

(別紙)
厚生労働省医薬・生活衛生局薬務課(分室)薬事審議係 宛
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局薬務課分室 FAX)

FAX回答表

平成30年12月3日 医薬品第一科会
寄付金・奨励金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

医薬品イベニディ度下注105 mgシリンジの生物由来製品及び特定
問題1: 生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間
の指定並びに薬価又は創薬の指定の要否について

企業名(申請企業): アステラス・アムジェン・バイオファーマ株式会社

- | | |
|--|---|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度
☐ 平成29年度
☐ 平成30年度 |

企業名(賛成企業): 日本イーライリリー株式会社

- | | |
|--|---|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度
☐ 平成29年度
☐ 平成30年度 |

企業名(賛成企業): 旭化成ファーマ株式会社

- | | |
|--|---|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度
☐ 平成29年度
☐ 平成30年度 |

企業名(賛成企業): アステラス製薬株式会社

- | | |
|--|---|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度
☐ 平成29年度
☐ 平成30年度 |

問題2: 医薬品スーグラ錠26 mg及び同錠50 mgの製造販売承認事項一
部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): アステラス製薬株式会社

- | | |
|--|---|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度
☐ 平成29年度
☐ 平成30年度 |

企業名(賛成企業): アストラゼネカ株式会社

- | | |
|--|---|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度
☐ 平成29年度
☐ 平成30年度 |

企業名(賛成企業): 株式会社三和化学研究所

- | | |
|--|---|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度
☐ 平成29年度
☐ 平成30年度 |

企業名(賛成企業): 武田テバ薬品株式会社

- | | |
|--|---|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度
☐ 平成29年度
☐ 平成30年度 |

問題3: 医薬品ビロセプト錠20 mg及び同錠30 mgの生物由来製
品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び
再審査期間の指定並びに薬価又は創薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 塩野製薬株式会社

- | | |
|--|---|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度
☐ 平成29年度
☐ 平成30年度 |

企業名(賛成企業): 日本イーライリリー株式会社

- | | |
|--|---|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度
☐ 平成29年度
☐ 平成30年度 |

企業名(賛成企業): ヤンセンファーマ株式会社

- | | |
|--|---|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度
☐ 平成29年度
☐ 平成30年度 |

医薬品ピムパドワイソップ10 %及び同点滴静注200 mgの生物
 添付4: 由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可
 否及び再審査期間の指定並びに審査又は承認の指定の要否につ
 て並びに医薬品ピムパドワイソップ60 mg及び同錠100 mgの製造販売承認
 事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): ユーシービー・ジャパン株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受領有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(賛合企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受領有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(賛合企業): 協和発酵キリン株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受領有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

医薬品タリーフェ錠2.5 mg、同錠5 mg、同錠10 mg及び同錠15
 添付5: mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販
 売承認の可否及び再審査期間の指定並びに審査又は承認の指定の
 要否について

企業名(申請企業): 第一三共株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受領有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(賛合企業): ファイザー株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受領有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(賛合企業): 塩野製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受領有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(賛合企業): 日本製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受領有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

医薬品3ネプロール1.25 mg、同錠2.5 mg及び同錠5 mgの生物由来
 添付6: 製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及
 び再審査期間の指定並びに審査又は承認の指定の要否について

企業名(申請企業): 第一三共株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受領有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(賛合企業): ファイザー株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受領有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(賛合企業): 日医工株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受領有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

医薬品デムサーカプセル250 mgの生物由来製剤及び特定生物由来製剤の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに承認又は撤回の指定の要否について

企業名(申請企業): 小野薬品工業株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } 承認ありの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(親合企業): 該当なし

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } 承認ありの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

医薬品レルミナ錠40 mgの生物由来製剤及び特定生物由来製剤の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに承認又は撤回の指定の要否について

企業名(申請企業): 武田薬品工業株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } 承認ありの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(親合企業): あすか製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } 承認ありの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(親合企業): サノフィ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } 承認ありの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(親合企業): ファイザー株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } 承認ありの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

〒100-8916 東京都千代田区有明1-2-2 東京大学大学院理学部生理学講座統合生理学分野

氏名 赤羽 悟美

(宛 先)

〒100-8916

東京都千代田区有明1-2-2

東京大学大学院理学部生理学講座統合生理学分野 村井 信孝(ごまのぶたけ)

電話 03(5262)1111 (内線2785)

03(3585)2384 (18時以降)

※ 回答対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額が多い年度について回答する。

FAX回答表

平成30年12月3日 医薬品第一課会
寄付金・受領金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

医薬品イベニディ皮下注105 mgシリンジの生物由来製品及び特定
課題1: 生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間
の指定並びに審査又は審査の指定の要否について

企業名(申請企業): アステラス・アムジェン・バイオファーマ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(賛合企業): 日本イーライリリー株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(賛合企業): 堀化成ファーマ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(賛合企業): アステラス製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

課題2: 医薬品スーグラ錠25 mg及び錠60 mgの製造販売承認事項一
部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): アステラス製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(賛合企業): アストラゼネカ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☒ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(賛合企業): 株式会社三和化学研究所

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(賛合企業): 武田薬品工業株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

医薬品ピバンセカプセル20 mg及び同カプセル30 mgの生物由来製
品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び
課題3: 再審査期間の指定並びに審査又は審査の指定の要否について

企業名(申請企業): 塩野義製薬株式会社

- | | |
|--|--|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☒ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☒ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(賛合企業): 日本イーライリリー株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(賛合企業): ヤンセンファーマ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

医薬品ヒムパットドライシロップ10%及び同点滴注200mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに審査又は審査の指定の要否について並びに医薬品ヒムパット錠50mg及び同錠100mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): ユーシービージャパン株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(総合企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(総合企業): 塩和発酵キリン株式会社

- | | |
|--|--|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☒ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☒ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

医薬品タリジェ錠2.5mg、同錠5mg、同錠10mg及び同錠15mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに審査又は審査の指定の要否について

企業名(申請企業): 第一三共株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☒ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(総合企業): ファイザー株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(総合企業): 塩野製薬株式会社

- | | |
|--|--|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☒ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☒ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(総合企業): 日本製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

医薬品ミネプロ錠1.25mg、同錠2.5mg及び同錠5mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに審査又は審査の指定の要否について

企業名(申請企業): 第一三共株式会社

- | | |
|--|--|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☒ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☒ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(総合企業): ファイザー株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(総合企業): 日医工株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

医薬品デムサーカプセル250 mgの生物由来製剤及び特定生物由来製剤の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに経歴又は創薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 小野薬品工業株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(競合企業): 該当なし

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

医薬品レルミナ錠40 mgの生物由来製剤及び特定生物由来製剤の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに経歴又は創薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 武田薬品工業株式会社

- | | |
|--|--|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☒ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☒ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(競合企業): あすか製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(競合企業): サノフィ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(競合企業): ファイザー株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

現職 九州大学大学院医学部
氏名 大畑 正一 成瀬 敬子
敬政

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区有明1-2-2

厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事管理室 行政 庶務(むらい のぶ子)

電話 03(5263)1111 (内線2785)

03(3595)2384 (18時以降)

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額が多い年度について回答する。

(別紙)

厚生労働省医薬・生活衛生局医薬課(分室)薬事審議係 宛
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

FAX回答表

平成30年12月3日 医薬品第一部会
寄付金・契約金等の受取(額当て)額について、以下のとおり回答する。

医薬品イボニチ皮下注105 mgシリンジの生物由来製品及び特定
課題1: 生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間
の指定並びに薬業又は創薬の指定の要否について

企業名(申請企業): アステラス・アムジェン・バイオファーマ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取済みの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(競合企業): 日本イーライリリー株式会社

