

(記入様式(寄附金等受取))1/2

厚生労働省健康局結核感染症課結核部会担当 宛 御中
(FAX番号:03-3506-7325)

FAX回答表

平成25年度から平成27年度までの3か年度において、企業ごとに、最も寄附金・契約金等(割当て)を多く受け取った年度及びその額について、以下のとおり回答する。

企業名: 第一三共株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成25年度 } 50万円以下
 平成26年度 } 50万円超～500万円以下
 平成27年度 } 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: 大塚製薬株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成25年度 } 50万円以下
 平成26年度 } 50万円超～500万円以下
 平成27年度 } 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: MeijiSeikaファルマ株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成25年度 } 50万円以下
 平成26年度 } 50万円超～500万円以下
 平成27年度 } 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()

※上記3社以外で、調査審議される結核医薬品と同じ効能・効果を有する製品が薬事分科会等において審議され又は市場に流通される前にあり、当該製品を開発している企業から寄附金・契約金等の受取がある場合は、以下に記入してください。
(受取がない場合でも「現職」及び「氏名」の欄は必ず記入してください。)

企業名: → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成25年度 } 50万円以下
 平成26年度 } 50万円超～500万円以下
 平成27年度 } 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: _____ → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

- 平成25年度
- 平成26年度
- 平成27年度

当該年度における受取額

- 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(_____)

平成 27 年 9 月 16 日

現職

弁護士

氏名

中山 ひとし

〒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 結核部会担当 御中

電話 03(5253)1111 (内線2931、2926)

03(3595)2257 (夜間直通)

FAX 03(3506)7325 (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結核部会担当 宛様
(FAX番号:03-3506-7325)

FAX回答表

平成 27 年 9 月 14 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: _____

現職 福島県東北保健福祉事務所 所長
氏名 遠藤 幸男

(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
結核部会担当
電話 03(5253)1111 (内線2931、2926)
03(3595)2257 (夜間直通)
FAX 03(3506)7325 (健康局結核感染症課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))1/2

厚生労働省健康局結核感染症課結核部会担当 **虎様**
(FAX番号:03-3506-7325)

FAX回答表

平成25年度から平成27年度までの3か年度において、企業ごとに、最も寄附金・契約金等(割当て)を多く受け取った年度及びその額について、以下のとおり回答する。

企業名: 第一三共株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成25年度 } 50万円以下
 平成26年度 } 50万円超～500万円以下
 平成27年度 } 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: 大塚製薬株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成25年度 } 50万円以下
 平成26年度 } 50万円超～500万円以下
 平成27年度 } 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: MeijiSeikaファルマ株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成25年度 } 50万円以下
 平成26年度 } 50万円超～500万円以下
 平成27年度 } 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()

※上記3社以外で、調査審議される結核医薬品と同じ効能・効果を有する製品が薬事分科会等において審議され又は市場に流通される前にあり、当該製品を開発している企業から寄附金・契約金等の受取がある場合は、以下に記入してください。

(受取がない場合でも「現職」及び「氏名」の欄は必ず記入してください。)

企業名: _____ → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成25年度 } 50万円以下
 平成26年度 } 50万円超～500万円以下
 平成27年度 } 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: _____ → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度	}	当該年度における受取額
<input type="checkbox"/> 平成25年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成26年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 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(_____)
--

平成 27 年 9 月 14 日

現職 福島県北保健福祉事務所 所長
 氏名 遠藤 孝男

〒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 結核部会担当
 電話 03(5253)1111 (内線2931、2926)
 03(3595)2257 (夜間直通)
 FAX 03(3506)7325 (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結核部会担当 宛
(FAX番号:03-3506-7325)

FAX回答表

平成 27 年 9 月 13 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: _____

現 職 独立行政法人国立病院機構北海道医療センターコンプライアンス統括部長

氏 名 鎌田有珠

(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

結核部会担当

電話 03(5253)1111 (内線2931、2926)

03(3595)2257 (夜間直通)

FAX 03(3506)7325 (健康局結核感染症課FAX)

厚生労働省健康局結核感染症課結核部会担当 宛
(FAX番号:03-3506-7325)

