

## FAX回答票

厚生労働省医薬・生活衛生局血液対策課 血液安全係 宛

**FAX 03-3507-9064**

令和4年12月2日 第1回血液事業部会

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 令和5年度の献血の推進に関する計画(案)について

企業名: 日本赤十字社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

議題2: 令和5年度の血液製剤の安定供給に関する計画(需給計画)(案)について

企業名: 日本赤十字社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名: 一般社団法人 日本血液製剤機構

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名: KMバイオロジクス株式会社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名: CSLベーリング株式会社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名: 武田薬品工業株式会社(旧日本製薬株式会社)

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名: バイエル薬品株式会社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名: ノボ ノルディスク ファーマ株式会社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名: ファイザー株式会社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名: サノフィ株式会社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名: 協和キリン株式会社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名: 田辺三菱製薬株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名: 株式会社オーファンパシフィック

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名: 中外製薬株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名: 藤本製薬株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

現 職 東京慈恵会医科大学客員教授

氏 名

薄井 紀子

※ 申告対象期間は、過去3年分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

## FAX回答票

厚生労働省医薬・生活衛生局血液対策課 血液安全係 宛

**FAX 03-3507-9064**

令和4年12月2日 第1回血液事業部会

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 令和5年度の献血の推進に関する計画(案)について

企業名: 日本赤十字社 受領なし 50万円以下 50万円超~500万円以下 500万円超

※受取有りの場合

 令和2年度 令和3年度 令和4年度

議題2: 令和5年度の血液製剤の安定供給に関する計画(需給計画)(案)について

企業名: 日本赤十字社 受領なし 50万円以下 50万円超~500万円以下 500万円超

※受取有りの場合

 令和2年度 令和3年度 令和4年度企業名: 一般社団法人 日本血液製剤機構 受領なし 50万円以下 50万円超~500万円以下 500万円超

※受取有りの場合

 令和2年度 令和3年度 令和4年度企業名: KMバイオロジクス株式会社 受領なし 50万円以下 50万円超~500万円以下 500万円超

※受取有りの場合

 令和2年度 令和3年度 令和4年度

企業名:CSLベーリング株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:武田薬品工業株式会社(旧日本製薬株式会社)

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:バイエル薬品株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:ノボ ノルディスク ファーマ株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:ファイザー株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:サノフィ株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:協和キリン株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名: 田辺三菱製薬株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名: 株式会社オーファンパシフィック

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名: 中外製薬株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名: 藤本製薬株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

現職 国立医薬品食品衛生研究所 主任研究官

氏名 内田 恵理子

※ 申告対象期間は、過去3年分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

FAX回答票

厚生労働省医薬・生活衛生局血液対策課 血液安全係 御中

**FAX 03-3507-9064**

令和4年12月2日 第1回血液事業部会  
寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 令和5年度の献血の推進に関する計画(案)について

企業名:日本赤十字社

- |                                 |   |                                |
|---------------------------------|---|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし   | } | ※受取有りの場合                       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 |   | ■ 令和2年度                        |
| ■ 50万円超~500万円以下                 |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

議題2: 令和5年度の血液製剤の安定供給に関する計画(需給計画)(案)について

企業名:日本赤十字社

- |                                 |   |                                |
|---------------------------------|---|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし   | } | ※受取有りの場合                       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 |   | ■ 令和2年度                        |
| ■ 50万円超~500万円以下                 |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:一般社団法人 日本血液製剤機構

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| ■ 受領なし                                 | } | ※受取有りの場合                       |
| <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        |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:KMバイオロジクス株式会社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| ■ 受領なし                                 | } | ※受取有りの場合                       |
| <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        |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:CSLベーリング株式会社

受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

令和2年度

令和3年度

令和4年度

企業名:武田薬品工業株式会社(旧日本製薬株式会社)

