

2024年度医療機器開発・試験研究支援事業 実施要領

1 事業の目的

本事業は、郡山市内企業による医療関連産業への参入を促進することにより、医療関連産業の振興と集積を図ることを目的とします。

2 募集対象者

郡山市内に主たる事務所又は事業所を有する中小企業者等^{※1}

または、郡山市内の中小企業者等を含むコンソーシアム^{※2}

※1 中小企業者等

中小企業基本法（昭和38年法律第154号）第2条第1項各号に掲げる者及び同条第5項に規定する小規模企業者

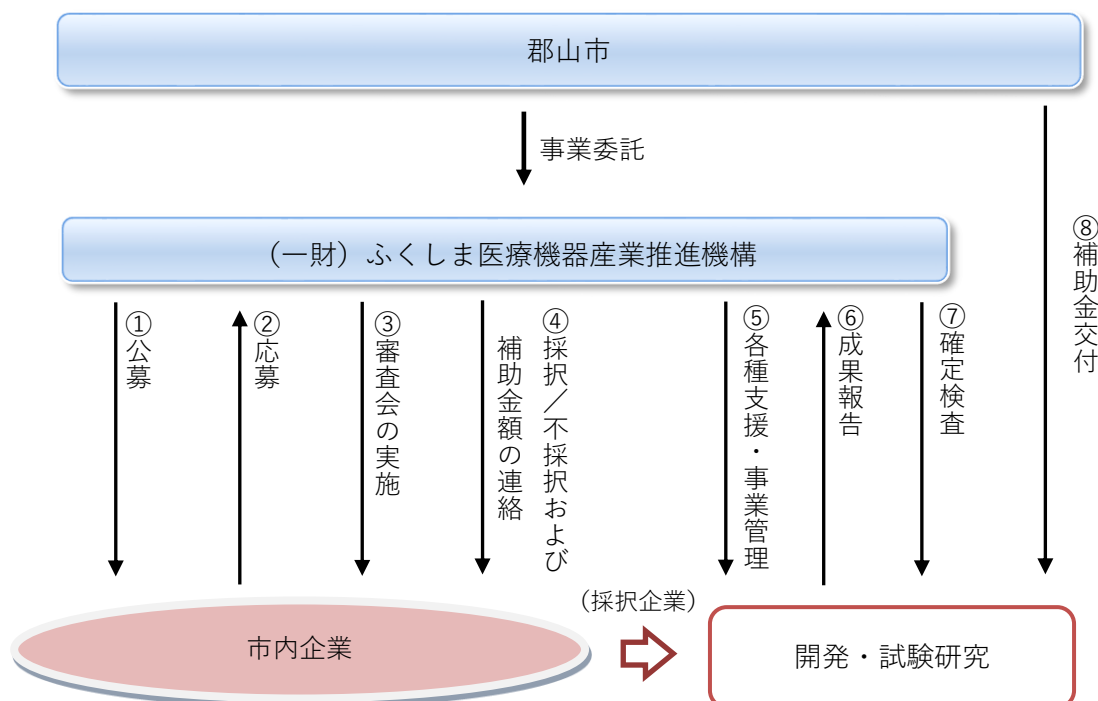
※2 コンソーシアム

複数の中小企業者等が連携し事業を実施する共同事業体

3 事業概要

医療関連製品の開発や検証、試験等実施にかかる活動費の一部を補助します。

<実施体制イメージ>



4 補助額及びその対象となる経費

4.1 補助額

補助上限額：1件につき50万円（補助率2/3）

採択予定企業数：3社

※ 採択予定企業数以上の補助金交付申請があった場合、審査結果によって補助金等交付申請額より、減額して交付決定される場合がありますので、予めご了承ください。

4.2 対象となる経費

活動費のうち対象となる経費は、開発の遂行に直接必要な経費及び研究成果のとりまとめに必要な経費とします。具体的には以下のとおりです。

経費区分	内 容
報償費	・ 専門家や学識経験者の指導・助言に対する謝金
旅費	・ 専門家や学識経験者の交通費
通信・運搬費	・ 資材や資料の運搬・郵送、通信等に要する経費
賃借料	・ 機械装置、工具器具、会議室等の賃借に要する経費
原材料等費	・ 製品開発に必要となる原材料又は副資材の購入に要する経費
加工費	・ 部品加工等に要する経費
委託費	・ 製品改良、分析、実証、法定検査、調査等の外注に要する経費
設計費	・ 設計等に要する経費
性能試験関連経費	・ 分析、測定、試験、解析、評価等に要する経費
その他	・ その他郡山市長が特に必要と認める経費

注1 対象経費の計上にあたっては、その必要性及び金額の妥当性を明確にできるようにしてください。なお、対象経費の計上にあたって不明な点については、機構の担当者までお問い合わせください。

注2 対象経費については、本事業期間内に発生し、かつ、支払いを終了した経費に限ります。

5 事業期間

採択通知書に記載する事業開始の日から2025年2月28日（金）までとします。

6 応募手続き等

6.1 公募期間

2024年4月16日（火）～2024年5月22日（水）

（企業数や予算に応じて再公募を行う場合があります）

6.2 申請方法

