

## 報告機関用 ※1

※1 報告機関：病院、診療所、歯科診療所、助産所、薬局



厚生労働省 G-MIS  
医療機関等情報支援システム

# 医療機能・薬局機能情報提供制度 新規ユーザ登録申請 操作マニュアル Ver 1.00

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>

令和5年3月24日  
厚生労働省 G-MIS事務局

# 改訂履歴

| # | 版数   | 改訂日       | 改訂者      | 変更箇所                                                           | 変更内容・理由 |
|---|------|-----------|----------|----------------------------------------------------------------|---------|
| 1 | 0.80 | 2023/2/28 | G-MIS事務局 | 初版                                                             | -       |
| 2 | 1.00 | 2023/3/24 | G-MIS事務局 | ・以下の目次を追加<br>1-1. 本マニュアルの位置づけ<br>4-1. G-MIS問合せ先<br>・操作画面画像の最新化 | -       |
| 3 |      |           |          |                                                                |         |
| 4 |      |           |          |                                                                |         |
| 5 |      |           |          |                                                                |         |
| 6 |      |           |          |                                                                |         |
| 7 |      |           |          |                                                                |         |
| 8 |      |           |          |                                                                |         |
| 9 |      |           |          |                                                                |         |

# 目次

---

## 1. はじめに

|                  |       |   |
|------------------|-------|---|
| 1-1. 本マニュアルの位置づけ | ..... | 4 |
|------------------|-------|---|

|                  |       |   |
|------------------|-------|---|
| 1-2. 操作マニュアル構成説明 | ..... | 5 |
|------------------|-------|---|

## 2. 新規ユーザ登録申請

|               |       |   |
|---------------|-------|---|
| 2-1. システム操作概要 | ..... | 7 |
|---------------|-------|---|

|                  |       |   |
|------------------|-------|---|
| 2-2. 報告機関情報の登録申請 | ..... | 8 |
|------------------|-------|---|

## 3. 動作環境

|           |       |    |
|-----------|-------|----|
| 3-1. 動作環境 | ..... | 32 |
|-----------|-------|----|

## 4. お問い合わせ先

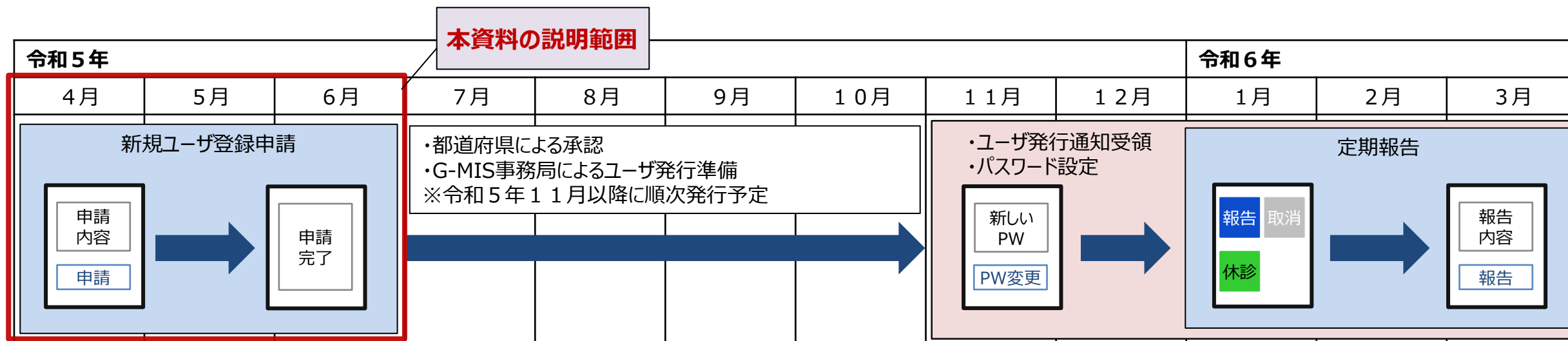
|                  |       |    |
|------------------|-------|----|
| 4-1. G-MIS問い合わせ先 | ..... | 34 |
|------------------|-------|----|

