日医発第 1317 号 (情シ) 令和 7 年 1 2 月 2 日

都道府県医師会 担当理事 殿

日本医師会 常任理事 佐原 博之 (公印省略)

医師資格証(ICカード)の優先発行と申請書の改訂について

平素より本会会務の運営に格別のご理解とご支援を賜り、厚く御礼申し上げます。

医師資格証の発行にあたり以下の通りご案内いたしますので、貴会におかれましても、本件についてご了知いただくと共に、貴会管下の郡市区等医師会ならびに会員への周知方につき、ご高配を賜りますようお願い申し上げます。

記

### (1) 医師資格証(IC カード)の優先発行について

全世界的な IC チップの不足のため、令和 6 年 4 月よりスマートフォン等で使用可能な HPKI セカンド電子証明書(以下「セカンド電子証明書」)の先行発行を行ってまいりました。

今般、予定していた IC チップが納品されたため、セカンド電子証明書の先行発行対象者へ医師資格証(IC カード)の発行を開始いたしました。お待ち頂いている先生方全員へ医師資格証を順次送付いたしますが、すべての方々に行き渡るまで少々時間が掛かる見込みです。誠に申し訳ございませんが、もうしばらくお待ちくださるようお願い申し上げます。

また、当面の間は、これから医師資格証の申請をされる方には、引き続きセカンド電子証明書の先行発行を行い、準備が整い次第、医師資格証を送付いたします。

現在、電子処方箋に関連して、IC カードが必要とされる方からのお問い合わせを多数いただいております。そこで、電子処方箋システムを導入済みにも関わらず医師資格証が届かないことで電子処方箋の運用を開始できない方につきましては、優先的に医師資格証を発行することといたしましたので、以下のご案内をいたします。

#### ① 既に医師資格証をご申請されている方

厚生労働省の医療機関等向けポータルサイト「電子処方箋管理サービス (https://iryohokenjyoho.service-now.com/csm?id=ep\_top)」にて「利用申請」を行った上、下記の優先発行申請フォームより、お手続きをお願いいたします。申請内容について厚生労働省医薬局、社会保険診療報酬支払基金等へ確認の後、発行いたします。

#### 【優先発行申請フォーム】

https://form.jmaca.med.or.jp/usrjmaca/01/wrd/

#### ② これから医師資格証を申請される方

医師資格証発行申請書(紙申請書)の様式を改訂し、ICカード優先発行希望欄を新設しました。新様式申請書にある「ICカード優先発行希望」にチェックを入れて申請をしてください。

また、マイナポータルサイト経由など紙申請以外の方法で申請を検討している場合は、「ICカード優先発行希望」欄がありません。紙申請以外の方法で申請する場合で医師資格証の優先発行を希望される方は『①既に医師資格証をご申請されている方』をご覧になり優先発行を申請してください。

#### (2) 旧字・異体字対応に関する様式変更

これまで、コンピューター上で入力できない旧字・異体字(いわゆる外字)の 氏名や、常用漢字に自動変換されてしまう氏名については、自動的に券面へ外字 を印字することができず、後日改めて対応せざるを得ませんでした。このたび、 外字での氏名印字をご希望の先生方にも対応できるよう、医師資格証発行申請 書(紙申請書)の様式を改訂いたしましたのでご案内いたします。

つきましては、旧字・異体字での印字をご希望の方は、お手数ですが新様式の申請書(資料1)の「旧字・異体字使用希望欄」にチェックを入れ、ご希望の字体を明記のうえ、郵送にてご申請ください。

なお、電子申請では旧字・異体字の申請はできませんのでご注意ください。 外字を使用されない場合も、紙申請は従来どおり可能ですが、様式の統一のた め、今後は新様式での申請をお願いいたします。

(※) 旧様式での申請も受理はいたしますが、その場合は外字対応ができない場合があります。

また、外国名の場合、電子申請では氏名がカタカナ登録となることがあります。 英字表記での医師資格証発行をご希望の場合は、外字と同様に新様式の申請書 をご利用のうえ、郵送にてご申請ください。