受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

令和2年度

令和3年度

令和4年度

企業名:バイエル薬品株式会社

受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

令和2年度

令和3年度

令和4年度

企業名:ノボ ノルディスク ファーマ株式会社

受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

令和2年度

令和3年度

令和4年度

企業名:ファイザー株式会社

受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

令和2年度

令和3年度

令和4年度

企業名:サノフィ株式会社

受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

令和2年度

令和3年度

令和4年度

企業名:協和キリン株式会社

受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

令和2年度

令和3年度

令和4年度



企業名:田辺三菱製薬株式会社

■ 受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

令和2年度

令和3年度

令和4年度

企業名:株式会社オーファンパシフィック

■ 受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

令和2年度

令和3年度

令和4年度

企業名:中外製薬株式会社

■ 受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

令和2年度

令和3年度

令和4年度

企業名:藤本製薬株式会社

■ 受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

令和2年度

令和3年度

令和4年度

現 職 埼玉医科大学医学部

氏 名 岡田 義昭

※ 申告対象期間は、過去3年分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

FAX回答票

厚生労働省医薬・生活衛生局血液対策課 血液安全係 宛

**FAX 03-3507-9064**

令和4年12月2日 第1回血液事業部会

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 令和5年度の献血の推進に関する計画(案)について

企業名: 日本赤十字社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

議題2: 令和5年度の血液製剤の安定供給に関する計画(需給計画)(案)について

企業名: 日本赤十字社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名: 一般社団法人 日本血液製剤機構

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名: KMバイオロジクス株式会社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:CSLベーリング株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:武田薬品工業株式会社(旧日本製薬株式会社)

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:バイエル薬品株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:ノボ ノルディスク ファーマ株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:ファイザー株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:サノフィ株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:協和キリン株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名: 田辺三菱製薬株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名: 株式会社オーファンパシフィック

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名: 中外製薬株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名: 藤本製薬株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

現 職 東京大学大学院教育学研究科 教授

氏 名 佐々木 司

※ 申告対象期間は、過去3年分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

## FAX回答票

厚生労働省医薬・生活衛生局血液対策課 血液安全係 宛

**FAX 03-3507-9064**

令和4年12月2日 第1回血液事業部会

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 令和5年度の献血の推進に関する計画(案)について

企業名: 日本赤十字社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

議題2: 令和5年度の血液製剤の安定供給に関する計画(需給計画)(案)について

企業名: 日本赤十字社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名: 一般社団法人 日本血液製剤機構

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名: KMバイオロジクス株式会社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名: CSLベーリング株式会社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名: 武田薬品工業株式会社(旧日本製薬株式会社)

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名: バイエル薬品株式会社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名: ノボ ノルディスク ファーマ株式会社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名: ファイザー株式会社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名: サノフィ株式会社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名: 協和キリン株式会社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名: 田辺三菱製薬株式会社

