

医師資格証 PIN閉塞の解除申請書

- ・医師資格証のPIN(暗証番号)閉塞が発生したため、PIN閉塞の解除を申請します。
- ・PIN閉塞解除に際しては、日本医師会電子認証センターホームページに掲載の『日本医師会認証局運用規程(CPS)』及び『日本医師会医師資格証電子証明書サービス利用規約』に同意します。

*** 記入必須項目**

届出(申請)日	年	月	日
---------	---	---	---

医師資格証のカードID カードIDが不明の場合は記載を省略可

カードID*	J	M	A																
--------	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

① 加入者情報

※外国人で英文字等を使用する場合は、英文字等で記入

加入者氏名* (医師資格証券面の氏名)	漢字(自署)	姓	名
国籍登録番号*	第	号	

申請事由* ※該当する申請事由にチェックを入れてください。

- 連続15回不正PINの入力による閉塞を解除したいため。
 その他の場合、以下に簡単に記載

(

)

② 連絡先情報 電子認証センターから本申請に関するご連絡先

連絡先住所*	〒	都 道 府 県
	(組織名)	(部署名)
電話番号*	-	-
メールアドレス*		

③ PIN閉塞解除依頼* ※以下ご希望の依頼事項にチェックを入れてください。

- 日本医師会電子認証センターでのPIN閉塞解除を希望します。

ご希望の方は、医師資格証(HPKIカード)を日本医師会電子認証センターまでお送りいただき、解除後に再設定する暗証番号(PINコード)数字4桁を右へご記入ください。(現在と同じ番号でも可)申請書到着の1~2週間以内に解除後の医師資格証を本人限定受取郵便にて連絡先住所へお送りいたします。

				*
--	--	--	--	---

- 日本医師会電子認証センターでのPIN閉塞解除は希望しません。

解除ツールをご記載のメールアドレスへお送りいたします。解除はご自身で行ってください。解除するには、対応のICカードリーダーとネットに繋がる環境が必要です。