

# 病院の研修医マッチング参加登録方法

(毎年度スケジュールをご確認の上、参加登録期間内にオンライン手続きして下さい)

- ①このマッチング協議会トップページ [www.jrmp.jp](http://www.jrmp.jp) から、ログイン画面へ進んでください。  
ログインはこちらから をクリックすると ID、パスワード入力画面に変わります。



図 1 マッチング協議会事務局ホームページ

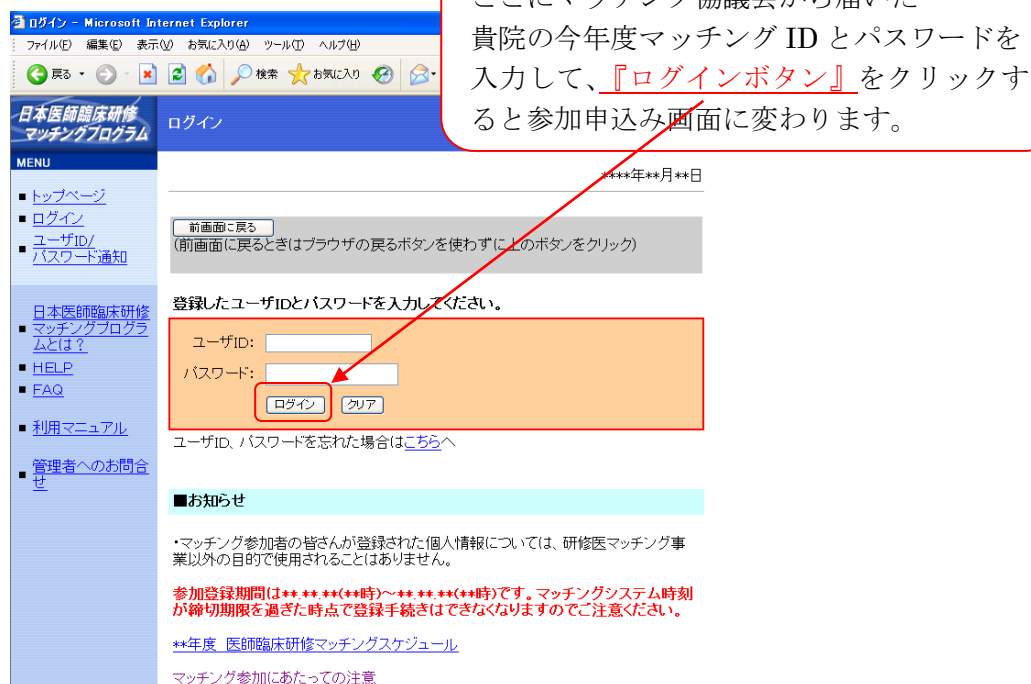


図 2 ログイン画面

②参加申込画面に変わります。画面の指示に従って順番どおりに手続き、操作をして下さい。

## 研修病院参加申込

港区立病院 (\*\*\*\*1234\*\*)

\*\*\*\*年\*\*月\*\*日

前画面に戻る

(前画面に戻るときはブラウザの戻るボタンを使わずに上のボタンをクリック)

今年度マッチングへの参加・不参加のいずれかにチェックを入れてください。  
『参加』の場合の手続き手順は次の1、2の順番どおりです。

1. まず最初に参加申込書をダウンロードして作成し、PDF等の画像データにしたものを以下の送信フォームから送信する。【[マッチング参加申込書送信フォーム](#)】  
※参加申込書様式ダウンロード
2. 次に、①研修病院情報、②研修プログラム情報、③労働条件情報の各情報を入力して **参加登録** を必ずクリックしてください

画面の指示に従い、今年度のマッチングに参加する場合は『参加』にチェックします。

『参加』にチェックを入れたら、[参加申込書様式をダウンロード](#)します。

注意:【参加登録】ボタンを押さないと、申込書送信完了後、不参加の場合でも、当協議会からの連絡(案内番号等)に変更がある場合は研修病院情報と修正する必要があります。

参加合意確認※

参加 不参加

研修病院情報※

研修プログラム情報※

労働条件情報※

編集

参加登録

今年度マッチングに参加しない病院は  
①『[不参加](#)』にチェックして  
1番下の  
②『[参加登録](#)』をクリック  
するだけで構いません。

※不参加の病院は『不参加』にチェックしてから『参加登録』をクリックするだけで終わりです。  
労働条件情報等を編集して入力する必要はありません。

- ③ダウンロードした参加申込様式に日付、住所、代表者等の必要事項を記載したら、電子データに保存して用意します。(PDFでもワードのままでも何でもかまいません)

