

(別紙)

厚生労働省医業・生活衛生局総務課(分室)薬事審議会係 宛  
FAX 03-3503-1760 (医業・生活衛生局総務課分室 FAX)

御中

## FAX回答表

平成29年9月29日 医療機器・体外診断薬部会  
寄付金・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。

議題1: 医療機器「MitraClip NT システム」の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定、特定保守管理医療機器の指定の要否、生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び使用成績評価の指定の要否について

企業名(申請企業): アボット バスキュラージャパン株式会社

- |                                          |                                 |
|------------------------------------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |                                 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |                                 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |                                 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |

企業名(競合企業): エドワーズライフサイエンス株式会社

- |                                          |                                 |
|------------------------------------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |                                 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |                                 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |                                 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |

議題2: 医療機器「Hot AXIOSシステム」の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定、特定保守管理医療機器の指定の要否、生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び使用成績評価の指定の要否について

企業名(申請企業): ポストン・サイエンティフィック ジャパン株式会社

- |                                            |                                            |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合                                 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |                                            |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下     |                                            |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |                                            |
|                                            | <input type="checkbox"/> 平成27年度            |
|                                            | <input checked="" type="checkbox"/> 平成28年度 |
|                                            | <input type="checkbox"/> 平成29年度            |

議題3: 医療機器の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定及び特定保守管理医療機器の指定の要否について

企業名(申請企業): Myriad Genetics Laboratories, Inc.

- |                                          |                                 |
|------------------------------------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |                                 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |                                 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |                                 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |

企業名(申請企業): アストラゼネカ株式会社(選任製造販売業者)

- |                                            |                                            |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし   | } ※受取有りの場合                                 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |                                            |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下     |                                            |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |                                            |
|                                            | <input type="checkbox"/> 平成27年度            |
|                                            | <input type="checkbox"/> 平成28年度            |
|                                            | <input checked="" type="checkbox"/> 平成29年度 |

現職 国立がん研究センター

氏名 荒井保明

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区蔵が関1-2-2

厚生労働省 医業・生活衛生局 総務課 薬事審議会係 鈴木 雄太郎(すずき ゆうたろう)

電話 03(5253)1111 (内線2785)

03(3595)2384 (18時以降)

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

(別紙)

厚生労働省医薬・生活衛生局総務課(分室)薬事審議会係 宛  
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

御中

## FAX回答表

平成29年9月29日 医療機器・体外診断薬部会  
寄付金・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。

医療機器「MitraClip NT システム」の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定、特定保守管理医療機器の指定の要否、生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び使用成績評価の指定の要否について

企業名(申請企業): アボット バスキュージャパン株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |

企業名(競合企業): エドワーズライフサイエンス株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |

医療機器「Hot AXIOSシステム」の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定、特定保守管理医療機器の指定の要否、生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び使用成績評価の指定の要否について

企業名(申請企業): ポストン・サイエンティフィック ジャパン株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |

医療機器の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定及び特定保守管理医療機器の指定の要否について

企業名(申請企業): Myriad Genetics Laboratories, Inc.

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |

企業名(申請企業): アストラゼネカ株式会社(選任製造販売業者)

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |

現職 筑波大学医学医療系教授  
氏名 荒川 義弘

(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 総務課 薬事審議会係 鈴木 雄太郎(すずき ゆうたろう)

電話 03(5253)1111 (内線2785)

03(3595)2384 (18時以降)

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

(別紙)

厚生労働省医業・生活衛生局総務課(分室)薬事審議会係 宛  
FAX 03-3503-1760 (医業・生活衛生局総務課分室 FAX)

## FAX回答表

平成29年9月29日 医療機器・体外診断薬部会  
寄付金・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。

議題1: 医療機器「MitraClip NT システム」の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定、特定保守管理医療機器の指定の要否、生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び使用成績評価の指定の要否について

企業名(申請企業): アボット バスキュラー ジャパン株式会社

|                                            |                                            |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | ※受取有りの場合                                   |
| <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            | <input checked="" type="checkbox"/> 平成29年度 |

企業名(競合企業): エドワーズライフサイエンス株式会社

|                                          |                                 |
|------------------------------------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合                        |
| <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          | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |

議題2: 医療機器「Hot AXIOSシステム」の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定、特定保守管理医療機器の指定の要否、生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び使用成績評価の指定の要否について

