

国立国際医療研究センター 臨床ニーズ・オンラインマッチング会

令和2年10月15日(木)
17:00~19:15

オンラインミーティングシステムZoomを使用します。

参加費無料

開会挨拶

17:00-17:10

國土 典宏 氏

国立国際医療研究センター 理事長

杉山 温人 氏

国立国際医療研究センター 病院長

植野 史央

東京都産業労働局商工部創業支援課 技術調整担当課長

基調講演

17:10-17:50

宝来 哲也 氏

国立国際医療研究センター 心臓血管外科 診療科長

臨床ニーズ発表

17:50-19:05

臨床現場から10件程度の医療機器開発ニーズが発表されます。

講評

19:05-19:10

丸岡 豊 氏

国立国際医療研究センター 副院長 医工連携推進室長

閉会挨拶

19:10-19:15

杉浦 互 氏

国立国際医療研究センター 臨床研究センター センター長

お問い合わせ先

東京都医工連携イノベーションセンター
(運営業務受託:日本コンベンションサービス株式会社)
〒103-0023 東京都中央区日本橋本町2丁目3-11
日本橋ライフサイエンスビルディング603号室

電話: 03-5201-7321(平日9:00~17:00)
FAX: 03-5201-7322
Mail: info@ikou-hub.tokyo
URL: <https://ikou-hub.tokyo/>



10月15日(木)国立国際医療研究センター 臨床ニーズ・オンラインマッチング会

臨床現場と企業の方々とのマッチングや開発支援は
東京都中小企業振興公社、東京都立産業技術研究センターと連携して行います

対象者 医療機器産業/医工連携に関心をお持ちの、臨床機関、大学・研究機関、
製販企業、ものづくり企業、その他行政・支援機関の方

お申込方法 ①ホームページ [https://ikou-hub.tokyo/event/](https://ikou-hub.tokyo/event/info@ikou-hub.tokyo)
②電子メール info@ikou-hub.tokyo
③ファックス 03-5201-7322

参加申込書

会社・所属機関名(フリガナ)	
参加者名(フリガナ)	
属性 ※一つをお選びください	<input type="checkbox"/> 行政・公的機関 <input type="checkbox"/> 臨床機関 <input type="checkbox"/> 研究機関 <input type="checkbox"/> 製販企業 <input type="checkbox"/> ものづくり企業 <input type="checkbox"/> コンサルティング <input type="checkbox"/> その他
TEL	
Email	
所属機関の住所	
臨床ニーズ発表会	<input type="checkbox"/> 参加する <input type="checkbox"/> 参加しない
医療者との交流会	<input type="checkbox"/> 参加する <input type="checkbox"/> 参加しない
HUB機構への入会	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> すでに登録している
メルマガの登録	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> すでに登録している

情報交換

東京都医工連携HUB機構オフィスで、HUB機構スタッフとの情報交換
(1時間程度)をおこなってもよい
※チェックされた方は、後日、東京都医工連携HUB機構よりご連絡をさせていただきます

※東京都医工連携HUB機構、東京都中小企業振興公社、東京都立産業技術研究センターは、連携して「医工連携事業」を実施しています。記入いただいた内容は、東京都医工連携HUB機構、東京都中小企業振興公社、東京都立産業技術研究センターからのご連絡と情報提供の目的のために利用させていただきます。本事業に関係のない第三者に開示することはございません。

秘密保持に関する
申し合わせ ※必須

私は、令和2年10月15日に開催される国立国際医療研究センター臨床ニーズ・オンラインマッチング会への参加にあたり、研究会で知り得た情報を第三者に漏洩しないことを誓約します。また、当マッチング会は、発表者との共同研究開発の実現を目的とするものであり、その目的以外では使用、複製しないことを誓約します。

※ご参加の皆様には、「秘密保持に関する申し合わせ」に同意いただきます。