

(別紙)

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

### FAX回答表

令和2年10月30日 医薬品第二部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 医薬品ソフルーザ錠20mg及び同顆粒2%分包の製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 塩野製薬株式会社

- |  |          |   |
|--|----------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |          | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |          | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |   |

企業名(賛合企業): 第一三共株式会社

- |  |          |   |
|--|----------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |          | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |          | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |   |

企業名(賛合企業): 中外製薬株式会社

- |  |          |   |
|--|----------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |          | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |          | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |   |

企業名(賛合企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- |  |          |   |
|--|----------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |          | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |          | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |   |

議題2: 医薬品ラスピック点滴静注キット150mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 杏林製薬株式会社

- |  |          |   |
|--|----------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |          | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |          | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |   |

企業名(賛合企業): 第一三共株式会社

- |  |          |   |
|--|----------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |          | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |          | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |   |

企業名(賛合企業): 富士フィルム富山化学株式会社

- |  |          |   |
|--|----------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |          | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |          | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |   |

企業名(賛合企業): バイエル薬品株式会社

- |  |          |   |
|--|----------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |          | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |          | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |   |

議題3: 医薬品テルリジー200エリプタ30吸入用及び同200エリプタ14吸入用の生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について並びに医薬品同100エリプタ30吸入用及び同100エリプタ14吸入用の製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- |  |          |   |
|--|----------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |          | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |          | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |   |

企業名(親合企業): ノバルティスファーマ株式会社

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

※受取りの場合

- 平成30年度(2018年度)  
 平成31年度(令和元年度・2019年度)  
 令和2年度(2020年度)

企業名(親合企業): 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

※受取りの場合

- 平成30年度(2018年度)  
 平成31年度(令和元年度・2019年度)  
 令和2年度(2020年度)

企業名(親合企業): 石井製薬株式会社

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

※受取りの場合

- 平成30年度(2018年度)  
 平成31年度(令和元年度・2019年度)  
 令和2年度(2020年度)

議題4: 医薬品ルミセフ皮下注210 mgシリンジの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 協和キリン株式会社

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

※受取りの場合

- 平成30年度(2018年度)  
 平成31年度(令和元年度・2019年度)  
 令和2年度(2020年度)

企業名(親合企業): ノバルティスファーマ株式会社

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

※受取りの場合

- 平成30年度(2018年度)  
 平成31年度(令和元年度・2019年度)  
 令和2年度(2020年度)

企業名(親合企業): 日本イーライリリー株式会社

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

※受取りの場合

- 平成30年度(2018年度)  
 平成31年度(令和元年度・2019年度)  
 令和2年度(2020年度)

企業名(親合企業): 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

※受取りの場合

- 平成30年度(2018年度)  
 平成31年度(令和元年度・2019年度)  
 令和2年度(2020年度)

議題5: 医薬品オラテオカプセル150 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに特許又は創薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社オーファンパシフィック

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

※受取りの場合

- 平成30年度(2018年度)  
 平成31年度(令和元年度・2019年度)  
 令和2年度(2020年度)

企業名(親合企業): 武田薬品工業株式会社

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

※受取りの場合

- 平成30年度(2018年度)  
 平成31年度(令和元年度・2019年度)  
 令和2年度(2020年度)

企業名(親合企業): CSLベレーンゲ株式会社

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

※受取りの場合

- 平成30年度(2018年度)  
 平成31年度(令和元年度・2019年度)  
 令和2年度(2020年度)

議題6: 医薬品ヒュミラ皮下注40 mgシリンジ0.4 mL、同皮下注80 mgシリンジ0.8 mL、同皮下注40 mgペン0.4 mL及び同皮下注80 mgペン0.8 mLの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): アンヴィ合同会社

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

※受取りの場合

- 平成30年度(2018年度)  
 平成31年度(令和元年度・2019年度)  
 令和2年度(2020年度)

医薬品カルケンスカプセル100 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の可否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに専業又は副業の指定の可否について

