

A.研究費開発費等（対象期間：2022年4月1日～2023年3月31日、単位：件、円）

特定臨床研究費

臨床研究識別番号	資金の提供先	研究実施医療機関名	研究責任医氏名	件数	金額	備考
—	—	—	—	—	—	—

倫理指針に基づく研究費

提供先施設等の名称	施設内組織名	個人の所属・役職・氏名	件数	金額	備考
—	—	—	—	—	—

臨床以外の研究費

提供先施設等の名称	施設内組織名	個人の所属・役職・氏名	件数	金額	備考
—	—	—	—	—	—

臨床試験費(治験費)

提供先施設等の名称	施設内組織名	個人の所属・役職・氏名	件数	金額	備考
—	—	—	—	—	—

不具合・感染症例報告費

提供先施設等の名称	施設内組織名	個人の所属・役職・氏名	件数	金額	備考
—	—	—	—	—	—

製造販売後調査費

提供先施設等の名称	施設内組織名	個人の所属・役職・氏名	件数	金額	備考
—	—	—	—	—	—

その他研究開発関連費用

				金額	備考
				—	—

B.学術研究助成費（対象期間：2022年4月1日～2023年3月31日、単位：件、円）

奨学寄附金

施設名等	件数	金額	備考
—	—	—	—

一般寄附金

施設名等	件数	金額	備考
—	—	—	—

学会等寄附金

学会名・団体名等	件数	金額	備考
—	—	—	—

学会等共催費

学会名・団体名等	件数	金額	備考
—	—	—	—

C.原稿執筆料等（対象期間：2022年4月1日～2023年3月31日、単位：件、円）

講師謝金

施設等の名称	施設内組織名	個人の所属・役職・氏名	件数	金額	備考
—	—	—	—	—	—

原稿執筆料・監修料

施設等の名称	施設内組織名	個人の所属・役職・氏名	件数	金額	備考
—	—	—	—	—	—

コンサルティング等業務委託費

施設等の名称	施設内組織名	個人の所属・役職・氏名	件数	金額	備考
医療法人社団医生会 わせだ整形外科	—	院長 早稲田 明生	4	1,508,604	—
医療法人社団慶仁会 川崎病院	—	院長 白濱 正博	6	4,401,000	—

D.情報提供関連費（対象期間：2022年4月1日～2023年3月31日、単位：件、円）

項目	件数	金額	備考
講演会等会合費	—	—	—
説明会費	—	—	—
医学・医療工学関連文献等提供費	—	—	—

E.その他の費用（対象期間：2022年4月1日～2023年3月31日、単位：件、円）

項目	件数	金額	備考
接遇費等費用	—	—	—