

【日本医師会 異動報告書】記入上の注意

1. 異動報告書は、日本医師会入会申込書の記入内容に変更が生じた場合にご提出ください。ただし、「都道府県医師会」、「郡市区・その他医師会」が変わる場合には、退会届出書提出の後、再度、入会申込書をご提出ください。
2. 異動報告書の記入欄は、変更が生じていない項目もすべて記入してください。
3. 異動報告書は、4枚複写方式（日本医師会用、都道府県医師会用、郡市区・その他医師会用、本人控）です。ボールペンを使用して、はっきりと記入してください。
4. 捺印は、1・2・3枚目（合計3箇所）をお願いいたします。
5. 本人控（4枚目）は、退会時まで大切に保管してください。
6. 記入いただいた個人情報の利用目的は、ホームページ等によりご確認ください。
7. 異動報告書は郡市区・その他の医師会及び都道府県医師会を經由し、本会に送られます。

「3.異動事由」は、あてはまる番号を選び○で囲んでください。詳細は、以下のとおりです。
 選択肢が（ ）にある項目は、さらにあてはまる事由に○をつけるか、（ ）内に事由を記入してください。

- ・「13.施設開業」は、診療所や病院などの医療機関を開業した場合です。
- ・「14.施設異動」は、従事する施設の異動や退職などの場合です。
- ・「15.会員区分変更」は、開業や管理者の交代などにより、日医会員区分を変更する場合です。
- ・「16.施設所在地変更」は、勤務する施設の移転や住居表示が変更した場合です。
- ・「17.現住所変更」は、転居などにより自宅住所が変更した場合です。
- ・「19.その他」は、上記以外の事由（施設名称の変更、法人化、標榜科目の変更、送付先の変更など）です。

「4.会員区分」の「日医」は、あてはまる区分を○で囲んでください。
 A①会 員：病院・診療所の開設者、管理者及びそれに準ずる会員（法人の代表者を含む）
 A②会 員B：上記A①及びA②会 員C以外の会員
 A③会 員C：医師法に基づく研修医
 B 会 員：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を申請した会員
 C 会 員：上記A③会 員Cのうち日本医師会医師賠償責任保険加入の除外を申請した会員

「10.開設主体」は、所属する施設の開設主体を下記の表から選び、番号を記入してください。

国 立	01	国	省庁、国立大学法人、独立行政法人及びその他の国の機関が開設するもの
公 的 医 療 機 関	02	都道府県	都道府県および都道府県一部事務組合が開設するもの
	03	市町村	市町村、市町村一部事務組合が開設するもの
	04	日 赤	日本赤十字社が開設するもの
	05	済 生 会	社会福祉法人慈恵財団済生会が開設するもの
	06	その他	北海道社会事業協会、厚生連、国民健康保険団体連合会などが開設するもの
	社会保険 関係団体	07	社会保険 関係団体
08		公益法人	民法第34条に規定する法人が開設するもの
09		医療法人	医療法第39条の規定に基づく法人（一人医師医療法人を除く）が開設するもの
法 人	10	一人医師 医療法人	医療法第39条の規定に基づく法人の内、医師が常時一人又は二人勤務する診療所が開設するもの
	11	学校法人	私立学校法第3条の規定に基づく法人が開設するもの
	12	会 社	会社が開設するもの（会社の健康保険組合が開設するものを除く）
	13	その他	済生会を除く社会福祉法人、医療（保健）生活協同組合、宗教法人等が開設するもの
個 人	14	個 人	個人が開設するもの
その他	15	その他	上記のいずれにも該当しない（保医、医療、福祉関係以外の場合）
	99	無	無職の方

「11.施設・業務」は、所属する施設と業務の種類を下記の表から選び、番号を記入してください。

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	11～13以外で勤務する医師
病（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	21～23以外で勤務する医師
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	31～33以外で臨床系医師（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
	43	勤務する者で管理者の医師
	44	41～43以外で勤務する医師
衛生行政機関	54	国、県、市、保健所等の衛生行政機関に勤務する医師
保健衛生施設	64	市町村保健センター、支社基金、血液センター、会社等の保健衛生施設に勤務する医師
研究施設	74	研究施設に勤務する医師（会社立を含む）および医療機関に勤務する31～34以外の医師
介護老人福祉施設	84	開設者または勤務する医師
その他の施設	88	上記のいずれにも該当しない施設に従事する医師
無	99	無職の方

