

(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 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

FAX回答表

平成30年5月11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。

医療機器「miraDryシステム」の生物由来製品又は特定生物由来製品
課題3: 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の要否について

企業名(申請企業): 株式会社ジェイメック

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

医療機器「CorPath GRX システム」の生物由来製品又は特定生物由来製品
課題4: 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の要否について

企業名(申請企業): Corindus, Inc.

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(申請企業): 日本メディカルネクスト株式会社(選任製造販売業者)

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

医療機器「インスパイア」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の要否について

企業名(申請企業): Inspire Medical Systems, Inc.

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(申請企業): 株式会社コーブリッジ(選任製造販売業者)

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

課題6: 医療機器「Perceval 生体弁」の使用成績評価の指定について

企業名(申請企業): Sorin Group Italia S.r.l.

- | | |
|--|---|
| ☒ 受領なし | ※受取りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度
☐ 平成29年度
☐ 平成30年度 |

企業名(申請企業): 日本ライフライン株式会社(選任製造販売業者)

- | | |
|--|---|
| ☒ 受領なし | ※受取りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度
☐ 平成29年度
☐ 平成30年度 |

企業名(総合企業): エドワーズライフサイエンス株式会社

- | | |
|--|---|
| ☒ 受領なし | ※受取りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度
☐ 平成29年度
☐ 平成30年度 |

課題7: 医療機器の高圧管理医療機器、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): 株式会社リームインポケット

- | | |
|--|---|
| ☒ 受領なし | ※受取りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度
☐ 平成29年度
☐ 平成30年度 |

企業名(影響企業): 株式会社タイヨウ

- | | |
|--|---|
| ☒ 受領なし | ※受取りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度
☐ 平成29年度
☐ 平成30年度 |

企業名(影響企業): 日本ベクン・ディッキンソン株式会社

- | | |
|--|---|
| ☒ 受領なし | ※受取りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度
☐ 平成29年度
☐ 平成30年度 |

現職

筑波大学医学医療系教授

氏名

荒川義弘

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区順が関1-2-2

厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係 村井 信実(むらい のぶしげ)

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 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

FAX回答表

平成30年5月11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「miraDryシステム」の生物由来製品又は特定生物由来製
議題3: 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の要
否について

企業名(申請企業): 株式会社ジェイメック

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成30年度 |

企業名(親合企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成30年度 |

医療機器「CorPath GRX システム」の生物由来製品又は特定生物由
議題4: 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
の要否について

企業名(申請企業): Corindus, Inc.

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成30年度 |

企業名(申請企業): 日本メディカルネクスト株式会社(選任製造販売業者)

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成30年度 |

医療機器「インスパイア」の高度管理医療機器、管理医療機器又は一
議題5: 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の要否について

企業名(申請企業): Inspira Medical Systems, Inc.

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成30年度 |

企業名(申請企業): 株式会社コープラッジ(選任製造販売業者)

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成30年度 |

議題6: 医療機器「Perceval 生体弁」の使用成績評価の指定について

企業名(申請企業): Sorin Group Italia S.r.l.

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(申請企業): 日本ライフライン株式会社(選任製造販売業者)

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): エドワーズライフサイエンス株式会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

議題7: 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): 株式会社ドリームインポケット

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(影響企業): 株式会社タイヨウ

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(影響企業): 日本ベクトン・ディッキンソン株式会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

現職 国立医薬品食品衛生研究所 生物薬品部

氏名 石井明子

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区豊1-2-2

厚生労働省 医薬・生活衛生局 薬務課 薬事審査会係 村井 信繁(むらい のぶしげ) 様

電話 03(5253)1111 (内線2785)
03(5595)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)

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

FAX回答表

平成30年5月11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「miraDryシステム」の生物由来製品又は特定生物由来製
品3: 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の要
否について

企業名(申請企業): 株式会社ジェイメック

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

医療機器「CorPath QRX システム」の生物由来製品又は特定生物由
来製品4: 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
の要否について

企業名(申請企業): Corindus, Inc.

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(申請企業): 日本メディカルネクス株式会社(選任製造販売業者)

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

医療機器「インスパイア」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の要否について

企業名(申請企業): Inspire Medical Systems, Inc.

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(申請企業): 株式会社コーブリッジ(選任製造販売業者)

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

議題6: 医療機器「Perceval 生体弁」の使用成績評価の指定について

企業名(申請企業): Sorin Group Italia S.r.l

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(申請企業): 日本ライフライン株式会社(選任製造販売業者)

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): エドワーズライフサイエンス株式会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

議題7: 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): 株式会社トリムインポケット

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(影響企業): 株式会社タイヨウ

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(影響企業): 日本ベクトン・ディッキンソン株式会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

現職 上原中央総合病院

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 医療・生活衛生局 総務課 薬事審議会係 村井 信繁(むらい のぶしげ)

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30年5月11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「miraDryシステム」の生物由来製品又は特定生物由来製品
の指定の要否、製造販売承認の可否及び使用成績評価の指定の要
否について

企業名(申請企業): 株式会社ジェイメック

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(賛成企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

医療機器「CorPath GRX システム」の生物由来製品又は特定生物由
来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び使用成績評価の指定
の要否について

企業名(申請企業): Corindus, Inc.

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(申請企業): 日本メディカルネクスト株式会社(選任製造販売業者)

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

医療機器「インスパイア」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の要否について

企業名(申請企業): Inspire Medical Systems, Inc.

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(申請企業): 株式会社コーブリッジ(選任製造販売業者)

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

早稲田大学

伊藤 克生

1/2

議題6: 医療機器「Perceval 生体弁」の使用成績評価の指定について

企業名(申請企業): Sorin Group Italia S.r.l.

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成30年度 |

企業名(申請企業): 日本ライフライン株式会社(選任製造販売業者)

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成30年度 |

企業名(賛成企業): エドワーズライフサイエンス株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成30年度 |

議題7: 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): 株式会社ロームインボケット

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成30年度 |

企業名(影響企業): 株式会社タイセイ

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成30年度 |

企業名(影響企業): 日本ベクシ・ディンキンソン株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成30年度 |

現職

氏名

早稲田大学
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 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係 村井 信策(むらい のぶしげ)

電話 03(5253)1111 (内線2785)

03(3595)2884 (18時以降)

※ 申告対象期間は、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。

2/2

FAX回答速

平成20年5月11日 現金決済・社外勘定振替
寄付金・異動金等の取戻(関係口座について、以下のとおり)とする。

【注意】「malpasciensis」の生物由来製品又は特定生物由来製品の製造業者、製造取扱部の可及及び他関係者の製造の責任を有する。

企業名(申請企業): 株式会社シエイダク

☐ 受檢社
☐ 60万円以下
☐ 60万円超～500万円以下
☐ 500万円超

従業員数
☐ 平成24年度
☐ 平成25年度
☐ 平成26年度
☐ 平成27年度
☐ 平成28年度
☐ 平成29年度
☐ 平成30年度

従業員数の増減
☐ 平成24年度
☐ 平成25年度
☐ 平成26年度
☐ 平成27年度
☐ 平成28年度
☐ 平成29年度
☐ 平成30年度

企業名(組合名): グレケノスミスクライノ株式会社

☐ 50万円以下
☐ 50万円以下
☐ 50万円以下
☐ 50万円以下

図 4: 本館蔵「Capri, Italy システム」の生物由来製薬又は検査薬由来製薬の検定の要否、製造過程の可否及び使用期限の判定

企業名(申請企業): 株式会社

☐ 50万円以下
☐ 50万円～100万円
☐ 100万円～500万円以下
☐ 500万円以上

出版者(印刷者)：日本グラフ社(東京都港区赤坂)

☐ 50万円以下
☐ 50万円以下
☐ 50万円以下
☐ 50万円以下

[illegible]

全書名(冊数)： 基礎解剖学 1 冊

☐ 60万円以下
☐ 60万円以上～600万円以下
☐ 600万円以上

所属業種
☐ 製造業
☐ 建設業
☐ 流通業
☐ サービス業
☐ その他

所属業種の100番台
☐ 0
☐ 1
☐ 2
☐ 3
☐ 4
☐ 5
☐ 6
☐ 7
☐ 8
☐ 9

企業名(中国企業): 株式会社コープ(中国企業)

☐ 50万円以下
☐ 50万円～500万円以下
☐ 500万円以上

2012年12月20日（木）午後 14:00 開始

金華銀(附屬企業) = Sanin Group Bank Ltd

☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 500万円超～1,000万円以下
☐ 1,000万円超

企業名(申請企業): 日本ライオン株式会社(東京都港区港南)

☐ 50万円以下
☐ 50万円～500万円以下
☐ 500万円以上

上野多(重台(主倉))： エコアースサイエンス株式会社

☐ 50万円以下
☐ 50万円超～100万円以下
☐ 100万円超

問7: 株式会社の本が、昭和40年度、昭和41年度又は一般金融機関の貸付の増減が、昭和41年度の貸付の増減に比べて

金鑑卷(四) (附金鑑)： 附金鑑卷(四) - 附金鑑卷(四)

☐ 受領なし
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 500万円超

全里米林街門牌：0062號

☐ 60万円以下
☐ 60万円以上～500万円以下
☐ 500万円以上

大塚幸司(監督)：日本ペイント・イン・ジャパン株式会社

☐ 年額0円
☐ 60万円以下
☐ 60万円超～500万円以下
☐ 500万円超

「☐ 卒業式年度

姓名: 张金东

【要聞】

1100-0018

表 2-1 國產商標註冊

MR. 06 (828) 1111 FAX 06 (828) 7853
06 (828) 7853 TO 06 (828) 7853

1. 過去3年度までに、多大に取得したか。

又、申告対象期間は、過去3年度分とし、最も要取戻の多い年度について取戻する。

(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 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30年5月11日 医療機器・体外診断薬部会
寄付金・受領金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

医療機器「mlraDryシステム」の生物由来製品又は特定生物由来製
品3: 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の要
否について

企業名(申請企業): 株式会社ジェイメック

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(賛合企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

医療機器「CorPath GRX システム」の生物由来製品又は特定生物由
来製品3: 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
の要否について

企業名(申請企業): Corindus, Inc.

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(申請企業): 日本メディカルネクスト株式会社(選任製造販売業者)

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

医療機器「インスパイア」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の要否について

企業名(申請企業): Inspira Medical Systems, Inc.

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(申請企業): 株式会社ユーブリッジ(選任製造販売業者)

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

議題6: 医療機器「Perceval 生体弁」の使用成績評価の指定について

企業名(申請企業): Sorin Group Italia S.r.l

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成30年度 |

企業名(申請企業): 日本ライフライン株式会社(選任製造販売業者)

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成30年度 |

企業名(競合企業): エドワーズライフサイエンス株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成30年度 |

議題7: 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): 株式会社ルームインポケット

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成30年度 |

企業名(影響企業): 株式会社タイヨウ

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 600万円超 | | ☐ 平成30年度 |

企業名(影響企業): 日本ベクトン・ディッキンソン株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成30年度 |

現職 国立精神神経医療研究センター
Xサイクル・ゲノムセンター

氏名 後藤 雄一

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区麹町1-2-2

厚生労働省 医政・生活衛生局 総務課 薬事審議会係 村井 慎策(むらい のぶしげ)

電話 03(5253)1111 (内線2785)

03(3595)2384 (18時以降)

※ 申告対象期間とは、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
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

御中

FAX回答表

平成30年5月11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「miraDryシステム」の生物由来製品又は特定生物由来製品
の指定の要否、製造販売承認の可否及び使用成績評価の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社ジェイメック

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 500万円超 | ☐ 平成30年度 |

企業名(割合企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 500万円超 | ☐ 平成30年度 |

医療機器「CorPath GRX システム」の生物由来製品又は特定生物由来製品
の指定の要否、製造販売承認の可否及び使用成績評価の指定の要否について

企業名(申請企業): Corindus, Inc.

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 500万円超 | ☐ 平成30年度 |

企業名(申請企業): 日本メディカルネクスト株式会社(選任製造販売業者)

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 500万円超 | ☐ 平成30年度 |

医療機器「インスパイア」の高圧管理医療機器、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の要否について

企業名(申請企業): Inspire Medical Systems, Inc.

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 500万円超 | ☐ 平成30年度 |

企業名(申請企業): 株式会社コーパルジ(選任製造販売業者)

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 500万円超 | ☐ 平成30年度 |

議題6: 医療機器「Perceval 生体弁」の使用成績評価の指定について

企業名(申請企業): Sorin Group Italia S.r.l.

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(申請企業): 日本ライフライン株式会社(選任製造販売業者)

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(統合企業): エドワーズライフサイエンス株式会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

議題7: 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): 株式会社ドリームインポケット

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(影響企業): 株式会社タイウ

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(影響企業): 日本ベクトン・ディッキンソン株式会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

現 職 横浜市長 股中 神経脊髄センター

氏 名 齋藤 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 薬事審議会係 村井 信実(むらい のぶしげ)

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)
厚生労働省医政局・厚生労働省医政局(分室)医政局医政局
FAX 03-3503-1760 (医政局・厚生労働省医政局医政局医政局FAX)

FAX回答表

平成30年5月11日 医政局医政局・厚生労働省医政局
寄付金・奨励金等の受取(医政局)について、以下のとおり回答する。
医政局医政局(分室)医政局の医政局医政局又は厚生労働省医政局
医政局医政局の医政局の受取、医政局医政局の受取及び医政局医政局の受取の医政局
について

企業名(申請企業): 株式会社ジェイ・エス・エス

受取額なし
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 500万円超

受取額あり
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 500万円超

企業名(申請企業): 株式会社ジェイ・エス・エス

受取額なし
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 500万円超

受取額あり
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 500万円超

医政局医政局(分室)医政局の医政局医政局又は厚生労働省医政局
医政局医政局の医政局の受取、医政局医政局の受取及び医政局医政局の受取の医政局
について

企業名(申請企業): Caradigm, Inc.

受取額なし
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 500万円超

受取額あり
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 500万円超

企業名(申請企業): 日本エレクトロニクス株式会社(厚生労働省医政局)

受取額なし
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 500万円超

受取額あり
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 500万円超

医政局医政局(分室)医政局の医政局医政局又は厚生労働省医政局
医政局医政局の医政局の受取、医政局医政局の受取及び医政局医政局の受取の医政局
について

企業名(申請企業): Invera Medical Systems, Inc.

受取額なし
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 500万円超

受取額あり
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 500万円超

企業名(申請企業): 株式会社コーポレーション(厚生労働省医政局)

受取額なし
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 500万円超

受取額あり
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 500万円超

医政局医政局(分室)医政局の医政局医政局又は厚生労働省医政局
医政局医政局の医政局の受取、医政局医政局の受取及び医政局医政局の受取の医政局
について

企業名(申請企業): Soft Dream Works Ltd.

受取額なし
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 500万円超

受取額あり
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 500万円超

企業名(申請企業): 日本エレクトロニクス株式会社(厚生労働省医政局)

受取額なし
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 500万円超

受取額あり
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 500万円超

企業名(申請企業): エフ・エス・エス株式会社

受取額なし
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 500万円超

受取額あり
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 500万円超

医政局医政局(分室)医政局の医政局医政局又は厚生労働省医政局
医政局医政局の医政局の受取、医政局医政局の受取及び医政局医政局の受取の医政局
について

企業名(申請企業): 株式会社エフ・エス・エス

受取額なし
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 500万円超

受取額あり
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 500万円超

企業名(申請企業): 株式会社エフ・エス・エス

受取額なし
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 500万円超

受取額あり
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 500万円超

企業名(申請企業): 日本エレクトロニクス株式会社

受取額なし
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 500万円超

受取額あり
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 500万円超

医政局医政局(分室)医政局の医政局医政局又は厚生労働省医政局
医政局医政局の医政局の受取、医政局医政局の受取及び医政局医政局の受取の医政局
について

企業名(申請企業): 株式会社エフ・エス・エス

受取額なし
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 500万円超

受取額あり
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 500万円超

(別紙)
千100-8914
厚生労働省医政局医政局(分室)医政局医政局
医政局医政局の医政局の受取、医政局医政局の受取及び医政局医政局の受取の医政局
について

医政局医政局(分室)医政局の医政局医政局又は厚生労働省医政局
医政局医政局の医政局の受取、医政局医政局の受取及び医政局医政局の受取の医政局
について

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

FAX回答表

平成30年5月11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「miraDryシステム」の生物由来製品又は特定生物由来製
品3: 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の要
否について

企業名(申請企業): 株式会社ジェイメック

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

医療機器「CorPath GRX システム」の生物由来製品又は特定生物由
来製品4: 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
の要否について

企業名(申請企業): Corindus, Inc.

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(申請企業): 日本メディカルネクスト株式会社(選任製造販売業者)

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

医療機器「インスパイア」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の要否について

企業名(申請企業): Inspire Medical Systems, Inc.

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(申請企業): 株式会社コーブリッジ(選任製造販売業者)

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

(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 第11300
FAX 03-3503-1760 (医業・生活衛生局総務課分室 FAX)

FAX回答表

平成30年5月11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「miraDryシステム」の生物由来製品又は特定生物由来製
品の指定の要否、製造販売承認の可否及び使用成績評価の指定の要
否について

企業名(申請企業): 株式会社ジェイメック

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 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28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(額合企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 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28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

議題4: 医療機器「CorPath GRX システム」の生物由来製品又は特定生物由
来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び使用成績評価の指定
の要否について

企業名(申請企業): Corindus, Inc.

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 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28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(申請企業): 日本メディカルネクスト株式会社(選任製造販売業者)

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 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28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

議題5: 医療機器「インスパイア」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の要否について

企業名(申請企業): Inspire Medical Systems, Inc.

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 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28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(申請企業): 株式会社コーブリッジ(選任製造販売業者)

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 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28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

議題6: 医療機器「Perceval 生体弁」の使用成績評価の指定について

企業名(申請企業): Sorin Group Italia S.r.l.

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(申請企業): 日本ライフライン株式会社(選任製造販売業者)

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): エドワーズライフサイエンス株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

議題7: 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有無について

企業名(申請企業): 株式会社ドリームインポケット

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(影響企業): 株式会社タイヨウ

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(影響企業): 日本ベクトン・ディッキンソン株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

現職

名古屋大学

氏名

栗崎浩子

(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 薬事管理係 村井 信崇(むらい のぶしげ)

電話 03(5253)1111 (内線2786)

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 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30年5月11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「miraDryシステム」の生物由来製品又は特定生物由来製品
議題3: 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の要否について

企業名(申請企業): 株式会社ジェイメック

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

医療機器「CorPath GRX システム」の生物由来製品又は特定生物由来製品
議題4: 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の要否について

企業名(申請企業): Corindus, Inc.

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(申請企業): 日本メディカルネクスト株式会社(選任製造販売業者)

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

医療機器「インスパイア」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の要否について
議題5:

企業名(申請企業): Inspire Medical Systems, Inc.

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(申請企業): 株式会社コーブリッジ(選任製造販売業者)

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

議題6: 医療機器「Perceval 生体弁」の使用成績評価の指定について

企業名(申請企業): Sorin Group Italia S.r.l.

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成30年度 |

企業名(申請企業): 日本ライフライン株式会社(選任製造販売業者)

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成30年度 |

企業名(競合企業): エドワーズライフサイエンス株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成30年度 |

議題7: 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): 株式会社ドリームインポケット

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成30年度 |

企業名(影響企業): 株式会社タイヨウ

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成30年度 |

企業名(影響企業): 日本ベクトン・ディッキンソン株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成30年度 |

現職 聖リリアン医科大学 名誉教授

氏名 中野 康雄

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係 村井 信繁(むらい のぶしげ)

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30年5月11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「miraDryシステム」の生物由来製品又は特定生物由来製品
議題3: 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の要否について

企業名(申請企業): 株式会社ジェイメック

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

医療機器「CorPath GRX システム」の生物由来製品又は特定生物由来製品
議題4: 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の要否について

企業名(申請企業): Corindus, Inc.

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(申請企業): 日本メディカルネクスト株式会社(選任製造販売業者)

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

医療機器「インスパイア」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の要否について

企業名(申請企業): Inspire Medical Systems, Inc.

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(申請企業): 株式会社コープリッジ(選任製造販売業者)

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

議題6: 医療機器「Perceval 生体弁」の使用成績評価の指定について

企業名(申請企業): Sorin Group Italia S.r.l.

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(申請企業): 日本ライフライン株式会社(選任製造販売業者)

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): エドワーズライフサイエンス株式会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

議題7: 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): 株式会社リームインポケット

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(影響企業): 株式会社タイヨウ

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(影響企業): 日本ベクトン・ディッキンソン株式会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

現職特任法務部長 清水 敬典 氏

氏名 中谷 武嗣

(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 村井 信繁(むらい のぶしげ)

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30年5月11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「miraDryシステム」の生物由来製品又は特定生物由来製品
の指定の要否、製造販売承認の可否及び使用成績評価の指定の要
否について

企業名(申請企業): 株式会社ジェイメック

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(割合企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

医療機器「CorPath GRX システム」の生物由来製品又は特定生物由
来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び使用成績評価の指定
の要否について

企業名(申請企業): Corindus, Inc.

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(申請企業): 日本メディカルネクス株式会社(選任製造販売業者)

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

医療機器「インスパイア」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の要否について

企業名(申請企業): Inspire Medical Systems, Inc.

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(申請企業): 株式会社コーブリッジ(選任製造販売業者)

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

問題6: 医療機器「Perceval 生体弁」の使用成績評価の指定について

企業名(申請企業): Sorin Group Italia S.r.l.

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(申請企業): 日本ライフライン株式会社(選任製造販売業者)

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): エドワーズライフサイエンス株式会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

問題7: 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): 株式会社ドリームインポケット

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(影響企業): 株式会社タイヨウ

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(影響企業): 日本ベクトン・ディッキンソン株式会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

現職 岡部東二(公衛生研究所医療機器部長)

氏名 前 由 二

(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 村井 信繁(むらい のぶしげ)

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)

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

FAX回答表

平成30年5月11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「miraDryシステム」の生物由来製品又は特定生物由来製
品3: 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の要
否について

企業名(申請企業): 株式会社ジェイメック

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 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28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(親合企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 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28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

医療機器「CorPath GRX システム」の生物由来製品又は特定生物由
来製品4: 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
の要否について

企業名(申請企業): Corindus, Inc.

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 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28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(申請企業): 日本メディカルネクスト株式会社(選任製造販売業者)

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 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28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

医療機器「インスパイア」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の要否について

企業名(申請企業): Inspire Medical Systems, Inc.

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 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28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(申請企業): 株式会社コーブリッジ(選任製造販売業者)

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 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28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

問題6: 医療機器「Parcival 生体弁」の使用成績評価の指定について

企業名(申請企業): Sorin Group Italia S.r.l.

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(申請企業): 日本ライフライン株式会社(選任製造販売業者)

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(賛成企業): エドワーズライフサイエンス株式会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

問題7: 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): 株式会社リームインポケット

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(影響企業): 株式会社タイヨウ

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(影響企業): 日本ベクトン・ディッキンソン株式会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

現職(独)国民生活センター

氏名 森田 和子

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区亀戸1-2-2

厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 政策審議会係 村井 信実(むらい のぶしげ) 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 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

FAX回答表

平成30年5月11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「miraDryシステム」の生物由来製品又は特定生物由来製
品3: 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の要
否について

企業名(申請企業): 株式会社ジェイメック

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(製薬企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

医療機器「CorPath GRX システム」の生物由来製品又は特定生物由
来製品3: 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
の要否について

企業名(申請企業): Corindus, Inc.