- 受領なし  
 50万円以下  
 50万円超～500万円以下  
 500万円超

- ※受取有りの場合  
 令和2年度  
 令和3年度  
 令和4年度

企業名: 株式会社オーファンパシフィック

- 受領なし  
 50万円以下  
 50万円超～500万円以下  
 500万円超

- ※受取有りの場合  
 令和2年度  
 令和3年度  
 令和4年度

企業名: 中外製薬株式会社

- 受領なし  
 50万円以下  
 50万円超～500万円以下  
 500万円超

- ※受取有りの場合  
 令和2年度  
 令和3年度  
 令和4年度

企業名: 藤本製薬株式会社

- 受領なし  
 50万円以下  
 50万円超～500万円以下  
 500万円超

- ※受取有りの場合  
 令和2年度  
 令和3年度  
 令和4年度

現 職 法政大学法学部教授

氏 名 高橋 滋

※ 申告対象期間は、過去3年分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

## FAX回答票

厚生労働省医薬・生活衛生局血液対策課 血液安全係 宛

**FAX 03-3507-9064**

令和4年12月2日 第1回血液事業部会

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 令和5年度の献血の推進に関する計画(案)について

企業名:日本赤十字社 受領なし 50万円以下 50万円超~500万円以下 500万円超

※受取有りの場合

 令和2年度 令和3年度 令和4年度

議題2: 令和5年度の血液製剤の安定供給に関する計画(需給計画)(案)について

企業名:日本赤十字社 受領なし 50万円以下 50万円超~500万円以下 500万円超

※受取有りの場合

 令和2年度 令和3年度 令和4年度企業名:一般社団法人 日本血液製剤機構 受領なし 50万円以下 50万円超~500万円以下 500万円超

※受取有りの場合

 令和2年度 令和3年度 令和4年度企業名:KMバイオロジクス株式会社 受領なし 50万円以下 50万円超~500万円以下 500万円超

※受取有りの場合

 令和2年度 令和3年度 令和4年度



企業名: CSLベーリング株式会社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名: 武田薬品工業株式会社(旧日本製薬株式会社)

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名: バイエル薬品株式会社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名: ノボ ノルディスク ファーマ株式会社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名: ファイザー株式会社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名: サノフィ株式会社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名: 協和キリン株式会社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名: 田辺三菱製薬株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名: 株式会社オーファンパシフィック

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名: 中外製薬株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名: 藤本製薬株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

現職 社会福祉法人はばたき福祉事業団 理事長  
氏名 武田 飛呂城

※ 申告対象期間は、過去3年分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

## FAX回答票

厚生労働省医薬・生活衛生局血液対策課 血液安全係 御中

FAX 03-3507-9064令和4年12月2日 第1回血液事業部会  
寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 令和5年度の献血の推進に関する計画(案)について

企業名: 日本赤十字社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } | ※受取有りの場合                                  |
| <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            |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度            |

議題2: 令和5年度の血液製剤の安定供給に関する計画(需給計画)(案)について

企業名: 日本赤十字社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } | ※受取有りの場合                                  |
| <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            |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度            |

企業名: 一般社団法人 日本血液製剤機構

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名: KMバイオロジクス株式会社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:CSLベーリング株式会社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:武田薬品工業株式会社(旧日本製薬株式会社)

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:バイエル薬品株式会社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:ノボ ノルディスク ファーマ株式会社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:ファイザー株式会社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:サノフィ株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } | ※受取有りの場合                                  |
| <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            |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度            |

企業名:協和キリン株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } | ※受取有りの場合                                  |
| <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            |   | <input checked="" type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名: 田辺三菱製薬株式会社

■ 受領なし

- 50万円以下  
 50万円超～500万円以下  
 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度  
 令和3年度  
 令和4年度

企業名: 株式会社オーファンパシフィック

■ 受領なし

- 50万円以下  
 50万円超～500万円以下  
 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度  
 令和3年度  
 令和4年度

企業名: 中外製薬株式会社

■ 受領なし

- 50万円以下  
 50万円超～500万円以下  
 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度  
 令和3年度  
 令和4年度

企業名: 藤本製薬株式会社

■ 受領なし

- 50万円以下  
 50万円超～500万円以下  
 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度  
 令和3年度  
 令和4年度

現職 慶應義塾大学医学部教授

氏名

田辺 隆二

※ 申告対象期間は、過去3年分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

FAX回答票

厚生労働省医薬・生活衛生局血液対策課 血液安全係 宛 御中

FAX 03-3507-9064

令和4年12月2日 第1回血液事業部会  
寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 令和5年度の献血の推進に関する計画(案)について

企業名: 日本赤十字社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

議題2: 令和5年度の血液製剤の安定供給に関する計画(需給計画)(案)について

企業名: 日本赤十字社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名: 一般社団法人 日本血液製剤機構

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名: KMバイオロジクス株式会社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:CSLベーリング株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:武田薬品工業株式会社(旧日本製薬株式会社)

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:バイエル薬品株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:ノボ ノルディスク ファーマ株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:ファイザー株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:サノフィ株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:協和キリン株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名: 田辺三菱製薬株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名: 株式会社オーファンパシフィック

