

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省医薬・生活衛生局医薬安全対策課 宛

回答表

令和2年度から令和4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: <u>ロート製薬株式会社</u>	受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 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"/> 令和2年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円超	
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名: <u>大正製薬株式会社</u>	受取の有無:	<input checked="" type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 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"/> 令和2年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下	<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input checked="" type="checkbox"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円超	
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名: <u>佐藤製薬株式会社</u>	受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 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"/> 令和2年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円超	
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名: <u>田辺三菱製薬株式会社</u>	受取の有無:	<input checked="" type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 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"/> 令和2年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下	<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円超	
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名: <u>ゼリア新薬工業株式会社</u>	受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 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"/> 令和2年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円超	
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名: <u>フレゼニウス カービジャパン株式会社</u>	受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 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"/> 令和2年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円超	
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名: <u>日本血液製剤機構</u>	受取の有無:	<input checked="" type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 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"/> 令和2年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下	<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input checked="" type="checkbox"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円超	
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名: <u>株式会社大塚製薬工場</u>	受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 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"/> 令和2年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円超	
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名: <u>CSLベアリング株式会社</u>	受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 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"/> 令和2年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円超	
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名: <u>塩野義製薬株式会社</u>	受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 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"/> 令和2年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円超	
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名: <u>MSD株式会社</u>	受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 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"/> 令和2年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円超	
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名: <u>ファイザー株式会社</u>	受取の有無:	<input checked="" type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 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"/> 令和2年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下	<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input checked="" type="checkbox"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円超	
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名: <u>キリアド・サイエンシズ株式会社</u>	受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 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"/> 令和2年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円超	
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 500万円超	

令和4年12月6日
現職 千葉大学医学部附属病院薬剤部教授・部長
氏名 石井 伊都子

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省医薬・生活衛生局医薬安全対策課 御中

回答表

令和2年度から令和4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: <u>ロート製薬株式会社</u> 受取の有無: <input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し	} 当該年度における受取額 <input type="checkbox"/> 50万円以下 <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 <input type="checkbox"/> 500万円超
