

回 答 票

寄附金・契約金等の受取(割当て)額(平成31(令和元)年度、令和2年度、令和3年度のうち最も受取額の多い年度の額)について、以下のとおり回答する。

製造販売業者等	受取なし ※受取ない場合「○」を 記載	受取あり ※受取がある場合、いずれかの欄に「○」を記載		
		50万円以下	50万円超～500万円以下	500万円超
サーモフィッシャーダイアグノスティクス株式会社	○			
オリンパスメディカルシステムズ株式会社	○			
コヴィディエンジャパン株式会社	○			
ボストン・サイエンティフィックジャパン株式会社	○			
株式会社メディコスヒラタ	○			
日本ストライカー株式会社	○			
ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社	○			
アボットメディカルジャパン株式会社	○			
中外製薬株式会社	○			
シスメックス株式会社	○			
サーモフィッシャーサイエンティフィックライフサイエンス株式会社	○			
Myriad Genetic Laboratories, Inc.マイクレン・ヘルスケア株式会社	○			
藤本製薬株式会社	○			
日本ライフライン株式会社	○			
株式会社コスミックコーポレーション	○			

所属: 日本医科大学千葉北総病院

氏名: 秋元正宇

回 答 票

寄附金・契約金等の受取(割当て)額(平成31(令和元)年度、令和2年度、令和3年度のうち最も受取額の多い年度の額)について、以下のとおり回答する。

製造販売業者等	受取なし 受取ない場合「 <input type="checkbox"/> 」を 記載	受取あり 受取がある場合、いずれかの欄に「 <input type="checkbox"/> 」を記載		
		50万円以下	50万円超～500万円以下	500万円超
サーモフィッシャーダイアグノスティクス株式会社	<input type="checkbox"/>			
オリンパスメディカルシステムズ株式会社	<input type="checkbox"/>			
コヴィディエンジャパン株式会社	<input type="checkbox"/>			
ボストン・サイエンティフィックジャパン株式会社	<input type="checkbox"/>			
株式会社メディコスヒラタ	<input type="checkbox"/>			
日本ストライカー株式会社	<input type="checkbox"/>			
ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社	<input type="checkbox"/>			
アボットメディカルジャパン株式会社	<input type="checkbox"/>			
中外製薬株式会社	<input type="checkbox"/>			
シスメックス株式会社	<input type="checkbox"/>			
サーモフィッシャーサイエンティフィックライフテクノロジーズジャパン株式会社	<input type="checkbox"/>			
Myriad Genetic Laboratories, Inc. マイクレン・ヘルスケア株式会社	<input type="checkbox"/>			
藤本製薬株式会社	<input type="checkbox"/>			
日本ライフライン株式会社	<input type="checkbox"/>			
株式会社コスミックコーポレーション	<input type="checkbox"/>			

所属: 順天堂東京江東高齢者医療センター

氏名: 岩瀬嘉志

回 答 票

寄附金・契約金等の受取(割当て)額(平成31(令和元)年度、令和2年度、令和3年度のうち最も受取額の多い年度の額)について、以下のとおり回答する。

製造販売業者等	受取なし ※受取ない場合「○」を 記載	受取あり ※受取がある場合、いずれかの欄に「○」を記載		
		50万円以下	50万円超～500万円以下	500万円超
サーモフィッシャーダイアグノスティクス株式会社	○			
オリンパスメディカルシステムズ株式会社		○		
コヴィディエンジャパン株式会社			○	
ボストン・サイエンティフィックジャパン株式会社	○			
株式会社メディコスヒラタ	○			
日本ストライカー株式会社	○			
ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社	○			
アボットメディカルジャパン株式会社	○			
中外製薬株式会社		○		
シスメックス株式会社	○			
サーモフィッシャーサイエンティフィックテクノロジーズジャパン株式会社	○			
Myriad Genetic Laboratories, Inc.マイクレン・ヘルスケア株式会社	○			
藤本製薬株式会社	○			
日本ライフライン株式会社	○			
株式会社コスミックコーポレーション	○			

