

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省 健康・生活衛生局 感染症対策部 感染症対策課 宛て

回答表

令和 8 年 4 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

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

現 職 国立健康危機管理研究機構
危機管理・運営局 感染症臨床政策部長

氏 名 大曲 貴夫

回答表

令和6年度から令和8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。

※ 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: EMERGENT → 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"/> 令和6年度(R6.4.1~R7.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和7年度(R7.4.1~R8.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和8年度(R8.4.1~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: リジェネロン → 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"/> 令和6年度(R6.4.1~R7.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和7年度(R7.4.1~R8.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和8年度(R8.4.1~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 ()		

現 職 国立健康危機管理研究機構 危機管理・運営局 感染症臨床政策部長

氏 名 大曲 貴夫

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省 健康・生活衛生局 感染症対策部 感染症対策課 宛て

回答表

令和 8 年 4 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

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

現 職 金沢市福祉健康局

氏 名 越田理恵

回答表

令和6年度から令和8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。

※ 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: EMERGENT → 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"/> 令和6年度(R6.4.1~R7.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和7年度(R7.4.1~R8.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和8年度(R8.4.1~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: リジェネロン → 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"/> 令和6年度(R6.4.1~R7.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和7年度(R7.4.1~R8.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和8年度(R8.4.1~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 ()		

現 職 金沢市福祉健康局

氏 名 越田理恵

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省 健康・生活衛生局 感染症対策部 感染症対策課 宛て

回答表

令和 8 年 4 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

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

現 職 板橋中央総合病院 院長補佐

氏 名 坂本 史衣

回答表

令和6年度から令和8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。

※ 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: EMERGENT → 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"/> 令和6年度(R6.4.1~R7.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和7年度(R7.4.1~R8.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和8年度(R8.4.1~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: リジェネロン → 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"/> 令和6年度(R6.4.1~R7.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和7年度(R7.4.1~R8.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和8年度(R8.4.1~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 ()		

現 職 板橋中央総合病院 院長補佐

氏 名 坂本 史衣

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省 健康・生活衛生局 感染症対策部 感染症対策課 御中

回答表

令和 8 年 4 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

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

現 職 公益社団法人日本医師会 常任理事

氏 名 笹本洋一

厚生労働省 健康・生活衛生局 感染症対策部 感染症対策課 御中

回答表

令和6年度から令和8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。

※ 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: EMERGENT → 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"/> 令和6年度(R6.4.1~R7.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和7年度(R7.4.1~R8.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和8年度(R8.4.1~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: リジェネロン → 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"/> 令和6年度(R6.4.1~R7.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和7年度(R7.4.1~R8.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和8年度(R8.4.1~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 ()		

現 職 公益社団法人日本医師会 常任理事

氏 名 笹本洋一

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省 健康・生活衛生局 感染症対策部 感染症対策課 御中

回答表

令和 8 年 4 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

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

現 職 枚方市保健所長

氏 名 白井 千香

厚生労働省 健康・生活衛生局 感染症対策部 感染症対策課 御中

回答表

令和6年度から令和8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。

※ 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: EMERGENT → 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"/> 令和6年度(R6.4.1~R7.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和7年度(R7.4.1~R8.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和8年度(R8.4.1~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: リジェネロン → 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"/> 令和6年度(R6.4.1~R7.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和7年度(R7.4.1~R8.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和8年度(R8.4.1~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 ()		

現職 枚方市保健所長

氏名 白井 千香

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省 健康・生活衛生局 感染症対策部 感染症対策課 御中

回答表

令和 8 年 4 月 15 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

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

現 職 国立健康危機管理研究機構国立感染症研究所応用疫学研究センター室長

氏 名 島田 智恵

厚生労働省 健康・生活衛生局 感染症対策部 感染症対策課 御中

回答表

令和6年度から令和8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。

※ 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: EMERGENT → 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"/> 令和6年度(R6.4.1~R7.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和7年度(R7.4.1~R8.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和8年度(R8.4.1~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: リジェネロン → 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"/> 令和6年度(R6.4.1~R7.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和7年度(R7.4.1~R8.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和8年度(R8.4.1~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 ()		