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名: 中外製薬株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名: 藤本製薬株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

現職 東京大学医科学研究所附属病院 病院教授

氏名 長村 登紀子

※ 申告対象期間は、過去3年分とし、最も受取額の多い年度について回答する。



別紙

## FAX回答票

厚生労働省医薬・生活衛生局血液対策課 血液安全係 宛

**FAX 03-3507-9064**

令和4年12月2日 第1回血液事業部会

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 令和5年度の献血の推進に関する計画(案)について

企業名: 日本赤十字社 受領なし 50万円以下 50万円超~500万円以下 500万円超

※受取有りの場合

 令和2年度 令和3年度 令和4年度

議題2: 令和5年度の血液製剤の安定供給に関する計画(需給計画)(案)について

企業名: 日本赤十字社 受領なし 50万円以下 50万円超~500万円以下 500万円超

※受取有りの場合

 令和2年度 令和3年度 令和4年度企業名: 一般社団法人 日本血液製剤機構 受領なし 50万円以下 50万円超~500万円以下 500万円超

※受取有りの場合

 令和2年度 令和3年度 令和4年度企業名: KMバイオロジクス株式会社 受領なし 50万円以下 50万円超~500万円以下 500万円超

※受取有りの場合

 令和2年度 令和3年度 令和4年度

企業名: CSLベーリング株式会社

- 受領なし  
 50万円以下  
 50万円超～500万円以下  
 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度  
 令和3年度  
 令和4年度

企業名: 武田薬品工業株式会社(旧日本製薬株式会社)

- 受領なし  
 50万円以下  
 50万円超～500万円以下  
 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度  
 令和3年度  
 令和4年度

企業名: バイエル薬品株式会社

- 受領なし  
 50万円以下  
 50万円超～500万円以下  
 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度  
 令和3年度  
 令和4年度

企業名: ノボ ノルディスク ファーマ株式会社

- 受領なし  
 50万円以下  
 50万円超～500万円以下  
 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度  
 令和3年度  
 令和4年度

企業名: ファイザー株式会社

- 受領なし  
 50万円以下  
 50万円超～500万円以下  
 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度  
 令和3年度  
 令和4年度

企業名: サノフィ株式会社

- 受領なし  
 50万円以下  
 50万円超～500万円以下  
 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度  
 令和3年度  
 令和4年度

企業名: 協和キリン株式会社

- 受領なし  
 50万円以下  
 50万円超～500万円以下  
 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度  
 令和3年度  
 令和4年度

企業名: 田辺三菱製薬株式会社

受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

令和2年度

令和3年度

令和4年度

企業名: 株式会社オーファンパシフィック

受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

令和2年度

令和3年度

令和4年度

企業名: 中外製薬株式会社

受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

令和2年度

令和3年度

令和4年度

企業名: 藤本製薬株式会社

受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

令和2年度

令和3年度

令和4年度

現職 名古屋大学大学院医学系研究科 府所 薬生医学分科  
 氏名 西岡 公俊

※ 申告対象期間は、過去3年分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

## FAX回答票

厚生労働省医薬・生活衛生局血液対策課 血液安全係 宛

**FAX 03-3507-9064**

令和4年12月2日 第1回血液事業部会

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 令和5年度の献血の推進に関する計画(案)について

企業名:日本赤十字社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

議題2: 令和5年度の血液製剤の安定供給に関する計画(需給計画)(案)について

企業名:日本赤十字社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:一般社団法人 日本血液製剤機構

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:KMバイオロジクス株式会社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:CSLベーリング株式会社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし |   | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:武田薬品工業株式会社(旧日本製薬株式会社)

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし |   | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:バイエル薬品株式会社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし |   | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:ノボ ノルディスク ファーマ株式会社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし |   | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:ファイザー株式会社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし |   | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:サノフィ株式会社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし |   | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:協和キリン株式会社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし |   | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名: 田辺三菱製薬株式会社

