

報告機関用

※1

※1 報告機関：病院、診療所、歯科診療所、助産所、助産院、薬局



医療機関・薬局機関情報提供制度

新規ユーザ登録申請

操作マニュアル Ver 1.00

令和5年3月24日
厚生労働省 G-MIS事務局

新規ユーザ登録申請ページは以下URLからアクセスしてください。
操作マニュアルの内容に沿って利用者データの申請をお願いします。

<https://www.g-mis.mhlw.go.jp/user-Registration-Form>

2. 新規ユーザ登録申請

2-2. 報告機関情報の登録申請 (1/23)

メールアドレス登録

メールアドレス
申請情報
入力

申請情報
確認

申請完了

ユーザ発行

完了/却下

メールアドレス入力画面

G-MIS新規ユーザ登録申請のご案内

厚生労働省 G-MIS
医療機関等情報支援システム

電子サイズの変更 標準 大 小

※注意：現在、医療・薬局機能情報を提供するためのG-MIS上で変更可能です。
お使いのメールアドレスの受信設定をしている場合は、info@g-mis.netからメールを受信できるように設定してください。

① メールアドレス
xxx@example.com

私はロボットではありません
 CAPTCHA
reCAPTCHA
プライバシー・利用規約

申請情報入力

申請情報確認

申請完了

*は必須項目となります

G-MISで医療機能情報提供制度、または、薬局機能情報提供制度に係る報告を行う際、各報告機関はG-MIS用のユーザを利用します。

令和5年4月から6月の期間において、ユーザ払い出しに必要な情報を「新規ユーザ登録申請画面」から申請いたします。

下記ユーザ登録申請画面のURLにアクセスし、左記に示すメールアドレス入力画面に遷移します。

<https://www.g-mis.mhlw.go.jp/user-Registration-Form>

- ① G-MIS新規ユーザ登録申請フォームにG-MISユーザで使用するメールアドレスを入力します。

【注意】
メールアドレスの入力は必須としております。

2. 新規ユーチャ登録申請 2-2. 報告機関情報の登録申請 (2/23)



メールアドレス入力画面

厚生労働省 G-MIS
医療機関等情報支援システム

文字サイズの変更 標準 大 特大

G-MIS新規ユーチャ登録申請のご案内

G-MISは、新型コロナウイルス感染症における医療機関支援の機能に加え、各種調査・報告を効率的かつ構造的に実施するためのプラットフォームとして運用しております。

病院等及び施設の皆様には、調査・報告等へのご協力のためユーチャ登録をお願いします。本ページにて登録内容をご入力・申請いただきたい後、都道府県による承認の上、厚生労働省G-MIS事務局にてユーチャ発行の手続きを開始いたします。

ユーチャ発行が完了しましたら、ご入力いただいたメールアドレスにG-MIS利用開始案内メール（※）を送付します。
※注意：現在、医療・薬局機能情報を提供する機関にて係る移行データの申請期間中となるため、G-MIS利用開始案内メールについては令和5年11月以降に送付します。

G-MIS新規ユーチャ登録申請フォーム

メールアドレス登録 メールアドレス認証 申請情報入力 申請情報確認 申請完了

*は必須項目となります

最初に受信可能な電子メールアドレスを入力してください。※メールアドレスは、info@g-mis.netからメールを受信できるように設定してください。

* メールアドレス
xxx@example.com

② 私はロボットではありません
reCAPTCHA
プライバシー・Cookie 設定

- ② 「私はロボットではありません」のチェックボックスにチェックを入れます。

2. 新規ユーザ登録申請 2-2. 報告機関情報の登録申請 (3/23)

