

# 研修マイページについて

全老健では、会員の皆様が効率的に研修を受講いただけるよう、研修システムを改修いたしましたので、ご案内申し上げます。

システム改修に伴い、現在の研修申込IDおよびパスワードは一新されます。今後、研修会をお申込みいただく際には、まず「研修マイページ（個人）」の作成が必要となります。

過去に全老健の研修を受講されていた方を含め、すべての受講者の皆様にマイページを作成いただく必要がございます。

## ※重要※

- ・ **研修マイページは施設単位での作成ではなく、「個人単位」の作成となります。**
- ・ **研修マイページとeラーニングシステムはパスワードが違いますのでご注意ください。**

## システム改修の目的と機能

### <研修マイページ作成による研修申込・受講の効率化・省力化>

- 研修の申込状況を随時確認いただけます。
- 受付処理をリアルタイムに行い、受講までの流れがスピーディーになります。
- 請求書・領収書を研修マイページよりいつでもダウンロードできます。
- 研修マイページ作成後は、本システムでの研修受講履歴をいつでも確認可能となります。

# 研修マイページの作成方法

## 研修申込の流れ

仮作成	・ ①～②研修マイページの仮作成 . . . . . P3 ・ ③「研修マイページ作成のご案内」のメール受信 . . . . . P4
本作成	・ ④～⑥研修マイページの本作成 （仮パスワード入力、会員情報等の入力） . . . P4～P6 ・ ⑦パスワードの変更 . . . . . P6 ・ ⑧研修マイページ作成完了 Home画面 . . . . . P7
研修申込	・ ⑨「研修マイページ作成完了のご案内」のメール受信 . . . . . P7 ・ ⑩～⑫研修の申込方法 . . . . . P8～P9

上記にて申込は完了となります。  
申込後は下記メールをお送りいたしますので、ご参照下さい。

受講料の 支払い	・ ⑬「研修受講料請求のご案内」のメール受信 . . . . . P10 ・ ⑭請求書の発行（P8参照）受講料のお支払いをお願いします。 . . . P11 ※銀行振込のみ
研修受講	・ ⑮「入金手続き完了のご案内」のメール受信 . . . . . P12 ・ ⑯「研修受講に関するご案内」のメール受信 . . . . . P12 ・ ⑰領収書の発行（P8参照）入金後に発行できます。 . . . . . P13

**⑱eラーニングサイト ログイン方法について・・・P14**

# 研修マイページの作成について

## ①研修マイページの仮作成

研修システムの変更に伴い、過去に全老健の研修を受講されていた方を含め、すべての受講者にマイページの作成をお願いします。

各項目ご入力後、マイページの作成手順を押してください。


※研修マイページは施設単位での作成ではなく、個人ごとの作成になります。


## ②仮作成後の確認メッセージ

「作成手続き」をクリックすると、右記の案内が表示されます。

必要事項をご入力後、登録されたメールアドレス宛に、マイページ本作成のご案内メールが届きます。

※メール到着までに10分程度お時間をいただく場合があります。



  
研修マイページ作成

作成手続後、10分程度で入力していただいたメールアドレスに登録用のURLが届きます。

氏名 (全角 姓と名の間に空白を入力して下さい。)

山田 太郎

フリガナ (全角カタカナ 姓と名の間に空白を入力して下さい。)

ヤマダ タロウ

生年月日

1999/02/03

登録用メールアドレス

t-yamada@test.com

作成手続



  
研修マイページ作成

ご入力ありがとうございました。研修マイページの仮作成を行っております。  
10分程度で入力していただいたメールアドレスに研修マイページ本作成のURLが届きます。  
画面を開いてメールをお待ちください。

※届いたメールに記載されています【氏名・フリガナ・生年月日・登録メールアドレス】をご確認下さい。  
誤りがある場合、届いたメールを破棄して、再度研修マイページ作成から入力をお願いします。

### ③研修マイページ作成のご案内

24時間以内に  
本作成をお願いします！

メール受信後、**24時間以内**に  
メール内のURLへアクセスし、マイ  
ページの本作成を行ってください。

24時間を過ぎますとURLは無効と  
なりますので、その場合は再度  
「①研修マイページの仮作成」よ  
りお手続きをお願いします。

### ④仮パスワードの入力

メール内のURLへアクセスすると、  
右記「研修マイページ作成」が表  
示されます。

画面の案内に従い、③のご案内  
メールに記載されている仮パス  
ワードをご入力ください。

研修マイページ作成（本作成）のご案内【公益社団法人  
全国老人保健施設協会】

山田 太郎 様

平素は当協会にご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。  
公益社団法人 全国老人保健施設協会事務局です。