# 1. はじめに

# 1. はじめに

## 1-1. 本マニュアルの位置づけ

- 令和6年1月より開始される定期報告に向けて、都道府県からの周知に基づき作業をする報告機関（病院、診療所、歯科診療所、助産所、薬局）に対しては令和5年11月以降に順次G-MISのIDの配布が行われる予定です。
- IDの配布にあたり実施していただく作業として、**令和5年4月から6月の期間に、G-MISの新規ユーザ登録申請画面を用いた利用者データ申請を報告機関にて行っていただく必要があるため、当該申請に係る操作マニュアルを本資料に示します。**
- ユーザ登録申請画面のページについては、以下URLからアクセスいただき、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>
- 定期報告開始までのフローを以下に示します。



# 1. はじめに

## 1-2. 操作マニュアル構成説明

- 本資料では、G-MIS画面の操作について以下①～④の構成で説明します。

2. 新規ユーザ登録申請  
2-2. 報告機関情報の登録申請 (1/23)

① メールアドレス登録 ② メールアドレス認証 ③ 申請情報入力 ④ 申請情報確認 ⑤ 申請完了 ユーザ発行完了/却下

② メールアドレス入力画面

④

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

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・報告を効率的かつ機密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・報告等への協力のためユーザ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、郵送付議による承認の上、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。

ユーザ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3月以降に送付します。

G-MIS新規ユーザ登録申請フォーム

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

最初に受領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、ユーザ発行完了後に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@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

MDARTON  
プライバシーポリシー 利用規約

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」から申請いただく必要があるため、以降に操作手順を説明します。

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。

① 操作中の申請状況を示します。

② 操作中のG-MIS画面名を示します。

③ 操作中のG-MIS画面例を示します。

④ G-MIS画面の操作説明を示します。  
番号の順番に従い、操作を行ってください。

## 2. 新規ユーザ登録申請

2. 新規ユーザ登録申請

2-1. システム操作概要

■ 報告内容の登録開始までのシステム操作概要として、3つのパートに分けて図示します。

- ① 新規ユーザ登録申請を行う  
② G-MISにログインする  
③ 定期報告を開始する

→

2-2. 報告機関情報の登録申請 (P8~)