FAX回答表

平成25年度から平成27年度までの3か年度において、企業ごとに、最も寄附金・契約金等(割当て)を多く受け取った年度及びその額について、以下のとおり回答する。

企業名: 第一三共株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成25年度 } 50万円以下
 平成26年度 } 50万円超～500万円以下
 平成27年度 } 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: 大塚製薬株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成25年度 } 50万円以下
 平成26年度 } 50万円超～500万円以下
 平成27年度 } 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: MeijiSeikaファルマ株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成25年度 } 50万円以下
 平成26年度 } 50万円超～500万円以下
 平成27年度 } 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()

※上記3社以外で、調査審議される結核医薬品と同じ効能・効果を有する製品が薬事分科会等において審議され又は市場に流通される前にあり、当該製品を開発している企業から寄附金・契約金等の受取がある場合は、以下に記入してください。

(受取がない場合でも「現職」及び「氏名」の欄は必ず記入してください。)

企業名: → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成25年度 } 50万円以下
 平成26年度 } 50万円超～500万円以下
 平成27年度 } 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: _____ → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

- 平成25年度
- 平成26年度
- 平成27年度

当該年度における受取額

- 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(_____)

平成 27 年 9 月 13 日

現 職 独立行政法人国立病院機構北海道医療センターコンプライアンス統括部長

氏 名 鎌田有珠

〒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 結核部会担当
電話 03(5253)1111 (内線2931、2926)
03(3595)2257 (夜間直通)
FAX 03(3506)7325 (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結核部会担当 宛
(FAX番号:03-3506-7325)

FAX回答表

平成 27 年 9 月 13 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: _____

現 職 公益財団法人結核予防会結核研究所 _____

氏 名 加藤 誠也 _____

(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

結核部会担当

電話 03(5253)1111 (内線2931、2926)

03(3595)2257 (夜間直通)

FAX 03(3506)7325 (健康局結核感染症課FAX)

厚生労働省健康局結核感染症課結核部会担当 宛
(FAX番号:03-3506-7325)

FAX回答表

平成25年度から平成27年度までの3か年度において、企業ごとに、最も寄附金・契約金等(割当て)を多く受け取った年度及びその額について、以下のとおり回答する。

企業名: 第一三共株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成25年度 } 50万円以下
 平成26年度 } 50万円超～500万円以下
 平成27年度 } 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: 大塚製薬株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成25年度 } 50万円以下
 平成26年度 } 50万円超～500万円以下
 平成27年度 } 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: MeijiSeikaファルマ株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成25年度 } 50万円以下
 平成26年度 } 50万円超～500万円以下
 平成27年度 } 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()

※上記3社以外で、調査審議される結核医薬品と同じ効能・効果を有する製品が薬事分科会等において審議され又は市場に流通される前にあり、当該製品を開発している企業から寄附金・契約金等の受取がある場合は、以下に記入してください。

(受取がない場合でも「現職」及び「氏名」の欄は必ず記入してください。)

企業名: → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成25年度 } 50万円以下
 平成26年度 } 50万円超～500万円以下
 平成27年度 } 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: _____ → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成25年度 } 50万円以下
 平成26年度 } 50万円超～500万円以下
 平成27年度 } 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(_____)

平成 27 年 9 月 13 日

現 職 公益財団法人結核予防会結核研究所 副所長

氏 名 加藤 誠也

〒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 結核部会担当
電話 03(5253)1111 (内線2931、2926)
03(3595)2257 (夜間直通)
FAX 03(3506)7325 (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結核部会担当 *宛先印中*
(FAX番号:03-3506-7325)

FAX回答表

平成 27 年 9 月 14 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: _____

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
結核部会担当
電話 03(5253)1111 (内線2931、2926)
03(3595)2257 (夜間直通)
FAX 03(3506)7325 (健康局結核感染症課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))1/2

厚生労働省健康局結核感染症課結核部会担当 **藤野 御中**
(FAX番号:03-3506-7325)

FAX回答表

平成25年度から平成27年度までの3か年度において、企業ごとに、最も寄附金・契約金等(割当て)を多く受け取った年度及びその額について、以下のとおり回答する。

企業名: 第一三共株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成25年度 } 50万円以下
 平成26年度 } 50万円超~500万円以下
 平成27年度 } 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: 大塚製薬株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成25年度 } 50万円以下
 平成26年度 } 50万円超~500万円以下
 平成27年度 } 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: MeijiSeikaファルマ株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成25年度 } 50万円以下
 平成26年度 } 50万円超~500万円以下
 平成27年度 } 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()

