

JISART 入会申込要領

■ JISART 入会申込

JISART 入会ご希望の方は、入会申込書に必要事項をすべて記載の上、下記書類を添えて、JISART 事務局へ保守が担保される様式にてご提出下さい。入会には JISART 理事 2 名の推薦が必要です。理事会の審議を経て決定、最終的には総会で報告されます。

- 申込書(必ず、ISO 9001 認証の有無、または審査予定時期を明記)
- 施設長の履歴書
- 生殖医療専門医の資格証明書
- 施設の沿革書類(任意様式)
- 施設の組織図
- 施設の平面図
- JISART からの質問状
- JISART 理事 2 名の推薦状

※添付書類については、データファイルの送付も可能ですのでご連絡ください。

尚、お送りいただいた書類は、理事会の審議のためにのみ利用します。
理事および事務局以外へは情報漏洩のないように取り扱います。

■ 入会の流れ

- ① 入会希望者は申込書および書類一式を記載する。
- ② 入会希望者は申込書および書類一式を JISART 事務局へ送付する。
- ③ JISART 事務局は入会希望者の申込書および書類一式を理事長に送る。
- ④ 理事長は理事会において本件について審議する。
- ⑤ 理事会の決定は最終的には総会で報告される。

■ 会費

・入会金 10 万円(入会と同時に納入) ・年会費 100 万円

※初年度は入会と同時に納入、次年度からは毎年 1 月納入)

※年会費には審査費用が含まれる (但し、再審査についてはこの限りではない)

※年会費は事務局運営費用・会議費用・倫理委員会運営費用・研修費用などに使用

■ 書類送付先および問い合わせ先

〒530-0002 大阪市北区曽根崎新地 2-6-23 MF 桜橋ビル 5 階

一般社団法人 JISART 事務局 (担当 廣川理恵)

Tel : 06-6131-9741 FAX : 06-6131-9742 Email: hirokawa@jisart.jp

JISART 入会希望施設代表者への質問状

理事長 絹谷正之

生殖医療の必要なご夫婦にとって、安心と安全と満足を得て頂ける高品質の生殖医療を提供できる施設を全国各地に構築するという理念で JISART（日本生殖医療標準化機関）を設立しております。私たち JISART は、施設の質を高め、相互審査を通して施設改善を指摘し合い、また、通院中の患者さんからも忌憚ない意見を伺いながら、治療の質的向上に努め、ご夫婦の夢の実現にお応えしたいと思えます。上記を踏まえ入会に際して、下記の質問にお答えください。

①有効で患者満足度の高い生殖医療の実現を目指し、他会員と協力して

本会の運営ができますか？（はい・いいえ）

②JISART 会務規則を遵守できますか？（はい・いいえ）

③これまでの JISART 総会決定事項を遵守できますか？（はい・いいえ）

④日本産科婦人科学会の倫理規定の遵守を基本とし、これを逸脱する診療行為を計画的におこなう場合は事前に JISART 理事会および倫理委員会に諮ることができますか？（はい・いいえ）

⑤JISART 倫理委員会の勧告を遵守することができますか？（はい・いいえ）

⑥ISO 9001 の認証を受けることができますか？（はい・いいえ）

施設名： _____

施設長名： _____

JISART 入会希望施設代表者の推薦状

一般社団法人 JISART 御中

私は JISART 入会希望がある下記施設の JISART 入会を推薦いたします。

尚、入会の決定に当たっては理事会の審議を経た上で決定され、総会にて報告されることを確認しております。

入会希望施設代表者

施設名

施設長名

印

年 月 日

推薦者(JISART 理事)

施設名

施設長名

印

年 月 日

JISART 入会希望申込書

一般社団法人 JISART 御中

施設名

施設長名

印

前略

私は JISART 入会を希望いたしますので、申込書および書類一式を送付します。

尚、書類に過誤があった場合には入会審査の対象とならないことを了承致します。

また、疑義等がある場合には、追加資料や理事会等での追加説明もおこないます。

草々

JISART 入会申込書

施設名			
住所	〒		
電話			
FAX			
Email			
ホームページ URL			
施設長名			
ラボディレクター名			
看護師長名			
心理カウンセラー名			
事務局長名			
常勤医師名、 非常勤医師名			
提携施設			
ISO 取得状況 いずれかに○をつけてください	1. 取得済み (	年 月 日)	
	2. 取得予定 (	年 月頃予定)	
審査希望時期	年	※	

※ 審査準備の都合上、最終的な審査時期の決定は理事会にご一任下さいますようお願い致します。

一般社団法人 JISART 御中

JISART に入会を申し込みます。

年 月 日

施設名

施設長

印

[illegible]

[illegible]

※日本産婦人科学会への登録年月日を必ず記載のこと。

生殖関連論文リスト（2編以上）

生殖関連学会発表（10 題以上）

[illegible]

添付書類 2 施設の沿革(任意様式)

見本

添付書類 3 施設の組織図（簡単な貴施設の組織図を添付してください）

見本

添付書類 4 施設の平面図（簡単な貴施設の平面図を添付してください）

見本