

(別紙)

厚生労働省医業・生活衛生局 医療機器審査管理課 プログラム医療機器審査管理室 宛
FAX 03-3597-0332

FAX回答表

令和4年3月9日 プログラム医療機器調査会
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: 医療機器「CureApp HT 高血圧治療アプリ」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要否について

企業名(申請企業): 株式会社 CureApp

- | | | |
|--|---|---|
| <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) |

議題2: 医療機器「nodoca(ノドカ)」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要否について

企業名(申請企業): アイリス株式会社

- | | | |
|--|---|---|
| <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(親合企業): 富士フイルム株式会社

- | | | |
|--|---|---|
| <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(親合企業): デンカ株式会社

- | | | |
|--|---|---|
| <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(親合企業): 株式会社タウンズ

- | | | |
|--|---|---|
| <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) |

現職 国研研研究センター
氏名 佐々木 保明

(宛先)

〒100-8916
東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省 医療機器審査管理課 プログラム医療機器審査管理室
電話 03(5253)1111 (内線4217)
03(3595)2419 (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 医療機器審査管理課 プログラム医療機器審査管理室 宛
FAX 03-3597-0332

FAX回答表

令和4年3月9日 プログラム医療機器調査会
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: 医療機器「CureApp HT 高血圧治療アプリ」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要否について

企業名(申請企業): 株式会社 CureApp

- | | | |
|--|---|---|
| <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) |

議題2: 医療機器「nodoca(ノカ)」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要否について

企業名(申請企業): アイリス株式会社

- | | | |
|--|---|---|
| <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): 富士フイルム株式会社

- | | | |
|--|---|---|
| <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): デンカ株式会社

- | | | |
|--|---|---|
| <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): 株式会社タウンズ

- | | | |
|--|---|---|
| <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) |

現職 早稲田大学名誉教授

氏名 梅津 光生

(宛先)

〒100-8916
東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省 医療機器審査管理課 プログラム医療機器審査管理室
電話 03(5253)1111 (内線4217)
03(3595)2419 (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)

厚生労働省医業・生活衛生局 医療機器審査管理課 プログラム医療機器審査管理室 宛

FAX 03-3597-0332

宛印

FAX回答表

令和4年3月9日 プログラム医療機器調査会
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: 医療機器「CureApp HT 高血圧治療アプリ」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要否について

企業名(申請企業): 株式会社 CureApp

- | | | |
|--|------------|---|
| <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 | | |

議題2: 医療機器「nodoca(ノドカ)」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要否について

企業名(申請企業): アイリス株式会社

- | | | |
|--|------------|---|
| <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): 富士フイルム株式会社

- | | | |
|--|------------|---|
| <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): デンカ株式会社

- | | | |
|--|------------|---|
| <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): 株式会社タウンズ

- | | | |
|--|------------|---|
| <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

氏名

下島千子

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 医療機器審査管理課 プログラム医療機器審査管理室

電話 03(5253)1111 (内線4217)

03(3595)2419 (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)

厚生労働省医業・生活衛生局 医療機器審査管理課 プログラム医療機器審査管理室 宛
FAX 03-3597-0332

FAX回答表

令和4年3月9日 プログラム医療機器調査会
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: 医療機器「CureApp HT 高血圧治療アプリ」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要否について

企業名(申請企業): 株式会社 CureApp

- | | | |
|--|------------|---|
| <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 | | |

議題2: 医療機器「nodoca(ノドカ)」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要否について

企業名(申請企業): アイリス株式会社

- | | | |
|--|------------|---|
| <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): 富士フイルム株式会社

- | | | |
|--|------------|---|
| <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): デンカ株式会社

- | | | |
|--|------------|---|
| <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): 株式会社タウンズ

- | | | |
|--|------------|---|
| <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 京都薬科大学 客員教授

氏 名 北澤京子

(宛先)

〒100-8916
東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省 医療機器審査管理課 プログラム医療機器審査管理室
電話 03(5253)1111 (内線4217)
03(3595)2419 (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 医療機器審査管理課 プログラム医療機器審査管理室 宛
FAX 03-3597-0332

FAX回答表

令和4年3月9日 プログラム医療機器調査会
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: 医療機器「CureApp HT 高血圧治療アプリ」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要否について

企業名(申請企業): 株式会社 CureApp

- | | | |
|--|---|---|
| <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) |

議題2: 医療機器「nodoca(ノドカ)」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要否について

企業名(申請企業): アイリス株式会社

- | | | |
|--|---|---|
| <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): 富士フイルム株式会社

- | | | |
|--|---|---|
| <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): デンカ株式会社

- | | | |
|--|---|---|
| <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): 株式会社タウンズ

- | | | |
|--|---|---|
| <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) |

現 職 東京大学大学院工学系研究科

氏 名 佐久間一郎

(宛先)

〒100-8916
東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省 医療機器審査管理課 プログラム医療機器審査管理室
電話 03(5253)1111 (内線4217)
03(3595)2419 (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)

