

回答表

令和3年度から令和5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:あゆみ製薬株式会社 → 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	<input type="checkbox"/> 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"/> 令和3年度	
<input type="checkbox"/> 令和4年度 <input type="checkbox"/> 令和5年度	
企業名:第一三共株式会社 → 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	<input type="checkbox"/> 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 checked="" type="checkbox"/> 令和3年度	
<input type="checkbox"/> 令和4年度 <input type="checkbox"/> 令和5年度	
企業名:ヴァイリス製薬株式会社 → 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	<input type="checkbox"/> 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"/> 令和3年度	
<input checked="" type="checkbox"/> 令和4年度 <input type="checkbox"/> 令和5年度	
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	<input type="checkbox"/> 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"/> 令和3年度	
<input type="checkbox"/> 令和4年度 <input type="checkbox"/> 令和5年度	
企業名:久光製薬株式会社 → 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	<input type="checkbox"/> 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"/> 令和3年度	
<input type="checkbox"/> 令和4年度 <input type="checkbox"/> 令和5年度	
企業名:長生堂製薬株式会社 → 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	<input type="checkbox"/> 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"/> 令和3年度	
<input type="checkbox"/> 令和4年度 <input type="checkbox"/> 令和5年度	
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	<input type="checkbox"/> 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"/> 令和3年度	
<input type="checkbox"/> 令和4年度 <input type="checkbox"/> 令和5年度	
企業名:テルモ株式会社 → 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	<input type="checkbox"/> 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"/> 令和3年度	
<input type="checkbox"/> 令和4年度 <input type="checkbox"/> 令和5年度	
企業名:ヤンセンファーマ株式会社 → 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	<input type="checkbox"/> 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 checked="" type="checkbox"/> 令和3年度	
<input type="checkbox"/> 令和4年度 <input type="checkbox"/> 令和5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	<input type="checkbox"/> 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"/> 令和3年度	
<input type="checkbox"/> 令和4年度 <input type="checkbox"/> 令和5年度	
企業名:ムンディファーマ株式会社 → 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	<input type="checkbox"/> 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"/> 令和3年度	
<input type="checkbox"/> 令和4年度 <input type="checkbox"/> 令和5年度	
企業名:武田薬品工業株式会社 → 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	<input type="checkbox"/> 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 checked="" type="checkbox"/> 令和3年度	
<input type="checkbox"/> 令和4年度 <input type="checkbox"/> 令和5年度	
企業名:マイランEPD合同会社 → 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	<input type="checkbox"/> 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 checked="" type="checkbox"/> 令和3年度	
<input type="checkbox"/> 令和4年度 <input type="checkbox"/> 令和5年度	
企業名:シオノギファーマ株式会社 → 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	<input type="checkbox"/> 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"/> 令和3年度	
<input type="checkbox"/> 令和4年度 <input type="checkbox"/> 令和5年度	
企業名:帝人ファーマ株式会社 → 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	<input type="checkbox"/> 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"/> 令和3年度	
<input type="checkbox"/> 令和4年度 <input type="checkbox"/> 令和5年度	
企業名:参天製薬株式会社 → 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	<input type="checkbox"/> 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"/> 令和3年度	
<input type="checkbox"/> 令和4年度 <input type="checkbox"/> 令和5年度	
企業名:千寿製薬株式会社 → 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	<input type="checkbox"/> 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 checked="" type="checkbox"/> 令和3年度	
<input type="checkbox"/> 令和4年度 <input type="checkbox"/> 令和5年度	
企業名:ロート製薬株式会社 → 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	<input type="checkbox"/> 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"/> 令和3年度	
<input type="checkbox"/> 令和4年度 <input type="checkbox"/> 令和5年度	
企業名:ライオン株式会社 → 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	<input type="checkbox"/> 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"/> 令和3年度	
<input type="checkbox"/> 令和4年度 <input type="checkbox"/> 令和5年度	