- | | |
|---|--|
| ☐ 受領なし | ※受取済みの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☒ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☒ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(競合企業): 旭化成ファーマ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取済みの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(競合企業): アステラス製薬株式会社

- | | |
|---|--|
| ☐ 受領なし | ※受取済みの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☒ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☒ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

課題2: 医薬品スーグラ錠25 mg及び同錠50 mgの製造販売承認事項一
部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): アステラス製薬株式会社

- | | |
|---|--|
| ☐ 受領なし | ※受取済みの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☒ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☒ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(競合企業): アストファーマ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取済みの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(競合企業): 株式会社三和化学研究所

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取済みの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(競合企業): 武田テバ薬品株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取済みの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

医薬品ビバンセカプセル20 mg及び同カプセル30 mgの生物由来製
品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び
課題3: 再審査期間の指定並びに薬業又は創薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 塩野義製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取済みの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(競合企業): 日本イーライリリー株式会社

- | | |
|---|--|
| ☐ 受領なし | ※受取済みの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☒ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☒ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(競合企業): ヤンセンファーマ株式会社

- | | |
|--|--|
| ☐ 受領なし | ※受取済みの場合 |
| ☒ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☒ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

医薬品ピムパドリンロップ10 %及び同点注射200 mgの生物
 由来製品及び特定生物由来製品の指定の可否、製造販売承認の可
 否及び再審査期間の指定並びに新薬又は創薬の指定の可否につい
 て並びに医薬品ピムパドリン50 mg及び同錠100 mgの製造販売承認
 事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): ユーシービージャパン株式会社

- | | |
|--|---|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度
☐ 平成29年度
☐ 平成30年度 |

企業名(競合企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- | | |
|--|---|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度
☐ 平成29年度
☐ 平成30年度 |

企業名(競合企業): 塩野義製薬株式会社

- | | |
|--|---|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度
☐ 平成29年度
☐ 平成30年度 |

医薬品タリージェ錠2.5 mg、同錠5 mg、同錠10 mg及び同錠15
 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の可否、製造販
 売承認の可否及び再審査期間の指定並びに新薬又は創薬の指定の
 可否について

企業名(申請企業): 第一三共株式会社

- | | |
|--|--|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☒ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度
☒ 平成29年度
☐ 平成30年度 |

企業名(競合企業): ファイザー株式会社

- | | |
|---|--|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☒ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☒ 平成28年度
☐ 平成29年度
☐ 平成30年度 |

企業名(競合企業): 塩野義製薬株式会社

- | | |
|--|---|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度
☐ 平成29年度
☐ 平成30年度 |

企業名(競合企業): 日本製薬株式会社

- | | |
|--|---|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度
☐ 平成29年度
☐ 平成30年度 |

医薬品ミネプロ錠1.25 mg、同錠2.5 mg及び同錠5 mgの生物由来
 製品及び特定生物由来製品の指定の可否、製造販売承認の可否及
 び再審査期間の指定並びに新薬又は創薬の指定の可否について

企業名(申請企業): 第一三共株式会社

- | | |
|--|--|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☒ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度
☒ 平成29年度
☐ 平成30年度 |

企業名(競合企業): ファイザー株式会社

- | | |
|---|--|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☒ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☒ 平成28年度
☐ 平成29年度
☐ 平成30年度 |

企業名(競合企業): 日医工株式会社

- | | |
|--|---|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度
☐ 平成29年度
☐ 平成30年度 |

医薬品デムサーカプセル250 mgの生物由来製剤及び特定生物由来製剤の指定の可否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに審査又は審査の指定の可否について

企業名(申請企業): 小野薬品工業株式会社

- | | |
|--|---|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度
☐ 平成29年度
☐ 平成30年度 |

企業名(製薬企業): 既当なし

- | | |
|--|---|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度
☐ 平成29年度
☐ 平成30年度 |

医薬品レルミナ錠40 mgの生物由来製剤及び特定生物由来製剤の指定の可否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに審査又は審査の指定の可否について

企業名(申請企業): 武田薬品工業株式会社

- | | |
|--|--|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☒ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☒ 平成28年度
☐ 平成29年度
☐ 平成30年度 |

企業名(製薬企業): あすか製薬株式会社

- | | |
|--|---|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度
☐ 平成29年度
☐ 平成30年度 |

企業名(製薬企業): サノフィ株式会社

- | | |
|--|---|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度
☐ 平成29年度
☐ 平成30年度 |

企業名(製薬企業): ファイザー株式会社

- | | |
|---|--|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☒ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☒ 平成28年度
☐ 平成29年度
☐ 平成30年度 |

氏名 徳島大学 教授
大森 哲郎

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区有明1-2-2

厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事管理係 村井 信実(むらい のぶみ)

電話 03(5253)1111 (内線2785)

03(5253)2284 (18時以降)

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額が多い年度について回答する。

(別紙)

厚生労働省医薬・生活衛生局総務課(分室)薬事審議係 宛 佐野中
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室FAX)

FAX回答表

平成30年12月9日 医薬品第一部会
寄付金・契約金等の受取(贈与)額について、以下のとおり回答する。

医薬品イベニティ皮下注105 mgシリンジの生物由来製品及び特定
添付1: 生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間
の指定並びに希釈又は希釈の指定の要否について

企業名(申請企業): アステラス・フュージョン・バイオファーマ株式会社

☒ 受領なし	※受取有りの場合
☐ 50万円以下	
☐ 50万円超～500万円以下	
☐ 500万円超	
	☐ 平成28年度
	☐ 平成29年度
	☐ 平成30年度

企業名(競合企業): 日本イーライリリー株式会社

☒ 受領なし	※受取有りの場合
☐ 50万円以下	
☐ 50万円超～500万円以下	
☐ 500万円超	
	☐ 平成28年度
	☐ 平成29年度
	☐ 平成30年度

企業名(競合企業): 旭化成ファーマ株式会社

☒ 受領なし	※受取有りの場合
☐ 50万円以下	
☐ 50万円超～500万円以下	
☐ 500万円超	
	☐ 平成28年度
	☐ 平成29年度
	☐ 平成30年度

企業名(競合企業): アステラス製薬株式会社

☒ 受領なし	※受取有りの場合
☐ 50万円以下	
☐ 50万円超～500万円以下	
☐ 500万円超	
	☐ 平成28年度
	☐ 平成29年度
	☐ 平成30年度

添附2: 医薬品スーグラ錠25 mg及び同錠50 mgの製造販売承認事案一
部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): アステラス製薬株式会社

☒ 受領なし	※受取有りの場合
☐ 50万円以下	
☐ 50万円超～500万円以下	
☐ 500万円超	
	☐ 平成28年度
	☐ 平成29年度
	☐ 平成30年度

企業名(競合企業): アストラゼネカ株式会社

☒ 受領なし	※受取有りの場合
☐ 50万円以下	
☐ 50万円超～500万円以下	
☐ 500万円超	
	☐ 平成28年度
	☐ 平成29年度
	☐ 平成30年度

企業名(競合企業): 株式会社三和化学研究所

☒ 受領なし	※受取有りの場合
☐ 50万円以下	
☐ 50万円超～500万円以下	
☐ 500万円超	
	☐ 平成28年度
	☐ 平成29年度
	☐ 平成30年度

企業名(競合企業): 武田テバ薬品株式会社

☒ 受領なし	※受取有りの場合
☐ 50万円以下	
☐ 50万円超～500万円以下	
☐ 500万円超	
	☐ 平成28年度
	☐ 平成29年度
	☐ 平成30年度

添附3: 医薬品ピバンセカプセル20 mg及び同カプセル30 mgの生物由来製
品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び
再審査期間の指定並びに希釈又は希釈の指定の要否について