企業名(申請企業): 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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度:2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(総合企業): ヤンセンファーマ株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度:2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(総合企業): 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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度:2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(総合企業): シンバイオ製薬株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度:2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

議題8: 医薬品ピラフピカプセル50 mg及び同カプセル75 mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度:2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(総合企業): 中外製薬株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度:2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(総合企業): 大腸薬品工業株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度:2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(総合企業): 協和キリン株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   |
|  | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度:2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

議題9: 医薬品メクビ錠15 mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

議題8と同様

議題10: セルベルカチニブ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): 日本イーライリリー株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度:2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(総合企業): MSD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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度:2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(親合企業): 中外製薬株式会社

- 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30年度(2018年度)
- 平成31年度(令和元年度・2019年度)
- 令和2年度(2020年度)

企業名(親合企業): エーザイ株式会社

- 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30年度(2018年度)
- 平成31年度(令和元年度・2019年度)
- 令和2年度(2020年度)

議題11: 生物学的製剤基準の一部改正について

企業名(申請企業): サノフィ株式会社

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

- ※受取有りの場合
- 平成30年度(2018年度)
- 平成31年度(令和元年度・2019年度)
- 令和2年度(2020年度)

企業名(影響企業): KMバイオロジクス株式会社

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

- ※受取有りの場合
- 平成30年度(2018年度)
- 平成31年度(令和元年度・2019年度)
- 令和2年度(2020年度)

企業名(影響企業): 一般財団法人阪大微生物病研究会

- 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30年度(2018年度)
- 平成31年度(令和元年度・2019年度)
- 令和2年度(2020年度)

企業名(影響企業): 第一三共株式会社

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

- ※受取有りの場合
- 平成30年度(2018年度)
- 平成31年度(令和元年度・2019年度)
- 令和2年度(2020年度)

企業名(申請企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

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

- ※受取有りの場合
- 平成30年度(2018年度)
- 平成31年度(令和元年度・2019年度)
- 令和2年度(2020年度)

企業名(影響企業): MSD株式会社

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

- ※受取有りの場合
- 平成30年度(2018年度)
- 平成31年度(令和元年度・2019年度)
- 令和2年度(2020年度)

現職 東大 教授  
 氏名 清野 泰照

(宛先)

〒100-8916  
 東京都千代田区麹町1-2-2  
 厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係 渡邊 裕太(わたなべ ゆうた)  
 電話 03(5253)1111 (内線2785)  
 03(3695)2984 (18時以降)

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

(別紙)

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

### FAX回答表

令和2年10月30日 医薬品第二部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 医薬品ソフルーザ錠20 mg及び同類粒2%分包の製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 塩野製薬株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(親合企業): 第一三共株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(親合企業): 中外製薬株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(親合企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

議題2: 医薬品ラスビク点滴静注キット150 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 杏林製薬株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(親合企業): 第一三共株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(親合企業): 富士フイルム高山化学株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(親合企業): バイエル薬品株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

議題3: 医薬品テリルジー200エリプタ30吸入用及び同200エリプタ14吸入用の生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について並びに医薬品同100エリプタ30吸入用及び同100エリプタ14吸入用の製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(競合企業): ノバルティスファーマ株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取り有りの場合                                   |
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020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 | } ※受取り有りの場合                                   |
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 杏林製薬株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取り有りの場合                                   |
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

議題4: 医薬品ルミセフ皮下注210 mgシリンジの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 協和キリン株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取り有りの場合                                   |
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): ノバルティスファーマ株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取り有りの場合                                   |
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 日本イーライリリー株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取り有りの場合                                   |
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020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 | } ※受取り有りの場合                                   |
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

議題5: 医薬品オラデオカプセル150 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに母薬又は創薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社オーファンパシフィック

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取り有りの場合                                   |
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 武田薬品工業株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取り有りの場合                                   |
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): CSLベ어링株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取り有りの場合                                   |
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

