

(別紙)

厚生労働省医薬・生活衛生局総務課(分室)薬事審議会係 宛  
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

御中

FAX回答表

令和3年6月11日 医療機器・体外診断薬部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題2: 医療機器「オンコタイプDX乳がん再発スコアプログラム」の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定、特定保守管理医療機器の指定の要否、生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否並びに使用成績評価の指定の要否について

企業名(申請企業): エグザクトサイエンス株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |

企業名(影響企業): シスメックス株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |

議題3: 医療機器「体外型補助人工心臓EVAD」の使用成績評価の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社サンメディカル技術研究所

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |

企業名(競合企業): ニプロ株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |

議題4: 医療機器の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定及び特定保守管理医療機器の指定の要否について

企業名(申請企業): サージカルアライアンス株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |

現職 国如川研究センター

氏名 荒井保明

(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 総務課 薬事審議会係  
電話 03(5253)1111 (内線2785)  
03(3595)2384 (18時以降)

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

(別紙)

厚生労働省医薬・生活衛生局総務課(分室)薬事審議会係 宛  
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

## FAX回答表

令和3年6月11日 医療機器・体外診断薬部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題2: 医療機器「オンコタイプDX乳がん再発スコアプログラム」の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定、特定保守管理医療機器の指定の要否、生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否並びに使用成績評価の指定の要否について

企業名(申請企業): エグザクサイエンス株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(影響企業): シスメックス株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

議題3: 医療機器「体外型補助人工心臓EVAD」の使用成績評価の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社サンメディカル技術研究所

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(競合企業): ニプロ株式会社

- |   |            |  |
|---|------------|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし                     | } ※受取有りの場合 | <input checked="" type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下                   |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)                   |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)                   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超                   |            |  |

議題4: 医療機器の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定及び特定保守管理医療機器の指定の要否について

企業名(申請企業): サージカルアライアンス株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

現 職 上尾中央総合病院

氏 名 一色高明

(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 総務課 薬事審議会係  
電話 03(5253)1111 (内線2785)  
03(3595)2384 (18時以降)

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

(別紙)

厚生労働省医薬・生活衛生局総務課(分室)薬事審議会係 宛  
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

FAX回答表

令和3年6月11日 医療機器・体外診断薬部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題2: 医療機器「オンコタイプDX乳がん再発スコアプログラム」の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定、特定保守管理医療機器の指定の要否、生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否並びに使用成績評価の指定の要否について

企業名(申請企業): エグザクトサイエンス株式会社

- 受領なし  
 50万円以下  
 50万円超~500万円以下  
 500万円超
- ※受取有りの場合  
 平成31年度(令和元年度・2019年度)  
 令和2年度(2020年度)  
 令和3年度(2021年度)

企業名(影響企業): シスメックス株式会社

- 受領なし  
 50万円以下  
 50万円超~500万円以下  
 500万円超
- ※受取有りの場合  
 平成31年度(令和元年度・2019年度)  
 令和2年度(2020年度)  
 令和3年度(2021年度)

議題3: 医療機器「体外型補助人工心臓EVAD」の使用成績評価の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社サンメディカル技術研究所

- 受領なし  
 50万円以下  
 50万円超~500万円以下  
 500万円超
- ※受取有りの場合  
 平成31年度(令和元年度・2019年度)  
 令和2年度(2020年度)  
 令和3年度(2021年度)

企業名(競合企業): ニプロ株式会社

- 受領なし  
 50万円以下  
 50万円超~500万円以下  
 500万円超
- ※受取有りの場合  
 平成31年度(令和元年度・2019年度)  
 令和2年度(2020年度)  
 令和3年度(2021年度)

議題4: 医療機器の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定及び特定保守管理医療機器の指定の要否について

企業名(申請企業): サージカルアライアンス株式会社

- 受領なし  
 50万円以下  
 50万円超~500万円以下  
 500万円超
- ※受取有りの場合  
 平成31年度(令和元年度・2019年度)  
 令和2年度(2020年度)  
 令和3年度(2021年度)