所属：東海大学医学部 消化器外科

氏名：小澤 壯治

回 答 票

寄附金・契約金等の受取(割当て)額(平成31(令和元)年度、令和2年度、令和3年度のうち最も受取額の多い年度の額)について、以下のとおり回答する。

製造販売業者等	受取なし 受取ない場合「 」を 記載	受取あり 受取がある場合、いずれかの欄に「 」を記載		
		50万円以下	50万円超～500万円以下	500万円超
サーモフィッシャーダイアグノスティクス株式会社				
オリンパスメディカルシステムズ株式会社				
コヴィディエンジャパン株式会社				
ボストン・サイエンティフィックジャパン株式会社				
株式会社メディコスヒラタ				
日本ストライカー株式会社				
ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社				
アボットメディカルジャパン株式会社				
中外製薬株式会社				
シスメックス株式会社				
サーモフィッシャーサイエンティフィックライフテクノロジーズジャパン株式会社				
Myriad Genetic Laboratories, Inc. マイクレン・ヘルスケア株式会社				
藤本製薬株式会社				
日本ライフライン株式会社				
株式会社コスミックコーポレーション				

所属: 東邦大学医療センター大橋病院麻酔科

氏名: 小竹良文

回 答 票

寄附金・契約金等の受取(割当て)額(平成31(令和元)年度、令和2年度、令和3年度のうち最も受取額の多い年度の額)について、以下のとおり回答する。

製造販売業者等	受取なし 受取ない場合「 <input type="checkbox"/> 」を 記載	受取あり 受取がある場合、いずれかの欄に「 <input type="checkbox"/> 」を記載		
		50万円以下	50万円超～500万円以下	500万円超
サーモフィッシャーダイアグノスティクス株式会社	<input type="checkbox"/>			
オリンパスメディカルシステムズ株式会社	<input type="checkbox"/>			
コヴィディエンジャパン株式会社	<input type="checkbox"/>			
ボストン・サイエンティフィックジャパン株式会社	<input type="checkbox"/>			
株式会社メディコスヒラタ	<input type="checkbox"/>			
日本ストライカー株式会社	<input type="checkbox"/>			
ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社	<input type="checkbox"/>			
アボットメディカルジャパン株式会社	<input type="checkbox"/>			
中外製薬株式会社	<input type="checkbox"/>			
シスメックス株式会社	<input type="checkbox"/>			
サーモフィッシャーサイエンティフィックライフテクノロジーズジャパン株式会社	<input type="checkbox"/>			
Myriad Genetic Laboratories, Inc. マイクレン・ヘルスケア株式会社	<input type="checkbox"/>			
藤本製薬株式会社	<input type="checkbox"/>			
日本ライフライン株式会社	<input type="checkbox"/>			
株式会社コスミックコーポレーション	<input type="checkbox"/>			

所属:慶應義塾大学経営管理研究科

氏名:後藤 励

回 答 票

寄附金・契約金等の受取(割当て)額(平成31(令和元)年度、令和2年度、令和3年度のうち最も受取額の多い年度の額)について、以下のとおり回答する。

製造販売業者等	受取なし 受取ない場合「 」を 記載	受取あり 受取がある場合、いずれかの欄に「 」を記載		
		50万円以下	50万円超～500万円以下	500万円超
サーモフィッシャーダイアグノスティクス株式会社				
オリンパスメディカルシステムズ株式会社				
コヴィディエンジャパン株式会社				
ボストン・サイエンティフィックジャパン株式会社				
株式会社メディコスヒラタ				
日本ストライカー株式会社				
ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社				
アボットメディカルジャパン株式会社				
中外製薬株式会社				
シスメックス株式会社				
サーモフィッシャーサイエンティフィックライフテクノロジーズジャパン株式会社				
Myriad Genetic Laboratories, Inc. マイクレン・ヘルスケア株式会社				
藤本製薬株式会社				
日本ライフライン株式会社				
株式会社コスミックコーポレーション				

