

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康局健康課予防接種・ワクチン分科会担当 宛
(FAX番号:03-3502-3099)

FAX回答表

平成 30 年 8 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(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 小美玉市医療センター 院長

氏 名 金川 修造

(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 健康課予防接種室

予防接種・ワクチン分科会担当

電話 03(5253)1111 (内線2078、2383)

03(3595)3287 (夜間直通)

FAX 03(3502)3099 (健康課FAX)

FAX回答表

平成28年度から平成30年度までの3か年度において、企業ごとに、最も寄附金・契約金等(割当て)を多く受け取った年度及びその額について、以下のとおり回答する。

企業名: 一般財団法人化学及血清療法研究所 →受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、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28年度 } 50万円以下
 平成29年度 } 50万円超~50万円以
 平成30年度 } 50万円超

【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: 一般財団法人阪大微生物病研究会 →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28年度 } 50万円以下
 平成29年度 } 50万円超~50万円以
 平成30年度 } 50万円超

【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: 北里第一三共ワクチン株式会社 →受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成28年度 } 50万円以下
 平成29年度 } 50万円超~50万円以
 平成30年度 } 50万円超

【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: グラクソ・スミスクライン株式会社 →受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成28年度 } 50万円以下
 平成29年度 } 50万円超~50万円以
 平成30年度 } 50万円超

【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: 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28年度 } 50万円以下
 平成29年度 } 50万円超~50万円以
 平成30年度 } 50万円超

【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: 武田薬品工業株式会社 →受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成28年度 } 50万円以下
 平成29年度 } 50万円超～500万円以
 平成30年度 } 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: デンカ生研株式会社 →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28年度 } 50万円以下
 平成29年度 } 50万円超～500万円以
 平成30年度 } 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: 日本ビーシー製造株式会社 →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28年度 } 50万円以下
 平成29年度 } 50万円超～500万円以
 平成30年度 } 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: ファイザー株式会社 →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28年度 } 50万円以下
 平成29年度 } 50万円超～500万円以
 平成30年度 } 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: MSD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28年度 } 50万円以下
 平成29年度 } 50万円超～500万円以
 平成30年度 } 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: ジャパンワクチン株式会社 →受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度	}	当該年度における受取額
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成30年度		<input type="checkbox"/> 500万円超

【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()

※上記11社以外で、調査審議されるワクチンと同じ効能・効果を有する製品が薬事分科会等において
 審議され又は市場に流通される前にあり、当該製品を開発している企業から寄附金・契約金等の受取
 がある場合は、以下に記入してください(例:UMNファーマ、アストラゼネカ、田辺三菱製薬、第一三共、
 アステラス製薬、全国ワクチン、北里薬品産業等)。

(受取がない場合でも「現職」及び「氏名」の欄は必ず記入してください。)

企業名: アステラス製薬株式会社 →受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度	}	当該年度における受取額
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下
<input checked="" type="checkbox"/> 平成29年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成30年度		<input type="checkbox"/> 500万円超

【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
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成30年度		<input type="checkbox"/> 500万円超

【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()

平成 30 年 8 月 14 日

現 職 医療法人財団 小美玉市医療センター 院長

氏 名 金川修造

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2
 厚生労働省 健康局 健康課予防接種室 予防接種・ワクチン分科会担当
 電話 03(5253)1111 (内線2078、2383)
 03(3595)3287 (夜間直通)
 FAX 03(3502)3099 (健康課FAX)

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康局健康課予防接種・ワクチン分科会担当 宛
(FAX番号:03-3502-3099)

FAX回答表

平成 30 年 8 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(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 新古賀病院 総合診療科 部長

氏 名 菅沼 明彦

(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 健康課予防接種室

予防接種・ワクチン分科会担当

電話 03(5253)1111 (内線2078、2383)

03(3595)3287 (夜間直通)

FAX 03(3502)3099 (健康課FAX)

厚生労働省健康局健康課予防接種・ワクチン分科会担当 宛
(FAX番号:03-3502-3099)

FAX回答表

平成28年度から平成30年度までの3か年度において、企業ごとに、最も寄附金・契約金等(割当て)を多く受け取った年度及びその額について、以下のとおり回答する。

企業名: 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28年度 } 50万円以下
 平成29年度 } 50万円超～500万円以下
 平成30年度 } 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()

