

# 「次世代介護テクノロジー展」への共同出展企業募集

神戸市 医療・新産業本部 医療産業都市部 誘致課

神戸市では、東京ビッグサイトで開催される「次世代介護テクノロジー展」への共同出展企業を募集します。

## 「次世代介護テクノロジー展」の概要(総称「東京 CareWeek2022」内)

- 日 時 令和4年3月9日(水)～3月11日(金)
- 場 所 東京ビッグサイト 南展示棟(予定)
- 主 催 ブティックス株式会社
- 開催規模 2020年実績 625社・団体 来場者数 15,818人 ※東京 CareWeek2020 合計  
2021年実績 308社・団体 来場者数 7,600名 ※東京 CareWeek2021 合計
- 出展対象 介護ロボット、介護のためのAI・IoT、介護のためのVR、等
- 公式HP <http://caretech.jp/>

## (1)共同出展概要

総称「東京 CareWeek2022」内の「次世代介護テクノロジー展(Care テクノロジー)」に出展いたします。

①神戸市が出展する「神戸医療産業都市」ブース(約15㎡)での共同出展(2社程度)となります。

募集者数: 2社(予定)

②各社の展示スペース: パネル展示スペース:A1サイズ程度

展示台: 横幅1m程度、奥行き70cm程度

③説明員の配置(常時1名以上)を必ず行ってください。

※パネルや配布資料のみの展示はできません。

※前回に引き続き、新型コロナウイルス感染症対策として、ブースが密になることを避けるため、  
会期当日の説明者数を1社あたり1日2名までとさせていただきます。

## (2)出展対象企業

次のいずれかを満たすテクノロジーを活用した介護・リハビリ機器等を開発している企業

①神戸医療産業都市に拠点を設置(あるいは令和4年2月末までに予定)している企業

②神戸市内に本社または主たる事業所を置き、神戸市市税条例に定める神戸市税の滞納又は未申告がない企業(主たる事業所とは、神戸市の法人市民税の課税対象となる事業所をいいます)

※今年度、他の展示会に出展されていない企業が優先となります。

## (3)神戸市が負担する費用

- ・会場使用料、基本装飾(社名表示板・壁・カーペット)、基本的な電気代及びその工事費、基本備品(展示台・スポットライト・コンセント等) ※ブースのデザイン等は神戸市が指定させていただきます。
- ・展示ブース内における新型コロナウイルス感染症対策に係る費用(消毒液の設置、非接触型体温計の用意等)

## (4)共同出展企業にご負担いただく費用

- ・神戸市負担以外の全ての費用(旅費・宿泊費・製品/パネル製作費・配付物作製費・輸送費・出展に関わる保険料など)

・出展される企業へ新型コロナウイルス感染症対策の実施を本市よりお願いする場合がございます。

## (5)応募方法

- 下記の申込書を、神戸市 医療・新産業本部 医療産業都市部 誘致課に E-Mail でご提出いただき、その後、確認のため、**必ず 078-322-6341 まで、お電話をお願い致します。**
- 申込書提出期限 令和3年11月5日(金)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。**
- 応募多数の場合は、抽選もしくは申込書記載内容や他展示会への共同出展の有無に基づき、出展企業を選定させていただくことがあります。**(出展企業の選定のため、申込書記載内容以外にも追加で確認させて頂く場合がございます)**※今回ご出展いただいた場合、今年度の他の展示会で応募多数となった際に、ご出展いただけないことがありますので予めご了承ください。**
- 1月～3月頃の新型コロナウイルス感染拡大状況を鑑み、神戸市の判断にて、出展を取り止める可能性もございますので、予めご了承ください。
- 出展の可否は、11月中旬を目途に全てのお申し込み企業様にお知らせいたします。

## (6)申込書ご提出・お問い合わせ先

神戸市 医療・新産業本部 医療産業都市部 誘致課 (担当:井本・安田)

電話:078-322-6341 FAX:078-322-6010 E-Mail:[contact@kobe-lsc.jp](mailto:contact@kobe-lsc.jp)

**※メールの容量は 5MB 以下です。容量を超える場合は受信できませんのでご注意ください。**

## 【次世代介護テクノロジー展 出展申込書】

会社名 (和文)		フリガナ	
出展 担当 者	所在地	〒      ー	
	担当者	所属部署・役職名	
		氏名	
	連絡先	電話	ー      ー
E-Mail			
出展目的			
展示予定品		<p>※製品名や特長、利用者・対象者、大きさなど具体的にご記入下さい。</p> <p>※別添資料として、製品の内容が分かるパンフレット、イラスト、写真等をご提出願います。</p> <p><b><u>(メール容量は 5MB までになります。)</u></b></p>	
出展に関わる 連絡事項等		※神戸市に伝えておくべき事項(出展スペースや出展スケジュール等)の条件があればご記入下さい	
応募資格確認 □にチェック		<input type="checkbox"/> 神戸医療産業都市に拠点を設置(あるいは令和4年2月末までに予定)している。 <input type="checkbox"/> 神戸市内に本社または主たる事業所を設置している。 <input type="checkbox"/> <u>テクノロジーを活用した介護・リハビリ機器等を開発している。</u>	