

第3回 医師主導による医療機器開発のための ニーズ創出・事業化支援セミナー ～近畿圏での医工連携セミナー～

本セミナーは、平成29年度経済産業省委託事業「地域中核企業創出・支援事業（ネットワーク型）」により実施しています。

開催プログラム

12:00	受付開始	開始直前は混雑が予想されます。お早めに来場のうえ、併設の展示ブースや個別相談をご利用下さい。
13:00	開会挨拶	日本医師会常任理事 羽鳥 裕
13:05	来賓挨拶	神戸市医師会会長 置塩 隆
13:10	事業説明①	経済産業省関東経済産業局 次世代産業課課長 門田 靖
13:25	事業説明②	経済産業省近畿経済産業局 バイオ・医療機器技術振興課課長 足立 光晴
13:40	事業説明③	公益財団法人先端医療振興財団 クラスタ推進センター統括監 神戸市医療産業都市部 医療政策担当部長 田宮 憲一
13:55	講演①	「新開発の炭酸ガス経皮吸収システムの臨床応用へむけて」 神戸大学大学院医学研究科外科系講座 リハビリテーション機能回復学特命教授 酒井 良忠
14:25	講演②	「再生医療における医工連携の可能性と実例の紹介」 近畿大学高度先端総合医療センター再生医療部 講師 寺村 岳士
14:55	休憩	30分間の休憩ですので、是非展示コーナーに足をお運びください。
15:25	講演③	「宇宙最先端の吸入麻酔システム 嗅ぎ注射器が出来るまで」 国立病院機構 渋川医療センター 小児科 医長・STONY 代表 石北 直之
15:55	開発講座	「医療機器開発事業化のポイント」 (株)日本医療機器開発機構代表取締役CEO 内田 毅彦
16:20	パネル ディスカッション	「医療現場からのアイデア発掘の必要性和開発・事業化支援のあり方」 司会：日本医師会常任理事 羽鳥 裕
17:00	閉会挨拶	日本医師会常任理事 羽鳥 裕
併設プログラム		12:00～17:30 医療機器開発に役立つ展示ブース (場所：コワーキングスペース) 12:00～17:30 アイデアを有する先生向けの個別の案件相談 (無料 要事前申込)

参加 先着

100名

参加費:無料

※ プログラムは予告なく変更する場合がありますことをご了承ください。

日時	平成 29年 9月30日 (土)	場所	スペースアルファ三宮 (富士ゼロックス総合教育研究所) 神戸市阪急三宮駅前 三宮センタープラザ東館6階
対象	医師・医療関係者、大学・研究機関、製販企業、ものづくり企業、行政・支援機関の方		
主催	公益社団法人日本医師会 経済産業省関東経済産業局	共催	経済産業省 近畿経済産業局 (予定)
事務局	日本医療機器開発機構 新社会システム総合研究所 日本医師会総合政策研究機構 (日医総研)		
後援	申請予定を含む：厚生労働省、特許庁、日本弁理士会、日本医療研究開発機構 (AMED)、 一般社団法人日本医療機器産業連合会 (医機連)、一般社団法人日本医療機器テクノロジー協会 (MTJAPAN) 神戸市医師会、兵庫県医師会、大阪府医師会、京都府医師会、滋賀県医師会、和歌山県医師会、奈良県医師会 神戸市、(公財)先端医療振興財団、経済産業省四国経済産業局		

参加をご希望の方は、WEBサイト・FAX (裏面参照) でお申し込みください。

- ・日本医師会HP・国民のみなさまへ→「新着情報」→「日本医師会医療機器開発支援窓口」へ
- ・日本医師会医療機器開発支援窓口 (WEB: <http://jmamdc.med.or.jp/>, QRコード: 右記)



