

FAX回答票

厚生労働省医薬・生活衛生局血液対策課 血液安全係 宛

FAX 03-3507-9064

令和5年2月27日 第2回血液事業部会

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 令和5年度の献血の受入れに関する計画(案)について

企業名: 日本赤十字社 受領なし 50万円以下 50万円超~500万円以下 500万円超

※受取有りの場合

 令和2年度 令和3年度 令和4年度

議題2: 令和5年度の血液製剤の安定供給に関する計画(需給計画)(案)について

企業名: 日本赤十字社 受領なし 50万円以下 50万円超~500万円以下 500万円超

※受取有りの場合

 令和2年度 令和3年度 令和4年度企業名: 一般社団法人 日本血液製剤機構 受領なし 50万円以下 50万円超~500万円以下 500万円超

※受取有りの場合

 令和2年度 令和3年度 令和4年度企業名: KMバイオロジクス株式会社 受領なし 50万円以下 50万円超~500万円以下 500万円超

※受取有りの場合

 令和2年度 令和3年度 令和4年度

企業名:CSLベーリング株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:武田薬品工業株式会社(旧日本製薬株式会社)

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:バイエル薬品株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:ノボ ノルディスク ファーマ株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:ファイザー株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:サノフィ株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:協和キリン株式会社

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input checked="" type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名: 田辺三菱製薬株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

- ※受取有りの場合
- 令和2年度
 - 令和3年度
 - 令和4年度

企業名: 株式会社オーファンパシフィック

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

- ※受取有りの場合
- 令和2年度
 - 令和3年度
 - 令和4年度

企業名: 中外製薬株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

- ※受取有りの場合
- 令和2年度
 - 令和3年度
 - 令和4年度

企業名: 藤本製薬株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

- ※受取有りの場合
- 令和2年度
 - 令和3年度
 - 令和4年度

現 職 北海道大学病院

氏 名 荒戸照世

※ 申告対象期間は、過去3年分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

FAX回答票

厚生労働省医薬・生活衛生局血液対策課 血液安全係 宛

FAX 03-3507-9064

令和5年2月27日 第2回血液事業部会

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 令和5年度の献血の受入れに関する計画(案)について

企業名: 日本赤十字社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

議題2: 令和5年度の血液製剤の安定供給に関する計画(需給計画)(案)について

企業名: 日本赤十字社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名: 一般社団法人 日本血液製剤機構

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名: KM/バイオロジクス株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:CSLベーリング株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:武田薬品工業株式会社(旧日本製薬株式会社)

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:バイエル薬品株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:ノボ ノルディスク ファーマ株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:ファイザー株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:サノフィ株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:協和キリン株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名: 田辺三菱製薬株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名: 株式会社オーファンパシフィック

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名: 中外製薬株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名: 藤本製薬株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

現職 千葉大学大学院医学研究院

氏名 堺田 恵美子

※ 申告対象期間は、過去3年分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

FAX回答票

厚生労働省医薬・生活衛生局血液対策課 血液安全係 宛 御中

FAX 03-3507-9064

令和5年2月27日 第2回血液事業部会

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 令和5年度の献血の受入れに関する計画(案)について

企業名:日本赤十字社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

議題2: 令和5年度の血液製剤の安定供給に関する計画(需給計画)(案)について

企業名:日本赤十字社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:一般社団法人 日本血液製剤機構

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:KMバイオロジクス株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名: CSLベーリング株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名: 武田薬品工業株式会社(旧日本製薬株式会社)

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名: バイエル薬品株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名: ノボ ノルディスク ファーマ株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名: ファイザー株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名: サノフィ株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名: 協和キリン株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:田辺三菱製薬株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:株式会社オーファンパシフィック

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:中外製薬株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:藤本製薬株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

現 職 東京大学大学院教育学研究科・教授

氏 名 佐々木 司

※ 申告対象期間は、過去3年分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

FAX回答票

厚生労働省医薬・生活衛生局血液対策課 血液安全係 宛 *御中*

FAX 03-3507-9064

令和5年2月27日 第2回血液事業部会
寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 令和5年度の献血の受入れに関する計画(案)について

