# マイページの「主たる所属先」に所属先が未登録の状態から 新たに所属先を登録する(異動申請)方法

※本資料はマイページにブラウザ(Safari等)からログインした際の見え方です。アプリからログインした場合、 見え方が異なる場合がありますが、手順は同様です。

(1)マイページトップ画面から「登録内容の変更・確認」を押下します。

| ☆ 益社団法人 日本理学療法士協会 Japanese Physical Therapy Association |        |          |      |      |        |   |
|---|--------|----------|------|------|--------|---|
| 登録内容の変更・確認  | 生涯学習管理 | 法人学会・研究会 | 演題管理 | 職能管理 | お支払い管理 | j |
|   |        |          |      |      |        | _ |
|   |        |          |      |      |        |   |

(2)「本人情報の確認・更新」を押下します。

| 登録内容の変更・確認  | 生涯学習管理 | 法人学会・研究会    | 演題管理 | 職能管理 | お支払い管理 |
|-------------|--------|-------------|------|------|--------|
| > 本人情報の確認・更 | 新      | > 施設情報管理    |      |      |        |
| > メールアドレスの変 | 更      | > 実地研修対象者一覧 |      |      |        |
| > 会員証再発行申請  |        |             |      |      |        |
| > 各種申請状況の確認 |        |             |      |      |        |

(3)会員情報確認画面を下にスクロールすると「自宅」の欄がありますので、「自宅情報変更・所属先追加」を 押下します。

| 会員情報確認   |                |
|----------|----------------|
| 本人情報     | 本人情報変更         |
| 会員番号     |                |
| 所属士会     | 19 山梨県         |
| 就労(学)状況  | 働いていない&就学していない |
| 氏名(フリガナ) | 711111 UUFF    |
|          |                |
|          |                |
| 自宅       | 自宅情報変更・所属先追加   |
| 住所       |                |
| 電話番号     | 099-0001-0001  |
|          | ,              |

## (4) 異動日を選択して「次へ」を押下します。

※異動日は最長1か月先まで指定できます。Vを押して選択してください。

※1/1 から 2/20 は当日または 4/1 の選択、2/21 から 4/1 は、「4/3」だけを選べます。

年会費が前納制のため、どの都道府県士会会費を納入するかの基準日が4/2在会の士会であるためです。

| 異動申請 日付選択   |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|
| ご希望の変更内容を選んで、「次へ」ボタンを押して申請を進めてください。                               |  |  |  |  |  |
| <b>異動日</b> 7月20日 ~  |  |  |  |  |  |
| 申請が完了するまで、他の申請はできません。<br>また、申請の完了後も、入力した日付までは他の申請はできませんのでご留意ください。 |  |  |  |  |  |
| 次へ  |  |  |  |  |  |

(5) 主たる所属先が所在する都道府県士会を選択して「次へ」を押下します。

| 異動申請 都道府県士会選択   | 異動申請 都道府県士会選択  |    |  |  |  |  |  |
|---|--|----|--|--|--|--|--|
| ★のついた項目は必須です  |  |    |  |  |  |  |  |
| <b>土会 *</b> 19 山梨県  | ~  |    |  |  |  |  |  |
| <ul> <li>・所属先の施設ある都道府県を選択してください。</li> <li>・現在は働いていない場合は、自宅住所の都道府県を</li> </ul> | ・所属先の施設ある都道府県を選択してください。<br>・現在は働いていない場合は、自宅住所の都道府県を選択してください。 |    |  |  |  |  |  |
|   | 戻る   | 次へ |  |  |  |  |  |
|   |  |    |  |  |  |  |  |

(6)異動申請内容を入力して「次へ」を押下します。

※「就労(学)状況」の選択肢の違いは注釈マークを押すと確認できます。

| 就労  | (学)状況 | * | <ul> <li>働いていない&amp;就学していない</li> <li>※理学療法士としてご勤務されていない場合でもご所属先は必ず入力ください。ご所属先未定の方、一時的にご勤務から離れている方はお手数ですが下の欄に復職見込についてご入力ください。</li> <li>①注釈を確認下さい</li> </ul> |
|-----|-------|---|--|
| 外国人 | 、名で登録 |   | 働いている:<br>裁学先している(近日就労予定も含む)、もしくは内職等で収入を得ている場合は「働いている」を<br>選択してください。   |
| 氏名( | フリガナ) | * | 御いていないを放学していない:<br>御いていないを放学していない:<br>就労、就学されていない場合は「働いていないを就学していない」を選択ください。   |

