

(別紙)

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

御中

FAX回答表

平成28年8月4日 医薬品第一部会
寄付金・奨励金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

医薬品リグロス眼科用液キット600μg及び同眼科用液キット1200μg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): 利研製薬株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): Institut Straumann AG(外国特例承認取得者)

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): ストロマン・ジャパン株式会社(委任製造販売業者)

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

医薬品ゼンタコートカプセル3mgの生物由来製品及び特定生物由来
製品2: 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): セリア新薬工業株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): 杏林製薬株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): 虎野製薬株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): アスペンジャパン株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

医薬品シグニフォーLAR筋注用キット20mg、同筋注用キット40mg及
び同筋注用キット60mg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): ノバルティスファーマ株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): 常人ファーマ株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): ファイザー株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

医薬品イニシク配合錠の生物由来製品及び特定生物由来製品の
議題4: 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薬
又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 武田薬品工業株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

企業名(競合企業): ノバルティスファーマ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

企業名(競合企業): MSD株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

企業名(競合企業): 大日本住友製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

議題5: 医薬品アルチバ静注用2mg及び同静注用5mg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): ヤンセンファーマ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

企業名(競合企業): 第一三共プロファーマ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

医薬品オビドレル皮下注シリンジ250µgの生物由来製品及び特定生物
議題6: 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
並びに海薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): メルクセロノ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

企業名(競合企業): 持田製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

企業名(競合企業): 富士製薬工業株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

企業名(競合企業): あずか製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

議題7: ランジオロール塩酸塩を希少疾病用医薬品として指定することの可否
について

企業名(申請企業): 小野薬品工業株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(統合企業): サノファイ株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(統合企業): トーアエーロ株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(統合企業): アストラゼネカ株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

現職 国文医薬品食品衛生研究所 副所長

氏名 奥田 晴宏

(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 薬務課 薬事審議会係 鈴木 雄太郎(すずき ゆうたろう)

電話 03(5253)1111 (内線2786)

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28年8月4日 医薬品第一部会
寄付金・奨励金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

医薬品リグロス歯科用液キット500μg及び同歯科用液キット1200μgの
生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の可否、製造販売承認の
可否及び再審査期間の指定並びに再審査又は創薬の指定の可否につい

企業名(申請企業): 科研薬業株式会社

- | | |
|--|---|
| ☒ 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26年度
☐ 平成27年度
☐ 平成28年度 |
|--|---|

企業名(親合企業): Institut Straumann AG(外国特例承認取得者)

- | | |
|--|---|
| ☒ 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26年度
☐ 平成27年度
☐ 平成28年度 |
|--|---|

企業名(親合企業): ストロマン・ジャパン株式会社(選任製造販売業者)

- | | |
|--|---|
| ☒ 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26年度
☐ 平成27年度
☐ 平成28年度 |
|--|---|

医薬品ゼンタコートカプセル3mgの生物由来製品及び特定生物由来
製品の指定の可否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並び
に再審査又は創薬の指定の可否について

企業名(申請企業): ゼリア新薬工業株式会社

- | | |
|--|---|
| ☒ 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26年度
☐ 平成27年度
☐ 平成28年度 |
|--|---|

企業名(親合企業): 吉林製薬株式会社

- | | |
|--|---|
| ☒ 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26年度
☐ 平成27年度
☐ 平成28年度 |
|--|---|

企業名(親合企業): 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26年度
☐ 平成27年度
☐ 平成28年度 |
|--|---|

企業名(親合企業): アスベンジャパン株式会社

- | | |
|--|---|
| ☒ 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26年度
☐ 平成27年度
☐ 平成28年度 |
|--|---|

医薬品シグニフォーLAR筋注用キット20mg、同筋注用キット40mg及
び同筋注用キット80mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定
の可否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに再審査又は
創薬の指定の可否について

企業名(申請企業): ノバルティスファーマ株式会社

- | | |
|--|---|
| ☒ 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26年度
☐ 平成27年度
☐ 平成28年度 |
|--|---|

企業名(親合企業): 衛人ファーマ株式会社

- | | |
|--|---|
| ☒ 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26年度
☐ 平成27年度
☐ 平成28年度 |
|--|---|

企業名(親合企業): 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26年度
☐ 平成27年度
☒ 平成28年度 |
|--|--|

課題4: 医薬品イニシク配合錠の生物由来製品及び特定生物由来製品の
指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬
又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 武田薬品工業株式会社

- | | | |
|--|----------|--|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☒ 50万円以下 | | ☒ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(親合企業): ノバルティスファーマ株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(親合企業): MSD株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(親合企業): 大日本住友製薬株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

課題5: 医薬品アルチバ静注用2mg及び同静注用5mg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): ヤンセンファーマ株式会社