企業名(申請企業): 塩野義製薬株式会社

☒ 受領なし	※受取有りの場合
☐ 50万円以下	
☐ 50万円超～500万円以下	
☐ 500万円超	
	☐ 平成28年度
	☐ 平成29年度
	☐ 平成30年度

企業名(競合企業): 日本イーライリリー株式会社

☒ 受領なし	※受取有りの場合
☐ 50万円以下	
☐ 50万円超～500万円以下	
☐ 500万円超	
	☐ 平成28年度
	☐ 平成29年度
	☐ 平成30年度

企業名(競合企業): ヤンセンファーマ株式会社

☒ 受領なし	※受取有りの場合
☐ 50万円以下	
☐ 50万円超～500万円以下	
☐ 500万円超	
	☐ 平成28年度
	☐ 平成29年度
	☐ 平成30年度

医薬品ピムパルトライシロップ10 %及び同点錠静注200 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに特許又は創薬の指定の要否について並びに医薬品ピムパルト錠50 mg及び同錠100 mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): ユーシービー・ジャパン株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(競合企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(競合企業): 協和発酵キリン株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

医薬品タリジェ錠2.5 mg、同錠5 mg、同錠10 mg及び同錠15 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに特許又は創薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 第一三共株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(競合企業): ファイザー株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(競合企業): 塩野義製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(競合企業): 日本製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

医薬品ミネブ錠1.25 mg、同錠2.5 mg及び同錠5 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに特許又は創薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 第一三共株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(競合企業): ファイザー株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(競合企業): 日医工株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

医薬品デムサーカプセル250 mgの生物由来製品及び特定生物由来
 添付7: 承認品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定
 並びに再審査又は創薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 小野薬品工業株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | 添付取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(競合企業): 該当なし

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | 添付取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

医薬品レルミナ錠40 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の
 添付8: 指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに特
 許又は創薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 武田薬品工業株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☐ 受領なし | 添付取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(競合企業): あすか製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | 添付取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(競合企業): サノフィ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | 添付取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(競合企業): ファイザー株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | 添付取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

製薬国産薬品衛生研究所 所長

氏名 岡田 晴宏

(宛 先)

〒100-8016

東京都千代田区丸の内1-2-2

厚生労働省 医薬・生活衛生局 医薬部 薬事審議会 科 月 経常(むらゐ) のおしり

電話 03(5253)1111 (内線2705)

03(5253)2304 (18時以降)

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受理数の多い年度について回答する。

(別紙)

厚生労働省医薬・生活衛生局総務課(分室)薬事審議会係 宛
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

FAX回答表

平成30年12月3日 医薬品第一部会
寄付金・買付け等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

医薬品イベニティ皮下注105 mgシリンジの生物由来製品及び特
題1: 生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間
の指定並びに新薬又は創薬の指定の要否について

企業名(申請企業): アステラス・アムジェン・バイオフーマ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(賛合企業): 日本イーライリリー株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(賛合企業): 旭化成ファーマ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(賛合企業): アステラス製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

医薬品スーグラ錠25 mg及び同錠50 mgの製造販売承認事項一
題2: 製造販売承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): アステラス製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(賛合企業): アストラゼネカ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(賛合企業): 株式会社三和化学研究所

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 600万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(賛合企業): 武田テバ薬品株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

医薬品ピバンセカプセル20 mg及び同カプセル30 mgの生物由来製
品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び
再審査期間の指定並びに新薬又は創薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 塩野製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(賛合企業): 日本イーライリリー株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(賛合企業): ヤンセンファーマ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

医薬品ヒムパットドライシロップ10 %及び同点滴静注200 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに承認又は撤回の指定の要否について並びに医薬品ヒムパット錠50 mg及び同錠100 mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): ユーシービージャパン株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | 承認取りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(親合企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | 承認取りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(親合企業): 協和発酵キリン株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | 承認取りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

医薬品タリジェ錠2.5 mg、同錠6 mg、同錠10 mg及び同錠16 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに承認又は撤回の指定の要否について

企業名(申請企業): 第一三共株式会社

- | | |
|---|---------------------------------|
| ☐ 受領なし | 承認取りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☒ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(親合企業): ファイザー株式会社

- | | |
|--|--|
| ☐ 受領なし | 承認取りの場合 |
| ☒ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☒ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(親合企業): 塩野製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | 承認取りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(親合企業): 日本製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | 承認取りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

医薬品ミネプロ錠1.25 mg、同錠2.5 mg及び同錠5 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに承認又は撤回の指定の要否について

企業名(申請企業): 第一三共株式会社

- | | |
|---|---------------------------------|
| ☐ 受領なし | 承認取りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☒ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(親合企業): ファイザー株式会社

- | | |
|--|--|
| ☐ 受領なし | 承認取りの場合 |
| ☒ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☒ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(親合企業): 日医工株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | 承認取りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

医薬品デムサーセル260 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品
 問題7: 米製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに特許又は創薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 小野薬品工業株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(親合企業): 該当なし

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

医薬品レルミナ錠40 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の
 問題8: 指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに特許又は創薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 武田薬品工業株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(親合企業): あすか製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(親合企業): サノフィ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(親合企業): ファイザー株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☒ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

姓 名 東 山 子 裕 彦

氏 名 金子 明 宏

(宛 先)

〒100-8916

東京都千代田区麹町1-2-2

厚生労働省 医薬・生活衛生局 創薬課 高学審議会係 村井 靖典(むらい のぶしげ)

電話 03(5253)1111 (内線2785)

03(3595)2384 (18時以降)

※ 申請対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額が多い年度について回答する。

FAX回答表

平成30年12月3日 医薬品第一課会
寄付金・契約金等の受取(制当)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 医薬品イベニティ皮下注105 mg/シリンジの生物由来製品及び特定
議題1: 生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間
の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): アステラス・アムジェン・バイオファーマ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } 承認取得済の場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(賛合企業): 日本イーライリリー株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } 承認取得済の場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(賛合企業): 旭化成ファーマ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } 承認取得済の場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(賛合企業): アステラス製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } 承認取得済の場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

議題2: 医薬品スーグラ錠25 mg及び同錠50 mgの製造販売承認事項一
部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): アステラス製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } 承認取得済の場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(賛合企業): アストゼネコ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } 承認取得済の場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(賛合企業): 株式会社三和化学研究所

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } 承認取得済の場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(賛合企業): 武田薬品株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } 承認取得済の場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

議題3: 医薬品バシセプトセル30 mg及び同カプセル30 mgの生物由来製
品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び
再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 塩野製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } 承認取得済の場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(賛合企業): 日本イーライリリー株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } 承認取得済の場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(賛合企業): ヤンセンファーマ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } 承認取得済の場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

問題4: 医薬品ピムバットロシロップ10%及び同点滴静注200mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の可否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の可否について並びに医薬品ピムバット錠50mg及び同錠100mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): ユーシービージャパン株式会社

- | | |
|--|---|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度
☐ 平成29年度
☐ 平成30年度 |

企業名(賛合企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- | | |
|--|---|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度
☐ 平成29年度
☐ 平成30年度 |

企業名(賛合企業): 協和発酵キリン株式会社

- | | |
|--|---|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度
☐ 平成29年度
☐ 平成30年度 |

問題5: 医薬品タリジェ錠2.5mg、同錠5mg、同錠10mg及び同錠15mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の可否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の可否について

企業名(申請企業): 第一三共株式会社

- | | |
|--|---|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度
☐ 平成29年度
☐ 平成30年度 |

企業名(賛合企業): ファイザー株式会社

- | | |
|--|---|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度
☐ 平成29年度
☐ 平成30年度 |

企業名(賛合企業): 塩野義製薬株式会社

- | | |
|--|---|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度
☐ 平成29年度
☐ 平成30年度 |

