

(別紙)
厚生労働省医薬・生活衛生局施設課(分室)基準審査会係
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局施設課分室 FAX)

FAX回答表

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

医薬品イペニティ皮下注105 mgシリンジの生物由来製品及び特定
加添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
の指定及びに基準又は割賦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

- | | | |
|--|----------|--------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有利の場合 | 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(販売企業): 日本イーライリリー株式会社

- | | | |
|--|----------|--------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有利の場合 | 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(販売企業): 加化成ファーマ株式会社

- | | | |
|--|----------|--------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有利の場合 | 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(販売企業): アステラス製薬株式会社

- | | | |
|--|----------|--------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有利の場合 | 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

加添2: 医薬品スーグラ敏26 mg及び同敏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

- | | | |
|--|----------|--------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有利の場合 | 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(販売企業): アストラゼネカ株式会社

- | | | |
|--|----------|--------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有利の場合 | 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(販売企業): 住友企社三和化学研究所

- | | | |
|--|----------|--------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有利の場合 | 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(販売企業): 富田テバ薬品株式会社

- | | | |
|--|----------|--------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有利の場合 | 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

加添3: 医薬品ビパンセタブセル20 mg及び同カプセル30 mgの生物由来製
品及び特定期生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び
再審査期間の指定及びに基準又は割賦の指定の要否について

企業名(申請企業): 埼玉製薬株式会社

- | | | |
|--|----------|--------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有利の場合 | 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(販売企業): 日本イーライリリー株式会社

- | | | |
|--|----------|--------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有利の場合 | 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(販売企業): ヤンセンファーマ株式会社

- | | | |
|--|----------|--------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有利の場合 | 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

医薬品ビムパットドライシロップ10%及び両点滴静注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判断の指定の要否について並びに医薬品ビムパット粒50mg及び両点100mgの製造販売承認事項一併医薬品の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): ユーキーピージャパン株式会社

- | | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | 当受取有りの場合
□ 平成28年度
□ 平成29年度
□ 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | |

企業名(組合企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- | | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | 当受取有りの場合
□ 平成28年度
□ 平成29年度
□ 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | |

企業名(組合企業): 製和发酵キリン株式会社

- | | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | 当受取有りの場合
□ 平成28年度
□ 平成29年度
□ 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | |

医薬品タリーエ粒2.5mg、同錠6錠、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判断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

- | | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | 当受取有りの場合
□ 平成28年度
□ 平成29年度
□ 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | |

企業名(組合企業): ファイザー株式会社

- | | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | 当受取有りの場合
□ 平成28年度
□ 平成29年度
□ 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | |

企業名(組合企業): 埼玉県製薬株式会社

- | | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | 当受取有りの場合
□ 平成28年度
□ 平成29年度
□ 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | |

企業名(組合企業): 日本農業製薬株式会社

- | | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | 当受取有りの場合
□ 平成28年度
□ 平成29年度
□ 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | |

医薬品ヨネプロ粒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判断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

- | | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | 当受取有りの場合
□ 平成28年度
□ 平成29年度
□ 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | |

企業名(組合企業): ファイザー株式会社

- | | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | 当受取有りの場合
□ 平成28年度
□ 平成29年度
□ 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | |

企業名(組合企業): 日医工株式会社

- | | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | 当受取有りの場合
□ 平成28年度
□ 平成29年度
□ 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 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
類題7: 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
並びに審査又は割算の指定の要否について

企業名(申請企業): 小野製薬工業株式会社

売額なし
 50万円以下
 50万円以上~600万円以下
 600万円超

※受取有りの場合
 平成28年度
 平成29年度
 平成30年度

企業名(販売企業): 適当なし

売額なし
 50万円以下
 50万円以上~500万円以下
 500万円超

※受取有りの場合
 平成28年度
 平成29年度
 平成30年度

医薬品レルミナ酸40 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の
類題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
査又は割算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

売額なし
 50万円以下
 50万円以上~500万円以下
 500万円超

※受取有りの場合
 平成28年度
 平成29年度
 平成30年度

企業名(販売企業): あすか製薬株式会社

売額なし
 50万円以下
 50万円以上~500万円以下
 500万円超

※受取有りの場合
 平成28年度
 平成29年度
 平成30年度

企業名(販売企業): サノフィー株式会社

売額なし
 50万円以下
 50万円以上~500万円以下
 500万円超

※受取有りの場合
 平成28年度
 平成29年度
 平成30年度

企業名(販売企業): ファイザー株式会社

売額なし
 50万円以下
 50万円以上~500万円以下
 500万円超

※受取有りの場合
 平成28年度
 平成29年度
 平成30年度

東洋大アシカジウム生理学講座統合生理学分野

氏名 赤羽悟史

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区麹町一丁目1-2-2

原生生物学・生化学系 総務課 高等研究会室 村井 優樹(むらい のぶき)

電話 03(5252)1111 (内線2785)

03(3585)2384 (内線2786)

* 原告对企业而言は、過去3年度分とし、最も支取額の多い本属について回答する。

(別紙)
厚生労働省医薬・生活衛生局認證課(分室)医薬品課会議
FAX 03-3509-1760 (医薬・生活衛生局認證課分室 FAX)

FAX回答表

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

医薬品イペニティ皮下注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基準、製造販売承認の可否及び再審査期間
の指定並びに医薬又は製薬の指定の基準について

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 ※受取有利の場合
 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(賃合企業): 日本イーライリー株式会社

- 受領なし ※受取有利の場合
 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(賃合企業): 潤化成ファーマ株式会社

- 受領なし ※受取有利の場合
 50万円以下 □ 平成28年度
 50万円超~600万円以下 □ 平成29年度
 500万円超 □ 平成30年度

企業名(賃合企業): アステラス製薬株式会社

- 受領なし ※受取有利の場合
 50万円以下 □ 平成28年度
 50万円超~600万円以下 □ 平成29年度
 500万円超 □ 平成30年度

問題2: 医薬品スーグラ錠25 mg及び同錠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 ※受取有利の場合
 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(賃合企業): アストラゼネカ株式会社

- 受領なし ※受取有利の場合
 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(賃合企業): 株式会社三和化学研究所

- 受領なし ※受取有利の場合
 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(賃合企業): 武田リバ漢品株式会社

- 受領なし ※受取有利の場合
 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

問題3: 医薬品ビアンセカブセル20 mg及び同カブセル30 mgの生物由来製
品及び特定生物由来製品の指定の基準、製造販売承認の可否及び
再審査期間の指定並びに医薬又は製薬の指定の基準について

企業名(申請企業): 岩原謹製薬株式会社

- 受領なし ※受取有利の場合
 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(賃合企業): 日本イーライリー株式会社

- 受領なし ※受取有利の場合
 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(賃合企業): ヤンセンファーマ株式会社