議題6: 医薬品ヒュミラ皮下注40 mgシリンジ0.4 mL、同皮下注80 mgシリンジ0.8 mL、同皮下注40 mgペン0.4 mL及び同皮下注80 mgペン0.8 mLの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): アップイ合同会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取り有りの場合                                   |
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

議題7: 医薬品カルケンスカプセル100 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 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30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(総合企業): ヤンセンファーマ株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(総合企業): 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30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(総合企業): シンバイオ製薬株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

議題8: 医薬品ピラフトピカプセル50 mg及び同カプセル75 mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 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"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(総合企業): 中外製薬株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(総合企業): 大鵬薬品工業株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(総合企業): 協和キリン株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

議題9: 医薬品メクトピ錠15 mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

議題8と同様

議題10: セルベルカチニブ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): 日本イーライリリー株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(総合企業): MSD株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(親合企業): 中外製薬株式会社

- |  |             |   |
|--|-------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取り有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |             | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |             | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |             |   |

企業名(親合企業): エーザイ株式会社

- |  |             |   |
|--|-------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取り有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |             | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |             | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |             |   |

議題11: 生物学的製剤基準の一部改正について

企業名(申請企業): サノフィ株式会社

- |  |             |   |
|--|-------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取り有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |             | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |             | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |             |   |

企業名(影響企業): KMバイオロジクス株式会社

- |  |             |   |
|--|-------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取り有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |             | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |             | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |             |   |

企業名(影響企業): 一般財団法人阪大微生物病研究会

- |  |             |   |
|--|-------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取り有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |             | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |             | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |             |   |

企業名(影響企業): 第一三共株式会社

- |  |             |   |
|--|-------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取り有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |             | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |             | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |             |   |

企業名(申請企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- |  |             |   |
|--|-------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取り有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |             | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |             | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |             |   |

企業名(影響企業): MSD株式会社

- |  |             |   |
|--|-------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取り有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |             | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |             | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |             |   |

現職 国立感染症研究所

氏名 大隈和

(宛先)

〒100-8916  
 東京都千代田区霞が関1-2-2  
 厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係 渡邊 裕太(わたなべ ゆうた)  
 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、最も受取額が多い年度について回答する。



(別紙)

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

FAX回答表

令和2年10月30日 医薬品第二部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 医薬品ソフルーザ錠20 mg及び同顆粒2%分包の製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 塩野義製薬株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <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"/> 50万円超～500万円以下     |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |  |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)      |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)             |

企業名(競合企業): 第一三共株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合   |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下     |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |  |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)      |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)             |

企業名(競合企業): 中外製薬株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合   |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |  |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)      |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)             |

議題2: 医薬品ラスピック点滴静注キット150 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 杏林製薬株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" 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"/> 50万円超～500万円以下     |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |  |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)      |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)             |

企業名(競合企業): 第一三共株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合   |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下     |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |  |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)      |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)             |

企業名(競合企業): 富士フイルム富山化学株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <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30年度(2018年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)      |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)             |

企業名(競合企業): バイエル薬品株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

議題3: 医薬品テルジ-200エリプタ30吸入用及び同200エリプタ14吸入用の生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について並びに医薬品同100エリプタ30吸入用及び同100エリプタ14吸入用の製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                                    |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   |
|  | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): ノバルティスファーマ株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020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30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 杏林製薬株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <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30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

議題4: 医薬品ルミセフ皮下注210 mgシリンジの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 協和キリン株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合   |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)      |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)             |

企業名(競合企業): ノバルティスファーマ株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 日本イーライリリー株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020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 checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |   | <input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)      |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)             |

議題5: 医薬品オラデオカプセル150 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社オーファンバシフィック

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <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30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 武田薬品工業株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合   |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)      |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)             |

企業名(競合企業): OSLベアリング株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <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30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

議題6: 医薬品ヒュミラ皮下注40 mgシリンジ0.4 mL、同皮下注80 mgシリンジ0.8 mL、同皮下注40 mgペン0.4 mL及び同皮下注80 mgペン0.8 mLの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): アツヴィ合同会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <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30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

