

厚生労働省医政局総務課
医療国際展開推進室御中

サンプル

記入例を参考として、地域の応募企画内容をご記載ください。

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7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：

2025年7月

提案団体概要（評価項目No.4.11）

- 評価項目No.4.11に該当する内容があれば、こちらのページに記載するようお願いします。

項目	記入欄		
提案事業名			
(過年度で実証団体として採択されている場合) 採択回数・年度			
(ふりがな) 提案団体名			
事務局所在地	地域の取り組みの代表となる組織の基本情報をご記載ください		
設立年月日			
代表者 (所属、役職、氏名)	所属	役職	氏名
担当者 (所属、役職、氏名)	所属	役職	氏名
担当者電話番号			
担当者電子メール			

実施体制（評価項目No.1.1、1.2）

サンプル

- ・ 評価項目No.1.1、1.2に該当する内容があれば、こちらのページに記載するようお願いします。
- ・ 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○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）	○ A社	○○県○○市 (番地まで記載)		地域コンソーシアムの代表組織として地域関係者のコーディネート
2	医療サービス	○ B病院			○○の治療を行う
3	宿泊受入れ	○ C社 ○ D社			○○ホテルでの宿泊・飲食サービス等の提供
4	観光コンテンツの提供	○ C社 ○ D社	全てが埋まらないと、応募できないわけではありませんが、 地域のリソースや連携体制の状況をご記載ください		
5	ランドオペレーター	○ C社 子会社			観光の各団体との連携・取次
6	交通	○ E社			○○エリアを中心としたジャンボタクシーの提供
7	医療渡航支援	-（現段階ネットワークなし）			
8	医療通訳	○ F社			○○語の通訳士の手配
9	観光通訳及びガイド	○ F社			○○語翻訳ツールの提供
10	地域の理解・協力促進 (自治体、医師会等)	○ G社			地域の観光振興及び経済発展のための観光インフラ整備・広報等

事業計画案（評価項目No.1.1、2.2、2.3、3.1、4.3、5.1）

サンプル

- 評価項目No.1.1、2.2、2.3、3.1、4.3、5.1に該当する内容があれば、こちらのページに記載するようお願いします。
- 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 <ul style="list-style-type: none">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	<p>【取組の背景】 これまで、〇〇病院は訪日外国人向けに一泊二日の人間ドックを、最寄りのホテルのみとパッケージ化して販売してきた。今後、現在の取組を更に発展・拡大したい</p> <p>【医療インバウンド促進に係る課題】 効果的な販売手法が確立されていない</p> <p>【本事業で達成したいこと】 〇〇組織とのネットワークを強化し、販売実績を伸ばしたい</p>
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 中国(理由...)
	ターゲット層とその理由 〇〇～〇〇歳代 (理由...)
	滞在プランの想定日数 〇泊〇日
	滞在プランの想定価格 (医療と観光を合わせた金額) 〇〇万～〇〇万円(日本への往復交通費は含まない)
	医療資源 <ul style="list-style-type: none">サービス内容/医療渡航受診者に対する想定価格 <ul style="list-style-type: none">人間ドック 一泊二日・二泊三日プラン (PET-CT、CT、MRI含む)人間ドックの検査結果に応じた滞在中の追加診察や帰国後のフォローアップ想定価格は人間ドック費用で〇〇万円程度を想定
	観光資源 <ul style="list-style-type: none">宿泊先、観光コンテンツ、移動手段、想定価格等 <ul style="list-style-type: none">山岳・自然：トレッキングや森林浴に適した山岳地帯・美しい自然景観 (例：〇〇)地域特有の体験：伝統工芸品作成、工場見学 (例：〇〇)

事業計画案（評価項目No.1.1、2.8、4.1、4.4、4.5）

サンプル

- 評価項目No.1.1、2.8、4.1、4.4、4.5に該当する内容があれば、こちらのページに記載するようお願いします。
- 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 <ul style="list-style-type: none">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)	<ul style="list-style-type: none">○○をテーマにしたパンフレットを○○語で作成する
	掲載媒体 (例：SNS、ウェブサイト、雑誌...等)	<ul style="list-style-type: none">上記で作成したパンフレットを○○や○○で配布する
	イベント開催(予定) (例：展示会、説明会...等)	<ul style="list-style-type: none">○○市と共同で○○イベントを開催する
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)	<ul style="list-style-type: none">○○社と連携して滞在プランを販売する
	海外連携先(予定) (例：海外の医療機関や渡航支援企業等)	未定
	本年度及び将来的な販売目標件数	<ul style="list-style-type: none">本年度○組○名将来的には(約○年後) 年間○○名を受入れる
人材育成 <ul style="list-style-type: none">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	<ul style="list-style-type: none">○○市と連携し、外国語ツアーガイドや地域通訳ボランティアに対する医療通訳経験を提供する院内スタッフと外国人受入れ体制に関する勉強会を開催する	

事業計画案（評価項目No.1.2、2.4～2.8、3.2、4.2、4.7、4.8、4.9、4.10）

サンプル

- ・評価項目No. 1.2、2.4～2.8、3.2、4.2、4.7、4.8、4.9、4.10に該当する内容があれば、こちらのページに記載するようお願いします。
 - ・**事業実施スケジュールや滞在プラン案等**について、令和6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.7～85)」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/001476945.pdf>)
 - ・本事業による支援終了後の、取り組み予定について記入ください。
 - ・必要に応じて、ページ数を追加して作成してください。

