

2016年度
第2回

医工連携人材育成セミナー

厚生労働省「平成28年度戦略産業雇用創造プロジェクト採択事業」

医療・介護・健康分野は、少子高齢化を迎えた日本にとって、克服すべき課題の一つであり、次世代を担う産業として期待されています。その中で、医療機器は、地域中堅・中小企業の優秀な技術の活用が期待され、各所で開発が推進中ですが、更なる人材育成が求められています。

このため、医療機器等分野への進出を目指す企業を対象として、新規雇用者等も参画しやすいセミナーを開講します。本年度第2回セミナーを企画しました。奮ってご参加下さい。

- 開講日** 平成29年 2月18日(土)、2月25日(土)、3月2日(木)、
3月4日(土)、3月8日(水)、3月10日(金)
- 開講場所** 伊藤忠メディカルプラザ
- 募集締切** 2月15日(水)
- 募集定員** 50名
- 受講料** 無料
- 申込方法** 裏面申込書記入の上、FAXして下さい。

〔カリキュラム・内容詳細〕

開講日	テーマ・内容	講師(敬称略)	時間
2月18日(土)	老年看護とみまもり工学	森 武敏 東京大学大学院医学系研究科 ライフサポート技術開発学寄付講座 特任教授	13:00~14:30
	医療機器産業の法規制とビジネス	鈴木 孝司 (公財)医療機器センター 医療機器産業研究所 調査研究室室長&主任研究員	14:45~16:15
2月25日(土)	HAL医療用下肢タイプの治験実施とその後について	中島 孝 独立行政法人 国立病院機構 新潟病院 副院長	13:00~14:30
	帝人の在宅医療創生を振り返って・何故在宅医療事業はできたのか	妹脊 和男 帝人株式会社 新事業本部長付	14:45~16:15
3月2日(木)	シスメックスにおける医療機器開発と今後の展開	長井 孝明 シスメックス株式会社 ソリューション推進本部 本部長	13:00~14:30
	ジェトロの医療機器産業支援について	設楽 隆裕 日本貿易振興機構 大阪本部 主幹	14:45~16:15
	シンガポール医療産業都市の現状と将来(通訳付)	TEE Chee Keong Benjamin Chee Keong, IMRE, Agency for Science, Technology and Research, Singapore, Asst. Professor, National University of Singapore	16:30~18:00
3月4日(土)	臨床工学技士の経験を病院経営に生かす	仲田 昌司 三菱京都病院 事務長	13:00~14:30
	価値評価と診療報酬	田倉 智之 東京大学大学院医学系研究科 医療経済政策学 特任教授	14:45~16:15
	医療機器メーカーへの部品供給に関して知っておくべきこと	三澤 裕 (-社)日本医療機器テクノロジー協会 専務理事	16:30~18:00
3月8日(水)	見学会	シスメックス㈱アイスクエア、ソリューションセンター	12:00~17:30
3月10日(金)	地域中小企業の開発事例① ー在宅医療の現場からー	多田真寿美 株式会社 ナースあい 代表取締役	13:00~13:45
	地域中小企業の開発事例② ー製品化から販売への課題ー	福田 萌 株式会社 ライトニックス 代表取締役	13:45~14:30
	最新の整形外科治療	黒田 良祐 神戸大学大学院医学研究科 整形外科学 教授	14:45~16:15
	粒子線治療装置の開発	井上 博光 三菱電機株式会社 磁気応用医療システム部 加速器設計課 副課長	16:00~17:30

- 主催/公益財団法人 神戸国際医療交流財団
- 後援(予定)/神戸市、神戸大学医学部、
公益財団法人 先端医療振興財団

〔お問い合わせ先〕
公益財団法人 神戸国際医療交流財団 (担当:永井・小関)
TEL.078-303-6221 FAX.078-303-6224

申込締切：29年2月15日 [水]

<当セミナーは全講義を受講頂くのが原則ですが、都合等により難しい場合はご相談下さい>

公益財団法人 神戸国際医療交流財団
〒650-0047
兵庫県神戸市中央区港島南町1丁目6番地4
伊藤忠メディカルプラザ (IMP)
TEL : 078-303-6221
FAX : 078-303-6224
ホームページ : <http://www.kobeima.org>

神戸市立 医療センター 中央市民病院
IMDA
伊藤忠メディカルプラザ (IMP)
神戸大学
BMA
TRI
KIMEC
ススケン
BMW
あんしん 病院
雄山

ポートライナー「三宮」駅より「医療センター」駅まで約12分
「医療センター」駅から北へ徒歩約3分

参加申込書

送付先 FAX: **078-303-6224**

参加者①	ふりがな				参加者②	ふりがな			
	ご氏名					ご氏名			
	企業名					企業名			
	住所	〒□□□-□□□□				住所	〒□□□-□□□□		
	所属部課名		役職			所属部課名		役職	
	連絡先	TEL				連絡先	TEL		
	FAX				FAX				
	E-mail				E-mail				

記入いただきました氏名、企業名、住所、所属、役職、及び連絡先等の情報は、公益財団法人 神戸国際医療交流財団が管理し、医工連携人材育成セミナーの各種連絡、今後の情報提供のためにのみ使用致します。ご了承下さい。