

(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4年12月1日 医薬品等安全対策部会
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1: 一般用医薬品のリスク区分について

企業名(申請企業): ロート製薬株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(影響企業): 佐藤製薬株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(影響企業): 東興薬品工業株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(影響企業): グラクソ・スミスクライン・コンシューマー・ヘルスケア・ジャパン株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

現職 武蔵野大学薬学部 教授

氏名 伊藤 清美

(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(6812)7827 (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4年12月1日 医薬品等安全対策部会
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1: 一般用SARSコロナウイルス抗原・インフルエンザウイルス抗原キットのリスク区分について

企業名(影響企業): デンカ株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(影響企業): 富士レビオ株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(影響企業): 積水メディカル株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

議題3: 緊急承認された医薬品(ゾコーバ錠)に係る対応について

企業名(申請企業): 塩野義製薬株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(競合企業): MSD株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(競合企業): ファイザー株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(競合企業): ギリアド・サイエンシズ株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

現職 武蔵野大学薬学部 教授

氏名 伊藤 清美

(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(6812)7827 (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。

(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

回答表

令和2年度から令和4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: 大正製薬株式会社 → 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

- 令和2年度
 令和3年度
 令和4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: 第一三共ヘルスケア株式会社 → 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

- 令和2年度
 令和3年度
 令和4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: エスエス製薬株式会社 → 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

- 令和2年度
 令和3年度
 令和4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 4年 12月 1日

現職 武蔵野大学薬学部 教授

氏名 伊藤 清美

(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4年12月1日 医薬品等安全対策部会
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1: 一般用医薬品のリスク区分について

企業名(申請企業): ロート製薬株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(影響企業): 佐藤製薬株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(影響企業): 東興薬品工業株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(影響企業): グラクソ・スミスクライン・コンシューマー・ヘルスケア・ジャパン株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

現 職 埼玉県立小児医療センター病院長

氏 名 岡 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(6812)7827 (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4年12月1日 医薬品等安全対策部会
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1: 一般用SARSコロナウイルス抗原・インフルエンザウイルス抗原キットのリス
ク区分について

企業名(影響企業): デンカ株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(影響企業): 富士レビオ株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(影響企業): 積水メディカル株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

議題3: 緊急承認された医薬品(ゾコーバ錠)に係る対応について

企業名(申請企業): 塩野義製薬株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(競合企業): MSD株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(競合企業): ファイザー株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(競合企業): ギリアド・サイエンシズ株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

現 職 埼玉県立小児医療センター病院長

氏 名 岡 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(6812)7827 (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。

(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

回答表

令和2年度から令和4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: 大正製薬株式会社 → 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

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4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: 第一三共ヘルスケア株式会社 → 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

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4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: エスエス製薬株式会社 → 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

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4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 4年 12月 1日

現 職 埼玉県立小児医療センター病院長

氏 名 岡 明

(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4年12月1日 医薬品等安全対策部会
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1: 一般用医薬品のリスク区分について

企業名(申請企業): ロート製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| <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"/> 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 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(影響企業): 佐藤製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| <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"/> 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 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(影響企業): 東興薬品工業株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| <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"/> 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 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(影響企業): グラクソ・スミスクライン・コンシューマー・ヘルスケア・ジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| <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"/> 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 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

現 職 東京大学大学院 医学系研究科 教授

氏 名 織田 克利

(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(6812)7827 (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 御中
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

FAX回答表

令和4年12月1日 医薬品等安全対策部会
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1: 一般用SARSコロナウイルス抗原・インフルエンザウイルス抗原キットの
スク区分について

企業名(影響企業): デンカ株式会社

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし <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 | ※受取有りの場合 <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
|---|--|

企業名(影響企業): 富士レピオ株式会社

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし <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 | ※受取有りの場合 <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) <input checked="" type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
|--|---|

企業名(影響企業): 積水メディカル株式会社

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし <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 | ※受取有りの場合 <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
|---|--|

議題3: 緊急承認された医薬品(ソコーバ錠)に係る対応について

企業名(申請企業): 塩野製薬株式会社

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし <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 | ※受取有りの場合 <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
|---|--|

企業名(競合企業): MSD株式会社

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 <input type="checkbox"/> 500万円超 | ※受取有りの場合 <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) <input checked="" type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
|---|---|