※別途、定期報告マニュアルを参照してください。

<凡例>

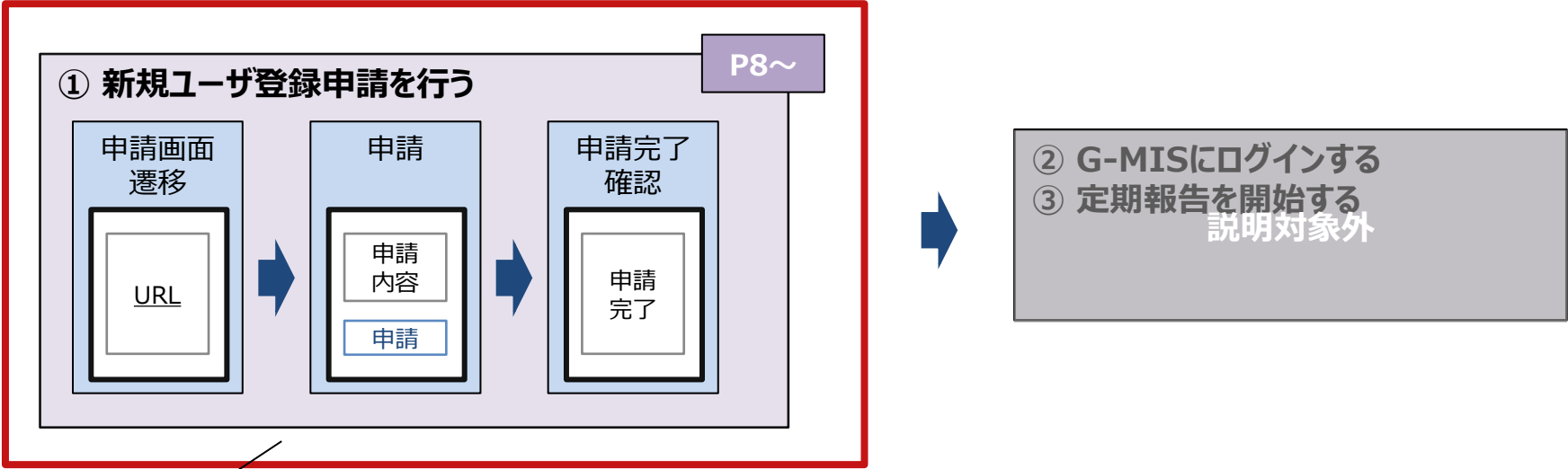
関係機関による  
G-MIS作業

作業の流れ

作業概要

参照先ページ/  
別紙案内

画面イメージ



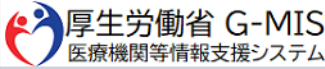
本資料の説明範囲

## 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

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・報告を効率的かつ横断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ザ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事務局にてユーザ発行の手続きを開始いたします。

ユーザ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新規ユーザ登録申請フォーム

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、ユーザ発行完了後に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@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

  
reCAPTCHA  
プライバシー - 利用規約

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」から申請いただく必要があるため、以降に操作手順を説明します。

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】

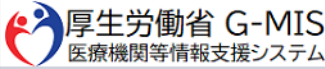
メールアドレスの入力は必須としております。

## 2. 新規ユーザ登録申請

### 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



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

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・報告を効率的かつ横断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ザ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事務局にてユーザ発行の手続きを開始いたします。

ユーザ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新規ユーザ登録申請フォーム

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、ユーザ発行完了後に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@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 - 利用規約

- 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

**補足**

G-MISは  
あります。

病院等及  
本ページ  
ユーザ登  
※注意！  
す。

G-MIS  
メ

最初に受  
お使いの

\* メール  
xxx@e

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

【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。

画像を選択したら、「確認」ボタンをクリックして、正しく画像を選択できているか確認が行われます。  
正しく画像を選択できている場合は、「私はロボットではありません。」の横にチェックが入ります。  
画像選択が誤っていた場合は、別の画像が表示され、再度選択対象画像が指示されるため、やり直してください。

2. 新規ユーザ登録申請  
2-2. 報告機関情報の登録申請 (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新規ユーザ登録申請のご案内

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・報告を効率的かつ横断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ザ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事務局にてユーザ発行の手続きを開始いたします。

ユーザ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新規ユーザ登録申請フォーム

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、ユーザ発行完了後に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@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

✓ 私はロボットではありません

  
reCAPTCHA  
プライバシーポリシー・利用規約

③

確認

③ 入力が完了すると、「確認」ボタンが表示されます。「確認」ボタンをクリックして、メールアドレス入力確認画面に遷移します。

2. 新規ユーザ登録申請  
2-2. 報告機関情報の登録申請 (5/23)



メールアドレス入力確認画面

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

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・報告を効率的かつ横断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ザ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事務局にてユーザ発行の手続きを開始いたします。

ユーザ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新規ユーザ登録申請フォーム

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

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。

クリック後、入力したメールアドレスに通知されますので、内容をご確認ください。

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

【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。

- ④ 入力したメールアドレスを確認し、「認証メール送信」ボタンをクリックして、入力したメールアドレス宛に認証コード通知メールを送信します。
- メールアドレスを修正する場合は、「メールアドレスを修正する」ボタンをクリックして修正してください。修正後、手順③から再開してください。

## 2. 新規ユーザ登録申請

### 2-2. 報告機関情報の登録申請 (6/23)

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

ユーザ発行  
完了/却下

#### 認証コード通知メール



- ⑤ 受信した認証コード通知メールに記載されている6桁の認証コードを控えます。

#### 【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。

2. 新規ユーザ登録申請  
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

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

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・報告を効率的かつ横断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ザ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事務局にてユーザ発行の手続きを開始いたします。

