

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 30 年 6 月 6 日
申請資料等の作成への関与について、以下のとおり回答する。

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

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

現 職 三田市民病院事業管理者・院長 _____

氏 名 荒川 創一 _____

(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2379)
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28年度から平成30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(親当り)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: 一般財団法人 化学及血清療法研究所 → 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28年度	} 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成29年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成30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28年度	} 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成29年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成30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: 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28年度	} 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成29年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成30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28年度	} 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成29年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成30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・契約金等を受け取った年度

<input type="checkbox"/> 平成28年度	} 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成29年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成30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 30 年 6 月 6 日

現 職 三田市民病院 事業管理者・院長 _____

氏 名 荒川 創一 _____

〒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2379)
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 御中
(FAX番号:03-3506-7325)

平成30年6月6日
申請資料等の作成への関与について、以下のとおり回答する。

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

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

現職 国立感染症研究所 感染症疫学センター長

氏名 大石 和徳

(宛先)

〒100-8916
東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省健康局結核感染症課特定感染症係 事務担当
電話 03(5253)1111 (内線2379)
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28年度から平成30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:一般財団法人 化学及血清療法研究所 → 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	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"/> 平成30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:北里第一三共7クテン株式会社 → 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"/> 平成30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 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"/> 平成30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: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"/> 平成30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: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	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"/> 平成30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30年6月6日

現職 国立感染症研究所 感染症疫学センター長

氏名 大石 和徳

〒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2379)
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30年6月6日
申請資料等の作成への関与について、以下のとおり回答する。

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

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

現職 川崎市健康安全研究所 所長

氏名 岡部信彦

(宛先)

〒100-8916
東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省 健康局 結核感染症課特定感染症係 事務担当
電話 03(5253)1111 (内線2379)
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28年度から平成30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)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: 一般財団法人 化学及血清療法研究所 → 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	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 checked="" type="checkbox"/> 平成29年度	<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成30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: 北里第一三共ワクセン株式会社 → 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"/> 平成30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"/> 平成30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: 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28年度	<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input checked="" type="checkbox"/> 平成29年度	<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成30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: 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	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"/> 平成30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30年6月6日

現職 川崎市健康安全研究所 所長

氏名 岡部信彦

〒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2379)
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30年6月6日
申請資料等の作成への関与について、以下のとおり回答する。

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

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

現職: 東北大学 教授

氏名: 賀来 満夫

(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2379)
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28年度から平成30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(期間)が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: 一般財団法人 化学及血液療法研究所 → 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28年度	当該年度における受取額
<input type="checkbox"/> 平成29年度	
<input type="checkbox"/> 平成30年度	

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28年度	当該年度における受取額
<input type="checkbox"/> 平成29年度	
<input type="checkbox"/> 平成30年度	

50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超

【受取額の内訳】

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

企業名: 武田薬品工業株式会社 → 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28年度	当該年度における受取額
<input type="checkbox"/> 平成29年度	
<input type="checkbox"/> 平成30年度	

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: 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28年度	当該年度における受取額
<input type="checkbox"/> 平成29年度	
<input type="checkbox"/> 平成30年度	

50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超

【受取額の内訳】

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

企業名: 一般財団法人 阪大微生物病研究会 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

<input type="checkbox"/> 平成28年度	当該年度における受取額
<input type="checkbox"/> 平成29年度	
<input type="checkbox"/> 平成30年度	

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30年6月6日

現職: 東北大学 教授

氏名: 賀来 満夫

〒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2379)
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 釜落 敏
(FAX番号:03-3506-7325)

平成30年6月7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 日本医師会 常任理事
氏名 釜 落 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2379)
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 東京都文京区本町2-28-16
TEL (03) 3946-2121
FAX (03) 3942-6498
hisyo@po.med.or.jp
秘書課 (印)

(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 釜落 敏
(FAX番号:03-3506-7325)

平成28年度から平成30年度までの3か年度において、企業ごとに「寄附金・研究契約金(製薬)」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: 一般財団法人 化学及血液療法研究所 → 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 } 当該年度における受取額

