

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康局結核感染症課特定感染症係 事務担当 御中
(FAX番号:03-3581-6251)

令和 2 年 9 月 2 日
申請資料等の作成への関与について、以下のとおり回答する。

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

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

現 職 がん・感染症センター都立駒込病院感染症科

氏 名 味澤 篤

(宛 先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 健康局 結核感染症課特定感染症係 事務担当

電話 03(5253)1111 (内線2379)

FAX 03(3581)6251 (健康局結核感染症課FAX)

厚生労働省健康局結核感染症課感染症部会担当 御中

(FAX番号:03-3581-6251)

FAX回答表

平成30年度から令和2年度までの3か年度において、支払がある場合には、寄附金・契約金等(割当て)を最も多く支払った年度及びその額について、以下のとおり回答する。
※ 以下の項目へのチェック(☐)は、すべて左クリックチェックにより可能となっております。

企業名: KMバイオロジクス株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円以下
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和2年度(R2.4.1~回答日) } 500万円超

【受取額の内訳】

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

企業名: 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 } 当該年度における受取額
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円以下
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和2年度(R2.4.1~回答日) } 500万円超

【受取額の内訳】

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

企業名: デンカ株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円以下
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和2年度(R2.4.1~回答日) } 500万円超

【受取額の内訳】

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

企業名: 阪大微生物研究会 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円以下
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和2年度(R2.4.1~回答日) } 500万円超

【受取額の内訳】

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

(記入様式(寄附金等受取))2/2

企業名: サノフィ株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円以下
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和2年度(R2.4.1~回答日) } 500万円超

【受取額の内訳】

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

企業名: _____ → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円以下
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和2年度(R2.4.1~回答日) } 500万円超

【受取額の内訳】

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

令和2年9月2日

現 職 がん・感染症センター都立駒込病院感染症科

氏 名 味澤 篤

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省健康局結核感染症課感染症部会担当
電話 03(5253)1111 (内線2379)
FAX 03(3581)6251

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康局結核感染症課特定感染症係 事務担当 宛
(FAX番号:03-3581-6251)

令和 2 年 9 月 2 日
申請資料等の作成への関与について、以下のとおり回答する。

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

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

現 職 都立駒込病院感染症科 部長 _____

氏 名 今村 顕史 _____

(宛 先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 健康局 結核感染症課特定感染症係 事務担当

電話 03(5253)1111 (内線2379)

FAX 03(3581)6251 (健康局結核感染症課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))1/2

厚生労働省健康局結核感染症課感染症部会担当 宛て

(FAX番号:03-3581-6251)

FAX回答表

平成30年度から令和2年度までの3か年度において、支払がある場合には、寄附金・契約金等(割当て)を最も多く支払った年度及びその額について、以下のとおり回答する。
 ※ 以下の項目へのチェック()は、すべて左クリックチェックにより可能となっております。

企業名: KMバイオロジクス株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円以下
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和2年度(R2.4.1~回答日) } 500万円超

【受取額の内訳】

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

企業名: 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 } 当該年度における受取額
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円以下
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和2年度(R2.4.1~回答日) } 500万円超

【受取額の内訳】

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

企業名: デンカ株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円以下
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和2年度(R2.4.1~回答日) } 500万円超

【受取額の内訳】

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

企業名: 阪大微生物研究会 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円以下
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和2年度(R2.4.1~回答日) } 500万円超

【受取額の内訳】

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

(記入様式(寄附金等受取))2/2

企業名: サノフィ株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円以下
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和2年度(R2.4.1~回答日) } 500万円超

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

企業名: _____ → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円以下
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和2年度(R2.4.1~回答日) } 500万円超

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

令和 2 年 9 月 2 日

現 職 都立駒込病院感染症科 部長

氏 名 今村 顕史

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省健康局結核感染症課感染症部会担当
電話 03(5253)1111 (内線2379)
FAX 03(3581)6251

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康局結核感染症課特定感染症係 事務担当 御中
(FAX番号:03-3581-6251)

令和2年9月1日
申請資料等の作成への関与について、以下のとおり回答する。

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

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

国立研究開発法人日本医療研究開発機構(AMED)
現職 研究開発統括推進室 室長

氏名 岩本 愛吉

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 健康局 結核感染症課特定感染症係 事務担当

電話 03(5253)1111 (内線2379)

FAX 03(3581)6251 (健康局結核感染症課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))1/2

厚生労働省健康局結核感染症課感染症部会担当 御中
(FAX番号:03-3581-6251)

FAX回答表

平成30年度から令和2年度までの3か年度において、支払がある場合には、寄附金・契約金等(割当て)を最も多く支払った年度及びその額について、以下のとおり回答する。
※ 以下の項目へのチェック()は、すべて左クリックチェックにより可能となっております。

