

(別紙)

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

## FAX回答表

令和4年1月20日 医薬品第二部会  
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。

医薬品コミナティ筋注5～11歳用の生物由来製品又は特定生物由来  
議題1: 製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定及び毒  
薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): ファイザー株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(競合企業): 武田薬品工業株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(競合企業): アストラゼネカ株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

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"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

現職 国立医薬品食品衛生研究所 生物薬品部長

氏名 石井明子

(宛先)

〒100-8916  
東京都千代田区霞が関1-2-2  
厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係  
電話 03(5253)1111 (内線2785)  
03(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4年1月20日 医薬品第二部会  
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: 医薬品コミナティ筋注5~11歳用の生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定及び毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): ファイザー株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(競合企業): 武田薬品工業株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(競合企業): アストラゼネカ株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

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"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

現職 東京大学薬学部 教授

氏名 浦野 泰照

(宛先)

〒100-8916  
東京都千代田区霞が関1-2-2  
厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係  
電話 03(5253)1111 (内線2785)  
03(3595)2384 (16時以降)

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

(別紙)

厚生労働省医薬・生活衛生局総務課(分室)薬事審議会係 宛

FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

FAX回答表

令和4年1月20日 医薬品第二部会

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。

医薬品コミナティ筋注5~11歳用の生物由来製品又は特定生物由来製  
議題1: 品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定及び毒薬又は  
劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): ファイザー株式会社

■ 受領なし

50万円以下

50万円超~500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

平成31年度(令和元年度・2019年度)

令和2年度(2020年度)

令和3年度(2021年度)

企業名(競合企業): 武田薬品工業株式会社

■ 受領なし

50万円以下

50万円超~500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

平成31年度(令和元年度・2019年度)

令和2年度(2020年度)

令和3年度(2021年度)

企業名(競合企業): アストラゼネカ株式会社

■ 受領なし

50万円以下

50万円超~500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

平成31年度(令和元年度・2019年度)

令和2年度(2020年度)

令和3年度(2021年度)

企業名(競合企業): 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31年度(令和元年度・2019年度)

令和2年度(2020年度)

令和3年度(2021年度)

現職 関西医科大学 医学部 教授

氏名 大隈 和

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区設が関1-2-2

(別紙)

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

FAX回答表

令和4年1月20日 医薬品第二部会  
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。

医薬品コナチ筋注5~11歳用の生物由来製品又は特定生物由来  
議題1: 製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定及び毒  
薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): ファイザー株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合  |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          | } <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |

企業名(競合企業): 武田薬品工業株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合  |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          | } <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |

企業名(競合企業): アストラゼネカ株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合  |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          | } <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021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31年度(令和元年度・2019年度) |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |

国立国際医療研究センター  
現職 国際感染症センター長

氏名 大曲 貴夫

(宛先)

〒100-8916  
東京都千代田区霞が関1-2-2  
厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係  
電話 03(5253)1111 (内線2785)  
03(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4年1月20日 医薬品第二部会  
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。

医薬品コミナティ筋注5~11歳用の生物由来製品又は特定生物由来製  
議題1: 品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定及び毒薬又は  
劇薬の指定の要否について

企業名 (申請企業) : ファイザー株式会社

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし                     | } ※受取有りの場合   |
| <input type="checkbox"/> 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31年度 (令和元年度・2019年度)     |
|   | <input type="checkbox"/> 令和2年度 (2020年度)            |
|   | <input checked="" type="checkbox"/> 令和3年度 (2021年度) |

企業名 (競合企業) : 武田薬品工業株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合  |
| <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31年度 (令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度 (2020年度)                   |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度 (2021年度)                   |

企業名 (競合企業) : アストラゼネカ株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合   |
| <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31年度 (令和元年度・2019年度)     |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度 (2020年度)            |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> 令和3年度 (2021年度) |

企業名 (競合企業) : ヤンセンファーマ株式会社

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし                     | } ※受取有りの場合   |
| <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31年度 (令和元年度・2019年度)     |
|   | <input type="checkbox"/> 令和2年度 (2020年度)            |
|   | <input checked="" type="checkbox"/> 令和3年度 (2021年度) |

現職 東邦大学医学部 教授

氏名 池田 秀人

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係

電話 03 (5253) 1111 (内線2785)  
03 (3595) 2384 (18時以降)

(別紙)

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

FAX回答表

令和4年1月20日 医薬品第二部会  
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。

医薬品コミナティ筋注5~11歳用の生物由来製品又は特定生物由来製  
議題1: 品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定及び毒薬又は  
劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): ファイザー株式会社

- |   |            |   |
|---|------------|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし                     | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)     |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下                   |            | <input checked="" type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)            |
| <input type="checkbox"/> 500万円超                   |            |   |

企業名(競合企業): 武田薬品工業株式会社

- |   |            |  |
|---|------------|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし                     | } ※受取有りの場合 | <input checked="" type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下                   |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)                   |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)                   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超                   |            |  |

企業名(競合企業): アストラゼネカ株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(競合企業): ヤンセンファーマ株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)     |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)            |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |            | <input checked="" type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |            |   |

