

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省医薬・生活衛生局医薬安全対策課 御中

FAX回答表

平成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:アステラス製薬株式会社	→ 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"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	
<input type="checkbox"/> 平成29年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下	
<input type="checkbox"/> 平成30年度		<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名:MSD株式会社	→ 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"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	
<input type="checkbox"/> 平成29年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下	
<input type="checkbox"/> 平成30年度		<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名:興和株式会社	→ 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"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	
<input type="checkbox"/> 平成29年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下	
<input type="checkbox"/> 平成30年度		<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名:第一三共株式会社	→ 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"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	
<input type="checkbox"/> 平成29年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下	
<input type="checkbox"/> 平成30年度		<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名:サンファーマ株式会社	→ 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"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	
<input type="checkbox"/> 平成29年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下	
<input type="checkbox"/> 平成30年度		<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名:アストラゼネカ株式会社	→ 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"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	
<input type="checkbox"/> 平成29年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下	
<input type="checkbox"/> 平成30年度		<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名:ファイザー株式会社	→ 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"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	
<input type="checkbox"/> 平成29年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下	

平成30年度

┌  500万円超

企業名:大日本住友製薬株式会社 → 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

当該年度における受取額

平成28年度  
 平成29年度  
 平成30年度

50万円以下  
 50万円超～500万円以下  
 500万円超

企業名:鶴原製薬株式会社 → 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

当該年度における受取額

平成28年度  
 平成29年度  
 平成30年度

50万円以下  
 50万円超～500万円以下  
 500万円超

企業名:マイランEPD合同会社 → 受取の有無:

有り  無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

当該年度における受取額

平成28年度  
 平成29年度  
 平成30年度

50万円以下  
 50万円超～500万円以下  
 500万円超

企業名:キッセイ薬品工業株式会社 → 受取の有無:

有り  無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

当該年度における受取額

平成28年度  
 平成29年度  
 平成30年度

50万円以下  
 50万円超～500万円以下  
 500万円超

企業名:あすか製薬株式会社 → 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

当該年度における受取額

平成28年度  
 平成29年度  
 平成30年度

50万円以下  
 50万円超～500万円以下  
 500万円超

企業名:EA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

当該年度における受取額

平成28年度  
 平成29年度  
 平成30年度

50万円以下  
 50万円超～500万円以下  
 500万円超

企業名:小林化工株式会社 → 受取の有無:

有り  無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

当該年度における受取額

平成28年度  
 平成29年度  
 平成30年度

50万円以下  
 50万円超～500万円以下  
 500万円超

平成 30 年 8 月 15 日

現 職 国立成育医療研究センター理事長

氏 名 五十嵐 隆

(宛先)

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省医薬・生活衛生局医薬安全対策課 御中

FAX回答表

平成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>アステラス製薬株式会社</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"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成30年度		<input type="checkbox"/> 500万円超
企業名: <u>MSD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"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成30年度		<input type="checkbox"/> 500万円超
企業名: <u>興和株式会社</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"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成30年度		<input type="checkbox"/> 500万円超
企業名: <u>第一三共株式会社</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"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成30年度		<input type="checkbox"/> 500万円超
企業名: <u>サ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"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成30年度		<input type="checkbox"/> 500万円超
企業名: <u>アストラゼネカ株式会社</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"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成30年度		<input type="checkbox"/> 500万円超
企業名: <u>ファイザー株式会社</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"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成30年度		<input type="checkbox"/> 500万円超
企業名: <u>大日本住友製薬株式会社</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  
 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：鶴原製薬株式会社 → 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：マイランEPD合同会社 → 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：キッセイ薬品工業株式会社 → 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：あすか製薬株式会社 → 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：EA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：小林化工株式会社 → 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 8 月 24 日

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 医薬安全対策課  
電話 03(5253)1111(内線2756)  
03(3595)2435(直通)  
FAX 03(3508)4364(医薬安全対策課FAX)

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2  
厚生労働省 医薬・生活衛生局 医薬安全対策課  
電話 03(5253)1111(内線2756)  
03(3595)2435(直通)  
FAX 03(3508)4364(医薬安全対策課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省医薬・生活衛生局医薬安全対策課 宛

FAX回答表

平成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(明当て)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: アステラス製薬株式会社 → 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

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: MSD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: 興和株式会社 → 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: 第一三共株式会社 → 受取の有無:  有り  無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

