

(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29年度から平成31/令和元年度までの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	}	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"/> 平成31/令和元年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名: <u>日本新薬株式会社</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"/> 平成31/令和元年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名: <u>武田テバ薬品株式会社</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"/> 平成31/令和元年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名: <u>ノバルティスファーマ株式会社</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"/> 平成31/令和元年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名: <u>武田薬品工業株式会社</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29年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下
<input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成31/令和元年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名: <u>株式会社三和研究所</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"/> 平成31/令和元年度	<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"/> 平成31/令和元年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名: <u>日本ベーリンガーインゲルハイム株式</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29年度
 平成30年度
 平成31/令和元年度

企業名:小野薬品工業株式会社 → 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29年度
 平成30年度
 平成31/令和元年度

企業名:リードケミカル株式会社 → 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29年度
 平成30年度
 平成31/令和元年度

企業名:第一三共ヘルスケア株式会社 → 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29年度
 平成30年度
 平成31/令和元年度

企業名:久光製薬株式会社 → 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29年度
 平成30年度
 平成31/令和元年度

企業名:興和株式会社 → 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29年度
 平成30年度
 平成31/令和元年度

企業名:同仁医薬化工株式会社 → 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29年度
 平成30年度
 平成31/令和元年度

企業名:ライオン株式会社 → 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29年度
 平成30年度
 平成31/令和元年度

企業名:サンスター株式会社 → 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29年度
 平成30年度
 平成31/令和元年度

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: ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社 → 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29年度
- 平成30年度
- 平成31/令和元年度

} 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: アース製薬株式会社 → 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29年度
- 平成30年度
- 平成31/令和元年度

} 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29年度
- 平成30年度
- 平成31/令和元年度

} 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29年度
- 平成30年度
- 平成31/令和元年度

} 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: 不二ラテックス株式会社 → 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29年度
- 平成30年度
- 平成31/令和元年度

} 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: ロート製薬株式会社 → 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29年度
- 平成30年度
- 平成31/令和元年度

} 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: 株式会社アラクス → 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29年度
- 平成30年度
- 平成31/令和元年度

} 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: 株式会社ミズホメディー → 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29年度
- 平成30年度
- 平成31/令和元年度

} 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: アリーアメディカル株式会社 → 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29年度

} 当該年度における受取額
 50万円以下

平成30年度
 平成31/令和元年度

┌ 50万円超～500万円以下
└ 500万円超

令和元年 5月 13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)

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

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省医薬・生活衛生局医薬安全対策課 御中

FAX回答表

平成29年度から平成31/令和元年度までの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29年度
 平成30年度
 平成31/令和元年度

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:日本新薬株式会社 → 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29年度
 平成30年度
 平成31/令和元年度

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:武田テバ薬品株式会社 → 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29年度
 平成30年度
 平成31/令和元年度

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:ノバルティスファーマ株式会社 → 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29年度
 平成30年度
 平成31/令和元年度

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:武田薬品工業株式会社 → 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29年度
 平成30年度
 平成31/令和元年度

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:株式会社三和研究所 → 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29年度
 平成30年度
 平成31/令和元年度

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29年度
 平成30年度
 平成31/令和元年度

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:日本ベーリンガーインゲルハイム株式 → 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29年度
- 平成30年度
- 平成31/令和元年度

企業名:小野薬品工業株式会社 → 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29年度
- 平成30年度
- 平成31/令和元年度

企業名:リードケミカル株式会社 → 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29年度
- 平成30年度
- 平成31/令和元年度

企業名:第一三共ヘルスケア株式会社 → 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29年度
- 平成30年度
- 平成31/令和元年度

企業名:久光製薬株式会社 → 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29年度
- 平成30年度
- 平成31/令和元年度

企業名:興和株式会社 → 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29年度
- 平成30年度
- 平成31/令和元年度

企業名:同仁医薬化工株式会社 → 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29年度
- 平成30年度
- 平成31/令和元年度

