

令和 年 月 日

## 回 答 票

寄附金・契約金等の受取(割当て)額(平成30年度、31(令和元)年度、令和2年度のうち最も受取額の多い年度の額)について、以下のとおり回答する。

製造販売業者等	受取なし 受取ない場合「 」を 記載	受取あり 受取がある場合、いずれかの欄に「 」を記載		
		50万円以下	50万円超～500万円以下	500万円超
グラクソ・スミスクライン株式会社				
アストラゼネカ				
ノバルティス				
日本ベーリンガーインゲルハイム				

所属: 国際医療福祉大学

氏名: 池田 俊也

令和 3 年 2 月 2 日

## 回 答 票

寄附金・契約金等の受取(割当て)額(平成30年度、31(令和元)年度、令和2年度のうち最も受取額の多い年度の額)について、以下のとおり回答する。

製造販売業者等	受取なし 受取ない場合「 」を 記載	受取あり 受取がある場合、いずれかの欄に「 」を記載		
		50万円以下	50万円超～500万円以下	500万円超
グラクソ・スミスクライン株式会社				
アストラゼネカ				
ノバルティス				
日本ベーリンガーインゲルハイム				

所属： 本委員

氏名： 木崎 孝

令和3年2月3日

## 回 答 票

寄附金・契約金等の受取(割当て)額(平成30年度、31(令和元)年度、令和2年度のうち最も受取額の多い年度の額)について、以下のとおり回答する。

製造販売業者等	受取なし 受取ない場合「 <input type="radio"/> 」を 記載	受取あり 受取がある場合、いずれかの欄に「 <input type="radio"/> 」を記載		
		50万円以下	50万円超～500万円以下	500万円超
グラクソ・スミスクライン株式会社	<input type="radio"/>			
アストラゼネカ	<input type="radio"/>			
ノバルティス	<input type="radio"/>			
日本ベーリンガーインゲルハイム	<input type="radio"/>			

所属:岡山大学

氏名:齋藤信也

令和 3 年 2 月 2 日

## 回 答 票

寄附金・契約金等の受取(割当て)額(平成30年度、31(令和元)年度、令和2年度のうち最も受取額の多い年度の額)について、以下のとおり回答する。

製造販売業者等	受取なし 受取ない場合「 」を 記載	受取あり 受取がある場合、いずれかの欄に「 」を記載		
		50万円以下	50万円超～500万円以下	500万円超
グラクソ・スミスクライン株式会社				
アストラゼネカ				
ノバルティス				
日本ベーリンガーインゲルハイム				

所属: 太田西ノ内病院

氏名: 新保卓郎

令和 年 月 日

## 回 答 票

寄附金・契約金等の受取(割当て)額(平成30年度、31(令和元)年度、令和2年度のうち最も受取額の多い年度の額)について、以下のとおり回答する。

製造販売業者等	受取なし 受取ない場合「 <input type="radio"/> 」を 記載	受取あり 受取がある場合、いずれかの欄に「 <input type="radio"/> 」を記載		
		50万円以下	50万円超～500万円以下	500万円超
グラクソ・スミスクライン株式会社	<input type="radio"/>			
アストラゼネカ	<input type="radio"/>			
ノバルティス	<input type="radio"/>			
日本ベーリンガーインゲルハイム	<input type="radio"/>			

所属: 東京大学大学院医学系研究科医療経済政策学

氏名: 田倉 智之

令和 3 年 2 月 15日

## 回 答 票

寄附金・契約金等の受取(割当て)額(平成30年度、31(令和元)年度、令和2年度のうち最も受取額の多い年度の額)について、以下のとおり回答する。

製造販売業者等	受取なし 受取ない場合「 」を 記載	受取あり 受取がある場合、いずれかの欄に「 」を記載		
		50万円以下	50万円超～500万円以下	500万円超
グラクソ・スミスクライン株式会社				
アストラゼネカ				
ノバルティス				
日本ベーリンガーインゲルハイム				

所属: 京都大学大学院医学研究科

氏名: 中山健夫

令和 3年 2月 3日

## 回 答 票

寄附金・契約金等の受取(割当て)額(平成30年度、31(令和元)年度、令和2年度のうち最も受取額の多い年度の額)について、以下のとおり回答する。

製造販売業者等	受取なし 受取ない場合「 」を 記載	受取あり 受取がある場合、いずれかの欄に「 」を記載		
		50万円以下	50万円超～500万円以下	500万円超
グラクソ・スミスクライン株式会社				
アストラゼネカ				
ノバルティス				
日本ベーリンガーインゲルハイム				

所属： 早稲田大学 政治経済学術院

氏名： 野口 晴子

令和 3年 2月 12日

## 回 答 票

寄附金・契約金等の受取(割当て)額(平成30年度、31(令和元)年度、令和2年度のうち最も受取額の多い年度の額)について、以下のとおり回答する。

製造販売業者等	受取なし 受取ない場合「 」を 記載	受取あり 受取がある場合、いずれかの欄に「 」を記載		
		50万円以下	50万円超～500万円以下	500万円超
グラクソ・スミスクライン株式会社				
アストラゼネカ				
ノバルティス				
日本ベーリンガーインゲルハイム				

所属: 特定非営利活動法人ネットワーク医療と人権

氏名: 花井十伍



令和 3年 2月 12日

## 回 答 票

寄附金・契約金等の受取(割当て)額(平成30年度、31(令和元)年度、令和2年度のうち最も受取額の多い年度の額)について、以下のとおり回答する。

製造販売業者等	受取なし 受取ない場合「 」を 記載	受取あり 受取がある場合、いずれかの欄に「 」を記載		
		50万円以下	50万円超～500万円以下	500万円超
グラクソ・スミスクライン株式会社				
アストラゼネカ				
ノバルティス				
日本ベーリンガーインゲルハイム				

