

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康局結核感染症課特定感染症係 事務担当 宛  
(FAX番号:03-3581-6251)

令和 2 年 8 月 24 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 東京都立駒込病院感染症科 \_\_\_\_\_

氏 名 今村 顕史 \_\_\_\_\_

(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 結核感染症課特定感染症係 事務担当  
電話 03(5253)1111 (内線2379)  
FAX 03(3581)6251 (健康局結核感染症課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))1/2

厚生労働省健康局結核感染症課感染症部会担当 宛て

(FAX番号:03-3581-6251)

FAX回答表

平成30年度から令和2年度までの3か年度において、支払がある場合には、寄附金・契約金等(割当て)を最も多く支払った年度及びその額について、以下のとおり回答する。  
※ 以下の項目へのチェック( )は、すべて左クリックチェックにより可能となっております。

企業名: KMバイオロジクス株式会社 → 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  
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) }  50万円以下  
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) }  50万円超~500万円以下  
 令和2年度(R2.4.1~回答日) }  500万円超

【受取額の内訳】  
 寄附金(奨学寄付金含む)  研究契約金  コンサルタント料・指導料  
 特許権・特許使用料・商標権による報酬  
 講演料  原稿執筆料  当該企業の株式  
 その他 ( )

企業名: 第一三共株式会社 → 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  
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) }  50万円以下  
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) }  50万円超~500万円以下  
 令和2年度(R2.4.1~回答日) }  500万円超

【受取額の内訳】  
 寄附金(奨学寄付金含む)  研究契約金  コンサルタント料・指導料  
 特許権・特許使用料・商標権による報酬  
 講演料  原稿執筆料  当該企業の株式  
 その他 ( )

企業名: デンカ株式会社 → 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  
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) }  50万円以下  
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) }  50万円超~500万円以下  
 令和2年度(R2.4.1~回答日) }  500万円超

【受取額の内訳】  
 寄附金(奨学寄付金含む)  研究契約金  コンサルタント料・指導料  
 特許権・特許使用料・商標権による報酬  
 講演料  原稿執筆料  当該企業の株式  
 その他 ( )

企業名: 阪大微生物研究会 → 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  
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) }  50万円以下  
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) }  50万円超~500万円以下  
 令和2年度(R2.4.1~回答日) }  500万円超

【受取額の内訳】  
 寄附金(奨学寄付金含む)  研究契約金  コンサルタント料・指導料  
 特許権・特許使用料・商標権による報酬  
 講演料  原稿執筆料  当該企業の株式  
 その他 ( )

(記入様式(寄附金等受取))2/2

企業名: サノフィ株式会社 → 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
<input type="checkbox"/> 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和2年度(R2.4.1~回答日)		<input type="checkbox"/> 500万円超

## 【受取額の内訳】

- |   |
|---|
| <input type="checkbox"/> 寄附金(奨学寄付金含む) <input type="checkbox"/> 研究契約金 <input type="checkbox"/> コンサルタント料・指導料<br><input type="checkbox"/> 特許権・特許使用料・商標権による報酬<br><input type="checkbox"/> 講演料 <input type="checkbox"/> 原稿執筆料 <input type="checkbox"/> 当該企業の株式<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
|---|

企業名: \_\_\_\_\_ → 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
<input type="checkbox"/> 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和2年度(R2.4.1~回答日)		<input type="checkbox"/> 500万円超

## 【受取額の内訳】

- |   |
|---|
| <input type="checkbox"/> 寄附金(奨学寄付金含む) <input type="checkbox"/> 研究契約金 <input type="checkbox"/> コンサルタント料・指導料<br><input type="checkbox"/> 特許権・特許使用料・商標権による報酬<br><input type="checkbox"/> 講演料 <input type="checkbox"/> 原稿執筆料 <input type="checkbox"/> 当該企業の株式<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
|---|

令和 2年 8月 24日

現職 東京都立駒込病院感染症科氏名 今村顕史

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2  
 厚生労働省健康局結核感染症課感染症部会担当  
 電話 03(5253)1111 (内線2379)  
 FAX 03(3581)6251

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康局結核感染症課特定感染症係 事務担当 御中  
(FAX番号:03-3581-6251)

令和 2 年 8 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 国立研究開発法人日本医療研究開発機構 研究開発統括推進室長

氏 名 岩本 愛吉

(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 結核感染症課特定感染症係 事務担当  
電話 03(5253)1111 (内線2379)  
FAX 03(3581)6251 (健康局結核感染症課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))1/2

厚生労働省健康局結核感染症課感染症部会担当 御中

(FAX番号:03-3581-6251)

FAX回答表

平成30年度から令和2年度までの3か年度において、支払がある場合には、寄附金・契約金等(割当て)を最も多く支払った年度及びその額について、以下のとおり回答する。  
 ※ 以下の項目へのチェック( )は、すべて左クリックチェックにより可能となっております。

企業名: KMバイオロジクス株式会社 → 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  
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) }  50万円以下  
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) }  50万円超~500万円以下  
 令和2年度(R2.4.1~回答日) }  500万円超

【受取額の内訳】

- 寄附金(奨学寄付金含む)  研究契約金  コンサルタント料・指導料  
 特許権・特許使用料・商標権による報酬  
 講演料  原稿執筆料  当該企業の株式  
 その他 ( )

企業名: 第一三共株式会社 → 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  
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) }  50万円以下  
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) }  50万円超~500万円以下  
 令和2年度(R2.4.1~回答日) }  500万円超

【受取額の内訳】

- 寄附金(奨学寄付金含む)  研究契約金  コンサルタント料・指導料  
 特許権・特許使用料・商標権による報酬  
 講演料  原稿執筆料  当該企業の株式  
 その他 ( )

企業名: デンカ株式会社 → 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  
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) }  50万円以下  
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) }  50万円超~500万円以下  
 令和2年度(R2.4.1~回答日) }  500万円超

【受取額の内訳】

- 寄附金(奨学寄付金含む)  研究契約金  コンサルタント料・指導料  
 特許権・特許使用料・商標権による報酬  
 講演料  原稿執筆料  当該企業の株式  
 その他 ( )

企業名: 阪大微生物研究会 → 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  
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) }  50万円以下  
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) }  50万円超~500万円以下  
 令和2年度(R2.4.1~回答日) }  500万円超

【受取額の内訳】

- 寄附金(奨学寄付金含む)  研究契約金  コンサルタント料・指導料  
 特許権・特許使用料・商標権による報酬  
 講演料  原稿執筆料  当該企業の株式  
 その他 ( )

(記入様式(寄附金等受取))2/2

企業名: サノフィ株式会社 → 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
<input type="checkbox"/> 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和2年度(R2.4.1~回答日)		<input type="checkbox"/> 500万円超

## 【受取額の内訳】

- |   |
|---|
| <input type="checkbox"/> 寄附金(奨学寄付金含む) <input type="checkbox"/> 研究契約金 <input type="checkbox"/> コンサルタント料・指導料<br><input type="checkbox"/> 特許権・特許使用料・商標権による報酬<br><input type="checkbox"/> 講演料 <input type="checkbox"/> 原稿執筆料 <input type="checkbox"/> 当該企業の株式<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
|---|

