

令和7年6月11日

申請受付期間 第2回（令和7年5月～6月）
新規・更新手続きについて

北海道医師会

標記受付期間より、MAMISのマイページより申請手続きいただくようご案内しておりましたが、申請機能の実装が延期となりましたため、当面は下記のとおり申請手続きをお願いいたします。

新規・更新申請に必要なもの

① 新規の方…新規申請書（当会より送付いたしますので、ご連絡ください）

更新の方…有効期限の約4か月前にお送りした更新申請書（3枚複写）または
「登録情報」用紙

※有効期限が令和7年9月・10月の方は、近日中にご所属の郡市医師会から

「登録情報」を送付いたしますので、お手元に届き次第、手続きをお願いいたします。

② 単位シールを貼付した手帳または紙ベースの修了証に加え、2025年4月以降に受講した研修会についてはMAMISで取得した単位がわかる画面のハードコピー

③ 審査登録料（1万円）

上記3点をご所属の郡市医師会にご提出ください。

（当会非会員は当会に直接ご提出ください。）

申請受付期間 令和7年6月30日（月）まで（当会必着）

※窓口となる郡市医師会により締切日が異なりますため、ご確認ください。

●本件に関するお問合せ先

一般社団法人北海道医師会 事業第三課（産業保健部）

TEL：011-231-1726

Email：sangyo-1@m.doui.jp

【日本医師会認定産業医登録情報(更新申請用書類)】記入上のお願い

この申請書に印字されている内容は、日本医師会会員の先生の場合は、現在の日本医師会会員としての登録内容です。ただし、「B. 所属施設情報」につきましては、医師会会員の先生はMAMISに登録されている最新の情報を、非会員の先生は2025年3月31日時点の旧会員情報システムの認定医情報を印字しておりますので、ご確認をお願い致します。

【記入上の注意点】

- (1) 登録情報はボールペンを使用して鮮明に記入して下さい。医師会にご提出いただく際には、先生ご自身でコピーを取って控えとしていただいたうえで、原本をご提出ください。
- (2) 記載内容の修正について
「A-1 メールアドレス」～「A-10 主たる診療科（ひとつ）」、「B 所属施設情報」の項目については、印字されている内容をご確認いただき、空欄または訂正のある部分についてのみ枠内に訂正内容を記入して下さい。「A-10. 主たる診療科（ひとつ）」を訂正される場合、変更後の主たる診療科目1つを枠内にご記入ください。
- (3) 「C-1 その他更新に必要な情報」については、ご自身の現在の状況をご記入ください。
- (4) 登録情報と一緒にご提出いただく書類について
 - ・2025年3月以前に取得した単位証明：産業医学研修手帳
 - ・2025年4月以降に取得した単位証明：MAMIS上で、取得した単位の一覧を確認できる画面のハードコピーを取り印刷して添付する。

5年後の更新までに必要な生涯研修の開催情報は、日本医師会雑誌の5月、7月、9月、11月、1月、3月発行の各号に掲載しております。また、全国医師会産業医部会連絡協議会のwebページ（<https://www.sangyo-doctors.gr.jp/>）にも掲載しており、偶数月の月上旬に情報が更新されます。

なお、氏名、自宅住所等、個人情報 は日本医師会認定産業医制度の運営に係る業務に限り利用させていただきます。

全国医師会産業医部会
連絡協議会WEBサイト



日本医師会認定産業医 登録情報

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）	

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。

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： ケ所		嘱託： ケ所	
専属事業場 1		嘱託事業場 1	
名称		名称	
郵便番号 〒 -		郵便番号 〒 -	
住所（市町村まで） _____都道府県 _____市区町村		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 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5	
専属事業場 2		嘱託事業場 2	
名称		名称	
郵便番号 〒 -		郵便番号 〒 -	
住所（市町村まで） _____都道府県 _____市区町村		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 ・ 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>

