



Medical Association Member Information System

MAMIS操作マニュアル (異動届)

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

【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)

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

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

1 2 3
医師会选择 入力 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

- 施設開業
- 施設異動
 - 勤務先 休養 廃業 退職
 - その他（上記以外）

異動事由

入力してください
(全角/半角20文字以内)

会員区分の変更

- 開業 管理者交代 管理者交代
- 開設者・管理者交代 廃業

異動する医師会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。

医師会の異動をチェック

異動事由項目から
施設異動に 勤務先に

システム  ログアウト

医籍登録番号： 第123456号 | 日本医師会  20年以上 

異動する医師会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。

異動元

選択されたすべての医師会の異動申請を行います。

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



異動元(退会する医師会のグループ)を選択する

システム  ログアウト

医籍登録番号： 第123456号 | 日本医師会  20年以上 

異動先

1. 該当する医師会を選択してください

都道府県 **必須** 郡市区 **必須**

北海道  函館市  **検索**

[マイページTOPへ戻る](#) 

異動先(入会を希望する医師会)を
都道府県・郡市区から「検索」

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

2. 入会希望する医師会と会員区分を選択してください

必須 医師会名 会員区分 必須

群市区医師会 山梨市医師会 B

会員区分基準

A1 個人が開設した病院、診療所又は介護老人保健施設等の開設者

A2 医療法人の理事長(但し、理事長が会員でない場合又は当該法人が複数の医療機関を有し、当該医療機関の理事長と管理者が同一でない場合は、管理者)

B 勤務医又はA1A2会員以外の会員

医師会名 会員区分

渡高医師会 選択ください

都道府県医師会 北海道医師会 B1

会員区分基準

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 医療機関の教授の職にある者

C2 医療機関の准教授、講師、助教及び助手の職にある者

C3 医療機関のC1、C2会員以外の者

日本医師会 日本医師会 B

会員区分基準

A AAA

B BBB

入力フォームに進む

マイページTOPへ戻る

検索結果が表示

該当医師会にチェックすると会員
区分と基準が表示



「会員区分」を選択

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

次期入会届期限

お問合せ

異動届

1 医師会選択 2 入力 3 確認・申請

必要事項を入力してください。

入会希望年月日 (年月入力)

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

アイビー直轄クリニック 直轄市上瀬川町10-8

※所属施設名の一部を入力してください。(半角一文字)。(必要入力)
 ※ホーム及び1(半角/全角入力)で、住所の一部を入力してください。(半角一文字)。(必要入力)

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)	アイビーハコダテクリニック
住所(所在地)	〒042-0914 北海道函館市上瀬川町10-8
TEL/FAX	TEL 0138-36-3500 FAX 0138-36-3501
施設主任	14-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 選択

役職

希望年月日をカレンダーから選択

所属施設を選択

所属施設名の一部を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

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
 または自宅会員タブをチェック



施設・業務を選択してください。(1つだけ)

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 (除く医療機関附属病院)

