

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	○			
MSD株式会社	○			
塩野義製薬株式会社	○			
ギリアド・サイエンシズ株式会社	○			

所属:国際医療福祉大学

氏名:池田 俊也

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	○			
MSD株式会社	○			
塩野義製薬株式会社	○			
ギリアド・サイエンシズ株式会社	○			

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	○			
MSD株式会社	○			
塩野義製薬株式会社	○			
ギリアド・サイエンシズ株式会社	○			

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			○	
MSD株式会社		○		
塩野義製薬株式会社			○	
ギリアド・サイエンシズ株式会社	○			

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	○			
MSD株式会社	○			
塩野義製薬株式会社	○			
ギリアド・サイエンシズ株式会社	○			

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	○			
MSD株式会社	○			
塩野義製薬株式会社	○			
ギリアド・サイエンシズ株式会社	○			

所属：特定非営利活動法人ネットワーク医療と人権 理事

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			○	
MSD株式会社			○	
塩野義製薬株式会社	○			
ギリアド・サイエンシズ株式会社		○		

所属：国立がん研究センター

氏名： 米盛 勸

回 答 票

令和 年 月 日

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	○			
MSD株式会社		○		
塩野義製薬株式会社	○			
ギリアド・サイエンシズ株式会社	○			

所属：大阪健康安全基盤研究所

朝野和典