企業名:日本赤十字社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

議題2: 令和5年度の血液製剤の安定供給に関する計画(需給計画)(案)について

企業名:日本赤十字社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:一般社団法人 日本血液製剤機構

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:KMバイオロジクス株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:CSLベアリング株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:武田薬品工業株式会社(旧日本製薬株式会社)

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:バイエル薬品株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:ノボ ノルディスク ファーマ株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:ファイザー株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:サノフィ株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:協和キリン株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:田辺三菱製薬株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:株式会社オーファンパシフィック

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:中外製薬株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:藤本製薬株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

現職 法政大学教授

氏名 高橋 隆

※ 申告対象期間は、過去3年分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

FAX回答票

厚生労働省医薬・生活衛生局血液対策課 血液安全係 宛

FAX 03-3507-9064

令和5年2月27日 第2回血液事業部会

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 令和5年度の献血の受入れに関する計画(案)について

企業名: 日本赤十字社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

議題2: 令和5年度の血液製剤の安定供給に関する計画(需給計画)(案)について

企業名: 日本赤十字社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名: 一般社団法人 日本血液製剤機構

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名: KMバイオロジクス株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:CSLベーリング株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:武田薬品工業株式会社(旧日本製薬株式会社)

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:バイエル薬品株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:ノボ ノルディスク ファーマ株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:ファイザー株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:サノフィ株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:協和キリン株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名: 田辺三菱製薬株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名: 株式会社オーファンパシフィック

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名: 中外製薬株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名: 藤本製薬株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

現 職 社会福祉法人はばたき福祉事業団 理事長

氏 名 武田 飛呂城

※ 申告対象期間は、過去3年分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

FAX回答票

厚生労働省医薬・生活衛生局血液対策課 血液安全係 宛

FAX 03-3507-9064

令和5年2月27日 第2回血液事業部会

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 令和5年度の献血の受入れに関する計画(案)について

企業名: 日本赤十字社 受領なし 50万円以下 50万円超~500万円以下 500万円超

※受取有りの場合

 令和2年度 令和3年度 令和4年度

議題2: 令和5年度の血液製剤の安定供給に関する計画(需給計画)(案)について

企業名: 日本赤十字社 受領なし 50万円以下 50万円超~500万円以下 500万円超

※受取有りの場合

 令和2年度 令和3年度 令和4年度企業名: 一般社団法人 日本血液製剤機構 受領なし 50万円以下 50万円超~500万円以下 500万円超

※受取有りの場合

 令和2年度 令和3年度 令和4年度企業名: KMバイオロジクス株式会社 受領なし 50万円以下 50万円超~500万円以下 500万円超

※受取有りの場合

 令和2年度 令和3年度 令和4年度

企業名:CSLベーリング株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:武田薬品工業株式会社(旧日本製薬株式会社)

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:バイエル薬品株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:ノボ ノルディスク ファーマ株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:ファイザー株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:サノフィ株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:協和キリン株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:田辺三菱製薬株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:株式会社オーファンパシフィック

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:中外製薬株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:藤本製薬株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

現職 読売新聞 クロスメディアP部 専門委員
氏名 館林 牧子

※ 申告対象期間は、過去3年分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

FAX回答票

厚生労働省医薬・生活衛生局血液対策課 血液安全係 宛 様

FAX 03-3507-9064

令和5年2月27日 第2回血液事業部会

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 令和5年度の献血の受入れに関する計画(案)について

企業名: 日本赤十字社

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input checked="" type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

議題2: 令和5年度の血液製剤の安定供給に関する計画(需給計画)(案)について

企業名: 日本赤十字社

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input checked="" type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名: 一般社団法人 日本血液製剤機構

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名: KMバイオロジクス株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:CSLベーリング株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:武田薬品工業株式会社(旧日本製薬株式会社)

