

厚生労働省医薬・生活衛生局医薬安全対策課 宛 宛印中

FAX回答表

平成28年度から平成30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>藤本製薬株式会社</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"/> 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"/> 平成28年度		
<input type="checkbox"/> 平成29年度 <input type="checkbox"/> 平成30年度		
企業名： <u>セルジーン株式会社</u> → 受取の有無：	<input checked="" type="checkbox"/> 有り	<input 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 平成28年度		
<input type="checkbox"/> 平成29年度 <input type="checkbox"/> 平成30年度		
企業名： <u>ヤンセンファーマ株式会社</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"/> 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"/> 平成28年度		
<input type="checkbox"/> 平成29年度 <input type="checkbox"/> 平成30年度		
企業名： <u>小野薬品工業株式会社</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"/> 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"/> 平成28年度		
<input type="checkbox"/> 平成29年度 <input type="checkbox"/> 平成30年度		
企業名： <u>プリストル・マイヤーズスクイブ株式会社</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"/> 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"/> 平成28年度		
<input type="checkbox"/> 平成29年度 <input type="checkbox"/> 平成30年度		

平成 30 年 11 月 26 日

現職 日本病院薬剤師会専務理事

氏名 遠藤 一司

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省 医薬・生活衛生局 医薬安全対策課 担当 太田・北尾
電話 03(5253)1111(内線2754)
03(3595)2435(直通)
FAX 03(3508)4364 (医薬安全対策課FAX)

厚生労働省医薬・生活衛生局医薬安全対策課 宛

FAX回答表

平成28年度から平成30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: 藤本製薬株式会社 → 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"/> 平成28年度	}	当該年度における受取額
<input type="checkbox"/> 平成29年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成30年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
		<input type="checkbox"/> 500万円超

企業名: セルジーン株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

<input type="checkbox"/> 平成28年度	}	当該年度における受取額
<input checked="" type="checkbox"/> 平成29年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成30年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
		<input type="checkbox"/> 500万円超

企業名: ヤンセンファーマ株式会社 → 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 checked="" type="checkbox"/> 平成28年度	}	当該年度における受取額
<input type="checkbox"/> 平成29年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成30年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
		<input type="checkbox"/> 500万円超

企業名: 小野薬品工業株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

<input type="checkbox"/> 平成28年度	}	当該年度における受取額
<input checked="" type="checkbox"/> 平成29年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成30年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
		<input type="checkbox"/> 500万円超

企業名: プリストル・マイヤーズ スクイブ株式会社 → 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 checked="" type="checkbox"/> 平成28年度	}	当該年度における受取額
<input type="checkbox"/> 平成29年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成30年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
		<input type="checkbox"/> 500万円超

平成 30 年 3 月 26 日
 現職 徳島県立中央病院 血液内科
 氏名 尾崎 修治

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2
 厚生労働省 医薬・生活衛生局 医薬安全対策課 担当 太田・北尾
 電話 03(5253)1111(内線2754)
 03(3595)2435(直通)
 FAX 03(3508)4364 (医薬安全対策課FAX)

厚生労働省医薬・生活衛生局医薬安全対策課 宛

FAX回答表

平成28年度から平成30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: 藤本製薬株式会社 → 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

平成28年度

平成29年度

平成30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: セルジーン株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

平成28年度

平成29年度

平成30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: ヤンセンファーマ株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

平成28年度

平成29年度

平成30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: 小野薬品工業株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

平成28年度

平成29年度

平成30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: プリストル・マイヤーズ スクイブ株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

平成28年度

平成29年度

平成30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

平成 30 年 3 月 27 日

現職 NPO 日本医薬品安全性研究ユニット 理事長

氏名 久保田 潔

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2
 厚生労働省 医薬・生活衛生局 医薬安全対策課 担当 太田・北尾
 電話 03(5253)1111(内線2754)
 03(3595)2435(直通)
 FAX 03(3508)4364 (医薬安全対策課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))1/1

厚生労働省医薬・生活衛生局医薬安全対策課 宛 様 御中

FAX回答表

平成28年度から平成30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：藤本製薬株式会社 → 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

平成28年度

平成29年度

平成30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：セルジーン株式会社 → 受取の有無：有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

平成28年度

平成29年度

平成30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：ヤンセンファーマ株式会社 → 受取の有無：有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

平成28年度

平成29年度

平成30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：小野薬品工業株式会社 → 受取の有無：有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

平成28年度

平成29年度

平成30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：プリストル・マイヤーズスクイブ株式会社 → 受取の有無：有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

平成28年度

平成29年度

平成30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

平成 30 年 4 月 2 日

現職 国立がん研究センター 社会と健康研究センター 生命倫理・医薬安全対策課長

氏名 田代 孝博

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2
 厚生労働省 医薬・生活衛生局 医薬安全対策課 担当 太田・北尾
 電話 03(5253)1111(内線2754)
 03(3595)2435(直通)
 FAX 03(3508)4364 (医薬安全対策課FAX)