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: サ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: アストラゼネカ株式会社 → 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: ファイザー株式会社 → 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: 大日本住友製薬株式会社 → 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: 鶴原製薬株式会社 → 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: マイランEPD合同会社 → 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: キッセイ薬品工業株式会社 → 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: あすか製薬株式会社 → 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: EA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: 小林化工株式会社 → 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 8 月 18 日

現職 石井 正 取締役 取締役 取締役

氏名 石井 正

(宛先)

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2  
 厚生労働省 医薬・生活衛生局 医薬安全対策課  
 電話 03(5253)1111(内線2756)  
 03(3595)2435(直通)  
 FAX 03(3508)4364(医薬安全対策課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省医薬・生活衛生局医薬安全対策課 御中

FAX回答表

平成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>アステラス製薬株式会社</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"/> 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>MSD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>興和株式会社</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>第一三共株式会社</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>サ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>アストラゼネカ株式会社</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>ファイザー株式会社</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>大日本住友製薬株式会社</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

- 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: 鶴原製薬株式会社 → 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: マイランEPD合同会社 → 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: キッセイ薬品工業株式会社 → 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: あすか製薬株式会社 → 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: EA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: 小林化工株式会社 → 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 8 月 21 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

(宛先)

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2  
厚生労働省 医薬・生活衛生局 医薬安全対策課  
電話 03(5253)1111(内線2756)  
03(3595)2435(直通)  
FAX 03(3508)4364(医薬安全対策課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省医薬・生活衛生局医薬安全対策課 御中

FAX回答表

平成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:アステラス製薬株式会社 → 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  
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:MSD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:興和株式会社 → 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:第一三共株式会社 → 受取の有無: 有り 無し  
受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度  
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:サ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:アストラゼネカ株式会社 → 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:ファイザー株式会社 → 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:大日本住友製薬株式会社 → 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：鶴原製菓株式会社 → 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：マイランEPD合同会社 → 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：キッセイ薬品工業株式会社 → 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：あすか製薬株式会社 → 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：EA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：小林化工株式会社 → 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 08 月 21 日

現 職 医療法人鉄蕉会鳥田総合病院 薬剤管理部 部長

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 医薬安全対策課

電話 03(5253)1111(内線2756)

03(3595)2435(直通)

FAX 03(3508)4364(医薬安全対策課FAX)

(記入欄式 (寄附金等受取))

厚生労働省医薬・生活衛生局医薬安全対策課 宛

FAX回答表

平成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 (網当て) 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: アステラス製薬株式会社 → 受取の有無:

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

有り  無し

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: MSD株式会社 → 受取の有無:

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

有り  無し

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: 興和株式会社 → 受取の有無:

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

有り  無し

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: 第一三共株式会社 → 受取の有無:

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

有り  無し

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: サンファーマ株式会社 → 受取の有無:

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

有り  無し

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: アストラゼネカ株式会社 → 受取の有無:

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

有り  無し

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: ファイザー株式会社 → 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

企業名：大日本住友製薬株式会社 → 受取の有無：

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

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

企業名：鶴原製薬株式会社 → 受取の有無：

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

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

企業名：マイランEPD合同会社 → 受取の有無：

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

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

企業名：キッセイ薬品工業株式会社 → 受取の有無：

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

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

企業名：あすか製薬株式会社 → 受取の有無：

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

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

企業名：EAファーマ株式会社 → 受取の有無：

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

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

企業名：小林化工株式会社 → 受取の有無：

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

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8月17日

現 職

廣應義塾大

氏 名

望月 良子

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 医薬・生活衛生局 医薬安全対策課

電話 03 (5253) 1111 (内線2756)

03 (3595) 2435 (直通)

FAX 03 (3508) 4364 (医薬安全対策課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省医薬・生活衛生局医薬安全対策課 宛

FAX回答表

平成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>アステラス製薬株式会社</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"/> 平成28年度	<input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29年度	<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成30年度	<input type="checkbox"/> 500万円超
企業名: <u>MSD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"/> 平成28年度	<input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29年度	<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成30年度	<input type="checkbox"/> 500万円超
企業名: <u>興和株式会社</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 type="checkbox"/> 平成28年度	<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input checked="" type="checkbox"/> 平成29年度	<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成30年度	<input type="checkbox"/> 500万円超
企業名: <u>第一三共株式会社</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"/> 平成28年度	<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29年度	<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成30年度	<input type="checkbox"/> 500万円超
企業名: <u>サ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"/> 平成28年度	<input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29年度	<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成30年度	<input type="checkbox"/> 500万円超
企業名: <u>アストラゼネカ株式会社</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"/> 平成28年度	<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29年度	<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成30年度	<input type="checkbox"/> 500万円超
企業名: <u>ファイザー株式会社</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"/> 平成28年度	<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29年度	<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成30年度	<input type="checkbox"/> 500万円超
企業名: <u>大日本住友製薬株式会社</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