※上記3社以外で、調査審議される結核医薬品と同じ効能・効果を有する製品が薬事分科会等において審議され又は市場に流通される前にあり、当該製品を開発している企業から寄附金・契約金等の受取がある場合は、以下に記入してください。

(受取がない場合でも「現職」及び「氏名」の欄は必ず記入してください。)

企業名: _____ → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成25年度 } 50万円以下
 平成26年度 } 50万円超~500万円以下
 平成27年度 } 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: _____ → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度	}	当該年度における受取額
<input type="checkbox"/> 平成25年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成26年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 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(_____)
--

平成 27 年 9 月 14 日

現職 日本医師会 常任理事

氏名 小森 貴

〒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 結核部会担当
 電話 03(5253)1111 (内線2931、2926)
 03(3595)2257 (夜間直通)
 FAX 03(3506)7325 (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結核部会担当 御中
(FAX番号: 03-3506-7325)

FAX回答表

平成 27 年 9 月 12 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: _____

現 職 東京都保健医療公社豊島病院副院長

氏 名 味澤 篤

(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

結核部会担当

電話 03(5253)1111 (内線2931、2926)

03(3595)2257 (夜間直通)

FAX 03(3506)7325 (健康局結核感染症課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))1/2

厚生労働省健康局結核感染症課結核部会担当 御中
(FAX番号:03-3506-7325)

FAX回答表

平成25年度から平成27年度までの3か年度において、企業ごとに、最も寄附金・契約金等(割当て)を多く受け取った年度及びその額について、以下のとおり回答する。

企業名:第一三共株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成25年度 } 50万円以下
 平成26年度 } 50万円超~500万円以下
 平成27年度 } 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:大塚製薬株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成25年度 } 50万円以下
 平成26年度 } 50万円超~500万円以下
 平成27年度 } 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:MeijiSeikaファルマ株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成25年度 } 50万円以下
 平成26年度 } 50万円超~500万円以下
 平成27年度 } 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()

※上記3社以外で、調査審議される結核医薬品と同じ効能・効果を有する製品が薬事分科会等において審議され又は市場に流通される前にあり、当該製品を開発している企業から寄附金・契約金等の受取がある場合は、以下に記入してください。
(受取がない場合でも「現職」及び「氏名」の欄は必ず記入してください。)

企業名: → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成25年度 } 50万円以下
 平成26年度 } 50万円超~500万円以下
 平成27年度 } 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: _____ → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

- 平成25年度
- 平成26年度
- 平成27年度

当該年度における受取額

- 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(_____)

平成 27 年 9 月 12 日

現 職 東京都保健医療公社豊島病院副院長

氏 名 味澤 篤

〒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 結核部会担当
 電話 03(5253)1111 (内線2931、2926)
 03(3595)2257 (夜間直通)
 FAX 03(3506)7325 (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結核部会担当 宛
(FAX番号:03-3506-7325)

FAX回答表

平成 27 年 9 月 20 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: _____

現 職 富山県衛生研究所

氏 名 磯部 順子

(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

結核部会担当

電話 03(5253)1111 (内線2931、2926)

03(3595)2257 (夜間直通)

FAX 03(3506)7325 (健康局結核感染症課FAX)

厚生労働省健康局結核感染症課結核部会担当 宛
(FAX番号:03-3506-7325)

FAX回答表

平成25年度から平成27年度までの3か年度において、企業ごとに、最も寄附金・契約金等(割当て)を多く受け取った年度及びその額について、以下のとおり回答する。

企業名:第一三共株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成25年度 } 50万円以下
 平成26年度 } 50万円超~500万円以下
 平成27年度 } 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:大塚製薬株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成25年度 } 50万円以下
 平成26年度 } 50万円超~500万円以下
 平成27年度 } 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:MeijiSeikaファルマ株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成25年度 } 50万円以下
 平成26年度 } 50万円超~500万円以下
 平成27年度 } 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()