- 受領なし  
 50万円以下  
 50万円超～500万円以下  
 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度  
 令和3年度  
 令和4年度

企業名: 株式会社オーファンパシフィック

- 受領なし  
 50万円以下  
 50万円超～500万円以下  
 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度  
 令和3年度  
 令和4年度

企業名: 中外製薬株式会社

- 受領なし  
 50万円以下  
 50万円超～500万円以下  
 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度  
 令和3年度  
 令和4年度

企業名: 藤本製薬株式会社

- 受領なし  
 50万円以下  
 50万円超～500万円以下  
 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度  
 令和3年度  
 令和4年度

現 職 早稲田大学政治経済学術院 教授

氏 名

野々口 晴子

※ 申告対象期間は、過去3年分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

## FAX回答票

厚生労働省医薬・生活衛生局血液対策課 血液安全係 宛

**FAX 03-3507-9064**

令和4年12月2日 第1回血液事業部会

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 令和5年度の献血の推進に関する計画(案)について

企業名: 日本赤十字社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

議題2: 令和5年度の血液製剤の安定供給に関する計画(需給計画)(案)について

企業名: 日本赤十字社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名: 一般社団法人 日本血液製剤機構

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名: KMバイオロジクス株式会社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名: CSLベーリング株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名: 武田薬品工業株式会社(旧日本製薬株式会社)

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名: バイエル薬品株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名: ノボ ノルディスク ファーマ株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名: ファイザー株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名: サノフィ株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名: 協和キリン株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度



企業名: 田辺三菱製薬株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名: 株式会社オーファンパシフィック

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名: 中外製薬株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名: 藤本製薬株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

現職 国立感染症研究所  
近代生物学的製剤研究センター  
氏名 瀧口 功

※ 申告対象期間は、過去3年分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

FAX回答票

厚生労働省医薬・生活衛生局血液対策課 血液安全係 宛

**FAX 03-3507-9064**

令和4年12月2日 第1回血液事業部会

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 令和5年度の献血の推進に関する計画(案)について

企業名:日本赤十字社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし          | } | ※受取有りの場合                       |
| レ 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        |   | レ 令和4年度                        |

議題2: 令和5年度の血液製剤の安定供給に関する計画(需給計画)(案)について

企業名:日本赤十字社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし          | } | ※受取有りの場合                       |
| レ 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        |   | レ 令和4年度                        |

企業名:一般社団法人 日本血液製剤機構

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| レ 受領なし                                 | } | ※受取有りの場合                       |
| <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        |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:KMバイオロジクス株式会社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| レ 受領なし                                 | } | ※受取有りの場合                       |
| <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        |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:CSLベーリング株式会社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし          | } | ※受取有りの場合                       |
| <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        |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:武田薬品工業株式会社(旧日本製薬株式会社)

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし          | } | ※受取有りの場合                       |
| <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        |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:バイエル薬品株式会社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし          | } | ※受取有りの場合                       |
| <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        |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:ノボ ノルディスク ファーマ株式会社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし          | } | ※受取有りの場合                       |
| <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        |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:ファイザー株式会社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし          | } | ※受取有りの場合                       |
| <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        |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:サノフィ株式会社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし          | } | ※受取有りの場合                       |
| <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        |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:協和キリン株式会社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし          | } | ※受取有りの場合                       |
| <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        |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名: 田辺三菱製薬株式会社

受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

令和2年度

令和3年度

令和4年度

企業名: 株式会社オーファンパシフィック

受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

令和2年度

令和3年度

令和4年度

企業名: 中外製薬株式会社

受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

令和2年度

令和3年度

令和4年度

企業名: 藤本製薬株式会社

受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

令和2年度

令和3年度

令和4年度

現 職 北里大学北里研究所病院内科非常勤医師

氏 名 半田誠

※ 申告対象期間は、過去3年分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

FAX回答票

厚生労働省医薬・生活衛生局血液対策課 血液安全係 宛

**FAX 03-3507-9064**

令和4年12月2日 第1回血液事業部会  
寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 令和5年度の献血の推進に関する計画(案)について

