

(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

令和元年11月13日 再生医療等製品・生物由来技術部会  
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: NSR-REP1を希少疾病用再生医療等製品として指定することの可否  
について

企業名(申請企業): Nightstar Therapeutics plc.  
(現在調査対象企業名: ナイトスターセラピューティクス株式会社)

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                               |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成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          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度) |

企業名(競合企業): Spark Therapeutics

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                               |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成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          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度) |

議題2: bb2121を希少疾病用再生医療等製品として指定することの可否  
について

企業名(申請企業): セルジーン株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <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"/> 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          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度) |

企業名(競合企業): ノバルティスファーマ株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                               |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成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          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度) |

企業名(競合企業): ヤンセンファーマ株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                               |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成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          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度) |

企業名(競合企業): プリストル・マイヤーズ スクイブ株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                               |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成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          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度) |

議題3: HL051を希少疾病用再生医療等製品として指定することの可否  
について

企業名(申請企業): 株式会社ヘリオス

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                               |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成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          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度) |

企業名(競合企業): 丸石製薬株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <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"/> 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          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度) |

現職 北海道大学病院 敬啟

氏名 荒戸 照世

(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 渡邊 裕太(わたなべ ゆうた)

電話 03(5253)1111 (内線2785)

03(3595)2384 (18時以降)

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

(別紙)

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

FAX回答表

令和元年11月13日 再生医療等製品・生物由来技術部会  
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。

課題1: NSR-REPIを希少疾病用再生医療等製品として指定することの可否  
について

企業名(申請企業): Nightstar Therapeutics plc.  
(株式会社ナイトスターセラピューティクス)

- |  |  |
|--|--|
| <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"/> 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年度(令和元年度) |

企業名(親合企業): Spark Therapeutics

- |  |  |
|--|--|
| <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"/> 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年度(令和元年度) |

課題2: bb2121を希少疾病用再生医療等製品として指定することの可否  
について

企業名(申請企業): セルジーン株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <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"/> 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年度(令和元年度) |

企業名(親合企業): ノバルティスファーマ株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <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"/> 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年度(令和元年度) |

企業名(親合企業): ヤンセンファーマ株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <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"/> 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年度(令和元年度) |

企業名(親合企業): フリストル・マイヤーズ スクイブ株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <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"/> 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年度(令和元年度) |

課題3: HLCM051を希少疾病用再生医療等製品として指定することの可否  
について

企業名(申請企業): 株式会社ヘリオス

- |  |  |
|--|--|
| <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"/> 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年度(令和元年度) |

企業名(親合企業): 丸石製薬株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <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"/> 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年度(令和元年度) |

現職 国薬事総合品質研究所 所長

氏名 奥田 晴彦

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区蔵が岡1-2-2

厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係 渡邊 裕太(わたなべ ゆうた)

電話 03(5253)1111 (内線2785)

03(3595)2384 (18時以降)

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

印

FAX回答表

令和元年11月13日 医薬部 医薬審査課 医薬審査係  
 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: NSR-REP1を希少疾病用再生医療等製品として指定することの可否について

企業名(申請企業): Nightstar Therapeutics plc.  
(英商ナイトスターセラピューティクス株式会社)

- 受領なし
- 50万円以下  
 50万円超～500万円以下  
 500万円超
- ※受取有りの場合  
 平成29年度  
 平成30年度  
 平成31年度(令和元年度)

企業名(親合企業): Spark Therapeutics

- 受領なし
- 50万円以下  
 50万円超～500万円以下  
 500万円超
- ※受取有りの場合  
 平成29年度  
 平成30年度  
 平成31年度(令和元年度)

議題2: bb2121を希少疾病用再生医療等製品として指定することの可否について

企業名(申請企業): セルジーン株式会社

- 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  
 平成29年度  
 平成30年度  
 平成31年度(令和元年度)

企業名(親合企業): ノバルティスファーマ株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下  
 500万円超
- ※受取有りの場合  
 平成29年度  
 平成30年度  
 平成31年度(令和元年度)

企業名(親合企業): ヤンセンファーマ株式会社

- 受領なし
- 50万円以下  
 50万円超～500万円以下  
 500万円超
- ※受取有りの場合  
 平成29年度  
 平成30年度  
 平成31年度(令和元年度)

企業名(親合企業): フリストル・マイヤーズ スクイブ株式会社

- 受領なし
- 50万円以下  
 50万円超～500万円以下  
 500万円超
- ※受取有りの場合  
 平成29年度  
 平成30年度  
 平成31年度(令和元年度)

