

(記入様式(資料作成関与者))

厚生科学審議会結核感染部会新型インフルエンザ等対策に関する小委員会及び作業班 宛て

FAX回答表

令和 元年 8月30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 国際感染症センター長

氏 名 大曲 貴夫

(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感染症部会新型インフルエンザ対策小委員会作業班担当

電話 03(5253)1111 (内線2927)

03(3595)3426 (時間外)

FAX 03(3506)7325

厚生労働省健康局結核感染症課感染症部会新型インフルエンザ対策小委員会及び作業班担当 宛て
(FAX番号:03-3506-7325)

FAX回答表

平成29年度から令和元年度までの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: KMバイオリジクス株式会社 → 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29年度(H29.4.1~H30.3.31) } 50万円以下
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和元年度(H31.4.1~回答日) } 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: 第一三共株式会社 → 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29年度(H29.4.1~H30.3.31) } 50万円以下
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和元年度(H31.4.1~回答日) } 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: 第一三共バイオテック株式会社 → 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29年度(H29.4.1~H30.3.31) } 50万円以下
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和元年度(H31.4.1~回答日) } 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: 武田薬品工業株式会社 → 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29年度(H29.4.1~H30.3.31) } 50万円以下
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和元年度(H31.4.1~回答日) } 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: デンカ生研株式会社 → 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29年度(H29.4.1~H30.3.31) } 50万円以下
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和元年度(H31.4.1~回答日) } 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: 一般財団法人阪大微生物病研究会 → 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29年度(H29.4.1~H30.3.31) } 50万円以下
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和元年度(H31.4.1~回答日) } 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 ()

令和 元年 8月30日

現 職 国際感染症センター長

氏 名 大曲 貴夫

〒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感染症部会新型インフルエンザ対策小委員会作業班担当
電話 03(5253)1111 (内線2927)
FAX 03(3506)7325

(記入様式(資料作成関与者))

厚生科学審議会結核感染部会新型インフルエンザ等対策に関する小委員会及び作業班 宛て
押 甲

FAX回答表

令和三年9月2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 東北大学大学院医学系研究科 教授

氏 名 押 谷 仁

(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感染症部会新型インフルエンザ対策小委員会作業班担当
電話 03(5253)1111 (内線2927)
03(3595)3426 (時間外)
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感染症部会新型インフルエンザ対策小委員会及び作業班担当 宛て
(FAX番号:03-3506-7325)

10/19

FAX回答表

平成29年度から令和元年度までの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: KMバイオロジクス株式会社 → 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29年度(H29.4.1~H30.3.31) } 50万円以下
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和元年度(H31.4.1~回答日) } 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: 第一三共株式会社 → 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29年度(H29.4.1~H30.3.31) } 50万円以下
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和元年度(H31.4.1~回答日) } 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: 第一三共バイオテック株式会社 → 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29年度(H29.4.1~H30.3.31) } 50万円以下
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和元年度(H31.4.1~回答日) } 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: 武田薬品工業株式会社 → 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29年度(H29.4.1~H30.3.31) } 50万円以下
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和元年度(H31.4.1~回答日) } 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: デンカ生研株式会社 → 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
<input type="checkbox"/> 平成29年度(H29.4.1~H30.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和元年度(H31.4.1~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: 一般財団法人阪大微生物病研究会 → 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
<input type="checkbox"/> 平成29年度(H29.4.1~H30.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和元年度(H31.4.1~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 ()
--

令和元年9月2日

現職 東北大学大学院医学系研究科 教授

氏名 押谷 仁

〒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感染症部会新型インフルエンザ対策小委員会作業班担当
 電話 03(5253)1111 (内線2927)
 FAX 03(3506)7325

(記入様式(資料作成関与者))

厚生科学審議会結核感染部会新型インフルエンザ等対策に関する小委員会及び作業班 宛て

FAX回答表

令和元年8月30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 教授

氏名 加藤 康幸

(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感染症部会新型インフルエンザ対策小委員会作業班担当

電話 03(5253)1111 (内線2927)

03(3595)3426 (時間外)

FAX 03(3506)7325

厚生労働省健康局結核感染症課感染症部会新型インフルエンザ対策小委員会及び作業班担当 宛て
(FAX番号:03-3506-7325)

