

(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 御中
(FAX番号:03-3506-7325)

平成 29 年 12 月 1 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 寛

(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27年度から平成29年度までの3か年度において、全量ご同様に最も多い年間の受取額(額面で)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:中外製薬株式会社 → 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"/> 平成29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株式会社 → 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"/> 平成29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:第一三共株式会社 → 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"/> 平成29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:塩野製薬株式会社 → 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"/> 平成29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:富士化学工業株式会社 → 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"/> 平成29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:ノバルティスファーマ株式会社 → 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"/> 平成29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12月1日
現 職 東京都保健医療公社豊島病院副院長

氏 名 味澤 寛

〒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 29 年 12 月 4 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・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)

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27年度から平成29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(相当)を受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:中外製薬株式会社 → 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 checked="" type="checkbox"/> 平成27年度	] 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29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:グラクソスミスクライン株式会社 → 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27年度	] 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29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:第一三共株式会社 → 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27年度	] 当該年度における受取額	
<input checked="" type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29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:塩野義製薬株式会社 → 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27年度	] 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29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:富山化学工業株式会社 → 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27年度	] 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29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:ノバルティスファーマ株式会社 → 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27年度	] 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29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()

平成 29 年 12 月 4 日

現職 三田市民病院事業管理者・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 29 年 12 月 1 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学センター長

氏名 大石 和穂

(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)

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27年度から平成29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(前当り)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:中外製薬株式会社 → 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27年度] 当該年度における受取額
<input type="checkbox"/> 平成28年度	
<input type="checkbox"/> 平成29年度	

□ 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 → 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27年度] 当該年度における受取額
<input type="checkbox"/> 平成28年度	
<input type="checkbox"/> 平成29年度	

□ 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:第一三共株式会社 → 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27年度] 当該年度における受取額
<input type="checkbox"/> 平成28年度	
<input type="checkbox"/> 平成29年度	

□ 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:道野製薬株式会社 → 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27年度] 当該年度における受取額
<input type="checkbox"/> 平成28年度	
<input type="checkbox"/> 平成29年度	

□ 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:富士化学工業株式会社 → 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27年度] 当該年度における受取額
<input type="checkbox"/> 平成28年度	
<input type="checkbox"/> 平成29年度	

□ 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:ノバルティスファーマ株式会社 → 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27年度] 当該年度における受取額
<input type="checkbox"/> 平成28年度	
<input type="checkbox"/> 平成29年度	

□ 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()

平成29年12月1日

現職 国立感染症研究所感染症学センター長

氏名 大石 和穂

〒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 29 年 12 月 4 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 国立国際医療研究センター病院 副院長

氏名 大曲 貴夫

(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)

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27年度から平成29年度までの3か年度において、企業等に、最も寄附金・契約金等(額当て)を受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:中外製薬株式会社 → 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27年度	] 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29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:グラクソ・スミスクライン株式会社 → 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27年度	] 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29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:第一三共株式会社 → 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 checked="" type="checkbox"/> 平成27年度	] 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29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:塩野義製薬株式会社 → 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 checked="" type="checkbox"/> 平成27年度	] 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29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:富士化学工業株式会社 → 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27年度	] 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29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:ノバルティスファーマ株式会社 → 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27年度	] 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29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()

平成29年12月 4日

現職 国立国際医療研究センター病院 副院長

氏名 大曲 貴夫

〒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

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 12 月 4 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)

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27年度から平成29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(相当)が多か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:中外製薬株式会社 → 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27年度 } 50万円以下
- 平成28年度 } 50万円超~500万円以下
- 平成29年度 } 500万円超

【受取額の内訳】

- 寄附金(文字寄付を含む) 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 → 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27年度 } 50万円以下
- 平成28年度 } 50万円超~500万円以下
- 平成29年度 } 500万円超

【受取額の内訳】

- 寄附金(文字寄付を含む) 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:第一三共株式会社 → 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27年度 } 50万円以下
- 平成28年度 } 50万円超~500万円以下
- 平成29年度 } 500万円超

【受取額の内訳】

- 寄附金(文字寄付を含む) 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:塩野製薬株式会社 → 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27年度 } 50万円以下
- 平成28年度 } 50万円超~500万円以下
- 平成29年度 } 500万円超

