

2024.3.29

- 日本病院薬剤師会では2024年4月1日より会員管理をシステム 化することとなりました。
- ・次ページ以降を参考に、会員各自で会員登録を行ってください。

(鳥取県病院薬剤師会注記:)

- スライドNo.9の、日病薬会員種別選択においては、一番上の正会員を選択してください。
- ・今までは鳥取県病薬会費として年1万円集金していましたが、本 システムでは日病薬会費8,000円+県病薬会費2,000円で表 示されています。

SHP 一般社団 日本 Japanese	^{祛人} 病院薬剤師会 Society of Hospital Pharmacists			700	-000
日病薬の概	現 田病薬の活動	病院薬学認定薬剤師 生涯研修	専門薬剤師 認定薬剤師	医薬情報 プレアボイド	行事予定 学会・研修会
会員管理シ	ステム マイページ ログイン			Google 提供	٩
令和6年能	登半島地震関連情報 🛕	新型コロナウイルス感染	症関連情報 🛕	会員のページ 🔓	
災害ボラン	災害ボランティア薬剤師への応募を検討されている皆様へ(3/12募集終了)			お問い合わせ	
令和6年度	診療報酬改定について			入会案内・変更手続	

日本病院薬剤師会ホームページ(トップページ)の「会員管理システムマイページ 「ログイン」」バナーをクリックしてください。



「会員新規登録」をクリックしてください。

新規会員登録

会貝登録したい方のお名前と メールアドレスをご登録ください。 ご登録いただきましたメールアドレスに 新規会貝登録のご案内をお送りさせていただきます

既に会員登録をされている方は<u>こちら</u>



ご登録には各種規約、並びに個人情報保護方針等への同意が必要です

一般社団法人 日本病院薬剤師会

<u>会員規約</u> 個人情報保護方針

シクミネット利用規約 個人情報の取扱いに関する同意事項



必須項目を入力の上、「同意して次へ」をクリックして下さい。 他の会員がシクミネットに登録しているメールアドレスは使用することができません。

送信先メールアドレスの確認

以下のメールアドレスに「新規会員登録のご案内」をお送りいたします。 メールアドレスに間違いがないかご確認ください。

test1@xx.xx

携帯・スマートフォンのメールアドレスをご利用の場合には、 以下のドメインを受信できるように設定をお願いいたします。

@shikuminet.jp

ドメイン指定受信手順は以下をご確認ください

softbankの方は<u>こちら</u> docomoの方は<u>こちら</u> auの方は次の2つを確認して下さい <u>ドメイン設定 メール受信設定</u>



必須項目を入力の上、「同意して次へ」をクリックして下さい。 他の会員がシクミネットに登録しているメールアドレスは使用することができません。

メール送信のご案内

ご登録のメールアドレスに、メールをお送りいたしました。 メール本文には会員登録用のURLが記載されています。 そのURLをクリックし、会員登録のお手続きをお願いいたします。

※メール内のURLは、お届けから24時間以内のみご利用いただけます。 24時間を過ぎますと、有効期限切れになりますのでご注意ください。

test1@xx.xx

メールが届かない場合は下記をご確認の上、再登録をお願いいたします。

- メールアドレスが間違っていないか確認する。
- URL付きメールの受信/拒否設定がされていないか確認する。
- メールの受信/拒否設定がされていないか確認する。
- 「迷惑メールフォルダー」等に振り分けられていないか確認する。
- セキュリティの設定で受信できない状態になっていないか確認する。



