

会員申込フォーム、会員管理システム操作方法

目次

・新規登録	_____	1
・ログイン	_____	2
・会員詳細	_____	3
・情報変更、注釈	_____	4

※注意事項

- ・画面に表示されている情報は仮のものです。
- ・一部表示が異なりますが、開発中の画面のためです。
- ・一部ブラウザでは正常に表示されない場合があります。

お問い合わせはこちらまで：
一般社団法人 全国在宅医療支援診療所連絡会

TEL: 03-5213-3766 FAX: 0296-20-8667

Email: jimukyoku@zaitakuiryo.or.jp

入会申込フォーム

お名前(必須)	姓 <input type="text"/>	名 <input type="text"/>	例: 在宅 医療
フリガナ(必須)	姓 <input type="text"/>	名 <input type="text"/>	例: ザイタク イリョウ(全角カナ)
性別(必須)	<input type="radio"/> 男性 <input type="radio"/> 女性		
生年月日(必須)	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>		
ご職業(必須)	<input type="radio"/> 在宅療養支援診療所開設者 <input type="radio"/> その他(勤務医を含む) <input type="radio"/> 医師以外 ※医師以外の方は職種を記入してください。 <input type="text"/>		
所属機関名(必須)	<input type="text"/>		
所属機関所在地(必須)	〒 <input type="text"/>	例: 7915120 (半角数字)	
お電話番号(必須)	<input type="text"/>		
内線番号	<input type="text"/>		
FAX番号	<input type="text"/>		
メールアドレス(必須)	<input type="text"/> 例: jimuyoku@zaitakuiryo.or.jp(半角英数) ※確認のためもう一度入力してください。 <input type="text"/>		

メーリングリスト登録

登録情報(必須)	登録用アドレス	<input type="text"/>
	代理人氏名	<input type="text"/>
※注意事項	※当会からの連絡は原則電子メールで行いますので、入会と共にメーリングリストに自動登録となります。 ※会員の方が電子メールを使わない場合は代理人のアドレスを記入してください。その際も代理人の氏名も記入が必要です。 ※infoで始まるメールアドレスはご利用いただけませんのでご注意ください。	

内容を確認

必要な情報を入力してください。注意書きや入力例は赤で示しています。入力が終わったら「内容を確認」ボタンで確認画面へ。確認画面で「登録する」ボタンで申込が完了します。以下が申し込み後の流れとなります。

- ① このフォームで申込をする
- ② 申込後にメールが届くので確認
- ③ メールに記載の口座に入会金・会費を入金
- ④ 管理者が入金を確認し、入会処理を行う
- ⑤ 正式な会員登録が完了し、会員 ID とパス発行 (自動メール送信)

申込後のメールが届かない場合は事務局までお問い合わせください。

会員ログイン アドレス : <http://zaitakuiryo.or.jp/kaiin/members/login>

在支連会員管理システム

新規申込 会員ログイン

ログイン

ログインID:

パスワード:

ログイン

ID とパスを入力し
ログインできます。
ID とパスは
入会手続き完了の
メールに記載されます。

一般社団法人 全国在宅医療支援診療所連絡会
〒102-0083 東京都千代田区麹町3-5-1 全共連ビル麹町館5F
TEL: 03-5213-3766 FAX: 0296-20-8667
Email: jmkkyoku@zaitakuiryo.or.jp

入会手続き完了のメールに記載されている ID とパスを利用してこのページからログインします。
パスワードを忘れた場合、再発行が可能ですので事務局までお問い合わせください。
ただし、ID の再発行はできません(登録のやり直しになります)。

