

(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特定感染症係 事務担当 宛
(FAX番号:03-3506-7325)

平成 29 年 2 月 23 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: Loopamp® 百日咳菌検出試薬キットD (栄研化学)
製品開発時に基礎データを提供、特許出願書等作成に協力

製品名: シカジーニアス® 分子疫学解析POTキット(アシネトバクター属菌用)(関東化学)
製品開発時に基礎データを提供、特許出願書等作成に協力

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

現職 名古屋大学大学院医学系研究科 教授

氏名 荒川宜親

(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特定感染症係 事務担当

電話 03(5253)1111 (内線2386)

FAX 03(3506)7325 (健康局結核感染症課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))1/4

厚生労働省健康局結核感染症課 特定感染症係 事務担当 宛
(FAX番号:03-3506-7325)

平成26年度から平成28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: 栄研化学株式会社 → 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	
<input type="checkbox"/> 平成26年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input checked="" type="checkbox"/> 平成28年度		<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: アステラス製薬 → 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 checked="" type="checkbox"/> 平成26年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下
<input checked="" type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input checked="" type="checkbox"/> 平成28年度		<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: ファイザー製薬 → 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 checked="" type="checkbox"/> 平成26年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下
<input checked="" type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input checked="" type="checkbox"/> 平成28年度		<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: 大正富山医薬品 → 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26年度
- 平成27年度
- 平成28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()

(記入様式(寄附金等受取))2/4

企業名: 日本ベクトン・ディッキンソン → 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26年度
- 平成27年度
- 平成28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29年 2月 23日

現職 名古屋大学大学院医学系研究科 教授

氏名 荒川宜親

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 健康局 結核感染症課特定感染症係 事務担当

電話 03(5253)1111 (内線2386)

FAX 03(3506)7325

(記入様式(寄附金等受取))3/4

厚生労働省健康局結核感染症課 特定感染症係 事務担当 宛

(FAX番号:03-3506-7325)

平成26年度から平成28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 → 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26年度
- 平成27年度
- 平成28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()

企業名: シスメックス → 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26年度
- 平成27年度
- 平成28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(講演の司会)

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26年度
- 平成27年度
- 平成28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()

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26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28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(_____)		

(記入様式(寄附金等受取))4/4

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26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28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29年 2月 23日

現職 名古屋大学大学院医学系研究科 教授

氏名 荒川宜親

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 健康局 結核感染症課特定感染症係 事務担当

電話 03(5253)1111 (内線2386)

FAX 03(3506)7325

(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特定感染症係 事務担当 宛
(FAX番号:03-3506-7325)

平成 29 年 2 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: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

現 職 農林水産省動物医薬品検査所検査第二部長

氏 名 遠藤 裕子

(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 結核感染症課特定感染症係 事務担当
電話 03(5253)1111 (内線2386)
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 特定感染症係 事務担当 宛
(FAX番号:03-3506-7325)

平成26年度から平成28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: _____ → 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26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度	<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26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度	<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26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度	<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26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度	<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(_____)

(記入様式(寄附金等受取))2/2

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26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28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29年 2月24日

現 職 農林水産省動物医薬品検査所検査第二部長

氏 名 遠藤 裕子

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省 健康局 結核感染症課特定感染症係 事務担当
電話 03(5253)1111 (内線2386)
FAX 03(3506)7325

(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特定感染症係 事務担当 御中
(FAX番号:03-3506-7325)

FAX回答表

平成 29 年 2 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 国立国際医療研究センター 国際感染症センター長

氏 名 大曲 貴夫

(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 結核感染症課特定感染症係 事務担当
電話 03(5253)1111 (内線2386)
FAX 03(3506)7325 (健康局結核感染症課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))1/5

厚生労働省健康局結核感染症課 特定感染症係 事務担当 御中
(FAX番号:03-3506-7325)

FAX回答表

平成26年度から平成28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: Meiji Seika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
<input checked="" type="checkbox"/> 平成26年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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: アステラス製薬株式会社 → 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
<input checked="" type="checkbox"/> 平成26年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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: サノフィ株式会社 → 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
<input type="checkbox"/> 平成26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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: ジャパンワクチン株式会社 → 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
<input type="checkbox"/> 平成26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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()

