

回 答 票

寄附金・契約金等の受取(割当て)額(令和4年度、令和5年度、令和6年度のうち最も受取額の多い年度の額)について、以下のとおり回答する。

| 製造販売業者等 | 受取なし ※受取ない場合「○」を 記載 | 受取あり ※受取がある場合、いずれかの欄に「○」を記載 | | |
|---------------|---------------------------|--------------------------------|---------------|--------|
| | | 50万円以下 | 50万円超～500万円以下 | 500万円超 |
| ファイザー株式会社 | ○ | | | |
| 日本イーライリリー株式会社 | ○ | | | |

所属:本委員

氏名:木崎 孝

回 答 票

寄附金・契約金等の受取(割当て)額(令和4年度、令和5年度、令和6年度のうち最も受取額の多い年度の額)について、以下のとおり回答する。

| 製造販売業者等 | 受取なし ※受取ない場合「○」を 記載 | 受取あり ※受取がある場合、いずれかの欄に「○」を記載 | | |
|---------------|---------------------------|--------------------------------|---------------|--------|
| | | 50万円以下 | 50万円超～500万円以下 | 500万円超 |
| ファイザー株式会社 | ○ | | | |
| 日本イーライリリー株式会社 | ○ | | | |

所属:岡山医療専門職大学

氏名:齋藤信也

回 答 票

寄附金・契約金等の受取(割当て)額(令和4年度、令和5年度、令和6年度のうち最も受取額の多い年度の額)について、以下のとおり回答する。

| 製造販売業者等 | 受取なし ※受取ない場合「○」を 記載 | 受取あり ※受取がある場合、いずれかの欄に「○」を記載 | | |
|---------------|---------------------------|--------------------------------|---------------|--------|
| | | 50万円以下 | 50万円超～500万円以下 | 500万円超 |
| ファイザー株式会社 | | | ○ | |
| 日本イーライリリー株式会社 | ○ | | | |

所属:大阪公立大学 大学院医学研究科

氏名:新谷 歩

回答票

寄附金・契約金等の受取(割当て)額(令和4年度、令和5年度、令和6年度のうち最も受取額の多い年度の額)について、以下のとおり回答する。

| 製造販売業者等 | 受取なし ※受取ない場合「○」を記載 | 受取あり ※受取がある場合、いずれかの欄に「○」を記載 | | |
|---------------|-----------------------|--------------------------------|---------------|--------|
| | | 50万円以下 | 50万円超～500万円以下 | 500万円超 |
| ファイザー株式会社 | ○ | | | |
| 日本イーライリリー株式会社 | ○ | | | |

所属: 太田西ノ内病院

氏名: 新保卓郎

回 答 票

寄附金・契約金等の受取(割当て)額(令和4年度、令和5年度、令和6年度のうち最も受取額の多い年度の額)について、以下のとおり回答する。

| 製造販売業者等 | 受取なし ※受取ない場合「○」を 記載 | 受取あり ※受取がある場合、いずれかの欄に「○」を記載 | | |
|---------------|---------------------------|--------------------------------|---------------|--------|
| | | 50万円以下 | 50万円超～500万円以下 | 500万円超 |
| ファイザー株式会社 | | ○ | | |
| 日本イーライリリー株式会社 | | ○ | | |

所属: 京都大学大学院医学研究科

氏名: 中山健夫

回 答 票

寄附金・契約金等の受取(割当て)額(令和4年度、令和5年度、令和6年度のうち最も受取額の多い年度の額)について、以下のとおり回答する。

| 製造販売業者等 | 受取なし ※受取ない場合「○」を 記載 | 受取あり ※受取がある場合、いずれかの欄に「○」を記載 | | |
|---------------|---------------------------|--------------------------------|---------------|--------|
| | | 50万円以下 | 50万円超～500万円以下 | 500万円超 |
| ファイザー株式会社 | ○ | | | |
| 日本イーライリリー株式会社 | ○ | | | |

所属: 特定非営利活動法人ネットワーク医療と人権 理事長

氏名: 花井 十伍

回答票

寄附金・契約金等の受取(割当て)額(令和4年度、令和5年度、令和6年度のうち最も受取額の多い年度の額)について、以下のとおり回答する。

| 製造販売業者等 | 受取なし ※受取ない場合「○」を 記載 | 受取あり ※受取がある場合、いずれかの欄に「○」を記載 | | |
|---------------|---------------------------|--------------------------------|---------------|--------|
| | | 50万円以下 | 50万円超～500万円以下 | 500万円超 |
| ファイザー株式会社 | ○ | | | |
| 日本イーライリリー株式会社 | ○ | | | |

所属: 大阪大学大学院医学系研究科

氏名: 飛田英祐

回 答 票

寄附金・契約金等の受取(割当て)額(令和4年度、令和5年度、令和6年度のうち最も受取額の多い年度の額)について、以下のとおり回答する。

| 製造販売業者等 | 受取なし ※受取ない場合「○」を 記載 | 受取あり ※受取がある場合、いずれかの欄に「○」を記載 | | |
|---------------|---------------------------|--------------------------------|---------------|--------|
| | | 50万円以下 | 50万円超～500万円以下 | 500万円超 |
| ファイザー株式会社 | | | ○ | |
| 日本イーライリリー株式会社 | | ○ | | |

所属: 国立がん研究センター中央病院

氏名: 米盛 勸

回 答 票

寄附金・契約金等の受取(割当て)額(令和4年度、令和5年度、令和6年度のうち最も受取額の多い年度の額)について、以下のとおり回答する。

| 製造販売業者等 | 受取なし ※受取ない場合「○」を 記載 | 受取あり ※受取がある場合、いずれかの欄に「○」を記載 | | |
|---------------|---------------------------|--------------------------------|---------------|--------|
| | | 50万円以下 | 50万円超～500万円以下 | 500万円超 |
| ファイザー株式会社 | ○ | | | |
| 日本イーライリリー株式会社 | ○ | | | |

所属: 国立保健医療科学院

氏名: 福田 敬