

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 10 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: \_\_\_\_\_

製品名: \_\_\_\_\_

現職 国立感染症研究所感染症学センター長

氏名 大石 和徳

(宛先)

〒100-8916
東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省健康局結核感染症課特定感染症係 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)

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27年度から平成29年度までの3か年度において、企業ごとに、最も受取額・契約金額(額当て)が多くなる年度及びその額について、以下のとおり回答する。

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・契約金額を受け取った年度
平成27年度 平成28年度 平成29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: 北星第一三井ワクチン株式会社
受取の有無:  有り  無し
受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金額を受け取った年度
平成27年度 平成28年度 平成29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: 一般社団法人 阪大微生物病研究会
受取の有無:  有り  無し
受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金額を受け取った年度
平成27年度 平成28年度 平成29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: 一般社団法人日本血液製剤協会
受取の有無:  有り  無し
受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金額を受け取った年度
平成27年度 平成28年度 平成29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: デンカ生研株式会社
受取の有無:  有り  無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金額を受け取った年度
平成27年度 平成28年度 平成29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: シーメンスヘルスケア・ダイアグノスティクス株式会社
受取の有無:  有り  無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金額を受け取った年度
平成27年度 平成28年度 平成29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: 富士レボイ株式会社
受取の有無:  有り  無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金額を受け取った年度
平成27年度 平成28年度 平成29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・バイオロジー株式会社
受取の有無:  有り  無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金額を受け取った年度
平成27年度 平成28年度 平成29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: 博東製薬工業株式会社
受取の有無:  有り  無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金額を受け取った年度
平成27年度 平成28年度 平成29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10月12日

現職 国立感染症研究所感染症学センター長

氏名 大石 和徳

〒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 荻野 伸  
(FAX番号:03-3506-7325)

平成29年10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 日本医師会 常任理事  
氏名 荻野 伸

(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  
hisyo@po.med.or.jp  
秘書課 (市川)

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  
hisyo@po.med.or.jp  
秘書課 (市川)

(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 荻野 伸  
(FAX番号:03-3506-7325)

平成27年度から平成29年度までの各年度について、お答えください。最も受取額が多い年度(複数該当する場合は)をすべて記入してください。以下のとおり回答する。

企業名: 東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

<input type="checkbox"/> 平成27年度	当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下

【受取額の内訳】

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

企業名: 北星第一三共フロンティア株式会社 → 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27年度	当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下

【受取額の内訳】

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

企業名: 一般財団法人 阪大微生物学研究所 → 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27年度	当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下

【受取額の内訳】

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

企業名: 一般社団法人 日本免疫学振興会 → 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27年度	当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下

【受取額の内訳】

寄附金(奨学寄付金含む)  研究契約金  コンサルタント料・指導料  
 特許権・特許使用料・商標権による報酬  
 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: アール生研株式会社 → 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27年度	当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下

【受取額の内訳】

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

企業名: シーボルトヘルスケア・ヴァイロロジクス株式会社 → 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27年度	当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下

【受取額の内訳】

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

企業名: 百士七才株式会社 → 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27年度	当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下

【受取額の内訳】

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

企業名: シズメックス・ビオロギクス株式会社 → 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27年度	当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下

【受取額の内訳】

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

企業名: 坂東薬品工業株式会社 → 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

<input type="checkbox"/> 平成27年度	当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下

【受取額の内訳】

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

平成29年10月17日  
現職 日本医師会 常任理事  
氏名 荻野 伸  
〒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 東京都文京区本駒込2-28-16  
TEL (03) 3946-2121  
FAX (03) 3942-6498  
hisyo@po.med.or.jp  
秘書課 (市川)

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 10 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 学校法人平方学園 明和学園短期大学 生活学科 こども学専攻 准教授

氏 名 高橋 慶子

(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)

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27年度から平成29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(累計)を多く受け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: 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

<input type="checkbox"/> 平成27年度	] 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29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: 北星第一三共フロンティア株式会社 — 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27年度	] 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29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: 一般財団法人 阪大微生物学研究会 — 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27年度	] 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29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: 一般社団法人日本血液製剤機構 — 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27年度	] 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29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: デンカ生薬株式会社 — 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27年度	] 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29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: シーメンスヘルスケア・ガイアグノスティクス株式会社 — 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27年度	] 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29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: 富士レボ株式会社 — 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27年度	] 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29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: シスメックスバイオサイエンス株式会社 — 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27年度	] 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29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: 三菱製薬工業株式会社 — 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

<input type="checkbox"/> 平成27年度	] 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29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( )

平成29年10月16日

現 職 学校法人平方学園 明和学園短期大学 生活学科 こども学専攻 准教授

氏 名 高橋 慶子

〒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 様  
(FAX番号: 03-3506-7325)

