

令和6年度 医療機器産業技術人材養成講座 事業化コース

医療機器関連分野での市場獲得を目指す県内中小企業等にとって、事業化の戦略に基づき経営方針を決定できる経営者等の育成は不可欠です。

このため、医療機器産業技術人材養成講座修了生を輩出した企業の経営者や事業部門の責任者等を対象に、医療機器関連分野における県内中小企業等の事業化向上等に必要な知識を習得する機会を提供する必要があります。

そこで、医療機器関連分野に参入する県内中小企業等の方々を対象に、経営戦略を立案できるような人材の育成をはかるため、「医療機器産業技術人材養成講座事業化コース」を開設します。

本講座は、本講座を受講した人材が企業の医療機器関連分野における事業化に貢献することで、県内中小企業等の医療機器関連産業での市場獲得を後押しすることを目的としています。

なお、本講座は、山梨大学が山梨県から受託して実施するものです。

1 出願資格

医療機器産業技術人材養成講座の修了生輩出企業の経営者や事業部門の責任者等

2 募集人員

全カリキュラム参加：5社(企業単位、1企業2名まで)

各回個別参加：各回10名程度

3 講義内容

別紙1のとおり

4 講義期間

令和6年8月～令和7年3月(全10コマ 15時間)

原則、木曜日午後開講予定(※展示会見学、企業見学は1日の予定)

5 講義場所

山梨大学 医学部キャンパス 融合研究臨床応用推進センター 他

6 受講料

無料

ただし、講義等に係る費用として実費(事業主負担)を申し受ける場合があります。

7 学内施設の利用

図書館及び売店、食堂等の福利厚生施設を利用することができます。ただし、山梨大学生生活協同組合員にのみ適用する事項については、利用することはできません。

8 出願手続

- (1) 出願方法 : 電子メールにて提出
- (2) 出願締切 : 全カリキュラム参加 令和6年8月9日(金)必着
個別参加 令和6年8月9日(金)必着
ただし、個別参加については各回の受講枠に余裕がある場合のみ、各講義の1週間前まで受付可
- (3) 提出先 : 〒409-3898 中央市下河東1110番地
山梨大学 融合研究臨床応用推進センター
医療機器産業技術人材養成講座事業化コース担当 宛
E-mail : cacr-tr@yamanashi.ac.jp

※ 誤送信による個人情報の漏洩については責任を負いかねますのであらかじめご了承ください。

9 出願書類

別紙2-1「申込書(全カリキュラム参加)」又は別紙2-2「申込書(個別参加)」

10 受講者の決定

山梨県と山梨大学との協議において決定します。

11 受講可否の通知

令和6年8月中旬を予定しています。

12 修了証

全カリキュラム参加者には、受講修了を証明する修了証を授与します。

13 問い合わせ先

山梨大学 融合研究臨床応用推進センター
医療機器産業技術人材養成講座事業化コース担当
電話 : 055-273-1266 / FAX : 055-273-1262
E-mail : cacr-tr@yamanashi.ac.jp
受付時間 : 平日 8時30分～17時15分

14 その他

諸事情により Web 講義に変更する場合や、病院への立ち入り等を制限する場合があります。

別紙1 「講義内容」

本講座では、事業化というテーマを絞った視点で現場を見る・話を聞く機会を提供し、受講生が得た知識をアウトプットできる時間を設ける予定です。

これにより、事業化人材を養成し、自律的に事業を展開できる企業の育成を目指します。

講義名	講義内容	開講日
開講式・オリエンテーション	開講式・オリエンテーション	8/28 (水)
事業化促進に向けた機運醸成	経営戦略 医療機器産業の動向から自社戦略を考える。	9/19 (木) 14:00~15:30
展示会见学	医療機器関連の展示会见学	10/10 (木) 予定
事業化向上の基礎	医療機器製造に関する要素技術 医療機器メーカーが語る部材部品、加工技術、生産技術から事業機会を考える。	10/24 (木) 14:00~17:00
	事業化のポイント 異分野参入企業における事業化・体制構築例を学び自社の取り組みを考える。	11/7 (木) 14:00~17:00
企業見学	製造ライン見学	11月下旬 予定
院内見学	手術室・シミュレーションセンター等の見学	12月上旬 予定
閉講式	閉講式	12月下旬 予定

令和 6 年度医療機器産業技術人材養成講座 事業化コース

(全カリキュラム参加)

申 込 書

整理番号（大学記入欄）

No.

令和6年		月	日
(フリガナ) 氏 名			
住 所 〒			
生年月日		年	月 日 生 (歳)
会 社 名			
勤 務 先 役 職			
勤 務 先 住 所	〒		
勤 務 先 電 話			
志願者携帯電話			
E-mail (志願者のメールアドレス)			
緊急連絡先 (氏名・電話)			

(切り取り線)

令和 6 年度医療機器産業技術人材養成講座 事業化コース

(個別参加)

申 込 書

整理番号（大学記入欄）

No.

令和6年

月

日

(フリガナ)

氏 名

住 所 〒

生年月日

年

月

日生 (

歳)

会 社 名

勤 務 先 役 職

勤 務 先 住 所 〒

勤 務 先 電 話

志 願 者 携 帯 電 話

E-mail

(志願者のメールアドレス)

緊 急 連 絡 先

(氏名・電話)

参 加 希 望 回

参加を希望する回に○をつけてください。

() 1.事業化促進に向けた機運醸成一経営戦略

() 2.展示会見学

() 3.事業化向上の基礎－医療機器製造に関する要素技術

() 4.事業化向上の基礎－事業化のポイント

() 5.企業見学

() 6.院内見学