新様式の申請書は、電子認証センターのホームページよりダウンロードいただ

# けます。

≪電子認証センターホームページ≫

https://www.jmaca.med.or.jp/

# 【マイナンバーカードのICチップに格納されている漢字の例】

旧字・異体字	常用漢字
齊や齋など	→ 斉や斎など
邉や邊など	→ 辺
髙	→ 高
澤	→ 沢

## 【本件に関する連絡先】

公益社団法人日本医師会 電子認証センター

電 話:03-3942-7050

E-mail: toiawase@jmaca.med.or.jp

以上

#### 医師資格証 新規発行申請書 新規発行

申請日	T	年	月	E
	 	 1.0	 	 

_	漢字記入	阑のマス日か走!	ない場合は	(、 イ人日を	無悦して	記入して	たさい。										
		ローマ字	SEI							Mei							
	氏名*	フリガナ*	セイ							メイ						······	
步	見姓・本名 で記入	漢字* (左詰め)	姓							名							
	旧字·異体	異体字使用希望 旧字・異体字を使用希望 ■住						住民票に記載の旧字・異体字を使用して発行を希望する場合は「旧字・異体字を使用希望」にくを入れてください									
	性別*	□ 男 □ 女			生	三年月日*	一大正	□ 大正 □ 昭和 □ 平成						月			
	住民票 住所*	Ŧ						_									
	医籍登録番号*	第	MA A=		号	3	医籍登録 年月日*	□ 昭和		平成	□ 令和		年		月		_
	本医師会 会員加入	2.加入申	1.日本医師会 会員 2.加入申込か63か月以内の日本医師会 会員 3.日本医師会 非会員						不明	医師会 会員II			784-C766				_
	状況*	=	。呼云 チム ※審査時の	-	こに準じて	発行します	<b>f</b> 。	所属医師 所属無は「		都道府県 医師会		医師会	群市区等 医師会				E
_	AT:7040=T	■ICカードで							0.036807		暗証額	昏号*	=====	古田蛇	700000	1 F /	_
	師資格証 部番号*	■任意の数字								す。			証明与	真用顔	サ具見	也们个	
		■暗証番号	は発行時(	こは通知し	<b>」ません。</b>	忘れな	いようご皆	留意ください	اه								
##	· 数	フリガナ*															
	的務先医療 機関名*	<sup>法</sup> 名称*	人名(ある場合に	記入)				医療機関名	(勤務先が無い	場合は「なし」と記入)							
		ш,															
		=															
		<del> </del>											N .				
2	医療機関						所属·診療科	4 等									
		建物名等	••••••			•••••	所属·診療科	等									
		建物名 等					,,,,,,	· 等						ポート写	子真サ	イズ	
							所属·診療科 電話 番号*	4 等					£	ポート写 5mm×			
	住所*	建物名等医療機関	法人			i	電話		診り	豪所	☐ 有床診療F	听	£	5mm ×	45mm		- 1
	住所*	建物名等医療機関コード		庁/地方公		人 人	電話	種別*	診療		□ 有床診療F □ その他	听	3	5mm× 以内に撮	45mm 影した証	明写真	
[2	住所*	<sup>建物名等</sup> 医療機関 コード 設立		庁/地方公		人 その他	電話		病院	完		听	■ 6か月」 用の顔写	5mm× 以内に撮 真を貼た 無背景で	45mm 影した証 けしてくだる であり、影	明写真 さい。	
	医療機関情報*	<sup>建物名等</sup> 医療機関 コード 設立		庁/地方公		人 その他	電話 番号*	種別*	病 病院 病院	完	会の他 またまで またま またま またま またま またま またま またま またま また	·····································	■ 6か月」 用の顔写 ■無帽・ がない。	5mm× 以内に撮 真を貼た 無背景で 手真を貼む	45mm 影した証 けしてくだる であり、影 付してくた	明写真 さい。 や反射 さい。	1
	医療機関情報*	医療機関 コード 設立 版**		庁/地方公		人 その他	電話番号*	種別*	病 病院 病院	完	会の他 またまで またま またま またま またま またま またま またま またま また	听	■ 6か月↓ 用の顔写 ■ 無帽・ がない <sup>E</sup> ■ 品質に	5mm× 以内に撮 真を貼た 無背景で 野真を貼る 不足があ	45mm 影した証 けしてくだる であり、影 付してくた る場合に	明写真 さい。 や反射 さい。	1