令和5年7月11日  
現職 千葉大学医学部附属薬劑部教授・部長  
氏名 石井伊都子

回答表

令和3年度から令和5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:あゆみ製薬株式会社	→ 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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和5年度		<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名:第一三共株式会社	→ 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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和5年度		<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名:ヴァイリス製薬株式会社	→ 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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和5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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和5年度		<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名:久光製薬株式会社	→ 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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和5年度		<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名:長生堂製薬株式会社	→ 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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和5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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和5年度		<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名:テルモ株式会社	→ 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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和5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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和5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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和5年度		<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名:ムンディファーマ株式会社	→ 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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和5年度		<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名:武田薬品工業株式会社	→ 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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和5年度		<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名:マイランEPD合同会社	→ 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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和5年度		<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名:シオノギファーマ株式会社	→ 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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和5年度		<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名:帝人ファーマ株式会社	→ 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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和5年度		<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名:参天製薬株式会社	→ 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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和5年度		<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名:千寿製薬株式会社	→ 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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和5年度		<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名:ロート製薬株式会社	→ 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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和5年度		<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名:ライオン株式会社	→ 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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和5年度		<input type="checkbox"/> 500万円超	

令和5年7月13日  
現職 武蔵野大学薬学部 教授  
氏名 伊藤 清美

回答表

令和3年度から令和5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:あゆみ製薬株式会社 → 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"/> 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"/> 令和3年度		
<input type="checkbox"/> 令和4年度		
<input type="checkbox"/> 令和5年度		
企業名:第一三共株式会社 → 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"/> 令和3年度		
<input type="checkbox"/> 令和4年度		
<input type="checkbox"/> 令和5年度		
企業名:ヴァイリス製薬株式会社 → 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"/> 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"/> 令和3年度		
<input type="checkbox"/> 令和4年度		
<input type="checkbox"/> 令和5年度		
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"/> 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"/> 令和3年度		
<input type="checkbox"/> 令和4年度		
<input type="checkbox"/> 令和5年度		
企業名:久光製薬株式会社 → 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"/> 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"/> 令和3年度		
<input type="checkbox"/> 令和4年度		
<input type="checkbox"/> 令和5年度		
企業名:長生堂製薬株式会社 → 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"/> 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"/> 令和3年度		
<input type="checkbox"/> 令和4年度		
<input type="checkbox"/> 令和5年度		
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"/> 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"/> 令和3年度		
<input type="checkbox"/> 令和4年度		
<input type="checkbox"/> 令和5年度		
企業名:テルモ株式会社 → 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"/> 令和3年度		
<input type="checkbox"/> 令和4年度		
<input type="checkbox"/> 令和5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"/> 令和3年度		
<input type="checkbox"/> 令和4年度		
<input type="checkbox"/> 令和5年度		
企業名:日本新薬株式会社 → 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 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"/> 令和3年度		
<input checked="" type="checkbox"/> 令和4年度		
<input type="checkbox"/> 令和5年度		
企業名:ムンディーファーマ株式会社 → 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"/> 令和3年度		
<input type="checkbox"/> 令和4年度		
<input type="checkbox"/> 令和5年度		
企業名:武田薬品工業株式会社 → 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"/> 令和3年度		
<input type="checkbox"/> 令和4年度		
<input type="checkbox"/> 令和5年度		
企業名:マイランFPO合同会社 → 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"/> 令和3年度		
<input type="checkbox"/> 令和4年度		
<input type="checkbox"/> 令和5年度		
企業名:シオノギファーマ株式会社 → 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"/> 令和3年度		
<input type="checkbox"/> 令和4年度		
<input type="checkbox"/> 令和5年度		
企業名:帝人ファーマ株式会社 → 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"/> 令和3年度		
<input type="checkbox"/> 令和4年度		
<input type="checkbox"/> 令和5年度		
企業名:参天製薬株式会社 → 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"/> 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"/> 令和3年度		
<input type="checkbox"/> 令和4年度		
<input type="checkbox"/> 令和5年度		
企業名:千寿製薬株式会社 → 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"/> 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"/> 令和3年度		
<input type="checkbox"/> 令和4年度		
<input type="checkbox"/> 令和5年度		
企業名:ロート製薬株式会社 → 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"/> 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"/> 令和3年度		
<input type="checkbox"/> 令和4年度		
<input type="checkbox"/> 令和5年度		
企業名:ライオン株式会社 → 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"/> 令和3年度		
<input type="checkbox"/> 令和4年度		
<input type="checkbox"/> 令和5年度		

