

(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:03-3506-7325)

平成 29 年 3 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 東京都保健医療公社豊島病院副院長

氏 名 味澤 篤

(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2386)

FAX 03(3506)7325 (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 特定感染症係 事務担当 御中
(FAX番号:03-3506-7325)

平成26年度から平成28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: _____ → 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
☐ 平成26年度
☐ 平成27年度
☐ 平成28年度

当該年度における受取額
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 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
☐ 平成26年度
☐ 平成27年度
☐ 平成28年度

当該年度における受取額
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 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
☐ 平成26年度
☐ 平成27年度
☐ 平成28年度

当該年度における受取額
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 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
☐ 平成26年度
☐ 平成27年度
☐ 平成28年度

当該年度における受取額
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 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: _____ → 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26年度 } ☐ 50万円以下
☐ 平成27年度 } ☐ 50万円超～500万円以下
☐ 平成28年度 } ☐ 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()

現 職 東京都保健医療公社豊島病院 _____

氏 名 味澤 篤 _____

〒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2386)
FAX 03(3506)7325

(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:03-3506-7325)

平成 29 年 3 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 三田市民病院事業管理者・病院長

氏 名 荒川創一

(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2386)

FAX 03(3506)7325 (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 特定感染症係 事務担当 御中
(FAX番号:03-3506-7325)

平成26年度から平成28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:Meiji Seikaファルマ

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26年度 } ■ 50万円以下
□ 平成27年度 } □ 50万円超～500万円以下
□ 平成28年度 } □ 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:グラクソ・スミスクライン

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26年度 } ■ 50万円以下
□ 平成27年度 } □ 50万円超～500万円以下
□ 平成28年度 } □ 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:サノフィ

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26年度 } ■ 50万円以下
□ 平成27年度 } □ 50万円超～500万円以下
□ 平成28年度 } □ 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:ファイザー

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26年度 } ■ 50万円以下
■ 平成27年度 } □ 50万円超～500万円以下
□ 平成28年度 } □ 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:塩野義製薬

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

☐ 平成26年度	}	当該年度における受取額
☒ 平成27年度		☒ 50万円以下
☐ 平成28年度		☐ 50万円超～500万円以下
		☐ 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()

平成 29年 3月 17日

現 職 三田市民病院事業管理者・病院長

氏 名 荒川創一

〒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2386)

FAX 03(3506)7325

(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 特定感染症係 事務担当 御中

(FAX番号:03-3506-7325)

平成26年度から平成28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:大正富山医薬品

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

☒ 平成26年度	}	当該年度における受取額
☐ 平成27年度		☐ 50万円以下
☐ 平成28年度		☒ 50万円超～500万円以下
		☐ 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

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

☐ 平成26年度	}	当該年度における受取額
☐ 平成27年度		☒ 50万円以下
☒ 平成28年度		☐ 50万円超～500万円以下
		☐ 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:中外製薬

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

☐ 平成26年度	}	当該年度における受取額
☒ 平成27年度		☒ 50万円以下
☐ 平成28年度		☐ 50万円超～500万円以下
		☐ 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:田辺三菱製薬

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

☐ 平成26年度	}	当該年度における受取額
☒ 平成27年度		☒ 50万円以下
☐ 平成28年度		☐ 50万円超～500万円以下
		☐ 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:富士フィルムファーマ

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

- ☒ 平成26年度
☐ 平成27年度
☐ 平成28年度

当該年度における受取額

- ☒ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 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(教授料)

平成 29年 3月 17日

現 職 三田市民病院事業管理者・病院長

氏 名 荒川創一

〒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2386)

FAX 03(3506)7325

(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:03-3506-7325)

平成 29 年 3 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: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

現 職 日本医療研究開発機構

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2386)
FAX 03(3506)7325 (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 特定感染症係 事務担当 宛
(FAX番号:03-3506-7325)

平成26年度から平成28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: 富山化学工業 → 受取の有無: ■有り

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
■ 平成26年度
□ 平成27年度
□ 平成28年度

当該年度における受取額
□ 50万円以下
■ 50万円超～500万円以下
□ 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: MSD株式会社 → 受取の有無: ■有り

