世界中医药学会联合会
World Federation of Chinese Medicine Societies
亚健康专业委员会
Specialty Committee of Subhealth

世界中医药学会联合会亚健康专业委员会换届大会
暨第十一届亚健康学术大会通知

为深入贯彻落实《“健康中国 2030”规划纲要》和《中医药振兴发展重大工程实施方案》，进一步推动中医治未病理论创新、亚健康学科建设及国际交流合作，根据《世界中医药学会联合会分支机构管理办法》有关规定，经世界中医药学会联合会批准，世界中医药学会联合会亚健康专业委员会拟于 2026 年 10 月在北京召开“世界中医药学会联合会亚健康专业委员会换届大会暨第十一届亚健康学术大会”，同期举行新一届委员会换届选举工作。大会将邀请国内外从事亚健康、治未病、健康管理、中医药健康服务、健康产业及相关领域的专家学者，共同探讨亚健康学科发展前沿、产业创新模式及国际合作路径，促进中医药在健康促进、疾病预防和健康管理中的广泛应用。现将有关事项通知如下：

一、 **会议时间：**2026 年 10 月 23 - 25 日

二、 **会议地点：**北京北投台湖演艺酒店

（地址：北京市通州区台湖镇胡家垡甲9号 电话：010-81507666）

三、 **会议主题：**促进亚健康事业高质量发展，推动构建人类卫生健康共同体

四、 组织单位：

主办单位：世界中医药学会联合会亚健康专业委员会

承办单位：中国中医科学院医学实验中心

北京中医药大学亚健康评估与干预研究所

五、 参会人员：

中医药管理部门相关领导；亚健康专业委员会全体候选人员；境内外从事亚健康及健康管理相关研究、教学、执业人员；中医院、民族医院、中西医结合医院、治未病中心；健康体检中心；亚健康测评、调理机构；健康管理咨询机构；休闲保健中心（会馆、会所）；医疗装备及医药、保健产品生产经营企业；相关健康管理协（学）会，医药卫生科研院所；大型投资机构；医药卫生高等院校；大健康产业应用软件开发商、运营商及相关媒体等。

六、会员招募：

1.会员申请

诚邀亚健康及治未病研究领域同仁加入，招募时间：2026 年 9 月 1 日- 10 月 1 日。入会通道（三种任意选其一）如下：

（1）微信关注“世界中医药学会联合会”公众号，点击“世联健康”，注册账号后点击“专委会”，搜索“亚健康专业委员会”填写相关信息申请入会。

（2）电脑端登录“世界中医药学会联合会官网”，网址如下：https://www.wfcms.org/；首页依次点击“平台入口”→“分支机构管理平台”→“专委会”→登录后→搜索“亚健康专业委员会”→“申请加入”填写相关信息申请入会。

（3）微信扫下方二维码直接申请入会。

世界中医药学会联合会
World Federation of Chinese Medicine Societies
亚健康专业委员会
Specialty Committee of Subhealth

微信扫码加入我们

注意：新申请的会员（非往届会员），还需要额外填写《世界中联专业委员会成员申请表》，单位盖章后，形成扫描件附件，发送至邮箱 yajiankangzwh@163.com；在职及退休干部，请先在所在单位完成备案流程，并将备案材料扫描件一并发送至上述邮箱。

2. 缴费标准及缴费方式

根据世界中医药学会联合会相关规定，会员费由世界中医药学会联合会统一收取并开具财政部监制的全国性社会团体会费统一票据。会员费 100 元/年，本届（5 年）一次性缴纳 500 元。审核通过后，需完成缴费方可认定为入会成功。

以上费用的缴纳方式：

（1）微信二维码缴纳：

通过世界中医药学会联合会指定缴费二维码缴纳（下图）。请备注“姓名+亚健康专委会会员费”。

请微信扫码支付

世界中医药学会联合会

亚健康专委会

七、会议日程：

1、2026 年 10 月 23 日：全天报到

2、2026 年 10 月 23 日 20:00-21:30 换届选举大会

3、2026 年 10 月 24 日 08:30-12:00 大会开幕式和主题报告

4、2026 年 10 月 24 日 14:00-17:30 专题报告

5、2026 年 10 月 25 日 08:30-12:00 专题报告

八、报名注册

1.会议注册费 1500 元/人次。食宿统一安排，交通及住宿费用自理，

汇款账户名：世界中医药学会联合会

账号：110060971018002604480257

开户行名称：交通银行北京育惠东路支行

汇款时，请注明：姓名+亚健康专委会

2. 参会报名方式：请于 2026 年 10 月 15 日前填写会议回执（附后）经电邮发送给专委会邮箱 yajiankangzwh@163.com。

九、 联系方式

报名参会咨询：汤老师 13910929286

专委会联系人：张老师 13811367673

专委会邮箱：yajiankangzwh@163.com

附件：参会回执表

世界中医药学会联合会

2026 年 9 月 21 日

世界中医药学会联合会
World Federation of Chinese Medicine Societies
亚健康专业委员会
Specialty Committee of Subhealth

附件：

世界中医药学会联合会亚健康专业委员会换届大会

参会回执

参会人员信息			
姓名		性别	
单位		科室/部门	
职务/职称		手机	
微信		邮箱	
姓名		性别	
单位		科室/部门	
职务/职称		手机	
微信		邮箱	
姓名		性别	
单位		科室/部门	
职务/职称		手机	
微信		邮箱	
姓名		性别	
单位		科室/部门	
职务/职称		手机	
微信		邮箱	
住宿预订信息			
是否住宿	□ 单住 □合住 □否，自己解决		
房型选择 (单住选)	标　间：_____间 大床房：_____间		
发票信息			
开票单位			
税　号			
会务费发票张数及每张金额 （备注：多人参会可多张或单张，一人参会就一张）			
说明	“开票单位”处填开发票单位，请逐字核实，一旦填写错误，在发票已开出的情况下，不予以更换。		

（请各位参会代表于 10 月 15 日前将回执填写后从邮箱发回）