所属: 日本医科大学泌尿器科

氏名: 近藤幸尋

回 答 票

寄附金・契約金等の受取(割当て)額(平成31(令和元)年度、令和2年度、令和3年度のうち最も受取額の多い年度の額)について、以下のとおり回答する。

製造販売業者等	受取なし 受取ない場合「 」を 記載	受取あり 受取がある場合、いずれかの欄に「 」を記載		
		50万円以下	50万円超～500万円以下	500万円超
サーモフィッシャーダイアグノスティクス株式会社				
オリンパスメディカルシステムズ株式会社				
コヴィディエンジャパン株式会社				
ボストン・サイエンティフィックジャパン株式会社				
株式会社メディコスヒラタ				
日本ストライカー株式会社				
ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社				
アボットメディカルジャパン株式会社				
中外製薬株式会社				
シスメックス株式会社				
サーモフィッシャー・サイエンティフィックライフテクノロジーズジャパン株式会社				
Myriad Genetic Laboratories, Inc. マイクレン・ヘルスクエア株式会社				
藤本製薬株式会社				
日本ライフライン株式会社				
株式会社コスミックコーポレーション				

所属: 東邦大学整形外科

氏名: 土谷 一晃

回 答 票

寄附金・契約金等の受取(割当て)額(平成31(令和元)年度、令和2年度、令和3年度のうち最も受取額の多い年度の額)について、以下のとおり回答する。

製造販売業者等	受取なし 受取ない場合「 」を 記載	受取あり 受取がある場合、いずれかの欄に「 」を記載		
		50万円以下	50万円超～500万円以下	500万円超
サーモフィッシャーダイアグノスティクス株式会社				
オリンパスメディカルシステムズ株式会社				
コヴィディエンジャパン株式会社				
ボストン・サイエンティフィックジャパン株式会社				
株式会社メディコスヒラタ				
日本ストライカー株式会社				
ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社				
アボットメディカルジャパン株式会社				
中外製薬株式会社				
シスメックス株式会社				
サーモフィッシャーサイエンティフィックライフテクノロジーズジャパン株式会社				
Myriad Genetic Laboratories, Inc. マイクレン・ヘルスケア株式会社				
藤本製薬株式会社				
日本ライフライン株式会社				
株式会社コスミックコーポレーション				

所属： 弘前大学

氏名： 袴田 健一

回 答 票

寄附金・契約金等の受取(割当て)額(平成31(令和元)年度、令和2年度、令和3年度のうち最も受取額の多い年度の額)について、以下のとおり回答する。

製造販売業者等	受取なし 受取ない場合「 」を 記載	受取あり 受取がある場合、いずれかの欄に「 」を記載		
		50万円以下	50万円超～500万円以下	500万円超
サーモフィッシャーダイアグノスティクス株式会社				
オリンパスメディカルシステムズ株式会社				
コヴィディエンジャパン株式会社				
ボストン・サイエンティフィックジャパン株式会社				
株式会社メディコスヒラタ				
日本ストライカー株式会社				
ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社				
アボットメディカルジャパン株式会社				
中外製薬株式会社				
シスメックス株式会社				
サーモフィッシャーサイエンティフィックライフテクノロジーズジャパン株式会社				
Myriad Genetic Laboratories, Inc. マイクレン・ヘルスケア株式会社				
藤本製薬株式会社				
日本ライフライン株式会社				
株式会社コスミックコーポレーション				