企業名(申請企業): ポストン・サイエンティフィック ジャパン株式会社

|                                            |                                            |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | ※受取有りの場合                                   |
| <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            | <input type="checkbox"/> 平成29年度            |

議題3: 医療機器の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定及び特定保守管理医療機器の指定の要否について

企業名(申請企業): Myriad Genetics Laboratories, Inc.

|                                          |                                 |
|------------------------------------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合                        |
| <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          | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |

企業名(申請企業): アストラゼネカ株式会社(選任製造販売業者)

|                                                   |                                            |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし                     | ※受取有りの場合                                   |
| <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                   | <input type="checkbox"/> 平成29年度            |

現職 上尾中央総合病院

氏名 色高 明

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 医業・生活衛生局 総務課 薬事審議会係 鈴木 雄太郎(すずき ゆうたろう)

電話 03(5253)1111 (内線2785)

03(3595)2384 (18時以降)

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

(別紙)

厚生労働省医薬・生活衛生局総務課(分室)薬事審議会係 第 御 申  
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

## FAX回答表

平成29年9月29日 医療機器・体外診断薬部会  
寄付金・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。

議題1: 医療機器「MitraClip NT システム」の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定、特定保守管理医療機器の指定の要否、生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び使用成績評価の指定の要否について

企業名(申請企業): アボット バスキュラー・ジャパン株式会社

- |                                          |                                 |
|------------------------------------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |                                 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |                                 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |                                 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |

企業名(競合企業): エドワーズライフサイエンス株式会社

- |                                          |                                 |
|------------------------------------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |                                 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |                                 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |                                 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |

議題2: 医療機器「Hot AXIOSシステム」の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定、特定保守管理医療機器の指定の要否、生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び使用成績評価の指定の要否について

企業名(申請企業): ボストン・サイエンティフィック ジャパン株式会社

- |                                          |                                 |
|------------------------------------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |                                 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |                                 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |                                 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |

議題3: 医療機器の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定及び特定保守管理医療機器の指定の要否について

企業名(申請企業): Myriad Genetics Laboratories, Inc.

- |                                          |                                 |
|------------------------------------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |                                 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |                                 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |                                 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |

企業名(申請企業): アストラゼネカ株式会社(選任製造販売業者)

- |                                          |                                 |
|------------------------------------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |                                 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |                                 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |                                 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |

現職 早稲田大学 教授

氏名 梅津 光生

(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 総務課 薬事審議会係 鈴木 雄太郎(すずき ゆうたろう) 様

電話 03(5253)1111 (内線2785)

03(3595)2384 (18時以降)

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

(別紙)

厚生労働省医薬・生活衛生局総務課(分室)薬事審議会係 宛  
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

## FAX回答表

平成29年9月29日 医療機器・体外診断薬部会  
寄付金・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。

医療機器「MitraClip NT システム」の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定、特定保守管理医療機器の指定の要否、生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び使用成績評価の指定の要否について

企業名(申請企業): アポット バスキュラー ジャパン株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |

企業名(競合企業): エドワーズライフサイエンス株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |

医療機器「Hot AXIOSシステム」の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定、特定保守管理医療機器の指定の要否、生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び使用成績評価の指定の要否について

企業名(申請企業): ポストン・サイエンティフィック ジャパン株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |

医療機器の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定及び特定保守管理医療機器の指定の要否について

企業名(申請企業): Myriad Genetics Laboratories, Inc.

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |

企業名(申請企業): アストラゼネカ株式会社(過任製造販売業者)

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |

現職 京都薬科大学 客員教授

氏名 北澤 京子

(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 総務課 薬事審議会係 鈴木 雄太郎(すずき ゆうたろう)

電話 03(5253)1111 (内線2785)

03(3596)2384 (18時以降)

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

(別紙)

厚生労働省医薬・生活衛生局総務課(分室)薬事審議会係 宛  
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

## FAX回答表

平成29年9月29日 医療機器・体外診断薬部会  
寄付金・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。

議題1: 医療機器「MitraClip NT システム」の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定、特定保守管理医療機器の指定の要否、生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び使用成績評価の指定の要否について

企業名(申請企業): アボット バスキュラー・ジャパン株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |

企業名(競合企業): エドワーズライフサイエンス株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |

議題2: 医療機器「Hot AXIOSシステム」の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定、特定保守管理医療機器の指定の要否、生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び使用成績評価の指定の要否について

企業名(申請企業): ポストン・サイエンティフィック ジャパン株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |

議題3: 医療機器の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定及び特定保守管理医療機器の指定の要否について

企業名(申請企業): Myriad Genetics Laboratories, Inc.