※KMバイオロジクス社は平成30年7月2日より一般社団法人化学及血清療法研究所の主要事業を継承しております。
平成30年7月以前の申告は一般社団法人化学及血清療法研究所の内容にて申告をお願いします。

企業名: 一般財団法人阪大微生物病研究会 → 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28年度 } 50万円以下
 平成29年度 } 50万円超～500万円以下
 平成30年度 } 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: 北里第一三共ワクチン株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成28年度 } 50万円以下
 平成29年度 } 50万円超～500万円以下
 平成30年度 } 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: グラクソ・スミスクライン株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成28年度 } 50万円以下
 平成29年度 } 50万円超～500万円以下
 平成30年度 } 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: 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28年度 } 50万円以下
 平成29年度 } 50万円超～500万円以下
 平成30年度 } 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: 武田薬品工業株式会社 →受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成28年度 } 50万円以下
 平成29年度 } 50万円超～500万円以下
 平成30年度 } 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: デンカ生研株式会社 →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28年度 } 50万円以下
 平成29年度 } 50万円超～500万円以下
 平成30年度 } 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: 日本ビーシー製造株式会社 →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28年度 } 50万円以下
 平成29年度 } 50万円超～500万円以下
 平成30年度 } 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: ファイザー株式会社 →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28年度 } 50万円以下
 平成29年度 } 50万円超～500万円以下
 平成30年度 } 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: MSD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28年度 } 50万円以下
 平成29年度 } 50万円超～500万円以下
 平成30年度 } 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: ジャパンワクチン株式会社 →受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成28年度 } 50万円以下
 平成29年度 } 50万円超～500万円以下
 平成30年度 } 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()

※上記11社以外で、調査審議されるワクチンと同じ効能・効果を有する製品が蒸着分科会等において
審議され又は市場に流通される前にあり、当該製品を開発している企業から寄附金・契約金等の受取
がある場合は、以下に記入してください(例:UMNファーマ、アストラゼネカ、田辺三菱製薬、第一三共、
アステラス製薬、全国ワクチン、北里薬品産業等)。
(受取がない場合でも「現職」及び「氏名」の欄は必ず記入してください。)

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28年度 } 50万円以下
 平成29年度 } 50万円超～500万円以下
 平成30年度 } 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28年度 } 50万円以下
 平成29年度 } 50万円超～500万円以下
 平成30年度 } 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()

平成 30 年 8 月 14 日

現 職 新古賀病院 総合診療科 部長

氏 名 菅沼 明彦

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省 健康局 健康課予防接種室 予防接種・ワクチン分科会担当
電話 03(5253)1111 (内線2078, 2383)
03(3595)3287 (夜間直通)
FAX 03(3502)3099 (健康課FAX)

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康局健康課予防接種・ワクチン分科会担当 御中
(FAX番号:03-3502-3099)

FAX回答表

平成 30 年 8 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(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 感染症疫学センター 室長

氏 名 多屋馨子

(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 健康課予防接種室

予防接種・ワクチン分科会担当

電話 03(5253)1111 (内線2078、2383)

03(3595)3287 (夜間直通)

FAX 03(3502)3099 (健康課FAX)

厚生労働省健康局健康課予防接種・ワクチン分科会担当 御中
(FAX番号:03-3502-3099)

FAX回答表

平成28年度から平成30年度までの3か年度において、企業ごとに、最も寄附金・契約金等(割当て)を多く受け取った年度及びその額について、以下のとおり回答する。

企業名: 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28年度 } 50万円以下
 平成29年度 } 50万円超~500万円以下
 平成30年度 } 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()

※KMバイオロジクス社は平成30年7月2日より一般社団法人化学及血清療法研究所の主要事業を継承しております。平成30年7月以前の申告は一般社団法人化学及血清療法研究所の内容にて申告をお願いします。