企業名(競合企業): ファイザー株式会社

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし <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 | ※受取有りの場合 <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
|---|--|

企業名(競合企業): ギリアド・サイエンシズ株式会社

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし <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 | ※受取有りの場合 <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
|---|--|

現職 東京大学大学院 教授

氏名 齋田 克利

(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(6812)7827 (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。

(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

回答表

令和2年度から令和4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: 大正製薬株式会社 → 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

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4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: 第一三共ヘルスケア株式会社 → 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

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4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: エスエス製薬株式会社 → 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

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4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 4年 12月 1日

現 職 東京大学大学院医学系研究科 統合ゲノム学分野 教授

氏 名 織田 克利

(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4年12月1日 医薬品等安全対策部会
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1: 一般用医薬品のリスク区分について

企業名(申請企業): ロート製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| <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"/> 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 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(影響企業): 佐藤製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| <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"/> 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 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(影響企業): 東興薬品工業株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| <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"/> 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 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(影響企業): グラクソ・スミスクライン・コンシューマー・ヘルスケア・ジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| <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"/> 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 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

現 職 国立病院機構高崎総合医療センター

氏 名 柿崎 暁

(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(6812)7827 (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4年12月1日 医薬品等安全対策部会
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1: 一般用SARSコロナウイルス抗原・インフルエンザウイルス抗原キットの
リスク区分について

企業名(影響企業): デンカ株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(影響企業): 富士レピオ株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(影響企業): 積水メディカル株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

議題3: 緊急承認された医薬品(ソコーバ錠)に係る対応について

企業名(申請企業): 塩野義製薬株式会社

- | | | |
|---|------------|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input checked="" type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(競合企業): MSD株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(競合企業): ファイザー株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(競合企業): ギリアド・サイエンシズ株式会社

- | | | |
|--|------------|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input checked="" type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

現 職 国立病院機構高崎総合医療センター

氏 名 柿崎 暁

(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(6812)7827 (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。

(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

回答表

令和2年度から令和4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: 大正製薬株式会社 → 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

| | | |
|--------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> 令和2年度 | } | 当該年度における受取額 |
| <input type="checkbox"/> 令和3年度 | | <input type="checkbox"/> 50万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 令和4年度 | | <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |

500万円超

企業名: 第一三共ヘルスケア株式会社 → 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

| | | |
|--------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> 令和2年度 | } | 当該年度における受取額 |
| <input type="checkbox"/> 令和3年度 | | <input type="checkbox"/> 50万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 令和4年度 | | <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |

500万円超

企業名: エスエス製薬株式会社 → 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

| | | |
|--------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> 令和2年度 | } | 当該年度における受取額 |
| <input type="checkbox"/> 令和3年度 | | <input type="checkbox"/> 50万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 令和4年度 | | <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |

500万円超

令和 4年 12月 1日
現 職 国立病院機構高崎総合医療センター 臨床研究部
氏 名 柿崎 暁

(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4年12月1日 医薬品等安全対策部会
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1: 一般用医薬品のリスク区分について

企業名(申請企業): ロート製薬株式会社

- | | |
|--|--|
| <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"/> 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 | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(影響企業): 佐藤製薬株式会社

- | | |
|--|--|
| <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"/> 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 | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(影響企業): 東興薬品工業株式会社

- | | |
|--|--|
| <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"/> 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 | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(影響企業): グラクソ・スミスクライン・コンシューマー・ヘルスケア・ジャパン株式会社

- | | |
|--|--|
| <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"/> 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 | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

現 職 東京医科大学茨城医療センター 教授

氏 名 小林大輝

(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(6812)7827 (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4年12月1日 医薬品等安全対策部会
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1: 一般用SARSコロナウイルス抗原・インフルエンザウイルス抗原キットの
リスク区分について

企業名(影響企業): デンカ株式会社

- | | |
|--|--|
| ■ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | <input type="checkbox"/> 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 | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(影響企業): 富士レボロ株式会社

- | | |
|--|--|
| ■ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | <input type="checkbox"/> 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 | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(影響企業): 積水メディカル株式会社

- | | |
|--|--|
| ■ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | <input type="checkbox"/> 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 | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

議題3: 緊急承認された医薬品(ゾコーバ錠)に係る対応について

企業名(申請企業): 塩野義製薬株式会社

- | | |
|--|--|
| ■ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | <input type="checkbox"/> 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 | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): MSD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"/> 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 | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): ファイザー株式会社