現職 早稲田大学名誉教授

氏名 梅津 光生

(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 総務課 薬事審議会係  
電話 03(5253)1111 (内線2785)  
03(3595)2384 (18時以降)

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

(別紙)

厚生労働省医薬・生活衛生局総務課(分室)薬事審議会係 宛  
X 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FA)

F A X 回答表

令和3年6月11日 医療機器・体外診断薬部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題2: 医療機器「オンコタイプDX乳がん再発スコアプログラム」の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定、特定保守管理医療機器の指定の要否、生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否並びに使用成績評価の指定の要否について

企業名(申請企業): エグザクトサイエンス株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| ■ 受領なし                                 | ※受取有りの場合  |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下        | } <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超        |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |

企業名(影響企業): シスメックス株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| ■ 受領なし                                 | ※受取有りの場合  |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下        | } <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超        |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |

議題3: 医療機器「体外型補助人工心臓EVAD」の使用成績評価の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社サンメディカル技術研究所

- |  |   |  |
|--|---|--|
| ■ 受領なし                                 | ※受取有りの場合  |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下        | } <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超        |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |

企業名(競合企業): ニプロ株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| ■ 受領なし                                 | ※受取有りの場合  |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下        | } <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超        |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |

議題4: 医療機器の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定及び特定保守管理医療機器の指定の要否について

企業名(申請企業): サージカルアライアンス株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| ■ 受領なし                                 | ※受取有りの場合  |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下        | } <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超        |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |

現職 関西医科大学医学部 教授

氏名 大隈 和

(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 総務課 薬事審議会係  
電話 03(5253)1111 (内線2785)

(別紙)

厚生労働省医薬・生活衛生局総務課(分室)薬事審議会係 宛  
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

## FAX回答表

令和3年6月11日 医療機器・体外診断薬部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題2: 医療機器「オンコタイプDX乳がん再発スコアプログラム」の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定、特定保守管理医療機器の指定の要否、生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否並びに使用成績評価の指定の要否について

企業名(申請企業): エグザクトサイエンス株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(影響企業): シスメックス株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

議題3: 医療機器「体外型補助人工心臓EVAD」の使用成績評価の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社サンメディカル技術研究所

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(競合企業): ニプロ株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

議題4: 医療機器の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定及び特定保守管理医療機器の指定の要否について

企業名(申請企業): サージカルアライアンス株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

現 職 京都薬科大学 客員教授

氏 名 北澤京子

(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 総務課 薬事審議会係  
電話 03(5253)1111 (内線2785)  
03(3595)2384 (18時以降)

(別紙)

厚生労働省医薬・生活衛生局総務課(分室)薬事審議会係 宛

X 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

FAX回答表

令和3年6月11日、医療機器・体外診断薬部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題2: 医療機器「オンコタイプDX乳がん再発スコアプログラム」の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定、特定保守管理医療機器の指定の要否、生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否並びに使用成績評価の指定の要否について

企業名(申請企業): エグザクトサイエンス株式会社

- 受領なし
  - 50万円以下
  - 50万円超~500万円以下
  - 500万円超
- ※受取有りの場合
- 平成31年度(令和元年度・2019年度)
  - 令和2年度(2020年度)
  - 令和3年度(2021年度)

企業名(影響企業): ジスメックス株式会社

- 受領なし
  - 50万円以下
  - 50万円超~500万円以下
  - 500万円超
- ※受取有りの場合
- 平成31年度(令和元年度・2019年度)
  - 令和2年度(2020年度)
  - 令和3年度(2021年度)

議題3: 医療機器「体外型補助人工心臓E.V.A.D」の使用成績評価の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社サンメディカル技術研究所

- 受領なし
  - 50万円以下
  - 50万円超~500万円以下
  - 500万円超
- ※受取有りの場合
- 平成31年度(令和元年度・2019年度)
  - 令和2年度(2020年度)
  - 令和3年度(2021年度)

企業名(競合企業): ニプロ株式会社

- 受領なし
  - 50万円以下
  - 50万円超~500万円以下
  - 500万円超
- ※受取有りの場合
- 平成31年度(令和元年度・2019年度)
  - 令和2年度(2020年度)
  - 令和3年度(2021年度)