医師臨床研修マッチング参加申込み書

医師臨床研修マッチング協議会  
事務局 医療研修推進財団 殿

当院は、医師臨床研修マッチング協議会の定める事項を理解し遵守するとともに、医師臨床研修マッチング協議会の行うマッチングの結果に従い、研修医の採用を行うことを約束します。

病院・研修プログラム情報については貴協議会ホームページからダウンロードした電子様式に必要な事項を入力し、貴協議会ホームページの送信フォームから併せて送信します。

\*\*\*\*年 \*\*月 \*\*日

所在地 〒108-0003 東京都港区西新橋 1-6-11

病院名 港区立 病院

代表者 佐藤 枝



代表者は、病院長、理事長、病院事業管理者等の何れでもかまいません。

- ④次に『マッチング参加申込書送信フォーム』をクリックして開きます。  
画面の指示に従って順番どおりに操作してください。

**前画面に戻る**  
(前画面に戻るときはブラウザの戻るボタンを使わずに上のボタンをクリック)

今年度マッチングへの参加・不参加のいずれかにチェックを入れてください。  
『参加』の場合の手続き手順は次の1、2の順番どおりです。

1. まず最初に参加申込書をダウンロードして作成し、PDF等の画像データにしたものを以下の送信フォームから送信する。  
【マッチング参加申込書送信フォーム】      [※参加申込書様式ダウンロード](#)
2. 次に、①研修病院情報、②研修プログラム情報、③労働条件情報の各情報を編集画面から今年度の内容を入力して **参加登録** を必ずクリックしてください。

注意：【参加登録】ボタンを押さないと、申込手続きは完了しません。  
不参加の場合でも、当協議会からの連絡先（部署、担当者名、電話番号等）に変更がある場合は研修病院情報を修正してください。

