

(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特定感染症係 事務担当 御中  
(FAX番号:03-3506-7325)

平成 29 年 3 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 東京都保健医療公社豊島病院副院長

氏 名 味澤 篤

(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 結核感染症課特定感染症係 事務担当  
電話 03(5253)1111 (内線2386)  
FAX 03(3506)7325 (健康局結核感染症課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))1/2

厚生労働省健康局結核感染症課 特定感染症係 事務担当 御中  
(FAX番号:03-3506-7325)

平成26年度から平成28年度までの3か年度において、企業ごとに、最も寄附金・契約金等(副当)を多く受け取った年度及びその額について、以下のとおり回答する。

企業名: \_\_\_\_\_ → 受取の有無:  有り ■ 無し

|                                 |               |  |
|---------------------------------|---------------|--|
| 受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度    | } 当該年度における受取額 |  |
| <input type="checkbox"/> 平成26年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円以下        |
| <input type="checkbox"/> 平成27年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度 |               | <input type="checkbox"/> 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: \_\_\_\_\_ → 受取の有無:  有り ■ 無し

|                                 |               |  |
|---------------------------------|---------------|--|
| 受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度    | } 当該年度における受取額 |  |
| <input type="checkbox"/> 平成26年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円以下        |
| <input type="checkbox"/> 平成27年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度 |               | <input type="checkbox"/> 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: \_\_\_\_\_ → 受取の有無:  有り ■ 無し

|                                 |               |  |
|---------------------------------|---------------|--|
| 受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度    | } 当該年度における受取額 |  |
| <input type="checkbox"/> 平成26年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円以下        |
| <input type="checkbox"/> 平成27年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度 |               | <input type="checkbox"/> 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: \_\_\_\_\_ → 受取の有無:  有り ■ 無し

|                                 |               |  |
|---------------------------------|---------------|--|
| 受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度    | } 当該年度における受取額 |  |
| <input type="checkbox"/> 平成26年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円以下        |
| <input type="checkbox"/> 平成27年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度 |               | <input type="checkbox"/> 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( \_\_\_\_\_ )

(記入様式(寄附金等受取))2/2

企業名: \_\_\_\_\_ → 受取の有無:  有り ■ 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額  
 平成26年度 }  50万円以下  
 平成27年度 }  50万円超～500万円以下  
 平成28年度 }  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 東京都保健医療公社豊島病院 \_\_\_\_\_

氏 名 味澤 篤 \_\_\_\_\_

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2  
厚生労働省 健康局 結核感染症課特定感染症係 事務担当  
電話 03(5253)1111 (内線2386)  
FAX 03(3506)7325

(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特定感染症係 事務担当 御中  
(FAX番号:03-3506-7325)

平成 29 年 3 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 三田市民病院事業管理者・病院長

氏 名 荒川創一

(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特定感染症係 事務担当  
電話 03(5253)1111 (内線2386)  
FAX 03(3506)7325 (健康局結核感染症課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))1/2

厚生労働省健康局結核感染症課 特定感染症係 事務担当 御中  
(FAX番号:03-3506-7325)

平成26年度から平成28年度までの3か年度において、企業ごとに、最も寄附金・契約金等(割当て)を多く受け取った年度及びその額について、以下のとおり回答する。

企業名:Meiji Seikaファルマ

|  |                                 |  |
|--|---------------------------------|--|
| 受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度               | } 当該年度における受取額                   |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 平成26年度 |                                 | <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 平成27年度            |                                 | <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下     |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度            | <input type="checkbox"/> 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

|                                 |                                 |  |
|---------------------------------|---------------------------------|--|
| 受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度    | } 当該年度における受取額                   |  |
| <input type="checkbox"/> 平成26年度 |                                 | <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 平成27年度 |                                 | <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下     |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度 | <input type="checkbox"/> 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:サノフィ

|  |                                 |  |
|--|---------------------------------|--|
| 受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度               | } 当該年度における受取額                   |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 平成26年度 |                                 | <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 平成27年度            |                                 | <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下     |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度            | <input type="checkbox"/> 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:ファイザー

|  |                                 |  |
|--|---------------------------------|--|
| 受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度               | } 当該年度における受取額                   |  |
| <input type="checkbox"/> 平成26年度            |                                 | <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 平成27年度 |                                 | <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下     |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度            | <input type="checkbox"/> 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:塩野義製薬

- 受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度
- |  |               |  |
|--|---------------|--|
| <input type="checkbox"/> 平成26年度            | } 当該年度における受取額 | <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 平成27年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下     |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度            |               | <input type="checkbox"/> 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( )

平成 29年 3月 17日

現 職 三田市民病院事業管理者・病院長

氏 名 荒川創一

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2  
 厚生労働省 健康局 結核感染症課特定感染症係 事務担当  
 電話 03(5253)1111 (内線2386)  
 FAX 03(3506)7325

厚生労働省健康局結核感染症課 特定感染症係 事務担当 御中  
 (FAX番号:03-3506-7325)

平成26年度から平成28年度までの3か年度において、企業ごとに、最も寄附金・契約金等(割当て)を多く受け取った年度及びその額について、以下のとおり回答する。

企業名:大正富山医薬品

- 受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度
- |  |               |   |
|--|---------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 平成26年度 | } 当該年度における受取額 | <input type="checkbox"/> 50万円以下                   |
| <input type="checkbox"/> 平成27年度            |               | <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度            |               | <input type="checkbox"/> 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:第一三共

- 受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度
- |  |               |  |
|--|---------------|--|
| <input type="checkbox"/> 平成26年度            | } 当該年度における受取額 | <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 平成27年度            |               | <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下     |
| <input checked="" type="checkbox"/> 平成28年度 |               | <input type="checkbox"/> 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:中外製薬

- 受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度
- |  |               |  |
|--|---------------|--|
| <input type="checkbox"/> 平成26年度            | } 当該年度における受取額 | <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 平成27年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下     |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度            |               | <input type="checkbox"/> 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:田辺三菱製薬

- 受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度
- |  |               |  |
|--|---------------|--|
| <input type="checkbox"/> 平成26年度            | } 当該年度における受取額 | <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 平成27年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下     |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度            |               | <input type="checkbox"/> 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( )

(記入様式(寄附金等受取))2/2

企業名:富士フィルムファーマ

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額  
■ 平成26年度 } ■ 50万円以下  
□ 平成27年度 } □ 50万円超～500万円以下  
□ 平成28年度 } □ 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( 教授料 )

平成 29年 3月 17日

現 職 三田市民病院事業管理者・病院長

氏 名 荒川創一

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2  
厚生労働省 健康局 結核感染症課特定感染症係 事務担当  
電話 03(5253)1111 (内線2386)  
FAX 03(3506)7325

(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特定感染症係 事務担当 御中  
(FAX番号:03-3506-7325)

平成 29 年 3 月 10 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 日本医療研究開発機構

氏 名 岩本 愛吉

(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 結核感染症課特定感染症係 事務担当  
電話 03(5253)1111 (内線2386)  
FAX 03(3506)7325 (健康局結核感染症課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))1/2

厚生労働省健康局結核感染症課 特定感染症係 事務担当 宛  
(FAX番号:03-3506-7325)