議題3: HLCM051を希少疾病用再生医療等製品として指定することの可否について

企業名(申請企業): 株式会社ヘリオス

- 受領なし
- 50万円以下  
 50万円超～500万円以下  
 500万円超
- ※受取有りの場合  
 平成29年度  
 平成30年度  
 平成31年度(令和元年度)

企業名(親合企業): 丸石製薬株式会社

- 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  
 平成29年度  
 平成30年度  
 平成31年度(令和元年度)

現職 国立中央医薬品研究所 医薬審査部 部長  
 氏名 小川 洋子

(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 渡邊 裕太(わたなべ ゆうた)  
 電話 03(5253)1111 (内線2785)  
 03(3595)2384 (18時以降)

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

(別紙)

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

FAX回答表

令和元年11月13日 再生医療等製品・生物由来技術部金  
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: NSR-REP1を希少疾病用再生医療等製品として指定することの可否  
について

企業名(申請企業): Nightstar Therapeutics plc.  
(株式会社ナイトスターセラピューティクス)

- |  |  |                                 |
|--|--|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                             |                                 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |  | <input type="checkbox"/> 平成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          | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度) |                                 |

企業名(競合企業): Spark Therapeutics

- |  |  |                                 |
|--|--|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                             |                                 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |  | <input type="checkbox"/> 平成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          | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度) |                                 |

議題2: bb2121を希少疾病用再生医療等製品として指定することの可否  
について

企業名(申請企業): セルジーン株式会社

- |  |  |                                 |
|--|--|---------------------------------|
| <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"/> 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          | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度) |                                 |

企業名(競合企業): ノバルティスファーマ株式会社

- |  |  |                                 |
|--|--|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                             |                                 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |  | <input type="checkbox"/> 平成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          | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度) |                                 |

企業名(競合企業): ヤンセンファーマ株式会社

- |  |  |                                 |
|--|--|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                             |                                 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |  | <input type="checkbox"/> 平成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          | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度) |                                 |

企業名(競合企業): フリストル・マイヤーズ スクイブ株式会社

- |  |  |                                 |
|--|--|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                             |                                 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |  | <input type="checkbox"/> 平成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          | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度) |                                 |

議題3: HLCM051を希少疾病用再生医療等製品として指定することの可否  
について

企業名(申請企業): 株式会社ヘリオス

- |  |  |                                 |
|--|--|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                             |                                 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |  | <input type="checkbox"/> 平成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          | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度) |                                 |

企業名(競合企業): 丸石製薬株式会社

- |  |  |                                 |
|--|--|---------------------------------|
| <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"/> 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          | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度) |                                 |

現職 国立病院機構理事長  
氏名 榎岡 英雄

(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 渡邊 裕太(わたなべ ゆうた)  
電話 03(5253)1111 (内線2785)  
03(3595)2384 (18時以降)

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

(別紙)

厚生労働省医薬・生活衛生局総務課(分室)薬事管理係 宛  
FAX 03-3593-1780 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

FAX回答表

令和元年10月15日 厚生労働省医薬・生活衛生局総務係  
寄付金・奨励金等の受取(割当)額について、以下のとおり回答する。

課題1: NSR-REP1を希少疾病用再生医療等製品として指定することの可否  
について

企業名(申請企業): Nightstar Therapeutics plc.

- 受領なし
  - 50万円以下
  - 50万円超~500万円以下
  - 500万円超
- ※受取有りの場合
- 平成29年度
  - 平成30年度
  - 平成31年度(令和元年度)

企業名(割合企業): Spark Therapeutics

- 受領なし
  - 50万円以下
  - 50万円超~500万円以下
  - 500万円超
- ※受取有りの場合
- 平成29年度
  - 平成30年度
  - 平成31年度(令和元年度)

課題2: bb2121を希少疾病用再生医療等製品として指定することの可否に  
ついて

企業名(申請企業): セルワン株式会社

- 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
- 平成29年度
  - 平成30年度
  - 平成31年度(令和元年度)

企業名(割合企業): ノバルティスファーマ株式会社

- 受領なし
  - 50万円以下
  - 50万円超~500万円以下
  - 500万円超
- ※受取有りの場合
- 平成29年度
  - 平成30年度
  - 平成31年度(令和元年度)

