2025年4月21日

**医療機器 外部アドバイザー（敬称略・五十音順）**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **植木 貴之 アドバイザー**  EYストラテジー・アンド・コンサルティング株式会社 シニアマネージャー  　東京大学大学院 工学系研究科 バイオエンジニアリング専攻 卒業  　大手外資系医療機器メーカーの薬事を経て、現職。  　医薬品・医療機器メーカーを対象としたマーケットアクセスに関する  プロジェクトに従事。  　厚生労働省医政局経済課（現 産情課）の在籍経験あり、  　医療機器および体外診断用医薬品の保険戦略立案～実際の保険適用までの  伴走支援が可能。 |
| テレビ画面の前にいる男性  中程度の精度で自動的に生成された説明 | **岡本 一真 アドバイザー**  浜松医科大学 外科学第一講座 教授  兼任　慶應義塾大学 医学部 客員教授（外科学）  　「傷が小さく整容性に優れ、痛みが少ない低侵襲心臓治療」を地域のみなら  ず、心臓を患うすべての患者様に提供することをモットーに掲げる臨床医。  　心臓血管外科医であるが、幅広く新しい医療サービスの導入を精力的に行っ  ており、開発中製品に対するドクター視点でのアドバイスが可能。 |
| モニターの前にいる男性  中程度の精度で自動的に生成された説明 | **加藤 博史 アドバイザー**  神戸大学大学院 医学研究科医療創成工学専攻 医療機器システム学分野  神戸大学未来医工学研究開発センター 周辺機器開発部門　特命准教授  　複数の団体のアドバイザーを務め、日本の医療機器創出に関係する医工連携推進の第一人者のひとり。  　臨床現場で医療機器を取り扱う者として、ユーザビリティ評価を含む実践的  なアドバイスが可能。  　また、病院経営から見た医療機器開発に対する助言にも精通しており、  　「ものづくり」で終わるのではなく「ビジネス」に結び付けられるか、とい  う観点での助言を心掛けている。 |
|  | **麻坂 美智子 アドバイザー**  　医薬品・医療機器の企業で、マーケティング、開発、薬事関係の業務に従事  した経験を生かし、医療機器ビジネスの根幹を成す薬事の観点から、ニーズ  発掘～上市までの各段階において幅広く相談に対応。  　医療機器ビジネスを成功的に立ち上げるための戦略的アドバイス、医療機器製造業や医療機器製造販売業など業態取得の手順やQMS ISO13485など品質管理のため体制の構築についてのアドバイス等が可能。福岡県、大阪府、鳥取大学等でも医療機器開発相談に対応中。 |

**医療機器ビジネス相談**

**免責事項・禁止事項及び注意事項**

**■申込方法**

* 以下の免責事項・禁止事項及び注意事項をよくお読みになり、内容について理解・同意のうえ、3ページ目の「医療機器ビジネス相談 申込書」を kiki-plat@fbri.org へ提出してください。
* 相談時間は1時間以内で、対面またはオンラインで行います。
* 相談日時および相談形式は、アドバイザーの都合により希望に添えず、別途調整させていただく場合があります。

**■免責事項**

* お申込みいただいた相談（以下、「本相談」）には、神戸医療産業都市推進機構の外部アドバイザー及び/又はコーディネーターが対応します。
* 相談内容に対するアドバイザーからの助言や情報提供は、その時点において提供できる最良のものですが、それらの情報又は助言の正確性の確認については、相談申込者の責任にてお願いします。

その後の法改正や外部環境の変化などが助言内容に影響を及ぼすことがあり得ることをあらかじめご了承ください。

* 提供された情報又は助言を採用した結果、不利益を被る事態が生じたとしても、外部アドバイザー及びコーディネーターは何ら責任を負うものではありません。

**■禁止事項**

* 本相談の内容に関する録画、録音、撮影、画面キャプチャ機能の利用等は一切禁止します。

**■注意事項**

* コンサルタント又は他の支援機関コーディネーターの申込・同席はご遠慮ください。

**■相談議事録の提出**

* 相談申込者は、本相談に対する外部アドバイザー及び/又はコーディネーターからの助言を  
  4ページ目の「医療機器ビジネス相談 議事録」にまとめ、kiki-plat@fbri.org へ提出してください。  
  提出された議事録は、外部アドバイザーが助言内容と相違ないかを確認し、コメントを記載して返信します。

**■問い合わせ先**

　公益財団法人神戸医療産業都市推進機構 クラスター推進センター 医療機器グループ

　TEL 078-306-0719　　Mail kiki-plat@fbri.org

**医療機器ビジネス相談 申込書（相談申込時に提出　宛先 kiki-plat@fbri.org ）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **申込書 提出日** | 提出日を選択してください | |
| **同意確認** | 2ページ目の「免責事項・禁止事項及び注意事項」をよく読み、  内容について理解・同意しました。 | |
| **該当する申込区分** | **医療機器開発支援相談**  薬事戦略　開発戦略　臨床評価　販路開拓　業許可　ニーズ探索　 その他（　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　）  **グローバル戦略実務支援**  海外事業戦略　情報発信　海外展示会出展戦略　契約　補助金　　　　　 その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） | |
| **企業・団体名** |  | |
| **担当者** | **氏　名** |  |
| **所　属** |  |
| **連絡先** | **TEL** |
| **MAIL** |
| **相談希望日時**  複数の日時を記入してください | **記入例**　4月　1日（月）10:00-16:00 | |
| **相談希望形式** | 相談希望形式を選択してください | |
| **希望アドバイザー** | アドバイザーを選択してください | |
| **相談タイトル** |  | |
| **相談内容詳細**  記入しきれない場合は  別途資料を添付してください |  | |
| **添付資料** | 有　　　無 | |
| **医療機器ビジネス**  **メルマガ配信登録** | メルマガ（医療機器ビジネス関連情報）を配信してもよろしいでしょうか  メルマガ配信登録の希望有無を選択してください | |

|  |  |
| --- | --- |
| **医療機器ビジネス相談 議事録（相談実施後に提出　宛先 kiki-plat@fbri.org ）** | |
| **議事録 作成日** | 作成日を選択してください |
| **相談実施日時** | 相談実施日を選択してください  時間　　　　:　　　　-　　　： |
| **担当アドバイザー** | アドバイザーを選択してください |
| **相談に対する助言要旨**  **議事録** |  |
| **アドバイザーコメント**  アドバイザー記入欄 |  |