※上記3社以外で、調査審議される結核医薬品と同じ効能・効果を有する製品が薬事分科会等において審議され又は市場に流通される前にあり、当該製品を開発している企業から寄附金・契約金等の受取がある場合は、以下に記入してください。

(受取がない場合でも「現職」及び「氏名」の欄は必ず記入してください。)

企業名: → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成25年度 } 50万円以下
 平成26年度 } 50万円超~500万円以下
 平成27年度 } 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: _____ → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成25年度 } 50万円以下
 平成26年度 } 50万円超～500万円以下
 平成27年度 } 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(_____)

平成 27 年 9 月 20 日

現 職 _____ 富山県衛生研究所

氏 名 _____ 磯部 順子

〒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 結核部会担当
電話 03(5253)1111 (内線2931、2926)
03(3595)2257 (夜間直通)
FAX 03(3506)7325 (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結核部会担当
(FAX番号:03-3506-7325)

宛
御中

FAX回答表

平成 27 年 9 月 14 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: _____

現職 旭硝子株式会社 硝子工場 産業医
氏名 山岸文雄

(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

結核部会担当

電話 03(5253)1111 (内線2931、2926)

03(3595)2257 (夜間直通)

FAX 03(3506)7325 (健康局結核感染症課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))1/2

厚生労働省健康局結核感染症課結核部会担当 宛
(FAX番号:03-3506-7325)

FAX回答表

平成25年度から平成27年度までの3か年度において、企業ごとに、最も寄附金・契約金等(割当て)を多く受け取った年度及びその額について、以下のとおり回答する。

企業名：第一三共株式会社 → 受取の有無： 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

<input type="checkbox"/> 平成25年度 <input type="checkbox"/> 平成26年度 <input type="checkbox"/> 平成27年度	}	当該年度における受取額 <input type="checkbox"/> 50万円以下 <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 <input type="checkbox"/> 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：大塚製薬株式会社 → 受取の有無： 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

<input type="checkbox"/> 平成25年度 <input type="checkbox"/> 平成26年度 <input type="checkbox"/> 平成27年度	}	当該年度における受取額 <input type="checkbox"/> 50万円以下 <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 <input type="checkbox"/> 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：MeijiSeikaファルマ株式会社 → 受取の有無： 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

<input type="checkbox"/> 平成25年度 <input type="checkbox"/> 平成26年度 <input type="checkbox"/> 平成27年度	}	当該年度における受取額 <input type="checkbox"/> 50万円以下 <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 <input type="checkbox"/> 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()

※上記3社以外で、調査審議される結核医薬品と同じ効能・効果を有する製品が薬事分科会等において審議され又は市場に流通される前にあり、当該製品を開発している企業から寄附金・契約金等の受取がある場合は、以下に記入してください。

(受取がない場合でも「現職」及び「氏名」の欄は必ず記入してください。)

企業名： _____ → 受取の有無： 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

<input type="checkbox"/> 平成25年度 <input type="checkbox"/> 平成26年度 <input type="checkbox"/> 平成27年度	}	当該年度における受取額 <input type="checkbox"/> 50万円以下 <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 <input type="checkbox"/> 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: _____ → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度	}	当該年度における受取額
<input type="checkbox"/> 平成25年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成26年度		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 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()
--

平成 27 年 9 月 14 日

現職 旭硝子株式会社 薬工場 産業医

氏名 山岸文雄

〒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 結核部会担当
 電話 03(5253)1111 (内線2931、2926)
 03(3595)2257 (夜間直通)
 FAX 03(3506)7325 (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結核部会担当 宛
(FAX番号:03-3506-7325)

FAX回答表

平成 27 年 9 月 24 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: デルティバ錠50mg 大塚製薬株式会社

製品名: クラビット錠250mg、クラビット錠500mg、クラビット細粒10% 第一三共株式会社

製品名: _____

製品名: _____

現 職 結核予防会複十字病院診療主幹

氏 名 吉山 崇

(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

結核部会担当

電話 03(5253)1111 (内線2931、2926)

03(3595)2257 (夜間直通)

FAX 03(3506)7325 (健康局結核感染症課FAX)

厚生労働省健康局結核感染症課結核部会担当 宛
(FAX番号:03-3506-7325)

