

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省健康局結核感染症課予防接種室調査管理係 宛 御中

FAX回答表

平成25年7月9日

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。

- 企業からの寄附金・契約金等の受領はない
- 企業からの寄附金・契約金等の受領がある(以下に企業名及び受領額を記入)

企業名: _____

- 50万円以下
- 50万円超~500万円以下
- 500万円超

企業名: _____

- 50万円以下
- 50万円超~500万円以下
- 500万円超

企業名: _____

- 50万円以下
- 50万円超~500万円以下
- 500万円超

企業名: _____

- 50万円以下
- 50万円超~500万円以下
- 500万円超

現職 国際医療福祉大学

氏名 池田 俊也

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省健康局結核感染症課予防接種室調査管理係

電話 03(5253)1111 (内線2383)

03(3595)2257 (18時以降)

FAX 03-3581-6251 (健康局結核感染症課FAX)

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康局結核感染症課予防接種室調査管理係 ~~宛~~ 仰中

FAX回答表

平成25年7月9日

申請資料等の作成への関与について、以下のとおり回答する。

- 申請資料等の作成に密接に関与した者に該当しない
- 申請資料等の作成に密接に関与した者に該当する(以下に関与した製品名を記入)

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

現職 国際医療福祉大学

氏名 池田 俊也

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省健康局結核感染症課予防接種室調査管理係

電話 03(5253)1111 (内線2383)

03(3595)2257 (18時以降)

FAX 03-3581-6251 (健康局結核感染症課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省健康局結核感染症課予防接種室調査管理係

宛
御中

①

FAX回答表

平成21年 7月 9日

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。

- 企業からの寄附金・契約金等の受領はない
- 企業からの寄附金・契約金等の受領がある(以下に企業名及び受領額を記入)

企業名: 阪大微生物

- 50万円以下
- 50万円超~500万円以下
- 500万円超

企業名: 武田薬品工業

- 50万円以下
- 50万円超~500万円以下
- 500万円超

企業名: MSD

- 50万円以下
- 50万円超~500万円以下
- 500万円超

企業名: 化血研

- 50万円以下
- 50万円超~500万円以下
- 500万円超

現職 NHO 三原病院

氏名 植原 俊昭

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 健康局 結核感染症課予防接種室調査管理係

電話 03(5253)1111 (内線2383)

03(3595)2257 (18時以降)

FAX 03-3581-6251 (健康局結核感染症課FAX)

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康局結核感染症課予防接種室調査管理係 宛

FAX回答表

平成21年 7月 9日

申請資料等の作成への関与について、以下のとおり回答する。

- 申請資料等の作成に密接に関与した者に該当しない
- 申請資料等の作成に密接に関与した者に該当する(以下に関与した製品名を記入)

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

現職 NHO 三重病院

氏名 菅原 俊昭

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省健康局結核感染症課予防接種室調査管理係

電話 03(5253)1111 (内線2383)

03(3595)2257 (18時以降)

FAX 03-3581-6251 (健康局結核感染症課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省健康局結核感染症課予防接種・ワクチン分科会担当 宛

FAX回答表

平成25年7月16日

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。

- 企業からの寄附金・契約金等の受領はない
- 企業からの寄附金・契約金等の受領がある(以下に企業名及び受領額を記入)

企業名: 一般財団法人阪大微生物病研究会

- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

【受取額の内訳】

- 寄附金(奨学寄付金含む) 研究契約金 コンサルタント料・指導料
- 特許権・特許使用料・商標権による報酬
- 講演料 原稿執筆料 当該企業の株式
- その他()

企業名: MSD株式会社

- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

【受取額の内訳】

- 寄附金(奨学寄付金含む) 研究契約金 コンサルタント料・指導料
- 特許権・特許使用料・商標権による報酬
- 講演料 原稿執筆料 当該企業の株式
- その他()

企業名: _____

- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

【受取額の内訳】

- 寄附金(奨学寄付金含む) 研究契約金 コンサルタント料・指導料
- 特許権・特許使用料・商標権による報酬
- 講演料 原稿執筆料 当該企業の株式
- その他()

企業名: _____

- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

【受取額の内訳】

- 寄附金(奨学寄付金含む) 研究契約金 コンサルタント料・指導料
- 特許権・特許使用料・商標権による報酬
- 講演料 原稿執筆料 当該企業の株式
- その他()

現 職 国立感染症研究所感染症疫学センター長

氏 名 大石 和徳

(宛 先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省健康局結核感染症課予防接種室 予防接種分科会・部会担当

電話 03(5253)1111 (内線2383)

03(3595)3287(時間外)

FAX 03-3581-6251 (健康局結核感染症課FAX)

