

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康局健康課予防接種・ワクチン分科会担当 殿

FAX回答表

令和 2 年 12 月 7 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「S北研」

製品名: インフルエンザHAワクチン”KMB”

製品名: ビケンHA

製品名: インフルエンザHAワクチン「生研」

製品名: 沈降インフルエンザワクチンH5N1「北里第一三共」

製品名: 沈降インフルエンザワクチンH5N1「ビケン」

現 職 独立行政法人国立病院機構本部総合研究センター長

氏 名 伊藤澄信

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康局健康課予防接種・ワクチン分科会担当 様

FAX回答表

令和 2 年 12 月 7 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 名誉所員 _____

氏 名 倉根一郎 _____

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康局健康課予防接種・ワクチン分科会担当 御中

回答表

令和 2 年 12 月 7 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 室長

氏 名 多屋馨子

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康局健康課予防接種・ワクチン分科会担当 宛
(FAX番号:03-3502-3099)

FAX回答表

令和 2 年 12 月 7 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 国立感染症研究所インフルエンザウイルス研究センター長

氏 名 長谷川 秀樹

(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 健康課予防接種室

予防接種・ワクチン分科会担当

電話 03(5253)1111 (内線2078)

03(3595)3287 (夜間直通)

FAX 03(3502)3099 (健康局健康課FAX)

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康局健康課予防接種・ワクチン分科会担当 御中

FAX回答表

令和 2 年 12 月 7 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: メナクトラ (治験責任医師)

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

現 職 東京医科大学病院 渡航者医療センター 教授

氏 名 濱田篤郎

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康局健康課予防接種・ワクチン分科会担当 宛

FAX回答表

令和 2 年 12 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(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 宮川 政昭

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康局健康課予防接種・ワクチン分科会担当 宛
(FAX番号:03-3502-3099)

FAX回答表

令和 2 年 12 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(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 東京医科歯科大学大学院 発生発達病態学分野 教授

氏 名 森尾 友宏

(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 健康課予防接種室

予防接種・ワクチン分科会担当

電話 03(5253)1111 (内線2078)

03(3595)3287 (夜間直通)

FAX 03(3502)3099 (健康局健康課FAX)

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康局健康課予防接種・ワクチン分科会担当 御中

FAX回答表

令和 2 年 12 月 7 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 山梨大学大学院総合研究部医学域 社会医学講座

氏 名 山縣 然太郎