<!-- Slide number: 1 -->
厚生労働省医政局総務課
医療国際展開推進室御中
注1) 企画内容に、必要情報が含まれていれば、必ずしもこの様式を使用する必要はありません。
注2) ご提供いただいた個人情報は、選考及び事業実施に必要な範囲でのみ使用します。
# 令和6年度地域の医療・観光を活用した外国人受入れ推進のための調査・実証事業実証事業地域　応募企画書
代表となる提案団体名：
代表者氏名：
2024年7月

### Notes:

<!-- Slide number: 2 -->
# 提案団体概要
| 項目 | 記入欄 |
| --- | --- |
| 応募事業
(いずれかに〇をつけてください) ※ | ア)　過年度実証内容の成果拡充
イ)　日本の先進医療や健診と観光コンテンツの融合 |
| 提案事業名 |  |
| (ふりがな)
提案団体名 |  |
| 事務局所在地 |  |
| 設立年月日 |  |
| 代表者
(所属、役職、氏名) |  |
| 担当者
(所属、役職、氏名) |  |
| 担当者電話番号 |  |
| 担当者電子メール |  |
※ ア) 及び イ) の両方へ応募にする場合は、それぞれの企画書を提出してください。
2

<!-- Slide number: 3 -->
# 実施体制
原則、本事業に参画することの合意がとれている組織を記載してください。ただし、まだ合意がとれていないものの連携候補先として検討予定の組織は (かっこ) 書きにしてください。
一つの役割を複数の組織が担う場合は、同じセルの中に各組織の情報を記載してください。
地域の協議会へ参加することが計画されている組織名の冒頭には〇をつけてください。
必要に応じて、行を追加して作成してください。
| No. | 役割 | 組織名 | 所在地 | 代表者
(役職、氏名) | 事業内容 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | PMO (本事業のプロジェクトマネジメント) |  |  |  |  |
| 2 | 医療サービス |  |  |  |  |
| 3 | 宿泊受入れ |  |  |  |  |
| 4 | 観光コンテンツの提供 |  |  |  |  |
| 5 | ランドオペレーター |  |  |  |  |
| 6 | 交通 |  |  |  |  |
| 7 | 医療渡航支援 |  |  |  |  |
| 8 | 医療通訳 |  |  |  |  |
| 9 | 観光通訳及びガイド |  |  |  |  |
| 10 | 地域の理解・協力促進
(自治体、医師会等) |  |  |  |  |
3

<!-- Slide number: 4 -->
# 事業計画案
必要に応じて、ページ数を追加して作成してください。
| 項目 | 記入欄 |  |
| --- | --- | --- |
| 応募理由
取組の背景
医療インバウンド促進に係る課題
本事業で達成したいこと |  |  |
| 滞在プラン案の概要
　(応募時点の案) | ターゲット国とその理由 |  |
|  | ターゲット層とその理由 |  |
|  | 滞在プランの想定日数 |  |
|  | 滞在プランの想定価格
(医療と観光を合わせた金額) |  |
| 滞在プラン案の概要 | 医療資源

サービス内容/医療渡航受診者に対する想定価格 |  |
|  | 観光資源

宿泊先、観光コンテンツ、移動手段、想定価格等 |  |
4

<!-- Slide number: 5 -->
# 事業計画案
必要に応じて、ページ数を追加して作成してください。
| 項目 | 記入欄 |  |
| --- | --- | --- |
| 広報

滞在プランの販売を見据えた広報の方法など | 広報マテリアル
(例：チラシ、動画、記事…等) |  |
|  | 掲載媒体
(例：SNS、ウェブサイト、雑誌…等) |  |
|  | イベント開催 (予定)
(例：展示会、説明会…等) |  |
| 販売企画 | 滞在プランの販売者
(例：旅行会社、医療機関、自治体…等) |  |
|  | 海外連携先 (予定)
(例：海外の医療機関や渡航支援企業等) |  |
|  | 本年度及び将来的な販売目標件数 |  |
| 人材育成

滞在プランを実行する上で必要な人材を育成する方法など |  |  |
5

<!-- Slide number: 6 -->
# 事業計画案
事業実施スケジュールや滞在プラン案等について、令和5年度報告書の「2.医療と観光の連携による地域の誘客に向けた取組(P.6～63) 」を参考の上、自由に記入してください。
　(参考URL：https://www.mhlw.go.jp/content/001243636.pdf )
必要に応じて、ページ数を追加して作成してください。
6

<!-- Slide number: 7 -->
# 経費計画
必要に応じて、行を挿入して作成してください。
令和6年度の本事業の取組のための経費全額をご記載ください。
1地域につき500万円 (税込) を上限として資金が交付されますが、上限を超える経費又は取組経費の対象とならない費用を地域が自らの負担で支出することは妨げないものとします。
資金の交付の対象となる経費の詳細は、募集要項の 「対象経費」 をご確認ください。
| No. | 役割 | 単価 (円) | 数量 | 金額 (円) | 摘要 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ⅰ. 取組の費用 |  |  |  |  |  |
|  | 人件費 |  |  |  |  |
|  | 旅費 |  |  |  |  |
|  | 謝金 |  |  |  |  |
|  | 広告宣伝費 |  |  |  |  |
|  | 借料及び損料 |  |  |  |  |
|  | 消耗品費 |  |  |  |  |
|  | その他諸経費 |  |  |  |  |
| Ⅱ. 再委託費 |  |  |  |  |  |
| Ⅲ. 一般管理費 |  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |  |
7

<!-- Slide number: 8 -->
# 【任意】医療機関での渡航受診者受入れ実績
記載例
| 項目 | 記入欄 |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  本事業外での医療渡航受診者受入れ実績
(年度別・国籍別人数) | 医療サービス | 2018年度 | 2019年度 | 2020年度 | 2021年度 | 2022年度 | 2023年度 |
|  | 人間ドック | 中国5名
ロシア2名 | 中国7名 | 0 | 0 | 0 | 中国1名
ベトナム1名 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
8