

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）
寄附金	下垂体患者の会	50,000
会費・賛助会員費	脳卒中協会	50,000
	NPO 法人 新潟睡眠障害を考える会	30,000
	川崎病の子供をもつ親の会	3,000
広告費	NPO 法人日本呼吸器障害者情報センター (J BREATH よりよい呼吸のため 131-136 号)	900,000
	呼吸不全友の会	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)

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

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。

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)

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