

(別紙)

厚生労働省医薬食品局総務課(分室)薬事審議会係 宛 御中  
FAX 03-3503-1760 (医薬食品局総務課分室 FAX)

## FAX回答表

平成27年4月28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: サインバルタカプセル20mg及び同カプセル30mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否について

企業名(申請企業): 塩野義製薬株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <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25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): 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25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

議題2: 医薬品イリボー錠2.5 $\mu$ g、同錠5 $\mu$ g、同OD錠2.5 $\mu$ g及び同OD錠5 $\mu$ gの製造販売承認事項一部変更承認の可否について

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"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): 田辺三菱製薬株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <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25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): アボットジャパン株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <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25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): サンノーバ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <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25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

議題3: リツキシマブ(遺伝子組換え)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): 全薬工業株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <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25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

議題4: metirosine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

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <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25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): 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25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27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                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

現職 国立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 医薬食品局 総務課 薬事審議会係 馬場 健(ばば たけし)

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)

厚生労働省医薬食品局総務課(分室)薬事審議会係 宛  
FAX 03-3503-1760 (医薬食品局総務課分室 FAX)

## FAX回答表

平成27年4月28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: サインバルタカプセル20mg及び同カプセル30mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否について

企業名(申請企業): 塩野義製薬株式会社

- |                                          |            |                                 |
|------------------------------------------|------------|---------------------------------|
| <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25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): 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25年度            |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |            | <input checked="" type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度            |

議題2: 医薬品イリボー錠2.5 $\mu$ g、同錠5 $\mu$ g、同OD錠2.5 $\mu$ g及び同OD錠5 $\mu$ gの製造販売承認事項一部変更承認の可否について

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"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): 田辺三菱製薬株式会社

- |                                          |            |                                 |
|------------------------------------------|------------|---------------------------------|
| <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25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): アボットジャパン株式会社

- |                                          |            |                                 |
|------------------------------------------|------------|---------------------------------|
| <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25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): サンノーバ株式会社

- |                                          |            |                                 |
|------------------------------------------|------------|---------------------------------|
| <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25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

議題3: リツキシマブ(遺伝子組換え)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): 全薬工業株式会社

☒ 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25年度

☐ 平成26年度

☐ 平成27年度

議題4: metirosine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

☐ 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25年度

☐ 平成26年度

☐ 平成27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25年度

☒ 平成26年度

☐ 平成27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

※受取有りの場合

☐ 平成25年度

☐ 平成26年度

☐ 平成27年度

現職 東京総合医科大学 教授

氏名 加藤 総夫

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 医薬食品局 総務課 薬事審議会係 馬場 健(ばば たけし)

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)

厚生労働省医薬食品局総務課(分室)薬事審議会係 宛  
FAX 03-3503-1760 (医薬食品局総務課分室 FAX)

## FAX回答表

平成27年4月28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: サインバルタカプセル20mg及び同カプセル30mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否について

企業名(申請企業): 塩野義製薬株式会社

- |                                          |            |                                 |
|------------------------------------------|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |                                 |

企業名(競合企業): 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"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下                   |            | <input checked="" type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |            | <input checked="" type="checkbox"/> 平成27年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超                   |            |                                            |

議題2: 医薬品イリボー錠2.5 $\mu$ g、同錠5 $\mu$ g、同OD錠2.5 $\mu$ g及び同OD錠5 $\mu$ gの製造販売承認事項一部変更承認の可否について

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25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |                                 |

企業名(競合企業): 田辺三菱製薬株式会社

- |                                          |            |                                 |
|------------------------------------------|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |                                 |

企業名(競合企業): アボットジャパン株式会社

- |                                          |            |                                 |
|------------------------------------------|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |                                 |

企業名(競合企業): サンノーバ株式会社

- |                                          |            |                                 |
|------------------------------------------|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |                                 |

議題3: リソキシマブ(遺伝子組換え)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): 全薬工業株式会社

- |                                          |                                 |
|------------------------------------------|---------------------------------|
| <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"/> 50万円超～500万円以下   |                                 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |                                 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

議題4: metirosine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

- |                                          |                                 |
|------------------------------------------|---------------------------------|
| <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"/> 50万円超～500万円以下   |                                 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |                                 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): 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 checked="" type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |                                            |
| <input type="checkbox"/> 500万円超                   |                                            |
|                                                   | <input type="checkbox"/> 平成25年度            |
|                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> 平成26年度 |
|                                                   | <input type="checkbox"/> 平成27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                      |
| <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"/> 平成25年度 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