企業名: KMバイオロジクス株式会社 → 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30年度(H30.4.1~H31.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和2年度(R2.4.1~回答日)		<input type="checkbox"/> 500万円超

【受取額の内訳】

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

企業名: 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	} 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和2年度(R2.4.1~回答日)		<input type="checkbox"/> 500万円超

【受取額の内訳】

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

企業名: デンカ株式会社 → 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30年度(H30.4.1~H31.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和2年度(R2.4.1~回答日)		<input type="checkbox"/> 500万円超

【受取額の内訳】

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

企業名: 阪大微生物研究会 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度	} 当該年度における受取額	
<input type="checkbox"/> 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和2年度(R2.4.1~回答日)		<input type="checkbox"/> 500万円超

【受取額の内訳】

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

(記入様式(寄附金等受取))2/2

企業名: サノフィ株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円以下
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和2年度(R2.4.1~回答日) } 500万円超

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

企業名: _____ → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円以下
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和2年度(R2.4.1~回答日) } 500万円超

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

令和 2 年 9 月 1 日

現 職 日本医療研究開発機構 研究開発統括推進室長

氏 名 岩本愛吉

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省健康局結核感染症課感染症部会担当
電話 03(5253)1111 (内線2379)
FAX 03(3581)6251

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康局結核感染症課特定感染症係 事務担当 宛
(FAX番号:03-3581-6251)

令和 2 年 9 月 1 日
申請資料等の作成への関与について、以下のとおり回答する。

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

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

現 職 国立国際医療研究センター 国際感染症センター

氏 名 大曲 貴夫

(宛 先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 健康局 結核感染症課特定感染症係 事務担当

電話 03(5253)1111 (内線2379)

FAX 03(3581)6251 (健康局結核感染症課FAX)

厚生労働省健康局結核感染症課感染症部会担当 宛て

(FAX番号:03-3581-6251)

FAX回答表

平成30年度から令和2年度までの3か年度において、支払がある場合には、寄附金・契約金等(割当て)を最も多く支払った年度及びその額について、以下のとおり回答する。
※ 以下の項目へのチェック()は、すべて左クリックチェックにより可能となっております。

企業名: KMバイオロジクス株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円以下
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和2年度(R2.4.1~回答日) } 500万円超

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

企業名: 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 } 当該年度における受取額
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円以下
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和2年度(R2.4.1~回答日) } 500万円超

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

企業名: デンカ株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円以下
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和2年度(R2.4.1~回答日) } 500万円超

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

企業名: 阪大微生物研究会 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円以下
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和2年度(R2.4.1~回答日) } 500万円超

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

(記入様式(寄附金等受取))2/2

企業名: サノフィ株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円以下
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和2年度(R2.4.1~回答日) } 500万円超

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

企業名: _____ → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円以下
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和2年度(R2.4.1~回答日) } 500万円超

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

令和2 年9 月1 日

現 職 国立国際医療研究センター 国際感染症センター

氏 名 大曲 貴夫

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省健康局結核感染症課感染症部会担当
電話 03(5253)1111 (内線2379)
FAX 03(3581)6251

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康局結核感染症課特定感染症係 事務担当 宛
(FAX番号:03-3581-6251)

令和 2 年 9 月 7 日
申請資料等の作成への関与について、以下のとおり回答する。

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

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

現 職 東北医科薬科大学医学部感染症学教室特任教授

氏 名 賀来 満夫

(宛 先)
〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省 健康局 結核感染症課特定感染症係 事務担当
電話 03(5253)1111 (内線2379)
FAX 03(3581)6251 (健康局結核感染症課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))1/2

厚生労働省健康局結核感染症課感染症部会担当 宛て

(FAX番号:03-3581-6251)

FAX回答表

平成30年度から令和2年度までの3か年度において、支払がある場合には、寄附金・契約金等(割当て)を最も多く支払った年度及びその額について、以下のとおり回答する。
※ 以下の項目へのチェック()は、すべて左クリックチェックにより可能となっております。

企業名: KMバイオロジクス株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円以下
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和2年度(R2.4.1~回答日) } 500万円超

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

企業名: 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 } 当該年度における受取額
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円以下
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和2年度(R2.4.1~回答日) } 500万円超

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

企業名: デンカ株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円以下
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和2年度(R2.4.1~回答日) } 500万円超

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

企業名: 阪大微生物研究会 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円以下
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和2年度(R2.4.1~回答日) } 500万円超

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

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康局結核感染症課特定感染症係 事務担当 宛
(FAX番号:03-3581-6251)