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:バイエル薬品株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:ノボ ノルディスク ファーマ株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:ファイザー株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:サノフィ株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:協和キリン株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:田辺三菱製薬株式会社

- 受領なし
 50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
 令和3年度
 令和4年度

企業名:株式会社オーファンパシフィック

- 受領なし
 50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
 令和3年度
 令和4年度

企業名:中外製薬株式会社

- 受領なし
 50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
 令和3年度
 令和4年度

企業名:藤本製薬株式会社

- 受領なし
 50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
 令和3年度
 令和4年度

現職

廣徳義塾大学 医学部 教授

氏名

田野山 隆二

※ 申告対象期間は、過去3年分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

FAX回答票

厚生労働省医薬・生活衛生局血液対策課 血液安全係 宛
御中

FAX 03-3507-9064

令和5年2月27日 第2回血液事業部会
寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 令和5年度の献血の受入れに関する計画(案)について

企業名: 日本赤十字社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

議題2: 令和5年度の血液製剤の安定供給に関する計画(需給計画)(案)について

企業名: 日本赤十字社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名: 一般社団法人 日本血液製剤機構

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名: KMバイオロジクス株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名: CSLベーリング株式会社

- 受領なし
 50万円以下
 50万円超~500万円以下
 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
 令和3年度
 令和4年度

企業名: 武田薬品工業株式会社(旧日本製薬株式会社)

- 受領なし
 50万円以下
 50万円超~500万円以下
 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
 令和3年度
 令和4年度

企業名: バイエル薬品株式会社

- 受領なし
 50万円以下
 50万円超~500万円以下
 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
 令和3年度
 令和4年度

企業名: ノボ ノルディスク ファーマ株式会社

- 受領なし
 50万円以下
 50万円超~500万円以下
 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
 令和3年度
 令和4年度

企業名: ファイザー株式会社

- 受領なし
 50万円以下
 50万円超~500万円以下
 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
 令和3年度
 令和4年度

企業名: サノフィ株式会社

- 受領なし
 50万円以下
 50万円超~500万円以下
 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
 令和3年度
 令和4年度

企業名: 協和キリン株式会社

- 受領なし
 50万円以下
 50万円超~500万円以下
 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
 令和3年度
 令和4年度

企業名:田辺三菱製薬株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:株式会社オーファンパシフィック

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:中外製薬株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:藤本製薬株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

現職 東京大学医学研究所附属病院 セルビエ・インク 輸血部
氏名 長 木 登 紀 子

※ 申告対象期間は、過去3年分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

FAX回答票

厚生労働省医薬・生活衛生局血液対策課 血液安全係 宛

FAX 03-3507-9064

令和5年2月27日 第2回血液事業部会

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 令和5年度の献血の受入れに関する計画(案)について

企業名: 日本赤十字社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

議題2: 令和5年度の血液製剤の安定供給に関する計画(需給計画)(案)について

企業名: 日本赤十字社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名: 一般社団法人 日本血液製剤機構

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名: KMバイオロジクス株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:CSLベーリング株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:武田薬品工業株式会社(旧日本製薬株式会社)

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:バイエル薬品株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:ノボ ノルディスク ファーマ株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:ファイザー株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:サノフィ株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:協和キリン株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名: 田辺三菱製薬株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

- ※受取有りの場合
- 令和2年度
 - 令和3年度
 - 令和4年度

企業名: 株式会社オーファンパシフィック

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

- ※受取有りの場合
- 令和2年度
 - 令和3年度
 - 令和4年度

企業名: 中外製薬株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

- ※受取有りの場合
- 令和2年度
 - 令和3年度
 - 令和4年度

企業名: 藤本製薬株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

- ※受取有りの場合
- 令和2年度
 - 令和3年度
 - 令和4年度

現 職 早稲田大学 政治経済学術院 教授

氏 名 野口 晴子

※ 申告対象期間は、過去3年分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

FAX回答票

厚生労働省医薬・生活衛生局血液対策課 血液安全係 宛

FAX 03-3507-9064

令和5年2月27日 第2回血液事業部会

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 令和5年度の献血の受入れに関する計画(案)について

企業名: 日本赤十字社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

議題2: 令和5年度の血液製剤の安定供給に関する計画(需給計画)(案)について

企業名: 日本赤十字社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名: 一般社団法人 日本血液製剤機構

