

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康・生活衛生局感染症対策部感染症対策課 宛て

回答表

令和 5 年 9 月 13 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

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

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

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省健康・生活衛生局感染症対策部感染症対策課 宛て

回答表

令和3年度から令和5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。

※ 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。

<p>企業名：アボットダイアグノスティクスメディカル株式会社 → 受取の有無： <input type="checkbox"/>有り <input checked="" type="checkbox"/>無し</p> <p>受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度</p> <table border="0"><tr><td><input type="checkbox"/> 令和3年度(R3.4.1~R4.3.31)</td><td rowspan="3">}</td><td>当該年度における受取額</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 令和4年度(R4.4.1~R5.3.31)</td><td><input type="checkbox"/> 50万円以下</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 令和5年度(R5.4.1~回答日)</td><td><input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下</td></tr><tr><td></td><td></td><td><input type="checkbox"/> 500万円超</td></tr></table> <p>【受取額の内訳】</p> <table border="0"><tr><td><input type="checkbox"/> 寄附金(奨学寄付金含む)</td><td><input type="checkbox"/> 研究契約金</td><td><input type="checkbox"/> コンサルタント料・指導料</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 特許権・特許使用料・商標権による報酬</td><td></td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 講演料</td><td><input type="checkbox"/> 原稿執筆料</td><td><input type="checkbox"/> 当該企業の株式</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> その他 (</td><td></td><td>)</td></tr></table>	<input type="checkbox"/> 令和3年度(R3.4.1~R4.3.31)	}	当該年度における受取額	<input type="checkbox"/> 令和4年度(R4.4.1~R5.3.31)	<input type="checkbox"/> 50万円以下	<input type="checkbox"/> 令和5年度(R5.4.1~回答日)	<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下			<input type="checkbox"/> 500万円超	<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 ()
<input type="checkbox"/> 令和3年度(R3.4.1~R4.3.31)	}		当該年度における受取額																			
<input type="checkbox"/> 令和4年度(R4.4.1~R5.3.31)			<input type="checkbox"/> 50万円以下																			
<input type="checkbox"/> 令和5年度(R5.4.1~回答日)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下																				
		<input type="checkbox"/> 500万円超																				
<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 ()																				
<p>企業名： → 受取の有無： <input type="checkbox"/>有り <input type="checkbox"/>無し</p> <p>受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度</p> <table border="0"><tr><td><input type="checkbox"/> 令和3年度(R3.4.1~R4.3.31)</td><td rowspan="3">}</td><td>当該年度における受取額</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 令和4年度(R4.4.1~R5.3.31)</td><td><input type="checkbox"/> 50万円以下</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 令和5年度(R5.4.1~回答日)</td><td><input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下</td></tr><tr><td></td><td></td><td><input type="checkbox"/> 500万円超</td></tr></table> <p>【受取額の内訳】</p> <table border="0"><tr><td><input type="checkbox"/> 寄附金(奨学寄付金含む)</td><td><input type="checkbox"/> 研究契約金</td><td><input type="checkbox"/> コンサルタント料・指導料</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 特許権・特許使用料・商標権による報酬</td><td></td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 講演料</td><td><input type="checkbox"/> 原稿執筆料</td><td><input type="checkbox"/> 当該企業の株式</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> その他 (</td><td></td><td>)</td></tr></table>	<input type="checkbox"/> 令和3年度(R3.4.1~R4.3.31)	}	当該年度における受取額	<input type="checkbox"/> 令和4年度(R4.4.1~R5.3.31)	<input type="checkbox"/> 50万円以下	<input type="checkbox"/> 令和5年度(R5.4.1~回答日)	<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下			<input type="checkbox"/> 500万円超	<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 ()
<input type="checkbox"/> 令和3年度(R3.4.1~R4.3.31)	}		当該年度における受取額																			
<input type="checkbox"/> 令和4年度(R4.4.1~R5.3.31)			<input type="checkbox"/> 50万円以下																			
<input type="checkbox"/> 令和5年度(R5.4.1~回答日)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下																				
		<input type="checkbox"/> 500万円超																				
<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 ()																				
<p>企業名： → 受取の有無： <input type="checkbox"/>有り <input type="checkbox"/>無し</p> <p>受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度</p> <table border="0"><tr><td><input type="checkbox"/> 令和3年度(R3.4.1~R4.3.31)</td><td rowspan="3">}</td><td>当該年度における受取額</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 令和4年度(R4.4.1~R5.3.31)</td><td><input type="checkbox"/> 50万円以下</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 令和5年度(R5.4.1~回答日)</td><td><input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下</td></tr><tr><td></td><td></td><td><input type="checkbox"/> 500万円超</td></tr></table> <p>【受取額の内訳】</p> <table border="0"><tr><td><input type="checkbox"/> 寄附金(奨学寄付金含む)</td><td><input type="checkbox"/> 研究契約金</td><td><input type="checkbox"/> コンサルタント料・指導料</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 特許権・特許使用料・商標権による報酬</td><td></td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 講演料</td><td><input type="checkbox"/> 原稿執筆料</td><td><input type="checkbox"/> 当該企業の株式</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> その他 (</td><td></td><td>)</td></tr></table>	<input type="checkbox"/> 令和3年度(R3.4.1~R4.3.31)	}	当該年度における受取額	<input type="checkbox"/> 令和4年度(R4.4.1~R5.3.31)	<input type="checkbox"/> 50万円以下	<input type="checkbox"/> 令和5年度(R5.4.1~回答日)	<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下			<input type="checkbox"/> 500万円超	<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 ()
<input type="checkbox"/> 令和3年度(R3.4.1~R4.3.31)	}		当該年度における受取額																			
<input type="checkbox"/> 令和4年度(R4.4.1~R5.3.31)			<input type="checkbox"/> 50万円以下																			
<input type="checkbox"/> 令和5年度(R5.4.1~回答日)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下																				
		<input type="checkbox"/> 500万円超																				
<input type="checkbox"/> 寄附金(奨学寄付金含む)	<input type="checkbox"/> 研究契約金	<input type="checkbox"/> コンサルタント料・指導料																				
<input type="checkbox"/> 特許権・特許使用料・商標権による報酬																						
<input type="checkbox"/> 講演料	<input type="checkbox"/> 原稿執筆料	<input type="checkbox"/> 当該企業の株式																				
<input type="checkbox"/> その他 ()																				

