

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省医薬食品局安全対策課 様

FAX回答表

平成 26年 1月 6日
寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

○ 企業からの寄附金・契約金等の受領がある(以下に企業名及び受領額を記入)

企業名 GSK, MSD

○ 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: _____

- 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: _____

- 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: _____

- 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()

現 職 国立成育医療研究センター理事長

氏 名 五十嵐 隆

(宛 先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 医薬食品局 安全対策課 担当

電話 03(5253)1111 (内線2754)

03(3595)2435(時間外)

FAX 03-3508-4364 (安全対策課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省医薬食品局安全対策課 様

FAX回答表

平成26年 1月 6日

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

- 企業からの寄附金・契約金等の受領はない
 企業からの寄附金・契約金等の受領がある(以下に企業名及び受領額を記入)

企業名: _____

- 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: _____

- 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: _____

- 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: _____

- 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()

現 職 明治薬科大学 医薬品安全管理学 教授

氏 名 遠藤 一司

(宛先)
〒100-8916
東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省 医薬食品局 安全対策課 担当
電話 03(5253)1111 (内線2754)
03(3595)2435(時間外)
FAX 03-3508-4364 (安全対策課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省医薬食品局安全対策課 宛

FAX回答表

平成26年1月6日
寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

- 企業からの寄附金・契約金等の受領はない
- 企業からの寄附金・契約金等の受領がある(以下に企業名及び受領額を記入)

企業名:

- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 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()		

企業名:

- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 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()		

企業名:

- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 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()		

企業名:

- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 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

氏名 大野泰雄

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省 医薬食品局 安全対策課 担当

電話 03(5253)1111 (内線2754)

03(3595)2435(時間外)

FAX 03-3508-4364 (安全対策課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省医薬食品局安全対策課 高浦 宛

FAX回答表

平成26年1月6日

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

- 企業からの寄附金・契約金等の受領はない
- 企業からの寄附金・契約金等の受領がある(以下に企業名及び受領額を記入)

企業名: A S D

- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

<p>【受取額の内訳】</p> <input type="checkbox"/> 寄附金(奨学寄付金含む) <input type="checkbox"/> 研究契約金 <input type="checkbox"/> コンサルタント料・指導料 <input type="checkbox"/> 特許権・特許使用料・商標権による報酬 <input checked="" 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()

企業名: _____

- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

<p>【受取額の内訳】</p> <input type="checkbox"/> 寄附金(奨学寄付金含む) <input type="checkbox"/> 研究契約金 <input type="checkbox"/> コンサルタント料・指導料 <input type="checkbox"/> 特許権・特許使用料・商標権による報酬 <input type="checkbox"/> 講演料 <input type="checkbox"/> 原稿執筆料 <input type="checkbox"/> 当該企業の株式 <input type="checkbox"/> その他()
--

企業名: _____

- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

<p>【受取額の内訳】</p> <input type="checkbox"/> 寄附金(奨学寄付金含む) <input type="checkbox"/> 研究契約金 <input type="checkbox"/> コンサルタント料・指導料 <input type="checkbox"/> 特許権・特許使用料・商標権による報酬 <input type="checkbox"/> 講演料 <input type="checkbox"/> 原稿執筆料 <input type="checkbox"/> 当該企業の株式 <input type="checkbox"/> その他()
--

企業名: _____

- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

<p>【受取額の内訳】</p> <input type="checkbox"/> 寄附金(奨学寄付金含む) <input type="checkbox"/> 研究契約金 <input type="checkbox"/> コンサルタント料・指導料 <input type="checkbox"/> 特許権・特許使用料・商標権による報酬 <input type="checkbox"/> 講演料 <input type="checkbox"/> 原稿執筆料 <input type="checkbox"/> 当該企業の株式 <input type="checkbox"/> その他()
--

現職 厚生労働省医薬食品局安全対策課 担当 高浦 宛
 氏名 高浦 宛

(宛先)
 〒100-8916
 東京都千代田区霞が関1-2-2
 厚生労働省 医薬食品局 安全対策課 担当
 電話 03(5253)1111 (内線2754)
 03(3595)2435(時間外)
 FAX 03-3508-4364 (安全対策課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省医薬食品局安全対策課

様

FAX回答表

平成 年 月 日

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

- 企業からの寄附金・契約金等の受領はない
- 企業からの寄附金・契約金等の受領がある(以下に企業名及び受領額を記入)

企業名: MSD

- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 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 checked="" type="checkbox"/> 特許権・特許使用料・商標権による報酬		
<input checked="" 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()		

企業名: _____

- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 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()		

企業名: _____

- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 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()		

企業名: _____

- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 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 福元大学薬学部 教授

氏名 山田 隆三

