

医療機関等に対する支払い一覧



クリエートメディック株式会社

A. 研究費開発費等

対象期間：2022年1月1日～12月31日

①特定臨床研究費

| 番号 | 施設名／施設内組織名／所属・役職 | 氏名 | 件数 | 金額(単位：円) |
|------------|------------------|----|----|----------|
| A①001 | - | | 0 | 0 |
| A. 特定臨床研究費 | 合計 | | 0件 | 0 |

②倫理指針に基づく研究費

| 番号 | 施設名／施設内組織名／所属・役職 | 氏名 | 件数 | 金額(単位：円) |
|----------------|------------------|----|----|----------|
| A②001 | - | | 0 | 0 |
| A. 倫理指針に基づく研究費 | 合計 | | 0件 | 0 |

③臨床以外の研究費

| 番号 | 施設名 | | | |
|-------------|----------------------|--|----|------------|
| A③001 | 医療法人社団 明芳会 横浜旭中央総合病院 | | | |
| A③002 | 岩見沢市立総合病院 | | | |
| A③003 | ふなだ外科内科クリニック | | | |
| A③004 | ふきあげ内科胃腸科クリニック | | | |
| A③005 | 公立大学法人横浜市立大学 | | | |
| A. 臨床以外の研究費 | 年間の件数・総額 | | 件数 | 金額(単位：円) |
| | | | 5件 | 34,077,249 |

④臨床試験費(治験費)

| 番号 | 施設名／施設内組織名／所属・役職 | 氏名 | 件数 | 金額(単位：円) |
|---------------|------------------|----|----|----------|
| A④001 | - | | 0 | 0 |
| A. 臨床試験費(治験費) | 合計 | | 0件 | 0 |

※ 特定臨床研究に該当する資金提供はありません

(全て税込み)

医療機関等に対する支払い一覧



クリエートメディック株式会社

A. 研究費開発費等

対象期間：2022年1月1日～12月31日

⑤製造販売後臨床試験費

| 番号 | 施設名／施設内組織名／所属・役職 | 氏名 | 件数 | 金額(単位：円) |
|---------------|------------------|----|----|----------|
| A⑤001 | - | | 0 | 0 |
| A. 製造販売後臨床試験費 | 合計 | | 0件 | 0 |

⑥不具合・感染症症例報告費

| 番号 | 施設名／施設内組織名／所属・役職 | 氏名 | 件数 | 金額(単位：円) |
|-----------------|------------------|----|----|----------|
| A⑥001 | - | | 0 | 0 |
| A. 不具合・感染症症例報告費 | 合計 | | 0件 | 0 |

⑦製造販売後調査費

| 番号 | 施設名／施設内組織名 | 件数 | 金額(単位：円) |
|-------------|------------|----|----------|
| A⑦001 | - | 0 | 0 |
| A. 製造販売後調査費 | 合計 | | 0件 |

⑧その他研究開発関連費用

| A. その他研究開発関連費用 | 年間の総額 | 金額(単位：円) |
|----------------|-------|----------|
| | | 0 |

※ 特定臨床研究に該当する資金提供はありません

(全て税込み)



B. 学術研究助成費

対象期間：2022年1月1日～12月31日

①奨学寄附金

| 番号 | 施設名／施設内組織名 | 件数 | 金額(単位：円) |
|----------|------------|----|----------|
| B①001 | - | 0 | 0 |
| B. 奨学寄附金 | 合計 | 0件 | 0 |

②一般寄附金

| 番号 | 施設名／施設内組織名 | 件数 | 金額(単位：円) |
|----------|------------|----|----------|
| B②001 | - | 0 | 0 |
| B. 一般寄附金 | 合計 | 0件 | 0 |

③学会等寄附金

| 番号 | 学会名／地方会名／研究会名 | 件数 | 金額(単位：円) |
|-----------|-------------------|----|----------|
| B③001 | 大腸ステント安全手技研究会 事務局 | 1 | 300,000 |
| B③002 | 第30回 大腸IIc研究会 | 1 | 30,000 |
| B. 学会等寄附金 | 合計 | 2件 | 330,000 |

④学会等共催費

| 番号 | 学会名／セミナー名 | 件数 | 金額(単位：円) |
|-----------|-----------|----|----------|
| B④001 | - | 0 | 0 |
| B. 学会等共催費 | 合計 | 0件 | 0 |

※ 特定臨床研究に該当する資金提供はありません

(全て税込み)



C. 原稿執筆料等

①講師謝金

| 番号 | 施設名／施設内組織名／所属・役職 | 氏名 | 件数 | 金額(単位：円) |
|---------|------------------|----|----|----------|
| C①001 | - | | 0 | 0 |
| C. 講師謝金 | 合計 | | 0件 | 0 |

②原稿執筆料・監修料

| 番号 | 施設名／施設内組織名／所属・役職 | 氏名 | 件数 | 金額(単位：円) |
|--------------|------------------|-------|----|----------|
| C②001 | 国際親善総合病院 泌尿器科 | 滝沢 明利 | 1 | 100,000 |
| C. 原稿執筆料・監修料 | 合計 | | 1件 | 100,000 |

③コンサルティング委託費

| 番号 | 施設名／施設内組織名／所属・役職 | 氏名 | 件数 | 金額(単位：円) |
|----------------|------------------|----|----|----------|
| C③001 | - | | 0 | 0 |
| C. コンサルティング委託費 | 合計 | | 0件 | 0 |

※ 特定臨床研究に該当する資金提供はありません

(全て税込み)

医療機関等に対する支払い一覧



クリエートメディック株式会社

対象期間：2022年1月1日～12月31日

D 情報提供関連費

①講演会等会合費

| | | | |
|------------|----------|----|----------|
| D. 講演会等会合費 | 年間の件数・総額 | 件数 | 金額(単位：円) |
| | | 0件 | 0 |

| | | | |
|---------|----------|-----|----------|
| D. 説明会費 | 年間の件数・総額 | 件数 | 金額(単位：円) |
| | | 13件 | 163,395 |

| | | |
|------------------------|-------|----------|
| D. 医学・医療工学関連 文献等提供費 | 年間の総額 | 金額(単位：円) |
| | | 0 |

E. その他の費用

| | | |
|-----------|-------|----------|
| E. 接遇費等費用 | 年間の総額 | 金額(単位：円) |
| | | 412,766 |

(全て税込み)