

(別紙)

利益相反回答表

令和5年6月29日 医薬品等安全対策部会
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 一般用医薬品のリスク区分について

企業名(申請企業): グラクソ・スミスクライン・コンシューマー・ヘルスケア・ジャパン株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(競合企業): 佐藤製薬株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(競合企業): 東興薬品工業株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(競合企業): 大正製薬株式会社

- | | | |
|--|------------|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input checked="" type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

現 職 千葉大学医学部附属病院薬剤部教授・部

氏 名 石井伊都子

(宛 先)

〒100-8916
東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係
電話 03(5253)1111 (内線2785)
03(6812)7827 (18時以降)

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

(別紙)

利益相反回答表

令和5年6月29日 医薬品等安全対策部会
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 一般用医薬品のリスク区分について

企業名(申請企業): グラクソ・スミスクライン・コンシューマー・ヘルスケア・ジャパン株式会社

- | | |
|--|------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | |

企業名(競合企業): 佐藤製薬株式会社

- | | |
|--|------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | |

企業名(競合企業): 東興薬品工業株式会社

- | | |
|--|------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | |

企業名(競合企業): 大正製薬株式会社

- | | |
|--|------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | |

現職 武蔵野大学教授

氏名 伊藤 清美

(宛先)

〒100-8916
東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係
電話 03(5253)1111 (内線2785)
03(6812)7827 (18時以降)

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

利益相反回答表

令和5年6月29日 医薬品等安全対策部会
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 一般用医薬品のリスク区分について

企業名(申請企業): グラクソ・スミスクライン・コンシューマー・ヘルスケア・ジャパン株式会社

- | | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | |
| | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |

企業名(競合企業): 佐藤製薬株式会社

- | | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | |
| | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |

企業名(競合企業): 東興薬品工業株式会社

- | | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | |
| | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |

企業名(競合企業): 大正製薬株式会社

- | | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | |
| | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |

現職 埼玉県立小児医療センター病院長

氏名 岡 明

(宛先)

〒100-8916
東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係
電話 03(5253)1111 (内線2785)
03(6812)7827 (18時以降)

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

利益相反回答表

令和5年6月29日 医薬品等安全対策部会
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 一般用医薬品のリスク区分について

企業名(申請企業): グラクソ・スミスクライン・コンシューマー・ヘルスケア・ジャパン株式会社

- | | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | |
| | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |

企業名(競合企業): 佐藤製薬株式会社

- | | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | |
| | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |

企業名(競合企業): 東興薬品工業株式会社

- | | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | |
| | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |

企業名(競合企業): 大正製薬株式会社

- | | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | |
| | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |

現職 東京大学大学院医学系研究科 教授

氏名 織田 克利

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係

電話 03(5253)1111 (内線2785)

03(6812)7827 (18時以降)

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

利益相反回答表

令和5年6月29日 医薬品等安全対策部会
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 一般用医薬品のリスク区分について

企業名(申請企業): グラクソ・スミスクライン・コンシューマー・ヘルスケア・ジャパン株式会社

- | | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | |
| | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |

企業名(競合企業): 佐藤製薬株式会社

- | | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | |
| | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |

企業名(競合企業): 東興薬品工業株式会社

- | | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | |
| | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |

企業名(競合企業): 大正製薬株式会社

- | | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | |
| | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |

現職 国立病院機構高崎総合医療センター

氏名 柿崎 暁

(宛先)

〒100-8916
東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係
電話 03(5253)1111 (内線2785)
03(6812)7827 (18時以降)

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

(別紙)

利益相反回答表

令和5年6月29日 医薬品等安全対策部会
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 一般用医薬品のリスク区分について

企業名(申請企業): グラクソ・スミスクライン・コンシューマー・ヘルスケア・ジャパン株式会社

- | | | |
|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | } <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) | |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |

企業名(競合企業): 佐藤製薬株式会社

- | | | |
|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | } <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) | |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |

企業名(競合企業): 東興薬品工業株式会社

- | | | |
|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | } <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) | |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |

企業名(競合企業): 大正製薬株式会社

- | | | |
|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | } <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) | |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |

現職 東京医科大学茨城医療センター教授

氏名 小林大輝

(宛先)

〒100-8916
東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係
電話 03(5253)1111 (内線2785)
03(6812)7827 (18時以降)

