

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省健康局結核感染症課予防接種・ワクチン分科会担当 御中

FAX回答表

平成25年 12月 12日

寄附金・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。

■ 企業からの寄附金・契約金等の受領はない

□ 企業からの寄附金・契約金等の受領がある(以下に企業名及び受領額を記入)

企業名:

- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

【受取額の内訳】

- 寄附金(奨学寄付金含む) 研究契約金 コンサルタント料・指導料
- 特許権・特許使用料・商標権による報酬
- 講演料 原稿執筆料 当該企業の株式
- その他()

企業名:

- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

【受取額の内訳】

- 寄附金(奨学寄付金含む) 研究契約金 コンサルタント料・指導料
- 特許権・特許使用料・商標権による報酬
- 講演料 原稿執筆料 当該企業の株式
- その他()

企業名:

- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

【受取額の内訳】

- 寄附金(奨学寄付金含む) 研究契約金 コンサルタント料・指導料
- 特許権・特許使用料・商標権による報酬
- 講演料 原稿執筆料 当該企業の株式
- その他()

企業名:

- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

【受取額の内訳】

- 寄附金(奨学寄付金含む) 研究契約金 コンサルタント料・指導料
- 特許権・特許使用料・商標権による報酬
- 講演料 原稿執筆料 当該企業の株式
- その他()

現 職 日本大学経済学部教授

氏 名 沼尾 波子

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省健康局結核感染症課予防接種室 予防接種分科会・部会担当

電話 03(5253)1111 (内線2383)

03(3595)3287(時間外)

FAX 03-3581-6251 (健康局結核感染症課FAX)

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康局結核感染症課予防接種・ワクチン分科会担当 御中

FAX回答表

平成25年 12月 12日
申請資料等の作成への関与について、以下のとおり回答する。

- 申請資料等の作成に密接に関与した者に該当しない
 申請資料等の作成に密接に関与した者に該当する(以下に関与した製品名を記入)

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

現 職 日本大学経済学部教授

氏 名 沼尾 波子

(宛 先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 健康局 結核感染症課予防接種室 予防接種分科会・部会担当

電話 03(5253)1111 (内線2383)

03(3595)3287(時間外)

FAX 03-3581-6251 (健康局結核感染症課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省健康局結核感染症課予防接種・ワクチン分科会担当 様
実験の一部および結果の解析を行いました。

FAX回答表

平成25 年 12 月 9 日

寄附金・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。

- 企業からの寄附金・契約金等の受領はない
 企業からの寄附金・契約金等の受領がある(以下に企業名及び受領額を記入)

企業名: (財)阪大微生物病研究会

- 50万円以下
 50万円超~500万円以下
 500万円超

【受取額の内訳】

- 寄附金(奨学寄付金含む) 研究契約金 コンサルタント料・指導料
 特許権・特許使用料・商標権による報酬
 講演料 原稿執筆料 当該企業の株式
 その他()

企業名: (財)阪大微生物病研究会

- 50万円以下
 50万円超~500万円以下
 500万円超

【受取額の内訳】

- 寄附金(奨学寄付金含む) 研究契約金 コンサルタント料・指導料
 特許権・特許使用料・商標権による報酬
 講演料 原稿執筆料 当該企業の株式
 その他()

企業名: グラクソスミスクライン株式会社

- 50万円以下
 50万円超~500万円以下
 500万円超

【受取額の内訳】

- 寄附金(奨学寄付金含む) 研究契約金 コンサルタント料・指導料
 特許権・特許使用料・商標権による報酬
 講演料 原稿執筆料 当該企業の株式
 その他()

企業名:

- 50万円以下
 50万円超~500万円以下
 500万円超

【受取額の内訳】

- 寄附金(奨学寄付金含む) 研究契約金 コンサルタント料・指導料
 特許権・特許使用料・商標権による報酬
 講演料 原稿執筆料 当該企業の株式
 その他()

現 職 神戸大学医学部教授

氏 名 森 康子

(宛 先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 健康局 結核感染症課予防接種室 予防接種分科会・部会担当

電話 03(5253)1111 (内線2383)

03(3595)3287(時間外)

FAX 03-3581-6251 (健康局結核感染症課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省健康局結核感染症課予防接種・ワクチン分科会担当 宛 行中

FAX回答表

平成25年2月11日

寄附金・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。

- 企業からの寄附金・契約金等の受領はない
- 企業からの寄附金・契約金等の受領がある(以下に企業名及び受領額を記入)

企業名: _____

- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

<p>【受取額の内訳】</p> <input type="checkbox"/> 寄附金(奨学寄付金含む) <input type="checkbox"/> 研究契約金 <input type="checkbox"/> コンサルタント料・指導料 <input type="checkbox"/> 特許権・特許使用料・商標権による報酬 <input type="checkbox"/> 講演料 <input type="checkbox"/> 原稿執筆料 <input type="checkbox"/> 当該企業の株式 <input type="checkbox"/> その他()
--

企業名: _____

- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

<p>【受取額の内訳】</p> <input type="checkbox"/> 寄附金(奨学寄付金含む) <input type="checkbox"/> 研究契約金 <input type="checkbox"/> コンサルタント料・指導料 <input type="checkbox"/> 特許権・特許使用料・商標権による報酬 <input type="checkbox"/> 講演料 <input type="checkbox"/> 原稿執筆料 <input type="checkbox"/> 当該企業の株式 <input type="checkbox"/> その他()
--

企業名: _____

- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

<p>【受取額の内訳】</p> <input type="checkbox"/> 寄附金(奨学寄付金含む) <input type="checkbox"/> 研究契約金 <input type="checkbox"/> コンサルタント料・指導料 <input type="checkbox"/> 特許権・特許使用料・商標権による報酬 <input type="checkbox"/> 講演料 <input type="checkbox"/> 原稿執筆料 <input type="checkbox"/> 当該企業の株式 <input type="checkbox"/> その他()
--

企業名: _____

- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

<p>【受取額の内訳】</p> <input type="checkbox"/> 寄附金(奨学寄付金含む) <input type="checkbox"/> 研究契約金 <input type="checkbox"/> コンサルタント料・指導料 <input type="checkbox"/> 特許権・特許使用料・商標権による報酬 <input type="checkbox"/> 講演料 <input type="checkbox"/> 原稿執筆料 <input type="checkbox"/> 当該企業の株式 <input type="checkbox"/> その他()
--

現職 (社)知弘小児医療、守り子どもを守る会
 氏名 阿夏京子

(宛先)
 〒100-8916
 東京都千代田区霞が関1-2-2
 厚生労働省健康局結核感染症課予防接種室 予防接種分科会・部会担当
 電話 03(5253)1111 (内線2383)
 03(3595)3287(時間外)
 FAX 03-3581-6251 (健康局結核感染症課FAX)

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康局結核感染症課予防接種・ワクチン分科会担当 宛 1429中

FAX回答表

平成25年12月11日
申請資料等の作成への関与について、以下のとおり回答する。

- 申請資料等の作成に密接に関与した者に該当しない
- 申請資料等の作成に密接に関与した者に該当する(以下に関与した製品名を記入)

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

現職 (社) 矢口小児医療守り子会連の会
氏名 阿真 京子

(宛先)
〒100-8916
東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省健康局結核感染症課予防接種室 予防接種分科会・部会担当
電話 03(5253)1111 (内線2383)
03(3595)3287(時間外)
FAX 03-3581-6251 (健康局結核感染症課FAX)