企業名: \_\_\_\_\_ → 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
<input type="checkbox"/> 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和2年度(R2.4.1~回答日)		<input type="checkbox"/> 500万円超

## 【受取額の内訳】

- |   |
|---|
| <input type="checkbox"/> 寄附金(奨学寄付金含む) <input type="checkbox"/> 研究契約金 <input type="checkbox"/> コンサルタント料・指導料<br><input type="checkbox"/> 特許権・特許使用料・商標権による報酬<br><input type="checkbox"/> 講演料 <input type="checkbox"/> 原稿執筆料 <input type="checkbox"/> 当該企業の株式<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
|---|

令和2年8月19日

現 職 国立研究開発法人日本医療研究開発機構 研究開発統括推進室長氏 名 岩本 愛吉

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2  
 厚生労働省健康局結核感染症課感染症部会担当  
 電話 03(5253)1111 (内線2379)  
 FAX 03(3581)6251

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康局結核感染症課特定感染症係 事務担当 宛  
(FAX番号:03-3581-6251)

令和 2 年 8 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 国立国際医療研究センター 国際感染症センター \_\_\_\_\_

氏 名 大曲 貴夫 \_\_\_\_\_

(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 結核感染症課特定感染症係 事務担当

電話 03(5253)1111 (内線2379)

FAX 03(3581)6251 (健康局結核感染症課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))1/2

厚生労働省健康局結核感染症課感染症部会担当 宛て

(FAX番号:03-3581-6251)

FAX回答表

平成30年度から令和2年度までの3か年度において、支払がある場合には、寄附金・契約金等(割当て)を最も多く支払った年度及びその額について、以下のとおり回答する。  
 ※ 以下の項目へのチェック(☐)は、すべて左クリックチェックにより可能となっております。

企業名: KMバイオロジクス株式会社 → 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  
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) }  50万円以下  
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) }  50万円超~500万円以下  
 令和2年度(R2.4.1~回答日) }  500万円超

【受取額の内訳】

- 寄附金(奨学寄付金含む)  研究契約金  コンサルタント料・指導料  
 特許権・特許使用料・商標権による報酬  
 講演料  原稿執筆料  当該企業の株式  
 その他 ( )

企業名: 第一三共株式会社 → 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  
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) }  50万円以下  
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) }  50万円超~500万円以下  
 令和2年度(R2.4.1~回答日) }  500万円超

【受取額の内訳】

- 寄附金(奨学寄付金含む)  研究契約金  コンサルタント料・指導料  
 特許権・特許使用料・商標権による報酬  
 講演料  原稿執筆料  当該企業の株式  
 その他 ( )

企業名: デンカ株式会社 → 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  
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) }  50万円以下  
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) }  50万円超~500万円以下  
 令和2年度(R2.4.1~回答日) }  500万円超

【受取額の内訳】

- 寄附金(奨学寄付金含む)  研究契約金  コンサルタント料・指導料  
 特許権・特許使用料・商標権による報酬  
 講演料  原稿執筆料  当該企業の株式  
 その他 ( )

企業名: 阪大微生物研究会 → 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  
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) }  50万円以下  
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) }  50万円超~500万円以下  
 令和2年度(R2.4.1~回答日) }  500万円超

【受取額の内訳】

- 寄附金(奨学寄付金含む)  研究契約金  コンサルタント料・指導料  
 特許権・特許使用料・商標権による報酬  
 講演料  原稿執筆料  当該企業の株式  
 その他 ( )

(記入様式(寄附金等受取))2/2

企業名: サノフィ株式会社 → 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
<input type="checkbox"/> 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和2年度(R2.4.1~回答日)		<input type="checkbox"/> 500万円超

## 【受取額の内訳】

<input type="checkbox"/> 寄附金(奨学寄付金含む)	<input type="checkbox"/> 研究契約金	<input type="checkbox"/> コンサルタント料・指導料
<input type="checkbox"/> 特許権・特許使用料・商標権による報酬		
<input type="checkbox"/> 講演料	<input type="checkbox"/> 原稿執筆料	<input type="checkbox"/> 当該企業の株式
<input type="checkbox"/> その他 (		)

企業名: \_\_\_\_\_ → 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
<input type="checkbox"/> 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和2年度(R2.4.1~回答日)		<input type="checkbox"/> 500万円超

## 【受取額の内訳】

<input type="checkbox"/> 寄附金(奨学寄付金含む)	<input type="checkbox"/> 研究契約金	<input type="checkbox"/> コンサルタント料・指導料
<input type="checkbox"/> 特許権・特許使用料・商標権による報酬		
<input type="checkbox"/> 講演料	<input type="checkbox"/> 原稿執筆料	<input type="checkbox"/> 当該企業の株式
<input type="checkbox"/> その他 (		)

令和2 年8 月19日

現 職 国立国際医療研究センター 国際感染症センター氏 名 大曲 貴夫〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2  
厚生労働省健康局結核感染症課感染症部会担当  
電話 03(5253)1111 (内線2379)  
FAX 03(3581)6251

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康局結核感染症課特定感染症係 事務担当 宛 不義  
(FAX番号:03-3581-6251)

令和 2 年 8 月 24 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 菫 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 結核感染症課特定感染症係 事務担当  
 電話 03(5253)1111 (内線2379)  
 FAX 03(3581)6251 (健康局結核感染症課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))1/2

厚生労働省健康局結核感染症課感染症部会担当

宛て 様

(FAX番号:03-3581-6251)

FAX回答表

平成30年度から令和2年度までの3か年度において、支払がある場合には、寄附金・契約金等(割当て)を最も多く支払った年度及びその額について、以下のとおり回答する。

※ 以下の項目へのチェック(☐)は、すべて左クリックチェックにより可能となっております。

企業名: KMバイオロジクス株式会社 → 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

<input type="checkbox"/> 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31)	}	当該年度における受取額
<input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和2年度(R2.4.1~回答日)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
		<input type="checkbox"/> 500万円超

【受取額の内訳】

- 寄附金(奨学寄付金含む)  研究契約金  コンサルタント料・指導料  
 特許権・特許使用料・商標権による報酬  
 講演料  原稿執筆料  当該企業の株式  
 その他 ( )

企業名: 第一三共株式会社 → 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

<input type="checkbox"/> 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31)	}	当該年度における受取額
<input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和2年度(R2.4.1~回答日)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
		<input type="checkbox"/> 500万円超

【受取額の内訳】

- 寄附金(奨学寄付金含む)  研究契約金  コンサルタント料・指導料  
 特許権・特許使用料・商標権による報酬  
 講演料  原稿執筆料  当該企業の株式  
 その他 ( )

企業名: デンカ株式会社 → 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

<input type="checkbox"/> 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31)	}	当該年度における受取額
<input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和2年度(R2.4.1~回答日)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
		<input type="checkbox"/> 500万円超

