

(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3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:あすか製薬株式会社 → 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:オルガノン株式会社 → 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:科研製薬株式会社 → 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:バイエル薬品株式会社 → 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 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 checked="" type="checkbox"/> 令和3年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	

令和 4年 1月 6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3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>あすか製薬株式会社</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	
企業名: <u>オルガノン株式会社</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>科研製薬株式会社</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	
企業名: <u>バイエル薬品株式会社</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12月27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 御中

FAX回答表

平成31/令和元年度から令和3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:あすか製薬株式会社 → 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:オルガノン株式会社 → 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:科研製薬株式会社 → 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: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12月23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3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>あすか製薬株式会社</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>オルガノン株式会社</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>科研製薬株式会社</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	
企業名: <u>バイエル薬品株式会社</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 御中

FAX回答表

平成31/令和元年度から令和3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>あすか製薬株式会社</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	
企業名: <u>オルガノン株式会社</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>科研製薬株式会社</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	
企業名: <u>バイエル薬品株式会社</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 type="checkbox"/> 令和2年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input checked="" type="checkbox"/> 令和3年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	

令和3年12月23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 御中

FAX回答表

平成31/令和元年度から令和3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: あすか製薬株式会社 → 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

<input 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 checked="" type="checkbox"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 500万円超

企業名: オルガノン株式会社 → 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

<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: 科研製薬株式会社 → 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

<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: 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

<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4年1月13日

現職 母子愛育会 総合母子保健センター 愛育病院 院長

氏名 安達 知子

(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 宛

FAX回答表

平成31/令和元年度から令和3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>あすか製薬株式会社</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>オルガノン株式会社</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>科研製薬株式会社</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 type="checkbox"/> 50万円以下
<input 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>バイエル薬品株式会社</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 type="checkbox"/> 50万円以下
<input 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	

令和3年12月23日

現職 九州大学大学院医学研究院 生殖病態生理学分野・教授

氏名 加藤 聖子

(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)