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"/> 令和2年度 <input type="checkbox"/> 令和3年度 <input type="checkbox"/> 令和4年度	
企業名: <u>大正製薬株式会社</u> 受取の有無: <input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し	} 当該年度における受取額 <input type="checkbox"/> 50万円以下 <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 <input type="checkbox"/> 500万円超
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"/> 令和2年度 <input type="checkbox"/> 令和3年度 <input type="checkbox"/> 令和4年度	
企業名: <u>佐藤製薬株式会社</u> 受取の有無: <input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し	} 当該年度における受取額 <input type="checkbox"/> 50万円以下 <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 <input type="checkbox"/> 500万円超
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"/> 令和2年度 <input type="checkbox"/> 令和3年度 <input type="checkbox"/> 令和4年度	
企業名: <u>田辺三菱製薬株式会社</u> 受取の有無: <input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し	} 当該年度における受取額 <input type="checkbox"/> 50万円以下 <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 <input type="checkbox"/> 500万円超
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"/> 令和2年度 <input type="checkbox"/> 令和3年度 <input type="checkbox"/> 令和4年度	
企業名: <u>ゼリア新薬工業株式会社</u> 受取の有無: <input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し	} 当該年度における受取額 <input type="checkbox"/> 50万円以下 <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 <input type="checkbox"/> 500万円超
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"/> 令和2年度 <input type="checkbox"/> 令和3年度 <input type="checkbox"/> 令和4年度	
企業名: <u>フレゼニウス カービジャパン株式会社</u> 受取の有無: <input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し	} 当該年度における受取額 <input type="checkbox"/> 50万円以下 <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 <input type="checkbox"/> 500万円超
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"/> 令和2年度 <input type="checkbox"/> 令和3年度 <input type="checkbox"/> 令和4年度	
企業名: <u>日本血液製剤機構</u> 受取の有無: <input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し	} 当該年度における受取額 <input type="checkbox"/> 50万円以下 <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 <input type="checkbox"/> 500万円超
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"/> 令和2年度 <input type="checkbox"/> 令和3年度 <input type="checkbox"/> 令和4年度	
企業名: <u>株式会社大塚製薬工場</u> 受取の有無: <input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し	} 当該年度における受取額 <input type="checkbox"/> 50万円以下 <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 <input type="checkbox"/> 500万円超
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"/> 令和2年度 <input type="checkbox"/> 令和3年度 <input type="checkbox"/> 令和4年度	
企業名: <u>CSLベアリング株式会社</u> 受取の有無: <input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し	} 当該年度における受取額 <input type="checkbox"/> 50万円以下 <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 <input type="checkbox"/> 500万円超
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"/> 令和2年度 <input type="checkbox"/> 令和3年度 <input type="checkbox"/> 令和4年度	
企業名: <u>塩野義製薬株式会社</u> 受取の有無: <input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し	} 当該年度における受取額 <input type="checkbox"/> 50万円以下 <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 <input type="checkbox"/> 500万円超
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"/> 令和2年度 <input type="checkbox"/> 令和3年度 <input type="checkbox"/> 令和4年度	
企業名: <u>MSD株式会社</u> 受取の有無: <input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し	} 当該年度における受取額 <input type="checkbox"/> 50万円以下 <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 <input type="checkbox"/> 500万円超
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"/> 令和2年度 <input type="checkbox"/> 令和3年度 <input type="checkbox"/> 令和4年度	
企業名: <u>ファイザー株式会社</u> 受取の有無: <input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し	} 当該年度における受取額 <input type="checkbox"/> 50万円以下 <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 <input type="checkbox"/> 500万円超
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"/> 令和2年度 <input type="checkbox"/> 令和3年度 <input type="checkbox"/> 令和4年度	
企業名: <u>ギリアド・サイエンシズ株式会社</u> 受取の有無: <input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し	} 当該年度における受取額 <input type="checkbox"/> 50万円以下 <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 <input type="checkbox"/> 500万円超
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"/> 令和2年度 <input type="checkbox"/> 令和3年度 <input type="checkbox"/> 令和4年度	