本メールに記載されております【氏名・フリガナ・生年  
月日・メールアドレス】をご確認下さい。  
誤りがなければ下記URLより、「本作成パスワード」を  
使用して、24時間以内に研修マイページ本作成を行っ  
てください。

◎氏 名 : 山田 太郎  
◎氏名フリガナ : ヤマダ タロウ  
◎生 年 月 日 : 1999-02-03  
◎メールアドレス : t-yamada@test.com  
\*

\*\*\*\*\*  
★仮パスワード : 6ufH8d2swv  
\*\*\*\*\*

(研修マイページ本作成画面)  
<http://roken-member.com/kset?ack=J3UOK8R36W39T0KBQVIO>

氏名等に誤りがある場合、本メールを破棄して、再度マ  
イページの作成をお願いします

\*-----\*  
公益社団法人 全国老人保健施設協会  
※送信専用メールアドレスにつき、本メールに返信は出  
来ません。

研修マイページ作成

メールに記載しています  
★仮パスワードの入力をお願いします。

作成開始

## ⑤研修マイページ作成入力画面

研修マイページを作成するため、下記をご入力下さい。

- (1) 会員情報
- (2) 勤務先情報
- (3) ご本人情報

入力後、最下部の  
(4) 「確認」をクリックして下さい。

(1)

(2)

(3)

### 研修マイページ作成

研修マイページ資格をご選択下さい **必須**

会員(正会員・準会員・賛助団体会員・賛助個人)  
 会員扱い(支部局担当の非会員施設)  
 非会員

会員区分 **必須**  
正会員 ▼

都道府県 **必須**  
東京都 ▼

※名称検索(施設名・施設名フリガナの一部)

施設名 **必須**

勤務先 **必須** 全角  
介護老人保健施設テスト

勤務先郵便番号 **必須** 半角数字  
000-0000

勤務先住所 **必須** (※検索されない場合、直接住所をご入力下さい)  
東京都●●市●●111-11

勤務先住所(ビル名・階数・号室)

勤務先TEL **必須** 半角数字 (ハイフンを入力ください。例：03-1234-1234)  
000-0000-0000

勤務先FAX 半角数字 (ハイフンを入力ください。例：03-1234-1234)  
000-0000-0001

#### ご本人情報

氏名 **必須** 全角 (姓名の間に空白を入力ください。例：老健 一助)  
山田 太郎

氏名(フリガナ) **必須** 全角カタカナ (姓名の間に空白を入力ください。例：ロウケン イチロウ)  
ヤマダ タロウ

性別  
男性 ▼

生年月日 **必須**  
1999/02/03

メールアドレス **必須**  
t-yamada@test.com

職種 **必須**  
C: 事務職 ▼

役職 **必須**  
J: (正・副) 主任/リーダー等 ▼

老健の経験年数 **必須**  
10 年

(4)

## ⑥作成入力後の確認メッセージ

入力内容に不備がないか  
ご確認下さい。  
内容に誤りがなければ、  
「作成」をクリックして下  
さい。

研修マイページ作成 申請内容確認

▲お申し込みのご入力確認をお願いいたします  
よろしければ、作成ボタンを押してください

研修マイページ作成（本作成）は以下ご入力をお願いいたします  
住所は「全角+半角英数」、電話番号・郵便番号・メールアドレスは「半角英数」、

### 研修マイページ資格

研修マイページ資格をご選択下さい

**正会員**

勤務先  
介護老人保健施設テスト

勤務先郵便番号  
000-0000

勤務先住所  
東京都●●市●●111-11

勤務先住所(ビル名・階数・号室)

勤務先TEL  
000-0000-0000

勤務先FAX  
000-0000-0001

### ご本人情報

氏名  
山田 太郎テスト

氏名(フリガナ)  
ヤマダ タロウテスト

性別  
男性

生年月日  
2000-01-01

作成 ◀戻る

## ⑦パスワードの変更

セキュリティ確保の観点  
から、パスワードの変更を  
お願いします。

- ・ 研修マイページNo.
- ・ パスワード

ログイン時に毎回使用する  
ため、メモ等にお控えのう  
え、大切に保管して下さい。

最後にパスワードの変更をお願いします。

### 研修マイページ パスワードの変更

8~16文字 英字と数字を1桁以上使用してください。(記号を使用する場合は!#%のみ使用できます)

