

2025 年新規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、2025 年の申請受付をいたします。

1. 申請書類

- (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 **2025 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 を出力したものでも結構です)
- (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 110,000 円 （認定料 100,000 円 消費税(10%) 10,000 円）
- (2) 認定証 認定手続き後交付します。
- (3) 認定期間 2026 年 1 月 1 日～2028 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
〒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