令和 2 年 9 月 4 日
申請資料等の作成への関与について、以下のとおり回答する。

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

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

現 職 公益社団法人 日本医師会 常任理事

氏 名 釜 范 敏

(宛 先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 健康局 結核感染症課特定感染症係 事務担当

電話 03(5253)1111 (内線2379)

FAX 03(3581)6251 (健康局結核感染症課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))1/2

厚生労働省健康局結核感染症課感染症部会担当 宛て
(FAX番号:03-3581-6251)

FAX回答表

平成30年度から令和2年度までの3か年度において、支払がある場合には、寄附金・契約金等(割当て)を最も多く支払った年度及びその額について、以下のとおり回答する。
※ 以下の項目へのチェック()は、すべて左クリックチェックにより可能となっております。

企業名: KMバイオロジクス株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円以下
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和2年度(R2.4.1~回答日) } 500万円超

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

企業名: 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 } 当該年度における受取額
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円以下
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和2年度(R2.4.1~回答日) } 500万円超

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

企業名: デンカ株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円以下
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和2年度(R2.4.1~回答日) } 500万円超

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

企業名: 阪大微生物研究会 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円以下
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和2年度(R2.4.1~回答日) } 500万円超

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

(記入様式(寄附金等受取))2/2

企業名: サノフィ株式会社 → 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30年度(H30.4.1~H31.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和2年度(R2.4.1~回答日)		<input type="checkbox"/> 500万円超

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

企業名: _____ → 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30年度(H30.4.1~H31.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和2年度(R2.4.1~回答日)		<input type="checkbox"/> 500万円超

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

令和 2 年 9 月 4 日

現 職 公益社団法人 日本医師会 常任理事

氏 名 釜 范 敏

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2
 厚生労働省健康局結核感染症課感染症部会担当
 電話 03(5253)1111 (内線2379)
 FAX 03(3581)6251

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康局結核感染症課特定感染症係 事務担当 様
(FAX番号:03-3581-6251)

令和2 年 9 月 7 日

申請資料等の作成への関与について、以下のとおり回答する。

申請資料等の作成に密接に関与した者に該当しない

申請資料等の作成に密接に関与した者に該当する(以下に関与した製品名を記入)

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

現 職 奥多摩町福祉保健課長

氏 名 菊池 良

(宛 先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 健康局 結核感染症課特定感染症係 事務担当

電話 03(5253)1111 (内線2379)

FAX 03(3581)6251 (健康局結核感染症課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))1/2

厚生労働省健康局結核感染症課感染症部会担当 様
(FAX番号:03-3581-6251)

FAX回答表

平成30年度から令和2年度までの3か年度において、支払がある場合には、寄附金・契約金等(相当)を最も多く支払った年度及びその額について、以下のとおり回答する。
※ 以下の項目へのチェック()は、すべて左クリックチェックにより可能となっております。

企業名: KMバイオロジクス株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円以下
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和2年度(R2.4.1~回答日) } 500万円超

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

企業名: 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 } 当該年度における受取額
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円以下
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和2年度(R2.4.1~回答日) } 500万円超

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

企業名: デンカ株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円以下
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和2年度(R2.4.1~回答日) } 500万円超

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

企業名: 阪大微生物研究会 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円以下
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和2年度(R2.4.1~回答日) } 500万円超

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

(記入様式(寄附金等受取))2/2

企業名: サノフィ株式会社 → 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30年度(H30.4.1~H31.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和2年度(R2.4.1~回答日)		<input type="checkbox"/> 500万円超

【受取額の内訳】

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

企業名: _____ → 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30年度(H30.4.1~H31.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和2年度(R2.4.1~回答日)		<input type="checkbox"/> 500万円超

【受取額の内訳】

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

令和2 年9 月 7 日

現職 奥多摩町福祉保健課長氏名 菊池 良

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2
 厚生労働省健康局結核感染症課感染症部会担当
 電話 03(5253)1111 (内線2379)
 FAX 03(3581)6251

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康局結核感染症課特定感染症係 事務担当 宛
(FAX番号:03-3581-6251)

令和 2 年 9 月 1 日
申請資料等の作成への関与について、以下のとおり回答する。

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

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

現 職 金沢市保健局 担当局長 _____

氏 名 越田 理恵 _____

(宛 先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 健康局 結核感染症課特定感染症係 事務担当

電話 03(5253)1111 (内線2379)

FAX 03(3581)6251 (健康局結核感染症課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))1/2

厚生労働省健康局結核感染症課感染症部会担当 宛て
(FAX番号:03-3581-6251)

FAX回答表

平成30年度から令和2年度までの3か年度において、支払がある場合には、寄附金・契約金等(割当て)を最も多く支払った年度及びその額について、以下のとおり回答する。
※ 以下の項目へのチェック()は、すべて左クリックチェックにより可能となっております。