企業名(割合企業): ヤンセンファーマ株式会社

- 受領なし
  - 50万円以下
  - 50万円超~500万円以下
  - 500万円超
- ※受取有りの場合
- 平成29年度
  - 平成30年度
  - 平成31年度(令和元年度)

企業名(割合企業): フリストル・マイヤーズ スクイブ株式会社

- 受領なし
  - 50万円以下
  - 50万円超~500万円以下
  - 500万円超
- ※受取有りの場合
- 平成29年度
  - 平成30年度
  - 平成31年度(令和元年度)

課題3: HLCM051を希少疾病用再生医療等製品として指定することの可否  
について

企業名(申請企業): 株式会社ヘリオス

- 受領なし
  - 50万円以下
  - 50万円超~500万円以下
  - 500万円超
- ※受取有りの場合
- 平成29年度
  - 平成30年度
  - 平成31年度(令和元年度)

企業名(割合企業): 丸石製薬株式会社

- 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
- 平成29年度
  - 平成30年度
  - 平成31年度(令和元年度)

現職 国立医薬品安全衛生学研究所 再生細胞医療製造部長

氏名 佐藤 陽希

(宛先)

〒100-8916  
東京都千代田区箱が間1-2-2  
厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事管理係 渡邊 裕太(わたなべ ゆうた)  
電話 03(5253)1111 (内線2785)  
03(3596)2384 (18時以降)

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

(別紙)

厚生労働省医薬・生活衛生局総務課(分室)薬事審議会係 **4時中**  
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

**FAX回答表**

令和元年10月18日 利基等製品、中利山打粉部会  
寄付金・契約金等の受取(贈与)額について、以下のとおり回答する。

議題1: NSR-REP1を希少疾病用再生医療等製品として指定することの可否について

企業名(申請企業): Nightstar Therapeutics plc.  
(国産医薬品製造等イノベーション・センター株式会社)

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取りの場合                              |
| <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"/> 平成29年度        |
|  | <input type="checkbox"/> 平成30年度        |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度) |

企業名(親合企業): Spark Therapeutics

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取りの場合                              |
| <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"/> 平成29年度        |
|  | <input type="checkbox"/> 平成30年度        |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度) |

議題2: bb2121を希少疾病用再生医療等製品として指定することの可否について

企業名(申請企業): セルジーン株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取りの場合                              |
| <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"/> 平成29年度        |
|  | <input type="checkbox"/> 平成30年度        |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度) |

企業名(親合企業): ノバルティスファーマ株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取りの場合                              |
| <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"/> 平成29年度        |
|  | <input type="checkbox"/> 平成30年度        |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度) |

企業名(親合企業): ヤンセンファーマ株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取りの場合                              |
| <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"/> 平成29年度        |
|  | <input type="checkbox"/> 平成30年度        |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度) |

企業名(親合企業): プリストル・マイヤース スクイブ株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取りの場合                              |
| <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"/> 平成29年度        |
|  | <input type="checkbox"/> 平成30年度        |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度) |

議題3: HL0051を希少疾病用再生医療等製品として指定することの可否について

企業名(申請企業): 株式会社ヘリオス

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取りの場合                              |
| <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"/> 平成29年度        |
|  | <input type="checkbox"/> 平成30年度        |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度) |

企業名(親合企業): 三石製薬株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取りの場合                              |
| <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"/> 平成29年度        |
|  | <input type="checkbox"/> 平成30年度        |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度) |

現職 神谷川 11049-232 神谷

氏名 杉山 篤

(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 渡邊 裕木(わたなべ ゆうた)  
電話 03(5253)1111 (内線2785)  
03(3595)2984 (18時以降)

※ 甲否対象期間は、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。

**FAX回答表**

令和元年10月13日 医薬部第一科 薬事審議会係  
 寄付金・契約金等の受取(前当て)額について、以下のとおり回答する。

課題1: NSR-REP1を希少疾病用再生医療等製品として指定することの可否について

企業名(申請企業): Nightstar Therapeutics pln.  
(国) 株式会社ナイトスターセラピューティクス

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超~500万円以下
- 500万円超

- ※受取有りの場合
- 平成29年度
  - 平成30年度
  - 平成31年度(令和元年度)

企業名(親合企業): Spark Therapeutics

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超~500万円以下
- 500万円超

- ※受取有りの場合
- 平成29年度
  - 平成30年度
  - 平成31年度(令和元年度)

課題2: bb2121を希少疾病用再生医療等製品として指定することの可否について

企業名(申請企業): セルジーン株式会社

- 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
- 平成29年度
  - 平成30年度
  - 平成31年度(令和元年度)