- 受領なし ※受取有利の場合
 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

医薬品ビムバットドライシロップ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割棄の指定の要否について
並びに医薬品ビムバット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): ユーシーピージャパン株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 员額なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(組合企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 员額なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(組合企業): 塩和発酵キリン株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 员額なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

医薬品タリージェ錠2.5mg、同錠5mg、同錠10mg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審査又は割棄の指定の
要否について

企業名(申請企業): 第一三共株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 员額なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(組合企業): ファイザー株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 员額なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(組合企業): 上野发酵整株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 员額なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(組合企業): 日本鎌替製薬株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 员額なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

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割棄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

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 员額なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(組合企業): ファイザー株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 员額なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(組合企業): 日医工株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 员額なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

説明7: 未薬品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに薬事又は劇毒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
 50万円以下
 50万円超~500万円以下
 500万円超
- ※受取有りの場合
 平成28年度
 平成29年度
 平成30年度

企業名(賛同企業): 適当なし

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

説明8: 薬品レルミナ銀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薬事又は劇毒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
 50万円以下
 50万円超~500万円以下
 500万円超
- ※受取有りの場合
 平成28年度
 平成29年度
 平成30年度

企業名(賛同企業): あすか製薬株式会社

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

企業名(賛同企業): サノフィ株式会社

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

企業名(賛同企業): ファイザー株式会社

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

現職: 大学大院後期研究会
氏名: 大曾根正一 教授

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 薬事・生活衛生局 製造取扱許可課企画室 石井 康策(むらい のぶしげ)

電話 03(6263)1111 (内線2785)

03(3595)2384 (18時以降)

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

(別紙)
医事労働省医薬・生活衛生局認証課(分室)医事審議会係宛
FAX 03-3503-1760(医薬・生活衛生局認証課分室 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(担当)額について、以下のとおり回答する。

医薬品イペニティ皮下注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有無、製造販売承認の可否及び再審査期間
の指定並びに基準又は届葉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

- | | | | |
|--|----------|----------|----------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | □ 50万円以下 | □ 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | □ 平成29年度 | |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | □ 平成30年度 | |
| | | | |

企業名(競合企業): 日本イーライリー株式会社

- | | | | |
|--|----------|----------|----------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | □ 50万円以下 | □ 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | □ 平成29年度 | |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | □ 平成30年度 | |
| | | | |

企業名(競合企業): 沢化成ファーマ株式会社

- | | | | |
|--|----------|----------|----------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | □ 50万円以下 | □ 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | □ 平成29年度 | |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | □ 平成30年度 | |
| | | | |

企業名(競合企業): アステラス製薬株式会社

- | | | | |
|--|----------|----------|----------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | □ 50万円以下 | □ 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | □ 平成29年度 | |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | □ 平成30年度 | |
| | | | |

問題2: 医薬品スクレグラン25 mg及び同純50 mgの製造販売承認申請一
部変更承認の有無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

- | | | | |
|--|----------|----------|----------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | □ 50万円以下 | □ 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | □ 平成29年度 | |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | □ 平成30年度 | |
| | | | |

企業名(競合企業): アストラゼネカ株式会社

- | | | | |
|--|----------|----------|----------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | □ 50万円以下 | □ 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | □ 平成29年度 | |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | □ 平成30年度 | |
| | | | |

企業名(競合企業): 株式会社三和化学研究所

- | | | | |
|--|----------|----------|----------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | □ 50万円以下 | □ 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | □ 平成29年度 | |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | □ 平成30年度 | |
| | | | |

企業名(競合企業): 武田テバ薬品株式会社

- | | | | |
|--|----------|----------|----------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | □ 50万円以下 | □ 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | □ 平成29年度 | |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | □ 平成30年度 | |
| | | | |

問題3: 医薬品ビパンセカブセル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基準又は届葉の指定の要否について

企業名(申請企業): 埼玉製薬株式会社

- | | | | |
|--|----------|----------|----------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | □ 50万円以下 | □ 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | □ 平成29年度 | |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | □ 平成30年度 | |
| | | | |

企業名(競合企業): 日本イーライリー株式会社

- | | | | |
|--|----------|----------|----------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | □ 50万円以下 | □ 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | □ 平成29年度 | |
| <input type="checkbox"/> 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

- | | | | |
|--|----------|----------|----------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | □ 50万円以下 | □ 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | □ 平成29年度 | |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | □ 平成30年度 | |
| | | | |

医薬品ビムバンドライシロップ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調査の指定の要否について並びに医薬品ビムバット液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): ユーシーピ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 □ 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(賃合企業): 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 □ 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(賃合企業): 複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 □ 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

医薬品タリージェネ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調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 □ 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(賃合企業): 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

企業名(賃合企業): 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 □ 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(申請企業): 日本康器製薬株式会社

- 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

医薬品ヨキプロ酸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調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 □ 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(賃合企業): 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

企業名(申請企業): 日医工株式会社

- 受領なし ※受取有りの場合
 50万円以下 □ 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

医薬品デムサーカプセル250 mgの生物由来製品及び特定生物由
課題7: 未認品の認否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定
並びに開業又は創業の指定の認否について

企業名(申請企業): 小野薬品工業株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(販売企業): 適当なし

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 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: 指定の認否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに開
業又は創業の指定の認否について

企業名(申請企業): 武田薬品工業株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(販売企業): あすか製薬株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(販売企業): サノフィ株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(販売企業): ファイザー株式会社

- | | | |
|---|----------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

署名 德島大介 教授
氏名 大森 明郎

(宛先)

〒100-8916
東京都千代田区麹町1-2-2
厚生労働省 厚生・生活衛生局 地方保健衛生監視課会保 斎井 信義(さいい のぶしや)
電話 03(5250)1111 (内線2785)
03(3595)2384 (18時以降)

* 申告料未納時は、通常3年区分とし、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・生活衛生局税課課(分公)課事務課会員
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局税課課分公 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(別当)額について、以下のとおり回答する。

添附1: 医薬品イペニティ皮下注105 mgシリンジの生物由来製品及び特定
の指定並びに寄附又は贈収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 □ 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(販売企業): 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(販売企業): 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 □ 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(販売企業): 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 □ 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

添附2: 医薬品スクレガラ錠25 mg及び同錠50 mgの製造販売承認事項
割引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 □ 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(販売企業): 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 □ 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(販売企業): 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 □ 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(販売企業): 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 □ 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

添附3: 医薬品ビパンセカブセル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寄附又は贈収の指定の要否について

企業名(申請企業): 埼玉県税務課株式会社

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(販売企業): 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(販売企業): 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

医薬品ビムバットドライシロップ10%及び同錠50錠×200mgの生物
由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売業者の可
否及び再審査期間の指定並びに治療又は劇薬の指定の要否について並びに医薬品ビムバット錠50mg及び同錠100mgの製造販売業者
並びに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
 □ 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): 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 □ 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): 住和化学ホールディングス株式会社

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

医薬品タリペジン錠2.5mg、同錠5mg、同錠10mg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
売業者の可否及び再審査期間の指定並びに治療又は劇薬の指定の
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
 □ 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): ファイザーリミテッド