### 病院参加申込書（電子ファイル）送信フォーム

- 1 情報入力    2 内容確認    3 完了

今年度の研修医マッチングに参加希望の病院様は、**画面の指示にしたがって『3つのStepの操作手続き』**をして下さい。

**Step 1**  
ダウンロードした「参加申込書」に必要事項を入力の上、電子ファイルにしたものを下の『ファイルを選択』のところを選んで送信して下さい。

※参加申込書はこちらのURLからもダウンロードできます。  
<https://www.jrmp.jp/apply.doc>

電子ファイルにしたものを下から「ファイルを選択」して送信してください。 **必須**

**ファイルを選択** 選択されていません  
6Mバイトまで [複数ファイルを送るには](#)

病院名、ご担当者様のお名前等をご入力ください。

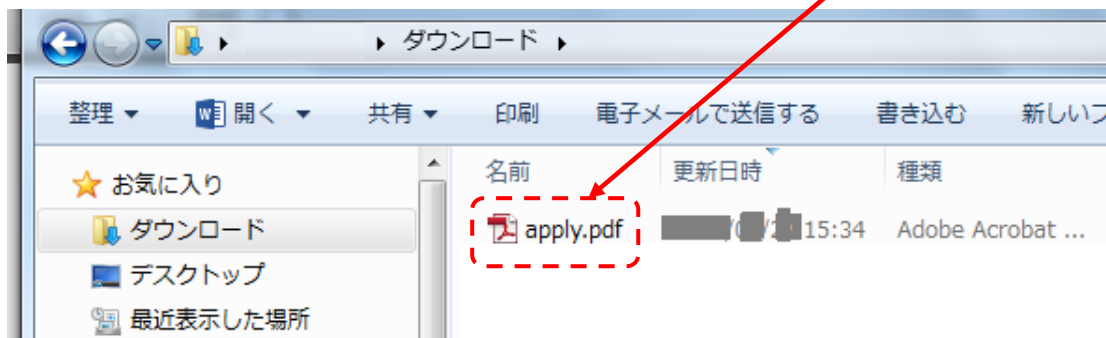
① **病院名 必須**

港区立病院

申込書送信フォームが開いたら『ファイルを選択』をクリックして、先ほど電子データで保存した必要事項記載済みの申込用紙を選びます。

①病院名、②ご担当者様のお名前等も全て入力して下さい。

⑤参加申込書を電子データにして保存した場所から、当該データをクリックして選択します。



⑥保存した参加申込データのファイル名が表示され選択完了しました。

今年度の研修医マッチングに参加希望の病院様は、**画面の指示にしたがって『3つのStepの操作手続き』**をして下さい。

**Step 1**  
ダウンロードした「参加申込書」に必要事項を入力の上、**電子ファイルにしたものを**  
下の『**ファイルを選択**』のところを選んで送信して下さい。

※参加申込書はこちらのURLからもダウンロードできます。  
<https://www.jmp.jp/apply.doc>

電子ファイルにしたものを下から「**ファイルを選択**」して送信して下さい。 **必須**

ファイルを選択 **apply.pdf**

6Mバイトまで [複数ファイルを送るには](#)

病院名、ご担当者様のお名前等をご入力ください。

①病院名 **必須**

港区立病院

②ご担当者様のお名前 **必須**

姓 富田 名 弦

③ご担当者様の部署 **必須**

人事課

④電話番号 **必須**

03-5512-8130

必須入力欄は全て入力して、最後に画面1番下の『**内容確認画面へ**』をクリック。

内容確認画面へ

⑦入力内容確認画面に変わりますので、内容に間違いがなければ『送信する』をクリック。

1 情報入力   2 内容確認   3 完了

入力した内容を確認してください。

電子ファイルにしたものを下から「ファイルを選択」して送信してください。
apply.pdf
病院名、ご担当者様のお名前等をご入力ください。
①病院名
港区立病院
②ご担当者様のお名前
富田 弦
③ご担当者様の部署
人事課
④電話番号
03-5512-8130
内容に間違いがなければ「送信する」ボタンを押してください。

確認画面に表示された内容に間違いが無ければ『送信する』をクリック。

⑧画面が変わって次の手順が表示されます。内容をよく読んだら画面を閉じて、再び病院トップページに戻ってください。

参加申込書（電子ファイル）を送信したら、病院トップページに戻って

次の手順（Step 2）→（Step 3）へ進んでください。

Step 2

次に病院トップページに戻り、以下の3つの情報を全て入力する。

- (1) 病院情報
- (2) プログラム情報
- (3) 労働条件



Step 3

最後に病院トップページで「参加登録」をクリック！

受付を完了した病院は、<https://www.jrmp.jp/sanka-hospital.htm>で確認できます。

(受付完了の○印がつくまでに2週間程度かかります)

病院トップページに戻ってください  
このページはこのまま閉じていただいて構いません

⑨参加申込画面に戻ったら、『研修病院情報』を入力します。『編集』をクリックして下さい。

前画面に戻る  
(前画面に戻る時はブラウザの戻るボタンを使わずに上のボタンをクリック)

今年度マッチングへの参加・不参加のいずれかにチェックを入れてください。  
『参加』の場合の手続き手順は次の1、2の順番とおりです。

- まず最初に参加申込書をダウンロードして作成し、PDF等の画像データにしたものを以下の送信フォームから送信する。  
【マッチング参加申込書送信フォーム】 ※参加申込書様式ダウンロード
- 次に、①研修病院情報、②研修プログラム情報、③労働条件情報の各情報を編集画面から今年度の内容を入力して **参加登録** を必ずクリックして下さい。

注意：【参加登録】ボタンを押さないと、申込手続きは完了しません。  
不参加の場合でも、当協会からの連絡先（部署、担当者名、電話番号等）に変更がある場合は研修病院情報を修正してください。

参加合意確認※  参加  不参加

研修病院情報※ **編集**

研修プログラム情報※ **編集**

労働条件情報※ **編集**

⑩研修病院情報を入力して埋めていきます。

■ 研修病院情報

研修病院番号 019124

研修病院名※ 港区立病院

研修病院名(カナ)※ ミナトクリツビョウイン

受入れ人数 **0人** ※本項目の修正を希望下さい。

郵便番号※ 105 - 0003 ※半角数字のみ(凡例 247-8520)

都道府県※ 東京都

住所※ 西新橋1-6-11

電話※ 03-5512-8130 ※半角数字と一部記号(-)

F A X※ 03-3501-6593

管理者氏名※ 井田 (姓)

管理者氏名カナ※ イダ (姓) マサル (名)