令和5年7月19日  
現職 埼玉県立小児医療センター病院長  
氏名 岡 明

回答表

令和3年度から令和5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: あゆみ製薬株式会社 → 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

令和3年度  令和4年度  令和5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: 第一三共株式会社 → 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

令和3年度  令和4年度  令和5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: ヴィアリス製薬株式会社 → 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

令和3年度  令和4年度  令和5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

令和3年度  令和4年度  令和5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: 久光製薬株式会社 → 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

令和3年度  令和4年度  令和5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: 長生堂製薬株式会社 → 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

令和3年度  令和4年度  令和5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: 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

令和3年度  令和4年度  令和5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: テルモ株式会社 → 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

令和3年度  令和4年度  令和5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

令和3年度  令和4年度  令和5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

令和3年度  令和4年度  令和5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: ムンディーファーマ株式会社 → 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

令和3年度  令和4年度  令和5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: 武田薬品工業株式会社 → 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

令和3年度  令和4年度  令和5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: マイランEPD合同会社 → 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

令和3年度  令和4年度  令和5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: シオノギファーマ株式会社 → 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

令和3年度  令和4年度  令和5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: 帝人ファーマ株式会社 → 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

令和3年度  令和4年度  令和5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: 参天製薬株式会社 → 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

令和3年度  令和4年度  令和5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: 千寿製薬株式会社 → 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

令和3年度  令和4年度  令和5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: ロート製薬株式会社 → 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

令和3年度  令和4年度  令和5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: ライオン株式会社 → 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

令和3年度  令和4年度  令和5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 5年 7月 10日  
現 職 国立病院機構高崎総合医療センター  
氏 名 柿崎 曉

(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

回答表

令和3年度から令和5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(贈与)が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:あゆみ製薬株式会社	→ 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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和5年度		<input type="checkbox"/> 500万円超
企業名:第一三共株式会社	→ 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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和5年度		<input type="checkbox"/> 500万円超
企業名:ヴィアリス製薬株式会社	→ 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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和5年度		<input type="checkbox"/> 500万円超
企業名: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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和5年度		<input type="checkbox"/> 500万円超
企業名:久光製薬株式会社	→ 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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和5年度		<input type="checkbox"/> 500万円超
企業名:長生堂製薬株式会社	→ 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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和5年度		<input type="checkbox"/> 500万円超
企業名:テルモ株式会社	→ 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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和5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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和5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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和5年度		<input type="checkbox"/> 500万円超
企業名:ムンディーファーマ株式会社	→ 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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和5年度		<input type="checkbox"/> 500万円超
企業名:武田薬品工業株式会社	→ 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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和5年度		<input type="checkbox"/> 500万円超
企業名:マイランEPD合同会社	→ 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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和5年度		<input type="checkbox"/> 500万円超
企業名:シオノギファーマ株式会社	→ 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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和5年度		<input type="checkbox"/> 500万円超
企業名:帝人ファーマ株式会社	→ 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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和5年度		<input type="checkbox"/> 500万円超
企業名:参天製薬株式会社	→ 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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和5年度		<input type="checkbox"/> 500万円超
企業名:千寿製薬株式会社	→ 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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和5年度		<input type="checkbox"/> 500万円超
企業名:ロート製薬株式会社	→ 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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和5年度		<input type="checkbox"/> 500万円超
企業名:ライオン株式会社	→ 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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和5年度		<input type="checkbox"/> 500万円超