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |

企業名(申請企業): アストラゼネカ株式会社(選任製造販売業者)

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |

現職 XTRON-776025-原

氏名 後藤 雄一

(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 総務課 薬事審議会係 鈴木 雄太郎(すずき ゆうたろう)

電話 03(5253)1111 (内線2785)

03(3595)2384 (18時以降)

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

(別紙)

厚生労働省医薬・生活衛生局総務課(分室)薬事審議会係 宛 *172P*  
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

## FAX回答表

平成29年9月29日 医療機器・体外診断薬部会  
寄付金・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。

議題1: 医療機器「MitraClip NT システム」の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定、特定保守管理医療機器の指定の要否、生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び使用成績評価の指定の要否について

企業名(申請企業): アボット バスキュラー・ジャパン株式会社

- |                                          |                                 |
|------------------------------------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合                        |
| <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          | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |

企業名(競合企業): エドワーズライフサイエンス株式会社

- |                                          |                                 |
|------------------------------------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合                        |
| <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          | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |

議題2: 医療機器「Hot AXIOSシステム」の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定、特定保守管理医療機器の指定の要否、生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び使用成績評価の指定の要否について

企業名(申請企業): ホストン・サイエンティフィック ジャパン株式会社

- |                                          |                                 |
|------------------------------------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合                        |
| <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          | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |

議題3: 医療機器の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定及び特定保守管理医療機器の指定の要否について

企業名(申請企業): Myriad Genetics Laboratories, Inc.

- |                                          |                                 |
|------------------------------------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合                        |
| <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          | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |

企業名(申請企業): アストラゼネカ株式会社(選任製造販売業者)

- |                                            |                                            |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | ※受取有りの場合                                   |
| <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            | <input checked="" type="checkbox"/> 平成29年度 |

〒612-8555 京都市伏見区深草向畑町1の1

現 職 独立行政法人 京都医療センター  
国立病院機構

氏 名 小 西 郁 生

(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 総務課 薬事審議会係 鈴木 雄太郎(すずき ゆうたろう)

電話 03(5253)1111 (内線2785)

03(3595)2384 (18時以降)

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

(別紙)

厚生労働省医薬・生活衛生局総務課(分室)薬事審議会係  
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

御中

## FAX回答表

平成29年9月29日 医療機器・体外診断薬部会  
寄付金・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。

議題1: 医療機器「MitraClip NT システム」の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定、特定保守管理医療機器の指定の要否、生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び使用成績評価の指定の要否について

企業名(申請企業): アボット パスキュージャパン株式会社

- |                                          |          |                                 |
|------------------------------------------|----------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <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"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |                                 |

企業名(競合企業): エドワーズライフサイエンス株式会社

- |                                          |          |                                 |
|------------------------------------------|----------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <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"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |                                 |

議題2: 医療機器「Hot AXIOSシステム」の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定、特定保守管理医療機器の指定の要否、生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び使用成績評価の指定の要否について

企業名(申請企業): ポストン・サイエンティフィック ジャパン株式会社

- |                                          |          |                                 |
|------------------------------------------|----------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <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"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |                                 |

議題3: 医療機器の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定及び特定保守管理医療機器の指定の要否について

企業名(申請企業): Myriad Genetics Laboratories, Inc.

- |                                          |          |                                 |
|------------------------------------------|----------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <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"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |                                 |

企業名(申請企業): アストラゼネカ株式会社(選任製造販売業者)

- |                                          |          |                                 |
|------------------------------------------|----------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <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"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |                                 |

現職 横浜市立大学 副学長

氏名 齋藤 知行

(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 総務課 薬事審議会係 鈴木 雄太郎(すずき ゆうたろう)

電話 03(5253)1111 (内線2785)

03(3595)2384 (16時以降)

様

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

(別紙)

厚生労働省医薬・生活衛生局総務課(分室)薬事審議会係 第 100 号  
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

## FAX回答表

平成29年9月29日 医療機器・体外診断薬部会  
寄付金・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。

医療機器「MitraClip NT システム」の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定、特定保守管理医療機器の指定の要否、生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び使用成績評価の指定の要否について