現職 東海大学工学部外科学系 1615199 教授

氏名 金子 明彦

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 医薬食品局 総務課 薬事審議会係 馬場 健(ばば たけし)

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)

厚生労働省医薬食品局総務課(分室)薬事審議会係 施部  
FAX 03-3503-1760 (医薬食品局総務課分室 FAX)

## FAX回答表

平成27年4月28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: サインバルタカプセル20mg及び同カプセル30mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否について

企業名(申請企業): 塩野義製薬株式会社

- |                                            |            |                                            |
|--------------------------------------------|------------|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成25年度            |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |            | <input checked="" type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |            | <input checked="" type="checkbox"/> 平成27年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |            |                                            |

企業名(競合企業): 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25年度            |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |            | <input checked="" type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度            |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |            |                                            |

議題2: 医薬品イリボー錠2.5 $\mu$ g、同錠5 $\mu$ g、同OD錠2.5 $\mu$ g及び同OD錠5 $\mu$ gの製造販売承認事項一部変更承認の可否について

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25年度            |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |            | <input checked="" type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |            | <input checked="" type="checkbox"/> 平成27年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |            |                                            |

企業名(競合企業): 田辺三菱製薬株式会社

- |                                            |            |                                            |
|--------------------------------------------|------------|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成25年度            |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |            | <input checked="" type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |            | <input checked="" type="checkbox"/> 平成27年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |            |                                            |

企業名(競合企業): アボットジャパン株式会社

- |                                          |            |                                 |
|------------------------------------------|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |                                 |

企業名(競合企業): サンノーバ株式会社

- |                                          |            |                                 |
|------------------------------------------|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |                                 |

議題3: リツキシマブ(遺伝子組換え)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): 全薬工業株式会社

- |                                          |            |                                 |
|------------------------------------------|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |                                 |

議題4: metirosine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

- |                                            |            |                                            |
|--------------------------------------------|------------|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合 | <input checked="" type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度            |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下     |            | <input checked="" type="checkbox"/> 平成27年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |            |                                            |

企業名(競合企業): 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25年度            |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |            | <input checked="" type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下     |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度            |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |            |                                            |

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 | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |                                 |

現職 沼松医科大学教授・薬部部長

氏名 川上 純一

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 医薬食品局 総務課 薬事審議会係 馬場 健(ばば たけし)

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)

厚生労働省医薬食品局総務課(分室)薬事審議会係 宛  
FAX 03-3503-1760 (医薬食品局総務課分室 FAX)

## FAX回答表

平成27年4月28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: サインバルタカプセル20mg及び同カプセル30mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否について

企業名(申請企業): 塩野義製薬株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <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25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): 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25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

議題2: 医薬品イリボー錠2.5 $\mu$ g、同錠5 $\mu$ g、同OD錠2.5 $\mu$ g及び同OD錠5 $\mu$ gの製造販売承認事項一部変更承認の可否について

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"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): 田辺三菱製薬株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <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25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): アボットジャパン株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <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25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): サンノーバ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <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25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

議題3: リツキシマブ(遺伝子組換え)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): 全薬工業株式会社

☒ 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25年度  
☐ 平成26年度  
☐ 平成27年度

議題4: metirosineを希少疾病用医薬品として指定することについて

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25年度  
☐ 平成26年度  
☐ 平成27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25年度  
☐ 平成26年度  
☐ 平成27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

※受取有りの場合  
☐ 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 医薬食品局 総務課 薬事審議会係 馬場 健(ばば たけし)

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)

厚生労働省医薬食品局総務課(分室)薬事審議会係 宛 街下  
FAX 03-3503-1760 (医薬食品局総務課分室 FAX)

## FAX回答表

平成27年4月28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: サインバルタカプセル20mg及び同カプセル30mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否について

企業名(申請企業): 塩野義製薬株式会社

- |                                          |            |                                 |
|------------------------------------------|------------|---------------------------------|
| <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25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): 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25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

議題2: 医薬品イリボー錠2.5 $\mu$ g、同錠5 $\mu$ g、同OD錠2.5 $\mu$ g及び同OD錠5 $\mu$ gの製造販売承認事項一部変更承認の可否について

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"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): 田辺三菱製薬株式会社

- |                                          |            |                                 |
|------------------------------------------|------------|---------------------------------|
| <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25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): アボットジャパン株式会社

- |                                          |            |                                 |
|------------------------------------------|------------|---------------------------------|
| <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25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): サンノーバ株式会社