メールアドレス rinken@pmet.or.jp

病院URL https://www.jrmp.jp

受け入れ人数(募集定員)の初期値は0人です。  
この後、『研修プログラム情報』の入力画面で、貴院の研修プログラムの募集定員数を入力すると、その合計値が反映されて表示されるようになっていきます。

病院 URL (ホームページアドレス) は必ず http:// か https:// から入力して下さい。

①続いて『参加者問い合わせ情報』、『協議会からの連絡先』、『病院分類情報』を入力します。

#### ■ 参加者問い合わせ情報

電話※	<input type="text" value="03-5512-8130"/>	※半角数字と一部記号(-()*#)
F A X	<input type="text" value="03-3501-6593"/>	※半角数字と一部記号(-()*#)
メールアドレス※	<input type="text" value="rinken@pmet.or.jp"/>	
所属※	<input type="text" value="人事課"/>	
役職	<input type="text" value="課長"/>	
氏名※	<input type="text" value="佐藤"/> (姓) <input type="text" value="初枝"/> (名)	
氏名 (カナ) ※	<input type="text" value="サトウ"/> (姓) <input type="text" value="ハツエ"/> (名)	

#### ■ 協議会からの連絡先

電話※	<input type="text" value="03-5512-8130"/>	※半角数字と一部記号(-()*#)
F A X	<input type="text" value="03-3501-6593"/>	※半角数字と一部記号(-()*#)
メールアドレス※	<input type="text" value="rinken@pmet.or.jp"/>	
所属※	<input type="text" value="人事課"/>	
役職	<input type="text" value="課長"/>	
氏名※	<input type="text" value="佐藤"/> (姓) <input type="text" value="初枝"/>	
氏名 (カナ) ※	<input type="text" value="サトウ"/> (姓) <input type="text" value="ハツエ"/>	

病院分類情報で「大学病院」を選択した場合は、対応する大学を選んでください。

#### ■ 病院分類情報

医学部を設置している大学病院は病院分類の中から大学（国公立）を選択し、さらにその下の枠の中から対応する大学名を選択してください。  
それ以外の病院は、病院分類の中から一般病院を選択してください。

病院分類※

※病院分類選択で大学病院のいずれかを選択した場合は「大学名」を選択してください。



⑫すべて入力したら、画面を上スクロールさせて『送信』をクリック。

**前画面に戻る**  
(前画面に戻るときはブラウザの戻るボタンを使わずに上のボタンをクリック)

研修病院情報、参加者問合せ情報、協議会からの連絡先、病院分類情報を入力・修正後に【送信】ボタンをクリックして下さい。研修病院情報と参加者問合せ情報は参加者に公開されます。

**送信** **リセット**

**※入力必須項目**

**■ 研修病院情報**

研修病院番号 019124

研修病院名※ 港区立病院

研修病院名(カナ)※ ミナトクリツピョウイン

受入れ人数 0人 ※本項目の修正を希望する場合は協議会へご連絡ください。

郵便番号※ 105 - 0003 ※半角数字のみ(凡例 247-8520)

都道府県※ 東京都 ▼

住所※ 西新橋1-6-11

電話※ 03-5512-8130 ※半角数字と一部記号(-)

⑬完了画面が表示されたら『はい』をクリック。

G0002

修正が完了しました。

**はい**

- ⑭次に再び参加申込み画面に戻り、『研修プログラム情報』の『編集』をクリックします。  
編集画面を開いたら、情報入力欄を埋めていきます。

参加合意確認※	<input type="radio"/> 参加 <input type="radio"/> 不参加
研修病院情報※	<input type="button" value="編集"/>
研修プログラム情報※	<input type="button" value="編集"/>
労働条件情報※	<input type="button" value="編集"/>

- ⑮プログラムを追加する場合は『追加』をクリック。

現在登録されているプログラムは1件です。

※プログラムを追加する場合は、追加ボタンをクリックしてください。プログラムの内容や募集定員を修正する場合は、該当するプログラムの編集をクリックしてください。  
プログラムを削除する場合は、該当するプログラムの削除をクリックしてください。

プログラム番号	プログラム名	編集	削除
019124101	港区立病院一般プログラム	<input type="button" value="編集"/>	<input type="button" value="削除"/>

