



MAMIS操作マニュアル (入会届)

帝京大学医師会

2024年10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





システム管理者からのお知らせ

- 2024.10.30 日本医師会からのお知らせ
医師会会員情報システムMAMISを公開しました。
- 2024.10.30 日本医師会からのお知らせ
MAMISマニュアルを公開しました。
こちらから (<https://member-sys.info>)
- 2024.10.30 システム停止のお知らせ
MAMISへのデータ取込み作業のため、以下の期間システムを停

ログイン

ログインID

mamis001

パスワード

☒ パスワードを表示

MAMIS2024

ログインする

ログインIDまたはパスワードに誤りがありま

[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。

未登録の方はこちら

利用者登録

会員の初回ログインはID・パスワード通知ハガキを確認のうえ入力

ログインID、パスワードを入力し [ログイン]

未登録（医師会未入会の医師）の方は、こちらから

医師会
会員情報システム

ログアウト

マイページ： 日医 太郎 様 | 医籍登録番号： 第123456号 | 日本医師会 20年以上 ⑦

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△ →

「入会届」をクリック

MAMIS

医師会
会員情報システム

ログアウト

マイページ： 日医 太郎 様 | 医籍登録番号： 001234567 | 日本医師会 20年以上 ⑦

マイページTOP > 入会届

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

1 医師会选择 2 入力 3 確認・申請

入会届

入会する医師会を選択してください。

※入会を申請された各医師会で審査・承認後に、入会完了となります。

※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。

1. 新規入会は所属施設の所在地を目安に選択、追加入会は医師会を追加したい所属施設を選択してください

新規入会

都道府県 必須

選択してください

都市区 必須

選択してください

検索

追加入会

所属施設名：医事法人社団 青柳
産科医療院

[層] 小樽市医師会

[層] 北海道医師会

[層] 日本医師会

※入会する医師会によって入会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。

各地の医師会 | 日本医師会(med.or.jp)

マイページTOPへ戻る

「新規入会」を選択



ログアウト

マイページ： 日医 太郎 様

医籍登録番号： 第123456号

日本医師会 20年以上

→ 異動届

○ 退会届

登録情報

医師会入退会履歴

お問合せ

※入会を申請された各医師会で審査・承認後に、入会完了となります。

※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。

1. 新規入会は所属施設の所在地を目安に選択、追加入会は医師会を追加したい所属施設を選択してください

新規入会

都道府県 **必須**

東京都

都市区 **必須**

板橋区

検索

追加入会

所属施設名：医療法人社団 青柳
皮膚科医院

[3層] 小樽市医師会

[2層] 北海道医師会

[1層] 日本医師会

※入会する医師会によって入会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。

各地の医師会 | 日本医師会(med.or.jp)

所属施設の所在地を目安に、
入会する医師会の都道府県、
郡市区を選択



2. 入会希望する医師会と会員区分を選択してください

地区医師会

医師会名 必須

☐ 板橋区医師会☒ 帝京大学医師会☐ 日本大学医師会☐ 東区支部☐ 白石区支部☐ 厚別区支部☐ 豊平区支部

会員区分 必須

選択ください▼

選択ください▼

選択ください▼

選択ください▼

選択ください▼

選択ください▼

選択ください▼

「地区医師会」のリストが
表示される

希望する地区医師会を選択



2. 入会希望する医師会と会員区分を選択してください

	医師会名 必須	会員区分 必須
地区医師会	☒ 帝京大学医師会	選択ください▼
会員区分基準 帝京大 現在、帝京大学医学部関係の医師の身分を有するもの 学医師 会会員		
	☐ 中央区西支部	選択ください▼
	☐ 北区支部	選択ください▼
	☐ 東区支部	選択ください▼
	☐ 白石区支部	選択ください▼