令和4年12月8日
現職 武蔵野大学薬学部 教授
氏名 伊藤 清美

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省医薬・生活衛生局医薬安全対策課 宛

回答表

令和2年度から令和4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: <u>ロート製薬株式会社</u> 受取の有無: <input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 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"/> 50万円以下 <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 <input type="checkbox"/> 500万円超
<input type="checkbox"/> 令和2年度	
<input type="checkbox"/> 令和3年度	
<input type="checkbox"/> 令和4年度	
企業名: <u>大正製薬株式会社</u> 受取の有無: <input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 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"/> 50万円以下 <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 <input type="checkbox"/> 500万円超
<input type="checkbox"/> 令和2年度	
<input type="checkbox"/> 令和3年度	
<input type="checkbox"/> 令和4年度	
企業名: <u>佐藤製薬株式会社</u> 受取の有無: <input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 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"/> 50万円以下 <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 <input type="checkbox"/> 500万円超
<input type="checkbox"/> 令和2年度	
<input type="checkbox"/> 令和3年度	
<input type="checkbox"/> 令和4年度	
企業名: <u>田辺三菱製薬株式会社</u> 受取の有無: <input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 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"/> 50万円以下 <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 <input type="checkbox"/> 500万円超
<input type="checkbox"/> 令和2年度	
<input type="checkbox"/> 令和3年度	
<input type="checkbox"/> 令和4年度	
企業名: <u>ゼリア新薬工業株式会社</u> 受取の有無: <input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 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"/> 50万円以下 <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 <input type="checkbox"/> 500万円超
<input type="checkbox"/> 令和2年度	
<input type="checkbox"/> 令和3年度	
<input type="checkbox"/> 令和4年度	
企業名: <u>フレゼニウス カービジャパン株式会社</u> 受取の有無: <input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 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"/> 50万円以下 <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 <input type="checkbox"/> 500万円超
<input type="checkbox"/> 令和2年度	
<input type="checkbox"/> 令和3年度	
<input type="checkbox"/> 令和4年度	
企業名: <u>日本血液製剤機構</u> 受取の有無: <input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 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"/> 50万円以下 <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 <input type="checkbox"/> 500万円超
<input type="checkbox"/> 令和2年度	
<input type="checkbox"/> 令和3年度	
<input type="checkbox"/> 令和4年度	
企業名: <u>株式会社大塚製薬工場</u> 受取の有無: <input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 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"/> 50万円以下 <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 <input type="checkbox"/> 500万円超
<input type="checkbox"/> 令和2年度	
<input type="checkbox"/> 令和3年度	
<input type="checkbox"/> 令和4年度	
企業名: <u>CSLベアリング株式会社</u> 受取の有無: <input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 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"/> 50万円以下 <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 <input type="checkbox"/> 500万円超
<input type="checkbox"/> 令和2年度	
<input type="checkbox"/> 令和3年度	
<input type="checkbox"/> 令和4年度	
企業名: <u>塩野義製薬株式会社</u> 受取の有無: <input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 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"/> 50万円以下 <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 <input type="checkbox"/> 500万円超
<input type="checkbox"/> 令和2年度	
<input type="checkbox"/> 令和3年度	
<input type="checkbox"/> 令和4年度	
企業名: <u>MSD株式会社</u> 受取の有無: <input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 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"/> 50万円以下 <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 <input type="checkbox"/> 500万円超
<input type="checkbox"/> 令和2年度	
<input type="checkbox"/> 令和3年度	
<input type="checkbox"/> 令和4年度	
企業名: <u>ファイザー株式会社</u> 受取の有無: <input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 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"/> 50万円以下 <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 <input type="checkbox"/> 500万円超
<input type="checkbox"/> 令和2年度	
<input type="checkbox"/> 令和3年度	
<input type="checkbox"/> 令和4年度	
企業名: <u>ギリアド・サイエンシズ株式会社</u> 受取の有無: <input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 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"/> 50万円以下 <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 <input type="checkbox"/> 500万円超
<input type="checkbox"/> 令和2年度	
<input type="checkbox"/> 令和3年度	
<input type="checkbox"/> 令和4年度	