	住所* 医療機関情報* 連絡先 電話番号*	建物名等  医療機関 コード 設立 形態*	中央官	庁/地方公		人 その他	電話番号*	種別*	病 病院 病院	完	会の他 またまで またま またま またま またま またま またま またま またま また	Υ	■ 6か月」 用の顔写 ■ 無帽・ がない <sup>™</sup> ■ 品質に できないこ	5mm× 以内に撮 真を貼れ 無背景で 事真を貼む 不足があ ことがありま	45mm 影した証 けしてくださ であり、影 付してくた うる場合に ます。	明写 さい。 や反射 さい。 は、受何	1
	医療機関情報* 連絡先電話番号*	医療機関 コード 設立 版**	中央官	庁/地方么		人 その他	電話番号*	種別*	病 病院 病院	完	会の他 またまで またま またま またま またま またま またま またま またま また	<b>所</b>	■ 6か月」 用の顔写 ■無帽・ がない。 ■ 品質に できないこ	5mm× 以内に撮 真を貼付 無背景で 手真を貼付 不足があ とがありま	45mm 影した証 けしてくだ。 であり、影 付してくた。 うる場合は ます。	明写動きい。や反射さい。	1
	住所*  医療機関 情報*  連絡先  電話番号*  その他 住所	建物名等  医療機関 コード 設立 形態*	中央官			人 その他	電話番号*	種別*	病 病院 病院	完	会の他 またまで またま またま またま またま またま またま またま またま また	· Fi	■ 6か月」 用の顔写 ■無帽・ がない。 ■ 品質に できないこ	5mm× 以内に撮 真を貼れ 無背景で 事真を貼り 不足がありま	45mm 影した証 けしてくだ。 であり、影 付してくた。 うる場合は ます。	明写! や	1
T	住所* 医療機関情報* 連絡先需話番号* その他住所	建物名等  医療機関 コード 設立 形態*	中央官			人 その他	電話番号*	種別*	病 病院 病院	完	会の他 またまで またま またま またま またま またま またま またま またま また	折	■ 6か月J 用の顔写 ■ 無帽・ がない。 ■ 品質に できないこ	5mm× 以内に撮 真を貼付 無背景で 手真を貼付 不足があ とがありま	45mm 影した証 けしてくだ。 であり、影 付してくた。 うる場合に ます。	明写動きい。や反射さい。	1
E	住所*  医療機関情報*  連絡先表記話番号* その他所 メールアドレス*	建物名等  医療機関 コード 設立 形態*	中央官		<u></u>	人 その他	電話番号*	種別*  住民票  その他の	住所 分住所(以	下の「その他住」	勤務先住所所」欄に記入)		■ 6か月J 用の顔写 ■ 無帽・ がない。 ■ 品質に できないこ	5mm× 以内に撮 真を貼れ 無背景で 再度貼れ 不足がありる たとがありる	45mm 影した証 けしてくだ。 であり、影 付してくた。 うる場合に ます。	明写動きい。や反射さい。	1
<b>e</b>	住所* 医療機関情報* 連絡先号* その他 はアドレス*	建物名等  医療機関 コード 設立 形態*  「 建物名・所属・診療科  ※メールアドレスが無い場	中央官	以下のいす	・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	人 その他 ジャイ かんしゅう そつけてく	電話番号*	種別*  住民票  その他の	住所 (以)	下の「その他住」	一 その他 勤務先住所 所」欄に記入)	会名を記入	■ 6か月」 用の顔写 ■ 無帽・ がない <sup>®</sup> ■ 品質に できないこ	5mm× 以内に撮 真を貼れ 無背景で 再度貼れ 不足がありる たとがありる	45mm 影した証 けしてくだ。 であり、影 付してくた。 うる場合に ます。	明写動きい。や反射さい。	1
<b>e</b>	住所* 医療機関情報* 連絡先号* その他 はアドレス*	建物名等  医療機関 コード 設立 形態*  「 建物名・所属・診療科  ※メールアドレスが無い場	中央官	以下のいす	・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	人 その他 ジャイ かんしゅう そつけてく	電話 番号* 車絡先 住所*	種別*  住民票  その他の	住所 (以)	下の「その他住」	勤務先住所所」欄に記入)	会名を記入	■ 6か月」 用の顔写 ■ 無帽・ がない <sup>®</sup> ■ 品質に できないこ	5mm× 以内に撮 真を貼れ 無背景で 再度貼れ 不足がありる たとがありる	45mm 影した証 けしてくだ。 であり、影 付してくた。 うる場合に ます。	明写動きい。や反射さい。	1