【受取額の内訳】

- 寄附金(奨学寄付金含む)  研究契約金  コンサルタント料・指導料  
 特許権・特許使用料・商標権による報酬  
 講演料  原稿執筆料  当該企業の株式  
 その他 ( )

企業名: 阪大微生物研究会 → 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

<input type="checkbox"/> 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31)	}	当該年度における受取額
<input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和2年度(R2.4.1~回答日)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
		<input type="checkbox"/> 500万円超

【受取額の内訳】

- 寄附金(奨学寄付金含む)  研究契約金  コンサルタント料・指導料  
 特許権・特許使用料・商標権による報酬  
 講演料  原稿執筆料  当該企業の株式  
 その他 ( )

(記入様式(寄附金等受取))2/2

企業名: サノフィ株式会社 → 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
<input type="checkbox"/> 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和2年度(R2.4.1~回答日)		<input type="checkbox"/> 500万円超

【受取額の内訳】

寄附金(奨学寄付金含む)  研究契約金  コンサルタント料・指導料

特許権・特許使用料・商標権による報酬

講演料  原稿執筆料  当該企業の株式

その他 ( )

企業名: \_\_\_\_\_ → 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
<input type="checkbox"/> 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和2年度(R2.4.1~回答日)		<input type="checkbox"/> 500万円超

【受取額の内訳】

寄附金(奨学寄付金含む)  研究契約金  コンサルタント料・指導料

特許権・特許使用料・商標権による報酬

講演料  原稿執筆料  当該企業の株式

その他 ( )

令和 2年 8月 24日

現職 公益社団法人 日本医師会 常任理事

氏名 釜 范 敏

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2  
 厚生労働省健康局結核感染症課感染症部会担当  
 電話 03(5253)1111 (内線2379)  
 FAX 03(3581)6251

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康局結核感染症課特定感染症係 事務担当 宛  
(FAX番号:03-3581-6251)

令和 2 年 8 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 金沢市保健局 担当局長 \_\_\_\_\_

氏 名 越田 理恵 \_\_\_\_\_

(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 結核感染症課特定感染症係 事務担当  
電話 03(5253)1111 (内線2379)  
FAX 03(3581)6251 (健康局結核感染症課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))1/2

厚生労働省健康局結核感染症課感染症部会担当 宛て

(FAX番号:03-3581-6251)

FAX回答表

平成30年度から令和2年度までの3か年度において、支払がある場合には、寄附金・契約金等(割当て)を最も多く支払った年度及びその額について、以下のとおり回答する。  
※ 以下の項目へのチェック( )は、すべて左クリックチェックにより可能となっております。

企業名: KMバイオロジクス株式会社 → 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  
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) }  50万円以下  
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) }  50万円超~500万円以下  
 令和2年度(R2.4.1~回答日) }  500万円超

【受取額の内訳】  
 寄附金(奨学寄付金含む)  研究契約金  コンサルタント料・指導料  
 特許権・特許使用料・商標権による報酬  
 講演料  原稿執筆料  当該企業の株式  
 その他 ( )

企業名: 第一三共株式会社 → 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  
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) }  50万円以下  
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) }  50万円超~500万円以下  
 令和2年度(R2.4.1~回答日) }  500万円超

【受取額の内訳】  
 寄附金(奨学寄付金含む)  研究契約金  コンサルタント料・指導料  
 特許権・特許使用料・商標権による報酬  
 講演料  原稿執筆料  当該企業の株式  
 その他 ( )

企業名: デンカ株式会社 → 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  
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) }  50万円以下  
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) }  50万円超~500万円以下  
 令和2年度(R2.4.1~回答日) }  500万円超

【受取額の内訳】  
 寄附金(奨学寄付金含む)  研究契約金  コンサルタント料・指導料  
 特許権・特許使用料・商標権による報酬  
 講演料  原稿執筆料  当該企業の株式  
 その他 ( )

企業名: 阪大微生物研究会 → 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  
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) }  50万円以下  
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) }  50万円超~500万円以下  
 令和2年度(R2.4.1~回答日) }  500万円超

【受取額の内訳】  
 寄附金(奨学寄付金含む)  研究契約金  コンサルタント料・指導料  
 特許権・特許使用料・商標権による報酬  
 講演料  原稿執筆料  当該企業の株式  
 その他 ( )

(記入様式(寄附金等受取))2/2

企業名: サノフィ株式会社 → 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
<input type="checkbox"/> 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和2年度(R2.4.1~回答日)		<input type="checkbox"/> 500万円超

## 【受取額の内訳】

- |   |                                |                                       |
|---|--------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 寄附金(奨学寄付金含む)       | <input type="checkbox"/> 研究契約金 | <input type="checkbox"/> コンサルタント料・指導料 |
| <input type="checkbox"/> 特許権・特許使用料・商標権による報酬 |                                |                                       |
| <input type="checkbox"/> 講演料                | <input type="checkbox"/> 原稿執筆料 | <input type="checkbox"/> 当該企業の株式      |
| <input type="checkbox"/> その他 (              |                                | )                                     |

企業名: \_\_\_\_\_ → 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
<input type="checkbox"/> 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和2年度(R2.4.1~回答日)		<input type="checkbox"/> 500万円超

## 【受取額の内訳】

- |   |                                |                                       |
|---|--------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 寄附金(奨学寄付金含む)       | <input type="checkbox"/> 研究契約金 | <input type="checkbox"/> コンサルタント料・指導料 |
| <input type="checkbox"/> 特許権・特許使用料・商標権による報酬 |                                |                                       |
| <input type="checkbox"/> 講演料                | <input type="checkbox"/> 原稿執筆料 | <input type="checkbox"/> 当該企業の株式      |
| <input type="checkbox"/> その他 (              |                                | )                                     |

令和2年8月19日

現職 金沢市保健局 担当局長氏名 越田 理恵

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2  
 厚生労働省健康局結核感染症課感染症部会担当  
 電話 03(5253)1111 (内線2379)  
 FAX 03(3581)6251

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康局結核感染症課特定感染症係 事務担当 宛  
(FAX番号:03-3581-6251)

令和 2 年 8 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 山口県環境保健センター \_\_\_\_\_

氏 名 調 恒明 \_\_\_\_\_

(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 結核感染症課特定感染症係 事務担当

電話 03(5253)1111 (内線2379)

FAX 03(3581)6251 (健康局結核感染症課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))1/2

厚生労働省健康局結核感染症課感染症部会担当 宛て

(FAX番号:03-3581-6251)

FAX回答表

平成30年度から令和2年度までの3か年度において、支払がある場合には、寄附金・契約金等(割当て)を最も多く支払った年度及びその額について、以下のとおり回答する。  
※ 以下の項目へのチェック( )は、すべて左クリックチェックにより可能となっております。

企業名: KMバイオロジクス株式会社 → 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  
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) }  50万円以下  
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) }  50万円超~500万円以下  
 令和2年度(R2.4.1~回答日) }  500万円超

