

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康局健康課感染症・予防接種審査分科会担当 御中

FAX回答表

令和3年 6月 28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 \_\_\_\_\_ 国立成育医療研究センター 理事長

氏 名 \_\_\_\_\_ 五十嵐 隆

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康局健康課感染症・予防接種審査分科会担当 宛

FAX回答表

令和3年 6月 28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 \_\_\_\_\_

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康局健康課感染症・予防接種審査分科会担当 宛

FAX回答表

令和3年7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 \_\_\_\_\_ 弁護士 (霞ヶ関総合法律事務所)

氏名 \_\_\_\_\_ 中山ひとみ

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康局健康課感染症・予防接種審査分科会担当 宛

FAX回答表

令和3年 7月 5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 国立感染症研究所インフルエンザ・呼吸器系ウイルス研究センター

氏 名 長谷川 秀樹

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康局健康課感染症・予防接種審査分科会担当 様

FAX回答表

令和3年 6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: ミールビック

製品名: ジェービックV

製品名: \_\_\_\_\_

製品名: \_\_\_\_\_

製品名: \_\_\_\_\_

現 職 福島県立医科大学 小児科 教授

氏 名 細矢 光亮

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康局健康課感染症・予防接種審査分科会担当 御中

FAX回答表

令和3年 7 月 5 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 公益財団法人ライフ・エクステンション研究所附属  
永寿総合健診・予防医療センター

氏 名 三田村敬子

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康局健康課予防接種・ワクチン分科会担当 宛  
(FAX番号:03-3502-3099)

FAX回答表

令和 3 年 6 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: エンセバック皮下注用治験調整医師

製品名: クワトロバック皮下注シリンジ治験調整医師

製品名: インフルエンザHAワクチン”KMB”TF小児容量変更試験治験調整医師

製品名: 乾燥細胞培養A型肝炎ワクチンエイムゲン治験調整医師

製品名: 組換え沈降B型肝炎ワクチンビームゲン治験実施医師

現 職 福岡市社会福祉事業団 事務局主幹(医療主幹)

氏 名 宮崎千明

(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 健康課予防接種室

予防接種・ワクチン分科会担当

電話 03(5253)1111 (内線2078、2383)

03(3595)3287 (夜間直通)

FAX 03(3502)3099 (健康課FAX)