

研修お申込み方法

< 医療機器販売・貸与管理者及び修理責任技術者 継続的研修 >

令和7年度に保健福祉振興財団の医療機器講習をご受講された方で「U-*****」のアカウントを持っている方は「P3.②研修申込」へお進みください。
(販売・貸与管理者 基礎講習、修理責任技術者 基礎講習も含まれます)

●下記手順に沿ってお進みください。



① 保健福祉振興財団 アカウント作成

1. 「医療機器販売・貸与管理者及び修理責任技術者継続的研修」のページへ入る。
<https://kensyu.hokenfukushi.or.jp/med02-001-1/>

2. →

3. 「アカウント登録情報入力」画面で必要事項を入力する。

必須 項目を入力する。

アカウント登録情報入力

※本サイトから発信されるメールが、迷惑メールフォルダに入ったり、受信拒否される場合があります。返信メールが届かない場合がございます。ご確認をお願い致します。

「名」、「フリガナ（メイ）」は、登録後の訂正は行えません。ご注意ください。

氏名（姓名） 必須	入力例) 財団	入力例) 太郎
氏名（セイメイ） 必須	入力例) ザイダン	入力例) タロウ
メールアドレス 必須	入力例) abcde@abcde.com	
メールアドレス（確認） 必須	入力例) abcde@abcde.com	
生年月日 必須	年 / 月 / 日	
パスワード 必須	パスワード	

初期値は「生年月日」西暦8桁です。 例) 2020/11/02 → 20201102

「名」の項目については登録後はご自身での変更ができません。お間違いないようお願いいたします。

初期パスワードは生年月日西暦8桁で自動作成されますので**ご入力不要**です。



ご登録のメールアドレスに本サイトから発信されるメールが、迷惑フォルダに入ったり、受信拒否されたりする場合があります。可能であれば、@hokenfukushi.or.jpからのメールが受信できるよう事前に設定をお願いします。

任意 項目を入力する。

※アカウント作成時は任意でも、**研修申込時に必須となる項目**があります。(申込時に変更・追加は可能)

The image shows a registration form with various fields. Red boxes and arrows highlight specific fields as '必須' (required). The required fields are:

- 携帯電話番号 (Mobile phone number)
- 勤務先電話番号 (Employer phone number)
- 勤務先法人名 (Employer name)
- 勤務先名 (Employer name)
- 勤務先都道府県 (Employer prefecture)
- 勤務先市区町村 (Employer city/town/village)
- 勤務先番地・建物名・部屋番号 (Employer address/building name/room number)
- 自宅都道府県 (Home prefecture)
- 自宅市区町村 (Home city/town/village)

Additional annotations include:

- A yellow box for mobile and employer phone numbers: 携帯電話番号・勤務先電話番号 (勤務先へ連絡希望の場合) ※半角・ハイフン(-)も入力
- A yellow box for employer name and address: 勤務先法人名・勤務先名 ※現在勤務していない場合「なし」と入力
- A yellow box for employer address: テキスト等を勤務先に発送する場合必須 ※自宅発送の場合入力不要
- A yellow box for home address: テキスト等を自宅に発送する場合必須 ※勤務先発送の場合入力不要
- A yellow box for home prefecture and address: 自宅都道府県名 ※修了証書記載事項の為 テキスト等の送付先に関わらず必ず入力!

Buttons for '検索' (Search) are present for postal codes and ZIP codes. A '登録する' (Register) button is at the bottom.

4. 仮登録完了画面に移る

仮登録完了

ご入力いただいたメールアドレスに確認メールを送信致しました。(登録はまだ完了していません)
24時間以内にメール本文内の本登録用URLをクリックいただくと登録が完了致します。

※メール到着に5~10分ほどかかる場合がございます。

5. 登録したメールアドレス宛に「アカウント本登録のお願い」というメールが届きますので確認ください。本文中の URL をクリックすることで本登録が完了します。

※メールが届かない場合はご連絡ください

アカウント登録確認

登録が完了いたしました。

「ログイン画面へ」は押さずに画面を一旦閉じてください

ログイン画面へ

保健福祉振興財団の HP に一旦戻る

<https://kensyu.hokenfukushi.or.jp/med02-001-1/>

② 研修申込

①
アカウント
作成

②
研修
申込

③
受講料の
お支払い

④
受講
開始

1. **アカウント作成** を押す。

2. 作成したアカウントでログイン

※ユーザーID は・パスワードは「アカウント本登録のお願い」メールに記載しております。

ユーザーID U-*****
パスワード 19***** (生年月日 8桁)
ログイン
ユーザーID/パスワードを忘れてしまった方はこちら

3. 受講コース情報の確認

令和8年度 医療機器販売・貸与管理者及び修理責任技術者継続的研修（個人申込）

① 受講コース情報 ② 受講者情報 ③ 申込情報入力 ④ 連絡先・支払方法等 ⑤ 申込内容確認 ⑥ 申込完了

登録情報変更

① 申込の前に必ずお読みください

- 入力内容に基づき、修了証明書を発行します。「従事証明」の内容に虚偽が認められた場合、申込・受講取り消しとなりますので、予めご了承ください。また、お間違いの無い様にご確認の上、お申込みください。

