

## 2017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、2017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) 施設の抗加齢医学の取り組みについて（様式2）

\* 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/facilities.phtml) <http://www.anti-aging.gr.jp/members/nintei/facilities.phtml>

### 2. 認定医療施設更新申請書類の提出

(1) 提出期限： 2017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¥108,000（税込）

### 4. 更新認定期間について

2018年1月1日から2020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

[http://www.anti-aging.gr.jp/members/nintei/list\\_shisetu.phtml](http://www.anti-aging.gr.jp/members/nintei/list_shisetu.phtml)

### 6. 認定証交付について

お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  
〒105-0001 東京都港区虎ノ門3-10-4-313  
TEL 03-6402-2600 FAX 03-6402-2601  
e-mail info@anti-aging.gr.jp