(記入様式(寄附金等受取))2/5

企業名:ファイザー株式会社 → 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
<input checked="" type="checkbox"/> 平成26年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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:ヤンセンファーマ株式会社 → 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
<input type="checkbox"/> 平成26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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:塩野義製薬株式会社 → 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
<input checked="" type="checkbox"/> 平成26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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:協和発酵キリン株式会社 → 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
<input type="checkbox"/> 平成26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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:参天製薬株式会社 → 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
<input type="checkbox"/> 平成26年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input checked="" type="checkbox"/> 平成28年度		<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()

(記入様式(寄附金等受取))3/5

企業名:持田製薬株式会社 → 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
<input checked="" type="checkbox"/> 平成26年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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:大正富山医薬品株式会社 → 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
<input checked="" type="checkbox"/> 平成26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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: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
<input checked="" type="checkbox"/> 平成26年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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:中外製薬株式会社 → 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
<input type="checkbox"/> 平成26年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input checked="" type="checkbox"/> 平成28年度		<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:田辺三菱製薬株式会社 → 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
<input checked="" type="checkbox"/> 平成26年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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()

(記入様式(寄附金等受取))4/5

企業名:日医工株式会社 → 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
<input type="checkbox"/> 平成26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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:富士製薬工業株式会社 → 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
<input type="checkbox"/> 平成26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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:武田薬品工業株式会社 → 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
<input checked="" type="checkbox"/> 平成26年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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:日本ベクトン・ディッキンソン株式会社 → 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
<input type="checkbox"/> 平成26年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input checked="" type="checkbox"/> 平成28年度		<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()

(記入様式(寄附金等受取))5/5

企業名:栄研化学株式会社 → 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
<input type="checkbox"/> 平成26年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下
<input checked="" type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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()

平成29年 2月15日

現 職 国立国際医療研究センター 国際感染症センター長

氏 名 大曲 貴夫

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2
 厚生労働省 健康局 結核感染症課特定感染症係 事務担当
 電話 03(5253)1111 (内線2386)
 FAX 03(3506)7325

(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特定感染症係 事務担当 室 御中
(FAX番号:03-3506-7325)

平成 29 年 2 月 27 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 釜 范 敏

(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特定感染症係 事務担当
電話 03(5253)1111 (内線2386)
FAX 03(3506)7325 (健康局結核感染症課FAX)

公益社団法人 日本医師会
〒113-8621 東京都文京区本駒込2-28-16
TEL (03) 3946-2121
FAX (03) 3942-6498
hifajo@po.med.or.jp
秘書課

釜 范 敏

(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 特定感染症係 事務担当 室 御中
(FAX番号:03-3506-7325)

平成26年度から平成28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(期当て)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: _____ → 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26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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()

(記入様式(寄附金等受取))2/2

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26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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()

平成29年2月27日

現職 日本医師会 常任理事

氏名 釜田 敏

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2
 厚生労働省 健康局 結核感染症課特定感染症係 事務担当
 電話 03(5253)1111 (内線2386)
 FAX 03(3506)7325

公益社団法人 日本医師会
 〒113-8621 東京都文京区木場3-2-16
 TEL (03) 3946-2121
 FAX (03) 3942-6498
 hfayo@po.med.or.jp
 秘書課 (印)

(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特定感染症係 事務担当 様
(FAX番号:03-3506-7325)

平成 29 年 2 月 27 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 公益社団法人日本看護協会 常任理事

氏 名 洪 愛子

(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 結核感染症課特定感染症係 事務担当
電話 03(5253)1111 (内線2386)
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 特定感染症係 事務担当 様
(FAX番号:03-3506-7325)

平成26年度から平成28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: _____ → 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26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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(_____)

(記入様式(寄附金等受取))2/2

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・契約金を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成26年度 } 50万円以下
 平成27年度 } 50万円超～500万円以下
 平成28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29年 2月 27日