企業名: KMバイオロジクス株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円以下
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和2年度(R2.4.1~回答日) } 500万円超

【受取額の内訳】

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

企業名: 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 } 当該年度における受取額
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円以下
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和2年度(R2.4.1~回答日) } 500万円超

【受取額の内訳】

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

企業名: デンカ株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円以下
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和2年度(R2.4.1~回答日) } 500万円超

【受取額の内訳】

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

企業名: 阪大微生物研究会 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円以下
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和2年度(R2.4.1~回答日) } 500万円超

【受取額の内訳】

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

(記入様式(寄附金等受取))2/2

企業名: サノフィ株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円以下
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和2年度(R2.4.1~回答日) } 500万円超

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

企業名: _____ → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円以下
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和2年度(R2.4.1~回答日) } 500万円超

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

令和2年9月1日

現職 金沢市保健局 担当局長

氏名 越田 理恵

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省健康局結核感染症課感染症部会担当
電話 03(5253)1111 (内線2379)
FAX 03(3581)6251

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康局結核感染症課特定感染症係 事務担当 宛
(FAX番号:03-3581-6251)

令和2年9月1日
申請資料等の作成への関与について、以下のとおり回答する。

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

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

現職 山口県環境保健センター _____

氏名 調 恒明 _____

(宛先)
〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省健康局結核感染症課特定感染症係 事務担当
電話 03(5253)1111 (内線2379)
FAX 03(3581)6251 (健康局結核感染症課FAX)

厚生労働省健康局結核感染症課感染症部会担当 宛て

(FAX番号:03-3581-6251)

FAX回答表

平成30年度から令和2年度までの3か年度において、支払がある場合には、寄附金・契約金等(割当て)を最も多く支払った年度及びその額について、以下のとおり回答する。

※ 以下の項目へのチェック()は、すべて左クリックチェックにより可能となっております。

企業名: KMバイオロジクス株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円以下
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和2年度(R2.4.1~回答日) } 500万円超

【受取額の内訳】

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

企業名: 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 } 当該年度における受取額
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円以下
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和2年度(R2.4.1~回答日) } 500万円超

【受取額の内訳】

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

企業名: デンカ株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円以下
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和2年度(R2.4.1~回答日) } 500万円超

【受取額の内訳】

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

企業名: 阪大微生物研究会 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円以下
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和2年度(R2.4.1~回答日) } 500万円超

【受取額の内訳】

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

(記入様式(寄附金等受取))2/2

企業名: サノフィ株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円以下
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和2年度(R2.4.1~回答日) } 500万円超

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

企業名: _____ → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円以下
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和2年度(R2.4.1~回答日) } 500万円超

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

令和 2年 9月1日

現 職 山口県環境保健センター

氏 名 調 恒明

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省健康局結核感染症課感染症部会担当
電話 03(5253)1111 (内線2379)
FAX 03(3581)6251

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康局結核感染症課特定感染症係 事務担当 宛 御中
(FAX番号:03-3581-6251)

令和 2 年 9 月 3 日
申請資料等の作成への関与について、以下のとおり回答する。

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

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

現 職 東京医療保健大学大学院

氏 名 菅原えりさ

(宛 先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 健康局 結核感染症課特定感染症係 事務担当

電話 03(5253)1111 (内線2379)

FAX 03(3581)6251 (健康局結核感染症課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))1/2

厚生労働省健康局結核感染症課感染症部会担当 宛で 御中

(FAX番号:03-3581-6251)

FAX回答表

平成30年度から令和2年度までの3か年度において、支払がある場合には、寄附金・契約金等(割当て)を最も多く支払った年度及びその額について、以下のとおり回答する。
※ 以下の項目へのチェック()は、すべて左クリックチェックにより可能となっております。

企業名: KMバイオロジクス株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円以下
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和2年度(R2.4.1~回答日) } 500万円超

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

企業名: 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 } 当該年度における受取額
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円以下
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和2年度(R2.4.1~回答日) } 500万円超

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

企業名: デンカ株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円以下
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和2年度(R2.4.1~回答日) } 500万円超

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

企業名: 阪大微生物研究会 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円以下
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和2年度(R2.4.1~回答日) } 500万円超

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

(記入様式(寄附金等受取))2/2

企業名: サノフィ株式会社 → 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30年度(H30.4.1~H31.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和2年度(R2.4.1~回答日)		<input type="checkbox"/> 500万円超

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

企業名: _____ → 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30年度(H30.4.1~H31.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和2年度(R2.4.1~回答日)		<input type="checkbox"/> 500万円超

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

令和 2 年 9 月 3 日

現 職 東京医療保健大学大学院氏 名 菅原えりさ

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2
 厚生労働省健康局結核感染症課感染症部会担当
 電話 03(5253)1111 (内線2379)
 FAX 03(3581)6251