E	住所*  医療機関情報*  連絡先電話番号*  その他住所  メールアドレス*  希望の医的  和望の医的  和望の医的  和望の医的  和望の医的  和望の医的	建物名等  医療機関 コード 設立 形態*  「 建物名・所属・診療科」 ※メールアドレスが無い場 発行・状況や審査	中央官場所についているのを手によっている。	以下のいすっては、医	・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	人 その他 ジャイケー かっぱい かんしゅう かんしゅう かんしゅう かんしゅう かんしょう はんしょう はんしょう できました ひき かんしょう かんしょう はんしょう はんしょう はんしょう はんしょう はんしょう はんしょう はんしょう しゅうしょう はんしょう はんしょく はんしょく はんしょく はんしょく はんしょ はんしょ はんしょく はんしょ はんしょ はんしょ はんしょ はんしょ はんしょ はんしょ はんしょ	電話 番号* 車絡先 住所*	種別*  住民票  その他の	住所(以) 住所(以)	下の「その他住」	一 その他 勤務先住所 所」欄に記入) 道府県名と医師 (特例型)』で郵送 医師会館 〒	会名を記入 送する場合 113-862	■ 6か月」 用の顔写 ■ 無帽・ がない。 ■ 品質に できない。 があります。 1 東京都文:	5mm× 以内に撮ぐ 無背景で 不足があります。 不足があります。 では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、	45mm 影した証 けしてくだ。 であり、影 付してくた るる場合に ます。 の の の の の の の の の の の の の の の の の の の	明写真さい。 や反射ではい。 は、受付 (	1
E	住所* 医療機関情報* 連絡先電話番号* その他住所 メールアドレス* 希望の医師	建物名等  医療機関 コード 設立 形態*  「 建物名・所属・診療科」 ※メールアドレスが無い場 発行・状況や審査	中央官場所についている。	以下のいすっては、医都道所県名	: 共団体/- がにい: 師会での!	をつけてく受渡しに	電話番号*  車絡先 住所*  ださい。地 代わり、③ (会名	種別*  住民票  その他の  域の医師会で の連絡先住所	会	完	一 その他 勤務先住所 所」欄に記入) 道府県名と医師 (特例型)』で郵送 に医師会館 マ 対面受取 公	会名を記 <i>入</i> 送する場合 113-862 益社団法.	■ 6か月」 用の顔写 ■ 無帽・ がない。 ■ 品質に できない。 してください。 があります。 1 東京都文:	5mm× 以内に撮 東 東を貼れ 不足がありる からが、「下 不足がありる。	45mm 影した証 けしてくだっ あり、影 付してくたっ る場合にます。	明写事 かた   ・	in a second
	住所*  医療機関情報*  連絡先号*  その他所  メールアドレス*  希望の時間にカードの  発取場所*  にカードの	建物名等  医療機関 コード 設立 形態*  「 建物名・所属・診療科  ※メールアドレズが無い場  発行状況や審査  地域 で 文	中央官 第一のでは、 の医師会は「面受取 にカード	以下のいす つては、医 都道府県名	、共団体/・ボれかにく・・ 師会での・・	大 その他 をつけてく 受渡しに が不足した	電話 番号* 車絡先 住所* ださい。地域 代わり、③	種別*  住民票 その他の  域の医師会で の連絡先住所	(住所(以) 使所(以) 使所(以) 使所(以) 使所(以) 使所(以) 使所(以) 使所(以) 使所会	京 下の「その他住」 「 いま合は都限定受取郵便 日2でで を先に発行し、	一 その他 勤務先住所 所」欄に記入) 道府県名と医師 (特例型)』で郵送 と医師会館 対面受取 公 ICカードは後日	会名を記 <i>入</i> 送する場合。 113-862 益社団法 発行とするる	■ 6か月」 用の顔写 ■ 無帽・ がない。 ■ 品質に できないご *** *** *** *** *** *** *** *** *** *	5mm× 以内に撮ぐ 無背景で 不足がありまったとがあります。 京区本駅 ・現在のき。	45mm 影した証 けしてくだ。 あり、影 付してくた。 ある場合に ます。 あいでは いった。 ある場合に ます。 ある場合に ます。 ある場合に ます。 ある。 いった。 いった。 いった。 いった。 いった。 いった。 いった。 いった	明写真	
	住所*  医療機関情報*  連絡先等  その他所  メール *  がいる。  ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	建物名等  医療機関 コード 設立 形態*  「 建物名・所属・診療科  ※メールアドレズが無い場  発行状況や審査  地域 で 文	中央官 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	以下のいす つては、医 <sup>都道府県名</sup> ■ICカー 会電子認	、共団体/・ボれかにく・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	大 その他 をつけてく 受渡しに 「不足した」	電話 番号* 車絡先 住所* ださい。地は 代わり、③の	種別*  住民票 その他の  域の医師会で の連絡先住所  でKIセカンド電 確認ください。	病®   住所   (以	京 下の「その他住」 「 いまででは都便 ででを先に発行し、 関等向け総合力	一 その他 勤務先住所 所」欄に記入) 道府県名と医師 (特例型)』で郵送 に医師会館 マ 対面受取 公	会名を記 <i>入</i> 送する場合。 113-862 益社団法。 発行とするこ 子処方箋で	■ 6か月」 用の顔写 ■ 無帽・ がない。 ■ 品質に できないこ してください。 があります。 1 東京都文: 人 日本医的 ことがあります。	5mm× 以内に撮ぐ 無背景で 不足がありまったとがあります。 京区本野で 現在のまます。 現在のまます。	45mm 影した証 けしてくた。 をあり、影 付してくた 5る場合は ます。	明写。	in the second se
