

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省医薬・生活衛生局医薬安全対策課 御中

FAX回答表

平成30年度から令和2年度までの3か年度において、企業ごとに、最も寄附金・契約金等(割当て)を多く受け取った年度及びその額について、以下のとおり回答する。

企業名:ファイザー株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

平成30年度

平成31/令和元年度

令和2年度

当該年度における受取額

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

企業名:ヤンセンファーマ株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

平成30年度

平成31/令和元年度

令和2年度

当該年度における受取額

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

企業名:バイエル薬品株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

平成30年度

平成31/令和元年度

令和2年度

当該年度における受取額

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

企業名:日本新薬株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

平成30年度

平成31/令和元年度

令和2年度

当該年度における受取額

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

企業名:サノフィ株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

平成30年度

平成31/令和元年度

令和2年度

当該年度における受取額

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

企業名:アスペンジャパン株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

平成30年度

平成31/令和元年度

令和2年度

当該年度における受取額

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

(宛先)
 厚生労働省 医薬・生活衛生局 医薬安全対策課
 03(3595)2435(直通)
 FAX 03(3508)4364(医薬安全対策課FAX)

令和 2年 12月 22日
 現職 国立成育医療研究センター理事長

氏名 五十嵐 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・生活衛生局 医薬安全対策課
 電話 03(5253)1111(内線2754)
 03(3595)2435(直通)

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省医薬・生活衛生局医薬安全対策課 御中

FAX回答表

平成30年度から令和2年度までの3か年度において、企業ごとに、最も寄附金・契約金等(割当て)を多く受け取った年度及びその額について、以下のとおり回答する。

企業名:ファイザー株式会社	→ 受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 無し
受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度		当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成30年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	
<input type="checkbox"/> 平成31/令和元年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和2年度		<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名:ヤンセンファーマ株式会社	→ 受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 無し
受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度		当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成30年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	
<input type="checkbox"/> 平成31/令和元年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和2年度		<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名:バイエル薬品株式会社	→ 受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 無し
受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度		当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成30年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	
<input type="checkbox"/> 平成31/令和元年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和2年度		<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名:日本新薬株式会社	→ 受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 無し
受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度		当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成30年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	
<input type="checkbox"/> 平成31/令和元年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和2年度		<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名:サノフィ株式会社	→ 受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 無し
受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度		当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成30年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	
<input type="checkbox"/> 平成31/令和元年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和2年度		<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名:アスペンジャパン株式会社	→ 受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 無し
受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度		当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成30年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	
<input type="checkbox"/> 平成31/令和元年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和2年度		<input type="checkbox"/> 500万円超	

(宛先)

厚生労働省 医薬・生活衛生局 医薬安全対策課
03(3595)2435(直通)
FAX 03(3508)4364(医薬安全対策課FAX)

令和2年12月24日

現職 武蔵野大学薬学部 教授

氏名 伊藤 清美

(宛先)

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省 医薬・生活衛生局 医薬安全対策課
電話 03(5253)1111(内線2754)
03(3595)2435(直通)

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省医薬・生活衛生局医薬安全対策課 宛

FAX回答表

平成30年度から令和2年度までの3か年度において、企業ごとに、最も寄附金・契約金等(割当て)を多く受け取った年度及びその額について、以下のとおり回答する。

企業名: ファイザー株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

平成30年度

平成31/令和元年度

令和2年度

当該年度における受取額

50万円以下

50万円超~500万円以下

500万円超

企業名: ヤンセンファーマ株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

平成30年度

平成31/令和元年度

令和2年度

当該年度における受取額

50万円以下

50万円超~500万円以下

500万円超

企業名: バイエル薬品株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

平成30年度

平成31/令和元年度

令和2年度

当該年度における受取額

50万円以下

50万円超~500万円以下

500万円超

企業名: 日本新薬株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

平成30年度

平成31/令和元年度

令和2年度

当該年度における受取額

50万円以下

50万円超~500万円以下

500万円超

企業名: サノフィ株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

平成30年度

平成31/令和元年度

令和2年度

当該年度における受取額

50万円以下

50万円超~500万円以下

500万円超

企業名: アスペンジャパン株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

平成30年度

平成31/令和元年度

令和2年度

当該年度における受取額

50万円以下

50万円超~500万円以下

500万円超

(宛先)

厚生労働省 医薬・生活衛生局 医薬安全対策課
03(3595)2435(直通)
FAX 03(3508)4364(医薬安全対策課FAX)

令和 2年 12月 22日

現 職 国立病院機構高崎総合医療センター 臨床研究部長

氏 名 柿崎 暁

(宛先)

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省 医薬・生活衛生局 医薬安全対策課
電話 03(5253)1111(内線2754)
03(3595)2435(直通)

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省医薬・生活衛生局医薬安全対策課 御中

FAX回答表

平成30年度から令和2年度までの3か年度において、企業ごとに、最も寄附金・契約金等(割当て)を多く受け取った年度及びその額について、以下のとおり回答する。

企業名:ファイザー株式会社 → 受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し	
受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度	] 当該年度における受取額
<input type="checkbox"/> 平成30年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成31/令和元年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和2年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名:ヤンセンファーマ株式会社 → 受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し	
受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度	] 当該年度における受取額
<input type="checkbox"/> 平成30年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成31/令和元年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和2年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名:バイエル薬品株式会社 → 受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し	
受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度	] 当該年度における受取額
<input type="checkbox"/> 平成30年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成31/令和元年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和2年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名:日本新薬株式会社 → 受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し	
受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度	] 当該年度における受取額
<input type="checkbox"/> 平成30年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成31/令和元年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和2年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名:サノフィ株式会社 → 受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し	
受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度	] 当該年度における受取額
<input type="checkbox"/> 平成30年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成31/令和元年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和2年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名:アスペンジャパン株式会社 → 受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し	
受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度	] 当該年度における受取額
<input type="checkbox"/> 平成30年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成31/令和元年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和2年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	

(宛先)

厚生労働省 医薬・生活衛生局 医薬安全対策課
03(3595)2435(直通)
FAX 03(3508)4364(医薬安全対策課FAX)

令和2年12月24日

現 職 国立医薬品食品衛生研究所薬理部第一室長

氏 名 佐藤 薫

(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 医薬安全対策課
電話 03(5253)1111(内線2754)
03(3595)2435(直通)

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省医薬・生活衛生局医薬安全対策御中

FAX回答表

平成30年度から令和2年度までの3か年度において、企業ごとに、最も寄附金・契約金等(割当て)を多く受け取った年度及びその額について、以下のとおり回答する。

企業名:ファイザー株式会社	→ 受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 無し
受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度		当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成30年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	
<input type="checkbox"/> 平成31/令和元年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和2年度		<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名:ヤンセンファーマ株式会社	→ 受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 無し
受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度		当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成30年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	
<input type="checkbox"/> 平成31/令和元年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和2年度		<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名:バイエル薬品株式会社	→ 受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 無し
受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度		当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成30年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	
<input type="checkbox"/> 平成31/令和元年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和2年度		<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名:日本新薬株式会社	→ 受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 無し
受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度		当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成30年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	
<input type="checkbox"/> 平成31/令和元年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和2年度		<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名:サノフィ株式会社	→ 受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 無し
受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度		当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成30年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	
<input type="checkbox"/> 平成31/令和元年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和2年度		<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名:アスペンジャパン株式会社	→ 受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 無し
受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度		当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成30年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	
<input type="checkbox"/> 平成31/令和元年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和2年度		<input type="checkbox"/> 500万円超	

(宛先)

厚生労働省 医薬・生活衛生局 医薬安全対策課
03(3595)2435(直通)
FAX 03(3508)4364(医薬安全対策課FAX)

令和2年12月22日

現 職 医療法人鉄蕉会 亀田総合病院 薬剤管理部 部長

氏 名 舟越 亮寛

(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 医薬安全対策課
電話 03(5253)1111(内線2754)
03(3595)2435(直通)

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省医薬・生活衛生局医薬安全対策課 宛

FAX回答表

平成30年度から令和2年度までの3か年度において、企業ごとに、最も寄附金・
契約金等(割当て)を多く受け取った年度及びその額について、以下のとおり回答する。

企業名:ファイザー株式会社 → 受取の有無:	<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	
受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度	] 当該年度における受取額
<input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成31/令和元年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和2年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名:ヤンセンファーマ株式会社 → 受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し	
受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度	] 当該年度における受取額
<input type="checkbox"/> 平成30年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成31/令和元年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和2年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名:バイエル薬品株式会社 → 受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し	
受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度	] 当該年度における受取額
<input type="checkbox"/> 平成30年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成31/令和元年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和2年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名:日本新薬株式会社 → 受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し	
受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度	] 当該年度における受取額
<input type="checkbox"/> 平成30年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成31/令和元年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和2年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名:サノフィ株式会社 → 受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し	
受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度	] 当該年度における受取額
<input type="checkbox"/> 平成30年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成31/令和元年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和2年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名:アスペンジャパン株式会社 → 受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し	
受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度	] 当該年度における受取額
<input type="checkbox"/> 平成30年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成31/令和元年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和2年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	

(宛先)

厚生労働省 医薬・生活衛生局 医薬安全対策課
03(3595)2435(直通)
FAX 03(3508)4364(医薬安全対策課FAX)

令和 3年 1 月 5 日

現 職 慶應義塾大学

氏 名 望月真弓

(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 医薬安全対策課
電話 03(5253)1111(内線2754)
03(3595)2435(直通)

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省医薬・生活衛生局医薬安全対策課 宛

FAX回答表

平成30年度から令和2年度までの3か年度において、企業ごとに、最も寄附金・契約金等(割当て)を多く受け取った年度及びその額について、以下のとおり回答する。

企業名:ファイザー株式会社 → 受取の有無:	<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し
受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度	} 当該年度における受取額 <input checked="" 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30年度	
<input checked="" type="checkbox"/> 平成31/令和元年度	
<input type="checkbox"/> 令和2年度	
企業名:ヤンセンファーマ株式会社 → 受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度	} 当該年度における受取額 <input type="checkbox"/> 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30年度	
<input type="checkbox"/> 平成31/令和元年度	
<input type="checkbox"/> 令和2年度	
企業名:バイエル薬品株式会社 → 受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度	} 当該年度における受取額 <input type="checkbox"/> 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30年度	
<input type="checkbox"/> 平成31/令和元年度	
<input type="checkbox"/> 令和2年度	
企業名:日本新薬株式会社 → 受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度	} 当該年度における受取額 <input type="checkbox"/> 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30年度	
<input type="checkbox"/> 平成31/令和元年度	
<input type="checkbox"/> 令和2年度	
企業名:サノフィ株式会社 → 受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度	} 当該年度における受取額 <input type="checkbox"/> 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30年度	
<input type="checkbox"/> 平成31/令和元年度	
<input type="checkbox"/> 令和2年度	
企業名:アスペンジャパン株式会社 → 受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し
受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度	} 当該年度における受取額 <input type="checkbox"/> 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30年度	
<input type="checkbox"/> 平成31/令和元年度	
<input type="checkbox"/> 令和2年度	

(宛先)

厚生労働省 医薬・生活衛生局 医薬安全対策課
03(3595)2435(直通)
FAX 03(3508)4364(医薬安全対策課FAX)

令和 2年 12月 22日

現 職 東京都立小児総合医療センター

氏 名 三浦 大

(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 医薬安全対策課
電話 03(5253)1111(内線2754)
03(3595)2435(直通)