

# 四川省卫生和计划生育委员会

---

## 四川省卫生和计划生育委员会 关于组织参加“2018 四川国际健康 和养老产业博览会”的通知

各市（州）卫生计生委，各有关医疗机构：

为认真贯彻落实健康中国、健康四川战略部署，推进我省医疗卫生与养老服务深度融合，展示我省健康产业发展成果，搭建我省医院、医药、互联网+健康、医疗器械、康养、保健等行业搭建合作交流、商贸洽谈的平台，由省卫计委、省商务厅、省经信委等省级部门支持，省供货商商会主办的“2018 四川国际健康和养老产业博览会”（以下简称“健博会”），将于2018年11月9—12日在成都世纪城国际会展中心举办。现将有关事项通知如下：

### 一、展会基本情况

本届健博会以“关注健康、关爱养老”为主题，展览面积2万平方米，设健康产业馆、养老产业馆两大展馆，包含健康服务业成果展示、医养结合、智慧医疗、医疗设备及生物医药、医疗旅游及森林康养、养老宜居建筑、机构养老服务、智能养老、金融与保险、

---

高端饮用水等十大展区。

展览内容涉及医院、医养联合体、医药及医疗器械、中医药、健康金融服务、互联网+健康、康养旅游、养老服务机构及产品、宜居养老地产、保健产品等。展会期间，将举办“医养结合高峰论坛”、“国际康养服务经验交流会”、“一带一路国家康养产业和养老服务项目对接会”、“四川医药、医疗器械、健康产品推介会”等多场活动。届时将邀请省内外健康服务相关行业经销商、代理商、采购商到会，助推我省卫生和健康、医药、医疗器械、康养、养老服务等行业企业拓市场，塑品牌。

展会采取“政府引导、市场化运作”方式。展馆区划、展会活动及展位收费标准详见附件1。

## 二、有关要求

(一) 做好参展组展工作。请各市(州)卫生计生委按自愿原则组织本地医疗、卫生、医养结合、医疗器械、康养、健康服务等单位参展，以市(州)或项目为单位组团，展示当地健康产业方面的建设成果。

(二) 及时报送参展资料。请各市(州)卫生计生委于2018年9月1日前，汇总当地参展单位名单，连同单位填写的《参展申请表》(见附件2)一起报送健博会组委会办公室。

组委会办公室联系方式

联系人：李宇 李勇 丁红

电 话：028-86620484、86618176 、13980036462

传 真：028-86620482

邮 箱：ly@scbolan.com

地 址：成都市庆云南街 69 号（红星国际 3 号楼 8 楼）

- 附件：1. 健博会展馆区划、展会活动及展位收费标准  
2. 参展申请表

四川省卫生和计划生育委员会

2018年7月5日



附件1

## 健博会展馆区划、展会活动及展位收费标准

### 一、展会名称

2018 四川国际健康和养老产业博览会

### 二、展会主题

关注健康、关爱养老

### 三、时间地点

布展时间：2018 年 11 月 7 日、8 日

展览时间：2018 年 11 月 9 日—12 日

撤展时间：2018 年 11 月 12 日 16:00

展会地点：四川成都世纪城国际会展中心

### 四、展馆设置

#### （一）健康产业馆

1. 健康服务业成就展示区；
2. 医养结合展区；
3. 智慧医疗展区；
4. 医疗设备及生物医药展区；
5. 医疗旅游及森林康养展区；
6. 高端饮用水展区。

#### （二）养老产业馆

1. 养老宜居建筑展区；

2. 机构养老服务展区;
3. 综合养老社区服务展区;
4. 智能养老展区;
5. 老年金融与保险展区。

## 五、主要活动

1. 开幕式
2. 四川省医养结合高峰论坛
3. 康养旅游品牌机构推介会
4. 互联网+健康论坛
5. 一带一路国家康养产业和养老服务项目对接会
6. 医药、医疗器械、健康产品推介会
7. 日本医护理念与技术实务交流及医疗用品推介会
8. 医养结合机构考察活动: 组织与会人员考察医养结合医院、养老机构、社区养老院等

## 六、展位收费标准

展会采取“政府引导、市场化运作”方式。

标准展位: 5300元/个(双开口加500元)

特装空地: 600元/平米(36平米起租)

## 附件 2

## 参展申请表

单位名称			
地址:			邮编:
法人代表:	电话:	传真:	手机:
展会负责人:	职务:	电话:	手机:
网 址:	邮箱:		
参展品牌:			
参展产品:			
活动策划:			
申请展位	数量	展位号	金额
3m×3m	个		
室内空地展位	平方米		
费用总额	小写: ¥ (大写: )		
收款单位	四川省博览经济发展有限公司		
帐 号	511601016018160134477		
开 户 行	交通银行四川省分行营业部		
汇款日期:	此款项于 年 月 日前汇出		
<p>参展单位须填写《参展申请表》(加盖公章)并附上相关文件复印件(营业执照、生产许可证、产品质量检验报告、代理委托书等材料),组委会收到《参展申请表》及汇款凭证后,预留被选定的展位,展位安排按“先申请,先付款,先安排”原则。一安排,遵守大会规则。</p> <p style="text-align: center;">申请单位盖章(签名)</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>			

注:填妥此回执表后,请盖章传真至 028-86620482,或电邮至 ly@scbolan.com  
 并来电确认,联系电话 028-86620484 此申请表复印有效