

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省医薬局医薬安全対策課 宛

FAX回答表

平成3年度から令和5年度までの3か年度において、企業ごとに、最も寄附金・契約金等(割当て)を多く受け取った年度及びその額について、以下のとおり回答する。

企業名: <u>藤本製薬株式会社</u> → 受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 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3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和5年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名: <u>ヤンセンファーマ株式会社</u> → 受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 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3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和5年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名: <u>プリストル・マイヤーズ スクイブ株式会社</u> → 受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 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3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和5年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	

令和 5年 9月 1日

現 職 東京大学医学部附属病院 女性診療科・産科 講師

氏 名 入山高行

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省医薬局医薬安全対策課 御中

FAX回答表

平成3年度から令和5年度までの3か年度において、企業ごとに、最も寄附金・契約金等(割当て)を多く受け取った年度及びその額について、以下のとおり回答する。

企業名: <u>藤本製薬株式会社</u> → 受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 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3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和5年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名: <u>ヤンセンファーマ株式会社</u> → 受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 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3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和5年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名: <u>プリストル・マイヤーズ スクイブ株式会社</u> → 受取の有無:	<input checked="" type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 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 checked="" type="checkbox"/> 平成3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和5年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	

令和 5年 9月 3日

現 職 一般社団法人北海道薬剤師会 医薬情報センター長

氏 名 遠藤 一司

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省医薬局医薬安全対策課 宛

FAX回答表

平成3年度から令和5年度までの3か年度において、企業ごとに、最も寄附金・契約金等(割当て)を多く受け取った年度及びその額について、以下のとおり回答する。

企業名: <u>藤本製薬株式会社</u> → 受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 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3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和5年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名: <u>ヤンセンファーマ株式会社</u> → 受取の有無:	<input checked="" type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 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3年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下
<input checked="" type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和5年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名: <u>プリストル・マイヤーズ スクイブ株式会社</u> → 受取の有無:	<input checked="" type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 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3年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下
<input checked="" type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和5年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	

令和 5 年 9 月 1 日

現 職 徳島県立中央病院血液内科 医療局長

氏 名 尾崎修治

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省医薬局医薬安全対策課 宛

FAX回答表

平成3年度から令和5年度までの3か年度において、企業ごとに、最も寄附金・契約金等(割当て)を多く受け取った年度及びその額について、以下のとおり回答する。

企業名: <u>藤本製薬株式会社</u> → 受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 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3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和5年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名: <u>ヤンセンファーマ株式会社</u> → 受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 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3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和5年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名: <u>プリストル・マイヤーズ スクイブ株式会社</u> → 受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 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3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和5年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	

令和 5 年 9 月 1 日

現 職 NPO日本医薬品安全性研究ユニット 理事長

氏 名 久保田 潔

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省医薬局医薬安全対策課 宛

FAX回答表

平成3年度から令和5年度までの3か年度において、企業ごとに、最も寄附金・契約金等(割当て)を多く受け取った年度及びその額について、以下のとおり回答する。

企業名: <u>藤本製薬株式会社</u> → 受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 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3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和5年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名: <u>ヤンセンファーマ株式会社</u> → 受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 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3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和5年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名: <u>プリストル・マイヤーズ スクイブ株式会社</u> → 受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 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3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和5年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	

令和 5 年 9 月 5 日

現 職 国立がん研究センター

氏 名 中田はる佳

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省医薬局医薬安全対策課 宛

FAX回答表

平成3年度から令和5年度までの3か年度において、企業ごとに、最も寄附金・契約金等(割当て)を多く受け取った年度及びその額について、以下のとおり回答する。

企業名: <u>藤本製薬株式会社</u> → 受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 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3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和5年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名: <u>ヤンセンファーマ株式会社</u> → 受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 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3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和5年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名: <u>プリストル・マイヤーズ スクイブ株式会社</u> → 受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 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3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和5年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	

令和 5 年 9 月 7 日

現 職 虎の門病院 薬事専門役

氏 名 林 昌洋

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省医薬局医薬安全対策課 宛

FAX回答表

平成3年度から令和5年度までの3か年度において、企業ごとに、最も寄附金・契約金等(割当て)を多く受け取った年度及びその額について、以下のとおり回答する。

企業名: <u>藤本製薬株式会社</u> → 受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 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3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和5年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名: <u>ヤンセンファーマ株式会社</u> → 受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 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3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和5年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名: <u>プリストル・マイヤーズ スクイブ株式会社</u> → 受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 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3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和5年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	

令和 5 年9月3日

現 職 早稲田大学法学学術院

氏 名 山口齊昭