- | | | |
|--|----------|--|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☒ 50万円以下 | | ☒ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(親合企業): 第一三共プロファーマ株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

課題6: 医薬品オビドリル皮下注シリンジ250µg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): メルクセロノ株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(親合企業): 特田製薬株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(親合企業): 富士製薬工業株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(親合企業): あすか製薬株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

問題7: ランジオール塩酸塩を希少疾病用医薬品として指定することの可否について

企業名(申請企業): 小野薬品工業株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): サノフィ株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): トーアエイヨー株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

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 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

申請者 東京大学大学院薬学系
氏名 加藤 純夫

(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 特許課 医薬情報係 鈴木 雄太郎(すずき ゆうたろう)

電話 03(5253)1111 (内線2786)

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 第102
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

FAX回答表

平成28年8月4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。

医薬品リグロス歯科用液キット600μg及び同歯科用液キット1200μg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): 科研製薬株式会社

- | | | |
|--|---------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): Institut Straumann AG(外国特許承認取得者)

- | | | |
|--|---------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): ストロマン・ジャパン株式会社(選任製造販売業者)

- | | | |
|--|---------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

医薬品セントコートカプセル3mgの生物由来製品及び特定生物由来
製品2: 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): ゼリア新薬工業株式会社

- | | | |
|--|---------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): 杏林製薬株式会社

- | | | |
|--|---------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): 塩野製薬株式会社

- | | | |
|--|---------|--|
| ☐ 受領なし | ※受取りの場合 | ☒ 平成28年度 |
| ☒ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): アスベンジャパン株式会社

- | | | |
|--|---------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

医薬品シグニフォーLAR筋注用キット20mg、同筋注用キット40mg及
び同筋注用キット60mg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): ノバルティスファーマ株式会社

- | | | |
|--|---------|--|
| ☐ 受領なし | ※受取りの場合 | ☒ 平成28年度 |
| ☒ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): 帝人ファーマ株式会社

- | | | |
|--|---------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): ファイザー株式会社

- | | | |
|--|---------|--|
| ☐ 受領なし | ※受取りの場合 | ☒ 平成28年度 |
| ☒ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

医薬品イニシク配合錠の生物由来製品及び特定生物由来製品の
 議題4: 指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬
 又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 武田薬品工業株式会社

- | | |
|--|--|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☒ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☒ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

企業名(親合企業): ノバルティスファーマ株式会社

- | | |
|--|--|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☒ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☒ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

企業名(親合企業): MSD株式会社

- | | |
|--|--|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☒ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☒ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

企業名(親合企業): 大日本住友製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

議題5: 医薬品アルチバ静注用2mg及び同静注用6mg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): ヤンセンファーマ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

企業名(親合企業): 第一三共プロファーマ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

医薬品オビデル皮下注シリンジ250µgの生物由来製品及び特定生物
 議題6: 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): メルクセロノ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

企業名(親合企業): 持田製薬株式会社

- | | |
|--|--|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☒ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☒ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

企業名(親合企業): 富士製薬工業株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

企業名(親合企業): あすか製薬株式会社

- | | |
|--|--|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☒ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☒ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

問題7: ランジオール塩酸塩を希少疾病用医薬品として指定することの可否について

企業名(出請企業): 小野薬品工業株式会社

- | | | |
|--|-----------|--|
| ☐ 受領なし | } ※受取りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☒ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☒ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(親合企業): サノフィ株式会社

- | | | |
|--|-----------|--|
| ☐ 受領なし | } ※受取りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☒ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☒ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(親合企業): トーアエイヨー株式会社

- | | | |
|--|-----------|--|
| ☒ 受領なし | } ※受取りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☒ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(親合企業): アストラゼネカ株式会社

- | | | |
|--|-----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

現職 渡松医科大学教授・薬剤部長

氏名 川上 純一

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区豊町1-2-2

厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事管理係 鈴木 雄太郎(すずき ゆうたろう)

電話 03(5253)1111 (内線2786)

03(3585)2384 (18時以降)

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

(別紙)

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

FAX回答表

平成28年8月4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。

医薬品リグロス歯科用液キット600μg及び同歯科用液キット1200μg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): 科研製薬株式会社

- | | |
|--|---|
| ☒ 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26年度
☐ 平成27年度
☐ 平成28年度 |
|--|---|

企業名(親合企業): Institut Straumann AG(外国特例承認取得者)

- | | |
|--|---|
| ☒ 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26年度
☐ 平成27年度
☐ 平成28年度 |
|--|---|

企業名(親合企業): ストロマン・ジャパン株式会社(選任製造販売業者)

- | | |
|--|---|
| ☒ 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26年度
☐ 平成27年度
☐ 平成28年度 |
|--|---|

医薬品ゼンタコートカプセル3mgの生物由来製品及び特定生物由来
製品2: 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): セリア新薬工業株式会社

