

令和 年 月 日

回 答 票

寄附金・契約金等の受取(割当て)額(平成30年度、31(令和元)年度、令和2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
第一三共株式会社	○			
中外製薬		○		
ノバルティス ファーマ株式会社	○			

所属: 国際医療福祉大学

氏名: 池田 俊也

令和3年3月3日

回 答 票

寄附金・契約金等の受取(割当て)額(平成30年度、31(令和元)年度、令和2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
第一三共株式会社	○			
中外製薬株式会社	○			
ノバルティス ファーマ株式会社	○			

所属： 兼子・岩松法律事務所

氏名： 木崎 孝

令和3年3月3日

回 答 票

寄附金・契約金等の受取(割当て)額(平成30年度、31(令和元)年度、令和2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
第一三共株式会社	○			
中外製薬株式会社	○			
ノバルティス ファーマ株式会社	○			

所属:岡山大学

氏名:齋藤信也

令和 年 月 日

回 答 票

寄附金・契約金等の受取(割当て)額(平成30年度、31(令和元)年度、令和2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
第一三共株式会社	○			
中外製薬株式会社	○			
ノバルティス ファーマ株式会社	○			

所属: 太田西ノ内病院

氏名: 新保卓郎

令和 年 月 日

回 答 票

寄附金・契約金等の受取(割当て)額(平成30年度、31(令和元)年度、令和2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
第一三共株式会社	○			
中外製薬株式会社			○	
ノバルティス ファーマ株式会社	○			

所属: 東京大学大学院医学系研究科医療経済政策学

氏名: 田倉智之

令和 3年 3月 8日

回 答 票

寄附金・契約金等の受取(割当て)額(平成30年度、31(令和元)年度、令和2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
第一三共株式会社	○			
中外製薬株式会社	○			
ノバルティス ファーマ株式会社		○		

所属: 京都大学大学院医学研究科

氏名: 中山健夫

令和 3年 3月 3日

回 答 票

寄附金・契約金等の受取(割当て)額(平成30年度、31(令和元)年度、令和2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
第一三共株式会社	○			
中外製薬株式会社	○			
ノバルティス ファーマ株式会社	○			

所属： 早稲田大学 政治経済学術院

氏名： 野口 晴子

令和 3年 3月 17 日

回 答 票

寄附金・契約金等の受取(割当て)額(平成30年度、31(令和元)年度、令和2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
第一三共株式会社	○			
中外製薬株式会社	○			
ノバルティス ファーマ株式会社	○			

所属: 特定非営利活動法人ネットワーク医療と人権 理事

氏名: 花井 十伍

令和 年 月 日

回 答 票

寄附金・契約金等の受取(割当て)額(平成30年度、31(令和元)年度、令和2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
第一三共株式会社	○			
中外製薬株式会社			○	
ノバルティス ファーマ株式会社	○			

所属:横浜市立大学医学部臨床統計学 主任教授

氏名:山中 竹春

令和 3年 3月 8日

回 答 票

寄附金・契約金等の受取(割当て)額(平成30年度、31(令和元)年度、令和2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
第一三共株式会社		○		
中外製薬株式会社		○		
ノバルティス ファーマ株式会社		○		

所属: 国立がん研究センター

氏名: 米盛 勸

令和 年 月 日

回 答 票

寄附金・契約金等の受取(割当て)額(平成30年度、31(令和元)年度、令和2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
第一三共株式会社	○			
中外製薬株式会社	○			
ノバルティス ファーマ株式会社	○			

所属: 東京慈恵会医科大学附属病院乳腺・内分泌外科
医師

氏名: 鳥海 弥寿雄

令和 年 月 日

回 答 票

寄附金・契約金等の受取(割当て)額(平成30年度、31(令和元)年度、令和2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
第一三共株式会社	○			
中外製薬株式会社		○		
ノバルティス ファーマ株式会社	○			

所属:東京慈恵会医科大学

氏名:永崎 栄次郎

令和 年 月 日

回 答 票

寄附金・契約金等の受取(割当て)額(平成30年度、31(令和元)年度、令和2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
第一三共株式会社	○			
中外製薬株式会社	○			
ノバルティス ファーマ株式会社	○			

所属: 国立保健医療科学院保健医療経済評価研究センター

氏名: 福田 敬