メールアドレス 登録 メールアドレス 申請情報 入力 申請情報 確認 申請完了 申込完了 ユーザ発行 完了/却下

メールアドレス入力画面

厚生労働省 G-MIS
医療機関等登録情報登録システム

補足

自転車

G-MISは、報告を効率的かつ簡易的に実施するためのプラットフォームとして運用されています。

※注意：G-MISは、厚生労働省G-MIS事務局にてユーザ発行の手続きを開始いたします。
※注意：G-MISは、G-MIS用認証用メールにて送付します。

申請情報入力 申請情報確認 申請完了

最初に使うお使いのメール：
メール xxx@e-mail.com

確認

reCAPTCHA
プライバシー・利用規約

私はロボットではありません

【補足】：ロボット操作であるかの確認画面について
チェックボックスにチェックを入れた際、複数の画像が並べられた画面が表示される場合があります。
青枠に記載された指示に従い対象の画像を選択してください。
左記画面の場合は、自転車の画像をすべて選択します。

2. 新規ユーチャ登録申請 2-2. 報告機関情報の登録申請 (4/23)



メールアドレス入力画面

厚生労働省 G-MIS
医療機関等情報支援システム

文字サイズの変更 標準 大 特大

G-MIS新規ユーチャ登録申請のご案内

G-MISは、新型コロナウイルス感染症における情報支援の機能に加え、各種調査・報告を効率的かつ構造的に実施するためのプラットフォームとして運用しております。

病院等及び薬局の皆様には、調査・報告等へのご協力のためユーチャ登録をお願いします。
本ページに登録内容をご入力・申請いただいた後、郵便局による承認の上、厚生労働省G-MIS事務局にてユーチャ発行の手続きを開局いたします。
ユーチャ発行が完了しましたら、ご入力いただいたメールアドレスへG-MIS利用開始案内メール（※）を送付します。
※注意：現在、医療・薬局機能情報を提供制度に係る移行データの申請期間中となるため、G-MIS利用開始案内メールについては令和5年11月以降に送付します。

G-MIS新規ユーチャ登録申請フォーム

メールアドレス登録 メールアドレス認証 申請情報入力 申請情報確認 申請完了

*は必須項目となります

最初に受信可能な電子メールアドレスを入力してください。※メールアドレスは、ユーチャ発行完了後にG-MIS上で変更可能です。
お使いのメールアドレスの受信設定をしている場合は、info@ymis.netからメールを受信できるように設定してください。

* メールアドレス
xxx@example.com

③ 確認

私はロボットではありません
reCAPTCHA
プライバシー・利用規約

2. 新規ユーチャ登録申請 2-2. 報告機関情報の登録申請 (5/23)



メールアドレス入力確認画面

【注意】
ドメイン指定をされている場合は、「@g-mis.net」からのメールを受信できるように設定してください。

厚生労働省 G-MIS
医療機関等情報支援システム

文字サイズの変更 標準 大 特大

G-MIS新規ユーチャ登録申請のご案内

G-MISは、新型コロナウイルス感染症における情報支援の機能に加え、各種調査・報告を効率的かつ構造的に実施するためのプラットフォームとして運用しております。

病院等及び施設の皆様には、調査・報告等へのご協力のためユーチャ登録をお願いします。

本ページにて登録内容をご入力・申請いただいた後、都道府県による承認の上、厚生労働省G-MIS事務局にてユーチャ登録申請用開設済内メール（※）を送付します。

※注意：現在、医療・薬局機能情報を提供する制度に係る移行データの申請期間中となるため、G-MISが利用開始メールについては令和5年11月以降に送付します。

G-MIS新規ユーチャ登録申請フォーム

メールアドレス登録 > メールアドレス登録 > 申請情報入力 > 申請情報確認 > 申請完了

メールアドレスが正しいことをご確認いただき、認証メール送信ボタンをクリックしてください。

メールアドレス
xxx@example.com

④ メールアドレスを修正する | 認証メール送信



2. 新規ユーザ登録申請 2-2. 報告機関情報の登録申請 (6/23)



認証コード通知メール

⑤ 認証コード通知メール

【注意】
認証コード通知メールを受信してから60分以内に「申請完了」ステータスまで操作を進めしてください。
60分経過すると、最初からやり直しになります。

認証コード：123456

認証コードを使用し、認証を完了してください。
認証後、本申請画面に遷移いたします。画面に従って、本申請を完了してください。

このメールの受信から60分以内に申請が完了しない場合は、「認証コード」が無効となります。
無効となつた場合は、認証コードを再発行していただき、再度申請いただきますようお願いいたします。