現職 沼松医科大学 教授 薬劑部長

氏名 川上 純一

(宛先)

〒100-8916  
東京都千代田区霞が関1-2-2  
厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係  
電話 03(5253)1111 (内線2785)  
03(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4年1月20日 医薬品第二部会  
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。

医薬品コナチ筋注5~11歳用の生物由来製品又は特定生物由来  
議題1: 製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定及び毒  
薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): ファイザー株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(競合企業): 武田薬品工業株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(競合企業): アストラゼネカ株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

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"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

井口腎泌尿器科・内科 新小岩  
現 職 副院長

氏 名 清田 浩

(宛 先)

〒100-8916  
東京都千代田区霞が関1-2-2  
厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係  
電話 03(5253)1111 (内線2785)  
03(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4年1月20日 医薬品第二部会  
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。

医薬品コミナティ筋注5~11歳用の生物由来製品又は特定生物由来  
議題1: 製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定及び毒  
薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): ファイザー株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(競合企業): 武田薬品工業株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(競合企業): アストラゼネカ株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

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"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

現職 山梨大学長

氏名 島田 真路

(宛先)

〒100-8916  
東京都千代田区霞が関1-2-2  
厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係  
電話 03(5253)1111 (内線2785)  
03(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4年1月20日 医薬品第二部会  
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。

医薬品コミナティ筋注5~11歳用の生物由来製品又は特定生物由来  
議題1: 製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定及び毒  
薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): ファイザー株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(競合企業): 武田薬品工業株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(競合企業): アストラゼネカ株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

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"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

現職 岐阜医療科学大学薬学部

氏名 宗下マコト

(宛先)

〒100-8916  
東京都千代田区霞が関1-2-2  
厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係  
電話 03(5253)1111 (内線2785)  
03(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4年1月20日 医薬品第二部会  
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。

医薬品コミナティ筋注5~11歳用の生物由来製品又は特定生物由来  
議題1: 製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定及び毒  
薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): ファイザー株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(競合企業): 武田薬品工業株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(競合企業): アストラゼネカ株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

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"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

現 職 弁護士

氏 名 田島 優子

(宛 先)

〒100-8916  
東京都千代田区霞が関1-2-2  
厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係  
電話 03(5253)1111 (内線2785)  
03(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4年1月20日 医薬品第二部会  
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。

医薬品コナチ筋注5~11歳用の生物由来製品又は特定生物由来  
議題1: 製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定及び毒  
薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): ファイザー株式会社

■ 受領なし

- 50万円以下  
 50万円超~500万円以下  
 500万円超

※受取有りの場合

- 平成31年度(令和元年度・2019年度)  
 令和2年度(2020年度)  
 令和3年度(2021年度)

企業名(競合企業): 武田薬品工業株式会社

■ 受領なし

- 50万円以下  
 50万円超~500万円以下  
 500万円超

※受取有りの場合

- 平成31年度(令和元年度・2019年度)  
 令和2年度(2020年度)  
 令和3年度(2021年度)

企業名(競合企業): アストラゼネカ株式会社

■ 受領なし

- 50万円以下  
 50万円超~500万円以下  
 500万円超

※受取有りの場合

- 平成31年度(令和元年度・2019年度)  
 令和2年度(2020年度)  
 令和3年度(2021年度)

企業名(競合企業): 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31年度(令和元年度・2019年度)  
 令和2年度(2020年度)  
 令和3年度(2021年度)

現職 慶應義塾大学薬学部 教授

氏名 登美 齊俊

(宛先)

〒100-8916  
東京都千代田区霞が関1-2-2  
厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係  
電話 03(5253)1111 (内線2785)  
03(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4年1月20日 医薬品第二部会  
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。

医薬品コミナティ筋注5~11歳用の生物由来製品又は特定生物由来  
議題1: 製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定及び毒  
薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): ファイザー株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合   |
| <input 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31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)                   |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)                   |

企業名(競合企業): 武田薬品工業株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合   |
| <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31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)                   |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)                   |

企業名(競合企業): アストラゼネカ株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合  |
| <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31年度(令和元年度・2019年度)     |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)            |

企業名(競合企業): ヤンセンファーマ株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合  |
| <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31年度(令和元年度・2019年度)     |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)            |

現 職 川崎医科大学 小児科学 教授

氏 名 中野 貴司

(宛先)

〒100-8916  
東京都千代田区霞が関1-2-2  
厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係  
電話 03(5253)1111 (内線2785)  
03(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4年1月20日 医薬品第二部会  
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。

医薬品コナチ筋注5~11歳用の生物由来製品又は特定生物由来  
議題1: 製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定及び毒  
薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): ファイザー株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合 | <input checked="" type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)                   |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)                   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |            |  |

企業名(競合企業): 武田薬品工業株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(競合企業): アストラゼネカ株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

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"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

現 職 がん研有明病院薬剤部相談役

氏 名 濱 敏弘

(宛 先)

