

(別紙)

厚生労働省医薬・生活衛生局総務課(分室)薬事審議会係 宛
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

FAX回答表

令和4年10月28日 医薬品第一部会
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。

医薬品プレセデックス静注液200 µg「ファイザー」及び同静注液200 µg/50 mLシリンジ「ファイザー」の製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): ファイザー株式会社

- | | | |
|--|--|--|
| ■ 受領なし | ※受取有りの場合 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | } <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) | |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): アルフレッサファーマ株式会社

- | | | |
|--|--|--|
| ■ 受領なし | ※受取有りの場合 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | } <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) | |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): 久光製薬株式会社

- | | | |
|--|--|--|
| ■ 受領なし | ※受取有りの場合 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | } <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) | |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

現 職 東邦大学医学部生理学講座統合生理学分野

氏 名 赤羽 悟美

(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(3595)2384 (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)

厚生労働省医薬・生活衛生局総務課(分室)薬事審議会係 宛
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

FAX回答表

令和4年10月28日 医薬品第一分会
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: 医薬品プレセデックス静注液200 μ g「ファイザー」及び同静注液200 μ g/50 mLシリンジ「ファイザー」の製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): ファイザー株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| <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2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): アルプレッサファーマ株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| <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2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): 久光製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| <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2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

現職 東京医科歯科大学病院
長寿・健康人生推進センター

氏名 石川 金太郎

(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(3595)2384 (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)

厚生労働省医薬・生活衛生局総務課(分室)薬事審議会係 宛
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

FAX回答表

令和4年10月28日 医薬品第一部会
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。

課題1: 医薬品プレセドックス静注液200µg「ファイザー」及び同静注液200µg/50mLシリンジ「ファイザー」の製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): ファイザー株式会社

- | | |
|-----------------|-----------------|
| ■ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| □ 50万円以下 | □ 令和2年度(2020年度) |
| □ 50万円超~500万円以下 | □ 令和3年度(2021年度) |
| □ 500万円超 | □ 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): アルプレッサファーマ株式会社

- | | |
|-----------------|-----------------|
| ■ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ✓ 50万円以下 | ✓ 令和2年度(2020年度) |
| □ 50万円超~500万円以下 | □ 令和3年度(2021年度) |
| □ 500万円超 | □ 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): 久光製薬株式会社

- | | |
|-----------------|-----------------|
| ■ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| □ 50万円以下 | □ 令和2年度(2020年度) |
| □ 50万円超~500万円以下 | □ 令和3年度(2021年度) |
| □ 500万円超 | □ 令和4年度(2022年度) |

現職 慶應義塾大学教授

氏名 大谷 壽一

(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(3595)2384 (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)

厚生労働省医薬・生活衛生局総務課(分室)薬事審議会係 宛

FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

FAX回答表

令和4年10月28日 医薬品第一部会

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。

医薬品プレセデックス静注液200 μ g「ファイザー」及び同静注液200 μ g/50 mLシリンジ「ファイザー」の製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業) : ファイザー株式会社

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2年度(2020年度)
- 令和3年度(2021年度)
- 令和4年度(2022年度)

企業名(競合企業) : アルレッサファーマ株式会社

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2年度(2020年度)
- 令和3年度(2021年度)
- 令和4年度(2022年度)

企業名(競合企業) : 久光製薬株式会社

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2年度(2020年度)
- 令和3年度(2021年度)
- 令和4年度(2022年度)

現職 東京理科大学 名誉教授

氏名 岡 淳一郎

(別紙)

厚生労働省医薬・生活衛生局総務課(分室)薬事審議会係 宛御中
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

FAX回答表

令和4年10月28日 医薬品第一部会
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。

医薬品プレセデックス静注液200 µg「ファイザー」及び同静注液200 µg/50 mLシリンジ「ファイザー」の製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業) : ファイザー株式会社

- | | | |
|---|------------|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input checked="" type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input checked="" 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 | | |

企業名(競合企業) : アルフレッサファーマ株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <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 | | |

企業名(競合企業) : 久光製薬株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <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 | | |

現職 浜松医科大学 教授・薬剤部長

氏名 川上 純一

(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(3595)2384 (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)

厚生労働省医薬・生活衛生局総務課(分室)薬事審議会係 宛
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

FAX回答表

令和4年10月28日 医薬品第一部会
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: 医薬品プレセデックス静注液200 µg「ファイザー」及び同静注液200 µg/50 mLシリンジ「ファイザー」の製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): ファイザー株式会社

- | | | |
|--|------------|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input checked="" 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 | | |

企業名(競合企業): アルフレッサファーマ株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <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 | | |

企業名(競合企業): 久光製薬株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <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 | | |

現 職 かわぐち心臓呼吸器病院

氏 名 佐藤直樹

(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(3595)2384 (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)

厚生労働省医薬・生活衛生局総務課(分室)薬事審議会係 宛
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

FAX回答表

令和4年10月28日 医薬品第一部会
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: 医薬品プレセデックス静注液200 µg「ファイザー」及び同静注液200 µg/50 mLシリンジ「ファイザー」の製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): ファイザー株式会社

- | | |
|--|--|
| <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2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): アルフレッサファーマ株式会社

- | | |
|--|--|
| <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2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): 久光製薬株式会社