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康局結核感染症課特定感染症係 事務担当 御中
(FAX番号:03-3581-6251)

令和 2 年 9 月 4 日
申請資料等の作成への関与について、以下のとおり回答する。

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

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

現 職 独立行政法人国立病院機構三重病院臨床研究部長

氏 名 谷口 清州

(宛 先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 健康局 結核感染症課特定感染症係 事務担当

電話 03(5253)1111 (内線2379)

FAX 03(3581)6251 (健康局結核感染症課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))1/2

厚生労働省健康局結核感染症課感染症部会担当 宛て

(FAX番号:03-3581-6251)

FAX回答表

平成30年度から令和2年度までの3か年度において、支払がある場合には、寄附金・契約金等(割当て)を最も多く支払った年度及びその額について、以下のとおり回答する。
※ 以下の項目へのチェック()は、すべて左クリックチェックにより可能となっております。

企業名: KMバイオロジクス株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円以下
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和2年度(R2.4.1~回答日) } 500万円超

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

企業名: 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 } 当該年度における受取額
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円以下
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和2年度(R2.4.1~回答日) } 500万円超

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

企業名: デンカ株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円以下
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和2年度(R2.4.1~回答日) } 500万円超

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

企業名: 阪大微生物研究会 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円以下
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和2年度(R2.4.1~回答日) } 500万円超

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

(記入様式(寄附金等受取))2/2

企業名: サノフィ株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円以下
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和2年度(R2.4.1~回答日) } 500万円超

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

企業名: _____ → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円以下
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和2年度(R2.4.1~回答日) } 500万円超

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

令和 2 年 9 月 4 日

現 職 独立行政法人国立病院機構三重病院臨床研究

氏 名 谷口清州

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省健康局結核感染症課感染症部会担当
電話 03(5253)1111 (内線2379)
FAX 03(3581)6251

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康局結核感染症課特定感染症係 事務担当 宛
(FAX番号:03-3581-6251)

令和 2 年 8 月 31 日
申請資料等の作成への関与について、以下のとおり回答する。

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

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

現 職 大阪経済大学教授 _____

氏 名 戸部 真澄 _____

(宛 先)
〒100-8916
東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省 健康局 結核感染症課特定感染症係 事務担当
電話 03(5253)1111 (内線2379)
FAX 03(3581)6251 (健康局結核感染症課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))1/2

厚生労働省健康局結核感染症課感染症部会担当 宛て

(FAX番号:03-3581-6251)

FAX回答表

平成30年度から令和2年度までの3か年度において、支払がある場合には、寄附金・契約金等(割当て)を最も多く支払った年度及びその額について、以下のとおり回答する。
 ※ 以下の項目へのチェック()は、すべて左クリックチェックにより可能となっております。

企業名: KMバイオロジクス株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円以下
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和2年度(R2.4.1~回答日) } 500万円超

【受取額の内訳】

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

企業名: 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 } 当該年度における受取額
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円以下
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和2年度(R2.4.1~回答日) } 500万円超

【受取額の内訳】

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

企業名: デンカ株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円以下
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和2年度(R2.4.1~回答日) } 500万円超

【受取額の内訳】

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

企業名: 阪大微生物研究会 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円以下
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和2年度(R2.4.1~回答日) } 500万円超

【受取額の内訳】

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

(記入様式(寄附金等受取))2/2

企業名: サノフィ株式会社 → 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30年度(H30.4.1~H31.3.31)	}	<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和2年度(R2.4.1~回答日)		<input type="checkbox"/> 500万円超

【受取額の内訳】

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

企業名: _____ → 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30年度(H30.4.1~H31.3.31)	}	<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和2年度(R2.4.1~回答日)		<input type="checkbox"/> 500万円超

【受取額の内訳】

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

令和 2年 8月 31日

現 職 大阪経済大学教授

氏 名 戸部 真澄

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2
 厚生労働省健康局結核感染症課感染症部会担当
 電話 03(5253)1111 (内線2379)
 FAX 03(3581)6251

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康局結核感染症課特定感染症係 事務担当 御中
(FAX番号:03-3581-6251)

令和 2 年 9 月 1 日
申請資料等の作成への関与について、以下のとおり回答する。

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

製品名: インフルエンザHAワクチン「生研」

製品名: Flu-シリンジ「生研」

現 職 川崎医科大学 小児科学 教授

氏 名 中野 貴司

(宛 先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 健康局 結核感染症課特定感染症係 事務御中

電話 03(5253)1111 (内線2379)

FAX 03(3581)6251 (健康局結核感染症課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))1/2

厚生労働省健康局結核感染症課感染症部会担当 御中

(FAX番号:03-3581-6251)