現 職 がん感染症センター都立駒込病院感染症科

氏 名 味澤 篤

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康・生活衛生局感染症対策部感染症対策課 宛て

回答表

令和 5年 9月 12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

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

現 職 都立駒込病院 感染症科 部長

氏 名 今村 顕史

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省健康・生活衛生局感染症対策部感染症対策課 宛て

回答表

令和3年度から令和5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。

※ 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。

<p>企業名：アボットダイアグノスティクスメディカル株式会社 → 受取の有無： <input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し</p> <p>受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度</p> <table border="0"><tr><td><input type="checkbox"/> 令和3年度(R3.4.1～R4.3.31)</td><td rowspan="3">}</td><td rowspan="3">当該年度における受取額</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 令和4年度(R4.4.1～R5.3.31)</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 令和5年度(R5.4.1～回答日)</td></tr></table> <p>【受取額の内訳】</p> <table border="0"><tr><td><input type="checkbox"/> 寄附金(奨学寄付金含む)</td><td><input type="checkbox"/> 研究契約金</td><td><input type="checkbox"/> コンサルタント料・指導料</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 特許権・特許使用料・商標権による報酬</td><td></td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 講演料</td><td><input type="checkbox"/> 原稿執筆料</td><td><input type="checkbox"/> 当該企業の株式</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> その他 (</td><td></td><td>)</td></tr></table>	<input type="checkbox"/> 令和3年度(R3.4.1～R4.3.31)	}	当該年度における受取額	<input type="checkbox"/> 令和4年度(R4.4.1～R5.3.31)	<input type="checkbox"/> 令和5年度(R5.4.1～回答日)	<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 ()
<input type="checkbox"/> 令和3年度(R3.4.1～R4.3.31)	}			当該年度における受取額													
<input type="checkbox"/> 令和4年度(R4.4.1～R5.3.31)																	
<input type="checkbox"/> 令和5年度(R5.4.1～回答日)																	
<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 ()															
<p>企業名： → 受取の有無： <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し</p> <p>受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度</p> <table border="0"><tr><td><input type="checkbox"/> 令和3年度(R3.4.1～R4.3.31)</td><td rowspan="3">}</td><td rowspan="3">当該年度における受取額</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 令和4年度(R4.4.1～R5.3.31)</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 令和5年度(R5.4.1～回答日)</td></tr></table> <p>【受取額の内訳】</p> <table border="0"><tr><td><input type="checkbox"/> 寄附金(奨学寄付金含む)</td><td><input type="checkbox"/> 研究契約金</td><td><input type="checkbox"/> コンサルタント料・指導料</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 特許権・特許使用料・商標権による報酬</td><td></td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 講演料</td><td><input type="checkbox"/> 原稿執筆料</td><td><input type="checkbox"/> 当該企業の株式</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> その他 (</td><td></td><td>)</td></tr></table>	<input type="checkbox"/> 令和3年度(R3.4.1～R4.3.31)	}	当該年度における受取額	<input type="checkbox"/> 令和4年度(R4.4.1～R5.3.31)	<input type="checkbox"/> 令和5年度(R5.4.1～回答日)	<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 ()
<input type="checkbox"/> 令和3年度(R3.4.1～R4.3.31)	}			当該年度における受取額													
<input type="checkbox"/> 令和4年度(R4.4.1～R5.3.31)																	
<input type="checkbox"/> 令和5年度(R5.4.1～回答日)																	
<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 ()															
<p>企業名： → 受取の有無： <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し</p> <p>受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度</p> <table border="0"><tr><td><input type="checkbox"/> 令和3年度(R3.4.1～R4.3.31)</td><td rowspan="3">}</td><td rowspan="3">当該年度における受取額</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 令和4年度(R4.4.1～R5.3.31)</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 令和5年度(R5.4.1～回答日)</td></tr></table> <p>【受取額の内訳】</p> <table border="0"><tr><td><input type="checkbox"/> 寄附金(奨学寄付金含む)</td><td><input type="checkbox"/> 研究契約金</td><td><input type="checkbox"/> コンサルタント料・指導料</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 特許権・特許使用料・商標権による報酬</td><td></td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 講演料</td><td><input type="checkbox"/> 原稿執筆料</td><td><input type="checkbox"/> 当該企業の株式</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> その他 (</td><td></td><td>)</td></tr></table>	<input type="checkbox"/> 令和3年度(R3.4.1～R4.3.31)	}	当該年度における受取額	<input type="checkbox"/> 令和4年度(R4.4.1～R5.3.31)	<input type="checkbox"/> 令和5年度(R5.4.1～回答日)	<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 ()
<input type="checkbox"/> 令和3年度(R3.4.1～R4.3.31)	}			当該年度における受取額													
<input type="checkbox"/> 令和4年度(R4.4.1～R5.3.31)																	
<input type="checkbox"/> 令和5年度(R5.4.1～回答日)																	
<input type="checkbox"/> 寄附金(奨学寄付金含む)	<input type="checkbox"/> 研究契約金	<input type="checkbox"/> コンサルタント料・指導料															
<input type="checkbox"/> 特許権・特許使用料・商標権による報酬																	
<input type="checkbox"/> 講演料	<input type="checkbox"/> 原稿執筆料	<input type="checkbox"/> 当該企業の株式															
<input type="checkbox"/> その他 ()															

