

2024年10月15日

## 再生医療認定施設制度申請要綱

一般社団法人日本再生医療学会認定制度室

### 1. 申請期間

毎年1月1日～10月末日 当日消印有効

### 2. 申請先

一般社団法人日本再生医療学会認定制度室

〒103-0023 東京都中央区日本橋本町 2-3-11 日本橋ライフサイエンスビルディング  
4F

Phone: 03-6262-3028

※必ず封筒に朱書きで再生医療認定施設制度申請書類であることを記載し、追跡機能のある発送方法にてご提出ください。

※本会からは受領の連絡をしておりませんので、追跡機能をご使用のうえご確認ください。

### 3. 通知先

申請書の申請担当者の連絡先のみを正規情報として通知等を行います。また、申請後も、担当者の変更やご異動・転居等のあった場合は必ずご連絡ください。

### 4. 問合せ先

本要綱に記載されていない事項に関するお問合せは、認定制度室

([certification@jsrm.jp](mailto:certification@jsrm.jp)) までメールにてご連絡ください。電話での回答内容につきましては、その正確性を保証いたしかねますのでご注意ください。なお、いかなる場合にも合否に関する内容には回答いたしかねます。更新等のご案内は本会ウェブサイトにてご確認ください。

## 再生医療認定施設

書類選考が実施されます。

本会ウェブサイトに掲載の同諸規則をご確認の上、ご申請をお願い申し上げます。

### 1. 申請条件

1.1. 申請時に特定機能病院であり、細胞培養加工施設を併設する再生医療等提供機関であること、または、委員会が認めた再生医療等提供機関であること。

1.2. 申請時に再生医療認定医 5 名、上級臨床培養士 1 名、臨床培養士 1 名を有すること。なお雇用形態は問わない。

※移行措置期間（2024～2026 年申請分）終了後の条件は、再生医療認定医 5 名、細胞培養加工施設管理士 1 名、上級臨床培養士 1 名、臨床培養士 3 名を有すること。

※複数の認定資格を持つ者を有する場合であっても、それぞれ定められた人数に重複して含めることはできません。

※理事会が特に認めた場合は、条件を付して本制度上の認定の始期現在の雇用予定者を含めることができる。

### 2. 申請書類

全ての申請書類は本会ウェブサイトに掲載の書式集を用いて、A4 の用紙に出力してご提出ください。

2.1. 申請書類チェックリスト

2.2. 再生医療認定施設認定申請書

2.3. 特定機能病院として承認を受けていることを証明する書類、または委員会が認めた再生医療等提供機関であることを証明する書類

2.4. 所属する再生医療認定医 5 名、上級臨床培養士 1 名、臨床培養士 1 名以上の名簿  
※移行措置期間（2024～2026 年申請分）終了後の条件は、再生医療認定医 5 名、細胞培養加工施設管理士 1 名、上級臨床培養士 1 名、臨床培養士 3 名以上の名簿

2.5. 認定審査登録料（100,000 円）の振込を証明する記録の写し

### 3. 認定審査料納付先

三井住友銀行（0009）／日本橋支店（695）／普通預金 8280373

一般社団法人日本再生医療学会 [シャ] ニホンサイセイイリョウガツカイ]

以上