現 職 公益社団法人日本看護協会

氏 名 洪 愛子

〒100--8916 東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省 健康局 結核感染症課特定感染症係 事務担当
電話 03(5253)1111 (内線2386)
FAX 03(3506)7325

(記入様式(資料作成関係者))

厚生労働省健康局結核感染症課特定感染症係 事務担当 宛
(FAX番号:03-3506-7325)

平成 29 年 2 月 23 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 細菌第二部 部長

氏名 柴山 恵吾

(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 結核感染症課特定感染症係 事務担当

電話 03(5253)1111 (内線2386)

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 特定感染症係 事務担当 宛
(FAX番号:03-3506-7325)

平成26年度から平成28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: 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 | |
| <input type="checkbox"/> 平成26年度 | | <input type="checkbox"/> 50万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 平成27年度 | | <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度 | | <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26年度 | | <input type="checkbox"/> 50万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 平成27年度 | | <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度 | | <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26年度 | | <input type="checkbox"/> 50万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 平成27年度 | | <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |
| <input type="checkbox"/> 平成28年度 | | <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26年度 | |

- 平成27年度
- 平成28年度

- 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()

(記入様式(寄附金等受取))2/2

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26年度
- 平成27年度
- 平成28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 29年 2 月 23日

現職 国立感染症研究所 細菌第二部 部長

氏名 柴山 恵吾

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 健康局 結核感染症課特定感染症係 事務担当

電話 03(5253)1111 (内線2386)

FAX 03(3506)7325

(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特定感染症係 事務担当 宛
(FAX番号:03-3506-7325)

平成 29 年 2 月 28 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 山形大学医学部附属病院薬剤部教授・薬剤部長

氏 名 白石 正

(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 結核感染症課特定感染症係 事務担当
電話 03(5253)1111 (内線2386)
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 特定感染症係 事務担当 宛
(FAX番号:03-3506-7325)

平成26年度から平成28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: エーザイ → 受取の有無: 有り

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 checked="" type="checkbox"/> 平成26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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: 持田製薬 → 受取の有無: 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26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input checked="" type="checkbox"/> 平成27年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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: 塩野義製薬 → 受取の有無: 有り

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26年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下
<input checked="" type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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()

(記入様式(寄附金等受取))2/2

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26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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(_____)

現 職 _____ 山形大学医学部附属病院薬剤部教授・部長

氏 名 _____ 白石 正 _____

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省 健康局 結核感染症課特定感染症係 事務担当
電話 03(5253)1111 (内線2386)
FAX 03(3506)7325

(記入様式(資料作成関係者))

厚生労働省健康局結核感染症課特定感染症係 事務担当 宛
(FAX番号:03-3506-7325)

平成 29 年 月 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 公益社団法人 日本歯科医師会 常務理事

氏名 瀬古口 精良

(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 結核感染症課特定感染症係 事務担当
電話 03(5253)1111 (内線2386)
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 特定感染症係 事務担当 宛
(FAX番号:03-3506-7325)

平成26年度から平成28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: _____ → 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26年度	} 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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

<input type="checkbox"/> 平成26年度	} 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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

<input type="checkbox"/> 平成26年度	} 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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

<input type="checkbox"/> 平成26年度	} 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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()

(記入様式(寄附金等受取))2/2

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26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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(_____)

平成29年2月23日

現 職 公益社団法人 日本歯科医師会 常務理事

氏 名 瀬古口 精良

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省 健康局 結核感染症課特定感染症係 事務担当
電話 03(5253)1111 (内線2386)
FAX 03(3506)7325

(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特定感染症係 事務担当 宛
(FAX番号:03-3506-7325)

平成 29 年 3 月 5 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 慶應義塾大学病院 感染制御センター 課長

氏 名 高野 八百子

(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 結核感染症課特定感染症係 事務担当
電話 03(5253)1111 (内線2386)
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 特定感染症係 事務担当 宛
(FAX番号:03-3506-7325)

平成26年度から平成28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: _____ → 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26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度	<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26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度	<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26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度	<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26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度	<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(_____)

(記入様式(寄附金等受取))2/2

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26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28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 29年 3月 5日