送信完了後の画面です。 ご登録メールアドレスに会員登録メールが送信されますので、メールソフトを起動して 下さい。

 宛先 ・ ・<th>動的にはダウンロードされません。</th><th>2024/03/25 (月) 18</th>	動的にはダウンロードされません。	2024/03/25 (月) 18
(1) 画像をダウンロードするには、ここをクリックします。プライバシー保護を促進するため、メッセージ内の画像は自	動的にはダウンロードされません。	
テスト太郎様		
この度は、一般社団法人 日本病院薬剤師会の新規会員登録にお申し込みいケ	ただきまして、誠にありがとうございます	-
		·
新規会員登録のご案内をお送りいたします。 以下の今号登録ページから お客様の情報のご登録をお願いいた! ます		
以下の去真豆邨へ、シガウ、の各塚の情報のと豆螺をの願いてたしより。		
	4.84 00/F0000 000000 L 7 1000 10	0000040
会員登録ヘーン: <u>https://stg-jshp02.shikuminet.jp/members/register/?user.typ</u> 有効期限: 2024 年 3 月 26 日 18:05	pe=1&h=60t53862ea826303da/d266ad6	628346
※ 上記の会員登録ページには有効期限がございます		
※ 有効期限までに会員登録をお済ませください。		
※ 有効期限までに会員登録をお済ませください。 ※ 有効期限が切れた場合は、お手数ですが「新規会員登録」から再登録をお願	願いいたします。	
※ 上記の会員登録ページには有効期限がございます		

新規会員登録のご案内メールの「会員登録ページ」URLをクリックして下さい。 このメールは新規会員登録を行った場合にのみ送信されます。



会員種別のご選択

会員種別をご選択ください					
選					
択	会員種別	人会要綱	金額		
۲	日病薬正会員	制度、診療所、介護保険施設に轄を有し、又は本会に動務し、本会の目的 なび事業に賛同する薬剤師 体勤務先所在の都道府県病院薬剤師会への入会が必要です。都道府県病院 剤師会はステップとで選択してください。 な会員資格では、シクミネットで会費をお支払いすることが可能です。 (本会員資格が選択可能な都道府県) 性海道、青森県、岩手県、宮城県、茨城県、埼玉県、神奈川県、具野県、 ゴ川県、福井県、岐阜県、宮城県、茨城県、埼玉県、神奈川県、具野県、 ゴ川県、福井県、岐阜県、麦知県、滋賀県、奈良県、鳥取県、島根県、徳 島県、香川県、長崎県、大分県、宮崎県、鹿児島県、沖縄県 ペ上記以外の都道府県病院薬剤師会へ入会される方は本会員資格の選択は ご遺感ください。	入会金:0円 会費:8000円/1年		
0	日病薬特別会員	E会員以外の薬剤師免許を持ち、本会の目的及び事業に費同する個人 (動務先または目宅所在の都道府県病院薬剤師会への入会が必要です。都 創府県病院薬剤師会はステップ2で選択してください。 に会員資格では、シクミネットで会費をお支払いすることが可能です。 【本会員資格が選択可能な都道府県】 目病薬正会員と同じです。	入会金:0円 会費:8000円/1年		
0	日病薬正会員(シクミネット会 費納入未試行病薬)	院、診療所、介護保険施設に轄を有し、又は本会に勤務し、本会の目的 なび事業に賛同する薬剤師 く勤務方所在の都道府県病院薬剤師会への入会が必要です。都道府県病院 剤師会はステップ2で選択してください。 は本病院薬剤師会会費含め、会費のお支払いは都道府県病院薬剤師会にお 副いします。シクミネットでは会費をお支払いできないため0円で表示され たす。 た会員資格は、シクミネットで入会サームで入会申請を受け付け、会費 のお支払いはシクミネットを使用しない都道府県病院薬剤師会への入会を 館される場合に選択してください。 [本会員資格が選択可能な都道府県] K田県、山形県、栃木県、群馬県、静岡県、三重県、和歌山県、広島県、	入会金:0円 会費:0円/1年		

日病薬会員種別選択の画面になります。選択可能な都道府県をご確認の上、該当の種別を一つ選択していただき、「次へ」をクリックして下さい。 選択可能な都道府県に記載がない都道府県への入会は、シクミネットではなく、直接、 都道府県病院薬剤師会に入会のご連絡をお願いします。

28~



都道府県選択の画面になります。入会される都道府県(シクミネットで入会申請 可能な都道府県に限る)を選択して下さい。

選択された都道府県病院薬剤師会の会員資格が表示されます。必ず一つを選択の上、 「次へ」をクリックして下さい(シクミネットで入会申請可能な都道府県に限る)。 11













情報のご入力をお願いします。

ご登録情報





情報登録画面になります。必須情報等ご登録後「次へ」をクリックして下さい。

情報登録画面では、特に次の情報のご登録にご協力をお願いいたします。 その他、都道府県病薬から入力を依頼された情報のご登録にご留意下さい。

生年月日	お問い合わせ時の本人確認に使用します
薬剤師名簿登録番号	日病薬病院薬学認定薬剤師制度の研修単位の登録に 使用します 薬剤師免許証記載の番号をご入力下さい 番号交付前は*****で入力していただき、交付後更新 してください。外はF、沖はOに置き換えて入力してく ださい。