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
■ 平成26年度
□ 平成27年度
□ 平成28年度

当該年度における受取額
■ 50万円以下
□ 50万円超～500万円以下
□ 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(研究助成審査料)

企業名: ヴィーブ株式会社 → 受取の有無: ■有り

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
■ 平成26年度
□ 平成27年度
□ 平成28年度

当該年度における受取額
□ 50万円以下
□ 50万円超～500万円以下
□ 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(研究助成審査料)

企業名: アステラス製薬 → 受取の有無: ■有り

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
■ 平成26年度
□ 平成27年度
□ 平成28年度

当該年度における受取額
□ 50万円以下
□ 50万円超～500万円以下
□ 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(雑誌編集料)

(記入様式(寄附金等受取))2/2

企業名: 鳥居薬品 → 受取の有無: ☒ 有り

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26年度		☐ 50万円以下
☐ 平成27年度		☐ 50万円超～500万円以下
☐ 平成28年度		☐ 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(講演会座長) |

平成29年3月10日

現 職 日本医療研究開発機構

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 結核感染症課特定感染症係 事務担当
電話 03(5253)1111 (内線2386)
FAX 03(3506)7325

(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:03-3506-7325)

平成 29 年 3 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 感染症疫学センター長

氏 名 _____ 大石 和徳

(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2386)

FAX 03(3506)7325 (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 特定感染症係 事務担当 御中
(FAX番号:03-3506-7325)

平成26年度から平成28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: アステラス製薬 → 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
■ 平成26年度
□ 平成27年度
□ 平成28年度
} 当該年度における受取額
■ 50万円以下
□ 50万円超~500万円以下
□ 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: 大正富山医薬品 → 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
■ 平成26年度
□ 平成27年度
□ 平成28年度
} 当該年度における受取額
■ 50万円以下
□ 50万円超~500万円以下
□ 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: Meiji Seikaファルマ → 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
□ 平成26年度
■ 平成27年度
□ 平成28年度
} 当該年度における受取額
■ 50万円以下
□ 50万円超~500万円以下
□ 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
□ 平成26年度
□ 平成27年度
□ 平成28年度
} 当該年度における受取額
□ 50万円以下
□ 50万円超~500万円以下
□ 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: _____ → 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26年度		☐ 50万円以下
☐ 平成27年度		☐ 50万円超～500万円以下
☐ 平成28年度		☐ 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()

平成29年3月13日

現 職 国立感染症研究所 感染症疫学センター長

氏 名 大石 和徳

〒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2386)
FAX 03(3506)7325

(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:03-3506-7325)

平成 29 年 3 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: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

現 職 _____ 川崎市健康安全研究所 所長

氏 名 _____ 岡部 信彦

(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 結核感染症課特定感染症係 事務担当
電話 03(5253)1111 (内線2386)
FAX 03(3506)7325 (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 特定感染症係 事務担当 御中
(FAX番号:03-3506-7325)

平成26年度から平成28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:Meiji Seika ファルマ → 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
☐ 平成26年度
☒ 平成27年度
☐ 平成28年度
} 当該年度における受取額
☒ 50万円以下
☐ 50万円超~500万円以下
☐ 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:アステラス製薬 → 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
☐ 平成26年度
☐ 平成27年度
☒ 平成28年度
} 当該年度における受取額
☒ 50万円以下
☐ 50万円超~500万円以下
☐ 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:サノフィ → 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
☒ 平成26年度
☐ 平成27年度
☐ 平成28年度
} 当該年度における受取額
☒ 50万円以下
☐ 50万円超~500万円以下
☐ 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:ジャパンワクチン → 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
☐ 平成26年度
☒ 平成27年度
☒ 平成28年度
} 当該年度における受取額
☐ 50万円以下
☐ 50万円超~500万円以下
☐ 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(27, 28年度は同額)

(記入様式(寄附金等受取))2/2

企業名: 化血研 → 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
☒ 平成26年度
☒ 平成27年度
☐ 平成28年度

当該年度における受取額
☒ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 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()

現 職 川崎市健康安全研究所 所長

氏 名 岡部 信彦

〒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2386)