議題4: 医療機器の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定及び特定保守管理医療機器の指定の要否について

企業名(申請企業): サージカルアライアンス株式会社

- 受領なし
  - 50万円以下
  - 50万円超~500万円以下
  - 500万円超
- ※受取有りの場合
- 平成31年度(令和元年度・2019年度)
  - 令和2年度(2020年度)
  - 令和3年度(2021年度)

現職 大阪大学大学院歯学研究所 准教授

氏名 久保庭 雅恵

(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 総務課 薬事審議会係  
 電話 03(5253)1111 (内線2785)  
 03(3595)2384 (18時以降)

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

(別紙)

厚生労働省医薬・生活衛生局総務課(分室)薬事審議会係 宛  
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

## FAX回答表

令和3年6月11日 医療機器・体外診断薬部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題2: 医療機器「オンコタイプDX乳がん再発スコアプログラム」の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定、特定保守管理医療機器の指定の要否、生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否並びに使用成績評価の指定の要否について

企業名(申請企業): エグザクトサイエンス株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |

企業名(影響企業): シスメックス株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |

議題3: 医療機器「体外型補助人工心臓EVAD」の使用成績評価の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社サンメディカル技術研究所

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |

企業名(競合企業): ニプロ株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |

議題4: 医療機器の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定及び特定保守管理医療機器の指定の要否について

企業名(申請企業): サージカルアライアンス株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |

現 職 メディカル・ゲノムセンター長

氏 名 後藤 雄一

(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 総務課 薬事審議会係  
電話 03(5253)1111 (内線2785)  
03(3595)2384 (18時以降)

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

(別紙)

厚生労働省医薬・生活衛生局総務課(分室)薬事審議会係 *WIP*  
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

FAX回答表

令和3年6月11日 医療機器・体外診断薬部会  
寄付金・奨励金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題2: 医療機器「オンコタイプDX乳がん再発スコアプログラム」の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定、特定保守管理医療機器の指定の要否、生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否並びに使用成績評価の指定の要否について

企業名(申請企業): エグザクトサイエンス株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(影響企業): シスメックス株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

議題3: 医療機器「体外型補助人工心臓EVAD」の使用成績評価の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社サンメディカル技術研究所

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(競合企業): ニプロ株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

議題4: 医療機器の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定及び特定保守管理医療機器の指定の要否について

企業名(申請企業): サージカルアライアンス株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

現職 独立行政法人 国立病院機構 京都医療センター *野村 亮*

氏名 小西 郁正

(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 総務課 薬事審議会係  
電話 03(5253)1111 (内線2785)  
03(3595)2384 (18時以降)

(別紙)

厚生労働省医薬・生活衛生局総務課(分室)薬事審議会係 宛  
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

## FAX回答表

令和3年6月11日 医療機器・体外診断薬部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題2: 医療機器「オンコタイプDX乳がん再発スコアプログラム」の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定、特定保守管理医療機器の指定の要否、生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否並びに使用成績評価の指定の要否について

企業名(申請企業): エグザクサイエンス株式会社

- |  |             |   |
|--|-------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取り有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |             | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |             | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |             |   |

企業名(影響企業): シスマックス株式会社

- |  |             |   |
|--|-------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取り有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |             | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |             | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |             |   |

議題3: 医療機器「体外型補助人工心臓EVAD」の使用成績評価の指定の要否について。

企業名(申請企業): 株式会社サンメディカル技術研究所

- |  |             |   |
|--|-------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取り有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |             | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |             | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |             |   |

企業名(競合企業): ニプロ株式会社

- |  |             |   |
|--|-------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取り有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |             | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |             | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |             |   |

議題4: 医療機器の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定及び特定保守管理医療機器の指定の要否について

企業名(申請企業): サージカルアライアンス株式会社

- |  |             |   |
|--|-------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取り有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |             | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |             | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |             |   |

現 職 浜松医科大学 学長

氏 名 今野 弘之

(宛先)

〒100-8918  
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 総務課 薬事審議会係  
電話 03(5253)1111 (内線2785)  
03(3595)2384 (18時以降)

