

受付番号 _____

入 会 申 込 書



一般社団法人日本医療機器工業会 御中

貴工業会に、正会員として入会いたしたく、入会金200,000円及び
年度会費（ 月～ 月分） 円を添えて申し込みます。*

年 月 日

主たる事務所 〒

の所在地 TEL _____ FAX _____

ふりがな
企業名 _____ (役職名) _____ (会社印)

英 文 名 _____ 代表者名 (氏 名) _____

(役職名) _____ TEL _____ FAX _____

ふりがな
連絡担当者名 (氏 名) _____ E-mail _____

企業構成員数

- (1) 役 員 名 _____
(2) 常勤構成員 名 _____
(3) 非常勤構成員 名 _____
(4) 管理部門 名 _____ 計 _____ 名 (平成 年 月 日現在)

・該当事項について記載してください。

①法・第23条の2の規定による医療機器製造販売業の許可年月日及び許可番号
許可年月日 年 月 日 許可番号 号
②法・第23条の2の3の規定による医療機器製造業の登録年月日及び登録番号
許可年月日 年 月 日 許可番号 号
③法・第40条の2の規定による医療機器修理業の許可年月日及び許可番号
許可年月日 年 月 日 許可番号 号
④上記に該当しない場合には右欄に○印を付けてください。

主要営業品目			
資本金 (単位百万円)	百万円	年 商 (医療機器販売高)	百万円
支店または営業所所在地	工場所在地		
社歴概要			

※入会金ならびに会費については理事会の承認後、合計金額にて請求させていただきます。

※登記簿謄本、事業案内等を添付してください。

入会について、推薦者が必要な場合はこちらに記載してください。

(会社名) _____ (氏名) _____

誓約書

弊社は、医療に貢献する企業として社会の信頼に応えるべく、会員企業として適正な事業活動を推進するため、一般法令のみならず医療機器業界の自主ルールの遵守並びに日医工ビジョンの達成に協力致します。

企業名

代表者名

(自筆)

医療機器業界の自主ルールの遵守

1) 倫理綱領 (別紙参照)

会員企業が倫理に根差した活動を行うための指針

2) 企業行動憲章 (別紙参照)

企業が遵守すべき事項を規定、経営トップが率先して推進

3) プロモーションコード

医療機器企業が製造・販売・広告宣伝等の事業活動において遵守すべきルール

4) 透明性ガイドライン

企業活動と医療機関等の関係の透明性・信頼性の向上を図るため研究開発費等の個別開示

5) 公正競争規約

医療機関等に対する不当な景品提供を制限するルール (景品表示法に基づく)

日医工ビジョン

1. 医療機器の法制度、産業振興における行政への積極的な発言・提案

薬機法の改正、新しい提案など医療機器に関わる規制、未来の基幹産業となるための医療機器への産業振興などに積極的な姿勢で発言、提案を行っていきます。

2. 常に進化し、改良改善を重ねる医療機器の安心・安全の確保

改良改善を重ね、常に進化する医療機器が医療現場において正しく、安全に使用されるように安全管理、電気安全、安全情報の周知などに取り組んでいきます。

3. これまでにない製品の開発、マーケット拡大のための医療機器開発事業化をサポート

国内における医療機器の開発や製品化を速やかに行うためのサポート、技術提携やイベントを通して異業種企業との交流を行います。

4. 日本の医療機器を普及させるための海外展開の促進

海外医療機関の視察や行政訪問などを他団体と連携して行い、海外医療関連情報の紹介、海外展開の促進に寄与します。

5. 高い企業倫理に基づいた公正な事業活動の推進

企業倫理、コンプライアンス、公正競争規約等に関する医療機器産業界における社会的責任の意識高揚を会員企業に浸透させていきます。