現 職 国立健康危機管理研究機構国立感染症研究所応用疫学研究センター室長

氏 名 島田 智恵

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省 健康・生活衛生局 感染症対策部 感染症対策課 宛て

回答表

令和 8 年 4 月 8 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

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

現 職 慶應義塾大学法学部教授

氏 名 詫摩佳代

回答表

令和6年度から令和8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。

※ 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: EMERGENT → 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"/> 令和6年度(R6.4.1~R7.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和7年度(R7.4.1~R8.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和8年度(R8.4.1~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: リジェネロン → 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"/> 令和6年度(R6.4.1~R7.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和7年度(R7.4.1~R8.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和8年度(R8.4.1~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 ()		

現 職 慶應義塾大学法学部教授

氏 名 詫摩佳代

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省 健康・生活衛生局 感染症対策部 感染症対策課 宛て

回答表

令和 8 年 4 月 8 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

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

現 職 藤田医科大学医学部微生物学講座・感染症科

氏 名 土井洋平

厚生労働省 健康・生活衛生局 感染症対策部 感染症対策課 宛て

回答表

令和6年度から令和8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。

※ 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: EMERGENT → 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"/> 令和6年度(R6.4.1~R7.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和7年度(R7.4.1~R8.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和8年度(R8.4.1~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: リジェネロン → 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"/> 令和6年度(R6.4.1~R7.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和7年度(R7.4.1~R8.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和8年度(R8.4.1~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 ()		

現 職 藤田医科大学医学部微生物学講座・感染症科教授

氏 名 土井洋平

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省 健康・生活衛生局 感染症対策部 感染症対策課 宛て

回答表

令和 8 年 4 月 15 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

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

現 職 佐賀大学医学部社会医学講座 教授

氏 名 原 めぐみ

回答表

令和6年度から令和8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。

※ 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: EMERGENT → 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"/> 令和6年度(R6.4.1~R7.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和7年度(R7.4.1~R8.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和8年度(R8.4.1~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: リジェネロン → 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"/> 令和6年度(R6.4.1~R7.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和7年度(R7.4.1~R8.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和8年度(R8.4.1~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 ()		

現 職 佐賀大学医学部社会医学講座 教授

氏 名 原 めぐみ

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省 健康・生活衛生局 感染症対策部 感染症対策課 御中

回答表

令和 8 年 4 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

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

現 職 藤田法律事務所 弁護士

氏 名 藤田尚子

厚生労働省 健康・生活衛生局 感染症対策部 感染症対策課 御中

回答表

令和6年度から令和8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。

※ 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: EMERGENT → 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"/> 令和6年度(R6.4.1~R7.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和7年度(R7.4.1~R8.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和8年度(R8.4.1~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: リジェネロン → 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"/> 令和6年度(R6.4.1~R7.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和7年度(R7.4.1~R8.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和8年度(R8.4.1~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 ()		

現 職 藤田法律事務所 弁護士

氏 名 藤田尚子

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省 健康・生活衛生局 感染症対策部 感染症対策課 宛て

回答表

令和 8 年 4 月 8 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

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

現 職 国際医療福祉大学医学部感染症学講座 代表教授

氏 名 松本哲哉

厚生労働省 健康・生活衛生局 感染症対策部 感染症対策課 御中

回答表

令和6年度から令和8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。

※ 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: EMERGENT → 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"/> 令和6年度(R6.4.1~R7.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和7年度(R7.4.1~R8.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和8年度(R8.4.1~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: リジェネロン → 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"/> 令和6年度(R6.4.1~R7.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和7年度(R7.4.1~R8.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和8年度(R8.4.1~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 ()		