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): 壱勝臍膜透析研究会社

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): 日本臍膜透析株式会社

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

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、製造販売業者の可否及
び再審査期間の指定並びに治療又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 第二三共株式会社

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): ファイザーリミテッド

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): 自医工株式会社

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

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、販売販売承認の可否及び販売期間の指定に際しては製造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

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | 営業取引の場合は | <input type="checkbox"/> 平成20年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成20年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成20年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |

企業名(販賣企業): 販賣なし

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | 販賣取引の場合は | <input type="checkbox"/> 平成20年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成20年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成20年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 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、販売販売承認の可否及び販売期間の指定に際しては製造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

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | 営業取引の場合は | <input type="checkbox"/> 平成20年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成20年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成20年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |

企業名(販賣企業): 朝日創薬株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | 営業取引の場合は | <input type="checkbox"/> 平成20年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成20年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成20年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |

企業名(販賣企業): サノフィ株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | 営業取引の場合は | <input type="checkbox"/> 平成20年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成20年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成20年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |

企業名(販賣企業): ファイザー株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | 営業取引の場合は | <input type="checkbox"/> 平成20年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成20年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成20年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |

署名 国立医薬品食品衛生研究所 斎長

氏名 岡田清志

(宛先)

〒102-8016

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 権利課 第三部議会室 4月 信宿(ひらい) のぶじい

電話 03(3260)1111 (内線2705)

03(3505)2314 (内線1808)

※ 申告対象期間は、前次3年区分とし、最も受取物の古い年度について回答する。

(封紙)
厚生労働省医薬・生活衛生局総務課(分室)医薬審査会係
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)額について、以下のとおり回答する。

医薬品イペニティ皮下注105 mgシリジの生物由来製品及び特定
基準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
 □ 50万円以下
 □ 50万円超~500万円以下
 □ 500万円超

当受取有りの場合
□ 平成28年度
□ 平成29年度
□ 平成30年度

企業名(開発企業): 日本イーライリリー株式会社

受領なし
 □ 50万円以下
 □ 50万円超~500万円以下
 □ 500万円超

当受取有りの場合
□ 平成28年度
□ 平成29年度
□ 平成30年度

企業名(競合企業): 加化成ファーマ株式会社

受領なし
 □ 50万円以下
 □ 50万円超~500万円以下
 □ 500万円超

当受取有りの場合
□ 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
 □ 50万円以下
 □ 50万円超~500万円以下
 □ 500万円超

当受取有りの場合
□ 平成28年度
□ 平成29年度
□ 平成30年度

基準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
般審査期間の指定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
 □ 50万円以下
 □ 50万円超~500万円以下
 □ 500万円超

当受取有りの場合
□ 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
 □ 50万円以下
 □ 50万円超~500万円以下
 □ 500万円超

当受取有りの場合
□ 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
 □ 50万円以下
 □ 50万円超~500万円以下
 □ 500万円超

当受取有りの場合
□ 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
 □ 50万円以下
 □ 50万円超~500万円以下
 □ 500万円超

当受取有りの場合
□ 平成28年度
□ 平成29年度
□ 平成30年度

基準3: 医薬品ビンセカプセル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新薬又は創薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 埼野熊製薬株式会社

受領なし
 □ 50万円以下
 □ 50万円超~500万円以下
 □ 500万円超

当受取有りの場合
□ 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
 □ 50万円以下
 □ 50万円超~500万円以下
 □ 500万円超

当受取有りの場合
□ 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
 □ 50万円以下
 □ 50万円超~500万円以下
 □ 500万円超

当受取有りの場合
□ 平成28年度
□ 平成29年度
□ 平成30年度

医薬品ビムバットドライシロップ10%及び同点滴静注200mgの生物
由来製品及び特定生物由来製品の指定の有無、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割査の指定の有無について
事項一節実要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
 50万円以下
 50万円超~500万円以下
 500万円超
- 米受取有りの場合
□ 平成28年度
□ 平成29年度
□ 平成30年度

企業名(販売企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

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

企業名(販売企業): 協和発酵キリン株式会社

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

医薬品タリージュ錠2.5mg、同錠6mg、同錠10mg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有無、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割査の指定の
有無について

企業名(申請企業): 第一三共株式会社

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

企業名(販売企業): ファイザー株式会社

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

企業名(販売企業): 横野薬剤製薬株式会社

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

企業名(販売企業): 日本調剤製薬株式会社

- 受領なし
 50万円以下
 50万円超~500万円以下
 500万円超
- 米受取有りの場合
□ 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有無、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割査の指定の有無について

企業名(申請企業): 第一三共株式会社

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

企業名(販売企業): ファイザー株式会社

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

企業名(販売企業): 日医工株式会社

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

医薬品デムサーカバセル 250 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定期の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに専用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

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |

企業名(賄合企業): 適当なし

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 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期の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに専用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

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |

企業名(賄合企業): あすか製薬株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |

企業名(賄合企業): サノファイ株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |

企業名(賄合企業): ファイザー株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |

別紙 実績大手 補足

氏名 金子 伸之

(宛先)

〒100-6916

東京都千代田区麹町1-2-2
厚生労働省 環境・生活衛生局 総務課 厚生衛生会議 行政 墓園(むらい のぶしげ)

電話 03(5263)1111 (内線2785)

03(3595)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)医薬審査会
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・要約金等の受取(担当)額について、以下のとおり回答する。

問題1： 医薬品イペニティ皮下注105 mgシリンジの生物由来製品及び特定
の指定並びに毒素又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業)： アストラス・アムジェン・バイオファーマ株式会社

△受領なし
□ 50万円以下
□ 50万円超～500万円以下
□ 500万円超

△受取有りの場合
□ 平成28年度
□ 平成29年度
□ 平成30年度

企業名(販売企業)： 日本イーライリリー株式会社

△受領なし
□ 50万円以下
□ 50万円超～500万円以下
□ 500万円超

△受取有りの場合
□ 平成28年度
□ 平成29年度
□ 平成30年度

企業名(販売企業)： 相模原ファーマ株式会社

△受領なし
□ 50万円以下
□ 50万円超～500万円以下
□ 500万円超

△受取有りの場合
□ 平成28年度
□ 平成29年度
□ 平成30年度

企業名(販売企業)： アステラス製薬株式会社

△受領なし
□ 50万円以下
□ 50万円超～500万円以下
□ 500万円超

△受取有りの場合
□ 平成28年度
□ 平成29年度
□ 平成30年度

問題2： 医薬品スクガラ錠25 mg及び同錠50 mgの製造販売承認平成一
部会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
□ 50万円以下
□ 50万円超～500万円以下
□ 500万円超

