

(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

令和元年 5 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 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

令和元年 5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 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 御中

FAX回答表

令和元年5月24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 霞ヶ関総合法律事務所

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

令和元年5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(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

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

令和元年 5月 14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: ミールビック

製品名: ジェービックV

製品名:

製品名:

製品名:

現 職 福島県立医科大学小児科主任教授

氏 名 細矢 光亮

(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 1 年 5 月 14 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: エンセバック皮下注用治験調整医師

製品名: クワトロバック皮下注シリンジ治験調整医師

製品名: インフルエンザHAワクチン”KMB”TF小児容量変更試験治験調整医師

製品名: 乾燥細胞培養A型肝炎ワクチンエイムゲン治験調整医師

製品名: 組換え沈降B型肝炎ワクチンビームゲン治験実施医師

現 職 福岡市立心身障がい福祉センター センター長

氏 名 宮崎千明

(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 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、2383)

03(3595)3287 (夜間直通)

FAX 03(3502)3099 (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

令和元年 5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 帝京大学医学部附属溝口病院小児科教授

氏 名 渡辺 博

(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)