平成28年度 } 50万円以下

平成29年度 } 50万円超~500万円以下

平成30年度 } 500万円超

【受取額の内訳】

寄附金(医学寄付金含む) 研究契約金 コンサルタント料・指導料

特許権・特許使用料・商標権による報酬

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28年度 } 50万円以下

平成29年度 } 50万円超~500万円以下

平成30年度 } 500万円超

【受取額の内訳】

寄附金(医学寄付金含む) 研究契約金 コンサルタント料・指導料

特許権・特許使用料・商標権による報酬

講演料 原稿執筆料 当該企業の株式

その他()

企業名: 倉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28年度 } 50万円以下

平成29年度 } 50万円超~500万円以下

平成30年度 } 500万円超

【受取額の内訳】

寄附金(医学寄付金含む) 研究契約金 コンサルタント料・指導料

特許権・特許使用料・商標権による報酬

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 } 当該年度における受取額

平成28年度 } 50万円以下

平成29年度 } 50万円超~500万円以下

平成30年度 } 500万円超

【受取額の内訳】

寄附金(医学寄付金含む) 研究契約金 コンサルタント料・指導料

特許権・特許使用料・商標権による報酬

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: 一般財団法人 阪大微生物病研究所 → 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 } 当該年度における受取額

平成28年度 } 50万円以下

平成29年度 } 50万円超~500万円以下

平成30年度 } 500万円超

【受取額の内訳】

寄附金(医学寄付金含む) 研究契約金 コンサルタント料・指導料

特許権・特許使用料・商標権による報酬

講演料 原稿執筆料 当該企業の株式

その他()

平成30年6月7日
現職 公益社団法人 日本医師会 常任理事
氏名 釜 落 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2379)
FAX 03(3506)7325

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

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30年6月6日
申請資料等の作成への関与について、以下のとおり回答する。

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

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

現職 (特になし) _____

氏名 倉根一郎 _____

(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2379)
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28年度から平成30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(両方でも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: 一般財団法人 化学及血清療法研究所 → 受取の有無: 有り 無し 無し

受取有りの場合、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"/> 平成30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: 北里第一三共ワクチン株式会社 → 受取の有無: 有り 無し 無し

受取有りの場合、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"/> 平成30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 無し

受取有りの場合、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"/> 平成30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: テンカ生研株式会社 → 受取の有無: 有り 無し 無し

受取有りの場合、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"/> 平成30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: 一般財団法人阪大微生物病研究会 → 受取の有無: 有り 無し 無し

受取有りの場合、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"/> 平成30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30年 6月 6日

現職 (特になし) _____

氏名 倉根一郎 _____

〒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2379)
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 宛
(FAX番号:03-3506-7325)

平成30年6月6日

申請資料等の作成への関与について、以下のとおり回答する。

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

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

現職 金沢市保健局 担当局長

氏名 越田 理恵

(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2379)

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 宛
(FAX番号:03-3506-7325)

平成28年度から平成30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(累計で)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: 一般財団法人 化学及血清療法研究所 → 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 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"/> 平成30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: 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 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"/> 平成30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 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"/> 平成30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: 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 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"/> 平成30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: 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 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"/> 平成30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 金沢市保健局 担当局長

氏名 越田 理恵

〒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2379)

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30年6月6日
申請資料等の作成への関与について、以下のとおり回答する。

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

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

現職 奥多摩町福祉保健課長(全国町村会)

氏名 清水 信行

(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2379)

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28年度から平成30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(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:一般財団法人 化学及血液療法研究所 → 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	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"/> 平成30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: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	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"/> 平成30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 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"/> 平成30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: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"/> 平成30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:一般財団法人 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"/> 平成30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30年6月7日

現職 奥多摩町福祉保健課長(全国町村会)

氏名 清水 信行

〒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2379)

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30年6月6日
申請資料等の作成への関与について、以下のとおり回答する。

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

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

現職 山口県環境保健センター
氏名 関 恒明

(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2379)
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)