- | | |
|--|--|
| ■ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | <input type="checkbox"/> 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 | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): ギリアド・サイエンシズ株式会社

- | | |
|--|--|
| ■ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | <input type="checkbox"/> 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 | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

現 職 東京医科大学茨城医療センター 教授

氏 名 小林 大輝

(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(6812)7827 (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。

(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

回答表

令和2年度から令和4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: 大正製薬株式会社 → 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

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4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: 第一三共ヘルスケア株式会社 → 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

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4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: エスエス製薬株式会社 → 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

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4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 4年 12月 1日

現職 東京医科大学茨城医療センター 総合診療科 教授

氏名 小林 大輝

(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4年12月1日 医薬品等安全対策部会
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1: 一般用医薬品のリスク区分について

企業名(申請企業): ロート製薬株式会社

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

- 令和2年度(2020年度)
- 令和3年度(2021年度)
- 令和4年度(2022年度)

企業名(影響企業): 佐藤製薬株式会社

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

- 令和2年度(2020年度)
- 令和3年度(2021年度)
- 令和4年度(2022年度)

企業名(影響企業): 東興薬品工業株式会社

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

- 令和2年度(2020年度)
- 令和3年度(2021年度)
- 令和4年度(2022年度)

企業名(影響企業): グラクソ・スミスクライン・コンシューマー・ヘルスケア・ジャパン株式会社

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

- 令和2年度(2020年度)
- 令和3年度(2021年度)
- 令和4年度(2022年度)

現職

美穂下製薬(株)

氏名

斎藤 亮

(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(0812)7827 (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
FAX 03-3503-1750 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

FAX回答表

令和4年12月1日 医薬品等安全対策部会
寄付金・製約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

課題1: 一般用SARSコロナウイルス抗原・インフルエンザウイルス抗原キットのリスク区分について

企業名(影響企業): デンカ株式会社

- 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
 - 令和2年度(2020年度)
 - 令和3年度(2021年度)
 - 令和4年度(2022年度)

企業名(影響企業): 富士レリオ株式会社

- 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
 - 令和2年度(2020年度)
 - 令和3年度(2021年度)
 - 令和4年度(2022年度)

企業名(影響企業): 積水メディカル株式会社

- 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
 - 令和2年度(2020年度)
 - 令和3年度(2021年度)
 - 令和4年度(2022年度)

課題3: 緊急承認された医薬品(ゾコーバ錠)に係る対応について

企業名(申請企業): 塩野義製薬株式会社

- 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
 - 令和2年度(2020年度)
 - 令和3年度(2021年度)
 - 令和4年度(2022年度)

企業名(競合企業): MSD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
 - 令和2年度(2020年度)
 - 令和3年度(2021年度)
 - 令和4年度(2022年度)

企業名(競合企業): ファイザー株式会社

- 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
 - 令和2年度(2020年度)
 - 令和3年度(2021年度)
 - 令和4年度(2022年度)

企業名(競合企業): キリアド・サイエンシズ株式会社

- 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
 - 令和2年度(2020年度)
 - 令和3年度(2021年度)
 - 令和4年度(2022年度)

現職 丸尾匠 齋藤利利
氏名 齋藤 亮

(宛先)

〒100-8916
東京都千代田区麹町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(6812)7827 (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。

(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

回答表

令和2年度から令和4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: 大正製薬株式会社 → 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

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4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: 第一三共ヘルスケア株式会社 → 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

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4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: エスエス製薬株式会社 → 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

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4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 4年 12月 1日

現職 主任教授

氏名 齋藤充

(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4年12月1日 医薬品等安全対策部会
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1: 一般用医薬品のリスク区分について

企業名(申請企業): ロート製薬株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(影響企業): 佐藤製薬株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(影響企業): 東興薬品工業株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(影響企業): グラクソ・スミスクライン・コンシューマー・ヘルスケア・ジャパン株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

現職 国立医薬品食品衛生研究所薬理部第一室長

氏名 佐藤 薫

(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(6812)7827 (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4年12月1日 医薬品等安全対策部会
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1: 一般用SARSコロナウイルス抗原・インフルエンザウイルス抗原キットの
リスク区分について

企業名(影響企業): デンカ株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| <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"/> 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 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(影響企業): 富士レピオ株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| <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"/> 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 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(影響企業): 積水メディカル株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| <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"/> 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 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