- ⑯追加のプログラム情報を入力していきます。全て入力が済んだ後に『送信』をクリック。

※入力必須項目	
■プログラム情報	
プログラム番号※	019124 <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="02"/>
プログラム名※	港区立病院小児科重点プログラム ※全角128文字まで
プログラム概要	病院の初期研修案内ホームページ http://minatoku-hp.jp をご覧ください。
※2500文字まで	
募集定員※	<input type="text" value="2"/>

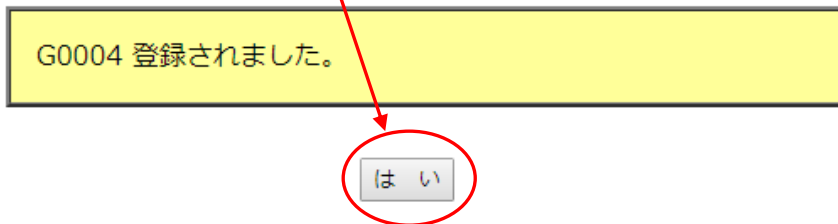
**送信**

**プログラム番号下 3 桁を入力。**  
行政による審査中で未だ番号が決まっていない場合は、適当な 3 桁を入力して下さい。正式決定した時点で編集画面から正式な番号に変更して下さい。

**プログラム名称を入力。**  
行政による審査中で未だ名称未定の場合は、適当な名称を入力して下さい。正式決定した時点で正式名称に変更して下さい。

**募集定員を入力**  
行政による審査中で未だ定員が決まっていない場合は、適当な数字を入力して、決定した時点で正しい定員数に変更して下さい。  
※この数字が研修病院情報の『受け入れ人数』に反映されます。

⑰登録完了画面が表示されたら『はい』をクリック。



⑱登録した研修プログラムが表示されたら、再び参加申込み画面に戻ります。

The screenshot shows a sidebar menu on the left with items like "研修病院参加申込", "日本医師臨床研修 マatchingプログラムとは?", "HELP", "FAQ", and "利用マニュアル". The main content area has a yellow header box with the text "現在登録されているプログラムは2件です。". Below this is a table of programs with columns for "プログラム番号", "プログラム名", "編集", and "削除". Two programs are listed: "019124101 港区立病院一般プログラム" and "019124102 港区立病院小児科重点プログラム". The "削除" buttons for both are circled in red. A red arrow points from the instruction above to the "研修病院参加申込" menu item.

プログラム番号	プログラム名	編集	削除
019124101	港区立病院一般プログラム	編集	削除
019124102	港区立病院小児科重点プログラム	編集	削除

マッチングで募集しない、余計なプログラムがあれば『削除』をクリックして消して下さい。

⑲労働条件情報の『編集』をクリックして編集画面を開きます。

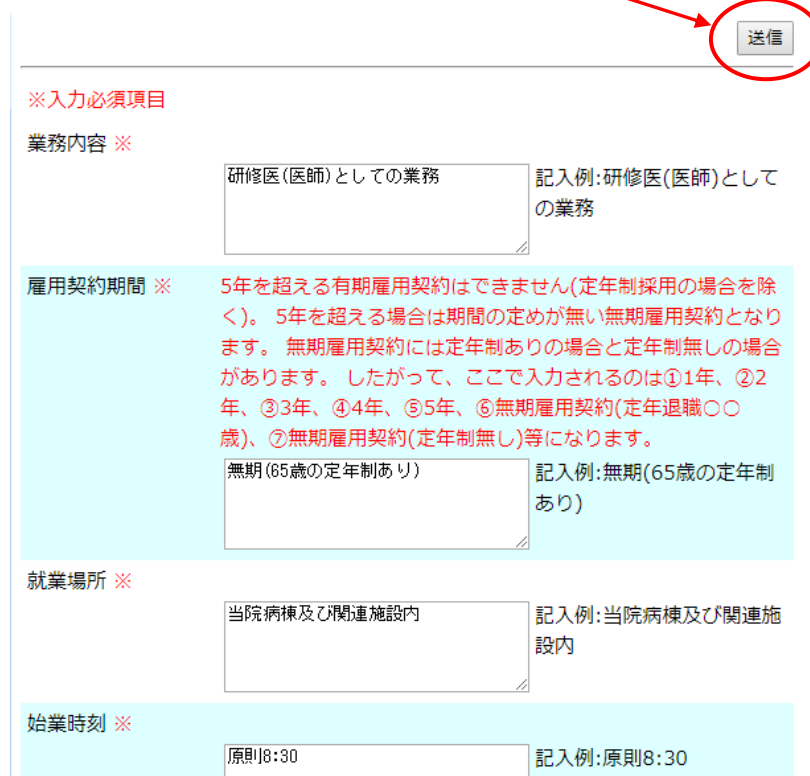
A vertical list of four form fields. The first field is "参加合意確認※" with radio buttons for "参加" and "不参加". The second field is "研修病院情報※" with a "編集" button. The third field is "研修プログラム情報※" with a "編集" button. The fourth field is "労働条件情報※" with a "編集" button circled in red. A red arrow points from the instruction above to this circled button.