② 申込・入力についてのご注意

- 英数字は、必ず半角にて入力ください。
- 送信完了後に、入力されたメールアドレスに内容確認の自動返信メールが届きますので、必ずご確認ください。
- 万が一、自動返信メールが届かない場合は、電話にてお問い合わせください。
- 自動返信メールが「迷惑メールフォルダ」へ振り分けられている可能性があります。

研修名に誤りがないか確認後「進む >」

受講コース情報

研修名 **必須** 医療機器販売・貸与管理者及び修理責任技術者継続的研修

コース名 **必須** eラーニング

進む >

4. 受講者情報の確認

令和8年度 医療機器販売・貸与管理者及び修理責任技術者継続的研修（個人申込）

1 受講コース情報 2 受講者情報 3 申込情報入力 4 連絡先・支払方法等 5 申込内容確認 6 申込完了

登録情報変更

受講者情報

登録情報をご確認ください。変更がある場合は、「登録情報変更へ」から変更を行ってください。
テキスト等の郵送先に関する情報は、任意項目でも必ずご入力ください。勤務先がない場合は、勤務先法人名・勤務先名は「なし」とご入力ください。

氏名 **必須** [入力欄]
生年月日 **必須** [入力欄]
勤務先郵便番号 **任意** [入力欄]
勤務先都道府県 **任意** [選択]
勤務先市区町村 **任意** [選択]
勤務先番地・建物名・部屋番号 **任意** [入力欄]
自宅郵便番号 **任意** [入力欄]
自宅都道府県 **必須** [選択]
自宅市区町村 **任意** [選択]
自宅番地・建物名・部屋番号 **任意** [入力欄]

・変更があれば「登録情報変更へ」
・変更がなければ「進む >」

登録情報変更へ

< 戻る 進む >

5. 申込情報入力

受講要件(研修区分)を選択ください。

令和8年度 医療機器販売・貸与管理者及び修理責任技術者継続的研修（個人申込）

1 受講コース情報 2 受講者情報 3 申込情報入力 4 連絡先・支払方法等 5 申込内容確認 6 申込完了

登録情報変更

受講要件確認

受講要件（研修区分） **必須** A 販売・貸与業の営業所管理者

< 戻る 進む >

- ・医療機器の**販売・貸与**営業所管理者として届出をしている場合は 「A」
 - ・医療機器の**修理責任技術者**として届出をしている場合は 「B」
 - ・営業所管理者・修理責任技術者の**両方**で届出をしている場合は 「C」
- いずれか選択して「進む >」

③ 受講料のお支払い



1. 申込完了画面の「マイページへ移動する」ボタン、
もしくは「研修申込書完了メール」に記載の以下のアドレスより専用サイトへアクセスください。
<https://hokenfukushi.study.jp/>

2. ログイン後、「マイページ」に移動し、「受講決定通知書発行」ボタンより
「受講決定通知書」・「お支払いのご案内」をダウンロード（pdfデータ・各1枚）



3. ダウンロードした「お支払いのご案内」に記載の
<ご請求情報>を元にお支払いをお願いします。
※領収証についてやお支払い方法など詳細についてもご確認ください。

<ご請求情報>

支払先	コンビニ払い
支払金額(受講料)	4,400円 (うち消費税 10% 400円)
支払番号(コンビニ払いの場合)	
支払期日	2026年04月02日
請求日/登録番号	2026年03月03日/T6010005032511

4. お支払後「入金ステータス」が“入金”となりましたら下記より領収証発行が可能です。



④受講開始

①
アカウント
作成

②
研修
申込

③
受講料の
お支払い

④
受講
開始

ご入金確認後、4月以降順次テキスト発送を行います。
テキストがお手元に届きましたら、
以下eラーニングの学習サイトより受講開始をお願いします。

<https://hokenfukushi.study.jp/>

【受講中の受講者情報の変更について】

マイページの「登録情報 >」より変更ください。

※氏名の名の項目(漢字・カナ)のみご自身での変更不可です(姓は可能)。

The screenshot shows a user's profile page with a table of applications. A red box highlights the '登録情報 >' link in the right-hand navigation menu.

申込 ステータス	申込日時	開講期間	研修・コース名	従事証明書	入金 ステータス
<input type="checkbox"/> 受講決定	2026/03/04 09:20	2026/04/01(水)~ 2027/03/31(水)			未入金



**変更がある場合は受講修了前に変更ください。
修了後の変更は修了証には反映されませんのでご注意ください。**