- 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：鶴原製薬株式会社 → 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：マイランEPD合同会社 → 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：キッセイ薬品工業株式会社 → 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：あすか製薬株式会社 → 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

平成 30 年 8 月 23 日

現 職 国家公務員共済組合連合会枚方公済病院 診療部長

氏 名 上田之彦

(宛先)

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2  
厚生労働省 医薬・生活衛生局 医薬安全対策課  
電話 03(5253)1111(内線2756)  
03(3595)2435(直通)  
FAX 03(3508)4364(医薬安全対策課FAX)



(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省医薬・生活衛生局医薬安全対策課 *加*

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>アステラス製薬株式会社</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>MSD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 type="checkbox"/> 平成28年度		
<input checked="" type="checkbox"/> 平成29年度 <input type="checkbox"/> 平成30年度		
企業名: <u>興和株式会社</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>第一三共株式会社</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 type="checkbox"/> 平成28年度		
<input checked="" type="checkbox"/> 平成29年度 <input type="checkbox"/> 平成30年度		
企業名: <u>サ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>アストラゼネカ株式会社</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>ファイザー株式会社</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>大日本住友製薬株式会社</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  
 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：鶴原製薬株式会社 → 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：マイランEPD合同会社 → 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：キッセイ薬品工業株式会社 → 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：あすか製薬株式会社 → 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

平成 30 年 8 月 22 日

現 職 慶應義塾大学医学部衛生学公衆衛生学教室

氏 名 阿村 智教

(宛先)  
〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2  
厚生労働省 医薬・生活衛生局 医薬安全対策課  
電話 03(5253)1111(内線2756)  
03(3595)2435(直通)  
FAX 03(3508)4364(医薬安全対策課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省医薬・生活衛生局医薬安全対策課 宛

FAX回答表

平成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>アステラス製薬株式会社</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>MSD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>興和株式会社</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 type="checkbox"/> 平成28年度		
<input checked="" type="checkbox"/> 平成29年度		
<input type="checkbox"/> 平成30年度		
企業名: <u>第一三共株式会社</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 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
<input type="checkbox"/> 平成28年度		
<input checked="" type="checkbox"/> 平成29年度		
<input type="checkbox"/> 平成30年度		
企業名: <u>サ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>アストラゼネカ株式会社</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>ファイザー株式会社</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: 大日本住友製薬株式会社 → 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: 鶴原製薬株式会社 → 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: マイランEPD合同会社 → 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: キッセイ薬品工業株式会社 → 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: あすか製薬株式会社 → 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

平成 30 年 8 月 31 日

現職 鹿児島市立病院 循環器内科 部長 待遇

氏名 常田 昌明

(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 医薬安全対策課  
電話 03(5253)1111(内線2756)  
03(3595)2435(直通)  
FAX 03(3508)4364(医薬安全対策課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省医薬・生活衛生局医薬安全対策課 宛 御中

FAX回答表

平成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:あすか製薬株式会社

→ 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:EA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:小林化工株式会社

→ 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 8 月 20 日

現職 国立医薬品食品衛生研究所 安全性評価部 部長

氏名 広瀬 明彦

(宛先)

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2  
厚生労働省 医薬・生活衛生局 医薬安全対策課  
電話 03(5253)1111(内線2756)  
03(3595)2435(直通)  
FAX 03(3508)4364(医薬安全対策課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省医薬・生活衛生局医薬安全対策課 宛 佐野

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:あすか製薬株式会社

→ 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:EA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:小林化工株式会社

→ 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 8 月 16 日

現 職 長崎大学広報戦略本部(東京事務所)

氏 名 堀口 逸子

(宛先)

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2  
厚生労働省 医薬・生活衛生局 医薬安全対策課  
電話 03(5253)1111(内線2756)  
03(3595)2435(直通)  
FAX 03(3508)4364(医薬安全対策課FAX)