# 異動申請 入力

就労(学)状況やご自宅住所など変更の場合は、こちらで変更し「次へ」ボタンを押してください

| *のついた項目は必須です<br>異動申請日    |   | ・ 所属失去登録の状能から新たに所属失を登録する場合は「働い」                             |
|--------------------------|---|---|
| <b>異動申請日</b> 2023年07月20日 |   | - ている」を選択してください。  |
| 会員情報                     |   | 【後期研修履修中かつ実地経験実績が36ヶ月未満の方へ】<br>実績カウント条件を満たすためには「働いている」の選択が必 |
| 所属士会                     | 13 東京都                                      | 須です。  |
| 入会年度                     | 1983年度                                      |   |
| 就労(学)状況                  | * 働いていない&就学していない /<br>働いている 合て<br>就学している ごみ | もご所属先は必ず入力ください。ご所属先未定の方、一時的にご勤務から離れている方<br>.力ください。          |
| 外国人名で登録                  | チェックした場合、氏名漢字欄に全角アルファ<br>願いいたします)           | ·ペットもしくはカタカナで入力して頂けます。(氏名フリガナはカタカナにて入力をお                    |
| 氏名(フリガナ)                 | * (セイ) イリリリ                                 | (メイ) リリチチ (全角カナ)  |
| 氏名(漢字)                   | * (姓)                                       | (名) (全角)  |

| 宛名の表記 *                     | 現在の宛名  |
|-----------------------------|--|
|                             | <ul> <li>現在のまま</li> <li>変更する</li> </ul>                            |
|                             |  |
| 携帯番号(必ず繋がる連絡<br>先) <b>*</b> | 050 ー 0001 ー 0001<br>携帯電話番号をお持ちでない場合はその他の繋がりやすい電話番号をこの入力欄に入力してください |
| メールアドレス                     |  |

## 自宅

会員情報の会員区分で所属先会員または自宅会員を選ばれた方は、\*がついた項目は必須項目です。 海外会員の方は、任意で国内の自宅住所をご入力ください。

| 郵便番号 | * | ──────────────────────────────────── |
|------|---|--------------------------------------|
| 住所   | * | 番地     番地なし       建物名・部屋番号     ●     |
| 電話番号 |   | 099 - 0001 - 0001                    |

### 就労・就学見込

| 就労、就学の予定等がございまし | たら記入をお願いいたします。               |
|-----------------|------------------------------|
|                 |                              |
| 就労・就学見込 *       |                              |
|                 |                              |
|                 |                              |
|                 |                              |
|                 | (改行、スペース含めて200文字以内で入力してください) |
|                 |                              |
|                 |                              |
|                 |                              |

(7) 主たる所属先の選択画面です。「検索して施設を追加」を押下します。

| 主たる所属先  |   |  |
|---|---|--|
| 施設は、原則的に地方厚生局のデータ管理上、同じ管理<br>例)○○病院→○○病院同敷地内の訪問介護ステーショ<br>上記のような変更の場合は、「本人情報確認・更新 | 理番号の場合は、同一施設の取扱<br>シ は、同一施設内の変更とな<br>新」画面まで戻り、「同じ事業所<br>+ 検索してお | ないとなります。<br>たります。<br>行内の変更」ボタンにてお手続きください。<br>施設を追加 |
|   | 戻る  | 登録   |
|   |   |  |

## (8)検索画面で主たる所属先施設を検索します。

| Х | (5) | で選択し | た都道府県 | に所在す | る施設の₽ | →検索可能 | です。 |
|---|-----|------|-------|------|-------|-------|-----|
|---|-----|------|-------|------|-------|-------|-----|

| I Therapy Association |                |   |
|-----------------------|----------------|---|
| 所属先施設検索               |                | × |
| 管理番号                  | (部分一致)         |   |
| 都道府県                  | 東京都 🗸          |   |
| 市区町村郡                 | ~ ·            |   |
| 施設名                   | (部分一致)         |   |
| 検索結果に対象施設が無い場合は、      | 別のキーワードで検索ください | - |
|                       | 施設を検索する        |   |
| 該当施設                  |                | _ |
|                       | 画面を閉じる         |   |
|                       |                |   |

>主たる所属先が該当施設として表示された場合は、「反映する」を押下します。

| 該当施設       |   |           |        |
|------------|---|-----------|--------|
| 1件が該当しまし7  | te                                      |           | 1~1件目  |
| 8000011156 | (公社)日本理学療法士協会<br>106-0032 港区 六本木7-11-10 | 日本理学療法士協会 | ✔ 反映する |
|            |   | 画面を閉じる    |        |
|            |   |           |        |

