

提案書の作成方法①

■ 提案書の構成

提案書のフォーマットは縦型のパワーポイント2枚で構成されています。後述の作成時の留意事項・作成サンプルを参照の上、必要事項を記載し、提出をお願いします。

本フォーマットは、採択後に各企業の開発過活動に参画する認知症の人及び家族等の募集を行う際にも使用する予定です。採択決定後に必要に応じて、内容の変更等を行うことは可能です。そのため、現時点での想定をご記載ください。

1枚目（表面）

No.〇 NNNN

~~~~~  
どのような対象者に向けられているのか?(一文)  
**20~30文字程度/文字サイズ28P程度**

~~~~~  
どのような実践をするのか(一文)
20~30文字程度/文字サイズ18P程度

~~~~~  
どのような実践をするのか?(詳細文章)  
**2~3行程度/文字サイズ16P程度**

イラスト/  
写真

~~~~~特徴1(一文)  
10~20文字程度/文字サイズ18P程度
~~~~~説明文1  
2行程度/文字サイズ16P程度

イラスト/  
写真

~~~~~特徴2(一文)  
10~20文字程度/文字サイズ18P程度
~~~~~説明文2  
2行程度/文字サイズ16P程度

イラスト/  
写真

~~~~~特徴3(一文)  
10~20文字程度/文字サイズ18P程度
~~~~~説明文3  
2行程度/文字サイズ16P程度

### 2枚目（裏面）

No.〇 NNNN

■ ご協力いただきたい内容

■ お聞きしたい内容(例)

■ その他

■ 取組企業

■ みなさんと、こんな暮らしをかなえたい

写真

担当: ●●

企業/製品情報について、詳しくはこちらをご覧ください。  
<https://~~~~~>  
※二次元コードを読み取れない場合は、  
検索エンジンで「●●」と検索ください。

二次元  
コード

## < 1枚目（表面）について >

貴社が想定している対象者像（＝開発に参画いただきたい方の具体的なイメージ）、どのような取組をするのか、どのような製品・サービスを開発するのか/しているのか等を簡潔に記載してください。

## < 2枚目（裏面）について >

開発に参画いただく認知症の人にご協力いただきたい内容、お聞きしたい内容、その他条件、企業概要等を簡潔に記載してください。

### ■ 提案書作成時の留意事項

- ① 本提案書を基に、審査委員会で審査を行います。どのような製品・サービスを開発するのか、どのような生活課題を抱えている認知症の人の参画を得たいと考えているのか等が明確になるように記載してください。
  - ② 令和6年度の実践企業（一部）が作成した資料が以下で公開されていますので、提案書作成時に適宜ご参照ください。  
[各企業の取組紹介資料](#)
  - ③ 必要に応じて、フォーマット及びサンプルの構成を変更しても差支えありません。
  - ④ 文章は誰でもわかりやすい表現とし、一文を長くしないでください。
  - ⑤ 白黒印刷でも読むことができる色を使用してください。
  - ⑥ 文字サイズは読みやすく、大きなサイズ(最低でも12ポイント)にし、必要以上に複数のフォントや文字サイズを組み合わせずに、統一してください。
  - ⑦ 色のコントラストをつけて識別しづらい色を使用せず、蛍光色等の目がチカチカするような刺激となるような色は避けてください。
  - ⑧ 文字だけでなく、イラストを組み合わせてください。  
製品・サービスの対象者の年齢層に合ったイラストをご使用ください。  
3Dイラストは使用しないでください。
- ※詳しくは『[当事者参画型開発の手引き](#)』のP33～34にある、「資料づくりの工夫」を参考にしてください。

# 定期的に通院し、 薬局でお薬を受け取られている方へ

## 「オンライン服薬指導アプリ」の体験会を実施します

私たちは薬局に行かなくても、アプリを通じて  
服薬指導を受けられるシステムを開発しています。

皆さまのご感想をお聞かせください。