【受取額の内訳】  
 寄附金(奨学寄付金含む)  研究契約金  コンサルタント料・指導料  
 特許権・特許使用料・商標権による報酬  
 講演料  原稿執筆料  当該企業の株式  
 その他 ( )

企業名: 第一三共株式会社 → 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  
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) }  50万円以下  
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) }  50万円超~500万円以下  
 令和2年度(R2.4.1~回答日) }  500万円超

【受取額の内訳】  
 寄附金(奨学寄付金含む)  研究契約金  コンサルタント料・指導料  
 特許権・特許使用料・商標権による報酬  
 講演料  原稿執筆料  当該企業の株式  
 その他 ( )

企業名: デンカ株式会社 → 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  
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) }  50万円以下  
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) }  50万円超~500万円以下  
 令和2年度(R2.4.1~回答日) }  500万円超

【受取額の内訳】  
 寄附金(奨学寄付金含む)  研究契約金  コンサルタント料・指導料  
 特許権・特許使用料・商標権による報酬  
 講演料  原稿執筆料  当該企業の株式  
 その他 ( )

企業名: 阪大微生物研究会 → 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  
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) }  50万円以下  
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) }  50万円超~500万円以下  
 令和2年度(R2.4.1~回答日) }  500万円超

【受取額の内訳】  
 寄附金(奨学寄付金含む)  研究契約金  コンサルタント料・指導料  
 特許権・特許使用料・商標権による報酬  
 講演料  原稿執筆料  当該企業の株式  
 その他 ( )

(記入様式(寄附金等受取))2/2

企業名: サノフィ株式会社 → 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
<input type="checkbox"/> 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和2年度(R2.4.1~回答日)		<input type="checkbox"/> 500万円超

## 【受取額の内訳】

- |   |                                |                                       |
|---|--------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 寄附金(奨学寄付金含む)       | <input type="checkbox"/> 研究契約金 | <input type="checkbox"/> コンサルタント料・指導料 |
| <input type="checkbox"/> 特許権・特許使用料・商標権による報酬 |                                |                                       |
| <input type="checkbox"/> 講演料                | <input type="checkbox"/> 原稿執筆料 | <input type="checkbox"/> 当該企業の株式      |
| <input type="checkbox"/> その他 (              |                                | )                                     |

企業名: \_\_\_\_\_ → 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
<input type="checkbox"/> 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和2年度(R2.4.1~回答日)		<input type="checkbox"/> 500万円超

## 【受取額の内訳】

- |   |                                |                                       |
|---|--------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 寄附金(奨学寄付金含む)       | <input type="checkbox"/> 研究契約金 | <input type="checkbox"/> コンサルタント料・指導料 |
| <input type="checkbox"/> 特許権・特許使用料・商標権による報酬 |                                |                                       |
| <input type="checkbox"/> 講演料                | <input type="checkbox"/> 原稿執筆料 | <input type="checkbox"/> 当該企業の株式      |
| <input type="checkbox"/> その他 (              |                                | )                                     |

令和 2年 8月18日

現職 山口県環境保健センター

氏名 調 恒明

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2  
 厚生労働省健康局結核感染症課感染症部会担当  
 電話 03(5253)1111 (内線2379)  
 FAX 03(3581)6251

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康局結核感染症課特定感染症係 事務担当 宛  
(FAX番号:03-3581-6251)

令和 2 年 8 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 東京医療保健大学大学院

氏 名 菅原 えりさ

(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 結核感染症課特定感染症係 事務担当

電話 03(5253)1111 (内線2379)

FAX 03(3581)6251 (健康局結核感染症課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))1/2

厚生労働省健康局結核感染症課感染症部会担当 宛て

(FAX番号:03-3581-6251)

## FAX回答表

平成30年度から令和2年度までの3か年度において、支払がある場合には、寄附金・契約金等(割当て)を最も多く支払った年度及びその額について、以下のとおり回答する。  
 ※ 以下の項目へのチェック(☐)は、すべて左クリックチェックにより可能となっております。

企業名: KMバイオロジクス株式会社 → 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  
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) }  50万円以下  
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) }  50万円超~500万円以下  
 令和2年度(R2.4.1~回答日) }  500万円超

## 【受取額の内訳】

- 寄附金(奨学寄付金含む)  研究契約金  コンサルタント料・指導料  
 特許権・特許使用料・商標権による報酬  
 講演料  原稿執筆料  当該企業の株式  
 その他 ( )

企業名: 第一三共株式会社 → 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  
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) }  50万円以下  
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) }  50万円超~500万円以下  
 令和2年度(R2.4.1~回答日) }  500万円超

## 【受取額の内訳】

- 寄附金(奨学寄付金含む)  研究契約金  コンサルタント料・指導料  
 特許権・特許使用料・商標権による報酬  
 講演料  原稿執筆料  当該企業の株式  
 その他 ( )

企業名: デンカ株式会社 → 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  
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) }  50万円以下  
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) }  50万円超~500万円以下  
 令和2年度(R2.4.1~回答日) }  500万円超

## 【受取額の内訳】

- 寄附金(奨学寄付金含む)  研究契約金  コンサルタント料・指導料  
 特許権・特許使用料・商標権による報酬  
 講演料  原稿執筆料  当該企業の株式  
 その他 ( )

企業名: 阪大微生物研究会 → 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  
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) }  50万円以下  
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) }  50万円超~500万円以下  
 令和2年度(R2.4.1~回答日) }  500万円超

## 【受取額の内訳】

- 寄附金(奨学寄付金含む)  研究契約金  コンサルタント料・指導料  
 特許権・特許使用料・商標権による報酬  
 講演料  原稿執筆料  当該企業の株式  
 その他 ( )

(記入様式(寄附金等受取))2/2

企業名: サノフィ株式会社 → 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
<input type="checkbox"/> 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和2年度(R2.4.1~回答日)		<input type="checkbox"/> 500万円超

<b>【受取額の内訳】</b> <input type="checkbox"/> 寄附金(奨学寄付金含む) <input type="checkbox"/> 研究契約金 <input type="checkbox"/> コンサルタント料・指導料 <input type="checkbox"/> 特許権・特許使用料・商標権による報酬 <input type="checkbox"/> 講演料 <input type="checkbox"/> 原稿執筆料 <input type="checkbox"/> 当該企業の株式 <input type="checkbox"/> その他 ( )
--

企業名: \_\_\_\_\_ → 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
<input type="checkbox"/> 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和2年度(R2.4.1~回答日)		<input type="checkbox"/> 500万円超

<b>【受取額の内訳】</b> <input type="checkbox"/> 寄附金(奨学寄付金含む) <input type="checkbox"/> 研究契約金 <input type="checkbox"/> コンサルタント料・指導料 <input type="checkbox"/> 特許権・特許使用料・商標権による報酬 <input type="checkbox"/> 講演料 <input type="checkbox"/> 原稿執筆料 <input type="checkbox"/> 当該企業の株式 <input type="checkbox"/> その他 ( )
--