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康局結核感染症課予防接種・ワクチン分科会担当 宛

FAX回答表

平成25年7月16日

申請資料等の作成への関与について、以下のとおり回答する。

申請資料等の作成に密接に関与した者に該当しない

申請資料等の作成に密接に関与した者に該当する(以下に関与した製品名を記入)

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

現 職 国立感染症研究所感染症疫学センター長

氏 名 大石 和徳

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省健康局結核感染症課予防接種室 予防接種分科会・部会担当

電話 03(5253)1111 (内線2383)

03(3595)3287(時間外)

FAX 03-3581-6251 (健康局結核感染症課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省健康局結核感染症課予防接種・ワクチン分科会担当 宛

FAX回答表

平成25年 7月17日

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。

- 企業からの寄附金・契約金等の受領はない
 企業からの寄附金・契約金等の受領がある(以下に企業名及び受領額を記入)

企業名:

- 50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超

【受取額の内訳】

- 寄附金(奨学寄付金含む) 研究契約金 コンサルタント料・指導料
 特許権・特許使用料・商標権による報酬
 講演料 原稿執筆料 当該企業の株式
 その他()

企業名:

- 50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超

【受取額の内訳】

- 寄附金(奨学寄付金含む) 研究契約金 コンサルタント料・指導料
 特許権・特許使用料・商標権による報酬
 講演料 原稿執筆料 当該企業の株式
 その他()

企業名:

- 50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超

【受取額の内訳】

- 寄附金(奨学寄付金含む) 研究契約金 コンサルタント料・指導料
 特許権・特許使用料・商標権による報酬
 講演料 原稿執筆料 当該企業の株式
 その他()

企業名:

- 50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超

【受取額の内訳】

- 寄附金(奨学寄付金含む) 研究契約金 コンサルタント料・指導料
 特許権・特許使用料・商標権による報酬
 講演料 原稿執筆料 当該企業の株式
 その他()

現 職 裾野市長

氏 名 大橋 俊二

(宛 先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 健康局 結核感染症課予防接種室 予防接種分科会・部会担当

電話 03(5253)1111 (内線2383)

03(3595)3287(時間外)

FAX 03-3581-6251 (健康局結核感染症課FAX)

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康局結核感染症課予防接種・ワクチン分科会担当 宛

FAX回答表

平成25年 7月16日

申請資料等の作成への関与について、以下のとおり回答する。

- 申請資料等の作成に密接に関与した者に該当しない
 申請資料等の作成に密接に関与した者に該当する(以下に関与した製品名を記入)

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

現 職 裾野市長 _____

氏 名 大橋 俊二 _____

(宛 先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 健康局 結核感染症課予防接種室 予防接種分科会・部会担当

電話 03(5253)1111 (内線2383)

03(3595)3287(時間外)

FAX 03-3581-6251 (健康局結核感染症課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省健康局結核感染症課予防接種室調査管理係 御中

FAX回答表

平成25年 7月 9日

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。

- x 企業からの寄附金・契約金等の受領はない
- 企業からの寄附金・契約金等の受領がある(以下に企業名及び受領額を記入)

企業名: 一般財団法人阪大微生物病研究会

- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

企業名: 北里第一三共ワクチン株式会社

- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

企業名: MSD株式会社

- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

企業名: 一般財団法人化学及血清療法研究所

- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

現職 川崎市健康安全研究所氏名 岡部 信彦

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省健康局結核感染症課予防接種室調査管理係

電話 03(5253)1111 (内線2383)

03(3595)2257 (18時以降)

FAX 03-3581-6251 (健康局結核感染症課FAX)

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康局結核感染症課予防接種室調査管理係 御中

FAX回答表

平成 25 年 7 月 9 日

申請資料等の作成への関与について、以下のとおり回答する。

- 申請資料等の作成に密接に関与した者に該当しない
- 申請資料等の作成に密接に関与した者に該当する(以下に関与した製品名を記入)

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

現職 川崎市健康安全研究所

氏名 岡部 信彦

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 健康局 結核感染症課予防接種室調査管理係

電話 03(5253)1111 (内線2383)

03(3595)2257 (18時以降)

FAX 03-3581-6251 (健康局結核感染症課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省健康局結核感染症課予防接種・ワクチン分科会担当 宛

御中

FAX回答表

平成25年7月19日

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。

- 企業からの寄附金・契約金等の受領はない
- 企業からの寄附金・契約金等の受領がある(以下に企業名及び受領額を記入)

企業名: _____

- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

【受取額の内訳】 <input type="checkbox"/> 寄附金(奨学寄付金含む) <input type="checkbox"/> 研究契約金 <input type="checkbox"/> コンサルタント料・指導料 <input type="checkbox"/> 特許権・特許使用料・商標権による報酬 <input type="checkbox"/> 講演料 <input type="checkbox"/> 原稿執筆料 <input type="checkbox"/> 当該企業の株式 <input type="checkbox"/> その他()
--