厚生労働省医業・生活衛生局 医療機器審査管理課 プログラム医療機器審査管理室 宛
FAX 03-3597-0332

FAX回答表

令和4年3月9日 プログラム医療機器調査会
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: 医療機器「CureApp HT 高血圧治療アプリ」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要否について

企業名(申請企業): 株式会社 CureApp

- | | | |
|--|------------|---|
| <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 | | |

議題2: 医療機器「nodoca(ノドカ)」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要否について

企業名(申請企業): アイリス株式会社

- | | | |
|--|------------|---|
| <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): 富士フイルム株式会社

- | | | |
|--|------------|---|
| <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): テンカ株式会社

- | | | |
|--|------------|---|
| <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): 株式会社タウンズ

- | | | |
|--|------------|---|
| <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 東京農工大学 教授

氏名 清水 昭伸

(宛先)

〒100-8916
東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省 医療機器審査管理課 プログラム医療機器審査管理室
電話 03(5253)1111 (内線4217)
03(3595)2419 (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)

厚生労働省医業・生活衛生局 医療機器審査管理課 プログラム医療機器審査管理室 宛
FAX 03-3597-0332

FAX回答表

令和4年3月9日 プログラム医療機器調査会
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: 医療機器「CureApp HT 高血圧治療アプリ」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要否について

企業名(申請企業): 株式会社 CureApp

- | | | |
|--|------------|---|
| <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 | | |

議題2: 医療機器「nodoca(ノドカ)」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要否について

企業名(申請企業): アイリス株式会社

- | | | |
|--|------------|---|
| <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): 富士フイルム株式会社

- | | | |
|--|------------|---|
| <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): デンカ株式会社

- | | | |
|--|------------|---|
| <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): 株式会社タウンズ

- | | | |
|--|------------|---|
| <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 医療機器審査管理課 プログラム医療機器審査管理室
電話 03(5253)1111 (内線4217)
03(3595)2419 (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 医療機器審査管理課 プログラム医療機器審査管理室 宛
FAX 03-3597-0332

FAX回答表

令和4年3月9日 プログラム医療機器調査会
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: 医療機器「CureApp HT 高血圧治療アプリ」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可否、生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の可否、製造販売承認の可否及び使用成績評価の可否について

企業名(申請企業): 株式会社 CureApp

- | | | |
|--|------------|---|
| <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 | | |

議題2: 医療機器「nodoca(ノドカ)」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可否、生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の可否、製造販売承認の可否及び使用成績評価の可否について

企業名(申請企業): アイリス株式会社

- | | | |
|--|------------|---|
| <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): 富士フイルム株式会社

- | | | |
|--|------------|---|
| <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): デンカ株式会社

- | | | |
|--|------------|---|
| <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): 株式会社タウンズ

- | | | |
|--|------------|---|
| <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 医療機器部長

氏 名 薮島 由二

(宛 先)

〒100-8916
東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省 医療機器審査管理課 プログラム医療機器審査管理室
電話 03(5253)1111 (内線4217)
03(3595)2419 (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 医療機器審査管理課 プログラム医療機器審査管理室 宛
FAX 03-3597-0332

FAX回答表

令和4年3月9日 プログラム医療機器調査会
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: 医療機器「CureApp HT 高血圧治療アプリ」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要否について

企業名(申請企業): 株式会社 CureApp

- | | | |
|--|---|---|
| <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) |

議題2: 医療機器「nodoca(ノドカ)」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要否について

企業名(申請企業): アイリス株式会社

- | | | |
|--|---|---|
| <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): 富士フイルム株式会社

- | | | |
|--|---|---|
| <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): デンカ株式会社

- | | | |
|--|---|---|
| <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): 株式会社タウンズ

- | | | |
|--|---|---|
| <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) |

現職 日本医師会 常任理事

氏名 橋本 省

(宛先)

〒100-8916
東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省 医療機器審査管理課 プログラム医療機器審査管理室
電話 03(5253)1111 (内線4217)
03(3595)2419 (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 医療機器審査管理課 プログラム医療機器審査管理室 宛
FAX 03-3597-0332

FAX回答表

令和4年3月9日 プログラム医療機器調査会
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: 医療機器「CureApp HT 高血圧治療アプリ」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可否、生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の可否、製造販売承認の可否及び使用成績評価の可否について

企業名(申請企業): 株式会社 CureApp

- | | |
|--|---|
| <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) |

議題2: 医療機器「nodoca(ノドカ)」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可否、生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の可否、製造販売承認の可否及び使用成績評価の可否について

企業名(申請企業): アイリス株式会社

- | | |
|--|---|
| <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"/> 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 type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |

企業名(競合企業): 富士フイルム株式会社

- | | |
|--|---|
| <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): デンカ株式会社

- | | |
|--|---|
| <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"/> 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 type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |

企業名(競合企業): 株式会社タウンズ

- | | |
|--|---|
| <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) |

現職 東京大学 教授

氏名 松尾 豊 

(宛先)

〒100-8916
東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省 医療機器審査管理課 プログラム医療機器審査管理室
電話 03(5253)1111 (内線4217)
03(3595)2419 (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 医療機器審査管理課 プログラム医療機器審査管理室 宛
FAX 03-3597-0332

FAX回答表

令和4年3月9日 プログラム医療機器調査会
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: 医療機器「CureApp HT 高血圧治療アプリ」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要否について

企業名(申請企業): 株式会社 CureApp

- | | | |
|--|------------|---|
| <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 | | |

議題2: 医療機器「nodoca(ノカ)」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要否について

企業名(申請企業): アイリス株式会社

- | | | |
|--|------------|---|
| <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): 富士フイルム株式会社

- | | | |
|--|------------|---|
| <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): デンカ株式会社

- | | | |
|--|------------|---|
| <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): 株式会社タウンズ

- | | | |
|--|------------|---|
| <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 聖マリアンナ医科大学放射線医学教授

氏名 三村 秀文

(宛先)

〒100-8916
東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省 医療機器審査管理課 プログラム医療機器審査管理室
電話 03(5253)1111 (内線4217)
03(3595)2419 (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)

厚生労働省医業・生活衛生局 医療機器審査管理課 プログラム医療機器審査管理室 宛
FAX 03-3597-0332

FAX回答表

令和4年3月9日 プログラム医療機器調査会
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: 医療機器「CureApp HT 高血圧治療アプリ」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要否について

企業名(申請企業): 株式会社 CureApp

- | | | |
|--|------------|---|
| <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 | | |

議題2: 医療機器「nodoca(ノドカ)」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要否について

企業名(申請企業): アイリス株式会社

- | | | |
|--|------------|---|
| <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): 富士フイルム株式会社

- | | | |
|--|------------|---|
| <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): デンカ株式会社

- | | | |
|--|------------|---|
| <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): 株式会社タウンズ

- | | | |
|--|------------|---|
| <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 香川大学 教授

氏 名 横井英人

(宛先)

〒100-8916
東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省 医療機器審査管理課 プログラム医療機器審査管理室
電話 03(5253)1111 (内線4217)
03(3595)2419 (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)

厚生労働省医業・生活衛生局 医療機器審査管理課 プログラム医療機器審査管理室 宛
FAX 03-3597-0332

FAX回答表

令和4年3月9日 プログラム医療機器調査会
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: 医療機器「CureApp HT 高血圧治療アプリ」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要否について

企業名(申請企業): 株式会社 CureApp

- | | | |
|--|------------|---|
| <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 | | |

議題2: 医療機器「nodoca(ノドカ)」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要否について

企業名(申請企業): アイリス株式会社

- | | | |
|--|------------|---|
| <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): 富士フイルム株式会社

- | | | |
|--|------------|---|
| <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): デンカ株式会社

- | | | |
|--|------------|---|
| <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): 株式会社タウンズ

- | | | |
|--|------------|---|
| <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 国立研究開発法人産業技術総合研究所

氏 名 鷲尾利克

(宛 先)

〒100-8916
東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省 医療機器審査管理課 プログラム医療機器審査管理室
電話 03(5253)1111 (内線4217)
03(3595)2419 (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)

厚生労働省医業・生活衛生局 医療機器審査管理課 プログラム医療機器審査管理室 宛
FAX 03-3597-0332

FAX回答表

令和4年3月9日 プログラム医療機器調査会
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: 医療機器「CureApp HT 高血圧治療アプリ」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要否について

企業名(申請企業): 株式会社 CureApp

- | | | |
|--|------------|---|
| <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 国立循環器病研究センター 病院 副院長

氏 名 豊田 一則

(宛 先)

〒100-8916
東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省 医療機器審査管理課 プログラム医療機器審査管理室
電話 03(5253)1111 (内線4217)
03(3595)2419 (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)

厚生労働省医業・生活衛生局 医療機器審査管理課 プログラム医療機器審査管理室 宛
FAX 03-3597-0332

FAX回答表

令和4年3月9日 プログラム医療機器調査会
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2: 医療機器「nodoca(ノドカ)」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要否について

企業名(申請企業): アイリス株式会社

- | | | |
|--|------------|---|
| <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): 富士フイルム株式会社

- | | | |
|--|------------|---|
| <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): デンカ株式会社

- | | | |
|--|------------|---|
| <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 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 | | |

企業名(競合企業): 株式会社タウンズ

- | | | |
|--|------------|---|
| <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 国際医療福祉大学医学部感染症学講座主任教授

氏 名 松本 哲哉

(宛 先)

〒100-8916
東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省 医療機器審査管理課 プログラム医療機器審査管理室
電話 03(5253)1111 (内線4217)
03(3595)2419 (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。