令和 2 年 8 月 18 日

現 職 東京医療保健大学大学院

氏 名 菅原 えりさ

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2  
 厚生労働省健康局結核感染症課感染症部会担当  
 電話 03(5253)1111 (内線2379)  
 FAX 03(3581)6251

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康局結核感染症課特定感染症係 事務担当 宛  
(FAX番号:03-3581-6251)

令和 2 年 8 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 大阪経済大学教授 \_\_\_\_\_

氏 名 戸部 真澄 \_\_\_\_\_

(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 結核感染症課特定感染症係 事務担当

電話 03(5253)1111 (内線2379)

FAX 03(3581)6251 (健康局結核感染症課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))1/2

厚生労働省健康局結核感染症課感染症部会担当 宛て

(FAX番号:03-3581-6251)

FAX回答表

平成30年度から令和2年度までの3か年度において、支払がある場合には、寄附金・契約金等(割当て)を最も多く支払った年度及びその額について、以下のとおり回答する。  
 ※ 以下の項目へのチェック(☐)は、すべて左クリックチェックにより可能となっております。

企業名: KMバイオロジクス株式会社 → 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  
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) }  50万円以下  
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) }  50万円超~500万円以下  
 令和2年度(R2.4.1~回答日) }  500万円超

【受取額の内訳】

- 寄附金(奨学寄付金含む)  研究契約金  コンサルタント料・指導料  
 特許権・特許使用料・商標権による報酬  
 講演料  原稿執筆料  当該企業の株式  
 その他 ( )

企業名: 第一三共株式会社 → 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  
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) }  50万円以下  
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) }  50万円超~500万円以下  
 令和2年度(R2.4.1~回答日) }  500万円超

【受取額の内訳】

- 寄附金(奨学寄付金含む)  研究契約金  コンサルタント料・指導料  
 特許権・特許使用料・商標権による報酬  
 講演料  原稿執筆料  当該企業の株式  
 その他 ( )

企業名: デンカ株式会社 → 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  
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) }  50万円以下  
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) }  50万円超~500万円以下  
 令和2年度(R2.4.1~回答日) }  500万円超

【受取額の内訳】

- 寄附金(奨学寄付金含む)  研究契約金  コンサルタント料・指導料  
 特許権・特許使用料・商標権による報酬  
 講演料  原稿執筆料  当該企業の株式  
 その他 ( )

企業名: 阪大微生物研究会 → 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  
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) }  50万円以下  
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) }  50万円超~500万円以下  
 令和2年度(R2.4.1~回答日) }  500万円超

【受取額の内訳】

- 寄附金(奨学寄付金含む)  研究契約金  コンサルタント料・指導料  
 特許権・特許使用料・商標権による報酬  
 講演料  原稿執筆料  当該企業の株式  
 その他 ( )

(記入様式(寄附金等受取))2/2

企業名: サノフィ株式会社 → 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
<input type="checkbox"/> 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和2年度(R2.4.1~回答日)		<input type="checkbox"/> 500万円超

## 【受取額の内訳】

- |   |                                |                                       |
|---|--------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 寄附金(奨学寄付金含む)       | <input type="checkbox"/> 研究契約金 | <input type="checkbox"/> コンサルタント料・指導料 |
| <input type="checkbox"/> 特許権・特許使用料・商標権による報酬 |                                |                                       |
| <input type="checkbox"/> 講演料                | <input type="checkbox"/> 原稿執筆料 | <input type="checkbox"/> 当該企業の株式      |
| <input type="checkbox"/> その他 (              |                                | )                                     |

企業名: \_\_\_\_\_ → 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
<input type="checkbox"/> 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和2年度(R2.4.1~回答日)		<input type="checkbox"/> 500万円超

## 【受取額の内訳】

- |   |                                |                                       |
|---|--------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 寄附金(奨学寄付金含む)       | <input type="checkbox"/> 研究契約金 | <input type="checkbox"/> コンサルタント料・指導料 |
| <input type="checkbox"/> 特許権・特許使用料・商標権による報酬 |                                |                                       |
| <input type="checkbox"/> 講演料                | <input type="checkbox"/> 原稿執筆料 | <input type="checkbox"/> 当該企業の株式      |
| <input type="checkbox"/> その他 (              |                                | )                                     |

令和 2年 8月 18日

現 職 大阪経済大学教授氏 名 戸部 真澄

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2  
 厚生労働省健康局結核感染症課感染症部会担当  
 電話 03(5253)1111 (内線2379)  
 FAX 03(3581)6251

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康局結核感染症課特定感染症係 事務担当 御中  
(FAX番号:03-3581-6251)

令和 2 年 8 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: インフルエンザHAワクチン「生研」

製品名: Flu-シリンジ「生研」

現 職 川崎医科大学 小児科学 教授

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 結核感染症課特定感染症係 事務御中

電話 03(5253)1111 (内線2379)

FAX 03(3581)6251 (健康局結核感染症課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))1/2

厚生労働省健康局結核感染症課感染症部会担当 御中

(FAX番号:03-3581-6251)

## FAX回答表

平成30年度から令和2年度までの3か年度において、支払がある場合には、寄附金・契約金等(割当て)を最も多く支払った年度及びその額について、以下のとおり回答する。  
 ※ 以下の項目へのチェック(☐)は、すべて左クリックチェックにより可能となっております。

企業名: KMバイオロジクス株式会社 → 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  
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) }  50万円以下  
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) }  50万円超~500万円以下  
 令和2年度(R2.4.1~回答日) }  500万円超

## 【受取額の内訳】

- 寄附金(奨学寄付金含む)  研究契約金  コンサルタント料・指導料  
 特許権・特許使用料・商標権による報酬  
 講演料  原稿執筆料  当該企業の株式  
 その他 ( )

企業名: 第一三共株式会社 → 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  
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) }  50万円以下  
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) }  50万円超~500万円以下  
 令和2年度(R2.4.1~回答日) }  500万円超

## 【受取額の内訳】

- 寄附金(奨学寄付金含む)  研究契約金  コンサルタント料・指導料  
 特許権・特許使用料・商標権による報酬  
 講演料  原稿執筆料  当該企業の株式  
 その他 ( )

企業名: デンカ株式会社 → 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  
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) }  50万円以下  
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) }  50万円超~500万円以下  
 令和2年度(R2.4.1~回答日) }  500万円超

## 【受取額の内訳】

- 寄附金(奨学寄付金含む)  研究契約金  コンサルタント料・指導料  
 特許権・特許使用料・商標権による報酬  
 講演料  原稿執筆料  当該企業の株式  
 その他 ( )

企業名: 阪大微生物研究会 → 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  
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) }  50万円以下  
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) }  50万円超~500万円以下  
 令和2年度(R2.4.1~回答日) }  500万円超