〒100-8916  
東京都千代田区霞が関1-2-2  
厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係  
電話 03(5253)1111 (内線2785)  
03(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4年1月20日 医薬品第二部会  
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: 医薬品コヒナティ筋注5~11歳用の生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の  
要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定及び毒薬又は劇薬の指定の要否につ  
いて

企業名(申請企業): ファイザー株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合 | <input checked="" type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)                   |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)                   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |            |  |

企業名(競合企業): 武田薬品工業株式会社

- |   |            |   |
|---|------------|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし                     | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)     |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下                   |            | <input checked="" type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)            |
| <input type="checkbox"/> 500万円超                   |            |   |

企業名(競合企業): アストラゼネカ株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

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"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

現 職 名古屋大学医学部附属病院 教授

氏 名 松下 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  
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4年1月20日 医薬品第二部会  
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。

医薬品コナチ筋注5~11歳用の生物由来製品又は特定生物由来  
議題1: 製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定及び毒  
薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): ファイザー株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合 | <input checked="" type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)                   |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)                   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |            |  |

企業名(競合企業): 武田薬品工業株式会社

- |   |            |  |
|---|------------|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし                     | } ※受取有りの場合 | <input checked="" type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下                   |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)                   |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)                   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超                   |            |  |

企業名(競合企業): アストラゼネカ株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

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"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

現 職 神戸大学教授

氏 名 南 博信

(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 総務課 薬事審議会係  
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4年1月20日 医薬品第二部会  
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。

医薬品コミナティ筋注5~11歳用の生物由来製品又は特定生物由来  
議題1: 製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定及び毒  
薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): ファイザー株式会社

受領なし

50万円以下

50万円超~500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

平成31年度(令和元年度・2019年度)

令和2年度(2020年度)

令和3年度(2021年度)

企業名(競合企業): 武田薬品工業株式会社

受領なし

50万円以下

50万円超~500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

平成31年度(令和元年度・2019年度)

令和2年度(2020年度)

令和3年度(2021年度)

企業名(競合企業): アストラゼネカ株式会社

受領なし

50万円以下

50万円超~500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

平成31年度(令和元年度・2019年度)

令和2年度(2020年度)

令和3年度(2021年度)

企業名(競合企業): 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31年度(令和元年度・2019年度)

令和2年度(2020年度)

令和3年度(2021年度)

現 職 日本医師会常任理事

氏 名 宮川 政昭

(宛 先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係

電話 03(5253)1111 (内線2785)

03(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 9400  
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

FAX回答表

令和4年1月20日 医薬品第二部会  
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。

医薬品コナチ筋注5~11歳用の生物由来製品又は特定生物由来  
議題1: 製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定及び毒  
薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): ファイザー株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(競合企業): 武田薬品工業株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合 | <input checked="" type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)                   |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)                   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |            |  |

企業名(競合企業): アストラゼネカ株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)     |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |            | <input checked="" type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)            |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |            |   |

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"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

現職 東京大学大学院医学系研究科教授

氏名 山口 規清

(宛先)

〒100-8916  
東京都千代田区霞が関1-2-2  
厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係  
電話 03(5253)1111 (内線2785)  
03(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4年1月20日 医薬品第二部会  
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。

医薬品コナチ筋注5~11歳用の生物由来製品又は特定生物由来  
議題1: 製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定及び毒  
薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): ファイザー株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)     |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |            | <input checked="" type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)            |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |            |   |

企業名(競合企業): 武田薬品工業株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし   | } ※受取有りの場合 | <input checked="" type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)                   |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)                   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |            |  |

企業名(競合企業): アストラゼネカ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合 | <input checked="" type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |            | <input checked="" type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)                   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |            |  |

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"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

現職 国立がん研究センター中央病院

氏名 山本 昇

(宛先)

〒100-8916  
東京都千代田区霞が関1-2-2  
厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係  
電話 03(5253)1111 (内線2785)  
03(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4年1月20日 医薬品第二部会  
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。

医薬品コミナティ筋注5~11歳用の生物由来製品又は特定生物由来  
議題1: 製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定及び毒  
薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): ファイザー株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |   |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |

企業名(競合企業): 武田薬品工業株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |   |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |

企業名(競合企業): アストラゼネカ株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |   |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |

企業名(競合企業): ヤンセンファーマ株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合 |   |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)     |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)            |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |            | <input checked="" type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |

現職 エイズ総合診療部長

氏名 木暮 能行

(宛先)

〒100-8916  
東京都千代田区霞が関1-2-2  
厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係  
電話 03(5253)1111 (内線2785)  
03(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4年1月20日 医薬品第二部会  
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。

医薬品コナチ筋注5~11歳用の生物由来製品又は特定生物由来  
議題1: 製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定及び毒  
薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): ファイザー株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(競合企業): 武田薬品工業株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合 | <input checked="" type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)                   |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)                   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |            |  |

企業名(競合企業): アストラゼネカ株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

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"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

現職 浜松 ホコロジセンター

氏名 渡辺 亨

(宛先)

〒100-8916  
東京都千代田区霞が関1-2-2  
厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係  
電話 03(5253)1111 (内線2785)  
03(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。