

(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

平成29年 5 月 9 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

(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

感染症・予防接種審査分科会担当

電話 03(5253)1111 (内線2078、2100)

03(3595)3287 (時間外)

FAX 03(3502)3099 (健康局健康課FAX)

(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

平成29年 5月 11 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 東京都健康長寿医療センター 顧問

氏 名 稲松孝思

(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

感染症・予防接種審査分科会担当

電話 03(5253)1111 (内線2078、2100)

03(3595)3287 (時間外)

FAX 03(3502)3099 (健康局健康課FAX)

(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

平成29年 5 月 16 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 大塚駅前診療所

氏 名 大澤 眞木子

(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 健康課予防接種室

感染症・予防接種審査分科会担当

電話 03(5253)1111 (内線2078、2100)

03(3595)3287 (時間外)

FAX 03(3502)3099 (健康局健康課FAX)

(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

平成29年 5月12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: クアトロバック皮下注シリンジ

製品名: テトラビック皮下注シリンジ

製品名: エンセバック皮下注シリンジ

製品名: ジェービックV

製品名: プレベナー13水性懸濁皮下注

製品名: プレベナー水性懸濁皮下注

製品名: A型インフルエンザHAワクチンH1N1「化血研」

現 職 福岡看護大学 基礎・基礎看護部門 基礎・専門基礎分野 教授

氏 名 岡田 賢司

(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

感染症・予防接種審査分科会担当

電話 03(5253)1111 (内線2078、2100)

03(3595)3287 (時間外)

FAX 03(3502)3099 (健康局健康課FAX)

(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

平成29年 5月 13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 _____ JR東京総合病院 小児科部長

氏 名 _____ 奥山 伸彦

(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 健康課予防接種室

感染症・予防接種審査分科会担当

電話 03(5253)1111 (内線2078、2100)

03(3595)3287 (時間外)

FAX 03(3502)3099 (健康局健康課FAX)

(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 御中

FAX回答表

平成29年5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

厚生労働省健康局健康課予防接種室

感染症・予防接種審査分科会担当

電話 03(5253)1111 (内線2078、2100)

03(3595)3287 (時間外)

FAX 03(3502)3099 (健康局健康課FAX)

(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

平成29年 5月9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 横浜市健康福祉局保健医療医務監

氏 名 古賀 伸子

(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 健康課予防接種室

感染症・予防接種審査分科会担当

電話 03(5253)1111 (内線2078、2100)

03(3595)3287 (時間外)

FAX 03(3502)3099 (健康局健康課FAX)

(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

平成29年5月13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 国立感染症研究所名誉所員

氏 名 佐多徹太郎

(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 健康課予防接種室

感染症・予防接種審査分科会担当

電話 03(5253)1111 (内線2078、2100)

03(3595)3287 (時間外)

FAX 03(3502)3099 (健康局健康課FAX)

(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

平成29年 5月 17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疫学センター 室長

氏 名 多屋馨子

(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 健康課予防接種室

感染症・予防接種審査分科会担当

電話 03(5253)1111 (内線2078、2100)

03(3595)3287 (時間外)

FAX 03(3502)3099 (健康局健康課FAX)

(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

平成29年 5 月 18 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 国立病院機構南京都病院 小児科医長

氏 名 徳永 修

(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

感染症・予防接種審査分科会担当

電話 03(5253)1111 (内線2078、2100)

03(3595)3287 (時間外)

FAX 03(3502)3099 (健康局健康課FAX)

(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

平成29年 6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 ブール学院大学教育学部教授

氏 名 永井利三郎

(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 健康課予防接種室

感染症・予防接種審査分科会担当

電話 03(5253)1111 (内線2078、2100)

03(3595)3287 (時間外)

FAX 03(3502)3099 (健康局健康課FAX)