企業名: _____

- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

【受取額の内訳】 <input type="checkbox"/> 寄附金(奨学寄付金含む) <input type="checkbox"/> 研究契約金 <input type="checkbox"/> コンサルタント料・指導料 <input type="checkbox"/> 特許権・特許使用料・商標権による報酬 <input type="checkbox"/> 講演料 <input type="checkbox"/> 原稿執筆料 <input type="checkbox"/> 当該企業の株式 <input type="checkbox"/> その他()
--

企業名: _____

- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

【受取額の内訳】 <input type="checkbox"/> 寄附金(奨学寄付金含む) <input type="checkbox"/> 研究契約金 <input type="checkbox"/> コンサルタント料・指導料 <input type="checkbox"/> 特許権・特許使用料・商標権による報酬 <input type="checkbox"/> 講演料 <input type="checkbox"/> 原稿執筆料 <input type="checkbox"/> 当該企業の株式 <input type="checkbox"/> その他()
--

企業名: _____

- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

【受取額の内訳】 <input type="checkbox"/> 寄附金(奨学寄付金含む) <input type="checkbox"/> 研究契約金 <input type="checkbox"/> コンサルタント料・指導料 <input type="checkbox"/> 特許権・特許使用料・商標権による報酬 <input type="checkbox"/> 講演料 <input type="checkbox"/> 原稿執筆料 <input type="checkbox"/> 当該企業の株式 <input type="checkbox"/> その他()
--

現職 株式会社えびす堂 代表

氏名 藤生 真実



(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省健康局結核感染症課予防接種室 予防接種分科会・部会担当

電話 03(5253)1111 (内線2383)

03(3595)3287(時間外)

FAX 03-3581-6251 (健康局結核感染症課FAX)

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康局結核感染症課予防接種・ワクチン分科会担当 宛

御中

FAX回答表

平成25年7月19日

申請資料等の作成への関与について、以下のとおり回答する。

- 申請資料等の作成に密接に関与した者に該当しない
- 申請資料等の作成に密接に関与した者に該当する(以下に関与した製品名を記入)

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

現職 株式会社えびす堂 代表

氏名 蒲生 真実

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省健康局結核感染症課予防接種室 予防接種分科会・部会担当

電話 03(5253)1111 (内線2383)

03(3595)3287(時間外)

FAX 03-3581-6251 (健康局結核感染症課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省健康局結核感染症課予防接種・ワクチン分科会担当

1804

FAX回答表

平成25年 7月18日

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。

- 企業からの寄附金・契約金等の受領はない
- 企業からの寄附金・契約金等の受領がある(以下に企業名及び受領額を記入)

企業名:

- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

【受取額の内訳】

寄附金(奨学寄付金含む) 研究契約金 コンサルタント料・指導料

特許権・特許使用料・商標権による報酬

講演料 原稿執筆料 当該企業の株式

その他()

企業名:

- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

【受取額の内訳】

寄附金(奨学寄付金含む) 研究契約金 コンサルタント料・指導料

特許権・特許使用料・商標権による報酬

講演料 原稿執筆料 当該企業の株式

その他()

企業名:

- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

【受取額の内訳】

寄附金(奨学寄付金含む) 研究契約金 コンサルタント料・指導料

特許権・特許使用料・商標権による報酬

講演料 原稿執筆料 当該企業の株式

その他()

企業名:

- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

【受取額の内訳】

寄附金(奨学寄付金含む) 研究契約金 コンサルタント料・指導料

特許権・特許使用料・商標権による報酬

講演料 原稿執筆料 当該企業の株式

その他()

現職 日本医師会 常任理事

氏名 小森 貴

(宛先)
〒100-8916
東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省 健康局 結核感染症課予防接種室 予防接種分科会・部会担当
電話 03(5253)1111 (内線2383)
03(3595)3287(時間外)
FAX 03-3581-6251 (健康局結核感染症課FAX)

社団法人 **日本医師会**
秘書課 **高橋**
〒113-8621 東京都文京区本駒込2-28-16
TEL (03) 3946-2121
FAX (03) 3942-6446

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康局結核感染症課予防接種・ワクチン分科会担当

印中

FAX回答表

平成26年 7月 18日

申請資料等の作成への関与について、以下のとおり回答する。

申請資料等の作成に密接に関与した者に該当しない

申請資料等の作成に密接に関与した者に該当する(以下に関与した製品名を記入)

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

現職 日本医師会 常任理事

氏名 小森 貴

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省健康局結核感染症課予防接種室 予防接種分科会・部会担当

電話 03(5253)1111 (内線2383)

03(3595)3287(時間外)

FAX 03-3581-6251 (健康局結核感染症課FAX)