議題7: 医薬品カルケンスカプセル100 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): ヤンセンファーマ株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                                    |
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 全業工業株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): シンバイオ製薬株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

議題8: 医薬品ピラフトピカプセル50 mg及び同カプセル75 mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 中外製薬株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 大鵬薬品工業株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 協和キリン株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" 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"/> 50万円超～500万円以下     |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |  |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)      |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)             |

議題9: 医薬品メクトピ錠15 mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

議題8と同様

議題10: セルベルカチニブ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): 日本イーライリリー株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                                    |
| <input type="checkbox"/> 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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): MSD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"/> 50万円超～500万円以下     |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |  |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)      |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)             |

企業名(競合企業): 中外製薬株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): エーザイ株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

議題11: 生物学的製剤基準の一部改正について

企業名(申請企業): サノフィ株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(影響企業): KMバイオロジクス株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(影響企業): 一般財団法人阪大微生物病研究会

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(影響企業): 第一三共株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合 |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |            | <input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)      |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)             |

企業名(申請企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |   |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(影響企業): MSD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"/> 平成30年度(2018年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)      |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)             |

国立国際医療研究センター  
現職 国際感染症センター長

氏名 大曲 貴夫

(宛先)

〒100-8916  
東京都千代田区霞が関1-2-2  
厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係 渡邊 裕太(わたなべ ゆうた)  
電話 03(5253)1111 (内線2785)  
03(3595)2384 (18時以降)

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

(別紙)

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

FAX回答表

令和2年10月30日 医薬品第二部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 医薬品ゾフルーザ錠20mg及び同顆粒2%分包の製造販売承認事項一部  
変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 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 type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 第一三共株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                                    |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   |
|  | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 中外製薬株式会社

- |   |  |
|---|--|
| <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30年度(2018年度)                  |
|   | <input checked="" type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)                   |

企業名(競合企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合   |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |  |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)      |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)             |

議題2: 医薬品ラスビック点滴静注キット150mgの生物由来製品及び特定生物  
由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並び  
に毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名（申請企業）： 杏林製薬株式会社

---

受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

平成30年度（2018年度）

平成31年度（令和元年度・2019年度）

令和2年度（2020年度）

企業名（競合企業）： 第一三共株式会社

---

受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

平成30年度（2018年度）

平成31年度（令和元年度・2019年度）

令和2年度（2020年度）

企業名（競合企業）： 富士フィルム富山化学株式会社

---

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30年度（2018年度）

平成31年度（令和元年度・2019年度）

令和2年度（2020年度）

企業名（競合企業）： バイエル薬品株式会社

---

受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

平成30年度（2018年度）

平成31年度（令和元年度・2019年度）

令和2年度（2020年度）

議題3： 医薬品テリルジー200エリプタ30吸入用及び同200エリプタ14吸入用の生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について並びに医薬品同100エリプタ30吸入用及び同100エリプタ14吸入用の製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

---

企業名（申請企業）： グラクソ・スミスクライン株式会社

---

受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

平成30年度（2018年度）

平成31年度（令和元年度・2019年度）

令和2年度（2020年度）

企業名（競合企業）： ノバルティスファーマ株式会社

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし                     | } ※受取有りの場合   |
| <input type="checkbox"/> 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30年度（2018年度）                  |
|   | <input checked="" type="checkbox"/> 平成31年度（令和元年度・2019年度） |
|   | <input type="checkbox"/> 令和2年度（2020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 checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下     |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |  |
|  | <input type="checkbox"/> 平成30年度（2018年度）                  |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> 平成31年度（令和元年度・2019年度） |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度（2020年度）                   |

企業名（競合企業）： 杏林製薬株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <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"/> 50万円超～500万円以下     |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |  |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度（2018年度） |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度（令和元年度・2019年度）      |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度（2020年度）             |