所属:東京歯科大学

氏名:服部雅之

回 答 票

寄附金・契約金等の受取(割当て)額(平成31(令和元)年度、令和2年度、令和3年度のうち最も受取額の多い年度の額)について、以下のとおり回答する。

製造販売業者等	受取なし 受取ない場合「 」を 記載	受取あり 受取がある場合、いずれかの欄に「 」を記載		
		50万円以下	50万円超～500万円以下	500万円超
サーモフィッシャーダイアグノスティクス株式会社				
オリンパスメディカルシステムズ株式会社				
コヴィディエンジャパン株式会社				
ボストン・サイエンティフィックジャパン株式会社				
株式会社メディコスヒラタ				
日本ストライカー株式会社				
ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社				
アボットメディカルジャパン株式会社				
中外製薬株式会社				
シスメックス株式会社				
サーモフィッシャーサイエンティフィックライフテクノロジーズジャパン株式会社				
Myriad Genetic Laboratories, Inc. マイクレン・ヘルスケア株式会社				
藤本製薬株式会社				
日本ライフライン株式会社				
株式会社コスミックコーポレーション				

所属: 杏林大学医学部 消化器内科学

氏名: 久松理一

回 答 票

寄附金・契約金等の受取(割当て)額(平成31(令和元)年度、令和2年度、令和3年度のうち最も受取額の多い年度の額)について、以下のとおり回答する。

製造販売業者等	受取なし 受取ない場合「 」を 記載	受取あり 受取がある場合、いずれかの欄に「 」を記載		
		50万円以下	50万円超～500万円以下	500万円超
サーモフィッシャーダイアグノスティクス株式会社				
オリンパスメディカルシステムズ株式会社				
コヴィディエンジャパン株式会社				
ボストン・サイエンティフィックジャパン株式会社				
株式会社メディコスヒラタ				
日本ストライカー株式会社				
ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社				
アボットメディカルジャパン株式会社				
中外製薬株式会社				
シスメックス株式会社				
サーモフィッシャーサイエンティフィックライフテクノロジーズジャパン株式会社				
Myriad Genetic Laboratories, Inc. マイクレン・ヘルスケア株式会社				
藤本製薬株式会社				
日本ライフライン株式会社				
株式会社コスミックコーポレーション				

所属:東京医科歯科大学脳神経外科

氏名:前原 健寿

回 答 票

寄附金・契約金等の受取(割当て)額(平成31(令和元)年度、令和2年度、令和3年度のうち最も受取額の多い年度の額)について、以下のとおり回答する。

製造販売業者等	受取なし ※受取ない場合「○」を 記載	受取あり ※受取がある場合、いずれかの欄に「○」を記載		
		50万円以下	50万円超～500万円以下	500万円超
サーモフィッシャーダイアグノスティクス株式会社	○			
オリンパスメディカルシステムズ株式会社	○			
コヴィディエンジャパン株式会社	○			
ボストン・サイエンティフィックジャパン株式会社	○			
株式会社メディコスヒラタ	○			
日本ストライカー株式会社	○			
ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社	○			
アボットメディカルジャパン株式会社				○
中外製薬株式会社	○			
シスメックス株式会社	○			
サーモフィッシャーサイエンティフィックライフテクノロジーズジャパン株式会社	○			
Myriad Genetic Laboratories, Inc.マイクレンヘルスケア株式会社	○			
藤本製薬株式会社	○			
日本ライフライン株式会社			○	
株式会社コスミックコーポレーション	○			

所属： 東北大学循環器内科

氏名： 安田 聡

回 答 票

寄附金・契約金等の受取(割当て)額(平成31(令和元)年度、令和2年度、令和3年度のうち最も受取額の多い年度の額)について、以下のとおり回答する。

製造販売業者等	受取なし 受取ない場合「」を 記載	受取あり		
		受取がある場合、いずれかの欄に「」を記載		
		50万円以下	50万円超～500万円以下	500万円超
サーモフィッシャーダイアグノスティクス株式会社				
オリンパスメディカルシステムズ株式会社				
コヴィディエンジャパン株式会社				
ボストン・サイエンティフィックジャパン株式会社				
株式会社メディコスヒラタ				
日本ストライカー株式会社				
ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社				
アボットメディカルジャパン株式会社				
中外製薬株式会社				
シスメックス株式会社				
サーモフィッシャーサイエンティフィックライフテック/ロジェズジャパン株式会社				
Myriad Genetic Laboratories, Inc. マイクレン・ヘルスケア株式会社				
藤本製薬株式会社				
日本ライフライン株式会社				
株式会社コスミックコーポレーション				