社団法人 日本医師会

秘書課 高橋

〒113-8621 東京都文京区本駒込2-28-16

TEL (03) 3946-2121

FAX (03) 3942-6498

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省健康局結核感染症課予防接種・ワクチン分科会担当 宛

FAX回答表

平成25年7月16日

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。

- 企業からの寄附金・契約金等の受領はない
- 企業からの寄附金・契約金等の受領がある(以下に企業名及び受領額を記入)

企業名: _____

- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

【受取額の内訳】

寄附金(奨学寄付金含む) 研究契約金 コンサルタント料・指導料

特許権・特許使用料・商標権による報酬

講演料 原稿執筆料 当該企業の株式

その他()

企業名: _____

- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

【受取額の内訳】

寄附金(奨学寄付金含む) 研究契約金 コンサルタント料・指導料

特許権・特許使用料・商標権による報酬

講演料 原稿執筆料 当該企業の株式

その他()

企業名: _____

- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

【受取額の内訳】

寄附金(奨学寄付金含む) 研究契約金 コンサルタント料・指導料

特許権・特許使用料・商標権による報酬

講演料 原稿執筆料 当該企業の株式

その他()

企業名: _____

- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

【受取額の内訳】

寄附金(奨学寄付金含む) 研究契約金 コンサルタント料・指導料

特許権・特許使用料・商標権による報酬

講演料 原稿執筆料 当該企業の株式

その他()

現職 川崎市健康福祉局 医師 崎元 昇

氏名 坂元 昇

(宛先)
〒100-8916
東京都千代田区霧が関1-2-2
厚生労働省健康局結核感染症課予防接種室 予防接種分科会・部会担当
電話 03(5253)1111 (内線2383)
03(3595)3287(時間外)
FAX 03-3581-6251 (健康局結核感染症課FAX)

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康局結核感染症課予防接種・ワクチン分科会担当 宛

FAX回答表

平成 25年 7月 16日

申請資料等の作成への関与について、以下のとおり回答する。

- 申請資料等の作成に密接に関与した者に該当しない
- 申請資料等の作成に密接に関与した者に該当する(以下に関与した製品名を記入)

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

現職 川崎市健康福祉局医務監

氏名 坂元 昇

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省健康局結核感染症課予防接種室 予防接種分科会・部会担当

電話 03(5253)1111 (内線2383)

03(3595)3287(時間外)

FAX 03-3581-6251 (健康局結核感染症課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省健康局結核感染症課予防接種・ワクチン分科会担当 宛

FAX回答表

平成25年 7月16日

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。

■ 企業からの寄附金・契約金等の受領はない

□ 企業からの寄附金・契約金等の受領がある(以下に企業名及び受領額を記入)

企業名:

- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

【受取額の内訳】

- 寄附金(奨学寄付金含む) 研究契約金 コンサルタント料・指導料
- 特許権・特許使用料・商標権による報酬
- 講演料 原稿執筆料 当該企業の株式
- その他()

企業名:

- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

【受取額の内訳】

- 寄附金(奨学寄付金含む) 研究契約金 コンサルタント料・指導料
- 特許権・特許使用料・商標権による報酬
- 講演料 原稿執筆料 当該企業の株式
- その他()

企業名:

- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

【受取額の内訳】

- 寄附金(奨学寄付金含む) 研究契約金 コンサルタント料・指導料
- 特許権・特許使用料・商標権による報酬
- 講演料 原稿執筆料 当該企業の株式
- その他()

企業名:

- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

【受取額の内訳】

- 寄附金(奨学寄付金含む) 研究契約金 コンサルタント料・指導料
- 特許権・特許使用料・商標権による報酬
- 講演料 原稿執筆料 当該企業の株式
- その他()

現 職 愛知県豊川保健所長

氏 名 濑谷 いづみ

(宛 先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 健康局 結核感染症課予防接種室 予防接種分科会・部会担当

電話 03(5253)1111 (内線2383)

03(3595)3287(時間外)

FAX 03-3581-6251 (健康局結核感染症課FAX)

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康局結核感染症課予防接種・ワクチン分科会担当 宛

FAX回答表

平成25年 7月16日

申請資料等の作成に密接に関与した者に該当しない

申請資料等の作成に密接に関与した者に該当する(以下に関与した製品名を記入)

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

現 職 愛知県豊川保健所長

氏 名 澁谷 いづみ

(宛 先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 健康局 結核感染症課予防接種室 予防接種分科会・部会担当

電話 03(5253)1111 (内線2383)

03(3595)3287(時間外)

FAX 03-3581-6251 (健康局結核感染症課FAX)

1/3 Total

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省健康局結核感染症課予防接種・ワクチン分科会担当 宛御中

FAX回答表

平成25年7月16日

寄附金・契約金等の受取(額当て)額について、以下のとおり回答する。

- 企業からの寄附金・契約金等の受領はない
- 企業からの寄附金・契約金等の受領がある(以下に企業名及び受領額を記入)

企業名: 第一三共(株)

- 50万円以下
- 50万円超~500万円以下
- 500万円超

【受取額の内訳】

寄附金(奨学寄付金含む) 研究契約金 コンサルタント料・指導料

特許権・特許使用料・商標権による報酬

講演料 原稿執筆料 当該企業の株式

その他()

企業名: 武田薬品(株)

- 50万円以下
- 50万円超~500万円以下
- 500万円超

【受取額の内訳】

寄附金(奨学寄付金含む) 研究契約金 コンサルタント料・指導料

特許権・特許使用料・商標権による報酬

講演料 原稿執筆料 当該企業の株式

その他()

企業名: 一般財団法人化学及経済学研究所

- 50万円以下
- 50万円超~500万円以下
- 500万円超

【受取額の内訳】

寄附金(奨学寄付金含む) 研究契約金 コンサルタント料・指導料

特許権・特許使用料・商標権による報酬

講演料 原稿執筆料 当該企業の株式

その他()

企業名: 一般財団法人阪大微生物病研究会

- 50万円以下
- 50万円超~500万円以下
- 500万円超

【受取額の内訳】

寄附金(奨学寄付金含む) 研究契約金 コンサルタント料・指導料

特許権・特許使用料・商標権による報酬

講演料 原稿執筆料 当該企業の株式

その他()

現職 川崎医科大学小児科 教授

氏名 中野 貴司

(宛先)
〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省健康局結核感染症課予防接種室 予防接種分科会・部会担当 宛御中
電話 03(5253)1111 (内線2223)

3/10/2013

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省健康局結核感染症課予防接種・ワクチン分科会担当 宛 佐野 貴司

FAX回答表

平成25年7月16日

差附金・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。

- 企業からの寄附金・契約金等の受領はない
- 企業からの寄附金・契約金等の受領がある(以下に企業名及び受領額を記入)

企業名: サ/フィニツール(株)

- 50万円以下
- 50万円超~500万円以下
- 500万円超

【受取額の内訳】
<input type="checkbox"/> 寄附金(奨学寄付金含む) <input type="checkbox"/> 研究契約金 <input type="checkbox"/> コンサルタント料・指導料
<input type="checkbox"/> 特許権・特許使用料・商標権による報酬
<input checked="" type="checkbox"/> 講演料 <input checked="" type="checkbox"/> 原稿執筆料 <input type="checkbox"/> 当該企業の株式
<input type="checkbox"/> その他()

企業名: デニカ生研(株)

- 50万円以下
- 50万円超~500万円以下
- 500万円超

【受取額の内訳】
<input type="checkbox"/> 寄附金(奨学寄付金含む) <input type="checkbox"/> 研究契約金 <input type="checkbox"/> コンサルタント料・指導料
<input type="checkbox"/> 特許権・特許使用料・商標権による報酬
<input checked="" type="checkbox"/> 講演料 <input type="checkbox"/> 原稿執筆料 <input type="checkbox"/> 当該企業の株式
<input type="checkbox"/> その他()

企業名: グレイソン・スミスライン(株)

- 50万円以下
- 50万円超~500万円以下
- 500万円超

【受取額の内訳】
<input checked="" type="checkbox"/> 寄附金(奨学寄付金含む) <input type="checkbox"/> 研究契約金 <input type="checkbox"/> コンサルタント料・指導料
<input type="checkbox"/> 特許権・特許使用料・商標権による報酬
<input checked="" type="checkbox"/> 講演料 <input checked="" type="checkbox"/> 原稿執筆料 <input type="checkbox"/> 当該企業の株式
<input type="checkbox"/> その他()

企業名: アパー(株)

- 50万円以下
- 50万円超~500万円以下
- 500万円超

【受取額の内訳】
<input checked="" type="checkbox"/> 寄附金(奨学寄付金含む) <input type="checkbox"/> 研究契約金 <input type="checkbox"/> コンサルタント料・指導料
<input type="checkbox"/> 特許権・特許使用料・商標権による報酬
<input checked="" type="checkbox"/> 講演料 <input checked="" type="checkbox"/> 原稿執筆料 <input type="checkbox"/> 当該企業の株式
<input type="checkbox"/> その他()

現職 川崎医科大学 小児科 教授

氏名 中野 貴司

東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省健康局結核感染症課予防接種室 予防接種分科会・部会担当 御時史
電話 03(5253)1111 (内線2383)
03(3595)3287(時間外)
FAX 03-3581-6251 (健康局結核感染症課FAX)

13C116a

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省健康局結核感染症課予防接種・ワクチン分科会担当 御時史

FAX回答表

平成25年7月16日

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。

- 企業からの寄附金・契約金等の受領はない
- 企業からの寄附金・契約金等の受領がある(以下に企業名及び受領額を記入)

