

## 平成27年度九州地域バイオクラスター推進協議会 事業化案件発掘・支援事業実施要項

### I. 事業の目的・概要:

九州地域バイオクラスター推進協議会(以下、「協議会」と言う。)の重要な目標のひとつである会員の事業化・製品化の推進のため、支援を希望する潜在的な事業化案件に関する公募を実施し、応募案件を審査後、重点支援案件として採択。試作品開発助成を始め、研究開発、機能性等評価、販路開拓等幅広い分野においてクラスターマネージャー(以下、「CM」と言う。)による集中的なサポートを実施し、もって、協議会会員の事業化・製品化の促進を図る。

### II. 応募要領 :

#### 1. 応募資格:

- ・九州地域において、新たな健康・機能性食品の事業化・製品化案件を有する協議会正会員(団体・個人)が単独または連携して、協議会CMと協力し事業化・製品化に取り組む意志を有するもの。
- ・法人所属の個人会員が申請される場合、当該所属法人に今年度から団体会員に移行して頂きます。

#### 2. 募集期間:

平成27年6月23日(火)から平成27年7月10日(金)まで

#### 3. 応募方法:

応募者は、(事業化案件支援提案書(様式第1))に次の書類を添付して期限までに4部提出のこと。また、電子媒体データについては、別途、事務局へ提出すること。

- ①事業化案件支援提案書(様式第1)(試作品開発予算(案)を含む)
- ②企業の概要(パンフレット等、個人の場合は提案者の事業内容の参考となる書類)
- ③その他(適宜、支援希望案件に関する参考資料を添付のこと)

### III. 重点支援案件の選定等:

#### 1. 重点支援案件の選定:

公募期間終了後、CMを中心とする審査会において書面審査及びプレゼンテーション(原則)を実施し、重点支援案件を採択し被採択者に通知します。なお、審査の経過等内容に関する問い合わせには応じられませんので御了承ください。

(主な審査のポイント/例示)

事業化・製品化可能性:

(CMIによる支援により、近い将来に事業化・製品化が見込まれるか。)

創造性・新規性:

(アイデア、企画、技術、素材等に新規性・創造性が認められるか。)

地域経済波及可能性:

(事業化・製品化の実現による地域経済(農林水産業等)への有益な波及効果が見込まれるか。)

実行体制:

(事業化・製品化に関し相応の人的・資金的・組織的体制若しくは体制構築可能性が認められるか。)

### IV. 被採択者が受ける支援:

#### 1 協議会CMIによる個別の支援(人的支援):

協議会のCM(各分野のエキスパート)が、必要に応じ外部ネットワークを活用しながら個別に重点的且つ集中的な事業化・製品化のためのサポート・指導を実施します。

## 2 試作品開発助成(資金的支援):

開発段階及び必要性に鑑み、試作品開発の助成を行います。

### (1)助成対象:

試作品開発に係る経費:

- ・ 試作品開発において新たに必要となる直接経費。  
「材料費」、「加工費」、「試験・評価等経費」、「その他(消耗品費、資料購入費等)」  
※ただし、事務的経費(コピー、振込手数料等)、人件費、旅費等は対象外。

### (2)助成額:

被採択者1件あたり

①団体会員 500,000円以内

②個人会員 300,000円以内

※ただし、「所要見込額」と「500,000円又300,000円」のいずれか低い額とする。

※消費税は助成対象外。

【注意】法人所属の個人会員の方が採択された場合、当該所属法人に今年度から団体会員に移行していただきます。なお、年会費の差額は別途請求させていただきます。

### (3)助成金請求手続:

被採択者は、採択決定通知受領後、様式第3(試作品開発助成金請求書)を事務局へ提出してください。

## V.被採択者の責務:

- 1 被採択者は、採択を受けた事業化支援案件につき、CMとの協力のもと誠実に事業化・製品化に向け努力しなければならない。
- 2 被採択者は、採択を受けた事業化支援案件につき、事業期間終了後、事業化・製品開発の状況・経緯に関する実績報告書(レポート)を協議会事務局に提出しなければならない(MS-WORD若しくはMS-POWER POINT形式にて、紙媒体×4部及び電子媒体により提出)。
- 3 試作品開発に係る助成を受けた被採択者は、支払い証憑類(見積書、納品書、請求書、その他支払いを証する書類)を整理のうえ当該支出に係る経理を明らかにし、平成28年2月末日までに報告書とともに決算報告書(様式は、本要項に定める試作品開発経費明細(右欄)を使用)に添付し協議会事務局に提出しなければならない。また、提出が遅れる場合はあらかじめ、理由書を提出し了承を得なければならない。
- 4 試作品開発に係る助成を受けた被採択者は、上記2、3に定める実績報告書、決算報告書を提出した時点で、決算額が助成額を下回ることが明らかとなった場合においては、その差額を協議会に返納しなければならない。その場合において、返納に係る振込手数料等は被採択者の負担とする。
- 5 被採択者は、支援を受けた案件につき事業・営業活動に支障のない範囲内で、協議会が指定する時期・場所において会員等に対し発表をしなければならない。
- 6 被採択者は、支援を受けた案件につき事業・営業活動に支障のない範囲内で、当該案件の会員及び第三者への広報に関し協力をしなければならない。

