

## 国際医療機器展示会「MEDICA 2019」共同出展者募集

2019年4月10日

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

公益財団法人 神戸医療産業都市推進機構では、世界最大規模の国際医療機器展示会「MEDICA 2019」に共同出展する企業を募集いたします。

### 「MEDICA 2019」概要

医療機器の**最終製品**を紹介する商談の場です。

- 日程：2019年11月18日（月）～11月21日（木）
- 開催地：ドイツ・デュッセルドルフ ■ 会場：Messe Düsseldorf（デュッセルドルフ見本市会場）
- 主催者：Messe Duesseldorf GmbH
- 出展者数：5,273社 / 来場者数：約120,000人（MEDICA 2018実績）
- 世界各国の医療機器、医療製品メーカーが最終製品等を展示

#### 1. 共同出展概要

- (1) 神戸医療産業都市推進機構が出展する「神戸医療産業都市 KOBE: Biomedical Innovation Cluster ブース」(66m<sup>2</sup>)での共同出展(約10社)となります。
- (2) 共同出展企業1社あたりの**展示スペースは、A1パネル1枚+展示台(50cm×100cm)程度**を予定。
- (3) 出展料 1社あたり15万円<sup>※1</sup>  
※1：出展料は、神戸医療産業都市推進機構が負担する展示会小間代、ブース装飾代等、実費の一部に充当いたします。なお、共同出展企業には出展料の他、神戸医療産業都市推進機構が負担する費用以外の費用（展示物郵送費や出張旅費等）が必要となります。（詳しくは、下記4.、5.の項目をご参照ください。）
- (4) **パネル展示のみは不可**となります。**展示物の設置および説明員の配置を必ず行ってください。**
- (5) MEDICAは商談の場です。展示会会期前に商談希望企業とアポを取り、展示会場で商談することが効果的な出展のポイントとなります。なお、共同出展企業には、事前準備段階から神戸医療産業都市推進機構のコーディネーターより積極的にサポートさせて頂く予定です。
- (6) MEDICA 2019に関する情報が下記ホームページに詳しく記載されていますので、ご確認ください。

<https://medica.messe-dus.co.jp/home/>

#### 2. 共同出展対象企業

出展品目リスト掲載の製品を製造・供給し、次の(1)(2)(3)のいずれかを満たす企業。

- (1) 神戸医療産業都市に拠点を設置している企業
- (2) 神戸医療産業都市に拠点の設置を予定している企業
  - 2019年7月末までに拠点を設置することが条件です。
  - レンタルオフィスへの拠点設置も可能です。レンタルオフィスは面積約10m<sup>2</sup>～数百m<sup>2</sup>までご用意して

おります。詳細は、**神戸市 誘致課 (TEL : 078-322-6341)** までお問合せください。

(3) 神戸市に本社もしくは主要拠点を設置している企業

### 3. 募集企業数

10 社まで

応募多数の場合は、下記の項目を考慮し決定します。

- 最終製品（医療機器の場合は販売に必要な許認可を得ている）の展示が可能な企業
- 「海外版 Web ページ作成に関する個別相談」を受けた（または受ける予定の）企業
- 「医療機器等事業化促進プラットフォーム」や神戸医療機器開発センター（MEDDEC）を活用して開発・改良された医療機器等を取り扱う企業

### 4. 神戸医療産業都市推進機構が負担する費用

出展者証（1 社あたり 2 名分まで）、展示会小間代、ブース装飾経費、共有通訳（ブースに 3 名程度）、ブース内電気使用料

### 5. 共同出展企業にご負担いただく費用

神戸医療産業都市推進機構負担以外の全ての費用（3 名以上の場合の出展者証・旅費・宿泊費・飲食費・専任通訳・展示物等輸送費※2・会場内通信費・各種保険加入費等）

※2：MEDICA 事務局指定業者の使用必須

### 6. 応募方法

別紙の申込書にご記入の上、神戸医療産業都市推進機構 クラスター推進センターへ E-mail または FAX でご提出ください。

**提出期限：2019 年 4 月 24 日（水）17:00 必着**

- **出展目的や展示品をできるだけ具体的にご記入ください。**
- 共同出展の可否は、5 月末頃を目途に全てのお申込み企業様へお知らせいたします。

### 7. お問合せ先

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（担当：山村・渡邊）

【E-mail】 kiki-plat@fbri.org

【TEL】 078-306-0719 【FAX】 078-306-0752

申込先：神戸医療産業都市推進機構 クラスター推進センター 行  
E-mail: kiki-plat@fbri.org FAX: 078-306-0752

提出期限 2019年4月24日(水) 17:00 必着

## 【MEDICA 2019 共同出展参加申込書】

申込日：2019年 月 日

企業名			
所在地			
担当者	部署名		
	名前		
	連絡先	電話：	FAX：
		E-Mail：	
展示予定品		●参加申込書提出後の展示品の変更は原則お控えください。	
出展目的			
説明員配置予定人数			
海外企業との取引経験	有・無	海外展示会への出展経験	有・無
神戸医療産業都市への拠点の設置	(該当する□にチェックをお願いします) <input type="checkbox"/> 既に拠点を設置済み <input type="checkbox"/> 2019年7月末までに拠点を設置予定 <input type="checkbox"/> 拠点は設置していないが神戸市内に本社もしくは主要拠点を保有		
マッチングイベント参加	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 検討中		
海外版 Web ページ作成に関する個別相談	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 検討中		

受付番号	
受領年月日	2019年 月 日