企業名: MSD (株)

- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

【受取額の内訳】

寄附金(奨学寄付金含む) 研究契約金 コンサルタント料・指導料

特許権・特許使用料・商標権による報酬

講演料 原稿執筆料 当該企業の株式

その他()

企業名: _____

- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

【受取額の内訳】

寄附金(奨学寄付金含む) 研究契約金 コンサルタント料・指導料

特許権・特許使用料・商標権による報酬

講演料 原稿執筆料 当該企業の株式

その他()

企業名: _____

- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

【受取額の内訳】

寄附金(奨学寄付金含む) 研究契約金 コンサルタント料・指導料

特許権・特許使用料・商標権による報酬

講演料 原稿執筆料 当該企業の株式

その他()

企業名: _____

- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

【受取額の内訳】

寄附金(奨学寄付金含む) 研究契約金 コンサルタント料・指導料

特許権・特許使用料・商標権による報酬

講演料 原稿執筆料 当該企業の株式

その他()

現職 川崎医科大学 小児科学 教授
氏名 中野 貴司

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 健康局 結核感染症課予防接種室 予防接種分科会 部会担当

電話 03(5253)1111 (内線2383)

03(3595)3287(時間外)

FAX 03-3581-6251 (健康局結核感染症課FAX)

1/2 (計)

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康局結核感染症課予防接種・ワクチン分科会担当 宛付済

FAX回答表

平成25年7月16日

申請資料等の作成への関与について、以下のとおり回答する。

- 申請資料等の作成に密接に関与した者に該当しない
- 申請資料等の作成に密接に関与した者に該当する(以下に関与した製品名を記入)

製品名: 79トロバク 皮下注シリンジ

製品名: テトラビク 皮下注シリンジ

製品名: ほか用混合ワクチン「北星第一共」

製品名: 乾燥弱毒生痔し用混合ワクチン「タケダ」

製品名: ミールビク

現職 川崎医科大学 小児科 教授

氏名 中野 貴司

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省健康局結核感染症課予防接種室 予防接種分科会・部会担当 宛付済

電話 03(5253)1111 (内線2383)

03(3595)3287(時間外)

FAX 03-3581-6251 (健康局結核感染症課FAX)

7/2 (total)

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康局結核感染症課予防接種・ワクチン分科会担当 宛 御付

FAX回答表

平成25年 7月16日

申請資料等の作成への関与について、以下のとおり回答する。

- 申請資料等の作成に密接に関与した者に該当しない
- 申請資料等の作成に密接に関与した者に該当する(以下に関与した製品名を記入)

製品名: エセルバク 皮下注用

製品名: ジュービク V

製品名: アクトヒブ

製品名: フルハマー 水性懸濁皮下注

製品名: _____

現職 川崎医科大学 小児科 教授

氏名 中野 貴司

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 健康局 結核感染症課予防接種室 予防接種分科会 部会担当 御付

電話 03(5253)1111 (内線2383)

03(3595)3287(時間外)

FAX 03-3581-6251 (健康局結核感染症課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省健康局結核感染症課予防接種部会担当

御中

FAX回答表

平成25年7月19日

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。

- 企業からの寄附金・契約金等の受領はない
- 企業からの寄附金・契約金等の受領がある(以下に企業名及び受領額を記入)

企業名: _____

- 50万円以下
- 50万円超~500万円以下
- 500万円超

<p>【受取額の内訳】</p> <input type="checkbox"/> 寄附金(奨学寄付金含む) <input type="checkbox"/> 研究契約金 <input type="checkbox"/> コンサルタント料・指導料 <input type="checkbox"/> 特許権・特許使用料・商標権による報酬 <input type="checkbox"/> 講演料 <input type="checkbox"/> 原稿執筆料 <input type="checkbox"/> 当該企業の株式 <input type="checkbox"/> その他()
--

企業名: _____

- 50万円以下
- 50万円超~500万円以下
- 500万円超

<p>【受取額の内訳】</p> <input type="checkbox"/> 寄附金(奨学寄付金含む) <input type="checkbox"/> 研究契約金 <input type="checkbox"/> コンサルタント料・指導料 <input type="checkbox"/> 特許権・特許使用料・商標権による報酬 <input type="checkbox"/> 講演料 <input type="checkbox"/> 原稿執筆料 <input type="checkbox"/> 当該企業の株式 <input type="checkbox"/> その他()
--

企業名: _____

- 50万円以下
- 50万円超~500万円以下
- 500万円超

<p>【受取額の内訳】</p> <input type="checkbox"/> 寄附金(奨学寄付金含む) <input type="checkbox"/> 研究契約金 <input type="checkbox"/> コンサルタント料・指導料 <input type="checkbox"/> 特許権・特許使用料・商標権による報酬 <input type="checkbox"/> 講演料 <input type="checkbox"/> 原稿執筆料 <input type="checkbox"/> 当該企業の株式 <input type="checkbox"/> その他()
--