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

医療機関附属の病院

選択

施設・業務は選択ボタンを押下すると選択肢が表示



該当にチェック☑して「選択」

役職	役職を選択してください				
指定医	<input type="checkbox"/> 保険医 <input type="checkbox"/> 母体保護法 <input type="checkbox"/> 精神保健 <input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> 労災 <input type="checkbox"/> 結核 <input type="checkbox"/> 身体障害者 <input type="checkbox"/> 原爆一般 <input type="checkbox"/> 難病 <input type="checkbox"/> その他 <input type="text" value="入力してください"/> <input type="button" value="+"/> <small>(空白/半角30文字以内)</small>				
提出書類	<p>※アップロードできるファイルは、JPEG / GIF / PNG / PDF / MS Word / MS Excel です。</p> <table border="0"> <tr> <td> <p>医師免許証</p> <div style="border: 1px dashed gray; padding: 5px; text-align: center;"> ここにファイルを ドラッグ&ドロップ または <input type="button" value="ファイルを選択"/></div> <p>最大アップロードサイズ：10MB</p> </td> <td> <p>履歴書・経歴書</p> <div style="border: 1px dashed gray; padding: 5px; text-align: center;"> ここにファイルを ドラッグ&ドロップ または <input type="button" value="ファイルを選択"/></div> <p>最大アップロードサイズ：10MB</p> </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> <p>その他</p> <div style="border: 1px dashed gray; padding: 5px; text-align: center;"> ここにファイルを ドラッグ&ドロップ または <input type="button" value="ファイルを選択"/></div> <p>最大アップロードサイズ：10MB</p> </td> </tr> </table>	<p>医師免許証</p> <div style="border: 1px dashed gray; padding: 5px; text-align: center;"> ここにファイルを ドラッグ&ドロップ または <input type="button" value="ファイルを選択"/></div> <p>最大アップロードサイズ：10MB</p>	<p>履歴書・経歴書</p> <div style="border: 1px dashed gray; padding: 5px; text-align: center;"> ここにファイルを ドラッグ&ドロップ または <input type="button" value="ファイルを選択"/></div> <p>最大アップロードサイズ：10MB</p>	<p>その他</p> <div style="border: 1px dashed gray; padding: 5px; text-align: center;"> ここにファイルを ドラッグ&ドロップ または <input type="button" value="ファイルを選択"/></div> <p>最大アップロードサイズ：10MB</p>	
<p>医師免許証</p> <div style="border: 1px dashed gray; padding: 5px; text-align: center;"> ここにファイルを ドラッグ&ドロップ または <input type="button" value="ファイルを選択"/></div> <p>最大アップロードサイズ：10MB</p>	<p>履歴書・経歴書</p> <div style="border: 1px dashed gray; padding: 5px; text-align: center;"> ここにファイルを ドラッグ&ドロップ または <input type="button" value="ファイルを選択"/></div> <p>最大アップロードサイズ：10MB</p>				
<p>その他</p> <div style="border: 1px dashed gray; padding: 5px; text-align: center;"> ここにファイルを ドラッグ&ドロップ または <input type="button" value="ファイルを選択"/></div> <p>最大アップロードサイズ：10MB</p>					

※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。

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・・・該当にチェック

提出書類・・・アップロード

[確認画面に進む]をクリック

異動届_医師会の異動（退会申請と入会申請）

確認画面に進む



入力内容の確認



異動を申請する



The screenshot shows the MAMIS member information system interface. At the top, there is a navigation bar with the MAMIS logo, the text '医師会 会員情報システム', a notification bell icon, and a 'ログアウト' button. Below this, a dark blue header displays the user's profile: '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'. The main content area is titled 'マイページTOP > 異動届'. On the left, there is a sidebar menu with 'お知らせ', '各種申請' (containing '入会届', '異動届', and '退会届'), '登録情報', '医師会入退会履歴', and 'お問合せ'. The main content area displays '異動届 完了' (Transfer Application Completed). Below this, it states '異動の申請を受けました' (Received your transfer application) and provides two notes: '※ 申請された各医師会で審査・承認後に完了となります。' and '※ 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。' It also mentions '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。' A warning box contains the text '<1時間経過しても確認メールが届かない場合>' followed by two bullet points: '・ 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。' and '・ 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。' At the bottom, there is a button labeled 'マイページTOPへ戻る'.



「MAMISで申請を受けました」
の表示画面と登録メールアドレス
に確認メール送信

【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_2.会員区分の変更(医師会の異動を伴わない変更)

日本医師会 会員情報管理システム

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

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
- 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 医師会选择 2 入力 3 確認・申請

異動事由を選択してください。

異動事由

必須

- 医師会の異動
 - 施設開業
 - 施設異動
 - 勤務先
 - 休業
 - 開業
 - 退職
 - その他(上記以外)
 - 入力してください
- 会員区分の変更
 - 開業
 - 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たします。

会員区分の変更

所属施設名	医師会名	必須	会員区分	必須
東京都済生会中央病院	<input checked="" type="checkbox"/> 横浜市青葉区医師会	<input checked="" type="checkbox"/>	A2(B)	▼
	<input checked="" type="checkbox"/> 横浜市医師会	<input checked="" type="checkbox"/>	A2(B)	▼
	<input checked="" type="checkbox"/> 神奈川県医師会	<input checked="" type="checkbox"/>	A2(B)	▼
〇〇〇〇クリニック	<input type="checkbox"/> 横浜市医師会	<input type="checkbox"/>	選択ください▼	▼
	<input type="checkbox"/> 大坂市医師会	<input type="checkbox"/>	選択ください▼	▼
〇〇〇〇病院	<input type="checkbox"/> 大津市医師会	<input type="checkbox"/>	選択ください▼	▼

入カフォームに進む

マイページTOPへ戻る

医師会の異動を伴わない会員区分変更
(例えば勤務医から開業、臨床研修修了による変更)

