

(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

令和 2 年 1 月 7 日
申請資料等の作成への関与について、以下のとおり回答する。

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

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

現 職 国際医療福祉大学

氏 名 池田 俊也

(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29年度から令和元年度までの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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超～500万円以下
 令和元年度 } 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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超～500万円以下
 令和元年度 } 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: 第一三共バイオテック株式会社(※) → 受取の有無: 有り 無し

※北里第一三共ワクチンの生産及び生産技術機能を2019年4月1日に設立された第一三共バイオテック株式会社に承継することとしています。
以前、北里第一三共から寄附金をお受け取りになっていた場合、その内容も併せてご記載お願い致します。

受取有りの場合、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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超～500万円以下
 令和元年度 } 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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超～500万円以下
 令和元年度 } 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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超～500万円以下
 令和元年度 } 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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超～500万円以下
 令和元年度 } 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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超～500万円以下
 令和元年度 } 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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超～500万円以下
 令和元年度 } 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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超～500万円以下
 令和元年度 } 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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超～500万円以下
 令和元年度 } 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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超～500万円以下
 令和元年度 } 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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超～500万円以下
 令和元年度 } 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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超～500万円以下
 令和元年度 } 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()

令和 2 年 1 月 7 日

現 職 国際医療福祉大学

氏 名 池田 俊也

〒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
(FAX番号: 03-3502-3099)

御中

FAX回答表

令和元年12月24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、副所長

氏名 大西 真

(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29年度から令和元年度までの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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超～500万円以下
 令和元年度 } 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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超～500万円以下
 令和元年度 } 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: 第一三共バイオテック株式会社(※) → 受取の有無: 有り 無し

※北里第一三共ワクチンの生産及び生産技術機能を2019年4月1日に設立された第一三共バイオテック株式会社に承継することとしています。
以前、北里第一三共から寄付金をお受け取りになっていた場合、その内容も併せてご記載お願い致します。

受取有りの場合、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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超～500万円以下
 令和元年度 } 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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超～500万円以下
 令和元年度 } 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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超～500万円以下
 令和元年度 } 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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超～500万円以下
 令和元年度 } 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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超～500万円以下
 令和元年度 } 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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超～500万円以下
 令和元年度 } 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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超～500万円以下
 令和元年度 } 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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超～500万円以下
 令和元年度 } 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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超～500万円以下
 令和元年度 } 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: 第一三共株式会社 →受取の有無: 有り 無し

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

令和元年12月24日

現職 国立感染症研究所 副所長

氏名 大西 真

〒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

令和元年12月24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

氏名 大藤さとこ

(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29年度から令和元年度までの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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超~500万円以下
 令和元年度 } 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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超~500万円以下
 令和元年度 } 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: 第一三共バイオテック株式会社(※) → 受取の有無: 有り 無し

※北里第一三共ワクチンの生産及び生産技術機能を2019年4月1日に設立された第一三共バイオテック株式会社に承継することとしています。以前、北里第一三共から寄付金をお受け取りになっていた場合、その内容も併せてご記載お願い致します。

受取有りの場合、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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超~500万円以下
 令和元年度 } 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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超~500万円以下
 令和元年度 } 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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超~500万円以下
 令和元年度 } 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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超～500万円以下
 令和元年度 } 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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超～500万円以下
 令和元年度 } 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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超～500万円以下
 令和元年度 } 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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超～500万円以下
 令和元年度 } 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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超～500万円以下
 令和元年度 } 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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超～500万円以下
 令和元年度 } 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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超～500万円以下
 令和元年度 } 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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超～500万円以下
 令和元年度 } 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()

令和元年12月24日

現職 大阪市立大学大学院医学研究科公衆衛生学

氏名 大藤さとこ

〒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

令和 1 年 12 月 26 日

申請資料等の作成への関与について、以下のとおり回答する。

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

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

現 職 東京ビジネスクリニック

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)

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29年度から令和元年度までの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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超～500万円以下
 令和元年度 } 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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超～500万円以下
 令和元年度 } 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: 第一三共バイオテック株式会社(※) → 受取の有無: 有り 無し

※北里第一三共ワクチンの生産及び生産技術機能を2019年4月1日に設立された第一三共バイオテック株式会社に承継することとしています。以前、北里第一三共から寄付金をお受け取りになっていた場合、その内容も併せてご記載お願い致します。