△受取有りの場合
□ 平成28年度
□ 平成29年度
□ 平成30年度

企業名(販売企業)： アストラゼネカ株式会社

△受領なし
□ 50万円以下
□ 50万円超～500万円以下
□ 500万円超

△受取有りの場合
□ 平成28年度
□ 平成29年度
□ 平成30年度

企業名(販売企業)： 株式会社三和化学研究所

△受領なし
□ 50万円以下
□ 50万円超～500万円以下
□ 500万円超

△受取有りの場合
□ 平成28年度
□ 平成29年度
□ 平成30年度

企業名(販売企業)： 武田リバネス株式会社

△受領なし
□ 50万円以下
□ 50万円超～500万円以下
□ 500万円超

△受取有りの場合
□ 平成28年度
□ 平成29年度
□ 平成30年度

問題3： 医薬品ビレセモブセル20 mg及び同カプセル20 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素又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業)： 岐阜南製薬株式会社

△受領なし
□ 50万円以下
□ 50万円超～500万円以下
□ 500万円超

△受取有りの場合
□ 平成28年度
□ 平成29年度
□ 平成30年度

企業名(販売企業)： 日本イーライリリー株式会社

△受領なし
□ 50万円以下
□ 50万円超～500万円以下
□ 500万円超

△受取有りの場合
□ 平成28年度
□ 平成29年度
□ 平成30年度

企業名(販売企業)： ヤンセンファーマ株式会社

△受領なし
□ 50万円以下
□ 50万円超～500万円以下
□ 500万円超

△受取有りの場合
□ 平成28年度
□ 平成29年度
□ 平成30年度

薬業品ビムバットドライシロップ10%及び同点滴静注200mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の有無、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有無について並びに医薬品ビムバット錠50mg及び同錠100mgの医薬品販売承認事項一部変更状態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

- | | |
|--|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> □ 50万円以下 | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> □ 50万円超~500万円以下 | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> □ 500万円超 | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |

企業名(組合企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> □ 50万円以下 | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> □ 50万円超~500万円以下 | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> □ 500万円超 | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |

企業名(組合企業): 塩和发酵キリン株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> □ 50万円以下 | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> □ 50万円超~500万円以下 | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> □ 500万円超 | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |

医薬品タリージェ錠2.5mg、尚錠6mg、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有無、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有無について

企業名(申請企業): 第一三共株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> □ 50万円以下 | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> □ 50万円超~500万円以下 | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> □ 500万円超 | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |

企業名(組合企業): ファイザー株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> □ 50万円以下 | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> □ 50万円超~500万円以下 | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> □ 500万円超 | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |

企業名(組合企業): 埼玉製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> □ 50万円以下 | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> □ 50万円超~500万円以下 | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> □ 500万円超 | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |

企業名(組合企業): 日本製鉄薬業株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> □ 50万円以下 | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> □ 50万円超~500万円以下 | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> □ 500万円超 | <input type="checkbox"/> 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有無、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有無について

企業名(申請企業): 第一三共株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> □ 50万円以下 | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> □ 50万円超~500万円以下 | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> □ 500万円超 | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |

企業名(組合企業): ファイザー株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> □ 50万円以下 | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> □ 50万円超~500万円以下 | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> □ 500万円超 | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |

企業名(組合企業): 日医工株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> □ 50万円以下 | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> □ 50万円超~500万円以下 | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> □ 500万円超 | <input type="checkbox"/> 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
題7: 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
並びに海藻又は副葉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

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(賄合企業): 購当なし

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 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
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海
藻又は副葉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

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(賄合企業): るすか製薬株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(賄合企業): サノフィ株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(賄合企業): ファイザー株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

氏名

神田 純子

(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 薬物課 薬事審査会係 行方 信景(むらい のぶしげ)

電話 03(6263)1111 (内線2785)

03(3595)2384 (18時以降)

※ 単件対象期間は、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・生活衛生局医薬部(分室)医薬審査会係
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局医務課分室 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(開当て)額について、以下のとおり回答する。

医薬品イペニティ皮下注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有無、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調査の指定の有無について

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 □ 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(販売企業)： 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(販売企業)： 相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 □ 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(販売企業)： 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 □ 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

問題2： 医薬品スーグラ族25 mg及び同族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 ※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(販売企業)： 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 □ 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(販売企業)： 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 □ 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(販売企業)： 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 □ 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

問題3： 医薬品ビパンセカブセル20 mg及び同カブセル30 mgの生物由来製
品及び特定生物由来製品の指定の有無、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調査の指定の有無について

企業名(申請企業)： 坂野謙蔵株式会社

- 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(販売企業)： 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(販売企業)： 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

医薬品ビムバットライシロップ(0%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調査の指定の要否について並びに医薬品ビムバット錠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

- | | |
|--|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |

企業名(販合企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |

企業名(販合企業): 協和発酵キリン株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |

医薬品タリージエ錠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調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

- | | |
|--|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |

企業名(販合企業): ファイザー株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |

企業名(販合企業): 埼玉新薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |

企業名(販合企業): 日本製糖株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | <input type="checkbox"/> 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調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

- | | |
|--|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~600万円以下 | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 600万円超 | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |

企業名(販合企業): ファイザー株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |

企業名(販合企業): 日医工株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |

医薬品デムーサーカプセル250 mgの生物由来製品及び特定生物由
題7: 米受取の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定期間並びに開業又は創業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

- | | | |
|--|----------|--------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | 米受取有りの場合 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | 平成30年度 |

企業名(販売企業): 販当なし

- | | | |
|--|----------|--------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | 米受取有りの場合 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | 平成30年度 |

医薬品レルミナジル40 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の
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期間並びに開
業又は創業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

- | | | |
|--|----------|--------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | 米受取有りの場合 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | 平成30年度 |

企業名(販売企業): あすか製薬株式会社

- | | | |
|--|----------|--------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | 米受取有りの場合 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | 平成30年度 |

企業名(販売企業): サノフィ株式会社

- | | | |
|--|----------|--------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | 米受取有りの場合 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | 平成30年度 |

企業名(販売企業): ファイザー株式会社

- | | | |
|--|----------|--------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | 米受取有りの場合 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | 平成30年度 |

連絡窓口やん研究センター

氏名 柴田 大介

(宛先)

〒100-6916
東京都千代田区麹町1-2-2
東京労働省 労働・生活衛生局 健康課 安全衛生企画科 部門 横浜(ひらい のぶし)

電話 03(5263)1111 (内線2785)

03(3685)2394 (18時以降)

* 申告料査期間は、過塗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 完
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 医薬品第一部企
寄付金・調査金等の受取(割当)額について、以下のとおり回答する。

医薬品イペニティ皮下注105 mgシリンジの生物由来製品及び特定
講題1: 生物由来製品の指定の有無、製造販売承認の可否及び再審査期間
の指定並びに基準又は届出の指定の有無について

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

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(組合企業): 日本イーライリリー株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(組合企業): 製薬成法ファーマ株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(組合企業): アステラス製薬株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

講題2: 医薬品スクレガム25 mg及び同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

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(組合企業): アストラゼネカ株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(組合企業): 株式会社三和化学研究所