- | | |
|--|---|
| ☒ 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26年度
☐ 平成27年度
☐ 平成28年度 |
|--|---|

企業名(親合企業): 杏林製薬株式会社

- | | |
|--|---|
| ☒ 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26年度
☐ 平成27年度
☐ 平成28年度 |
|--|---|

企業名(親合企業): 堀野製薬株式会社

- | | |
|--|---|
| ☒ 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26年度
☐ 平成27年度
☐ 平成28年度 |
|--|---|

企業名(親合企業): アスペンジャパン株式会社

- | | |
|--|---|
| ☒ 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26年度
☐ 平成27年度
☐ 平成28年度 |
|--|---|

医薬品シグニフォーLAR筋注用キット20mg、同筋注用キット40mg及
び同筋注用キット60mg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): ノバルティスファーマ株式会社

- | | |
|--|---|
| ☒ 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26年度
☐ 平成27年度
☐ 平成28年度 |
|--|---|

企業名(親合企業): 帝人ファーマ株式会社

- | | |
|--|---|
| ☒ 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26年度
☐ 平成27年度
☐ 平成28年度 |
|--|---|

企業名(親合企業): 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26年度
☐ 平成27年度
☐ 平成28年度 |
|--|---|

医薬品イニシク配合錠の生物由来製品及び特定生物由来製品の
 課題4: 指定の可否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬
 又は劇薬の指定の可否について

企業名(申請企業): 成田薬品工業株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): ノバルティスファーマ株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | |

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): 大日本住友製薬株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

課題5: 医薬品アルチバ静注用2mg及び同静注用5mg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): ヤンセンファーマ株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): 第一三共プロファーマ株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

課題6: 医薬品オビドレル皮下注シリンジ250µgの生物由来製品及び特定生物
 由来製品の指定の可否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定
 並びに毒薬又は劇薬の指定の可否について

企業名(申請企業): メルクセロノ株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): 特田製薬株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): 富士製薬工業株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): あすか製薬株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

課題7: ランジオロール塩酸塩を希少疾病用医薬品として指定することの可否について

企業名(申請企業): 小野薬品工業株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取済りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

企業名(調査企業): サノフィ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取済りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

企業名(調査企業): トーアエイヨー株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取済りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

企業名(調査企業): アストラゼネカ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取済りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

現職

氏名

神田 敏子

(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 鈴木 雄太郎(すずき ゆうたろう)

電話 03(5253)1111 (内線2785)

03(3595)2384 (18号以降)

※ 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28年8月4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。

課題1: 医薬品リグロス菌科用液キット600μg及び同菌科用液キット1200μg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): 科研製薬株式会社

- | | |
|--|---|
| ☒ 受領なし
☐ 60万円以下
☐ 60万円超～500万円以下
☐ 500万円超 | ※受取有りの場合
☐ 平成28年度
☐ 平成27年度
☐ 平成26年度 |
|--|---|

企業名(親合企業): Institut Straumann AG(外国特例承認取得者)

- | | |
|--|---|
| ☒ 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27年度
☐ 平成26年度 |
|--|---|

企業名(親合企業): ストロマン・ジャパン株式会社(選任製造販売業者)

- | | |
|--|---|
| ☒ 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27年度
☐ 平成26年度 |
|--|---|

課題2: 医薬品ゼンタコートカプセル3mg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): ゼリア新薬工業株式会社

- | | |
|--|---|
| ☒ 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27年度
☐ 平成26年度 |
|--|---|

企業名(親合企業): 杏林製薬株式会社

- | | |
|--|---|
| ☒ 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27年度
☐ 平成26年度 |
|--|---|

企業名(親合企業): 塩野製薬株式会社

- | | |
|--|--|
| ☐ 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27年度
☐ 平成26年度 |
|--|--|

企業名(親合企業): アスペンジャパン株式会社

- | | |
|--|---|
| ☒ 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27年度
☐ 平成26年度 |
|--|---|

課題3: 医薬品シグニフォーLAR筋注用キット20mg、同筋注用キット40mg及
び同筋注用キット60mg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): ノバルティスファーマ株式会社

- | | |
|---|---|
| ☒ 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27年度
☐ 平成26年度 |
|---|---|

企業名(親合企業): 帝人ファーマ株式会社

- | | |
|--|--|
| ☐ 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27年度
☐ 平成26年度 |
|--|--|

企業名(親合企業): 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27年度
☐ 平成26年度 |
|--|---|

医薬品イニシク配合錠の生物由来製品及び特定生物由来製品の
 課題4: 指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに薬業
 又は製薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 武田薬品工業株式会社

- | | |
|---|--|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☒ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☒ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

企業名(製薬企業): ノバルティスファーマ株式会社

- | | |
|--|--|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☒ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☒ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

企業名(製薬企業): MSD株式会社

- | | |
|---|--|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☒ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☒ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