ユーザ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新規ユーザ登録申請フォーム

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

入力したメールアドレスに認証コードを送信しました。

受信したメールに記載されている6桁の認証コードを入力してください。

メールが受信できない場合は以下をご確認ください。

・連絡先情報に入力したメールアドレスに誤りがある場合があります。入力したメールアドレスが正しいかをご確認ください。

・ご利用のメールソフトによっては、通知メールが迷惑メールと判断されてしまう可能性があります。迷惑メールフォルダをご確認ください。

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

メールアドレス  
xxx@example.com

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、ユーザ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。

14

2. 新規ユーザ登録申請  
2-2. 報告機関情報の登録申請 (8/23)



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

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・報告を効率的かつ横断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ザ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事務局にてユーザ発行の手続きを開始いたします。

ユーザ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新規ユーザ登録申請フォーム

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

⑦

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 ※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。

\* 担当者 姓 ※全角で入力してください。

担当者 名 ※全角で入力してください。

\* 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

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

※ユーザ登録申請の入力項目について、次ページで補足します。

2. 新規ユーザ登録申請  
2-2. 報告機関情報の登録申請 (9/23)



ユーザ登録申請入力画面

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。

\* 機関区分

--なし--

\* 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 ※〒、ハイフンを使用せず半角数字7桁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。

\* 機関判別区分

--なし--

保険機関コード ※半角数字10桁で入力してください。

住所検索

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 ※全角で入力してください。

\* 担当者 姓 ※全角で入力してください。

\* 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

担当者 名 ※全角で入力してください。

【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っている |
| 電話番号     | 0312345678      | 保険機関コード                     | 1301234567                |
| 郵便番号     | 1234567         |                             |                           |
| 都道府県     | 東京都             | 市区町村                        | 千代田区                      |
| 町名・番地    | サンプル町 1 - 2 - 3 | 建物名                         | サンプルビル 1 階                |
| 担当部署     | G - M I S 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 | 00012345678     | 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ってください。  
(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。)

16

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

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

入力内容に誤りがあります。内容をご確認ください。

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。

\* 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。

\* 機関判別区分

--なし--

エラー: 機関判別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

※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 ※全角で入力してください。

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。

\* 担当者 名 ※全角で入力してください。

\* 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。

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

【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①

\* 機関区分

\* 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②

\* 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っている (保険医療#

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: 機関判別区分に「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。

\* 機関区分

1: 病院

\* 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

\* 都道府県

13: 東京都

\* 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っている (保険医療#

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: 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。

住所検索

\* 市区町村

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。

\* 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。

##### 【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。

## 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

###### \* 機関判別区分

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▼

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: 機関判別区分に「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。

###### \* 機関判別区分

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▼

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: 機関判別区分に「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】  
機関判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 : 病院

\* 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

\* 都道府県  
13 : 東京都

\* 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っている (保険医療機

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: 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。

住所検索

\* 市区町村  
千代田区

補足③

【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)

メールアドレス  
登録

メールアドレス  
認証

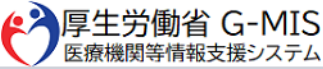
申請情報  
入力

申請情報  
確認

申請完了

ユーザ発行  
完了/却下

#### 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

⑧

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  
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. 基本的考え方  
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」といいます。）  
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. 新規ユーザ登録申請  
2-2. 報告機関情報の登録申請 (16/23)



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

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・報告を効率的かつ横断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ザ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事務局にてユーザ発行の手続きを開始いたします。

ユーザ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新規ユーザ登録申請フォーム

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。

サンプル病院

\* 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。

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っている（保険医療機関）

☒ プライバシー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、ユーザ登録申請内容確認画面に遷移します。

【注意】  
入力した内容が項目の入力形式に合っていない場合、入力形式エラーが表示されます。エラーメッセージの内容に従って修正し、再度「確認」ボタンをクリックしてください。