ID とパスが書かれたメールの管理には十分にお気を付けてください。

会員詳細

在支連会員管理システム

情報編集画面へ
移動します。
編集については
4ページをご覧ください。

この画面に戻ります。

情報確認

情報編集

ログアウト

ログアウトします。

会員情報詳細

お名前	在宅 医療
フリガナ	ザイタク イリョウ
性別	男性
生年月日	2009年3月23日
ご職業	在宅療養支援診療所開設者
所属機関名	全国在宅療養支援診療所連絡会
所属機関所在地	〒102-0083 東京都千代田区麹町3-5-1 全共連ビル麹町館5F
お電話番号	0352133766
内線番号	
FAX番号	0296208667
メールアドレス	jmukyoku@zaitakuiryu.or.jp
会員区分	正会員 ※
入会年月日	2014年3月14日

登録されている情報を見ることが
できます。記載されている情報に
変更があった場合には、上記
「情報編集」ボタンをクリックして
編集画面から変更してください。

メンバーリスト情報

登録内容	登録用アドレス	jmukyoku@zaitakuiryu.or.jp
	代理人氏名	在宅 支援

※会員区分について

【会員区分】

1. 正会員:在宅療養支援診療所の管理者またはそれに準じる者
2. 特別会員:本会の活動理解に賛同する医師で正会員以外の者

※会員区分にかかわらず入会金・会費は同額です。

※特別会員、賛助会員に議決権は付与されません。

【会員】定款 第7章より

会員の資格

1. 第29条 在宅療養支援診療所の開設者、管理者あるいはそれに準じる者であって、当法人の趣旨に賛同し、入会手続を経た者とする。

入会

1. 第30条 当法人の会員となる資格を有するものは、当法人が別に定める入会届を当法人に提出すること。

入会金及び会費

1. 第31条 会員は、当法人が別に定めるところに従い、入会金及び会費を負担する義務を負う。

会員資格の消失

1. 第32条 会員は、法令の定める事由の他、1年以上会費を滞納した場合に、その資格を消失する。

情報編集

会員情報編集 フォーム

お名前(必須)	姓 <input type="text" value="在宅"/>	名 <input type="text" value="医療"/>	例: 在宅 医療
フリガナ(必須)	姓 <input type="text" value="ザイタク"/>	名 <input type="text" value="イリョウ"/>	例: ザイタク イリョウ(全角カナ)
性別(必須)	<input checked="" type="radio"/> 男性 <input type="radio"/> 女性		
生年月日(必須)	2009 <input type="text" value="03"/> <input type="text" value="23"/>		
ご職業(必須)	<input type="radio"/> 在宅療養支援診療所開設者 <input type="radio"/> その他(勤務医を含む) <input type="radio"/> 医師以外 <small>※医師以外の方は職種を記入してください。</small>		
所属機関名(必須)	<input type="text" value="在宅療養支援診療所連絡会"/>		
所属機関所在地(必須)	〒 <input type="text" value="1020083"/> 例: 7915120 (半角数字) <input type="text" value="東京都"/> <input type="text" value="千代田区麹町3-5-1"/> 全共連ビル麹町館5F		
お電話番号(必須)	<input type="text" value="0352133766"/> 例: 0699546885		
内線番号	<input type="text"/>		
FAX番号	<input type="text" value="0296208667"/>		
メールアドレス(必須)	<input type="text" value="jimukyoku@zaitakuiryo.or.jp"/> 例: jimukyoku@zaitakuiryo.or.jp(半角英数) <small>※確認のためもう一度入力してください。</small>		

メーリングリスト登録

登録情報(必須)	登録用アドレス	<input type="text" value="jimukyoku@zaitakuiryo.or.jp"/>
	代理人氏名	<input type="text" value="在宅支援"/>
	※注意事項	<small> ※当会からの連絡は原則電子メールで行いますので、 入会と共にメーリングリストに自動登録となります。 ※会員の方が電子メールを使わない場合は代理人のアドレスを記入してください。 その際は代理人の氏名も記入が必要です。 ※info@で始まるメールアドレスはご利用いただけませんのでご注意ください。 </small>

内容を確認

フォーム部分は新規登録のものと同一です。変更したら、「内容を確認」ボタンで確認画面へ。内容を確認し、「編集する」ボタンで変更完了です。