企業名: 一般財団法人阪大微生物病研究会 → 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28年度 } 50万円以下
 平成29年度 } 50万円超~500万円以下
 平成30年度 } 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: 北里第一三共ワクチン株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成28年度 } 50万円以下
 平成29年度 } 50万円超~500万円以下
 平成30年度 } 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: グラクソ・スミスクライン株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成28年度 } 50万円以下
 平成29年度 } 50万円超~500万円以下
 平成30年度 } 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: 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28年度 } 50万円以下
 平成29年度 } 50万円超~500万円以下
 平成30年度 } 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: 武田薬品工業株式会社 →受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成28年度 } 50万円以下
 平成29年度 } 50万円超～500万円以下
 平成30年度 } 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: デンカ生研株式会社 →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28年度 } 50万円以下
 平成29年度 } 50万円超～500万円以下
 平成30年度 } 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: 日本ビーシー製造株式会社 →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28年度 } 50万円以下
 平成29年度 } 50万円超～500万円以下
 平成30年度 } 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: ファイザー株式会社 →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28年度 } 50万円以下
 平成29年度 } 50万円超～500万円以下
 平成30年度 } 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: MSD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28年度 } 50万円以下
 平成29年度 } 50万円超～500万円以下
 平成30年度 } 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: ジャパンワクチン株式会社 →受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度	}	当該年度における受取額
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成30年度		<input type="checkbox"/> 500万円超

【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()

※上記11社以外で、調査審議されるワクチンと同じ効能・効果を有する製品が薬事分科会等において審議され又は市場に流通される前にあり、当該製品を開発している企業から寄附金・契約金等の受取がある場合は、以下に記入してください(例:UMNファーマ、アストラゼネカ、田辺三菱製薬、第一三共、アステラス製薬、全国ワクチン、北里薬品産業等)。

(受取がない場合でも「現職」及び「氏名」の欄は必ず記入してください。)

企業名: UMNファーマ株式会社 →受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度	}	当該年度における受取額
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成30年度		<input type="checkbox"/> 500万円超

【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: アストラゼネカ株式会社 →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28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成30年度		<input type="checkbox"/> 500万円超

【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: 田辺三菱製薬株式会社 →受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度	}	当該年度における受取額
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成30年度		<input type="checkbox"/> 500万円超

【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28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成30年度		<input type="checkbox"/> 500万円超

【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: アステラス製薬株式会社 →受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 当該年度における受取額
 平成28年度 50万円以下
 平成29年度 50万円超～500万円以下
 平成30年度 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: 全国ワクチン株式会社 →受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 当該年度における受取額
 平成28年度 50万円以下
 平成29年度 50万円超～500万円以下
 平成30年度 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: 北里薬品産業株式会社 →受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 当該年度における受取額
 平成28年度 50万円以下
 平成29年度 50万円超～500万円以下
 平成30年度 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()

平成 30 年 8 月 12 日

現 職 国立感染症研究所感染症疫学センター 室長

氏 名 多屋 馨子

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省 健康局 健康課予防接種室 予防接種・ワクチン分科会担当
電話 03(5253)1111 (内線2078、2383)
03(3595)3287 (夜間直通)
FAX 03(3502)3099 (健康課FAX)

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康局健康課予防接種・ワクチン分科会担当 宛
(FAX番号:03-3502-3099)

FAX回答表

平成30年8月17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 佐賀大学医学社会医学講座予防医学分野

氏名 原 めぐみ

(宛先)
〒100-8916
東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省健康局健康課予防接種室
予防接種・ワクチン分科会担当
電話 03(5253)1111 (内線2078、2383)
03(3595)3287 (夜間直通)
FAX 03(3502)3099 (健康課FAX)

FAX回答表

平成28年度から平成30年度までの3か年度において、企業ごとに、最も寄附金・契約金等(割当て)を多く受け取った年度及びその額について、以下のとおり回答する。

企業名: 一般財団法人化学及血清療法研究所 →受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、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28年度 } 50万円以下
 平成29年度 } 50万円超～500万円以下
 平成30年度 } 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: 一般財団法人阪大微生物病研究会 →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28年度 } 50万円以下
 平成29年度 } 50万円超～500万円以下
 平成30年度 } 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: 北里第一三共ワクチン株式会社 →受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成28年度 } 50万円以下
 平成29年度 } 50万円超～500万円以下
 平成30年度 } 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: グラクソ・スミスクライン株式会社 →受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成28年度 } 50万円以下
 平成29年度 } 50万円超～500万円以下
 平成30年度 } 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: 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28年度 } 50万円以下
 平成29年度 } 50万円超～500万円以下
 平成30年度 } 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: 武田薬品工業株式会社 →受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
■ 平成28年度 } 50万円以下
 平成29年度 } 50万円超～500万円以下
 平成30年度 } 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: デンカ生研株式会社 →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28年度 } 50万円以下
 平成29年度 } 50万円超～500万円以下
 平成30年度 } 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: 日本ビーシー製造株式会社 →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28年度 } 50万円以下
 平成29年度 } 50万円超～500万円以下
 平成30年度 } 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: ファイザー株式会社 →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28年度 } 50万円以下
 平成29年度 } 50万円超～500万円以下
 平成30年度 } 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: MSD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28年度 } 50万円以下
 平成29年度 } 50万円超～500万円以下
 平成30年度 } 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: ジャパンワクチン株式会社 →受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成28年度 } 50万円以下
 平成29年度 } 50万円超～500万円以下
 平成30年度 } 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()

