

株式会社 フォーム

「事業活動と医療機関等との関係の透明性に関する指針」に基づく、医療機関などへの資金提供に関する情報

2023年9月～2024年8月

研究費開発費等	該当なし
---------	------

学術研究助成費				
No.	項目	施設名等	件数	総額(単位:円)
1	奨学寄附金	該当なし	0	0
2	一般寄附金	NPO法人みえ循環器・腎疾患ネットワーク 他	4	70,000
3	学会等寄附金	伊勢志摩ホテルアブレーションライブ 2024 他	7	640,000
4	学会等共催費	該当なし	0	0

原稿執筆料等	該当なし
--------	------

情報提供関連費				
No.	項目	施設名等	件数	総額(単位:円)
1	講演会等会合費	合同会社明源堂 他	2	123,465
2	説明会費	津みなみクリニック 他	33	101,103
3	医学・医療工学関連文献等提供費	該当なし	0	0

その他費用 * 社会的儀礼としての接遇等の費用が含まれます。				
No.	項目	施設名等	件数	総額(単位:円)
1	接遇等費用	さくらメディカルクリニック、まつおか内科 他	175	2,049,701