議題4： 医薬品ルミセフ皮下注210 mgシリンジの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名（申請企業）： 協和キリン株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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"/> 50万円超～500万円以下     |   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |   |
|  | <input type="checkbox"/> 平成30年度（2018年度）           |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度（令和元年度・2019年度）     |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> 令和2年度（2020年度） |

企業名（競合企業）： ノバルティスファーマ株式会社

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし                     | } ※受取有りの場合   |
| <input type="checkbox"/> 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30年度（2018年度）                  |
|   | <input checked="" type="checkbox"/> 平成31年度（令和元年度・2019年度） |
|   | <input type="checkbox"/> 令和2年度（2020年度）                   |

企業名（競合企業）： 日本イーライリリー株式会社

- |   |  |
|---|--|
| <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30年度（2018年度）                  |
|   | <input checked="" type="checkbox"/> 平成31年度（令和元年度・2019年度） |
|   | <input type="checkbox"/> 令和2年度（2020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30年度（2018年度） |
|   | <input type="checkbox"/> 平成31年度（令和元年度・2019年度）      |
|   | <input type="checkbox"/> 令和2年度（2020年度）             |

議題5： 医薬品オラデオカプセル150 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品  
の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名（申請企業）： 株式会社オーファンパシフィック

- |  |   |
|--|---|
| <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30年度（2018年度）       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度（令和元年度・2019年度） |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度（2020年度）        |

企業名（競合企業）： ~~シキイア~~ <sup>武田薬品工業</sup> ~~シキパン~~株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" 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"/> 50万円超～500万円以下     |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |  |
|  | <input type="checkbox"/> 平成30年度（2018年度）                  |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> 平成31年度（令和元年度・2019年度） |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度（2020年度）                   |

企業名（競合企業）： CSLベーリング株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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30年度（2018年度）       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度（令和元年度・2019年度） |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度（2020年度）        |

議題6： 医薬品ヒュミラ皮下注40 mgシリンジ0.4 mL、同皮下注80 mgシリンジ  
0.8 mL、同皮下注40 mgペン0.4 mL及び同皮下注80 mgペン0.8 mLの製造  
販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名（申請企業）： アッヴィ合同会社

- |   |   |
|---|---|
| <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30年度（2018年度）           |
|   | <input type="checkbox"/> 平成31年度（令和元年度・2019年度）     |
|   | <input checked="" type="checkbox"/> 令和2年度（2020年度） |



議題 7 : 医薬品カルケンスカプセル100 mgの生物由来製品及び特定生物由来製  
品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬  
又は劇薬の指定の要否について

企業名 (申請企業) : 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"/> 平成30年度 (2018年度)                  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |            | <input checked="" type="checkbox"/> 平成31年度 (令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下     |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度 (2020年度)                   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |            |   |

企業名 (競合企業) : ヤンセンファーマ株式会社

- |   |            |   |
|---|------------|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし                     | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度 (2018年度)                  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下        |            | <input checked="" type="checkbox"/> 平成31年度 (令和元年度・2019年度) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度 (2020年度)                   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超                   |            |   |

企業名 (競合企業) : 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30年度 (2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度 (令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度 (2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名 (競合企業) : シンバイオ製薬株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度 (2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度 (令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度 (2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

議題 8 : 医薬品ピラフトビカプセル50 mg及び同カプセル75 mgの製造販売承認  
事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名 (申請企業) : 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"/> 平成30年度 (2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度 (令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度 (2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名 (競合企業) : 中外製薬株式会社

- |                                 |            |  |
|---------------------------------|------------|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし   | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度 (2018年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 |            |  |

- 50万円超～500万円以下  
 500万円超

- 平成31年度(令和元年度・2019年度)  
 令和2年度(2020年度)

企業名(競合企業) : 大鵬薬品工業株式会社

- 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30年度(2018年度)  
 平成31年度(令和元年度・2019年度)  
 令和2年度(2020年度)

企業名(競合企業) : 協和キリン株式会社

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

- ※受取有りの場合  
 平成30年度(2018年度)  
 平成31年度(令和元年度・2019年度)  
 令和2年度(2020年度)