現 職 慶應義塾大学病院 感染制御センター 課長

氏 名 高野 八百子

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省 健康局 結核感染症課特定感染症係 事務担当
電話 03(5253)1111 (内線2386)
FAX 03(3506)7325

(記入様式(資料作成関係者))

厚生労働省健康局結核感染症課特定感染症係 事務担当 宛
(FAX番号:03-3506-7325)

平成29年2月27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 東邦大学 医学部 微生物・感染症学講座 教授

氏名 舘田 一博

(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特定感染症係 事務担当
電話 03(5253)1111 (内線2386)
FAX 03(3506)7325 (健康局結核感染症課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))1/4

厚生労働省健康局結核感染症課 特定感染症係 事務担当 宛
(FAX番号:03-3506-7325)

平成26年度から平成28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: アステラス製薬株式会社 → 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	
<input checked="" type="checkbox"/> 平成26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度	<input checked="" 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: アリーア メディカル 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	
<input checked="" type="checkbox"/> 平成26年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度	<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: 栄研化学株式会社 → 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	
<input type="checkbox"/> 平成26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input checked="" type="checkbox"/> 平成28年度	<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	} 当該年度における受取額	
<input checked="" type="checkbox"/> 平成26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度	<input checked="" 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: グラクソ・スミスクライン株式会社 → 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	
<input checked="" type="checkbox"/> 平成26年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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: 塩野義製薬株式会社 → 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	
<input checked="" type="checkbox"/> 平成26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input checked="" type="checkbox"/> 平成27年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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: 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	
<input checked="" type="checkbox"/> 平成26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input checked="" type="checkbox"/> 平成27年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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: 大正富山医薬品株式会社 → 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	
<input type="checkbox"/> 平成26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input checked="" type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input checked="" 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: 日水製薬株式会社 → 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	
<input type="checkbox"/> 平成26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input checked="" type="checkbox"/> 平成27年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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: 日本ベクトン・ディッキンソン → 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26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input checked="" type="checkbox"/> 平成27年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input checked="" type="checkbox"/> 平成28年度		<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: ファイザー株式会社 → 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	
<input checked="" type="checkbox"/> 平成26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input checked="" type="checkbox"/> 平成28年度		<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: Meiji Seika 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	
<input type="checkbox"/> 平成26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input checked="" type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input checked="" 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26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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()

(記入様式(寄附金等受取))4/4

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26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28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()

現 職 東邦大学 医学部 微生物・感染症学講座 教授

氏 名 館田 一博 _____

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省 健康局 結核感染症課特定感染症係 事務担当
電話 03(5253)1111 (内線2386)
FAX 03(3506)7325

(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特定感染症係 事務担当 宛
(FAX番号:03-3506-7325)

平成 29 年 2 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: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

現 職 酪農学園大学獣医学群食品衛生学 教授

氏 名 田村 豊

(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 結核感染症課特定感染症係 事務担当
電話 03(5253)1111 (内線2386)
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 特定感染症係 事務担当 宛
(FAX番号:03-3506-7325)

平成26年度から平成28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: _____ → 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26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度	<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26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度	<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26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度	<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26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度	<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(_____)

(記入様式(寄附金等受取))2/2

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26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28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29年2月24日

現 職 酪農学園大学獣医学群食品衛生学 教授

氏 名 田村 豊

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省 健康局 結核感染症課特定感染症係 事務担当
電話 03(5253)1111 (内線2386)
FAX 03(3506)7325

(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特定感染症係 事務担当 宛
(FAX番号:03-3506-7325)

平成 29 年 3 月 2 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 第一室長

氏 名 松井 珠乃

(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 結核感染症課特定感染症係 事務担当

電話 03(5253)1111 (内線2386)

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 特定感染症係 事務担当 宛
(FAX番号:03-3506-7325)

平成26年度から平成28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: _____ → 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26年度 } 50万円以下
 平成27年度 } 50万円超~500万円以下
 平成28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26年度 } 50万円以下
 平成27年度 } 50万円超~500万円以下
 平成28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26年度 } 50万円以下
 平成27年度 } 50万円超~500万円以下
 平成28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26年度 } 50万円以下
 平成27年度 } 50万円超~500万円以下
 平成28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()

