年末年始除く)

メール: inquiry@mamis.med.or.jp 電話 (無料) 0120-110-030

医籍登録番号が不明な方

▶ プレ登録のご案内

》》 お手続きの流れ

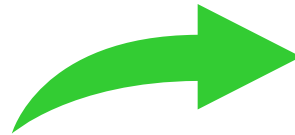
- 1 プレ登録フォームに必要事項を入力
- 2 ご入力情報を医師会間で連携・
入会説明や資料の送付など、先生方へフォロー連絡
- 3 医籍登録番号受領・資料確認後、MAMIS新規登録（マイページ作成）
- 4 入会申請（マイページから入会申請）
- 5 医師会での入会審査
（3段階承認：郡市区等医師会→都道府県医師会→日本医師会）
- 6 入会完了

1 プレ登録フォームに必要事項を入力

▶ QRコードを読み取り、プレ登録フォームにアクセスします



[https://aws.doculife.jp/
usrmed/06/reservehash/](https://aws.doculife.jp/usrmed/06/reservehash/)



日本医師会 プレ登録フォーム

(本ページの閲覧およびお客様情報の入力には、最新バージョンのブラウザをご使用ください)

この度は、日本医師会の入会手続き「プレ登録フォーム」にアクセスいただきありがとうございます。本フォームは医師免許申請手続き中であり、医籍登録番号がお手元に無い方でも、日本医師会への入会手続きが可能となるよう、ご連絡先の受付をしています。

ご登録いただいた情報をもとに、住所等から導き出される所管の市区等医師会ならびに都道府県医師会、日本医師会で共有させていただき、いずれかの医師会から入会のご案内をさせていただきます。

下記6項目（必須）は必ずご記入ください

オナマエ	ニッポン タロウ
お 名 前（必須）	日本 太郎
電 話 番 号（必須）	03-1234-5678
メールアドレス（必須）	aaa.bbb@ccc.com
ご卒業大学（予定を含む）（必須）	日本医師会大学
ご卒業年度（予定を含む）	2025年
ご勤務先名（予定を含む）（必須）	日本医師会病院
ご勤務先都道府県（予定を含む）	▼
ccメール	
ご入会予定の市区等医師会名	〇〇市医師会
ご連絡先住所	東京都文京区本駒込2-28-16

頂いた情報はお問い合わせへの回答のみに使用いたします。

▶ プレ登録フォームに情報を入力します（所要時間：2～3分）

日本医師会 プレ登録フォーム

(本ページの閲覧およびお客様情報の入力には、最新バージョンのブラウザをご使用ください)

この度は、日本医師会の入会手続き「プレ登録フォーム」にアクセスいただきありがとうございます。本フォームは医師免許申請手続き中であり、医籍登録番号がお手元に無い方でも、日本医師会への入会手続きが可能となるよう、ご連絡先の受付をしています。

ご登録いただいた情報をもとに、住所等から導き出される所管の郡市区等医師会ならびに都道府県医師会、日本医師会で共有させていただき、いずれかの医師会から入会のご案内をさせていただきます。

下記6項目（必須）は必ずご記入ください	
オナマエ	ニッポン タロウ
お 名 前（必須）	日本 太郎
電 話 番 号（必須）	03-1234-5678
メールアドレス（必須）	aaa.bbb@ccc.com
ご卒業大学（予定を含む）（必須）	日本医師会大学
ご卒業年度（予定を含む）	2025年
ご勤務先名（予定を含む）（必須）	日本医師会病院
ご勤務先都道府県（予定を含む）	▼
ccメール	
ご入会予定の郡市区等医師会名	〇〇市医師会
ご連絡先住所	東京都文京区本駒込2-28-16