*このメールは送信専用のメールアドレスから配信されています。
ご返信いただいたてもお答えできませんのでご了承ください。

ファイル	【厚生労働省G-MIS事務局】新規ユーザ登録申請 認証コードのご連絡 - メッセージ (テキスト形式)	田	-	□	×
メール	メッセージ 拝入 オプション 書式設定 校閲 ハルブ Q 何をしますか				
2023/03/07 (火) 17:40					
厚生労働省 G-MIS事務局 <info@g-mis.net>					
【厚生労働省G-MIS事務局】新規ユーザ登録申請 認証コードのご連絡					
宛先					

2. 新規ユーチャ登録申請 2-2. 報告機関情報の登録申請 (7/23)



メールアドレス入力確認画面

厚生労働省 G-MIS
医療機関等情報支援システム

⑥ G-MIS新規ユーチャ登録申請のご案内

G-MISは、新型コロナウイルス感染症における情報支援の機能に加え、各種調査・報告を効率的かつ構造的に実施するためのプラットフォームとして運用しております。

病院等及び薬局の皆様には、調査・報告等へのご協力のためユーチャ登録をお願いします。本ページに登録内容をご入力・申請いただいた後、動画専用による承認の上、厚生労働省G-MIS事務局にてユーチャ発行の手続きを開通いたします。

※注意：現在、医療・薬局機能情報提供制度に係る移行データの申請期間中となるため、G-MIS別途開始案内メールについては令和5年11月以降に送付します。

G-MIS新規ユーチャ登録申請フォーム

メールアドレス登録

申請情報入力

申請情報確認

申請完了

⑥ 認証コード : [123456] 認証

メールアドレスを修正する

認証メール送信

- ⑥ 手順⑤で控えた6桁の認証コードを認証コード欄に入力し、「認証」ボタンをクリックして、ユーチャ登録申請入力画面に遷移します。
- 認証に失敗した場合は、受信した認証コード通知メールに記載されている6桁の認証コードを確認し、再度入力してください。
- ※認証コードが一致しない場合は「メールアドレスを修正する」ボタンをクリックして、再度手順①から実施してください。

2. 新規ユーチャ登録申請 2-2. 報告機関情報の登録申請 (8/23)



ユーチャ登録申請入力画面

G-MIS新規ユーチャ登録申請フォーム

厚生労働省 G-MIS
医療機関等情報支援システム

文字サイズの変更 標準 大 小

⑦ G-MIS新規ユーチャ登録申請フォームに申請する報告機関情報、および、ユーチャ発行する報告機関の連絡先情報を入力します。

※ユーチャ登録申請の入力項目について、次ページで補足します。

病院等及び薬局の皆様には、調査・報告等へのご協力のお願いします。
本ページにて登録内容をご入力・申請いただいた後、都道府県による承認の上、厚生労働省G-MIS事務局にてユーチャ発行の手続きを開始いたします。
ユーチャ発行が完了しましたら、ご入手いただいたメールアドレスにG-MIS利用開始案内メール（※）を送付します。
※注意：現在、医療・薬局機能情報提供制度に係る移行データの申請期間中となるため、G-MIS利用開始案内メールについては令和5年11月以降に送付します。

⑦ G-MIS新規ユーチャ登録申請フォーム

メールアドレス登録 メールアドレス認証 申請情報入力 申請情報確認 申請完了

*は必須項目となります

機関情報
* 機関名※機関名は略称ではなく、正式名称を全角で入力してください。
* 担当者 氏名※全角で入力してください。

機関コード※都道府県からの指示がなく、機関コードを知り得ない場合は、空白でも構いません。

* 担当部署電話番号※ハイフンなし半角数字10桁または11桁で入力してください。
* メールアドレス
xxx@example.com

2. 新規ユーザ登録申請 2-2. 報告機関情報の登録申請 (9/23)

メールアドレス メールアドレス 言認証登録

申請情報 申請情報 確認

入力

ユーザ登録申請入力画面

文字サイズの変更 標準 大 特大

G-MIS新規ユーザ登録申請のご案内

機関情報

* 機関名 ※機関名は略称ではなく、正式名称を全角で入力してください。

* 機関コード ※機関市町からの指示がなく、機関コードを知り得ない場合は、空白でも構いません。

* 機関区分

..なし..

