

日本医師会認定産業医 登録情報（例）

A. マイページ利用者登録情報

変更がある場合はマイページからお願いします。

1. メールアドレス

2. 医籍登録番号

3. 医籍登録年月日

4. 氏名（フリガナ）

5. 自宅住所

変更がある場合には、変更後の内容をそれぞれの枠内に記入する。

6. 生年月日

7. 性別

8. 認定番号

9. 有効期限

10. 主たる診療科（ひとつ）

(診療科一覧)

I	01	内科	02	呼吸器内科	03	循環器内科	04	消化器内科 (胃腸内科)	05	腎臓内科	06	脳神経内科
	07	糖尿病内科 (代謝内科)	08	血液内科	09	皮膚科	10	アレルギー科	11	リウマチ科	12	感染症内科
	13	小児科	14	精神科	15	心療内科						
II	20	外科	21	呼吸器外科	22	循環器外科 (心臓・血管外科)	23	乳腺外科	24	気管食道外科	25	消化器外科 (胃腸外科)
	26	泌尿器科	27	肛門外科	28	脳神経外科	29	整形外科	30	形成外科	31	美容外科
	32	眼科	33	耳鼻いんこう科	34	小児外科	35	産婦人科	36	産科	37	婦人科
III	50	リハビリテーション科	51	放射線科	52	麻酔科	53	病理診断科	54	臨床検査科	55	救急科
IV	60	臨床研修医	61	全科	80	その他(		)	99	無		

B. 所属施設情報

(医師会員) 既に入力されている内容に変更がある場合はマイページ TOP の「異動届」より施設情報を修正してください。
(非会員) 認定（修了）申請画面の所属施設情報画面に入力してください。

1. 所属施設名

2. 施設所在地

空欄もしくは変更がある場合、自分の現在の所属施設について記入する。

有効期限：2025年9月用

C. その他更新に必要な情報

認定（修了）申請画面に入力が必要な情報です。

1. 業務種別【必須】

☐開業（経営者）☐勤務（行政官、非常勤等を含む）☐その他（離職中等）

2. 産業医活動の有無【必須】

☐無☐有

3. 今後の産業医活動について

☐現状のままでよい☐産業医活動を行いたい（または増やしたい）

4. 事業所数【必須】

(産業医活動を行っていない場合は「0」としてください)

専属：

ヶ所

嘱託：

ヶ所

専属事業場 1

名称

郵便番号 〒 -

住所（市町村まで）

都 道 府 県

市 区 町 村

事業場規模(※) 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5

専属事業場 2

名称

郵便番号 〒 -

住所（市町村まで）

都 道 府 県

市 区 町 村

事業場規模(※) 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5

※事業場規模 1：1～49名 2：50～499名 3：500～999名 4：1000～3000名 5：3001名以上

5. 労働衛生コンサルタント資格の有無【必須】

☐無☐有

その他更新に必要な情報について現在の
状況を記入する。

※申請可能になりましたらご案内いたします。

認定産業医の更新申請はMAMISにて行っていただくことになっています。

右のQRコード又は下記URLよりMAMISへログインいただき、
申請を行ってください。

URL: <https://mamis.med.or.jp/login>