企業名: 日本赤十字社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

議題2: 令和5年度の血液製剤の安定供給に関する計画(需給計画)(案)について

企業名: 日本赤十字社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名: 一般社団法人 日本血液製剤機構

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名: KMバイオロジクス株式会社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:CSLベーリング株式会社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:武田薬品工業株式会社(旧日本製薬株式会社)

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:バイエル薬品株式会社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:ノボ ノルディスク ファーマ株式会社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:ファイザー株式会社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:サノフィ株式会社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:協和キリン株式会社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名: 田辺三菱製薬株式会社

■ 受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

令和2年度

令和3年度

令和4年度

企業名: 株式会社オーファンパシフィック

■ 受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

令和2年度

令和3年度

令和4年度

企業名: 中外製薬株式会社

■ 受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

令和2年度

令和3年度

令和4年度

企業名: 藤本製薬株式会社

■ 受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

令和2年度

令和3年度

令和4年度

現 職 北海道保健福祉部技監

氏 名 人見 嘉哲

※ 申告対象期間は、過去3年分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

## FAX回答票

厚生労働省医薬・生活衛生局血液対策課 血液安全係 宛

**FAX 03-3507-9064**

令和4年12月2日 第1回血液事業部会

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 令和5年度の献血の推進に関する計画(案)について

企業名:日本赤十字社

■ 受領なし

 50万円以下 50万円超~500万円以下 500万円超

※受取有りの場合

 令和2年度 令和3年度 令和4年度

議題2: 令和5年度の血液製剤の安定供給に関する計画(需給計画)(案)について

企業名:日本赤十字社

■ 受領なし

 50万円以下 50万円超~500万円以下 500万円超

※受取有りの場合

 令和2年度 令和3年度 令和4年度企業名:一般社団法人 日本血液製剤機構

■ 受領なし

 50万円以下 50万円超~500万円以下 500万円超

※受取有りの場合

 令和2年度 令和3年度 令和4年度企業名:KMバイオロジクス株式会社

■ 受領なし

 50万円以下 50万円超~500万円以下 500万円超

※受取有りの場合

 令和2年度 令和3年度 令和4年度



企業名:CSLベーリング株式会社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:武田薬品工業株式会社(旧日本製薬株式会社)

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:バイエル薬品株式会社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:ノボ ノルディスク ファーマ株式会社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:ファイザー株式会社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:サノフィ株式会社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:協和キリン株式会社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名: 田辺三菱製薬株式会社

受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

令和2年度

令和3年度

令和4年度

企業名: 株式会社オーファンパシフィック

受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

令和2年度

令和3年度

令和4年度

企業名: 中外製薬株式会社

受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

令和2年度

令和3年度

令和4年度

企業名: 藤本製薬株式会社

受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

令和2年度

令和3年度

令和4年度

現 職 東京医療保健大学客員教授

氏名 前野一雄

※ 申告対象期間は、過去3年分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

## FAX回答票

厚生労働省医薬・生活衛生局血液対策課 血液安全係 宛

**FAX 03-3507-9064**

令和4年12月2日 第1回血液事業部会

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 令和5年度の献血の推進に関する計画(案)について

企業名:日本赤十字社

- 受領なし  
 50万円以下  
 50万円超~500万円以下  
 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度  
 令和3年度  
 令和4年度

議題2: 令和5年度の血液製剤の安定供給に関する計画(需給計画)(案)について

企業名:日本赤十字社

- 受領なし  
 50万円以下  
 50万円超~500万円以下  
 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度  
 令和3年度  
 令和4年度

企業名:一般社団法人 日本血液製剤機構

- 受領なし  
 50万円以下  
 50万円超~500万円以下  
 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度  
 令和3年度  
 令和4年度

企業名:KMバイオロジクス株式会社

- 受領なし  
 50万円以下  
 50万円超~500万円以下  
 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度  
 令和3年度  
 令和4年度