企業名(製薬企業): 大日本住友製薬株式会社

- | | |
|--|--|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☒ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☒ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

課題5: 医薬品アルチパ静注用2mg及び同静注用5mg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): ヤンセンファーマ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

企業名(製薬企業): 第一三共プロファーマ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

医薬品オビレル皮下注シリンジ250µgの生物由来製品及び特定生物
 由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定
 並びに薬業又は製薬の指定の要否について

企業名(申請企業): メルクセロノ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

企業名(製薬企業): 特田製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

企業名(製薬企業): 富士製薬工業株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

企業名(製薬企業): あすか製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

問題7: ランジオール塩酸塩を希少疾病用医薬品として指定することの可否について

企業名(甲種企業): 小野薬品工業株式会社

- | | | |
|--|----------|--|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☒ 平成26年度 |
| ☒ 50万円以下 | | ☒ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(総合企業): サノフィ株式会社

- | | | |
|--|----------|--|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☒ 50万円以下 | | ☒ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(総合企業): トーアエイヨー株式会社

- | | | |
|--|----------|--|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☒ 50万円以下 | | ☒ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(総合企業): アストラゼネカ株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

現職 小田原循環器病院 院長

氏名 杉 蓮

(宛 先)

〒100-8916

東京都千代田区豊が岡1-2-2

厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係 鈴木 建太郎(すずき ゆうたろう)

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)医薬審議係 中 御中
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

FAX回答表

平成28年8月4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。

医薬品リグロス調剤用液キット600μg及び同調剤用液キット1200μgの
生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の
可否及び再審査期間の指定並びに新薬又は創薬の指定の要否につい
て

企業名(申請企業): 科研製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

企業名(競合企業): Institut Straumann AG(外国特例承認取得者)

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

企業名(競合企業): ストローマン・ジャパン株式会社(兼任製造販売業者)

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

医薬品ゼンタコートカプセル3mgの生物由来製品及び特定生物由来
製品2: 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): ゼリア新薬工業株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

企業名(競合企業): 杏林製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

企業名(競合企業): 塩野義製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

企業名(競合企業): アスベンジャパン株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

医薬品シグニフォールLAR錠注用キット20mg、同錠注用キット40mg及
び同錠注用キット60mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定
の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに新薬又は
創薬の指定の要否について

企業名(申請企業): ノバルティスファーマ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

企業名(競合企業): 市人ファーマ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

企業名(競合企業): ファイザー株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

課題4: 医薬品イニシエーション配合錠の生物由来製品及び特定生物由来製品の
指定の可否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬
又は劇薬の指定の可否について

企業名(申請企業): 武田薬品工業株式会社

- | | |
|--|---|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☒ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度
☐ 平成27年度
☐ 平成28年度 |

企業名(競合企業): ノバルティスファーマ株式会社

- | | |
|--|---|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度
☐ 平成27年度
☐ 平成28年度 |

企業名(競合企業): MSD株式会社

- | | |
|--|---|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度
☐ 平成27年度
☐ 平成28年度 |

企業名(競合企業): 大日本住友製薬株式会社

- | | |
|--|---|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度
☐ 平成27年度
☐ 平成28年度 |

課題5: 医薬品アルテパ静注用2mg及び阿膠静注用5mg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): ヤンセンファーマ株式会社

- | | |
|--|---|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度
☐ 平成27年度
☐ 平成28年度 |

企業名(競合企業): 第一三共ファーマ株式会社

- | | |
|--|---|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度
☐ 平成27年度
☐ 平成28年度 |

課題6: 医薬品オビドレル皮下注シリンジ250µgの生物由来製品及び特定生物
由来製品の指定の可否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定
並びに毒薬又は劇薬の指定の可否について

企業名(申請企業): メルクセロノ株式会社

- | | |
|--|---|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度
☐ 平成27年度
☐ 平成28年度 |

企業名(競合企業): 特田製薬株式会社

- | | |
|--|---|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度
☐ 平成27年度
☐ 平成28年度 |

企業名(競合企業): 富士製薬工業株式会社

- | | |
|--|---|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度
☐ 平成27年度
☐ 平成28年度 |

企業名(競合企業): あすか製薬株式会社

- | | |
|--|---|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度
☐ 平成27年度
☐ 平成28年度 |

課題7: ランジオール塩酸塩を希少薬用医薬品として指定することの可否
について

企業名(甲種企業): 小野薬品工業株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取済みの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

企業名(総合企業): サノフィ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取済みの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

企業名(総合企業): トーアエイコー株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取済みの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

企業名(総合企業): アストラゼネカ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取済みの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

現 職 日本医師会

氏 名 鈴木 邦彦

(宛 先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 医政局・生活衛生局 総務課 薬事管理係 鈴木 邦彦(すずき くにひこ) 様