平成26年度から平成28年度までの3か年度において、企業ごとに、最も寄附金・契約金等(割当て)を多く受け取った年度及びその額について、以下のとおり回答する。

企業名: 富山化学工業 → 受取の有無: 有リ

|  |               |   |
|--|---------------|---|
| 受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度               | } 当該年度における受取額 |   |
| <input checked="" type="checkbox"/> 平成26年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円以下                   |
| <input type="checkbox"/> 平成27年度            |               | <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度            |               | <input type="checkbox"/> 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: MSD株式会社 → 受取の有無: 有リ

|  |               |  |
|--|---------------|--|
| 受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度               | } 当該年度における受取額 |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 平成26年度 |               | <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 平成27年度            |               | <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度            |               | <input type="checkbox"/> 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( 研究助成審査料 )

企業名: ヴィーブ株式会社 → 受取の有無: 有リ

|  |               |  |
|--|---------------|--|
| 受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度               | } 当該年度における受取額 |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 平成26年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円以下        |
| <input type="checkbox"/> 平成27年度            |               | <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度            |               | <input type="checkbox"/> 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( 研究助成審査料 )

企業名: アステラス製薬 → 受取の有無: 有リ

|  |               |  |
|--|---------------|--|
| 受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度               | } 当該年度における受取額 |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 平成26年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円以下        |
| <input type="checkbox"/> 平成27年度            |               | <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度            |               | <input type="checkbox"/> 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( 雑誌編集料 )

(記入様式(寄附金等受取))2/2

企業名: 鳥居薬品 → 受取の有無:  有り

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額  
 平成26年度 }  50万円以下  
 平成27年度 }  50万円超～500万円以下  
 平成28年度 }  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( 講演会座長

平成29年3月10日

現 職 日本医療研究開発機構

氏 名 岩本愛吉

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2  
厚生労働省 健康局 結核感染症課特定感染症係 事務担当  
電話 03(5253)1111 (内線2386)  
FAX 03(3506)7325

(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特定感染症係 事務担当 御中  
(FAX番号:03-3506-7325)

平成 29 年 3 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 \_\_\_\_\_ 国立感染症研究所 感染症疫学センター長

氏 名 \_\_\_\_\_ 大石 和徳

(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 結核感染症課特定感染症係 事務担当  
電話 03(5253)1111 (内線2386)  
FAX 03(3506)7325 (健康局結核感染症課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))1/2

厚生労働省健康局結核感染症課 特定感染症係 事務担当 御中  
(FAX番号:03-3506-7325)

平成26年度から平成28年度までの3か年度において、企業ごとに、最も寄附金・契約金等(割当て)を多く受け取った年度及びその額について、以下のとおり回答する。

企業名: アステラス製薬 → 受取の有無:  有り  無し

|  |               |  |
|--|---------------|--|
| 受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度               | } 当該年度における受取額 |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 平成26年度 |               | <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 平成27年度            |               | <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度            |               | <input type="checkbox"/> 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: 大正富山医薬品 → 受取の有無:  有り  無し

|  |               |  |
|--|---------------|--|
| 受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度               | } 当該年度における受取額 |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 平成26年度 |               | <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 平成27年度            |               | <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度            |               | <input type="checkbox"/> 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: Meiji Seikaファルマ → 受取の有無:  有り  無し

|  |               |  |
|--|---------------|--|
| 受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度               | } 当該年度における受取額 |  |
| <input type="checkbox"/> 平成26年度            |               | <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 平成27年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度            |               | <input type="checkbox"/> 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: \_\_\_\_\_ → 受取の有無:  有り  無し

|                                 |               |  |
|---------------------------------|---------------|--|
| 受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度    | } 当該年度における受取額 |  |
| <input type="checkbox"/> 平成26年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円以下        |
| <input type="checkbox"/> 平成27年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度 |               | <input type="checkbox"/> 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( )



(記入様式(寄附金等受取))2/2

企業名: \_\_\_\_\_ → 受取の有無:  有り  無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額  
 平成26年度 }  50万円以下  
 平成27年度 }  50万円超～500万円以下  
 平成28年度 }  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( )

平成29年3月13日

現 職 国立感染症研究所 感染症疫学センター長

氏 名 大石 和徳

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2  
厚生労働省 健康局 結核感染症課特定感染症係 事務担当  
電話 03(5253)1111 (内線2386)  
FAX 03(3506)7325

(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特定感染症係 事務担当 御中  
(FAX番号:03-3506-7325)

平成 29 年 3 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 \_\_\_\_\_ 川崎市健康安全研究所 所長

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 結核感染症課特定感染症係 事務担当  
電話 03(5253)1111 (内線2386)  
FAX 03(3506)7325 (健康局結核感染症課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))1/2

厚生労働省健康局結核感染症課 特定感染症係 事務担当 御中  
(FAX番号:03-3506-7325)

平成26年度から平成28年度までの3か年度において、企業ごとに、最も寄附金・契約金等(割当て)を多く受け取った年度及びその額について、以下のとおり回答する。

企業名:Meiji Seika ファルマ → 受取の有無:  有り  無し

|  |                                 |  |
|--|---------------------------------|--|
| 受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度               | } 当該年度における受取額                   |  |
| <input type="checkbox"/> 平成26年度            |                                 | <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 平成27年度 |                                 | <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度            | <input type="checkbox"/> 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:アステラス製薬 → 受取の有無:  有り  無し

|  |                                 |  |
|--|---------------------------------|--|
| 受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度               | } 当該年度における受取額                   |  |
| <input type="checkbox"/> 平成26年度            |                                 | <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 平成27年度            |                                 | <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |
| <input checked="" type="checkbox"/> 平成28年度 | <input type="checkbox"/> 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:サノフィ → 受取の有無:  有り  無し

|  |                                 |  |
|--|---------------------------------|--|
| 受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度               | } 当該年度における受取額                   |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 平成26年度 |                                 | <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 平成27年度            |                                 | <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度            | <input type="checkbox"/> 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:ジャパンワクセン → 受取の有無:  有り  無し

|  |                                 |  |
|--|---------------------------------|--|
| 受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度               | } 当該年度における受取額                   |  |
| <input type="checkbox"/> 平成26年度            |                                 | <input type="checkbox"/> 50万円以下        |
| <input checked="" type="checkbox"/> 平成27年度 |                                 | <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 平成28年度 | <input type="checkbox"/> 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( 27, 28年度は同額 )

(記入様式(寄附金等受取))2/2

企業名: 化血研 → 受取の有無:  有り  無し

|  |   |  |
|--|---|--|
| 受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度               | } | 当該年度における受取額                                |
| <input checked="" type="checkbox"/> 平成26年度 |   | <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 平成27年度 |   | <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下     |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度            |   | <input type="checkbox"/> 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 川崎市健康安全研究所 所長

氏名 岡部 信彦

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2  
 厚生労働省 健康局 結核感染症課特定感染症係 事務担当  
 電話 03(5253)1111 (内線2386)  
 FAX 03(3506)7325

(記入様式(寄附金等受取))1/2

厚生労働省健康局結核感染症課 特定感染症係 事務担当 御中  
 (FAX番号:03-3506-7325)

