

(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室ワクチン係 宛

FAX回答表

平成25年 7月16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

企業名: _____

- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

企業名: _____

- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

企業名: _____

- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

現 職 第一三共株式会社 ワクチン事業本部 ワクチン事業部 研究開発企画グループ長

氏 名 上田 徳仁

(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ワクチン係

電話 03(5253)1111 (内線2374)

03(3595)2257 (18時以降)

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室ワクチン係 宛

FAX回答表

平成25年 7月16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 第一三共株式会社 ワクチン事業本部 ワクチン事業部 研究開発企画グループ長

氏 名 上田 徳仁

(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ワクチン係

電話 03(5253)1111 (内線2374)

03(3595)2257 (18時以降)

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室ワクチン係 宛

FAX回答表

平成25年7月19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

企業名: _____

- 50万円以下
- 50万円超~500万円以下
- 500万円超

企業名: _____

- 50万円以下
- 50万円超~500万円以下
- 500万円超

企業名: _____

- 50万円以下
- 50万円超~500万円以下
- 500万円超

製薬協会の事務委員会
 現職 アステラス製薬のワクチン事業推進室
 氏名 椎名 邦彦

(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ワクチン係

電話 03(5253)1111 (内線2374)

03(3595)2257 (18時以降)

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室ワクチン係 宛

FAX回答表

平成25年7月17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 袋草協ワクチン業務研究会
アステラス製薬 ワクチン事業推進室
 氏名 椎名 邦彦

(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ワクチン係

電話 03(5253)1111 (内線2374)

03(3595)2257 (18時以降)

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室ワクチン係 御中

FAX回答表

平成25年 7月 16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

企業名: _____

- 50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超

企業名: _____

- 50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超

企業名: _____

- 50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超

現 職 (独立行政法人)医薬基盤研究所 理事長

氏 名 米田 悦啓

(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ワクチン係

電話 03(5253)1111 (内線2374)

03(3595)2257 (18時以降)

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室ワクチン係 御中

FAX回答表

平成25年 7月16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 (独立行政法人)医薬基盤研究所 理事長

氏 名 米田 悦啓

(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ワクチン係

電話 03(5253)1111 (内線2374)

03(3595)2257 (18時以降)

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室ワクチン係 宛 御中

FAX回答表

平成25年7月16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

企業名:

- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

企業名:

- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

企業名:

- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

現職 独立行政法人 医薬基盤研究所 理事

氏名 樽 林 陽一

(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ワクチン係

電話 03(5253)1111 (内線2374)

03(3595)2257 (18時以降)

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室ワクチン係 宛 衛 庁

FAX回答表

平成25年7月16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 独立行政法人 医薬基盤研究所 理事
氏名 博 林 陽 一

(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ワクチン係

電話 03(5253)1111 (内線2374)

03(3595)2257 (18時以降)

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室ワクチン係 御中

FAX回答表

平成25年 7月16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

企業名: _____

- 50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超

企業名: _____

- 50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超

企業名: _____

- 50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超

現職 独立行政法人医薬基盤研究所 アジュバント開発プロジェクトリーダー

氏名 石井 健

(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ワクチン係

電話 03(5253)1111 (内線2374)

03(3595)2257 (18時以降)

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室ワクチン係 御中

FAX回答表

平成25年 7月16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 独立行政法人医薬基盤研究所 アジュバント開発プロジェクトリーダー

氏名 石井 健

(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ワクチン係

電話 03(5253)1111 (内線2374)

03(3595)2257 (18時以降)

FAX 03-3581-6251 (健康局結核感染症課FAX)

厚生労働省健康局結核感染症課予防接種室ワクチン係 御中

FAX回答表

平成25年7月16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

企業名: _____

- 50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超

企業名: _____

- 50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超

企業名: _____

- 50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超

現 職 独立行政法人医薬基盤研究所研究振興部開発振興課

氏 名 楠 博文

(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ワクチン係

電話 03(5253)1111 (内線2374)

03(3595)2257 (18時以降)

FAX 03-3581-6251 (健康局結核感染症課FAX)

厚生労働省健康局結核感染症課予防接種室ワクチン係 御中

FAX回答表

平成25年7月16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 独立行政法人医薬基盤研究所研究振興部開発振興課

氏 名 楠 博文

(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ワクチン係

電話 03(5253)1111 (内線2374)

03(3595)2257 (18時以降)