E STATE OF THE STA	住所*  医療機関 情報*  連點番号*  その他所  メールス*  のは「カードの」 発取場所*  にひっト発行	建物名等  医療機関 コード 設立 形態*  「 連物名・所属・診療科 ※メールアドレスが無い時 発発行状況や審査 ・ 地域 で 変 ・ ほ ・ 優先	中央官 等 が が が について なの を のを 師会 で の の で の で の で の で の で の で の で の で の で の で の の で の の で の で の で の で の で の で の で の で の で の で の の で の で の で の で の で の で の で の で の で の で の で の で の で の で の で の の で の の の の の の の の の の の の の	以下のいす つては、医 都道府県名 ■ICカー 会電子話 の発行にる	共団体/・ されかにマン ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ の在庫か ・ ・ ・ に ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	をつけてく をつけてく 受渡しにで 「不足した」 のWEB	電話番号*  車絡先 住所*  ださい。地 代わり、③  ださいを答名  場合、HPT  場合、もいるである。  場合が必要な場合  が必要な場合	種別*  住民票  その他の  はの医師会で の連絡先住所  確認ください。 場合は、左記の	住所 住所(以) 一受取を希 所へ『本人 医師会 子証療機間 DICカー	京 「 下の「その他住」 「 を に で で を 先に 発行し、 関 関 に で で で で で で で で で で で で で	一 その他 勤務先住所 所」欄に記入) 道府県名と医師 (特例型)』で郵送 体医師会館 エ 対面受取 公 ICカードは後日子 ボータルサイトで電 型」にマを入れてく	会名を記入 送する場合。 113-862 益社団法。 そ行とするこ 子処方箋で ださい。※ご	■ 6か月」 用の顔写 ■ 無帽・ がない。 ■ 品質に できないこ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	5mm× 以内に撮ぐ 無背景で 不足がありまったとがあります。 京区本野で 現在のまます。 現在のまます。	45mm 影した証 けしてくた。 をあり、影 付してくた 5る場合は ます。	明写。	内 大
E 受 Iif	住所*  医療機関 情報*  連點番号*  その他所  メール、*  のはいた。  では、 のは、 のは、 のは、 のは、 のは、 のは、 のは、 のは、 のは、 の	建物名等  医療機関 コード 設立 形態*  「 建物名・所属・診療料  ※メールアドレスが無い場  で 交  「 優先	中央官 第一 第一 第一 第一 第一 第一 第一 第一 第一 第一	以下のいすっては、医 都道府県名 ■ICカー 会電子認 の発行にる	*共団体/・*  *れかにく・*  師会での!  **  *での在庫か    *ボセンター    あたり必ず    ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	をつけてく をフけてく 受渡しにで 「不足した」のWEB 「ICカード」	電話番号*  車絡先住所*  ださい。地は代わり、③  (代わり、③)  (代わり、③)  (できるでは、いいのでは、は、10円のでは、10	種別*  住民票 その他の  域の医師会で の連絡先住所  確認ください。 場合は、左記の 記入してくださ	会議 (日本) (日本) (日本) (日本) (日本) (日本) (日本) (日本)	京記である。 下の「その他住」 「おいってのの他住」 「おいってのの他住」 「おいってのの他住」 「おいってのの他住」 「ないってのの他住」 「ないってのの他住」 「ないってのでする。「はいっている」 「ないっている」 「ないっている	一その他 勤務先住所 所」欄に記入) 道府県名と医師 (特例型)』で郵送 体医師会館 下対面受取 ICカードは後田子 に一タルサイトで電 型」にくを入れてく のみでの発行はで	会名を記 <i>入</i> 送する場合。 113-862 益社団法 発行とするこ ださい。※こ きません。)	■ 6か月」 用の顔写 ■ 無帽・がない。 ■ 品質にできない。 があります。 1 東日本の11年の11年の11年の11年の11年の11年の11年の11年の11年の11	5mm× 以内に撮付 無背景で 不とかがります。 京で、 京で、 京で、 京で、 で、 で、 で、 で、 で、 で、 で、 で、 で、 で、 で、 で、 で	45mm 影した証 はしてくだ。 あり、影 付してくた るる場合に ます。 の数と2-28 認証セン 発行状況 いたもありま	明写事 や反射 ときい。 や をきい。 それ できない。 まま、 受付 は まま で は 子 の で は 子 の で は 子 の で は 子 の で は 子 の で は 子 の で ます 。	Time Time Time Time Time Time Time Time