【受取額の内訳】

- 寄附金(文字寄付を含む) 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:富山化学工業株式会社 → 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27年度 } 50万円以下
- 平成28年度 } 50万円超~500万円以下
- 平成29年度 } 500万円超

【受取額の内訳】

- 寄附金(文字寄付を含む) 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:ニバルテックスファーマ株式会社 → 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27年度 } 50万円以下
- 平成28年度 } 50万円超~500万円以下
- 平成29年度 } 500万円超

【受取額の内訳】

- 寄附金(文字寄付を含む) 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(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 菊野中
(FAX番号:03-3506-7325)

釜 范 敏
上田様

平成 29 年 12 月 5 日
申請資料等の作成への賜与について、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 公益社団法人日本医師会 常任理事
氏名 釜 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
〒113-8521 東京都文京区本町2-28-16
TEL (03) 3946-2121
FAX (03) 3942-6498
hisyo@po.med.or.jp
秘書課(市川)

(記入様式(寄附金等受取))11/2
厚生労働省健康局結核感染症課 特定感染症係 事務担当 菊野中
(FAX番号:03-3506-7325)

※平成27年度から平成29年度までの3年間に100%受取額を超過する受取額(前年度)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: 中外製薬株式会社 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27年度 } 50万円以下
 平成28年度 } 50万円超~500万円以下
 平成29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()

企業名: グラクソスミスクライン株式会社 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27年度 } 50万円以下
 平成28年度 } 50万円超~500万円以下
 平成29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()

企業名: 第一三共株式会社 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27年度 } 50万円以下
 平成28年度 } 50万円超~500万円以下
 平成29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()

企業名: 塩野製薬株式会社 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27年度 } 50万円以下
 平成28年度 } 50万円超~500万円以下
 平成29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()

企業名: 富士工業株式会社 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27年度 } 50万円以下
 平成28年度 } 50万円超~500万円以下
 平成29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()

(記入様式(寄附金等受取))12/2

企業名: ノバルティスファーマ株式会社 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27年度 } 50万円以下
 平成28年度 } 50万円超~500万円以下
 平成29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12月14日
送附 日本医師会 常任理事
氏名 釜 范 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
〒113-8521 東京都文京区本町2-28-16
TEL (03) 3946-2121
FAX (03) 3942-6498
hisyo@po.med.or.jp
秘書課(市川)

(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 倉根 幸
(FAX番号:03-3506-7325)

平成 29 年 11 月 30 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27年度から平成29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(前年度)を多く受け取った年度及び1か年について、以下のとおり回答する。

企業名:中外製薬株式会社 → 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"/> 平成29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株式会社 → 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"/> 平成29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:第一三井株式会社 → 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"/> 平成29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:塩野製薬株式会社 → 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"/> 平成29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:富士化学工業株式会社 → 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"/> 平成29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:ハバルティスファーマ株式会社 → 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"/> 平成29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27年11月30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 様
(FAX番号:03-3506-7325)

平成 29 年 11 月 30 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(有附金等受取))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27年度から平成28年度までの3か年において、企業ごとに、最も有附金・特許金(別出で)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:中外製薬株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い有附金・特許金を受け取った年度

<input type="checkbox"/> 平成27年度	] 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29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】

有附金(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 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い有附金・特許金を受け取った年度

<input type="checkbox"/> 平成27年度	] 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29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】

有附金(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:新三共株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い有附金・特許金を受け取った年度

<input type="checkbox"/> 平成27年度	] 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29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】

有附金(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:塩野製薬株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い有附金・特許金を受け取った年度

<input type="checkbox"/> 平成27年度	] 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29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】

有附金(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:薬山化学工業株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い有附金・特許金を受け取った年度

<input type="checkbox"/> 平成27年度	] 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29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】

有附金(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(有附金等受取))2/2

企業名:ノバルティスファーマ株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い有附金・特許金を受け取った年度

<input type="checkbox"/> 平成27年度	] 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29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】

有附金(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11月30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

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 11 月 29 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

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)

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27年度から平成29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(額当て)を多く受け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:中外製薬株式会社 — 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"/> 平成29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株式会社 — 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"/> 平成29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:第一三共株式会社 — 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"/> 平成29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:塩野製薬株式会社 — 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"/> 平成29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:富士化学工業株式会社 — 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"/> 平成29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:ノバルティスファーマ株式会社 — 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"/> 平成29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 11 月 29 日