※上記11社以外で、調査審議されるワクチンと同じ効能・効果を有する製品が薬事分科会等において審議され又は市場に流通される前にあり、当該製品を開発している企業から寄附金・契約金等の受取がある場合は、以下に記入してください(例:UMNファーマ、アストラゼネカ、田辺三菱製薬、第一三共、アステラス製薬、全国ワクチン、北里薬品産業等)。

(受取がない場合でも「現職」及び「氏名」の欄は必ず記入してください。)

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28年度 } 50万円以下
 平成29年度 } 50万円超～500万円以下
 平成30年度 } 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28年度 } 50万円以下
 平成29年度 } 50万円超～500万円以下
 平成30年度 } 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()

平成 30 年 8 月 17 日

現 職 佐賀大学医学社会医学講座予防医学分野

氏 名 原 めぐみ

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省 健康局 健康課予防接種室 予防接種・ワクチン分科会担当
電話 03(5253)1111 (内線2078、2383)
03(3595)3287 (夜間直通)
FAX 03(3502)3099 (健康課FAX)

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康局健康課予防接種・ワクチン分科会担当 宛
(FAX番号:03-3502-3099)

FAX回答表

平成30年8月16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 大阪市立大学大学院医学研究科公衆衛生学・教授

氏名 福島 若葉

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省健康局健康課予防接種室

予防接種・ワクチン分科会担当

電話 03(5253)1111 (内線2078、2383)

03(3595)3287 (夜間直通)

FAX 03(3502)3099 (健康課FAX)

厚生労働省健康局健康課予防接種・ワクチン分科会担当 宛
(FAX番号:03-3502-3099)

FAX回答表

平成28年度から平成30年度までの3か年度において、企業ごとに、最も寄附金・契約金等(該当)を多く受け取った年度及びその額について、以下のとおり回答する。

企業名: 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28年度 } 50万円以下
 平成29年度 } 50万円超~500万円以下
 平成30年度 } 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()

※KMバイオロジクス社は平成30年7月2日より一般社団法人化学及血清療法研究所の主要事業を継承しております。
平成30年7月以前の申告は一般社団法人化学及血清療法研究所の内容にて申告をお願いします。

企業名: 一般財団法人阪大微生物病研究会 → 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28年度 } 50万円以下
 平成29年度 } 50万円超~500万円以下
 平成30年度 } 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(定期刊行物監修料)

企業名: 北里第一三共ワクチン株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成28年度 } 50万円以下
 平成29年度 } 50万円超~500万円以下
 平成30年度 } 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: グラクソ・スミスクライン株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成28年度 } 50万円以下
 平成29年度 } 50万円超~500万円以下
 平成30年度 } 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: 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28年度 } 50万円以下
 平成29年度 } 50万円超~500万円以下
 平成30年度 } 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: 武田薬品工業株式会社 →受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成28年度 } 50万円以下
 平成29年度 } 50万円超～500万円以下
 平成30年度 } 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: デンカ生研株式会社 →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28年度 } 50万円以下
 平成29年度 } 50万円超～500万円以下
 平成30年度 } 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: 日本ビーシー製造株式会社 →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28年度 } 50万円以下
 平成29年度 } 50万円超～500万円以下
 平成30年度 } 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: ファイザー株式会社 →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28年度 } 50万円以下
 平成29年度 } 50万円超～500万円以下
 平成30年度 } 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: MSD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28年度 } 50万円以下
 平成29年度 } 50万円超～500万円以下
 平成30年度 } 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: ジャパンワクチン株式会社 →受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度	}	当該年度における受取額
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成30年度		<input type="checkbox"/> 500万円超

【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()

※上記11社以外で、調査審議されるワクチンと同じ効能・効果を有する製品が薬事分科会等において審議され又は市場に流通される前にあり、当該製品を開発している企業から寄附金・契約金等の受取がある場合は、以下に記入してください(例:UMNファーマ、アストラゼネカ、田辺三菱製薬、第一三共、アステラス製薬、全国ワクチン、北里薬品産業等)。