頂いた情報はお問い合わせへの回答のみに使用いたします。

■入力項目

※赤字は必須項目、黒字は任意項目

- ・ お名前（必須）
- ・ お電話番号（必須）
- ・ メールアドレス（必須）
- ・ ご卒業大学（予定を含む）（必須）
- ・ ご卒業年度（予定を含む）
- ・ ご勤務先名（予定を含む）（必須）
- ・ ご勤務先都道府県（予定を含む）
- ・ ご入会予定の郡市区等医師会名
（不明な場合は空欄のままで結構です）
- ・ ご連絡先住所



入力後、「送信」をクリック

▶ ご入力いただいたメールアドレス宛に確認メールが届きます

「日本医師会 プレ登録フォーム」ご登録内容の確認メールの件

お名前 ○○ ○○ 様

このたびは「日本医師会 プレ登録フォーム」にご登録くださりまして、誠にありがとうございます。
以下の内容で登録を受付けいたしましたのでお知らせいたします。

受付番号: P-

オナマエ: ○○ ○○

お名前: ○○ ○○

電話番号: 000-0000-0000

メールアドレス: ****@po.med.or.jp

ご卒業大学(予定を含む): ○○大学

ご卒業年度(予定を含む): 20XX年

ご勤務先名(予定を含む): ○○病院

ご勤務先都道府県(予定を含む): ○○県

ご入会予定の郡市区等医師会名: ○○医師会

ご連絡先住所: ○○県○○市1-1-1

近日中に所管の郡市区等医師会よりご入会手続きについてご連絡いたしますので
今しばらくお待ちください。

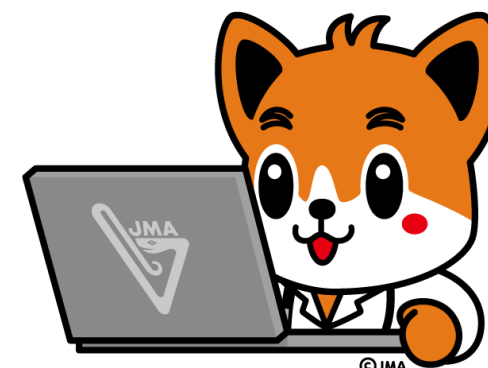
=====

本メールの送信アドレスは送信専用のためご返信いただいても対応は致しかねます。
ご不明点やご質問は下記までお願い致します。

ご質問先: 日本医師会会員情報室

E-MAIL : jmamem@po.med.or.jp

=====



登録内容が記載されていますので
ご確認ください

※同じメールが、都道府県医師会と
日本医師会にも送付されます

※送信専用アドレスのため、
お問い合わせは下記までお願いいたします

日本医師会会員情報室

メール : jmamem@po.med.or.jp

② ご入力情報を医師会間で連携・ 入会説明や資料の送付など、先生方へフォロー連絡



医師会間で連携

ご入力いただいた情報を
郡市区等医師会、都道府県医師会、
日本医師会で共有・連携します



医師会よりフォローのご連絡

該当の医師会より、フォローの
ご連絡をメールで送付します

※必要書類がある場合は、
あわせて送付します

3 医籍登録番号受領・資料確認後、MAMIS新規登録 (マイページ作成)

▶ **医籍登録番号を受領・資料確認後**
フォローの連絡がきた医師会へご連絡ください

▶ サポートあり

マイページの作成から入会申請まで
郡市区等医師会・都道府県医師会・日本医師会・
医師会会員情報システム運営事務局（コールセンター）が
先生方と相談しながらサポートします



医師会会員情報システム運営事務局（コールセンター）

✉ メール：inquiry@mamis.med.or.jp

☎ 電話（無料）0120-110-030

※受付時間 10:00～18:00（土日祝・年末年始除く）

▶ MAMIS新規登録（マイページ作成）

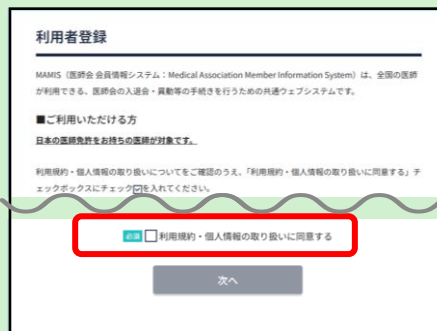
QRコードから
ログインページに
アクセス



「利用者登録」を
クリックし、
利用規約に同意

未登録の方はこちら

利用者登録



メールアドレス登録
確認メールのURLを
クリック



ログイン情報・
個人情報を入力

【必須項目】

- ・ログインID
- ・パスワード
- ・医籍登録番号
- ・医籍登録日
- ・氏名
- ・自宅現住所
- ・電話番号
- ・生年月日
- ・診療科目
- ・出身校
- ・卒業年月