令和5年7月12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

回答表

令和3年度から令和5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:あゆみ製薬株式会社	→ 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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和5年度		<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名:第一三共株式会社	→ 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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	
<input checked="" type="checkbox"/> 令和4年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和5年度		<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名:ヴァイリス製薬株式会社	→ 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"/> 令和3年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和5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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和5年度		<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名:久光製薬株式会社	→ 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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和5年度		<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名:長生堂製薬株式会社	→ 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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和5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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和5年度		<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名:テルモ株式会社	→ 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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和5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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和5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 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"/> 令和3年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和5年度		<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名:ムンディファーマ株式会社	→ 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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和5年度		<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名:武田薬品工業株式会社	→ 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"/> 令和3年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和5年度		<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名:マイランEPD合同会社	→ 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"/> 令和3年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和5年度		<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名:シオノギファーマ株式会社	→ 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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和5年度		<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名:帝人ファーマ株式会社	→ 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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和5年度		<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名:参天製薬株式会社	→ 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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和5年度		<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名:千寿製薬株式会社	→ 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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和5年度		<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名:ロート製薬株式会社	→ 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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和5年度		<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名:ライオン株式会社	→ 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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和5年度		<input type="checkbox"/> 500万円超	

令和5年7月11日  
現職 医療法人社団 亀田総合病院 薬劑管理部部长  
氏名 舟越 亮寛

(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

回答表

令和3年度から令和5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: あゆみ製薬株式会社	→ 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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和5年度	<input type="checkbox"/> 500万円超		
企業名: 第一三共株式会社	→ 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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和5年度	<input type="checkbox"/> 500万円超		
企業名: ヴィアトリス製薬株式会社	→ 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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和5年度	<input type="checkbox"/> 500万円超		
企業名: ナ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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和5年度	<input type="checkbox"/> 500万円超		
企業名: 久光製薬株式会社	→ 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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和5年度	<input type="checkbox"/> 500万円超		
企業名: 長生堂製薬株式会社	→ 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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和5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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和5年度	<input type="checkbox"/> 500万円超		
企業名: テルモ株式会社	→ 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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和5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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和5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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和5年度	<input type="checkbox"/> 500万円超		
企業名: ムンディーファーマ株式会社	→ 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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和5年度	<input type="checkbox"/> 500万円超		
企業名: 武田薬品工業株式会社	→ 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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和5年度	<input type="checkbox"/> 500万円超		
企業名: マイランEPD合同会社	→ 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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和5年度	<input type="checkbox"/> 500万円超		
企業名: シオノギファーマ株式会社	→ 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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和5年度	<input type="checkbox"/> 500万円超		
企業名: 帝人ファーマ株式会社	→ 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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下	
<input type="checkbox"/> 令和5年度	<input type="checkbox"/> 500万円超		

令和 5年 7月 24日

現職 藤田医科大学医学部腎臓内科学客員助教, Department of Pathology, Brigham and Women's  
氏名 伊藤 辰将

(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

回答表

令和3年度から令和5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: あゆみ製薬株式会社 → 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"/> 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"/> 令和3年度	
<input type="checkbox"/> 令和4年度 <input type="checkbox"/> 令和5年度	
企業名: 第一三共株式会社 → 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"/> 令和3年度	
<input type="checkbox"/> 令和4年度 <input type="checkbox"/> 令和5年度	
企業名: ヴィアトリス製薬株式会社 → 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"/> 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"/> 令和3年度	
<input type="checkbox"/> 令和4年度 <input type="checkbox"/> 令和5年度	
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"/> 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"/> 令和3年度	
<input checked="" type="checkbox"/> 令和4年度 <input type="checkbox"/> 令和5年度	
企業名: 久光製薬株式会社 → 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"/> 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"/> 令和3年度	
<input type="checkbox"/> 令和4年度 <input type="checkbox"/> 令和5年度	
企業名: 長生堂製薬株式会社 → 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"/> 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"/> 令和3年度	
<input type="checkbox"/> 令和4年度 <input type="checkbox"/> 令和5年度	
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"/> 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"/> 令和3年度	
<input type="checkbox"/> 令和4年度 <input type="checkbox"/> 令和5年度	
企業名: テルモ株式会社 → 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"/> 令和3年度	
<input type="checkbox"/> 令和4年度 <input type="checkbox"/> 令和5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"/> 令和3年度	
<input type="checkbox"/> 令和4年度 <input type="checkbox"/> 令和5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"/> 令和3年度	
<input type="checkbox"/> 令和4年度 <input type="checkbox"/> 令和5年度	
企業名: ムンディーファーマ株式会社 → 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"/> 令和3年度	
<input type="checkbox"/> 令和4年度 <input type="checkbox"/> 令和5年度	
企業名: 武田薬品工業株式会社 → 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"/> 令和3年度	
<input type="checkbox"/> 令和4年度 <input type="checkbox"/> 令和5年度	
企業名: マイランEPD合同会社 → 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"/> 令和3年度	
<input type="checkbox"/> 令和4年度 <input type="checkbox"/> 令和5年度	
企業名: シオノギファーマ株式会社 → 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"/> 令和3年度	
<input type="checkbox"/> 令和4年度 <input type="checkbox"/> 令和5年度	
企業名: 帝人ファーマ株式会社 → 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"/> 令和3年度	
<input type="checkbox"/> 令和4年度 <input type="checkbox"/> 令和5年度	