**VI.その他:**

- 1 採択された提案事業に関する打ち合わせ等については、協議会CM、九州経済産業局職員、協議会事務局等の関係者が参加することをあらかじめご了承下さい。
  
- 2 本件に関する問い合わせ・提案書等の提出先は下記のとおりです。

〒861-2202 熊本県上益城郡益城町田原 2081-10

公益財団法人 くまもと産業支援財団(九州地域バイオクラスター推進協議会事務局) 担当: 浦部

TEL:096-289-3116 FAX:096-286-3929 E-mail:[urabe@kmt-ti.or.jp](mailto:urabe@kmt-ti.or.jp)

URL:<http://www.kyushu-bio.jp>(公募要項がダウンロードできます。)

<提案(様式第1)>

平成 年 月 日

九州地域バイオクラスター推進協議会 会長 様

申請者住所:  
団体名(個人会員は所属名):  
申請者氏名: 印  
(団体会員:代表取締役若しくは登録代表者名)  
(個人会員:会員名)  
連絡担当者氏名:  
電話番号:  
FAX:  
電子メールアドレス:

事業化案件発掘・支援事業提案書

九州地域バイオクラスター推進協議会が行う、平成27年度事業化案件発掘・支援事業について以下のとおり提案します。

記

1.提案する事業化・製品化案件:

(例) ○○○を原料とする○○効果を有する機能的食品(仮商品名:△△△)の事業化・製品化

※事業化支援希望案件の内容、過去の経緯、現在の開発段階、事業化・製品化上の課題等の詳細につき具体的に記載してください。

※適宜、参考資料を添付のこと。

2.支援を希望する分野:

(例)研究開発に係る技術的指導・支援、機能的評価に係る指導・支援、販路開拓・マーケティングに係る指導・支援、商品パッケージ開発・デザインに係る指導・支援、資金調達に係る指導・支援

3.試作品等開発助成希望の有無:

(例)○○試作品開発に係る材料費、加工費等への助成希望

所要見込金額:○○○円

助成希望金額:○○○円 (※上限、500,000円又300,000円)

4 本提案に係る連絡担当者及び連絡先:

(例) 会社名、部署、役職、氏名、住所、TEL、FAX、Email、HPアドレスを漏れなく記載。

5 添付参考資料:

適宜、提案案件の詳細がわかる資料・写真等を添付してください。

別添1

試作品開発経費明細

(単位:円)

経費項目	所要見込額	経費内訳	決算額	経費内訳
1 材料費				
2 加工費				
3 試験・評価等経費				
4 その他(消耗品費、 資料購入費等)				
計				

※ 試作品開発において、「助成対象となる経費」の内訳について記載してください。

※ 消費税は助成対象外です。

※ 最終実績報告の際は、決算明細とあわせて、証憑書類(コピー可)の添付をお願いします。

<採択決定(様式第2)>

平成 年 月 日

〇〇 〇〇 様

九州地域バイオクラスター推進協議会 会長

平成27年度事業化案件発掘・支援事業の採択決定について(通知)

平成27年度事業化案件発掘・支援事業について採択されましたので、下記のとおり通知します。  
つきましては、平成27年度九州地域バイオクラスター推進協議会事業化案件発掘・支援事業実施要項に定める内容を遵守のうえ、事業実施に御協力いただきますようお願いいたします。

なお、別記様式により試作品開発助成金請求書を速やかに御提出いただきますよう併せてお願いいたします。

記

- 1 被採択者:〇〇
- 2 採択案件:〇〇〇〇
- 3 試作品開発助成金決定額:〇〇〇 円
- 4 事業期間:決定日から平成28年2月末日
- 5 その他:

九州地域バイオクラスター推進協議会事業化案件発掘・支援事業実施要項により、事業期間終了後速やかに実績報告書・決算報告書を御提出ください。

<助成金請求(様式第3)>

平成 年 月 日

九州地域バイオクラスター推進協議会 会長 様

申請者住所:

団体名(個人会員は所属名):

申請者氏名: 印

(団体会員:代表取締役若しくは登録代表者名)

(個人会員:会員名)

平成27年度事業化案件発掘・支援事業に係る試作品開発助成金の請求について

先に採択いただきました標記の件につき、下記のとおり試作品開発助成金を請求いたします。

記

- 1 被採択者:○○
- 2 採択案件:○○○○
- 3 試作品開発助成金決定額:○○○ 円
- 4 事業期間:決定日から平成28年2月末日
- 5 振込先:
  - 銀行名:
  - 口座種別:
  - 口座番号:
  - 口座名義: