

(別紙)

厚生労働省医薬・生活衛生局総務課(分室)薬事管理係 御中
FAX 03-3508-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室FAX)

FAX回答表

平成27年11月10日 医療機器・体外診断薬部会
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3: 医療機器「HAL医療用下肢タイプ」の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定、特定保守管理医療機器の指定の要否、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及び使用成績評価の指定について

企業名(申請企業): CYBERDYNE株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

課題4: 医療機器「Revive SE 血栓除去デバイス」の使用成績評価の指定について

企業名(申請企業): ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(親合企業): 日本ストライカー株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(親合企業): コヴィディエンジャパン株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

課題5: 医療機器の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定及び特定保守管理医療機器の指定の要否について

企業名(申請企業): ディー・ビー・エックス株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(影響企業): 村中医療器械株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(影響企業): ケイセイ医科工業株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(影響企業): 有限会社田中医科器械製作所

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

現職 国立がん研究センター 中央病院
氏名 荒井 保明

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区富が関1-2-2

厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事管理係 馬場 俊(ばば たけし) 様

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
FAX 03-3603-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室FAX)

FAX回答表

平成27年11月10日 医療機器・体外診断薬部会
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。

医療機器「HAL医療用下肢タイプ」の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定、特定保守管理医療機器の指定の要否、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及び使用成績評価の指定について

企業名(申請企業): CYBERDYNE株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

問題4: 医療機器「Revive SE 血栓除去デバイス」の使用成績評価の指定について

企業名(申請企業): ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(親合企業): 日本ストライカー株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(親合企業): コヴィディエンジャパン株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

問題5: 医療機器の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定及び特定保守管理医療機器の指定の要否について

企業名(申請企業): ディービーエックス株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(影響企業): 村中医薬器株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(影響企業): ケイセイ医科工業株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(影響企業): 有限会社田中医科器械製作所

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

申請 筑波大学医学医療系教授
氏名 荒川義弘

(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 馬場 健(ばば たけし)
電話 03(5258)1111 (内線2785)
03(5655)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 第二街中
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

FAX回答表

平成27年11月10日 医療機器・体外診断薬部会
寄付金・奨励金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

課題3: 医療機器「HAL医療用下肢タイプ」の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定、特定保守管理医療機器の指定の要否、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及び使用成績評価の指定について

企業名(申請企業): CYBERDYNE株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

課題4: 医療機器「Rovive SE 血栓除去デバイス」の使用成績評価の指定について

企業名(申請企業): ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

企業名(競合企業): 日本ストライカー株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

企業名(競合企業): コヴィディエンジャパン株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

課題5: 医療機器の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定及び特定保守管理医療機器の指定の要否について

企業名(申請企業): ティーピーエックス株式会社

- | | |
|--|--|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☒ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☒ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

企業名(影響企業): 村中医薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

企業名(影響企業): ケイセイ医科工業株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

企業名(影響企業): 有限会社田中医科器械製作所

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

現職

上尾中央総合病院

氏名

一色高明

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係 馬場 誠(はば たけし)様

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

平成27年11月10日 医療機器・体外診断薬部会
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3: 医療機器「HAL医療用下肢タイプ」の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定、特定保守管理医療機器の指定の要否、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及び使用成績評価の指定について

企業名(申請企業): OYBERDYNE株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

課題4: 医療機器「Rovivo SE 血栓除去デバイス」の使用成績評価の指定について

企業名(申請企業): ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(割合企業): 日本ストライカー株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(割合企業): コヴィディエンジャパン株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

課題5: 医療機器の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定及び特定保守管理医療機器の指定の要否について

企業名(申請企業): ティービーエックス株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(影響企業): 村中医薬株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(影響企業): ケイセイ医科工業株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(影響企業): 有限会社田中医科器械製作所

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

届出 納付して医療を選ぶ会
氏名 今井 聡美

FAX回答表

平成27年11月10日 医療機器・体外診断薬部会
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。

医療機器「NAL医療用下肢タイプ」の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定、特定保守管理医療機器の指定の要否、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及び使用成績評価の指定について

企業名(申請企業): CYBERDYNE株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

議題4: 医療機器「Revive SE 血栓除去デバイス」の使用成績評価の指定について

企業名(申請企業): ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(親合企業): 日本ストライカー株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(親合企業): コヴィディエンジャパン株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

議題5: 医療機器の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定及び特定保守管理医療機器の指定の要否について

企業名(申請企業): ティービーエックス株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(影響企業): 村中医療器株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(影響企業): ケイセイ医科工業株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(影響企業): 有限会社田中医科器械製作所

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

現 職 早稲田大学 教授

氏 名 梅津 先生

(宛先)

〒100-8918

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 局場 健(たけし)

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 受 1524
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室FAX)

FAX回答表

平成27年11月10日 医療機器・体外診断薬部会
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。

問題3: 医療機器「HAL医療用下肢タイプ」の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定、特定保守管理医療機器の指定の要否、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及び使用成績評価の指定について

企業名(申請企業): CYBERDYNE株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

問題4: 医療機器「Revive SE 血栓除去デバイス」の使用成績評価の指定について

企業名(申請企業): ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(親合企業): 日本ストライカー株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(親合企業): コヴィディエンジャパン株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

問題5: 医療機器の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定及び特定保守管理医療機器の指定の要否について

企業名(申請企業): ティービーエックス株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(影響企業): 村中医療器株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(影響企業): ケイセイ医科工業株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(影響企業): 有限会社田中医科器械製作所

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

現職 公益社団法人 日本薬剤師会 副会長

氏名 生出 泉太郎

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区豊が丘1-2-2

厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係 馬場 健(はば たけし)

電話 03(5253)1111 (内線2785)

03(3695)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)両事審議会係
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室FAX)

FAX回答表

平成27年11月10日 医療機器・体外診断薬部会
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。

医療機器「HAL医療用下肢タイプ」の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定、特定保守管理医療機器の指定の要否、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及び使用成績評価の指定について

企業名(申請企業): CYBERDYNE株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

課題4: 医療機器「Revive SE 血栓除去デバイス」の使用成績評価の指定について

企業名(申請企業): ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社

- | | |
|--|--|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☒ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

企業名(競合企業): 日本ストライカー株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

企業名(競合企業): コヴィディエンジャパン株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

課題6: 医療機器の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定及び特定保守管理医療機器の指定の要否について

企業名(申請企業): ティービーエックス株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

企業名(影響企業): 村中医療器株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

企業名(影響企業): ケイセイ医科工業株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

企業名(影響企業): 有限会社田中医科器械製作所

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

氏名 横浜国立大学教授(整形外科)
氏名 藤原知行

(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 両事審議会係 局内 係(ばば たけし)

電話 03(5253)1111 (内線2785)

03(3535)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(分庁)薬事審議会係
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分庁 FAX)

FAX回答表

平成27年11月10日 医療機器・体外診断薬部会
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3: 医療機器「HAL医療用下肢タイプ」の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定、特定保守管理医療機器の指定の要否、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及び使用成績評価の指定について

企業名(申請企業): CYBERDYNE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25年度
☐ 平成26年度
☐ 平成27年度

課題4: 医療機器「Revive SE 血栓除去デバイス」の使用成績評価の指定について

企業名(申請企業): ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社

☐ 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25年度
☒ 平成26年度
☐ 平成27年度

企業名(競合企業): 日本ストライカー株式会社

☒ 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25年度
☐ 平成26年度
☐ 平成27年度

企業名(競合企業): コヴィディエンジャパン株式会社

☒ 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25年度
☐ 平成26年度
☐ 平成27年度

課題5: 医療機器の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定及び特定保守管理医療機器の指定の要否について

企業名(申請企業): ティービーエックス株式会社

☒ 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25年度
☐ 平成26年度
☐ 平成27年度

企業名(影響企業): 村中医療器株式会社

☒ 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25年度
☐ 平成26年度
☐ 平成27年度

企業名(影響企業): ケイセイ医科工業株式会社

☒ 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25年度
☐ 平成26年度
☐ 平成27年度

企業名(影響企業): 有限会社田中医科器械製作所

☒ 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25年度
☐ 平成26年度
☐ 平成27年度

現 職

氏 名

脳神経外科 敬接

堀川 芳昭

(宛 先)

〒100-8916

東京都千代田区豊が関1-2-2

厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係 馬場 健(ばば たけし)

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

FAX回答表

平成27年11月10日 医療機器・体外診断薬部会
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3: 医療機器「HAL医療用下肢タイプ」の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定、特定保守管理医療機器の指定の要否、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及び使用成績評価の指定について

企業名(申請企業): CYBERDYNE株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

議題4: 医療機器「Revive SE 血栓除去デバイス」の使用成績評価の指定について

企業名(申請企業): ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

企業名(親合企業): 日本ストライカー株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

企業名(親合企業): コヴィディエンジャパン株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

議題5: 医療機器の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定及び特定保守管理医療機器の指定の要否について

企業名(申請企業): ディー・ビー・エックス株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

企業名(影響企業): 村中医薬器株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

企業名(影響企業): ケイセイ医科工業株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

企業名(影響企業): 有限会社田中医科器械製作所

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

現職

氏名

独立行政法人医薬政策機構
薬事部 薬事課 副課長
正田 龍介

(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 馬場 健(ばば たけし)

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 二階 御中
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

FAX回答表

平成27年11月10日 医療機器・体外診断薬部会
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3: 医療機器「HAL医療用下肢タイプ」の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定、特定保守管理医療機器の指定の要否、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及び使用成績評価の指定について

企業名(申請企業): CYBERDYNE株式会社

☒ 受領なし	※受取有りの場合
☐ 50万円以下	
☐ 50万円超～500万円以下	
☐ 500万円超	
	☐ 平成25年度
	☐ 平成26年度
	☐ 平成27年度

課題4: 医療機器「Revive SE 血栓除去デバイス」の使用成績評価の指定について

企業名(申請企業): ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社

☒ 受領なし	※受取有りの場合
☐ 50万円以下	
☐ 50万円超～500万円以下	
☐ 500万円超	
	☐ 平成25年度
	☐ 平成26年度
	☐ 平成27年度

企業名(親合企業): 日本スライカー株式会社

☒ 受領なし	※受取有りの場合
☐ 50万円以下	
☐ 50万円超～500万円以下	
☐ 500万円超	
	☐ 平成25年度
	☐ 平成26年度
	☐ 平成27年度

企業名(親合企業): コプティエンジャパン株式会社

☒ 受領なし	※受取有りの場合
☐ 50万円以下	
☐ 50万円超～500万円以下	
☐ 500万円超	
	☐ 平成25年度
	☐ 平成26年度
	☐ 平成27年度

課題5: 医療機器の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定及び特定保守管理医療機器の指定の要否について

企業名(申請企業): デービーエックス株式会社

☒ 受領なし	※受取有りの場合
☐ 50万円以下	
☐ 50万円超～500万円以下	
☐ 500万円超	
	☐ 平成25年度
	☐ 平成26年度
	☐ 平成27年度

企業名(影響企業): 村中医療器株式会社

☒ 受領なし	※受取有りの場合
☐ 50万円以下	
☐ 50万円超～500万円以下	
☐ 500万円超	
	☐ 平成25年度
	☐ 平成26年度
	☐ 平成27年度

企業名(影響企業): ケイセイ医科工業株式会社

☒ 受領なし	※受取有りの場合
☐ 50万円以下	
☐ 50万円超～500万円以下	
☐ 500万円超	
	☐ 平成25年度
	☐ 平成26年度
	☐ 平成27年度

企業名(影響企業): 有限会社田中医科器械製作所

☒ 受領なし	※受取有りの場合
☐ 50万円以下	
☐ 50万円超～500万円以下	
☐ 500万円超	
	☐ 平成25年度
	☐ 平成26年度
	☐ 平成27年度

現職 日本医師会

氏名 鈴木 邦彦

(〒先)

〒100-8918

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 岡崎 敏(はな たいし) 様

電話 03(5252)1111 (内線2785)

03(5595)2364 (18時以降)

※ 甲府対象期間は、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 宛
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

