

「大杉製薬株式会社、高砂薬業株式会社及び康和薬通有限会社と
医療機関等との関係の透明性ガイドライン」に基づく資金提供に関する公開情報
(2017/8/1～2018/7/31)

研究開発費等(税込み)

共同研究費	臨床	年間支出総額	0
共同研究費	臨床以外	年間支出総額	0
委託研究費	臨床	年間支出総額	0
委託研究費	臨床以外	年間支出総額	0
臨床試験費		年間支出総額	0
製造販売後臨床試験費		年間支出総額	0
副作用・感染症症例報告費		年間支出総額	0
製造販売後調査費		年間支出総額	0
その他の費用		年間支出総額	0

学術研究助成費(学会共済費は税抜き、その他は非課税)

* 奨学寄附金	年間支出総額	600,000
* 一般寄附金	年間支出総額	30,000
* 学会等寄附金	年間支出総額	65,000
* 学会等共催費	年間支出総額	540,000

原稿執筆料等(税込み)

* 講師謝金	年間支出総額	5,780,104
* 原稿執筆料・監修料	年間支出総額	1,025,508
コンサルティング等業務委託費	年間支出総額	0

情報提供関連費(税抜き)

講演会費	年間支出総額	9,275,143	年間件数	74
説明会費	年間支出総額	3,625,132	年間件数	181
医学・薬学関連文献等提供費	年間支出総額	818,755		

その他の費用(税抜き)

接遇等費用	年間支出総額	2,838,190
-------	--------	-----------

アミカケ項目(*印の項目)の詳細情報の開示を希望される方は詳細情報開示申出書に必要事項を記入し下記に郵送下さい。
アミカケ以外の項目の詳細情報はありません。
申出書郵送時の送料は、ご自身でご負担下さい。
申出内容を確認させていただいたうえで、ご希望の情報を郵送させていただきます。

住所: 〒546-0035 大阪市東住吉区山坂1-8-6
大杉製薬株式会社 業務部 池口

[詳細情報開示申出書](#)