

(別紙)

## 利益相反回答表

令和6年5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): ハートラボ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和6年度(2024年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(影響企業): 住友理工株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和6年度(2024年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(影響企業): パラマウントベッド株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和6年度(2024年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

早稲田大学理工学術院先進理工学研究  
現職 科共同先端生命医科学専攻 教授

氏名 岩崎清隆

(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 医療機器審査管理課  
電話 03(5253)1111 (内線2788)  
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)

## 利益相反回答表

令和6年5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): ハートラボ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和6年度(2024年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(影響企業): 住友理工株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和6年度(2024年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(影響企業): パラマウントベッド株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和6年度(2024年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

現 職 京都薬科大学 非常勤講師

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 医薬局 医療機器審査管理課  
電話 03(5253)1111 (内線2788)  
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)

## 利益相反回答表

令和6年5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): ハートラボ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和6年度(2024年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(影響企業): 住友理工株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和6年度(2024年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(影響企業): パラマウントベッド株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和6年度(2024年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

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 医薬局 医療機器審査管理課  
電話 03(5253)1111 (内線2788)  
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)

## 利益相反回答表

令和6年5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): ハートラボ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和6年度(2024年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(影響企業): 住友理工株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和6年度(2024年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(影響企業): パラマウントベッド株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和6年度(2024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 医薬局 医療機器審査管理課  
電話 03(5253)1111 (内線2788)  
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)

## 利益相反回答表

令和6年5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): ハートラボ株式会社

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <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"/> 令和4年度(2022年度) |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |  | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |  | <input type="checkbox"/> 令和6年度(2024年度) |

企業名(影響企業): 住友理工株式会社

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <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"/> 令和4年度(2022年度) |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |  | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |  | <input type="checkbox"/> 令和6年度(2024年度) |

企業名(影響企業): パラマウントベッド株式会社

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <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"/> 令和4年度(2022年度) |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |  | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |  | <input type="checkbox"/> 令和6年度(2024年度) |

現職 森・濱田松本法律事務所 パートナー・弁護士

氏名 末岡 晶子

(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 医療機器審査管理課 御中

電話 03(5253)1111 (内線2788)

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)

## 利益相反回答表

令和6年5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）： ハートラボ株式会社

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

令和4年度（2022年度）

令和5年度（2023年度）

令和6年度（2024年度）

企業名（影響企業）： 住友理工株式会社

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

令和4年度（2022年度）

令和5年度（2023年度）

令和6年度（2024年度）

企業名（影響企業）： パラマウントベッド株式会社

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

令和4年度（2022年度）

令和5年度（2023年度）

令和6年度（2024年度）

現職

奈良県立医科大学 放射線診断学講座  
教授

氏名

田中 利洋

(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 医療機器審査管理課

電話 03 (5253) 1111 (内線2788)

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)

## 利益相反回答表

令和6年5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): ハートラボ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和6年度(2024年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(影響企業): 住友理工株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和6年度(2024年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(影響企業): パラマウントベッド株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和6年度(2024年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

現 職 日本医師会 常任理事

氏 名 宮川政明

(宛 先)

〒100-8916  
東京都千代田区霞が関1-2-2  
厚生労働省 医薬局 医療機器審査管理課  
電話 03(5253)1111 (内線2788)  
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)

## 利益相反回答表

令和6年5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可否について

企業名(申請企業): ハートラボ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和6年度(2024年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(影響企業): 住友理工株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和6年度(2024年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(影響企業): パラマウントベッド株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和6年度(2024年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

国立医薬品食品衛生研究所 医療機器  
現 職 部

氏 名 山本栄一

(宛 先)

〒100-8916  
東京都千代田区霞が関1-2-2  
厚生労働省 医薬局 医療機器審査管理課  
電話 03(5253)1111 (内線2788)  
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)

## 利益相反回答表

令和6年5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): ハートラボ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和6年度(2024年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(影響企業): 住友理工株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和6年度(2024年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(影響企業): パラマウントベッド株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和6年度(2024年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

現 職 香川大学医学部附属病院

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 医薬局 医療機器審査管理課  
電話 03(5253)1111 (内線2788)  
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)

## 利益相反回答表

令和6年5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): ハートラボ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和6年度(2024年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(影響企業): 住友理工株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和6年度(2024年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(影響企業): パラマウントベッド株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和6年度(2024年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

現 職 産業技術総合研究所主任研究員

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 医薬局 医療機器審査管理課  
電話 03(5253)1111 (内線2788)  
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)

## 利益相反回答表

令和6年5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): ハートラボ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和6年度(2024年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(影響企業): 住友理工株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和6年度(2024年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(影響企業): パラマウントベッド株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和5年度(2023年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和6年度(2024年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

現 職 公益社団法人日本薬剤師会 副会長

氏 名 渡邊 大記

(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 医療機器審査管理課  
電話 03(5253)1111 (内線2788)  
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。