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室ワクチン係

宛
印

FAX回答表

平成25年 7月6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

企業名: _____

- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

企業名: _____

- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

企業名: _____

- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

現職 慶應義塾大学医学部 感染症学教室

氏名 岩田 敏

(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ワクチン係

電話 03(5253)1111 (内線2374)

03(3595)2257 (18時以降)

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室ワクチン係

宛
封中

FAX回答表

平成25年7月16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 慶應義塾大学医学部 感染症学教室 教授

氏名 岩田 敏

(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ワクチン係

電話 03(5253)1111 (内線2374)

03(3595)2257 (18時以降)

FAX 03-3581-6251 (健康局結核感染症課FAX)

3/5

(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室ワクチン係 御中

FAX回答表

平成 25 年 7 月 16 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: サノフィパスツール株式会社

- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

企業名: 一般財団法人化学及血清療法研究所

- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

企業名: 一般財団法人阪大微生物病研究所

- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

企業名: 北里第一三共ワクチン株式会社

- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

現 職 福岡歯科大学 総合医学講座小児科学分野 教授

氏 名 岡田 賢司

(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ワクチン係

電話 03(5253)1111 (内線2374)

03(3595)2257 (18時以降)

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室ワクチン係 御中

FAX回答表

平成 25 年 7 月 16 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: イモバックスポリオ皮下;(サノフィ)

製品名: クアトロバック皮下注シリン(化血研)

製品名: テトラピック皮下注シリン(阪大微研)

製品名: 薬事申請中(北里第一三共)

製品名: _____

現 職 福岡歯科大学 総合医学講座小児科学分野 教授

氏 名 岡田 賢司

(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ワクチン係

電話 03(5253)1111 (内線2374)

03(3595)2257 (18時以降)

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室ワクチン係 宛先)

FAX回答表

平成 年 月 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: サノフィパスツール株式会社

- 50万円以下
- 50万円超~500万円以下
- 500万円超

企業名: 一般財団法人化学及血清療法研究所

- 50万円以下
- 50万円超~500万円以下
- 500万円超

企業名: 一般財団法人阪大微生物学研究会

- 50万円以下
- 50万円超~500万円以下
- 500万円超

企業名: 北里第一三共ワクチン株式会社

- 50万円以下
- 50万円超~500万円以下
- 500万円超

現職 川崎市健康安全研究所

氏名 田部 信子

(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ワクチン係

電話 03(5253)1111 (内線2374)

03(3595)2257 (18時以降)

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室ワクチン係 宛 御中

FAX回答表

平成25年7月13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 川崎市健康安全研究所

氏名 岡部信彦

(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ワクチン係
電話 03(5253)1111 (内線2374)
03(3595)2257 (18時以降)
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室ワクチン係 宛

FAX回答表

平成25年7月17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

企業名: _____

- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

企業名: _____

- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

企業名: _____

- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

現 職 国立感染症研究所 ウイルス第二部 第二室室長

氏 名 清水 博之

(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ワクチン係

電話 03(5253)1111 (内線2374)

03(3595)2257 (18時以降)

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室ワクチン係 宛

FAX回答表

平成25年7月17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 国立感染症研究所 ウイルス第二部 第二室室長

氏 名 清水 博之

(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ワクチン係

電話 03(5253)1111 (内線2374)

03(3595)2257 (18時以降)

FAX 03-3581-6251 (健康局結核感染症課FAX)

1/1

(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室ワクチン係 宛 御侍史

FAX回答表

平成25年 7月13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: サノア パスツール(株)

- 50万円以下
- 50万円超~500万円以下
- 500万円超

企業名: 一般財団法人化学及血清療法研究所

- 50万円以下
- 50万円超~500万円以下
- 500万円超

企業名: 一般財団法人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

企業名: 第一三共(株)

北里第一三共ワクチン(株)に
該当なし

- 50万円以下
- 50万円超~500万円以下
- 500万円超

現職 川崎医科大学 小児科 教授

氏名 中野貴司

(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ワクチン係 御侍史

電話 03(5253)1111 (内線2374)

03(3595)2257 (18時以降)

FAX 03-3581-6251 (健康局結核感染症課FAX)

1/1

(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室ワクチン係 宛御侍

FAX回答表

平成25年 7月13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: クアトロ バック 皮下注 シリンジ

製品名: テトラ バック 皮下注 シリンジ

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

現職 川崎医科大学 小貝行孝 教授

氏名 中野 貴司

(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ワクチン係 御侍

電話 03(5253)1111 (内線2374)

03(3595)2257 (18時以降)

FAX 03-3581-6251 (健康局結核感染症課FAX)