

# ものづくり技術の医療・ウエルネス分野への展開 自社の強みを活かした成長分野への参入に向けて

円安が進んで国内景気が上向き、中小企業の経営環境も回復傾向にあります。一方で、世界的な高齢化にともなって、国内外の医療機器市場は拡大傾向にあります。医療機器等だけでなく実験器具や材料など多様なニッチ市場があり、大規模な設備投資も不要である医療・ウエルネス分野は、景気の影響を受けにくく、中規模・中小企業が進出しやすい成長分野の一つです。

本セミナーでは、医療・ウエルネス分野で産学連携に取り組む大学研究者や企業経営者などによる実践的かつわかりやすい講演や視察を通じて、ウエルネス産業分野にこれから進出するためのキーパーソンを育成し、各企業の参入をサポートします。ふるってご参加ください。

●日時・講座内容		※講師・テーマは都合により一部変更になる場合があります。
回	時間	テーマ・講師
① 1月24日(金)	15:00 ~ 15:15	開講式・オリエンテーション
	15:15 ~ 17:15	<b>「再生医療の最先端の現場で必要なものづくり」</b> 京都大学 再生医科学研究所 生体材料学分野 教授 田畑 泰彦 氏
	17:15 ~ 18:30	懇親交流会（※会費等は不要です）
② 1月30日(木)	15:00 ~ 17:10	<b>「膝関節外科の現場で求められる医療材料について」</b> 京都大学大学院医学研究科 整形外科学 教授 松田 秀一 氏
③ 2月7日(金)	15:00 ~ 17:10 <small>（現地集合。詳細についてはオリエンテーションでお知らせします）</small>	<b>「iPS細胞をめぐるビジネスチャンスについて」</b> iPSアカデミアジャパン株式会社 iPS細胞事業化支援室長 酒井 明 氏 <b>iPSビジネス促進拠点（京都市上京区）の視察を含む</b>
④ 2月13日(木)	15:00 ~ 17:10	<b>「消化器病の治療や研究から期待するものづくりについて」</b> 京都大学医学部附属病院 内視鏡部 講師 仲瀬 裕志 氏
⑤ 2月25日(火)	15:00 ~ 16:00	<b>「医療機器ビジネス参入のための気を付けたい規制——最近の動向を含む入門セミナー」</b> 公益財団法人医療機器センター 医療機器産業研究所 上級研究員 日本の技術をいのちのために委員会 理事・事務局長 日吉 和彦 氏
	16:10 ~ 17:10	<b>「福祉用具の実用化等研究支援事業のご紹介」</b> 独立行政法人 新エネルギー・産業技術総合開発機構 事業管理部 産業技術グループ 主査 下村 司朗 氏

●**主な対象者**……ものづくり企業関係者など

●**募集定員**……先着 20名程度

●**受講料**……全5回 1名 20,000円（税込）

※開催日（テーマ）ごとに受講者を替えてご参加いただくこともできます。

※全5回通しの受講としてお申し込みください。途中で参加不能になっても受講料は返却できませんのでご了承ください。

※申し込み受付後に、振り込み用紙をお送りします。

●**会場**……京都工業会館（京都市右京区）

主催 公益社団法人京都工業会、公益財団法人京都産業21、京都府

会場のご案内 京都工業会館（京都市右京区西京極豆田町2）

●阪急西京極駅より／東へ徒歩8分

●JR 京都駅より

市バス 205号 西大路花屋町下車／西へ徒歩12分

市バス 33号・京都交通バス 大門町下車／北へ徒歩7分

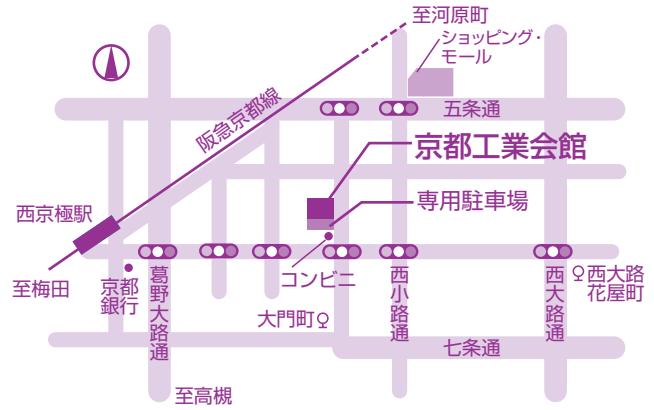
タクシー乗車／京都駅から約15分

●お申し込み・お問い合わせ

……公益社団法人京都工業会（担当：山田）

TEL：075-313-0751 E-mail：yamada@kyokogyo.or.jp

※お申し込みの際は、下記の参加申込書に必要事項をご記入の上、  
京都工業会（FAX：075-313-0755）まで送信してください。



ウエルネス産業人材育成セミナー（第8回ウエルネス研究科）

# ものづくり技術の医療・ウエルネス分野への展開 自社の強みを活かした成長分野への参入に向けて

（平成26年1月24日～2月25日・全5回）

参加申込書（切り取り不要）

## FAX: 075-313-0755

先着20名程度 申し込み締切日：1月17日（金）

公益社団法人京都工業会 行

会社・団体名

所在地（〒）

申込担当者 氏名

所属・役職

TEL

FAX

※ふりがなをお願いします

受講者氏名

所属・役職

年齢

TEL:

FAX:

E-mail  
アドレス

※複数でお申し込みの場合は、以下の欄にご記入ください（途中で受講者が替わる場合は、代表の方のお名前のみでけっこうです）。

※ふりがなをお願いします

受講者氏名

所属・役職

年齢

TEL:

FAX:

E-mail  
アドレス

※ふりがなをお願いします

受講者氏名

所属・役職

年齢

TEL:

FAX:

E-mail  
アドレス

※ご記入いただいた個人情報は、当セミナー以外の目的には利用しません。