企業名: _____

- 50万円以下
- 50万円超~500万円以下
- 500万円超

<p>【受取額の内訳】</p> <input type="checkbox"/> 寄附金(奨学寄付金含む) <input type="checkbox"/> 研究契約金 <input type="checkbox"/> コンサルタント料・指導料 <input type="checkbox"/> 特許権・特許使用料・商標権による報酬 <input type="checkbox"/> 講演料 <input type="checkbox"/> 原稿執筆料 <input type="checkbox"/> 当該企業の株式 <input type="checkbox"/> その他()
--

現職 弁護士

氏名 中山ひとみ

(宛先)
〒100-8916
東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省健康局結核感染症課予防接種室 予防接種分科会・部会担当
電話 03(5253)1111 (内線2383)
03(3595)3287(時間外)
FAX 03-3581-6251 (健康局結核感染症課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省健康局結核感染症課予防接種・ワクチン分科会担当 御中

FAX回答表

平成 25 年 7 月 17 日

表附金・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。

- 企業からの寄附金・契約金等の受領はない
 企業からの寄附金・契約金等の受領がある(以下に企業名及び受領額を記入)

企業名: MSD株式会社

- 50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超

【受取額の内訳】

- 寄附金(奨学寄付金含む) 研究契約金 コンサルタント料・指導料
 特許権・特許使用料・商標権による報酬
 講演料 原稿執筆料 当該企業の株式
 その他()

企業名:

- 50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超

【受取額の内訳】

- 寄附金(奨学寄付金含む) 研究契約金 コンサルタント料・指導料
 特許権・特許使用料・商標権による報酬
 講演料 原稿執筆料 当該企業の株式
 その他()

企業名:

- 50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超

【受取額の内訳】

- 寄附金(奨学寄付金含む) 研究契約金 コンサルタント料・指導料
 特許権・特許使用料・商標権による報酬
 講演料 原稿執筆料 当該企業の株式
 その他()

企業名:

- 50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超

【受取額の内訳】

- 寄附金(奨学寄付金含む) 研究契約金 コンサルタント料・指導料
 特許権・特許使用料・商標権による報酬
 講演料 原稿執筆料 当該企業の株式
 その他()

現 職 大阪市立大学大学院医学研究科公衆衛生学 准教授

氏 名 福島 若葉

(宛 先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 健康局 結核感染症課予防接種室 予防接種分科会・部会担当

電話 03(5253)1111 (内線2383)

03(3595)3287(時間外)

FAX 03-3581-6251 (健康局結核感染症課FAX)

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康局結核感染症課予防接種・ワクチン分科会担当 御中

FAX回答表

平成 25 年 7 月 17 日

申請資料等の作成への関与について、以下のとおり回答する。

- 申請資料等の作成に密接に関与した者に該当しない
- 申請資料等の作成に密接に関与した者に該当する(以下に関与した製品名を記入)

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

現 職 大阪市立大学大学院医学研究科公衆衛生学 准教授

氏 名 福島 若葉

(宛 先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 健康局 結核感染症課予防接種室 予防接種分科会・部会担当

電話 03(5253)1111 (内線2383)

03(3595)3287(時間外)

FAX 03-3581-6251 (健康局結核感染症課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省健康局結核感染症課予防接種室調査管理係 御中

FAX回答表

平成25年4月15日

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。

- 企業からの寄附金・契約金等の受領はない
- 企業からの寄附金・契約金等の受領がある(以下に企業名及び受領額を記入)

企業名: _____

- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

企業名: _____

- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

企業名: _____

- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

企業名: _____

- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

現 職 全国町村会行政委員会副委員長(山口県和木町長)

氏 名 古木哲夫

(宛 先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省健康局結核感染症課予防接種室調査管理係

電話 03(5253)1111 (内線2383)

03(3595)2257 (18時以降)

FAX 03-3581-6251 (健康局結核感染症課FAX)

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康局結核感染症課予防接種室調査管理係 御中

FAX回答表

平成25年4月15日

申請資料等の作成への関与について、以下のとおり回答する。

- 申請資料等の作成に密接に関与した者に該当しない
- 申請資料等の作成に密接に関与した者に該当する(以下に関与した製品名を記入)

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

現 職 全国町村会行政委員会副委員長(山口県和木町長)

氏 名 古木哲夫

(宛 先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省健康局結核感染症課予防接種室調査管理係

電話 03(5253)1111 (内線2383)

03(3595)2257 (18時以降)

FAX 03-3581-6251 (健康局結核感染症課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省健康局結核感染症課予防接種・ワクチン分科会担当 御中

