

医療産業参入支援 試作・サービス開発サプライヤーマッチング

医療現場からのニーズ発表会

(医療介護ものづくり研究会医療部会)

名古屋市立大学病院 医療デザイン研究センター・十六銀行・
名古屋市・(公財)名古屋産業振興公社

名古屋市立大学と十六銀行は、地域経済の活性化等に資するため、平成20年4月10日に「産学連携に関する協定書」を締結し、産学連携活動を実施しています。

このたび、特長ある技術・製品を有する地域企業を募集し、医療現場の関わるニーズ(課題)と企業の持つシーズ(技術)とをマッチングすることで、地元企業に医療産業への参入を促し、新たな医療機器開発を推進するとともに、当域医療産業分野のサプライヤー・グループの形成をねらい、名古屋市立大学病院 医療デザイン研究センター(以下、医療デザイン研究センター)と十六銀行、名古屋市および(公財)名古屋産業振興公社が実施する「医療介護ものづくり研究会」が連携し、ニーズ発表会を開催いたします。

マッチングの後は、「医療介護ものづくり研究会」の連携支援コーディネータが、産学行政、病院等との連携による機器開発の支援を行います。

本形式によるマッチングは、昨年に続き2回目となります。

ニーズ発表会

開催日時	平成28年10月7日(金) 14:30~16:30(入場14:00)
会場	名古屋市立大学病院 病棟・中央診療棟3階 大ホール(名古屋市瑞穂区瑞穂町字川澄1番)
対象	特徴ある技術や製品・サービスを有する企業で、名古屋市立大学病院 医療デザイン研究センターとメディカル・ヘルスケア分野で共同開発を希望する企業さま
参加費	無料
定員	100名(先着順、定員になり次第、締め切らせていただきます。)
申込方法	裏面の申込書にご記入のうえ、下記あて先にFAXでお送りください(参加証は発行いたしません)。あて先:十六銀行 法人営業部 (FAX 058-263-8150)
申込期限	平成28年9月30日(金)
内容(予定)	医療デザイン研究センターの概要・方針、サプライヤー・グループ・ビジョンの説明 医療現場からのニーズ発表 名古屋市立大学病院における医工連携の先行事例の紹介
備考	名古屋市立大学病院 医療デザイン研究センターの募集対象技術および製品等のニーズ、サプライヤー・グループ・ビジョンの概要は裏面をご覧ください。

エントリーシート(提案書)提出

名古屋市立大学病院 医療デザイン研究センターへの提案を、エントリーシート(提案書)としてご提出ください。

締切日:平成28年10月31日(月)

十六銀行本支店あてに、エントリーシート・会社案内・設備一覧をご提出ください。

マッチング個別面談

エントリーシート(提案書)をご提出いただいた企業さまについて、ニーズ提案者等との面談を、名古屋市立大学病院医療デザイン研究センターにて、別途セッティングいたします。

エントリーシートでご提案いただいた内容が、医療デザイン研究センターの希望に合わない場合は、面談の設定ができないこともございます。あらかじめご了承ください。

【主催】名古屋市立大学病院 医療デザイン研究センター、株式会社十六銀行、
名古屋市、(公財)名古屋産業振興公社

【共催】名古屋産業科学研究所

【後援(予定)】中部経済産業局、あいち産業振興機構、岐阜県産業経済振興センター

【医療デザイン研究センターの募集対象技術および製品等ニーズ、サプライヤー・グループ・ビジョン】

医療・ヘルスケア機器開発に使用可能な特徴ある設計技術、加工技術、または各種素材（材料）への知見等を持つ企業

【技術別キーワード】

設計技術	ロボット技術、プログラミング、回路設計、電子制御、ネットワーク設計、部品実装 等
加工技術	樹脂成形（射出・ブロー等）、金属加工（切削・研削・鍛造・プレス等）、表面処理、鍍金・コーティング、組立、検査・測定 等
素材・材料	プラスチック、金属、難削材、ゴム、ファインセラミックス、シリコン、複合材料（CFRP・GFRP） 等

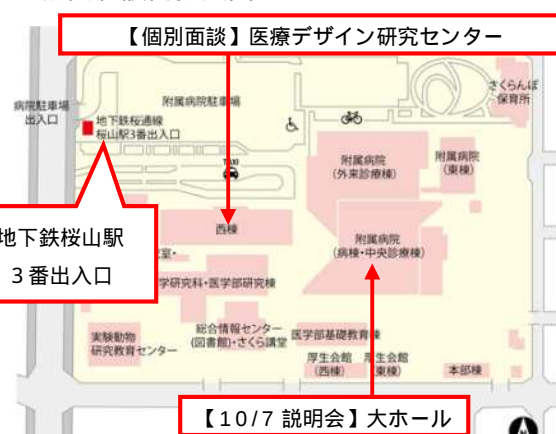
<希望条件>

1. 開発型企業で、試作が得意であること。
2. 金型や治具など生産設備の設計・開発ができること。
3. 加工だけにとどまらず、機能部品の開発能力があること。
4. 医療機器・ヘルスケア機器の開発に長期ビジョンを持ち、意欲的に取り組む意向を持ち合わせた企業であること。

【アクセス】



【病院施設内拡大図】



【お問い合わせ】十六銀行 法人営業部 地域開発グループ （担当：田代）TEL:058-266-2523
愛知営業本部 コーポレート営業グループ（担当：佐藤）TEL:052-961-8761

医療産業参入支援 試作・サービス開発サプライヤーマッチング 医療現場からのニーズ発表会

医療介護ものづくり研究会医療部会

参加申込書（開催：10/7、締切：9/30）

FAX送付先：十六銀行 法人営業部 FAX 058-263-8150

申込日：平成 年 月 日

貴社名				業種	
ご住所	〒 - TEL: () - FAX: () -				
参加者	お名前		お名前		
	部署		部署		
	役職		役職		
	eメールアドレス (お持ちの方)		eメールアドレス (お持ちの方)		
本企画を知ったきっかけ (複数回答可)	☐ 名古屋市立大学病院医療デザイン研究センターからのご案内 ☐ 十六銀行からのご案内（支店名：支店） ☐ 医療介護ものづくり研究会からのご案内 ☐ 中部経済産業局からのご案内 ☐ 新聞記事を見て ☐ その他 ()				

お客様の個人情報は、説明会・マッチング面談の運営管理および、主催・共催・後援の取扱う各種サービスのご案内に利用させていただきます。
説明会については、参加証は発行いたしませんので、直接会場へお越しください。
説明会・マッチング面談においての万が一の事故やトラブルには、主催・共催・後援は一切責任を負いません。



MEDICAL
DESIGN
RESEARCH
CENTRE

医療デザイン研究センター



十六銀行

All For Your
Smile
ここにひびくサービスを