

○ 勤務先変更／再入会

【2025年2月1日～】

※変更ページ（問い合わせフォーム）に記載の注意事項もあわせてご確認ください（下記⑤）

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」

<https://www.jshp.or.jp/cloud-member/index.html>



再入会・異動・退会（シクミネット問い合わせフォーム）

問い合わせフォーム

氏名	必須	<input type="text"/>	<table border="1"><thead><tr><th>支部名</th><th>地域</th></tr></thead><tbody><tr><td>尼崎支部</td><td>尼崎市</td></tr><tr><td>伊丹支部</td><td>伊丹市、川西市、川辺郡</td></tr><tr><td>西宮支部</td><td>西宮市、芦屋市、宝塚市</td></tr><tr><td>東神戸支部</td><td>東灘区、灘区、中央区、淡路市、洲本市、南あわじ市</td></tr><tr><td>西神戸支部</td><td>兵庫区、北区、長田区、須磨区、垂水区、西区</td></tr><tr><td>東播支部</td><td>明石市、西脇市、加古川市、三木市、小野市、加西市、高砂市、加東市、加古郡、多可郡</td></tr><tr><td>西播支部</td><td>姫路市、相生市、赤穂市、神崎郡、揖保郡、宍粟市、赤穂郡、佐用郡、たつの市</td></tr><tr><td>摂丹支部</td><td>三田市、丹波市、篠山市</td></tr><tr><td>但馬支部</td><td>豊岡市、養父市、朝来市、美方郡</td></tr></tbody></table>	支部名	地域	尼崎支部	尼崎市	伊丹支部	伊丹市、川西市、川辺郡	西宮支部	西宮市、芦屋市、宝塚市	東神戸支部	東灘区、灘区、中央区、淡路市、洲本市、南あわじ市	西神戸支部	兵庫区、北区、長田区、須磨区、垂水区、西区	東播支部	明石市、西脇市、加古川市、三木市、小野市、加西市、高砂市、加東市、加古郡、多可郡	西播支部	姫路市、相生市、赤穂市、神崎郡、揖保郡、宍粟市、赤穂郡、佐用郡、たつの市	摂丹支部	三田市、丹波市、篠山市	但馬支部	豊岡市、養父市、朝来市、美方郡
支部名	地域																						
尼崎支部	尼崎市																						
伊丹支部	伊丹市、川西市、川辺郡																						
西宮支部	西宮市、芦屋市、宝塚市																						
東神戸支部	東灘区、灘区、中央区、淡路市、洲本市、南あわじ市																						
西神戸支部	兵庫区、北区、長田区、須磨区、垂水区、西区																						
東播支部	明石市、西脇市、加古川市、三木市、小野市、加西市、高砂市、加東市、加古郡、多可郡																						
西播支部	姫路市、相生市、赤穂市、神崎郡、揖保郡、宍粟市、赤穂郡、佐用郡、たつの市																						
摂丹支部	三田市、丹波市、篠山市																						
但馬支部	豊岡市、養父市、朝来市、美方郡																						
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	①	<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	必須	選択してください																					
新所属支部	②	選択してください																					
新所属施設	必須	<input type="text"/>																					
新所属部署	必須	<input type="text"/>																					
問い合わせ区分	③	変更申請・再入会申請																					
ご用件	④	<input type="text"/>																					

- ・入会中の会員は、可能な限り、会員マイページにログインの上、画面下部（専ら、お問い合わせ・会員手続きをいただけますようお願いします）。
- ・ステータスが退会の場合はシクミネット会員マイページ、日病薬病院薬学認定研修管理システムマイページにログインできません。退会希望日をございましたらご用件欄にご入力ください。
- ・問い合わせ区分「ログインアカウント・PW不明」に関する留意事項は[こちら](#)をご確認ください。
- ・問い合わせ区分「変更申請・再入会申請、退会申請、システム未登録施設登録申請」に関する留意事項は[こちら](#)をご確認ください。

⑤

①必須項目を入力してください

②所属支部については②の表をご参照いただき入力してください。

③「変更申請・再入会申請」を選択してください

※勤務先変更以外（氏名変更または個人住所変更等）は日本病院薬剤師会の会員管理システムマイページより変更をお願いいたします。

④「再入会」の場合は以下の項目を入力してください。

①再入会である旨 ②卒業大学、卒業年 ③入会時の会員番号、勤務先名(分かる範囲で)

⑤日本病院薬剤師会からの注意文書もご確認いただきお手続きをお願いいたします。

<https://www.jshp.or.jp/cloud-member/document/toiawase.pdf>