平成 29 年 10 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 国立感染症研究所 部長  
氏名 竹田 誠

(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(有附金等受取)) 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27年度から平成29年度までの3か年において「企業」に「有附金等」(契約金等(相当))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: 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、最も多い有附金・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27年度 }  50万円以下

平成28年度 }  50万円超~500万円以下

平成29年度 }  500万円超

【受取額の内訳】

有附金(文字寄付金含む)  研究契約金  コンサルタント料・指導料

特許権・特許使用料・商標権による報酬

講演料  原稿執筆料  当該企業の株式

その他( )

企業名: 北里第一三共クリン株式会社 → 受取の有無:  有り  無し

受取有りの場合、最も多い有附金・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27年度 }  50万円以下

平成28年度 }  50万円超~500万円以下

平成29年度 }  500万円超

【受取額の内訳】

有附金(文字寄付金含む)  研究契約金  コンサルタント料・指導料

特許権・特許使用料・商標権による報酬

講演料  原稿執筆料  当該企業の株式

その他( )

企業名: 一般社団法人 阪大微生物学研究会 → 受取の有無:  有り  無し

受取有りの場合、最も多い有附金・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27年度 }  50万円以下

平成28年度 }  50万円超~500万円以下

平成29年度 }  500万円超

【受取額の内訳】

有附金(文字寄付金含む)  研究契約金  コンサルタント料・指導料

特許権・特許使用料・商標権による報酬

講演料  原稿執筆料  当該企業の株式

その他( )

企業名: 一般社団法人 日本血液製剤協会の → 受取の有無:  有り  無し

受取有りの場合、最も多い有附金・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27年度 }  50万円以下

平成28年度 }  50万円超~500万円以下

平成29年度 }  500万円超

【受取額の内訳】

有附金(文字寄付金含む)  研究契約金  コンサルタント料・指導料

特許権・特許使用料・商標権による報酬

講演料  原稿執筆料  当該企業の株式

その他( )

(記入様式(有附金等受取)) 2/2

企業名: デンガ生研株式会社 → 受取の有無:  有り  無し

受取有りの場合、最も多い有附金・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27年度 }  50万円以下

平成28年度 }  50万円超~500万円以下

平成29年度 }  500万円超

【受取額の内訳】

有附金(文字寄付金含む)  研究契約金  コンサルタント料・指導料

特許権・特許使用料・商標権による報酬

講演料  原稿執筆料  当該企業の株式

その他( )

企業名: シーダンスヘルスケア・ダイアグノスティクス株式会社 → 受取の有無:  有り  無し

受取有りの場合、最も多い有附金・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27年度 }  50万円以下

平成28年度 }  50万円超~500万円以下

平成29年度 }  500万円超

【受取額の内訳】

有附金(文字寄付金含む)  研究契約金  コンサルタント料・指導料

特許権・特許使用料・商標権による報酬

講演料  原稿執筆料  当該企業の株式

その他( )

企業名: 富士レボロ株式会社 → 受取の有無:  有り  無し

受取有りの場合、最も多い有附金・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27年度 }  50万円以下

平成28年度 }  50万円超~500万円以下

平成29年度 }  500万円超

【受取額の内訳】

有附金(文字寄付金含む)  研究契約金  コンサルタント料・指導料

特許権・特許使用料・商標権による報酬

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・ビオメリュー株式会社 → 受取の有無:  有り  無し

受取有りの場合、最も多い有附金・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27年度 }  50万円以下

平成28年度 }  50万円超~500万円以下

平成29年度 }  500万円超

【受取額の内訳】

有附金(文字寄付金含む)  研究契約金  コンサルタント料・指導料

特許権・特許使用料・商標権による報酬

講演料  原稿執筆料  当該企業の株式

その他( )

企業名: 協栄製薬工業株式会社 → 受取の有無:  有り  無し

受取有りの場合、最も多い有附金・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27年度 }  50万円以下

平成28年度 }  50万円超~500万円以下

平成29年度 }  500万円超

【受取額の内訳】

有附金(文字寄付金含む)  研究契約金  コンサルタント料・指導料

特許権・特許使用料・商標権による報酬

講演料  原稿執筆料  当該企業の株式

その他( )

平成29年10月17日  
現職 国立感染症研究所 部長  
氏名 竹田 誠

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 10 月 18 日  
申請資料等の作成への関与について、以下のとおり回答する。

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

製品名: \_\_\_\_\_

製品名: \_\_\_\_\_

製品名: \_\_\_\_\_

製品名: \_\_\_\_\_

製品名: \_\_\_\_\_

現 職 読売新聞医療部

氏 名 館林牧子

(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)