企業名:ライオン株式会社 → 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29年度
- 平成30年度
- 平成31/令和元年度

企業名:サンスター株式会社 → 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29年度
- 平成30年度
- 平成31/令和元年度

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: ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社 → 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29年度
- 平成30年度
- 平成31/令和元年度

- } 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: アース製薬株式会社 → 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29年度
- 平成30年度
- 平成31/令和元年度

- } 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29年度
- 平成30年度
- 平成31/令和元年度

- } 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29年度
- 平成30年度
- 平成31/令和元年度

- } 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: 不二ラテックス株式会社 → 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29年度
- 平成30年度
- 平成31/令和元年度

- } 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: ロート製薬株式会社 → 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29年度
- 平成30年度
- 平成31/令和元年度

- } 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: 株式会社アラクス → 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29年度
- 平成30年度
- 平成31/令和元年度

- } 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: 株式会社ミズホメディー → 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29年度
- 平成30年度
- 平成31/令和元年度

- } 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: アリーアメディカル株式会社 → 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29年度

- } 当該年度における受取額
- 50万円以下

平成30年度
 平成31/令和元年度

」 50万円超～500万円以下
 500万円超

令和 元 年 5 月 14 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2794)
03(3595)2435(直通)
FAX 03(3508)4364(医薬安全対策課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省医薬・生活衛生局医薬安全対策課 御中

FAX回答表

平成29年度から平成31/令和元年度までの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29年度
 平成30年度
 平成31/令和元年度

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:日本新薬株式会社 → 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29年度
 平成30年度
 平成31/令和元年度

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:武田テバ薬品株式会社 → 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29年度
 平成30年度
 平成31/令和元年度

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:ノバルティスファーマ株式会社 → 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29年度
 平成30年度
 平成31/令和元年度

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:武田薬品工業株式会社 → 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29年度
 平成30年度
 平成31/令和元年度

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:株式会社三和研究所 → 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29年度
 平成30年度
 平成31/令和元年度

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29年度
 平成30年度
 平成31/令和元年度

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:日本ベーリンガーインゲルハイム株式 → 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29年度
 平成30年度
 平成31/令和元年度

企業名:小野薬品工業株式会社 → 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29年度
 平成30年度
 平成31/令和元年度

企業名:リードケミカル株式会社 → 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29年度
 平成30年度
 平成31/令和元年度

企業名:第一三共ヘルスケア株式会社 → 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29年度
 平成30年度
 平成31/令和元年度

企業名:久光製薬株式会社 → 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29年度
 平成30年度
 平成31/令和元年度

企業名:興和株式会社 → 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29年度
 平成30年度
 平成31/令和元年度

企業名:同仁医薬化工株式会社 → 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29年度
 平成30年度
 平成31/令和元年度

企業名:ライオン株式会社 → 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29年度
 平成30年度
 平成31/令和元年度

企業名:サンスター株式会社 → 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29年度
 平成30年度
 平成31/令和元年度

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: ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社 → 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29年度
- 平成30年度
- 平成31/令和元年度

- } 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: アース製薬株式会社 → 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29年度
- 平成30年度
- 平成31/令和元年度

- } 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29年度
- 平成30年度
- 平成31/令和元年度

- } 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29年度
- 平成30年度
- 平成31/令和元年度

- } 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: 不二ラテックス株式会社 → 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29年度
- 平成30年度
- 平成31/令和元年度

- } 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: ロート製薬株式会社 → 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29年度
- 平成30年度
- 平成31/令和元年度

- } 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: 株式会社アラクス → 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29年度
- 平成30年度
- 平成31/令和元年度

- } 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: 株式会社ミズホメディー → 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29年度
- 平成30年度
- 平成31/令和元年度

- } 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: アリーアメディカル株式会社 → 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29年度

- } 当該年度における受取額
- 50万円以下

平成30年度
 平成31/令和元年度

┌ 50万円超～500万円以下
└ 500万円超

令和 元 年 5月 14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2794)
03(3595)2435(直通)
FAX 03(3508)4364(医薬安全対策課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省医薬・生活衛生局医薬安全対策課 宛