現職 山口県環境保健センター

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

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 12 月 6 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)

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27年度から平成29年度までの3か年度において、企業ごとに最も多かった
受取金額(割当て)を多く受け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:中外製薬株式会社 — 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27年度	} 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29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:グラクソスミスクライン株式会社 — 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27年度	} 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29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:第一三共株式会社 — 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27年度	} 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29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:森下重製薬株式会社 — 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27年度	} 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29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:泰山化学工業株式会社 — 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27年度	} 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29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:ノバルティスファーマ株式会社 — 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27年度	} 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29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()

平成 29 年 12 月 6 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

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 11 月 30 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)

平成27年度から平成29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(総当て)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:中外製薬株式会社 → 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27年度	] 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29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:グラクソ・スミスクライン株式会社 → 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27年度	] 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29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:第一三共株式会社 → 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27年度	] 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29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:塩野製薬株式会社 → 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27年度	] 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29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:富士化学工業株式会社 → 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27年度	] 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29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:バルテイスファーマ株式会社 → 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27年度	] 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29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()

平成 29 年 11 月 30 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)

平成 29 年 12 月 4 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(寄附金等要領))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27年度から平成29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)を受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:中外製薬株式会社 → 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"/> 平成29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株式会社 → 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"/> 平成29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:第一三共株式会社 → 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"/> 平成29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:塩野製薬株式会社 → 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"/> 平成29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:富士化学工業株式会社 → 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"/> 平成29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(寄附金等要領))2/2

企業名:パルテリスファーマ株式会社 → 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"/> 平成29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 12 月 4 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 12 月 6 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。

- x 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 読売新聞東京本社常務取締役調査研究本部長

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
(FAX番号:03-3506-7325)

平成27年度から平成29年度までの3か年度において、企業ごとに、最も寄附金・奨励金等(前出)を受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:中外製薬株式会社 → 受取の有無: 有り x

受取有りの場合、最も多い寄附金・奨励金等を受取った年度 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"/> 平成29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) 研究奨励金 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:グラクソスミクライン株式会社 → 受取の有無: 有り x

受取有りの場合、最も多い寄附金・奨励金等を受取った年度 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"/> 平成29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) 研究奨励金 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:第一三共株式会社 → 受取の有無: 有り x

受取有りの場合、最も多い寄附金・奨励金等を受取った年度 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"/> 平成29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) 研究奨励金 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:塩野製薬株式会社 → 受取の有無: 有り x

受取有りの場合、最も多い寄附金・奨励金等を受取った年度 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"/> 平成29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) 研究奨励金 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:富士化学工業株式会社 → 受取の有無: 有り x

受取有りの場合、最も多い寄附金・奨励金等を受取った年度 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"/> 平成29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) 研究奨励金 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:ノバルティスファーマ株式会社 → 受取の有無: 有り x

受取有りの場合、最も多い寄附金・奨励金等を受取った年度 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"/> 平成29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) 研究奨励金 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

現職 読売新聞東京本社常務取締役調査研究本部長

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

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 12 月 1 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 名誉教授

氏 名 山田 康雄

(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)

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27年度から平成29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(贈与)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:中外製薬株式会社 → 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27年度	} 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29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:グラクソスミスクライン株式会社 → 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27年度	} 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29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:第一三共株式会社 → 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27年度	} 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29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:住野重製薬株式会社 → 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27年度	} 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29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:富士化学工業株式会社 → 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27年度	} 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29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:ノバルティスファーマ株式会社 → 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27年度	} 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29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()

現 職 東京大学 名誉教授

氏 名 山田 康雄

〒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

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 12 月 4 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)

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

平成27年度から平成29年度までの3か年において、企業ごとに、最も寄附金・契約金等(贈与)に最も多か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:中外製薬株式会社 — 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27年度	] 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29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・スミスクライン株式会社 — 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27年度	] 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29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:第一三共株式会社 — 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27年度	] 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29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:塩野製薬株式会社 — 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27年度	] 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29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:富士化学工業株式会社 — 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27年度	] 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29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:ノバルティスファーマ株式会社 — 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27年度	] 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29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 12月 4日
現 職 青森県中南部地域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