

(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 *HP*

FAX回答表

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：藤本製薬株式会社 → 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28年度 } 当該年度における受取額

平成29年度 } 50万円以下

平成30年度 } 50万円超～500万円以下

500万円超

企業名：セルジーン株式会社 → 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28年度 } 当該年度における受取額

平成29年度 } 50万円以下

平成30年度 } 50万円超～500万円以下

500万円超

企業名：ヤンセンファーマ株式会社 → 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28年度 } 当該年度における受取額

平成29年度 } 50万円以下

平成30年度 } 50万円超～500万円以下

500万円超

企業名：小野薬品工業株式会社 → 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

平成28年度 } 当該年度における受取額

平成29年度 } 50万円以下

平成30年度 } 50万円超～500万円以下

500万円超

企業名：プリストル・マイヤーズスクイブ株式会社 → 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28年度 } 当該年度における受取額

平成29年度 } 50万円以下

平成30年度 } 50万円超～500万円以下

500万円超

企業名：アステラス製薬株式会社 → 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28年度 } 当該年度における受取額

平成29年度 } 50万円以下

平成30年度 } 50万円超～500万円以下

500万円超

企業名：アスペンジャパン株式会社 → 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28年度 } 当該年度における受取額

平成29年度 } 50万円以下

平成30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：田辺三菱製薬株式会社 → 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28年度
- 平成29年度
- 平成30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：ノバルティスファーマ株式会社 → 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28年度
- 平成29年度
- 平成30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28年度
- 平成29年度
- 平成30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：旭化成ファーマ株式会社 → 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28年度
- 平成29年度
- 平成30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 30 年 6 月 4 日

現職 国立成育医療研究センター

氏名 五十嵐 隆

〒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 担当 田中・北尾
 電話 03(5253)1111(内線2754)
 03(3595)2435(直通)
 FAX 03(3508)4364 (医薬安全対策課FAX)

FAX回答表

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: 藤本製薬株式会社 → 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

企業名: セルジーン株式会社 → 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

企業名: ヤンセンファーマ株式会社 → 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

企業名: 小野薬品工業株式会社 → 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

企業名: プリストル・マイヤーズスクイブ株式会 → 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

企業名: アステラス製薬株式会社 → 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

企業名: アスペンジャパン株式会社 → 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

(記入様式(寄附金等受取))2/2

企業名: 田辺三菱製薬株式会社 → 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 } 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

企業名: ノバルティスファーマ株式会社 → 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

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 } 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

企業名: 旭化成ファーマ株式会社 → 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

平成 30 年 6 月 8 日

現職 武蔵野大学 教授

氏名 伊藤 清美

〒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 担当 田中・北尾
電話 03(5253)1111(内線2754)
03(3595)2435(直通)
FAX 03(3508)4364 (医薬安全対策課FAX)

FAX回答表

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: <u>藤本製薬株式会社</u> → 受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 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"/> 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28年度		
<input type="checkbox"/> 平成29年度 <input type="checkbox"/> 平成30年度		
企業名: <u>セルジーン株式会社</u> → 受取の有無:	<input checked="" type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 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"/> 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 checked="" type="checkbox"/> 平成28年度		
<input type="checkbox"/> 平成29年度 <input type="checkbox"/> 平成30年度		
企業名: <u>ヤンセンファーマ株式会社</u> → 受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 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"/> 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28年度		
<input type="checkbox"/> 平成29年度 <input type="checkbox"/> 平成30年度		
企業名: <u>小野薬品工業株式会社</u> → 受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 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"/> 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28年度		
<input type="checkbox"/> 平成29年度 <input type="checkbox"/> 平成30年度		
企業名: <u>プリストル・マイヤーズスクイブ株式会</u> → 受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 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"/> 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28年度		
<input type="checkbox"/> 平成29年度 <input type="checkbox"/> 平成30年度		
企業名: <u>アステラス製薬株式会社</u> → 受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 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"/> 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28年度		
<input type="checkbox"/> 平成29年度 <input type="checkbox"/> 平成30年度		
企業名: <u>アスペンジャパン株式会社</u> → 受取の有無:	<input type="checkbox"/> 有り	<input checked="" type="checkbox"/> 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"/> 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28年度		
<input type="checkbox"/> 平成29年度 <input type="checkbox"/> 平成30年度		

企業名: 田辺三菱製薬株式会社 → 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28年度
- 平成29年度
- 平成30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: ノバルティスファーマ株式会社 → 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28年度
- 平成29年度
- 平成30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28年度
- 平成29年度
- 平成30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: 旭化成ファーマ株式会社 → 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28年度
- 平成29年度
- 平成30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 30 年 6 月 4 日

現職 日本病院薬剤師会専務理事

氏名 遠藤 一司

〒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 担当 田中・北尾

電話 03(5253)1111(内線2754)

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))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:藤本製薬株式会社 → 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		

<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

企業名:セルジーン株式会社 → 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		

<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

企業名:ヤンセンファーマ株式会社 → 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		

<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

企業名:小野薬品工業株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

<input checked="" type="checkbox"/> 平成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		

<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

企業名:プリストル・マイヤーズスクイフ株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

<input checked="" type="checkbox"/> 平成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		

<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input checked="" type="checkbox"/> 500万円超

企業名:アステラス製薬株式会社 → 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"/> 平成30年度		

<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

企業名:アスペンジャパン株式会社 → 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		

<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

(記入様式(寄附金等受取))2/2

企業名: 田辺三菱製薬株式会社 → 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28年度
- 平成29年度
- 平成30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: ノバルティスファーマ株式会社 → 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28年度
- 平成29年度
- 平成30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28年度
- 平成29年度
- 平成30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: 旭化成ファーマ株式会社 → 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28年度
- 平成29年度
- 平成30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 30 年 6 月 4 日