平成26年度から平成28年度までの3か年度において、企業ごとに、最も寄附金・契約金等(割当て)を多く受け取った年度及びその額について、以下のとおり回答する。

企業名: 大正富山医薬品 → 受取の有無:  有り  無し

|  |   |  |
|--|---|--|
| 受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度               | } | 当該年度における受取額                                |
| <input checked="" type="checkbox"/> 平成26年度 |   | <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 平成27年度            |   | <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下     |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度            |   | <input type="checkbox"/> 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: → 受取の有無:  有り  無し

|                                 |   |  |
|---------------------------------|---|--|
| 受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度    | } | 当該年度における受取額                            |
| <input type="checkbox"/> 平成26年度 |   | <input type="checkbox"/> 50万円以下        |
| <input type="checkbox"/> 平成27年度 |   | <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度 |   | <input type="checkbox"/> 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: 武田薬品工業 → 受取の有無:  有り  無し

|  |   |  |
|--|---|--|
| 受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度               | } | 当該年度における受取額                                |
| <input type="checkbox"/> 平成26年度            |   | <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 平成27年度            |   | <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下     |
| <input checked="" type="checkbox"/> 平成28年度 |   | <input type="checkbox"/> 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: デンカ生研 → 受取の有無:  有り  無し

|  |   |  |
|--|---|--|
| 受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度               | } | 当該年度における受取額                                |
| <input type="checkbox"/> 平成26年度            |   | <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 平成27年度 |   | <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下     |
| <input checked="" type="checkbox"/> 平成28年度 |   | <input type="checkbox"/> 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( )

(記入様式(寄附金等受取))2/2

企業名: \_\_\_\_\_ → 受取の有無:  有り  無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額  
 平成26年度 }  50万円以下  
 平成27年度 }  50万円超～500万円以下  
 平成28年度 }  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( \_\_\_\_\_ )

平成 29 年 3 月 12 日

現 職 \_\_\_\_\_ 川崎市健康安全研究所

氏 名 \_\_\_\_\_ 岡部 信彦

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2  
厚生労働省 健康局 結核感染症課特定感染症係 事務担当  
電話 03(5253)1111 (内線2386)  
FAX 03(3506)7325

(記入様式(資料作成関係者))

厚生労働省健康局結核感染症課特定感染症係 事務担当 笠 御中  
(FAX番号: 03-3506-7325)

平成 29 年 2 月 27 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 日本医師会 常任理事  
氏名 笠 范 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特定感染症係 事務担当  
電話 03(5253)1111 (内線2386)  
FAX 03(3506)7325 (健康局結核感染症課FAX)

公益社団法人 日本医師会  
〒113-8621 東京都文京区本駒込2-28-16  
TEL (03) 3946-2121  
FAX (03) 3942-6498  
hkyo@pc.med.or.jp  
秘書課

笠 范 敏

(記入様式(寄附金等受取))1/2

厚生労働省健康局結核感染症課 特定感染症係 事務担当 笠 御中  
(FAX番号: 03-3506-7325)

平成26年度から平成28年度までの3か年度において、企業ごとに、最も寄附金・契約金等(額当)を多く受け取った年度及びその額について、以下のとおり回答する。

企業名: \_\_\_\_\_ → 受取の有無:  有り  無し

|                                 |               |  |
|---------------------------------|---------------|--|
| 受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度    | } 当該年度における受取額 |  |
| <input type="checkbox"/> 平成26年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円以下        |
| <input type="checkbox"/> 平成27年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度 |               | <input type="checkbox"/> 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: \_\_\_\_\_ → 受取の有無:  有り  無し

|                                 |               |  |
|---------------------------------|---------------|--|
| 受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度    | } 当該年度における受取額 |  |
| <input type="checkbox"/> 平成26年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円以下        |
| <input type="checkbox"/> 平成27年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度 |               | <input type="checkbox"/> 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: \_\_\_\_\_ → 受取の有無:  有り  無し

|                                 |               |  |
|---------------------------------|---------------|--|
| 受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度    | } 当該年度における受取額 |  |
| <input type="checkbox"/> 平成26年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円以下        |
| <input type="checkbox"/> 平成27年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度 |               | <input type="checkbox"/> 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: \_\_\_\_\_ → 受取の有無:  有り  無し

|                                 |               |  |
|---------------------------------|---------------|--|
| 受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度    | } 当該年度における受取額 |  |
| <input type="checkbox"/> 平成26年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円以下        |
| <input type="checkbox"/> 平成27年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度 |               | <input type="checkbox"/> 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( )

(記入様式(寄附金等受取))2/2

企業名: \_\_\_\_\_ → 受取の有無:  有り  無し

|                                 |   |  |
|---------------------------------|---|--|
| 受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度    | } | 当該年度における受取額                            |
| <input type="checkbox"/> 平成26年度 |   | <input type="checkbox"/> 50万円以下        |
| <input type="checkbox"/> 平成27年度 |   | <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度 |   | <input type="checkbox"/> 500万円超        |

|  |
|--|
| 【受取額の内訳】<br><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<br><input type="checkbox"/> 特許権・特許使用料・商標権による報酬<br><input type="checkbox"/> 講演料 <input type="checkbox"/> 原稿執筆料 <input type="checkbox"/> 当該企業の株式<br><input type="checkbox"/> その他( ) |
|--|

平成29年2月27日

現職 日本医師会 常任理事

氏名 釜池 敏

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2  
 厚生労働省 健康局 結核感染症課特定感染症係 事務担当  
 電話 03(5253)1111 (内線2386)  
 FAX 03(3506)7325

公益社団法人 日本医師会  
 〒113-8621 東京都文京区本町2-28-16  
 TEL (03) 3946-2121  
 FAX (03) 3942-6498  
 hfsyo@po.med.or.jp  
 秘書課 (印)

(記入様式(資料作成関係者))

厚生労働省健康局結核感染症課特定感染症係 事務担当 宛  
(FAX番号:03-3506-7325)

平成 29 年 3 月 10 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 所長

氏名 倉根 一郎

(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 結核感染症課特定感染症係 事務担当  
電話 03(5253)1111 (内線2386)  
FAX 03(3506)7325 (健康局結核感染症課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))1/2

厚生労働省健康局結核感染症課 特定感染症係 事務担当 宛  
(FAX番号:03-3506-7325)

平成26年度から平成28年度までの3か年度において、企業ごとに、最も寄附金・契約金等(割当て)を多く受け取った年度及びその額について、以下のとおり回答する。

企業名: \_\_\_\_\_ → 受取の有無:  有り  無し

|                                 |               |  |
|---------------------------------|---------------|--|
| 受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度    | } 当該年度における受取額 |  |
| <input type="checkbox"/> 平成26年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円以下        |
| <input type="checkbox"/> 平成27年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度 |               | <input type="checkbox"/> 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: \_\_\_\_\_ → 受取の有無:  有り  無し

|                                 |               |  |
|---------------------------------|---------------|--|
| 受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度    | } 当該年度における受取額 |  |
| <input type="checkbox"/> 平成26年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円以下        |
| <input type="checkbox"/> 平成27年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度 |               | <input type="checkbox"/> 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: \_\_\_\_\_ → 受取の有無:  有り  無し

|                                 |               |  |
|---------------------------------|---------------|--|
| 受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度    | } 当該年度における受取額 |  |
| <input type="checkbox"/> 平成26年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円以下        |
| <input type="checkbox"/> 平成27年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度 |               | <input type="checkbox"/> 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: \_\_\_\_\_ → 受取の有無:  有り  無し

|                                 |               |  |
|---------------------------------|---------------|--|
| 受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度    | } 当該年度における受取額 |  |
| <input type="checkbox"/> 平成26年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円以下        |
| <input type="checkbox"/> 平成27年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度 |               | <input type="checkbox"/> 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( )