現 職 都立駒込病院 感染症科 部長

氏 名 今村 顕史

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康・生活衛生局感染症対策部感染症対策課 宛て

回答表

令和 5 年 9 月 13 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

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

現 職 国立国際医療研究センター 国際感染症センター センター長

氏 名 大曲 貴夫

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省健康・生活衛生局感染症対策部感染症対策課 宛て

回答表

令和3年度から令和5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。

※ 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: アボットダイアグノスティクスメディカル株式会社 → 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
 令和3年度(R3.4.1~R4.3.31) } 50万円以下
 令和4年度(R4.4.1~R5.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和5年度(R5.4.1~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
 令和3年度(R3.4.1~R4.3.31) } 50万円以下
 令和4年度(R4.4.1~R5.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和5年度(R5.4.1~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
 令和3年度(R3.4.1~R4.3.31) } 50万円以下
 令和4年度(R4.4.1~R5.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和5年度(R5.4.1~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 ()

現 職 国立国際医療研究センター 国際感染症センター・センター長

氏 名 大曲 貴夫

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康・生活衛生局感染症対策部感染症対策課 宛て

回答表

令和 5年 9月13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

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

現 職 東北医科薬科大学医学部 特任教授

氏 名 賀来 満夫

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省健康・生活衛生局感染症対策部感染症対策課 宛て

回答表

令和3年度から令和5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。

※ 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: アボットダイアグノスティクスメディカル株式会社 → 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
 令和3年度(R3.4.1~R4.3.31) } 50万円以下
 令和4年度(R4.4.1~R5.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和5年度(R5.4.1~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
 令和3年度(R3.4.1~R4.3.31) } 50万円以下
 令和4年度(R4.4.1~R5.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和5年度(R5.4.1~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
 令和3年度(R3.4.1~R4.3.31) } 50万円以下
 令和4年度(R4.4.1~R5.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和5年度(R5.4.1~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 ()

現職 東北医科薬科大学医学部特任教授

氏名 賀来 満夫

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康・生活衛生局感染症対策部感染症対策課 宛て

回答表

令和 5年 9月 12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

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

現 職 公益社団法人日本医師会常任理事

氏 名 釜范敏

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省健康・生活衛生局感染症対策部感染症対策課 宛て

回答表

令和3年度から令和5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。

※ 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: <u>アボットダイアグノスティクスメディカル株式会社</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"/> 令和3年度(R3.4.1~R4.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和4年度(R4.4.1~R5.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和5年度(R5.4.1~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: <u>Meiji Seikaファルマ株式会社</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 type="checkbox"/> 令和3年度(R3.4.1~R4.3.31)		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下
<input checked="" type="checkbox"/> 令和4年度(R4.4.1~R5.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和5年度(R5.4.1~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 checked="" type="checkbox"/> 講演料 <input type="checkbox"/> 原稿執筆料 <input type="checkbox"/> 当該企業の株式		
<input type="checkbox"/> その他 ()		
企業名: _____ → 受取の有無: <input 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 type="checkbox"/> 令和3年度(R3.4.1~R4.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和4年度(R4.4.1~R5.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和5年度(R5.4.1~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 ()		

現職 公益社団法人 日本医師会 常任理事

氏名 釜菴 敏

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康・生活衛生局感染症対策部感染症対策課 宛て

回答表

令和5年9月13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

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

現 職 金沢市福祉健康局 担当局長

氏 名 越田 理恵

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省健康・生活衛生局感染症対策部感染症対策課 宛て

回答表

令和3年度から令和5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。

※ 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: <u>アボットダイアグノスティクスメディカル株式会社</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"/> 令和3年度(R3.4.1~R4.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和4年度(R4.4.1~R5.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和5年度(R5.4.1~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: <input 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 type="checkbox"/> 令和3年度(R3.4.1~R4.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和4年度(R4.4.1~R5.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和5年度(R5.4.1~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: <input 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 type="checkbox"/> 令和3年度(R3.4.1~R4.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和4年度(R4.4.1~R5.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和5年度(R5.4.1~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 ()		