現 職 国際医療福祉大学医学部感染症学講座 代表教授

氏 名 松本哲哉

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省 健康・生活衛生局 感染症対策部 感染症対策課 宛て

回答表

令和 8 年 4 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

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

現 職 川崎市健康安全研究所 所長

氏 名 三崎貴子

回答表

令和6年度から令和8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。

※ 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: EMERGENT → 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"/> 令和6年度(R6.4.1~R7.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和7年度(R7.4.1~R8.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和8年度(R8.4.1~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: リジェネロン → 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"/> 令和6年度(R6.4.1~R7.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和7年度(R7.4.1~R8.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和8年度(R8.4.1~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 ()		

現 職 川崎市健康安全研究所 所長

氏 名 三崎貴子

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省 健康・生活衛生局 感染症対策部 感染症対策課 宛て

回答表

令和 8 年 4 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

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

国立健康危機管理研究機構 国立感染症研究所

現 職 副所長／真菌部 部長／病原体ゲノム解析研究センター センター長

氏 名 宮崎 義継

回答表

令和6年度から令和8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。

※ 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: EMERGENT → 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"/> 令和6年度(R6.4.1~R7.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和7年度(R7.4.1~R8.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和8年度(R8.4.1~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: リジェネロン → 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"/> 令和6年度(R6.4.1~R7.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和7年度(R7.4.1~R8.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和8年度(R8.4.1~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 ()		

国立健康危機管理研究機構 国立感染症研究所

現職 副所長/真菌部 部長/病原体ゲノム解析研究センター センター長

氏名 宮崎 義継

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省 健康・生活衛生局 感染症対策部 感染症対策課 宛て

回答表

令和 8 年 4 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

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

現 職 JIHS国立感染症研究所・名誉所員

氏 名 森川 茂

回答表

令和6年度から令和8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。

※ 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: EMERGENT → 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"/> 令和6年度(R6.4.1~R7.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和7年度(R7.4.1~R8.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和8年度(R8.4.1~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: リジェネロン → 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"/> 令和6年度(R6.4.1~R7.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和7年度(R7.4.1~R8.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和8年度(R8.4.1~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 ()		

現 職 JHS国立感染症研究所・名誉所員

氏 名 森川 茂

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省 健康・生活衛生局 感染症対策部 感染症対策課 宛て

回答表

令和 8 年 4 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

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

現 職 長崎大学名誉教授

氏 名 森田 公一

回答表

令和6年度から令和8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。

※ 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: EMERGENT → 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"/> 令和6年度(R6.4.1~R7.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和7年度(R7.4.1~R8.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和8年度(R8.4.1~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: リジェネロン → 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"/> 令和6年度(R6.4.1~R7.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和7年度(R7.4.1~R8.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和8年度(R8.4.1~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 ()		

現 職 長崎大学名誉教授

氏 名 森田 公一

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省 健康・生活衛生局 感染症対策部 感染症対策課 宛て

回答表

令和 8 年 4 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

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

現 職 国立健康危機管理研究機構 理事

氏 名 四柳 宏

回答表

令和6年度から令和8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。

※ 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: EMERGENT → 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"/> 令和6年度(R6.4.1~R7.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和7年度(R7.4.1~R8.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和8年度(R8.4.1~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: リジェネロン → 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"/> 令和6年度(R6.4.1~R7.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和7年度(R7.4.1~R8.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和8年度(R8.4.1~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 ()		

現 職 国立健康危機管理研究機構 理事

氏 名 四柳 宏

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省 健康・生活衛生局 感染症対策部 感染症対策課 宛て

回答表

令和 8 年 4 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

製品名等：

製品名等：

製品名等：

製品名等：

製品名等：

現 職 国立健康危機管理研究機構・副理事長

氏 名 脇田 隆字

回答表

令和6年度から令和8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。

※ 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: EMERGENT → 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"/> 令和6年度(R6.4.1~R7.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和7年度(R7.4.1~R8.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和8年度(R8.4.1~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: リジェネロン → 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"/> 令和6年度(R6.4.1~R7.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和7年度(R7.4.1~R8.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和8年度(R8.4.1~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 ()		

現 職 国立健康危機管理研究機構・副理事長

氏 名 脇田 隆宇