議題9 : 医薬品メクトビ錠15 mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

議題8と同様

議題10 : セルペルカチニブ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) : 日本イーライリリー株式会社

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

- ※受取有りの場合  
 平成30年度(2018年度)  
 平成31年度(令和元年度・2019年度)  
 令和2年度(2020年度)

企業名(競合企業) : MSD株式会社

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

- ※受取有りの場合  
 平成30年度(2018年度)  
 平成31年度(令和元年度・2019年度)  
 令和2年度(2020年度)

企業名（競合企業）： 中外製薬株式会社

- |   |            |  |
|---|------------|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし                     | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度（2018年度）                  |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下                   |            | <input checked="" type="checkbox"/> 平成31年度（令和元年度・2019年度） |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度（2020年度）                   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超                   |            |  |

企業名（競合企業）： エーザイ株式会社

- |   |            |  |
|---|------------|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし                     | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度（2018年度）                  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下        |            | <input checked="" type="checkbox"/> 平成31年度（令和元年度・2019年度） |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度（2020年度）                   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超                   |            |  |

議題11： 生物学的製剤基準の一部改正について

企業名（申請企業）： サノフィ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度（2018年度）                  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |            | <input checked="" type="checkbox"/> 平成31年度（令和元年度・2019年度） |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下     |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度（2020年度）                   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |            |  |

企業名（影響企業）： KMバイオロジクス株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度（2018年度）       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度（令和元年度・2019年度） |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度（2020年度）        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名（影響企業）： 一般財団法人阪大微生物病研究会

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度（2018年度）       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度（令和元年度・2019年度） |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度（2020年度）        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名（影響企業）： 第一三共株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度（2018年度）       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度（令和元年度・2019年度） |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度（2020年度）        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名（申請企業）： グラクソ・スミスクライン株式会社

受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

平成30年度（2018年度）

平成31年度（令和元年度・2019年度）

令和2年度（2020年度）

企業名（影響企業）： MSD株式会社

受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

平成30年度（2018年度）

平成31年度（令和元年度・2019年度）

令和2年度（2020年度）

現職 東邦大学 教授

氏名 滝口 秀人

（宛先）

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係 渡邊 裕太（わたなべ ゆうた）

電話 03（5253）1111（内線2785）

03（3595）2384（18時以降）

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

(別紙)

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

FAX回答表

令和2年10月30日 医薬品第二部会  
寄付金・契約金等の受取 (割当て) 額について、以下のとおり回答する。

議題1: 医薬品ゾフルーザ錠20 mg及び同顆粒2%分包の製造販売承認事項一部  
変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名 (申請企業) : 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 type="checkbox"/> 平成30年度 (2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度 (令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度 (2020年度)        |

企業名 (競合企業) : 第一三共株式会社

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし                     | } ※受取有りの場合  |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下                   |   |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超                   |   |
|   | <input type="checkbox"/> 平成30年度 (2018年度)                  |
|   | <input checked="" type="checkbox"/> 平成31年度 (令和元年度・2019年度) |
|   | <input type="checkbox"/> 令和2年度 (2020年度)                   |

企業名 (競合企業) : 中外製薬株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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"/> 50万円超～500万円以下     |   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |   |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度 (2018年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度 (令和元年度・2019年度)      |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度 (2020年度)             |

企業名 (競合企業) : グラクソ・スミスクライン株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                                     |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |  |
|  | <input type="checkbox"/> 平成30年度 (2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度 (令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度 (2020年度)        |

議題2: 医薬品ラスビック点滴静注キット150 mgの生物由来製品及び特定生物  
由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並び  
に毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名 (申請企業) : 杏林製薬株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <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30年度 (2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度 (令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度 (2020年度)        |

企業名 (競合企業) : 第一三共株式会社

- |                                 |  |
|---------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし   | } ※受取有りの場合                               |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 |  |
|                                 | <input type="checkbox"/> 平成30年度 (2018年度) |

