

PDF ファイルに記載された内容の無断転用・転載はお断りします。

## 帝人ファーマ株式会社 患者団体への資金提供および労務提供に関する情報

### A. 直接的資金提供

対象 ・寄附金、会費・賛助会員費、協賛費、広告費等

内容 ・直接的資金提供を行った患者団体名および費目項目ごとの金額を記載

| 患者団体名  | 金額 (円)      |
|--|-------------|
| 下垂体患者の会  | 50,000      |
| NPO 法人日本呼吸器障害者情報センター<br>(COPD 啓発 ラングウォーク in 文の京)                             | 100,000     |
| NPO 法人日本呼吸器障害者情報センター<br>広告費 (J-BREATH 119~124 号、冊子「よりよい療養在宅のために 制度を活用しましょう」) | 1,100,000 円 |
| 金沢骨を守る会 (世界骨粗鬆症デー2022 ストップ・ザ・骨粗鬆症)   | 50,000      |
| 日本呼吸器障害情報センター (J-Breath) 賛助会員会費  | 240,000 円   |
| 日本呼吸器障害情報センター (J-Breath) 広告費 6 回/年   | 1,020,000 円 |
| 呼吸不全友の会 (ホットの会) 45,000 円×3 回/年 (広告費)   | 135,000     |
| 北海道低肺の会 患者様向け 広告掲載費  | 100,000     |
| 一般社団法人 全国パーキンソン病友の会  | 800,000     |
| 全国パーキンソン病友の会 宮城県支部   | 30,000      |
|  |             |

### B. 間接的資金提供

対象 ・患者団体支援を目的とした企業主催・共催の講演会、説明会、研修会等に伴う費用  
・患者団体支援に関連して外部業者に委託した費用

内容 ・間接的資金提供を行った患者団体名および間接的資金提供総額を記載  
・患者団体ごと、費用項目ごとに分けて記載せず、総額で記載

(年間総額: 円)

PDF ファイルに記載された内容の無断転用・転載はお断りします。

| 患者団体名 | 金額（円） |
|-------|-------|
|       |       |
|       |       |

## C. 会員会社からの依頼事項への謝礼等

対象 ・講師、原稿執筆・監修、調査、アドバイザー等の費用

内容 ・会員会社から依頼を行った患者団体名および費用項目ごとの金額を記載

| 患者団体名                | 金額（円）  |
|----------------------|--------|
| 特定非営利活動法人 患者スピーカーバンク | 88,000 |
|                      |        |

## D. その他

対象 ・労務提供の有無

内容 ・提供した団体名を記載

| 患者団体名 |
|-------|
|       |
|       |