記 入 例

異動報告書

異動年月日（医師会使用欄）
平成 18 年 4 月 1 日

日本医師会用

所属する医師会
 日本医師会 東京 都道府県医師会 〇〇 郡市区医師会・その他の医師会

「3」、「4」、「10」、「11」、「13」、「14」、「15」は「記入上の注意」をよく読んで、記入してください。
 「5」は、都道府県知事に届け出た正式名称を記入してください。

「医籍登録番号」、「氏名」の変更の場合は、下欄に旧医籍登録番号、旧姓・名を記入してください。

1. 医籍登録番号 第 888888 号
 2. 氏名 フリガナ ニケイ ハナコ (姓) 日医 (名) 花子
 3. 異動事由 該当する番号に○をつけてください。
 11 医籍登録番号変更
 ② 氏名変更
 ③ 施設開業
 14 施設異動(勤務先・休業・廃業・退職)
 ⑤ 会員区分変更(開業)管理者交代
 16 施設所在地変更(移転・住居表示)
 17 現住所変更(転居・住居表示)
 19 その他(名称変更・法人化)

4. 会員区分
 日医 A① A② A③ B C
 都道府県
 郡市区 其他

5. 所属施設名(正式名称) フリガナ ハナコ イン 花子 医院

6. 施設所在地 TEL 03 (3946) 2121 FAX 03 (3946) 6295
 113-8621 東京 文京区本駒込 2-28-16

7. 自宅現住所 TEL 03 (3942) 6482 FAX 03 (3942) 6482
 113-8621 東京 文京区本駒込 2-28-16

8. 文書送付先 1. 施設所在地 ② 自宅現住所

9. Eメールアドレス hnichii@po.med.or.jp

10. 開設主体 14 11. 施設・業務 11

12. 病床の有無 1. 有 ② 無 有床の場合・許可病床数 床 13. 併設の施設 介護保険施設 その他()

14. 診療科名 主たる科名 ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩
 0 4 21 22 25

15. 所属学会 ① ② ③ ④
 001 020 065 089

16. 指定医 ① ② ③ ④
 保医 母体保護法 精神保健 その他

※「記入上の注意」にそって、かならずご本人が記入してください。数字は右詰で記入してください。

記入例

「13.併設の施設」は、
 介護保険施設：介護老人福祉施設、介護老人保健施設。
 その他：上記以外の施設の場合は、() に記入してください。

「14.診療科名」は、本人が担当している診療科名(10科名まで)を、おもなものから順に選び番号を記入してください。
 「主たる科名」欄には、1つ選んで記入してください。

I	01	内科	02	心療内科	03	呼吸器科	04	消化器科	05	胃腸科	06	循環器科	07	アレルギー科
	08	リウマチ科	09	小児科	10	精神神経科	11	精神科	12	神経科	13	神経内科		
II	20	外科	21	整形外科	22	形成外科	23	美容外科	24	脳神経外科	25	呼吸器外科	26	心臓血管外科
	27	小児外科	28	性病科	29	こう門科	30	産婦人科	31	産科	32	婦人科	33	眼科
III	34	耳鼻いんこう科	35	気管食道科	36	皮膚科	37	泌尿器科	38	皮膚泌尿器科				
	50	リハビリテーション科	51	放射線科	52	麻酔科	59	全科						
IV	80	その他												
	99	無												

「15.所属学会」は、日本医学会分科会のなかで所属している学会(4学会まで)を選び、番号を記入してください。
 *日本医学会分科会以外の学会に所属している場合は、「999」を選んでください。