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

利益相反回答表

令和5年6月29日 医薬品等安全対策部会
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 一般用医薬品のリスク区分について

企業名(申請企業): グラクソ・スミスクライン・コンシューマー・ヘルスケア・ジャパン株式会社

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |

企業名(競合企業): 佐藤製薬株式会社

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | <input checked="" type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |

企業名(競合企業): 東興薬品工業株式会社

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |

企業名(競合企業): 大正製薬株式会社

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |

現職 自治医科大学皮膚科学講座

氏名 小宮根 真弓

(宛先)

〒100-8916
東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係
電話 03(5253)1111 (内線2785)
03(6812)7827 (18時以降)

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

(別紙)

利益相反回答表

令和5年6月29日 医薬品等安全対策部会
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 一般用医薬品のリスク区分について

企業名(申請企業): グラクソ・スミスクライン・コンシューマー・ヘルスケア・ジャパン株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(競合企業): 佐藤製薬株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(競合企業): 東興薬品工業株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(競合企業): 大正製薬株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

現 職 慶應義塾大学医学部

氏 名 佐藤 泰憲

(宛 先)

〒100-8916
東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係
電話 03(5253)1111 (内線2785)
03(6812)7827 (18時以降)

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

(別紙)

利益相反回答表

令和5年6月29日 医薬品等安全対策部会
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 一般用医薬品のリスク区分について

企業名(申請企業): グラクソ・スミスクライン・コンシューマー・ヘルスケア・ジャパン株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(競合企業): 佐藤製薬株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(競合企業): 東興薬品工業株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(競合企業): 大正製薬株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

現職 産経新聞社 論説委員

氏名 佐藤好美

(宛先)

〒100-8916
東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係
電話 03(5253)1111 (内線2785)
03(6812)7827 (18時以降)

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

(別紙)

利益相反回答表

令和5年6月29日 医薬品等安全対策部会
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 一般用医薬品のリスク区分について

企業名(申請企業): グラクソ・スミスクライン・コンシューマー・ヘルスケア・ジャパン株式会社

- | | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | |
| | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |

企業名(競合企業): 佐藤製薬株式会社

- | | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | |
| | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |

企業名(競合企業): 東興薬品工業株式会社

- | | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | |
| | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |

企業名(競合企業): 大正製薬株式会社

- | | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | |
| | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |

現職 国立医薬品食品衛生研究所 室長

氏名 澤田留美

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係

電話 03(5253)1111 (内線2785)

03(6812)7827 (18時以降)

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

(別紙)

利益相反回答表

令和5年6月29日 医薬品等安全対策部会
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 一般用医薬品のリスク区分について

企業名(申請企業): グラクソ・スミスクライン・コンシューマー・ヘルスケア・ジャパン株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(競合企業): 佐藤製薬株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(競合企業): 東興薬品工業株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(競合企業): 大正製薬株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

現職 日本医科大学 循環器内科 教授

氏名 清水 渉

(宛先)

〒100-8916
東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係
電話 03(5253)1111 (内線2785)
03(6812)7827 (18時以降)

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

利益相反回答表

令和5年6月29日 医薬品等安全対策部会
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 一般用医薬品のリスク区分について

企業名(申請企業): グラクソ・スミスクライン・コンシューマー・ヘルスケア・ジャパン株式会社

- | | | |
|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | } <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) | |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |

企業名(競合企業): 佐藤製薬株式会社

- | | | |
|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | } <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) | |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |

企業名(競合企業): 東興薬品工業株式会社

- | | | |
|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | } <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) | |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |

企業名(競合企業): 大正製薬株式会社

- | | | |
|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | } <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) | |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |

現職 京都大学大学院医学研究科

氏名 滝田順子

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係

電話 03(5253)1111 (内線2785)

03(6812)7827 (18時以降)

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

(別紙)

利益相反回答表

令和5年6月29日 医薬品等安全対策部会
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 一般用医薬品のリスク区分について

企業名(申請企業): グラクソ・スミスクライン・コンシューマー・ヘルスケア・ジャパン株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(競合企業): 佐藤製薬株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(競合企業): 東興薬品工業株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(競合企業): 大正製薬株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

現職

東武野田線 甲斐病院
内科 医長

氏名

山本 唯子

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係

電話 03(5253)1111 (内線2785)