令和4年12月13日
現 職 埼玉県立小児医療センター病院長
氏 名 岡 明

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省医薬・生活衛生局医薬安全対策課 宛

回答表

令和2年度から令和4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: <u>ロート製薬株式会社</u> → 受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 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"/> 50万円以下 <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 <input type="checkbox"/> 500万円超
<input type="checkbox"/> 令和2年度	
<input type="checkbox"/> 令和3年度 <input type="checkbox"/> 令和4年度	
企業名: <u>大正製薬株式会社</u> → 受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 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"/> 50万円以下 <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 <input type="checkbox"/> 500万円超
<input type="checkbox"/> 令和2年度	
<input type="checkbox"/> 令和3年度 <input type="checkbox"/> 令和4年度	
企業名: <u>佐藤製薬株式会社</u> → 受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 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"/> 50万円以下 <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 <input type="checkbox"/> 500万円超
<input type="checkbox"/> 令和2年度	
<input type="checkbox"/> 令和3年度 <input type="checkbox"/> 令和4年度	
企業名: <u>田辺三菱製薬株式会社</u> → 受取の有無:	<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 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"/> 50万円以下 <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 <input type="checkbox"/> 500万円超
<input type="checkbox"/> 令和2年度	
<input checked="" type="checkbox"/> 令和3年度 <input type="checkbox"/> 令和4年度	
企業名: <u>ゼリア新薬工業株式会社</u> → 受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 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"/> 50万円以下 <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 <input type="checkbox"/> 500万円超
<input type="checkbox"/> 令和2年度	
<input type="checkbox"/> 令和3年度 <input type="checkbox"/> 令和4年度	
企業名: <u>フレゼニウス カービジャパン株式会社</u> → 受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 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"/> 50万円以下 <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 <input type="checkbox"/> 500万円超
<input type="checkbox"/> 令和2年度	
<input type="checkbox"/> 令和3年度 <input type="checkbox"/> 令和4年度	
企業名: <u>日本血液製剤機構</u> → 受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 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"/> 50万円以下 <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 <input type="checkbox"/> 500万円超
<input type="checkbox"/> 令和2年度	
<input type="checkbox"/> 令和3年度 <input type="checkbox"/> 令和4年度	
企業名: <u>株式会社大塚製薬工場</u> → 受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 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"/> 50万円以下 <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 <input type="checkbox"/> 500万円超
<input type="checkbox"/> 令和2年度	
<input type="checkbox"/> 令和3年度 <input type="checkbox"/> 令和4年度	
企業名: <u>CSLベアリング株式会社</u> → 受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 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"/> 50万円以下 <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 <input type="checkbox"/> 500万円超
<input type="checkbox"/> 令和2年度	
<input type="checkbox"/> 令和3年度 <input type="checkbox"/> 令和4年度	
企業名: <u>塩野義製薬株式会社</u> → 受取の有無:	<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 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"/> 50万円以下 <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 <input type="checkbox"/> 500万円超
<input type="checkbox"/> 令和2年度	
<input checked="" type="checkbox"/> 令和3年度 <input type="checkbox"/> 令和4年度	
企業名: <u>MSD株式会社</u> → 受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 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"/> 50万円以下 <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 <input type="checkbox"/> 500万円超
<input type="checkbox"/> 令和2年度	
<input type="checkbox"/> 令和3年度 <input type="checkbox"/> 令和4年度	
企業名: <u>ファイザー株式会社</u> → 受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 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"/> 50万円以下 <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 <input type="checkbox"/> 500万円超
<input type="checkbox"/> 令和2年度	
<input type="checkbox"/> 令和3年度 <input type="checkbox"/> 令和4年度	
企業名: <u>ギリアド・サイエンシズ株式会社</u> → 受取の有無:	<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 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"/> 50万円以下 <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 <input type="checkbox"/> 500万円超
<input checked="" type="checkbox"/> 令和2年度	
<input type="checkbox"/> 令和3年度 <input type="checkbox"/> 令和4年度	

令和 4年 12月 6日
現 職 国立病院機構高崎総合医療センター
氏 名 柿崎 暁

回答表

令和2年度から令和4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: <u>ロート製薬株式会社</u>	受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 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"/> 令和2年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円超	
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名: <u>大正製薬株式会社</u>	受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 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"/> 令和2年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円超	
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名: <u>佐藤製薬株式会社</u>	受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 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"/> 令和2年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円超	
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名: <u>田辺三菱製薬株式会社</u>	受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 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"/> 令和2年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円超	
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名: <u>ゼリア新薬工業株式会社</u>	受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 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"/> 令和2年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円超	
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名: <u>フレゼニウス カービジャパン株式会社</u>	受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 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"/> 令和2年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円超	
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名: <u>日本血液製剤機構</u>	受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 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"/> 令和2年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円超	
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名: <u>株式会社大塚製薬工場</u>	受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 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"/> 令和2年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円超	
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名: <u>CSLベアリング株式会社</u>	受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 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"/> 令和2年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円超	
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名: <u>塩野義製薬株式会社</u>	受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 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"/> 令和2年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円超	
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名: <u>MSD株式会社</u>	受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 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"/> 令和2年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円超	
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名: <u>ファイザー株式会社</u>	受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 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"/> 令和2年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円超	
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名: <u>キリアド・サイエンシズ株式会社</u>	受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 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"/> 令和2年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円超	
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 500万円超	