現職

群馬大学 病態制御内科学 肝臓研究室

氏名

田中 北尾

〒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 担当 田中・北尾

電話 03(5253)1111(内線2754)

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 宛御中

FAX回答表

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:藤本製薬株式会社 → 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28年度 } 当該年度における受取額

平成29年度 } 50万円以下

平成30年度 } 50万円超～500万円以下

500万円超

企業名:セルジーン株式会社 → 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28年度 } 当該年度における受取額

平成29年度 } 50万円以下

平成30年度 } 50万円超～500万円以下

500万円超

企業名:ヤンセンファーマ株式会社 → 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28年度 } 当該年度における受取額

平成29年度 } 50万円以下

平成30年度 } 50万円超～500万円以下

500万円超

企業名:小野薬品工業株式会社 → 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

平成28年度 } 当該年度における受取額

平成29年度 } 50万円以下

平成30年度 } 50万円超～500万円以下

500万円超

企業名:プリストル・マイヤーズスクイブ株式会社 → 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28年度 } 当該年度における受取額

平成29年度 } 50万円以下

平成30年度 } 50万円超～500万円以下

500万円超

企業名:アステラス製薬株式会社 → 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28年度 } 当該年度における受取額

平成29年度 } 50万円以下

平成30年度 } 50万円超～500万円以下

500万円超

企業名:アスペンジャパン株式会社 → 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28年度 } 当該年度における受取額

平成29年度 } 50万円以下

平成30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: 田辺三菱製薬株式会社 → 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28年度
 平成29年度
 平成30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: ノバルティスファーマ株式会社 → 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28年度
 平成29年度
 平成30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28年度
 平成29年度
 平成30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: 旭化成ファーマ株式会社 → 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28年度
 平成29年度
 平成30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 30 年 6 月 7 日

現職 国立医薬品食品衛生研究所 薬理部第1室長

氏名 佐藤 薫

〒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 担当 田中・北尾
電話 03(5253)1111(内線2754)
03(3595)2435(直通)
FAX 03(3508)4364 (医薬安全対策課FAX)

※ 御中

FAX回答表

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: 藤本製薬株式会社 → 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28年度

平成29年度

平成30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: セルジーン株式会社 → 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28年度

平成29年度

平成30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: ヤンセンファーマ株式会社 → 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28年度

平成29年度

平成30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: 小野薬品工業株式会社 → 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

平成28年度

平成29年度

平成30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: プリストル・マイヤースクイブ株式会社 → 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28年度

平成29年度

平成30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: アステラス製薬株式会社 → 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28年度

平成29年度

平成30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: アスペンジャパン株式会社 → 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28年度

平成29年度

平成30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: 田辺三菱製薬株式会社 → 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28年度
- 平成29年度
- 平成30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: ノバルティスファーマ株式会社 → 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28年度
- 平成29年度
- 平成30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28年度
- 平成29年度
- 平成30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: 旭化成ファーマ株式会社 → 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28年度
- 平成29年度
- 平成30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 30 年 6 月 19 日

現職

氏名

後藤義望大
望月 真弓

〒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 担当 田中・北尾

電話 03(5253)1111(内線2754)

03(3595)2435(直通)

FAX 03(3508)4364 (医薬安全対策課FAX)

FAX回答表

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: アステラス製薬株式会社 → 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
		<input type="checkbox"/> 500万円超

企業名: アスペンジャパン株式会社 → 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

企業名: 田辺三菱製薬株式会社 → 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
		<input type="checkbox"/> 500万円超

企業名: ノバルティスファーマ株式会社 → 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

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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
		<input type="checkbox"/> 500万円超

企業名: 旭化成ファーマ株式会社 → 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 checked="" type="checkbox"/> 50万円以下
<input checked="" 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

平成 30 年 6 月 20 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))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:アステラス製薬株式会社 → 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28年度 } 当該年度における受取額

平成29年度 } 50万円以下

平成30年度 } 50万円超～500万円以下

500万円超

企業名:アスペンジャパン株式会社 → 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28年度 } 当該年度における受取額

平成29年度 } 50万円以下

平成30年度 } 50万円超～500万円以下

500万円超

企業名:田辺三菱製薬株式会社 → 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28年度 } 当該年度における受取額

平成29年度 } 50万円以下

平成30年度 } 50万円超～500万円以下

500万円超

企業名:ノバルティスファーマ株式会社 → 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28年度 } 当該年度における受取額

平成29年度 } 50万円以下

平成30年度 } 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28年度 } 当該年度における受取額

平成29年度 } 50万円以下

平成30年度 } 50万円超～500万円以下

500万円超

企業名:旭化成ファーマ株式会社 → 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28年度 } 当該年度における受取額

平成29年度 } 50万円以下

平成30年度 } 50万円超～500万円以下

500万円超

平成 30 年 6 月 11 日

現職 国立病院機構 相模原病院 主任薬剤師

氏名 中島 研

〒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 担当 田中・北尾
 電話 03(5253)1111(内線2754)
 03(3595)2435(直通)
 FAX 03(3508)4364 (医薬安全対策課FAX)

FAX回答表

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:アステラス製薬株式会社 → 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 checked="" type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下

企業名:アスペンジャパン株式会社 → 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

企業名:田辺三菱製薬株式会社 → 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

企業名:ノバルティスファーマ株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

<input checked="" type="checkbox"/> 平成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 checked="" type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下

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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下

企業名:旭化成ファーマ株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

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

平成 30 年 6 月 22 日

現職 藤田保健衛生大学医学部 移植・再生医学

氏名 剣持 敬