企業名(申請企業): アボット バスキュラー・ジャパン株式会社

- |                                          |          |                                 |
|------------------------------------------|----------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <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"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |                                 |

企業名(競合企業): エドワーズライフサイエンス株式会社

- |                                          |          |                                 |
|------------------------------------------|----------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <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"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |                                 |

医療機器「Hot AXIOSシステム」の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定、特定保守管理医療機器の指定の要否、生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び使用成績評価の指定の要否について

企業名(申請企業): ボストン・サイエンティフィック ジャパン株式会社

- |                                          |          |                                 |
|------------------------------------------|----------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <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"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |                                 |

医療機器の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定及び特定保守管理医療機器の指定の要否について

企業名(申請企業): Myriad Genetics Laboratories, Inc.

- |                                          |          |                                 |
|------------------------------------------|----------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <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"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |                                 |

企業名(申請企業): アストラゼネカ株式会社(選任製造販売業者)

- |                                          |          |                                 |
|------------------------------------------|----------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <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"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |                                 |

現職 独立行政法人 東海王病院院長

氏名 正田 良介

(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 総務課 薬事審議会係 鈴木 雄太郎(すずき ゆうたろう)

電話 03(5253)1111 (内線2785)

03(3595)2384 (18時以降)

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

(別紙)

厚生労働省医薬・生活衛生局総務課(分室)薬事審議会係 二階 御中  
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

## FAX回答表

平成29年9月29日 医療機器・体外診断薬部会  
寄付金・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。

議題1: 医療機器「MitraClip NT システム」の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定、特定保守管理医療機器の指定の要否、生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び使用成績評価の指定の要否について

企業名(申請企業): アボット バスキュラー・ジャパン株式会社

- ☒ 受領なし  
☐ 50万円以下  
☐ 50万円超～500万円以下  
☐ 500万円超

- ※受取有りの場合  
☐ 平成27年度  
☐ 平成28年度  
☐ 平成29年度

企業名(競合企業): エドワーズライフサイエンス株式会社

- ☒ 受領なし  
☐ 50万円以下  
☐ 50万円超～500万円以下  
☐ 500万円超

- ※受取有りの場合  
☐ 平成27年度  
☐ 平成28年度  
☐ 平成29年度

議題2: 医療機器「Hot AXIOSシステム」の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定、特定保守管理医療機器の指定の要否、生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び使用成績評価の指定の要否について

企業名(申請企業): ポストン・サイエンティフィック ジャパン株式会社

- ☒ 受領なし  
☐ 50万円以下  
☐ 50万円超～500万円以下  
☐ 500万円超

- ※受取有りの場合  
☐ 平成27年度  
☐ 平成28年度  
☐ 平成29年度

議題3: 医療機器の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定及び特定保守管理医療機器の指定の要否について

企業名(申請企業): Myriad Genetics Laboratories, Inc.

- ☒ 受領なし  
☐ 50万円以下  
☐ 50万円超～500万円以下  
☐ 500万円超

- ※受取有りの場合  
☐ 平成27年度  
☐ 平成28年度  
☐ 平成29年度

企業名(申請企業): アストラゼネカ株式会社(選任製造販売業者)

- ☒ 受領なし  
☐ 50万円以下  
☐ 50万円超～500万円以下  
☐ 500万円超

- ※受取有りの場合  
☐ 平成27年度  
☐ 平成28年度  
☐ 平成29年度

現 職 公益社団法人日本医師会

氏 名 鈴木 邦彦

(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 総務課 薬事審議会係 鈴木 雄太郎(すずき ゆうたろう) 様

電話 03(5253)1111 (内線2785)

03(3595)2384 (18時以降)

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

(別紙)

厚生労働省医薬・生活衛生局総務課(分室)薬事審議会係 宛 御中  
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

## FAX回答表

平成29年9月29日 医療機器・体外診断薬部会  
寄付金・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。

医療機器「MitraClip NT システム」の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定、特定保守管理医療機器の指定の要否、生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び使用成績評価の指定の要否について

企業名(申請企業): アボット バスキュラー・ジャパン株式会社

- |                                          |            |                                 |
|------------------------------------------|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <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"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |                                 |

企業名(競合企業): エドワーズライフサイエンス株式会社

- |                                          |            |                                 |
|------------------------------------------|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <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"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |                                 |

医療機器「Hot AXIOSシステム」の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定、特定保守管理医療機器の指定の要否、生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び使用成績評価の指定の要否について

企業名(申請企業): ポストン・サイエンティフィック ジャパン株式会社

- |                                          |            |                                 |
|------------------------------------------|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <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"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |                                 |

医療機器の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定及び特定保守管理医療機器の指定の要否について

企業名(申請企業): Myriad Genetics Laboratories, Inc.