(記入様式(寄附金等受取))2/2

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26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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(_____)

平成29年3月2日

現 職 国立感染症研究所 感染症疫学センター 第一室長

氏 名 松井 珠乃

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省 健康局 結核感染症課特定感染症係 事務担当
電話 03(5253)1111 (内線2386)
FAX 03(3506)7325

(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特定感染症係 事務担当 御中
(FAX番号:03-3506-7325)

平成 29 年 2 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: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

現 職 愛知県衛生研究所・所長

氏 名 皆川 洋子

(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 結核感染症課特定感染症係 事務担当
電話 03(5253)1111 (内線2386)
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 特定感染症係 事務担当御中
(FAX番号:03-3506-7325)

平成26年度から平成28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: _____ → 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26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度	<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26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度	<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26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度	<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26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度	<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(_____)

(記入様式(寄附金等受取))2/2

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26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28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29年 2月24日

現 職 愛知県衛生研究所・所長

氏 名 皆川 洋子

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省 健康局 結核感染症課特定感染症係 事務担当
電話 03(5253)1111 (内線2386)
FAX 03(3506)7325

(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特定感染症係 事務担当 宛先中
(FAX番号:03-3506-7325)

平成29年2月28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 公益社団法人 日本薬剤師会 常務理事

氏名 宮崎長一郎

(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特定感染症係 事務担当

電話 03(5253)1111 (内線2386)

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 特定感染症係 事務担当 宛先中
(FAX番号:03-3506-7325)

平成26年度から平成28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(欄当て)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: _____ → 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26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度	<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26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度	<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26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度	<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26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度	<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()

(記入様式(寄附金等受取))2/2

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26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28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2月28日

現 職 公益社団法人 日本薬剤師会 常務理事

氏 名 _____ 宮崎長一郎

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2
 厚生労働省 健康局 結核感染症課特定感染症係 事務担当
 電話 03(5253)1111 (内線2386)
 FAX 03(3506)7325

(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特定感染症係 事務担当 宛
(FAX番号:03-3506-7325)

平成 29 年 2 月 27 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 名古屋大学大学院医学系研究科 臨床感染症統御学 教授

氏名 八木 雅也

(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特定感染症係 事務担当
電話 03(5253)1111 (内線2386)
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 特定感染症係 事務担当 宛
(FAX番号:03-3506-7325)

平成26年度から平成28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: ファイザー → 受取の有無: 有り

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26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input checked="" type="checkbox"/> 平成27年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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: 大正富山医薬品 → 受取の有無: 有り

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26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input checked="" type="checkbox"/> 平成27年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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: 塩野義製薬 → 受取の有無: 有り

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26年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下
<input checked="" type="checkbox"/> 平成27年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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: 第一三共 → 受取の有無: 有り

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 checked="" type="checkbox"/> 平成26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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()

(記入様式(寄附金等受取))2/2

企業名: Meiji Seikaファルマ → 受取の有無: 有り

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26年度 } 50万円以下
 平成27年度 } 50万円超～500万円以下
 平成28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: 日本ベクトン・ディッキンソン → 受取の有無: 有り

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26年度 } 50万円以下
 平成27年度 } 50万円超～500万円以下
 平成28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: アステラス製薬 → 受取の有無: 有り

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26年度 } 50万円以下
 平成27年度 } 50万円超～500万円以下
 平成28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: 栄研化学 → 受取の有無: 有り

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26年度 } 50万円以下
 平成27年度 } 50万円超～500万円以下
 平成28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()

現職 名古屋大学大学院医学系研究科 臨床感染統御学 教授

氏名 八木 哲也

(記入様式(資料作成関係者))

厚生労働省健康局結核感染症課特定感染症係 事務担当 宛
(FAX番号:03-3506-7325)

平成 29 年 2 月 27 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 青森県中南部地域県民局地域健康福祉部長(弘前保健所長)

氏 名 山中朋子

(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 結核感染症課特定感染症係 事務担当
電話 03(5253)1111 (内線2386)
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 特定感染症係 事務担当 宛
(FAX番号:03-3506-7325)

