

令和5年度

# アドバイザー派遣のご案内

北海道では、今後市場の拡大が期待されるヘルスケア関連産業への参入や関連機器の開発を検討している企業の皆さんに、各種専門家をアドバイザーとして派遣し支援を行います

相談費用  
無料

**1.実施期間**：令和5年6月13日から令和6年2月16日まで

**2.対象企業**：ヘルスケア関連産業への参入を検討している道内企業

ヘルスケア関連機器の開発を検討している道内企業

ここではヘルスケア関連産業を、健康寿命の延伸とそれを支える関連産業として、医療、介護・福祉を対象とします。

**3.相談対象**：・医療、介護・福祉分野

- ・機器や周辺機器、用具の開発に関すること
- ・知的財産権に関すること
- ・参入方法に関すること、等

相談の流れ



\* 支援先への訪問を基本とし、オンラインでの実施やノーステック財団の会議室での実施など実施場所については柔軟に対応いたします。

**4.派遣回数**：1社当たり2回程度を予定しておりますが、相談内容に応じて設定させていただきます。

**5.申込期限**：令和6年2月2日（金）まで

※申込は、下記URL先のフォームに入力いただくか、別紙の「申込用紙」に必要事項を記載のうえ、メールもしくはFAXでお申込みください。

URL : <https://forms.gle/uqWxnEqFyN52RMAW9>



**6.その他**：・本事業は、厚生労働省の「地域活性化雇用創造プロジェクト」を活用した事業のため、実施後に雇用状況等のアンケートにご協力いただきます。  
・相談内容によっては対応できない場合がありますので、対象に該当するかご不明の場合は、お問合せ願います。

【申込・問い合わせ先】

公益財団法人 北海道科学技術総合振興センター（ノーステック財団）

研究開発支援部 担当：富樫・小原

TEL : 011-708-6392 FAX : 011-747-1911 Eメール : h-medicalnet@noastec.jp

令和 年 月 日

## アドバイザー派遣 申込用紙

申込用紙に必要事項をご記入の上、FAXあるいはメールにて送信して下さい

〆切り 令和6年2月2日（金）

会社名	
ご記入者	お名前：
	所属／役職：
	電話番号：
	E-mail：

下記質問への回答をお願いいたします

問1. ご相談の対象分野を選択してください

- ① 医療機器 ② 医療周辺機器（非医療機器） ③ 介護・福祉機器  
④ その他（ ）

問2. ヘルスケア産業等への参入・検討の状況をお答えください

- ① 参入済  
② 現在商品等を開発中  
③ 参入の検討を行っている  
④ 今後検討することが決まっている

問3. 希望する相談内容に○を付けて下さい（複数選択可）

- ① ヘルスケア関連産業等への参入に際し、進め方等基本的な事項に関する相談  
② 開発中の製品や、技術開発に関する専門的な相談  
③ 法規制や知財に関する相談  
④ その他（ ）

問4. 相談を希望する専門家が既に決まっていますか（例えば、コーディネーター、弁理士などです）

- ① 決まっている  
② 決まっていない

お申し込み後、相談内容詳細についての確認のため、ご連絡をさせていただきます。  
ご提供いただきました情報は、本事業の目的のみに使用いたします。

以上

### 【お問合せ先】

公益財団法人 北海道科学技術総合振興センター（ノーステック財団）

研究開発支援部 担当 富樫・小原

TEL : 011-708-6392 FAX : 011-747-1911 e-mail : h-medicalnet@noastec.jp