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

(別紙)

厚生労働省医薬・生活衛生局総務課(分室)薬事審議会係 宛  
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

### FAX回答表

令和3年6月11日 医療機器・体外診断薬部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題2: 医療機器「オンコタイプDX乳がん再発スコアプログラム」の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定、特定保守管理医療機器の指定の要否、生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否並びに使用成績評価の指定の要否について

企業名(申請企業): エグザクトサイエンス株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(影響企業): シスメックス株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

議題3: 医療機器「体外型補助人工心臓EVAD」の使用成績評価の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社サンメディカル技術研究所

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(競合企業): ニプロ株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

議題4: 医療機器の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定及び特定保守管理医療機器の指定の要否について

企業名(申請企業): サージカルアライアンス株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

国立医薬品食品衛生研究所  
現職 医薬安全科学部長

氏名 齋藤 嘉朗

(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 総務課 薬事審議会係  
電話 03(5253)1111 (内線2785)  
03(3595)2384 (16時以降)

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

(別紙)

厚生労働省医薬・生活衛生局総務課(分室)薬事審議会係 宛  
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

## FAX回答表

令和3年6月11日 医療機器・体外診断薬部会  
寄付金・受納金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題2: 医療機器「オンコタイプDX乳がん再発スコアプログラム」の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定、特定保守管理医療機器の指定の要否、生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否並びに使用成績評価の指定の要否について

企業名(申請企業): エグザクトサイエンス株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(影響企業): シスメックス株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

議題3: 医療機器「体外型補助人工心臓EVAD」の使用成績評価の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社サンメディカル技術研究所

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(規格外企業): ニプロ株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

議題4: 医療機器の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定及び特定保守管理医療機器の指定の要否について

企業名(申請企業): サージカルアライアンス株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

現職 教授

氏名 清水 昭伸

(宛先)

〒100-8918  
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 総務課 薬事審議会係  
電話 03(5253)1111 (内線2785)  
03(3595)2384 (18階以降)

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

(別紙)

厚生労働省医薬・生活衛生局総務課(分室)薬事審議会係 宛  
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

## FAX回答表

令和3年6月11日 医療機器・体外診断薬部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題2: 医療機器「オンコタイプDX乳がん再発スコアプログラム」の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定、特定保守管理医療機器の指定の要否、生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否並びに使用成績評価の指定の要否について

企業名(申請企業): エグザクトサイエンス株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |

企業名(影響企業): シスメックス株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |

議題3: 医療機器「体外型補助人工心臓EVAD」の使用成績評価の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社サンメディカル技術研究所

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |

企業名(競合企業): ニプロ株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |

議題4: 医療機器の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定及び特定保守管理医療機器の指定の要否について

企業名(申請企業): サージカルアライアンス株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |

現職 公益社団法人 日本薬剤師会 常務理事

氏名 高松 登

(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 総務課 薬事審議会係  
電話 03(5253)1111 (内線2785)  
03(3595)2384 (18時以降)

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

(別紙)

厚生労働省医薬・生活衛生局総務課(分室)薬事審議会係 宛  
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

## FAX回答表

令和3年6月11日 医療機器・体外診断薬部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

医療機器「オンコタイプDX乳がん再発スコアプログラム」の高度管理  
医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定、特定保守管理  
議題2: 医療機器の指定の要否、生物由来製品及び特定生物由来製品の指  
定の要否、製造販売承認の可否並びに使用成績評価の指定の要否に  
ついて

企業名(申請企業): エグザクサイエンス株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(影響企業): シスメックス株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

議題3: 医療機器「体外型補助人工心臓EVAD」の使用成績評価の指定の  
要否について

企業名(申請企業): 株式会社サンメディカル技術研究所

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(競合企業): ニプロ株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

議題4: 医療機器の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器  
の指定及び特定保守管理医療機器の指定の要否について

企業名(申請企業): サージカルアライアンス株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

現 職 弁 護 士

氏 名 田 島 優 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 総務課 薬事審議会係  
電話 03(5253)1111 (内線2785)  
03(3595)2384 (18時以降)