受取有りの場合、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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超～500万円以下
 令和元年度 } 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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超～500万円以下
 令和元年度 } 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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超～500万円以下
 令和元年度 } 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(研究費・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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超～500万円以下
 令和元年度 } 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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超～500万円以下
 令和元年度 } 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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超～500万円以下
 令和元年度 } 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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超～500万円以下
 令和元年度 } 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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超～500万円以下
 令和元年度 } 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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超～500万円以下
 令和元年度 } 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()

※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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超～500万円以下
 令和元年度 } 500万円超

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

企業名: _____ →受取の有無: 有り 無し

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

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

令和 1 年 12 月 26 日

現 職 東京ビジネスクリニック

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
(FAX番号:03-3502-3099)

宛 印

FAX回答表

令和 元 年 12 月 26 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 筑波大学 教授

氏名 近藤 正英

(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)

(記入様式(寄附金等受取))1/3

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 〆〆〆
(FAX番号:03-3502-3099)

FAX回答表

平成29年度から令和元年度までの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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超~500万円以下
 令和元年度 } 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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超~500万円以下
 令和元年度 } 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: 第一三共バイオテック株式会社(※) → 受取の有無: 有り 無し

※北風第一三共ワクチンの生産及び生産技術拠点を2018年4月1日に設立された第一三共バイオテック株式会社へ承継することとしています。以前、北風第一三共から寄付金を受け取っていた場合、その内容も併せてご記載願います。

受取有りの場合、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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超~500万円以下
 令和元年度 } 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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超~500万円以下
 令和元年度 } 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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超~500万円以下
 令和元年度 } 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()

(記入様式(寄附金等受取))2/3

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	
<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"/> 令和元年度		<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: 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	
<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"/> 令和元年度		<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: 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	
<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"/> 令和元年度		<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: 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	
<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"/> 令和元年度		<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: 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	
<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"/> 令和元年度		<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()

(記入様式(寄附金等受取))3/3

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"/> 令和元年度		<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薬事分科会等において
 審査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、全開ワクチン、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"/> 令和元年度		<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"/> 令和元年度		<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()

令和元年 12月 26日

現職 筑波大学 教授

氏名 山本 正英

〒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

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

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

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

製品名: _____

現 職 新古賀病院 総合診療科 _____

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29年度から令和元年度までの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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超～500万円以下
 令和元年度 } 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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超～500万円以下
 令和元年度 } 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: 第一三共バイオテック株式会社(※) → 受取の有無: 有り 無し

※北里第一三共ワクチンの生産及び生産技術機能を2019年4月1日に設立された第一三共バイオテック株式会社に承継することとしています。
以前、北里第一三共から寄付金をお受け取りになっていた場合、その内容も併せてご記載お願い致します。

受取有りの場合、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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超～500万円以下
 令和元年度 } 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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超～500万円以下
 令和元年度 } 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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超～500万円以下
 令和元年度 } 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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超～500万円以下
 令和元年度 } 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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超～500万円以下
 令和元年度 } 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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超～500万円以下
 令和元年度 } 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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超～500万円以下
 令和元年度 } 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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超～500万円以下
 令和元年度 } 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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超～500万円以下
 令和元年度 } 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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超～500万円以下
 令和元年度 } 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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超～500万円以下
 令和元年度 } 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()

令和 2 年 1 月 2 日

現 職 新古賀病院 総合診療科

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 宛
(FAX番号:03-3502-3099)

FAX回答表

令和元年12月25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)

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29年度から令和元年度までの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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超～500万円以下
 令和元年度 } 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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超～500万円以下
 令和元年度 } 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: 第一三共バイオテック株式会社(※) → 受取の有無: 有り 無し

※北里第一三共ワクチンの生産及び生産技術機能を2019年4月1日に設立された第一三共バイオテック株式会社に承継することとしています。
以前、北里第一三共から寄付金をお受け取りになっていた場合、その内容も併せてご記載お願い致します。