- | | |
|--|--|
| <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2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

現 職 東京学芸大学教育学部准教授

氏 名 佐藤 雄一郎

(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(3595)2384 (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)

厚生労働省医薬・生活衛生局総務課(分室)薬事審議会係 宛
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

FAX回答表

令和4年10月28日 医薬品第一部会
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: 医薬品プレセドックス静注液200 µg「ファイザー」及び同静注液200 µg/50 mLシリンジ「ファイザー」の製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): ファイザー株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <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2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): アルフレッサファーマ株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <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2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): 久光製薬株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <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2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

現職 国立がん研究センター

氏名 柴田大朗

(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(3595)2384 (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)

厚生労働省医薬・生活衛生局総務課(分室)薬事審議会係 宛
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

FAX回答表

令和4年10月28日 医薬品第一部会
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。

医薬品プレセデックス静注液200 µg「ファイザー」及び同静注液
議題1: 200 µg/50 mLシリンジ「ファイザー」の製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): ファイザー株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| <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2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): アルフレッサファーマ株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| <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2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): 久光製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| <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2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

現職

順天堂大学 教授

氏名

村田 浩之

(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(3595)2384 (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)

厚生労働省医薬・生活衛生局総務課(分室)薬事審議会係 宛
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室FAX)

FAX回答表

令和4年10月28日 医薬品第一部会
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: 医薬品プレセデックス静注液200 µg「ファイザー」及び同静注液200 µg/50 mLシリンジ「ファイザー」の製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): ファイザー株式会社

- | | | |
|--|--|--|
| ■ 受領なし | ※受取有りの場合 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | } <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) | |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): アルプレッサファーマ株式会社

- | | | |
|--|--|--|
| ■ 受領なし | ※受取有りの場合 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | } <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) | |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): 久光製薬株式会社

- | | | |
|--|--|--|
| ■ 受領なし | ※受取有りの場合 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | } <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) | |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

現職 旭川医科大学病院薬剤部 教授・薬剤部長

氏名 田崎 圭一

(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(3595)2384 (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)

厚生労働省医薬・生活衛生局総務課(分室)薬事審議会係 宛
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

FAX回答表

令和4年10月28日 医薬品第一部会
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。

医薬品プレセデックス静注液200 µg「ファイザー」及び同静注液200 µg/50 mLシリンジ「ファイザー」の製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業) : ファイザー株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <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 | | |

企業名(競合企業) : アルフレッサファーマ株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <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 | | |

企業名(競合企業) : 久光製薬株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <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 | | |

現職 山口大学小児科教授

氏名 長谷川 俊史

(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(3595)2384 (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)

厚生労働省医薬・生活衛生局総務課(分室)薬事審議会係 宛 御中
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

FAX回答表

令和4年10月28日 医薬品第一部会
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: 医薬品プレセデックス静注液200 µg「ファイザー」及び同静注液200 µg/50 mLシリンジ「ファイザー」の製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): ファイザー株式会社

- | | |
|--|--|
| <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2年度(2020年度) |
| | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): アルフレッサファーマ株式会社

- | | |
|--|--|
| <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2年度(2020年度) |
| | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): 久光製薬株式会社

- | | |
|--|--|
| <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2年度(2020年度) |
| | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

現職 認定NPO法人 薬事審議会係センター COML

氏名 堀 恵

(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(3595)2384 (18時以降)

(別紙)

厚生労働省医薬・生活衛生局総務課(分室)薬事審議会係 宛
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

FAX回答表

令和4年10月28日 医薬品第一部会
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。

医薬品プレセデックス静注液200 µg「ファイザー」及び同静注液200 µg/50 mLシリンジ「ファイザー」の製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): ファイザー株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <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 | | |

企業名(競合企業): アルフレッサファーマ株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <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 | | |

企業名(競合企業): 久光製薬株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <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 | | |

現職 日本歯科大学・教授

氏名 松野智宣

(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(3595)2384 (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)

厚生労働省医薬・生活衛生局総務課(分室)薬事審議会係 宛
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

FAX回答表

令和4年10月28日 医薬品第一部会
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: 医薬品プレセデックス静注液200 µg「ファイザー」及び同静注液200 µg/50 mLシリンジ「ファイザー」の製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): ファイザー株式会社

- | | | |
|--|--|--|
| <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2年度(2020年度) | |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): アルフレッサファーマ株式会社

- | | | |
|--|--|--|
| <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2年度(2020年度) | |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): 久光製薬株式会社

- | | | |
|--|--|--|
| <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2年度(2020年度) | |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

現 職 日本医師会

氏 名 宮川 政昭

(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(3595)2384 (18時以降)

(別紙)

厚生労働省医薬・生活衛生局総務課(分室)薬事審議会係
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

FAX回答表

令和4年10月28日 医薬品第一部会
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。

医薬品プレセデックス静注液200 µg「ファイザー」及び同静注液200 µg/50 mLシリンジ「ファイザー」の製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): ファイザー株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <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 | | |

企業名(親合企業): アルフレッサファーマ株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <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 | | |

企業名(親合企業): 久光製薬株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <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 | | |

現職 虎の門病院内服科科長

氏名 森 保道

(宛先)

〒100-8916
東京都千代田区東が関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(3595)2384 (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。