E 受 Iif	住所*  医療機関  連點  を住所  本名  を住所  本名  を住所  メール  アド  ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	建物名等  医療機関 コード 設立 形態*  「 連物名・所属・診療科 ※メールアドレスが無い時 発発行状況や審査 ・ 地域 で 変 ・ ほ ・ 優先	中央官 等 会は「なし」と記え の所について での結果によ の医師会 は面受取 カード 発行希望 たは通称名	以下のいす つては、医 都道府県名 ■ICカー 会電子話 の発行にる	・ 共団体/・	大 その他 をつけてく をつけてく が不足した のWEB にCカードが 計でのみ、 性等が確	電話番号*  車絡先 住所*  ださい。地は代わり、③  ださいをできるが必要な場 本項目に認できる公	種別*  住民票  その他の  はの医師会で の連絡先住所  確認ください。 場合は、左記の	は所の住所(以)を発していた。 は所の住所(以)を発していた。 はいる。 はい。 はいる。 はいる。 はいる。 はいる。 はいる。 はいる。 はいる。 はいる。 はいる。 はいる。 といる。 はいる。 はいる。 はいる。 はいる。 はいる。 はいる。 はいる。 はいる。 はいる。 はいる。 といる。 はいる。 といる。 といる。 といる。 といる。 といる。 といる。 とっと。 とっと。 とっ。 とっと。 とっと。 とっと。 とっと。 とっと。 とっと。 とっと。 とっと。 とっと。 と。 と。	京	一その他 勤務先住所 所」欄に記入) 道府県名と医師 (特例型)』で郵送 体医師会館 エ 対面受取 日報 にクルサイトで電 りにくを入れてく のみでの発行はで 通称名の	会名を記 <i>入</i> 送する場合。 113-862 益社団法 発行とするこ ださい。※こ きません。)	■ 6か月」 用の顔写 ■ 無帽・ がない。 ■ 品質に できないこ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	5mm× 以内に撮付 無背景で 不とかがります。 京で、 京で、 京で、 京で、 で、 で、 で、 で、 で、 で、 で、 で、 で、 で、 で、 で、 で	45mm 影した証 はしてくだ。 あり、影 付してくた るる場合に ます。 の数と2-28 認証セン 発行状況 いたもありま	明写事 や反射 ときい。 や をきい。 それ できない。 まま、 受付 は まま で は 子 の で は 子 の で は 子 の で は 子 の で は 子 の で は 子 の で ます 。	Time Time Time Time Time Time Time Time
E 受 Iif	住所*  医療機関  連點  を住所  本名  を住所  本名  を住所  メール  アド  ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	建物名等  医療機関 コード 設立 形態*  「 建物名・所属・診療科  ※メールアドレズが無い場  で 対 発行状況や地域で  で 大 に に加えて旧姓ま  名の併記希望	中央官 等 会は「なし」と記え の所について での結果によ の医師会 は面受取 カード 発行希望 たは通称名	以下のいすこでは、医 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	・ 共団体/・	大 その他 をつけてく をつけてく が不足した のWEB にCカードが 計でのみ、 性等が確	電話番号*  車絡先 住所*  ださい。地は代わり、③  ださいをできるが必要な場 本項目に認できる公	種別*  住民票  さの他の  はの医師会で の連絡先住所  を経じたさい。  記入してくださ  な的書類を提	は所の住所(以)を発していた。 は所の住所(以)を発していた。 はいる。 はい。 はいる。 はいる。 はいる。 はいる。 はいる。 はいる。 はいる。 はいる。 はいる。 はいる。 といる。 はいる。 はいる。 はいる。 はいる。 はいる。 はいる。 はいる。 はいる。 はいる。 はいる。 といる。 はいる。 といる。 といる。 といる。 といる。 といる。 といる。 とっと。 とっと。 とっ。 とっと。 とっと。 とっと。 とっと。 とっと。 とっと。 とっと。 とっと。 とっと。 と。 と。	