03(6812)7827 (18時以降)

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

(別紙)

利益相反回答表

令和5年6月29日 医薬品等安全対策部会
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 一般用医薬品のリスク区分について

企業名(申請企業): グラクソ・スミスクライン・コンシューマー・ヘルスケア・ジャパン株式会社

受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

令和3年度(2021年度)

令和4年度(2022年度)

令和5年度(2023年度)

企業名(競合企業): 佐藤製薬株式会社

受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

令和3年度(2021年度)

令和4年度(2022年度)

令和5年度(2023年度)

企業名(競合企業): 東興薬品工業株式会社

受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

令和3年度(2021年度)

令和4年度(2022年度)

令和5年度(2023年度)

企業名(競合企業): 大正製薬株式会社

受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

令和3年度(2021年度)

令和4年度(2022年度)

令和5年度(2023年度)

現職 公益社団法人日本薬剤師会常務理事

氏名 橋場元

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係

電話 03(5253)1111 (内線2785)

03(6812)7827 (18時以降)

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

利益相反回答表

令和5年6月29日 医薬品等安全対策部会
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 一般用医薬品のリスク区分について

企業名(申請企業): グラクソ・スミスクライン・コンシューマー・ヘルスケア・ジャパン株式会社

- | | | |
|--|----------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | } | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |

企業名(競合企業): 佐藤製薬株式会社

- | | | |
|--|----------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | } | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |

企業名(競合企業): 東興薬品工業株式会社

- | | | |
|--|----------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | } | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |

企業名(競合企業): 大正製薬株式会社

- | | | |
|--|----------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | } | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |

現職 横浜市立大学附属市民総合医療センター

氏名 平和 伸仁

(宛先)

〒100-8916
東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係
電話 03(5253)1111 (内線2785)
03(6812)7827 (18時以降)

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

(別紙)

利益相反回答表

令和5年6月29日 医薬品等安全対策部会
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 一般用医薬品のリスク区分について

企業名(申請企業): グラクソ・スミスクライン・コンシューマー・ヘルスケア・ジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |

企業名(競合企業): 佐藤製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |

企業名(競合企業): 東興薬品工業株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |

企業名(競合企業): 大正製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |

現 職 医療法人鉄蕉会 亀田総合病院 薬剤管

氏 名 舟越 亮寛

(宛 先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係

電話 03(5253)1111 (内線2785)

03(6812)7827 (18時以降)

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

(別紙)

利益相反回答表

令和5年6月29日 医薬品等安全対策部会
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 一般用医薬品のリスク区分について

企業名(申請企業): グラクソ・スミスクライン・コンシューマー・ヘルスケア・ジャパン株式会社

- | | |
|--|------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | |

企業名(競合企業): 佐藤製薬株式会社

- | | |
|--|------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | |

企業名(競合企業): 東興薬品工業株式会社

- | | |
|--|------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | |

企業名(競合企業): 大正製薬株式会社

- | | |
|--|------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | |

現職 公益社団法人日本医師会 常任理事

氏名 細川 秀一

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係

電話 03(5253)1111 (内線2785)

03(6812)7827 (18時以降)

御中

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

利益相反回答表

令和5年6月29日 医薬品等安全対策部会
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 一般用医薬品のリスク区分について

企業名(申請企業): グラクソ・スミスクライン・コンシューマー・ヘルスケア・ジャパン株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(競合企業): 佐藤製薬株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(競合企業): 東興薬品工業株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(競合企業): 大正製薬株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

現 職 国立感染症研究所ハンセン病研究セン

氏 名 宮崎義継

(宛 先)

〒100-8916
東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係
電話 03(5253)1111 (内線2785)
03(6812)7827 (18時以降)

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

(別紙)

利益相反回答表

令和5年6月29日 医薬品等安全対策部会
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 一般用医薬品のリスク区分について

企業名(申請企業): グラクソ・スミスクライン・コンシューマー・ヘルスケア・ジャパン株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(競合企業): 佐藤製薬株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(競合企業): 東興薬品工業株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(競合企業): 大正製薬株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

現職 国立感染症研究所長

氏名 脇田 隆宇

(宛先)

〒100-8916
東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係
電話 03(5253)1111 (内線2785)
03(6812)7827 (18時以降)

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額の多い年度について回答する。