

## 医療ニーズと医療に関わる製品アイデア・開発案の提案シート (Ver.2022)

○医療機器・医療器材・ベッドサイドアイテム（医療介護アイテム）・医療材料などに関する、医療ニーズ、製品アイデア、開発案、既存製品の改良提案などがありましたら、本シートに必要事項をご記入のうえ、ご提案をお願いします。

◎ご提案は、令和4年9月30日（金）までにファックスまたはEメールにてご提出ください。

当会HP上に、本シート（Word）を準備していますのでDLしてご活用ください。

提出先：公益社団法人秋田県臨床工学技士会事務所

〒010-1495 秋田市上北手猿田字苗代沢 222 番地 1 秋田赤十字病院 医療技術部 大山幸男

TEL 018-829-5000 FAX 018-829-5834 E-mail yukio\_oyama@akita-med.jrc.or.jp

または 当会 HP [akirin@akitaace.www2.jp](http://akirin@akitaace.www2.jp)（担当守澤）まで

- ご所属 \_\_\_\_\_
- お名前 \_\_\_\_\_
- 電子メール \_\_\_\_\_
- 電話番号 \_\_\_\_\_

【医療ニーズ、製品アイデア、開発案のご提案内容】 ※ご提案内容の概要をお書きください

--

【ご提案の内容について教えてください】 ※○をつけてください

<input type="checkbox"/>	日常業務の向上または困ったことの改善点を提案
<input type="checkbox"/>	新たな医療機器・医療器材・アイテム・医療材料に関するアイデアの提案
<input type="checkbox"/>	開発アイデアを形成（設計・成型）してほしい
<input type="checkbox"/>	製品が試作まで完成しているため、第3者にテストまたは販路の相談をしたい
<input type="checkbox"/>	その他（ _____ ）

【ご提案の具体的な材質イメージを教えてください】 ※○で囲んでください、重複可

<input type="checkbox"/>	プラスチック類	<input type="checkbox"/>	ビニール類	<input type="checkbox"/>	チューブ類	<input type="checkbox"/>	金属類	<input type="checkbox"/>	木材類	<input type="checkbox"/>	ガラス類
<input type="checkbox"/>	ゴム類	<input type="checkbox"/>	紙類	<input type="checkbox"/>	布類	<input type="checkbox"/>	皮類	<input type="checkbox"/>	特にイメージなし		
<input type="checkbox"/>	その他の材質（ _____ ）										

【ご提案のニーズやアイデアに関する課題や要望】 ※課題や要望等がありましたらお書きください

※具体的なイメージ図や写真等がありましたら、資料として添付提供をお願いします

本件に関して、ご提案いただきありがとうございました。ご提案いただいた内容について、関係機関（当技士会、県庁地域振興課）で調査の上、改めて連絡させていただく予定です。

何かご質問がありましたら、事務局または当会 HP（[akirin@akitaace.www2.jp](http://akirin@akitaace.www2.jp)）にご連絡ください。