企業名(賛合企業): 日本製薬株式会社

- | | |
|--|---|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度
☐ 平成29年度
☐ 平成30年度 |

問題6: 医薬品ミネプロ錠1.25mg、同錠2.5mg及び同錠5mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の可否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の可否について

企業名(申請企業): 第一三共株式会社

- | | |
|--|---|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度
☐ 平成29年度
☐ 平成30年度 |

企業名(賛合企業): ファイザー株式会社

- | | |
|--|---|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度
☐ 平成29年度
☐ 平成30年度 |

企業名(賛合企業): 日医工株式会社

- | | |
|--|---|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度
☐ 平成29年度
☐ 平成30年度 |

医薬品デムサーカプセル250 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品
 議題7: 承認品の指定の可否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに再審査又は創薬の指定の可否について

企業名(申請企業): 小野薬品工業株式会社

- | | |
|--|---|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度
☐ 平成29年度
☐ 平成30年度 |

企業名(親合企業): 該当なし

- | | |
|--|---|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度
☐ 平成29年度
☐ 平成30年度 |

医薬品レルミナ錠40 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の
 議題8: 指定の可否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに再審査又は創薬の指定の可否について

企業名(申請企業): 武田薬品工業株式会社

- | | |
|--|---|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度
☐ 平成29年度
☐ 平成30年度 |

企業名(親合企業): あすか製薬株式会社

- | | |
|--|---|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度
☐ 平成29年度
☐ 平成30年度 |

企業名(親合企業): サノフィ株式会社

- | | |
|--|---|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度
☐ 平成29年度
☐ 平成30年度 |

企業名(親合企業): ファイザー株式会社

- | | |
|--|---|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度
☐ 平成29年度
☐ 平成30年度 |

署名

氏名 神田 敏子

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区豊洲1-2-2

厚生労働省 医政・生活衛生局 薬物課 薬事審議室係 行政 係長(むらい のぶしげ)

電話 03(5253)1111 (内線2785)

03(3595)2384 (18時以降)

※ 申請対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

(別紙)

厚生労働省医薬・生活衛生局総務課(分室)薬事審議会係 第 第 第
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

FAX回答表

平成30年12月3日 医薬品第一部会
寄付金・契約金等の受取(前当り)額について、以下のとおり回答する。

医薬品イベニティ皮下注106 mgシリンジの生物由来製品及び特定
問題1: 生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間
の指定並びに薬質又は剤型の指定の要否について

企業名(申請企業): アステラス・アムジェン・バイオファーマ株式会社

- | | | |
|--|-----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } 承認取りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(賛合企業): 日本イーライリリー株式会社

- | | | |
|--|-----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } 承認取りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(賛合企業): 旭化成ファーマ株式会社

- | | | |
|--|-----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } 承認取りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(賛合企業): アステラス製薬株式会社

- | | | |
|--|-----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } 承認取りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

医薬品スーグラ錠25 mg及び同錠50 mgの製造販売承認事項一
般変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): アステラス製薬株式会社

- | | | |
|--|-----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } 承認取りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(賛合企業): アストロゼネカ株式会社

- | | | |
|--|-----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } 承認取りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(賛合企業): 株式会社三和化学研究所

- | | | |
|--|-----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } 承認取りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(賛合企業): 武田テバ薬品株式会社

- | | | |
|--|-----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } 承認取りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

医薬品ビベンセカプセル20 mg及び同カプセル30 mgの生物由来製
品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び
再審査期間の指定並びに薬質又は剤型の指定の要否について

企業名(申請企業): 塩野忠製薬株式会社

- | | | |
|--|-----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } 承認取りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(賛合企業): 日本イーライリリー株式会社

- | | | |
|--|-----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } 承認取りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(賛合企業): ヤンセンファーマ株式会社

- | | | |
|--|-----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } 承認取りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

医薬品ピムパットドリンロップ10 %及び同点凍静注200 mgの生物
 由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否
 問題4: 及び再審査期間の指定並びに審査又は創薬の指定の要否につ
 いて並びに医薬品ピムパット錠50 mg及び同錠100 mgの製造販売承認
 事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): ニュービージャパン株式会社

- | | |
|--|---|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度
☐ 平成29年度
☐ 平成30年度 |

企業名(親合企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- | | |
|--|---|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度
☐ 平成29年度
☐ 平成30年度 |

企業名(親合企業): 協和発酵キリン株式会社

- | | |
|--|---|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度
☐ 平成29年度
☐ 平成30年度 |

医薬品タリージェ錠2.5 mg、同錠5 mg、同錠10 mg及び同錠15
 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販
 問題5: 売承認の可否及び再審査期間の指定並びに審査又は創薬の指定の
 要否について

企業名(申請企業): 第一三共株式会社

- | | |
|--|---|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度
☐ 平成29年度
☐ 平成30年度 |

企業名(親合企業): ファイザー株式会社

- | | |
|--|---|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度
☐ 平成29年度
☐ 平成30年度 |

企業名(親合企業): 塩野製薬株式会社

- | | |
|--|---|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度
☐ 平成29年度
☐ 平成30年度 |

企業名(親合企業): 日本製薬株式会社

- | | |
|--|---|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度
☐ 平成29年度
☐ 平成30年度 |

医薬品ミネプロ錠1.25 mg、同錠2.5 mg及び同錠5 mgの生物由来
 製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及
 問題6: び再審査期間の指定並びに審査又は創薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 第一三共株式会社

- | | |
|--|---|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度
☐ 平成29年度
☐ 平成30年度 |

企業名(親合企業): ファイザー株式会社

- | | |
|--|---|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度
☐ 平成29年度
☐ 平成30年度 |

企業名(親合企業): 日研工株式会社

- | | |
|--|---|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度
☐ 平成29年度
☐ 平成30年度 |

医薬品デムサーカセル250 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品
 課題7: 米製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに審査又は承認の指定の要否について

企業名(申請企業): 小野薬品工業株式会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } 米受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): 競合なし

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } 米受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

医薬品レルミナ錠40 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の
 課題8: 指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに審査又は承認の指定の要否について

企業名(申請企業): 武田薬品工業株式会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } 米受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): あすか製薬株式会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } 米受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): サノフィ株式会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } 米受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): ファイザー株式会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } 米受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

現職 田中 研次郎

氏名 柴田 大樹

(宛 先)

〒100-8916

東京都千代田区有明1-2-2

厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 医薬審議金係 村井 慎一(むらい のぶいち)

電話 03(5253)1111 (内線2785)

03(3685)2384 (18時以降)

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

(別紙)

厚生労働省医薬・生活衛生局総務課(分室)薬事審議会係 宛
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

FAX回答表

平成30年12月3日 医薬品第一部会
寄付金・奨励金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

医薬品イベニティ皮下注105 mgシリンジの生物由来製品及び特定
課題1: 生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間
の指定並びに新薬又は創薬の指定の要否について

企業名(申請企業): アステラス・アムリエン・バイオファーマ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(賛合企業): 日本イーライリリー株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(賛合企業): 堀化産ファーマ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(賛合企業): アステラス製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

課題2: 医薬品スーグラ錠25 mg及び同錠50 mgの製造販売承認事項一
部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): アステラス製薬株式会社

- | | |
|--|--|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☒ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(賛合企業): アストラゼネカ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(賛合企業): 株式会社三和化学研究所

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(賛合企業): 豊田テバ薬品株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

課題3: 医薬品ピバンセカセル20 mg及び同カプセル30 mgの生物由来製
品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び
再審査期間の指定並びに新薬又は創薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 坂野薬製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(賛合企業): 日本イーライリリー株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(賛合企業): ヤンセンファーマ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