- |                                          |            |                                 |
|------------------------------------------|------------|---------------------------------|
| <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25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

議題3: リツキシマブ(遺伝子組換え)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): 全薬工業株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <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25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

議題4: metirosine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

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <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25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): 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25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27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                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

現職 東京学芸大学 准教授

氏名 石森 翔一郎

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 医薬食品局 総務課 薬事審議会係 馬場 健(ばば たけし)

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)

厚生労働省医薬食品局総務課(分室)薬事審議会係 宛 御中  
FAX 03-3503-1760 (医薬食品局総務課分室 FAX)

## FAX回答表

平成27年4月28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: サインバルタカプセル20mg及び同カプセル30mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否について

企業名(申請企業): 塩野義製薬株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <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25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): 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25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

議題2: 医薬品イリボ錠2.5 $\mu$ g、同錠5 $\mu$ g、同OD錠2.5 $\mu$ g及び同OD錠5 $\mu$ gの製造販売承認事項一部変更承認の可否について

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"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): 田辺三菱製薬株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <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25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): アボットジャパン株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <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25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): サンノーバ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <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25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

議題3: リツキシマブ(遺伝子組換え)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): 全薬工業株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <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25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

議題4: metirosine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

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <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25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): 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25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27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                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 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 医薬食品局 総務課 薬事審議会係 馬場 健(ばば たけし)

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)

厚生労働省医薬食品局総務課(分室)薬事審議会係 宛  
FAX 03-3503-1760 (医薬食品局総務課分室 FAX)

## FAX回答表

平成27年4月28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: サインバルタカプセル20mg及び同カプセル30mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否について

企業名(申請企業): 塩野義製薬株式会社

- |                                          |                                            |
|------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <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"/> 50万円超～500万円以下   |                                            |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |                                            |
|                                          | <input checked="" type="checkbox"/> 平成25年度 |
|                                          | <input checked="" type="checkbox"/> 平成26年度 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成27年度            |

企業名(競合企業): 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 checked="" type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |                                            |
| <input type="checkbox"/> 500万円超                   |                                            |
|                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> 平成25年度 |
|                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> 平成26年度 |
|                                                   | <input type="checkbox"/> 平成27年度            |

議題2: 医薬品イリボー錠2.5 $\mu$ g、同錠5 $\mu$ g、同OD錠2.5 $\mu$ g及び同OD錠5 $\mu$ gの製造販売承認事項一部変更承認の可否について

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"/> 50万円以下                   |                                            |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |                                            |
| <input type="checkbox"/> 500万円超                   |                                            |
|                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> 平成25年度 |
|                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> 平成26年度 |
|                                                   | <input type="checkbox"/> 平成27年度            |

企業名(競合企業): 田辺三菱製薬株式会社

- |                                          |                                 |
|------------------------------------------|---------------------------------|
| <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"/> 50万円超～500万円以下   |                                 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |                                 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): アボットジャパン株式会社

- |                                          |                                 |
|------------------------------------------|---------------------------------|
| <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"/> 50万円超～500万円以下   |                                 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |                                 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): サンノーバ株式会社

- |                                          |                                 |
|------------------------------------------|---------------------------------|
| <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"/> 50万円超～500万円以下   |                                 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |                                 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

議題3: リツキシマブ(遺伝子組換え)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): 全薬工業株式会社

- |                                          |            |                                 |
|------------------------------------------|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |                                 |

議題4: metirosine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

- |                                                   |            |                                            |
|---------------------------------------------------|------------|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし                     | } ※受取有りの場合 | <input checked="" type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下                   |            | <input checked="" type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度            |
| <input type="checkbox"/> 500万円超                   |            |                                            |

企業名(競合企業): 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25年度            |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下        |            | <input checked="" type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度            |
| <input type="checkbox"/> 500万円超                   |            |                                            |

企業名(競合企業): アストラゼネカ株式会社

- |                                                   |            |                                            |
|---------------------------------------------------|------------|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし                     | } ※受取有りの場合 | <input checked="" type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下                   |            | <input checked="" type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度            |
| <input type="checkbox"/> 500万円超                   |            |                                            |

現職

山梨大学医学部教授

氏名

武田 正之

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 医薬食品局 総務課 薬事審議会係 馬場 健(ばば たけし)

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)

厚生労働省医薬食品局総務課(分室)薬事審議会係 宛  
FAX 03-3503-1760 (医薬食品局総務課分室 FAX)

## FAX回答表

平成27年4月28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: サインバルタカプセル20mg及び同カプセル30mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否について

