

(第5号様式)

令和2年12月4日

新潟県アフターコロナを見据えたイノベーション創出支援事業
オープンイノベーション部門応募申請書

新潟県知事 様

(コンソーシアム代表者の商号又は名称等)

住所 新潟県佐渡市千種232番地

(佐渡市高齢福祉課 地域包括ケア推進室内)

名称 佐渡地域医療・介護・福祉提供体制協議会

代表者の氏名 中山 秀英 印

新潟県アフターコロナを見据えたイノベーション創出支援事業におけるオープンイノベーション部門に応募申請します。

1. プロジェクト名称

医療介護福祉サービス提供にかかる資源最適化支援システムの構築

2. 添付書類

別紙1 コンソーシアム構成企業等一覧表

事業費用算出書(第4号様式)

【第5号様式 別紙1】

コンソーシアム構成企業等一覧表

企業等名称	役割分担
<p>【代表企業等】 佐渡地域医療・介護・福祉提供体制協議会</p>	<ul style="list-style-type: none"> ①補助金交付申請等の事務作業 ②資源最適化支援システムの要件定義 ③必要な資源情報の提供 ④システムテスト（限定・拡大）運用 ⑤島内での広報活動、協力要請
<p>【構成企業等】 富士通株式会社 新潟支社</p>	<ul style="list-style-type: none"> ①全体プロジェクト管理 ②資源最適化支援システムの要件定義 ③AI 関連、UI 関連の作成、開発、テスト ④資源最適化支援システムの構築 ⑤AI 検索エンジンの評価・分析 ⑥資源最適化支援システムの評価・分析
<p>株式会社 富士通新潟システムズ</p>	<ul style="list-style-type: none"> ①資源最適化支援システムの要件定義支援 ②AI 検索エンジンの評価 <ul style="list-style-type: none"> ・評価方法の説明支援 ・評価用端末準備 ・顧客説明、立会い、QA 対応支援 ・分析実施、まとめ支援作業 ③意見交換会の調整
<p>特定非営利活動法人 佐渡地域医療連携推進協議会</p>	<ul style="list-style-type: none"> ①将来的な佐渡地域医療・介護・福祉提供体制協議会との事業統合を見込んだ事業協力支援 ②資源最適化支援システムの要件定義支援

構成企業等のメンバーの中からプロジェクトリーダーを1名選び、下記に記入してください。

（フリガナ）氏名	ナカヤマ シュウエイ シバハラ ショウジ 中山 秀英（連絡担当者：柴原 祥二）
企業等名称	佐渡地域医療・介護・福祉提供体制協議会
所属・役職名	一般社団法人佐渡医師会・会長 (佐渡市高齢福祉課 地域包括ケア推進室 地域包括ケア推進係)
電話番号	0259-63-3790
FAX番号	0259-63-5121
メールアドレス	r-care@city.sado.niigata.jp