電話 03(5253)1111 (内線2785)

03(5595)2384 (18時以降)

※ 申告対象期間は、過去3年分とし、最も受取額が多い年度について回答する。

(別紙)

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

FAX回答表

平成28年8月4日 医薬品第一部会
寄付金・奨励金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

医薬品リグロス歯科用液キット600μg及び同歯科用液キット1200μg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): 科研製薬株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(親合企業): Institut Streumann AG(外国特例承認取得者)

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(親合企業): ストロマン・ジャパン株式会社(選任製造販売業者)

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

医薬品ゼンタコートカプセル3mgの生物由来製品及び特定生物由来
製品2: 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): ゼリア新薬工業株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(親合企業): 杏林製薬株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(親合企業): 坂野製薬株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(親合企業): アスペンジャパン株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

医薬品シグニフォーLAR筋注用キット20mg、同筋注用キット40mg及
び同筋注用キット60mg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): ノバルティスファーマ株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(親合企業): 帯人ファーマ株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(親合企業): ファイザー株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

医薬品イニシク配合錠の生物由来製品及び特定生物由来製品の
 課題4: 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

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): ノバルティスファーマ株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): MSD株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): 大日本住友製薬株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

課題5: 医薬品アルチバ静注用2mg及び同静注用5mg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): ヤンセンファーマ株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): 第一三共プロファーマ株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

課題6: 医薬品オビデル皮下注シリンジ250µg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
 並びに審査又は創業の指定の要否について

企業名(申請企業): メルクセロノ株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): 特田製薬株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): 富士製薬工業株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): あすか製薬株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

議題7: ランジオロール塩酸塩を希少疾病用医薬品として指定することの可否について

企業名(申請企業): 小野薬品工業株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

企業名(親合企業): サノフィ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

企業名(親合企業): トーアエイヨー株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

企業名(親合企業): アストラゼネカ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

現職 国立医薬品食品衛生研究所 部長

氏名 内藤 聡彦

(参考)

〒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 鈴木 達太郎(すずき ゆうたろう)

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 御中
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室FAX)

FAX回答表

平成28年8月4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1: 医薬品リグロス歯科用液キット600μg及び同歯科用液キット1200μg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): 科研製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

企業名(競合企業): Institut Straumann AG(外国特例承認取得者)

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

企業名(競合企業): スローマン・ジャパン株式会社(選任製造販売業者)

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

議題2: 医薬品ゼンタコートカプセル3mg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): ゼリア新薬工業株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

企業名(競合企業): 杏林製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

企業名(競合企業): 塩野義製薬株式会社

- | | |
|--|--|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☒ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☒ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

企業名(競合企業): アスベンジャパン株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

議題3: 医薬品シグニフォーLAR筋注用キット20mg、同筋注用キット40mg及び同筋注用キット60mg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): ノバルティスファーマ株式会社

- | | |
|--|--|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☒ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☒ 平成28年度 |

企業名(競合企業): 帯人ファーマ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

企業名(競合企業): ファイザー株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

医薬品イニシク配合錠の生物由来製品及び特定生物由来製品の
議題4: 指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬
又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 武田薬品工業株式会社

- | | | |
|---|----------|--|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☒ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☒ 平成27年度 |
| ☒ 50万円超～500万円以下 | | ☒ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): ノバルティスファーマ株式会社

- | | | |
|--|----------|--|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☒ 50万円以下 | | ☒ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☒ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): MSD株式会社

- | | | |
|--|----------|--|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☒ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☒ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): 大日本住友製薬株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

議題5: 医薬品アルチバ静注用2mg及び同静注用5mg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): ヤンセンファーマ株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): 第一三共プロファーマ株式会社

- | | | |
|---|----------|--|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☒ 平成27年度 |
| ☒ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

医薬品オビドレル皮下注シリンジ250µgの生物由来製品及び特定生物
議題6: 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): メルクセローノ株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): 持田製薬株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): 富士製薬工業株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): あすか製薬株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

議題7: ランジオロール塩酸塩を希少疾病用医薬品として指定することの可否
について

企業名(申請企業): 小野薬品工業株式会社

- | | | |
|--|----------|--|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☒ 50万円以下 | | ☒ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): サノフィ株式会社

- | | | |
|--|----------|--|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☒ 平成26年度 |
| ☒ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): トーアエイヨー株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

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 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☒ 50万円超～500万円以下 | | ☒ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

現職 埼玉医科大学 内分泌・糖尿病内科 教授

氏名 野田 光 彦

(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 鈴木 雄太郎(すずき ゆうたろう)

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)薬事審議係 御中
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

FAX回答表

平成28年9月4日 医薬品第一部会
寄付金・奨励金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

課題1: 医薬品リグロス歯科用液キット800μg及び歯科用液キット1200μgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに特許又は創薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 科研製薬株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): Institut Straumann AG(外国特例承認取得者)