現 職 金沢市福祉健康局 担当局長

氏 名 越田 理恵

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康・生活衛生局感染症対策部予防接種課 御中

回答表

令和 5 年 9 月 12 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

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

現 職 枚方市保健所長

氏 名 白井 千香

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省健康・生活衛生局感染症対策部予防接種課 御中

回答表

令和3年度から令和5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。

※ 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: <u>アボットダイアグノスティクスメディカル株式会社</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"/> 令和3年度(R3.4.1~R4.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和4年度(R4.4.1~R5.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和5年度(R5.4.1~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: <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"/> 令和3年度(R3.4.1~R4.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和4年度(R4.4.1~R5.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和5年度(R5.4.1~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: <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"/> 令和3年度(R3.4.1~R4.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和4年度(R4.4.1~R5.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和5年度(R5.4.1~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 ()		

現職 枚方市保健所長

氏名 白井 千香

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康・生活衛生局感染症対策部感染症対策課 宛て

回答表

令和 5年 9月12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

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

現 職 山口県環境保健センター 所長

氏 名 調 恒明

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省健康・生活衛生局感染症対策部感染症対策課 宛て

回答表

令和3年度から令和5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。

※ 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。

<p>企業名：アボットダイアグノスティクスメディカル株式会社 → 受取の有無： <input type="checkbox"/>有り <input checked="" type="checkbox"/>無し</p> <p>受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度</p> <p><input type="checkbox"/> 令和3年度(R3.4.1~R4.3.31)</p> <p><input type="checkbox"/> 令和4年度(R4.4.1~R5.3.31)</p> <p><input type="checkbox"/> 令和5年度(R5.4.1~回答日)</p> <p>当該年度における受取額</p> <p><input type="checkbox"/> 50万円以下</p> <p><input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下</p> <p><input type="checkbox"/> 500万円超</p> <p>【受取額の内訳】</p> <p><input type="checkbox"/> 寄附金(奨学寄付金含む) <input type="checkbox"/> 研究契約金 <input type="checkbox"/> コンサルタント料・指導料</p> <p><input type="checkbox"/> 特許権・特許使用料・商標権による報酬</p> <p><input type="checkbox"/> 講演料 <input type="checkbox"/> 原稿執筆料 <input type="checkbox"/> 当該企業の株式</p> <p><input type="checkbox"/> その他 ()</p>
<p>企業名： → 受取の有無： <input type="checkbox"/>有り <input type="checkbox"/>無し</p> <p>受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度</p> <p><input type="checkbox"/> 令和3年度(R3.4.1~R4.3.31)</p> <p><input type="checkbox"/> 令和4年度(R4.4.1~R5.3.31)</p> <p><input type="checkbox"/> 令和5年度(R5.4.1~回答日)</p> <p>当該年度における受取額</p> <p><input type="checkbox"/> 50万円以下</p> <p><input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下</p> <p><input type="checkbox"/> 500万円超</p> <p>【受取額の内訳】</p> <p><input type="checkbox"/> 寄附金(奨学寄付金含む) <input type="checkbox"/> 研究契約金 <input type="checkbox"/> コンサルタント料・指導料</p> <p><input type="checkbox"/> 特許権・特許使用料・商標権による報酬</p> <p><input type="checkbox"/> 講演料 <input type="checkbox"/> 原稿執筆料 <input type="checkbox"/> 当該企業の株式</p> <p><input type="checkbox"/> その他 ()</p>
<p>企業名： → 受取の有無： <input type="checkbox"/>有り <input type="checkbox"/>無し</p> <p>受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度</p> <p><input type="checkbox"/> 令和3年度(R3.4.1~R4.3.31)</p> <p><input type="checkbox"/> 令和4年度(R4.4.1~R5.3.31)</p> <p><input type="checkbox"/> 令和5年度(R5.4.1~回答日)</p> <p>当該年度における受取額</p> <p><input type="checkbox"/> 50万円以下</p> <p><input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下</p> <p><input type="checkbox"/> 500万円超</p> <p>【受取額の内訳】</p> <p><input type="checkbox"/> 寄附金(奨学寄付金含む) <input type="checkbox"/> 研究契約金 <input type="checkbox"/> コンサルタント料・指導料</p> <p><input type="checkbox"/> 特許権・特許使用料・商標権による報酬</p> <p><input type="checkbox"/> 講演料 <input type="checkbox"/> 原稿執筆料 <input type="checkbox"/> 当該企業の株式</p> <p><input type="checkbox"/> その他 ()</p>

現職 山口県環境保健センター 所長

氏名 調 恒明

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康・生活衛生局感染症対策部感染症対策課 宛て

回答表

令和 5 年 9 月 12 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

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

現 職 東京医療保健大学大学院

氏 名 菅原えりさ

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省健康・生活衛生局感染症対策部感染症対策課 宛て

回答表

令和3年度から令和5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。

※ 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: <u>アボットダイアグノスティクスメディカル株式会社</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"/> 令和3年度(R3.4.1~R4.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和4年度(R4.4.1~R5.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和5年度(R5.4.1~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: <input 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 type="checkbox"/> 令和3年度(R3.4.1~R4.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和4年度(R4.4.1~R5.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和5年度(R5.4.1~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: <input 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 type="checkbox"/> 令和3年度(R3.4.1~R4.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和4年度(R4.4.1~R5.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和5年度(R5.4.1~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 ()		