京	一その他 勤務先住所 所」欄に記入) 道府県名と医師 (特例型)』で郵送 体医師会館 エ 対面受取 日報 にクルサイトで電 りにくを入れてく のみでの発行はで 通称名の	会名を記 <i>入</i> ぎする場合。 113-862 益社団法 発行とするご ださい。※ご きません。) ■ 通称名;	■ 6か月」 用の顔写 ■ 無帽・がない。 ■ 品質にできない。 があります。 1 東日本の11年の11年の11年の11年の11年の11年の11年の11年の11年の11	5mm× 以内に撮付 無背景で 不とかがります。 京で、 京で、 京で、 京で、 で、 で、 で、 で、 で、 で、 で、 で、 で、 で、 で、 で、 で	45mm 影した証 はしてくだ。 あり、影 付してくた るる場合に ます。 の数と2-28 認証セン 発行状況 いたもありま	明写事 や反射 ときい。 や をきい。 それ できない。 まま、 受付 は まま で は 子 の で は 子 の で は 子 の で は 子 の で は 子 の で は 子 の で ます 。	
安 [1]	住所* 医療機業* 連點話番号* そ住住所・ 本名の所・ を持ち、 を持ち、 を持ち、 を持ち、 を持ち、 を持ち、 を持ち、 を持ち、	医療機関コード 設立 形態*  「 建物名・所属・診療料」  ※メールアドレスが無い場  発行状況や審査  で 交  に加えて旧姓ま  名の併記希望  のみ記入)	中央官 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	以下のいすこでは、医 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	・ 共団体/・	大 その他 をつけてく をつけてく が不足した のWEB にCカードが 計でのみ、 性等が確	電話番号*  車絡先 住所*  ださい。地は代わり、③  ださいをできるが必要な場 本項目に認できる公	種別*  住民票  さの他の  はの医師会で の連絡先住所  を経じたさい。  記入してくださ  な的書類を提	は所の住所(以)を発していた。 は所の住所(以)を発していた。 はいる。 はい。 はいる。 はいる。 はいる。 はいる。 はいる。 はいる。 はいる。 はいる。 はいる。 はいる。 といる。 はいる。 はいる。 はいる。 はいる。 はいる。 はいる。 はいる。 はいる。 はいる。 はいる。 といる。 はいる。 といる。 といる。 といる。 といる。 といる。 といる。 とっと。 とっと。 とっ。 とっと。 とっと。 とっと。 とっと。 とっと。 とっと。 とっと。 とっと。 とっと。 と。 と。	京記	一その他 勤務先住所 所」欄に記入) 道府県名と医師 (特例型)』で郵送 体医師会館 エ 対面受取 日報 にクルサイトで電 りにくを入れてく のみでの発行はで 通称名の	会名を記 <i>入</i> ぎする場合。 113-862 益社団法 発行とするご ださい。※ご きません。) ■ 通称名;	■ 6か月」 用の顔写 ■ 無帽・がない。 ■ 品質にできない。 があります。 1 東日本の11年の11年の11年の11年の11年の11年の11年の11年の11年の11	5mm× 以内に撮付 無背景で 不とかがります。 京で、 京で、 京で、 京で、 で、 で、 で、 で、 で、 で、 で、 で、 で、 で、 で、 で、 で	45mm 影した証 はしてくだ。 あり、影 付してくた るる場合に ます。 の数と2-28 認証セン 発行状況 いたもありま	明写事 や反射 ときい。 や をきい。 それ できない。 まま、 受付 は まま で は 子 の で は 子 の で は 子 の で は 子 の で は 子 の で は 子 の で ます 。	
E S S III	住所*  医療機関  連點  を住所  本名  を住所  本名  を住所  メール  アド  ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	建物名等  医療機関 コード 設立 形態*  「 連物名・所属・診療科 ※メールアドレスが無い の 発行が、 に 加えて旧 発発 の の の に の の に の の に の に の の に の に の	中央官 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	以下のいすこでは、医 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	・ 共団体/・	大 その他 をつけてく をつけてく が不足した のWEB にCカードが 計でのみ、 性等が確	電話番号*  車絡先 住所*  ださい。地は代わり、③  ださいをできるが必要な場 本項目に認できる公	種別*  住民票  さの他の  はの医師会で の連絡先住所  を経じたさい。  記入してくださ  な的書類を提	は所の住所(以)を発していた。 は所の住所(以)を発していた。 はいる。 はい。 はいる。 はいる。 はいる。 はいる。 はいる。 はいる。 はいる。 はいる。 はいる。 はいる。 