FAX回答表

平成25年度から平成27年度までの3か年度において、企業ごとに、最も寄附金・契約金等(割当て)を多く受け取った年度及びその額について、以下のとおり回答する。

企業名:第一三共株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成25年度 } 50万円以下
 平成26年度 } 50万円超~500万円以下
 平成27年度 } 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:大塚製薬株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成25年度 } 50万円以下
 平成26年度 } 50万円超~500万円以下
 平成27年度 } 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:MeijiSeikaファルマ株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成25年度 } 50万円以下
 平成26年度 } 50万円超~500万円以下
 平成27年度 } 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()

※上記3社以外で、調査審議される結核医薬品と同じ効能・効果を有する製品が薬事分科会等において審議され又は市場に流通される前にあり、当該製品を開発している企業から寄附金・契約金等の受取がある場合は、以下に記入してください。

(受取がない場合でも「現職」及び「氏名」の欄は必ず記入してください。)

企業名:ヤンセンファーマ → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成25年度 } 50万円以下
 平成26年度 } 50万円超~500万円以下
 平成27年度 } 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: _____ → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成25年度 } 50万円以下
 平成26年度 } 50万円超～500万円以下
 平成27年度 } 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(_____)

平成 27 年 9 月 11 日

現 職 結核予防会複十字病院診療主幹

氏 名 吉山 崇

〒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 結核部会担当
電話 03(5253)1111 (内線2931、2926)
03(3595)2257 (夜間直通)
FAX 03(3506)7325 (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結核部会担当 宛
(FAX番号:03-3506-7325)

FAX回答表

平成 27 年 9 月 12 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: _____

現 職 国立病院機構南京都病院 小児科医長 _____

氏 名 徳永 修 _____

(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
結核部会担当

電話 03(5253)1111 (内線2931、2926)

03(3595)2257 (夜間直通)

FAX 03(3506)7325 (健康局結核感染症課FAX)

厚生労働省健康局結核感染症課結核部会担当 宛
(FAX番号:03-3506-7325)

FAX回答表

平成25年度から平成27年度までの3か年度において、企業ごとに、最も寄附金・契約金等(割当て)を多く受け取った年度及びその額について、以下のとおり回答する。

企業名: 第一三共株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成25年度 } 50万円以下
 平成26年度 } 50万円超~500万円以下
 平成27年度 } 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: 大塚製薬株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成25年度 } 50万円以下
 平成26年度 } 50万円超~500万円以下
 平成27年度 } 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: MeijiSeikaファルマ株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成25年度 } 50万円以下
 平成26年度 } 50万円超~500万円以下
 平成27年度 } 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()

※上記3社以外で、調査審議される結核医薬品と同じ効能・効果を有する製品が薬事分科会等において審議され又は市場に流通される前にあり、当該製品を開発している企業から寄附金・契約金等の受取がある場合は、以下に記入してください。
(受取がない場合でも「現職」及び「氏名」の欄は必ず記入してください。)

企業名: → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成25年度 } 50万円以下
 平成26年度 } 50万円超~500万円以下
 平成27年度 } 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: _____ → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成25年度 } 50万円以下
 平成26年度 } 50万円超～500万円以下
 平成27年度 } 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(_____)

平成 27 年 9 月 12 日

現 職 国立病院機構南京都病院 小児科医長 _____

氏 名 徳永 修 _____

〒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 結核部会担当
電話 03(5253)1111 (内線2931、2926)
03(3595)2257 (夜間直通)
FAX 03(3506)7325 (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結核部会担当 雅殿
(FAX番号:03-3506-7325)

FAX回答表

平成 27 年 9 月 14 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: _____

現職 大阪市東住吉区保健福祉センター
氏名 有馬和代

(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

結核部会担当

電話 03(5253)1111 (内線2931、2926)

03(3595)2257 (夜間直通)

FAX 03(3506)7325 (健康局結核感染症課FAX)

企業名: _____ → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

- 平成25年度
- 平成26年度
- 平成27年度

当該年度における受取額

- 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(_____)