企業名(申請企業): 塩野義製薬株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <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25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): 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25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

議題2: 医薬品イリボー錠2.5 $\mu$ g、同錠5 $\mu$ g、同OD錠2.5 $\mu$ g及び同OD錠5 $\mu$ gの製造販売承認事項一部変更承認の可否について

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"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): 田辺三菱製薬株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <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25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): アボットジャパン株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <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25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): サンノーバ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <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25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

議題3: リソキシマブ(遺伝子組換え)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): 全薬工業株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <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25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

議題4: metirosine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

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <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25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): 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25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27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                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

現職 国立医薬品食品衛生研究所

氏名 内藤 幹彦

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 医薬食品局 総務課 薬事審議会係 馬場 健(ばば たけし)

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)

厚生労働省医薬食品局総務課(分室)薬事審議会係 宛 御中  
FAX 03-3503-1760 (医薬食品局総務課分室 FAX)

## FAX回答表

平成27年4月28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: サインバルタカプセル20mg及び同カプセル30mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否について

企業名(申請企業): 塩野義製薬株式会社

- |                                          |            |                                 |
|------------------------------------------|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |                                 |

企業名(競合企業): 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"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |                                 |

議題2: 医薬品イリボー錠2.5 $\mu$ g、同錠5 $\mu$ g、同OD錠2.5 $\mu$ g及び同OD錠5 $\mu$ gの製造販売承認事項一部変更承認の可否について

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25年度            |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |            | <input checked="" type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下     |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度            |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |            |                                            |

企業名(競合企業): 田辺三菱製薬株式会社

- |                                                   |            |                                            |
|---------------------------------------------------|------------|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし                     | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成25年度            |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下                   |            | <input checked="" type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度            |
| <input type="checkbox"/> 500万円超                   |            |                                            |

企業名(競合企業): アボットジャパン株式会社

- |                                          |            |                                 |
|------------------------------------------|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |                                 |

企業名(競合企業): サンノーバ株式会社

- |                                          |            |                                 |
|------------------------------------------|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |                                 |

議題3: リツキシマブ(遺伝子組換え)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): 全薬工業株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <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25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

議題4: metirosine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

- |                                            |   |                                            |
|--------------------------------------------|---|--------------------------------------------|
| <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25年度            |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下     |   | <input checked="" type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度            |

企業名(競合企業): 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25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): アストラゼネカ株式会社

- |                                                   |   |                                            |
|---------------------------------------------------|---|--------------------------------------------|
| <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25年度 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度            |
| <input type="checkbox"/> 500万円超                   |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度            |

現職 糖尿病研究部長

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 医薬食品局 総務課 薬事審議会係 馬場 健(はば たけし)

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)

厚生労働省医薬食品局総務課(分室)薬事審議会係 宛  
FAX 03-3503-1760 (医薬食品局総務課分室 FAX)

## FAX回答表

平成27年4月28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: サインバルタカプセル20mg及び同カプセル30mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否について

企業名(申請企業): 塩野義製薬株式会社

- |                                                   |                                            |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし                     | ※受取有りの場合                                   |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下                   |                                            |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |                                            |
| <input type="checkbox"/> 500万円超                   |                                            |
|                                                   | <input type="checkbox"/> 平成25年度            |
|                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> 平成26年度 |
|                                                   | <input type="checkbox"/> 平成27年度            |

企業名(競合企業): 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 checked="" type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |                                            |
| <input type="checkbox"/> 500万円超                   |                                            |
|                                                   | <input type="checkbox"/> 平成25年度            |
|                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> 平成26年度 |
|                                                   | <input type="checkbox"/> 平成27年度            |

議題2: 医薬品イリボー錠2.5 $\mu$ g、同錠5 $\mu$ g、同OD錠2.5 $\mu$ g及び同OD錠5 $\mu$ gの製造販売承認事項一部変更承認の可否について

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"/> 50万円以下                   |                                            |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |                                            |
| <input type="checkbox"/> 500万円超                   |                                            |
|                                                   | <input type="checkbox"/> 平成25年度            |
|                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> 平成26年度 |
|                                                   | <input type="checkbox"/> 平成27年度            |

企業名(競合企業): 田辺三菱製薬株式会社

- |                                                   |                                            |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし                     | ※受取有りの場合                                   |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下                   |                                            |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |                                            |
| <input type="checkbox"/> 500万円超                   |                                            |
|                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> 平成25年度 |
|                                                   | <input type="checkbox"/> 平成26年度            |
|                                                   | <input type="checkbox"/> 平成27年度            |

