**令和３年度「感染症対策及び健康維持製品開発支援事業」公募申請書**

令和３年　月　日

一般社団法人健康ビジネス協議会

　代表理事　会長　吉田　康　様

|  |  |
| --- | --- |
| （申請者住所） |  |
| （申請者名称） |  |
| （代表者の役職・氏名） |  |  |

「令和３年度 感染症対策及び健康維持製品開発支援事業」について、関係資料を添えて申請します。

また、令和３年度 感染症対策及び健康維持製品開発支援事業公募要領に記載された公募申請に必要な全ての要件を満たしていること、及び提出書類の内容は事実と相違ないことを誓約します。

**令和３年度 感染症対策及び健康維持製品開発支援事業計画書**

**１　取組名**

|  |
| --- |
|  |

**２　申請者**

|  |  |
| --- | --- |
| 企業等名 |  |
| 代表者　職・氏名 |  |
| 住　所 | 〒 |
| 担当者 | 部署・職・氏名 |  |
| TEL／FAX | TEL |  | FAX |  |
| E-mail |  |

**３　事業実施体制　　＜※外部参画者等がいる場合は記載する＞**

（１）共同研究団体（大学、公設研究機関、企業等）

|  |  |
| --- | --- |
| 団　体　名 |  |
| 代表者　職・氏名 |  |
| 住　所 | 〒 |
| 担当者　部署・職・氏名 |  |
| 研究の役割分担等 |  |
| 団　体　名 |  |
| 代表者　職・氏名 |  |
| 住　所 | 〒 |
| 担当者　部署・職・氏名 |  |
| 研究の役割分担等 |  |

（２）指導・助言等を受ける専門家等

|  |  |
| --- | --- |
| 専門家の氏名 |  |
| 専門分野・資格等 |  |
| 専門家が属する団体名・部署・職 |  |
| 団体の住所 | 〒 |
| 指導・助言等の内容 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 専門家の氏名 |  |
| 専門分野・資格等 |  |
| 専門家が属する団体名・部署・職 |  |
| 団体の住所 | 〒 |
| 指導・助言等の内容 |  |

※必要に応じて、適宜行を追加し記載する。

**４　事業の内容**

|  |
| --- |
| (１)本事業の活用等により、最終的に開発を目指す製品、システム、サービス等の概要（特徴・機能、訴求点、市場優位性、商品ターゲット・顧客のニーズ等） |
|  |
| (２)開発により、医療福祉従事者及び高齢者の感染症対策や健康維持に関して向上や改善等が図られる事項・内容 |
|  |
| (３)これまでの実施状況（実施した取組等があれば記載） |
|  |
| (４)本事業で実施する評価、試験、研究等の内容 |
|  |
| (５)本事業の実施スケジュール |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　時　期実施項目 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 | 月 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| (６)本事業実施以降に商品化に向けて実施する内容（実施事項がない場合は不要） |
|  |

**５　商品化計画**

|  |
| --- |
| (１)商品名（決定している場合は記載） |
|  |
| (２)販売開始予定 |
| 令和　　年　　月　　　※原則、本事業終了から３年以内に販売の開始を計画すること。 |
| (３)販売見込み |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 令和○年○月期(販売開始年) | 令和○年○月期(１年後) | 令和○年○月期(２年目後) | 令和○年○月期(３年後) |
| 単価（円／個） |  |  |  |  |
| 販売量（個） |  |  |  |  |
| 売上（千円） |  |  |  |  |
| 主な販売先 |  |  |  |  |

 |
| (４)当該製品の新潟県内利用の見込み |
|  |