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(組合企業): 住田テバ製品株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

講題3: 医薬品ビパンセカプセル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有無、製造販売承認の可否及び
再審査期間の指定並びに基準又は届出の指定の有無について

企業名(申請企業): 基礎研究会株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(組合企業): 日本イーライリリー株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(組合企業): ヤンセンファーマ株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

医薬品ビ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
能性4: 否及び再審査期間の指定並びに認定又は劇薬の指定の要否について並びに医薬品ビムバット60mg及び同鉄100mgの製造販売承認事項一部更正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
50万円以下
50万円超~500万円以下
500万円超
- ※受取有りの場合
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
50万円以下
50万円超~500万円以下
500万円超
- ※受取有りの場合
平成28年度
平成29年度
平成30年度

企業名(総合企業): 横河発酵キリン株式会社

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

医薬品タリジン2.5mg、同鉄5mg、同鉄10mg及び同鉄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医薬品タリジン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
50万円以下
50万円超~500万円以下
500万円超
- ※受取有りの場合
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
50万円以下
50万円超~500万円以下
500万円超
- ※受取有りの場合
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
50万円以下
50万円超~500万円以下
500万円超
- ※受取有りの場合
平成28年度
平成29年度
平成30年度

企業名(総合企業): 日本臍器製薬株式会社

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

医薬品エネプロタント1.25mg、同鉄2.5mg及び同鉄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医薬品タリジン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
50万円以下
50万円超~500万円以下
500万円超
- ※受取有りの場合
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
50万円以下
50万円超~500万円以下
500万円超
- ※受取有りの場合
平成28年度
平成29年度
平成30年度

企業名(総合企業): 日服工株式会社

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

調査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有無、製造販売業者の可否及び再審査期間の指定並びに開業又は創業の指定の有無について

企業名(申請企業): 小野薬品工業株式会社

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし
<input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 500万円超 | <input type="checkbox"/> 施設取扱いの場合
<input type="checkbox"/> 平成28年度
<input checked="" type="checkbox"/> 平成29年度
<input type="checkbox"/> 平成30年度 |
|--|---|

企業名(協力企業): 該当なし

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし
<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 500万円超 | <input type="checkbox"/> 施設取扱いの場合
<input type="checkbox"/> 平成28年度
<input type="checkbox"/> 平成29年度
<input type="checkbox"/> 平成30年度 |
|---|--|

調査品レルミナジル40 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の有無、製造販売業者の可否及び再審査期間の指定並びに開業又は創業の指定の有無について

企業名(申請企業): 武田薬品工業株式会社

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし
<input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 500万円超 | <input type="checkbox"/> 施設取扱いの場合
<input type="checkbox"/> 平成28年度
<input checked="" type="checkbox"/> 平成29年度
<input type="checkbox"/> 平成30年度 |
|--|---|

企業名(協力企業): あすか製薬株式会社

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし
<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 500万円超 | <input type="checkbox"/> 施設取扱いの場合
<input type="checkbox"/> 平成28年度
<input type="checkbox"/> 平成29年度
<input type="checkbox"/> 平成30年度 |
|---|--|

企業名(協力企業): サノフィ株式会社

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし
<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 500万円超 | <input type="checkbox"/> 施設取扱いの場合
<input type="checkbox"/> 平成28年度
<input type="checkbox"/> 平成29年度
<input type="checkbox"/> 平成30年度 |
|---|--|

企業名(協力企業): ファイザー株式会社

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし
<input type="checkbox"/> 50万円以下
<input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下
<input type="checkbox"/> 500万円超 | <input type="checkbox"/> 施設取扱いの場合
<input type="checkbox"/> 平成28年度
<input type="checkbox"/> 平成29年度
<input type="checkbox"/> 平成30年度 |
|---|--|

現職ハトメ原、後藤、佐藤、高橋、中澤、伊藤
氏名 末々 葉

(宛先)

〒100-8918
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 治療課 高等管理制度課 石井 信義(むらい のぶよし)
電話 03(5253)1111 (内線2785)
03(3595)2384 (内線以降)

* 甲子对最期間は、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)医薬審議会係 完
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。

医薬品イペニティ皮下注105 mgシリジン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

- | | | |
|---|----------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(複合企業)： 日本イーライリー株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(複合企業)： 旭化成ファーマ株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(複合企業)： アステラス製薬株式会社

- | | | |
|---|----------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

議題2： 医薬品スーグラ旋25 mg及び同錠50 mgの製造販売承認事項－
部資材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

- | | | |
|---|----------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(複合企業)： アストラゼネカ株式会社

- | | | |
|---|----------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(複合企業)： 株式会社三和化学研究所

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(複合企業)： 武田テバ薬品株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

議題3： 医薬品ビアンセカブセル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)： 埼野精製薬株式会社

- | | | |
|---|----------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(複合企業)： 日本イーライリー株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(複合企業)： ヤンセンファーマ株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

医薬品ビムバットライロップ10%及び同点液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検査又は調査の指定の要否について並びに医薬品ビムバット錠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
 50万円以下
 50万円超~500万円以下
 500万円超

※受取有りの場合
□ 平成28年度
□ 平成29年度
□ 平成30年度

企業名(販合企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

受領なし
 50万円以下
 50万円超~500万円以下
 500万円超

※受取有りの場合
□ 平成28年度
□ 平成29年度
□ 平成30年度

企業名(販合企業): 洋和发酵キリン株式会社

受領なし
 50万円以下
 50万円超~500万円以下
 500万円超

※受取有りの場合
□ 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検査又は調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
 50万円以下
 50万円超~500万円以下
 500万円超

※受取有りの場合
□ 平成28年度
□ 平成29年度
□ 平成30年度

企業名(販合企業): ファイザー株式会社

受領なし
 50万円以下
 50万円超~500万円以下
 500万円超

※受取有りの場合
□ 平成28年度
□ 平成29年度
□ 平成30年度

企業名(販合企業): 岐野精製薬株式会社

受領なし
 50万円以下
 50万円超~500万円以下
 500万円超

※受取有りの場合
□ 平成28年度
□ 平成29年度
□ 平成30年度

企業名(販合企業): 日本聴器精薬株式会社

受領なし
 50万円以下
 50万円超~500万円以下
 500万円超

※受取有りの場合
□ 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検査又は調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
 50万円以下
 50万円超~500万円以下
 500万円超

※受取有りの場合
□ 平成28年度
□ 平成29年度
□ 平成30年度

企業名(販合企業): ファイザー株式会社

受領なし
 50万円以下
 50万円超~500万円以下
 500万円超

※受取有りの場合
□ 平成28年度
□ 平成29年度
□ 平成30年度

企業名(販合企業): 日医工株式会社

受領なし
 50万円以下
 50万円超~500万円以下
 500万円超

※受取有りの場合
□ 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
題7: 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
並びに事業又は創業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