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input checked="" type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名: KMバイオロジクス株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:CSLベーリング株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:武田薬品工業株式会社(旧日本製薬株式会社)

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:バイエル薬品株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:ノボ ノルディスク ファーマ株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:ファイザー株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:サノフィ株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:協和キリン株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名: 田辺三菱製薬株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名: 株式会社オーファンパシフィック

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名: 中外製薬株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名: 藤本製薬株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

現職 東松山市立市民病院 病院長

氏名 野村 恭一

※ 申告対象期間は、過去3年分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

FAX回答票

厚生労働省医薬・生活衛生局血液対策課 血液安全係 御中

FAX 03-3507-9064

令和5年2月27日 第2回血液事業部会

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 令和5年度の献血の受入れに関する計画(案)について

企業名: 日本赤十字社

受領なし

50万円以下

50万円超~500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

令和2年度

令和3年度

令和4年度

議題2: 令和5年度の血液製剤の安定供給に関する計画(需給計画)(案)について

企業名: 日本赤十字社

受領なし

50万円以下

50万円超~500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

令和2年度

令和3年度

令和4年度

企業名: 一般社団法人 日本血液製剤機構

受領なし

50万円以下

50万円超~500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

令和2年度

令和3年度

令和4年度

企業名: KMバイオロジクス株式会社

受領なし

50万円以下

50万円超~500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

令和2年度

令和3年度

令和4年度

企業名:CSLベーリング株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:武田薬品工業株式会社(旧日本製薬株式会社)

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:バイエル薬品株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:ノボ ノルディスク ファーマ株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:ファイザー株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:サノフィ株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:協和キリン株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名: 田辺三菱製薬株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名: 株式会社オーファンパシフィック

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名: 中外製薬株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名: 藤本製薬株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

現職 国立感染症研究所

氏名 濱口 中

※ 申告対象期間は、過去3年分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

FAX回答票

厚生労働省医薬・生活衛生局血液対策課 血液安全係 宛

FAX 03-3507-9064

令和5年2月27日 第2回血液事業部会
寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 令和5年度の献血の受入れに関する計画(案)について

企業名:日本赤十字社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

議題2: 令和5年度の血液製剤の安定供給に関する計画(需給計画)(案)について

企業名:日本赤十字社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:一般社団法人 日本血液製剤機構

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:KMバイオロジクス株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:CSLベーリング株式会社

■ 受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超



※受取有りの場合

令和2年度

令和3年度

令和4年度

企業名:武田薬品工業株式会社(旧日本製薬株式会社)

■ 受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超



※受取有りの場合

令和2年度

令和3年度

令和4年度

企業名:バイエル薬品株式会社

■ 受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超



※受取有りの場合

令和2年度

令和3年度

令和4年度

企業名:ノボ ノルディスク ファーマ株式会社

■ 受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超



※受取有りの場合

令和2年度

令和3年度

令和4年度

企業名:ファイザー株式会社

■ 受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超



※受取有りの場合

令和2年度

令和3年度

令和4年度

企業名:サノフィ株式会社

■ 受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超



※受取有りの場合

令和2年度

令和3年度

令和4年度

企業名:協和キリン株式会社

■ 受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超



※受取有りの場合

令和2年度

令和3年度

令和4年度

企業名: 田辺三菱製薬株式会社

■ 受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

令和2年度

令和3年度

令和4年度

企業名: 株式会社オーファンパシフィック

■ 受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

令和2年度

令和3年度

令和4年度

企業名: 中外製薬株式会社

■ 受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

令和2年度

令和3年度

令和4年度

企業名: 藤本製薬株式会社

■ 受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

令和2年度

令和3年度

令和4年度

現 職 北海道保健福祉部

氏 名 人見 嘉哲

※ 申告対象期間は、過去3年分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

FAX回答票

厚生労働省医薬・生活衛生局血液対策課 血液安全係 御中

FAX 03-3507-9064

令和5年2月27日 第2回血液事業部会

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 令和5年度の献血の受入れに関する計画(案)について

企業名: 日本赤十字社

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input checked="" type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

議題2: 令和5年度の血液製剤の安定供給に関する計画(需給計画)(案)について

企業名: 日本赤十字社

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input checked="" type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名: 一般社団法人 日本血液製剤機構

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input checked="" type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名: KMバイオロジクス株式会社

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input checked="" type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:CSLベーリング株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

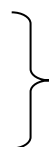


※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:武田薬品工業株式会社(旧日本製薬株式会社)

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

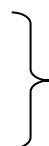


※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:バイエル薬品株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超



※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:ノボ ノルディスク ファーマ株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

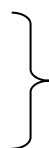


※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:ファイザー株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超



※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:サノフィ株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

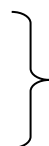


※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:協和キリン株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超



※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名: 田辺三菱製薬株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

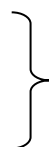


※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名: 株式会社オーファンパシフィック

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

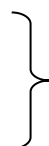


※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名: 中外製薬株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

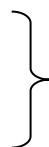


※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名: 藤本製薬株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超



※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

現 職 名古屋大学医学部附属病院 教授

氏 名 松下 正

※ 申告対象期間は、過去3年分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

FAX回答票

厚生労働省医薬・生活衛生局血液対策課 血液安全係 宛

FAX 03-3507-9064

令和5年2月27日 第2回血液事業部会

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 令和5年度の献血の受入れに関する計画(案)について

企業名: 日本赤十字社

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input checked="" type="checkbox"/> 令和4年度 |

議題2: 令和5年度の血液製剤の安定供給に関する計画(需給計画)(案)について

企業名: 日本赤十字社

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input checked="" type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名: 一般社団法人 日本血液製剤機構

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input checked="" type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名: KMバイオロジクス株式会社

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input checked="" type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:CSLベアリング株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:武田薬品工業株式会社(旧日本製薬株式会社)

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:バイエル薬品株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:ノボ ノルディスク ファーマ株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:ファイザー株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:サノフィ株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:協和キリン株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:田辺三菱製薬株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超~500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:株式会社オーファンパシフィック

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超~500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:中外製薬株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超~500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:藤本製薬株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超~500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

現職 三重大学医学部附属病院 講師
氏名 松本 剛史

※ 申告対象期間は、過去3年分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

FAX回答票

厚生労働省医薬・生活衛生局血液対策課 血液安全係 御中

FAX 03-3507-9064令和5年2月27日 第2回血液事業部会
寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 令和5年度の献血の受入れに関する計画(案)について

企業名: 日本赤十字社

■ 受領なし

 50万円以下 50万円超~500万円以下 500万円超

※受取有りの場合

 令和2年度 令和3年度 令和4年度

議題2: 令和5年度の血液製剤の安定供給に関する計画(需給計画)(案)について

企業名: 日本赤十字社

■ 受領なし

 50万円以下 50万円超~500万円以下 500万円超

※受取有りの場合

 令和2年度 令和3年度 令和4年度企業名: 一般社団法人 日本血液製剤機構

■ 受領なし

 50万円以下 50万円超~500万円以下 500万円超

※受取有りの場合

 令和2年度 令和3年度 令和4年度企業名: KMバイオロジクス株式会社

■ 受領なし

 50万円以下 50万円超~500万円以下 500万円超

※受取有りの場合

 令和2年度 令和3年度 令和4年度

企業名:CSLベーリング株式会社

■ 受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

令和2年度

令和3年度

令和4年度

企業名:武田薬品工業株式会社(旧日本製薬株式会社)