現 職 東京医療保健大学大学院

氏 名 菅原えりさ

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康・生活衛生局感染症対策部感染症対策課 宛て

回答表

令和 5 年 9 月 12 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

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

現 職 国立病院機構三重病院 病院長

氏 名 谷口清州

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省健康・生活衛生局感染症対策部感染症対策課 宛て

回答表

令和3年度から令和5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。

※ 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: <u>アポットダイアグノスティクスメディカル株式会社</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"/> 令和3年度(R3.4.1~R4.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和4年度(R4.4.1~R5.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和5年度(R5.4.1~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: <input 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 type="checkbox"/> 令和3年度(R3.4.1~R4.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和4年度(R4.4.1~R5.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和5年度(R5.4.1~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: <input 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 type="checkbox"/> 令和3年度(R3.4.1~R4.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和4年度(R4.4.1~R5.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和5年度(R5.4.1~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 ()		

現 職 国立病院機構三重病院 病院長

氏 名 谷口清州

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康・生活衛生局感染症対策部感染症対策課 御中

回答表

令和 5 年 9 月 12 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

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

現 職 川崎医科大学 小児科学 教授

氏 名 中野 貴司

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省健康・生活衛生局感染症対策部感染症対策課 御中

回答表

令和3年度から令和5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。
※ 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。

<p>企業名: <u>アボットダイアグノスティクスメディカル株式会社</u> → 受取の有無: <input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し</p> <p>受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度</p> <table border="0"><tr><td><input type="checkbox"/> 令和3年度(R3.4.1~R4.3.31)</td><td rowspan="3">}</td><td>当該年度における受取額</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 令和4年度(R4.4.1~R5.3.31)</td><td><input type="checkbox"/> 50万円以下</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 令和5年度(R5.4.1~回答日)</td><td><input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 <input type="checkbox"/> 500万円超</td></tr></table> <p>【受取額の内訳】</p> <table border="0"><tr><td><input type="checkbox"/> 寄附金(奨学寄付金含む)</td><td><input type="checkbox"/> 研究契約金</td><td><input type="checkbox"/> コンサルタント料・指導料</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 特許権・特許使用料・商標権による報酬</td><td></td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 講演料</td><td><input type="checkbox"/> 原稿執筆料</td><td><input type="checkbox"/> 当該企業の株式</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> その他 ()</td><td></td><td></td></tr></table>	<input type="checkbox"/> 令和3年度(R3.4.1~R4.3.31)	}	当該年度における受取額	<input type="checkbox"/> 令和4年度(R4.4.1~R5.3.31)	<input type="checkbox"/> 50万円以下	<input type="checkbox"/> 令和5年度(R5.4.1~回答日)	<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 <input type="checkbox"/> 500万円超	<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 ()		
<input type="checkbox"/> 令和3年度(R3.4.1~R4.3.31)	}		当該年度における受取額																
<input type="checkbox"/> 令和4年度(R4.4.1~R5.3.31)			<input type="checkbox"/> 50万円以下																
<input type="checkbox"/> 令和5年度(R5.4.1~回答日)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 <input type="checkbox"/> 500万円超																	
<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 ()																			
<p>企業名: _____ → 受取の有無: <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し</p> <p>受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度</p> <table border="0"><tr><td><input type="checkbox"/> 令和3年度(R3.4.1~R4.3.31)</td><td rowspan="3">}</td><td>当該年度における受取額</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 令和4年度(R4.4.1~R5.3.31)</td><td><input type="checkbox"/> 50万円以下</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 令和5年度(R5.4.1~回答日)</td><td><input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 <input type="checkbox"/> 500万円超</td></tr></table> <p>【受取額の内訳】</p> <table border="0"><tr><td><input type="checkbox"/> 寄附金(奨学寄付金含む)</td><td><input type="checkbox"/> 研究契約金</td><td><input type="checkbox"/> コンサルタント料・指導料</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 特許権・特許使用料・商標権による報酬</td><td></td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 講演料</td><td><input type="checkbox"/> 原稿執筆料</td><td><input type="checkbox"/> 当該企業の株式</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> その他 ()</td><td></td><td></td></tr></table>	<input type="checkbox"/> 令和3年度(R3.4.1~R4.3.31)	}	当該年度における受取額	<input type="checkbox"/> 令和4年度(R4.4.1~R5.3.31)	<input type="checkbox"/> 50万円以下	<input type="checkbox"/> 令和5年度(R5.4.1~回答日)	<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 <input type="checkbox"/> 500万円超	<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 ()		
<input type="checkbox"/> 令和3年度(R3.4.1~R4.3.31)	}		当該年度における受取額																
<input type="checkbox"/> 令和4年度(R4.4.1~R5.3.31)			<input type="checkbox"/> 50万円以下																
<input type="checkbox"/> 令和5年度(R5.4.1~回答日)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 <input type="checkbox"/> 500万円超																	
<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 ()																			
<p>企業名: _____ → 受取の有無: <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し</p> <p>受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度</p> <table border="0"><tr><td><input type="checkbox"/> 令和3年度(R3.4.1~R4.3.31)</td><td rowspan="3">}</td><td>当該年度における受取額</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 令和4年度(R4.4.1~R5.3.31)</td><td><input type="checkbox"/> 50万円以下</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 令和5年度(R5.4.1~回答日)</td><td><input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 <input type="checkbox"/> 500万円超</td></tr></table> <p>【受取額の内訳】</p> <table border="0"><tr><td><input type="checkbox"/> 寄附金(奨学寄付金含む)</td><td><input type="checkbox"/> 研究契約金</td><td><input type="checkbox"/> コンサルタント料・指導料</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 特許権・特許使用料・商標権による報酬</td><td></td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 講演料</td><td><input type="checkbox"/> 原稿執筆料</td><td><input type="checkbox"/> 当該企業の株式</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> その他 ()</td><td></td><td></td></tr></table>	<input type="checkbox"/> 令和3年度(R3.4.1~R4.3.31)	}	当該年度における受取額	<input type="checkbox"/> 令和4年度(R4.4.1~R5.3.31)	<input type="checkbox"/> 50万円以下	<input type="checkbox"/> 令和5年度(R5.4.1~回答日)	<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 <input type="checkbox"/> 500万円超	<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 ()		
<input type="checkbox"/> 令和3年度(R3.4.1~R4.3.31)	}		当該年度における受取額																
<input type="checkbox"/> 令和4年度(R4.4.1~R5.3.31)			<input type="checkbox"/> 50万円以下																
<input type="checkbox"/> 令和5年度(R5.4.1~回答日)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 <input type="checkbox"/> 500万円超																	
<input type="checkbox"/> 寄附金(奨学寄付金含む)	<input type="checkbox"/> 研究契約金	<input type="checkbox"/> コンサルタント料・指導料																	
<input type="checkbox"/> 特許権・特許使用料・商標権による報酬																			
<input type="checkbox"/> 講演料	<input type="checkbox"/> 原稿執筆料	<input type="checkbox"/> 当該企業の株式																	
<input type="checkbox"/> その他 ()																			

