

令和8年4月10日

会員各位

岩手県病院薬剤師会
総務委員会

新規入会・異動・改姓・退会の手続きについて

平素より、岩手県病院薬剤師会の活動にご高配を賜り御礼申し上げます。

入会・異動・退会などの手続きが遅れますと、薬剤師賠償責任保険の適用などに影響致しますので、手続きはお早めにお願ひします。

新規入会・異動・改姓・退会の手続きは、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）にて手続きをお願ひします。

なお、本会は病院、診療所、介護保険施設を退職されても特別会員として継続することができます。

●異動・退会の手続き

入会中の会員は、会員マイページにログインの上、画面下部（要スクロール）の「お問い合わせ」から、「問い合わせフォーム」に進み、問い合わせ区分（変更申請・再入会申請または退会申請）を選択し、会員手続をお願ひします。

●新規入会の手続き

本会へ入会を希望する場合は、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）の会員新規登録ページから手続きをお願ひします。

●改姓・住所変更・薬剤師名簿登録番号の追加・その他の変更

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」をクリックすると、会員情報の確認、更新を行うことができます（異動を除く）。

*** 会員管理システム（シクミネット）：問い合わせフォーム***

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）

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

問い合わせフォーム	
氏名	<input type="text"/>
氏名(カナ)	<input type="text"/>
メールアドレス	<input type="text"/>
生年月日	<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	<input type="text" value="選択してください"/>
現所属支部	<input type="text" value="選択してください"/>
現所属施設	<input type="text"/>
現所属部署	<input type="text"/>
新所属都道府県	<input type="text" value="選択してください"/>
新所属支部	<input type="text" value="選択してください"/>
新所属施設	<input type="text"/>
新所属部署	<input type="text"/>
問い合わせ区分	<input type="text" value="変更申請・再入会申請"/>
ご用件	<input type="text"/>

※入会中の会員は、会員マイページにログインの上、画面下部（要スクロール）の「お問い合わせ」から、「問い合わせフォーム」に進み、会員手続きをお願いします。

※退会日の日付の希望がございましたら、未来の日付のご登録は可能です。

※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。