## 【受取額の内訳】

- 寄附金(奨学寄付金含む)  研究契約金  コンサルタント料・指導料  
 特許権・特許使用料・商標権による報酬  
 講演料  原稿執筆料  当該企業の株式  
 その他 ( )

(記入様式(寄附金等受取))2/2

企業名: サノフィ株式会社 → 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
<input type="checkbox"/> 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input checked="" type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31)		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和2年度(R2.4.1~回答日)		<input type="checkbox"/> 500万円超

## 【受取額の内訳】

- |   |   |                                       |
|---|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 寄附金(奨学寄付金含む)       | <input type="checkbox"/> 研究契約金            | <input type="checkbox"/> コンサルタント料・指導料 |
| <input type="checkbox"/> 特許権・特許使用料・商標権による報酬 |   |                                       |
| <input checked="" type="checkbox"/> 講演料     | <input checked="" type="checkbox"/> 原稿執筆料 | <input type="checkbox"/> 当該企業の株式      |
| <input type="checkbox"/> その他 (              |   | )                                     |

企業名: \_\_\_\_\_ → 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
<input type="checkbox"/> 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和2年度(R2.4.1~回答日)		<input type="checkbox"/> 500万円超

## 【受取額の内訳】

- |   |                                |                                       |
|---|--------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 寄附金(奨学寄付金含む)       | <input type="checkbox"/> 研究契約金 | <input type="checkbox"/> コンサルタント料・指導料 |
| <input type="checkbox"/> 特許権・特許使用料・商標権による報酬 |                                |                                       |
| <input type="checkbox"/> 講演料                | <input type="checkbox"/> 原稿執筆料 | <input type="checkbox"/> 当該企業の株式      |
| <input type="checkbox"/> その他 (              |                                | )                                     |

令和2年8月19日

現職 川崎医科大学 小児科学 教授氏名 中野 貴司

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2  
 厚生労働省健康局結核感染症課感染症部会 御中  
 電話 03(5253)1111 (内線2379)  
 FAX 03(3581)6251

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康局結核感染症課特定感染症係 事務担当 宛  
(FAX番号:03-3581-6251)

令和 2 年 8 月 20 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 \_\_\_\_\_

氏 名          中山ひとみ \_\_\_\_\_

(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 結核感染症課特定感染症係 事務担当

電話 03(5253)1111 (内線2379)

FAX 03(3581)6251 (健康局結核感染症課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))1/2

厚生労働省健康局結核感染症課感染症部会担当 宛て

(FAX番号:03-3581-6251)

FAX回答表

平成30年度から令和2年度までの3か年度において、支払がある場合には、寄附金・契約金等(割当て)を最も多く支払った年度及びその額について、以下のとおり回答する。  
 ※ 以下の項目へのチェック( )は、すべて左クリックチェックにより可能となっております。

企業名: KMバイオロジクス株式会社 → 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  
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) }  50万円以下  
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) }  50万円超~500万円以下  
 令和2年度(R2.4.1~回答日) }  500万円超

【受取額の内訳】

- 寄附金(奨学寄付金含む)  研究契約金  コンサルタント料・指導料  
 特許権・特許使用料・商標権による報酬  
 講演料  原稿執筆料  当該企業の株式  
 その他 ( )

企業名: 第一三共株式会社 → 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  
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) }  50万円以下  
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) }  50万円超~500万円以下  
 令和2年度(R2.4.1~回答日) }  500万円超

【受取額の内訳】

- 寄附金(奨学寄付金含む)  研究契約金  コンサルタント料・指導料  
 特許権・特許使用料・商標権による報酬  
 講演料  原稿執筆料  当該企業の株式  
 その他 ( )

企業名: デンカ株式会社 → 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  
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) }  50万円以下  
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) }  50万円超~500万円以下  
 令和2年度(R2.4.1~回答日) }  500万円超

【受取額の内訳】

- 寄附金(奨学寄付金含む)  研究契約金  コンサルタント料・指導料  
 特許権・特許使用料・商標権による報酬  
 講演料  原稿執筆料  当該企業の株式  
 その他 ( )

企業名: 阪大微生物研究会 → 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  
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) }  50万円以下  
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) }  50万円超~500万円以下  
 令和2年度(R2.4.1~回答日) }  500万円超

【受取額の内訳】

- 寄附金(奨学寄付金含む)  研究契約金  コンサルタント料・指導料  
 特許権・特許使用料・商標権による報酬  
 講演料  原稿執筆料  当該企業の株式  
 その他 ( )

(記入様式(寄附金等受取))2/2

企業名: サノフィ株式会社 → 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
<input type="checkbox"/> 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和2年度(R2.4.1~回答日)		<input type="checkbox"/> 500万円超

<b>【受取額の内訳】</b> <input type="checkbox"/> 寄附金(奨学寄付金含む) <input type="checkbox"/> 研究契約金 <input type="checkbox"/> コンサルタント料・指導料 <input type="checkbox"/> 特許権・特許使用料・商標権による報酬 <input type="checkbox"/> 講演料 <input type="checkbox"/> 原稿執筆料 <input type="checkbox"/> 当該企業の株式 <input type="checkbox"/> その他 ( )
--

企業名: \_\_\_\_\_ → 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
<input type="checkbox"/> 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和2年度(R2.4.1~回答日)		<input type="checkbox"/> 500万円超

<b>【受取額の内訳】</b> <input type="checkbox"/> 寄附金(奨学寄付金含む) <input type="checkbox"/> 研究契約金 <input type="checkbox"/> コンサルタント料・指導料 <input type="checkbox"/> 特許権・特許使用料・商標権による報酬 <input type="checkbox"/> 講演料 <input type="checkbox"/> 原稿執筆料 <input type="checkbox"/> 当該企業の株式 <input type="checkbox"/> その他 ( )
--

令和 2 年 8 月 20 日

現 職 弁 護 士

氏 名 中山ひとみ

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2  
 厚生労働省健康局結核感染症課感染症部会担当  
 電話 03(5253)1111 (内線2379)  
 FAX 03(3581)6251

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康局結核感染症課特定感染症係 事務担当 宛  
(FAX番号:03-3581-6251)

令和 2 年 8 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 東京都福祉保健局技監 \_\_\_\_\_

氏 名 矢内 真理子 \_\_\_\_\_

(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 結核感染症課特定感染症係 事務担当  
電話 03(5253)1111 (内線2379)  
FAX 03(3581)6251 (健康局結核感染症課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))1/2

厚生労働省健康局結核感染症課感染症部会担当 宛て

(FAX番号:03-3581-6251)

FAX回答表

平成30年度から令和2年度までの3か年度において、支払がある場合には、寄附金・契約金等(割当て)を最も多く支払った年度及びその額について、以下のとおり回答する。  
※ 以下の項目へのチェック( )は、すべて左クリックチェックにより可能となっております。

企業名: KMバイオロジクス株式会社 → 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  
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) }  50万円以下  
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) }  50万円超~500万円以下  
 令和2年度(R2.4.1~回答日) }  500万円超

