

# HOSPEX Japan

## 薬事未承認医療用具の出展について

本展は、日本医療福祉設備学会併設展示会につき、薬事未承認医療用具につきましても、申請により展示いただくことが可能です。

会期中、薬事未承認医療用具を展示する場合には、主催者が発行する「出展要請書」の取得が必要となります。

「出展要請書」を希望される出展者は、

- ① 「出展申請書」 （フォーマットは展示会事務局および学会事務局でご用意しております）
- ② 「出展理由説明書」 （各社にてご用意ください）

の2点を、下記学会事務局までお送りください。

なお、1枚の申請書にご記入いただけるのは1製品のみです。

複数製品を申請される場合は、製品ごとに書類をご提出ください。

### ■書類（上記①②）提出先：

一般社団法人日本医療福祉設備協会 （日本医療福祉設備学会事務局）

〒113-0033 東京都文京区本郷3-39-15 医科器械会館3F

TEL：03-3812-0257 FAX：03-6240-0690 メール：hc-setsubi0919@heaj.org

業務時間（平日 09：30～17：00、土・日および祭日は休み）

※返信用封筒を一緒にお送りいただければ幸いです。

※未承認医療用具等の展示及び手続きに関しましては、『未承認医療用具の展示会等への出展について（平成元年2月13日薬発第127号厚生省薬務局長通知）』に従って、未承認医療用具の展示が円滑かつ適正に運営されることを目的として、厚生省の指導のもと、自主的に定めた運用基準です。

### ■「出展申請書」のフォーマットについては、下記展示会事務局でもご用意しております。

HOSPEX Japan 事務局

一般社団法人日本能率協会 産業振興センター

メール：hospex@jma.or.jp TEL：03-3434-1988

※件名に、「出展申請書フォーマット希望」と記載いただけますと幸いです。