議題3: 緊急承認された医薬品(ソコーバ錠)に係る対応について

企業名(申請企業): 塩野義製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| <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"/> 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 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): MSD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"/> 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 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): ファイザー株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| <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"/> 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 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): ギリアド・サイエンシズ株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| <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"/> 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 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

現 職 国立医薬品食品衛生研究所薬理部第一室長

氏 名 佐藤 薫

(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(6812)7827 (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。

(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

回答表

令和2年度から令和4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: 大正製薬株式会社 → 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

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4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: 第一三共ヘルスケア株式会社 → 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

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4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: エスエス製薬株式会社 → 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

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4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 4年 12月 1日

現 職 国立医薬品食品衛生研究所薬理部第一室長

氏 名 佐藤 薫

(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4年12月1日 医薬品等安全対策部会
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1: 一般用医薬品のリスク区分について

企業名(申請企業): ロート製薬株式会社

- | | |
|--|--|
| ■ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | |
| | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(影響企業): 佐藤製薬株式会社

- | | |
|--|--|
| ■ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | |
| | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(影響企業): 東興薬品工業株式会社

- | | |
|--|--|
| ■ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | |
| | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(影響企業): グラクソ・スミスクライン・コンシューマー・ヘルスケア・ジャパン株式会社

- | | |
|--|--|
| ■ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | |
| | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

現職 慶應義塾大学医学部 准教授

氏名 佐藤 泰憲

(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(6812)7827 (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4年12月1日 医薬品等安全対策部会
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1: 一般用SARSコロナウイルス抗原・インフルエンザウイルス抗原キットのリスク区分について

企業名(影響企業): デンカ株式会社

- | | |
|--|--|
| <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"/> 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 | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(影響企業): 富士レピオ株式会社

- | | |
|--|--|
| <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"/> 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 | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(影響企業): 積水メディカル株式会社

- | | |
|--|--|
| <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"/> 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 | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

議題3: 緊急承認された医薬品(ゾコーバ錠)に係る対応について

企業名(申請企業): 塩野義製薬株式会社

- | | |
|--|--|
| <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"/> 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 | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): MSD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"/> 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 | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): ファイザー株式会社

- | | |
|--|--|
| <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"/> 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 | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): ギリアド・サイエンシズ株式会社

- | | |
|--|--|
| <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"/> 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 | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

現職 慶應義塾大学医学部 准教授

氏名 佐藤 義憲

(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(6812)7827 (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。

(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

回答表

令和2年度から令和4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: 大正製薬株式会社 → 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

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4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: 第一三共ヘルスケア株式会社 → 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

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4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: エスエス製薬株式会社 → 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

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4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 4年 12月 1日

現職 慶應義塾大学医学部 准教授

氏名 佐藤 泰憲

(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4年12月1日 医薬品等安全対策部会
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1: 一般用医薬品のリスク区分について

企業名(申請企業): ロート製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| <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"/> 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 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(影響企業): 佐藤製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| <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"/> 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 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(影響企業): 東興薬品工業株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| <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"/> 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 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(影響企業): グラクソ・スミスクライン・コンシューマー・ヘルスケア・ジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| <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"/> 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 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

現職 国立医薬品食品衛生研究所 室長

氏名 澤田 留美

(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(6812)7827 (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4年12月1日 医薬品等安全対策部会
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1: 一般用SARSコロナウイルス抗原・インフルエンザウイルス抗原キットの
リスク区分について

企業名(影響企業): デンカ株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| <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"/> 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 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(影響企業): 富士レビオ株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| <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"/> 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 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(影響企業): 積水メディカル株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| <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"/> 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 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

議題3: 緊急承認された医薬品(ゾコーバ錠)に係る対応について

企業名(申請企業): 塩野義製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| <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"/> 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 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): MSD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"/> 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 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): ファイザー株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| <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"/> 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 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): ギリアド・サイエンシズ株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| <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"/> 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 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

現 職 国立医薬品食品衛生研究所 室長

氏 名 澤田 留美

(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(6812)7827 (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。

(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

回答表

令和2年度から令和4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: 大正製薬株式会社 → 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

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4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: 第一三共ヘルスケア株式会社 → 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

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4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: エスエス製薬株式会社 → 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

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4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 4年 12月 1日