■ 受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

令和2年度

令和3年度

令和4年度

企業名:バイエル薬品株式会社

■ 受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

令和2年度

令和3年度

令和4年度

企業名:ノボ ノルディスク ファーマ株式会社

■ 受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

令和2年度

令和3年度

令和4年度

企業名:ファイザー株式会社

■ 受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

令和2年度

令和3年度

令和4年度

企業名:サノフィ株式会社

■ 受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

令和2年度

令和3年度

令和4年度

企業名:協和キリン株式会社

■ 受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

令和2年度

令和3年度

令和4年度

企業名: 田辺三菱製薬株式会社

■ 受領なし

- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名: 株式会社オーファンパシフィック

■ 受領なし

- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名: 中外製薬株式会社

■ 受領なし

- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名: 藤本製薬株式会社

■ 受領なし

- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

現職 国立感染症研究所 次世代生物学的製剤研究センター 1室 室長

氏名

水上 拓郎

※ 申告対象期間は、過去3年分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

FAX回答票

厚生労働省医薬・生活衛生局血液対策課 血液安全係 宛

FAX 03-3507-9064令和5年2月27日 第2回血液事業部会
寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 令和5年度の献血の受入れに関する計画(案)について

企業名:日本赤十字社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

議題2: 令和5年度の血液製剤の安定供給に関する計画(需給計画)(案)について

企業名:日本赤十字社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:一般社団法人 日本血液製剤機構

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:KMバイオロジクス株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:CSLベーリング株式会社

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input checked="" type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:武田薬品工業株式会社(旧日本製薬株式会社)

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input checked="" type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:バイエル薬品株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:ノボ ノルディスク ファーマ株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:ファイザー株式会社

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input checked="" type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:サノフィ株式会社

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input checked="" type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:協和キリン株式会社

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input checked="" type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:田辺三菱製薬株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:株式会社オーファンパシフィック

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:中外製薬株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

企業名:藤本製薬株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度
- 令和3年度
- 令和4年度

現職 獨協医科大学

氏名 三谷絹子

※ 申告対象期間は、過去3年分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

FAX回答票

厚生労働省医薬・生活衛生局血液対策課 血液安全係 宛

FAX 03-3507-9064

令和5年2月27日 第2回血液事業部会

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 令和5年度の献血の受入れに関する計画(案)について

企業名:日本赤十字社 受領なし 50万円以下 50万円超~500万円以下 500万円超

※受取有りの場合

 令和2年度 令和3年度 令和4年度

議題2: 令和5年度の血液製剤の安定供給に関する計画(需給計画)(案)について

企業名:日本赤十字社 受領なし 50万円以下 50万円超~500万円以下 500万円超

※受取有りの場合

 令和2年度 令和3年度 令和4年度企業名:一般社団法人 日本血液製剤機構 受領なし 50万円以下 50万円超~500万円以下 500万円超

※受取有りの場合

 令和2年度 令和3年度 令和4年度企業名:KMバイオロジクス株式会社 受領なし 50万円以下 50万円超~500万円以下 500万円超

※受取有りの場合

 令和2年度 令和3年度 令和4年度

企業名:CSLベーリング株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:武田薬品工業株式会社(旧日本製薬株式会社)

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:バイエル薬品株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:ノボ ノルディスク ファーマ株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:ファイザー株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:サノフィ株式会社

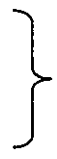
- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名:協和キリン株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名: 田辺三菱製薬株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超



- ※受取有りの場合
- 令和2年度
 - 令和3年度
 - 令和4年度

企業名: 株式会社オーファンパシフィック

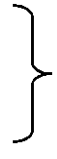
- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超



- ※受取有りの場合
- 令和2年度
 - 令和3年度
 - 令和4年度

企業名: 中外製薬株式会社

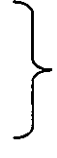
- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超