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

(別紙)

厚生労働省医薬・生活衛生局総務課(分室)薬事審議会係 宛  
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

FAX回答表

令和3年6月11日 医療機器・体外診断薬部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題2: 医療機器「オンコタイプDX乳がん再発スコアプログラム」の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定、特定保守管理医療機器の指定の要否、生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否並びに使用成績評価の指定の要否について

企業名(申請企業): エグザクサイエンス株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(影響企業): シスメックス株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

議題3: 医療機器「体外型補助人工心臓EVAD」の使用成績評価の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社サンメディカル技術研究所

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(競合企業): ニプロ株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

議題4: 医療機器の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定及び特定保守管理医療機器の指定の要否について

企業名(申請企業): サージカルアライアンス株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

現職 京都大学医学部附属病院  
先端医療研究開発機構 臨床研究支援部

氏名

永井 洋 士

(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 総務課 薬事審議会係  
電話 03(5253)1111 (内線2785)  
03(3595)2384 (18時以降)

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額が多い年度について回答する。

(別紙)

厚生労働省医薬・生活衛生局総務課(分室)薬事審議会係 宛  
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

## FAX回答表

令和3年6月11日 医療機器・体外診断薬部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題2: 医療機器「オンコタイプDX乳がん再発スコアプログラム」の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定、特定保守管理医療機器の指定の要否、生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否並びに使用成績評価の指定の要否について

企業名(申請企業): エグザクトサイエンス株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |

企業名(影響企業): シスメックス株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |

議題3: 医療機器「体外型補助人工心臓EVAD」の使用成績評価の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社サンメディカル技術研究所

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |

企業名(競合企業): ニプロ株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |

議題4: 医療機器の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定及び特定保守管理医療機器の指定の要否について

企業名(申請企業): サージカルアライアンス株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |

現 職 国立医薬品食品衛生研究所 医療機器部長

氏 名 範島 由二

(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 総務課 薬事審議会係  
電話 03(5253)1111 (内線2785)  
03(3595)2384 (18時以降)

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

(別紙)

厚生労働省医薬・生活衛生局総務課(分室)薬事審議会係 宛  
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

## FAX回答表

令和3年6月11日 医療機器・体外診断薬部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

医療機器「オンコタイプDX乳がん再発スコアプログラム」の高度管理  
医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定、特定保守管理  
議題2: 医療機器の指定の要否、生物由来製品及び特定生物由来製品の指  
定の要否、製造販売承認の可否並びに使用成績評価の指定の要否に  
ついて

企業名(申請企業): エグザクトサイエンス株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |

企業名(影響企業): シスメックス株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |

議題3: 医療機器「体外型補助人工心臓EVAD」の使用成績評価の指定の  
要否について

企業名(申請企業): 株式会社サンメディカル技術研究所

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |

企業名(競合企業): ニプロ株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |

議題4: 医療機器の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器  
の指定及び特定保守管理医療機器の指定の要否について

企業名(申請企業): サージカルアライアンス株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |

現職 独立行政法人国民生活センター

氏名 福山 哲

(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 総務課 薬事審議会係  
電話 03(5253)1111 (内線2785)  
03(3595)2384 (18時以降)

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

(別紙)

厚生労働省医薬・生活衛生局総務課(分室)薬事審議会係 宛先  
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

### FAX回答表

令和3年6月11日 医療機器・体外診断薬部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題2: 医療機器「オンコタイプDX乳がん再発スコアプログラム」の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定、特定保守管理医療機器の指定の要否、生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否並びに使用成績評価の指定の要否について

企業名(申請企業): エグザクトサイエンス株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(影響企業): シスメックス株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

議題3: 医療機器「体外型補助人工心臓EVAD」の使用成績評価の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社サンメディカル技術研究所

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(競合企業): ニプロ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合 | <input checked="" type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)                   |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下     |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)                   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |            |  |

議題4: 医療機器の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定及び特定保守管理医療機器の指定の要否について

企業名(申請企業): サージカルアライアンス株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

現職 千葉大学心臓血管外科 教授

氏名 松宮 謙一郎

(宛先)

