

A.研究費開発費等（対象期間：2024年4月1日～2025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	件数	金額	備考
公立大学法人 名古屋市立大学	1	3,250,000	-
国立大学法人 大阪大学	1	644,600	-
山口県厚生農業協同組合連合会 長門総合病院	1	130,000	-

臨床以外の研究費

提供先施設等の名称	件数	金額	備考
-	-	-	-

臨床試験費(治験費)

提供先施設等の名称	件数	金額	備考
-	-	-	-

製造販売後臨床試験費

提供先施設等の名称	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	件数	金額	備考
-	-	-	-

製造販売後調査費

提供先施設等の名称	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：2024年4月1日～2025年3月31日、単位：件、円）

奨学寄附金

施設名等	件数	金額	備考
学校法人東京女子医科大学附属足立医療センター	1	200,000	-
医療法人 医和基会 戸畑総合病院	1	150,000	-

一般寄付金

施設名等	件数	金額	備考
-	-	-	-

学会等寄付金

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：2024年4月1日～2025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 わせた整形外科	-	院長 早稻田 明生	4	1,137,756	-
医療法人社団 慶仁会 川崎病院	-	院長 白濱 正博	6	4,768,500	-

D.情報提供関連費（対象期間：2024年4月1日～2025年3月31日、単位：件、円）

項目	件数	金額	備考
講演会等会費	-	-	-
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：2024年4月1日～2025年3月31日、単位：件、円）

項目	件数	金額	備考
接遇費等費用	-	-	-

※金額は消費税込みで表示しています。