

# 日本病院薬剤師会 クラウド型会員管理システム 仮ID・パスワード(再)取得方法

(問い合わせフォーム改訂対応版)

2024/6/24現在

未登録者 19名

(メールアドレスの末尾がxx.xxになっている方)

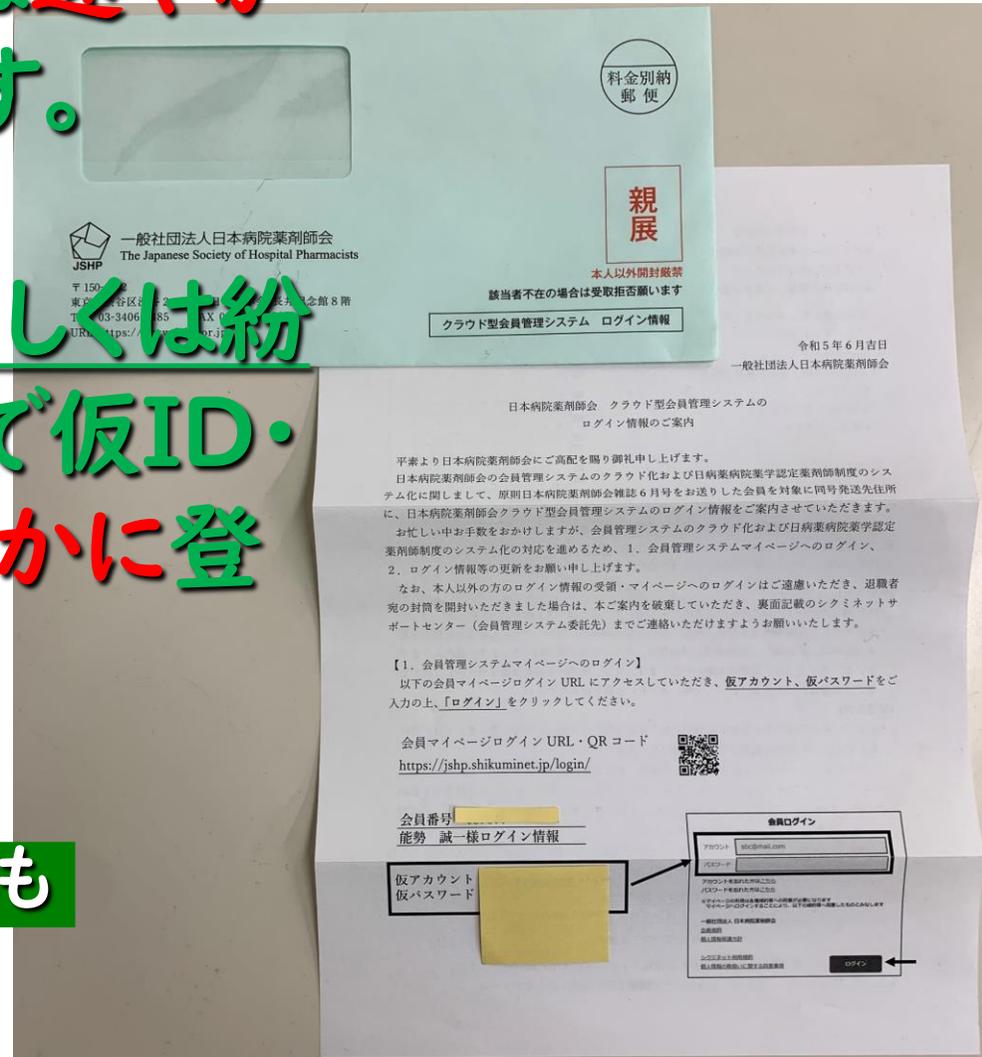
2024年1月作成  
2024年6月改  
長崎県病院薬剤師会

2023年6月以降、随時この封書が届いてると思います。

システムへ未登録の方は**速やかに登録**をお願いいたします。

封書が届いていない(もしくは紛失した)方は以下の手順で**仮ID・パスワード**を取得し、**速やかに登録**をお願いいたします。

**注) すでに会員の先生はくれぐれも新規登録しないでください!**



# 日本病院薬剤師会のHPより…

2

一般社団法人  
日本病院薬剤師会  
JSHP Japanese Society of Hospital Pharmacists

日病薬の概要 日病薬の活動 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 プレアポイド 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** 病院薬学 研修管理システム ログイン