現職 国立医薬品食品衛生研究所

氏名 澤田留美

(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 宛紙
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

FAX回答表

令和4年12月1日 医薬品等安全対策部会
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1: 一般用医薬品のリスク区分について

企業名(申請企業): ロート製薬株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <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"/> 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 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(影響企業): 佐藤製薬株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <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"/> 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 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(影響企業): 東興薬品工業株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <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"/> 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 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(影響企業): グラクソ・スミスクライン・コンシューマー・ヘルスケア・ジャパン株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <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"/> 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 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

現職 日本医科大学循環器内科 教授

氏名 清水 涉

(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(6812)7827 (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4年12月1日 医薬品等安全対策部会
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1: 一般用SARSコロナウイルス抗原・インフルエンザウイルス抗原キットのリス
スク区分について

企業名(影響企業): デンカ株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(影響企業): 富士レビオ株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(影響企業): 積水メディカル株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

議題3: 緊急承認された医薬品(ゾコーバ錠)に係る対応について

企業名(申請企業): 塩野製薬株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(競合企業): MSD株式会社

- | | | |
|--|------------|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input checked="" type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(競合企業): ファイザー株式会社

- | | | |
|---|------------|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input checked="" type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(競合企業): ギリアド・サイエンシズ株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

現職 日本医科大学 循環器内科 教授

氏名 清水 渉

(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(6812)7827 (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。

(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

回答表

令和2年度から令和4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>大正製薬株式会社</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 | } | 当該年度における受取額 |
| <input type="checkbox"/> 令和2年度 | | <input type="checkbox"/> 50万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 令和3年度 | | <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 令和4年度 | <input type="checkbox"/> 500万円超 | |
| 企業名: <u>第一三共ヘルスケア株式会社</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 | } | 当該年度における受取額 |
| <input type="checkbox"/> 令和2年度 | | <input type="checkbox"/> 50万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 令和3年度 | | <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 令和4年度 | <input type="checkbox"/> 500万円超 | |
| 企業名: <u>エスエス製薬株式会社</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 | } | 当該年度における受取額 |
| <input type="checkbox"/> 令和2年度 | | <input type="checkbox"/> 50万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 令和3年度 | | <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 令和4年度 | <input type="checkbox"/> 500万円超 | |

令和 4年 12月 1日
現 職 日本医科大学 循環器内科 教授
氏 名 清水 渉

(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4年12月1日 医薬品等安全対策部会
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1: 一般用医薬品のリスク区分について

企業名(申請企業): ロート製薬株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(影響企業): 佐藤製薬株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(影響企業): 東興薬品工業株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(影響企業): グラクソ・スミスクライン・コンシューマー・ヘルスケア・ジャパン株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

東京女子医科大学内科学講座呼吸器内科学分野
現職 教授・岸幹分野 氏
氏名 多賀谷 悦子

(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(6812)7827 (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 *4/24*
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

FAX回答表

令和4年12月1日 医薬品等安全対策部会
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1: 一般用SARSコロナウイルス抗原・インフルエンザウイルス抗原キットの
リスク区分について

企業名(影響企業): デンカ株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(影響企業): 富士レピオ株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(影響企業): 積水メディカル株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

議題3: 緊急承認された医薬品(ソコーバ錠)に係る対応について

企業名(申請企業): 塩野義製薬株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(競合企業): MSD株式会社

- | | | |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input checked="" type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(競合企業): ファイザー株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(競合企業): ギリアド・サイエンシズ株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

施設

東京女子医科大学 附属

氏名

好噴谷小寛子

(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(6812)7827 (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。

(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

回答表

令和2年度から令和4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: 大正製薬株式会社 → 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

- 令和2年度
 令和3年度
 令和4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: 第一三共ヘルスケア株式会社 → 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

- 令和2年度
 令和3年度
 令和4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: エスエス製薬株式会社 → 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

- 令和2年度
 令和3年度
 令和4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 4年 12月 1日

現 職 東京女子医科大学内科学講座呼吸器内科学分野教授・基幹分野長

氏 名 多賀谷 悦子

(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4年12月1日 医薬品等安全対策部会
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1: 一般用医薬品のリスク区分について

企業名(申請企業): ロート製薬株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(影響企業): 佐藤製薬株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(影響企業): 東興薬品工業株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(影響企業): グラクソ・スミスクライン・コンシューマー・ヘルスケア・ジャパン株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