受取有りの場合、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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超～500万円以下
 令和元年度 } 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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超～500万円以下
 令和元年度 } 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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超～500万円以下
 令和元年度 } 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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超～500万円以下
 令和元年度 } 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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超～500万円以下
 令和元年度 } 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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超～500万円以下
 令和元年度 } 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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超～500万円以下
 令和元年度 } 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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超～500万円以下
 令和元年度 } 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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超～500万円以下
 令和元年度 } 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: 第一三共株式会社 →受取の有無: 有り 無し

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

令和元年12月25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
(FAX番号: 03-3502-3099) 宛 者様

FAX回答表

令和元年12月24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 富山県衛生研究所 所長
氏名 大石 知純

(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)

(記入様式(寄附金等受取)) 1/3

厚生労働省健康局健康課予防接種・ワクチン分科会担当 ^{石橋}
(FAX番号: 03-3602-3099)

FAX回答表

平成29年度から令和元年度までの3か年度において、企業ごとに、最も寄附金・契約金等(副当ても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

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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超~500万円以
 令和元年度 } 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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超~500万円以
 令和元年度 } 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: 第一三共バイオテック株式会社(※) → 受取の有無: 有り 無し

※北関東一三共ワクチンの生産及び生産技術継承2019年4月1日に設立された第一三共バイオテック株式会社に承継することとしています。以前、北関東一三共から寄付金をお受け取りになっていた場合、その内容を併せてご記載お願い致します。

受取有りの場合、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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超~500万円以
 令和元年度 } 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 → 受取の有無: 有り 無し

受取有りの場合、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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超~500万円以
 令和元年度 } 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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超~500万円以
 令和元年度 } 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()

(記入様式(寄附金等受取)) 2/3

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

<input type="checkbox"/> 平成29年度	} 当該年度における受取額	<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
<input type="checkbox"/> 令和元年度		<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: テンカ生研株式会社 →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

<input type="checkbox"/> 平成29年度	} 当該年度における受取額	<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
<input type="checkbox"/> 令和元年度		<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: 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

<input type="checkbox"/> 平成29年度	} 当該年度における受取額	<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
<input type="checkbox"/> 令和元年度		<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: 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

<input type="checkbox"/> 平成29年度	} 当該年度における受取額	<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
<input type="checkbox"/> 令和元年度		<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: 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

<input type="checkbox"/> 平成29年度	} 当該年度における受取額	<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
<input type="checkbox"/> 令和元年度		<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 ()

(記入様式(寄附金等受取)) 3/3

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

<input type="checkbox"/> 平成29年度	} 当該年度における受取額	<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
<input type="checkbox"/> 令和元年度		<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1.1社以外で、簡査等されるワクチンと同じ効能・効果を有する製品が董事分科会等にお
 委嘱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
 がある場合は、以下に記入してください(例: UNIONファーマ、アストラゼネカ、田辺三菱製薬、第
 アステラス製薬、全開ワクチン、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

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

<input type="checkbox"/> 平成29年度	} 当該年度における受取額	<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
<input type="checkbox"/> 令和元年度		<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()

令和元年 12月 24日

現職 富山県衛生研究所 所長

氏名 大石 知徳

〒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 宛
(FAX番号:03-3502-3099)

FAX回答表

令和元年12月26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 宛
(FAX番号:03-3502-3099)

FAX回答表

平成29年度から令和元年度までの3が年度において、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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超~500万円以下
 令和元年度 } 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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超~500万円以下
 令和元年度 } 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: 第一三共バイオテック株式会社(※) → 受取の有無: 有り 無し

※北里第一三共ワクチンの生産及び生産技術機能を2019年4月1日に設立された第一三共バイオテック株式会社に承継することとしています。
以前、北里第一三共から寄附金をお受け取りになっていた場合、その内容も併せてご記載お願い致します。

受取有りの場合、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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超~500万円以下
 令和元年度 } 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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超~500万円以下
 令和元年度 } 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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超~500万円以下
 令和元年度 } 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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超～500万円以下
 令和元年度 } 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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超～500万円以下
 令和元年度 } 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: 日本ピ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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超～500万円以下
 令和元年度 } 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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超～500万円以下
 令和元年度 } 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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超～500万円以下
 令和元年度 } 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(監修料)

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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超～500万円以下
 令和元年度 } 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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超～500万円以下
 令和元年度 } 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29年度 } 50万円以下
 平成30年度 } 50万円超～500万円以下
 令和元年度 } 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()

令和元年12月26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)