(受取がない場合でも「現職」及び「氏名」の欄は必ず記入してください。)

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28年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下
<input checked="" type="checkbox"/> 平成29年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成30年度		<input type="checkbox"/> 500万円超

【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: アステラス株式会社 →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28年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度		<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()

平成 30 年 8 月 16 日

現 職 大阪市立大学大学院医学研究科公衆衛生学・教授

氏 名 福島 若葉

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2
 厚生労働省 健康局 健康課予防接種室 予防接種・ワクチン分科会担当
 電話 03(5253)1111 (内線2078, 2383)
 03(3595)3287 (夜間直通)
 FAX 03(3502)3099 (健康課FAX)

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康局健康課予防接種・ワクチン分科会担当 御中
(FAX番号:03-3502-3099)

FAX回答表

平成30年8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(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 隆字

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省健康局健康課予防接種室

予防接種・ワクチン分科会担当

電話 03(5253)1111 (内線2078、2383)

03(3595)3287 (夜間直通)

FAX 03(3502)3099 (健康課FAX)

厚生労働省健康局健康課予防接種・ワクチン分科会担当 御中
(FAX番号:03-3502-3099)

FAX回答表

平成28年度から平成30年度までの3か年度において、企業ごとに、最も寄附金・
契約金等(期当て)を多く受け取った年度及びその額について、以下のとおり回答する。

企業名: 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28年度 } 50万円以下
 平成29年度 } 50万円超~500万円以下
 平成30年度 } 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()

※KMバイオロジクス社は平成30年7月2日より一般社団法人化学及血清療法研究所の主要事業を継承しております。
平成30年7月以前の申告は一般社団法人化学及血清療法研究所の内容にて申告をお願いします。

企業名: 一般財団法人阪大微生物病研究会 → 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28年度 } 50万円以下
 平成29年度 } 50万円超~500万円以下
 平成30年度 } 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: 北里第一三共ワクチン株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成28年度 } 50万円以下
 平成29年度 } 50万円超~500万円以下
 平成30年度 } 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: グラクソ・スミスクライン株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成28年度 } 50万円以下
 平成29年度 } 50万円超~500万円以下
 平成30年度 } 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: 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28年度 } 50万円以下
 平成29年度 } 50万円超~500万円以下
 平成30年度 } 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: 武田薬品工業株式会社 →受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成28年度 } 50万円以下
 平成29年度 } 50万円超～500万円以下
 平成30年度 } 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: デンカ生研株式会社 →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28年度 } 50万円以下
 平成29年度 } 50万円超～500万円以下
 平成30年度 } 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: 日本ビーシー製造株式会社 →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28年度 } 50万円以下
 平成29年度 } 50万円超～500万円以下
 平成30年度 } 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: ファイザー株式会社 →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28年度 } 50万円以下
 平成29年度 } 50万円超～500万円以下
 平成30年度 } 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: MSD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28年度 } 50万円以下
 平成29年度 } 50万円超～500万円以下
 平成30年度 } 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: ジャパンワクチン株式会社 →受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度	}	当該年度における受取額
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成30年度		<input type="checkbox"/> 500万円超

【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()

※上記11社以外で、調査対象されるワクチンと同じ効能・効果を有する製品が専断分科会等において
 登録され又は市場に流通される前にあり、当該製品を開発している企業から寄附金・契約金等の受取
 がある場合は、以下に記入してください(例:UMNファーマ、アストラゼネカ、田辺三菱製薬、第一三共、
 アステラス製薬、全国ワクチン、北里薬品産業等)。
 (受取がない場合でも「現職」及び「氏名」の欄は必ず記入してください。)

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28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成30年度		<input type="checkbox"/> 500万円超

【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
<input type="checkbox"/> 平成28年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成29年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
<input type="checkbox"/> 平成30年度		<input type="checkbox"/> 500万円超

【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()

平成 30 年 8 月 13 日

現 職 国立感染症研究所 所長

氏 名 藤田 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 健康課予防接種室 予防接種・ワクチン分科会担当
 電話 03(5253)1111 (内線2078、2383)
 03(3595)3287 (夜間直通)
 FAX 03(3502)3099 (健康課FAX)

