（様式第１号）

令和６年　　月　　日

　九州ヘルスケア産業推進協議会会長　　殿

 (住　所)

 (会社名)

 (代表者)　　　　　　　　署名または記名押印

補助金交付申請書

令和６年度 福岡県革新的医療機器研究開発補助金交付要綱（事務局：九州ヘルスケア産業推進協議会）に基づく補助金の交付を受けたいので、交付要綱第６条の規定により、関係書類を添えて、下記のとおり申請します。

記

１　補助事業の内容等　　　（別紙１）「補助事業に係る事業計画書」のとおり

　　　　　　　　　　　　　　　　　（別紙２）「補助事業に係る収支明細書」のとおり

２　補助金交付申請額　　　　金　　　　　　　　　円

３　添付資料

定款の写し、直近１期分の決算書の写し及び会社案内

４　その他

令和6年度 福岡県革新的医療機器研究開発補助金交付要綱（事務局：九州ヘルスケア産業推進協議会）が定める内容に全て同意します。

交付要綱第１８条の規定に基づき補助金の全部又は一部の返還を命じられたときは、その補助金

を返納することに同意します。

（様式第１号の別紙１）

補助事業に係る事業計画書

※様式第1号の別紙1は必要に応じてページを追加して記載して下さい。（最大10ページ）

|  |  |
| --- | --- |
| 企業名 |  |
| 本社所在地 |  |
| 補助事業実施場所・所在地 |  |
| 従業員数（人） |  | 資本金（円） |  |
| 補助事業期間（予定） | 交付決定日　～　令和　7年　１月３１日 |
| 事業担当者 | 氏名：Tel: | 所属： |
| E-mail: |
| 社外アドバイザー所属・氏名 |  |

１．補助事業の名称

２．補助事業の目的

３．補助事業の内容

※専門外の審査員が理解できるように項目毎に図表・写真等を活用して記述してください。

専門用語には、用語説明(箇条書き)を付けて下さい。

1. 対象分野形態（該当する形態にチェック☑を入れてください。）

　　　　　□開発　　　　　　　　　　　　　□改良

　（２）過去の「福岡県革新的医療機器研究開発補助金」の採択状況

　　　　　□採択実績なし　　　　　　　□採択実績あり（R　　年）

　（３）本申請と同一のテーマでの他制度（国、県等の補助金事業など）申請状況

　　　　　□申請なし　　　　　　　　　　□申請あり/予定（制度実施機関：　　　　　　　　制度名：　　　　　　　　　　）

　（４）背景とニーズ

（５）ニーズに応えるための課題

（６）課題の解決方法（取り組み内容）

注１：形態が開発の場合は、開発製品又は開発技術の新規性及び従来技術との違い等を記載して下さい。

注２：形態が改良の場合は、具体的な改良内容とその効果及び従来品との違い等を記載して下さい。

注３：製品又は技術の目標値を記載して下さい。

注４：共同開発の場合、各機関の分担内容が分かるように記載して下さい。

注５：必要に応じて説明のための図や表を使用し、分かりやすく記載して下さい。

注６：過去の採択実績と同一の製品/技術の場合は、過去に進めた内容との関連を記載して下さい。

（７）スケジュール

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 月　　内容 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 1 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注１：実施項目毎に、　　　　　で計画を記載して下さい。

注２：必要に応じて、記入行を追加して下さい。

注３：過去の採択実績と同一の製品/技術の場合は、過去に進めた内容を踏まえた上で精査したスケジュールを記載して下さい。

４．開発体制（図）

５．開発後の展開（他事業への提案、事業化計画）と波及効果

注１：他事業への展開については、提案を計画している事業名等を記載して下さい。

注２：事業化計画については、事業化方法、事業化先（販売先）、販売計画等出来るだけ詳しく記載して下さい。

（様式第１号の別紙２）

補助事業に係る収支明細書

【収入計画】※消費税抜き　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |
| --- | --- |
| 区分 | 金額 |
| 補助金（b） |  |
| 自己資金（c’） |  |
| 借入金（c’’） |  |
| 計（a） |  |

※（c’）＋（c’’） =（c）

【支出計画】※消費税抜き　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 経費区分 | 補助対象経費（a） | 補助金額（b=a×1/2） | 自己資金等（c=a－b） |
| ①機械装置費 |  | ※上限500万円 |  |
| ②消耗品費 |  |
| ③旅費 |  |
| ④外注費 |  |
| ⑤委託研究費 |  |
| ⑥技術導入費 |  |
| ⑦直接人件費 |  |
| ⑧マーケティング調査費 |  |
| ⑨その他経費 |  |
| 計 |  |  |  |

※補助金額については千円未満を切り捨てること。

注：⑧マーケティング調査費は５０万円以下とし、単なる会社のPRや営業活動に直結するPRは対象外とする。

|  |
| --- |
| （④外注費＋⑤委託研究費）＜（補助対象経費総額の５０％）でなければならない。 |
| ④外注費（円） | ⑤委託研究費（円） | 合計（④＋⑤）（円） |  | 補助対象経費総額の５０％（円） |
|  |  |  | ＜ |  |

〔経費内訳〕　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 経費区分 | 種別・品名・仕様 | 積算内訳 | 補助対象経費（消費税抜き） | 備考 |
| ①機械装置費 |  |  |  |  |
| 小計 |  |  |
| ②消耗品費 |  |  |  |  |
| 小計 |  |  |
| ③旅費 |  |  |  |  |
| 小計 |  |  |
| ④外注費 |  |  |  |  |
| 小計 |  |  |
| ⑤委託研究費 |  |  |  |  |
| 小計 |  |  |
| ⑥技術導入費 |  |  |  |  |
| 小計 |  |  |
| ⑦直接人件費 |  |  |  |  |
| 小計 |  |  |
| ⑧マーケティング調査費 |  |  |  |  |
|  |  |  |
| ⑨その他経費 |  |  |  |  |
| 小計 |  |  |
| 計 |  |  |  |  |

※必要に応じて積算根拠の分かる資料を添付すること。

※単価が1０万円（消費税抜き）以上は見積書を添付すること