

2017年認定医療施設申請要項

専門医・指導士認定委員会は、日本抗加齢医学会専門医・指導士認定委員会規則附則の認定医療施設制度の項目の該当者を対象に10月31日まで、2017年の申請受付をいたします。

1. 申請書類

学会ホームページ <http://www.anti-aging.gr.jp> の認定医療施設申請のご案内ページよりMS Word フォームでダウンロード可能となります。

- (1) 申請書（様式1）
- (2) 学会活動歴、地域貢献活動歴（様式2）
- (3) 施設における抗加齢医療の具体的な取り組みについて（様式3）
- (4) 施設の抗加齢医学の取り組みについて（様式4）
- (5) 症例報告書（様式5） 3例以上

* 申請書類一式について、ホームページよりダウンロードできない場合は、書類を郵送させていただきますので、事務局までご連絡ください。送付の場合、手書きでのご提出となります。

2. 認定医療施設申請書類の提出

- (1) 申請書類の提出期限 **2017年10月31日 必着**
- (2) 施設概要がわかる施設案内書、パンフレットを申請書に同封してください。
(HPを出力したもので結構です)
- (3) 封筒で簡易書留にて郵送ください。
表に認定医療施設申請書と記載してください。
- (4) 必要な書類が全て整っていない場合、また書類に不備がある場合は、受理できないと判断される場合がありますので必ず提出前によくご確認ください。

3. 結果について

結果については、12月20日までに郵送にて申請者様にご通知いたします。
認定となります施設申請者には、結果と共に認定手続きについてご案内いたします。

4. 認定について

- (1) 認定料 108,000円
- (2) 認定証 認定手続き後交付します。
- (3) 認定期間 2018年1月1日～2020年12月31日まで（3年間）
- (4) 情報公開 学会ホームページ、学会誌（発行号限定）、案内チラシ等に掲載

5. 更新について

3年毎の更新となります。更新時には更新書類の提出後、認定委員会において審査を行います。審査の結果更新が承認となりましたら、認定料のご納入を頂くこととなります。

一般社団法人日本抗加齢医学会 事務局
〒105-0001 東京都港区虎ノ門3-10-4-313
TEL 03-6401-2600 FAX 03-6402-2601
e-mail info@anti-aging.gr.jp