>主たる所属先が該当施設として表示されない場合は、「画面を閉じる」を押して戻ります。 新たに画面上に「検索したが該当がない、新しい施設の場合」という表示が出ますので押下します。

| 主たる所属先  |   |   |     |
|---|---|---|-----|
| 施設は、原則的に地方厚生局のデータ管理上、同じ管理<br>例)○○病院→○○病院同敷地内の訪問介護ステーショ<br>上記のような変更の場合は、「本人情報確認・更新 | 聖番号の場合は、同一施設の取扱<br>ヨン は、同一施設内の変更とな<br>折」画面まで戻り、「同じ事業所<br>▲ 検索してが<br>> 検索したが該当がな | ないとなります。<br>けります。<br>内の変更」ボタンにてお手続きくださ<br>施設を追加<br>い、新しい施設の場合 | L1° |
|   | 戻る  | 登録  |     |

(9)反映した所属先情報が表示されます。反映内容を確認するとともに「業務に関わる施設分類」を選択し、 「登録」を押下します。

※「検索したが該当がない、新しい施設の場合」を選択した場合は、所属先情報入力画面が表示されますの で、必要事項を入力の上、「確認する」を押下してください。

| 主たる所属先  |                   |  |    |
|---|-------------------|--|----|
| 施設は、原則的に地方厚生局<br>例)○○病院→○○病院同敷<br>上記のような変更の場合 | 号のデ<br>牧地内<br>合は、 | ータ管理上、同じ管理番号の場合は、同一施設の取扱いとなります。<br>の訪問介護ステーション は、同一施設内の変更となります。<br>「本人情報確認・更新」画面まで戻り、「同じ事業所内の変更」ボタンにてお手続きください。 |    |
| 所属先   |                   |  |    |
| 所属先の異動は、右側の「削                                 | 训除」:              | ボタンを押したあと、『検索して施設を追加』を押し、新しい所属先を選択ください。  |    |
| 施設名   | *                 | (公社)日本理学療法士協会  |    |
| 郵便番号  | *                 | 106-0032   |    |
| 住所  | *                 | 東京都港区六本木7-11-10  |    |
| 建物名・部屋番号                                      |                   |  |    |
| 部署  |                   |  | 削除 |
| 電話番号  | *                 | 03-5843-1747   |    |
| 業務に関わる施設分類                                    | *                 | ×  |    |
|   |                   | 「業務に関わる施設分類」を選択してください。<br>1拠点に複数の施設分類がある場合、どれかひとつをお選びください。   |    |
| 職位  | *                 | 一般職  |    |
|   |                   | 戻る登録   |    |

- (10)主たる所属先のほかに所属施設がある場合は、「その他所属先」として登録できます。登録しない場合は 「次へ」を押下します。
  - ※前期研修 D(実地研修)においては、前の画面で選択した「主たる所属先」の情報に基づき、登録理学療 法士の在籍有無の判別を行い、履修区分が決定します。「その他所属先」として登録された施設情報は影 響しません。

| その他所属先   |  |
|--|--|
| 主たる所属先のほか、ご所属の施<br>登録した場合は、日本理学療法士<br>特にほかに所属施設がなければ、<br>ほかの所属施設を登録する場合は | 設がある場合は、こちらで登録できます。<br>-協会からの郵送先に指定することができます。<br>「次へ」ボタンで画面をお進みください。<br>t、「+検索して施設を追加」ボタンで、施設を追加してください。  |
| (ご注意)施設は、原則的に地方<br>「その他の所属先」に主たる所属<br>「同じ管理番号の施設を登録する<br>【登録済】主たる所属      | Σ厚生局のデータ管理上、同じ管理番号の場合は、同一施設との取り扱いとなります。<br>3先と同じ管理番号の施設が登録された場合は、<br><u>■ことは出来ません」と警告表示されますので、その際は「その他の所属先」から対象施設を削除ください。</u><br>■<br>■ <b>先</b> |
| 管理番号   | 8000011156   |
| 施設名  | (公社) 日本理学療法士協会   |
|  | + 検索して施設を追加         戻る       次へ  |