企業名(競合企業): アボットジャパン株式会社

- |                                          |                                 |
|------------------------------------------|---------------------------------|
| <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"/> 50万円超～500万円以下   |                                 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |                                 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): サンノーバ株式会社

- |                                          |                                 |
|------------------------------------------|---------------------------------|
| <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"/> 50万円超～500万円以下   |                                 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |                                 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

議題3: リツキシマブ(遺伝子組換え)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): 全薬工業株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <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25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

議題4: metirosine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

- |                                                   |   |                                            |
|---------------------------------------------------|---|--------------------------------------------|
| <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25年度 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |   | <input checked="" type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超                   |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度            |

企業名(競合企業): 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25年度            |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |   | <input checked="" type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超                   |   | <input type="checkbox"/> 平成27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                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

現職 横浜国立大学 教授

氏名 平井 良雄

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 医薬食品局 総務課 薬事審議会係 馬場 健(はば たけし)

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)

厚生労働省医薬食品局総務課(分室)薬事審議会係 宛 藤田 〇  
FAX 03-3503-1760 (医薬食品局総務課分室 FAX)

## FAX回答表

平成27年4月28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: サインバルタカプセル20mg及び同カプセル30mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否について

企業名(申請企業): 塩野義製薬株式会社

- |                                          |            |                                 |
|------------------------------------------|------------|---------------------------------|
| <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25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): 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25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

議題2: 医薬品イリボー錠2.5 $\mu$ g、同錠5 $\mu$ g、同OD錠2.5 $\mu$ g及び同OD錠5 $\mu$ gの製造販売承認事項一部変更承認の可否について

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"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): 田辺三菱製薬株式会社

- |                                          |            |                                 |
|------------------------------------------|------------|---------------------------------|
| <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25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): アボットジャパン株式会社

- |                                          |            |                                 |
|------------------------------------------|------------|---------------------------------|
| <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25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): サンノーバ株式会社

- |                                          |            |                                 |
|------------------------------------------|------------|---------------------------------|
| <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25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

議題3: リツキシマブ(遺伝子組換え)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): 全薬工業株式会社

☒ 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25年度

☐ 平成26年度

☐ 平成27年度

議題4: metirosine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

☐ 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25年度

☐ 平成26年度

☐ 平成27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25年度

☐ 平成26年度

☐ 平成27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

※受取有りの場合

☐ 平成25年度

☐ 平成26年度

☐ 平成27年度

現職 実践女子大学 教授

氏名 古川 謙

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 医薬食品局 総務課 薬事審議会係 馬場 健(ばば たけし)

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)

厚生労働省医薬食品局総務課(分室)薬事審議会係 宛 御中  
FAX 03-3503-1760 (医薬食品局総務課分室FAX)

## FAX回答表

平成27年4月28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: サインバルタカプセル20mg及び同カプセル30mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否について

企業名(申請企業): 塩野義製薬株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <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25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): 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25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

議題2: 医薬品イリボー錠2.5 $\mu$ g、同錠5 $\mu$ g、同OD錠2.5 $\mu$ g及び同OD錠5 $\mu$ gの製造販売承認事項一部変更承認の可否について

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"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): 田辺三菱製薬株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <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25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): アボットジャパン株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <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25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): サンノーバ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <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25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

議題3: リンキシマブ(遺伝子組換え)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): 全薬工業株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <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25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

議題4: metirosine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

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <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25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): 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25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27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                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

現職

慶応大学医学部

氏名

増井 徹

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 医薬食品局 総務課 薬事審議会係 馬場 健(はば たけし)

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)

厚生労働省医薬食品局総務課(分室)薬事審議会係 宛  
FAX 03-3503-1760 (医薬食品局総務課分室 FAX)

## FAX回答表

平成27年4月28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: サインバルタカプセル20mg及び同カプセル30mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否について

企業名(申請企業): 塩野義製薬株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <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25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): 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25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

議題2: 医薬品イリボー錠2.5 $\mu$ g、同錠5 $\mu$ g、同OD錠2.5 $\mu$ g及び同OD錠5 $\mu$ gの製造販売承認事項一部変更承認の可否について

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"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): 田辺三菱製薬株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <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25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): アボットジャパン株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <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25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): サンノーバ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <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25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

議題3: リツキシマブ(遺伝子組換え)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): 全薬工業株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <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25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

議題4: metirosine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

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <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25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): 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25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27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                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

