（様式）

計画書表紙

令和７年度　ヘルスケアエビデンス構築促進補助金事業計画書

令和７年　　月　　日

山口県知事　　　　　　　　　様

代表申請者

所在地

名　称

代表者

実証事業グループ構成員

所在地

名　称

代表者

実証事業グループ構成員

所在地

名　称

代表者

　令和７年度のヘルスケアエビデンス構築促進補助金の交付を受けたいので、次のとおり事業計画書を提出します。

記

１　事業の名称

|  |
| --- |
|  |

２　補助事業の目的及び内容

　　　別紙１「事業計画書」及び別紙２「事業収支計画書」のとおり

※　県の担当から補助金の諸連絡する際の窓口となる担当者等を記載してください。

（連絡担当者）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所属 |  | 電話 |  |
| 部署 |  | ＦＡＸ |  |
| 職・氏名 |  | e-mail |  |

（別紙１）

※　事業計画の総括表となりますので、１枚に収まるよう作成してください。（各項目の欄は調整可）

補助事業計画書　総括表

|  |  |
| --- | --- |
| 補助事業の名称 | ※　公表を前提とした事業名称としてください。 |
| 補助事業者 | ※　実証事業グループの場合は、代表申請者のほか、メンバーを記載してください。 |
| 概要 |  |
| ※　補助事業の概要を200字程度で簡潔に記載してください。 |
| 補助事業の実施体制 | ※　実証事業グループのメンバーを含め、実施主体の構成、主な役割を記載してください。例：代表者：○○○㈱構　成：△△大学□□学部（＠＠の研究）◇◇◇㈱（＠＠試作開発） |
| 事業期間 | ※　○○年〇月〇日～○○年〇月〇日 |
| 補助申請額 |  |
| （単位：千円）

|  |  |
| --- | --- |
| 補助事業に要する経費 | ※　千円未満の端数は、切捨して記入してください。 |
| 補助対象経費 |  |
| 補助金申請額 |  |

　 |
| 実証分野（該当にチェック） | □ 食品　　　　　　　　　　　□ 機器・アプリ□ 健康経営支援サービス　　　□ その他（　　　　　　　　　） |
| 実証事業の内容・目標(目指すエビデンス等) | ※　実証事業の**【内容】**及び**【目標】**の概要を簡潔に記載してください。 |
| 補助事業実施後の展開等 | ※　実証事業後の**【展開のイメージ】【事業化】**について簡潔に記載してください。 |
| 県内への波及効果 | ※　**【設備投資】**、**【雇用計画】**、**【新事業展開】、【県民の健康増進への寄与】**等の波及効果について簡潔に記載してください。 |
| そ　の　他特記事項 | ※　その他、当該実証事業において**【アピールする点】**、**【特記すべき点】**があれば記載してください。 |

補助事業計画書

**※ 各項目とも、適宜、枠の大きさを調整し、行追加して記載してください**

１　現状・課題

|  |  |
| --- | --- |
| 現状 |  |
| ※　現在、事業をとりまく現状や環境等がどうなっているのかを記載してください。例：**【目指すエビデンスをとりまく状況】、【市場の状況】**、**【地域課題】**等 |

|  |  |
| --- | --- |
| 課題 |  |
| ※　現状の中から、課題や問題となっている点について記載してください。 |

２　補助事業の内容

|  |  |
| --- | --- |
| 実証する製品・サービスの概要 |  |
| ※　実証する**【製品・サービスの内容・状況】**について記載してください。 |

|  |  |
| --- | --- |
| 補助事業の内容 |  |
| 【工程表】

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 月項目 | ４月 | ５月 | ６月 | ７月 | ８月 | ９月 | 10月 | 11月 | 12月 | １月 | ２月 | ３月 |
| ○○○○ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| △△△△ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| □□□□ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

【事業内容】※　課題解決のため、本事業で**【何を】**、**【どのような手段・手法】**で行おうとしているのかを、**【工程表】**に従って、**【図、グラフ、表】**等も用いて、わかりやすく記載してください。【目標（目指すエビデンス等）】※　本事業における**【目標】**について記載してください。 |

|  |  |
| --- | --- |
| 補助事業の実施体制 |  |
| 【体制図】※　実証事業の**【実施体制】**、実証事業グループの**【概要・役割分担】**、外部からの指導等　を具体的に、分かりやすく記載してください。【構成メンバーの概要】

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 事業概要 |  |
| 主な役割 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 事業概要 |  |
| 主な役割 |  |

【その他体制面での特徴等】　※　特記事項があれば記載してください。 |

|  |  |
| --- | --- |
| 経費内訳 |  |
| 【全体】（単位：千円）

|  |  |
| --- | --- |
| 補助事業に要する経費 | ※　千円未満の端数は切捨してください。 |
| 補助対象経費 |  |
| 補助金申請額 |  |

【資金内訳】（単位：千円）

|  |  |
| --- | --- |
| 補助事業に要する経費 |  |
| 内訳 | 県補助金 | ※　千円未満の端数は切捨してください。 |
| 自己資金 |  |
| その他（借入金等） |  |

 |

３　補助事業実施後の製品・サービスの展開等

(1) 展開する市場の動向分析

|  |
| --- |
| ※　事業化する**【市場の動向分析】**について記載してください。 |

(2) 補助事業の成果の活用

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 【補助事業の成果を活用した展開のイメージ及び実現性】※　実証事業の成果をどのように活用するのか、最終的にどのような**【工程】**で取り組むのか、また、いつまでに、どのように市場シェアを獲得し、どれくらいの**【売上】**を見込むのか、**【設備投資】【雇用計画】**も併せて、わかりやすく記載してください。【補助事業後の工程】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 計画内容 | 　　　年度 | 　　　年度 | 　　　年度 | 　　　年度 | 　　　年度 |
| ○○試験 |  |  |  |  |  |
| ○○試験 |  |  |  |  | 上市・事業化 |
| ○○試験等 |  |  |  |  |  |

【製品・サービスの展開による効果】（単位：百万円、人）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 　　　年度 | 　　　年度 | 　　　年度 | 　　　年度 | 　　　年度 | 合計 |
| 売上 | 100万円 | 300万円 | 500万円 | 700万円 | 900万円 | 2,500万円 |
| 設備投資 | － | 1,000万円 | － | － | － | 1,000万円 |
| 雇用 | － | 2人 | 3人 | 4人 | 5人 | 14人 |

【県内への波及効果（地域経済、県民の健康への寄与等）】※　事業化後に県内経済や県民の健康増進にどのような波及効果があるのか記載してください。 |

(3) その他特記事項

|  |
| --- |
|  |