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(申請企業): 日本メディカルネクスト株式会社(選任製造販売業者)

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

医療機器「インスパイア」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の要否について

企業名(申請企業): Inspire Medical Systems, Inc.

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(申請企業): 株式会社コーブリッジ(選任製造販売業者)

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

問題6: 医療機器「Perceval 生体弁」の使用成績評価の指定について

企業名(申請企業): Sorin Group Italia S.r.l.

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成30年度 |

企業名(申請企業): 日本ライフライン株式会社(通称製造販売業者)

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成30年度 |

企業名(製造企業): エドワーズライフサイエンス株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成30年度 |

問題7: 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): 株式会社ドリームインボケット

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成30年度 |

企業名(影響企業): 株式会社タイヨウ

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成30年度 |

企業名(影響企業): 日本ベクトン・ディッキンソン株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成30年度 |

現職 帝京大学 教授

氏名 村上 輝夫

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 医薬・生薬衛生局 輸送課 薬事審議会係 村井 慎策(むらい のぶしげ) 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 第
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

FAX回答表

平成30年5月11日 医療機器・体外診断薬部金
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「mireDryシステム」の生物由来製品又は特定生物由来製品
の指定の要否、製造販売承認の可否及び使用成績評価の指定の要
否について

企業名(申請企業): 株式会社ジェイメック

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

医療機器「CorPath GRX システム」の生物由来製品又は特定生物由
来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び使用成績評価の指定
の要否について

企業名(申請企業): Corindus, Inc.

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(申請企業): 日本メディカルネクスト株式会社(選任製造販売業者)

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

医療機器「インスパイア」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の要否について

企業名(申請企業): Inspire Medical Systems, Inc.

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(申請企業): 株式会社コーブリッジ(選任製造販売業者)

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

課題6: 医療機器「Perceval 生体弁」の使用成績評価の指定について

企業名(申請企業): Sorin Group Italia S.r.l.

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(申請企業): 日本ライフライン株式会社(選任製造販売業者)

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(親合企業): エドワーズライフサイエンス株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

課題7: 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): 株式会社リームインポケット

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(影響企業): 株式会社タイヨウ

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(影響企業): 日本ベクトン・ディッキンソン株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

現職 公益社団法人日本薬剤師会 常務理事

氏名

渡邊 和久

(所 先)

〒100-8916

東京都千代田区豊町1-2-2

厚生労働省 医政・生薬衛生局 総務課 薬事管理係 村井 信重(むらい のぶしげ)

電話 03(5253)1111 (内線2785)

03(3585)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30年5月11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「miraDryシステム」の生物由来製品又は特定生物由来製品
の指定の要否、製造販売承認の可否及び使用成績評価の指定の
要否について

企業名(申請企業): 株式会社ジェイメック

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 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28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(競合企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 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28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

現職

東海大学医科歯科大学形成外科

氏名

前野 太郎

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係 村井 信策(むらい のぶしげ)

電話 03(5253)1111 (内線2785)

03(3596)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30年5月11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。

医療機器「CorPath GRX システム」の生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び使用成績評価の指定の要否について

企業名(申請企業): Corindus, Inc.

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 500万円超 | ☐ 平成30年度 |

企業名(申請企業): 日本メディカルネクスト株式会社(選任製造販売業者)

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 500万円超 | ☐ 平成30年度 |

現職 佐賀大学医学部 診療教授

氏名 梶 伸 裕

(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 村井 信崇(むらい のぶしげ)

電話 03(6263)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 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30年5月11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5: 医療機器「インスパイア」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の要否について

企業名(申請企業): Inspire Medical Systems, Inc.

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 500万円超 | ☐ 平成30年度 |

企業名(申請企業): 株式会社コーブリッジ(選任製造販売業者)

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 500万円超 | ☐ 平成30年度 |

現職 東北大学の教授

氏名 黒澤 一

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係 村井 俊崇(むらい のぶしげ)

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。