(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

平成29年5月10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: クアトロバック皮下注シリンジ

製品名: テトラビック皮下注シリンジ

製品名: はしか風しん混合ワクチン「北里第一三共」

製品名: 乾燥弱毒生麻しん風しん混合ワクチン「タケダ」

製品名: ミールビック

製品名: エンセバック皮下注用

製品名: ジェービックV

製品名: インフルエンザHAワクチン「生研」

製品名: Flu-シリンジ「生研」

製品名: アクトヒブ

製品名: プレベナー13水性懸濁皮下注

製品名: ヴァクセムヒブ水性懸濁注

製品名: 沈降細胞培養インフルエンザワクチンH5N1筋注30 μ g/ml「北里第一三共」

製品名: 沈降インフルエンザワクチンH5N1「ビケン」

沈降インフルエンザワクチンH5N1「生研」1ml
製品名: 沈降インフルエンザワクチンH5N1「生研」10ml

製品名: 沈降インフルエンザワクチンH5N1「北里第一三共」

現職 川崎医科大学 小児科学

氏名 中野 貴司

(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

感染症・予防接種審査分科会担当

電話 03(5253)1111 (内線2078、2100)

03(3595)3287 (時間外)

FAX 03(3502)3099 (健康局健康課FAX)

(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

平成29年 5 月 19 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 東京女子医科大学小児科 准教授

氏 名 平澤 恭子

(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 健康課予防接種室

感染症・予防接種審査分科会担当

電話 03(5253)1111 (内線2078、2100)

03(3595)3287 (時間外)

FAX 03(3502)3099 (健康局健康課FAX)

(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

平成29年 5 月 17 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付属永寿総合病院小児科主任部長

氏 名 三田村 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 健康課予防接種室

感染症・予防接種審査分科会担当

電話 03(5253)1111 (内線2078、2100)

03(3595)3287 (時間外)

FAX 03(3502)3099 (健康局健康課FAX)

(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

平成29年5月9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(化血研)治験調整医師

製品名 クワトロバック皮下注シリンジ(化血研)治験調整医師

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

製品名 組み換え沈降B型肝炎ワクチン ビームゲン(化血研) 治験実施医師

製品名 乾燥組織培養不活化A型肝炎ワクチン エームゲン(化血研)治験実施医師

現 職 福岡市立心身障がい福祉センター センター長

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

感染症・予防接種審査分科会担当

電話 03(5253)1111 (内線2078、2100)

03(3595)3287 (時間外)

FAX 03(3502)3099 (健康局健康課FAX)

(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

平成29年5月//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: _____

長崎大学大学院 医薬薬学総合研究科
呼吸器内科学分野(第二内科)教授

迎 寛

現 職

〒852-8501 長崎市坂本1丁目7番1号
TEL095-819-7271

氏 名

(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

感染症・予防接種審査分科会担当

電話 03(5253)1111 (内線2078、2100)

03(3595)3287 (時間外)

FAX 03(3502)3099 (健康局健康課FAX)

(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 森

FAX回答表

平成29年5月17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 東京医科歯科大学大学院医歯学総合研究科 生涯免疫難病学講座・教授

氏 名 森 雅 亮

(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

感染症・予防接種審査分科会担当

電話 03(5253)1111 (内線2078、2100)

03(3595)3287 (時間外)

FAX 03(3502)3099 (健康局健康課FAX)

(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

平成29年 5 月 9 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 埼玉医科大学小児科教授

氏 名 山内秀雄

(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 健康課予防接種室

感染症・予防接種審査分科会担当

電話 03(5253)1111 (内線2078、2100)

03(3595)3287 (時間外)

FAX 03(3502)3099 (健康局健康課FAX)

(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

平成29年 5月 17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 聖マリア医科大学小児科教授
氏名 山本 仁

(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

感染症・予防接種審査分科会担当

電話 03(5253)1111 (内線2078、2100)

03(3595)3287 (時間外)

FAX 03(3502)3099 (健康局健康課FAX)

(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

平成29年 5 月 23 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 東京通信病院 感染症内科

氏 名 吉川博子

(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 健康課予防接種室

感染症・予防接種審査分科会担当

電話 03(5253)1111 (内線2078、2100)

03(3595)3287 (時間外)

FAX 03(3502)3099 (健康局健康課FAX)