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |

企業名(総合企業): 貢当なし

- | | | |
|---|----------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |

医薬品レルミナ鉱40 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の
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基
業又は創業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

- | | | |
|---|----------|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input checked="" type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |

企業名(総合企業): あすか製薬株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |

企業名(総合企業): サノフィ株式会社

- | | | |
|---|----------|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input checked="" type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input checked="" type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |

企業名(総合企業): ファイザー株式会社

- | | | |
|---|----------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |

現職 川島アリス

氏名 5411-7022

(発先)

〒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 薬務課 実事問題全保 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・生活衛生局医薬部(分室)課事務課会外
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局医薬部(分室)FAX)

FAX回答表

平成30年12月3日 厚生労働省第一調査課
寄付金・奨励金等の受取(前回)について、以下のとおり回答する。

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導入又は販売の指定期間について

企業名(申請企業)： アストラス・アムジエン/バイオファーマ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 愛稱なし | 対受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |

企業名(組合企業)： 日本イーライリリー株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 愛稱なし | 対受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |

企業名(組合企業)： 加治屋ファーマ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 愛稱なし | 対受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |

企業名(組合企業)： アストラス薬業株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 愛稱なし | 対受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |

問題2： 薬業品スクワラン25 mg及び同量50 mgの鉱油貯留表示項目一
部要更換前の可否及び再審査期間の指定期間について

企業名(申請企業)： アストラス薬業株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 愛稱なし | 対受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |

企業名(組合企業)： アストラゼネカ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 愛稱なし | 対受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |

企業名(組合企業)： 株式会社三和化薬研究所

- | | |
|--|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 愛稱なし | 対受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |

企業名(組合企業)： 筑田子バ商品株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 愛稱なし | 対受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |

問題3： 薬業品ビパンセカブセル20 mg及び同カブセル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
再審査期間の指定期間並びに導入又は販売の指定期間について

企業名(申請企業)： 堺野薬剤製造株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 愛稱なし | 対受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |

企業名(組合企業)： 日本イーライリリー株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 愛稱なし | 対受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |

企業名(組合企業)： ヤンセンファーマ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 愛稱なし | 対受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |

医薬品ビムバットドライシロップ10%及び胃点滴静注200mgの生物由来製品及び特定生垣由来製品の指定の要否、製造販売期間の可否及び再審査期間の指定並びに轉換又は創薬の指定の要否について及び医薬品ビムバット50mg及び胃点滴100mgの医薬販売承認事項一覧表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
 50万円以下
 50万円超~500万円以下
 500万円超

※受取有りの場合
 平成28年度
 平成29年度
 平成30年度

企業名(開発企業): グラクソ・ストラテライン株式会社

受領なし
 50万円以下
 50万円超~500万円以下
 500万円超

※受取有りの場合
 平成28年度
 平成29年度
 平成30年度

企業名(開合企業): 脊和島製薬キリン株式会社

受領なし
 50万円以下
 50万円超~500万円以下
 500万円超

※受取有りの場合
 平成28年度
 平成29年度
 平成30年度

医薬品タリージェネ2.6mg、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、製造販売期間の可否及び再審査期間の指定並びに轉換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
 50万円以下
 50万円超~500万円以下
 500万円超

※受取有りの場合
 平成28年度
 平成29年度
 平成30年度

企業名(開発企業): ファイザー株式会社

受領なし
 50万円以下
 50万円超~500万円以下
 500万円超

※受取有りの場合
 平成28年度
 平成29年度
 平成30年度

企業名(開合企業): 住友製薬研究所株式会社

受領なし
 50万円以下
 50万円超~500万円以下
 500万円超

※受取有りの場合
 平成28年度
 平成29年度
 平成30年度

企業名(開合企業): 日本塗装遮蔽株式会社

受領なし
 50万円以下
 50万円超~500万円以下
 500万円超

※受取有りの場合
 平成28年度
 平成29年度
 平成30年度

医薬品日本プロテクト2.5mg、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轉換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
 50万円以下
 50万円超~500万円以下
 500万円超

※受取有りの場合
 平成28年度
 平成29年度
 平成30年度

企業名(開発企業): ファイザー株式会社

受領なし
 50万円以下
 50万円超~500万円以下
 500万円超

※受取有りの場合
 平成28年度
 平成29年度
 平成30年度

企業名(開合企業): 日揮工株式会社

受領なし
 50万円以下
 50万円超~500万円以下
 500万円超

※受取有りの場合
 平成28年度
 平成29年度
 平成30年度

調査7: 来製品の指定の有無、製造販売業者の可否及び再審査期間の指定
及びに製品は製品の指定の有無について

企業名(申請企業): 小野薬品工業株式会社

- 受領なし
 50万円以下
 50万円超~500万円以下
 500万円超
- ※受取料の場合は
 平成28年度
 平成29年度
 平成30年度

企業名(請求企業): 誰様なし

- 受領なし
 50万円以下
 50万円超~500万円以下
 500万円超
- ※受取料の場合は
 平成28年度
 平成29年度
 平成30年度

調査8: 来製品レルタナ醇40mgの生物由来製品及び特許生物由来製品の
指定の有無、製造販売業者の可否及び再審査期間の指定及びに際
又は製品の指定の有無について

企業名(申請企業): 武田薬品工業株式会社

- 受領なし
 50万円以下
 50万円超~500万円以下
 500万円超
- ※受取料の場合は
 平成28年度
 平成29年度
 平成30年度

企業名(請求企業): あすか製薬株式会社

- 受領なし
 50万円以下
 50万円超~500万円以下
 500万円超
- ※受取料の場合は
 平成28年度
 平成29年度
 平成30年度

企業名(請求企業): サノフィ株式会社

- 受領なし
 50万円以下
 50万円超~500万円以下
 500万円超
- ※受取料の場合は
 平成28年度
 平成29年度
 平成30年度

企業名(請求企業): ファイザー株式会社

- 受領なし
 50万円以下
 50万円超~500万円以下
 500万円超
- ※受取料の場合は
 平成28年度
 平成29年度
 平成30年度

山梨大学

正之

(宛先)

〒100-8816

東京都千代田区霞が関1-2-2

原生労働者 生活衛生局 健康課 原生労働者生活衛生局 原生 労働(ひらい のじしき)

電話 03(5263)1111 (内線2786)
03(3686)2484 (19時以降)

* 告別承認書類は、過去3年以内とし、最も支取額の多い年度について請求する。

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。

医薬品イペニティ皮下注105 mgシリンジ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
の指定並びに基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): 相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 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): 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 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

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): 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 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): 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 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): 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 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

議題3: 医薬品ビパンセカプセル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基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

医薬品ビ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劇薬の指定の要否について並びに医薬品ビムバット錠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): ユーシーピーワヤバン株式会社