23

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



ユーザ登録申請内容確認画面

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

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・報告を効率的かつ横断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ザ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事務局にてユーザ発行の手続きを開始いたします。

ユーザ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新規ユーザ登録申請フォーム

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・保険機関コード未入力の場合は助産所コードを持っている（保険医療機関未入力）

担当部署電話番号

00012345678

メールアドレス

xxx@example.com

10

申請情報を修正する

申請する

- ⑩ 入力内容を確認し、「申請する」ボタンをクリックして、ユーザ登録申請を行います。
- 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⑨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 (18/23)



ユーザ登録申請内容確認画面

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

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・報告を効率的かつ横断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ザ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事務局にてユーザ発行の手続きを開始いたします。

ユーザ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新規ユーザ登録申請フォーム

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

補足

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」「保険機関コード」が一致）申請内容をご確認いただき、間違いがないかご確認ください。

機関情報

機関名

サンプル病院

機関コード

1234567890

00012345678

xxx@example.com

申請情報を修正する

申請する

【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

文字サイズの変更 標準 大 特大

G-MIS新規ユーザ登録申請フォーム

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**

新規ユーザ登録申請が完了しました。

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。  
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を送付します。  
以下、登録された申請内容になります。

⑪

申請内容をダウンロード

なお、ご入力頂いた申請内容は、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」ボタンを選択の上、ファイルを保存してください。

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

機関情報

機関名  
サンプル病院

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、ご注意ください。  
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。

