

(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: JCR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: 日本イーライリリー株式会社 → 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: ノボ ノルディスクファーマ株式会社 → 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	
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 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: 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	
企業名: バイオジェン・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: 田辺三菱製薬株式会社 → 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 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: ノバルティスファーマ株式会社 → 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	

令和 4年 3月 11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)

FAX 03(3508)4364(医薬安全対策課FAX)

(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: JCR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: 日本イーライリリー株式会社 → 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: ノボ ノルディスクファーマ株式会社 → 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: 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	
企業名: バイオジェン・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: 田辺三菱製薬株式会社 → 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: ノバルティスファーマ株式会社 → 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3月10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)
FAX 03(3508)4364(医薬安全対策課FAX)

(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: JCR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31/令和元年度

令和2年度

令和3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: 日本イーライリリー株式会社 → 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31/令和元年度

令和2年度

令和3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: ノボ ノルディスクファーマ株式会社 → 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31/令和元年度

令和2年度

令和3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: 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31/令和元年度

令和2年度

令和3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31/令和元年度

令和2年度

令和3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: バイオジェン・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31/令和元年度

令和2年度

令和3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: 田辺三菱製薬株式会社 → 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

平成31/令和元年度

令和2年度

令和3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: ノバルティスファーマ株式会社 → 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31/令和元年度

令和2年度

令和3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

令和 4年 3月 4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)
 FAX 03(3508)4364(医薬安全対策課FAX)

(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: JCR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31/令和元年度

令和2年度

令和3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: 日本イーライリリー株式会社 → 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31/令和元年度

令和2年度

令和3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: ノボ ノルディスクファーマ株式会社 → 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31/令和元年度

令和2年度

令和3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: 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31/令和元年度

令和2年度

令和3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31/令和元年度

令和2年度

令和3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: バイオジェン・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31/令和元年度

令和2年度

令和3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: 田辺三菱製薬株式会社 → 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

平成31/令和元年度

令和2年度

令和3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: ノバルティスファーマ株式会社 → 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31/令和元年度

令和2年度

令和3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

令和4年3月4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)
 FAX 03(3508)4364(医薬安全対策課FAX)

(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: JCR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: 日本イーライリリー株式会社 → 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: ノボ ノルディスクファーマ株式会社 → 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: 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	
企業名: バイオジェン・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: 田辺三菱製薬株式会社 → 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: ノバルティスファーマ株式会社 → 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3月9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)

FAX 03(3508)4364(医薬安全対策課FAX)

(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: JCR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: 日本イーライリリー株式会社 → 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 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: ノボ ノルディスクファーマ株式会社 → 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: 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 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: 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	
企業名: バイオジェン・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: 田辺三菱製薬株式会社 → 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	
企業名: ノバルティスファーマ株式会社 → 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 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	

令和4年3月7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)

FAX 03(3508)4364(医薬安全対策課FAX)

(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>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	
企業名: <u>バイオジェン・ジャパン株式会社</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 type="checkbox"/> 令和2年度		<input checked="" 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: <u>田辺三菱製薬株式会社</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 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: <u>ノバルティスファーマ株式会社</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	

令和 4 年 3 月 11 日

現 職 東京女子医科大学 脳神経内科 特命担当教授

氏 名 清水 優子

(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：JCR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：日本イーライリリー株式会社 → 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 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 checked="" type="checkbox"/> 令和3年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名：ノボ ノルディスクファーマ株式会社 → 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 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 checked="" type="checkbox"/> 令和3年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	
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 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3月4日

現職 東京医科大学 糖尿病・代謝・内分泌内科 主任教授

氏名 鈴木 亮

(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)

内容に誤りがあったので、修正の上、差し替えております（R4.6.9）。

（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：JCRファーマ株式会社 → 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 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 checked="" type="checkbox"/> 令和3年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名：日本イーライリリー株式会社 → 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：ノボ ノルディスクファーマ株式会社 → 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 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：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 3 月 15 日

現 職 奈良県立医科大学 糖尿病内分泌内科学 教授

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