

平成 26 年 12 月吉日

医療機器への部材供給・技術 P R を御検討の企業・団体各位

(一社) 日本医療機器テクノロジー協会
(MTJAPAN)
産業戦略委員会
委員長 三澤 裕

「医療機器技術マッチングサイト交流セミナー」のご案内

MTJAPAN では、医療機器産業の更なる発展を狙いとし、「医療機器技術マッチングサイト」に登録されている企業、団体等と MTJAPAN 会員企業との交流セミナーを平成27年2月25日に東京で開催いたします。

マッチングサイトの開設から2年が過ぎ、PR 情報登録企業は 260 社を超え、その7割は医療機器関連企業との取引がある企業です。これまで Web 上での交流を行って参りましたが、交流の更なる活性化を目指し、MTJAPAN 会員企業のニーズをPR情報登録企業の皆様に直接お伝えし、皆様が保有されている技術力を医療機器製造販売企業へアピールしていただく場として、下記の要領で開催することと致しました。

基調講演では、経済産業省 商務情報政策局 ヘルスケア産業課 医療・福祉機器産業室 室長 土屋様より、「医工連携ネットワーク事業」について基調講演をいただきます。

MTJAPAN 会員企業 6 社から事業紹介&ニーズ紹介を、PR 情報登録企業(12 社)から保有技術等についてご紹介をして頂く予定です。

交流セミナーへの参加を希望される方は、参加申込書を MTJAPAN 事務局までお送り願います。会場の都合により、定員(270 名)になり次第、締切りとさせていただきます。どうぞよろしくお願い申し上げます。

参加申込書送付先:

MTJAPAN 事務局

メール: matching@mtjapan.or.jp

FAX : 03-5212-3724 (メール送付不可の場合に限ります。)

記

1. 演題： 「医療機器技術マッチングサイト交流セミナー」
2. 開催日時： 平成27年2月25日(水) 13:30~16:30 (受付 13:00~)
3. 会場： スクワール麹町 (千代田区麹町6丁目6番) (案内図は下記参照)
03-3234-8739
4. 主催： MT JAPAN 産業戦略委員会
5. 会費： 無料
6. 内容：
 1. 開会挨拶
MT JAPAN 会長 中尾 浩治
 2. セミナー開催主旨説明
産業戦略委員会 委員長 三澤 裕
 3. 基調講演
「医工連携ネットワーク事業について」
経済産業省 ヘルスケア産業課 医療・福祉機器産業室長 土屋 博史
 4. 会員企業6社から事業紹介、ニーズ紹介
各社 7分
 5. PR情報登録企業(12社)から事業紹介
各社 5分
 6. 閉会挨拶
MT JAPAN 専務理事 千葉 信雄
 7. 定員： 270名

*セミナー終了後、名刺交換会を行います。

場所：スクワール麹町 5F 芙蓉

時間：16:30~18:00

(会場地図)



J R中央線「四ツ谷」駅前
 地下鉄丸の内線・南北線「四ツ谷」駅から徒歩2分
 地下鉄有楽町線「麴町」駅より徒歩6分

一般社団法人
日本医療機器テクノロジー協会 (MTJAPAN) とは

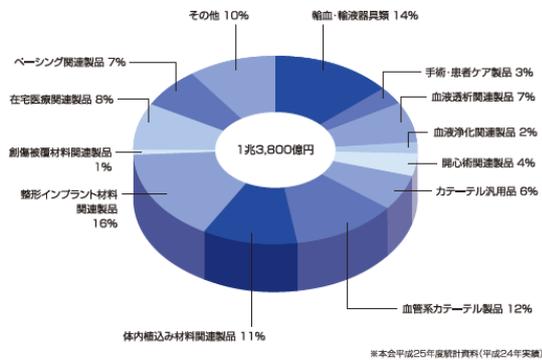
ビジョン

「(一社)日本医療機器テクノロジー協会」は、安全でかつより革新的な医療機器テクノロジーを速やかに提供することにより、日本をはじめ世界の医療の質の向上と日本の医療機器テクノロジー産業の振興に貢献する。

概要

- 正会員企業：232社、準会員企業：39社 (平成25年10月現在)
- 就業者(国内)：66,000人 (準会員除く)
- 国内総出荷額：1兆3,800億円

国内出荷額構成比 (本会範疇分野)



一般社団法人
日本医療機器テクノロジー協会
 Medical Technology Association of Japan
 MTJAPAN

取り扱い製品

- 外科的治療**
 - 人工肺・新臓
- 低侵襲治療**
 - 脳動脈瘤コイル
 - PTCAカテーテル
 - 冠動脈ステント
- 輸血・輸液・排液**
 - 血液バッグ
 - 輸血・輸液セット
 - ドレーンチューブ類
- インプラント**
 - 人工血管
 - 整形インプラント材料
 - 人工関節用材料
 - 導管挿入材料
- 在宅治療**
 - 在宅酸素
 - 経腸栄養
- 血液浄化**
 - 人工臓器
 - 透析装置
 - 血液ろ過器
- 手術・患者ケア**
 - 手術器具
 - 患者ケア用品

電子メール宛先：matching@mtjapan.or.jp

FAX：03-5212-3724

MT JAPAN 宛

「医療機器技術マッチングサイト交流セミナー」

開催日：平成27年2月25日(水) 13:30～16:30

場所：スクワール麹町

参加申込書

会社名：_____

住所：_____

.....

(1) 役職名 _____

ご氏名 _____

(TEL) _____ (FAX) _____

(2) 役職名 _____

ご氏名 _____

(TEL) _____ (FAX) _____

連絡先 (TEL) _____

(FAX) _____

(ご氏名) _____

☆連絡先欄は、申し込みをいただいても定員になり次第締め切らせていただきますので参加者の調整を
させていただく時にご相談できる方を記載してください。

事務局より何も連絡が無い場合は受付けたこととなりますので当日会場にお越しください。

その場合、名刺を頂戴して参加者の確認をいたしますので名刺をご持参ください。