医師会を選択すると各医師会の「会員区分基準」が表示される



2. 入会希望する医師会と会員区分を選択してください

医師会名 必須

地区医師会

☒ 帝京大学医師会

会員区分 必須

☒ 帝京大学医師会

会員区分基準

帝京大 現在、帝京大学医学部関係の医師の身分を有するもの
学医師
会会員

☐ 中央区西支部

選択ください▼

☐ 北区支部

選択ください▼

☐ 東区支部

選択ください▼

☐ 白石区支部

選択ください▼

「会員区分」を選択



ログアウト

マイページ： 日医 太郎 様

医籍登録番号： 第123456号

日本医師会 20年以上 ②

医師会名 必須

会員区分 必須

郡市区等医師会

☐ 帝京大学医師会

帝京大学医師会

会員区分基準

帝京大 現在、帝京大学医学部関係の医師の身分を有するもの
学医師
会会員



医師会

選択ください▼



郡市区等医師会に入会しない

医師会名

会員区分

都道府県医師会



東京都医師会

大学特別会員▼

会員区分基準



病院・診療所の開設者、管理者



A会員および大学正会員、大学特別会員以外の会員

大学正
会員

大学医師会の勤務医で正会員を希望する者、郡市区医師会所属の大学勤務医

大学特
別会員

大学医師会の勤務医で正会員を希望しない者

「道府県医師会」（東京都医師会）に☒チェックを入れ、「会員区分」を選択

「大学正会員」もしくは「大学特別会員」のどちらかを選択



ログアウト

マイページ： 日医 太郎 様

医籍登録番号： 第123456号

日本医師会 20年以上 ⑦

- 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 医育機関の教授の職にある者
- C2 医育機関の准教授、講師、助教及び助手の職にある者
- C3 医育機関のC1、C2会員以外の者

日本医師会

医師会名

☒ 日本医師会

会員区分

選択ください

A①

A② (B)

A② (C)

B

C

廃業B

会員区分基準

- A① 病院・診療所の開設者、管理者およびそれに準ずる会員 1 ー 日医医
- A② (B) 上記A①会員およびA②会員 (C) 以外の会員 ー 日医医賠償責任保険加入
- A② (C) 医師法に基づく研修医 ー 日医医賠償責任保険加入
- B 上記A②会員 (B) のうち、日本医師会医師賠償責任保険加入の除外 ー 日医医賠償責任保険なし
- C 上記A②会員 (C) のうち、日本医師会医師賠償責任保険加入の除外 ー 日医医賠償責任保険なし

入力フォームに進む

マイページTOPへ戻る

「日本医師会」に☑チェック
を入れ「会員区分」を選択



「入力フォームに進む」を
押下



マイページ： 日医 太郎 様

医籍登録番号： 第123456号

日本医師会  20年以上 ②

マイページTOP > 入会届

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 

入会届

必要事項を入力してください。

入会希望年月日

必須

2024/11/01



(半角入力)

必須

☒ 所属施設を選択

所属施設候補が他にもありますので続けて入力してください

帝京大学医学部附属病院

選択してください

学校法人 帝京大学 帝京大学医学部附属病院 東京都板橋区加賀2-11-1

帝京大学医学部附属病院 リハビリテーション科 東京都板橋区

帝京大学医学部附属病院 内科 東京都板橋区

帝京大学医学部附属病院 内科学講座 東京都板橋区

帝京大学医学部附属病院 呼吸器・アレルギー 東京都板橋区

帝京大学医学部附属病院 外科 東京都板橋区

「帝京大学医学部附属病院」と入力して
「学校法人 帝京大学 帝京大学医学部附属病院
東京都板橋区加賀2-11-1」
を選択

「入会希望年月日」を入力



「所属施設」を選択

所属施設名の一部を入力すると
候補施設の情報が表示される

該当する所属施設を選択



ログアウト

マイページ： 日医 太郎 様

医籍登録番号： 第123456号

日本医師会 20年以上 ⑦

→ 異動届

○ 退会届

登録情報

医師会入退会履歴

お問合せ

入会希望年月日

必須

2024/11/01



(半角入力)

所属施設

必須

☒ 所属施設を選択

所属施設候補が他にもありますので続けて入力してください

学校法人 帝京大学 帝京大学医学部附属病院

※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

所属施設名（フリガナ）	テイキョウダイガクイガクブソクビョウイン
施設所在地	〒173-8606 東京都板橋区加賀2-11-1
TEL / FAX	TEL 03-3964-1211 FAX 03-3964-9342
開設主体	11:法人－学校法人
病床の有無	有 許可病床数：1074床
併設の施設	無