平成26年度から平成28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: _____ → 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26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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()

(記入様式(寄附金等受取))2/2

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26年度 } 50万円以下
 平成27年度 } 50万円超～500万円以下
 平成28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29年 2月 27日

現 職 青森県中南地域県民局地域健康福祉部長(弘前保健所長)

氏 名 山中朋子 _____

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省 健康局 結核感染症課特定感染症係 事務担当
電話 03(5253)1111 (内線2386)
FAX 03(3506)7325

(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特定感染症係 事務担当 宛
(FAX番号:03-3506-7325)

平成29年2月27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 塩野義製薬株式会社・医薬研究本部・感染症領域シニアフェロー

氏名 山野 佳則

(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特定感染症係 事務担当
電話 03(5253)1111 (内線2386)
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 特定感染症係 事務担当 宛
(FAX番号:03-3506-7325)

平成26年度から平成28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: _____ → 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26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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()

(記入様式(寄附金等受取))2/2

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26年度 } 50万円以下
 平成27年度 } 50万円超～500万円以下
 平成28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 29年 2月 27日

現 職 塩野製薬株式会社・医薬研究本部・感染症領域シニアフェロー

氏 名 山野 佳則

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省 健康局 結核感染症課特定感染症係 事務担当
電話 03(5253)1111 (内線2386)
FAX 03(3506)7325

(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特定感染症係 事務担当 宛
(FAX番号:03-3506-7325)

平成 29 年 2 月 23 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。

- v 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 国際医療福祉大学教授

氏 名 渡邊治雄

(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 結核感染症課特定感染症係 事務担当
電話 03(5253)1111 (内線2386)
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 特定感染症係 事務担当 宛
(FAX番号:03-3506-7325)

平成26年度から平成28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: _____ → 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26年度	} 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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

<input type="checkbox"/> 平成26年度	} 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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

<input type="checkbox"/> 平成26年度	} 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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

<input type="checkbox"/> 平成26年度	} 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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()

(記入様式(寄附金等受取))2/2

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26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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(_____)

平成29年2月23日

現 職 国際医療福祉大学教授 _____

氏 名 渡邊治雄 _____

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省 健康局 結核感染症課特定感染症係 事務担当
電話 03(5253)1111 (内線2386)
FAX 03(3506)7325

(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特定感染症係 事務担当 宛
(FAX番号:03-3506-7325)

平成 29 年 2 月 27 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: クラビット®

製品名:

製品名:

製品名:

製品名:

現 職 佐賀大学医学部国際医療学講座

氏 名 青木洋介

(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 結核感染症課特定感染症係 事務担当
電話 03(5253)1111 (内線2386)
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 特定感染症係 事務担当 宛
(FAX番号:03-3506-7325)

平成26年度から平成28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: 塩野義製薬株式会社 → 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	
<input type="checkbox"/> 平成26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度	<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: MSD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	
<input type="checkbox"/> 平成26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度	<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: 大正富山医薬品株式会社 → 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	
<input type="checkbox"/> 平成26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度	<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: ファイザー株式会社 → 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	
<input type="checkbox"/> 平成26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度	<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()

(記入様式(寄附金等受取))2/2

企業名: アステラス製薬株式会社 → 受取の有無 有 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26年度 } 50万円以下
 平成27年度 } 50万円超～500万円以下
 平成28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29年2月27日

平成 年 月 日

現 職 佐賀大学医学部国際医療学講座 教授

氏 名 青木洋介

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省 健康局 結核感染症課特定感染症係 事務担当
電話 03(5253)1111 (内線2386)
FAX 03(3506)7325

(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特定感染症係 事務担当 宛
(FAX番号:03-3506-7325)

平成 29 年 2 月 27 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 昭和大学医学部内科学講座臨床感染症学部門 教授

氏 名 二木 芳人

(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 結核感染症課特定感染症係 事務担当

電話 03(5253)1111 (内線2386)

FAX 03(3506)7325 (健康局結核感染症課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))1/4

厚生労働省健康局結核感染症課 特定感染症係 事務担当 御中
(FAX番号:03-3506-7325)