- |                                          |            |                                 |
|------------------------------------------|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <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"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |                                 |

企業名(申請企業): アストラゼネカ株式会社(選任製造販売業者)

- |                                          |            |                                 |
|------------------------------------------|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <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"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |                                 |

現職 弁護士

氏名 田島 優子

(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 総務課 薬事審議会係 鈴木 聖太郎(すずき ゆうたろう)

電話 03(5253)1111 (内線2785)

03(3595)2384 (18時以降)

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

(別紙)

厚生労働省医薬・生活衛生局総務課(分室)薬事審議会係 FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

## FAX回答表

平成29年9月29日 医療機器・体外診断薬部会  
寄付金・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。

議題1: 医療機器「MitraClip NT システム」の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定、特定保守管理医療機器の指定の要否、生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び使用成績評価の指定の要否について

企業名(申請企業): アボット バスキュラー・ジャパン株式会社

- |                                          |          |                                 |
|------------------------------------------|----------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <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"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |                                 |

企業名(競合企業): エドワーズライフサイエンス株式会社

- |                                          |          |                                 |
|------------------------------------------|----------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <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"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |                                 |

議題2: 医療機器「Hot AXIOSシステム」の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定、特定保守管理医療機器の指定の要否、生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び使用成績評価の指定の要否について

企業名(申請企業): ポストン・サイエンティフィック ジャパン株式会社

- |                                          |          |                                 |
|------------------------------------------|----------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <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"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |                                 |

議題3: 医療機器の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定及び特定保守管理医療機器の指定の要否について

企業名(申請企業): Myriad Genetics Laboratories, Inc.

- |                                          |          |                                 |
|------------------------------------------|----------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <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"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |                                 |

企業名(申請企業): アストラゼネカ株式会社(選任製造販売業者)

- |                                          |          |                                 |
|------------------------------------------|----------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <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"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |                                 |

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 総務課 薬事審議会係 鈴木 雄太郎(すずき ゆうたろう)

電話 03(5253)1111 (内線2785)

03(3595)2384 (18時以降)

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

(別紙)

厚生労働省医薬・生活衛生局総務課(分室)薬事審議会係 宛 御中  
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

## FAX回答表

平成29年9月29日 医療機器・体外診断薬部会  
寄付金・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。

議題1: 医療機器「MitraClip NT システム」の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定、特定保守管理医療機器の指定の要否、生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び使用成績評価の指定の要否について

企業名(申請企業): アボット バスキュラージャパン株式会社

- |                                          |                                 |
|------------------------------------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合                        |
| <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          | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |

企業名(競合企業): エドワーズライフサイエンス株式会社

- |                                          |                                 |
|------------------------------------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合                        |
| <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          | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |

議題2: 医療機器「Hot AXIOSシステム」の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定、特定保守管理医療機器の指定の要否、生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び使用成績評価の指定の要否について

企業名(申請企業): ポストン・サイエンティフィック ジャパン株式会社

- |                                          |                                 |
|------------------------------------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合                        |
| <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          | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |

議題3: 医療機器の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定及び特定保守管理医療機器の指定の要否について

企業名(申請企業): Myriad Genetics Laboratories, Inc.

- |                                          |                                 |
|------------------------------------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合                        |
| <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          | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |

企業名(申請企業): アストラゼネカ株式会社(選任製造販売業者)

- |                                          |                                 |
|------------------------------------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合                        |
| <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          | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |

現職 聖マリアンナ医科大学 放射線科

氏名 中島 康 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・生活衛生局 総務課 薬事審議会係 鈴木 雄太郎(すずき ゆうたろう)

電話 03(5253)1111 (内線2785)

03(3596)2384 (18時以降)

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

(別紙)

厚生労働省医薬・生活衛生局総務課(分室)薬事審議会係 宛  
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

## FAX回答表

平成29年9月29日 医療機器・体外診断薬部会  
寄付金・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。