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): ストロマン・ジャパン株式会社(委任製造販売業者)

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

課題2: 医薬品ゼンタコートカプセル9mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに特許又は創薬の指定の要否について

企業名(申請企業): セリア新薬工業株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): 杏林製薬株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): 塩野製薬株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): アスベンジャロ株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

課題3: 医薬品シグニフォーLAR筋注用キット20mg、関節注用キット40mg及び関節注用キット60mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに特許又は創薬の指定の要否について

企業名(申請企業): ノバルティスファーマ株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): 市人ファーマ株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): ファイザー株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

医薬品イニシク配合錠の生物由来製品及び特定生物由来製品の
 課題4: 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26年度
☐ 平成27年度
☐ 平成28年度 |
|--|---|

企業名(競合企業): ノバルティスファーマ株式会社

- | | |
|--|---|
| ☒ 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26年度
☐ 平成27年度
☐ 平成28年度 |
|--|---|

企業名(競合企業): MSD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26年度
☐ 平成27年度
☐ 平成28年度 |
|--|---|

企業名(競合企業): 大日本住友製薬株式会社

- | | |
|--|---|
| ☒ 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26年度
☐ 平成27年度
☐ 平成28年度 |
|--|---|

課題6: 医薬品アルテパ静注用2mg及び同静注用5mg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): 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26年度
☐ 平成27年度
☐ 平成28年度 |
|--|---|

企業名(競合企業): 第一三共ファーマ株式会社

- | | |
|--|---|
| ☒ 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26年度
☐ 平成27年度
☐ 平成28年度 |
|--|---|

課題6: 医薬品オビドレル皮下注シリンジ250µg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): メルクセロノ株式会社

- | | |
|--|---|
| ☒ 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26年度
☐ 平成27年度
☐ 平成28年度 |
|--|---|

企業名(競合企業): 特田製薬株式会社

- | | |
|--|---|
| ☒ 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26年度
☐ 平成27年度
☐ 平成28年度 |
|--|---|

企業名(競合企業): 富士製薬工業株式会社

- | | |
|--|---|
| ☒ 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26年度
☐ 平成27年度
☐ 平成28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26年度
☐ 平成27年度
☐ 平成28年度 |
|--|---|

問題7: ランジオール塩酸塩を増少炭素化合物として指定することの可否について

企業名(申請企業): 小野薬品工業株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

企業名(組合企業): サノフィ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

企業名(組合企業): トーアエイヨー株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

企業名(組合企業): アストラゼネカ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

頭 題 慶応大学保健学研究所
氏 名 林 邦 彦

(宛 先)

〒100-8918

東京都千代田区麹町1-2-2

厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事管理企画係 鈴木 雄太郎(すずき ゆうたろう)

電話 03(5253)1111 (内線2785)
03(5505)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)

FEV OP

FAX回答表

平成28年8月4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。

医薬品リグロス増利用液キット600μg及び同増利用液キット1200μg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): 科研製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

企業名(親合企業): Institut Straumann AG(外国特例承認取得者)

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

企業名(親合企業): ストロマン・ジャパン株式会社(選任製造販売業者)

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

医薬品ゼンタコートカプセル3mg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): ゼリア新薬工業株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

企業名(親合企業): 杏林製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

企業名(親合企業): 塩野製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

企業名(親合企業): アスベンジャパン株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

医薬品シグニフォーLAR筋注用キット20mg、同筋注用キット40mg及
び同筋注用キット60mg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): ノバルティスファーマ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

企業名(親合企業): 帝人ファーマ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

企業名(親合企業): ファイザー株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

医薬品イニシリング配合錠の生物由来製品及び特定生物由来製品の
 課題4: 指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬
 又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 武田薬品工業株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

企業名(親合企業): ノバルティスファーマ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

企業名(親合企業): MSD株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

企業名(親合企業): 大日本住友製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

課題5: 医薬品アルチバ静注用2mg及び同静注用5mgの製造販売承認事項
 一 再審査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): ヤンセンファーマ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

企業名(親合企業): 第一三共ファーマ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

課題6: 医薬品オビドレル皮下注シリンジ250µg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): メルクセロノ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

企業名(親合企業): 持田製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

企業名(親合企業): 富士製薬工業株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

企業名(親合企業): あすか製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

課題7: ランジオロール塩酸塩を希少疾病用医薬品として指定することの可否について

企業名(申請企業): 小野薬品工業株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成28年度 |

企業名(親合企業): サノフィ株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成28年度 |

企業名(親合企業): トーアエイヨー株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成28年度 |

企業名(親合企業): アストラゼネカ株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成27年度 |

現 職 山口 大智 代表取締役
氏 名 山口 大智

(宛 先)