FAX回答表

平成29年度から令和元年度までの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: KMバイオロジクス株式会社 → 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29年度(H29.4.1~H30.3.31) } 50万円以下
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和元年度(H31.4.1~回答日) } 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: 第一三共株式会社 → 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29年度(H29.4.1~H30.3.31) } 50万円以下
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和元年度(H31.4.1~回答日) } 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: 第一三共バイオテック株式会社 → 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29年度(H29.4.1~H30.3.31) } 50万円以下
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和元年度(H31.4.1~回答日) } 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: 武田薬品工業株式会社 → 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29年度(H29.4.1~H30.3.31) } 50万円以下
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和元年度(H31.4.1~回答日) } 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: デンカ生研株式会社 → 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29年度(H29.4.1~H30.3.31) } 50万円以下
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和元年度(H31.4.1~回答日) } 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: 一般財団法人阪大微生物病研究会 → 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29年度(H29.4.1~H30.3.31) } 50万円以下
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和元年度(H31.4.1~回答日) } 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 ()

令和元年8月30日

現職 国際医療福祉大学医学部 教授

氏名 加藤 康幸

〒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感染症部会新型インフルエンザ対策小委員会作業班担当

電話 03(5253)1111 (内線2927)

FAX 03(3506)7325

1/3

(記入様式(資料作成関与者))

厚生科学審議会結核感染部会新型インフルエンザ等対策に関する小委員会及び作業班

宛て
御中

FAX回答表

令和元年8月30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 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

厚生労働省健康局結核感染症課感染症部会新型インフルエンザ対策小委員会作業班担当

電話 03(5253)1111 (内線2927)

03(3595)3426 (時間外)

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感染症部会新型インフルエンザ対策小委員会及び作業班担当
(FAX番号:03-3506-7325)

宛て
御中

FAX回答表

平成29年度から令和元年度までの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: KMバイオロジクス株式会社 → 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	
<input type="checkbox"/> 平成29年度(H29.4.1~H30.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和元年度(H31.4.1~回答日)		<input type="checkbox"/> 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: 第一三共株式会社 → 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	
<input type="checkbox"/> 平成29年度(H29.4.1~H30.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和元年度(H31.4.1~回答日)		<input type="checkbox"/> 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: 第一三共バイオテック株式会社 → 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	
<input type="checkbox"/> 平成29年度(H29.4.1~H30.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和元年度(H31.4.1~回答日)		<input type="checkbox"/> 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: 武田薬品工業株式会社 → 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	
<input type="checkbox"/> 平成29年度(H29.4.1~H30.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和元年度(H31.4.1~回答日)		<input type="checkbox"/> 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: デンカ生研株式会社 → 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
<input type="checkbox"/> 平成29年度(H29.4.1~H30.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和元年度(H31.4.1~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: 一般財団法人阪大微生物病研究会 → 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
<input type="checkbox"/> 平成29年度(H29.4.1~H30.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和元年度(H31.4.1~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 ()		

令和元年 8 月 30 日

現職 日本医師会 常任理事

氏名 釜范 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感染症部会新型インフルエンザ対策小委員会作業班担当
 電話 03(5253)1111 (内線2927)
 FAX 03(3506)7325

公益社団法人 日本医師会
 TEL (03) 3946-2121
 hisyo@po.med.or.jp
 秘書課 市川 (谷口)

(記入様式(資料作成関与者))

厚生科学審議会結核感染部会新型インフルエンザ等対策に関する小委員会及び作業班 宛て

FAX回答表

令和 元年 9 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

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

現 職 防衛医科大学校内科学講座(感染症・呼吸器)教授

氏 名 川名 明彦

(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感染症部会新型インフルエンザ対策小委員会作業班担当

電話 03(5253)1111 (内線2927)

03(3595)3426 (時間外)

FAX 03(3506)7325

厚生労働省健康局結核感染症課感染症部会新型インフルエンザ対策小委員会及び作業班担当 宛て
(FAX番号:03-3506-7325)