現 職 川崎医科大学 小児科学 教授

氏 名 中野 貴司

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康・生活衛生局感染症対策部感染症対策課 宛て

回答表

令和5年9月12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

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

現 職 東京都保健医療局 技監

氏 名 成田 友代

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省健康・生活衛生局感染症対策部感染症対策課 宛て

回答表

令和3年度から令和5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。

※ 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: <u>アボットダイアグノスティクスメディカル株式会社</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"/> 令和3年度(R3.4.1～R4.3.31)	
<input type="checkbox"/> 令和4年度(R4.4.1～R5.3.31)	
<input type="checkbox"/> 令和5年度(R5.4.1～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: <input 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 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"/> 令和3年度(R3.4.1～R4.3.31)	
<input type="checkbox"/> 令和4年度(R4.4.1～R5.3.31)	
<input type="checkbox"/> 令和5年度(R5.4.1～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: <input 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 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"/> 令和3年度(R3.4.1～R4.3.31)	
<input type="checkbox"/> 令和4年度(R4.4.1～R5.3.31)	
<input type="checkbox"/> 令和5年度(R5.4.1～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 ()	

現職 東京都保健医療局 技監

氏名 成田 友代

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康・生活衛生局感染症対策部感染症対策課 御中

回答表

令和 5 年 9 月 12 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

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

現 職 藤田法律事務所 弁護士

氏 名 藤田尚子

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省健康・生活衛生局感染症対策部感染症対策課 御中

回答表

令和3年度から令和5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。

※ 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。

<p>企業名: <u>アボットダイアグノスティクスメディカル株式会社</u> → 受取の有無: <input type="checkbox"/>有り <input checked="" type="checkbox"/>無し</p> <p>受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度</p> <table border="0"><tr><td><input type="checkbox"/> 令和3年度(R3.4.1~R4.3.31)</td><td rowspan="3">}</td><td rowspan="3">当該年度における受取額</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 令和4年度(R4.4.1~R5.3.31)</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 令和5年度(R5.4.1~回答日)</td></tr></table> <p>当該年度における受取額</p> <table border="0"><tr><td><input type="checkbox"/> 50万円以下</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 500万円超</td></tr></table> <p>【受取額の内訳】</p> <table border="0"><tr><td><input type="checkbox"/> 寄附金(奨学寄付金含む)</td><td><input type="checkbox"/> 研究契約金</td><td><input type="checkbox"/> コンサルタント料・指導料</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 特許権・特許使用料・商標権による報酬</td><td></td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 講演料</td><td><input type="checkbox"/> 原稿執筆料</td><td><input type="checkbox"/> 当該企業の株式</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> その他 ()</td><td></td><td></td></tr></table>	<input type="checkbox"/> 令和3年度(R3.4.1~R4.3.31)	}	当該年度における受取額	<input type="checkbox"/> 令和4年度(R4.4.1~R5.3.31)	<input type="checkbox"/> 令和5年度(R5.4.1~回答日)	<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"/> 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 ()		
<input type="checkbox"/> 令和3年度(R3.4.1~R4.3.31)	}			当該年度における受取額																
<input type="checkbox"/> 令和4年度(R4.4.1~R5.3.31)																				
<input type="checkbox"/> 令和5年度(R5.4.1~回答日)																				
<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"/> 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 ()																				
<p>企業名: _____ → 受取の有無: <input type="checkbox"/>有り <input type="checkbox"/>無し</p> <p>受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度</p> <table border="0"><tr><td><input type="checkbox"/> 令和3年度(R3.4.1~R4.3.31)</td><td rowspan="3">}</td><td rowspan="3">当該年度における受取額</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 令和4年度(R4.4.1~R5.3.31)</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 令和5年度(R5.4.1~回答日)</td></tr></table> <p>当該年度における受取額</p> <table border="0"><tr><td><input type="checkbox"/> 50万円以下</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 500万円超</td></tr></table> <p>【受取額の内訳】</p> <table border="0"><tr><td><input type="checkbox"/> 寄附金(奨学寄付金含む)</td><td><input type="checkbox"/> 研究契約金</td><td><input type="checkbox"/> コンサルタント料・指導料</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 特許権・特許使用料・商標権による報酬</td><td></td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 講演料</td><td><input type="checkbox"/> 原稿執筆料</td><td><input type="checkbox"/> 当該企業の株式</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> その他 ()</td><td></td><td></td></tr></table>	<input type="checkbox"/> 令和3年度(R3.4.1~R4.3.31)	}	当該年度における受取額	<input type="checkbox"/> 令和4年度(R4.4.1~R5.3.31)	<input type="checkbox"/> 令和5年度(R5.4.1~回答日)	<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"/> 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 ()		