(記入様式(寄附金等受取))2/2

企業名: \_\_\_\_\_ → 受取の有無:  有り  無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額  
 平成26年度 }  50万円以下  
 平成27年度 }  50万円超～500万円以下  
 平成28年度 }  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( )

平成29年3月10日

現職 国立感染症研究所 所長

氏名 倉根 一郎

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2  
厚生労働省 健康局 結核感染症課特定感染症係 事務担当  
電話 03(5253)1111 (内線2386)  
FAX 03(3506)7325



(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特定感染症係 事務担当 様  
(FAX番号:03-3506-7325)

平成 29 年 3 月 10 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 東京都福祉保健局 技監

氏 名 笹井 敬子

(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 結核感染症課特定感染症係 事務担当  
電話 03(5253)1111 (内線2386)  
FAX 03(3506)7325 (健康局結核感染症課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))1/2

厚生労働省健康局結核感染症課 特定感染症係 事務担当 様  
(FAX番号:03-3506-7325)

平成26年度から平成28年度までの3か年度において、企業ごとに、最も寄附金・契約金等(割当て)を多く受け取った年度及びその額について、以下のとおり回答する。

企業名: \_\_\_\_\_ → 受取の有無:  有り  無し

|                                 |                                 |  |
|---------------------------------|---------------------------------|--|
| 受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度    | } 当該年度における受取額                   |  |
| <input type="checkbox"/> 平成26年度 |                                 | <input type="checkbox"/> 50万円以下        |
| <input type="checkbox"/> 平成27年度 |                                 | <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度 | <input type="checkbox"/> 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: \_\_\_\_\_ → 受取の有無:  有り  無し

|                                 |                                 |  |
|---------------------------------|---------------------------------|--|
| 受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度    | } 当該年度における受取額                   |  |
| <input type="checkbox"/> 平成26年度 |                                 | <input type="checkbox"/> 50万円以下        |
| <input type="checkbox"/> 平成27年度 |                                 | <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度 | <input type="checkbox"/> 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: \_\_\_\_\_ → 受取の有無:  有り  無し

|                                 |                                 |  |
|---------------------------------|---------------------------------|--|
| 受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度    | } 当該年度における受取額                   |  |
| <input type="checkbox"/> 平成26年度 |                                 | <input type="checkbox"/> 50万円以下        |
| <input type="checkbox"/> 平成27年度 |                                 | <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度 | <input type="checkbox"/> 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: \_\_\_\_\_ → 受取の有無:  有り  無し

|                                 |                                 |  |
|---------------------------------|---------------------------------|--|
| 受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度    | } 当該年度における受取額                   |  |
| <input type="checkbox"/> 平成26年度 |                                 | <input type="checkbox"/> 50万円以下        |
| <input type="checkbox"/> 平成27年度 |                                 | <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度 | <input type="checkbox"/> 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( \_\_\_\_\_ )

(記入様式(寄附金等受取))2/2

企業名: \_\_\_\_\_ → 受取の有無:  有り  無し

|                                 |   |  |
|---------------------------------|---|--|
| 受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度    | } | 当該年度における受取額                            |
| <input type="checkbox"/> 平成26年度 |   | <input type="checkbox"/> 50万円以下        |
| <input type="checkbox"/> 平成27年度 |   | <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度 |   | <input type="checkbox"/> 500万円超        |

|  |
|--|
| 【受取額の内訳】   |
| <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( _____ )  |

平成29年3月10日

現 職 \_\_\_\_\_ 東京都福祉保健局 技監

氏 名 \_\_\_\_\_ 笹井 敬子

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2  
厚生労働省 健康局 結核感染症課特定感染症係 事務担当  
電話 03(5253)1111 (内線2386)  
FAX 03(3506)7325

(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特定感染症係 事務担当 宛  
(FAX番号:03-3506-7325)

平成 29 年 3 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 東京都 奥多摩町 福祉保健課:(全国町村会)

氏 名 清水 信 行

(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 結核感染症課特定感染症係 事務担当  
電話 03(5253)1111 (内線2386)  
FAX 03(3506)7325 (健康局結核感染症課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))1/2

厚生労働省健康局結核感染症課 特定感染症係 事務担当 宛  
(FAX番号:03-3506-7325)

平成26年度から平成28年度までの3か年度において、企業ごとに、最も寄附金・契約金等(割当て)を多く受け取った年度及びその額について、以下のとおり回答する。

企業名: \_\_\_\_\_ → 受取の有無:  有り  無し

|                                 |                                 |  |
|---------------------------------|---------------------------------|--|
| 受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度    | } 当該年度における受取額                   |  |
| <input type="checkbox"/> 平成26年度 |                                 | <input type="checkbox"/> 50万円以下        |
| <input type="checkbox"/> 平成27年度 |                                 | <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度 | <input type="checkbox"/> 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: \_\_\_\_\_ → 受取の有無:  有り  無し

|                                 |                                 |  |
|---------------------------------|---------------------------------|--|
| 受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度    | } 当該年度における受取額                   |  |
| <input type="checkbox"/> 平成26年度 |                                 | <input type="checkbox"/> 50万円以下        |
| <input type="checkbox"/> 平成27年度 |                                 | <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度 | <input type="checkbox"/> 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: \_\_\_\_\_ → 受取の有無:  有り  無し

|                                 |                                 |  |
|---------------------------------|---------------------------------|--|
| 受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度    | } 当該年度における受取額                   |  |
| <input type="checkbox"/> 平成26年度 |                                 | <input type="checkbox"/> 50万円以下        |
| <input type="checkbox"/> 平成27年度 |                                 | <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度 | <input type="checkbox"/> 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: \_\_\_\_\_ → 受取の有無:  有り  無し

|                                 |                                 |  |
|---------------------------------|---------------------------------|--|
| 受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度    | } 当該年度における受取額                   |  |
| <input type="checkbox"/> 平成26年度 |                                 | <input type="checkbox"/> 50万円以下        |
| <input type="checkbox"/> 平成27年度 |                                 | <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度 | <input type="checkbox"/> 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( \_\_\_\_\_ )

(記入様式(寄附金等受取))2/2

企業名: \_\_\_\_\_ → 受取の有無:  有り  無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額  
 平成26年度 }  50万円以下  
 平成27年度 }  50万円超～500万円以下  
 平成28年度 }  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 東京都 奥多摩町 福祉保健課長(全国町村会)

氏 名 清水 信行 \_\_\_\_\_

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2  
厚生労働省 健康局 結核感染症課特定感染症係 事務担当  
電話 03(5253)1111 (内線2386)  
FAX 03(3506)7325