FAX回答表

平成27年11月10日 医療機器・体外診断薬部会
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。

医療機器「HAL医療用下肢タイプ」の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定、特定保守管理医療機器の指定の要否、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及び使用成績評価の指定について

企業名(申請企業): CYBERDYNE株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

議題4: 医療機器「Revive SE 血栓除去デバイス」の使用成績評価の指定について

企業名(申請企業): ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

企業名(親合企業): 日本スライカー株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

企業名(親合企業): コフディエンジャパン株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

議題5: 医療機器の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定及び特定保守管理医療機器の指定の要否について

企業名(申請企業): ティーブイエックス株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

企業名(影響企業): 村中医薬器械株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

企業名(影響企業): ケイセイ医科工業株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

企業名(影響企業): 有限会社田中医科器械製作所

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

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 島崎 健(ばば たけし)

電話 03(6253)1111 (内線2785)

03(3695)2384 (18時以降)

※ 甲台対象期間は、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

平成27年11月10日 医療機器・体外診断薬部会
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。

医療機器「HAL医療用下肢タイプ」の高度管理医療機器、管理医療
機器又は一般医療機器の指定、特定保守管理医療機器の指定の要
否、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
認の可否及び使用成績評価の指定について

企業名(申請企業): CYBERDYNE株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

議題4: 医療機器「Reviva SE 血栓除去デバイス」の使用成績評価の指定につ
いて

企業名(申請企業): ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(親合企業): 日本ストライカー株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(親合企業): コヴィディエンジャパン株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

議題5: 医療機器の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の
指定及び特定保守管理医療機器の指定の要否について

企業名(申請企業): ティーブイエックス株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(影響企業): 村中医療器械株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(影響企業): ケイセイ医科工業株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(影響企業): 有限会社田中医科器械製作所

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

現職 日本大学 総合科学研究所
氏名 千葉 敏雄

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区東千代1-2-2

厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係 馬場 徹(ばば たけし)

電話 03(5253)1111 (内線2785)

03(3595)2384 (18時以降)

※ 回答対象期間は、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随答表

平成27年11月10日 医療機器・体外診断学器具
 寄附金・受取金等の受取(別添C)欄について、以下のとおり回答する。

※別添Cの「全額以下タイプ」の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定、特定保守管理医療機器の指定の要否、高度管理医療又は特定医療用医薬品の指定の要否、製造販売承認の可否及び特許権取得の指定について

企業名(別添A): GYSECON株式会社

※受取なし
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 500万円超

※受取ありの場合
☐ 平成25年度
☐ 平成26年度
☐ 平成27年度

企業名(別添B): X-ray SI 医療器具デバイス「の使用履歴評価の指定について

企業名(別添A): ジェンソノ・エンド・ジョンソン株式会社

※受取なし
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 500万円超

※受取ありの場合
☐ 平成25年度
☐ 平成26年度
☐ 平成27年度

企業名(別添A): エスエスアイ株式会社

※受取なし
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 500万円超

※受取ありの場合
☐ 平成25年度
☐ 平成26年度
☐ 平成27年度

企業名(別添A): レイディインジャパン株式会社

※受取なし
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 500万円超

※受取ありの場合
☐ 平成25年度
☐ 平成26年度
☐ 平成27年度

※別添Cの「全額以下タイプ」の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定及び特定保守管理医療機器の指定の要否について

企業名(別添A): ティーピーエックス株式会社

※受取なし
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 500万円超

※受取ありの場合
☐ 平成25年度
☐ 平成26年度
☐ 平成27年度

企業名(別添A): 特許医療機器株式会社

※受取なし
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 500万円超

※受取ありの場合
☐ 平成25年度
☐ 平成26年度
☐ 平成27年度

企業名(別添A): ケイセイ材料工業株式会社

※受取なし
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 500万円超

※受取ありの場合
☐ 平成25年度
☐ 平成26年度
☐ 平成27年度

企業名(別添A): 有限会社田中医療器械製作所

※受取なし
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 500万円超

※受取ありの場合
☐ 平成25年度
☐ 平成26年度
☐ 平成27年度

代表取締役 石原 孝子
 代表取締役 石原 孝子

(第 2)