議題1: 医療機器「MitraClip NT システム」の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定、特定保守管理医療機器の指定の要否、生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び使用成績評価の指定の要否について

企業名(申請企業): アボット バスキュラー・ジャパン株式会社

- |                                          |          |                                 |
|------------------------------------------|----------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <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"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |                                 |

企業名(競合企業): エドワーズライフサイエンス株式会社

- |                                          |          |                                 |
|------------------------------------------|----------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <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"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |                                 |

議題2: 医療機器「Hot AXIOSシステム」の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定、特定保守管理医療機器の指定の要否、生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び使用成績評価の指定の要否について

企業名(申請企業): ボストン・サイエンティフィック ジャパン株式会社

- |                                          |          |                                 |
|------------------------------------------|----------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <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"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |                                 |

議題3: 医療機器の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定及び特定保守管理医療機器の指定の要否について

企業名(申請企業): Myriad Genetics Laboratories, Inc.

- |                                          |          |                                 |
|------------------------------------------|----------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <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"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |                                 |

企業名(申請企業): アストラゼネカ株式会社(選任製造販売業者)

- |                                          |          |                                 |
|------------------------------------------|----------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <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"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |                                 |

現職 特定医療法人 靖翠会 牧野院 院長

氏名 中谷 武嗣

(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 総務課 薬事審議会係 鈴木 雄太郎(すずき ゆうたろう)

電話 03(5253)1111 (内線2785)

03(3595)2384 (18時以降)

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

(別紙)

厚生労働省医薬・生活衛生局総務課(分室)薬事審議会係 宛 様  
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

## FAX回答表

平成29年9月29日 医療機器・体外診断薬部会  
寄付金・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。

医療機器「MitraClip NT システム」の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定、特定保守管理医療機器の指定の要否、生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び使用成績評価の指定の要否について

企業名(申請企業): アボット バスキュラージャパン株式会社

- |                                          |                                 |
|------------------------------------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～600万円以下   | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 600万円超          | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |

企業名(競合企業): エドワーズライフサイエンス株式会社

- |                                          |                                 |
|------------------------------------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合                        |
| <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          | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |

医療機器「Hot AXIOSシステム」の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定、特定保守管理医療機器の指定の要否、生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び使用成績評価の指定の要否について

企業名(申請企業): ボストン・サイエンティフィック ジャパン株式会社

- |                                          |                                 |
|------------------------------------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合                        |
| <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          | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |

医療機器の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定及び特定保守管理医療機器の指定の要否について

企業名(申請企業): Myriad Genetics Laboratories, Inc.

- |                                          |                                 |
|------------------------------------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合                        |
| <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          | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |

企業名(申請企業): アストラゼネカ株式会社(選任製造販売業者)

- |                                          |                                 |
|------------------------------------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合                        |
| <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          | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |

現職 国立医薬品安全衛生研究所医療機器部長

氏名 藤 島 内 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 総務課 薬事審議会係 鈴木 雄太郎(すずき ゆうたろう) 様

電話 03(6253)1111 (内線2785)

03(3595)2384 (18時以降)

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

(別紙)

厚生労働省医業・生活衛生局総務課(分室)薬事審議会係 宛  
FAX 03-3503-1760 (医業・生活衛生局総務課分室 FAX)

## FAX回答表

平成29年9月29日 医療機器・体外診断薬部会  
寄付金・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。

議題1: 医療機器「MitraClip NT システム」の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定、特定保守管理医療機器の指定の要否、生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び使用成績評価の指定の要否について

企業名(申請企業): アボット バスキュラー・ジャパン株式会社

- |                                          |            |                                 |
|------------------------------------------|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <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"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |                                 |

企業名(競合企業): エドワーズライフサイエンス株式会社

- |                                          |            |                                 |
|------------------------------------------|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <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"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |                                 |

議題2: 医療機器「Hot AXIOSシステム」の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定、特定保守管理医療機器の指定の要否、生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び使用成績評価の指定の要否について

企業名(申請企業): ボストン・サイエンティフィック ジャパン株式会社

- |                                          |            |                                 |
|------------------------------------------|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <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"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |                                 |

議題3: 医療機器の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定及び特定保守管理医療機器の指定の要否について

企業名(申請企業): Myriad Genetics Laboratories, Inc.