所属: 東京大学大学院医学系研究科

氏名: 矢富 裕

回 答 票

寄附金・契約金等の受取(割当て)額(平成31(令和元)年度、令和2年度、令和3年度のうち最も受取額の多い年度の額)について、以下のとおり回答する。

製造販売業者等	受取なし 受取ない場合「」を 記載	受取あり 受取がある場合、いずれかの欄に「」を記載		
		50万円以下	50万円超～500万円以下	500万円超
サーモフィッシャーダイアグノスティクス株式会社				
オリンパスメディカルシステムズ株式会社				
コヴィディエンジャパン株式会社				
ボストン・サイエンティフィックジャパン株式会社				
株式会社メディコスヒラタ				
日本ストライカー株式会社				
ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社				
アボットメディカルジャパン株式会社				
中外製薬株式会社				
シスメックス株式会社				
サーモフィッシャーサイエンティフィックライフテクノロジーズジャパン株式会社				
Myriad Genetic Laboratories, Inc. マイクレン・ヘルスケア株式会社				
藤本製薬株式会社				
日本ライフライン株式会社				
株式会社コスミックコーポレーション				

所属:東京医科歯科大学

氏名:若林則幸

回 答 票

寄附金・契約金等の受取(割当て)額(平成31(令和元)年度、令和2年度、令和3年度のうち最も受取額の多い年度の額)について、以下のとおり回答する。

製造販売業者等	受取なし 受取ない場合「○」を 記載	受取あり 受取がある場合、いずれかの欄に「○」を記載		
		50万円以下	50万円超～500万円以下	500万円超
サーモフィッシャーダイアグノスティクス株式会社	○			
オリンパスメディカルシステムズ株式会社	○			
コヴィディエンジャパン株式会社	○			
ボストン・サイエンティフィックジャパン株式会社	○			
株式会社メディコスヒラタ	○			
日本ストライカー株式会社	○			
ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社	○			
アポットメディカルジャパン株式会社			○	
中外製薬株式会社	○			
シスメックス株式会社	○			
サーモフィッシャーサイエンティフィックライフテクノロジーズジャパン株式会社	○			
Myriad Genetic Laboratories, Inc. マイクレン・ヘルスケア株式会社	○			
藤本製薬株式会社	○			
日本ライフライン株式会社			○	
株式会社コスミックコーポレーション	○			

所属: 東邦大学医学部外科学講座心臓血管外科学分野

氏名: 渡邊 善則

回 答 票

寄附金・契約金等の受取(割当て)額(平成31(令和元)年度、令和2年度、令和3年度のうち最も受取額の多い年度の額)について、以下のとおり回答する。

製造販売業者等	受取なし 受取ない場合「○」を 記載	受取あり 受取がある場合、いずれかの欄に「○」を記載		
		50万円以下	50万円超～500万円以下	500万円超
サーモフィッシャーダイアグノスティクス株式会社				
オリンパスメディカルシステムズ株式会社				
コヴィディエンジャパン株式会社				
ボストン・サイエンティフィックジャパン株式会社				
株式会社メディコスヒラタ				
日本ストライカー株式会社				
ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社				
アボットメディカルジャパン株式会社				
中外製薬株式会社	○		○	
シスメックス株式会社				
サーモフィッシャー・サイエンティフィックライフテクノロジーズジャパン株式会社				
Myriad Genetic Laboratories, Inc. マイクレン・ヘルスケア株式会社				
藤本製薬株式会社				
日本ライフライン株式会社				
株式会社コスミックコーポレーション				

所属:東京大学大学院医学系研究科

氏名:田倉 智之