FAX 03(3506)7325

(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 特定感染症係 事務担当 御中

(FAX番号:03-3506-7325)

平成26年度から平成28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: 大正富山医薬品 → 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
☒ 平成26年度
☐ 平成27年度
☐ 平成28年度

当該年度における受取額
☒ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 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
☐ 平成26年度
☐ 平成27年度
☐ 平成28年度

当該年度における受取額
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 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: 武田薬品工業 → 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
☐ 平成26年度
☐ 平成27年度
☒ 平成28年度

当該年度における受取額
☒ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 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: デンカ生研 → 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
☐ 平成26年度
☒ 平成27年度
☒ 平成28年度

当該年度における受取額
☒ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 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: _____ → 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26年度		☐ 50万円以下
☐ 平成27年度		☐ 50万円超～500万円以下
☐ 平成28年度		☐ 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()

平成 29 年 3 月 12 日

現 職 _____ 川崎市健康安全研究所

氏 名 _____ 岡部 信彦

〒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2386)
FAX 03(3506)7325

(記入様式(資料作成関係者))

厚生労働省健康局結核感染症課特定感染症係 事務担当 笠 御中
(FAX番号:03-3506-7325)

平成 29 年 2 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 日本医師会 常任理事
氏名 笠 范 幸久

(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2386)
FAX 03(3506)7325 (健康局結核感染症課FAX)

公益社団法人 日本医師会
〒113-8621 東京都文京区本駒込2-28-16
TEL (03) 3946-2121
FAX (03) 3942-6498
hkyo@pe.med.or.jp
秘書課

笠 范 敏

(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 特定感染症係 事務担当 笠 御中
(FAX番号:03-3506-7325)

平成26年度から平成28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: _____ → 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26年度 } ☐ 50万円以下
☐ 平成27年度 } ☐ 50万円超～500万円以下
☐ 平成28年度 } ☐ 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
☐ 平成26年度 } ☐ 50万円以下
☐ 平成27年度 } ☐ 50万円超～500万円以下
☐ 平成28年度 } ☐ 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
☐ 平成26年度 } ☐ 50万円以下
☐ 平成27年度 } ☐ 50万円超～500万円以下
☐ 平成28年度 } ☐ 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
☐ 平成26年度 } ☐ 50万円以下
☐ 平成27年度 } ☐ 50万円超～500万円以下
☐ 平成28年度 } ☐ 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: _____ → 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26年度 ☐ 50万円以下
☐ 平成27年度 ☐ 50万円超～500万円以下
☐ 平成28年度 ☐ 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()

平成29年2月27日

現職 日本医師会 常任理事

氏名 釜池 敏

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2
 厚生労働省 健康局 結核感染症課特定感染症係 事務担当
 電話 03(5253)1111 (内線2386)
 FAX 03(3506)7325

公益社団法人 日本医師会
 〒113-8621 東京都文京区本町2-28-16
 TEL (03) 3946-2121
 FAX (03) 3942-6498
 hifayo@po.med.or.jp
 秘書課 (印)

(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 様
(FAX番号:03-3506-7325)

平成 29 年 3 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: _____

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 倉根 一郎

(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 結核感染症課特定感染症係 事務担当
電話 03(5253)1111 (内線2386)
FAX 03(3506)7325 (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 特定感染症係 事務担当 様
(FAX番号:03-3506-7325)

平成26年度から平成28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: _____ → 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26年度 } ☐ 50万円以下
☐ 平成27年度 } ☐ 50万円超～500万円以下
☐ 平成28年度 } ☐ 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
☐ 平成26年度 } ☐ 50万円以下
☐ 平成27年度 } ☐ 50万円超～500万円以下
☐ 平成28年度 } ☐ 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
☐ 平成26年度 } ☐ 50万円以下
☐ 平成27年度 } ☐ 50万円超～500万円以下
☐ 平成28年度 } ☐ 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
☐ 平成26年度 } ☐ 50万円以下
☐ 平成27年度 } ☐ 50万円超～500万円以下
☐ 平成28年度 } ☐ 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: _____ → 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