FAX回答表

平成29年度から令和元年度までの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: KMバイオロジクス株式会社 → 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29年度(H29.4.1~H30.3.31) } 50万円以下
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和元年度(H31.4.1~回答日) } 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: 第一三共株式会社 → 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29年度(H29.4.1~H30.3.31) } 50万円以下
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和元年度(H31.4.1~回答日) } 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: 第一三共バイオテック株式会社 → 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29年度(H29.4.1~H30.3.31) } 50万円以下
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和元年度(H31.4.1~回答日) } 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: 武田薬品工業株式会社 → 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29年度(H29.4.1~H30.3.31) } 50万円以下
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和元年度(H31.4.1~回答日) } 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: デンカ生研株式会社 → 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29年度(H29.4.1~H30.3.31) } 50万円以下
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和元年度(H31.4.1~回答日) } 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: 一般財団法人阪大微生物病研究会 → 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29年度(H29.4.1~H30.3.31) } 50万円以下
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和元年度(H31.4.1~回答日) } 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 ()

令和 元年 9月 5日

現 職 防衛医科大学校内科学講座(感染症・呼吸器)教授

氏 名 川名 明彦

〒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感染症部会新型インフルエンザ対策小委員会作業班担当

電話 03(5253)1111 (内線2927)

FAX 03(3506)7325

(記入様式(資料作成関与者))

厚生科学審議会結核感染症部会新型インフルエンザ等対策に関する小委員会及び作業班 宛て

FAX回答表

令和 1 年 9 月 2 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 新潟大学 教授

氏 名 齋藤 昭彦

(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感染症部会新型インフルエンザ対策小委員会作業班担当
 電話 03(5253)1111 (内線2927)
 03(3595)3426 (時間外)
 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感染症部会新型インフルエンザ対策小委員会及び作業班担当
(FAX番号: 03-3508-7325)

FAX回答表

平成29年度から令和元年度までの3か年度において、企業ごとに、最も寄附契約金等(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

※ 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

企業名 KMバイオロジクス株式会社 → 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

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> 平成29年度 (H29.4.1~H30.3.31) | } | <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度 (H30.4.1~H31.3.31) | | <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円 |
| <input type="checkbox"/> 令和元年度 (H31.4.1~回答日) | | <input type="checkbox"/> 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
- 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 第一三共株式会社 → 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

- | | | |
|--|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 平成29年度 (H29.4.1~H30.3.31) | } | <input type="checkbox"/> 50万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 平成30年度 (H30.4.1~H31.3.31) | | <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円 |
| <input type="checkbox"/> 令和元年度 (H31.4.1~回答日) | | <input type="checkbox"/> 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
- 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 第一三共バイオテック株式会社 → 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

- | | | |
|--|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 平成29年度 (H29.4.1~H30.3.31) | } | <input type="checkbox"/> 50万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 平成30年度 (H30.4.1~H31.3.31) | | <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円 |
| <input type="checkbox"/> 令和元年度 (H31.4.1~回答日) | | <input type="checkbox"/> 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
- 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 武田薬品工業株式会社 → 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

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> 平成29年度 (H29.4.1~H30.3.31) | } | <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度 (H30.4.1~H31.3.31) | | <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円 |
| <input type="checkbox"/> 令和元年度 (H31.4.1~回答日) | | <input type="checkbox"/> 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
- 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 デンカ生研株式会社 → 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29年度 (H29.4.1~H30.3.31)
 - 平成30年度 (H30.4.1~H31.3.31)
 - 令和元年度 (H31.4.1~回答日)
- 50万円以下
 - 50万円超~500万円
 - 500万円超

<p>【受取額の内訳】</p> <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 <input type="checkbox"/> 特許権・特許使用料・商標権による報酬 <input checked="" 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 一般財団法人阪大微生物病研究会 → 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29年度 (H29.4.1~H30.3.31)
 - 平成30年度 (H30.4.1~H31.3.31)
 - 令和元年度 (H31.4.1~回答日)
- 50万円以下
 - 50万円超~500万円
 - 500万円超

<p>【受取額の内訳】</p> <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 <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
--

令和1年9月2日

現職

新潟大学・教授

氏名

原野 昭彦

〒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感染症都会新型インフルエンザ対策小委員会作業班担当

電話 03 (5253) 1111 (内線2927)

F.A. 03 (3506) 7325

(記入様式(資料作成関与者))

厚生科学審議会結核感染部会新型インフルエンザ等対策に関する小委員会及び作業班 宛て

FAX回答表

令和元年8月30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 川崎市健康福祉局医務監

氏名 坂元昇

(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感染症部会新型インフルエンザ対策小委員会作業班担当

電話 03(5253)1111 (内線2927)

03(3595)3426 (時間外)

