

寄付金・契約金等受取(割当て)額申告書

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

利益相反を確認する企業等:日本赤十字社

- 受領なし
 50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超
(該当の項目にチェックしてください)

令和 3年 8月 26日

所 属 東京医科歯科大学

氏 名 朝比奈靖浩

寄付金・契約金等受取(割当て)額申告書

寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

利益相反を確認する企業等: 日本赤十字社

- 受領なし
 - 50万円以下
 - 50万円超～500万円以下
 - 500万円超
- (該当の項目にチェックしてください)

令和 3 年 8 月 26 日

所 属 東京医科大学病院 臨床検査医学科

氏 名 天野 景裕

寄付金・契約金等受取(割当て)額申告書

寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

利益相反を確認する企業等: 日本赤十字社

- 受領なし
 50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超
(該当の項目にチェックしてください)

令和 3年 8月 26日

所 属 北海道大学病院

氏 名 荒戸照世

寄付金・契約金等受取(割当て)額申告書

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

利益相反を確認する企業等: 日本赤十字社

- 受領なし
 50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超
(該当の項目にチェックしてください)

令和3年8月26日

所 属 国立医薬品食品衛生研究所

氏 名 内田 恵理子

厚生労働省血液対策課 行(FAX番号 03-3507-9064)

寄付金・契約金等受取(割当て)額申告書

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

利益相反を確認する企業等: 日本赤十字社

■受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

(該当の項目にチェックしてください)

令和 3 年 8 月 30 日

所属 関西医科大学 医学部

氏名 大隈 和

寄付金・契約金等受取(割当て)額申告書

寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

利益相反を確認する企業等: 日本赤十字社

- 受領なし
 50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超
(該当の項目にチェックしてください)

令和3年8月30日

所属 東京大学医学部附属病院輸血部

氏名 岡崎 仁

寄付金・契約金等受取(割当て)額申告書

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

利益相反を確認する企業等: 日本赤十字社

- 受領なし
 50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超
(該当の項目にチェックしてください)

令和 3 年 8 月 30 日

所 属 埼玉医科大学医学部 _____

氏 名 岡田 義昭 _____

厚生労働省血液対策課 係 (FAX番号 03-3507-9064)

御中

寄付金・契約金等受取(割当て)額申告書

寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

利益相反を確認する企業等: 日本赤十字社

- 受領なし
 50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超
(該当の項目にチェックしてください)

令和 3 年 8 月 27 日

所 属 東京大学医科学研究所附属病院 セルプロセッシング・輸血部氏 名 長村 登紀子

厚生労働省血液対策課 行(FAX番号 03-3507-9064)

寄付金・契約金等受取(割当て)額申告書

寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

利益相反を確認する企業等:日本赤十字社

- 受領なし
 50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超
(該当の項目にチェックしてください)

令和 3 年 8 月 27 日

所 属 国立感染症研究所

氏 名 濱口 印

寄付金・契約金等受取(割当て)額申告書

寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

利益相反を確認する企業等: 日本赤十字社

- 受領なし
 - 50万円以下
 - 50万円超～500万円以下
 - 500万円超
- (該当の項目にチェックしてください)

令和 3 年 9 月 1 日

所 属 国立感染症研究所 _____

氏 名 脇田 隆字 _____