- |                                          |            |                                 |
|------------------------------------------|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <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"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |                                 |

企業名(申請企業): アストラゼネカ株式会社(選任製造販売業者)

- |                                          |            |                                 |
|------------------------------------------|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <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"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |                                 |

国立感染症研究所  
現職 感染症研究部  
氏名 高橋 正人

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 医業・生活衛生局 総務課 薬事審議会係 鈴木 雄太郎(すずき ゆうたろう)

電話 03(5253)1111 (内線2785)

03(3595)2394 (18時以降)

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

(別紙)

厚生労働省医薬・生活衛生局総務課(分室)薬事審議会係 御中  
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

## FAX回答表

平成29年9月29日 医療機器・体外診断薬部会  
寄付金・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。

医療機器「MitraClip NT システム」の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定、特定保守管理医療機器の指定の要否、生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び使用成績評価の指定の要否について

企業名(申請企業): アボット バスキュラー・ジャパン株式会社

- |                                          |                                 |
|------------------------------------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合                        |
| <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          | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |

企業名(親合企業): エドワーズライフサイエンス株式会社

- |                                          |                                 |
|------------------------------------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合                        |
| <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          | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |

医療機器「Hot AXIOSシステム」の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定、特定保守管理医療機器の指定の要否、生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び使用成績評価の指定の要否について

企業名(申請企業): ポストン・サイエンティフィック ジャパン株式会社

- |                                          |                                 |
|------------------------------------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合                        |
| <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          | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |

医療機器の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定及び特定保守管理医療機器の指定の要否について

企業名(申請企業): Myriad Genetics Laboratories, Inc.

- |                                          |                                 |
|------------------------------------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合                        |
| <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          | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |

企業名(申請企業): アストラゼネカ株式会社(選任製造販売業者)

- |                                          |                                 |
|------------------------------------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合                        |
| <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          | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |

現 職 (独)国民生活センター

氏 名 森 田 祐 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 総務課 薬事審議会係 鈴木 雄太郎(すずき ゆうたろう) 様

電話 03(5253)1111 (内線2785)

03(3595)2384 (18時以降)

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

(別紙)

厚生労働省医薬・生活衛生局総務課(分室)薬事審議会係 御中  
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

## FAX回答表

平成29年9月29日 医療機器・体外診断薬部会  
寄付金・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。

議題1: 医療機器「MitraClip NT システム」の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定、特定保守管理医療機器の指定の要否、生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び使用成績評価の指定の要否について

企業名(申請企業): アボット バスキュージャパン株式会社

- |                                          |          |                                 |
|------------------------------------------|----------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 |                                 |
| <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          |          | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |

企業名(競合企業): エドワーズライフサイエンス株式会社

- |                                          |          |                                 |
|------------------------------------------|----------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 |                                 |
| <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          |          | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |

議題2: 医療機器「Hot AXIOSシステム」の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定、特定保守管理医療機器の指定の要否、生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び使用成績評価の指定の要否について

企業名(申請企業): ボストン・サイエンティフィック ジャパン株式会社

- |                                          |          |                                 |
|------------------------------------------|----------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 |                                 |
| <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          |          | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |

議題3: 医療機器の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定及び特定保守管理医療機器の指定の要否について

企業名(申請企業): Myriad Genetics Laboratories, Inc.

- |                                          |          |                                 |
|------------------------------------------|----------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 |                                 |
| <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          |          | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |

企業名(申請企業): アストラゼネカ株式会社(選任製造販売業者)

- |                                          |          |                                 |
|------------------------------------------|----------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 |                                 |
| <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          |          | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |

現職 帝京大学 教授

氏名 村上 輝夫

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区蔵が関1-2-2

厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係 鈴木 雄太郎(すずき ゆうたろう) 様

電話 03(5253)1111 (内線2735)

03(3595)2384 (18時以降)

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

(別紙)

厚生労働省医薬・生活衛生局総務課(分室)薬事審議会係 宛  
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

## FAX回答表

平成29年9月29日 医療機器・体外診断薬部会  
寄付金・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。

議題1: 医療機器「MitraClip NT システム」の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定、特定保守管理医療機器の指定の要否、生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び使用成績評価の指定の要否について

企業名(申請企業): アボット バスキュラージャパン株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |

企業名(競合企業): エドワーズライフサイエンス株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |

議題2: 医療機器「Hot AXIOSシステム」の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定、特定保守管理医療機器の指定の要否、生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び使用成績評価の指定の要否について

企業名(申請企業): ボストン・サイエンティフィック ジャパン株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |

議題3: 医療機器の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定及び特定保守管理医療機器の指定の要否について

企業名(申請企業): Myriad Genetics Laboratories, Inc.

