

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省 医薬局 医薬安全対策課 宛

回答表

令和6年度から令和8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: チェプラファーム株式会社 → 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  
☐ 令和6年度  
☐ 令和7年度  
☐ 令和8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  
☐ 令和6年度  
☐ 令和7年度  
☐ 令和8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: エスエス製薬株式会社 → 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  
☐ 令和6年度  
☐ 令和7年度  
☐ 令和8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: 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  
☐ 令和6年度  
☐ 令和7年度  
☐ 令和8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: シオノギ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  
☐ 令和6年度  
☐ 令和7年度  
☐ 令和8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 8 年 7 月 15 日

氏名 石井伊都子

(宛先)

厚生労働省 医薬局 医薬安全対策課  
電話 03(5253)1111  
03(3595)2435(直通)

回答表

令和6年度から令和8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: チェプラファーム株式会社 → 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

☐ 令和6年度  
☐ 令和7年度  
☐ 令和8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

☐ 令和6年度  
☐ 令和7年度  
☐ 令和8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: エスエス製薬株式会社 → 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

☐ 令和6年度  
☐ 令和7年度  
☐ 令和8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: 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

☐ 令和6年度  
☐ 令和7年度  
☐ 令和8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: シオノギ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

☐ 令和6年度  
☐ 令和7年度  
☐ 令和8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 8 年 7 月 9 日

現 職 国立健康危機管理研究機構 データサイエンス部 臨床疫学研究室長

氏 名 石黒 智恵子

(宛先)

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 医薬局 医薬安全対策課

電話 03(5253)1111

03(3595)2435(直通)

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省 医薬局 医薬安全対策課 御中

回答表

令和6年度から令和8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: チェプラファーム株式会社 → 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"/> 令和6年度 | <input type="checkbox"/> 50万円以下        |
| <input type="checkbox"/> 令和7年度 | <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 令和8年度 | <input type="checkbox"/> 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

|                                |                                        |
|--------------------------------|----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 令和6年度 | <input type="checkbox"/> 50万円以下        |
| <input type="checkbox"/> 令和7年度 | <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 令和8年度 | <input type="checkbox"/> 500万円超        |

企業名: エスエス製薬株式会社 → 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

|                                |                                        |
|--------------------------------|----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 令和6年度 | <input type="checkbox"/> 50万円以下        |
| <input type="checkbox"/> 令和7年度 | <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 令和8年度 | <input type="checkbox"/> 500万円超        |

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

|                                |                                        |
|--------------------------------|----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 令和6年度 | <input type="checkbox"/> 50万円以下        |
| <input type="checkbox"/> 令和7年度 | <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 令和8年度 | <input type="checkbox"/> 500万円超        |

企業名: シオノギ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

|                                |                                        |
|--------------------------------|----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 令和6年度 | <input type="checkbox"/> 50万円以下        |
| <input type="checkbox"/> 令和7年度 | <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 令和8年度 | <input type="checkbox"/> 500万円超        |

令和 8 年 7 月 13 日  
現 職 武蔵野大学薬学部 教授  
氏 名 伊藤 清美

(宛先)

厚生労働省 医薬局 医薬安全対策課  
電話 03(5253)1111  
03(3595)2435(直通)

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省 医薬局 医薬安全対策課 宛

回答表

令和6年度から令和8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: チェプラファーム株式会社 → 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  
☐ 令和6年度  
☐ 令和7年度  
☐ 令和8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  
☐ 令和6年度  
☐ 令和7年度  
☐ 令和8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: エスエス製薬株式会社 → 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  
☐ 令和6年度  
☐ 令和7年度  
☐ 令和8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: 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  
☐ 令和6年度  
☐ 令和7年度  
☐ 令和8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: シオノギ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  
☐ 令和6年度  
☐ 令和7年度  
☐ 令和8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 8 年 7 月 8 日

氏名 岡 明

(宛先)

厚生労働省 医薬局 医薬安全対策課  
電話 03(5253)1111  
03(3595)2435(直通)

回答表

令和6年度から令和8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: チェプラファーム株式会社 → 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

- ☐ 令和6年度  
☐ 令和7年度  
☐ 令和8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

- ☐ 令和6年度  
☐ 令和7年度  
☐ 令和8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: エスエス製薬株式会社 → 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

- ☐ 令和6年度  
☐ 令和7年度  
☐ 令和8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: 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

- ☐ 令和6年度  
☐ 令和7年度  
☐ 令和8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: シオノギ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

- ☐ 令和6年度  
☐ 令和7年度  
☐ 令和8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 8 年 7 月 15 日

現 職 国立病院機構高崎総合医療センター

氏 名 柿崎 暁

(宛先)

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 医薬局 医薬安全対策課

電話 03(5253)1111

03(3595)2435(直通)

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省 医薬局 医薬安全対策課 御中

回答表

令和6年度から令和8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: チェプラファーム株式会社 → 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  
☐ 令和6年度  
☐ 令和7年度  
☐ 令和8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  
☐ 令和6年度  
☐ 令和7年度  
☐ 令和8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: エスエス製薬株式会社 → 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  
☐ 令和6年度  
☐ 令和7年度  
☐ 令和8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: 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  
☐ 令和6年度  
☐ 令和7年度  
☐ 令和8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: シオノギ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  
☐ 令和6年度  
☐ 令和7年度  
☐ 令和8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 8 年 7 月 13 日