平成 27 年 9 月 14 日

現職 大阪市東住吉区保健福祉センター

氏名 有馬和代

〒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 結核部会担当
電話 03(5253)1111 (内線2931、2926)
03(3595)2257 (夜間直道)
FAX 03(3506)7325 (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結核部会担当 宛
(FAX番号:03-3506-7325) 様

FAX回答表

平成 27 年 9 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: _____

現職 株式会社キリン堂
氏名 杉本 幸枝

(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

結核部会担当

電話 03(5253)1111 (内線2931、2926)

03(3595)2257 (夜間直通)

FAX 03(3506)7325 (健康局結核感染症課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))1/2

厚生労働省健康局結核感染症課結核部会担当 苑
(FAX番号:03-3506-7325)

FAX回答表

平成25年度から平成27年度までの3か年度において、企業ごとに、最も寄附金・契約金等(割当て)を多く受け取った年度及びその額について、以下のとおり回答する。企業名: 第一三共株式会社 → 受取の有無: 有り 無し受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成25年度 } 50万円以下
 平成26年度 } 50万円超～500万円以下
 平成27年度 } 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: 大塚製薬株式会社 → 受取の有無: 有り 無し受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成25年度 } 50万円以下
 平成26年度 } 50万円超～500万円以下
 平成27年度 } 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: MeijiSeikaファルマ株式会社 → 受取の有無: 有り 無し受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成25年度 } 50万円以下
 平成26年度 } 50万円超～500万円以下
 平成27年度 } 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()

※上記3社以外で、調査審議される結核医薬品と同じ効能・効果を有する製品が薬事分科会等において審議され又は市場に流通される前にあり、当該製品を開発している企業から寄附金・契約金等の受取がある場合は、以下に記入してください。

(受取がない場合でも「現職」及び「氏名」の欄は必ず記入してください。)

企業名: _____ → 受取の有無: 有り 無し受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成25年度 } 50万円以下
 平成26年度 } 50万円超～500万円以下
 平成27年度 } 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: _____ → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度	}	当該年度における受取額
<input type="checkbox"/> 平成25年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成26年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 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()

平成 27 年 9 月 17 日

現職 株式会社キリン堂

氏名 杉本 幸枝

〒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 結核部会担当
 電話 03(5253)1111 (内線2931、2926)
 03(3595)2257 (夜間直通)
 FAX 03(3506)7325 (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結核部会担当 宛御中
(FAX番号:03-3506-7325)

FAX回答表

平成 27 年 9 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: _____

現職 国立感染症研究所 副所長
氏名 服田隆幸

(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
結核部会担当

電話 03(5253)1111 (内線2931、2926)

03(3595)2257 (夜間直通)

FAX 03(3506)7325 (健康局結核感染症課FAX)

厚生労働省健康局結核感染症課結核部会担当 **宛先中**
(FAX番号:03-3506-7325)

FAX回答表

平成25年度から平成27年度までの3か年度において、企業ごとに、最も寄附金・契約金等(割当て)を多く受け取った年度及びその額について、以下のとおり回答する。

企業名: 第一三共株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成25年度 } 50万円以下
 平成26年度 } 50万円超～500万円以下
 平成27年度 } 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: 大塚製薬株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成25年度 } 50万円以下
 平成26年度 } 50万円超～500万円以下
 平成27年度 } 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: MeijiSeikaファルマ株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成25年度 } 50万円以下
 平成26年度 } 50万円超～500万円以下
 平成27年度 } 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()

※上記3社以外で、調査審議される結核医薬品と同じ効能・効果を有する製品が薬事分科会等において審議され又は市場に流通される前にあり、当該製品を開発している企業から寄附金・契約金等の受取がある場合は、以下に記入してください。

(受取がない場合でも「現職」及び「氏名」の欄は必ず記入してください。)

企業名: _____ → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成25年度 } 50万円以下
 平成26年度 } 50万円超～500万円以下
 平成27年度 } 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: _____ → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成25年度 } 50万円以下
 平成26年度 } 50万円超～500万円以下
 平成27年度 } 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()

平成 27 年 9 月 17 日

現職 国立感染症研究所 副所長

氏名 肥田 隆幸

〒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 結核部会担当
電話 03(5253)1111 (内線2931、2926)
03(3595)2257 (夜間直通)
FAX 03(3506)7325 (健康局結核感染症課FAX)