企業名(親合企業): ノバルティスファーマ株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超~500万円以下
- 500万円超

- ※受取有りの場合
- 平成29年度
  - 平成30年度
  - 平成31年度(令和元年度)

企業名(親合企業): ヤンセンファーマ株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超~500万円以下
- 500万円超

- ※受取有りの場合
- 平成29年度
  - 平成30年度
  - 平成31年度(令和元年度)

企業名(親合企業): フリストル・マイヤーズスクイブ株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超~500万円以下
- 500万円超

- ※受取有りの場合
- 平成29年度
  - 平成30年度
  - 平成31年度(令和元年度)

課題3: LCM051を希少疾病用再生医療等製品として指定することの可否について

企業名(申請企業): 株式会社ヘリオス

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超~500万円以下
- 500万円超

- ※受取有りの場合
- 平成29年度
  - 平成30年度
  - 平成31年度(令和元年度)

企業名(親合企業): 丸石製薬株式会社

- 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
- 平成29年度
  - 平成30年度
  - 平成31年度(令和元年度)

所属 国立感染症研究所・病原体ゲノム解析研究センター 主任研究官

氏名 竹内 隆正

(宛先) 〒100-8916  
 東京都千代田区霞が関1-2-2  
 厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係 渡邊 裕太(わたなべ ゆうた)  
 電話 03(5253)1111 (内線2785)  
 03(3595)2384 (18時以降)

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

(別紙)

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

FAX回答表

令和元年10月10日 再生医療等製品・生物由来技術部会  
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: NSR-REP1を希少疾病用再生医療等製品として指定することの可否について

企業名(申請企業): Nightstar Therapeutics plc.  
(現在米国カリフォルニア州に所在)

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取りの場合                              |
| <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"/> 平成29年度        |
|  | <input type="checkbox"/> 平成30年度        |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度) |

企業名(競合企業): Spark Therapeutics

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取りの場合                              |
| <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"/> 平成29年度        |
|  | <input type="checkbox"/> 平成30年度        |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度) |

議題2: bb2121を希少疾病用再生医療等製品として指定することの可否について

企業名(申請企業): セルジーン株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取りの場合                              |
| <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"/> 平成29年度        |
|  | <input type="checkbox"/> 平成30年度        |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度) |

企業名(競合企業): ノバルティスファーマ株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取りの場合                              |
| <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"/> 平成29年度        |
|  | <input type="checkbox"/> 平成30年度        |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度) |

企業名(競合企業): ヤンセンファーマ株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取りの場合                              |
| <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"/> 平成29年度        |
|  | <input type="checkbox"/> 平成30年度        |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度) |

企業名(競合企業): アリストル・マイヤーズ スクイブ株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取りの場合                              |
| <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"/> 平成29年度        |
|  | <input type="checkbox"/> 平成30年度        |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度) |

議題3: HLCM051を希少疾病用再生医療等製品として指定することの可否について

企業名(申請企業): 株式会社ヘリオス

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取りの場合                              |
| <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"/> 平成29年度        |
|  | <input type="checkbox"/> 平成30年度        |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度) |

企業名(競合企業): 丸石製薬株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取りの場合                              |
| <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"/> 平成29年度        |
|  | <input type="checkbox"/> 平成30年度        |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度) |

現職 国立感染症研究所

氏名 立川 俊

(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 渡邊 裕太(わたなべ ゆうた)  
電話 03(5253)1111 (内線2785)  
03(3595)2384 (18時以降)

※ 申付対象期間は、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)薬事課企画係 印中  
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

### FAX回答表

令和元年11月13日 再生医療等製品・生物由来技術部会  
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。

課題1: NSR-RF1を希少疾病用再生医療等製品として指定することの可否  
について

企業名(申請企業): Nightstar Therapeutics Inc.  
(国産医薬品製造会社: バイオファーマー)

- |  |           |  |
|--|-----------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取時の場合 | <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年度(令和元年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |           |  |

企業名(賛合企業): Spark Therapeutics

- |  |           |  |
|--|-----------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取時の場合 | <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年度(令和元年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |           |  |

課題2: bb2121を希少疾病用再生医療等製品として指定することの可否に  
ついて

企業名(申請企業): セルジーン株式会社

- |  |           |  |
|--|-----------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取時の場合 | <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年度(令和元年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |           |  |