現職 京都大学 小児科 教授

氏名 滝田順子

(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(6812)7827 (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4年12月1日 医薬品等安全対策部会
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1: 一般用SARSコロナウイルス抗原・インフルエンザウイルス抗原キットの
リスク区分について

企業名(影響企業): デンカ株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(影響企業): 富士レボロ株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(影響企業): 積水メディカル株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

議題3: 緊急承認された医薬品(ソコーバ錠)に係る対応について

企業名(申請企業): 塩野義製薬株式会社

- | | | |
|---|------------|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input checked="" type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(競合企業): MSD株式会社

- | | | |
|--|------------|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input checked="" type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(競合企業): ファイザー株式会社

- | | | |
|--|------------|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input checked="" type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(競合企業): ギリアド・サイエンシズ株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

現 職 京都大学大学院医学研究科発達小児科学

氏 名 滝田 順子

(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(6812)7827 (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。

(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

回答表

令和2年度から令和4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: 大正製薬株式会社 → 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

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4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: 第一三共ヘルスケア株式会社 → 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

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4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: エスエス製薬株式会社 → 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

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4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 4年 12月 1日

現職 京都大学大学院医学研究科

氏名 滝田順子

(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4年12月1日 医薬品等安全対策部会
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1: 一般用医薬品のリスク区分について

企業名(申請企業): ロート製薬株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(影響企業): 佐藤製薬株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(影響企業): 東興薬品工業株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(影響企業): グラクソ・スミスクライン・コンシューマー・ヘルスケア・ジャパン株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

現職 東京都済生会中央病院
血液科 医長
氏名 塚田 唯子

(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(6812)7827 (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4年12月1日 医薬品等安全対策部会
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1: 一般用SARSコロナウイルス抗原・インフルエンザウイルス抗原キットの
リスク区分について

企業名(影響企業): デンカ株式会社

- | | | |
|--|----------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(影響企業): 高士レボロ株式会社

- | | | |
|--|----------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(影響企業): 積水メディカル株式会社

- | | | |
|--|----------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

議題3: 緊急承認された医薬品(ソコーバ錠)に係る対応について

企業名(申請企業): 境野薬製薬株式会社

- | | | |
|--|----------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(組合企業): MSD株式会社

- | | | |
|--|----------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(組合企業): ファイザー株式会社

- | | | |
|--|----------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(組合企業): ザリアド・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"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

現職 藤原 龍太郎 中央病院 内科
氏名 藤原 唯子

(宛先)

〒100-8916
東京都千代田区豊が岡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(6812)7827 (18時以降)

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

(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

回答表

令和2年度から令和4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: 大正製薬株式会社 → 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

| | | |
|--------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> 令和2年度 | } | 当該年度における受取額 |
| <input type="checkbox"/> 令和3年度 | | <input type="checkbox"/> 50万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 令和4年度 | | <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |
| | | <input type="checkbox"/> 500万円超 |

企業名: 第一三共ヘルスケア株式会社 → 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

| | | |
|--------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> 令和2年度 | } | 当該年度における受取額 |
| <input type="checkbox"/> 令和3年度 | | <input type="checkbox"/> 50万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 令和4年度 | | <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |
| | | <input type="checkbox"/> 500万円超 |

企業名: エスエス製薬株式会社 → 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

| | | |
|--------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> 令和2年度 | } | 当該年度における受取額 |
| <input type="checkbox"/> 令和3年度 | | <input type="checkbox"/> 50万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 令和4年度 | | <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |
| | | <input type="checkbox"/> 500万円超 |

令和 4年 12月 1日
現 職 東京都済生会中央病院 血液内科 医長
氏 名 塚田 唯子

(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4年12月1日 医薬品等安全対策部会
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1: 一般用医薬品のリスク区分について

企業名(申請企業): ロート製薬株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(影響企業): 佐藤製薬株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(影響企業): 東興薬品工業株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(影響企業): グラクソ・スミスクライン・コンシューマー・ヘルスケア・ジャパン株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

現職 公益社団法人日本薬剤師会 常務理事

氏名 橋場元

(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(6812)7827 (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4年12月1日 医薬品等安全対策部会
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1: 一般用SARSコロナウイルス抗原・インフルエンザウイルス抗原キットの
リスク区分について