【受取額の内訳】  
 寄附金(奨学寄付金含む)  研究契約金  コンサルタント料・指導料  
 特許権・特許使用料・商標権による報酬  
 講演料  原稿執筆料  当該企業の株式  
 その他 ( )

企業名: 第一三共株式会社 → 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  
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) }  50万円以下  
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) }  50万円超~500万円以下  
 令和2年度(R2.4.1~回答日) }  500万円超

【受取額の内訳】  
 寄附金(奨学寄付金含む)  研究契約金  コンサルタント料・指導料  
 特許権・特許使用料・商標権による報酬  
 講演料  原稿執筆料  当該企業の株式  
 その他 ( )

企業名: デンカ株式会社 → 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  
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) }  50万円以下  
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) }  50万円超~500万円以下  
 令和2年度(R2.4.1~回答日) }  500万円超

【受取額の内訳】  
 寄附金(奨学寄付金含む)  研究契約金  コンサルタント料・指導料  
 特許権・特許使用料・商標権による報酬  
 講演料  原稿執筆料  当該企業の株式  
 その他 ( )

企業名: 阪大微生物研究会 → 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  
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) }  50万円以下  
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) }  50万円超~500万円以下  
 令和2年度(R2.4.1~回答日) }  500万円超

【受取額の内訳】  
 寄附金(奨学寄付金含む)  研究契約金  コンサルタント料・指導料  
 特許権・特許使用料・商標権による報酬  
 講演料  原稿執筆料  当該企業の株式  
 その他 ( )

(記入様式(寄附金等受取))2/2

企業名: サノフィ株式会社 → 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
<input type="checkbox"/> 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和2年度(R2.4.1~回答日)		<input type="checkbox"/> 500万円超

## 【受取額の内訳】

- |   |                                |                                       |
|---|--------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 寄附金(奨学寄付金含む)       | <input type="checkbox"/> 研究契約金 | <input type="checkbox"/> コンサルタント料・指導料 |
| <input type="checkbox"/> 特許権・特許使用料・商標権による報酬 |                                |                                       |
| <input type="checkbox"/> 講演料                | <input type="checkbox"/> 原稿執筆料 | <input type="checkbox"/> 当該企業の株式      |
| <input type="checkbox"/> その他 (              |                                | )                                     |

企業名: \_\_\_\_\_ → 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
<input type="checkbox"/> 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和2年度(R2.4.1~回答日)		<input type="checkbox"/> 500万円超

## 【受取額の内訳】

- |   |                                |                                       |
|---|--------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 寄附金(奨学寄付金含む)       | <input type="checkbox"/> 研究契約金 | <input type="checkbox"/> コンサルタント料・指導料 |
| <input type="checkbox"/> 特許権・特許使用料・商標権による報酬 |                                |                                       |
| <input type="checkbox"/> 講演料                | <input type="checkbox"/> 原稿執筆料 | <input type="checkbox"/> 当該企業の株式      |
| <input type="checkbox"/> その他 (              |                                | )                                     |

令和2年8月18日

現職 東京都福祉保健局技監氏名 矢内 真理子

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2  
 厚生労働省健康局結核感染症課感染症部会担当  
 電話 03(5253)1111 (内線2379)  
 FAX 03(3581)6251

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康局結核感染症課特定感染症係 事務担当 殿  
(FAX番号:03-3581-6251)

令和 2 年 8 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 東京大学名誉教授 \_\_\_\_\_

氏 名 山田章雄 \_\_\_\_\_

(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 結核感染症課特定感染症係 事務担当  
電話 03(5253)1111 (内線2379)  
FAX 03(3581)6251 (健康局結核感染症課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))1/2

厚生労働省健康局結核感染症課感染症部会担当 殿

(FAX番号:03-3581-6251)

FAX回答表

平成30年度から令和2年度までの3か年度において、支払がある場合には、寄附金・契約金等(割当て)を最も多く支払った年度及びその額について、以下のとおり回答する。  
 ※ 以下の項目へのチェック( )は、すべて左クリックチェックにより可能となっております。

企業名: KMバイオロジクス株式会社 → 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  
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) }  50万円以下  
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) }  50万円超~500万円以下  
 令和2年度(R2.4.1~回答日) }  500万円超

【受取額の内訳】

- 寄附金(奨学寄付金含む)  研究契約金  コンサルタント料・指導料  
 特許権・特許使用料・商標権による報酬  
 講演料  原稿執筆料  当該企業の株式  
 その他 ( )

企業名: 第一三共株式会社 → 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  
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) }  50万円以下  
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) }  50万円超~500万円以下  
 令和2年度(R2.4.1~回答日) }  500万円超

【受取額の内訳】

- 寄附金(奨学寄付金含む)  研究契約金  コンサルタント料・指導料  
 特許権・特許使用料・商標権による報酬  
 講演料  原稿執筆料  当該企業の株式  
 その他 ( )

企業名: デンカ株式会社 → 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  
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) }  50万円以下  
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) }  50万円超~500万円以下  
 令和2年度(R2.4.1~回答日) }  500万円超

【受取額の内訳】

- 寄附金(奨学寄付金含む)  研究契約金  コンサルタント料・指導料  
 特許権・特許使用料・商標権による報酬  
 講演料  原稿執筆料  当該企業の株式  
 その他 ( )

企業名: 阪大微生物研究会 → 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  
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) }  50万円以下  
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) }  50万円超~500万円以下  
 令和2年度(R2.4.1~回答日) }  500万円超

【受取額の内訳】

- 寄附金(奨学寄付金含む)  研究契約金  コンサルタント料・指導料  
 特許権・特許使用料・商標権による報酬  
 講演料  原稿執筆料  当該企業の株式  
 その他 ( )

(記入様式(寄附金等受取))2/2

企業名: サノフィ株式会社 → 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
<input type="checkbox"/> 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和2年度(R2.4.1~回答日)		<input type="checkbox"/> 500万円超

## 【受取額の内訳】

- |   |
|---|
| <input type="checkbox"/> 寄附金(奨学寄付金含む) <input type="checkbox"/> 研究契約金 <input type="checkbox"/> コンサルタント料・指導料<br><input type="checkbox"/> 特許権・特許使用料・商標権による報酬<br><input type="checkbox"/> 講演料 <input type="checkbox"/> 原稿執筆料 <input type="checkbox"/> 当該企業の株式<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
|---|

企業名: \_\_\_\_\_ → 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
<input type="checkbox"/> 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和2年度(R2.4.1~回答日)		<input type="checkbox"/> 500万円超

## 【受取額の内訳】

- |   |
|---|
| <input type="checkbox"/> 寄附金(奨学寄付金含む) <input type="checkbox"/> 研究契約金 <input type="checkbox"/> コンサルタント料・指導料<br><input type="checkbox"/> 特許権・特許使用料・商標権による報酬<br><input type="checkbox"/> 講演料 <input type="checkbox"/> 原稿執筆料 <input type="checkbox"/> 当該企業の株式<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |
|---|