氏 名 舟越 亮寛

(宛先)

厚生労働省 医薬局 医薬安全対策課  
電話 03(5253)1111  
03(3595)2435(直通)

厚生労働省 医薬局 医薬安全対策課 宛

回答表

令和6年度から令和8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: チェプラファーム株式会社 → 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

- ☐ 令和6年度  
☐ 令和7年度  
☐ 令和8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 8 年 7 月 14 日

氏 名 青儀 健二郎

(宛先)

厚生労働省 医薬局 医薬安全対策課

電話 03(5253)1111

03(3595)2435(直通)

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省 医薬局 医薬安全対策課 宛

回答表

令和6年度から令和8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： チェプラファーム株式会社 → 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                            |
| <input type="checkbox"/> 令和6年度 |   | <input type="checkbox"/> 50万円以下        |
| <input type="checkbox"/> 令和7年度 |   | <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 令和8年度 |   | <input type="checkbox"/> 500万円超        |

令和 8 年 7 月 15 日  
氏 名 安部正和  
(宛先)

厚生労働省 医薬局 医薬安全対策課  
電話 03(5253)1111  
03(3595)2435(直通)



厚生労働省 医薬局 医薬安全対策課 宛

回答表

令和6年度から令和8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: チェプラファーム株式会社 → 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

- ☐ 令和6年度  
☐ 令和7年度  
☐ 令和8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 8 年 7 月 15 日

氏 名 橋本 浩伸

(宛先)

厚生労働省 医薬局 医薬安全対策課

電話 03(5253)1111

03(3595)2435(直通)

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省 医薬局 医薬安全対策課 宛

回答表

令和6年度から令和8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: 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

- ☐ 令和6年度  
☐ 令和7年度  
☐ 令和8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: エスエス製薬株式会社 → 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

- ☐ 令和6年度  
☐ 令和7年度  
☐ 令和8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: 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

- ☐ 令和6年度  
☐ 令和7年度  
☐ 令和8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: シオノギ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

- ☐ 令和6年度  
☐ 令和7年度  
☐ 令和8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 8 年 7 月 10 日

現 職 (公社)全日本医薬品登録販売者協会 理事・(有)徳善堂 代表取締役

氏 名 今井雄一郎

(宛先)

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 医薬局 医薬安全対策課

電話 03(5253)1111

03(3595)2435(直通)

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省 医薬局 医薬安全対策課 宛

回答表

令和6年度から令和8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: 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  
☐ 令和6年度  
☐ 令和7年度  
☐ 令和8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: エスエス製薬株式会社 → 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  
☐ 令和6年度  
☐ 令和7年度  
☐ 令和8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: 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  
☐ 令和6年度  
☐ 令和7年度  
☐ 令和8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: シオノギ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  
☐ 令和6年度  
☐ 令和7年度  
☐ 令和8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 8 年 7 月 15 日

氏名 藤尾 絵美

(宛先)

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2  
厚生労働省 医薬局 医薬安全対策課  
電話 03(5253)1111  
03(3595)2435(直通)

回答表

令和6年度から令和8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: 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

- ☐ 令和6年度  
☐ 令和7年度  
☐ 令和8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: エスエス製薬株式会社 → 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

- ☐ 令和6年度  
☐ 令和7年度  
☐ 令和8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: 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

- ☐ 令和6年度  
☐ 令和7年度  
☐ 令和8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: シオノギ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

- ☐ 令和6年度  
☐ 令和7年度  
☐ 令和8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 8 年 7 月 3 日

氏名 森 俊一

(宛先)

厚生労働省 医薬局 医薬安全対策課

電話 03(5253)1111

03(3595)2435(直通)

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省 医薬局 医薬安全対策課 宛

回答表

令和6年度から令和8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: 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   | } | 当該年度における受取額                            |
| <input type="checkbox"/> 令和6年度 |   | <input type="checkbox"/> 50万円以下        |
| <input type="checkbox"/> 令和7年度 |   | <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 令和8年度 |   | <input type="checkbox"/> 500万円超        |

企業名: エスエス製薬株式会社 → 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   | } | 当該年度における受取額                            |
| <input type="checkbox"/> 令和6年度 |   | <input type="checkbox"/> 50万円以下        |
| <input type="checkbox"/> 令和7年度 |   | <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 令和8年度 |   | <input type="checkbox"/> 500万円超        |

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   | } | 当該年度における受取額                            |
| <input type="checkbox"/> 令和6年度 |   | <input type="checkbox"/> 50万円以下        |
| <input type="checkbox"/> 令和7年度 |   | <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 令和8年度 |   | <input type="checkbox"/> 500万円超        |

企業名: シオノギ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   | } | 当該年度における受取額                            |
| <input type="checkbox"/> 令和6年度 |   | <input type="checkbox"/> 50万円以下        |
| <input type="checkbox"/> 令和7年度 |   | <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 令和8年度 |   | <input type="checkbox"/> 500万円超        |

令和 8 年 7 月 2 日

氏名 横山 英昭

(宛先)

厚生労働省 医薬局 医薬安全対策課

電話 03(5253)1111

03(3595)2435(直通)