企業名(影響企業): デンカ株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <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"/> 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 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(影響企業): 富士レボロ株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <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"/> 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 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(影響企業): 積水メディカル株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <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"/> 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 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

議題3: 緊急承認された医薬品(ソコーバ錠)に係る対応について

企業名(申請企業): 塩野義製薬株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <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"/> 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 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): MSD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"/> 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 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): ファイザー株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <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"/> 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 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): ギリアド・サイエンシズ株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <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"/> 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 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

現職 公益社団法人日本薬剤師会 常務理事

氏名 橋本元

(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(6812)7827 (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。

(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

回答表

令和2年度から令和4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: 大正製薬株式会社 → 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

| | | |
|--------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> 令和2年度 | } | 当該年度における受取額 |
| <input type="checkbox"/> 令和3年度 | | <input type="checkbox"/> 50万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 令和4年度 | | <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |

500万円超

企業名: 第一三共ヘルスケア株式会社 → 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

| | | |
|--------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> 令和2年度 | } | 当該年度における受取額 |
| <input type="checkbox"/> 令和3年度 | | <input type="checkbox"/> 50万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 令和4年度 | | <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |

500万円超

企業名: エスエス製薬株式会社 → 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

| | | |
|--------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> 令和2年度 | } | 当該年度における受取額 |
| <input type="checkbox"/> 令和3年度 | | <input type="checkbox"/> 50万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 令和4年度 | | <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |

500万円超

令和 4年 12月 1日
現 職 公益社団法人 日本薬剤師会 常務理事
氏 名 橋場 元

(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 御中
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

FAX回答表

令和4年12月1日 医薬品等安全対策部会
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1: 一般用医薬品のリスク区分について

企業名(申請企業): ロート製薬株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(影響企業): 佐藤製薬株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(影響企業): 東興薬品工業株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(影響企業): グラクソ・スミスクライン・コンシューマー・ヘルスケア・ジャパン株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

現職 医療法人 亀田総合病院 薬剤管理部 部長
鉄 蕉 会

氏名 舟越 亮寛

(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(6812)7827 (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 御中
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

FAX回答表

令和4年12月1日 医薬品等安全対策部会
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1: 一般用SARSコロナウイルス抗原・インフルエンザウイルス抗原キットの
リスク区分について

企業名(影響企業): デンカ株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(影響企業): 富士レピオ株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(影響企業): 積水メディカル株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

議題3: 緊急承認された医薬品(ソコーバ錠)に係る対応について

企業名(申請企業): 塩野義製薬株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(競合企業): MSD株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(競合企業): ファイザー株式会社

- | | | |
|--|------------|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input checked="" type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(競合企業): キリアド・サイエンシズ株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

医療法人 亀田総合病院 薬剤管理部 部長
現職 鉄蕉会

氏名 舟越亮寛

(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(6812)7827 (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。

(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

回答表

令和2年度から令和4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: 大正製薬株式会社 → 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

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4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: 第一三共ヘルスケア株式会社 → 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

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4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: エスエス製薬株式会社 → 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

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4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 4年 12月 1日

現 職 医療法人鉄蕉会 亀田総合病院 薬剤管理部 部長

氏 名 舟越 亮寛

(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4年12月1日 医薬品等安全対策部会
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1: 一般用医薬品のリスク区分について

企業名(申請企業): ロート製薬株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(影響企業): 佐藤製薬株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(影響企業): 東興薬品工業株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(影響企業): グラクソ・スミスクライン・コンシューマー・ヘルスケア・ジャパン株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

現職 公益社団法人日本医師会 常任理事

氏名 相川 秀一

(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(6812)7827 (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 印
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

FAX回答表

令和4年12月1日 医薬品等安全対策部会
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1: 一般用SARSコロナウイルス抗原・インフルエンザウイルス抗原キットの
リスク区分について

企業名(影響企業): デンカ株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(影響企業): 富士レボロ株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(影響企業): 積水メディカル株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

議題3: 緊急承認された医薬品(ソコーバ錠)に係る対応について

企業名(申請企業): 塩野製薬株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(競合企業): MSD株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(競合企業): ファイザー株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(競合企業): キリアド・サイエンシズ株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

現職

公益社団法人日本医師会常任理事

氏名

細川 秀一

(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(6812)7827 (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。

(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 第4御中

回答表

令和2年度から令和4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: 大正製薬株式会社 → 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