□ 受領なし
□ 50万円以下
□ 50万円超~500万円以下
□ 500万円超

※受取有りの場合
□ 平成28年度
□ 平成29年度
□ 平成30年度

企業名(競合企業): グラケソ・スミスクライン株式会社

□ 受領なし
□ 50万円以下
□ 50万円超~500万円以下
□ 500万円超

※受取有りの場合
□ 平成28年度
□ 平成29年度
□ 平成30年度

企業名(競合企業): 洋和发酵キリン株式会社

□ 受領なし
□ 50万円以下
□ 50万円超~500万円以下
□ 500万円超

※受取有りの場合
□ 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審査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
□ 50万円以下
□ 50万円超~500万円以下
□ 500万円超

※受取有りの場合
□ 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
□ 50万円以下
□ 50万円超~500万円以下
□ 500万円超

※受取有りの場合
□ 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
□ 50万円以下
□ 50万円超~500万円以下
□ 500万円超

※受取有りの場合
□ 平成28年度
□ 平成29年度
□ 平成30年度

医薬品ミニプロ錠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
□ 50万円以下
□ 50万円超~500万円以下
□ 500万円超

※受取有りの場合
□ 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
□ 50万円以下
□ 50万円超~500万円以下
□ 500万円超

※受取有りの場合
□ 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
□ 50万円以下
□ 50万円超~500万円以下
□ 500万円超

※受取有りの場合
□ 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
業類7: 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 50万円以下 50万円超~500万円以下 500万円超 ※受取有りの場合
] 平成28年度 平成29年度 平成30年度

企業名(競合企業): 試当なし

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

医薬品レルミナジ40 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の
業類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 50万円以下 50万円超~500万円以下 500万円超 ※受取有りの場合
] 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 50万円以下 50万円超~500万円以下 500万円超 ※受取有りの場合
] 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 50万円以下 50万円超~500万円以下 500万円超 ※受取有りの場合
] 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 50万円以下 50万円超~500万円以下 500万円超 ※受取有りの場合
] 平成28年度 平成29年度 平成30年度

現 兼 公益社団法人日本医師会 卒任理事
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 植菜(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・生活衛生局医薬課(分室)医薬製造会係
FAX 03-3503-1780 (医薬・生活衛生局医薬課分室 FAX)

FAX回答表

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

問題1： 医薬品イペニティ皮下注105 mgシリンジの生物由来製品及び特定
医薬品イペニティ皮下注105 mgシリンジの生物由来製品の指定の有無、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調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・バイオファーマ株式会社

- 受領なし 未受取有りの場合
 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(販売企業)： 日本イーライリリー株式会社

- 受領なし 未受取有りの場合
 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(販売企業)： 直化成ファーマ株式会社

- 受領なし 未受取有りの場合
 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(販売企業)： アステラス製薬株式会社

- 受領なし 未受取有りの場合
 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

問題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
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 未受取有りの場合
 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(販売企業)： アストラゼネカ株式会社

- 受領なし 未受取有りの場合
 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(販売企業)： 株式会社三和化学研究所

- 受領なし 未受取有りの場合
 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(販売企業)： 武田テバ薬品株式会社

- 受領なし 未受取有りの場合
 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

問題3： 医薬品ビパンセカブセル20 mg及び同カブセル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調査の指定の要否について

企業名(申請企業)： 埼玉県薬業株式会社

- 受領なし 未受取有りの場合
 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(販売企業)： 日本イーライリリー株式会社

- 受領なし 未受取有りの場合
 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(販売企業)： ヤンセンファーマ株式会社

- 受領なし 未受取有りの場合
 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

医薬品ビ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割減の指定の要否について及び医薬品ビムバット液50mg及び同錠100mgの製造販売承認の要否について

企業名(申請企業): ユーシービージャパン株式会社

- | | | |
|--|----------|----------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | □ 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | □ 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | □ 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(譲合企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- | | | |
|--|----------|----------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | □ 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | □ 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | □ 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(賃合企業): 国和允源キリン株式会社

- | | | |
|--|----------|----------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | □ 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | □ 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | □ 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

医薬品タリージュ錠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割減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

- | | | |
|--|----------|----------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | □ 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | □ 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | □ 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(譲合企業): ファイザー株式会社

- | | | |
|--|----------|----------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | □ 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | □ 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | □ 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(賃合企業): 坂野開発株式会社

- | | | |
|--|----------|----------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | □ 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | □ 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | □ 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(日本開発製薬株式会社)

- | | | |
|--|----------|----------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | □ 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | □ 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | □ 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

医薬品ミキプロ錠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割減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

- | | | |
|--|----------|----------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | □ 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | □ 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | □ 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(譲合企業): ファイザー株式会社

- | | | |
|--|----------|----------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | □ 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | □ 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | □ 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(日本工株式会社)

- | | | |
|--|----------|----------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | □ 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | □ 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | □ 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

医薬品デムサーカプセル250mgの生物由来製品及び特定生物由
題7: 素取扱いの有無、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定
及びに医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

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取扱いの場合 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 600万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |

企業名(組合企業): 適当なし

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取扱いの場合 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 600万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |

医薬品レルミナジン40mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の
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医
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

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取扱いの場合 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 600万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |

企業名(組合企業): あすか製薬株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取扱いの場合 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 600万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |

企業名(組合企業): サノフィ株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取扱いの場合 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 600万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |

企業名(組合企業): ファイザー株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取扱いの場合 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 600万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |

現場/虚心大字医手部
氏名 増井徹

(宛先)
〒100-8916
東京都千代田区麹町1-2-2
厚生労働省 医薬衛生局 薬務課 薬事部議会室 村井 康美(むらみ のぶしげ)
電話 03(5250)1111 (内線2785)
03(5505)2364 (18時以降)
※ 1回対応期間は、過去3年区分とし、最も受取率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)医事審議会係宛
FAX 03-3502-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

FAX回答表

平成20年12月3日 医薬品第一部会
寄付金・契約金等の受取(割当)額について、以下のとおり回答する。

医薬品イペニティ皮下注105 mgシリンジの生物由来製品及び特定
事題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届出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
 50万円以下
 50万円超~500万円以下
 500万円超
- ※受取有りの場合
 平成28年度
 平成29年度
 平成30年度

企業名(販売企業): 日本イーライリー株式会社

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

企業名(連合企業): 旭化成ファーマ株式会社

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

企業名(販売企業): アステラス製薬株式会社

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

事題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
 50万円以下
 50万円超~500万円以下
 500万円超
- ※受取有りの場合
 平成28年度
 平成29年度
 平成30年度

企業名(販売企業): アストラゼネカ株式会社

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

企業名(連合企業): 株式会社三和化学研究所

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

企業名(販売企業): 武田テバ薬品株式会社

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

事題3: 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審査又は届出の指定の要否について

企業名(申請企業): 坂野義経薬株式会社

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

企業名(販売企業): 日本イーライリー株式会社

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

企業名(連合企業): ヤンセンファーマ株式会社

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

医薬品ビムバ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審査又は割棄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): ユーシーピーヴィー株式会社