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27年度から平成29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:武田薬品工業株式会社 → 受取の有無:  有り  なし

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27年度	] 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29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:北星第一三共ワクテン株式会社 → 受取の有無:  有り  なし

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27年度	] 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29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:一般財団法人 阪大微生物学研究所 → 受取の有無:  有り  なし

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27年度	] 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29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:一般社団法人日本血液製剤協会 → 受取の有無:  有り  なし

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27年度	] 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29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:テカ生研株式会社 → 受取の有無:  有り  なし

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27年度	] 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29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:シーゾンスヘルスケア・ダイアグノスティクス株式会社 → 受取の有無:  有り  なし

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27年度	] 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29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:富士レボテック株式会社 → 受取の有無:  有り  なし

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27年度	] 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29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:シズマックスバイオロジー株式会社 → 受取の有無:  有り  なし

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27年度	] 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29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:徳島製薬工業株式会社 → 受取の有無:  有り  なし

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27年度	] 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29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( )

平成 29-10月18日

現 職 読売新聞医療部

氏 名 館林牧子

〒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

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 10 月 11 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 室長

氏 名 多屋肇子

(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)

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27年度から平成29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(該当年度)より多く受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: 西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

<input checked="" type="checkbox"/> 平成27年度	] 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29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: 北里第一三共ワクシン株式会社 → 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

<input type="checkbox"/> 平成27年度	] 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29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: 一般財団法人 阪大微生物学研究所 → 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27年度	] 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29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: 一般社団法人日本歯深製剤協会 → 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27年度	] 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29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: テンカ生研株式会社 → 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27年度	] 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29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: シーメンスヘルスケア・ダイアグノスティクス株式会社 → 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27年度	] 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29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: 富士レボ株式会社 → 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27年度	] 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29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: シスメックス・バイオソリューション株式会社 → 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

<input type="checkbox"/> 平成27年度	] 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29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: 塚本製薬工業株式会社 → 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

<input type="checkbox"/> 平成27年度	] 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29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( )

平成 29 年 10 月 11 日

現 職 国立感染症研究所感染症疫学センター 室長

氏 名 多屋肇子

〒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

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

平成 29 年 10 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: 乾燥弱毒性麻しん風しん混合ワクチン「タケダ」

製品名: はしか風しん混合生ワクチン「北里第一三共」

製品名: ミールピック

製品名:

製品名:

現 職 川崎医科大学 小児科

氏 名 中野 貴司

(宛先)

〒100-8916  
東京都千代田区霞が関1-2-2  
厚生労働省健康局 結核感染症課特定感染症係 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)

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

平成27年度から平成29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: 納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

<input checked="" type="checkbox"/> 平成27年度	当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29年度		<input checked="" 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: 北里第一三共ワクチン株式会社 → 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

<input type="checkbox"/> 平成27年度	当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29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: 一般財団法人 肺炎発生学研究所 → 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27年度	当該年度における受取額	
<input checked="" type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29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: 一般社団法人日本血液製剤機構 → 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27年度	当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29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: 子方生研株式会社 → 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27年度	当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29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: シーメンスヘルスケア・ダイアグノスティクス株式会社 → 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27年度	当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29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: 富士レボテック株式会社 → 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27年度	当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29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: シスメックス・バイオソリューション株式会社 → 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

<input type="checkbox"/> 平成27年度	当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29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: 権重製薬工業株式会社 → 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

<input type="checkbox"/> 平成27年度	当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29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( )

平成29年10月12日

現 職 川崎医科大学 小児科

氏 名 中野 貴司

〒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  
(FAX番号:03-3506-7325)

印

平成29年10月14日  
申請資料等の作成への関係について、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: \_\_\_\_\_

〒245-8576  
千葉県市川区原前3-80-2  
国立病院機構  
健康医療センター  
現職 院長 平原史樹  
氏名 (印) 平原史樹

印

(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))2/2

企業名: ガンカ生薬株式会社 → 受取の有無:  有り  無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・奨励金等を受け取った年度

<input type="checkbox"/> 平成27年度	] 当該年度における受取額
<input type="checkbox"/> 平成28年度	
<input type="checkbox"/> 平成29年度	
	<input type="checkbox"/> 60万円以下
	<input type="checkbox"/> 60万円超～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)  研究奨励金  コンサルタント料・指導料  
 特許権・特許使用料・商標権による報酬  
 謝薬料  原簿執筆料  当該企業の様式  
 その他

企業名: シーズヘルスケア・サイエンス株式会社 → 受取の有無:  有り  無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・奨励金等を受け取った年度