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |

企業名(申請企業): アストラゼネカ株式会社(選任製造販売業者)

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |

現 職 教授

氏 名 桃井 保子

(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 総務課 薬事審議会係 鈴木 雄太郎(すずき ゆうたろう)

電話 03(5253)1111 (内線2785)  
03(3595)2384 (18時以降)

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

(別紙)

厚生労働省医薬・生活衛生局総務課(分室)薬事審議会係 宛 御中  
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

## FAX回答表

平成29年9月29日 医療機器・体外診断薬部会  
寄付金・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。

議題1: 医療機器「MitraClip NT システム」の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定、特定保守管理医療機器の指定の要否、生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び使用成績評価の指定の要否について

企業名(申請企業): アボット バスキュラー・ジャパン株式会社

- |                                          |            |                                 |
|------------------------------------------|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <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"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |                                 |

企業名(親合企業): エドワーズライフサイエンス株式会社

- |                                          |            |                                 |
|------------------------------------------|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <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"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |                                 |

議題2: 医療機器「Hot AXIOSシステム」の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定、特定保守管理医療機器の指定の要否、生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び使用成績評価の指定の要否について

企業名(申請企業): ポストン・サイエンティフィック ジャパン株式会社

- |                                          |            |                                 |
|------------------------------------------|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <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"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |                                 |

議題3: 医療機器の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定及び特定保守管理医療機器の指定の要否について

企業名(申請企業): Myriad Genetics Laboratories, Inc.

- |                                          |            |                                 |
|------------------------------------------|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <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"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |                                 |

企業名(申請企業): アストラゼネカ株式会社(選任製造販売業者)

- |                                          |            |                                 |
|------------------------------------------|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <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"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |                                 |

現職 公益社団法人 日本薬剤師会 常務理事

氏名 渡邊 和久

(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 総務課 薬事審議会係 鈴木 雄太郎(すずき ゆうたろう)

電話 03(5253)1111 (内線2785)

03(3595)2384 (18時以降)

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

(別紙)

厚生労働省医薬・生活衛生局総務課(分室)薬事審議会係 宛  
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

## FAX回答表

平成29年9月29日 医療機器・体外診断薬部会  
寄付金・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。

議題1: 医療機器「MitraClip NT システム」の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定、特定保守管理医療機器の指定の要否、生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び使用成績評価の指定の要否について

企業名(申請企業): アボット バスキュラージャパン株式会社

☒ 受領なし

☐ 50万円以下

☐ 50万円超～500万円以下

☐ 500万円超

※受取有りの場合

☐ 平成27年度

☐ 平成28年度

☐ 平成29年度

企業名(競合企業): エドワーズライフサイエンス株式会社

☒ 受領なし

☐ 50万円以下

☐ 50万円超～500万円以下

☐ 500万円超

※受取有りの場合

☐ 平成27年度

☐ 平成28年度

☐ 平成29年度

現 職

富山大学 薬学部

氏 名

鈴木 雄太郎

(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 総務課 薬事審議会係 鈴木 雄太郎(すずき ゆうたろう)

電話 03(5253)1111 (内線2785)

03(3595)2384 (18時以降)

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

(別紙)

厚生労働省医薬・生活衛生局総務課(分室)薬事審議会係 宛  
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

## FAX回答表

平成29年9月29日 医療機器・体外診断薬部会  
寄付金・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。

議題2: 医療機器「Hot AXIOSシステム」の高度管理医療機器、管理医療機器又は一般医療機器の指定、特定保守管理医療機器の指定の要否、生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び使用成績評価の指定の要否について

企業名(申請企業): ポストン・サイエンティフィック ジャパン株式会社

☒ 受領なし

☐ 50万円以下

☐ 50万円超～500万円以下

☐ 500万円超

※受取有りの場合

☐ 平成27年度

☐ 平成28年度

☐ 平成29年度

現職 滋賀医科大学 臨床研究開発センター

氏名

久津見 弘

(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 総務課 薬事審議会係 鈴木 雄太郎(すずき ゆうたろう)

電話 03(5253)1111 (内線2785)

03(3595)2384 (18時以降)

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額の多い年度について回答する。