* 電話番号

..電話番号※ハイフンなし半角数字10桁または11桁で入力してください。

* 郵便番号

..郵便番号※テ、ハイフンを使用せず半角数字7桁で入力してください。

* 郵便番号

..郵便番号※全角で入力してください。

担当部署

G-MIS課

* 担当者 姓

..担当者 姓 山田

* 担当部署

..担当部署 電話番号

..担当部署 電話番号 00012345678

..担当者 姓

..担当者 姓名 太郎

* メールアドレス

..メールアドレス xxx@example.com

補足

ユーザ発行する報告機関の連絡先情報

※連絡先情報は、ユーザ発行完了後にG-MIS上で変更可能です。

* 担当部署

..担当部署 電話番号

..担当者 姓

..担当者 姓名 太郎

* メールアドレス

..メールアドレス xxx@example.com

[補足：入力項目について]
ユーザ登録申請では以下の情報が必要です。
ご準備の上、入力してください。

項目名	記入例	項目名	記入例
機関名	サンプル病院	機関コード	1234567890
機関区分	1：病院	機関判別区分	1：保険機関コードもしくは助産所コードを持つている
電話番号	0312345678	保険機関コード	1301234567
郵便番号	1234567	市町名	千代田区
都道府県	東京都	建物名	サンブルビル1階
町名・番地	サンブル町1-2-3		
担当部署	G-MIS課	※ ①で入力したメールアドレスが既に入力されています。	
担当者 姓	山田	担当者 名	太郎
担当部署	電話番号	メールアドレス	xxx@example.com

[機関コード補足]
機関コードの入力について(は、都道府県からの指示に従つてください。
(都道府県からの指示がなく、機関コードを知り得ない場合は、空白でも構いません。)

2. 新規ユーザ登録申請 2-2. 報告機関情報の登録申請 (10/23)



ユーザ登録申請入力画面

【補足】機関情報

* 機関名※機関名は略称ではなく、正式名称を全角で入力してください。
エラー：機関名は必須入力です。

* 機関区分
-なし-
エラー：機関区分は必須入力です。

ユーザ発行する報告機関の連絡先情報

* 搭当部署は必須入力です。
エラー：担当部署は必須入力です。

* 担当者 姓※全角で入力してください。
エラー：担当者 姓は必須入力です。

* 搭当部署電話番号※ハイフンなし半角数字10桁または11桁で入力してください。
エラー：担当部署電話番号は必須入力です。

* メールアドレス
xxx@example.com

文字サイズの変更 標準 大 小

G-MIS新規ユーザ登録申請のご案内

ユーザ登録申請

申請情報確認

申請完了

ユーザ発行完了/却下

【補足：必須項目について】
項目の最初に「*」マークがつく項目は入力必須項目です。
未入力の場合、申請できません。

2. 新規ユーザ登録申請 2-2. 報告機関情報の登録申請 (11/23)



ユーザ登録申請入力画面

補足②

* 機関区分	1: 保険機関コードもしくは助産所コードを持つている（保険医療機関）
* 電話番号	※ハイフンなし半角数字10桁または11桁で入力してください。 エラー：電話番号は半角数字10桁または11桁で入力してください。
0123456789	
* 機関別区分	1: 保険機関コードもしくは助産所コードを持つている（保険医療機関）
* 電話番号	※ハイフンなし半角数字10桁または11桁で入力してください。 エラー：電話番号は半角数字10桁または11桁で入力してください。
03123456789	
* 制度番号	※ハイフンを使用せず半角数字7桁で入力 1234567
* 郵便番号	13：東京都 千代田区