パスワード

パスワード(確認用)

設定

研修マイページNo.は **K000007** となります。

パスワードの変更をもって、研修マイページの作成は完了となります。

研修マイページへログインする際には、**研修マイページNo**と**パスワード**が必要となります。  
お忘れにならないよう、メモ等に控えて大切に保管してください。

パスワード設定後は、研修マイページのログイン後の画面へ自動的に遷移します。  
また、ご登録いただいたメールアドレス宛に「【全老健】研修マイページ作成のご案内」  
をお送りいたします。(※メールは5分程度で届きます。)  
メールが届かない場合は、迷惑メールフォルダ等をご確認のうえ、届いていない場合は  
下記のお問い合わせ先までご連絡ください。

TEL : 03-3432-4165  
Mail : kensyu@roken.or.jp

## ⑧研修マイページ作成完了 Home画面

パスワードを設定後、右記の画面に切り替わり、研修マイページの作成が完了となります。

ご登録いただいたメールアドレス宛に下記⑨「【全老健】研修マイページ作成完了のご案内」をお送りしますのでご確認ください。  
(※メールは5分程度で届きます。)

ID	日付	内容	状態	期日	完了	操作
36	2026/04/02	研修マイページ作成	完了			

## ⑨研修マイページ作成完了のご案内

研修マイページ作成完了のご案内【公益社団法人 全国老人保健施設協会】

[研修マイページNo] K000007

山田 太郎 様

平素は当協会にご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。  
公益社団法人 全国老人保健施設協会事務局です。  
この度は研修マイページ作成を頂きまして、誠にありがとうございます。

[研修マイページNo]・[パスワード]はお忘れにならないよう、メモ等に控えて大切に保管してください。  
又研修マイページNo・パスワードを忘れ、仮パスワード再発行する場合、  
下記の情報が必要となります

\*-----\*

- ◎メールアドレス : t-yamada@test.com
- ◎フリガナ : ヤマダ タロウ
- ◎生年月日 : 1999-02-03

ログイン画面はこちらから↓  
<http://u46990607.ct.bgsdiho;jfjejdewjf,ew,d:,w:kd,w,dm,w@kdpjwdpjdnsudhqwmdwjpdwusw,swowdjpwmwkwq>

\*-----\*

※なお、仮パスワードを変更せずに画面を終了した場合は、マイページ作成時に送信された仮パスワードでログインできます。ログイン後、画面の案内に従ってパスワードを変更のうえ、ご利用ください。  
以上

\*-----\*

公益社団法人 全国老人保健施設協会  
※送信専用メールアドレスにつき、本メールに返信は出来ません。

## ⑩研修リスト

マイページのHome画面より、(1)「研修申込」をクリックすると、右記の画面が表示されます。

研修リストから、受講を希望する研修の(2)「申込」をクリックしてください。

全国老人保健施設協会  
Japan Association of Geriatric Health Service Facilities

K000007 山田 太郎 様 Home **研修申込** 登録情報 ログアウト

申込研修リスト

No	申込	締切	研修名	日程	費用/名
13	<input type="button" value="申込"/>	3/31	[2026年度]新規加入施設研修	2/17 (月) ~2/28 (金)	無料
12	<input type="button" value="申込"/>	3/31	[2026年度]リスクマネジャー養成講座	2/3 (月) ~2/28 (金)	¥38,500(税込)/名
2	<input type="button" value="申込"/>	3/31	[2026年度]認知症短期集中リハビリテーション研修 第2回	1/6 (火) ~1/31 (土)	¥11,000(税込)/名
11	<input type="button" value="申込"/>	3/31	[2026年度]管理者(職)研修会	12/23 (月) ~1/14 (火)	¥11,000(税込)/名
9	<input type="button" value="申込"/>	3/31	[2026年度]リハビリテーション研修会	10/21 (月) ~11/8 (金)	¥8,250(税込)/名
10	<input type="button" value="申込"/>	3/31	[2026年度]看取り研修会	12/2 (月) ~12/20 (金)	¥8,250(税込)/名
8	<input type="button" value="申込"/>	3/31	[2026年度]安全推進セミナー	10/1 (火) ~10/18 (金)	¥11,000(税込)/名
7	<input type="button" value="申込"/>	3/31	[2026年度]中堅職員研修会	9/9 (月) ~9/30 (月)	¥11,000(税込)/名
6	<input type="button" value="申込"/>	3/31	[2026年度]職員基礎研修会	8/21 (水) ~9/11 (水)	¥11,000(税込)/名
4	<input type="button" value="申込"/>	3/31	[2026年度]老人保健施設管理医総合診療研修会[座学]	8/1日(木) ~9/30(月)	¥77,000(税込)/名
1	<input type="button" value="申込"/>	3/31	[2026年度]認知症短期集中リハビリテーション研修 第1回	7/1 (火) ~7/31 (木)	¥11,000(税込)/名
3	<input type="button" value="申込"/>	3/31	[2026年度]リスクマネジャー認定・更新試験	7/1 (月) ~7/31 (水)	¥22,000(税込)/名