〒100-8916

東京都千代田区豊が岡1-2-2

厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事管理課 鈴木 雄太郎(すずき ゆうたろう)

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28年8月4日 医薬品第一部会
寄付金・宛約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

医薬品リグロス漬科用液キット600μg及び同漬科用液キット1200μgの
議題1: 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): 科研製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

企業名(親合企業): Institut Straumann AG(外国特例承認取得者)

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

企業名(親合企業): ストロマン・ジャパン株式会社(選任製造販売業者)

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

医薬品ゼンタコートカプセル3mgの生物由来製品及び特定生物由来
議題2: 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): ゼリア新薬工業株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

企業名(親合企業): 吉林製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

企業名(親合企業): 塩野製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

企業名(親合企業): アスベンジャパン株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

医薬品シグニフォーLAR筋注用キット20mg、同筋注用キット40mg及
議題3: び同筋注用キット60mg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): ノバルティスファーマ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

企業名(親合企業): 帝人ファーマ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

企業名(親合企業): ファイザー株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

医薬品イニシク配合錠の生物由来製品及び特定生物由来製品の
 課題4: 指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬
 又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 武田薬品工業株式会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 | |
| ☐ 50万円以下 | | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | |
| ☐ 500万円超 | | |
| | | ☐ 平成26年度 |
| | | ☐ 平成27年度 |
| | | ☐ 平成28年度 |

企業名(親合企業): ノバルティスファーマ株式会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 | |
| ☐ 50万円以下 | | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | |
| ☐ 500万円超 | | |
| | | ☐ 平成26年度 |
| | | ☐ 平成27年度 |
| | | ☐ 平成28年度 |

企業名(親合企業): MSD株式会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 | |
| ☐ 50万円以下 | | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | |
| ☐ 500万円超 | | |
| | | ☐ 平成26年度 |
| | | ☐ 平成27年度 |
| | | ☐ 平成28年度 |

企業名(親合企業): 大日本住友製薬株式会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 | |
| ☐ 50万円以下 | | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | |
| ☐ 500万円超 | | |
| | | ☐ 平成26年度 |
| | | ☐ 平成27年度 |
| | | ☐ 平成28年度 |

課題5: 医薬品アルテパ静注用2mg及び同静注用5mg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): ヤンセンファーマ株式会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 | |
| ☐ 50万円以下 | | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | |
| ☐ 500万円超 | | |
| | | ☐ 平成26年度 |
| | | ☐ 平成27年度 |
| | | ☐ 平成28年度 |

企業名(親合企業): 第一三共プロファーマ株式会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 | |
| ☐ 50万円以下 | | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | |
| ☐ 500万円超 | | |
| | | ☐ 平成26年度 |
| | | ☐ 平成27年度 |
| | | ☐ 平成28年度 |

医薬品オビテルル皮下注シリンジ250µgの生物由来製品及び特定生物
 課題6: 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): メルクセロノ株式会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 | |
| ☐ 50万円以下 | | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | |
| ☐ 500万円超 | | |
| | | ☐ 平成26年度 |
| | | ☐ 平成27年度 |
| | | ☐ 平成28年度 |

企業名(親合企業): 杉田製薬株式会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 | |
| ☐ 50万円以下 | | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | |
| ☐ 500万円超 | | |
| | | ☐ 平成26年度 |
| | | ☐ 平成27年度 |
| | | ☐ 平成28年度 |

企業名(親合企業): 富士製薬工業株式会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 | |
| ☐ 50万円以下 | | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | |
| ☐ 500万円超 | | |
| | | ☐ 平成26年度 |
| | | ☐ 平成27年度 |
| | | ☐ 平成28年度 |

企業名(親合企業): あすか製薬株式会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 | |
| ☐ 50万円以下 | | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | |
| ☐ 500万円超 | | |
| | | ☐ 平成26年度 |
| | | ☐ 平成27年度 |
| | | ☐ 平成28年度 |

問題7: ランジオロール塩酸塩を希少疾病用医薬品として指定することの可否について

企業名(申請企業): 小野薬品工業株式会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): サノフィ株式会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): トーアエイヨー株式会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

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 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

現 職 度々下る医師部
氏 名 土増 井 徹

(宛 先)

〒100-8916

東京都千代田区港1-2-2

厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議係 鈴木 雄太郎(すずき ゆうたろう)

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28年8月4日、医薬品部一会
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。

医薬品リグロス歯科用液キット600μg及び同歯科用液キット1200μg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): 科研製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～600万円以下 | |
| ☐ 600万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

企業名(親合企業): Institut Straumann AG(外国特例承認取得者)

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

企業名(親合企業): ストロマン・ジャパン株式会社(選任製造販売業者)

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 600万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

医薬品ゼンタコートカプセル3mg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): ゼリア新薬工業株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