所属施設の登録がシクミネットに無い場合は、お問い合わせフォームからご連絡いた だけますようお願いいたします。 施設マスタを登録後ご連絡いたしますので、再度手続きをいただけますようお願い いたします。



下記内容で新規会員登録を申請いたしますか。

修正する

ご登録情報			
	名前	テスト	太郎
	名前(カナ)	テスト	タロウ
	会員種別	日病薬正会員	
	団体	日本病院薬剤師会	
	団体	北海道病院薬剤師会	
	団体	-	
	団体	テスト病院	
	システム用メールアドレス		
	秘密の質問	学生時代のアルバイトは	?
	秘密の質問の答え	テスト	
	性別	未回答	
	生年月日	1990/01/01	
	薬剤師名簿登録番号	*****	

登録確認画面になります。確認の上、問題なければ「登録」をクリックして下さい。(次頁)

オプション

北海道病薬会費(正会員)	北病薬正会員

北海道病薬支部会費 01札幌支部会員

ご請求予定金額

テスト 太郎	様	入会金	0円
テスト 太郎	様	日病薬正会員会費(2023年度分)	8,000円
テスト 太郎	様	北病薬正会員(2023年度分)	2,000円
テスト 太郎	様	01札幌支部会員(2023年度分)	2,000円
		合計 4件	12,000円



シクミネットで会費納入を行う都道府県での会員資格、会費額の表示例です。

オプション

福岡病薬会費(正会員)	福岡県病薬正会員
福岡県病薬支部会費	筑豊支部会費

ご請求予定金額

テスト 太郎コ	様	入会金	四
テスト 太郎〕 23年度分)	様	日病薬正会員(シクミネット会費納入未試行病薬)会費(20	四
		合計 2件	0円



シクミネットで会費納入を行わない都道府県での会員資格、会費額の表示例です。

新規会員登録の申請を受け付けました。以下のメールアドレスに「新規会員登録申請完了のご案内」をお送りしています。承認されるまでお待ちください。 登録メールアドレスに誤りがないか必ずご確認ください。



メールが届かない場合は、お手数ですが下記をご確認ください。

- メールアドレスが間違っている場合は、画面右上の人型マークアイコンをクリックし「ご登録情報の確認・編集」 メニューから修正してください。
- URL付きメールの受信/拒否設定がされていないか確認する。
- メールの受信/拒否設定がされていないか確認する。
- 「迷惑メールフォルダー」等に振り分けられていないか確認する。
- セキュリティの設定で受信できない状態になっていないか確認する。



「登録」ボタンをクリックした後の画面になります。



「登録」ボタンをクリックした後に申請完了の自動メールが送信されます。



入会承認後、「承認完了のご案内」メールが届き、シクミネットのマイページ機能をご利用いただけるようになります。シクミネットで会費徴収を行う都道府県の会員は承認後から会費をお支払いすることができます。 なお、シクミネットで会費徴収を行う都道府県の管理者が入会希望者の依頼に基づき、管理者画面から会員登録操作を行った場合も承認メールが入会希望者に送信されます。

	会員ログイン			
アカウント	abc@mail.com			
パスワード				
アカウントを忘れた方は <u>ごちら</u> パスワードを忘れた方は <u>ごちら</u> ※マイページの利用は各種規約等への同意が必要になります マイページへログインすることにより、以下の規約等へ同意したものとみなします				
一般社団法人 <u>会員規約</u> 個人情報保護)	日本病院薬剤師会 <u>5針</u>			
<u>シクミネット</u> 個人情報の取 <u></u>	<u>利用規約</u> 吸いに開する同意事項			

入会承認後、会員マイページの機能を使用する場合は、会員ログイン画面からログインして 下さい