令和2年8月19日

現職 東京大学名誉教授氏名 山田章雄

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2  
 厚生労働省健康局結核感染症課感染症部会担当  
 電話 03(5253)1111 (内線2379)  
 FAX 03(3581)6251

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康局結核感染症課特定感染症係 事務担当 宛  
(FAX番号:03-3581-6251)

令和 2 年 8 月 21 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 枚方市保健所長 \_\_\_\_\_

氏 名 白井 千香 \_\_\_\_\_

(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 結核感染症課特定感染症係 事務担当  
電話 03(5253)1111 (内線2379)  
FAX 03(3581)6251 (健康局結核感染症課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))2/2

企業名: サノフィ株式会社 → 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
<input type="checkbox"/> 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和2年度(R2.4.1~回答日)		<input type="checkbox"/> 500万円超

## 【受取額の内訳】

- |   |                                |                                       |
|---|--------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 寄附金(奨学寄付金含む)       | <input type="checkbox"/> 研究契約金 | <input type="checkbox"/> コンサルタント料・指導料 |
| <input type="checkbox"/> 特許権・特許使用料・商標権による報酬 |                                |                                       |
| <input type="checkbox"/> 講演料                | <input type="checkbox"/> 原稿執筆料 | <input type="checkbox"/> 当該企業の株式      |
| <input type="checkbox"/> その他 (              |                                | )                                     |

企業名: \_\_\_\_\_ → 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
<input type="checkbox"/> 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和2年度(R2.4.1~回答日)		<input type="checkbox"/> 500万円超

## 【受取額の内訳】

- |   |                                |                                       |
|---|--------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 寄附金(奨学寄付金含む)       | <input type="checkbox"/> 研究契約金 | <input type="checkbox"/> コンサルタント料・指導料 |
| <input type="checkbox"/> 特許権・特許使用料・商標権による報酬 |                                |                                       |
| <input type="checkbox"/> 講演料                | <input type="checkbox"/> 原稿執筆料 | <input type="checkbox"/> 当該企業の株式      |
| <input type="checkbox"/> その他 (              |                                | )                                     |

令和2年8月21日

現職 枚方市保健所長

氏名 白井千香

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2  
 厚生労働省健康局結核感染症課感染症部会担当  
 電話 03(5253)1111 (内線2379)  
 FAX 03(3581)6251

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康局結核感染症課特定感染症係 事務担当 御中  
(FAX番号:03-3581-6251)

令和 2 年 8 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 国立感染症研究所 所長 \_\_\_\_\_

氏 名 脇田 隆字 \_\_\_\_\_

(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 結核感染症課特定感染症係 事務担当  
電話 03(5253)1111 (内線2379)  
FAX 03(3581)6251 (健康局結核感染症課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))1/2

厚生労働省健康局結核感染症課感染症部会担当 御中  
(FAX番号:03-3581-6251)

FAX回答表

平成30年度から令和2年度までの3か年度において、支払がある場合には、寄附金・契約金等(割当て)を最も多く支払った年度及びその額について、以下のとおり回答する。  
※ 以下の項目へのチェック(☐)は、すべて左クリックチェックにより可能となっております。

企業名: KMバイオロジクス株式会社 → 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	
☐ 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31)		☐ 50万円以下
☐ 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31)		☐ 50万円超~500万円以下
☐ 令和2年度(R2.4.1~回答日)		☐ 500万円超

【受取額の内訳】

- ☐ 寄附金(奨学寄付金含む) ☐ 研究契約金 ☐ コンサルタント料・指導料  
☐ 特許権・特許使用料・商標権による報酬  
☐ 講演料 ☐ 原稿執筆料 ☐ 当該企業の株式  
☐ その他 ( )

企業名: 第一三共株式会社 → 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	
☐ 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31)		☐ 50万円以下
☐ 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31)		☐ 50万円超~500万円以下
☐ 令和2年度(R2.4.1~回答日)		☐ 500万円超

【受取額の内訳】

- ☐ 寄附金(奨学寄付金含む) ☐ 研究契約金 ☐ コンサルタント料・指導料  
☐ 特許権・特許使用料・商標権による報酬  
☐ 講演料 ☐ 原稿執筆料 ☐ 当該企業の株式  
☐ その他 ( )

企業名: デンカ株式会社 → 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	
☐ 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31)		☐ 50万円以下
☐ 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31)		☐ 50万円超~500万円以下
☐ 令和2年度(R2.4.1~回答日)		☐ 500万円超

【受取額の内訳】

- ☐ 寄附金(奨学寄付金含む) ☐ 研究契約金 ☐ コンサルタント料・指導料  
☐ 特許権・特許使用料・商標権による報酬  
☐ 講演料 ☐ 原稿執筆料 ☐ 当該企業の株式  
☐ その他 ( )

企業名: 阪大微生物研究会 → 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	
☐ 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31)		☐ 50万円以下
☐ 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31)		☐ 50万円超~500万円以下
☐ 令和2年度(R2.4.1~回答日)		☐ 500万円超

【受取額の内訳】

- ☐ 寄附金(奨学寄付金含む) ☐ 研究契約金 ☐ コンサルタント料・指導料  
☐ 特許権・特許使用料・商標権による報酬  
☐ 講演料 ☐ 原稿執筆料 ☐ 当該企業の株式  
☐ その他 ( )

(記入様式(寄附金等受取))2/2

企業名: サノフィ株式会社 → 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
<input type="checkbox"/> 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和2年度(R2.4.1~回答日)		<input type="checkbox"/> 500万円超

## 【受取額の内訳】

- |   |                                |                                       |
|---|--------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 寄附金(奨学寄付金含む)       | <input type="checkbox"/> 研究契約金 | <input type="checkbox"/> コンサルタント料・指導料 |
| <input type="checkbox"/> 特許権・特許使用料・商標権による報酬 |                                |                                       |
| <input type="checkbox"/> 講演料                | <input type="checkbox"/> 原稿執筆料 | <input type="checkbox"/> 当該企業の株式      |
| <input type="checkbox"/> その他 (              |                                | )                                     |

企業名: \_\_\_\_\_ → 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
<input type="checkbox"/> 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和2年度(R2.4.1~回答日)		<input type="checkbox"/> 500万円超

## 【受取額の内訳】

- |   |                                |                                       |
|---|--------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 寄附金(奨学寄付金含む)       | <input type="checkbox"/> 研究契約金 | <input type="checkbox"/> コンサルタント料・指導料 |
| <input type="checkbox"/> 特許権・特許使用料・商標権による報酬 |                                |                                       |
| <input type="checkbox"/> 講演料                | <input type="checkbox"/> 原稿執筆料 | <input type="checkbox"/> 当該企業の株式      |
| <input type="checkbox"/> その他 (              |                                | )                                     |

令和 2 年 8 月 18 日

現職 国立感染症研究所 所長氏名 脇田 隆宇

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2  
 厚生労働省健康局結核感染症課感染症部会担当  
 電話 03(5253)1111 (内線2379)  
 FAX 03(3581)6251