

# 2023 年認定医療施設更新申請要綱

認定医療施設と認定をうけている施設について、2023 年 12 月 31 日を以て期間満了となり、認定更新をご希望の場合、以下に添って更新の手続きをお願いいたします。

## 1. 申請書類（学会ホームページより MS Word フォームでダウンロード可能）

- (1) 申請書（様式 1）
- (2) 施設の活動歴（様式 2）
- (3) 施設の抗加齢医学の取り組みについて（様式 3～様式 5）

\* 申請書類一式について、学会ホームページよりダウンロードできない場合は、事務局までご連絡ください。メールで添付書類としてお送りいたします。

申請書 [MSWord フォーム](http://www.anti-aging.gr.jp/members/nintei_i/facilities/) [http://www.anti-aging.gr.jp/members/nintei\\_i/facilities/](http://www.anti-aging.gr.jp/members/nintei_i/facilities/)

## 2. 認定医療施設更新申請書類の提出

- (1) 提出期限： 2023 年 11 月 30 日 まで着
- (2) 送付先：事務局あてに郵送してください。  
表に認定医療施設申請書と記載してください。

## 3. 更新料について

更新申請書のご提出後、認定委員会の審査後、更新を承認するとの判定になりましたら、認定料をご納入いただきます。

\* 認定更新料 ¥110,000（税込）

## 4. 更新認定期間について

2024 年 1 月 1 日から 2026 年 12 月 31 日まで（3 年間）となります。

## 5. 情報公開について

現在学会誌、入会案内、ホームページ等での掲載情報に変更がある場合は、お知らせください。

\* 学会ホームページ認定医療施設掲載サイト

[https://www.anti-aging.gr.jp/members/nintei\\_i/list\\_shisetu/](https://www.anti-aging.gr.jp/members/nintei_i/list_shisetu/)

## 6. 認定証交付について

手続きが完了となりましたら、再交付の上お送り申し上げます。

一般社団法人日本抗加齢医学会事務局  
〒103-0024 東京都中央区日本橋小舟町 6-3  
日本橋山大ビル 4F  
TEL 03-5651-7500 FAX 03-5651-7501  
e-mail info@anti-aging.gr.jp