※ 会員管理システムと病院薬学研修管理システムの両方について

第7回 日本病院薬剤師会 Future Pharmacist Forum 7/13 開催

令和6年度 診療報酬改定について

病院・診療所等に勤務する薬剤師のための 求人・求職サイト

## 第7回 日本病院薬剤師会 Future Pharmacist Forum

Web開催 オンデマンド配信

参加費  
早期料金 ¥5,000 (税込) 申込 2024.4/15(月)10時~6/28(金)18時まで  
通常料金 ¥6,000 (税込) 申込 2024.6/29(土)10時~8/12(月)18時まで

2024. **7/13(土)** ▶ **8/12(月・祝)**

e-LEARNING 2024年度のeラーニングサイトは2024年7月頃に開始予定!

タスク・シフト/シェアに関連する取り組み特設サイト 事例募集中!

第8次 医療計画・病院薬剤師確保の取組み

病院薬学研修支援システム (HOPESS) 説明会Q&A【その2】を掲載いたしました

Google 提供

会員のページ 鍵

お問い合わせ

入会案内・変更手続

都道府県別薬剤師会一覧

日病薬会員 施設紹介

日病薬賠償責任保険制度

病院薬剤師求人情報

病院薬剤師になろう (薬学生)

会員番号検索 鍵

メールニュース登録 鍵

パスワードをお忘れの方

インボイス登録番号について

本会へのリンク・著作権等

日病薬へのアクセス

一般社団法人  
日本病院薬剤師会  
JSHP Japanese Society of Hospital Pharmacists

日病薬の概要 日病薬の活動 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 プレアポイド 行事予定 学会・研修会

ホーム > 会員管理システム

### 日本病院薬剤師会クラウド型会員管理システム「シクミネット」

- 会員マイページ登録情報確認方法

会員マイページログイン後、マイページ右上の**青い人型マーク**から「ご登録情報の確認・編集」をクリックして、ご登録情報の確認、更新を行うことができます。

異動、退会、都道府県別薬剤師会、施設等の変更)は会員マイページから行うことができません。異動の申請方法は[こちらから](#)お問い合わせください。

**会員マイページ ログイン**

※ 会員マイページログイン情報がご不明の場合は、**シクミネット問い合わせフォーム**からお問い合わせ下さい。

令和6年度日本病院薬剤師会・都道府県病院薬剤師会会費納入のお願い 団

※シクミネットによる令和6年度会費納入は以下の通りです。

- シクミネットで令和6年度会費納入が可能な病院薬剤師会は[こちらから](#)ご確認下さい。
- 新規入会承認後(令和6年度新規会員)または5月21日(令和5年度以前から入会中の会員)にその時点の所属都道府県病院薬剤師会および日本病院薬剤師会会費請求が作成されます。(一部、支部会費等の請求が加わる病院薬剤師会がございます)
- 会費請求作成後に他の都道府県病院薬剤師会に異動された場合でもシクミネットの会費請求内容は変更されません。
- 会員マイページからの会費納入方法操作は、[こちらから](#)ご確認下さい。P21以降にご案内がございます。新規会員、継続会員共通仕様です。
- 施設管理者アカウントからの一括会費納入操作は、[こちらから](#)ご確認下さい。管理者ログイン画面からの施設管理者アカウントでのログインが必要です。
- 管理者ログイン画面のURL、施設管理者アカウントの作成につきましては、都道府県病院薬剤師会にご相談下さい。

# 日本病院薬剤師会のHPより…

3

## 問い合わせフォーム

氏名	必須	<input type="text"/>
氏名(カナ)	必須	<input type="text"/>
メールアドレス	必須	<input type="text"/>
生年月日	必須	<input type="text" value="YYYY/MM/DD"/>
会員番号		<input type="text"/>
連絡先電話番号		<input type="text" value="03-1234-5678"/>
現所属都道府県	必須	選択してください
現所属支部	必須	選択してください
現所属施設	必須	<input type="text"/>
現所属部署		<input type="text"/>
新所属都道府県		選択してください
新所属支部		ログインアカウント・PW不明 システム操作
新所属施設		変更申請
新所属部署		退会
		再入会
		その他
問い合わせ区分	必須	選択してください
	必須	<input type="text"/>
ご住所		<input type="text"/>

「問い合わせ区分」で  
「ログインアカウント・PW不明」  
を選択。その他必要事項を  
入力・送信。

仮ID・パスワードを取得し、  
速やかにシステムへのご登  
録をお済ませください。

注) すでに会員の先生はくれぐれも  
新規登録しないでください!