FAX回答表

平成28年度から平成30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: 藤本製薬株式会社 → 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

平成28年度

平成29年度

平成30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: セルジーン株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

平成28年度

平成29年度

平成30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: ヤンセンファーマ株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

平成28年度

平成29年度

平成30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: 小野薬品工業株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

平成28年度

平成29年度

平成30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: プリストル・マイヤーズ スクイブ株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

平成28年度

平成29年度

平成30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

平成 30 年 3 月 28 日

現職 虎の門病院 薬劑部長

氏名 林 昌洋

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省 医薬・生活衛生局 医薬安全対策課 担当 太田・北尾
電話 03(5253)1111(内線2754)
03(3595)2435(直通)
FAX 03(3508)4364 (医薬安全対策課FAX)

厚生労働省医薬・生活衛生局医薬安全対策課 宛

FAX回答表

平成28年度から平成30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: 藤本製薬株式会社 → 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

平成28年度
 平成29年度
 平成30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: セルジーン株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

平成28年度
 平成29年度
 平成30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: ヤンセンファーマ株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

平成28年度
 平成29年度
 平成30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: 小野薬品工業株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

平成28年度
 平成29年度
 平成30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: プリストル・マイヤーズ スクイブ株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

平成28年度
 平成29年度
 平成30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

平成 30 年 3 月 28 日

現職 東京大学大学院 医学系研究科産婦人科・教授

氏名 藤井 知行

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省 医薬・生活衛生局 医薬安全対策課 担当 太田・北尾
電話 03(5253)1111(内線2754)
03(3595)2435(直通)
FAX 03(3508)4364 (医薬安全対策課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))1/1

厚生労働省医薬・生活衛生局医薬安全対策課 宛

FAX回答表

平成28年度から平成30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:藤本製薬株式会社

→ 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

- 平成28年度
- 平成29年度
- 平成30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:セルジーン株式会社

→ 受取の有無:

有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

- 平成28年度
- 平成29年度
- 平成30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:ヤンセンファーマ株式会社

→ 受取の有無:

有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

- 平成28年度
- 平成29年度
- 平成30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:小野薬品工業株式会社

→ 受取の有無:

有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

- 平成28年度
- 平成29年度
- 平成30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:プリストル・マイヤーズスクイブ株式会社

→ 受取の有無:

有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

- 平成28年度
- 平成29年度
- 平成30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

平成 30 年 3 月 30 日

現職 早稲田大学法学学院教授

氏名 山口 啓昭

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2
 厚生労働省 医薬・生活衛生局 医薬安全対策課 担当 太田・北尾
 電話 03(5253)1111(内線2754)
 03(3595)2435(直通)
 FAX 03(3508)4364 (医薬安全対策課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))1/1

厚生労働省医薬・生活衛生局医薬安全対策課 宛

FAX回答表

平成28年度から平成30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: 藤本製薬株式会社

→ 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

 平成28年度
 平成29年度
 平成30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: セルジーン株式会社

→ 受取の有無:

 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

 平成28年度
 平成29年度
 平成30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: ヤンセンファーマ株式会社

→ 受取の有無:

 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

 平成28年度
 平成29年度
 平成30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: 小野薬品工業株式会社

→ 受取の有無:

 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

 平成28年度
 平成29年度
 平成30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: プリストル・マイヤーズスクイブ株式会社 → 受取の有無:

 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

 平成28年度
 平成29年度
 平成30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

平成30年3月29日

現職 公益財団法人いすえ

氏名 佐藤 嗣道

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2
 厚生労働省 医薬・生活衛生局 医薬安全対策課 担当 太田・北尾
 電話 03(5253)1111(内線2754)
 03(3595)2435(直通)
 FAX 03(3508)4364 (医薬安全対策課FAX)

FAX回答表

平成28年度から平成30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: 藤本製薬株式会社 → 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

平成28年度

平成29年度

平成30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: セルジーン株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

平成28年度

平成29年度

平成30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: ヤンセンファーマ株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

平成28年度

平成29年度

平成30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: 小野薬品工業株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

平成28年度

平成29年度

平成30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: プリストル・マイヤーズ スクイブ株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

平成28年度

平成29年度

平成30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

平成 30 年 3 月 30 日

現職 日本骨髄腫患者の会

氏名 上甲 恭子

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2
 厚生労働省 医薬・生活衛生局 医薬安全対策課 担当 太田・北尾
 電話 03(5253)1111(内線2754)
 03(3595)2435(直通)
 FAX 03(3508)4364 (医薬安全対策課FAX)