

ニーズ応募用紙

【締切】令和2年7月31日(金)

ホームページQRコード(QRコードは
(株)デンソーウェーブの登録商標です。)

ホームページへの入力、または下記へ記入・送信によりご応募してください。

【FAX】097-506-1753 【e-mail】jimukyoku@medical-valley.jp

大分県商工観光労働部新産業振興室内 平山あて(電話097-506-3269)

ホームページによる応募(スマートフォン入力可能)にご協力ください。

<https://www.egov-oita.pref.oita.jp/WrkwntVr>

～あなたのアイデアを活かした機器などが実現されるチャンスです～

- ◆ 日常の業務において、「こういう物がないか?」、「こんなものを作ってもらいたい」「これは使いやすくなりませんか?」などの具体的ニーズや、不便に感じる事、困っていることなど。
- ◆ 医療・看護・介護・福祉機器だけでなく、施設内の設備やシステム、IT関連など、分野を問いません。
- ◆ 働く現場、屋内外、あの人のためになど、あなたの気づきで、ご記入ください。

※募集要項については、チラシ(表面)をご覧ください。

■応募ニーズ ニーズ名、ニーズ内容をご記入ください。

ニーズ名 (タイトル)	
ニーズの内容 〔項目〕 ①どのような 場面・場所で ②誰が ③何に・どのよう に困っている ④理想的にはこの ようにありたい	※この場面、この対応で困っているなどを、項目の①～④に沿って、箇条書きで簡潔にご記入ください。 ※応募者様の知的財産を守るために、解決策(ソリューション)については記入しないでください。

■ニーズに関する質問 【 】に○や数字をご記入ください。

ニーズ発表会での発表	可能【 】 / 不可能【 】
ニーズの分類 複数選択可能 (分かる範囲で構いません)	医療【 】 看護【 】 介護【 】 福祉【 】 移乗介助【 】 移動支援【 】 排泄支援【 】 入浴支援【 】 見守り支援【 】 日常生活支援【 】 介護業務支援【 】 コミュニケーション支援【 】 就労支援【 】 その他【 】
購入希望金額	ニーズを解決する機器等が製品化された場合、いくらなら購入したいですか? 【 円】
解決策(ソリューション) についてのアイデア	持っている【 】 / 持っていない【 】
実用化に向けての協力	協力できる【 】 / 協力できない【 】

ニーズについての写真(画像)や資料をご提供頂ける場合は、メール(宛先 jimukyoku@medical-valley.jp)で送信をお願いいたします。
写真の場合は、個人が特定されないようご注意ください。

■応募者のお名前など 事務局から問い合わせを行う場合がございますのでご記入をお願いします。

施設名			
所在地			
応募者	部署名		
	お名前	職種	
	電話番号	FAX番号	
	e-mail アドレス		

頂いた情報は、大分県医療ロボット・機器産業協議会によるニーズ探索事業、機器開発事業でのみ使用します。