<input type="checkbox"/> 令和3年度(R3.4.1~R4.3.31)	}			当該年度における受取額																
<input type="checkbox"/> 令和4年度(R4.4.1~R5.3.31)																				
<input type="checkbox"/> 令和5年度(R5.4.1~回答日)																				
<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"/> 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 ()																				
<p>企業名: _____ → 受取の有無: <input type="checkbox"/>有り <input type="checkbox"/>無し</p> <p>受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度</p> <table border="0"><tr><td><input type="checkbox"/> 令和3年度(R3.4.1~R4.3.31)</td><td rowspan="3">}</td><td rowspan="3">当該年度における受取額</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 令和4年度(R4.4.1~R5.3.31)</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 令和5年度(R5.4.1~回答日)</td></tr></table> <p>当該年度における受取額</p> <table border="0"><tr><td><input type="checkbox"/> 50万円以下</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 500万円超</td></tr></table> <p>【受取額の内訳】</p> <table border="0"><tr><td><input type="checkbox"/> 寄附金(奨学寄付金含む)</td><td><input type="checkbox"/> 研究契約金</td><td><input type="checkbox"/> コンサルタント料・指導料</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 特許権・特許使用料・商標権による報酬</td><td></td><td></td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 講演料</td><td><input type="checkbox"/> 原稿執筆料</td><td><input type="checkbox"/> 当該企業の株式</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> その他 ()</td><td></td><td></td></tr></table>	<input type="checkbox"/> 令和3年度(R3.4.1~R4.3.31)	}	当該年度における受取額	<input type="checkbox"/> 令和4年度(R4.4.1~R5.3.31)	<input type="checkbox"/> 令和5年度(R5.4.1~回答日)	<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"/> 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 ()		
<input type="checkbox"/> 令和3年度(R3.4.1~R4.3.31)	}			当該年度における受取額																
<input type="checkbox"/> 令和4年度(R4.4.1~R5.3.31)																				
<input type="checkbox"/> 令和5年度(R5.4.1~回答日)																				
<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"/> 寄附金(奨学寄付金含む)	<input type="checkbox"/> 研究契約金	<input type="checkbox"/> コンサルタント料・指導料																		
<input type="checkbox"/> 特許権・特許使用料・商標権による報酬																				
<input type="checkbox"/> 講演料	<input type="checkbox"/> 原稿執筆料	<input type="checkbox"/> 当該企業の株式																		
<input type="checkbox"/> その他 ()																				

現職 藤田法律事務所 弁護士

氏名 藤田尚子

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康・生活衛生局感染症対策部感染症対策課 御中

回答表

令和 5 年 9 月 12 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

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

現 職 長崎大学感染症研究出島特区

氏 名 森田 公一

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省健康・生活衛生局感染症対策部感染症対策課 宛て

回答表

令和3年度から令和5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。

※ 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: <u>アボットダイアグノスティクスメディカル株式会社</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"/> 令和3年度(R3.4.1~R4.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和4年度(R4.4.1~R5.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和5年度(R5.4.1~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: <input 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 type="checkbox"/> 令和3年度(R3.4.1~R4.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和4年度(R4.4.1~R5.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和5年度(R5.4.1~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: <input 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 type="checkbox"/> 令和3年度(R3.4.1~R4.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 令和4年度(R4.4.1~R5.3.31)		<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 令和5年度(R5.4.1~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 ()		

