

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康局健康課感染症・予防接種審査分科会担当 御中

FAX回答表

平成30年 9月 19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 _____ 国立成育医療研究センター理事長

氏 名 _____ 五十嵐 隆

(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

感染症・予防接種審査分科会担当

電話 03(5253)1111 (内線2078、2100)

03(3595)3287 (時間外)

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感染症・予防接種審査分科会担当 宛

FAX回答表

平成30年7月26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 東京都健康長寿医療センター 顧問

氏 名 稲松 孝思

(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

感染症・予防接種審査分科会担当

電話 03(5253)1111 (内線2078、2100)

03(3595)3287 (時間外)

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感染症・予防接種審査分科会担当 宛

FAX回答表

平成30年 9 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 _____ 東京女子医大名誉教授

氏 名 _____ 大澤眞木子

(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 健康課予防接種室

感染症・予防接種審査分科会担当

電話 03(5253)1111 (内線2078、2100)

03(3595)3287 (時間外)

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感染症・予防接種審査分科会担当 御中

FAX回答表

平成30年9月19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:クアトロバック皮下注シリンジ

製品名:テトラビック皮下注シリンジ

製品名:エンセバック皮下注シリンジ

製品名:ジェービックV

製品名:プレベナー13水性懸濁皮下注

製品名:プレベナー水性懸濁皮下注

製品名:A型インフルエンザHAワクチンH1N1「化血研」

現 職 福岡看護大学 基礎・基礎看護部門 基礎・専門基礎分野 教授

氏 名 岡田 賢司

(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

感染症・予防接種審査分科会担当

電話 03(5253)1111 (内線2078、2100)

03(3595)3287 (時間外)

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感染症・予防接種審査分科会担当 宛

FAX回答表

平成30年 9月 19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 (前JR東京総合病院副院長) _____

氏 名 奥山伸彦 _____

(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 健康課予防接種室

感染症・予防接種審査分科会担当

電話 03(5253)1111 (内線2078、2100)

03(3595)3287 (時間外)

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感染症・予防接種審査分科会担当 宛

FAX回答表

平成30年 9 月 26 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 公営社団法人 日本医師会

常任理事

氏名 釜 范 敏

(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

感染症・予防接種審査分科会担当

電話 03(5253)1111 (内線2078、2100)

03(3595)3287 (時間外)

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感染症・予防接種審査分科会担当 御中

FAX回答表

平成30年 9月21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 横浜市保健所長 _____

氏 名 古賀 伸子 _____

(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 健康課予防接種室

感染症・予防接種審査分科会担当

電話 03(5253)1111 (内線2078、2100)

03(3595)3287 (時間外)

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感染症・予防接種審査分科会担当 宛

FAX回答表

平成30年9月26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 佐多徹太郎 _____

(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 健康課予防接種室

感染症・予防接種審査分科会担当

電話 03(5253)1111 (内線2078、2100)

03(3595)3287 (時間外)

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感染症・予防接種審査分科会担当 御中

FAX回答表

平成30年9月19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: クアトロバック皮下注シリンジ

製品名: テトラビック皮下注シリンジ

製品名: はしか風しん混合ワクチン「北里第一三共」

製品名: 乾燥弱毒生麻しん風しん混合ワクチン「タケダ」

製品名: ミールビック

製品名: エンセバック皮下注用

製品名: ジェービックV

製品名: インフルエンザHAワクチン「生研」

製品名: Flu-シリンジ「生研」

製品名: アクトヒブ

製品名: プレベナー13水性懸濁皮下注

製品名: ヴァクセムヒブ水性懸濁注

製品名: 沈降細胞培養インフルエンザワクチンH5N1筋注30 μ g/ml「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」

沈降インフルエンザワクチンH5N1「生研」1ml

製品名: 沈降インフルエンザワクチンH5N1「生研」10ml

製品名： 沈降インフルエンザワクチンH5N1「北里第一三共」

現 職 川崎医科大学 小児科学 教授

氏 名 中野 貴司

(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

感染症・予防接種審査分科会担当

電話 03(5253)1111 (内線2078、2100)

03(3595)3287 (時間外)

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感染症・予防接種審査分科会担当 宛

FAX回答表

平成30年9月28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 _____

氏 名 中山ひとみ _____

(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

感染症・予防接種審査分科会担当

電話 03(5253)1111 (内線2078、2100)

03(3595)3287 (時間外)

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感染症・予防接種審査分科会担当 宛

FAX回答表

平成30年 9 月 21 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病理部

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

感染症・予防接種審査分科会担当

電話 03(5253)1111 (内線2078、2100)

03(3595)3287 (時間外)

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感染症・予防接種審査分科会担当 宛

FAX回答表

平成30年10 月 5 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 武蔵野大学法学部特任教授

氏 名 樋口範雄

(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 健康課予防接種室

感染症・予防接種審査分科会担当

電話 03(5253)1111 (内線2078、2100)

03(3595)3287 (時間外)

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 宛
(FAX番号:03-3502-3099)

FAX回答表

平成 30 年 9 月 26 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 _____ 東京女子医科大学小児科 臨床教授

氏 名 _____ 平澤恭子

(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 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感染症・予防接種審査分科会担当 宛

FAX回答表

平成30年 9月 25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 _____ 町田市保健所長

氏 名 _____ 広松 恭子

(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 健康課予防接種室

感染症・予防接種審査分科会担当

電話 03(5253)1111 (内線2078、2100)

03(3595)3287 (時間外)

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感染症・予防接種審査分科会担当 御中

FAX回答表

平成30年 9月 28 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 公益財団法人ライフ・エクステンション研究所附属永寿総合病院感染制御部

氏 名 三田村 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 健康課予防接種室

感染症・予防接種審査分科会担当

電話 03(5253)1111 (内線2078、2100)

03(3595)3287 (時間外)

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感染症・予防接種審査分科会担当 様

FAX回答表

平成30年 9 月 25 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 生涯免疫難病学講座

氏 名 森 雅亮

(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

感染症・予防接種審査分科会担当

電話 03(5253)1111 (内線2078、2100)

03(3595)3287 (時間外)

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感染症・予防接種審査分科会担当 宛

FAX回答表

平成30年 10月 1 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 埼玉医科大学 小児科 _____

氏 名 山内秀雄 _____

(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 健康課予防接種室

感染症・予防接種審査分科会担当

電話 03(5253)1111 (内線2078、2100)

03(3595)3287 (時間外)

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感染症・予防接種審査分科会担当 御中

FAX回答表

平成30年9月 25 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 _____ 東京通信病院 感染症内科主任医長

氏 名 _____ 濁川博子

(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 健康課予防接種室

感染症・予防接種審査分科会担当

電話 03(5253)1111 (内線2078、2100)

03(3595)3287 (時間外)

FAX 03(3502)3099 (健康局健康課FAX)