令和5年7月12日  
現 最近畿大学病院 総合医学教育研修センター  
氏 名 岩永 賢司

(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

回答表

令和3年度から令和5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: 参天製薬株式会社 → 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

- 令和3年度  
 令和4年度  
 令和5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: 千寿製薬株式会社 → 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

- 令和3年度  
 令和4年度  
 令和5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: ロート製薬株式会社 → 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

- 令和3年度  
 令和4年度  
 令和5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: ライオン株式会社 → 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

- 令和3年度  
 令和4年度  
 令和5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5年7月12日

現職 国際医療福祉大学医学部眼科 教授(代表)

氏名 臼井 智彦

(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

回答表

令和3年度から令和5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: あゆみ製薬株式会社	→ 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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和5年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名: 第一三共株式会社	→ 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"/> 令和3年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下
<input checked="" type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和5年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名: ヴィアトリス製薬株式会社	→ 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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和5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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input checked="" type="checkbox"/> 令和4年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和5年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名: 久光製薬株式会社	→ 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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和5年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名: 長生堂製薬株式会社	→ 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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和5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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和5年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名: テルモ株式会社	→ 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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和5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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和5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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和5年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名: ムンディーファーマ株式会社	→ 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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和5年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名: 武田薬品工業株式会社	→ 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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和5年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名: マイランEPD合同会社	→ 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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和5年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名: シオノギファーマ株式会社	→ 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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和5年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	
企業名: 帝人ファーマ株式会社	→ 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"/> 令和3年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和5年度	<input type="checkbox"/> 500万円超	

令和 5年 7月 4日

現 職 藤田医科大学医学部腎臓内科学・主任教授

氏 名 坪井 直毅

(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

回答表

令和3年度から令和5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: あゆみ製薬株式会社	→ 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"/> 令和3年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下
<input checked="" type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和5年度		<input type="checkbox"/> 500万円超
企業名: 第一三共株式会社	→ 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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input checked="" type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和5年度		<input type="checkbox"/> 500万円超
企業名: ヴィアトリス製薬株式会社	→ 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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和5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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和5年度		<input type="checkbox"/> 500万円超
企業名: 久光製薬株式会社	→ 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"/> 令和3年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下
<input checked="" type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和5年度		<input type="checkbox"/> 500万円超
企業名: 長生堂製薬株式会社	→ 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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和5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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和5年度		<input type="checkbox"/> 500万円超
企業名: テルモ株式会社	→ 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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和5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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和5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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和5年度		<input type="checkbox"/> 500万円超
企業名: ムンディーファーマ株式会社	→ 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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input checked="" type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和5年度		<input type="checkbox"/> 500万円超
企業名: 武田薬品工業株式会社	→ 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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和5年度		<input type="checkbox"/> 500万円超
企業名: マイランEPD合同会社	→ 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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和5年度		<input type="checkbox"/> 500万円超
企業名: シオノギファーマ株式会社	→ 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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和5年度		<input type="checkbox"/> 500万円超
企業名: 帝人ファーマ株式会社	→ 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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和5年度		<input type="checkbox"/> 500万円超

令和5年7月10日

現職 大阪行岡医療大学 特別教授

氏名 三木健司