所属:横浜市立大学医学部臨床統計学 主任教授

氏名:山中竹春

令和3年 2月 8日

## 回 答 票

寄附金・契約金等の受取(割当て)額(平成30年度、31(令和元)年度、令和2年度のうち最も受取額の多い年度の額)について、以下のとおり回答する。

製造販売業者等	受取なし 受取ない場合「 」を 記載	受取あり 受取がある場合、いずれかの欄に「 」を記載		
		50万円以下	50万円超～500万円以下	500万円超
グラクソ・スミスクライン株式会社				
アストラゼネカ				
ノバルティス				
日本ベーリンガーインゲルハイム				

所属: 国立がん研究センター

氏名: 米盛 勸

令和 年 月 日

## 回 答 票

寄附金・契約金等の受取(割当て)額(平成30年度、31(令和元)年度、令和2年度のうち最も受取額の多い年度の額)について、以下のとおり回答する。

製造販売業者等	受取なし 受取ない場合「 」を 記載	受取あり 受取がある場合、いずれかの欄に「 」を記載		
		50万円以下	50万円超～500万円以下	500万円超
グラクソ・スミスクライン株式会社				
アストラゼネカ				
ノバルティス				
日本ベーリンガーインゲルハイム				

所属: 武蔵野赤十字病院

氏名: 泉 並木

令和3年 2月 4日

## 回 答 票

寄附金・契約金等の受取(割当て)額(平成30年度、31(令和元)年度、令和2年度のうち最も受取額の多い年度の額)について、以下のとおり回答する。

製造販売業者等	受取なし 受取ない場合「 」を 記載	受取あり 受取がある場合、いずれかの欄に「 」を記載		
		50万円以下	50万円超～500万円以下	500万円超
グラクソ・スミスクライン株式会社				
アストラゼネカ				
ノバルティス				
日本ベーリンガーインゲルハイム				

所属： 東京慈恵会医科大学

氏名： 薄井 紀子

令和3年2月8日

## 回 答 票

寄附金・契約金等の受取(割当て)額(平成30年度、31(令和元)年度、令和2年度のうち最も受取額の多い年度の額)について、以下のとおり回答する。

製造販売業者等	受取なし 受取ない場合「 <input type="checkbox"/> 」を 記載	受取あり 受取がある場合、いずれかの欄に「 <input type="checkbox"/> 」を記載		
		50万円以下	50万円超～500万円以下	500万円超
グラクソ・スミスクライン株式会社	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
アストラゼネカ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ノバルティス	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
日本ベーリンガーインゲルハイム	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

所属： 日本医科大学

氏名： 弦間 昭彦

令和3年2月10日

## 回答票

寄附金・契約金等の受取(割当て)額(平成30年度、31(令和元)年度、令和2年度のうち最も受取額の多い年度の額)について、以下のとおり回答する。

製造販売業者等	受取なし 受取ない場合「 」を 記載	受取あり 受取がある場合、いずれかの欄に「 」を記載		
		50万円以下	50万円超～500万円以下	500万円超
グラクソ・スミスクライン株式会社				
アストラゼネカ				
ノバルティス				
日本ベーリンガーインゲルハイム				

所属： 虎の門病院

氏名： 谷口 修一

令和 3 年 2 月 18 日

## 回 答 票

寄附金・契約金等の受取(割当て)額(平成30年度、31(令和元)年度、令和2年度のうち最も受取額の多い年度の額)について、以下のとおり回答する。

製造販売業者等	受取なし 受取ない場合「 <input type="radio"/> 」を 記載	受取あり 受取がある場合、いずれかの欄に「 <input type="radio"/> 」を記載		
		50万円以下	50万円超～500万円以下	500万円超
グラクソ・スミスクライン株式会社	<input type="radio"/>			
アストラゼネカ	<input type="radio"/>			
ノバルティス	<input type="radio"/>			
日本ベーリンガーインゲルハイム	<input type="radio"/>			

所属:大阪大学大学院医学系研究科

氏名:朝野 和典

令和 3年 2月 2日

## 回 答 票

寄附金・契約金等の受取(割当て)額(平成30年度、31(令和元)年度、令和2年度のうち最も受取額の多い年度の額)について、以下のとおり回答する。

製造販売業者等	受取なし 受取ない場合「 <input type="checkbox"/> 」を 記載	受取あり 受取がある場合、いずれかの欄に「 <input type="checkbox"/> 」を記載		
		50万円以下	50万円超～500万円以下	500万円超
グラクソ・スミスクライン株式会社	<input type="checkbox"/>			
アストラゼネカ	<input type="checkbox"/>			
ノバルティス	<input type="checkbox"/>			
日本ベーリンガーインゲルハイム	<input type="checkbox"/>			

所属: 国立保健医療科学院

氏名: 福田 敬



令和 3年 2月 3日

## 回 答 票

寄附金・契約金等の受取(割当て)額(平成30年度、31(令和元)年度、令和2年度のうち最も受取額の多い年度の額)について、以下のとおり回答する。

製造販売業者等	受取なし 受取ない場合「 」を 記載	受取あり 受取がある場合、いずれかの欄に「 」を記載		
		50万円以下	50万円超～500万円以下	500万円超
グラクソ・スミスクライン株式会社				
アストラゼネカ				
ノバルティス				
日本ベーリンガーインゲルハイム				

所属： 帝京大学ちば総合医療センター

氏名： 山口正雄