



第3回臨床工学・産学連携マッチング会

令和2年9月15日(火)
18:00~19:35

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

18:00-18:10

仲條 麻美氏

順天堂大学医学部附属順天堂医院 臨床工学室

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

臨床ニーズ発表

18:10-19:25

臨床現場から5件の医療機器開発ニーズが発表されます。

講評・閉会挨拶

19:25-19:35

岡澤 圭祐氏

東京女子医科大学 臨床工学部

(一社)東京都臨床工学技士会と東京都の連携により、臨床工学・産学連携マッチング会を開催します。医療現場でご活躍の臨床工学技士の先生方より医療機器開発につながる「お困りごと(ニーズ)」を発表いただきます。臨床現場のニーズに基づき、医療機器メーカー・ディーラー、ものづくり企業、大学・研究機関の連携促進を目指します。

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
(運營業務受託: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/>



9月15日(火)第3回臨床工学・産学連携マッチング会

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
- ②電子メール
- ③ファックス

<https://ikou-hub.tokyo/event/info@ikou-hub.tokyo>
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	<input type="checkbox"/> 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 <small>※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く場合があります</small>
------	---

※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ありません。

秘密保持に関する 申し合わせ ※必須	<input type="checkbox"/> 私は、令和2年9月15日に開催される第3回臨床工学・産学連携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。