FAX回答表

平成29年度から平成31/令和元年度までの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:大日本住友製薬株式会社 → 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29年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下
<input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成31/令和元年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名:日本新薬株式会社 → 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"/> 平成31/令和元年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名:武田テバ薬品株式会社 → 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"/> 平成31/令和元年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名:ノバルティスファーマ株式会社 → 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"/> 平成31/令和元年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名:武田薬品工業株式会社 → 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29年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下
<input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成31/令和元年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名:株式会社三和研究所 → 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"/> 平成31/令和元年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名:MSD株式会社 → 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29年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下
<input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成31/令和元年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名:日本ベーリンガーインゲルハイム株式 → 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

- 平成29年度
 平成30年度
 平成31/令和元年度

企業名:小野薬品工業株式会社 → 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29年度
 平成30年度
 平成31/令和元年度

企業名:リードケミカル株式会社 → 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29年度
 平成30年度
 平成31/令和元年度

企業名:第一三共ヘルスケア株式会社 → 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29年度
 平成30年度
 平成31/令和元年度

企業名:久光製薬株式会社 → 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29年度
 平成30年度
 平成31/令和元年度

企業名:興和株式会社 → 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29年度
 平成30年度
 平成31/令和元年度

企業名:同仁医薬化工株式会社 → 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29年度
 平成30年度
 平成31/令和元年度

企業名:ライオン株式会社 → 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29年度
 平成30年度
 平成31/令和元年度

企業名:サンスター株式会社 → 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29年度
 平成30年度
 平成31/令和元年度

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: ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社 → 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29年度
- 平成30年度
- 平成31/令和元年度

- } 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: アース製薬株式会社 → 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29年度
- 平成30年度
- 平成31/令和元年度

- } 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29年度
- 平成30年度
- 平成31/令和元年度

- } 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29年度
- 平成30年度
- 平成31/令和元年度

- } 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: 不二ラテックス株式会社 → 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29年度
- 平成30年度
- 平成31/令和元年度

- } 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: ロート製薬株式会社 → 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29年度
- 平成30年度
- 平成31/令和元年度

- } 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: 株式会社アラクス → 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29年度
- 平成30年度
- 平成31/令和元年度

- } 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: 株式会社ミズホメディー → 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29年度
- 平成30年度
- 平成31/令和元年度

- } 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: アリーアメディカル株式会社 → 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29年度

- } 当該年度における受取額
- 50万円以下

平成30年度
 平成31/令和元年度

」

50万円超～500万円以下
 500万円超

令和 元 年 05月 14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

(宛先)

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

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省医薬・生活衛生局医薬安全対策課

※御中

FAX回答表

平成29年度から平成31/令和元年度までの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29年度
- 平成30年度
- 平成31/令和元年度

- 当該年度における受取額
- 50万円以下
 - 50万円超~500万円以
 - 500万円超

企業名: 日本新薬株式会社

→ 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29年度
- 平成30年度
- 平成31/令和元年度

- 当該年度における受取額
- 50万円以下
 - 50万円超~500万円以
 - 500万円超

企業名: 武田テバ薬品株式会社

→ 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29年度
- 平成30年度
- 平成31/令和元年度

- 当該年度における受取額
- 50万円以下
 - 50万円超~500万円以
 - 500万円超

企業名: ノバルティスファーマ株式会社

→ 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29年度
- 平成30年度
- 平成31/令和元年度

- 当該年度における受取額
- 50万円以下
 - 50万円超~500万円以
 - 500万円超

企業名: 武田薬品工業株式会社

→ 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29年度
- 平成30年度
- 平成31/令和元年度

- 当該年度における受取額
- 50万円以下
 - 50万円超~500万円以
 - 500万円超

企業名: 株式会社三和研究所

→ 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29年度
- 平成30年度
- 平成31/令和元年度