企業名(賛合企業): ノバルティスファーマ株式会社

- |  |           |  |
|--|-----------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取時の場合 | <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年度(令和元年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |           |  |

企業名(賛合企業): ヤンセンファーマ株式会社

- |  |           |  |
|--|-----------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取時の場合 | <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年度(令和元年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |           |  |

企業名(賛合企業): プリストル・マイヤーズ スクイブ株式会社

- |  |           |  |
|--|-----------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取時の場合 | <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年度(令和元年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |           |  |

課題3: HLCM05を希少疾病用再生医療等製品として指定することの可否  
について

企業名(申請企業): 株式会社ヘリオス

- |  |           |  |
|--|-----------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取時の場合 | <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年度(令和元年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |           |  |

企業名(賛合企業): 丸石製薬株式会社

- |  |           |  |
|--|-----------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取時の場合 | <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年度(令和元年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |           |  |

現職 薬研機構 動物衛生研究部 門  
氏名 菅井 俊之

(宛先)

〒100-8916  
東京都千代田区薬が関1-2-2  
厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事課企画係 添越 特木(わたなべ ゆうた)  
電話 03(5253)1111 (内線2786)  
03(5595)2384 (18階以降)

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

FAX回答表

11 13 再生医療等製品・生物由来技術部会  
令和元年12月4日 審査検査一併評価部会  
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。

課題1: NSR-REP1を希少疾病用再生医療等製品として指定することの可否  
について

企業名(申請企業): Nightstar Therapeutics plc.  
(独立行政法人医薬品医療機器総合機構)

- |  |           |  |
|--|-----------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取済の場合 |  |
| <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          |           | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度) |

企業名(親合企業): Spark Therapeutics

- |  |           |  |
|--|-----------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取済の場合 |  |
| <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          |           | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度) |

課題2: bb2121を希少疾病用再生医療等製品として指定することの可否に  
ついて

企業名(申請企業): セルジーン株式会社

- |  |           |  |
|--|-----------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取済の場合 |  |
| <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          |           | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度) |

企業名(親合企業): ノバルティスファーマ株式会社

- |  |           |  |
|--|-----------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取済の場合 |  |
| <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          |           | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度) |

企業名(親合企業): ヤンセンファーマ株式会社

- |  |           |  |
|--|-----------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取済の場合 |  |
| <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          |           | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度) |

企業名(親合企業): フリストル・マイヤーズ スクイブ株式会社

- |  |           |  |
|--|-----------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取済の場合 |  |
| <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          |           | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度) |

課題3: HLCM051を希少疾病用再生医療等製品として指定することの可否  
について

企業名(申請企業): 株式会社ヘリオス

- |  |           |  |
|--|-----------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取済の場合 |  |
| <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          |           | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度) |

企業名(親合企業): 丸石製薬株式会社

- |  |           |  |
|--|-----------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取済の場合 |  |
| <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          |           | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度) |

現職 神戸大学  
氏名 永井 洋士

(宛先)  
〒100-8916  
東京都千代田区霞が関1-2-2  
厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係 渡邊 裕太(わたなべ ゆうた)  
電話 03(5253)1111 (内線2785)  
03(3595)2384 (18時以降)

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

FAX回答表

令和元年11月13日 再生医療等製品・生物由来技術部会  
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: NSR-REP1を希少疾病用再生医療等製品として指定することの可否  
について

企業名(申請企業): Nightstar Therapeutics plc.  
(国登録商標取得済:バイオファンクショナル株式会社)

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <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"/> 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          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度) |

企業名(競合企業): Spark Therapeutics

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                               |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成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          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度) |

議題2: bb2121を希少疾病用再生医療等製品として指定することの可否に  
ついて

企業名(申請企業): セルジーン株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <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"/> 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          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度) |

企業名(競合企業): ノバルティスファーマ株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                               |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成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          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度) |

企業名(競合企業): ヤンセンファーマ株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                               |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成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          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度) |

企業名(競合企業): プリストル・マイヤーズ スクイブ株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                               |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成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          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度) |

議題3: HLCM051を希少疾病用再生医療等製品として指定することの可否  
について

企業名(申請企業): 株式会社ヘリオス

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                               |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成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          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度) |

企業名(競合企業): 丸石製薬株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <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"/> 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          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度) |

現職 日本医師会常任理事

氏名 長島 公之

(宛先)  
〒100-8816  
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 渡邊 裕太(わたなべ ゆうた)  
電話 03(5253)1111 (内線2785)  
03(3595)2384 (18時以降)

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