☐ 平成26年度	}	当該年度における受取額
☐ 平成27年度		☐ 50万円以下
☐ 平成28年度		☐ 50万円超～500万円以下
		☐ 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()

平成29年3月10日

現職 国立感染症研究所 所長

氏名 倉根 一郎

〒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2386)
FAX 03(3506)7325

(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 様
(FAX番号:03-3506-7325)

平成 29 年 3 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: _____

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 笹井 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 結核感染症課特定感染症係 事務担当
電話 03(5253)1111 (内線2386)
FAX 03(3506)7325 (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 特定感染症係 事務担当 様
(FAX番号:03-3506-7325)

平成26年度から平成28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: _____ → 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
☐ 平成26年度
☐ 平成27年度
☐ 平成28年度

当該年度における受取額
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 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
☐ 平成26年度
☐ 平成27年度
☐ 平成28年度

当該年度における受取額
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 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
☐ 平成26年度
☐ 平成27年度
☐ 平成28年度

当該年度における受取額
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 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
☐ 平成26年度
☐ 平成27年度
☐ 平成28年度

当該年度における受取額
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 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: _____ → 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26年度		☐ 50万円以下
☐ 平成27年度		☐ 50万円超～500万円以下
☐ 平成28年度		☐ 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(_____)

平成29年3月10日

現 職 _____ 東京都福祉保健局 技監

氏 名 _____ 笹井 敬子

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省 健康局 結核感染症課特定感染症係 事務担当
電話 03(5253)1111 (内線2386)
FAX 03(3506)7325

(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:03-3506-7325)

平成 29 年 3 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 東京都 奥多摩町 福祉保健課(全国町村会)

氏 名 清 水 信 行

(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2386)
FAX 03(3506)7325 (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 特定感染症係 事務担当 宛
(FAX番号:03-3506-7325)

平成26年度から平成28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: _____ → 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26年度 } ☐ 50万円以下
☐ 平成27年度 } ☐ 50万円超～500万円以下
☐ 平成28年度 } ☐ 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
☐ 平成26年度 } ☐ 50万円以下
☐ 平成27年度 } ☐ 50万円超～500万円以下
☐ 平成28年度 } ☐ 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
☐ 平成26年度 } ☐ 50万円以下
☐ 平成27年度 } ☐ 50万円超～500万円以下
☐ 平成28年度 } ☐ 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
☐ 平成26年度 } ☐ 50万円以下
☐ 平成27年度 } ☐ 50万円超～500万円以下
☐ 平成28年度 } ☐ 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: _____ → 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26年度		☐ 50万円以下
☐ 平成27年度		☐ 50万円超～500万円以下
☐ 平成28年度		☐ 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()
--

現 職 東京都 奥多摩町 福祉保健課長(全国町村会)

氏 名 清水 信 行 _____

〒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2386)
FAX 03(3506)7325

(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 事務ご担当 様
(FAX番号:03-3506-7325)

平成 29 年 3 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 山口県環境保健センター 所長

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2386)
FAX 03(3506)7325 (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 特定感染症係 事務ご担当 様
(FAX番号:03-3506-7325)

平成26年度から平成28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: 審議品目の全製造販売業者 → 受取の有無: ☐ 有り ☒ 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金を受け取った年度 } 当該年度における受取額
☐ 平成26年度 } ☐ 50万円以下
☐ 平成27年度 } ☐ 50万円超～500万円以下
☐ 平成28年度 } ☐ 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・契約金を受け取った年度 } 当該年度における受取額
☐ 平成26年度 } ☐ 50万円以下
☐ 平成27年度 } ☐ 50万円超～500万円以下
☐ 平成28年度 } ☐ 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・契約金を受け取った年度 } 当該年度における受取額
☐ 平成26年度 } ☐ 50万円以下
☐ 平成27年度 } ☐ 50万円超～500万円以下
☐ 平成28年度 } ☐ 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・契約金を受け取った年度 } 当該年度における受取額
☐ 平成26年度 } ☐ 50万円以下
☐ 平成27年度 } ☐ 50万円超～500万円以下
☐ 平成28年度 } ☐ 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: _____ → 受取の有無: ☐ 有り ☐ 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金を受け取った年度	}	当該年度における受取額
☐ 平成26年度		☐ 50万円以下
☐ 平成27年度		☐ 50万円超～500万円以下
☐ 平成28年度		☐ 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(_____)

