

厚生労働省医薬・生活衛生局医薬安全対策課 御中

FAX回答表

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(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:佐藤製薬株式会社 → 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

平成27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

500万円超

企業名:エスエス製薬株式会社 → 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

平成27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

500万円超

企業名:第一三共ヘルスケア株式会社 → 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

平成27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

500万円超

企業名:ライオン株式会社 → 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

平成27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

500万円超

企業名:ゲルベ・ジャパン株式会社 → 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

平成27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

500万円超

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

平成27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

500万円超

企業名:バイエル薬品株式会社 → 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

平成27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

500万円超

(記入様式(寄附金等受取))2/2

企業名: ブラッコ・エーザイ株式会社 → 受取の有無:

有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

- 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

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

- 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

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

- 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

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

- 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

平成 29 年 10 月 17 日

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・生活衛生局 医薬安全対策課
電話 03(5253)1111(内線2756)
03(3595)2435(直通)
FAX 03(3508)4364(医薬安全対策課FAX)

厚生労働省医薬・生活衛生局医薬安全対策課 御中

FAX回答表

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(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:佐藤製薬株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

<input type="checkbox"/> 平成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

企業名:エスエス製薬株式会社 → 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

<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

企業名:第一三共ヘルスケア株式会社 → 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

企業名:ライオン株式会社 → 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

企業名:ゲルベ・ジャパン株式会社 → 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

企業名:第一三共株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

<input type="checkbox"/> 平成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

企業名:バイエル薬品株式会社 → 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

<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

(記入様式(寄附金等受取))2/2

企業名: ブラッコ・エーザイ株式会社 → 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

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

<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

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

<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

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

<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

平成 29 年 10 月 21 日

現 職 武蔵野大学薬学部 教授

氏 名 伊藤 清美

(宛先)

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省 医薬・生活衛生局 医薬安全対策課
電話 03(5253)1111(内線2756)
03(3595)2435(直通)
FAX 03(3508)4364(医薬安全対策課FAX)

03-3508-4369

(記入様式(寄附金等受取))1/2

厚生労働省医薬・生活衛生局医薬安全対策課 宛

FAX回答表

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(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:佐藤製薬株式会社 → 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

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

企業名:エスエス製薬株式会社 → 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

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

企業名:第一三共ヘルスケア株式会社 → 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

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

企業名:ライオン株式会社 → 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

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

企業名:ゲルベ・ジャパン株式会社 → 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

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

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

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

企業名:バイエル薬品株式会社 → 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

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

(記入様式(寄附金等受取))2/2

企業名: ブラッコ・エーザイ株式会社 → 受取の有無:

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

- 平成27年度
- 平成28年度
- 平成29年度

有り

無し

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

企業名: グラクソ・スミスクライン株式会社 → 受取の有無:

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

- 平成27年度
- 平成28年度
- 平成29年度

有り

無し

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

企業名: 塩野義製薬株式会社 → 受取の有無:

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

- 平成27年度
- 平成28年度
- 平成29年度

有り

無し

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

企業名: 中外製薬株式会社 → 受取の有無:

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

- 平成27年度
- 平成28年度
- 平成29年度

有り

無し

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

平成 29 年 10 月 23 日

現職

氏名

(宛先)

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省 医薬・生活衛生局 医薬安全対策課
電話 03(5253)1111(内線2756)
03(3595)2435(直通)
FAX 03(3508)4364(医薬安全対策課FAX)

FAX回答表

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(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:佐藤製薬株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

<input type="checkbox"/> 平成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

企業名:エスエス製薬株式会社 → 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

<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

企業名:第一三共ヘルスケア株式会社 → 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

企業名:ライオン株式会社 → 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

企業名:ゲルベ・ジャパン株式会社 → 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

企業名:第一三共株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

<input type="checkbox"/> 平成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

企業名:バイエル薬品株式会社 → 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

<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

企業名: ブラッコ・エーザイ株式会社 → 受取の有無:

有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

- 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

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

- 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

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

- 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

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

- 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

平成 29 年 10 月 18 日

現 職 国立医薬品食品衛生研究所薬理部第一室長

氏 名 佐藤 薫

(宛先)

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省 医薬・生活衛生局 医薬安全対策課
電話 03(5253)1111(内線2756)
03(3595)2435(直通)
FAX 03(3508)4364(医薬安全対策課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省医薬・生活衛生局医薬安全対策課

宛先印中

FAX回答表

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(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: 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

- 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

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

- 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

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

- 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

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

- 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

平成 29 年 10 月 24 日

現職 福岡看護大学 基礎・基礎看護部門 基礎・専門基礎分野 教授

氏名 岡田 賢司

(宛先)

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2
 厚生労働省 医薬・生活衛生局 医薬安全対策課
 電話 03(5253)1111(内線2756)
 03(3595)2435(直通)
 FAX 03(3508)4364(医薬安全対策課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省医薬・生活衛生局医薬安全対策課 御中

FAX回答表

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(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: 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

<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

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

<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

企業名: 第一三共株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

<input type="checkbox"/> 平成27年度	}	当該年度における受取額
<input checked="" type="checkbox"/> 平成28年度		<input checked="" 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

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

<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

平成 29 年 10 月 19 日

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 医薬・生活衛生局 医薬安全対策課
電話 03(5253)1111(内線2756)
03(3595)2435(直通)
FAX 03(3508)4364(医薬安全対策課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省医薬・生活衛生局医薬安全対策課 宛 *1140P*

FAX回答表

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(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: ゲルベ・ジャパン株式会社 → 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
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

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
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

企業名: バイエル薬品株式会社 → 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
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

企業名: ブラッコ・エーザイ株式会社 → 受取の有無: 有り 無し
受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度
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

平成 29 年 10 月 31 日

現職 名石屋 正 教授

氏名 長 総ノ 恒二

(宛先)

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省 医薬・生活衛生局 医薬安全対策課
電話 03(5253)1111(内線2756)
03(3595)2435(直通)
FAX 03(3508)4364(医薬安全対策課FAX)

(記入様式 (寄附金等受取))

厚生労働省医薬・生活衛生局医薬安全対策課 宛

FAX回答表

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(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: 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

- 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

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

- 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

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

- 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

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

- 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

平成 29 年 10 月 18 日

現 職 東京大学 大学院医学系研究科 教授

氏 名 水口 雅

(宛先)

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2
 厚生労働省 医薬・生活衛生局 医薬安全対策課
 電話 03 (5253) 1111 (内線2756)
 03 (3595) 2435 (直通)
 FAX 03 (3508) 4364 (医薬安全対策課FAX)

☒

2

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省医薬・生活衛生局医薬安全対策課 御中

FAX回答表

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(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:佐藤製薬株式会社 → 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

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

企業名:エスエス製薬株式会社 → 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

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

企業名:第一三共ヘルスケア株式会社 → 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

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

企業名:ライオン株式会社 → 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

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

平成 29 年 10 月 17 日

現 職 国立成育医療研究センター

氏 名 村島 温子

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省医薬・生活衛生局医薬安全対策課 宛

FAX回答表

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(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: 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

- 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

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

- 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

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

- 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

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

- 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

平成 29 年 10 18

現 職 両毛整肢療護園

氏 名 桃井真里子

(宛先)

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省 医薬・生活衛生局 医薬安全対策課
電話 03(5253)1111(内線2756)
03(3595)2435(直通)
FAX 03(3508)4364(医薬安全対策課FAX)