

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）
寄附金	下垂体患者の会	50,000
会費・賛助会員費	NPO 法人日本呼吸器障害情報センター（J Breath）	240,000
	脳卒中協会	50,000
広告費	NPO 法人日本呼吸器障害情報センター（J Breath）	2,100,000
	呼吸不全友の会	105,000

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）

患者団体名	金額（円）
該当なし	

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

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）
該当なし	

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
該当なし