FAX 03(3506)7325

厚生労働省健康局結核感染症課感染症部会新型インフルエンザ対策小委員会及び作業班担当 宛て
(FAX番号:03-3506-7325)

FAX回答表

平成29年度から令和元年度までの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: KMバイオロジクス株式会社 → 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29年度(H29.4.1~H30.3.31) } 50万円以下
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和元年度(H31.4.1~回答日) } 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: 第一三共株式会社 → 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29年度(H29.4.1~H30.3.31) } 50万円以下
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和元年度(H31.4.1~回答日) } 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: 第一三共バイオテック株式会社 → 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29年度(H29.4.1~H30.3.31) } 50万円以下
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和元年度(H31.4.1~回答日) } 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: 武田薬品工業株式会社 → 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29年度(H29.4.1~H30.3.31) } 50万円以下
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和元年度(H31.4.1~回答日) } 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: デンカ生研株式会社 → 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29年度(H29.4.1~H30.3.31) } 50万円以下
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和元年度(H31.4.1~回答日) } 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: 一般財団法人阪大微生物病研究会 → 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29年度(H29.4.1~H30.3.31) } 50万円以下
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和元年度(H31.4.1~回答日) } 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 ()

令和元年8月30日

現職 川崎市健康福祉局医務監

氏名 坂元昇

〒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感染症部会新型インフルエンザ対策小委員会作業班担当

電話 03(5253)1111 (内線2927)

FAX 03(3506)7325

(記入様式(資料作成関与者))

厚生科学審議会結核感染部会新型インフルエンザ等対策に関する小委員会及び作業班 宛て

FAX回答表

令和 元年 9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

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

現 職 国立感染症研究所 感染症疫学センター センター長

氏 名 鈴木基

(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感染症部会新型インフルエンザ対策小委員会作業班担当

電話 03(5253)1111 (内線2927)

03(3595)3426 (時間外)

FAX 03(3506)7325

厚生労働省健康局結核感染症課感染症部会新型インフルエンザ対策小委員会及び作業班担当 宛て
(FAX番号:03-3506-7325)

FAX回答表

平成29年度から令和元年度までの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: KMバイオロジクス株式会社 → 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
<input type="checkbox"/> 平成29年度(H29.4.1~H30.3.31)	
<input type="checkbox"/> 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31)	
<input type="checkbox"/> 令和元年度(H31.4.1~回答日)	

【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: 第一三共株式会社 → 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
<input type="checkbox"/> 平成29年度(H29.4.1~H30.3.31)	
<input type="checkbox"/> 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31)	
<input type="checkbox"/> 令和元年度(H31.4.1~回答日)	

【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: 第一三共バイオテック株式会社 → 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
<input type="checkbox"/> 平成29年度(H29.4.1~H30.3.31)	
<input type="checkbox"/> 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31)	
<input type="checkbox"/> 令和元年度(H31.4.1~回答日)	

【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: 武田薬品工業株式会社 → 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
<input type="checkbox"/> 平成29年度(H29.4.1~H30.3.31)	
<input type="checkbox"/> 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31)	
<input type="checkbox"/> 令和元年度(H31.4.1~回答日)	

【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 ()		

(記入様式(寄附金等受取))2/2

企業名: デンカ生研株式会社 → 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29年度(H29.4.1~H30.3.31) } 50万円以下
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和元年度(H31.4.1~回答日) } 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: 一般財団法人阪大微生物病研究会 → 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29年度(H29.4.1~H30.3.31) } 50万円以下
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和元年度(H31.4.1~回答日) } 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 ()

令和 元年 9月 1日

現 職 国立感染症研究所 感染症疫学センター センター長

氏 名 鈴木基

〒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感染症部会新型インフルエンザ対策小委員会作業班担当

電話 03(5253)1111 (内線2927)

FAX 03(3506)7325

(記入様式(資料作成関与者))

厚生科学審議会結核感染部会新型インフルエンザ等対策に関する小委員会及び作業班 宛て

FAX回答表

令和元年8月30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 国立病院機構三重病院臨床研究部長

氏名 谷口清州

(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感染症部会新型インフルエンザ対策小委員会作業班担当

電話 03(5253)1111 (内線2927)

03(3595)3426 (時間外)

FAX 03(3506)7325

厚生労働省健康局結核感染症課感染症部会新型インフルエンザ対策小委員会及び作業班担当 宛て
(FAX番号:03-3506-7325)