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康局健康課予防接種・ワクチン分科会担当 御中
(FAX番号:03-3502-3099)

FAX回答表

平成 30 年 8 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(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 国立感染症研究所感染症疫学センター長

氏 名 大石 和徳

(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 健康課予防接種室

予防接種・ワクチン分科会担当

電話 03(5253)1111 (内線2078、2383)

03(3595)3287 (夜間直通)

FAX 03(3502)3099 (健康課FAX)

厚生労働省健康局健康課予防接種・ワクチン分科会担当 御中
(FAX番号:03-3502-3099)

FAX回答表

平成28年度から平成30年度までの3か年度において、企業ごとに、最も寄附金・契約金等(割当て)を多く受け取った年度及びその額について、以下のとおり回答する。

企業名: 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28年度 } 50万円以下
 平成29年度 } 50万円超～500万円以下
 平成30年度 } 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()

※KMバイオロジクス社は平成30年7月2日より一般社団法人化学及血清療法研究所の主要事業を継承しております。平成30年7月以前の申告は一般社団法人化学及血清療法研究所の内容にて申告をお願いします。

企業名: 一般財団法人阪大微生物病研究会 → 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28年度 } 50万円以下
 平成29年度 } 50万円超～500万円以下
 平成30年度 } 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: 北里第一三共ワクチン株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成28年度 } 50万円以下
 平成29年度 } 50万円超～500万円以下
 平成30年度 } 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: グラクソ・スミスクライン株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成28年度 } 50万円以下
 平成29年度 } 50万円超～500万円以下
 平成30年度 } 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: 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28年度 } 50万円以下
 平成29年度 } 50万円超～500万円以下
 平成30年度 } 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: 武田薬品工業株式会社 →受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成28年度 50万円以下
 平成29年度 50万円超～500万円以下
 平成30年度 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: デンカ生研株式会社 →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28年度 50万円以下
 平成29年度 50万円超～500万円以下
 平成30年度 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: 日本ビーシー製造株式会社 →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28年度 50万円以下
 平成29年度 50万円超～500万円以下
 平成30年度 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: ファイザー株式会社 →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28年度 50万円以下
 平成29年度 50万円超～500万円以下
 平成30年度 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: MSD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28年度 50万円以下
 平成29年度 50万円超～500万円以下
 平成30年度 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: ジャパンワクチン株式会社 →受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成28年度 } 50万円以下
 平成29年度 } 50万円超～500万円以下
 平成30年度 } 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()

※上記11社以外で、調査審議されるワクチンと同じ効能・効果を有する製品が薬事分科会等において
審議され又は市場に流通される前にあり、当該製品を開発している企業から寄附金・契約金等の受取
がある場合は、以下に記入してください(例:UMNファーマ、アストラゼネカ、田辺三菱製薬、第一三共、
アステラス製薬、全国ワクチン、北里薬品産業等)。
(受取がない場合でも「現職」及び「氏名」の欄は必ず記入してください。)

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28年度 } 50万円以下
 平成29年度 } 50万円超～500万円以下
 平成30年度 } 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28年度 } 50万円以下
 平成29年度 } 50万円超～500万円以下
 平成30年度 } 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()

平成 30 年 8 月 13 日

現 職 国立感染症研究所感染症疫学センター長

氏 名 大石 和徳

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省 健康局 健康課予防接種室 予防接種・ワクチン分科会担当
電話 03(5253)1111 (内線2078、2383)
03(3595)3287 (夜間直通)
FAX 03(3502)3099 (健康課FAX)

(記入様式(資料作成関与者))

厚生労働省健康局健康課予防接種・ワクチン分科会担当 御中
(FAX番号:03-3502-3099)

FAX回答表

平成30年8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(以下に関与した製品名を記入)

製品名:クアトロバック皮下注シリンジ

製品名:テトラビック皮下注シリンジ

製品名:エンセバック皮下注シリンジ

製品名:ジェービックV

製品名:プレベナー13水性懸濁皮下注

製品名:プレベナー水性懸濁皮下注

製品名:A型インフルエンザHAワクチンH1N1「化血研」

現職 福岡看護大学 基礎・基礎看護部門 基礎・専門基礎分野 教授

氏名 岡田 賢司

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省健康局健康課予防接種室

予防接種・ワクチン分科会担当

電話 03(5253)1111 (内線2078、2383)

03(3595)3287 (夜間直通)