〒100-8916  
東京都千代田区豊が関1-2-2  
厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係  
電話 03(5253)1111 (内線2785)  
03(3595)2384 (18時以降)

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

(別紙)

厚生労働省医薬・生活衛生局総務課(分室)薬事審議会係 宛  
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

## FAX回答表

令和3年6月11日 医療機器・体外診断薬部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題2: 医療機器「オンコタイプDX乳がん再発スコアプログラム」の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定、特定保守管理医療機器の指定の要否、生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否並びに使用成績評価の指定の要否について

企業名(申請企業): エグザクサイエンス株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(影響企業): シスメックス株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

議題3: 医療機器「体外型補助人工心臓EVAD」の使用成績評価の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社サンメディカル技術研究所

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(競合企業): ニプロ株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

議題4: 医療機器の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定及び特定保守管理医療機器の指定の要否について

企業名(申請企業): サージカルアライアンス株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

現職 聖マリアンナ医科大学放射線医学講座教授

氏名 三村 秀文

(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 総務課 薬事審議会係  
電話 03(5253)1111 (内線2785)  
03(3595)2384 (18時以降)

(別紙)

厚生労働省医薬・生活衛生局総務課(分室)薬事審議会係 宛  
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

## FAX回答表

令和3年6月11日 医療機器・体外診断薬部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題2: 医療機器「オンコタイプDX乳がん再発スコアプログラム」の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定、特定保守管理医療機器の指定の要否、生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否並びに使用成績評価の指定の要否について

企業名(申請企業): エグザクトサイエンス株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(影響企業): シスメックス株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

議題3: 医療機器「体外型補助人工心臓EVAD」の使用成績評価の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社サンメディカル技術研究所

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(競合企業): ニプロ株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

議題4: 医療機器の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定及び特定保守管理医療機器の指定の要否について

企業名(申請企業): サージカルアライアンス株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

現 職 日本医師会常任理事

氏 名 宮川 政昭

(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 総務課 薬事審議会係  
電話 03(5253)1111 (内線2785)  
03(3595)2384 (18時以降)

(別紙)

厚生労働省医薬・生活衛生局総務課(分室)薬事審議会係 森田 明夫  
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

### FAX回答表

令和3年6月11日 医療機器・体外診断薬部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題2: 医療機器「オンコタイプDX乳がん再発スコアプログラム」の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定、特定保守管理医療機器の指定の要否、生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否並びに使用成績評価の指定の要否について

企業名(申請企業): エグザクサイエンス株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |

企業名(影響企業): シスメックス株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |

議題3: 医療機器「体外型補助人工心臓EVAD」の使用成績評価の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社サンメディカル技術研究所

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |

企業名(競合企業): ニプロ株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |

議題4: 医療機器の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定及び特定保守管理医療機器の指定の要否について

企業名(申請企業): サージカルアライアンス株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |

現 職 日本医科大学脳神経外科 大学院教授

氏 名 森田 明夫

(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 総務課 薬事審議会係  
電話 03(5253)1111 (内線2785)  
03(3595)2384 (18時以降)

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

(別紙)

厚生労働省医薬・生活衛生局総務課(分室)薬事審議会係 宛  
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

## FAX回答表

令和3年6月11日 医療機器・体外診断薬部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題2: 医療機器「オンコタイプDX乳がん再発スコアプログラム」の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定、特定保守管理医療機器の指定の要否、生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否並びに使用成績評価の指定の要否について

企業名(申請企業): エグザクサイエンス株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |

企業名(影響企業): シスメックス株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |

議題3: 医療機器「体外型補助人工心臓EVAD」の使用成績評価の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社サンメディカル技術研究所

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |

企業名(競合企業): ニプロ株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |

議題4: 医療機器の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定及び特定保守管理医療機器の指定の要否について

企業名(申請企業): サージカルアライアンス株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |

現 職 日本大学医学部教授

氏 名 山上聡

(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 総務課 薬事審議会係  
電話 03(5253)1111 (内線2785)  
03(3595)2384 (18時以降)

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額の多い年度について回答する。