1

平成28年度から平成30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)が多か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: 一般財団法人 化学及血清療法研究所 → 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	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"/> 平成30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: 北田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	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"/> 平成30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 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"/> 平成30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: 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	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"/> 平成30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: 一般財団法人 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	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"/> 平成30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30年6月6日

現職 山口県環境保健センター
氏名 関 恒明

〒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2379)
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 宛
(FAX番号:03-3506-7325)

平成30年6月6日
申請資料等の作成への関与について、以下のとおり回答する。

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

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

現職 保健医療経営大学 学長
氏名 廣田 良夫

(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2379)
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 宛
(FAX番号:03-3506-7325)

平成28年度から平成30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)が多か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: 一般財団法人 化学及血清療法研究所 → 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28年度	} 当該年度における受取額	
<input checked="" type="checkbox"/> 平成29年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成30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28年度	} 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成29年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成30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: 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28年度	} 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成29年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成30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28年度	} 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成29年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成30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・契約金等を受け取った年度

<input type="checkbox"/> 平成28年度	} 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成29年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成30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30年6月6日
現職 保健医療経営大学 学長
氏名 廣田 良夫

〒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2379)
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 宛
(FAX番号:03-3506-7325)

平成30年6月7日
申請資料等の作成への期与について、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 読売新聞東京本社 常務取締役調査研究本部長

氏名 南 砂

(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2379)

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28年度から平成30年度までの3か年度において、企業ごとに最も寄附金・奨励金等(該当)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:一般財団法人 化学及血液療法研究所 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・奨励金等を受け取った年度

<input type="checkbox"/> 平成28年度	} 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成29年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成30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:北田第一三共ワケン株式会社 → 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28年度	} 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成29年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成30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: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・奨励金等を受け取った年度

<input type="checkbox"/> 平成28年度	} 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成29年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成30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・奨励金等を受け取った年度

<input type="checkbox"/> 平成28年度	} 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成29年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成30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:一般財団法人 阪大微生物病研究所 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・奨励金等を受け取った年度

<input type="checkbox"/> 平成28年度	} 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成29年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成30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30年6月7日

現職 読売新聞東京本社 常務取締役調査研究本部長

氏名 南 砂

〒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2379)

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 宛
(FAX番号:03-3506-7325)

平成30年6月6日

申請資料等の作成への関与について、以下のとおり回答する。

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

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

現職 東京都福祉保健局技監

氏名 矢内真理子

(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2379)

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 宛
(FAX番号:03-3506-7325)

1

平成28年度から平成30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: 一般財団法人 化学及血清療法研究所 → 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	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"/> 平成30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: 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	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"/> 平成30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 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"/> 平成30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: 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	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"/> 平成30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: 一般財団法人 阪大微生物病研究所 → 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	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"/> 平成30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30年6月6日

現職 東京都福祉保健局技監

氏名 矢内 真理子

〒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2379)

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 殿
(FAX番号:03-3506-7325)

平成30年6月6日

申請資料等の作成への関与について、以下のとおり回答する。

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

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

現職 東京大学名誉教授 _____

氏名 山田章雄 _____

(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2379)
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 殿
(FAX番号:03-3506-7325)

平成28年度から平成30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)が多か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: 一般財団法人 化学及血液療法研究所 → 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"/> 平成30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: 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"/> 平成30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

<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"/> 平成30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: 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"/> 平成30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: 一般財団法人 阪大微生物病研究所 → 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"/> 平成30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 東京大学名誉教授 _____

氏名 山田章雄 _____

〒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2379)
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 宛
(FAX番号:03-3506-7325)

平成30年6月6日
申請資料等の作成への関与について、以下のとおり回答する。

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

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

現職 青森県中南部地域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2379)

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 宛
(FAX番号:03-3506-7325)

平成28年度から平成30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(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: 一般財団法人 化学及血清療法研究所 → 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	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"/> 平成30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: 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	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"/> 平成30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 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"/> 平成30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: 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"/> 平成30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: 一般財団法人 阪大微生物菌研究会 → 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	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"/> 平成30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30年 6月 6日

現職 青森県中南部地域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2379)

FAX 03(3506)7325