令和4年12月7日
現職 国立医薬品食品衛生研究所薬理部第一室長
氏名 佐藤 薫

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省医薬・生活衛生局医薬安全対策課 御中

回答表

令和2年度から令和4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: <u>ロート製薬株式会社</u> 受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 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"/> 50万円以下 <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 <input type="checkbox"/> 500万円超
<input type="checkbox"/> 令和2年度	
<input type="checkbox"/> 令和3年度	
<input type="checkbox"/> 令和4年度	
企業名: <u>大正製薬株式会社</u> 受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 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"/> 50万円以下 <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 <input type="checkbox"/> 500万円超
<input type="checkbox"/> 令和2年度	
<input type="checkbox"/> 令和3年度	
<input type="checkbox"/> 令和4年度	
企業名: <u>佐藤製薬株式会社</u> 受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 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"/> 50万円以下 <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 <input type="checkbox"/> 500万円超
<input type="checkbox"/> 令和2年度	
<input type="checkbox"/> 令和3年度	
<input type="checkbox"/> 令和4年度	
企業名: <u>田辺三菱製薬株式会社</u> 受取の有無:	<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 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"/> 50万円以下 <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 <input type="checkbox"/> 500万円超
<input type="checkbox"/> 令和2年度	
<input checked="" type="checkbox"/> 令和3年度	
<input type="checkbox"/> 令和4年度	
企業名: <u>ゼリア新薬工業株式会社</u> 受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 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"/> 50万円以下 <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 <input type="checkbox"/> 500万円超
<input type="checkbox"/> 令和2年度	
<input type="checkbox"/> 令和3年度	
<input type="checkbox"/> 令和4年度	
企業名: <u>フレゼニウス カービジャパン株式会社</u> 受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 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"/> 50万円以下 <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 <input type="checkbox"/> 500万円超
<input type="checkbox"/> 令和2年度	
<input type="checkbox"/> 令和3年度	
<input type="checkbox"/> 令和4年度	
企業名: <u>日本血液製剤機構</u> 受取の有無:	<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 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"/> 50万円以下 <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 <input type="checkbox"/> 500万円超
<input type="checkbox"/> 令和2年度	
<input type="checkbox"/> 令和3年度	
<input checked="" type="checkbox"/> 令和4年度	
企業名: <u>株式会社大塚製薬工場</u> 受取の有無:	<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 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"/> 50万円以下 <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 <input type="checkbox"/> 500万円超
<input type="checkbox"/> 令和2年度	
<input checked="" type="checkbox"/> 令和3年度	
<input type="checkbox"/> 令和4年度	
企業名: <u>CSLベアリング株式会社</u> 受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 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"/> 50万円以下 <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 <input type="checkbox"/> 500万円超
<input type="checkbox"/> 令和2年度	
<input type="checkbox"/> 令和3年度	
<input type="checkbox"/> 令和4年度	
企業名: <u>塩野義製薬株式会社</u> 受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 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"/> 50万円以下 <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 <input type="checkbox"/> 500万円超
<input type="checkbox"/> 令和2年度	
<input type="checkbox"/> 令和3年度	
<input type="checkbox"/> 令和4年度	
企業名: <u>MSD株式会社</u> 受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 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"/> 50万円以下 <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 <input type="checkbox"/> 500万円超
<input type="checkbox"/> 令和2年度	
<input type="checkbox"/> 令和3年度	
<input type="checkbox"/> 令和4年度	
企業名: <u>ファイザー株式会社</u> 受取の有無:	<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 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"/> 50万円以下 <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 <input type="checkbox"/> 500万円超
<input type="checkbox"/> 令和2年度	
<input checked="" type="checkbox"/> 令和3年度	
<input type="checkbox"/> 令和4年度	
企業名: <u>ギリアド・サイエンシズ株式会社</u> 受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 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"/> 50万円以下 <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 <input type="checkbox"/> 500万円超
<input type="checkbox"/> 令和2年度	
<input type="checkbox"/> 令和3年度	
<input type="checkbox"/> 令和4年度	

令和4年12月6日

現職 医療法人鉄蕉会 亀田総合病院 薬剤管理部 部長

氏名 舟越 亮寛

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省医薬・生活衛生局医薬安全対策課 宛

回答表

令和2年度から令和4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: フレゼニウス カービジャパン株式会社 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

令和2年度

令和3年度

令和4年度

当該年度における受取額

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

企業名: 日本血液製剤機構 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

令和2年度

令和3年度

令和4年度

当該年度における受取額

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

企業名: 株式会社大塚製薬工場 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

令和2年度

令和3年度

令和4年度

当該年度における受取額

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

企業名: CSLベーリング株式会社 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

令和2年度

令和3年度

令和4年度

当該年度における受取額

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

令和4年12月10日
現 職 東邦大学医療センター大橋病院麻酔科
氏 名 小竹良文

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省医薬・生活衛生局医薬安全対策課 宛

回答表

令和2年度から令和4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: ロート製薬株式会社 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

