

2023年度 患者団体への支払いに関する情報

対象期間: 2023年4月1日～2024年3月31日

*法人名(公益社団法人、特定非営利活動法人など)は省略しています。

A. 直接的資金提供

寄付金 合計: 50,000円

患者団体名	金額(円:税抜)
日本網膜色素変性症協会	50,000

会員・賛助会員費 合計: 100,000円

患者団体名	金額(円:税抜)
緑内障フレンド・ネットワーク	100,000

B. 間接的資金提供

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

・当該費用は発生しませんでした。

C. 当社からの依頼事項への謝礼等

講師、原稿執筆・監修、調査、アドバイザー等の費用

コンサルティング等業務委託費 合計: 10,000円

患者団体名	金額(円:税抜)
緑内障フレンド・ネットワーク	10,000

D. その他の費用

労務提供

・当該労務提供は発生しませんでした。