FAX回答表

平成30年度から令和2年度までの3か年度において、支払がある場合には、寄附金・契約金等(割当て)を最も多く支払った年度及びその額について、以下のとおり回答する。
 ※ 以下の項目へのチェック()は、すべて左クリックチェックにより可能となっております。

企業名: KMバイオロジクス株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円以下
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和2年度(R2.4.1~回答日) } 500万円超

【受取額の内訳】

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

企業名: 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 } 当該年度における受取額
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円以下
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和2年度(R2.4.1~回答日) } 500万円超

【受取額の内訳】

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

企業名: デンカ株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円以下
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和2年度(R2.4.1~回答日) } 500万円超

【受取額の内訳】

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

企業名: 阪大微生物研究会 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円以下
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和2年度(R2.4.1~回答日) } 500万円超

【受取額の内訳】

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

(記入様式(寄附金等受取))2/2

企業名: サノフィ株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円以下
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和2年度(R2.4.1~回答日) } 500万円超

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

企業名: _____ → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円以下
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和2年度(R2.4.1~回答日) } 500万円超

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

令和2年9月1日

現職 川崎医科大学 小児科学 教授

氏名 中野 貴司

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省健康局結核感染症課感染症部会 御中
電話 03(5253)1111 (内線2379)
FAX 03(3581)6251

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康局結核感染症課特定感染症係 事務担当 宛
(FAX番号:03-3581-6251)

令和 2 年 9 月 8 日
申請資料等の作成への関与について、以下のとおり回答する。

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

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

現 職 弁護士 霞ヶ関総合法律事務所 _____

氏 名 中山ひとみ _____

(宛 先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 健康局 結核感染症課特定感染症係 事務担当

電話 03(5253)1111 (内線2379)

FAX 03(3581)6251 (健康局結核感染症課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))1/2

厚生労働省健康局結核感染症課感染症部会担当 宛て

(FAX番号:03-3581-6251)

FAX回答表

平成30年度から令和2年度までの3か年度において、支払がある場合には、寄附金・契約金等(割当て)を最も多く支払った年度及びその額について、以下のとおり回答する。
 ※ 以下の項目へのチェック()は、すべて左クリックチェックにより可能となっております。

企業名: KMバイオロジクス株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円以下
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和2年度(R2.4.1~回答日) } 500万円超

【受取額の内訳】

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

企業名: 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 } 当該年度における受取額
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円以下
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和2年度(R2.4.1~回答日) } 500万円超

【受取額の内訳】

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

企業名: デンカ株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円以下
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和2年度(R2.4.1~回答日) } 500万円超

【受取額の内訳】

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

企業名: 阪大微生物研究会 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円以下
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和2年度(R2.4.1~回答日) } 500万円超

【受取額の内訳】

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

(記入様式(寄附金等受取))2/2

企業名: サノフィ株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円以下
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和2年度(R2.4.1~回答日) } 500万円超

【受取額の内訳】

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

企業名: _____ → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円以下
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和2年度(R2.4.1~回答日) } 500万円超

【受取額の内訳】

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

令和 2 年 9 月 8 日

現 職 弁護士 霞ヶ関総合法律事務所

氏 名 中山ひとみ

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2
 厚生労働省健康局結核感染症課感染症部会担当
 電話 03(5253)1111 (内線2379)
 FAX 03(3581)6251

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康局結核感染症課特定感染症係 事務担当 御中
(FAX番号:03-3581-6251)

令和 2 年 9 月 3 日
申請資料等の作成への関与について、以下のとおり回答する。

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

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

現 職 長崎大学熱帯医学研究所・所長 _____

氏 名 森田 公一 _____

(宛 先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 健康局 結核感染症課特定感染症係 事務担当

電話 03(5253)1111 (内線2379)

FAX 03(3581)6251 (健康局結核感染症課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))1/2

厚生労働省健康局結核感染症課感染症部会担当 宛て
(FAX番号:03-3581-6251)

FAX回答表

平成30年度から令和2年度までの3か年度において、支払がある場合には、寄附金・
契約金等(割当て)を最も多く支払った年度及びその額について、以下のとおり回答する。
※ 以下の項目へのチェック()は、すべて左クリックチェックにより可能となっております。

企業名: KMバイオロジクス株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円以下
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和2年度(R2.4.1~回答日) } 500万円超

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

企業名: 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 } 当該年度における受取額
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円以下
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和2年度(R2.4.1~回答日) } 500万円超

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

企業名: デンカ株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円以下
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和2年度(R2.4.1~回答日) } 500万円超

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

企業名: 阪大微生物研究会 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円以下
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和2年度(R2.4.1~回答日) } 500万円超

