

国際医療機器展示会「MEDICAL FAIR ASIA 2018」への共同出展者募集

神戸医療産業都市(神戸医療産業都市推進機構)

神戸医療産業都市推進機構では、シンガポールで開催されるアジア版 MEDICA「MEDICAL FAIR ASIA 2018」に共同出展する企業を募集致します。

国際医療機器展示会「MEDICAL FAIR ASIA 2018」概要

MEDICAのアジア版。医療機器の最終製品を紹介する商談の場です

- 日程 平成30年8月29日(水)～8月31日(金)
- 場所 シンガポール／マリーナベイ・サンズ・シンガポール(Marina Bay Sands Singapore)
- 出展者数 830社/来場者数 12,100人 ※MEDICAL FAIR ASIA 2016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」と大阪商工会議所が出展する「関西ブース」と合同で出展、60㎡を最大20社で共有。
(「神戸医療産業都市 KOBE Biomedical Innovation Cluster」と「関西ブース」とで約30㎡ずつでの共同出展(各10社程度)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(45cm×75cm)程度を予定しております。
- ③出展料 1社あたり15万円(※)
(※)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致します。尚、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(3)(4)ご覧下さい)。
- ④パネル展示のみは不可となります(展示物の設置及び説明員の配置を必ず行って下さい)。
- ⑤「MEDICAL FAIR ASIA」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。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「MEDICAL FAIR ASIA 2018」に関する情報が下記ホームページに詳しく記載されております。
こちらもよくご確認下さい。 <http://www.medicalfair-asia.com/>

(2)共同出展対象企業

MEDICA の出展品目リスト掲載の製品を製造・供給し、次の①②③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

・平成30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10㎡～数百㎡までご用意しております。

詳細は、神戸市(誘致課 TEL:078-322-6341)までお問合せ下さい。

- ③神戸市に本社もしくは主要拠点を設置している企業

※「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を優先的に選定します。

(3)神戸医療産業都市推進機構が負担する費用

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

(4)共同出展企業にご負担頂く費用

神戸医療産業都市推進機構負担以外の全ての費用 (旅費・宿泊費・飲食費・専任通訳・展示物等輸送費・会場内通信費・各種保険加入費等)

(5)応募方法

- 下記の申込書を、神戸医療産業都市推進機構クラスター事業推進課にFAXまたはE-Mailでご提出ください。
- 申込書提出期限 平成30年4月27日(金)17:00 必着**
- 申込書記載内容に基づき、展示会趣旨を勘案して共同出展企業を選定させていただきます。
- 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し込み企業様にお知らせ致します。

(6)申込書ご提出・お問い合わせ先

(公財) 神戸医療産業都市推進機構 クラスター事業推進課 (担当: 藤木・渡邊)

電話: 078-306-0719 FAX: 078-306-0752 E-Mail: kiki-plat@fbri.org

【MEDICAL FAIR ASIA 2018 共同出展参加申込書】

提出期限 平成30年4月27日(金)17:00 必着

企業名			
現住所		〒 -	
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	(該当する口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"/> 平成30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		