- ※受取有りの場合
- 令和2年度
 - 令和3年度
 - 令和4年度

企業名: 藤本製薬株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超



- ※受取有りの場合
- 令和2年度
 - 令和3年度
 - 令和4年度

現職 日本医師会 常任理事
氏名 宮川 政昭

※ 申告対象期間は、過去3年分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

FAX回答票

厚生労働省医薬・生活衛生局血液対策課 血液安全係 宛 (117)

FAX 03-3507-9064

令和5年2月27日 第2回血液事業部会
寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 令和5年度の献血の受入れに関する計画(案)について

企業名: 日本赤十字社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

議題2: 令和5年度の血液製剤の安定供給に関する計画(需給計画)(案)について

企業名: 日本赤十字社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名: 一般社団法人 日本血液製剤機構

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名: KMバイオロジクス株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名: CSLベーリング株式会社

受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

令和2年度

令和3年度

令和4年度

企業名: 武田薬品工業株式会社(旧日本製薬株式会社)

受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

令和2年度

令和3年度

令和4年度

企業名: バイエル薬品株式会社

受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

令和2年度

令和3年度

令和4年度

企業名: ノボ ノルディスク ファーマ株式会社

受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

令和2年度

令和3年度

令和4年度

企業名: ファイザー株式会社

受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

令和2年度

令和3年度

令和4年度

企業名: サノフィ株式会社

受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

令和2年度

令和3年度

令和4年度

企業名: 協和キリン株式会社

受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

令和2年度

令和3年度

令和4年度

企業名: 田辺三菱製薬株式会社

受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

令和2年度

令和3年度

令和4年度

企業名: 株式会社オーファンパシフィック

受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

令和2年度

令和3年度

令和4年度

企業名: 中外製薬株式会社

受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

令和2年度

令和3年度

令和4年度

企業名: 藤本製薬株式会社

受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

令和2年度

令和3年度

令和4年度

現職

東京女子医科大学 教授 基幹分子長

氏名

天口 有乃

※ 申告対象期間は、過去3年分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

FAX回答票

厚生労働省医薬・生活衛生局血液対策課 血液安全係 御中

FAX 03-3507-9064

令和5年2月27日 第2回血液事業部会
寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 令和5年度の献血の受入れに関する計画(案)について

企業名: 日本赤十字社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

議題2: 令和5年度の血液製剤の安定供給に関する計画(需給計画)(案)について

企業名: 日本赤十字社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名: 一般社団法人 日本血液製剤機構

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名: KMバイオロジクス株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |

企業名: CSLベーリング株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

- ※受取有りの場合
- 令和2年度
 - 令和3年度
 - 令和4年度

企業名: 武田薬品工業株式会社(旧日本製薬株式会社)

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

- ※受取有りの場合
- 令和2年度
 - 令和3年度
 - 令和4年度

企業名: バイエル薬品株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

- ※受取有りの場合
- 令和2年度
 - 令和3年度
 - 令和4年度

企業名: ノボ ノルディスク ファーマ株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

- ※受取有りの場合
- 令和2年度
 - 令和3年度
 - 令和4年度

企業名: ファイザー株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

- ※受取有りの場合
- 令和2年度
 - 令和3年度
 - 令和4年度

企業名: サノフィ株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

- ※受取有りの場合
- 令和2年度
 - 令和3年度
 - 令和4年度

企業名: 協和キリン株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

- ※受取有りの場合
- 令和2年度
 - 令和3年度
 - 令和4年度

企業名: 田辺三菱製薬株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

- ※受取有りの場合
- 令和2年度
 - 令和3年度
 - 令和4年度

企業名: 株式会社オーファンパシフィック

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

- ※受取有りの場合
- 令和2年度
 - 令和3年度
 - 令和4年度

企業名: 中外製薬株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

- ※受取有りの場合
- 令和2年度
 - 令和3年度
 - 令和4年度

企業名: 藤本製薬株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

- ※受取有りの場合
- 令和2年度
 - 令和3年度
 - 令和4年度

現 職 国立感染症研究所所長

氏 名 脇田 隆字

※ 申告対象期間は、過去3年分とし、最も受取額の多い年度について回答する。