選択した施設の情報が
表示される

医師会

施設・業務を選択してください。（1つだけ）

CLOSE

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（除く医育機関附属病院）

☐ 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

医育機関附属の病院

☐ 31 法人の代表者で管理者を兼ねる医師

☐ 32 法人の代表者で管理者を兼ねない医師

☐ 33 勤務する者で管理者の医師

☒ 34 そのほか臨床系医師（医員、臨床研修医、臨床系の大学院生）

介護老人保健施設

☐ 41 開設者または法人の代表者で管理者を兼ねる医師

☐ 42 開設者または法人の代表者で管理者を兼ねない医師

選択

「34」を選択

該当する施設・業務にチェック
を入れる（1つだけ）



「選択」を押下

MAMIS 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123456号 | 日本医師会 20年以上 ②

施設・業務 必須 選択 11 開設者または法人（一人医師医療法人を含む） 0

役職 役職を選択してください

指定医 役職を選択してください

- 施設長
- 開設者
- 院長
- 理事
- 大学教授
- 大学准教授
- 大学講師
- 大学助教
- 大学医員
- 機関長
- 部長
- 課（科）長
- 医長
- 研究生
- 研修医
- その他

提出書類

「役職」を選択

提出書類

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

※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。

入会申請に必要な提出書類を選択

※ファイルは3つまで。3つを超える場合は、ZIPファイル等にまとめてアップロード

帝京大学医師会では必要な書類はありません



ログアウト

マイページ： 日医 太郎 様

医籍登録番号： 第123456号

日本医師会 20年以上 ⑦

提出書類

または

ファイルを選択

最大アップロードサイズ：10MB

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

見直しAWS利用料（1日
立製作所）(3).pdf

削除する

最大アップロードサイズ：10MB

※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

提出書類の登録が完了



「確認画面に進む」を押下

MAMIS 医師会
会員情報システム

マイページ: 医師登録番号: 日本医師会 20年以上

マイページTOP > 入会届

お知らせ

各種申請

- 入会届
- 異動届
- 退会届

登録情報

医師会入会届履歴

お問合せ

入会届

入力内容をご確認ください。

1 医師会選択 2 入力 3 確認・申請

入会希望医師会

医師会名	会員区分
[3層] 東京大学医師会	B
[2層] 東京都医師会	大学正会員
[1層] 日本医師会	B

入会希望年月日	2024/11/01												
所属施設	上野クリニック 札幌医院 <table><tr><td>所属施設名(フリガナ)</td><td>ウエノクリニックサッポロイン</td></tr><tr><td>施設所在地</td><td>〒0600004 北海道札幌市中央区北四条西2丁目 ートレードビル3F</td></tr><tr><td>TEL/FAX</td><td>TEL 011-252-6000 FAX</td></tr><tr><td>施設主務</td><td>個人</td></tr><tr><td>病床の有無・許可病床数</td><td>無</td></tr><tr><td>療養の施設</td><td></td></tr></table>	所属施設名(フリガナ)	ウエノクリニックサッポロイン	施設所在地	〒0600004 北海道札幌市中央区北四条西2丁目 ートレードビル3F	TEL/FAX	TEL 011-252-6000 FAX	施設主務	個人	病床の有無・許可病床数	無	療養の施設	
所属施設名(フリガナ)	ウエノクリニックサッポロイン												
施設所在地	〒0600004 北海道札幌市中央区北四条西2丁目 ートレードビル3F												
TEL/FAX	TEL 011-252-6000 FAX												
施設主務	個人												
病床の有無・許可病床数	無												
療養の施設													
施設・業務	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務める医師												
役職													
指定医	保険医												
提出書類	<table><tr><td></td><td>提出書類</td><td>ファイル名</td></tr><tr><td>その他</td><td></td><td>見積書_AWSM札幌（（株）日立製作所）.pdf</td></tr></table>		提出書類	ファイル名	その他		見積書_AWSM札幌（（株）日立製作所）.pdf						
	提出書類	ファイル名											
その他		見積書_AWSM札幌（（株）日立製作所）.pdf											

入会を申請する

戻る

必ず1層～3層まで入会している事。

入力内容を確認のうえ、
修正等がなければ
「入会を申請する」ボタンを
クリック

以上、入会届の流れになります



医師会会員情報システム

