

(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31/令和元年度から令和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: <u>サノフィ株式会社</u> → 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31/令和元年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和2年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和3年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名: <u>ライオン株式会社</u> → 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31/令和元年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和2年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和3年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名: <u>佐藤薬品工業株式会社</u> → 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31/令和元年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和2年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和3年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名: <u>大正製薬株式会社</u> → 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31/令和元年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和2年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和3年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	

令和 3年 4月 7日

現 職 千葉大学医学部附属病院薬剤部 教授・部長

氏 名 石井伊都子

(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 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31/令和元年度から令和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: <u>サノフィ株式会社</u> → 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31/令和元年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和2年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和3年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名: <u>ライオン株式会社</u> → 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31/令和元年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和2年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和3年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名: <u>佐藤薬品工業株式会社</u> → 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31/令和元年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和2年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和3年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名: <u>大正製薬株式会社</u> → 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31/令和元年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和2年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和3年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	

令和 3 年 4 月 5 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 御中

FAX回答表

平成31/令和元年度から令和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: <u>サノフィ株式会社</u> → 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31/令和元年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和2年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和3年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名: <u>ライオン株式会社</u> → 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31/令和元年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和2年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和3年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名: <u>佐藤薬品工業株式会社</u> → 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31/令和元年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和2年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和3年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名: <u>大正製薬株式会社</u> → 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31/令和元年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和2年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和3年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	

令和 3年 4月 2日

現 職 埼玉県立小児医療センター 病院長

氏 名 岡 明

(宛先)

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2  
厚生労働省 医薬・生活衛生局 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31/令和元年度から令和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: <u>サノフィ株式会社</u> → 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 type="checkbox"/> 平成31/令和元年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下
<input checked="" type="checkbox"/> 令和2年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和3年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名: <u>ライオン株式会社</u> → 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31/令和元年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和2年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和3年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名: <u>佐藤薬品工業株式会社</u> → 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31/令和元年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和2年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和3年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名: <u>大正製薬株式会社</u> → 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31/令和元年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和2年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和3年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	

令和 3 年 4 月 6 日

現 職 高崎総合医療センター

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31/令和元年度から令和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: <u>サノフィ株式会社</u> → 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31/令和元年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和2年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和3年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名: <u>ライオン株式会社</u> → 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31/令和元年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和2年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和3年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名: <u>佐藤薬品工業株式会社</u> → 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31/令和元年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和2年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和3年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名: <u>大正製薬株式会社</u> → 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31/令和元年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和2年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和3年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	

令和3年4月6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31/令和元年度から令和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: <u>サノフィ株式会社</u> → 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31/令和元年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和2年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和3年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名: <u>ライオン株式会社</u> → 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31/令和元年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和2年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和3年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名: <u>佐藤薬品工業株式会社</u> → 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31/令和元年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和2年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和3年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名: <u>大正製薬株式会社</u> → 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31/令和元年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和2年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和3年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	

令和 3年 4月 7

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31/令和元年度から令和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: <u>サノフィ株式会社</u> → 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 type="checkbox"/> 平成31/令和元年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input checked="" type="checkbox"/> 令和2年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和3年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名: <u>ライオン株式会社</u> → 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31/令和元年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和2年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和3年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名: <u>佐藤薬品工業株式会社</u> → 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31/令和元年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和2年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和3年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名: <u>大正製薬株式会社</u> → 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31/令和元年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和2年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和3年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	

令和 3年 4月 7日

現 職 京都第二赤十字病院 副院長

氏 出島 健司

(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)