現 職 取

氏 名 松井 陽

(宛 先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 医薬食品局 総務課 薬事審議会係 馬場 健(ばば たけし)

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)

厚生労働省医薬食品局総務課(分室)薬事審議会係 宛  
FAX 03-3503-1760 (医薬食品局総務課分室 FAX)

## FAX回答表

平成27年4月28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: サインバルタカプセル20mg及び同カプセル30mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否について

企業名(申請企業): 塩野義製薬株式会社

- |                                          |            |                                 |
|------------------------------------------|------------|---------------------------------|
| <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25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): 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25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

議題2: 医薬品イリボー錠2.5 $\mu$ g、同錠5 $\mu$ g、同OD錠2.5 $\mu$ g及び同OD錠5 $\mu$ gの製造販売承認事項一部変更承認の可否について

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"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): 田辺三菱製薬株式会社

- |                                          |            |                                 |
|------------------------------------------|------------|---------------------------------|
| <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25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): アボットジャパン株式会社

- |                                          |            |                                 |
|------------------------------------------|------------|---------------------------------|
| <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25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): サンノーバ株式会社

- |                                          |            |                                 |
|------------------------------------------|------------|---------------------------------|
| <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25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

議題3: リツキシマブ(遺伝子組換え)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): 全薬工業株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <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25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

議題4: metirosine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

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <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25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): 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25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27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                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

現 職

氏 名 松 本 剛 夫

(宛 先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 医薬食品局 総務課 薬事審議会係 馬場 健(ばば たけし)

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)

厚生労働省医薬食品局総務課(分室)薬事審議会係 宛  
FAX 03-3503-1760 (医薬食品局総務課分室 FAX)

## FAX回答表

平成27年4月28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: サインバルタカプセル20mg及び同カプセル30mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否について

企業名(申請企業): 塩野義製薬株式会社

☒ 受領なし

☐ 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25年度

☐ 平成26年度

☐ 平成27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25年度

☐ 平成26年度

☐ 平成27年度

議題2: 医薬品イリボ一錠2.5 $\mu$ g、同錠5 $\mu$ g、同OD錠2.5 $\mu$ g及び同OD錠5 $\mu$ gの製造販売承認事項一部変更承認の可否について

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25年度

☐ 平成26年度

☐ 平成27年度

企業名(競合企業): 田辺三菱製薬株式会社

☒ 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25年度

☐ 平成26年度

☐ 平成27年度

企業名(競合企業): アボットジャパン株式会社

☒ 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25年度

☐ 平成26年度

☐ 平成27年度

企業名(競合企業): サンノーバ株式会社

☒ 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25年度

☐ 平成26年度

☐ 平成27年度

議題3: リツキシマブ(遺伝子組換え)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): 全薬工業株式会社

☒ 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25年度

☐ 平成26年度

☐ 平成27年度

議題4: metirosine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

☐ 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25年度

☐ 平成26年度

☐ 平成27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25年度

☐ 平成26年度

☐ 平成27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

※受取有りの場合

☐ 平成25年度

☐ 平成26年度

☐ 平成27年度

現職 国立精神神経医療研究センター病院 部長

氏名 木田 美穂

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 医薬食品局 総務課 薬事審議会係 馬場 健(ばば たけし)

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)

厚生労働省医薬食品局総務課(分室)薬事審議会係 宛  
FAX 03-3503-1760 (医薬食品局総務課分室 FAX)

## FAX回答表

平成27年4月28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: サインバルタカプセル20mg及び同カプセル30mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否について

企業名(申請企業): 塩野義製薬株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <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25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): 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25年度            |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下     |   | <input checked="" type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度            |

議題2: 医薬品イリボー錠2.5 $\mu$ g、同錠5 $\mu$ g、同OD錠2.5 $\mu$ g及び同OD錠5 $\mu$ gの製造販売承認事項一部変更承認の可否について

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"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): 田辺三菱製薬株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <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25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): アボットジャパン株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <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25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): サンノーバ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <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25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

議題3: リツキシマブ(遺伝子組換え)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): 全薬工業株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <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25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

議題4: melirosine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

- |                                            |   |                                            |
|--------------------------------------------|---|--------------------------------------------|
| <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25年度            |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下     |   | <input checked="" type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度            |

企業名(競合企業): 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25年度            |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下     |   | <input checked="" type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |   | <input type="checkbox"/> 平成27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                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

現職 名古屋大学医学部附属病院 薬剤部長 教授

氏名 山田 清文

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 医薬食品局 総務課 薬事審議会係 馬場 健(ばば たけし)

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。