〒100-8518

東京都千代田区千代田1-2-2

厚生労働省 東京・生活衛生部総務課 寄附金・受取金 担当 佐藤 (TEL: 03-3503-1760)

電話 03(3503)1111 (内線2785)

03(3503)2384 (内線1113)

※ 申請対象期間は、前次3年以内とし、最も受取額の多い年度について回答する。

(別紙)

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

FAX回答表

平成27年11月10日 医療機器・体外診断薬部会
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3: 医療機器「HAL医療用下肢タイプ」の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定、特定保守管理医療機器の指定の要否、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及び使用成績評価の指定について

企業名(申請企業): CYBERDYNE株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成27年度 |

議題4: 医療機器「Revive SE 血栓除去デバイス」の使用成績評価の指定について

企業名(申請企業): ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成27年度 |

企業名(競合企業): 日本ストライカー株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成27年度 |

企業名(競合企業): コヴィディエンジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成27年度 |

議題5: 医療機器の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定及び特定保守管理医療機器の指定の要否について

企業名(申請企業): ティービーエックス株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成27年度 |

企業名(影響企業): 村中医療器株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成27年度 |

企業名(影響企業): ケイセイ医科工業株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成27年度 |

企業名(影響企業): 有限会社田中医科器械製作所

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成27年度 |

現 職 聖マリアンナ医科大学
放 射 線 医 学 講 座
氏 名 中 島 康 雄

(宛 先)

〒100-8916
東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省 医業・生活衛生局 総務課 薬事審議会係 馬場 健(はば たけし)
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

平成27年11月10日 医療機器・体外診断薬部会
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。

医療機器「HAL医療用下肢タイプ」の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定、特定保守管理医療機器の指定の要否、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及び使用成績評価の指定について

企業名(申請企業): CYBERDYNE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25年度
☐ 平成26年度
☐ 平成27年度

議題4: 医療機器「Revive SE 血圧除去デバイス」の使用成績評価の指定について

企業名(申請企業): ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社

☒ 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25年度
☐ 平成26年度
☐ 平成27年度

企業名(組合企業): 日本ストライカー株式会社

☒ 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25年度
☐ 平成26年度
☐ 平成27年度

企業名(組合企業): コフディエンジャパン株式会社

☒ 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25年度
☐ 平成26年度
☐ 平成27年度

議題5: 医療機器の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定及び特定保守管理医療機器の指定の要否について

企業名(申請企業): ティーブイエックス株式会社

☒ 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25年度
☐ 平成26年度
☐ 平成27年度

企業名(影響企業): 村中医療器株式会社

☒ 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25年度
☐ 平成26年度
☐ 平成27年度

企業名(影響企業): ケイセイ医科工業株式会社

☒ 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25年度
☐ 平成26年度
☐ 平成27年度

企業名(影響企業): 有限会社田中医科器械製作所

☒ 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25年度
☐ 平成26年度
☐ 平成27年度

現 職

移植部門長

氏 名

中谷武嗣

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区蔵前1-2-2

厚生労働省医薬・生活衛生局総務課 薬事審議会係 馬場 健(ばば たけし)

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)

厚生労働省医政・生活衛生局総務課(分室)薬事審議会係 御中
FAX 03-3603-1760 (既達:生活衛生局総務課分室 FAX)

FAX回答表

平成27年11月10日 医療機器・体外診断薬部会
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。

医療機器「HAL医療用下肢タイプ」の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定、特定保守管理医療機器の指定の要否、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及び使用成績評価の指定について

企業名(申請企業): CYBERDYNE株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

課題4: 医療機器「Ravivo SE 血検除去デバイス」の使用成績評価の指定について

企業名(申請企業): ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

企業名(競合企業): 日本ストライカー株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

企業名(競合企業): コグニティエンジャパン株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

課題5: 医療機器の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定及び特定保守管理医療機器の指定の要否について

企業名(申請企業): ディー・ブイエックス株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

企業名(影響企業): 村中医療機器株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

企業名(影響企業): ケイセイ医科工業株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

企業名(影響企業): 有限会社田中医科器械製作所

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

〒 国立研究医療機器部

氏名 新見伸吾

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区墨田1-2-2

厚生労働省医政・生活衛生局総務課 薬事審議会係 馬場 健(はば たけし)

