

平成 27 年度 医療機器等試作品コンテスト 提案書 (エントリーシート)

■代表者

所属組織名	
所属役職	
氏名	(社印)
本社所在地	〒
事業所所在地	〒
E-mail	
TEL	
FAX	

■共同提案者 (※代表者が所属する企業の本社または事業所が埼玉県に立地していない場合に記載してください)

所属組織名	
所属役職	
氏名	(社印)
本社所在地	〒
事業所所在地	〒
試作品との関わり ※該当に✓	☐ 開発 ☐ 製造 ☐ 生産 ☐ 販売 ☐ その他（具体的に：
E-mail	
TEL	
FAX	

■医療機器等試作品コンテストに提案する試作品の内容を具体的に記入してください(記入欄は網掛け部分です)。なお、文字数に制限はありません。ページが増えても結構です。

※記入要領は削除してご使用ください。

1. 試作品名

[記入要領]

- 試作品のイメージが分かるような名前を付けてください。
(例:「〇〇〇の実現を可能とする××××」、「△△△の解決を目指した××××」 等)

2. 医療現場等が抱える課題・ニーズとその解決策

(1) 医療現場等の課題

[記入要領]

- 現状の医療現場等の課題について具体的に記載してください。
- 以下の点について、可能な限り記載してください。
 - 「課題を抱えている(困っている)」のは誰か
(例:〇〇病患者、高齢者、医師、看護師、コメディカル 等)
 - 課題の規模はどの程度か
(例:国内の病院全部、〇〇病患者の××%、女性高齢者全員 等)

(2) 課題の背景・医療現場のニーズ

[記入要領]

- (1)に記載した課題がなぜ生じているのか、考えられる原因・背景について、具体的に記載してください。
- また、その課題に対して、想定される医療現場等のニーズを記載してください。

(3) ニーズに対する解決策としての試作品の位置付け

【記入要領】

- (1)～(3)を踏まえ、どのようにニーズを解決するか(あるいは、今回提案する試作品が解決にどのように寄与するか)を具体的に記載してください。

(4) 社会的な波及効果等

【記入要領】

- 提案する試作品が実用化することにより、期待できる効果を具体的に記載してください。
- 効果は、「医療現場等のメリット」、「社会的な波及効果」、「社会的意義」等の観点から記載してください(全ての観点を含める必要はありません)。

3. 試作品の詳細

(1) 写真やイラスト (1 枚以上を添付)

- 提案する医療機器等の試作品イメージ (写真・イラスト) を記載してください。

(2) 試作品の特徴や機能について

【記入要領】

- 使用目的や製品の特徴（誰がどのように使用し、どのような効果・効能が得られるか）などを具体的に記載してください。

(3) 試作品の要素技術等について

- 試作品を成り立たせるための根幹となる技術等を記載してください。また、その技術等と貴社の強みの関連性も記載してください。

(4) 既存製品の有無 (提案する試作品が、既存製品の改良か否かをご回答ください)

() 既存製品が有る (試作品は、既存製品の改良である) → (5) を記載してください

() 既存製品は無い (試作品は、全く新しい製品である) →次頁に進んでください

提案試作品が既存製品の改良の場合に記載ください。

(5) 既存製品との違いや改良点について

[記入要領]

- 提案試作品が既存製品の改良の場合には、具体的な改良点について記載してください。

4. 競合製品の状況

(1) 競合製品の有無

- () 競合製品が有る → (2) ～ (3) を記載してください
() 競合製品は無い

(2) 競合製品名・製造元

製品名

製造元

(3) 競合製品との差別化のポイント

【記入要領】

- 競合製品と比較した場合の優位性を、機能・性能・価格等の観点から具体的に記載してください。

以上