該当医師会にチェックすると会員区分と基準が表示



「会員区分」を選択

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

次期入会届履歴

お問合せ

異動届

1 医師会選択 2 入力 3 確認・申請

必要事項を入力してください。

入会希望年月日

(年角入力)

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

アイビー直轄クリニック 直轄市上瀬川町10-8

※所属施設名の一部を入力してください。(半角一文字)。(空角入力)
 ※ホーム及び1(半角/全角入力)で、住所の一部を入力してください。(半角一文字)。(空角入力)

未定、もしくは上欄に登録がない施設

自宅会員

所属施設名(フリガナ)	アイビーハコダテクリニック
住所所在地	〒042-0914 北海道函館市上瀬川町10-8
TEL/FAX	TEL 0138-36-3500 FAX 0138-36-3501
施設主任	14-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

役職

希望年月日をカレンダーから選択

所属施設を選択

所属施設名の一部を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

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
 または自宅会員タブをチェック



施設・業務を選択してください。(1つだけ)

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 (除く医療機関附属病院)

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

医療機関附属の病院

施設・業務は選択ボタンを押下すると選択肢が表示



該当にチェック☑して「選択」

役職	役職を選択してください				
指定医	<input type="checkbox"/> 保険医 <input type="checkbox"/> 母体保護法 <input type="checkbox"/> 精神保健 <input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> 労災 <input type="checkbox"/> 結核 <input type="checkbox"/> 身体障害者 <input type="checkbox"/> 原爆一般 <input type="checkbox"/> 難病 <input type="checkbox"/> その他 <input type="text" value="入力してください"/> <input type="button" value="+"/> <small>(空白/半角30文字以内)</small>				
提出書類	<p>※アップロードできるファイルは、JPEG / GIF / PNG / PDF / MS Word / MS Excel です。</p> <table border="0"> <tr> <td> 医師免許証 <div style="border: 1px dashed gray; padding: 5px; text-align: center;">ここにファイルをドラッグ&ドロップ または <input type="button" value="ファイルを選択"/></div> <small>最大アップロードサイズ：10MB</small> </td> <td> 履歴書・経歴書 <div style="border: 1px dashed gray; padding: 5px; text-align: center;">ここにファイルをドラッグ&ドロップ または <input type="button" value="ファイルを選択"/></div> <small>最大アップロードサイズ：10MB</small> </td> </tr> <tr> <td colspan="2"> その他 <div style="border: 1px dashed gray; padding: 5px; text-align: center;">ここにファイルをドラッグ&ドロップ または <input type="button" value="ファイルを選択"/></div> <small>最大アップロードサイズ：10MB</small> </td> </tr> </table>	医師免許証 <div style="border: 1px dashed gray; padding: 5px; text-align: center;">ここにファイルをドラッグ&ドロップ または <input type="button" value="ファイルを選択"/></div> <small>最大アップロードサイズ：10MB</small>	履歴書・経歴書 <div style="border: 1px dashed gray; padding: 5px; text-align: center;">ここにファイルをドラッグ&ドロップ または <input type="button" value="ファイルを選択"/></div> <small>最大アップロードサイズ：10MB</small>	その他 <div style="border: 1px dashed gray; padding: 5px; text-align: center;">ここにファイルをドラッグ&ドロップ または <input type="button" value="ファイルを選択"/></div> <small>最大アップロードサイズ：10MB</small>	
医師免許証 <div style="border: 1px dashed gray; padding: 5px; text-align: center;">ここにファイルをドラッグ&ドロップ または <input type="button" value="ファイルを選択"/></div> <small>最大アップロードサイズ：10MB</small>	履歴書・経歴書 <div style="border: 1px dashed gray; padding: 5px; text-align: center;">ここにファイルをドラッグ&ドロップ または <input type="button" value="ファイルを選択"/></div> <small>最大アップロードサイズ：10MB</small>				
その他 <div style="border: 1px dashed gray; padding: 5px; text-align: center;">ここにファイルをドラッグ&ドロップ または <input type="button" value="ファイルを選択"/></div> <small>最大アップロードサイズ：10MB</small>					

※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。

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・・・該当にチェック

提出書類・・・アップロード

[確認画面に進む]をクリック



確認画面で入力内容確認



異動を申請する

以上、異動届の流れになります

MAMIS

Medical Association Member Information System

医師会会員情報システム