利用者登録完了後、
ログイン画面から
ログイン



4 入会申請（マイページから入会申請）

マイページTOPの
入会届をクリック



都道府県・郡市区等
医師会を選択

新規入会

都道府県 **必須**
選択してください

郡市区 **必須**
選択してください

検索

入会希望の医師会
と会員区分を選択

医師会名 会員区分

☒ ○○医師会 選択ください

必須項目を入力

- 【必須項目】
- ・ 入会希望年月日
 - ・ 所属施設
 - ・ 施設業務



必要書類を
アップロード

- ・ 医師免許証
- ・ 医師資格証
- ・ 履歴書
- ・ 経歴書 など

※事前に**入会希望の郡市区等医師会**に、必要書類についてご確認ください。

入力内容確認

入会届

入力内容をご確認ください。

入会希望医師会

医師会名	会員区分
[1] 都	
[2] 県	
[3] 市	

入会希望年月日

所属施設名(フリガナ)	
施設所在地	
TEL / FAX	
施設主理	
病床の総数・許可病床数	
施設の施設	

施設・業務

所属部署

役職

指定医

入会を申請する



入会申請完了

5 医師会での入会審査

入会審査・承認：郡市区等医師会 → 都道府県医師会 → 日本医師会 の順に承認作業を行います

マイページTOP

会員証

申請ステータス

入会届

郡市区等医師会 都道府県医師会 日本医師会

申請 申請中 申請 申請

修正

マイページTOPで
申請状況を
確認できます

6 入会完了



公益社団法人 日本医師会 MAMIS

医籍登録番号をお持ちの方へ

MAMISを用いた入会申請ガイド

スマートフォン・パソコンから、マイページ登録・入会手続きがかんたんにできます。
ご多忙な先生方もスムーズにお手続きいただけます。

★ 日本医師会の会費は医学部卒後5年間は無料（免除）です！！

新規登録
マイページ作成

→

入会申請
マイページから

→

入会審査
3段階承認

→

入会完了
医師会メンバーに

入会審査・承認： 都市区等医師会 → 都道府県医師会 → 日本医師会 の順に承認作業を行います

入会申請ステップ

1 MAMISに新規登録（マイページ作成）
QRコードからログインページにアクセス

- 「利用者登録」をクリックし、利用規約に同意
- メールアドレスを登録（1人1アドレス必須）
- 受信した確認メールのURLをクリック
- ログイン情報・個人情報を入力（医籍登録番号必須）
- 登録完了後、マイページにログイン



ログイン画面はこちら

2 マイページから入会申請
マイページTOPの「入会届」をクリックして開始

- 都道府県・都市区等医師会を選択
- 候補から入会希望の医師会と会員区分を選択
- 必要な情報を入力
- 必要書類をアップロード（医師免許証・医師資格証の写しなど）
- 内容を確認し、申請を完了
- 申請後はマイページで申請状況を確認できます。

★ 事前に入会希望の都市区等医師会にお問い合わせいただき、入会申請に必要な書類を入手後に対応ください。
※都市区等医師会ごとに入会申請に必要な書類の有無、内容は異なります。