FAX回答表

平成 25年 7月 22日

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。

- 企業からの寄附金・契約金等の受領はない
 企業からの寄附金・契約金等の受領がある(以下に企業名及び受領額を記入)

企業名: 武田薬品

- 50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超

【受取額の内訳】

- 寄附金(奨学寄付金含む) 研究契約金 コンサルタント料・指導料
 特許権・特許使用料・商標権による報酬
 講演料 原稿執筆料 当該企業の株式
 その他()

企業名: 第一三共

- 50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超

【受取額の内訳】

- 寄附金(奨学寄付金含む) 研究契約金 コンサルタント料・指導料
 特許権・特許使用料・商標権による報酬
 講演料 原稿執筆料 当該企業の株式
 その他()

企業名: サノフィパスツール

- 50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超

【受取額の内訳】

- 寄附金(奨学寄付金含む) 研究契約金 コンサルタント料・指導料
 特許権・特許使用料・商標権による報酬
 講演料 原稿執筆料 当該企業の株式
 その他()

企業名: MSD

- 50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超

【受取額の内訳】

- 寄附金(奨学寄付金含む) 研究契約金 コンサルタント料・指導料
 特許権・特許使用料・商標権による報酬
 講演料 原稿執筆料 当該企業の株式
 その他()

現職 公益財団法人ライフ・エクステンション研究所付属 永寿総合病院

氏名 三田村 敬子

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省健康局結核感染症課予防接種室 予防接種分科会・部会担当

電話 03(5253)1111 (内線2383)

03(3595)3287(時間外)

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康局結核感染症課予防接種・ワクチン分科会担当 御中

FAX回答表

平成 25年 7月 22日

申請資料等の作成への関与について、以下のとおり回答する。

- 申請資料等の作成に密接に関与した者に該当しない
 申請資料等の作成に密接に関与した者に該当する(以下に関与した製品名を記入)

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

現 職 公益財団法人ライフ・エクステンション研究所付属 永寿総合病院

氏 名 三田村敬子

(宛 先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 健康局 結核感染症課予防接種室 予防接種分科会・部会担当

電話 03(5253)1111 (内線2383)

03(3595)3287(時間外)

FAX 03-3581-6251 (健康局結核感染症課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省健康局結核感染症課予防接種室調査管理係 御中

FAX回答表

平成 25 年 4 月 16 日

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。

- 企業からの寄附金・契約金等の受領はない
- 企業からの寄附金・契約金等の受領がある(以下に企業名及び受領額を記入)

企業名: _____

- 50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超

企業名: _____

- 50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超

企業名: _____

- 50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超

企業名: _____

- 50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超

現 職 国際医療福祉大学 副学長

氏 名 桃井 眞里子

(宛 先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 健康局 結核感染症課予防接種室調査管理係

電話 03(5253)1111 (内線2383)

03(3595)2257 (18時以降)

FAX 03-3581-6251 (健康局結核感染症課FAX)

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康局結核感染症課予防接種室調査管理係 御中

FAX回答表

平成 25年 4月 16日

申請資料等の作成への関与について、以下のとおり回答する。

- 申請資料等の作成に密接に関与した者に該当しない
 申請資料等の作成に密接に関与した者に該当する(以下に関与した製品名を記入)

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

現 職 国際医療福祉大学 副学長

氏 名 桃井 眞里子

(宛 先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 健康局 結核感染症課予防接種室調査管理係

電話 03(5253)1111 (内線2383)

03(3595)2257 (18時以降)

FAX 03-3581-6251 (健康局結核感染症課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省健康局結核感染症課予防接種室調査管理係 御中

FAX回答表

平成25年 4月 17日

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。

- 企業からの寄附金・契約金等の受領はない
- 企業からの寄附金・契約金等の受領がある(以下に企業名及び受領額を記入)

企業名: 一般財団法人阪大微生物病研究会

- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

企業名: _____

- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

企業名: _____

- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

企業名: _____

- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

現 職 神戸大学 大学院医学研究科 教授氏 名 森 康子

(宛 先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省健康局結核感染症課予防接種室調査管理係

電話 03(5253)1111 (内線2383)

03(3595)2257 (18時以降)

FAX 03-3581-6251 (健康局結核感染症課FAX)

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康局結核感染症課予防接種室調査管理係 御中

FAX回答表

平成 25年 4月 17日

申請資料等の作成への関与について、以下のとおり回答する。

- 申請資料等の作成に密接に関与した者に該当しない
- 申請資料等の作成に密接に関与した者に該当する(以下に関与した製品名を記入)

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

現 職 神戸大学 大学院医学研究科 教授

氏 名 森 康子

(宛 先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省健康局結核感染症課予防接種室調査管理係

電話 03(5253)1111 (内線2383)

03(3595)2257 (18時以降)

FAX 03-3581-6251 (健康局結核感染症課FAX)