

「医療法人経営情報データベースシステム（M C D B）」の I D発行依頼について

医療法人様が事業報告書等及び経営情報等を電子的にご報告いただく場合は、「医療法人経営情報データベースシステム（M C D B）」の利用申請が必要となります。
ご利用いただく医療法人様の法人情報およびユーザー情報を以下の「I D発行依頼票」にご記載いただき、所管の都道府県へご提出をお願いいたします。

【留意事項】

- 必須項目については、必ずご記載いただき、誤りがないか最終確認していただいた上で、ご提出をお願いいたします。
- 1法人につき、1アカウントが付与されますので、施設単位ではなく法人単位での申請をお願いいたします。

I D発行依頼票 ※シート名の変更や列の追加はお控えください。

法人情報												ユーザー情報					
医療法人整理番号 (任意)	医療法人名称 (必須)	事務所の所在地					届出を受け付けている保健所 (任意)	理事長の氏名 (姓) (必須)	理事長の氏名 (名) (必須)	会計年度の決算月 (必須)	登記年月日 (任意)	担当者の氏名 (姓) (必須)	担当者の氏名 (名) (必須)	担当者の連絡先 (電話番号) (必須)	メールアドレス① (必須)	メールアドレス② (任意)	メールアドレス③ (任意)
		郵便番号 (必須)	都道府県 (必須)	市区町村 (必須)	町域・番地 (必須)	建物名 (任意)											
記載例 00123	医療法人○○会	123-4567	東京都	千代田区	霞が関1丁目2-2	中央合同庁舎5号館											
記入欄																	

【医療法人整理番号】
設立認可において、医療法人が都道府県知事が付された番号をご記入ください。
所管の都道府県ホームページ等をご確認

【医療法人名称】
定款に定めている法人名称（正式名称）でご記入ください。

【届出を受け付けている保健所】
法人の事業報告書等の届出を受け付けている保健所があれば、保健所名を記載してください。

【会計年度の決算月】
会計年度の最終月を選択してください。
(ブルタランリストから選択してください。)

【メールアドレス】
最低1つ最大3つまで登録することができます。
申請後、ご登録いただいたメールアドレス宛にI D及びパスワードが通知されますので、正確にご記入ください。
「mcdb@wanmet.wam.go.jp」からメールが送信されますので、振り分け設定で受信拒否されないか等、事前にご確認をお願いいたします。

【参考】医療法人整理番号の掲載場所
<https://www.pref.chiba.lg.jp/iryou/houjin/documents/ichiran250430.pdf>