平成26年度から平成28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:Meiji Seika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・契約金を受け取った年度	} 当該年度における受取額	
<input checked="" type="checkbox"/> 平成26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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:アステラス製薬株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金を受け取った年度	} 当該年度における受取額	
<input checked="" type="checkbox"/> 平成26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input checked="" 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(司会料など)

企業名:ファイザー株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金を受け取った年度	} 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input checked="" type="checkbox"/> 平成28年度		<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(司会料など)

企業名:塩野義製薬株式会社 → 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
<input type="checkbox"/> 平成26年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下
<input checked="" type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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:田辺三菱製薬株式会社 → 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
<input checked="" type="checkbox"/> 平成26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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:日水製薬株式会社 → 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
<input type="checkbox"/> 平成26年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下
<input checked="" type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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(司会料)

企業名:協和発酵キリン株式会社 → 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
<input checked="" type="checkbox"/> 平成26年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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:サノフィ株式会社 → 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
<input checked="" type="checkbox"/> 平成26年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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:グラクソ・スミスクライン株式会社 → 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
<input checked="" type="checkbox"/> 平成26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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:大正富山医薬品株式会社 → 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
<input type="checkbox"/> 平成26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input checked="" type="checkbox"/> 平成27年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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: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
<input checked="" type="checkbox"/> 平成26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input checked="" 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(司会料など)

企業名:富士フィルムファーマ株式会社 → 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26年度 } 50万円以下
 平成27年度 } 50万円超～500万円以下
 平成28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:武田薬品工業株式会社 → 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26年度 } 50万円以下
 平成27年度 } 50万円超～500万円以下
 平成28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29年 2月27日

現 職 昭和大学医学部内科学講座臨床感染症学部門 教授

氏 名 二木 芳人

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省 健康局 結核感染症課特定感染症係 事務担当
電話 03(5253)1111 (内線2386)
FAX 03(3506)7325

(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特定感染症係 事務担当 宛
(FAX番号:03-3506-7325)

FAX回答表

平成 29 年 2 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 国立成育医療研究センター感染症科 医長

氏 名 宮入 烈

(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 結核感染症課特定感染症係 事務担当
電話 03(5253)1111 (内線2386)
FAX 03(3506)7325 (健康局結核感染症課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))1/5

厚生労働省健康局結核感染症課 特定感染症係 事務担当 宛
(FAX番号:03-3506-7325)

FAX回答表

平成26年度から平成28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: Meiji Seika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26年度 } 50万円以下

平成27年度 } 50万円超~500万円以下

平成28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: アステラス製薬株式会社 → 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26年度 } 50万円以下

平成27年度 } 50万円超~500万円以下

平成28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: サノフィ株式会社 → 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26年度 } 50万円以下

平成27年度 } 50万円超~500万円以下

平成28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: ジャパンワクチン株式会社 → 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26年度 } 50万円以下

平成27年度 } 50万円超~500万円以下

平成28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()

(記入様式(寄附金等受取))2/5

企業名: ファイザー株式会社 → 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	
<input type="checkbox"/> 平成26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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: ヤンセンファーマ株式会社 → 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	
<input type="checkbox"/> 平成26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input checked="" type="checkbox"/> 平成27年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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: 塩野義製薬株式会社 → 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	
<input type="checkbox"/> 平成26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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: 協和発酵キリン株式会社 → 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	
<input type="checkbox"/> 平成26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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: 参天製薬株式会社 → 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	
<input type="checkbox"/> 平成26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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() (記入様式(寄附金等受取))3/5

企業名: 持田製薬株式会社 → 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	
<input type="checkbox"/> 平成26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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: 大正富山医薬品株式会社 → 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	
<input type="checkbox"/> 平成26年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下
<input checked="" type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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: 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	
<input type="checkbox"/> 平成26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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: 中外製薬株式会社 → 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	
<input type="checkbox"/> 平成26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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: 田辺三養製薬株式会社 → 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	
<input checked="" type="checkbox"/> 平成26年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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