### アプリの **3** つの特長



#### 薬局での待ち時間ゼロ

予約の時間になったらアプリを起動するだけで  
ご利用いただけます。



#### 外出しないで服薬指導が受けられる

自宅からアプリで簡単に服薬指導を受けられます。  
外出する必要がないため、移動時間を節約できます！



#### お薬もご自宅で受け取れる

処方されたお薬は、ご自宅に直接お届けします。

2

**想定している対象者像**

20～30文字程度/文字サイズ28P程度

3

**どのような取組みをするのか? (一文)**

20～30文字程度/文字サイズ18P程度

4

**どのような取組みをするのか? (詳細文章)**

2～3行程度/文字サイズ16P程度

皆さまのご感想をお聞かせください。

5

**どのような製品・サービスか?/作りたい製品・サービスか?**

イラスト  
/写真1

**製品・サービスの特徴1(一文)**

10～20文字程度/文字サイズ18P程度

**上記特徴についての説明文1(詳細文章)**

説明文1～2行程度/文字サイズ16P程度

イラスト  
/写真2

**製品・サービスの特徴2(一文)**

10～20文字程度/文字サイズ18P程度

**上記特徴についての説明文2(詳細文章)**

説明文1～2行程度/文字サイズ16P程度

イラスト  
/写真3

**製品・サービスの特徴3(一文)**

10～20文字程度/文字サイズ18P程度

**上記特徴についての説明文3(詳細文章)**

説明文1～2行程度/文字サイズ16P程度

## ■ ご協力いただきたい内容

### ① オンライン服薬指導アプリの体験

会場にお集まりいただき、アプリをご自身のスマートフォンにダウンロードし、実際にオンライン服薬指導を体験いただきます。

### ② 意見交換へのご協力

試作品のアプリを体験いただき、同日に意見交換にご協力いただきます。

## ■ お聞きしたい内容（例）

- ・ 普段、病院で薬を処方されたときにどのように受け取っているか。
- ・ アプリを試してみて、使い勝手や見やすさはどうだったか。

## ■ その他

- ・ 平日の開催を想定しております。
- ・ 意見交換が終了後、〇〇円(交通費込み)をお支払いいたします。
- ・ ご家族も奮ってご参加ください。

## ■ 取組み企業

ハックオンザドア株式会社

## ■ みなさんと、こんな暮らしをかなえたい



担当: 滝田

「いつでもお家で薬を受け取れる」  
そんな暮らしをサポートできるサービスを  
皆様と一緒に創りたいと思っています。  
是非、ご協力ください!

企業/製品情報について、詳しくはこちらをご覧ください。

<https://www.nanacara.jp/nana-medi/>

※二次元コードを読み取れない場合は、

検索エンジンで「nana-medi」と検索ください。



2

認知症の人にご協力いただきたい事項を  
具体的にご記載ください。以下、記載推奨事項。

1.開催場所

2.開催期間

3.協力してほしい内容

・行数は、2～3行を推奨

・文字サイズは、16～18ポイント程度を推奨

4.具体的にお聞きしたい内容の例

・開発に参画する認知症の人にどのような事項について意見をもら  
いたいかを記載

参画にあたっての条件等をご記載ください。

以下、記載推奨事項。

3

1.謝礼について

2.取組における留意事項

3.ご本人以外の参加希望者について（ご家族、支援者等）

※対象者がご本人のみの場合は記入不要です。

・文字サイズは、16～18ポイント程度を推奨

4

貴社名を記載

文字サイズは、16～18P程度を推奨

5

写真

以下貴社担当者情報等を記入

1.貴社担当者名(複数記入可)

2.担当者の写真(集合写真可)

3.参加者にむけたメッセージ

・行数は、3～4行で統一

・文字サイズは、16～18ポイント程度を推奨

6

1. 製品/サービス情報の紹介ページや、

製品/サービス動画のURL 等

2. 紹介ページの検索ワード、二次元コード 等