平成29年3月13日

現 職 山口県環境保健センター所長

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 結核感染症課特定感染症係 事務担当

電話 03(5253)1111 (内線2386)

FAX 03(3506)7325

(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:03-3506-7325)

平成 29 年 3 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2386)
FAX 03(3506)7325 (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 特定感染症係 事務担当 宛
(FAX番号:03-3506-7325)

平成26年度から平成28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(該当)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: _____ → 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
☐ 平成26年度
☐ 平成27年度
☐ 平成28年度
} 当該年度における受取額
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 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
☐ 平成26年度
☐ 平成27年度
☐ 平成28年度
} 当該年度における受取額
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 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
☐ 平成26年度
☐ 平成27年度
☐ 平成28年度
} 当該年度における受取額
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 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
☐ 平成26年度
☐ 平成27年度
☐ 平成28年度
} 当該年度における受取額
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 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: _____ → 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26年度		☐ 50万円以下
☐ 平成27年度		☐ 50万円超～500万円以下
☐ 平成28年度		☐ 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()

平成 29 年3 月11 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 結核感染症課特定感染症係 事務担当
電話 03(5253)1111 (内線2386)
FAX 03(3506)7325

(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:03-3506-7325)

平成 29 年 3 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: _____

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2386)

FAX 03(3506)7325 (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 特定感染症係 事務担当 宛
(FAX番号:03-3506-7325)

平成26年度から平成28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: _____ → 受取の有無: ☐ 有り ☒ 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金を受け取った年度 } 当該年度における受取額
☐ 平成26年度 } ☐ 50万円以下
☐ 平成27年度 } ☐ 50万円超～500万円以下
☐ 平成28年度 } ☐ 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・契約金を受け取った年度 } 当該年度における受取額
☐ 平成26年度 } ☐ 50万円以下
☐ 平成27年度 } ☐ 50万円超～500万円以下
☐ 平成28年度 } ☐ 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・契約金を受け取った年度 } 当該年度における受取額
☐ 平成26年度 } ☐ 50万円以下
☐ 平成27年度 } ☐ 50万円超～500万円以下
☐ 平成28年度 } ☐ 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・契約金を受け取った年度 } 当該年度における受取額
☐ 平成26年度 } ☐ 50万円以下
☐ 平成27年度 } ☐ 50万円超～500万円以下
☐ 平成28年度 } ☐ 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: _____ → 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26年度		☐ 50万円以下
☐ 平成27年度		☐ 50万円超～500万円以下
☐ 平成28年度		☐ 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(_____)

平成 29年 3月 10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 結核感染症課特定感染症係 事務担当

電話 03(5253)1111 (内線2386)

FAX 03(3506)7325

(記入様式(資料作成関係者))

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:03-3506-7325) 御中

平成 29 年 3 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 弁護士 霞ヶ関総合法律事務所

氏名 中山 ひとし

(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2386)

FAX 03(3506)7325 (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 特定感染症係 事務担当 宛
(FAX番号:03-3506-7325) 御中

平成26年度から平成28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: _____ → 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
☐ 平成26年度
☐ 平成27年度
☐ 平成28年度

当該年度における受取額
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 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
☐ 平成26年度
☐ 平成27年度
☐ 平成28年度

当該年度における受取額
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 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
☐ 平成26年度
☐ 平成27年度
☐ 平成28年度

当該年度における受取額
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 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
☐ 平成26年度
☐ 平成27年度
☐ 平成28年度

当該年度における受取額
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 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: _____ → 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26年度 } ☐ 50万円以下
☐ 平成27年度 } ☐ 50万円超～500万円以下
☐ 平成28年度 } ☐ 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()

平成29年3月14日

現職 弁護士 霞ヶ関総合法律事務所氏名 中山 ひとし

〒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2386)

FAX 03(3506)7325

(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:03-3506-7325)

