



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



異動届とは



【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）

次のページでは、(MAMIS)医師会会員情報システムの初回ログインについてご案内いたします。以下の QR コードを読み取るか、Web 上で MAMIS とご検索いただきログイン画面にお進みください。



(MAMISQR コード)

1) ログイン画面（共通）からログインまたは利用者登録をします

※会員の初回ログインは
「ID・パスワード通知ハガキ」
を確認のうえ入力してください

①ログインID・パスワードを
入力し「ログイン」をクリック

②未登録の方
(医師会未入会の医師)
はこちらから

※ハガキが見当たらないなど
ご不明な点はTEL:0120-110-030

またはお問合せフォームまで
お問い合わせください

※パスワードの再設定方法
はP16,17で説明しています

医師会会員情報システム

1

既会員の先生方はマイページが既にございます。

初回ログイン ID は医籍登録番号（6桁）、パスワードは生年月日（8桁）です。

初回ログイン時はメールアドレスの登録が必要となります。

今後、医師会の異動や日医生涯教育単位、産業医等の認定医の単位申請の際に

MAMIS の利用が必須となってきますので普段使いのメールアドレスの登録をご検討ください。

3) メールアドレスの入力をします

④メールアドレスを入力（2回）

⑤「送信する」をクリック

医師会会員情報システム

3

登録に必要な情報をすべて入力

“必須”項目をすべて入力しないと
登録できません

既会員の先生方は現在の登録状況があらかじめ入力されています。
変更点がないかご確認ください。

利用者登録の方法

項目・注意事項を確認のうえ
必要な情報をすべて入力

※初期ログインID、パスワードをお持ちの
会員ご本人が初回ログインをした場合
ログインID・パスワードを変更が**必須**となります

ログインID：
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：
半角英数字・記号の3種類すべてを使用し
8文字以上で登録

医籍登録番号：半角数字6文字

医籍登録日：半角入力

利用者登録情報を確認し下部にスクロールしていくと、
“確認画面に進む” がございますので、クリックし
“登録する” をクリックしていただくと、初回ログインが完了となります。

続いてマイページにログインして、勤務先の異動による医師会の異動（場合によっては
会員区分の変更）手続きを進めてください。
勤務先異動時に医師会を退会される場合は、別途退会手続きが必要になります。

1) マイページTOPから異動届をクリックします

① マイページTOP画面から「異動届」をクリック

医師会会員情報管理システム

2

この異動届の申請が相模原市（神奈川県）医師会の退会と異動先の医師会の入会申請となります。

2) 続いて異動事由を選択します

② 「医師会異動」をチェック●

③ 「施設異動」をチェック☑

④ 「勤務先」をチェック☑

医師会会員情報管理システム

3

4) 異動先の医師会を選択します

医籍登録番号： 第999999号 | 日本医師会 20年以上 ⑦

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 市区町村 必須

⑥異動先(入会を希望する医師会)を都道府県・郡市区の各項目から選択

⑦「検索」をクリック

マイページTOPへ戻る

5) 会員区分を選択します

2. 入会を希望する医師会と会員区分を選択してください

都道府県 必須 市区町村 必須

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施設者
A2 医療法人の理事長・役員、理事長が会長でない場合は当該法人の代表取締役を有し、当該医療機関の理事長と管理職が同一でない場合は、管理職
B 勤務先又はA1/A2会員以外の会員

都道府県 必須 市区町村 必須

会員区分基準

A 個人または医療法人等が開設する病院、診療所の施設者、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 医療機関の専任医師、医師、助産及び助手の職にある者
C2 医療機関の専任医師、医師、助産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 必須 市区町村 必須

会員区分基準

A AAA
B BBB

⑧「会員区分」を選択

⑨入力が完了したら「入力フォームに進む」をクリック

入力フォームに進む

マイページTOPへ戻る

検索結果が表示されます

該当の郡市区医師会をチェック●して会員区分と基準説明文を表示します

6) 必要事項を入力します

⑩希望年月日を半角入力またはカレンダーから選択

⑪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

⑫施設・業務を選択クリックすると選択肢が表示

⑬該当にチェック●して「選択」をクリック

医師会会員情報管理システム

7

7) 必要事項を入力して確認画面に進みます

⑭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)

⑮指定医：該当にチェック☑

⑯提出書類：アップロード

提出書類については、異動先の医師会により状況が異なります。詳細については、異動先の郡市医師会にお問い合わせください。

⑰「確認画面に進む」をクリック

医師会会員情報管理システム

8

[マイページTOP](#) > [異動届](#)

お知らせ
[西暦申込](#)
☒ [入会届](#)
☒ [異動届](#)
☐ [退会届](#)
[登録情報](#)
[医師会入会希望届](#)
[お問合せ](#)

異動届

1 医師会選択 2 入力 3 確認・印刷

入力内容をご確認ください。

異動先	
所属機関名（医師会・自治体）	高知市医師会
所属科名	内科
(1) 〇〇医師会	勤務地
(2) 〇〇県医師会	B2
(3) 日本医師会	B

異動申込書	
所属科名	内科
(1) 〇〇市医師会	B
(2) 〇〇県医師会	B1
(3) 日本医師会	B

異動事由	医師会の異動＞地区異動、勤務先	
入会希望年月日	2024-11-01	
所属機関	〇×クリニック	
	所属機関名(フリガナ)	マルバツクリニック
	施設所在地	〒111-0000 〇〇県〇〇市〇〇区
	Tel / FAX	Tel 〇〇-〇〇〇〇-XXXX FAX 〇〇-〇〇〇〇-XXXX
	開設主体	法人
	診療科目数	総：診療科目数：10科
	自給の薬剤	無
医員・事務	14 その他が勤務する医師	
役職		
指定医	指定医	

異動を申請する

[戻る](#)



医師会会員情報管理システム