FAX回答表

平成29年度から令和元年度までの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: KMバイオロジクス株式会社 → 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29年度(H29.4.1~H30.3.31) } 50万円以下
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和元年度(H31.4.1~回答日) } 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: 第一三共株式会社 → 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29年度(H29.4.1~H30.3.31) } 50万円以下
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和元年度(H31.4.1~回答日) } 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: 第一三共バイオテック株式会社 → 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29年度(H29.4.1~H30.3.31) } 50万円以下
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和元年度(H31.4.1~回答日) } 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: 武田薬品工業株式会社 → 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29年度(H29.4.1~H30.3.31) } 50万円以下
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和元年度(H31.4.1~回答日) } 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: デンカ生研株式会社 → 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29年度(H29.4.1~H30.3.31) } 50万円以下
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和元年度(H31.4.1~回答日) } 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: 一般財団法人阪大微生物病研究会 → 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29年度(H29.4.1~H30.3.31) } 50万円以下
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和元年度(H31.4.1~回答日) } 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 ()

令和元年8月30日

現 職 国立病院機構三重病院臨床研究部長

氏 名 谷口清州

〒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感染症部会新型インフルエンザ対策小委員会作業班担当
電話 03(5253)1111 (内線2927)
FAX 03(3506)7325

(記入様式(資料作成関与者))

厚生科学審議会結核感染部会新型インフルエンザ等対策に関する小委員会及び作業班 宛て

FAX回答表

令和 元年 8月 30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 国立感染症研究所 インフルエンザウイルス研究センター 主任研究官

氏 名 信澤枝里

(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感染症部会新型インフルエンザ対策小委員会作業班担当

電話 03(5253)1111 (内線2927)

03(3595)3426 (時間外)

FAX 03(3506)7325

厚生労働省健康局結核感染症課感染症部会新型インフルエンザ対策小委員会及び作業班担当 宛て
(FAX番号:03-3506-7325)

FAX回答表

平成29年度から令和元年度までの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: KMバイオロジクス株式会社 → 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
<input type="checkbox"/> 平成29年度(H29.4.1~H30.3.31)	
<input type="checkbox"/> 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31)	
<input type="checkbox"/> 令和元年度(H31.4.1~回答日)	

【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: 第一三共株式会社 → 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
<input type="checkbox"/> 平成29年度(H29.4.1~H30.3.31)	
<input type="checkbox"/> 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31)	
<input type="checkbox"/> 令和元年度(H31.4.1~回答日)	

【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: 第一三共バイオテック株式会社 → 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
<input type="checkbox"/> 平成29年度(H29.4.1~H30.3.31)	
<input type="checkbox"/> 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31)	
<input type="checkbox"/> 令和元年度(H31.4.1~回答日)	

【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: 武田薬品工業株式会社 → 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
<input type="checkbox"/> 平成29年度(H29.4.1~H30.3.31)	
<input type="checkbox"/> 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31)	
<input type="checkbox"/> 令和元年度(H31.4.1~回答日)	

【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))

厚生科学審議会結核感染部会新型インフルエンザ等対策に関する小委員会及び作業班 宛て

FAX回答表

令和元年9月6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 聖路加国際病院 QIセンター感染管理室

氏名 坂本史衣

(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感染症部会新型インフルエンザ対策小委員会作業班担当

電話 03(5253)1111 (内線2927)

03(3595)3426 (時間外)

FAX 03(3506)7325

厚生労働省健康局結核感染症課感染症部会新型インフルエンザ対策小委員会及び作業班担当 宛て
(FAX番号:03-3506-7325)

FAX回答表

平成29年度から令和元年度までの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: KMバイオロジクス株式会社 → 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29年度(H29.4.1~H30.3.31) } 50万円以下
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和元年度(H31.4.1~回答日) } 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: 第一三共株式会社 → 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29年度(H29.4.1~H30.3.31) } 50万円以下
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和元年度(H31.4.1~回答日) } 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: 第一三共バイオテック株式会社 → 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29年度(H29.4.1~H30.3.31) } 50万円以下
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和元年度(H31.4.1~回答日) } 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: 武田薬品工業株式会社 → 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29年度(H29.4.1~H30.3.31) } 50万円以下
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和元年度(H31.4.1~回答日) } 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: デンカ生研株式会社 → 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29年度(H29.4.1~H30.3.31) } 50万円以下
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和元年度(H31.4.1~回答日) } 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: 一般財団法人阪大微生物病研究会 → 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29年度(H29.4.1~H30.3.31) } 50万円以下
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和元年度(H31.4.1~回答日) } 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 ()