FAX 03(3502)3099 (健康課FAX)

厚生労働省健康局健康課予防接種・ワクチン分科会担当 御中
(FAX番号:03-3502-3099)

FAX回答表

平成28年度から平成30年度までの3か年度において、企業ごとに、最も寄附金・契約金等(割当て)を多く受け取った年度及びその額について、以下のとおり回答する。

企業名: 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

<input type="checkbox"/> 平成28年度	}	当該年度における受取額
<input type="checkbox"/> 平成29年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下
<input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 <input type="checkbox"/> 500万円超

【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 checked="" 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()		

※KMバイオロジクス社は平成30年7月2日より一般社団法人化学及血清療法研究所の主要事業を継承しております。平成30年7月以前の申告は一般社団法人化学及血清療法研究所の内容にて申告をお願いします。

企業名: 一般財団法人阪大微生物病研究会 → 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

<input type="checkbox"/> 平成28年度	}	当該年度における受取額
<input checked="" type="checkbox"/> 平成29年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成30年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 <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 checked="" 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: 北里第一三共ワクチン株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

<input type="checkbox"/> 平成28年度	}	当該年度における受取額
<input type="checkbox"/> 平成29年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成30年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 <input type="checkbox"/> 500万円超

【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: グラクソ・スミスクライン株式会社 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

<input type="checkbox"/> 平成28年度	}	当該年度における受取額
<input type="checkbox"/> 平成29年度		<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成30年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 <input type="checkbox"/> 500万円超

【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: 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

<input type="checkbox"/> 平成28年度	}	当該年度における受取額
<input checked="" type="checkbox"/> 平成29年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成30年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 <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: 武田薬品工業株式会社 →受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成28年度 } 50万円以下
 平成29年度 } 50万円超～500万円以下
 平成30年度 } 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: デンカ生研株式会社 →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28年度 } 50万円以下
 平成29年度 } 50万円超～500万円以下
 平成30年度 } 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: 日本ビーシー製造株式会社 →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28年度 } 50万円以下
 平成29年度 } 50万円超～500万円以下
 平成30年度 } 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: ファイザー株式会社 →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28年度 } 50万円以下
 平成29年度 } 50万円超～500万円以下
 平成30年度 } 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: MSD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28年度 } 50万円以下
 平成29年度 } 50万円超～500万円以下
 平成30年度 } 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: ジャパンワクチン株式会社 →受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度 } 当該年度における受取額
 平成28年度 } 50万円以下
 平成29年度 } 50万円超～500万円以下
 平成30年度 } 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()

※上記11社以外で、調査対象されるワクチンと同じ効能・効果を有する製品が審査分科会等において
登録され又は市場に流通される前にあり、当該製品を開発している企業から寄附金・契約金等の受取
がある場合は、以下に記入してください(例:UMNファーマ、アストラゼネカ、田辺三菱製薬、第一三共、
アステラス製薬、全国ワクチン、北星製薬等)。
(受取がない場合でも「現職」及び「氏名」の欄は必ず記入してください。)

企業名: アステラス製薬株式会社 →受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

<input type="checkbox"/> 平成28年度	}	当該年度における受取額
<input checked="" type="checkbox"/> 平成29年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成30年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
		<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 checked="" 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: 田辺三菱製薬株式会社 →受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

<input type="checkbox"/> 平成28年度	}	当該年度における受取額
<input checked="" type="checkbox"/> 平成29年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成30年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
		<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: 第一三共株式会社 →受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

<input checked="" type="checkbox"/> 平成28年度	}	当該年度における受取額
<input type="checkbox"/> 平成29年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 平成30年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
		<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 checked="" 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: 一般社団法人化学及血清療法研究所 →受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、最も多い寄附金・契約金等を受け取った年度

<input type="checkbox"/> 平成28年度	}	当該年度における受取額
<input type="checkbox"/> 平成29年度		<input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下
<input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度		<input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下
		<input type="checkbox"/> 500万円超

【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 checked="" 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()		

平成 30 年 8 月 13 日

現 職 福岡看護大学 基礎・基礎看護部門 基礎・専門基礎分野 教授

氏 名 岡田 賢司

〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省 健康局 健康課予防接種室 予防接種・ワクチン分科会担当
電話 03(5253)1111 (内線2078、2383)
03(3595)3287 (夜間直通)
FAX 03(3502)3099 (健康課FAX)