

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省医薬・生活衛生局医薬安全対策課 御中

FAX回答表

平成30年度から令和2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: 日本コヴィディエン株式会社 → 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

- 平成30年度
 平成31/令和元年度
 令和2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

企業名: 住友ベークライト株式会社 → 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

- 平成30年度
 平成31/令和元年度
 令和2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

企業名: 富士システムズ株式会社 → 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

- 平成30年度
 平成31/令和元年度
 令和2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

令和3年1月12日

現職 同社パン石研究センター

氏名 井保日月

(宛先)

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省 医薬・生活衛生局 医薬安全対策課
電話 03(5253)1111(内線2794)
03(3595)2435(直通)
FAX 03(3508)4364(医薬安全対策課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省医薬・生活衛生局医薬安全対策課 宛 御中

FAX回答表

平成30年度から令和2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:日本コヴィディエン株式会社 → 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

- 平成30年度
 平成31/令和元年度
 令和2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

企業名:住友ベークライト株式会社 → 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

- 平成30年度
 平成31/令和元年度
 令和2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

企業名:富士システムズ株式会社 → 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

- 平成30年度
 平成31/令和元年度
 令和2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

令和3年11月7日

現職 神奈川リハビリテーション病院

氏名 松本 洋

(宛先)

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省 医薬・生活衛生局 医薬安全対策課
電話 03(5253)1111(内線2794)
03(3595)2435(直通)
FAX 03(3508)4364(医薬安全対策課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省医薬・生活衛生局医薬安全対策課 宛

FAX回答表

平成30年度から令和2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: 日本コヴィディエン株式会社 → 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

- 平成30年度
- 平成31/令和元年度
- 令和2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

企業名: 住友ベークライト株式会社 → 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

- 平成30年度
- 平成31/令和元年度
- 令和2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

企業名: 富士システムズ株式会社 → 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

- 平成30年度
- 平成31/令和元年度
- 令和2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

令和 3 年 / 月 15 日

現職 横浜栄共済病院 臨床工学技士長

氏名 中川 孝太郎

(宛先)
〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省 医薬・生活衛生局 医薬安全対策課
電話 03(5253)1111(内線2794)
03(3595)2435(直通)
FAX 03(3508)4364(医薬安全対策課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省医薬・生活衛生局医薬安全対策課 宛

FAX回答表

平成30年度から令和2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: 日本コヴィディエン株式会社

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

平成30年度

平成31/令和元年度

令和2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

企業名: 住友ベークライト株式会社

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

平成30年度

平成31/令和元年度

令和2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

企業名: 富士システムズ株式会社

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

平成30年度

平成31/令和元年度

令和2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

令和 3 年 1 月 8 日

現 職 一般社団法人日本臨床栄養代謝学会 総務担当理事

氏 名 飯島 正平

(宛先)

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 医薬・生活衛生局 医薬安全対策課

電話 03(5253)1111(内線2794)

03(3595)2435(直通)

FAX 03(3508)4364(医薬安全対策課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省医薬・生活衛生局医薬安全対策課 宛

FAX回答表

平成30年度から令和2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子の額について、以下のとおり回答する。

企業名: 日本コヴィディエン株式会社 → 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

- 平成30年度
 平成31/令和元年度
 令和2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

企業名: 住友ベークライト株式会社 → 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

- 平成30年度
 平成31/令和元年度
 令和2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

企業名: 富士システムズ株式会社 → 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

- 平成30年度
 平成31/令和元年度
 令和2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

令和 3 年 | 月 12 日

現職 医師

氏名 永江 彰子

(宛先)

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省 医薬・生活衛生局 医薬安全対策課
電話 03(5253)1111(内線2794)
03(3595)2435(直通)
FAX 03(3508)4364(医薬安全対策課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省医薬・生活衛生局医薬安全対策課 御中

FAX回答表

平成30年度から令和2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: <u>日本コヴィディエン株式会社</u>	受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 平成30年度 <input type="checkbox"/> 平成31/令和元年度 <input type="checkbox"/> 令和2年度	}	当該年度における受取額
			<input type="checkbox"/> 50万円以下
			<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
			<input type="checkbox"/> 500万円超
企業名: <u>住友ベークライト株式会社</u>	受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 平成30年度 <input type="checkbox"/> 平成31/令和元年度 <input type="checkbox"/> 令和2年度	}	当該年度における受取額
			<input type="checkbox"/> 50万円以下
			<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
			<input type="checkbox"/> 500万円超
企業名: <u>富士システムズ株式会社</u>	受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 平成30年度 <input type="checkbox"/> 平成31/令和元年度 <input type="checkbox"/> 令和2年度	}	当該年度における受取額
			<input type="checkbox"/> 50万円以下
			<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
			<input type="checkbox"/> 500万円超

令和 3 年 1 月 18 日

現 職 名古屋大学医学部附属病院 患者安全推進部 教授

氏 名 長尾 能雅

(宛先)

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省 医薬・生活衛生局 医薬安全対策課
電話 03(5253)1111(内線2794)
03(3595)2435(直通)
FAX 03(3508)4364(医薬安全対策課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省医薬・生活衛生局医薬安全対策課 宛

FAX回答表

平成30年度から令和2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:日本コヴィディエン株式会社

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

平成30年度

平成31/令和元年度

令和2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

企業名:住友ベークライト株式会社

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

平成30年度

平成31/令和元年度

令和2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

企業名:富士システムズ株式会社

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

平成30年度

平成31/令和元年度

令和2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

令和 3 年1月7日

現職 田無病院院長

氏名 丸山道生

(宛先)

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省 医薬・生活衛生局 医薬安全対策課
電話 03(5253)1111(内線2794)
03(3595)2435(直通)
FAX 03(3508)4364(医薬安全対策課FAX)