医師会会員情報システム運営事務局
受付時間 10:00～18:00（土日祝・年末年始除く）

メール: inquiry@mamis.med.or.jp

電話（無料）0120-110-030

医籍登録番号をお持ちの方

▶ MAMIS新規登録・入会申請

》》 お手続きの流れ

- 1 MAMIS新規登録（マイページ作成）
- 2 入会申請（マイページから入会申請）
- 3 医師会での入会審査
(3段階承認：郡市区等医師会→都道府県医師会→日本医師会)
- 4 入会完了

1 MAMIS新規登録（マイページ作成）

QRコードから
ログインページに
アクセス



「利用者登録」を
クリックし、
利用規約に同意

未登録の方はこちら

利用者登録

利用者登録

MAMIS（医師会 会員情報システム：Medical Association Member Information System）は、全国の医師が利用できる、医師会の入会・異動等の手続きを行うための共通ウェブシステムです。

■ご利用いただける方
日本の医師免許をお持ちの医師が対象です。

利用規約・個人情報の取り扱いについてをご確認のうえ、「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。

☒ 利用規約・個人情報の取り扱いに同意する

次へ

メールアドレス登録
確認メールのURLを
クリック

利用者登録
メールアドレスの入力

メールアドレス

example@mail.com
(半角英数字・記号 100文字以内)

確認のため再度ご入力ください
(半角英数字・記号 100文字以内)

送信する

戻る

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、48時間以内に登録手続きを完了してください。

【MAMIS】利用者登録のご確認

noreply@mamis.med.or.jp

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

ログイン情報・
個人情報を入力

【必須項目】

- ・ログインID
- ・パスワード
- ・医籍登録番号
- ・医籍登録日
- ・氏名
- ・自宅現住所
- ・電話番号
- ・生年月日
- ・診療科目
- ・出身校
- ・卒業年月

利用者登録完了後、
ログイン画面から
ログイン

MAMIS 医師会 会員情報システム

マイページ

マイページTOP

申請ステータス

現在、申請はありません

登録情報

入会

異動

2 入会申請（マイページから入会申請）

マイページTOPの
入会届をクリック



都道府県・郡市区等
医師会を選択

新規入会

都道府県 **必須**
選択してください

郡市区 **必須**
選択してください

検索

入会希望の医師会
と会員区分を選択

医師会名 会員区分

☒ ○○医師会 選択ください

必須項目を入力

- 【必須項目】
- ・ 入会希望年月日
 - ・ 所属施設
 - ・ 施設業務



必要書類を
アップロード

- ・ 医師免許証
- ・ 医師資格証
- ・ 履歴書
- ・ 経歴書 など

※事前に**入会希望の郡市区等医師会**に、必要書類についてご確認ください。

入力内容確認

入会届

入力内容をご確認ください。

入会希望医師会

医師会名	会員区分
[1階]	
[2階]	
[3階]	

入会希望年月日

所属施設名(フリガナ)	
施設所在地	
TEL / FAX	
施設主理	
病床の稼働(非可換床数)	
併設の施設	

施設・業務

所属部署

役職

指定医

入会を申請する



入会申請完了

3 医師会での入会審査

入会審査・承認：郡市区等医師会 → 都道府県医師会 → 日本医師会 の順に承認作業を行います

マイページTOP

会員証

申請ステータス

入会届 削除

郡市区等医師会	都道府県医師会	日本医師会
申請 申請中	申請	申請

修正 ?

マイページTOPで
申請状況を
確認できます

4 入会完了





新規登録・入会申請については、下記マニュアルでも詳しく解説しています

🔗 日本医師会HP ➡ 医師会事務局向け情報共有サイト ➡ 入会促進ツール



MAMISを使った入会申請ガイド



MAMIS操作マニュアル
(スマートフォンでの利用者登録手順)



MAMIS操作マニュアル
(スマートフォンでの入会届の申請手順)

🔗 日本医師会HP ➡ 医師向け情報共有サイト ➡ マニュアル



MAMIS操作マニュアル
(ログインから利用者登録まで)



MAMIS操作マニュアル (入会届)

以上、入会申請ガイド（リーフレット）のご説明となります



Medical Association Member Information System

医師会会員情報システム