企業名:CSLベーリング株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超



※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:武田薬品工業株式会社(旧日本製薬株式会社)

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

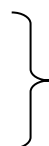


※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:バイエル薬品株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超



※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:ノボ ノルディスク ファーマ株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超



※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:ファイザー株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超



※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:サノフィ株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超



※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:協和キリン株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超



※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名: 田辺三菱製薬株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

- ※受取有りの場合
- 令和2年度
  - 令和3年度
  - 令和4年度

企業名: 株式会社オーファンパシフィック

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

- ※受取有りの場合
- 令和2年度
  - 令和3年度
  - 令和4年度

企業名: 中外製薬株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

- ※受取有りの場合
- 令和2年度
  - 令和3年度
  - 令和4年度

企業名: 藤本製薬株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

- ※受取有りの場合
- 令和2年度
  - 令和3年度
  - 令和4年度

現 職 名古屋大学医学部附属病院 教授

氏 名 松下 正

※ 申告対象期間は、過去3年分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

## FAX回答票

厚生労働省医薬・生活衛生局血液対策課 血液安全係 宛

**FAX 03-3507-9064**

令和4年12月2日 第1回血液事業部会

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 令和5年度の献血の推進に関する計画(案)について

企業名: 日本赤十字社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } | ※受取有りの場合                                  |
| <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            |   | <input checked="" type="checkbox"/> 令和4年度 |

議題2: 令和5年度の血液製剤の安定供給に関する計画(需給計画)(案)について

企業名: 日本赤十字社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } | ※受取有りの場合                                  |
| <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            |   | <input checked="" type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名: 一般社団法人 日本血液製剤機構

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } | ※受取有りの場合                                  |
| <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            |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度            |

企業名: KMバイオロジクス株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } | ※受取有りの場合                                  |
| <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            |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度            |

企業名:CSLベーリング株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

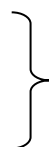


※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:武田薬品工業株式会社(旧日本製薬株式会社)

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

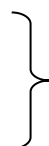


※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:バイエル薬品株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

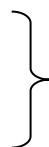


※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:ノボ ノルディスク ファーマ株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

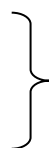


※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:ファイザー株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超



※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:サノフィ株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

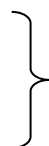


※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:協和キリン株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超



※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名: 田辺三菱製薬株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

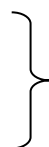


※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名: 株式会社オーファンパシフィック

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超



※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名: 中外製薬株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

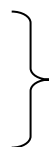


※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名: 藤本製薬株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超



※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

現 職 三重大学医学部附属病院 輸血・細胞治療部・講師

氏 名 松本剛史

※ 申告対象期間は、過去3年分とし、最も受取額の多い年度について回答する。



## FAX回答票

厚生労働省医薬・生活衛生局血液対策課 血液安全係 宛

FAX 03-3507-9064

令和4年12月2日 第1回血液事業部会

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 令和5年度の献血の推進に関する計画(案)について

企業名: 日本赤十字社 受領なし 50万円以下 50万円超~500万円以下 500万円超

※受取有りの場合

 令和2年度 令和3年度 令和4年度

議題2: 令和5年度の血液製剤の安定供給に関する計画(需給計画)(案)について

企業名: 日本赤十字社 受領なし 50万円以下 50万円超~500万円以下 500万円超

※受取有りの場合

 令和2年度 令和3年度 令和4年度企業名: 一般社団法人 日本血液製剤機構 受領なし 50万円以下 50万円超~500万円以下 500万円超

※受取有りの場合

 令和2年度 令和3年度 令和4年度企業名: KMバイオロジクス株式会社 受領なし 50万円以下 50万円超~500万円以下 500万円超

※受取有りの場合

 令和2年度 令和3年度 令和4年度

企業名:CSLペーリング株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:武田薬品工業株式会社(旧日本製薬株式会社)