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

企業名(販売企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

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

企業名(販売企業): 恒和発酵キリン株式会社

- 受領なし
 50万円以下
 50万円超~500万円以下
 500万円超
- ※受取有りの場合
□ 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、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに審査又は割棄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
 50万円以下
 50万円超~500万円以下
 500万円超
- ※受取有りの場合
□ 平成28年度
□ 平成29年度
□ 平成30年度

企業名(販売企業): ファイザー株式会社

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

企業名(販売企業): 埼玉經創薬株式会社

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

企業名(販売企業): 日本臘體製薬株式会社

- 受領なし
 50万円以下
 50万円超~500万円以下
 500万円超
- ※受取有りの場合
□ 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審査又は割棄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
 50万円以下
 50万円超~500万円以下
 500万円超
- ※受取有りの場合
□ 平成28年度
□ 平成29年度
□ 平成30年度

企業名(販売企業): ファイザー株式会社

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

企業名(販売企業): 日医工株式会社

- 受領なし
 50万円以下
 50万円超~500万円以下
 500万円超
- ※受取有りの場合
□ 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
題題7: 来製品の指定の要否、製造販売業者の可否及び再審査期間の指定
並びに卸業又は製業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

- | | | |
|--|----------|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(販売企業): 適当なし

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

医薬品レルミナ酸40 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の
題題8: 指定の要否、製造販売業者の可否及び再審査期間の指定並びに運
送又は卸業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

- | | | |
|--|----------|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input checked="" type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(販売企業): あすか薬局株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(販売企業): サノフィ株式会社

- | | | |
|--|----------|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input checked="" type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(販売企業): ファイザー株式会社

- | | | |
|--|----------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

表題 産の門病院

氏名 緑道

(本名)

〒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 薬政課 家事更生課係 村井 信義(むらい のぶしや)

電話 03(5259)1111 (内線2785)

03(3555)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)医薬審査会
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)額について、以下のとおり回答する。

問題1： 生物由来製品の指定の有無、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調査の指定の有無について

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
 □ 50万円以下
 □ 50万円超～500万円以下
 □ 500万円超
- ※受取有りの場合
□ 平成28年度
□ 平成29年度
□ 平成30年度

企業名(販売企業)： 日本イーライリリー株式会社

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

企業名(販売企業)： 加化成ファーマ株式会社

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

企業名(販売企業)： アステラス製薬株式会社

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

問題2： 医薬品スーグラ鉄26 mg及び同鉄50 mgの製造販売承認事項一部更正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
 □ 50万円以下
 □ 50万円超～500万円以下
 □ 500万円超
- ※受取有りの場合
□ 平成28年度
□ 平成29年度
□ 平成30年度

企業名(販売企業)： アストラゼネカ株式会社

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

企業名(販売企業)： 株式会社三和化学研究所

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

企業名(販売企業)： 武田テバ薬品株式会社

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

問題3： 医薬品ビパンセカペセル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有無、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調査の指定の有無について

企業名(申請企業)： 塙野鷺鶴草株式会社

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

企業名(販売企業)： 日本イーライリリー株式会社

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

企業名(販売企業)： ヤンセンファーマ株式会社

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

医薬品ビ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医薬品の指定の要否について
事項4: 医薬品ビムバット50mg及び同錠100mgの製造販売承認事項一部更正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

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |

企業名(賃合企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |

企業名(賃合企業): 協和発酵キリン株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |

医薬品タリーエース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医薬品の指定の要否について
事項5:

企業名(申請企業): 第一三共株式会社

- | | | |
|---|----------|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input checked="" type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |

企業名(賃合企業): ファイザー株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |

企業名(賃合企業): 岩野商事株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |

企業名(賃合企業): 日本資源製薬株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |

医薬品ミネプロ酸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医薬品の指定の要否について
事項6:

企業名(申請企業): 第一三共株式会社

- | | | |
|---|----------|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input checked="" type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |

企業名(賃合企業): ファイザー株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |

企業名(賃合企業): 日医工株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 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許生物由
課題7: 製造販売承認の可否及び再審査期間の指定
及び製造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

- | | | |
|--|----------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | □ 平成28年度
□ 平成29年度
□ 平成30年度 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 | | |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(賃合企業): 資生堂

- | | | |
|--|----------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | □ 平成28年度
□ 平成29年度
□ 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

医薬品レルミナジ40 mgの生物由来製品及び特許生物由来製品の
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基
礎又は製造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

- | | | |
|--|----------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | □ 平成28年度
□ 平成29年度
□ 平成30年度 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 | | |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(賃合企業): みずから製薬株式会社

- | | | |
|--|----------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | □ 平成28年度
□ 平成29年度
□ 平成30年度 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 | | |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(賃合企業): サノフィ株式会社

- | | | |
|--|----------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | □ 平成28年度
□ 平成29年度
□ 平成30年度 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 | | |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

企業名(賃合企業): ファイザー株式会社

- | | | |
|--|----------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | □ 平成28年度
□ 平成29年度
□ 平成30年度 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 | | |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | |

現職 名古屋大学医学部附属病院 薬剤部長

氏名 山田 清文

(宛先)

〒100-8916
東京都千代田区神田駿河町1-2-2

厚生労働省医薬・生活衛生局 薬務課 薬事審議会係 村井 雄司(むらい のぶじ)
電話 03(6253)1111 (内線2785)

03(3595)2304 (10時以降)

* 申告対象期間は、過去3年区分とし、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。

議題3: 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
 50万円以下
 50万円超~500万円以下
 500万円超

- ※受取有りの場合
 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
 50万円以下
 50万円超~500万円以下
 500万円超

- ※受取有りの場合
 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
 50万円以下
 50万円超~500万円以下
 500万円超

- ※受取有りの場合
 平成28年度
 平成29年度
 平成30年度

現職 大津駅前診療所、東京大手町
氏名 大澤直子

(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。

議題3: 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
 □ 50万円以下
 □ 50万円超~500万円以下
 □ 500万円超

- ※受取有りの場合
 □ 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
 □ 50万円以下
 □ 50万円超~500万円以下
 □ 500万円超

- ※受取有りの場合
 □ 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
 □ 50万円以下
 □ 50万円超~500万円以下
 □ 500万円超

- ※受取有りの場合
 □ 平成28年度
 □ 平成29年度
 □ 平成30年度

現職 慶應義塾大学医学部小児科

氏名 武内後樹

(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。

議題3: 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
 50万円以下
 50万円超~500万円以下
 500万円超

- ※受取有りの場合
[
 平成28年度
 平成29年度
 平成30年度

企業名(競合企業): 日本イーライリー株式会社

- 受領なし
 50万円以下
 50万円超~500万円以下
 500万円超

- ※受取有りの場合
[
 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
 50万円以下
 50万円超~500万円以下
 500万円超

- ※受取有りの場合
[
 平成28年度
 平成29年度
 平成30年度

現職 塩野義製薬セールス

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。