⑩右端の記入例を参考にしながら必要事項を埋めます。

※ここでの入力項目は職業安定法で定められている求職者に対して明示義務がある処遇等です。

明示内容が曖昧であったり、不備がある場合は受付保留として当協議会から連絡させていただきます。

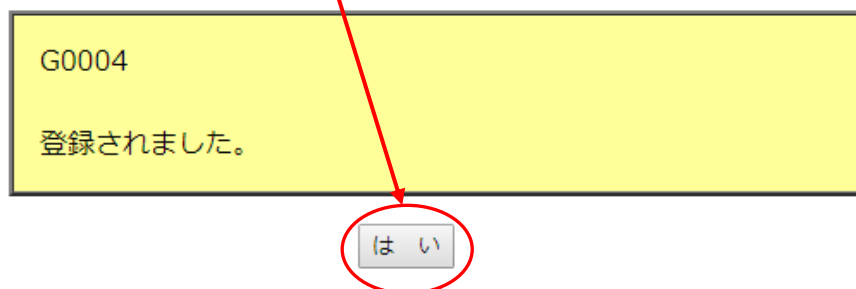
必要入力項目を全部埋めたら、画面を上スクロールして『送信』をクリック。



The screenshot shows a registration form with several sections. At the top right, a button labeled '送信' (Send) is circled in red. Below it, the form contains the following sections:

- ※入力必須項目**
- 業務内容 ※**: Input field contains '研修医(医師)としての業務'. Example text: '記入例:研修医(医師)としての業務'.
- 雇用契約期間 ※**: Input field contains '無期(65歳の定年制あり)'. Example text: '記入例:無期(65歳の定年制あり)'. A red text block explains: '5年を超える有期雇用契約はできません(定年制採用の場合を除く)。5年を超える場合は期間の定めが無い無期雇用契約となります。無期雇用契約には定年制ありの場合と定年制無しの場合があります。したがって、ここで入力されるのは①1年、②2年、③3年、④4年、⑤5年、⑥無期雇用契約(定年退職〇〇歳)、⑦無期雇用契約(定年制無し)等になります。'
- 就業場所 ※**: Input field contains '当院病棟及び関連施設内'. Example text: '記入例:当院病棟及び関連施設内'.
- 始業時刻 ※**: Input field contains '原則8:30'. Example text: '記入例:原則8:30'.

⑪登録完了画面が出たら『はい』をクリック。



The screenshot shows a confirmation screen with a yellow background. It contains the text 'G0004' and '登録されました。' (Registered successfully). At the bottom center, a button labeled 'はい' (Yes) is circled in red.

② これで、ようやく①研修病院情報、②研修プログラム情報、③労働条件情報 の入力が終わりました。

最後に「参加合意確認」の『参加』にチェックが入っている事を確認して、画面右下の『参加登録』をクリックして下さい。

2. 次に、①研修病院情報、②研修プログラム情報、③労働条件情報 の各情報を編集画面から **今年度の内容を入力して** **参加登録** を必ずクリックしてください。

注意：【参加登録】ボタンを押さないと、申込手続きは完了しません。  
不参加の場合でも、当協議会からの連絡先（部署、担当者名、電話番号等）に変更がある場合は研修病院情報を修正してください。

参加合意確認※	<input checked="" type="radio"/> 参加 <input type="radio"/> 不参加
研修病院情報※	<input type="button" value="編集"/>
研修プログラム情報※	<input type="button" value="編集"/>
労働条件情報※	<input type="button" value="編集"/>
<input type="button" value="参加登録"/>	

③ 申込完了画面が出たら『はい』をクリックして下さい。これで申込手続きが全て完了しました。  
お疲れ様でした。

G2007
参加申込処理が完了しました。
<input type="button" value="はい"/>