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:バイエル薬品株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:ノボ ノルディスク ファーマ株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:ファイザー株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:サノフィ株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:協和キリン株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:田辺三菱製薬株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超~500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:株式会社オーファンパシフィック

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超~500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:中外製薬株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超~500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:藤本製薬株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超~500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

現職 獨 協 医 科 大 学 教 授

氏名 三 谷 絹 子

※ 申告対象期間は、過去3年分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

## FAX回答票

厚生労働省医薬・生活衛生局血液対策課 血液安全係 御中

FAX 03-3507-9064令和4年12月2日 第1回血液事業部会  
寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 令和5年度の献血の推進に関する計画(案)について

企業名:日本赤十字社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

議題2: 令和5年度の血液製剤の安定供給に関する計画(需給計画)(案)について

企業名:日本赤十字社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:一般社団法人 日本血液製剤機構

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:KMバイオロジクス株式会社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:CSLベーリング株式会社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:武田薬品工業株式会社(旧日本製薬株式会社)

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:バイエル薬品株式会社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:ノボ ノルディスク ファーマ株式会社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:ファイザー株式会社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:サノフィ株式会社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:協和キリン株式会社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名: 田辺三菱製薬株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

- ※受取有りの場合
- 令和2年度
  - 令和3年度
  - 令和4年度

企業名: 株式会社オーファンパシフィック

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

- ※受取有りの場合
- 令和2年度
  - 令和3年度
  - 令和4年度

企業名: 中外製薬株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

- ※受取有りの場合
- 令和2年度
  - 令和3年度
  - 令和4年度

企業名: 藤本製薬株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

- ※受取有りの場合
- 令和2年度
  - 令和3年度
  - 令和4年度

現 職                      日本医師会

氏 名                      宮川 政昭

※ 申告対象期間は、過去3年分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

FAX回答票

厚生労働省医薬・生活衛生局血液対策課 血液安全係 宛 御中

FAX 03-3507-9064

令和4年12月2日 第1回血液事業部会  
寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 令和5年度の献血の推進に関する計画(案)について

企業名: 日本赤十字社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

議題2: 令和5年度の血液製剤の安定供給に関する計画(需給計画)(案)について

企業名: 日本赤十字社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名: 一般社団法人 日本血液製剤機構

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名: KMバイオロジクス株式会社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名: CSLペーリング株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名: 武田薬品工業株式会社(旧日本製薬株式会社)

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名: バイエル薬品株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名: ノボ ノルディスク ファーマ株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名: ファイザー株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名: サノフィ株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名: 協和キリン株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度



企業名: 田辺三菱製薬株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名: 株式会社オーファンパシフィック

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名: 中外製薬株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名: 藤本製薬株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

現職

氏名

東京女子医科大学教授・基幹分野長  
矢口有乃

※ 申告対象期間は、過去3年分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

## FAX回答票

厚生労働省医薬・生活衛生局血液対策課 血液安全係 御中

**FAX 03-3507-9064**

令和4年12月2日 第1回血液事業部会

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 令和5年度の献血の推進に関する計画(案)について

企業名:日本赤十字社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

議題2: 令和5年度の血液製剤の安定供給に関する計画(需給計画)(案)について

企業名:日本赤十字社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:一般社団法人 日本血液製剤機構

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:KMバイオロジクス株式会社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:CSLベーリング株式会社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:武田薬品工業株式会社(旧日本製薬株式会社)

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:バイエル薬品株式会社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:ノボ ノルディスク ファーマ株式会社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:ファイザー株式会社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:サノフィ株式会社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:協和キリン株式会社

- |  |   |                                |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                       |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名: 田辺三菱製薬株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名: 株式会社オーファンパシフィック

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名: 中外製薬株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名: 藤本製薬株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

現 職 国立感染症研究所長

脇田隆字

氏 名 \_\_\_\_\_

※ 申告対象期間は、過去3年分とし、最も受取額の多い年度について回答する。