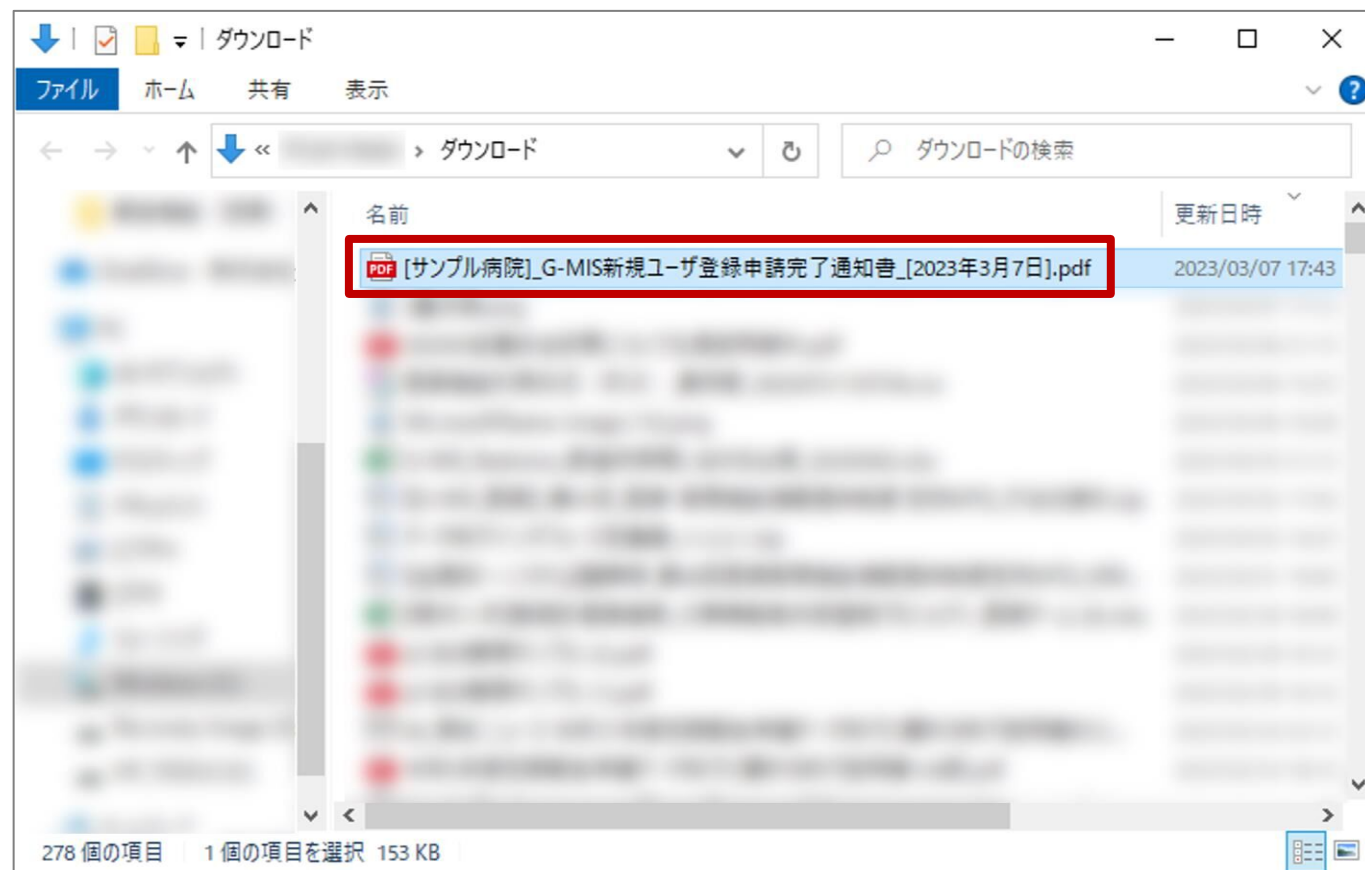
【注意】  
申請内容はメールで送付されません。

## 2. 新規ユーザ登録申請

### 2-2. 報告機関情報の登録申請 (20/23)



#### ユーザ登録申請完了画面



ダウンロードしたファイルは以下の命名規則になっています。  
大切に保管してください。

[機関名]\_G-MIS新規ユーザ登録申請完了通知書\_[申請日].pdf

## 2. 新規ユーザ登録申請

### 2-2. 報告機関情報の登録申請 (21/23)

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

ユーザ発行  
完了/却下

#### ユーザ登録申請完了メール



また、申請完了時、左記のユーザ登録申請完了メールが配信されます。

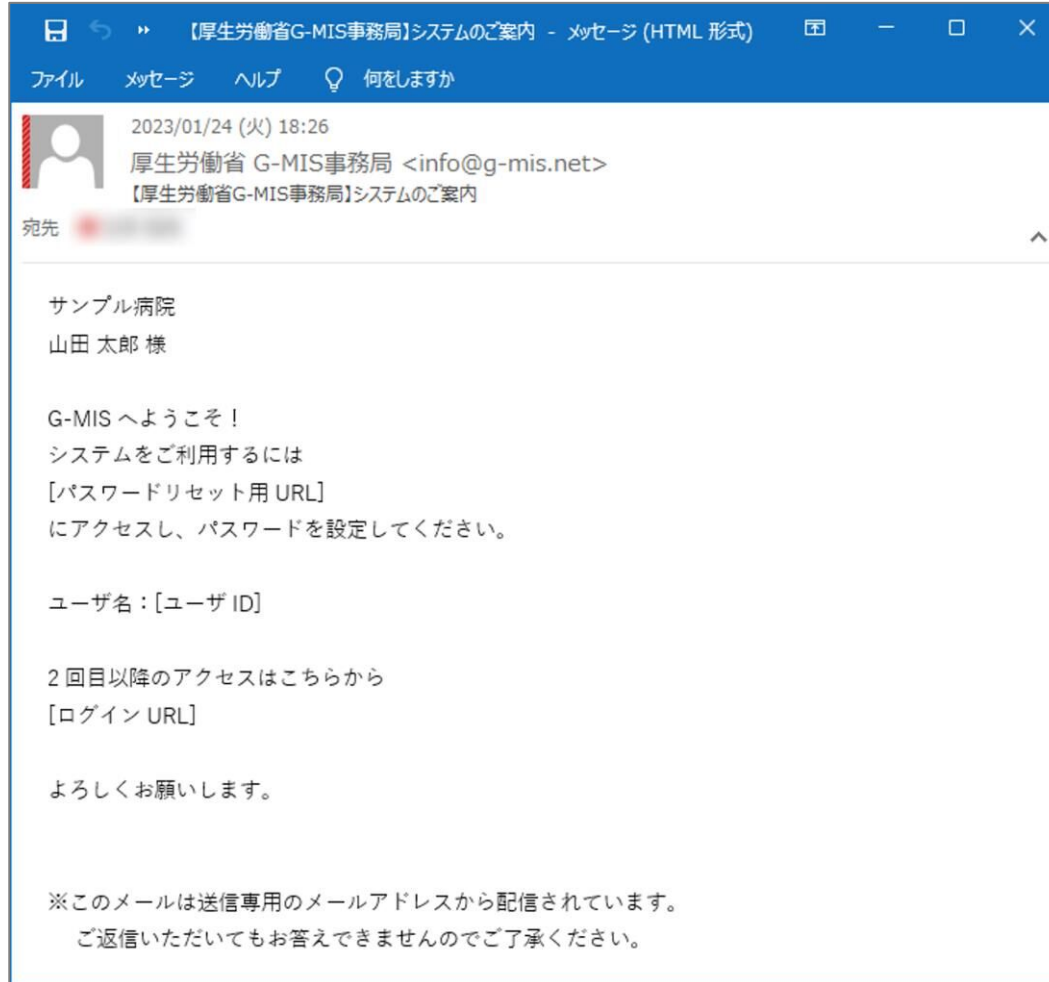
以上で、新規ユーザ登録申請は完了となります。

## 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。  
※上記作業を行っていただくのは、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アカウントを持っている病院等・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。

## 2. 新規ユーザ登録申請

### 2-2. 報告機関情報の登録申請 (23/23)

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

ユーザ発行  
完了/却下

#### ユーザ登録申請却下メール



都道府県またはG-MIS事務局から申請内容が却下されると、ユーザ登録申請却下メールが配信されます。

申請却下理由の内容を確認し、指示に従ってください。

- 再申請が必要な場合：手順①から再申請してください。
- 再申請が不要な場合：作業終了です。

### 3. 動作環境

3. 動作環境

3-1. 動作環境

①パソコン