電話 03(6253)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 03-3503-1160 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

FAX回答表

平成27年11月10日 医療機器・体外診断薬部会
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3: 医療機器「HAL医療用下肢タイプ」の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定、特定保守管理医療機器の指定の要否、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及び使用成績評価の指定について

企業名(申請企業): CYBERDYNE株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

議題4: 医療機器「Revive SE 血検除去デバイス」の使用成績評価の指定について

企業名(申請企業): ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

企業名(総合企業): 日本スライカ 株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

企業名(総合企業): コビディエンジャパン株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

議題5: 医療機器の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定及び特定保守管理医療機器の指定の要否について

企業名(申請企業): ティービーエックス株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

企業名(影響企業): 村中医療機器株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

企業名(影響企業): ケイセイ医科工業株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

企業名(影響企業): 有限会社田中医療器械製作所

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

国立感染症研究所
現職 血液・安全性研究部
氏名 濱口 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 薬場 係(印ば つけ)

電話 03(3553)1111 (内線2785)

03(3595)2384 (18時以降)

※ 申請対象期間は、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 改 訂
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室FAX)

FAX回答表

平成27年11月10日 医療機器・体外診断薬部会
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3: 医療機器「HAL医療用下肢タイプ」の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定、特定保守管理医療機器の指定の要否、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及び使用成績評価の指定について

企業名(申請企業): CYBERDYNE株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

課題4: 医療機器「Revivo SE 血栓除去デバイス」の使用成績評価の指定について

企業名(申請企業): ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): 日本ストライカー株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): コヴィディエンジャパン株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

課題5: 医療機器の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定及び特定保守管理医療機器の指定の要否について

企業名(申請企業): ティービーエックス株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(影響企業): 村中医薬株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(影響企業): ケイセイ医科工業株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(影響企業): 有限会社田中医科器械製作所

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

現職 (株)国民生活センター

氏名 栗田 和乙

(宛先)

〒100-8918

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 馬場 健(はば たけし) 様

電話 03(5253)1111 (内線2795)

03(3585)2384 (19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)

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

FAX回答表

平成27年11月10日 医療機器・体外診断薬部会
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。

医療機器「HAL医療用下肢タイプ」の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定、特定保守管理医療機器の指定の要否、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及び使用成績評価の指定について

企業名(申請企業): CYBERDYNE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25年度
☐ 平成26年度
☐ 平成27年度

議題4: 医療機器「Revive SE 血栓除去デバイス」の使用成績評価の指定について

企業名(申請企業): ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社

☒ 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25年度
☐ 平成26年度
☐ 平成27年度

企業名(競合企業): 日本スライカー株式会社

☒ 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25年度
☐ 平成26年度
☐ 平成27年度

企業名(競合企業): コヴィディエンジャパン株式会社

☒ 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25年度
☐ 平成26年度
☐ 平成27年度

議題5: 医療機器の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定及び特定保守管理医療機器の指定の要否について

企業名(申請企業): デイ・メイックス株式会社

☒ 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25年度
☐ 平成26年度
☐ 平成27年度

企業名(影響企業): 村中医療器株式会社

☒ 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25年度
☐ 平成26年度
☐ 平成27年度

企業名(影響企業): ケイセイ医科工業株式会社

☒ 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25年度
☐ 平成26年度
☐ 平成27年度

企業名(影響企業): 有限会社田中医科器械製作所

☒ 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25年度
☐ 平成26年度
☐ 平成27年度

現職

教授

氏名

柳井保子

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 医業・生活衛生局 総務課 薬事審議金係 馬場 健(はば たけし)

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

平成27年11月10日 医療機器・体外診断薬部会
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3: 医療機器「HAL医療用下肢タイプ」のの高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定、特定保守管理医療機器の指定の要否、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及び使用成績評価の指定について

企業名(申請企業): CYBERDYNE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25年度

☐ 平成26年度

☐ 平成27年度

現職 内司マカレハ - 院

氏名 峰 俊 賢 研二

(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 馬場 健(ばば たけし)

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。