(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特定感染症係 事務ご担当 様  
(FAX番号:03-3506-7325)

平成 29 年 3 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 山口県環境保健センター 所長

氏 名 調 恒明

(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 結核感染症課特定感染症係 事務担当  
電話 03(5253)1111 (内線2386)  
FAX 03(3506)7325 (健康局結核感染症課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))1/2

厚生労働省健康局結核感染症課 特定感染症係 事務ご担当 様  
(FAX番号:03-3506-7325)

平成26年度から平成28年度までの3か年度において、企業ごとに、最も寄附金・契約金等(割当て)を多く受け取った年度及びその額について、以下のとおり回答する。

企業名: 審議品目の全製造販売業者 → 受取の有無:  有り  無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

|                                 |               |   |
|---------------------------------|---------------|---|
| <input type="checkbox"/> 平成26年度 | } 当該年度における受取額 |   |
| <input type="checkbox"/> 平成27年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円以下   |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下<br><input type="checkbox"/> 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: \_\_\_\_\_ → 受取の有無:  有り  無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

|                                 |               |   |
|---------------------------------|---------------|---|
| <input type="checkbox"/> 平成26年度 | } 当該年度における受取額 |   |
| <input type="checkbox"/> 平成27年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円以下   |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下<br><input type="checkbox"/> 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: \_\_\_\_\_ → 受取の有無:  有り  無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

|                                 |               |   |
|---------------------------------|---------------|---|
| <input type="checkbox"/> 平成26年度 | } 当該年度における受取額 |   |
| <input type="checkbox"/> 平成27年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円以下   |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下<br><input type="checkbox"/> 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: \_\_\_\_\_ → 受取の有無:  有り  無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

|                                 |               |   |
|---------------------------------|---------------|---|
| <input type="checkbox"/> 平成26年度 | } 当該年度における受取額 |   |
| <input type="checkbox"/> 平成27年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円以下   |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下<br><input type="checkbox"/> 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( )

(記入様式(寄附金等受取))2/2

企業名: \_\_\_\_\_ → 受取の有無:  有り  無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金を受け取った年度 } 当該年度における受取額  
 平成26年度 }  50万円以下  
 平成27年度 }  50万円超～500万円以下  
 平成28年度 }  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( )

平成29年3月13日

現 職 山口県環境保健センター所長

氏 名 調 恒明

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2  
厚生労働省 健康局 結核感染症課特定感染症係 事務担当  
電話 03(5253)1111 (内線2386)  
FAX 03(3506)7325

(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特定感染症係 事務担当 宛  
(FAX番号:03-3506-7325)

(記入様式(寄附金等受取))1/2

厚生労働省健康局結核感染症課 特定感染症係 事務担当 宛  
(FAX番号:03-3506-7325)

平成 29 年 3 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 東京医療保健大学大学院

氏 名 菅原えりさ

(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 結核感染症課特定感染症係 事務担当  
電話 03(5253)1111 (内線2386)  
FAX 03(3506)7325 (健康局結核感染症課FAX)

平成26年度から平成28年度までの3か年度において、企業ごとに、最も寄附金・契約金等(割当て)を多く受け取った年度及びその額について、以下のとおり回答する。

企業名: \_\_\_\_\_ → 受取の有無:  有り  無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

|                                 |               |   |
|---------------------------------|---------------|---|
| <input type="checkbox"/> 平成26年度 | } 当該年度における受取額 |   |
| <input type="checkbox"/> 平成27年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円以下   |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下<br><input type="checkbox"/> 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: \_\_\_\_\_ → 受取の有無:  有り  無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

|                                 |               |   |
|---------------------------------|---------------|---|
| <input type="checkbox"/> 平成26年度 | } 当該年度における受取額 |   |
| <input type="checkbox"/> 平成27年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円以下   |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下<br><input type="checkbox"/> 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: \_\_\_\_\_ → 受取の有無:  有り  無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

|                                 |               |   |
|---------------------------------|---------------|---|
| <input type="checkbox"/> 平成26年度 | } 当該年度における受取額 |   |
| <input type="checkbox"/> 平成27年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円以下   |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下<br><input type="checkbox"/> 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: \_\_\_\_\_ → 受取の有無:  有り  無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

|                                 |               |   |
|---------------------------------|---------------|---|
| <input type="checkbox"/> 平成26年度 | } 当該年度における受取額 |   |
| <input type="checkbox"/> 平成27年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円以下   |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下<br><input type="checkbox"/> 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( \_\_\_\_\_ )

(記入様式(寄附金等受取))2/2

企業名: \_\_\_\_\_ → 受取の有無:  有り  無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額  
 平成26年度  50万円以下  
 平成27年度  50万円超～500万円以下  
 平成28年度  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( )

平成 29 年3 月11 日

現 職 東京医療保健大学大学院 \_\_\_\_\_

氏 名 菅原えりさ \_\_\_\_\_

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2  
厚生労働省 健康局 結核感染症課特定感染症係 事務担当  
電話 03(5253)1111 (内線2386)  
FAX 03(3506)7325



(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特定感染症係 事務担当 宛  
(FAX番号:03-3506-7325)

平成 29 年 3 月 10 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 大阪経済大学教授

氏 名 戸部真澄

(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 結核感染症課特定感染症係 事務担当  
電話 03(5253)1111 (内線2386)  
FAX 03(3506)7325 (健康局結核感染症課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))1/2

厚生労働省健康局結核感染症課 特定感染症係 事務担当 宛  
(FAX番号:03-3506-7325)

平成26年度から平成28年度までの3か年度において、企業ごとに、最も寄附金・契約金等(割当て)を多く受け取った年度及びその額について、以下のとおり回答する。

企業名: \_\_\_\_\_ → 受取の有無:  有り  無し

|                                 |                                 |  |
|---------------------------------|---------------------------------|--|
| 受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度    | } 当該年度における受取額                   |  |
| <input type="checkbox"/> 平成26年度 |                                 | <input type="checkbox"/> 50万円以下        |
| <input type="checkbox"/> 平成27年度 |                                 | <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度 | <input type="checkbox"/> 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: \_\_\_\_\_ → 受取の有無:  有り  無し

|                                 |                                 |  |
|---------------------------------|---------------------------------|--|
| 受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度    | } 当該年度における受取額                   |  |
| <input type="checkbox"/> 平成26年度 |                                 | <input type="checkbox"/> 50万円以下        |
| <input type="checkbox"/> 平成27年度 |                                 | <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度 | <input type="checkbox"/> 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: \_\_\_\_\_ → 受取の有無:  有り  無し

|                                 |                                 |  |
|---------------------------------|---------------------------------|--|
| 受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度    | } 当該年度における受取額                   |  |
| <input type="checkbox"/> 平成26年度 |                                 | <input type="checkbox"/> 50万円以下        |
| <input type="checkbox"/> 平成27年度 |                                 | <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度 | <input type="checkbox"/> 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: \_\_\_\_\_ → 受取の有無:  有り  無し

|                                 |                                 |  |
|---------------------------------|---------------------------------|--|
| 受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度    | } 当該年度における受取額                   |  |
| <input type="checkbox"/> 平成26年度 |                                 | <input type="checkbox"/> 50万円以下        |
| <input type="checkbox"/> 平成27年度 |                                 | <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度 | <input type="checkbox"/> 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( \_\_\_\_\_ )