平成 29 年 3 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 保健医療経営大学 学長

氏 名 廣田 良夫

(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2386)
FAX 03(3506)7325 (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 特定感染症係 事務担当 宛
(FAX番号:03-3506-7325)

平成26年度から平成28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: Meiji Seika ファルマ → 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
☒ 平成26年度
☐ 平成27年度
☐ 平成28年度
当該年度における受取額
☒ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 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: アステラス製薬 → 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
☒ 平成26年度
☐ 平成27年度
☐ 平成28年度
当該年度における受取額
☒ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 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: ジャパンワケチン → 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
☐ 平成26年度
☐ 平成27年度
☒ 平成28年度
当該年度における受取額
☒ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 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: 武田薬品工業 → 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
☐ 平成26年度
☐ 平成27年度
☒ 平成28年度
当該年度における受取額
☒ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 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: デンカ生研 → 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26年度		☒ 50万円以下
☐ 平成27年度		☐ 50万円超～500万円以下
☒ 平成28年度		☐ 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()

平成 29年 3月 13日

現 職 保健医療経営大学 学長

氏 名 廣田 良夫

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省 健康局 結核感染症課特定感染症係 事務担当
電話 03(5253)1111 (内線2386)
FAX 03(3506)7325

(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:03-3506-7325)

平成 29 年 3 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 稲城市福祉部健康課健康推進係

氏 名 細山 真美

(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2386)

FAX 03(3506)7325 (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 特定感染症係 事務担当 様
(FAX番号:03-3506-7325)

平成26年度から平成28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: _____ → 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

☐ 平成26年度	} 当該年度における受取額
☐ 平成27年度	
☐ 平成28年度	
	☐ 50万円以下
	☐ 50万円超～500万円以下
	☐ 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

☐ 平成26年度	} 当該年度における受取額
☐ 平成27年度	
☐ 平成28年度	
	☐ 50万円以下
	☐ 50万円超～500万円以下
	☐ 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

☐ 平成26年度	} 当該年度における受取額
☐ 平成27年度	
☐ 平成28年度	
	☐ 50万円以下
	☐ 50万円超～500万円以下
	☐ 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

☐ 平成26年度	} 当該年度における受取額
☐ 平成27年度	
☐ 平成28年度	
	☐ 50万円以下
	☐ 50万円超～500万円以下
	☐ 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: _____ → 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26年度		☐ 50万円以下
☐ 平成27年度		☐ 50万円超～500万円以下
☐ 平成28年度		☐ 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()

企業からの寄付金・契約金等受け取りの該当ありません。

平成 29年 3月 13日

現 職 稲城市福祉部健康課健康推進係 _____

氏 名 細 山 真 美 _____

〒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2386)
FAX 03(3506)7325

(記入様式(資料作成関係者))

厚生労働省健康局結核感染症課特定感染症係 事務担当 宛様
(FAX番号:03-3506-7325)

平成 29 年 3 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: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

現職 読売新聞東京本社

氏名 南 砂

(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2386)

FAX 03(3506)7325 (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 特定感染症係 事務担当 宛様
(FAX番号:03-3506-7325)

平成26年度から平成28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: _____ → 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
☐ 平成26年度
☐ 平成27年度
☐ 平成28年度

当該年度における受取額
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 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
☐ 平成26年度
☐ 平成27年度
☐ 平成28年度

当該年度における受取額
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 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
☐ 平成26年度
☐ 平成27年度
☐ 平成28年度

当該年度における受取額
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 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
☐ 平成26年度
☐ 平成27年度
☐ 平成28年度

当該年度における受取額
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 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: _____ → 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26年度		☐ 50万円以下
☐ 平成27年度		☐ 50万円超～500万円以下
☐ 平成28年度		☐ 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()		

平成29年 3月10日

現職 読売新聞東京本社

氏名 南 砂

〒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2386)

FAX 03(3506)7325

(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: 宛先
(FAX番号:03-3506-7325)平成 29 年 3 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: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

現職 東京大学大学院農学生命科学研究科 教授

氏名 山田 章 氏

(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2386)

FAX 03(3506)7325 (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 特定感染症係 事務担当 宛: 宛先
(FAX番号:03-3506-7325)