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

(記入様式(寄附金等受取))2/2

企業名: サノフィ株式会社 → 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30年度(H30.4.1~H31.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和2年度(R2.4.1~回答日)	<input type="checkbox"/> 500万円超	

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

企業名: _____ → 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30年度(H30.4.1~H31.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和2年度(R2.4.1~回答日)	<input type="checkbox"/> 500万円超	

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

令和 2 年 9 月 3 日

現 職 長崎大学熱帯医学研究所・所長

氏 名 森田 公一

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2
 厚生労働省健康局結核感染症課感染症部会担当
 電話 03(5253)1111 (内線2379)
 FAX 03(3581)6251

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康局結核感染症課特定感染症係 事務担当 宛
(FAX番号:03-3581-6251)

令和 2 年 9 月 1 日
申請資料等の作成への関与について、以下のとおり回答する。

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

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

現 職 東京都福祉保健局技監 _____

氏 名 矢内 真理子 _____

(宛 先)
〒100-8916
東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省 健康局 結核感染症課特定感染症係 事務担当
電話 03(5253)1111 (内線2379)
FAX 03(3581)6251 (健康局結核感染症課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))1/2

厚生労働省健康局結核感染症課感染症部会担当 宛て

(FAX番号:03-3581-6251)

FAX回答表

平成30年度から令和2年度までの3か年度において、支払がある場合には、寄附金・契約金等(割当て)を最も多く支払った年度及びその額について、以下のとおり回答する。
 ※ 以下の項目へのチェック()は、すべて左クリックチェックにより可能となっております。

企業名: KMバイオロジクス株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円以下
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和2年度(R2.4.1~回答日) } 500万円超

【受取額の内訳】

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

企業名: 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 } 当該年度における受取額
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円以下
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和2年度(R2.4.1~回答日) } 500万円超

【受取額の内訳】

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

企業名: デンカ株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円以下
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和2年度(R2.4.1~回答日) } 500万円超

【受取額の内訳】

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

企業名: 阪大微生物研究会 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円以下
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和2年度(R2.4.1~回答日) } 500万円超

【受取額の内訳】

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

(記入様式(寄附金等受取))2/2

企業名: サノフィ株式会社 → 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30年度(H30.4.1~H31.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和2年度(R2.4.1~回答日)		<input type="checkbox"/> 500万円超

【受取額の内訳】

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

企業名: _____ → 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30年度(H30.4.1~H31.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和2年度(R2.4.1~回答日)		<input type="checkbox"/> 500万円超

【受取額の内訳】

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

令和 2 年 9 月 1 日

現 職 東京都福祉保健局技監氏 名 矢内 真理子

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2
 厚生労働省健康局結核感染症課感染症部会担当
 電話 03(5253)1111 (内線2379)
 FAX 03(3581)6251

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康局結核感染症課特定感染症係 事務担当 殿
(FAX番号:03-3581-6251)

令和 2 年 9 月 4 日
申請資料等の作成への関与について、以下のとおり回答する。

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

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

現 職 東京大学名誉教授 _____

氏 名 山田章雄 _____

(宛 先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 健康局 結核感染症課特定感染症係 事務担当

電話 03(5253)1111 (内線2379)

FAX 03(3581)6251 (健康局結核感染症課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))1/2

厚生労働省健康局結核感染症課感染症部会担当 殿
(FAX番号:03-3581-6251)

FAX回答表

平成30年度から令和2年度までの3か年度において、支払がある場合には、寄附金・契約金等(割当て)を最も多く支払った年度及びその額について、以下のとおり回答する。
※ 以下の項目へのチェック(☐)は、すべて左クリックチェックにより可能となっております。

企業名: KMバイオロジクス株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円以下
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和2年度(R2.4.1~回答日) } 500万円超

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

企業名: 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 } 当該年度における受取額
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円以下
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和2年度(R2.4.1~回答日) } 500万円超

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

企業名: デンカ株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円以下
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和2年度(R2.4.1~回答日) } 500万円超

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

企業名: 阪大微生物研究会 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円以下
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和2年度(R2.4.1~回答日) } 500万円超

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

(記入様式(寄附金等受取))2/2

企業名: サノフィ株式会社 → 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30年度(H30.4.1~H31.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和2年度(R2.4.1~回答日)	<input type="checkbox"/> 500万円超	

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

企業名: _____ → 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30年度(H30.4.1~H31.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和2年度(R2.4.1~回答日)	<input type="checkbox"/> 500万円超	

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

令和2年9月4日

現職 東京大学名誉教授氏名 山田章雄

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2
 厚生労働省健康局結核感染症課感染症部会担当
 電話 03(5253)1111 (内線2379)
 FAX 03(3581)6251

(記入様式 (資料作成関与者))