現 職 長崎大学教授

氏 名 森田 公一

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康・生活衛生局感染症対策部感染症対策課 宛て

回答表

令和5年9月13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

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

現 職 東京大学名誉教授

氏 名 山田章雄

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省健康・生活衛生局感染症対策部感染症対策課 宛て

回答表

令和3年度から令和5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。

※ 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。

<p>企業名: <u>アボットダイアグノスティクスメディカル株式会社</u> → 受取の有無: <input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し</p> <p>受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度</p> <p><input type="checkbox"/> 令和3年度(R3.4.1~R4.3.31)</p> <p><input type="checkbox"/> 令和4年度(R4.4.1~R5.3.31)</p> <p><input type="checkbox"/> 令和5年度(R5.4.1~回答日)</p> <p>当該年度における受取額</p> <p><input type="checkbox"/> 50万円以下</p> <p><input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下</p> <p><input type="checkbox"/> 500万円超</p> <p>【受取額の内訳】</p> <p><input type="checkbox"/> 寄附金(奨学寄付金含む) <input type="checkbox"/> 研究契約金 <input type="checkbox"/> コンサルタント料・指導料</p> <p><input type="checkbox"/> 特許権・特許使用料・商標権による報酬</p> <p><input type="checkbox"/> 講演料 <input type="checkbox"/> 原稿執筆料 <input type="checkbox"/> 当該企業の株式</p> <p><input type="checkbox"/> その他 ()</p>
<p>企業名: _____ → 受取の有無: <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し</p> <p>受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度</p> <p><input type="checkbox"/> 令和3年度(R3.4.1~R4.3.31)</p> <p><input type="checkbox"/> 令和4年度(R4.4.1~R5.3.31)</p> <p><input type="checkbox"/> 令和5年度(R5.4.1~回答日)</p> <p>当該年度における受取額</p> <p><input type="checkbox"/> 50万円以下</p> <p><input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下</p> <p><input type="checkbox"/> 500万円超</p> <p>【受取額の内訳】</p> <p><input type="checkbox"/> 寄附金(奨学寄付金含む) <input type="checkbox"/> 研究契約金 <input type="checkbox"/> コンサルタント料・指導料</p> <p><input type="checkbox"/> 特許権・特許使用料・商標権による報酬</p> <p><input type="checkbox"/> 講演料 <input type="checkbox"/> 原稿執筆料 <input type="checkbox"/> 当該企業の株式</p> <p><input type="checkbox"/> その他 ()</p>
<p>企業名: _____ → 受取の有無: <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し</p> <p>受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度</p> <p><input type="checkbox"/> 令和3年度(R3.4.1~R4.3.31)</p> <p><input type="checkbox"/> 令和4年度(R4.4.1~R5.3.31)</p> <p><input type="checkbox"/> 令和5年度(R5.4.1~回答日)</p> <p>当該年度における受取額</p> <p><input type="checkbox"/> 50万円以下</p> <p><input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下</p> <p><input type="checkbox"/> 500万円超</p> <p>【受取額の内訳】</p> <p><input type="checkbox"/> 寄附金(奨学寄付金含む) <input type="checkbox"/> 研究契約金 <input type="checkbox"/> コンサルタント料・指導料</p> <p><input type="checkbox"/> 特許権・特許使用料・商標権による報酬</p> <p><input type="checkbox"/> 講演料 <input type="checkbox"/> 原稿執筆料 <input type="checkbox"/> 当該企業の株式</p> <p><input type="checkbox"/> その他 ()</p>

現職 東京大学名誉教授

氏名 山田章雄

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康・生活衛生局感染症対策部感染症対策課 宛て

回答表

令和 5 年 9 月 12 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

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

現 職 東京大学医科学研究所先端医療研究センター感染症分野 教授

氏 名 四 柳 宏

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省健康・生活衛生局感染症対策部感染症対策課 宛て

回答表

令和3年度から令和5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。

※ 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: アボットダイアグノスティクスメディカル株式会社 → 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
 令和3年度(R3.4.1~R4.3.31) } 50万円以下
 令和4年度(R4.4.1~R5.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和5年度(R5.4.1~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
 令和3年度(R3.4.1~R4.3.31) } 50万円以下
 令和4年度(R4.4.1~R5.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和5年度(R5.4.1~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
 令和3年度(R3.4.1~R4.3.31) } 50万円以下
 令和4年度(R4.4.1~R5.3.31) } 50万円超~500万円以下
 令和5年度(R5.4.1~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 ()

現職 東京大学医科学研究所先端医療研究センター感染症分野 教授

氏名 四柳 宏

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康・生活衛生局感染症対策部感染症対策課 御中

回答表

令和 5 年 9 月14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

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

製品名等: _____

現 職 国立感染症研究所長

氏 名 脇田 隆字

(記入様式(寄附金等受取))

厚生労働省健康・生活衛生局感染症対策部感染症対策課 御中

回答表

令和3年度から令和5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。

※ 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: <u>アボットダイアグノスティクスメディカル株式会社</u> → 受取の有無: <input 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 <input type="checkbox"/> 令和3年度(R3.4.1~R4.3.31) <input type="checkbox"/> 令和4年度(R4.4.1~R5.3.31) <input type="checkbox"/> 令和5年度(R5.4.1~回答日)	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
【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: <input 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 <input type="checkbox"/> 令和3年度(R3.4.1~R4.3.31) <input type="checkbox"/> 令和4年度(R4.4.1~R5.3.31) <input type="checkbox"/> 令和5年度(R5.4.1~回答日)	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
【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: <input 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 <input type="checkbox"/> 令和3年度(R3.4.1~R4.3.31) <input type="checkbox"/> 令和4年度(R4.4.1~R5.3.31) <input type="checkbox"/> 令和5年度(R5.4.1~回答日)	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
【受取額の内訳】 <input type="checkbox"/> 寄附金(奨学寄付金含む) <input type="checkbox"/> 研究契約金 <input type="checkbox"/> コンサルタント料・指導料 <input type="checkbox"/> 特許権・特許使用料・商標権による報酬 <input type="checkbox"/> 講演料 <input type="checkbox"/> 原稿執筆料 <input type="checkbox"/> 当該企業の株式 <input type="checkbox"/> その他 ()	

現 職 国立感染症研究所長

氏 名 脇田 隆宇