問題4: 医薬品ピムバットライシロップ10%及び同点滴静注200mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の可否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに新薬又は創薬の指定の可否について並びに医薬品ピムバット錠50mg及び同錠100mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): ユーシービー・ジャパン株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☒ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(総合企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(総合企業): 協和発酵キリン株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

問題5: 医薬品タリジェ錠2.5mg、同錠5mg、同錠10mg及び同錠15mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の可否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに新薬又は創薬の指定の可否について

企業名(申請企業): 第一三共株式会社

- | | |
|---|--|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☒ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☒ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(総合企業): ファイザー株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(総合企業): 塩野義製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(総合企業): 日本製薬製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

問題6: 医薬品ミネプロ錠1.25mg、同錠2.5mg及び同錠5mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の可否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに新薬又は創薬の指定の可否について

企業名(申請企業): 第一三共株式会社

- | | |
|---|--|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☒ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☒ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(総合企業): ファイザー株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(総合企業): 日原工務株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

医薬品デムサーカプセル250 mgの生物由来製剤及び特定生物由来製剤の指定の可否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに特許又は創薬の指定の可否について

企業名(申請企業): 小野薬品工業株式会社

- | | |
|--|--|
| ☐ 受領なし | } 承認取得済の場合 |
| ☒ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☒ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(競合企業): 該当なし

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } 承認取得済の場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

課題8: 医薬品レリミナ錠40 mgの生物由来製剤及び特定生物由来製剤の指定の可否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに特許又は創薬の指定の可否について

企業名(申請企業): 武田薬品工業株式会社

- | | |
|--|--|
| ☐ 受領なし | } 承認取得済の場合 |
| ☒ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☒ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(競合企業): あすか製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } 承認取得済の場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(競合企業): サノフィ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } 承認取得済の場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(競合企業): ファイザー株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } 承認取得済の場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

現職 小野 康彦 取締役 薬務部長
氏名 小野 康彦

(宛先)

〒100-8918

東京都千代田区麹町1-2-2

厚生労働省 医薬・生活衛生局 薬務課 医薬管理係 西井 直貴(むらい のぶたけ)

電話 03(5253)1111 (内線2785)

03(3585)2384 (18時以降)

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も承認数の多い年度について回答する。

FAX回答表

平成30年12月3日 医薬品第一部会
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

医薬品イベニティ皮下注105 mgシリンジの生物由来製品及び特定
課題1: 生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間
の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): アステラス・アムジェン・バイオファーマ株式会社

- | | |
|---|--|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☒ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☒ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(競合企業): 日本イーライリリー株式会社

- | | |
|--|--|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☒ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(競合企業): 旭化成ファーマ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(競合企業): アステラス製薬株式会社

- | | |
|---|--|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☒ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☒ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

課題2: 医薬品スーグラ錠25 mg及び同錠50 mgの製造販売承認事項一
部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): アステラス製薬株式会社

- | | |
|---|--|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☒ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☒ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(競合企業): アストラゼネカ株式会社

- | | |
|---|--|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☒ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☒ 平成28年度 |
| | ☒ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(競合企業): 株式会社三和化学研究所

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(競合企業): 武田テバ薬品株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

医薬品ピバンセカプセル20 mg及び同カプセル30 mgの生物由来製
課題3: 品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び
再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 塩野製薬株式会社

- | | |
|---|--|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☒ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☒ 平成28年度 |
| | ☒ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(競合企業): 日本イーライリリー株式会社

- | | |
|--|--|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☒ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☒ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(競合企業): ヤンセンファーマ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

医薬品ピムパットドライシロップ10%及び同点滴注200mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について並びに医薬品ピムパット錠50mg及び同錠100mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): ユーシービージャパン株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(賛合企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(賛合企業): 協和発酵キリン株式会社

- | | |
|--|--|
| ☐ 受領なし | ※受取りの場合 |
| ☒ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☒ 平成28年度 |
| | ☒ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

医薬品タリージェ錠2.5mg、同錠5mg、同錠10mg及び同錠15mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 第一三共株式会社

- | | |
|---|--|
| ☐ 受領なし | ※受取りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☒ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☒ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☒ 平成30年度 |

企業名(賛合企業): ファイザー株式会社

- | | |
|---|--|
| ☐ 受領なし | ※受取りの場合 |
| ☒ 50万円以下 | |
| ☒ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☒ 平成28年度 |
| | ☒ 平成29年度 |
| | ☒ 平成30年度 |

企業名(賛合企業): 塩野製薬株式会社

- | | |
|---|--|
| ☐ 受領なし | ※受取りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☒ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☒ 平成28年度 |
| | ☒ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(賛合企業): 日本製薬製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

医薬品ミネプロ錠1.25mg、同錠2.5mg及び同錠5mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 第一三共株式会社

- | | |
|---|--|
| ☐ 受領なし | ※受取りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☒ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☒ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☒ 平成30年度 |

企業名(賛合企業): ファイザー株式会社

- | | |
|---|--|
| ☐ 受領なし | ※受取りの場合 |
| ☒ 50万円以下 | |
| ☒ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☒ 平成28年度 |
| | ☒ 平成29年度 |
| | ☒ 平成30年度 |

企業名(賛合企業): 日医工株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

医薬品デムサーカセル250 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品
 議題7: 米製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 小野薬品工業株式会社

- | | |
|--|---|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度
☐ 平成29年度
☐ 平成30年度 |

企業名(競合企業): 該当なし

- | | |
|---|---|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☒ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度
☐ 平成29年度
☐ 平成30年度 |

医薬品レルミナ錠40 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の
 議題8: 指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 武田薬品工業株式会社

- | | |
|---|--|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☒ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度
☒ 平成29年度
☐ 平成30年度 |

企業名(競合企業): あすか製薬株式会社

- | | |
|--|---|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度
☐ 平成29年度
☐ 平成30年度 |

企業名(競合企業): サノフィ株式会社

- | | |
|---|---|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☒ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☒ 平成28年度
☒ 平成29年度
☐ 平成30年度 |

企業名(競合企業): ファイザー株式会社

- | | |
|---|---|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☒ 50万円以下 | |
| ☒ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度
☒ 平成29年度
☒ 平成30年度 |

現職 川口 昭二 氏

氏名 氏名

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議室 村井 信孝(むらい のぶたけ)

電話 03(5253)1111 (内線2785)

03(3595)2384 (18時以降)

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

(別紙)

厚生労働省医薬・生活衛生局薬務課(分室)薬事管理係 御中
FAX 03-3603-1760 (薬務・生活衛生局薬務課分室FAX)

FAX回答表

平成30年12月4日 医薬品第一部
寄付金・奨励金等の受取(贈与)額について、以下のとおり回答する。

添付品イベニチ皮下注(05 mg)シリンジの生物由来製品及び特許
問題1: 生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間
の指定並びに贈与又は贈与の指定の要否について

企業名(申請企業): アステラス・アムジェン・バイオフーマ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(贈与企業): 日本イーライリリー株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(贈与企業): 旭化成ファーマ株式会社

- | | |
|---|--|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☒ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☒ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(贈与企業): アステラス薬用株式会社

- | | |
|---|--|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☒ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☒ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

添付品スーグラ錠25 mg及び錠50 mgの製造販売承認事項一
部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): アステラス製薬株式会社

- | | |
|---|--|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☒ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☒ 平成28年度 |
| | ☒ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(贈与企業): アストザセナ株式会社

- | | |
|--|--|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☒ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(贈与企業): 株式会社三和化学研究所

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(贈与企業): 武田テバ薬品株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

添付品ピロヒセカセル20 mg及び間カブセル30 mgの生物由来製
品及び特許生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び
再審査期間の指定並びに贈与又は贈与の指定の要否について

企業名(申請企業): 塩野製薬株式会社

- | | |
|--|--|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☒ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☒ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(贈与企業): 日本イーライリリー株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(贈与企業): ヤンセンファーマ株式会社