- 当該年度における受取額
- 50万円以下
 - 50万円超~500万円以
 - 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

- 当該年度における受取額

- 平成29年度
- 平成30年度
- 平成31/令和元年度

企業名：日本ペー・リンガーインゲルハイム株式 → 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29年度
- 平成30年度
- 平成31/令和元年度

- 50万円以下
- 50万円超～500万円以
- 500万円超

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
- 500万円超

有り 無し

企業名：小野薬品工業株式会社 → 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29年度
- 平成30年度
- 平成31/令和元年度

- 50万円以下
- 50万円超～500万円以
- 500万円超

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
- 500万円超

有り 無し

企業名：第一三共ヘルスケア株式会社 → 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29年度
- 平成30年度
- 平成31/令和元年度

- 50万円以下
- 50万円超～500万円以
- 500万円超

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
- 500万円超

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
- 500万円超

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
- 500万円超

有り 無し

企業名：ライオン株式会社 → 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29年度
- 平成30年度
- 平成31/令和元年度

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29年度
 平成30年度
 平成31/令和元年度

企業名：サンスター株式会社 → 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
 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29年度
 平成30年度
 平成31/令和元年度

企業名：ジョンソン・エンド・ジョンソン株 → 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
 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29年度
 平成30年度
 平成31/令和元年度

企業名：アース製薬株式会社 → 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
 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29年度
 平成30年度
 平成31/令和元年度

企業名：第一三共株式会社 → 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
 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29年度
 平成30年度
 平成31/令和元年度

企業名：アステラス製薬株式会社 → 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
 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29年度
 平成30年度
 平成31/令和元年度

企業名：不二ラテックス株式会社 → 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
 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29年度
 平成30年度
 平成31/令和元年度

企業名：ロート製薬株式会社 → 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
 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29年度
 平成30年度
 平成31/令和元年度

企業名：株式会社アラクス → 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
 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29年度
 平成30年度
 平成31/令和元年度

企業名：株式会社ミズホメディー → 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
 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29年度
 平成30年度
 平成31/令和元年度

企業名：アリーアメディカル株式会社 → 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
 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29年度
 平成30年度
 平成31/令和元年度

当該年度における受取額
 50万円以下
 50万円超～500万円以
 500万円超

令和元年 5月22日

現職 廣應義塾大学特任教授

氏名 望月真弓

(宛先)

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

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省医薬・生活衛生局医薬安全対策課 御中

FAX回答表

平成29年度から平成31/令和元年度までの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: 武田薬品工業株式会社

→ 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29年度
 平成30年度
 平成31/令和元年度

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29年度
 平成30年度
 平成31/令和元年度

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29年度
 平成30年度
 平成31/令和元年度

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

令和元年5月14日

現職 東京大学医学部眼科学教室 教授

氏名 相原 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 医薬安全対策課
電話 03(5253)1111(内線2794)
03(3595)2435(直通)
FAX 03(3508)4364(医薬安全対策課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省医薬・生活衛生局医薬安全対策課 宛

FAX回答表

平成29年度から平成31/令和元年度までの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: リードケミカル株式会社 → 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29年度
 平成30年度
 平成31/令和元年度

当該年度における受取額

50万円以下
 50万円超～500万円以
 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

平成29年度
 平成30年度
 平成31/令和元年度

当該年度における受取額

50万円以下
 50万円超～500万円以
 500万円超

企業名: 久光製薬株式会社 → 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29年度
 平成30年度
 平成31/令和元年度

当該年度における受取額

50万円以下
 50万円超～500万円以
 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29年度
 平成30年度
 平成31/令和元年度

当該年度における受取額

50万円以下
 50万円超～500万円以
 500万円超

企業名: 同仁医薬化工株式会社 → 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29年度
 平成30年度
 平成31/令和元年度