補足③

【補足】：入力形式によるエラーについて
左記に例示するように、項目の入力形式と異なるテキストや
数字を入力した場合、エラーメッセージが表示されます。
エラーメッセージの対応について、次ページ以降の補足①～
③で説明します。

- ・ 補足①：電話番号の桁数エラー
- ・ 補足②：保険機関コードの入力チェックエラー
- ・ 補足③：保険機関コードの都道府県番号エラー

2. 新規ユーザ登録申請 2-2. 報告機関情報の登録申請 (12/23)



ユーザ登録申請入力画面

補足①

* 電話番号 ※) ハイフンなし半角数字10桁または11桁で入力してください。

012345678

エラー：電話番号(は半角数字10桁または11桁で入力してください。

【補足①：電話番号の桁数エラー】
電話番号(は「0」から始まる、10桁または11桁で入力する
必要があります。
エラーメッセージが表示された場合、最初の数字と桁数を確
認して再入力ください。
※担当部署電話番号項目も同様です。

* 担当部署電話番号 ※) ハイフンなし半角数字10桁または11桁で入力してく
ださい。

012345678901

エラー：担当部署電話番号(は半角数字10桁または11桁で入力してく
ださい。

2. 新規ユーザ登録申請 2-2. 報告機関情報の登録申請 (13/23)



ユーザ登録申請入力画面

補足②

* 機関別区分

1：保険機関コードもしくは助産所コードを持っている（保険医療機関）

保険機関コード ※半角数字10桁で入力してください。

エラー：機関別区分に「1：保険機関コードもしくは助産所コードを持っている（保険医療機関もしくは保険薬局である）」が選択されている場合、保険機関コードは半角数字10桁の必須入力です。

* 機関別区分

2：保険機関コードもしくは助産所コードを持っていない（保険医療機関）

保険機関コード ※半角数字10桁で入力してください。

0123456789

エラー：機関別区分に「2：保険機関コードもしくは助産所コードを持っていない（保険医療機関もしくは保険薬局でない）」が選択されている場合、保険機関コードは入力不要です。

- 【補足②】：保険機関コードの入力チェックエラー】
機関別区分で選択した内容によって、保険機関コード項目の入力チェックが行われます。
- 「1：保険機関コードもしくは助産所コードを持っている（保険医療機関もしくは保険薬局である）」を選択した場合：
保険機関コードを入力してください。
 - 「2：保険機関コードもしくは助産所コードを持っていない（保険医療機関もしくは保険薬局でない）」を選択した場合：
保険機関コードの入力は不要です。
入力している場合は空白にしてください。

2. 新規ユーザ登録申請 2-2. 報告機関情報の登録申請 (14/23)



ユーザ登録申請入力画面

* 機関区分
1: 横尾

* 電話番号※ハイフンなし半角数字10桁または11桁で入力してください。
0312345678

* 郵便番号※〒、ハイフンを使用せず半角数字7桁で入力してください。
1234567

* 郵便番号
13: 東京都

* 都道府県
13: 東京都

* 市区町村
千代田区

* 住所検索

補足③

1: 保険機関コードもしくは助産所コードを持っている（保険医療形▼
保険機関コード下※半角数字10桁で入力してください。
0123456789

エラー：保険機関コードには、選択している都道府県の都道府県番号2桁から始まる10桁の番号をご入力ください。

【補足③】：保険機関コードの都道府県番号エラー】
保険機関コードの最初の2桁の数字が、申請対象機関の都道府県番号と一致する必要があります。

エラーメッセージが表示された場合、保険機関コードを確認して再入力してください。

2. 新規ユーザ登録申請 2-2. 報告機関情報の登録申請 (15/23)



ユーザ登録申請入力画面

⑧

厚生労働省 G-MIS
医療機関等情報支援システム

G-MIS新規ユーザ登録申請のご案内

利用規約

利用規約
本規約は、厚生労働省（以下「当省」といいます。）が、インターネット上で運営する「医療機関等情報支援システム（G-MIS）」による情報提供共
以上

利用規約に同意します。

プライバシーポリシー

プライバシーポリシー
1. 厚生労働省（以下「当省」といいます。）は、「医療機関等情報支援システム（G-MIS）」による情報提供サービス（以下「本サービス」といいま
以上