令和元年9月6日

現職 聖路加国際病院 Qiセンター感染管理室

氏名 坂本史衣

〒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感染症部会新型インフルエンザ対策小委員会作業班担当

電話 03(5253)1111 (内線2927)

FAX 03(3506)7325

(記入様式(資料作成関与者))

厚生科学審議会結核感染症部会新型インフルエンザ等対策に関する小委員会及び作業班 宛て

FAX回答表

令和2年9月6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 国立感染症研究所

氏名 松井 珠乃

(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感染症部会新型インフルエンザ対策小委員会作業班担当

電話 03(5253)1111 (内線2927)

03(3595)3426 (時間外)

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感染症部会新型インフルエンザ対策小委員会及び作業班担当 宛て
(FAX番号:03-3506-7325)

FAX回答表

平成29年度から令和元年度までの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: KMバイオロジクス株式会社 → 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	
<input type="checkbox"/> 平成29年度(H29.4.1~H30.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和元年度(H31.4.1~回答日)	<input type="checkbox"/> 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: 第一三共株式会社 → 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	
<input type="checkbox"/> 平成29年度(H29.4.1~H30.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和元年度(H31.4.1~回答日)	<input type="checkbox"/> 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: 第一三共バイオテック株式会社 → 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	
<input type="checkbox"/> 平成29年度(H29.4.1~H30.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和元年度(H31.4.1~回答日)	<input type="checkbox"/> 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: 武田薬品工業株式会社 → 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	
<input type="checkbox"/> 平成29年度(H29.4.1~H30.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和元年度(H31.4.1~回答日)	<input type="checkbox"/> 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: デンカ生研株式会社 → 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
<input type="checkbox"/> 平成29年度(H29.4.1~H30.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和元年度(H31.4.1~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: 一般財団法人阪大微生物病研究会 → 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
<input type="checkbox"/> 平成29年度(H29.4.1~H30.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和元年度(H31.4.1~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 ()
--

令和2年9月6日

現職 国立感染症研究所

氏名 松井 珠乃

〒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感染症部会新型インフルエンザ対策小委員会作業班担当
 電話 03(5253)1111 (内線2927)
 FAX 03(3506)7325

(記入様式(資料作成関与者))

厚生科学審議会結核感染部会新型インフルエンザ等対策に関する小委員会及び作業班 宛て

FAX回答表

令和 元年 8 月 30 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 東京都福祉保健局技監

氏 名 矢内真理子

(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感染症部会新型インフルエンザ対策小委員会作業班担当

電話 03(5253)1111 (内線2927)

03(3595)3426 (時間外)

FAX 03(3506)7325

厚生労働省健康局結核感染症課感染症部会新型インフルエンザ対策小委員会及び作業班担当 宛て

(FAX番号:03-3506-7325)

FAX回答表

平成29年度から令和元年度までの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: KMバイオロジクス株式会社 → 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29年度(H29.4.1~H30.3.31) } 50万円以下
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和元年度(H31.4.1~回答日) } 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: 第一三共株式会社 → 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29年度(H29.4.1~H30.3.31) } 50万円以下
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和元年度(H31.4.1~回答日) } 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: 第一三共バイオテック株式会社 → 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29年度(H29.4.1~H30.3.31) } 50万円以下
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和元年度(H31.4.1~回答日) } 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: 武田薬品工業株式会社 → 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29年度(H29.4.1~H30.3.31) } 50万円以下
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和元年度(H31.4.1~回答日) } 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: デンカ生研株式会社 → 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29年度(H29.4.1~H30.3.31) } 50万円以下
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和元年度(H31.4.1~回答日) } 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: 一般財団法人阪大微生物病研究会 → 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29年度(H29.4.1~H30.3.31) } 50万円以下
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和元年度(H31.4.1~回答日) } 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 ()

令和元年8月30日

現職 東京都福祉保健局技監

氏名 矢内真理子

〒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感染症部会新型インフルエンザ対策小委員会作業班担当
電話 03(5253)1111 (内線2927)
FAX 03(3506)7325