

回答表

厚生労働省医薬局血液対策課 血液安全係 宛

FAX 03-3507-9064

令和6年2月26日 第4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6年度の献血の受入れに関する計画(案)について(諮問)

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 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

議題2: 令和6年度需給計画(案)について (諮問)

議題3: 基本方針の再検討について(諮問)

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 | | <input type="checkbox"/> 令和5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 | | <input type="checkbox"/> 令和5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 | | <input type="checkbox"/> 令和5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3年度
- 令和4年度
- 令和5年度

企業名:武田薬品工業株式会社

- 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3年度
- 令和4年度
- 令和5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

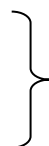


※受取有りの場合

- 令和3年度
- 令和4年度
- 令和5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3年度
- 令和4年度
- 令和5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

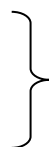


※受取有りの場合

- 令和3年度
- 令和4年度
- 令和5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3年度
- 令和4年度
- 令和5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 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名:株式会社オーファンパシフィック

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名:中外製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名:藤本製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

令和 6 年 1 月 25 日

現 職 北海道大学病院・教授

氏 名 荒戸照世

※ 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。

回答表

厚生労働省医薬局血液対策課 血液安全係 宛

FAX 03-3507-9064

令和6年2月26日 第4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6年度の献血の受入れに関する計画(案)について(諮問)

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 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

議題2: 令和6年度需給計画(案)について (諮問)

議題3: 基本方針の再検討について(諮問)

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 | | <input type="checkbox"/> 令和5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 | | <input type="checkbox"/> 令和5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 | | <input type="checkbox"/> 令和5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3年度
- 令和4年度
- 令和5年度

企業名:武田薬品工業株式会社

- 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3年度
- 令和4年度
- 令和5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3年度
- 令和4年度
- 令和5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3年度
- 令和4年度
- 令和5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3年度
- 令和4年度
- 令和5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3年度
- 令和4年度
- 令和5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3年度
- 令和4年度
- 令和5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3年度
- 令和4年度
- 令和5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3年度
- 令和4年度
- 令和5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3年度
- 令和4年度
- 令和5年度

令和 6 年 1 月 25 日

現 職 千葉大学大学院 医学研究院

氏 名 堺田 恵美子

※ 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。

回答表

厚生労働省医薬局血液対策課 血液安全係 宛

FAX 03-3507-9064

令和6年2月26日 第4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6年度の献血の受入れに関する計画(案)について(諮問)

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 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

議題2: 令和6年度需給計画(案)について (諮問)

議題3: 基本方針の再検討について(諮問)

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 | | <input type="checkbox"/> 令和5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 | | <input type="checkbox"/> 令和5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 | | <input type="checkbox"/> 令和5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3年度
- 令和4年度
- 令和5年度

企業名:武田薬品工業株式会社

- 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3年度
- 令和4年度
- 令和5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3年度
- 令和4年度
- 令和5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3年度
- 令和4年度
- 令和5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3年度
- 令和4年度
- 令和5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3年度
- 令和4年度
- 令和5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3年度
 令和4年度
 令和5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3年度
 令和4年度
 令和5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3年度
 令和4年度
 令和5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3年度
 令和4年度
 令和5年度

令和 6 年 1 月 30 日

現 職 法 政 大 学 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。

回答表

厚生労働省医薬局血液対策課 血液安全係 宛

FAX 03-3507-9064

令和6年2月26日 第4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6年度の献血の受入れに関する計画(案)について(諮問)

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 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

議題2: 令和6年度需給計画(案)について (諮問)

議題3: 基本方針の再検討について(諮問)

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 | | <input type="checkbox"/> 令和5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 | | <input type="checkbox"/> 令和5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 | | <input type="checkbox"/> 令和5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3年度
- 令和4年度
- 令和5年度

企業名:武田薬品工業株式会社

- 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3年度
- 令和4年度
- 令和5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3年度
- 令和4年度
- 令和5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3年度
- 令和4年度
- 令和5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3年度
- 令和4年度
- 令和5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3年度
- 令和4年度
- 令和5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 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名:株式会社オーファンパシフィック

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名:中外製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名:藤本製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

令和6年1月25日

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。

回答表

厚生労働省医薬局血液対策課 血液安全係 宛

FAX 03-3507-9064

令和6年2月26日 第4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6年度の献血の受入れに関する計画(案)について(諮問)

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 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

議題2: 令和6年度需給計画(案)について (諮問)

議題3: 基本方針の再検討について(諮問)

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 | | <input type="checkbox"/> 令和5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 | | <input type="checkbox"/> 令和5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 | | <input type="checkbox"/> 令和5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3年度
- 令和4年度
- 令和5年度

企業名: 武田薬品工業株式会社

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

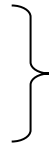


※受取有りの場合

- 令和3年度
- 令和4年度
- 令和5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3年度
- 令和4年度
- 令和5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3年度
- 令和4年度
- 令和5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3年度
- 令和4年度
- 令和5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3年度
- 令和4年度
- 令和5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3年度
- 令和4年度
- 令和5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3年度
- 令和4年度
- 令和5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3年度
- 令和4年度
- 令和5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3年度
- 令和4年度
- 令和5年度

令和 6 年 1 月 20 日

現 職 江戸川大学マス・コミュニケーション学科教授

氏 名 館林牧子

※ 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。

回答表

厚生労働省医薬局血液対策課 血液安全係 宛 御中

FAX 03-3507-9064

令和6年2月26日 第4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6年度の献血の受入れに関する計画(案)について(諮問)

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 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 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

議題2: 令和6年度需給計画(案)について(諮問)

議題3: 基本方針の再検討について(諮問)

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 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 | | <input type="checkbox"/> 令和5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 | | <input type="checkbox"/> 令和5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 | | <input type="checkbox"/> 令和5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3年度
- 令和4年度
- 令和5年度

企業名: 武田薬品工業株式会社

- 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3年度
- 令和4年度
- 令和5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3年度
- 令和4年度
- 令和5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3年度
- 令和4年度
- 令和5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3年度
- 令和4年度
- 令和5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3年度
- 令和4年度
- 令和5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3年度
- 令和4年度
- 令和5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3年度
- 令和4年度
- 令和5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3年度
- 令和4年度
- 令和5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3年度
- 令和4年度
- 令和5年度

令和6年1月26日

現職 慶應大学医学部教授

氏名 田沼 隆一

※ 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。

回答表

厚生労働省医薬局血液対策課 血液安全係 宛 御中

FAX 03-3507-9064

令和6年2月26日 第4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6年度の献血の受入れに関する計画(案)について(諮問)

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 | | <input checked="" type="checkbox"/> 令和5年度 |

議題2: 令和6年度需給計画(案)について(諮問)

議題3: 基本方針の再検討について(諮問)

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 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 type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input checked="" type="checkbox"/> 令和5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 | | <input type="checkbox"/> 令和5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 | | <input type="checkbox"/> 令和5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3年度
- 令和4年度
- 令和5年度

企業名:武田薬品工業株式会社

- 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3年度
- 令和4年度
- 令和5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3年度
- 令和4年度
- 令和5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3年度
- 令和4年度
- 令和5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3年度
- 令和4年度
- 令和5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3年度
- 令和4年度
- 令和5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3年度
- 令和4年度
- 令和5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3年度
- 令和4年度
- 令和5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3年度
- 令和4年度
- 令和5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3年度
- 令和4年度
- 令和5年度

令和6年 / 月29日

現職 東大医科研 新既教授

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。

回答表

厚生労働省医薬局血液対策課 血液安全係 宛

FAX 03-3507-9064

令和6年2月26日 第4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6年度の献血の受入れに関する計画(案)について(諮問)

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 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

議題2: 令和6年度需給計画(案)について(諮問)

議題3: 基本方針の再検討について(諮問)

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 | | <input type="checkbox"/> 令和5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 | | <input type="checkbox"/> 令和5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 | | <input type="checkbox"/> 令和5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3年度
 - 令和4年度
 - 令和5年度

企業名:武田薬品工業株式会社

- 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3年度
 - 令和4年度
 - 令和5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3年度
 - 令和4年度
 - 令和5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3年度
 - 令和4年度
 - 令和5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3年度
 - 令和4年度
 - 令和5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3年度
 - 令和4年度
 - 令和5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3年度
- 令和4年度
- 令和5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3年度
- 令和4年度
- 令和5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3年度
- 令和4年度
- 令和5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3年度
- 令和4年度
- 令和5年度

令和 6 年 2 月 3 日

現職 東松山市立市民病院 病院長

氏名 野村 恭一

※ 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。

回答表

厚生労働省医薬局血液対策課 血液安全係 宛

FAX 03-3507-9064

令和6年2月26日 第4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6年度の献血の受入れに関する計画(案)について(諮問)

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3年度 令和4年度 令和5年度

議題2: 令和6年度需給計画(案)について(諮問)

議題3: 基本方針の再検討について(諮問)

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3年度 令和4年度 令和5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3年度 令和4年度 令和5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3年度 令和4年度 令和5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3年度

令和4年度

令和5年度

企業名:武田薬品工業株式会社

■ 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3年度

令和4年度

令和5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3年度

令和4年度

令和5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3年度

令和4年度

令和5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3年度

令和4年度

令和5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3年度

令和4年度

令和5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3年度

令和4年度

令和5年度

企業名: 株式会社オーファンシフィック

■ 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3年度

令和4年度

令和5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3年度

令和4年度

令和5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3年度

令和4年度

令和5年度

令和 6 年 1 月 29 日

現 職 太田記念病 臨床検査部 医師

氏 名 濱口 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。

回答表

厚生労働省医薬局血液対策課 血液安全係 宛

FAX 03-3507-9064

令和6年2月26日 第4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6年度の献血の受入れに関する計画(案)について(諮問)

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3年度 令和4年度 令和5年度

議題2: 令和6年度需給計画(案)について(諮問)

議題3: 基本方針の再検討について(諮問)

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3年度 令和4年度 令和5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3年度 令和4年度 令和5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3年度 令和4年度 令和5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3年度
 令和4年度
 令和5年度

企業名: 武田薬品工業株式会社

- 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3年度
 令和4年度
 令和5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3年度
 令和4年度
 令和5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3年度
 令和4年度
 令和5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3年度
 令和4年度
 令和5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3年度
 令和4年度
 令和5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3年度

令和4年度

令和5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3年度

令和4年度

令和5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3年度

令和4年度

令和5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3年度

令和4年度

令和5年度

令和6年 1月25日

現職 北海道保健福祉部 技監

氏名 人見 嘉輝

※ 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。

回答表

厚生労働省医薬局血液対策課 血液安全係 宛

FAX 03-3507-9064

令和6年2月26日 第4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6年度の献血の受入れに関する計画(案)について(諮問)

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 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

議題2: 令和6年度需給計画(案)について(諮問)

議題3: 基本方針の再検討について(諮問)

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 | | <input type="checkbox"/> 令和5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 | | <input type="checkbox"/> 令和5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 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 | | <input type="checkbox"/> 令和5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3年度
- 令和4年度
- 令和5年度

企業名: 武田薬品工業株式会社

- 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3年度
- 令和4年度
- 令和5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3年度
- 令和4年度
- 令和5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3年度
- 令和4年度
- 令和5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3年度
- 令和4年度
- 令和5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3年度
- 令和4年度
- 令和5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3年度
 令和4年度
 令和5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3年度
 令和4年度
 令和5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3年度
 令和4年度
 令和5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3年度
 令和4年度
 令和5年度

令和 6 年 2 月 6 日

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 次

※ 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。

回答表

厚生労働省医薬局血液対策課 血液安全係 宛

FAX 03-3507-9064

令和6年2月26日 第4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6年度の献血の受入れに関する計画(案)について(諮問)

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3年度 令和4年度 令和5年度

議題2: 令和6年度需給計画(案)について(諮問)

議題3: 基本方針の再検討について(諮問)

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3年度 令和4年度 令和5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3年度 令和4年度 令和5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3年度 令和4年度 令和5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3年度
- 令和4年度
- 令和5年度

企業名: 武田薬品工業株式会社

- 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3年度
- 令和4年度
- 令和5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3年度
- 令和4年度
- 令和5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3年度
- 令和4年度
- 令和5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3年度
- 令和4年度
- 令和5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3年度
- 令和4年度
- 令和5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3年度

令和4年度

令和5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3年度

令和4年度

令和5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3年度

令和4年度

令和5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3年度

令和4年度

令和5年度

令和 6 年 1 月 26 日

現 職 国立感染症研究所 次世代生物学的製剤研究センター センター長

氏 名 水上 拓郎

※ 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。

回答表

厚生労働省医薬局血液対策課 血液安全係 宛

FAX 03-3507-9064

令和6年2月26日 第4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6年度の献血の受入れに関する計画(案)について(諮問)

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 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

議題2: 令和6年度需給計画(案)について (諮問)

議題3: 基本方針の再検討について(諮問)

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 | | <input type="checkbox"/> 令和5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 | | <input type="checkbox"/> 令和5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 | | <input type="checkbox"/> 令和5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3年度
- 令和4年度
- 令和5年度

企業名:武田薬品工業株式会社

- 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3年度
- 令和4年度
- 令和5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3年度
- 令和4年度
- 令和5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3年度
- 令和4年度
- 令和5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3年度
- 令和4年度
- 令和5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3年度
- 令和4年度
- 令和5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3年度
- 令和4年度
- 令和5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3年度
- 令和4年度
- 令和5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3年度
- 令和4年度
- 令和5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3年度
- 令和4年度
- 令和5年度

令和6年1月30日

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。

回答表

厚生労働省医薬局血液対策課 血液安全係 宛

FAX 03-3507-9064

令和6年2月26日 第4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6年度の献血の受入れに関する計画(案)について(諮問)

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 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

議題2: 令和6年度需給計画(案)について (諮問)

議題3: 基本方針の再検討について(諮問)

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 | | <input type="checkbox"/> 令和5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 | | <input type="checkbox"/> 令和5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 | | <input type="checkbox"/> 令和5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3年度
- 令和4年度
- 令和5年度

企業名:武田薬品工業株式会社

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

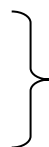


※受取有りの場合

- 令和3年度
- 令和4年度
- 令和5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

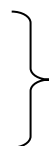


※受取有りの場合

- 令和3年度
- 令和4年度
- 令和5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3年度
- 令和4年度
- 令和5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

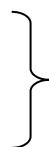


※受取有りの場合

- 令和3年度
- 令和4年度
- 令和5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3年度
- 令和4年度
- 令和5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 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名:株式会社オーファンパシフィック

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名:中外製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名:藤本製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

令和 6 年 1 月 25 日

現 職 日本医師会 常任理事

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。

回答表

厚生労働省医薬局血液対策課 血液安全係 御中

FAX 03-3507-9064

令和6年2月26日 第4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6年度の献血の受入れに関する計画(案)について(諮問)

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 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

議題2: 令和6年度需給計画(案)について (諮問)

議題3: 基本方針の再検討について(諮問)

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 | | <input type="checkbox"/> 令和5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 | | <input type="checkbox"/> 令和5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 | | <input type="checkbox"/> 令和5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3年度
- 令和4年度
- 令和5年度

企業名:武田薬品工業株式会社

- 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3年度
- 令和4年度
- 令和5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3年度
- 令和4年度
- 令和5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3年度
- 令和4年度
- 令和5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

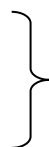


※受取有りの場合

- 令和3年度
- 令和4年度
- 令和5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3年度
- 令和4年度
- 令和5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 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名:株式会社オーファンパシフィック

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名:中外製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名:藤本製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

令和 6 年 1 月 25 日

現 職 国立感染症研究所長

氏 名 脇田 隆字

※ 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。