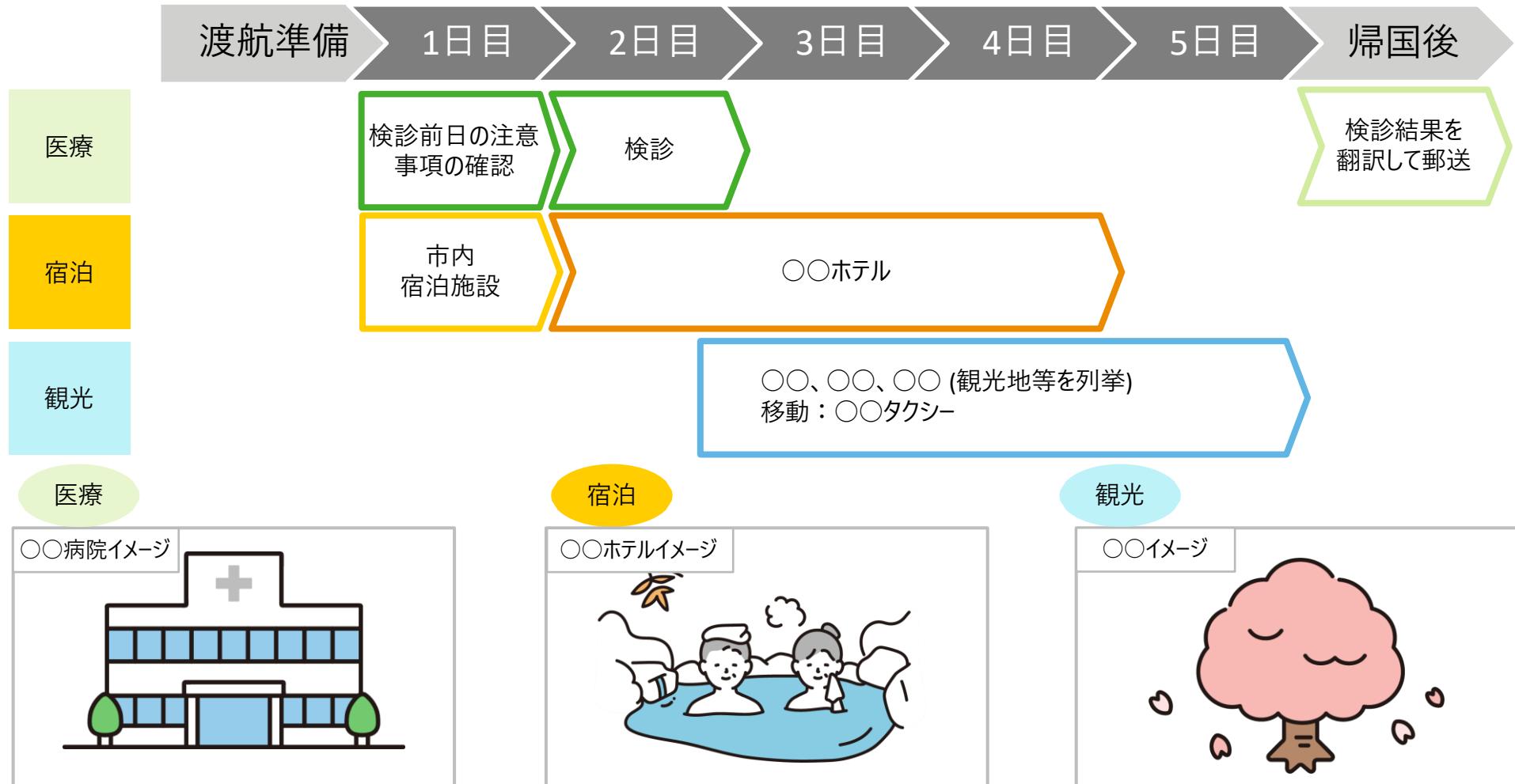
地域の取組内容により、以下の項目を変更してください

事業計画案（評価項目No.1.2、2.4～2.8、3.2、4.2、4.7、4.8、4.9、4.10）

サンプル

- ・ 評価項目No. 1.2、2.4～2.8、3.2、4.2、4.7、4.8、4.9、4.10に該当する内容があれば、こちらのページに記載するようお願いします。
- ・ 事業実施スケジュールや滞在プラン案等について、令和6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.7～85)」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/001476945.pdf>)
- ・ 本事業による支援終了後の、取り組み予定について記入ください。
- ・ 必要に応じて、ページ数を追加して作成してください。

概要: 検診後に、心と体がリラックスできる宿泊と観光コンテンツを組合わせることで心身と向き合いリフレッシュする



収支計画書（評価項目No.4.6）

サンプル

- ・ 評価項目No. 4.6に該当する内容があれば、こちらのページに記載するようお願いします。
- ・ 必要に応じて、行を挿入して作成してください。
- ・ 令和7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				<ul style="list-style-type: none">・ 応募時点の収支計画を記載していただきますが、地域が採択された後、厚生労働省、観光庁、事務局との協議の上、支出目的の妥当性を判断しながら進めさせていただきます。・ 滞在プランの実証を目的としたモニターツアーの費用を計上する場合、健診や治療などの医療費を本事業から支出することはできません。ただし滞在プランの中の宿泊費や観光に係る一部の費用を支出することは可能です。
	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					

医療機関での渡航受診者受入れ実績（評価項目No.2.1）

サンプル

- 評価項目No.2.1に該当する内容があれば、こちらのページに記載するようお願いします。
- 必要に応じて、ページ数を追加して作成してください。

記載例

項目	記入欄								
	医療サービス	2018年度	2019年度	2020年度	2021年度	2022年度	2023年度	2024年度	
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)	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	中国2名 ベトナム3名	

- 医療インバウンドの受入れ数のみご記載ください