令和2年度
 令和3年度
 令和4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: 第一三共ヘルスケア株式会社 → 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

令和2年度
 令和3年度
 令和4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: エスエス製薬株式会社 → 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

令和2年度
 令和3年度
 令和4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 4年 12月 1日
現職 公益社団法人日本医師会 常任理事
氏名 細川 秀一

(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4年12月1日 医薬品等安全対策部会
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1: 一般用医薬品のリスク区分について

企業名(申請企業): ロート製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| <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"/> 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 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(影響企業): 佐藤製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| <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"/> 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 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(影響企業): 東興薬品工業株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| <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"/> 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 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(影響企業): グラクソ・スミスクライン・コンシューマー・ヘルスケア・ジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| <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"/> 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 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

現職 国立感染症研究所 ハンセン病研究センター

氏名 宮崎 義継

(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(6812)7827 (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4年12月1日 医薬品等安全対策部会
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1: 一般用SARSコロナウイルス抗原・インフルエンザウイルス抗原キットの
リスク区分について

企業名(影響企業): デンカ株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(影響企業): 富士レピオ株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(影響企業): 積水メディカル株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

議題3: 緊急承認された医薬品(ソコーバ錠)に係る対応について

企業名(申請企業): 塩野義製薬株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(競合企業): MSD株式会社

- | | | |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input checked="" type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(競合企業): ファイザー株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(競合企業): ギリアド・サイエンシズ株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

現 職 国立感染症研究所 ハンセン病研究センター

氏 名 宮崎 華継

(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(6812)7827 (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。

(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

回答表

令和2年度から令和4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>大正製薬株式会社</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 | } | 当該年度における受取額 |
| <input type="checkbox"/> 令和2年度 | | <input type="checkbox"/> 50万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 令和3年度 | | <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 令和4年度 | <input type="checkbox"/> 500万円超 | |
| 企業名: <u>第一三共ヘルスケア株式会社</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 | } | 当該年度における受取額 |
| <input type="checkbox"/> 令和2年度 | | <input type="checkbox"/> 50万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 令和3年度 | | <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 令和4年度 | <input type="checkbox"/> 500万円超 | |
| 企業名: <u>エスエス製薬株式会社</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 | } | 当該年度における受取額 |
| <input type="checkbox"/> 令和2年度 | | <input type="checkbox"/> 50万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 令和3年度 | | <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 令和4年度 | <input type="checkbox"/> 500万円超 | |

令和 4年 12月 1日

現職 国立感染症研究所 ハンセン病研究センター長/真菌部長

氏名 宮崎 義継

(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4年12月1日 医薬品等安全対策部会
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1: 一般用医薬品のリスク区分について

企業名(申請企業): ロート製薬株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(影響企業): 佐藤製薬株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(影響企業): 東興薬品工業株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(影響企業): グラクソ・スミスクライン・コンシューマー・ヘルスケア・ジャパン株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

現 職 国立感染症研究所長

氏 名 脇田 隆宇

(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(6812)7827 (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4年12月1日 医薬品等安全対策部会
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1: 一般用SARSコロナウイルス抗原・インフルエンザウイルス抗原キットのリスク区分について

企業名(影響企業): デンカ株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(影響企業): 富士レリオ株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(影響企業): 積水メディカル株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

議題3: 緊急承認された医薬品(ソコーバ錠)に係る対応について

企業名(申請企業): 塩野義製薬株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(競合企業): MSD株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(競合企業): ファイザー株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(競合企業): ギリアド・サイエンシズ株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

現 職 国立感染症研究所長

氏 名 脇田 隆宇

(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(6812)7827 (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。

(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

回答表

令和2年度から令和4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: 大正製薬株式会社 → 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

令和2年度 } 当該年度における受取額

令和3年度 } 50万円以下

令和4年度 } 50万円超～500万円以下

500万円超

企業名: 第一三共ヘルスケア株式会社 → 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

令和2年度 } 当該年度における受取額

令和3年度 } 50万円以下

令和4年度 } 50万円超～500万円以下

500万円超

企業名: エスエス製薬株式会社 → 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

令和2年度 } 当該年度における受取額

令和3年度 } 50万円以下

令和4年度 } 50万円超～500万円以下

500万円超

令和 4年 12月 1日

現職 国立感染症研究所長

氏名 脇田 隆字