(記入様式(寄附金等受取))2/2

企業名: \_\_\_\_\_ → 受取の有無:  有り  無し

|                                 |   |  |
|---------------------------------|---|--|
| 受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度    | } | 当該年度における受取額                            |
| <input type="checkbox"/> 平成26年度 |   | <input type="checkbox"/> 50万円以下        |
| <input type="checkbox"/> 平成27年度 |   | <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度 |   | <input type="checkbox"/> 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( \_\_\_\_\_ )

平成 29年 3月 10日

現 職 大阪経済大学教授 \_\_\_\_\_

氏 名 戸部 真澄 \_\_\_\_\_

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 健康局 結核感染症課特定感染症係 事務担当  
電話 03(5253)1111 (内線2386)  
FAX 03(3506)7325

(記入様式(資料作成関係者))

厚生労働省健康局結核感染症課特定感染症係 事務担当 宛  
(FAX番号:03-3506-7325) 御中

平成 29 年 3 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 弁護士 霞が関総合法律事務所

氏名 中山 ひとし

(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特定感染症係 事務担当  
電話 03(5253)1111 (内線2386)  
FAX 03(3506)7325 (健康局結核感染症課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))1/2

厚生労働省健康局結核感染症課 特定感染症係 事務担当 宛  
(FAX番号:03-3506-7325) 御中

平成26年度から平成28年度までの3か年度において、企業ごとに、最も寄附金・契約金等(割当て)を多く受け取った年度及びその額について、以下のとおり回答する。

企業名: \_\_\_\_\_ → 受取の有無:  有り  無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

|                                 |               |  |
|---------------------------------|---------------|--|
| <input type="checkbox"/> 平成26年度 | } 当該年度における受取額 |  |
| <input type="checkbox"/> 平成27年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円以下        |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |
|                                 |               | <input type="checkbox"/> 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: \_\_\_\_\_ → 受取の有無:  有り  無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

|                                 |               |  |
|---------------------------------|---------------|--|
| <input type="checkbox"/> 平成26年度 | } 当該年度における受取額 |  |
| <input type="checkbox"/> 平成27年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円以下        |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |
|                                 |               | <input type="checkbox"/> 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: \_\_\_\_\_ → 受取の有無:  有り  無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

|                                 |               |  |
|---------------------------------|---------------|--|
| <input type="checkbox"/> 平成26年度 | } 当該年度における受取額 |  |
| <input type="checkbox"/> 平成27年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円以下        |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |
|                                 |               | <input type="checkbox"/> 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: \_\_\_\_\_ → 受取の有無:  有り  無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

|                                 |               |  |
|---------------------------------|---------------|--|
| <input type="checkbox"/> 平成26年度 | } 当該年度における受取額 |  |
| <input type="checkbox"/> 平成27年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円以下        |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |
|                                 |               | <input type="checkbox"/> 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( )

(記入様式(寄附金等受取))2/2

企業名: \_\_\_\_\_ → 受取の有無:  有り  無し

|                                 |   |  |
|---------------------------------|---|--|
| 受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度    | } | 当該年度における受取額                            |
| <input type="checkbox"/> 平成26年度 |   | <input type="checkbox"/> 50万円以下        |
| <input type="checkbox"/> 平成27年度 |   | <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度 |   | <input type="checkbox"/> 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( \_\_\_\_\_ )

平成29年3月14日

現職 弁護士 霞ヶ関総合法律事務所

氏名 中山 人志

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2  
 厚生労働省 健康局 結核感染症課特定感染症係 事務担当  
 電話 03(5253)1111 (内線2386)  
 FAX 03(3506)7325

(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特定感染症係 事務担当 宛  
(FAX番号:03-3506-7325)

平成 29 年 3 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 保健医療経営大学 学長

氏 名 廣田 良夫

(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 結核感染症課特定感染症係 事務担当  
電話 03(5253)1111 (内線2386)  
FAX 03(3506)7325 (健康局結核感染症課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))1/2

厚生労働省健康局結核感染症課 特定感染症係 事務担当 宛  
(FAX番号:03-3506-7325)

平成26年度から平成28年度までの3か年度において、企業ごとに、最も寄附金・契約金等(割当て)を多く受け取った年度及びその額について、以下のとおり回答する。

企業名: Meiji Seika ファルマ → 受取の有無:  有り  無し

|  |                                 |  |
|--|---------------------------------|--|
| 受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度               | } 当該年度における受取額                   |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 平成26年度 |                                 | <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 平成27年度            |                                 | <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度            | <input type="checkbox"/> 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: アステラス製薬 → 受取の有無:  有り  無し

|  |                                 |  |
|--|---------------------------------|--|
| 受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度               | } 当該年度における受取額                   |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 平成26年度 |                                 | <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 平成27年度            |                                 | <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度            | <input type="checkbox"/> 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: ジャパンワクチン → 受取の有無:  有り  無し

|  |                                 |  |
|--|---------------------------------|--|
| 受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度               | } 当該年度における受取額                   |  |
| <input type="checkbox"/> 平成26年度            |                                 | <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 平成27年度            |                                 | <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |
| <input checked="" type="checkbox"/> 平成28年度 | <input type="checkbox"/> 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: 武田薬品工業 → 受取の有無:  有り  無し

|  |                                 |  |
|--|---------------------------------|--|
| 受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度               | } 当該年度における受取額                   |  |
| <input type="checkbox"/> 平成26年度            |                                 | <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 平成27年度            |                                 | <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |
| <input checked="" type="checkbox"/> 平成28年度 | <input type="checkbox"/> 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( )

(記入様式(寄附金等受取))2/2

企業名: デンカ生研 → 受取の有無:  有り  無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額  
 平成26年度 }  50万円以下  
 平成27年度 }  50万円超～500万円以下  
 平成28年度 }  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( )

平成 29年 3月 13日

現 職 保健医療経営大学 学長

氏 名 廣田 良夫

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2  
厚生労働省 健康局 結核感染症課特定感染症係 事務担当  
電話 03(5253)1111 (内線2386)  
FAX 03(3506)7325

(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特定感染症係 事務担当 宛  
(FAX番号:03-3506-7325)

平成 29 年 3 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 稲城市福祉部健康課健康推進係

氏 名 細山 真美

(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 結核感染症課特定感染症係 事務担当  
電話 03(5253)1111 (内線2386)  
FAX 03(3506)7325 (健康局結核感染症課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))1/2

厚生労働省健康局結核感染症課 特定感染症係 事務担当 様  
(FAX番号:03-3506-7325)

