|  |
| --- |
| **製品コンセプト検討会　参加申込書****（製品・試作品等に対する医療従事者等の意見収集）****申込期限：2024年10月4日（金）****送付先：株式会社ドゥリサーチ研究所　担当：榎本　kenomoto@dori.co.jp** |

事業実施後の書面アンケートへの回答に同意の上、下記の通り申し込みます。

1. 企業概要

|  |  |
| --- | --- |
| ①　企業名 | ②　業種 |
| 　 |  |
| ③　企業所在地 |
| 　 |
| ④　企業URL |
|  |
| ⑤　担当者氏名 | ⑥　担当者所属 |
| 　 |  |
| ⑦　担当者電話番号 | ⑧　担当者メールアドレス |
| 　 |  |
| ⑨　現在保有している業許可等 |
| [ ] 　医療機器製造販売業　　[ ] 　医療機器製造業　[ ] 　ISO13485　　[ ] 　ISO9001　　　[ ] その他（　　　　　　）医療機器関連会社等との取引経験（[ ] 有り　[ ] 無し） |
| ⑩　事業内容 |
|  |
| ⑪　保有技術・コア技術 |
|  |
| ⑫　主要製品 |
|  |

1. 対象製品等について（記入欄は適宜、広げてご記入ください）

|  |
| --- |
| 1. 対象製品や試作品の名称
 |
|  |
| 1. 開発の背景
 |
| （青字は記入の際、削除してください）どのような臨床現場等の課題等があり、当該課題をどのように（どのような観点から）解決等することを目的に開発を始められたのか。開発の背景を具体に記載ください。 |
| 1. 当該開発に係るニーズ元やアイディア元について
 |
| （青字は記入の際、削除してください）上記②に記載の、開発に着手するに至った課題（ニーズ）やアイディアの提供者について、教えてください。[ ] 自社独自の着想による案件[ ] 医療従事者等のニーズ（課題）を受けての発案／医療従事者等からのアイディア等　→当該医療従事者の職種を教えてください。　　　[ ] 医師　[ ] 看護師　[ ] 臨床工学技士　[ ] 臨床検査技師　[ ] その他（　　　　　　）　→当該医療従事者が所属されている医療機関の種類と規模を教えてください。※規模は分かる場合[ ] 大学病院（病床数：　　　）　　[ ] 総合病院（病床数：　　　）[ ] クリニック　　　　　　　　　　[ ] その他（　　　　　　　　） |
| 1. 対象製品や試作品の概要・特徴（目的／機能／使用想定場面など）
 |
| （青字は記入の際、削除してください）対象製品等は、どのような場面で、どのような意図・目的をもって、どのような機能を提供するものなのか、検討されている開発製品の内容・仕様等を記載ください。 |
| 1. 対象製品や試作品の強み・特長
 |
| （青字は記入の際、削除してください）具体的な数値根拠などの定量情報もあれば、記載ください。 |
| 1. 開発やコンセプト等を改めて検討（見直し）されることになった背景や理由
 |
| （青字は記入の際、削除してください）どのような機能や事項等について、コンセプトの見直しや改良等を検討されることになったのか、その理由等を記載ください。 |
| 1. 現在、検討中の新たなコンセプトや開発の方向性
 |
| （青字は記入の際、削除してください）⑥を踏まえ、現在、どのように、開発の方向性やコンセプト検討の深堀もしくは変更をされる方向なのか、記載ください。 |
| 1. 対象製品や試作に対する知財の対応について ※該当する場合のみ記入
 |
| [ ] 特許出願を計画中なので周辺特許を知りたい[ ] 商標出願を計画中で○○のようなネーミングを考えているので周辺商標を知りたい　　→現在のネーミング案： |
| 1. 製品価格
 |
| 現在の製品価格：改良等後の希望（目標）価格： |
| 1. 今回の意見収集結果を受けての開発方向性（結果の活用方向性について）
 |
| [ ] （かなり）時間や費用が必要でも開発に取り組む方向[ ] 小規模な改善で対応できるのであれば実施したい[ ] 今回はまず意見を収集できれば良い（場合により、その後、検討） |
| 1. 本意見収集事業で、特に意見を収集したい事項
 |
|  |
| 1. 対象製品や試作品の貸し出し等の有無
 |
| 貸し出し：[ ] 可能（[ ] 現時点で調整　 [ ] 試作品完了後）／　[ ] 不可能説明動画等：[ ] 有り　[ ] 無し　URL（WEBでの閲覧が可能な場合）： |
| 1. 製品コンセプト検討会（12月16日（月）午後）への参加形態について

（場所：ふくしま医療機器開発支援センター　意見交換時間：約20~25分） |
| [ ] 　会場での直接説明可　　[ ] 　オンラインなら可 |
| 1. 対象製品や試作品の写真やイメージなど（１～２枚程度）
 |
| （青字は記入の際、削除してください）写真は本申込書と別途送付で問題ありません。対象製品や試作品に関するパンフレットや案内もあれば添付ください。 |

* PDFにせず、Wordのままご提出ください。