プライバシーポリシーに同意します。

確認

- ⑧ 利用規約およびプライバシーポリシーを確認し、チェックボックスに同意のチェックを入れます。
※左記画面では各内容の記載場所をイメージで記載しています。

2. 新規ユーチャ登録申請 2-2. 報告機関情報の登録申請 (16/23)



ユーチャ登録申請入力画面

G-MIS新規ユーチャ登録申請のご案内

厚生労働省 G-MIS
医療機関等情報支援システム

文字サイズの変更 標準 大 特大

※必填項目となります。

申請情報入力

申請情報確認

申請完了

申請元完了

メールアドレス登録

メールアドレス認証

機関情報

*機関名※機関名は略称ではありません、正式名称を全文で入力してください。
サンブル原院

*機関別区分
1：医療機関
2：プライバポリシーに同意します。

⑨ 確認

- ⑨ 入力が完了したら、「確認」ボタンをクリックして、ユーチャ登録申請内容確認画面に遷移します。

※注意：現在、医療・薬局機能情報提供制度に係る移行データの申請期間中となるため、G-MIS利用開始後内メールにてG-MIS新規ユーチャ登録申請をお願いします。

※注意：現在、医療・薬局機能情報提供制度に係る移行データの申請期間中どなたが令和5年11月以降に送付しま

G-MIS新規ユーチャ登録申請フォーム

2. 新規ユーチャ登録申請 2-2. 報告機関情報の登録申請 (17/23)



ユーチャ登録申請内容確認画面

厚生労働省 G-MIS
医療機関等情報支援システム

G-MIS新規ユーチャ登録申請のご案内

G-MISは、新型コロナウイルス感染症における情報支援の機能に加え、各種調査・報告を効率的かつ構造的に実施するためのプラットフォームとして運用しております。

病院等及び薬局の皆様には、調査・報告等へのご協力のためユーチャ登録をお願いします。
本ページにて登録内容をご入力・申請いただいた後、郵送専用G-MIS事務局にてユーチャ専用の手続きを開設いたします。
ユーチャ発行が完了しましたら、ご入りかいたいたメールアドレスにG-MIS利用開始案内メール（※）を送付します。
※注意：現在、医療・薬局機能情報提供制度に係る移行データの申請期間中となるため、G-MIS利用開始案内メールについては令和5年11月以降に送付します。

G-MIS新規ユーチャ登録申請フォーム

メールアドレス登録 > メールアドレス認証 > 申請情報入力 > 申請情報確認 > 申請完了

機関情報

機関コード	1234567890
機関名	サンプル病院
機関区分	1・保健衛生コード (保健衛生所コードを指定してください。) (保健衛生機関)
担当部署電話番号	00012345678
メールアドレス	xox@example.com

10 申請情報を修正する 申請する

2. 新規ユーザ登録申請 2-2. 報告機関情報の登録申請 (18/23)



ユーザ登録申請内容確認画面

<p>厚生労働省 G-MIS 医療機関等情報支援システム</p> <p>G-MIS新規ユーザ登録申請のご案内</p> <p>G-MISは、新型コロナウイルス感染症における情報支援の機能に加え、各種調査・報告を効率的かつ構造的に実施するためのプラットフォームとして運用しております。</p> <p>病院等及び薬局の皆様には、調査・報告等へのご協力のためユーザ登録をお願いします。</p> <p>本ページにて登録内容をご入力、申請いたしました後、郵便局による承認の上、厚生労働省G-MIS事務局にてユーザ登録申請用電子メール(※)を送付します。</p> <p>※注意：現在、医療・薬局機能情報を提供している場合は会員登録用電子メールについては会員登録用電子メールにて送付します。</p>	<p>文字サイズの変更</p> <p>標準 大 小</p> <p>申請情報確認</p> <p>申請情報入力</p> <p>申請情報確認</p> <p>申請完了</p>	<p>申請内容は、既に申請されている内容との重複が検出されました。(重複検出項目：「機関名」「機関コード」が一致) 申請内容をご確認ください。</p> <p>機関情報</p> <p>機関名 サンプル病院</p> <p>機関コード 1234567890</p> <p>メールアドレス登録 00012345678</p> <p>xx@example.com</p> <p>申請情報を修正する 申請する</p>
---	---	--