- | | |
|--|--|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☒ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☒ 平成30年度 |

問題4: 医薬品ヒムパットドライシロップ10 N及び同点滴剤200 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の可否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに再審査又は創薬の指定の可否について並びに医薬品ヒムパット錠50 mg及び同錠100 mgの製造販売承認事項一併変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): ユーシービー・ジャパン株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } 承認取りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(総合企業): グラクソ・スミダイン株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } 承認取りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(総合企業): 堀河製薬キリン株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } 承認取りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

問題5: 医薬品グリジェ錠2.5 mg、同錠5 mg、同錠10 mg及び同錠15 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の可否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに再審査又は創薬の指定の可否について

企業名(申請企業): 第一三共株式会社

- | | |
|---|--|
| ☐ 受領なし | } 承認取りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☒ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☒ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(総合企業): ファイザー株式会社

- | | |
|---|--|
| ☐ 受領なし | } 承認取りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☒ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☒ 平成30年度 |

企業名(総合企業): 坂田製薬株式会社

- | | |
|--|--|
| ☐ 受領なし | } 承認取りの場合 |
| ☒ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☒ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(総合企業): 日本建薬製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } 承認取りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

問題6: 医薬品日本プロ錠1.25 mg、同錠2.5 mg及び同錠5 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の可否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに再審査又は創薬の指定の可否について

企業名(申請企業): 第一三共株式会社

- | | |
|---|--|
| ☐ 受領なし | } 承認取りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☒ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☒ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(総合企業): ファイザー株式会社

- | | |
|---|--|
| ☐ 受領なし | } 承認取りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☒ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☒ 平成30年度 |

企業名(総合企業): 日研工業株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } 承認取りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

医薬品デムサーカプセル250 mgの生物由来製品及び特定生物由来
 薬7: 承認品の指定の可否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定
 並びに承認又は撤回の指定の可否について

企業名(申請企業): 小野薬品工業株式会社

- | | | |
|---|-------------|--|
| ☐ 受理なし | } 承認取り消しの場合 | ☒ 平成28年度 |
| ☒ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☒ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(審査企業): 該当なし

- | | | |
|--|-------------|---------------------------------|
| ☐ 受理なし | } 承認取り消しの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

医薬品レバミナ錠40 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の
 薬8: 指定の可否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに撤
 退又は撤回の指定の可否について

企業名(申請企業): 武田薬品工業株式会社

- | | | |
|---|-------------|---------------------------------|
| ☐ 受理なし | } 承認取り消しの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☒ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☒ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(審査企業): あすか製薬株式会社

- | | | |
|---|-------------|---------------------------------|
| ☐ 受理なし | } 承認取り消しの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☒ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☒ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(審査企業): サノフィ株式会社

- | | | |
|--|-------------|---------------------------------|
| ☒ 受理なし | } 承認取り消しの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(審査企業): ファイザー株式会社

- | | | |
|---|-------------|---------------------------------|
| ☐ 受理なし | } 承認取り消しの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☒ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☒ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

署名

山梨大学

氏名 武田正之

(印 鑑)

〒100-8816

東京都千代田区豊町1-2-2

厚生労働省 医薬・生活衛生局 薬務課 薬事審査課 行政 庶務(05の1の1)

電話 03(5263)1111 (内線2786)

03(5698)2884 (18時以降)

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受理数の多い年度について回答する。

(別紙)

厚生労働省医薬・生活衛生局総務課(分室)薬事審議会係 新 依 申
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

FAX回答表

平成30年12月3日 医薬品第一部会
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

医薬品イベニティ皮下注105 mgシリンジの生物由来製品及び特定
議題1: 生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間
の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): アステラス・アムジェン・バイオファーマ株式会社

☒ 受領なし	※受取りの場合	☐ 平成28年度
☐ 50万円以下		☐ 平成29年度
☐ 50万円超～500万円以下		☐ 平成30年度
☐ 500万円超		

企業名(賛合企業): 日本イーライリリー株式会社

☒ 受領なし	※受取りの場合	☐ 平成28年度
☐ 50万円以下		☐ 平成29年度
☐ 50万円超～500万円以下		☐ 平成30年度
☐ 500万円超		

企業名(賛合企業): 旭化成ファーマ株式会社

☐ 受領なし	※受取りの場合	☒ 平成28年度
☒ 50万円以下		☐ 平成29年度
☐ 50万円超～500万円以下		☐ 平成30年度
☐ 500万円超		

企業名(賛合企業): アステラス製薬株式会社

☒ 受領なし	※受取りの場合	☐ 平成28年度
☐ 50万円以下		☐ 平成29年度
☐ 50万円超～500万円以下		☐ 平成30年度
☐ 500万円超		

議題2: 医薬品スーグラ錠25 mg及び同錠50 mgの製造販売承認事項一
部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): アステラス製薬株式会社

☒ 受領なし	※受取りの場合	☐ 平成28年度
☐ 50万円以下		☐ 平成29年度
☐ 50万円超～500万円以下		☐ 平成30年度
☐ 500万円超		

企業名(賛合企業): アストラゼネカ株式会社

☒ 受領なし	※受取りの場合	☐ 平成28年度
☐ 50万円以下		☐ 平成29年度
☐ 50万円超～500万円以下		☐ 平成30年度
☐ 500万円超		

企業名(賛合企業): 株式会社三和化学研究所

☒ 受領なし	※受取りの場合	☐ 平成28年度
☐ 50万円以下		☐ 平成29年度
☐ 50万円超～500万円以下		☐ 平成30年度
☐ 500万円超		

企業名(賛合企業): 武田テバ薬品株式会社

☒ 受領なし	※受取りの場合	☐ 平成28年度
☐ 50万円以下		☐ 平成29年度
☐ 50万円超～500万円以下		☐ 平成30年度
☐ 500万円超		

医薬品ピバンセカプセル20 mg及び同カプセル30 mgの生物由来製
品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び
議題3: 再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 塩野義製薬株式会社

☒ 受領なし	※受取りの場合	☐ 平成28年度
☐ 50万円以下		☐ 平成29年度
☐ 50万円超～500万円以下		☐ 平成30年度
☐ 500万円超		

企業名(賛合企業): 日本イーライリリー株式会社

☒ 受領なし	※受取りの場合	☐ 平成28年度
☐ 50万円以下		☐ 平成29年度
☐ 50万円超～500万円以下		☐ 平成30年度
☐ 500万円超		

企業名(賛合企業): ヤンセンファーマ株式会社

☒ 受領なし	※受取りの場合	☐ 平成28年度
☐ 50万円以下		☐ 平成29年度
☐ 50万円超～500万円以下		☐ 平成30年度
☐ 500万円超		

医薬品ヒムパットドライシロップ10 %及び同点滴静注200 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について並びに医薬品ヒムパット錠50 mg及び同錠100 mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): ユーシーピージャパン株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): 協和発酵キリン株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

医薬品タリジェ錠2.5 mg、同錠5 mg、同錠10 mg及び同錠15 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 第一三共株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☒ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): ファイザー株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): 塩野義製薬株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): 日本臓器製薬株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

医薬品ミネプロ錠1.25 mg、同錠2.5 mg及び同錠5 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 第一三共株式会社

- | | | |
|--|----------|--|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☒ 50万円以下 | | ☒ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): ファイザー株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): 日医工株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

医薬品デムサーカプセル250 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 小野薬品工業株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成30年度 |

企業名(競合企業): 該当なし

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| ☐ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成30年度 |

医薬品レルミナ錠40 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 武田薬品工業株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| ☐ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☒ 50万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成30年度 |

企業名(競合企業): あすか製薬株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| ☐ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成30年度 |

企業名(競合企業): サノフィ株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| ☐ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 600万円超 | | ☐ 平成30年度 |