(記入様式(寄附金等受取))4/5

企業名: 日医工株式会社 → 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
<input type="checkbox"/> 平成26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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: 富士製薬工業株式会社 → 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
<input type="checkbox"/> 平成26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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: 武田薬品工業株式会社 → 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
<input checked="" type="checkbox"/> 平成26年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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: 日本ベクトン・ディッキンソン株式会社 → 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
<input type="checkbox"/> 平成26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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()

(記入様式(寄附金等受取))5/5

企業名: 栄研化学株式会社 → 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
<input type="checkbox"/> 平成26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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()

平成29年2月16日

現職 国立成育医療研究センター 感染症科

氏名 夏入 弘

〒100-8916 東京都千代田区籠が関1-2-2
 厚生労働省 健康局 結核感染症課特定感染症係 事務担当
 電話 03(5253)1111 (内線2386)
 FAX 03(3506)7325

(記入様式 (資料作成関係者))

厚生労働省健康局結核感染症課特定感染症係 事務担当 宛
(FAX番号: 03-3506-7325)

FAX回答表

平成 29 年 2 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 神大医学部附属病院感染症内科医
氏名 山本 舜悟

(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 結核感染症課特定感染症係 事務担当
電話 03(5253)1111 (内線2386)
FAX 03(3506)7325 (健康局結核感染症課FAX)

(記入様式 (省附金等受取)) 1 / 5

厚生労働省健康局結核感染症課 特定感染症係 事務担当 宛
(FAX番号: 03-3506-7325)

FAX回答表

平成26年度から平成28年度までの3か年度において、企業ごとに、最も省附金・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: Meiji Seikaファルマ株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い省附金・契約金等を受け取った年度	} 当該年度における受取額	
<input checked="" type="checkbox"/> 平成26年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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: アステラス製薬株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い省附金・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26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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: サノフィ株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い省附金・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26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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: ジャパンワクチン株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い省附金・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26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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 ()

(記入様式(寄附金等受取)) 2 / 5

企業名: ファイザー株式会社 → 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	
<input type="checkbox"/> 平成26年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input checked="" type="checkbox"/> 平成28年度		<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: ヤンセンファーマ株式会社 → 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	
<input type="checkbox"/> 平成26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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: 塩野義製薬株式会社 → 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	
<input type="checkbox"/> 平成26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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: 協和発酵キリン株式会社 → 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	
<input type="checkbox"/> 平成26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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: 参天製薬株式会社 → 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	
<input type="checkbox"/> 平成26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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 ()

(記入様式(寄附金等受取)) 3 / 5

企業名: 持田製薬株式会社 → 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	
<input type="checkbox"/> 平成26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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: 大正富山医薬品株式会社 → 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	
<input checked="" type="checkbox"/> 平成26年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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: 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	
<input type="checkbox"/> 平成26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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: 中外製薬株式会社 → 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	
<input type="checkbox"/> 平成26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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: 田辺三菱製薬株式会社 → 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	
<input type="checkbox"/> 平成26年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成27年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<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 ()
(記入様式(寄附金等受取)) 4/5

企業名: 日医工株式会社 → 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26年度 } 50万円以下
 平成27年度 } 50万円超～500万円以下
 平成28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: 富士製薬工業株式会社 → 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26年度 } 50万円以下
 平成27年度 } 50万円超～500万円以下
 平成28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: 武田薬品工業株式会社 → 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26年度 } 50万円以下
 平成27年度 } 50万円超～500万円以下
 平成28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: 日本ベクトン・ディッキンソン株式会社 → 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26年度 } 50万円以下
 平成27年度 } 50万円超～500万円以下
 平成28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 ()

(記入様式(寄附金等受取)) 5/5

企業名: 栄研化学株式会社 → 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26年度 } 50万円以下
 平成27年度 } 50万円超～500万円以下
 平成28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26年度 } 50万円以下
 平成27年度 } 50万円超～500万円以下
 平成28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29年2月17日

現職 神戸大学医学部附属病院感染症内科

氏名 山本 隆浩

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省 健康局 結核感染症課特定感染症係 事務担当
電話 03(5253)1111 (内線2386)
FAX 03(3506)7325