当該年度における受取額

50万円以下
 50万円超～500万円以
 500万円超

令和元年 5月 15日
 現職 医療法人社団緑生会 かい整形外科 院長
 氏名 新井 貞男

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

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省医薬・生活衛生局医薬安全対策御中

FAX回答表

平成29年度から平成31/令和元年度までの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:不二ラテックス株式会社 → 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29年度	}	当該年度における受取額
<input type="checkbox"/> 平成30年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成31/令和元年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下

500万円超

企業名:ロート製薬株式会社 → 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29年度	}	当該年度における受取額
<input type="checkbox"/> 平成30年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成31/令和元年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下

500万円超

企業名:株式会社アラクス → 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29年度	}	当該年度における受取額
<input type="checkbox"/> 平成30年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成31/令和元年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下

500万円超

企業名:株式会社ミズホメディー → 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29年度	}	当該年度における受取額
<input type="checkbox"/> 平成30年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成31/令和元年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下

500万円超

企業名:アリーアメディカル株式会社 → 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29年度	}	当該年度における受取額
<input type="checkbox"/> 平成30年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成31/令和元年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下

500万円超

令和元年 5月 28日

現職 埼玉医科大学 産科婦人科 教授

氏名 石原理

(宛先)

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

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省医薬・生活衛生局医薬安全対策課 宛

FAX回答表

平成29年度から平成31/令和元年度までの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:大日本住友製薬株式会社 → 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29年度		
<input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度		
<input type="checkbox"/> 平成31/令和元年度		
企業名:日本新薬株式会社 → 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"/> 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29年度		
<input type="checkbox"/> 平成30年度		
<input type="checkbox"/> 平成31/令和元年度		
企業名:武田テバ薬品株式会社 → 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"/> 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29年度		
<input type="checkbox"/> 平成30年度		
<input type="checkbox"/> 平成31/令和元年度		
企業名:ノバルティスファーマ株式会社 → 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29年度		
<input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度		
<input type="checkbox"/> 平成31/令和元年度		
企業名:武田薬品工業株式会社 → 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29年度		
<input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度		
<input type="checkbox"/> 平成31/令和元年度		
企業名:株式会社三和研究所 → 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29年度		
<input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度		
<input type="checkbox"/> 平成31/令和元年度		
企業名:MSD株式会社 → 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29年度		
<input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度		
<input type="checkbox"/> 平成31/令和元年度		
企業名:日本ベーリンガーインゲルハイム株式 → 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

- 平成29年度
 平成30年度
 平成31/令和元年度

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29年度
 平成30年度
 平成31/令和元年度

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

令和元年 5月14日

現職 国立国際医療研究センター研究所糖尿病研究センター長

氏名 植木浩二郎

(宛先)

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

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省医薬・生活衛生局医薬安全対策課 宛

FAX回答表

平成29年度から平成31/令和元年度までの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:ライオン株式会社 → 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29年度
平成30年度
平成31/令和元年度

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:サンスター株式会社 → 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29年度
平成30年度
平成31/令和元年度

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:ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社 → 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29年度
平成30年度
平成31/令和元年度

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:アース製薬株式会社 → 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29年度
平成30年度
平成31/令和元年度

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

令和元年5月14日

現職 東京歯科大学名誉教授

氏名 眞木吉信

(宛先)

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

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省医薬・生活衛生局医薬安全対策課

御中

FAX回答表

平成29年度から平成31/令和元年度までの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:不二ラテックス株式会社 → 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29年度
- 平成30年度
- 平成31/令和元年度

- 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:ロート製薬株式会社 → 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29年度
- 平成30年度
- 平成31/令和元年度

- 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:株式会社アラクス → 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29年度
- 平成30年度
- 平成31/令和元年度

- 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:株式会社ミスホメディー → 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29年度
- 平成30年度
- 平成31/令和元年度

- 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:アリーアメディカル株式会社 → 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29年度
- 平成30年度
- 平成31/令和元年度

- 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

令和元年 5月15日

現職 病院長

氏名 矢野 哲

(宛先)

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