

(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

FAX回答表

平成25年9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 (一社)日本医薬品卸売業連合会、株式会社スズケン

氏名 中原 岳志

(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25年 9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 (一社)日本医薬品卸売業連合会・株式会社 スケン

氏名 中原 岳志

(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

FAX回答表

平成25年 9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 (株)メッセオ 広域管理部 車任部長
 氏名 志田 経彦

(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 宛

FAX回答表

平成25年 9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 (株)メディセオ 広域管理部 専任部署

氏名 吉田 経彦

(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室調査管理係 宛御中

FAX回答表

平成25年 9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

株式会社メテセキ

現職 取締役名誉会長

氏名 内匠屋 理

(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

宛印中

FAX回答表

平成25年 9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: _____

株式会社 メディセオ
現職 取締役 名誉会長
氏名 内匠屋 理

(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 No.1

平成 25 年 9 月 6 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: サノフィバツール株式会社

- 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

企業名: 一般財団法人阪大微生物病研究所

- 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

現 職 福岡歯科大学 総合医学講座小児科学分野 教授

氏 名 岡田 賢司

(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 No.2

平成 25 年 9 月 6 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: デンカ生研株式会社

- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

企業名: ファイザー株式会社

- 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

現 職 福岡歯科大学 総合医学講座小児科学分野 教授

氏 名 岡田 賢司

(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 御中

FAX回答表

平成 25 年 9 月 6 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: イモバックスポリオ皮下注(サノフィ)

製品名: クアトロバック皮下注シリン(化血研)

製品名: テトラビック皮下注シリン(阪大微研)

製品名: 薬事申請中(北里第一三共)

製品名: _____

現 職 福岡歯科大学 総合医学講座小児科学分野 教授

氏 名 岡田 賢司

(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

FAX回答表

平成25年9月2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: ファイザー 製薬

- 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: ゲアクソ・スミスクライン

- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

企業名: 武田

- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

現職 福島県立医科大学 小児科氏名 細兵 光亮

(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)