roken-member.com

## ⑪研修申込の確認画面

内容をご確認のうえ「研修会申込」をクリックしてください。

研修申込後は、「研修受講料請求のご案内」がメールにて届きますので、ご確認ください。

◀◀ 戻る

**研修会情報**

**研修会名**  
[2026年度]認知症短期集中リハビリテーション研修 第1回

**研修開催会場**  
Web開催

**日程**  
7/1 (火) ~7/31 (木)

**費用/名**  
11,000円(税込)

研修会申込

## ⑫研修マイページHome画面（申込した研修状態の確認）

「研修会申込」をクリックすると、マイページのHome画面に申込状況が反映されます。

研修申込後は、Home画面より請求書および領収書が順次ダウンロードできますので、ご確認ください。

ID	日付	内容	状態	期日	完	操作
39	2026/04/02	【2026年度】安全推進セミナー 10/1 (火) ~10/18 (金)	未納	9/25		請求書
38	2026/04/02	【2026年度】管理者（職）研修会 12/23 (月) ~1/14 (火)	受講前	4/1		領収書
37	2026/04/02	【2026年度】リスタマネジャー養成講座 2/3 (月) ~2/28 (金)	受講後	4/1		領収書 修了証
36	2026/04/02	研修マイページ作成	完了			

操作
請求書
領収書
領収書 修了証

(1) 研修申込を行った状態

(2) 受講料の入金が完了した状態

(3) 受講が修了した状態

以上で申込は完了となります。  
研修のお申込みは会員マイページ管理者にも通知が届きますのでご確認ください。  
**研修マイページとeラーニングシステムは、パスワードが違いますのでご注意ください。**  
ご不明な点等ございましたら、下記までご連絡ください。

お問い合わせ先  
公益社団法人全国老人保健施設協会事務局 業務部業務第二課  
TEL : 03-3432-4165  
Mail : kensyu@roken.or.jp

## ⑬研修受講料請求のご案内

研修受講料請求のご案内【公益社団法人 全国老人保健施設協会】

[研修マイページNo] K000070

山田 太郎 様

[2026年度]認知症短期集中リハビリテーション研修 第1回として、  
7/1（火）～7/31（木）

平素は当協会にご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。  
公益社団法人 全国老人保健施設協会事務局です。

この度は上記のお申し込みを頂きまして、誠にありがとうございます。  
さっそくですが、研修受講料につきましてご請求申し上げます。  
ご請求書につきましては下記手順にしたがってダウンロードしてください。

①研修登録マイページにアクセス

[https://u46990607.ct.sendgrid.net/ls/click?upn=u001.s9YyfP00tEhvkIZwLd8sTVB3gz4FHcUCA1ZKqwk0lh8D-2BK4oHNbIxkwGDSrDcl-2B5LRI\\_CHHpcfvn0vzzLDNJgNiM5npJK86IM7rli2gtSCgKtK5WIbYANdarJAU8-2BDb9rfci3RMSUxygkDhzpxbd-2FkFMI1XKpCo-2F5LAKnpfIexUCqIN-2BHQWYjozn49TAHWHZdIUgd3xbUs-2BWLokBmcRgyqwwVNaLrZlxgonK7N0aGMmmKklQbxB8XR1HrQ0b4aYTJxbHXhrCw-2FvTbNtG6UwGnwSAG-3D-3D](https://u46990607.ct.sendgrid.net/ls/click?upn=u001.s9YyfP00tEhvkIZwLd8sTVB3gz4FHcUCA1ZKqwk0lh8D-2BK4oHNbIxkwGDSrDcl-2B5LRI_CHHpcfvn0vzzLDNJgNiM5npJK86IM7rli2gtSCgKtK5WIbYANdarJAU8-2BDb9rfci3RMSUxygkDhzpxbd-2FkFMI1XKpCo-2F5LAKnpfIexUCqIN-2BHQWYjozn49TAHWHZdIUgd3xbUs-2BWLokBmcRgyqwwVNaLrZlxgonK7N0aGMmmKklQbxB8XR1HrQ0b4aYTJxbHXhrCw-2FvTbNtG6UwGnwSAG-3D-3D)