平成26年度から平成28年度までの3か年度において、企業ごとに、最も寄附金・契約金等(割当て)を多く受け取った年度及びその額について、以下のとおり回答する。

企業名: \_\_\_\_\_ → 受取の有無:  有り  無し

|                                 |               |  |
|---------------------------------|---------------|--|
| 受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度    | } 当該年度における受取額 |  |
| <input type="checkbox"/> 平成26年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円以下        |
| <input type="checkbox"/> 平成27年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度 |               | <input type="checkbox"/> 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: \_\_\_\_\_ → 受取の有無:  有り  無し

|                                 |               |  |
|---------------------------------|---------------|--|
| 受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度    | } 当該年度における受取額 |  |
| <input type="checkbox"/> 平成26年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円以下        |
| <input type="checkbox"/> 平成27年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度 |               | <input type="checkbox"/> 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: \_\_\_\_\_ → 受取の有無:  有り  無し

|                                 |               |  |
|---------------------------------|---------------|--|
| 受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度    | } 当該年度における受取額 |  |
| <input type="checkbox"/> 平成26年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円以下        |
| <input type="checkbox"/> 平成27年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度 |               | <input type="checkbox"/> 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: \_\_\_\_\_ → 受取の有無:  有り  無し

|                                 |               |  |
|---------------------------------|---------------|--|
| 受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度    | } 当該年度における受取額 |  |
| <input type="checkbox"/> 平成26年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円以下        |
| <input type="checkbox"/> 平成27年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度 |               | <input type="checkbox"/> 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( \_\_\_\_\_ )

(記入様式(寄附金等受取))2/2

企業名: \_\_\_\_\_ → 受取の有無:  有り  無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額  
 平成26年度 }  50万円以下  
 平成27年度 }  50万円超～500万円以下  
 平成28年度 }  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( )

企業からの寄付金・契約金等受け取りの該当ありません。

平成 29年 3月 13日

現 職 稲城市福祉部健康課健康推進係 \_\_\_\_\_

氏 名 細 山 真 美 \_\_\_\_\_

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2  
厚生労働省 健康局 結核感染症課特定感染症係 事務担当  
電話 03(5253)1111 (内線2386)  
FAX 03(3506)7325



(記入様式(資料作成関係者))

厚生労働省健康局結核感染症課特定感染症係 事務担当 宛様  
(FAX番号:03-3506-7325)

平成 29 年 3 月 10 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 読売新聞東京本社

氏名 南 砂

(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特定感染症係 事務担当  
電話 03(5253)1111 (内線2386)  
FAX 03(3506)7325 (健康局結核感染症課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))1/2

厚生労働省健康局結核感染症課 特定感染症係 事務担当 宛様  
(FAX番号:03-3506-7325)

平成26年度から平成28年度までの3か年度において、企業ごとに、最も寄附金・契約金等(割当て)を多く受け取った年度及びその額について、以下のとおり回答する。

企業名: \_\_\_\_\_ → 受取の有無:  有り  無し

|                                 |               |  |
|---------------------------------|---------------|--|
| 受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度    | } 当該年度における受取額 |  |
| <input type="checkbox"/> 平成26年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円以下        |
| <input type="checkbox"/> 平成27年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度 |               | <input type="checkbox"/> 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: \_\_\_\_\_ → 受取の有無:  有り  無し

|                                 |               |  |
|---------------------------------|---------------|--|
| 受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度    | } 当該年度における受取額 |  |
| <input type="checkbox"/> 平成26年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円以下        |
| <input type="checkbox"/> 平成27年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度 |               | <input type="checkbox"/> 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: \_\_\_\_\_ → 受取の有無:  有り  無し

|                                 |               |  |
|---------------------------------|---------------|--|
| 受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度    | } 当該年度における受取額 |  |
| <input type="checkbox"/> 平成26年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円以下        |
| <input type="checkbox"/> 平成27年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度 |               | <input type="checkbox"/> 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: \_\_\_\_\_ → 受取の有無:  有り  無し

|                                 |               |  |
|---------------------------------|---------------|--|
| 受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度    | } 当該年度における受取額 |  |
| <input type="checkbox"/> 平成26年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円以下        |
| <input type="checkbox"/> 平成27年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度 |               | <input type="checkbox"/> 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( )

(記入様式(寄附金等受取))2/2

企業名: \_\_\_\_\_ → 受取の有無:  有り  無し

|                                 |   |  |
|---------------------------------|---|--|
| 受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度    | } | 当該年度における受取額                            |
| <input type="checkbox"/> 平成26年度 |   | <input type="checkbox"/> 50万円以下        |
| <input type="checkbox"/> 平成27年度 |   | <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度 |   | <input type="checkbox"/> 500万円超        |

|  |
|--|
| 【受取額の内訳】<br><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<br><input type="checkbox"/> 特許権・特許使用料・商標権による報酬<br><input type="checkbox"/> 講演料 <input type="checkbox"/> 原稿執筆料 <input type="checkbox"/> 当該企業の株式<br><input type="checkbox"/> その他( ) |
|--|

平成29年 3月10日

現職 読売新聞東京本社

氏名 南 砂

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2  
 厚生労働省 健康局 結核感染症課特定感染症係 事務担当  
 電話 03(5253)1111 (内線2386)  
 FAX 03(3506)7325

(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特定感染症係 事務担当 宛: 宛  
(FAX番号:03-3506-7325)

平成 29 年 3 月 10 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 東京大学大学院農学生命科学研究科 教授

氏名 山田 章 博

(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特定感染症係 事務担当  
電話 03(5253)1111 (内線2386)  
FAX 03(3506)7325 (健康局結核感染症課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))1/2

厚生労働省健康局結核感染症課 特定感染症係 事務担当 宛: 宛  
(FAX番号:03-3506-7325)

平成26年度から平成28年度までの3か年度において、企業ごとに、最も寄附金・契約金等(割当て)を多く受け取った年度及びその額について、以下のとおり回答する。

いづれの企業も受取はありません。

企業名: \_\_\_\_\_ → 受取の有無:  有り  無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

|                                 |               |   |
|---------------------------------|---------------|---|
| <input type="checkbox"/> 平成26年度 | } 当該年度における受取額 |   |
| <input type="checkbox"/> 平成27年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円以下   |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下<br><input type="checkbox"/> 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: \_\_\_\_\_ → 受取の有無:  有り  無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

|                                 |               |   |
|---------------------------------|---------------|---|
| <input type="checkbox"/> 平成26年度 | } 当該年度における受取額 |   |
| <input type="checkbox"/> 平成27年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円以下   |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下<br><input type="checkbox"/> 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: \_\_\_\_\_ → 受取の有無:  有り  無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

|                                 |               |   |
|---------------------------------|---------------|---|
| <input type="checkbox"/> 平成26年度 | } 当該年度における受取額 |   |
| <input type="checkbox"/> 平成27年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円以下   |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下<br><input type="checkbox"/> 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: \_\_\_\_\_ → 受取の有無:  有り  無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

|                                 |               |   |
|---------------------------------|---------------|---|
| <input type="checkbox"/> 平成26年度 | } 当該年度における受取額 |   |
| <input type="checkbox"/> 平成27年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円以下   |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下<br><input type="checkbox"/> 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( )

(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特定感染症係 事務担当 宛  
(FAX番号:03-3506-7325)

平成 29 年 2 月 27 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 青森県中南部地域県民局地域健康福祉部長(弘前保健所長)

氏 名 山中朋子

(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 結核感染症課特定感染症係 事務担当  
電話 03(5253)1111 (内線2386)  
FAX 03(3506)7325 (健康局結核感染症課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))1/2

厚生労働省健康局結核感染症課 特定感染症係 事務担当 宛  
(FAX番号:03-3506-7325)