「6.3 提出書類」を準備し、郵送または直接持参してください。

【提出先】〒963-8041

福島県郡山市富田町字満水田 27 番 8 ふくしま医療機器開発支援センター内
一般財団法人ふくしま医療機器産業推進機構 事業企画推進部 奈良部

6.3 提出書類 ※各2部提出願います。

- ・補助金等交付申請書（第1号様式）
- ・補助事業計画書（第1号様式）
- ・連携計画書（第2号様式）※コンソーシアムの場合のみ
- ・同意書兼誓約書
- ・申請企業のパンフレット
- ・申請企業の法人定款の写し
- ・申請企業の直近1期の決算書の写し

※ 郡山市医療関連製品開発費補助金交付要綱や郡山市補助金等の交付に関する規則、申請様式等は、ふくしま医療機器開発支援センターのHPからダウンロードしてください。

URL：<https://fmddsc.jp/info/koriyamajigyou/>

6.4 審査方法

「2 募集対象者」を満たしている申請について書面審査を行い、最終審査としてプレゼンテーション形式の審査会を非公開で行います。審査の日程は、事前に該当者へ通知します。原則として、通知された日程の変更はできません。

6.5 採択結果の公表及び通知

- (1) 審査会により補助金の交付が適当であると認められるとき、市長は交付決定を行い、その旨を申請企業宛てに通知します。なお、採択しない決定がなされた場合、採択不可の旨を通知いたします。
- (2) 機構は採択案件について、申請者名、計画名、事業概要等をホームページで公表します。
- (3) 採否結果の通知時期は、2024年6月中旬を予定しています。
- (4) 審査の内容によって実施内容や対象経費の変更等が「採択の条件」となる場合があります。
- (5) 「採択の条件」に不服がある場合は、申請を取り下げることができます。

7 その他

7.1 情報の提供

採択事業者は、事業完了後も郡山市からの求めがあった場合は、それに応じ、成果・経過等の情報を提供することが必要となります。

7.2 個人情報の取扱い

本事業に関連して提供された個人情報については、下記各項目の目的にのみ利用します。

- (1) 審査及び審査に係る事務連絡、通知等
- (2) 採択された場合は、契約等の事務連絡、説明会の開催案内等に必要な連絡
- (3) 本事業に関連したセミナー、フォローアップ調査、アンケート調査等の連絡

7.3 問い合わせ及び提出先

〒963-8041

福島県郡山市富田町字満水田 2 7 番 8

一般財団法人ふくしま医療機器産業推進機構 事業企画推進部 奈良部

TEL : 024-954-4014 Mail : risa.narabu@fmdipa01.jp