

# 会員更新のお手続き方法

認定病院患者安全推進協議会の会員情報システムの改修に伴い、2021年度の更新手続きが一部変更となりました。下記をご確認のうえ、お手続きをお願いいたします。

## 1. 協議会窓口ご担当者様のご登録

入力期限：4月20日（火）

各会員病院様には、窓口ご担当者様のご登録情報のご入力をお願いいたします。現在の登録情報は、同封の「窓口ご担当者 登録内容 別紙2」をご確認ください。

- ・登録内容に変更がない場合は、別紙2の内容をご入力ください
- ・登録内容を変更する場合は、変更後の情報をご入力ください

### 【登録方法】

- ① 3月12日に現在の窓口ご担当者様にお送りしたメール「2021年度 認定病院患者安全推進協議会 会員更新について（ご案内）」に記載されているURLをクリックして入力フォームへ



- ② 入力フォームに、必要事項を入力

**PSP** 公益財団法人 日本医療機能評価機構  
認定病院患者安全推進協議会

2021年度 認定病院患者安全推進協議会 会員病院 窓口ご担当者

申し込み情報登録 > アンケート登録 > 申し込み内容確認 > 完了

|                          |   |
|--------------------------|---|
| 個人情報の取り扱いに同意する <b>必須</b> | <input type="checkbox"/> 同意する   |
| 会員病院ID <b>必須</b>         | <input type="text"/> ※ログインIDを入力してください   |
| 病院名 <b>必須</b>            | <input type="text"/> 医療法人○○会 ○○病院   |
| 都道府県 <b>必須</b>           | <input type="text"/>  |
| 担当者所属・役職 <b>必須</b>       | <input type="text"/> 医療安全管理室 室長   |
| 担当者氏名 <b>必須</b>          | 姓: <input type="text"/> 山田 名: <input type="text"/> 太郎 全角                        |
| 担当者氏名(フリガナ) <b>必須</b>    | 姓: <input type="text"/> ヤマダ 名: <input type="text"/> タロウ 全角カタカナ                  |
| 電話番号 <b>必須</b>           | <input type="text"/> 01-2345-6789 半角数字  |
| 内線番号                     | <input type="text"/>  |
| ファックス番号                  | <input type="text"/> 半角数字 (例 01-2345-6789)                                      |
| E-mail <b>必須</b>         | <input type="text"/> user@smktg.jp 半角文字<br>※E-mailアドレスの入力間違いが多くなっております。ご注意ください。 |
| E-mail (確認用) <b>必須</b>   | <input type="text"/><br>※確認のためもう一度E-mailアドレスを入力してください                           |

メールが届いていない・見つからない方は協議会ホームページ (<https://www.psp-jq.jcqh.or.jp/>) にログイン後、TOP > お知らせ > 「2021年度 会員更新のお手続きについて」内の、「協議会窓口ご担当者登録」よりご入力ください。

### 【会員病院ID】

協議会ホームページにログインするためのIDです。ご不明の方は、事務局までお問い合わせください。

### 【協議会窓口ご担当者】

協議会より、毎月のご案内や患者安全推進ジャーナル、登録情報の確認などをお送りする宛先になります。できるだけ**医療安全管理部門かつ実務ご担当の方**をご登録ください。

- ③ 最終画面で内容を確認し、登録

内容に間違いなければ、「登録する」を押してください。登録が完了すると、内容確認のメールが届きます。

- ➔メールが届かなかったり、内容が間違っていた場合は、事務局までご連絡ください。

|             |         |
|-------------|---------|
| 登録内容について    | 変更なし    |
| 定期メール配信受信状況 | 受信できている |
| 定期メール配信     |         |

お問い合わせ

戻る 登録する

## 2：年会費の納入

納入期限：4月30日（金）

同封の「請求書」の内容をご確認のうえ、納入期限までに年会費をお振り込みください。

請求書 照会番号: 0000  
2021年4月1日  
〇〇〇〇病院  
〇〇 〇〇 殿  
但し、2021年度「認定病院患者安全推進協議会」年会費として、下記のとおりご請求申し上げます。  
請求額 ¥60,000-

※お振り込みの際は、  
振込人名の前に、請求書右上の  
「照会番号」を入力してください

このような場合は・・・

- ・照会番号が入力できない
- ・請求書の宛名変更希望
- ・請求書をなくしてしまったため再送希望
- ・納入が期限に間に合わない など

➡ 「年会費振込時連絡事項」フォームからご連絡ください

### ● 「年会費振込時連絡事項」フォームのアクセス方法



3月12日に現在の窓口ご担当者様にお送りしたメールに記載されているURLをクリック



協議会ホームページ  
TOP > お知らせ > 「2021年度  
会員更新のお手続きについて」内の、  
「連絡事項入力」（ログイン不要）

### ● ご入力者について

お振り込みをご担当する方が、ご自身の氏名と連絡の取れるご連絡先を入力してください。協議会窓口ご担当者様とは別の方でも問題ありません。

▼  
**お手続き完了です**

お問い合わせはこちら

(公財) 日本医療機能評価機構 教育研修事業部 認定病院患者安全推進課  
TEL. 03-5217-2326 (直通) FAX. 03-5217-2331 (直通)  
E-mail. p0031\_info\_psp\_office@jcqhc.or.jp URL. <https://www.psp-jq.jcqhc.or.jp/>