②研修登録マイページにログイン

※ログインには[研修マイページNo]・[パスワード]をご入力ください。

③Home画面の請求書ボタンをクリック

ご請求書の内容をご確認の上、お支払いのお手続きを願い申し上げます。

以上

\*-----\*

公益社団法人 全国老人保健施設協会

※送信専用メールアドレスにつき、本メールに返信は出来ません。

## ⑭受講料請求書（サンプル）

### 受講料請求書

発行日： 2026/6/2  
請求No： KN000017

介護老人保健施設●●●  
山田 太郎 様

公益社団法人 全国老人保健施設協会

会長 東 憲太郎

105-0011 東京都港区芝公園2-6-15  
黒礁芝公園ビル6階  
TEL 03-3432-4165 FAX 03-3432-4172  
登録No. T2-0104-0500-9773



下記の通りご請求申し上げます

ご請求金額 **¥22,000-** [税込]  
(消費税率 10% 消費税 ¥2,000-)

但し、[2026年度]認知症短期集中リハビリテーション研修 第1回として、  
(開催) 8/20 (木) ~9/11 (金)

支払期限 2025年9月1日(月)

ご請求額を支払期日までに下記金融機関へお振込みくださるようお願い申し上げます。振込み手数料は各自でご負担下さい。

#### 【振込先】

銀行  
支店  
口座  
名義

#### 【お振込みに関するお願い】

本請求書は受講者ごとに発行しており、それぞれ個別の専用口座を記載しております。  
受講者単位での入金確認および受講管理を円滑に行うため、複数受講者分をまとめてお振込みいただいた場合、入金確認にお時間を要する、または確認ができない場合がございますので必ず本請求書記載の口座へ、受講者ごとにお振込みいただきますようお願い申し上げます

## ⑮入金手続き完了のご案内

研修受講料入金手続き完了のご案内【公益社団法人 全国老人保健施設協会】

[研修マイページNo] K000070

山田 太郎 様

[2026年度]認知症短期集中リハビリテーション研修 第1回  
7/1 (火) ~7/31 (木)

平素は当協会にご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。  
公益社団法人 全国老人保健施設協会事務局です。

研修受講料のご入金の確認が完了いたしました。誠にありがとうございます。  
研修受講に関するご案内をお送りいたしますので、ご確認ください。

以上

\*-----\*

公益社団法人 全国老人保健施設協会

※送信専用メールアドレスにつき、本メールに返信は出来ません。

**※入金後、メール到着までに3営業日程度お時間をいただく場合がございます。**

## ⑯研修受講に関するご案内

研修受講に関するご案内【公益社団法人 全国老人保健施設協会】

[研修マイページNo] K000070

山田 太郎 様

[2026年度]認知症短期集中リハビリテーション研修 第1回  
7/1 (火) ~7/31 (木)

平素は当協会にご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。  
公益社団法人 全国老人保健施設協会事務局です

下記URLよりログインし受講頂けます

↓

<https://XXXXXXXX.com/aaaaa>

※Web研修は、下記の【ID】と【パスワード】でログインしてください。  
※このパスワードは、研修マイページのパスワードとは別のものです。  
(eラーニング専用のパスワードです)

ID:K000070

PW:5YBSSS

以上

\*-----\*

公益社団法人 全国老人保健施設協会

※送信専用メールアドレスにつき、本メールに返信は出来ません。

**※PWを必ず  
ご確認ください**

## ⑰受講料領収書（サンプル）

### 受講料領収書

発行日： 2026/6/5

請求№： KNR000011

介護老人保健施設●●●  
山田 太郎 様

公益社団法人 全国老人保健施設協会

会長 東 憲太郎

105-0011 東京都港区芝公園2-6-15

黒龍芝公園ビル6階

TEL 03-3432-4165 FAX 03-3432-4172

登録№ T2-0104-0500-9773



¥11,000-

[税込]