【補足：重複申請の確認について】
入力した機関名、保険機関コード、電話番号などの申請内容が過去の申請内容と一致した場合、重複申請であることがメッセージで表示される場合があります。

過去の申請内容に誤りがあり再申請する等の理由により、重複申請で問題ない場合は、「申請する」ボタンをクリックしてユーザ登録申請を行ってください。

入力内容を修正する場合、「申請情報を修正する」ボタンをクリックして情報を修正してください。修正後、手順⑧から申請作業を再開してください。

2. 新規ユーザ登録申請

2-2. 報告機関情報の登録申請 (19/23)



ユーザ登録申請完了画面

申請番号 : APF-00001750

入力したメールアドレス宛に完了通知メールをお送りしております。
郵便局による承認後、令和5年11月以降に、G-MISユーザ登録の審査行の案内メールを送付します。
以下、登録された申請内容になります。

なお、ご入力いただいた申請内容は、完了通知メールではお送りしません。
今後の申請に対する問い合わせが必要になった際、申請内容の確認に必要となりますので、
必ず以下の「申請内容ダウンロード」ボタンを押す上、「ファイルを保存してください。」

(11) 申請内容をダウンロード

ファイルの保存完了後、このページを終了するには、ブラウザのウインドウを開じてください。

機関情報

機関名 サンブル山原	機関コード 1234567890
担当部署電話番号 00012345678	メールアドレス xxx@example.com

申請完了後、左記の画面が表示されます。

*左記の画面は、あくまでユーザ登録申請の完了をお知らせするものであり、G-MISユーザの発行が完了しているわけではありませんので、ご留意ください。
都道府県による承認後、令和5年11月以降にG-MISユーザ発行の案内メールの通知が行われる予定です。

- ⑪ 今後、報告機関の皆様が申請内容に関してお問い合わせを必要とする際に、申請内容が必要になりますので、
必ずダウンロードして保管してください。
申請内容のダウンロードは、「申請内容をダウンロード」ボタンをクリックすると行われります。

【注意】
申請内容はメールで送付されません。

2. 新規ユーザー登録申請 2-2. 報告機関情報の登録申請 (20/23)



ユーザー登録申請完了画面

データを登録しました。登録完了通知書が登録完了通知書として登録されました。

The screenshot shows a list of files with the following details:

名前	更新日時
[サンプル] G-MIS新規ユーザー登録申請完了通知書_2023年3月7日.pdf	2023/03/07 17:43

At the bottom right, there is a message: "278 個の項目 1 個の項目を選択 153 KB".

データを登録しました。登録完了通知書が登録完了通知書として登録されました。

[機関名] G-MIS新規ユーザー登録申請完了通知書_[申請日].pdf

2. 新規ユーザー登録申請 2-2. 報告機関情報の登録申請 (21/23)



ユーザー登録申請完了メール

ファイル	メッセージ	挿入	オプション	書式設定	校閲	ヘルプ	□ 何をしますか	- □ ×
2023/03/07 (火) 17:42								
厚生労働省 G-MIS事務局 <info@g-mis.net>								
[厚生労働省G-MIS事務局]新規ユーザー登録申請完了のご連絡[申請番号 : APF-000001750]								
宛先								
 サンプル病院 山田 太郎 様								
G-MIS ユーザ登録申請が完了しました。								
都道府県による承認後、令和5年11月以降に、G-MIS ユーザ発行の墨内メールが送られます。								
G-MIS ユーザ登録申請について、ご不明点がございましたら、G-MIS 事務局へご連絡ください。								
なお、ご入力頂いた申請内容は、本完了通知メールではお送りしません。								
問合せの際は、お手元に申請内容をご用意していただくとスムーズに対応が可能です。								
※このメールは送信専用のメールアドレスから配信されています。								
ご返信いただいたてもお答えできませんのでご了承ください。								