企業名(親合企業): 古林製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

企業名(親合企業): 堀野製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

企業名(親合企業): アスベンジャパン株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 600万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

医薬品シグニフォーLAR筋注用キット20mg、同筋注用キット40mg及
び同筋注用キット60mg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): ノバルティスファーマ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

企業名(親合企業): 帝人ファーマ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

企業名(親合企業): ファイザー株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 600万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

医薬品イニシク配合錠の生物由来製品及び特定生物由来製品の
 課題4: 指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬
 又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 武田薬品工業株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成28年度 |

企業名(競合企業): ノバルティスファーマ株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成28年度 |

企業名(競合企業): MSD株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成28年度 |

企業名(競合企業): 大日本住友製薬株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成28年度 |

課題5: 医薬品アルチバ静注用2mg及び同静注用5mg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): 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26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成28年度 |

企業名(競合企業): 第一三共プロファーマ株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成28年度 |

課題6: 医薬品オビドレル皮下注シリンジ250μg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): メルクセロノ株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成28年度 |

企業名(競合企業): 持田製薬株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成28年度 |

企業名(競合企業): 富士製薬工業株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成28年度 |

企業名(競合企業): あすか製薬株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成28年度 |

課題7: ランジオロール塩酸塩を希少疾病用医薬品として指定することの可否について

企業名(申請企業): 小野薬品工業株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成28年度 |

企業名(親合企業): サノフィ株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成28年度 |

企業名(親合企業): トーアエイヨー株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成28年度 |

企業名(親合企業): アストラゼネカ株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成28年度 |

現職 康大特任教授

氏名 松本 剛矢

(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 薬務課 薬事審議会係 鈴木 達太郎(すずき ゆうたろう)

電話 03(5253)1111 (内線2785)

03(3595)2384 (16時以降)

※ 申付対象期間は、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 様
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室FAX)

FAX回答表

平成28年8月4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。

医薬品リグロス歯科用液キット600μg及び同歯科用液キット1200μg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): 科研製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

企業名(競合企業): Institut Straumann AG(外国特例承認取得者)

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 600万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

企業名(競合企業): ストロマン・ジャパン株式会社(委任製造販売業者)

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

医薬品ゼンタコートカプセル3mg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): ゼリア新薬工業株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

企業名(競合企業): 吉林製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

企業名(競合企業): 塩野製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

企業名(競合企業): アズベンジャパン株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

医薬品シグニフォーLAR筋注用キット20mg、同筋注用キット40mg及
び同筋注用キット60mg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): ノバルティスファーマ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

企業名(競合企業): 市人ファーマ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☐ 平成28年度 |

企業名(競合企業): ファイザー株式会社

- | | |
|---|--|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☒ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |
| | ☒ 平成28年度 |

医薬品イニシク配合錠の生物由来製品及び特定生物由来製品の
 議題4: 指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬
 又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 武田薬品工業株式会社

- | | | |
|---|----------|---------------------------------|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☒ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(親合企業): ノバルティスファーマ株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(親合企業): MSD株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(親合企業): 大日本住友製薬株式会社

- | | | |
|---|----------|---------------------------------|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☒ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

議題5: 医薬品アルチバ静注用2mg及び同静注用5mg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): ヤンセンファーマ株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(親合企業): 第一三共プロフーマ株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

医薬品オビドレル皮下注シリンジ260μgの生物由来製品及び特定生物
 議題6: 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): メルクセロノ株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(親合企業): 持田製薬株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(親合企業): 富士製薬工業株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(親合企業): あすか製薬株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

課題7: ランジオロール塩酸塩を希少疾病用医薬品として指定することの可否について

企業名(申請企業): 小野薬品工業株式会社

- | | | |
|--|---------|--|
| ☐ 受領なし | ※受取りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☒ 50万円以下 | | ☒ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(総合企業): サノフィ株式会社

- | | | |
|--|---------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(総合企業): トーアエイヨー株式会社

- | | | |
|--|---------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(総合企業): アストラゼネカ株式会社

- | | | |
|--|---------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成28年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

現職 NCNP 病院長
氏名 下田 美穂

(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 薬務課 薬事審議会係 鈴木 建太郎(すずき ゆうたろう)

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28年8月4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1: 医薬品リグロス歯科用液キット600 μ g及び同歯科用液キット1200 μ g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): 科研製薬株式会社

☒ 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26年度

☐ 平成27年度

☐ 平成28年度

企業名(競合企業): Institut Straumann AG(外国特例承認取得者)

☒ 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26年度

☐ 平成27年度

☐ 平成28年度

企業名(競合企業): ストロマン・ジャパン株式会社(選任製造販売業者)

☒ 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26年度

☐ 平成27年度

☐ 平成28年度

現職 明治大学 薬学部

氏名 辰 戸 唯 一

(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 鈴木 雄太郎(すずき ゆうたろう)

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。