(11)郵送先を選択して「次へ」を押下します。

| 郵送先                                 |              |                |    |   |  |
|-------------------------------------|--------------|----------------|----|---|--|
| 協会からの郵送                             | ŧ            |                |    |   |  |
| <ul> <li>所属先</li> <li>自宅</li> </ul> | (公社)日本理学療法士協 | <u><u></u></u> |    | ~ |  |
| 士会からの郵送を                            | ŧ            |                |    |   |  |
| ● 所属先                               | (公社)日本理学療法士協 | <u>A</u>       |    | ~ |  |
|                                     |              | 戻る             | 次へ |   |  |

# (12)異動申請内容を確認して、相違なければ「次へ」を押下します。

### 異動申請 確認

以下の内容を確認して次へボタンを押してください。

-注意事項-異動と共に休会を予定されている方は、「休会申請」画面にて変更を行なってください。 休会申請にて異動内容も入力いただけます。

#### 異動申請日

| <b>Bapatista</b> 2003在07月20日 |  |
|------------------------------|--|
| PROFILE EVENTS               |  |

#### 会員情報

| 所属士会     | 13 東京都        |
|----------|---------------|
| 入会年度     | 1983年度        |
| 就労(学)状況  | 働いている         |
| 氏名(フリガナ) | イリリリ リリチチ     |
| 氏名(漢字)   |               |
| 宛名の表記    |               |
| 携帯番号     | 050-0001-0001 |
| メールアドレス  |               |

| 自宅   |               |
|------|---------------|
| 住所   |               |
| 電話番号 | 099-0001-0001 |

#### 主たる所属先

| 施設名        | (公社) 日本理学療法士協会                                 |
|------------|--|
| 郵便番号       | 106-0032                                       |
| 住所         | 東京都港区六本木7-11-10                                |
| 建物名・部屋番号   |  |
| 部署         |  |
| 電話番号       | 03-5843-1747                                   |
| 業務に関わる施設分類 | 行政・自治体・団体・機構等(病院・介護保険・障害者関連施設を除く)/団体/日本理学療法士協会 |
| 職位         | 一般職  |

#### 希望郵送先

| 協会郵送先 | 送付先   | 自宅                                |
|-------|-------|-----------------------------------|
|       | 郵便番号  |                                   |
|       | 住所    |                                   |
|       | 電話番号  | 099-0001-0001                     |
| 士会郵送先 | 送付先   | 所属先                               |
|       | 郵便番号  | 106-0032                          |
|       | 住所    | 東京都港区六本木7-11-10<br>(公社) 日本理学療法士協会 |
|       | 電話番号  | 03-5843-1747                      |
|       | FAX番号 | 03-5843-1748                      |
|       |       |                                   |
|       |       | 戻る次へ                              |

(13)入力したメールアドレスへ確認コードが送信されますので、コードを入力し、「次へ」を押下します。 ※認証が成功しないと、所属先の変更申請は完了いたしませんので、ご注意ください。

| 異動申請 ン      | <b>くール3</b> |   |
|-------------|-------------|---|
| メールが受信できた。  | ことをご確認頂     | 頂きましたら、送信されたメールに記載されているコードを入力してください。<br>            |
| コード         | *           |   |
| 受信拒否設定されてい  | いる方は「@ja    | apanpt.or.jp」の受信を許可してください。                          |
| 30分程経ってもメール | レが届かない方     | 方は、お手数ですが <u>メール変更画面</u> からメールアドレスを変更し再度申請を行ってください。 |
|             |             | 次へ  |
|             |             |   |

## (14)異動申請の受付は完了です。

| 異動申請 完了   |
|---|
| <b>異動申請の受付が完了しました。</b><br>都道府県理学療法士会ならびに日本理学療法士協会にて、申請情報の確認をさせていただきます。<br>つきましては、完了まで1~2週間程度お時間がかかりますのでご了承ください。<br>完了次第、ご登録いただいたメールアドレス宛に申請完了の通知をいたします。 |
| また、未納会費がある場合は、申請が否認されることがあります。<br>※申請が集中する3~6月頃は2週間以上お時間をいただく場合がございます。 順次処理を行っておりますのでお待ちください。<br>※住所に不備がある場合、個別にご連絡を差し上げることがございます。                      |
| HOMEへ戻る   |

【前期研修 D 実地研修が未履修の方へ】

マイページの「主たる所属先」に所属先が未登録の状態(区分:D-2)から、異動申請にて新たな所属先を登録 した場合、登録した所属先の登録理学療法士在籍有無に基づき、実地研修の区分がD-1(イ)または(ロ)へ変 更される場合があります。変更のタイミングは、異動申請承認完了の翌日中です。(14)は異動申請受付完了で すので、承認完了の翌日までお待ちください。