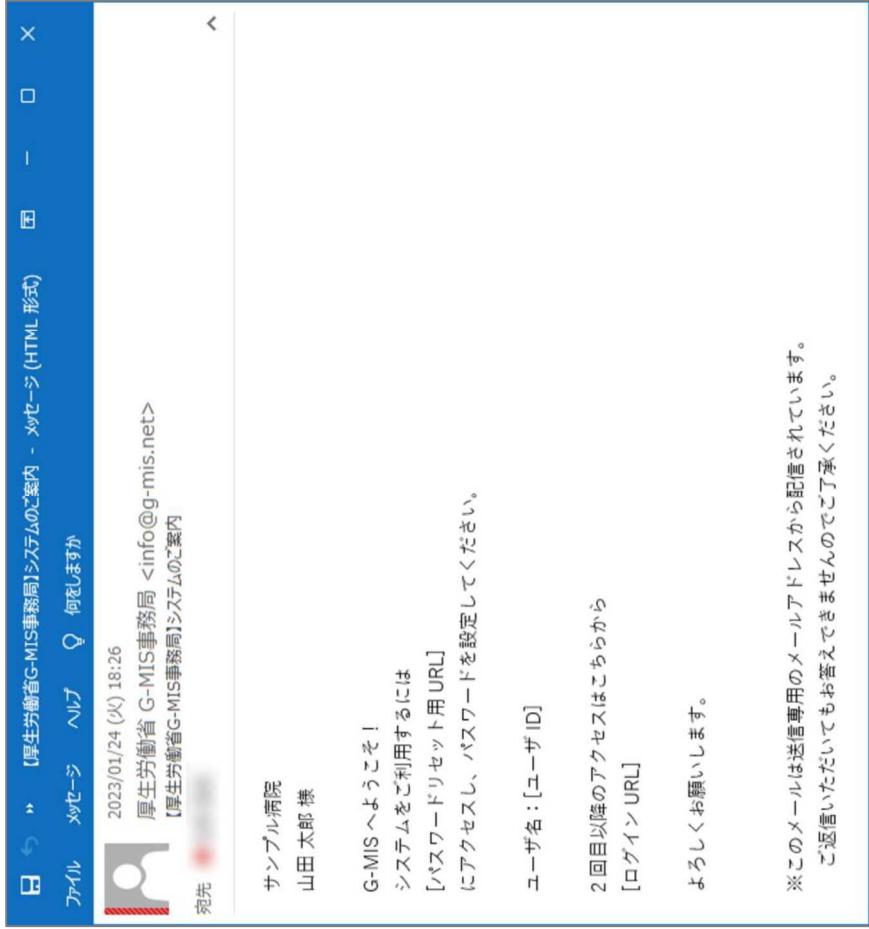
また、申請完了時、左記のユーザー登録申請完了メールが配信されます。

以上で、新規ユーザー登録申請は完了となります。

2. 新規ユーザ登録申請 2-2. 報告機関情報の登録申請 (22/23)



G-MIS利用案内メール



令和5年11月以降の通知予定です。

都道府県による承認、および、G-MIS事務局による申請内容の確認が完了すると、ユーザ発行が行われます。ユーザ発行が完了すると、報告機関に左記のG-MIS利用案内メールが配信される予定です。

メールの案内に従い、ユーザのパスワードを設定してください。

※上記作業を行つていただくのは、令和5年11月以降となる予定です。(現時点での対応は不要です。)
また、既にG-MISアカウントを持つている病院等・薬局に対しては、G-MISからアカウントの確認が完了した旨が通知されます。

※このメールは送信専用のメールアドレスから配信されています。
ご返信いただいたいともお苦えできませんのでご了承ください。