企業名(競合企業): ファイザー株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成30年度 |

現職 公益社団法人日本医師会 常任理事

氏名 長 島 公 之

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係 村井 佳繁(むらい のぶしげ)

電話 03(5263)1111 (内線2765)

03(3595)2384 (18時以降)

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額が多い年度について回答する。

FAX回答表

平成30年12月3日 医薬品第一課
寄付金・奨励金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

医薬品イベニティ皮下注105 mgシリンジの生物由来製品及び特定
課題1: 生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間
の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): アステラス・アムジェン・バイオファーマ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(親合企業): 日本イーライリリー株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(親合企業): 旭化成ファーマ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(親合企業): アステラス製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

課題2: 医薬品スーグラ錠25 mg及び同錠50 mgの製造販売承認事項一
部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): アステラス製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(親合企業): アストラゼネカ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(親合企業): 株式会社三和化学研究所

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(親合企業): 武田テバ薬品株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

医薬品ピバンセカプセル20 mg及び同カプセル30 mgの生物由来製
品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び
課題3: 再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 塩野製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(親合企業): 日本イーライリリー株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(親合企業): ヤンセンファーマ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

問題4: 医薬品ピムパットロインロップ10 mg及び同点清浄注200 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について並びに医薬品ピムパットロイン50 mg及び同点100 mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): ユーシービージャパン株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } 承認取りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(親合企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } 承認取りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(親合企業): 協和発酵キリン株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } 承認取りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

問題5: 医薬品タリジェ錠2.5 mg、同錠5 mg、同錠10 mg及び同錠15 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 第一三共株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } 承認取りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(親合企業): ファイザー株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } 承認取りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(親合企業): 塩野義製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } 承認取りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(親合企業): 日本薬研製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } 承認取りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

問題6: 医薬品ミネプロ錠1.25 mg、同錠2.5 mg及び同錠5 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 第一三共株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } 承認取りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(親合企業): ファイザー株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } 承認取りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(親合企業): 日医工株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } 承認取りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

医薬品ザムサーカプセル250 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の可否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに審査又は創薬の指定の可否について

企業名(申請企業): 小野薬品工業株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(競合企業): 該当なし

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

医薬品レミナ錠40 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の可否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに審査又は創薬の指定の可否について

企業名(申請企業): 武田薬品工業株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(競合企業): あすか製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(競合企業): サノフィ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(競合企業): ファイザー株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

現職 慶応大学医学部
氏名 増井 徹

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区有明1-2-2

厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審査係 村井 慎実(むらい のぶみ)

電話 03(5253)1111 (内線2785)

03(3505)2384 (18時以降)

※ 申請対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額が多い年度について回答する。

FAX回答表

平成30年12月3日 医薬品第一部会
寄付金・奨励金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

医薬品イベニティ皮下注105 mgシリンジの生物由来製品及び特定
課題1: 生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間
の指定並びに新薬又は創薬の指定の要否について

企業名(申請企業): アステラス・アムジェン・バイオファーマ株式会社

- | | |
|--|----------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |

- | |
|---------------------------------|
| ☐ 平成28年度 |
| ☐ 平成29年度 |
| ☐ 平成30年度 |

企業名(競合企業): 日本イーライリリー株式会社

- | | |
|--|----------|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☒ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |

- | |
|--|
| ☒ 平成28年度 |
| ☐ 平成29年度 |
| ☒ 平成30年度 |

企業名(競合企業): 旭化成ファーマ株式会社

- | | |
|--|----------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |

- | |
|---------------------------------|
| ☐ 平成28年度 |
| ☐ 平成29年度 |
| ☐ 平成30年度 |

企業名(競合企業): アステラス製薬株式会社

- | | |
|--|----------|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☒ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |

- | |
|--|
| ☒ 平成28年度 |
| ☐ 平成29年度 |
| ☐ 平成30年度 |

課題2: 医薬品スーグラ錠25 mg及び同錠50 mgの製造販売承認事項一
部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): アステラス製薬株式会社

- | | |
|--|----------|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☒ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |

- | |
|--|
| ☒ 平成29年度 |
| ☐ 平成29年度 |
| ☐ 平成30年度 |

企業名(競合企業): アストラゼネカ株式会社

- | | |
|--|----------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |

- | |
|---------------------------------|
| ☐ 平成28年度 |
| ☐ 平成29年度 |
| ☐ 平成30年度 |

企業名(競合企業): 株式会社三和化学研究所

- | | |
|--|----------|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☒ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |

- | |
|--|
| ☒ 平成28年度 |
| ☐ 平成29年度 |
| ☐ 平成30年度 |

企業名(競合企業): 武田テバ薬品株式会社

- | | |
|--|----------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |

- | |
|---------------------------------|
| ☐ 平成28年度 |
| ☐ 平成29年度 |
| ☐ 平成30年度 |

医薬品ピバンセカプセル20 mg及び同カプセル30 mgの生物由来製
品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び
課題3: 再審査期間の指定並びに新薬又は創薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 塩野義製薬株式会社

- | | |
|--|----------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |

- | |
|---------------------------------|
| ☐ 平成28年度 |
| ☐ 平成29年度 |
| ☐ 平成30年度 |

企業名(競合企業): 日本イーライリリー株式会社

- | | |
|--|----------|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☒ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |

- | |
|--|
| ☒ 平成28年度 |
| ☐ 平成29年度 |
| ☒ 平成30年度 |

企業名(競合企業): ヤンセンファーマ株式会社

- | | |
|--|----------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |

- | |
|---------------------------------|
| ☐ 平成28年度 |
| ☐ 平成29年度 |
| ☐ 平成30年度 |

医薬品ピムバットドライシロップ10%及び同点滴静注200mgの生物由来製剤及び特定生物由来製剤の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに再審査又は創薬の指定の要否について並びに医薬品ピムバット錠50mg及び同錠100mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): ユーシービージャパン株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(賛合企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(賛合企業): 昭和製薬キリン株式会社

- | | |
|--|--|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☒ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☒ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

医薬品タリジェ錠2.5mg、同錠5mg、同錠10mg及び同錠15mgの生物由来製剤及び特定生物由来製剤の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに再審査又は創薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 第一三共株式会社

- | | |
|--|--|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☒ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☒ 平成30年度 |

企業名(賛合企業): ファイザー株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(賛合企業): 塩野製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(賛合企業): 日本薬製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

医薬品ミネプロ錠1.25mg、同錠2.5mg及び同錠5mgの生物由来製剤及び特定生物由来製剤の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに再審査又は創薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 第一三共株式会社

- | | |
|--|--|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☒ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☒ 平成30年度 |

企業名(賛合企業): ファイザー株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(賛合企業): 日医工株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

医薬品デムサーカプセル250 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに特許又は創薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 小野薬品工業株式会社

- | | | |
|--|----------|--|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☒ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☒ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(親合企業): 該当なし

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

医薬品レルミナ錠40 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに特許又は創薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 武田薬品工業株式会社

- | | | |
|--|----------|--|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☒ 50万円以下 | | ☒ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(親合企業): あすか製薬株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(親合企業): サノフィ株式会社

- | | | |
|--|----------|--|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☒ 50万円以下 | | ☒ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(親合企業): ファイザー株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

表題 虎の門病院

氏名 森 保道

(宛 先)

〒100-8916

東京都千代田区築港1-2-2

厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係 村井 啓策(むらい のぶしげ)

電話 03(5253)1111 (内線2785)

03(3555)2384 (18時以降)

※ 申請対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額が多い年度について回答する。

(別紙)

厚生労働省医薬・生活衛生局総務課(分室)薬事審議会係 宛
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

