

派遣費用
3分の1負担
でOK

ヘルスケア事業 専門家派遣

様々な分野の専門家が貴社のヘルスケア事業をサポートします

期間

平成30年12月14日(金) ~ 平成31年3月29日(金)

対象

静岡県内でヘルスケア事業の事業実施や創業を目指す中小企業者

支援内容

- ・ヘルスケアビジネスの創出・事業化・広報・発信の助言
- ・医療・介護の専門知識の提供
- ・食や介護の商品開発の助言
- ・その他会計監査・知的財産活用など

専門家

当協会に登録されている専門家から支援要請内容に応じた専門家を選択していただきます。ご指名のない場合は派遣要請の内容に合致すると思われる専門家を紹介いたします。

費用・派遣回数

- ・専門家に支払う「謝金及び旅費」のうち、3分の1をご負担いただきます
- ・企業負担分の3分の1については以下の通りとなります
謝金13,750円(税別) ※ただし派遣専門家が当協会メンバーの場合9,250円(税別)
※別途旅費が必要です。交通費についても3分の1が企業負担となります
- ・1企業1案件につき派遣要請は5回までとします
- ・1回あたりの支援時間は3時間程度を原則とします



詳しくは日本医食促進協会のウェブサイトをご覧ください
ウェブサイト上にお申込み用紙や業務フローなどが
掲載されています。

<https://www.medi-chef.org/advice/>

ヘルスケア事業 専門家派遣 静岡県 検索



お申込み・お問合せ

一般社団法人 日本医食促進協会

〒424-0816 静岡県静岡市清水区真砂町3-27 tel.054-366-8785

当事業は、日本医食促進協会が静岡県より「平成30年度静岡県ヘルスケアビジネス創出支援(専門家派遣)事業」の委託を受けて実施するものです。

(様式 1)

ヘルスケアビジネス創出支援 専門家派遣要請書

年 月 日

一般社団法人 日本医食促進協会 様

(FAX 054-363-1231 MAIL info@medi-chef.org)

ヘルスケアビジネス創出支援専門家派遣事業による専門家の派遣を以下のとおり要請いたします。

フリガナ 事業所名				
代表者名		Tel/Fax	TEL () -	FAX () -
郵便番号	—	所在地		
U R L	http://			
担当者役職		氏名		
E-mail (担当者)				
主たる事業 の業種分類	<input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 卸売業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 小売業 <input type="checkbox"/> サービス業			
	<input type="checkbox"/> その他 ()			
具体的な ヘルスケア ビジネス内容	(どんなヘルスケアビジネスに取り組む予定なのか)			
現状の課題や問 題点について	相談内容 (どんな課題に直面しているのか、専門家に求めること)			
派遣希望時期・ 回数	平成 年 月から 年 月までに () 回の派遣を希望 ※最大5回以内			
派遣を希望する 専門家の氏名	専門家氏名 _____ ホームページから専門家検索が可能です (https://www.medi-chef.org/expertlist/)			
派遣希望先 (申請者の所在地と違う場合は、下段にご記入ください)				
所在地 (—) _____				
事務局記入欄				

※本派遣要請書の写しは事前に専門家へ送付致しますので予めご了承下さい。