| プラットフォーム | ブラウザ                                                                                    |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| MacOS    | ■ APPLE SAFARI(最新バージョン)<br>■ GOOGLE CHROME(最新バージョン)<br>■ MOZILLA FIREFOX(最新バージョン)       |
| Windows  | ■ GOOGLE CHROME(最新バージョン)<br>■ MICROSOFT EDGE(Windows10のみ)<br>■ MOZILLA FIREFOX(最新バージョン) |

※ セキュリティの問題によりMicrosoft Internet Explorerは使用不可となっております。

②スマートフォン・タブレット

| プラットフォーム  | ブラウザ                     |
|-----------|--------------------------|
| Android端末 | ■ GOOGLE CHROME(最新バージョン) |
| iOS端末     | ■ APPLE SAFARI(最新バージョン)  |

③ドメイン制限解除

| ネットワーク | ドメイン                                             |
|--------|--------------------------------------------------|
| Web接続  | www.med-login.mhlw.go.jp<br>www.g-mis.mhlw.go.jp |

※インターネット接続制限をされている環境の場合は上記ドメインをすべて許可してください。  
※設定方法は各医療機関のネットワークご担当者様にご確認ください。

## 4. お問い合わせ先

## 4. お問い合わせ先

### 4-1. G-MIS問合せ先

---

新規ユーザ登録申請のシステム操作に関わる内容についてご不明点ございましたら、「**厚生労働省 G-MIS事務局**」までお問い合わせください。  
※本マニュアルに掲載されている内容に関するご質問以外（例：制度に係る問合せ等）はG-MIS事務局ではお受けできませんので、その点についてご注意ください。

【お問合せ先】

**厚生労働省 G-MIS事務局**

0570-783-872(土日祝日を除く平日9時～17時)