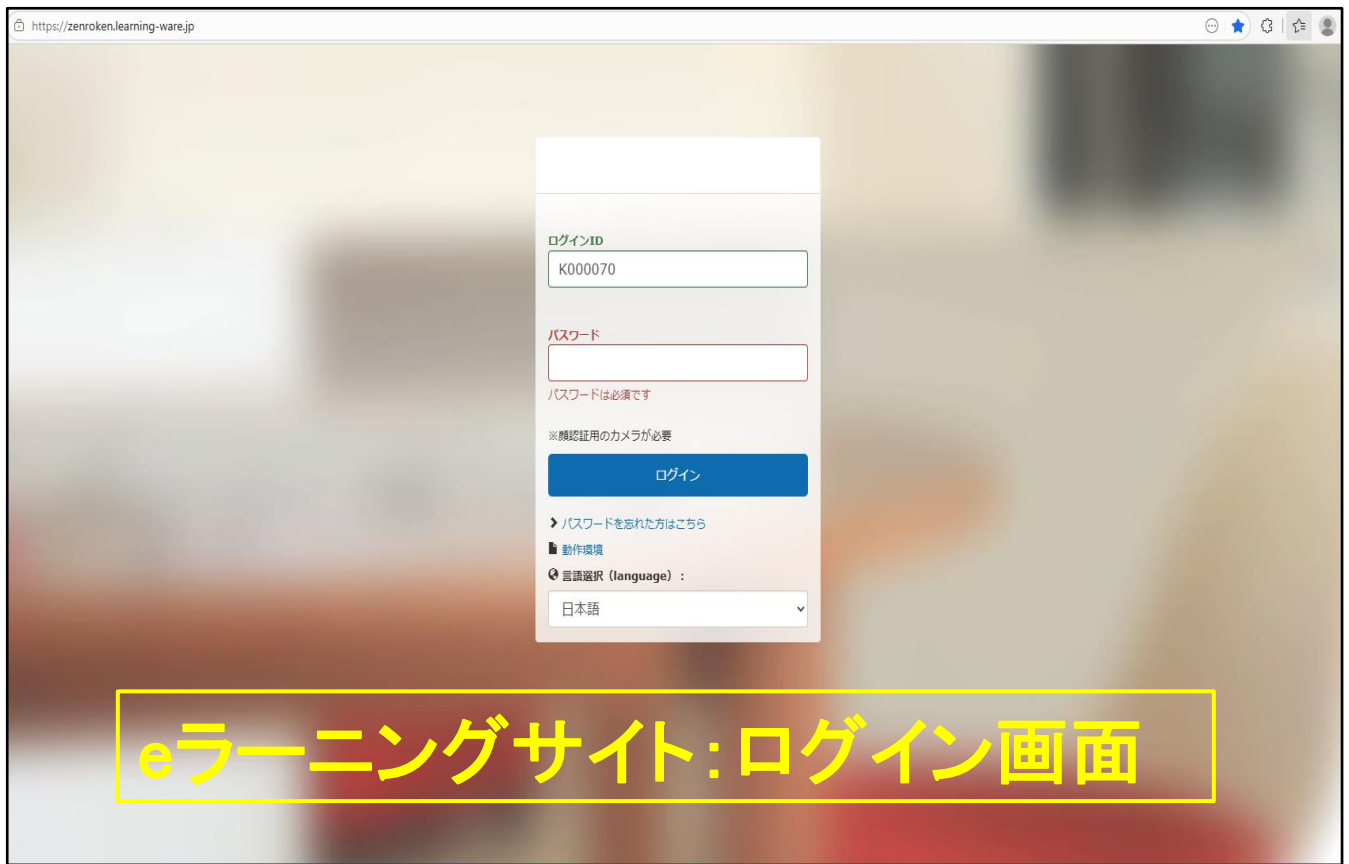
(消費税率 10% 消費税 ¥1,000-)

但し、[2026年度]認知症短期集中リハビリテーション研修 第1回として、  
上記正に領収いたしました。

### 受講票

研 修 名	認知症短期集中リハビリテーション研修 第1回
日 時	8/20 (木) ~9/11 (金)
場 所	
氏 名	山田 太郎

## ⑱ eラーニングサイト ログイン方法について



- ① : ログインID : マイページ作成時に発行した「**研修マイページNo**」をご入力ください。
- ② : パスワード : 研修マイページ作成の12ページ「**⑱研修受講に関するご案内**」に記載のパスワードをご確認いただき、パスワードをご入力ください。

## ご注意！

- ・新システム運用に伴い、「研修マイページ用パスワード」と「eラーニングサイト用パスワード」の2種類のパスワードが発行されます。
- ・eラーニングサイトへログインする際は、「研修受講に関するご案内」メールに記載のパスワードをご利用ください。

※研修マイページ用のパスワードでは、eラーニングサイトへログインできませんのでご注意ください。