といる。 はいる。 はいる。 はいる。 はいる。 はいる。 といる。 といる。 といる。 といる。 といる。 といる。 といる。 といる。 といる。 といる。 といる。 といる。 といる。 とっ。 と。 と。 と。 と。 と。 と。 と。 と。 と。 と	京記である。 下の「その他住」  「おいます」では、「おいます」である。 「はいます」では、「おいます」である。 「はいます」では、「おいます」である。 「はいます」では、「おいます」である。 「はいます」では、「おいます」である。 「はいます」では、「おいます」である。 「はいます」では、「おいます」では、「います」では、	一その他 勤務先住所 所」欄に記入) 道府県名と医師 (特例型)』で郵送 体医師会館 エ 対面受取 日報 にクルサイトで電 りにくを入れてく のみでの発行はで 通称名の	会名を記 <i>入</i> ぎする場合。 113-862 益社団法 発行とするご ださい。※ご きません。) ■ 通称名;	■ 6か月」 用の顔写 ■ 無帽・がない。 ■ 品質にできない。 があります。 1 東日本の11年の11年の11年の11年の11年の11年の11年の11年の11年の11	5mm× 以内に撮付 無背景で 不とかがります。 京で、 京で、 京で、 京で、 で、 で、 で、 で、 で、 で、 で、 で、 で、 で、 で、 で、 で	45mm 影した証 はしてくだ。 あり、影 付してくた るる場合に ます。 の数と2-28 認証セン 発行状況 いたもありま	明写事 や反射 ときい。 や をきい。 それ できない。 まま、 受付 は まま で は 子 の で は 子 の で は 子 の で は 子 の で は 子 の で は 子 の で ます 。	
E S S III	住所*  実療機報* 連絡番号・ そ住の所  メールス・ の所・の・の・の・の・の・の・の・の・の・の・の・の・の・の・の・の・の・の	医療機関コード 設立 形態*  「 避物名・所属・診療料  ※メールアドレスが無い場  発行状況や審査  で 交  「 優先  はに加えて旧姓ま  なの併記希望  のみ記入)  ローマ字	中央官 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	以下のいすこでは、医 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	・ 共団体/・	大 その他 をつけてく をつけてく が不足した のWEB にCカードが 計でのみ、 性等が確	電話番号*  車絡先 住所*  ださい。地は代わり、③  ださいをできるが必要な場 本項目に認できる公	種別*  住民票  さの他の  はの医師会で の連絡先住所  を経じたさい。  記入してくださ  な的書類を提	は所の住所(以)を発していた。 は所の住所(以)を発していた。 はいる。 はい。 はいる。 はいる。 はいる。 はいる。 はいる。 はいる。 はいる。 はいる。 はいる。 はいる。 といる。 はいる。 はいる。 はいる。 はいる。 はいる。 といる。 といる。 といる。 といる。 といる。 といる。 といる。 といる。 といる。 といる。 といる。 といる。 といる。 とっ。 と。 と。 と。 と。 と。 と。 と。 と。 と。 と	京記である。 下の「その他住」  「おいます」では、「おいます」である。 「はいます」では、「おいます」である。 「はいます」では、「おいます」である。 「はいます」では、「おいます」である。 「はいます」では、「おいます」である。 「はいます」では、「おいます」である。 「はいます」では、「おいます」では、「います」では、	一その他 勤務先住所 所」欄に記入) 道府県名と医師 (特例型)』で郵送 体医師会館 エ 対面受取 日報 にクルサイトで電 りにくを入れてく のみでの発行はで 通称名の	会名を記 <i>入</i> ぎする場合。 113-862 益社団法 発行とするご ださい。※ご きません。) ■ 通称名;	■ 6か月」 用の顔写 ■ 無帽・がない。 ■ 品質にできない。 があります。 1 東日本の11年の11年の11年の11年の11年の11年の11年の11年の11年の11	5mm× 以内に撮付 無背景で 不とかがります。 京で、 京で、 京で、 京で、 で、 で、 で、 で、 で、 で、 で、 で、 で、 で、 で、 で、 で	45mm 影した証 はしてくだ。 あり、影 付してくた るる場合に ます。 の数と2-28 認証セン 発行状況 いたもありま	明写事 や反射 ときい。 や をきい。 それ できない。 まま、 受付 は まま で は 子 の で は 子 の で は 子 の で は 子 の で は 子 の で は 子 の で ます 。	

申請者氏名 自署\* 現姓・本名を

楷書で記入

※申請者氏名自署欄は、取り消し線や訂正印は認められません。 【日本医師会医師資格証電子証明書サービス利用規約 URL】

 $https://www.jmaca.med.or.jp/guide/data/riyousya\_kiyaku.pdf\\$