- 50万円超～500万円以下  
 500万円超

- 平成31年度(令和元年度・2019年度)  
 令和2年度(2020年度)

企業名(競合企業) : 富士フイルム富山化学株式会社

- 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30年度(2018年度)  
 平成31年度(令和元年度・2019年度)  
 令和2年度(2020年度)

企業名(競合企業) : バイエル薬品株式会社

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

- ※受取有りの場合  
 平成30年度(2018年度)  
 平成31年度(令和元年度・2019年度)  
 令和2年度(2020年度)

議題3 : 医薬品テリルジー200エリプタ30吸入用及び同200エリプタ14吸入用の生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について並びに医薬品同100エリプタ30吸入用及び同100エリプタ14吸入用の製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業) : グラクソ・スミスクライン株式会社

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

- ※受取有りの場合  
 平成30年度(2018年度)  
 平成31年度(令和元年度・2019年度)  
 令和2年度(2020年度)

企業名(競合企業) : ノバルティスファーマ株式会社

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

- ※受取有りの場合  
 平成30年度(2018年度)  
 平成31年度(令和元年度・2019年度)  
 令和2年度(2020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30年度(2018年度)  
 平成31年度(令和元年度・2019年度)  
 令和2年度(2020年度)

企業名(競合企業) : 杏林製薬株式会社

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

- ※受取有りの場合  
 平成30年度(2018年度)  
 平成31年度(令和元年度・2019年度)  
 令和2年度(2020年度)

議題4 : 医薬品ルミセフ皮下注210 mgシリンジの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業) : 協和キリン株式会社

- 受領なし

- ※受取有りの場合

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 | } | <input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下     |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)      |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)             |

企業名(競合企業) : ノバルティスファーマ株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業) : 日本イーライリリー株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020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 checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |   | <input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下     |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)      |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)             |

議題5 : 医薬品オラデオカプセル150 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品  
の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬又  
は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業) : 株式会社オーファンパシフィック

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <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30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業) : 武田薬品工業株式会社

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし                     | } | ※受取有りの場合   |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下                   |   | <input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)      |
| <input type="checkbox"/> 500万円超                   |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)             |

企業名(競合企業) : CSLベーリング株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <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30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

議題6 : 医薬品ヒュミラ皮下注40 mgシリンジ0.4 mL、同皮下注80 mgシリンジ  
0.8 mL、同皮下注40 mgペン0.4 mL及び同皮下注80 mgペン0.8 mLの製造  
販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名 (申請企業) : アヅヴィ合同会社

- |  |   |
|--|---|
| <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"/> 50万円超～500万円以下     |   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |   |
|  | <input type="checkbox"/> 平成30年度 (2018年度)                  |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> 平成31年度 (令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度 (2020年度)                   |

議題7 : 医薬品カルケンスカプセル100 mgの生物由来製品及び特定生物由来製  
品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬  
又は劇薬の指定の要否について

企業名 (申請企業) : 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30年度 (2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度 (令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度 (2020年度)        |

企業名 (競合企業) : ヤンセンファーマ株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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"/> 50万円超～500万円以下     |   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |   |
|  | <input type="checkbox"/> 平成30年度 (2018年度)                  |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> 平成31年度 (令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度 (2020年度)                   |

企業名 (競合企業) : 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30年度 (2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度 (令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度 (2020年度)        |

企業名 (競合企業) : シンバイオ製薬株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <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30年度 (2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度 (令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度 (2020年度)        |

議題8 : 医薬品ビラフトビカプセル50 mg及び同ガブセル75 mgの製造販売承認  
事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名 (申請企業) : 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"/> 50万円超～500万円以下     |   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |   |
|  | <input type="checkbox"/> 平成30年度 (2018年度)                  |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> 平成31年度 (令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度 (2020年度)                   |

企業名 (競合企業) : 中外製薬株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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"/> 50万円超～500万円以下     |   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |   |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度 (2018年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度 (令和元年度・2019年度)      |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度 (2020年度)             |

