

平成28年度

# 神戸医療機器創出 イノベーションフォーラム ー現場のひらめきを製品へー

参加費  
無料

日時

2017年3月3日[金]

[受付開始] 12:30 [フォーラム] 13:00~17:50  
[情報交換会] 18:00~ 参加費 3,000円

会場

ザ・マーカススクエア神戸5F  
ザ・ボウルルーム  
(ホテルクラウンパレス神戸内)

主催

神戸大学医学部附属病院

## プログラム

※講師、演題は変更になる可能性があります。

### 開会の辞

13:00~13:10 神戸大学医学部附属病院 病院長

藤澤 正人

### 第1部 総論

13:10~15:10(各講演30分+質疑10分)

座長：山根 隆志(神戸大学 大学院工学研究科 教授)

#### ●「医療機器の薬事戦略」

独立行政法人医薬品医療機器総合機構  
医療機器審査第三部 スペシャリスト(臨床医学担当)

方 真美

#### ●「医療機器の保険適用の考え方」

厚生労働省 医政局経済課 医療機器政策室 室長補佐

金光 一瑛

#### ●「医療機器の開発と販売、市販後まで」

一般社団法人日本医療機器産業連合会  
臨床評価委員会 委員長

谷岡 寛子

### 第2部 神戸大学の医療機器開発事例紹介

15:25~16:15(各講演10分+総合質疑10分)

座長：保多 隆裕(神戸大学医学部附属病院 臨床研究推進センターTR・RS部門長 特命准教授)

#### ●「マイクロ波マンモグラフィーの開発」

神戸大学 大学院理学研究科

准教授

木村 建次郎

#### ●「生体分解性外科用クリップの開発」

神戸大学医学部附属病院 肝胆脾外科

准教授

福本 巧

#### ●「粒子線治療用吸収性スペースの開発」

神戸大学医学部附属病院 放射線腫瘍科

特命教授

佐々木 良平

#### ●「橋渡し研究・ARO拠点としての神戸大学」

神戸大学医学部附属病院 臨床研究推進センター長 特命教授

永井 洋士

### 第3部 神戸地域を中心とした産学連携医療機器創出基盤

16:25~17:45(各講演15分+質疑5分)

座長：永井 洋士(神戸大学医学部附属病院 臨床研究推進センター長 特命教授)

#### ●「神戸医療産業都市と医療機器開発について」

神戸市 理事兼企画調整局医療・新産業本部長

今西 正男

#### ●「医療デバイス創製医工学研究センター」

神戸大学 大学院工学研究科

教授

向井 敏司

#### ●「バイオデザインによる人材育成」

神戸大学 学術・産業イノベーション創造本部

准教授

鶴田 宏樹

#### ●「兵庫県立大学先端医工学研究センター」

兵庫県立大学 先端医工学研究センター長代行

教授

畑 豊

### 閉会の辞

17:45~17:50

神戸大学 大学院医学研究科

医療機器・再生医療製品RSインキュベーションセンター長 教授

青井 貴之

# 平成28年度神戸医療機器創出イノベーションフォーラム

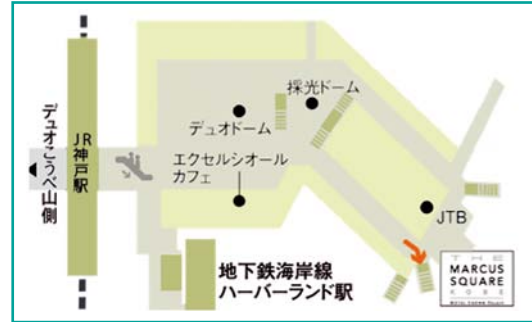
## 会場地図



### ■タクシー

新幹線「新神戸」駅より 車で約15分

※ご来場の際は公共交通機関をご利用ください。



## ザ・マーカススクエア神戸5F ザ・ボウリングルーム

〒650-0044 兵庫県神戸市中央区東川崎町 1-3-5  
ホテルクラウンパレス神戸内

### ■電車

|                       |        |
|-----------------------|--------|
| JR「神戸」駅より             | 徒歩約 2分 |
| 阪急電鉄、阪神電気鉄道「高速神戸」より   | 徒歩約 4分 |
| 神戸市営地下鉄西神・山手線「大倉山」より  | 徒歩約 8分 |
| 神戸市営地下鉄海岸線「ハーバーランド」より | 徒歩約 2分 |

## 参加申込書 1枚で3名様までご記入いただけます。

|                                                                                    |                                                  |               |
|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------|
| お名前（ふりがな）                                                                          | 所属                                               | 職名            |
| 申込<br><input type="checkbox"/> フォーラム <input type="checkbox"/> 情報交換会<br>(会費 3,000円) | 各方面のスペシャリストと直接話せる貴重な機会です<br>ので、情報交換会にもぜひご参加ください。 | 電話番号<br>( ) — |
| 住所 〒                                                                               | メールアドレス<br>@                                     |               |

|                                                                                    |                                                  |               |
|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------|
| お名前（ふりがな）                                                                          | 所属                                               | 職名            |
| 申込<br><input type="checkbox"/> フォーラム <input type="checkbox"/> 情報交換会<br>(会費 3,000円) | 各方面のスペシャリストと直接話せる貴重な機会です<br>ので、情報交換会にもぜひご参加ください。 | 電話番号<br>( ) — |
| 住所 〒                                                                               | メールアドレス<br>@                                     |               |

|                                                                                    |                                                  |               |
|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------|
| お名前（ふりがな）                                                                          | 所属                                               | 職名            |
| 申込<br><input type="checkbox"/> フォーラム <input type="checkbox"/> 情報交換会<br>(会費 3,000円) | 各方面のスペシャリストと直接話せる貴重な機会です<br>ので、情報交換会にもぜひご参加ください。 | 電話番号<br>( ) — |
| 住所 〒                                                                               | メールアドレス<br>@                                     |               |

※頂いた個人情報は、本事業の運営以外には使用いたしません。

## 参加申込方法 申込締切日／2月24日(金)

**E-MAIL** でのお申込みの場合  
**kikisou@med.kobe-u.ac.jp**

上記申込書の情報をメールにてお送りください。

**FAX** でのお申込みの場合  
**078-382-6309**

上記申込書にご記入の上、切りとらずにこのまま送信してください。

## お問い合わせ先

神戸大学医学部附属病院  
国産医療機器創出促進基盤整備等事業 事務局  
TEL:078-382-5734 FAX:078-382-6309

※ご不明な点は、  
左記までご連絡ください。