厚生労働省健康局結核感染症課特定感染症係 事務担当 宛
(FAX番号: 03-3581-6251)

令和 2 年 9 月 7 日

申請資料等の作成への関与について、以下のとおり回答する。

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

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

現 職 枚方市保健所長 _____

氏 名 白井 千香 _____

(宛 先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 健康局 結核感染症課特定感染症係 事務担当

電話 03 (5253) 1111 (内線2379)

FAX 03 (3581) 6251 (健康局結核感染症課FAX)

(記入様式(寄附金等受取)) 1/2

厚生労働省健康局結核感染症課感染症部会担当 宛て
(FAX番号: 03-3581-6251)

FAX回答表

平成30年度から令和2年度までの3か年度において、支払がある場合には、寄附金・契約金等(割当て)を最も多く支払った年度及びその額について、以下のとおり回答する。
※ 以下の項目へのチェック()は、すべて左クリックチェックにより可能となっております。

企業名: KMバイオロジクス株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度	当該年度における受取額
平成30年度(H30.4.1~H31.3.31)	50万円以下
平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31)	50万円超~500万円以下
令和2年度(R2.4.1~回答日)	500万円超

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

企業名: 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	当該年度における受取額
平成30年度(H30.4.1~H31.3.31)	50万円以下
平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31)	50万円超~500万円以下
令和2年度(R2.4.1~回答日)	500万円超

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

企業名: デンカ株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度	当該年度における受取額
平成30年度(H30.4.1~H31.3.31)	50万円以下
平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31)	50万円超~500万円以下
令和2年度(R2.4.1~回答日)	500万円超

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

企業名: 阪大微生物研究会 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度	当該年度における受取額
平成30年度(H30.4.1~H31.3.31)	50万円以下
平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31)	50万円超~500万円以下
令和2年度(R2.4.1~回答日)	500万円超

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

(記入様式(寄附金等受取)) 2/2

企業名: サノフィ株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度	当該年度における受取額
平成30年度(H30.4.1~H31.3.31)	50万円以下
平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31)	50万円超~500万円以下
令和2年度(R2.4.1~回答日)	500万円超

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

企業名: → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度	当該年度における受取額
平成30年度(H30.4.1~H31.3.31)	50万円以下
平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31)	50万円超~500万円以下
令和2年度(R2.4.1~回答日)	500万円超

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

令和2年 9月 7日

現 職 枚方市保健所長

氏 名 白井 千香

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2
 厚生労働省健康局結核感染症課感染症部会担当
 電話 03(5253)1111 (内線2379)
 FA 03(3581)6251

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康局結核感染症課特定感染症係 事務担当 御中
(FAX番号:03-3581-6251)

令和 2 年 9 月 7 日
申請資料等の作成への関与について、以下のとおり回答する。

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

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

現 職 国立感染症研究所 所長 _____

氏 名 脇田 隆宇 _____

(宛 先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 健康局 結核感染症課特定感染症係 事務担当

電話 03(5253)1111 (内線2379)

FAX 03(3581)6251 (健康局結核感染症課FAX)

(記入様式(寄附金等受取))1/2

厚生労働省健康局結核感染症課感染症部会担当 御中
(FAX番号:03-3581-6251)

FAX回答表

平成30年度から令和2年度までの3か年度において、支払がある場合には、寄附金・契約金等(割当て)を最も多く支払った年度及びその額について、以下のとおり回答する。
※ 以下の項目へのチェック(☐)は、すべて左クリックチェックにより可能となっております。

企業名: KMバイオロジクス株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円以下
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和2年度(R2.4.1~回答日) } 500万円超

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

企業名: 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 } 当該年度における受取額
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円以下
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和2年度(R2.4.1~回答日) } 500万円超

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

企業名: デンカ株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円以下
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和2年度(R2.4.1~回答日) } 500万円超

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

企業名: 阪大微生物研究会 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成30年度(H30.4.1~H31.3.31) } 50万円以下
 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和2年度(R2.4.1~回答日) } 500万円超

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

(記入様式(寄附金等受取))2/2

企業名: サノフィ株式会社 → 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30年度(H30.4.1~H31.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和2年度(R2.4.1~回答日)	<input type="checkbox"/> 500万円超	

【受取額の内訳】

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

企業名: _____ → 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30年度(H30.4.1~H31.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度)(H31.4.1~R2.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和2年度(R2.4.1~回答日)	<input type="checkbox"/> 500万円超	

【受取額の内訳】

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

令和 2 年 9 月 7 日

現 職 国立感染症研究所 所長氏 名 脇田 隆宇

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2
 厚生労働省健康局結核感染症課感染症部会担当
 電話 03(5253)1111 (内線2379)
 FAX 03(3581)6251