FAX回答表

平成30年12月3日 医薬品第一師会
寄付金・奨励金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

医薬品イベニティ及下注105 mgシリンジの生物由来製品及び特定
議題1: 生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間
の指定並びに審査又は審査の指定の要否について

企業名(申請企業): アステラス・アムジエン・バイオフーマ株式会社

- | | | |
|--|-----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } 承認取得の場合 | |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成30年度 |

企業名(親合企業): 日本イーライリリー株式会社

- | | | |
|--|-----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } 承認取得の場合 | |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成30年度 |

企業名(親合企業): 旭化成ファーマ株式会社

- | | | |
|--|-----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } 承認取得の場合 | |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成30年度 |

企業名(親合企業): アステラス製薬株式会社

- | | | |
|--|-----------|--|
| ☐ 受領なし | } 承認取得の場合 | |
| ☒ 50万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☒ 平成30年度 |

医薬品スーグラ錠25 mg及び同錠50 mgの製造販売承認事項一
部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): アステラス製薬株式会社

- | | | |
|--|-----------|--|
| ☐ 受領なし | } 承認取得の場合 | |
| ☒ 50万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☒ 平成30年度 |

企業名(親合企業): アストラゼネカ株式会社

- | | | |
|--|-----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } 承認取得の場合 | |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成30年度 |

企業名(親合企業): 株式会社三和化学研究所

- | | | |
|--|-----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } 承認取得の場合 | |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成30年度 |

企業名(親合企業): 武田薬品株式会社

- | | | |
|--|-----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } 承認取得の場合 | |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成30年度 |

医薬品ピバンセカプセル20 mg及び同カプセル30 mgの生物由来製
品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び
再審査期間の指定並びに審査又は審査の指定の要否について

企業名(申請企業): 塩野製薬株式会社

- | | | |
|--|-----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } 承認取得の場合 | |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成30年度 |

企業名(親合企業): 日本イーライリリー株式会社

- | | | |
|--|-----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } 承認取得の場合 | |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成30年度 |

企業名(親合企業): ヤンセンファーマ株式会社

- | | | |
|--|-----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } 承認取得の場合 | |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成30年度 |

医薬品ビムバットライシロップ10 %及び同点滴静注200 mgの生物
由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否
問題4: 及び再審査期間の指定並びに薬業又は創薬の指定の要否につ
いて並びに医薬品ビムバット錠50 mg及び同錠100 mgの製造販売承認
事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): ユーシービージャパン株式会社

- | | | |
|--|-----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } 承認取りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(賛合企業): グラケソ・スミスクライン株式会社

- | | | |
|--|-----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } 承認取りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(賛合企業): 協和発酵キリン株式会社

- | | | |
|--|-----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } 承認取りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

医薬品タリージェ錠2.5 mg、同錠5 mg、同錠10 mg及び同錠15
mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販
売承認の可否及び再審査期間の指定並びに薬業又は創薬の指定の
要否について

企業名(申請企業): 第一三共株式会社

- | | | |
|---|-----------|--|
| ☐ 受領なし | } 承認取りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☒ 平成29年度 |
| ☒ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(賛合企業): ファイザー株式会社

- | | | |
|--|-----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } 承認取りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(賛合企業): 塩野製薬株式会社

- | | | |
|--|-----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } 承認取りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(賛合企業): 日本製薬株式会社

- | | | |
|--|-----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } 承認取りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

医薬品ミネプロ錠1.25 mg、同錠2.5 mg及び同錠5 mgの生物由来
製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及
び再審査期間の指定並びに薬業又は創薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 第一三共株式会社

- | | | |
|---|-----------|--|
| ☐ 受領なし | } 承認取りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☒ 平成29年度 |
| ☒ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(賛合企業): ファイザー株式会社

- | | | |
|--|-----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } 承認取りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(賛合企業): 日医工株式会社

- | | | |
|--|-----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } 承認取りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成30年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

医薬品デムサーカプセル250 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品
 課題7: 承認品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに承認又は撤回の指定の要否について

企業名(申請企業): 小野薬品工業株式会社

- | | |
|--|--|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☒ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☒ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(親合企業): 該当なし

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

医薬品レルミナ錠40 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の
 課題8: 指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに承認又は撤回の指定の要否について

企業名(申請企業): 武田薬品工業株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☒ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(親合企業): あすか製薬株式会社

- | | |
|--|--|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☒ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☒ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

企業名(親合企業): サノフィ株式会社

- | | |
|--|--|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☒ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☒ 平成29年度 |
| | ☒ 平成30年度 |

企業名(親合企業): ファイザー株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

現 職 名古屋大学医学部附属病院 薬剤部長

氏 名 山田 清文

(別 表)

〒100-8016

東京都千代田区神田1-2-2

厚生労働省 医薬・生活衛生局 検査課 薬事審議室 村井 隆興(むらいのぶしげ)

電話 03(5253)1111 (内線2785)

03(3585)2304 (10時以降)

※ 中身対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額が多い年度について回答する。

(別紙)

厚生労働省医薬・生活衛生局総務課(分室)薬事審議会係 宛
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

FAX回答表

平成30年12月3日 医薬品第一部会
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題3: 医薬品ピバンセカプセル20 mg及び同カプセル30 mgの生物由来製
品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び
再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 塩野義製薬株式会社

- | | |
|--|--|
| ☐ 受領なし | } ※受取有りの場合 |
| ☒ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成28年度 |
| | ☐ 平成29年度 |
| | ☒ 平成30年度 |

企業名(競合企業): 日本イーライリリー株式会社

- | | |
|---|--|
| ☐ 受領なし | } ※受取有りの場合 |
| ☒ 50万円以下 | |
| ☒ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☒ 平成28年度 |
| | ☒ 平成29年度 |
| | ☒ 平成30年度 |

企業名(競合企業): ヤンセンファーマ株式会社

- | | |
|--|--|
| ☐ 受領なし | } ※受取有りの場合 |
| ☒ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☒ 平成28年度 |
| | ☒ 平成29年度 |
| | ☐ 平成30年度 |

現職 大塚駅前診療所, 東京如月大
氏名 大塚 真木子

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係 村井 信繁(むらい のぶしげ)

電話 03(5253)1111 (内線2785)

03(3595)2384 (18時以降)

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

(別紙)

厚生労働省医薬・生活衛生局総務課(分室)薬事審議会係 宛
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

FAX回答表

平成30年12月3日 医薬品第一部会
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

医薬品ピバンセカプセル20 mg及び同カプセル30 mgの生物由来製
議題3: 品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び
再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 塩野義製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 500万円超 | ☐ 平成30年度 |

企業名(競合企業): 日本イーライリリー株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 500万円超 | ☐ 平成30年度 |

企業名(競合企業): ヤンセンファーマ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 500万円超 | ☐ 平成30年度 |

現 職 慶応義塾大学医学部小児科

氏 名 武 内 俊 樹

(宛 先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係 村井 信繁(むらい のぶしげ)

電話 03(5253)1111 (内線2785)

03(3595)2384 (18時以降)

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

(別紙)

厚生労働省医薬・生活衛生局総務課(分室)薬事審議会係 宛
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

FAX回答表

平成30年12月3日 医薬品第一部会
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

医薬品ビバンセカプセル20 mg及び同カプセル30 mgの生物由来製
議題3: 品及び特定生物由来製品の指定の可否、製造販売承認の可否及び
再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の可否について

企業名(申請企業): 塩野義製薬株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成30年度 |

企業名(競合企業): 日本イーライリリー株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成30年度 |

企業名(競合企業): ヤンセンファーマ株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成29年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成30年度 |

現職 埼玉県立精油医療センター

氏名 和田 清

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係 村井 信繁(むらい のぶしげ)

電話 03(5253)1111 (内線2785)

03(3595)2384 (18時以降)

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額の多い年度について回答する。