<input type="checkbox"/> 平成27年度	] 当該年度における受取額
<input type="checkbox"/> 平成28年度	
<input type="checkbox"/> 平成29年度	
	<input type="checkbox"/> 60万円以下
	<input type="checkbox"/> 60万円超～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)  研究奨励金  コンサルタント料・指導料  
 特許権・特許使用料・商標権による報酬  
 謝薬料  原簿執筆料  当該企業の様式  
 その他

企業名: 富士レボテック株式会社 → 受取の有無:  有り  無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・奨励金等を受け取った年度

<input type="checkbox"/> 平成27年度	] 当該年度における受取額
<input type="checkbox"/> 平成28年度	
<input type="checkbox"/> 平成29年度	
	<input type="checkbox"/> 60万円以下
	<input type="checkbox"/> 60万円超～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)  研究奨励金  コンサルタント料・指導料  
 特許権・特許使用料・商標権による報酬  
 謝薬料  原簿執筆料  当該企業の様式  
 その他

企業名: シズメックス・ビオグロー株式会社 → 受取の有無:  有り  無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・奨励金等を受け取った年度

<input type="checkbox"/> 平成27年度	] 当該年度における受取額
<input type="checkbox"/> 平成28年度	
<input type="checkbox"/> 平成29年度	
	<input type="checkbox"/> 60万円以下
	<input type="checkbox"/> 60万円超～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)  研究奨励金  コンサルタント料・指導料  
 特許権・特許使用料・商標権による報酬  
 謝薬料  原簿執筆料  当該企業の様式  
 その他

企業名: 東京製薬工業株式会社 → 受取の有無:  有り  無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・奨励金等を受け取った年度

<input type="checkbox"/> 平成27年度	] 当該年度における受取額
<input type="checkbox"/> 平成28年度	
<input type="checkbox"/> 平成29年度	
	<input type="checkbox"/> 60万円以下
	<input type="checkbox"/> 60万円超～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)  研究奨励金  コンサルタント料・指導料  
 特許権・特許使用料・商標権による報酬  
 謝薬料  原簿執筆料  当該企業の様式  
 その他

平成29年10月14日  
〒245-8576  
千葉県市川区原前3-80-2  
国立病院機構  
健康医療センター  
現職 院長 平原史樹  
氏名 (印) 平原史樹

〒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))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  
(FAX番号:03-3506-7325)

印

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)

企業名: 東京製薬工業株式会社 → 受取の有無:  有り  無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・奨励金等を受け取った年度

<input type="checkbox"/> 平成27年度	] 当該年度における受取額
<input type="checkbox"/> 平成28年度	
<input type="checkbox"/> 平成29年度	
	<input type="checkbox"/> 60万円以下
	<input type="checkbox"/> 60万円超～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)  研究奨励金  コンサルタント料・指導料  
 特許権・特許使用料・商標権による報酬  
 謝薬料  原簿執筆料  当該企業の様式  
 その他

企業名: 生薬第一ニシキワケン株式会社 → 受取の有無:  有り  無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・奨励金等を受け取った年度

<input type="checkbox"/> 平成27年度	] 当該年度における受取額
<input type="checkbox"/> 平成28年度	
<input type="checkbox"/> 平成29年度	
	<input type="checkbox"/> 60万円以下
	<input type="checkbox"/> 60万円超～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)  研究奨励金  コンサルタント料・指導料  
 特許権・特許使用料・商標権による報酬  
 謝薬料  原簿執筆料  当該企業の様式  
 その他

企業名: 一興財団法人 飯大養生堂製薬部 → 受取の有無:  有り  無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・奨励金等を受け取った年度

<input type="checkbox"/> 平成27年度	] 当該年度における受取額
<input type="checkbox"/> 平成28年度	
<input type="checkbox"/> 平成29年度	
	<input type="checkbox"/> 60万円以下
	<input type="checkbox"/> 60万円超～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)  研究奨励金  コンサルタント料・指導料  
 特許権・特許使用料・商標権による報酬  
 謝薬料  原簿執筆料  当該企業の様式  
 その他

企業名: 一興財団法人 日本生薬製薬部 → 受取の有無:  有り  無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・奨励金等を受け取った年度

<input type="checkbox"/> 平成27年度	] 当該年度における受取額
<input type="checkbox"/> 平成28年度	
<input type="checkbox"/> 平成29年度	
	<input type="checkbox"/> 60万円以下
	<input type="checkbox"/> 60万円超～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)  研究奨励金  コンサルタント料・指導料  
 特許権・特許使用料・商標権による報酬  
 謝薬料  原簿執筆料  当該企業の様式  
 その他

〒245-8576  
千葉県市川区原前3-80-2  
国立病院機構  
健康医療センター  
院長 平原史樹  
(印) 平原史樹