令和2年度
 令和3年度
 令和4年度

当該年度における受取額

50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超

企業名: 大正製薬株式会社 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

令和2年度
 令和3年度
 令和4年度

当該年度における受取額

50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超

企業名: 佐藤製薬株式会社 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

令和2年度
 令和3年度
 令和4年度

当該年度における受取額

50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超

企業名: 田辺三菱製薬株式会社 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

令和2年度
 令和3年度
 令和4年度

当該年度における受取額

50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超

企業名: ゼリア新薬工業株式会社 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

令和2年度
 令和3年度
 令和4年度

当該年度における受取額

50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超

令和 4年 12月 12日

現 職 東京医科歯科大学大学院医歯学総合研究科茨城県地域産科婦人科学講座教授

氏 名 寺内公一

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省医薬・生活衛生局医薬安全対策課 宛

回答表

令和2年度から令和4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: フレゼニウス カービジャパン株式会社 → 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

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

企業名: 日本血液製剤機構 → 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

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

企業名: 株式会社大塚製薬工場 → 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

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

企業名: CSLベーリング株式会社 → 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

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

令和 4 年 12 月 6 日
 現職 東京大学 医学部 救急・集中治療医学 教授
 氏名 石井 研人

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省医薬・生活衛生局医薬安全対策課

回答表

令和2年度から令和4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: 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

令和2年度
 令和3年度
 令和4年度

当該年度における受取額

50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超

企業名: MSD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

令和2年度
 令和3年度
 令和4年度

当該年度における受取額

50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超

企業名: ファイザー株式会社 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

令和2年度
 令和3年度
 令和4年度

当該年度における受取額

50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超

企業名: ギリアド・サイエンシズ株式会社 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

令和2年度
 令和3年度
 令和4年度

当該年度における受取額

50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超

令和 4 年 12 月 8 日

現職 東京大学教授

氏名 長瀬隆英

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省医薬・生活衛生局医薬安全対策課 御中

回答表

令和2年度から令和4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：フレゼニウス カービジャパン株式会社 → 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

- 令和2年度
 令和3年度
 令和4年度

当該年度における受取額
 50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超

企業名：日本血液製剤機構 → 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

- 令和2年度
 令和3年度
 令和4年度

当該年度における受取額
 50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超

企業名：株式会社大塚製薬工場 → 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

- 令和2年度
 令和3年度
 令和4年度

当該年度における受取額
 50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超

企業名：CSLベーリング株式会社 → 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

- 令和2年度
 令和3年度
 令和4年度

当該年度における受取額
 50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超

令和 4年 12月 7日

現 職 一般社団法人 日本集中治療医学会 理事長

氏 名 西田 修

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省医薬・生活衛生局医薬安全対策課 宛

回答表

令和2年度から令和4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: 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

令和2年度
 令和3年度
 令和4年度

当該年度における受取額

50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超

企業名: MSD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

令和2年度
 令和3年度
 令和4年度

当該年度における受取額

50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超

企業名: ファイザー株式会社 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

令和2年度
 令和3年度
 令和4年度

当該年度における受取額

50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超

企業名: ギリアド・サイエンシズ株式会社 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

令和2年度
 令和3年度
 令和4年度

当該年度における受取額

50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超

令和 4年 12 月 12 日

現職 国立感染症研究所 ハンセン病研究センター長・真菌部長
氏名 宮崎義継

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省医薬・生活衛生局医薬安全対策課 宛

回答表

令和2年度から令和4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: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

当該年度における受取額
 50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:MSD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
 50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:ファイザー株式会社 → 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
 50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:ギリアド・サイエンシズ株式会社 → 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
 50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

令和4年12月23日
現職 東京女子医科大学内科学講座呼吸器内科学分野
氏名 多賀谷 悦子

(宛先)

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省 医薬・生活衛生局 医薬安全対策課
電話 03(5253)1111(内線2754)
03(3595)2435(直通)