FAX送信方向

※以下の何れかの方法でお申込み下さい。

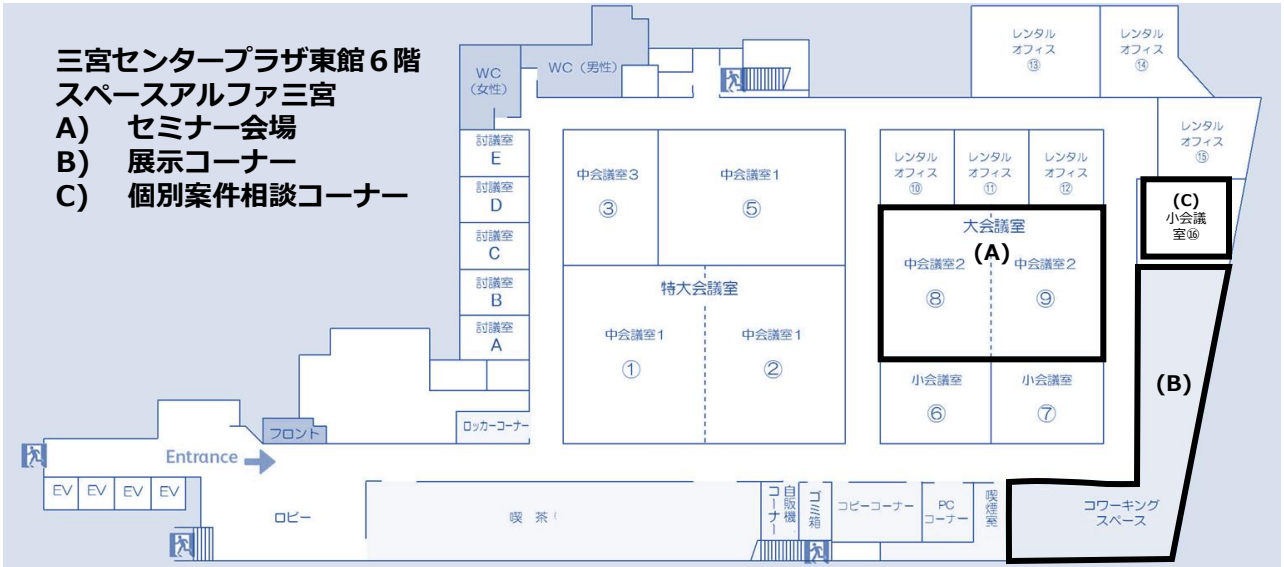
・FAX： 03-3946-2138

・WEB： <http://jmamdc.med.or.jp/>

日本医師会総合政策研究機構（吉田・寺下宛）



会場のご案内



FAX用参加申込書

第3回 医師主導による医療機器開発のためのニース創出・事業化支援セミナー

氏名		Email	@
住所	(都道府県のみ)	FAX	- -
所属区分	<input type="checkbox"/> 医師 / <input type="checkbox"/> 医療機関・医療関連職種 <small>(看護師・薬剤師・臨床工学士・臨床検査技師・事務職等)</small> <input type="checkbox"/> 大学 / <input type="checkbox"/> 研究機関 <input type="checkbox"/> 企業 / <input type="checkbox"/> 行政 / <input type="checkbox"/> 支援機関	電話	- -
所属名称		役職	
案件相談 ※医師のみ	<input type="checkbox"/> 希望する (希望時間帯 ___時___分から___時___分) / <input type="checkbox"/> 希望しない		
セミナー案内	<input type="checkbox"/> 希望する (今後の関連セミナーの情報をご案内致します。) / <input type="checkbox"/> 希望しない		

※1. 定員になり次第、締め切らせて頂きます。

※2. 複数名ご参加の場合には、こちらの用紙をコピーしてお申し込みください。

※3. 参加希望者の個人情報、本セミナーの運営にのみ使用致します。

※4. 当日はメディア取材、広報撮影用のカメラが入りますことをご了承ください。

本セミナーに関する 窓口

日医総研 医療機器開発支援窓口 (Webサイト) : <http://www.jmamdc.med.or.jp>

お問い合わせメールアドレス : supportdesk@jmamdc.med.or.jp

担当：日医総研 吉田・寺下

(事務局記入欄 受付日___月___日 受付番号___ 受付者___)