



Medical Association Member Information System

MAMIS操作マニュアル (異動届)

2024年12月

公益社団法人日本医師会
情報システム課会員情報室

Ver1.2

【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）**

異動届_1.医師会の異動(退会申請と入会申請)

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 member portal interface. At the top, there is a header with the MAMIS logo, the text '医師会 会員情報システム', a notification bell icon, and a 'ログ' (Logout) button. Below the header, a dark blue bar displays user information: 'マイページ: 日医 太郎 様 | 医籍登録番号: 第999999号 | 日本医師会 20年以上 ②'. The main content area is titled 'マイページTOP' and includes a '会員証' (Member Card) dropdown menu. A large light blue box with the MAMIS logo and the text '現在、申請はありません' (Currently, there are no applications) is present. Below this, under the heading '各種申請' (Various Applications), there are three buttons: '登録情報' (Registration Information), '入会届' (Application for Membership), and '異動届' (Transfer Application). The '異動届' button is highlighted with a red box and an arrow pointing to it from a callout box on the right. Below these buttons are two smaller buttons: '医師会入退会履歴' (Medical Association Membership History) and '退会届' (Application for Withdrawal). At the bottom, there is a light blue box with a note: '※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)'.

医師会 会員情報システム

マイページ: 日医 太郎 様 | 医籍登録番号: 第999999号 | 日本医師会 20年以上 ②

マイページTOP

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

医師会入退会履歴

退会届

※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)

お知らせ

一覧へ →

①マイページTOP画面から
「異動届」をクリック

異動届_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

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
お問合せ

異動届

1 医師会選択 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

☐ 施設異動

☐ 施設異動

☐ 勤務先 ☐ 休業 ☐ 廃業 ☐ 退職

☐ その他(上記以外)

入力してください

(医師/事務/臨床研究員)

異動理由を入力してください

☒ 会員区分の変更

☐ 廃業 ☐ 管理者交代 ☐ 開設者交代

☐ 開設者・管理者交代 ☐ 廃業

選択されていません

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。

※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。

会員区分の変更

所属施設名: ○△会中央病院

医師会名 **必須**

☒ ○○市△△区医師会

会員区分 **必須**

A2(B)

会員区分を選択してください

☒ ○○市医師会

A2(B)

会員区分を選択してください

☒ ○○県医師会

A2(B)

会員区分を選択してください

所属施設名: ○○○○クリニック

医師会名

☐ ○△市医師会

会員区分

選択ください

会員区分を選択してください

☐ △△市医師会

選択ください

会員区分を選択してください

所属施設名: ○○○○病院

医師会名

☐ xxx市医師会

会員区分

選択ください

会員区分を選択してください

入力フォームに進む

マイページTOPへ戻る

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

異動届_2.会員区分の変更(医師会の異動を伴わない変更)

2) 必要事項を入力します

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

⑧該当にチェック●して「選択」をクリック

異動届_2.会員区分の変更(医師会の異動を伴わない変更)

3) 必要事項を入力して確認画面に進みます

役職	役職を選択してください ▼	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)
指定医	☐ 保険医 ☐ 母体保護法 ☐ 精神保健 ☐ 生活保護 ☐ 労災 ☐ 結核 ☐ 身体障害者 ☐ 原爆一般 ☐ 難病 ☐ その他 入力してください + (全角/半角30文字以内)	⑩指定医：該当にチェック☑
提出書類	※アップロードできるファイルは、JPEG / GIF / PNG / PDF / MS Word / MS Excel です。 医師免許証 ここにファイルをドラッグ&ドロップまたは ファイルを選択 最大アップロードサイズ：10MB 履歴書・経歴書 ここにファイルをドラッグ&ドロップまたは ファイルを選択 最大アップロードサイズ：10MB その他 ここにファイルをドラッグ&ドロップまたは ファイルを選択 最大アップロードサイズ：10MB	⑪提出書類：アップロード

※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

⑫「確認画面に進む」をクリック

異動届_2.会員区分の変更(医師会の異動を伴わない変更)

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

新規申請

- ☐ 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

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

所属施設名: 所属法人内院 青柳皮膚科病院	所属区分
[1階] ○○市医師会	勤務医
[2階] ○○県医師会	医2
[3階] 日本医師会	医

異動申請先

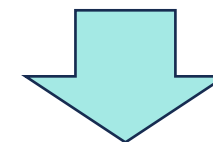
所属区分	所属区分
[1階] ○○市医師会	医
[2階] ○○県医師会	医1
[3階] 日本医師会	医

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	○×クリニック <table><tr><td>所属施設名(フリガナ)</td><td>マルバツクリニック</td></tr><tr><td>施設所在地</td><td>〒***-**** ○○県xx市***</td></tr><tr><td>TEL / FAX</td><td>TEL **-****-**** FAX **-****-****</td></tr><tr><td>開設主体</td><td>法人個人</td></tr><tr><td>病床の有無</td><td>無 許可病床数: 0床</td></tr><tr><td>併設の施設</td><td>無</td></tr></table>	所属施設名(フリガナ)	マルバツクリニック	施設所在地	〒***-**** ○○県xx市***	TEL / FAX	TEL **-****-**** FAX **-****-****	開設主体	法人個人	病床の有無	無 許可病床数: 0床	併設の施設	無
所属施設名(フリガナ)	マルバツクリニック												
施設所在地	〒***-**** ○○県xx市***												
TEL / FAX	TEL **-****-**** FAX **-****-****												
開設主体	法人個人												
病床の有無	無 許可病床数: 0床												
併設の施設	無												
施設・業務	14 その他が勤務する医師												
役職													
指定医	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

5) 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。もう一度ご確認ください。
- 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

⑮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

⑯「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

以上、異動届の流れになります



Medical Association Member Information System

医師会会員情報システム