平成26年度から平成28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。

いはいの企業も30 受取はありません。

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
☐ 平成26年度
☐ 平成27年度
☐ 平成28年度
当該年度における受取額
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 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
☐ 平成26年度
☐ 平成27年度
☐ 平成28年度
当該年度における受取額
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 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
☐ 平成26年度
☐ 平成27年度
☐ 平成28年度
当該年度における受取額
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 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
☐ 平成26年度
☐ 平成27年度
☐ 平成28年度
当該年度における受取額
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 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(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:03-3506-7325)

平成 29 年 2 月 27 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 青森県中南部地域県民局地域健康福祉部長(弘前保健所長)

氏 名 山中朋子

(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2386)
FAX 03(3506)7325 (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 特定感染症係 事務担当 宛
(FAX番号:03-3506-7325)

平成26年度から平成28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: _____ → 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26年度 } ☐ 50万円以下
☐ 平成27年度 } ☐ 50万円超～500万円以下
☐ 平成28年度 } ☐ 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
☐ 平成26年度 } ☐ 50万円以下
☐ 平成27年度 } ☐ 50万円超～500万円以下
☐ 平成28年度 } ☐ 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
☐ 平成26年度 } ☐ 50万円以下
☐ 平成27年度 } ☐ 50万円超～500万円以下
☐ 平成28年度 } ☐ 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
☐ 平成26年度 } ☐ 50万円以下
☐ 平成27年度 } ☐ 50万円超～500万円以下
☐ 平成28年度 } ☐ 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(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:03-3506-7325)

平成 29 年 2 月 27 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 青森県中南地域県民局地域健康福祉部長(弘前保健所長)

氏 名 山中朋子

(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2386)
FAX 03(3506)7325 (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 特定感染症係 事務担当 宛
(FAX番号:03-3506-7325)

平成26年度から平成28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: _____ → 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
☐ 平成26年度
☐ 平成27年度
☐ 平成28年度

当該年度における受取額
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 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
☐ 平成26年度
☐ 平成27年度
☐ 平成28年度

当該年度における受取額
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 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
☐ 平成26年度
☐ 平成27年度
☐ 平成28年度

当該年度における受取額
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 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
☐ 平成26年度
☐ 平成27年度
☐ 平成28年度

当該年度における受取額
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 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: _____ → 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26年度		☐ 50万円以下
☐ 平成27年度		☐ 50万円超～500万円以下
☐ 平成28年度		☐ 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()

平成29年 2月 27日

現 職 青森県中南地域県民局地域健康福祉部長(弘前保健所長)

氏 名 山中朋子

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 健康局 結核感染症課特定感染症係 事務担当

電話 03(5253)1111 (内線2386)

FAX 03(3506)7325

(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:03-3506-7325)

平成 29 年 2 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。

v 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 国際医療福祉大学教授

氏 名 渡邊治雄

(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2386)

FAX 03(3506)7325 (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 特定感染症係 事務担当 宛
(FAX番号:03-3506-7325)

平成26年度から平成28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(欄当て)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: _____ → 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26年度 } ☐ 50万円以下
☐ 平成27年度 } ☐ 50万円超～500万円以下
☐ 平成28年度 } ☐ 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
☐ 平成26年度 } ☐ 50万円以下
☐ 平成27年度 } ☐ 50万円超～500万円以下
☐ 平成28年度 } ☐ 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
☐ 平成26年度 } ☐ 50万円以下
☐ 平成27年度 } ☐ 50万円超～500万円以下
☐ 平成28年度 } ☐ 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
☐ 平成26年度 } ☐ 50万円以下
☐ 平成27年度 } ☐ 50万円超～500万円以下
☐ 平成28年度 } ☐ 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: _____ → 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26年度		☐ 50万円以下
☐ 平成27年度		☐ 50万円超～500万円以下
☐ 平成28年度		☐ 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()

平成29年 2月23日

現 職 国際医療福祉大学教授

氏 名 渡邊治雄

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省 健康局 結核感染症課特定感染症係 事務担当
電話 03(5253)1111 (内線2386)
FAX 03(3506)7325