(ア)	046	日本胸部外科学会	096	日本神経病理学会	(ハ)		
042	日本アレルギー学会	063	日本形成外科学会	068	日本人工臓器学会		
034	日本医科器械学会	024	日本外科学会	075	日本心身医学会		
090	日本医学教育学会	008	日本血液学会	058	日本腎臓学会		
032	日本医学放射線学会	020	日本結核病学会	081	日本心臓血管外科学会		
001	日本医史学会	031	日本口腔科学会	055	日本人類遺伝学会		
079	日本移植学会	098	日本高血圧学会	004	日本生化学会		
049	日本医真菌学会	036	日本公衆衛生学会	025	日本整形外科学会		
091	日本医療情報学会	038	日本交通医学会	023	日本精神神経学会		
044	日本ウイルス学会	057	日本呼吸器学会	060	日本生体医工学会		
012	日本衛生学会	089	日本呼吸器外科学会	003	日本保険医学会		
037	日本衛生動物学会	(イ)		061	日本生理学会		
014	日本栄養・食糧学会	009	日本細菌学会	(マ)・(ヤ)・(ラ)	045	日本麻酔科学会	
092	日本疫学会	026	日本産科婦人科学会	084	日本大腸肛門病学会	066	日本脈管学会
015	日本温泉気候物理医学会	040	日本産業衛生学会	039	日本体力医学会	069	日本免疫学会
(カ)	028	日本耳鼻咽喉科学会	085	日本超音波医学会	005	日本薬理学会	
002	日本解剖学会	067	日本周産期・新生児医学会	100	日本透析医学会	048	日本輸血学会
043	日本化学療法学会	093	日本集中治療医学会	051	日本糖尿病学会	059	日本リウマチ学会
072	日本核医学会	022	日本循環器学会	086	日本動脈硬化学会	056	日本リハビリテーション医学会
027	日本眼科学会	070	日本消化器外科学会	087	日本東洋医学会	071	日本臨床検査医学会
007	日本癌学会	077	日本消化器内視鏡学会	(ナ)		099	日本臨床細胞学会
019	日本感染症学会	021	日本消化器病学会	017	日本内科学会	095	日本臨床薬理学会
062	日本肝臓学会	018	日本小児科学会	101	日本内視鏡外科学会	082	日本リンパ網内系学会
078	日本癌治療学会	065	日本小児外科学会	016	日本内分泌学会	054	日本老年医学会
041	日本気管食道科学会	088	日本小児神経学会	064	日本熱帯医学会	999	上記以外の学会
010	日本寄生虫学会	080	日本職業・災害医学会	047	日本脳神経外科学会		
074	日本救急医学会	083	日本自律神経学会	097	日本脳卒中学会		
052	日本矯正医学会	053	日本神経学会	050	日本農村医学会		

異動報告書

異動年月日(医師会使用欄)
 平成 18 年 4 月 1 日

日本医師会用

所属する医師会
 日本医師会 東京 都道府県医師会 〇〇 都市区医師会・その他の医師会

「3」、「4」、「10」、「11」、「13」、「14」、「15」は「記入上の注意」をよく読んで、記入してください。
 「5」は、都道府県知事に届け出た正式名称を記入してください。

1. 医籍登録番号 第 888888 号

2. 氏名
 フリガナ ニカイ ハナコ
 (姓) 日医 (名) 花子

旧医籍登録番号 第 号

旧氏名
 フリガナ ニカイ ハナコ
 (姓) 日医 (名) ハナ子

3. 異動事由
 該当する番号に○をつけてください。
 11 医籍登録番号変更
 12 氏名変更
 13 施設開業
 14 施設異動(勤務先・休業・廃業・退職)
 15 会員区分変更(開業)管理者交代
 16 施設所在地変更(移転・住居表示)
 17 現住所変更(転居・住居表示)
 18 その他(名称変更・法人化)

4. 会員区分
 日医 A1 A2 A3 B C
 都道府県
 都市区その他

5. 所属施設名(正式名称)
 フリガナ ハナコ イン
 花子医院

6. 施設所在地
 TEL 03 (3946) 2121 FAX 03 (3946) 6295
 113-8621
 東京 文京区本駒込 2-28-16

7. 自宅現住所
 TEL 03 (3942) 6482 FAX 03 (3942) 6482
 113-8621
 東京 文京区本駒込 2-28-16

8. 文書送付先 1. 施設所在地 2. 自宅現住所

9. 電子メールアドレス
 hnichit@po.med.or.jp

10. 開設主体 14 11. 施設・業務 11

12. 病床の有無 1. 有 2. 無 有床の場合→許可病床数 床 13. 併設の施設 介護保険施設 その他 ()

14. 診療科名
 主たる科名 ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩
 0 4 2 1 2 2 2 5

15. 所属学会 ① ② ③ ④
 0 0 1 0 2 0 0 6 5 0 8 9

16. 指定医 保険医 母体保護法 精神保健 その他

※「記入上の注意」にそって、かならずご本人が記入してください。数字は右詰で記入してください。