

(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2年度から令和4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。

<u>企業名: 大正製薬株式会社</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		
<input type="checkbox"/> 令和2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"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input checked="" type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 500万円超
<u>企業名: 第一三共ヘルスケア株式会社</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		
<input type="checkbox"/> 令和2年度	当該年度における受取額	<input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下
<input checked="" type="checkbox"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 500万円超
<u>企業名: エスエス製薬株式会社</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		
<input type="checkbox"/> 令和2年度	当該年度における受取額	<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 500万円超

令和 4年 7月 27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

(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2年度から令和4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。

- |                                |             |  |
|--------------------------------|-------------|--|
| <u>企業名: 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   |             |  |
| <input type="checkbox"/> 令和2年度 | 当該年度における受取額 | <input type="checkbox"/> 50万円以下                                    |
| <input type="checkbox"/> 令和3年度 |             | <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下                             |
| <input type="checkbox"/> 令和4年度 |             | <input type="checkbox"/> 500万円超                                    |
| <u>企業名: 第一三共ヘルスケア株式会社</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   |             |  |
| <input type="checkbox"/> 令和2年度 | 当該年度における受取額 | <input type="checkbox"/> 50万円以下                                    |
| <input type="checkbox"/> 令和3年度 |             | <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下                             |
| <input type="checkbox"/> 令和4年度 |             | <input type="checkbox"/> 500万円超                                    |
| <u>企業名: エスエス製薬株式会社</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   |             |  |
| <input type="checkbox"/> 令和2年度 | 当該年度における受取額 | <input type="checkbox"/> 50万円以下                                    |
| <input type="checkbox"/> 令和3年度 |             | <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下                             |
| <input type="checkbox"/> 令和4年度 |             | <input type="checkbox"/> 500万円超                                    |

令和 4年 7月 27日

現 職 武藏野大学薬学部 教授

氏 名 伊藤 清美

(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2年度から令和4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。

- |                                |             |  |
|--------------------------------|-------------|--|
| <u>企業名: 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   |             |  |
| <input type="checkbox"/> 令和2年度 | 当該年度における受取額 | <input type="checkbox"/> 50万円以下                                    |
| <input type="checkbox"/> 令和3年度 |             | <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下                             |
| <input type="checkbox"/> 令和4年度 |             | <input type="checkbox"/> 500万円超                                    |
| <u>企業名: 第一三共ヘルスケア株式会社</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   |             |  |
| <input type="checkbox"/> 令和2年度 | 当該年度における受取額 | <input type="checkbox"/> 50万円以下                                    |
| <input type="checkbox"/> 令和3年度 |             | <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下                             |
| <input type="checkbox"/> 令和4年度 |             | <input type="checkbox"/> 500万円超                                    |
| <u>企業名: エスエス製薬株式会社</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   |             |  |
| <input type="checkbox"/> 令和2年度 | 当該年度における受取額 | <input type="checkbox"/> 50万円以下                                    |
| <input type="checkbox"/> 令和3年度 |             | <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下                             |
| <input type="checkbox"/> 令和4年度 |             | <input type="checkbox"/> 500万円超                                    |

令和 4年 7月 27日

現 職 埼玉県立小児医療センター病院長

氏 名 岡 明

(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2年度から令和4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。

<u>企業名: 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		
<input type="checkbox"/> 令和2年度	当該年度における受取額	<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 500万円超
<u>企業名: 第一三共ヘルスケア株式会社</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		
<input type="checkbox"/> 令和2年度	当該年度における受取額	<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 500万円超
<u>企業名: エスエス製薬株式会社</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		
<input type="checkbox"/> 令和2年度	当該年度における受取額	<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 500万円超

令和 4年 7月 27日

現 職 国立病院機構高崎総合医療センター 臨床研究部

氏 名 柿崎 曜

(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2年度から令和4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。

<u>企業名: 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		
<input type="checkbox"/> 令和2年度	当該年度における受取額	<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 500万円超
<u>企業名: 第一三共ヘルスケア株式会社</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		
<input type="checkbox"/> 令和2年度	当該年度における受取額	<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 500万円超
<u>企業名: エスエス製薬株式会社</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		
<input type="checkbox"/> 令和2年度	当該年度における受取額	<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 500万円超

令和 4年 7月 27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

(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2年度から令和4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。

<u>企業名: 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		
<input type="checkbox"/> 令和2年度	当該年度における受取額	<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 500万円超
<u>企業名: 第一三共ヘルスケア株式会社</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		
<input type="checkbox"/> 令和2年度	当該年度における受取額	<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input checked="" type="checkbox"/> 令和3年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 500万円超
<u>企業名: エスエス製薬株式会社</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		
<input type="checkbox"/> 令和2年度	当該年度における受取額	<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和3年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和4年度		<input type="checkbox"/> 500万円超

令和 4年 7月 27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