平成26年度から平成28年度までの3か年度において、企業ごとに、最も寄附金・契約金等(割当て)を多く受け取った年度及びその額について、以下のとおり回答する。

企業名: \_\_\_\_\_ → 受取の有無:  有り  無し

|                                 |                                 |  |
|---------------------------------|---------------------------------|--|
| 受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度    | } 当該年度における受取額                   |  |
| <input type="checkbox"/> 平成26年度 |                                 | <input type="checkbox"/> 50万円以下        |
| <input type="checkbox"/> 平成27年度 |                                 | <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度 | <input type="checkbox"/> 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: \_\_\_\_\_ → 受取の有無:  有り  無し

|                                 |                                 |  |
|---------------------------------|---------------------------------|--|
| 受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度    | } 当該年度における受取額                   |  |
| <input type="checkbox"/> 平成26年度 |                                 | <input type="checkbox"/> 50万円以下        |
| <input type="checkbox"/> 平成27年度 |                                 | <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度 | <input type="checkbox"/> 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: \_\_\_\_\_ → 受取の有無:  有り  無し

|                                 |                                 |  |
|---------------------------------|---------------------------------|--|
| 受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度    | } 当該年度における受取額                   |  |
| <input type="checkbox"/> 平成26年度 |                                 | <input type="checkbox"/> 50万円以下        |
| <input type="checkbox"/> 平成27年度 |                                 | <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度 | <input type="checkbox"/> 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: \_\_\_\_\_ → 受取の有無:  有り  無し

|                                 |                                 |  |
|---------------------------------|---------------------------------|--|
| 受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度    | } 当該年度における受取額                   |  |
| <input type="checkbox"/> 平成26年度 |                                 | <input type="checkbox"/> 50万円以下        |
| <input type="checkbox"/> 平成27年度 |                                 | <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度 | <input type="checkbox"/> 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( )

(記入様式(資料作成関係者))

厚生労働省健康局結核感染症課特定感染症係 事務担当 宛  
(FAX番号:03-3506-7325)

平成 29 年 2 月 27 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 青森県中南地域県民局地域健康福祉部長(弘前保健所長)

氏 名 山中朋子

(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 結核感染症課特定感染症係 事務担当  
電話 03(5253)1111 (内線2386)  
FAX 03(3506)7325 (健康局結核感染症課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))1/2

厚生労働省健康局結核感染症課 特定感染症係 事務担当 宛  
(FAX番号:03-3506-7325)

平成26年度から平成28年度までの3か年度において、企業ごとに、最も寄附金・契約金等(割当て)を多く受け取った年度及びその額について、以下のとおり回答する。

企業名: \_\_\_\_\_ → 受取の有無:  有り  無し

|                                 |               |  |
|---------------------------------|---------------|--|
| 受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度    | } 当該年度における受取額 |  |
| <input type="checkbox"/> 平成26年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円以下        |
| <input type="checkbox"/> 平成27年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度 |               | <input type="checkbox"/> 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: \_\_\_\_\_ → 受取の有無:  有り  無し

|                                 |               |  |
|---------------------------------|---------------|--|
| 受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度    | } 当該年度における受取額 |  |
| <input type="checkbox"/> 平成26年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円以下        |
| <input type="checkbox"/> 平成27年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度 |               | <input type="checkbox"/> 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: \_\_\_\_\_ → 受取の有無:  有り  無し

|                                 |               |  |
|---------------------------------|---------------|--|
| 受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度    | } 当該年度における受取額 |  |
| <input type="checkbox"/> 平成26年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円以下        |
| <input type="checkbox"/> 平成27年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度 |               | <input type="checkbox"/> 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: \_\_\_\_\_ → 受取の有無:  有り  無し

|                                 |               |  |
|---------------------------------|---------------|--|
| 受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度    | } 当該年度における受取額 |  |
| <input type="checkbox"/> 平成26年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円以下        |
| <input type="checkbox"/> 平成27年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度 |               | <input type="checkbox"/> 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( )

(記入様式(寄附金等受取))2/2

企業名: \_\_\_\_\_ → 受取の有無:  有り  無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額  
 平成26年度 }  50万円以下  
 平成27年度 }  50万円超～500万円以下  
 平成28年度 }  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( \_\_\_\_\_ )

平成29年 2月 27日

現 職 青森県中南地域県民局地域健康福祉部長(弘前保健所長)

氏 名 山中朋子 \_\_\_\_\_

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2  
厚生労働省 健康局 結核感染症課特定感染症係 事務担当  
電話 03(5253)1111 (内線2386)  
FAX 03(3506)7325

(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特定感染症係 事務担当 宛  
(FAX番号:03-3506-7325)

平成 29 年 2 月 23 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。

- v 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 国際医療福祉大学教授

氏 名 渡邊治雄

(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 結核感染症課特定感染症係 事務担当  
電話 03(5253)1111 (内線2386)  
FAX 03(3506)7325 (健康局結核感染症課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))1/2

厚生労働省健康局結核感染症課 特定感染症係 事務担当 宛  
(FAX番号:03-3506-7325)

平成26年度から平成28年度までの3か年度において、企業ごとに、最も寄附金・契約金等(欄当て)を多く受け取った年度及びその額について、以下のとおり回答する。

企業名: \_\_\_\_\_ → 受取の有無:  有り  無し

|                                 |               |  |
|---------------------------------|---------------|--|
| 受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度    | } 当該年度における受取額 |  |
| <input type="checkbox"/> 平成26年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円以下        |
| <input type="checkbox"/> 平成27年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度 |               | <input type="checkbox"/> 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: \_\_\_\_\_ → 受取の有無:  有り  無し

|                                 |               |  |
|---------------------------------|---------------|--|
| 受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度    | } 当該年度における受取額 |  |
| <input type="checkbox"/> 平成26年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円以下        |
| <input type="checkbox"/> 平成27年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度 |               | <input type="checkbox"/> 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: \_\_\_\_\_ → 受取の有無:  有り  無し

|                                 |               |  |
|---------------------------------|---------------|--|
| 受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度    | } 当該年度における受取額 |  |
| <input type="checkbox"/> 平成26年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円以下        |
| <input type="checkbox"/> 平成27年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度 |               | <input type="checkbox"/> 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: \_\_\_\_\_ → 受取の有無:  有り  無し

|                                 |               |  |
|---------------------------------|---------------|--|
| 受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度    | } 当該年度における受取額 |  |
| <input type="checkbox"/> 平成26年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円以下        |
| <input type="checkbox"/> 平成27年度 |               | <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度 |               | <input type="checkbox"/> 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( )

(記入様式(寄附金等受取))2/2

企業名: \_\_\_\_\_ → 受取の有無:  有り  無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金を受け取った年度 } 当該年度における受取額  
 平成26年度 }  50万円以下  
 平成27年度 }  50万円超～500万円以下  
 平成28年度 }  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( )

平成29年2月23日

現職 国際医療福祉大学教授 \_\_\_\_\_

氏名 渡邊治雄 \_\_\_\_\_

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2  
厚生労働省 健康局 結核感染症課特定感染症係 事務担当  
電話 03(5253)1111 (内線2386)  
FAX 03(3506)7325