企業名 (競合企業) : 大鵬薬品工業株式会社



- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合 | <input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度 (2018年度) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度 (令和元年度・2019年度)      |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下     |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度 (2020年度)             |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |            |   |

企業名 (競合企業) : 協和キリン株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合 | <input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度 (2018年度) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度 (令和元年度・2019年度)      |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下     |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度 (2020年度)             |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |            |   |

議題9 : 医薬品メクトビ錠15 mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

議題8と同様

議題10 : セルペルカチニブ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) : 日本イーライリリー株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度 (2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度 (令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度 (2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名 (競合企業) : MSD株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度 (2018年度)                  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |            | <input checked="" type="checkbox"/> 平成31年度 (令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下     |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度 (2020年度)                   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |            |   |

企業名 (競合企業) : 中外製薬株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合 | <input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度 (2018年度) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度 (令和元年度・2019年度)      |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下     |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度 (2020年度)             |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |            |   |

企業名 (競合企業) : エーザイ株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合 | <input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度 (2018年度) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度 (令和元年度・2019年度)      |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下     |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度 (2020年度)             |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |            |   |

議題11 : 生物学的製剤基準の一部改正について

企業名 (申請企業) : サノフィ株式会社

- |                               |   |          |
|-------------------------------|---|----------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | 5 | ※受取有りの場合 |
|-------------------------------|---|----------|

- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

- 平成30年度(2018年度)
- 平成31年度(令和元年度・2019年度)
- 令和2年度(2020年度)

企業名(影響企業) : KMバイオロジクス株式会社

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

- ※受取有りの場合
- 平成30年度(2018年度)
  - 平成31年度(令和元年度・2019年度)
  - 令和2年度(2020年度)

企業名(影響企業) : 一般財団法人阪大微生物病研究会

- 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30年度(2018年度)
  - 平成31年度(令和元年度・2019年度)
  - 令和2年度(2020年度)

企業名(影響企業) : 第一三共株式会社

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

- ※受取有りの場合
- 平成30年度(2018年度)
  - 平成31年度(令和元年度・2019年度)
  - 令和2年度(2020年度)

企業名(申請企業) : グラクソ・スミスクライン株式会社

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

- ※受取有りの場合
- 平成30年度(2018年度)
  - 平成31年度(令和元年度・2019年度)
  - 令和2年度(2020年度)

企業名(影響企業) : MSD株式会社

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

- ※受取有りの場合
- 平成30年度(2018年度)
  - 平成31年度(令和元年度・2019年度)
  - 令和2年度(2020年度)

現職 浜松医科大学 教授・薬剤部長

氏名 川上 純一

(宛先)

〒100-8916  
 東京都千代田区霞が関1-2-2  
 厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係 渡邊 裕太(わたなべ ゆうた)  
 電話 03(5253)1111 (内線2785)  
 03(3595)2384 (18時以降)

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

(別紙)

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

御中

FAX回答表

令和2年10月30日 医薬品第二部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 医薬品ソフルーザ錠20 mg及び同顆粒2%分包の製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 垣野製薬株式会社

- 受領なし
  - 50万円以下
  - 50万円超～500万円以下
  - 500万円超
- ※受取有りの場合
    - 平成30年度(2018年度)
    - 平成31年度(令和元年度・2019年度)
    - 令和2年度(2020年度)

企業名(競合企業): 第一三共株式会社

- 受領なし
  - 50万円以下
  - 50万円超～500万円以下
  - 500万円超
- ※受取有りの場合
    - 平成30年度(2018年度)
    - 平成31年度(令和元年度・2019年度)
    - 令和2年度(2020年度)

企業名(競合企業): 中外製薬株式会社

- 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30年度(2018年度)
    - 平成31年度(令和元年度・2019年度)
    - 令和2年度(2020年度)

企業名(競合企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- 受領なし
  - 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30年度(2018年度)
    - 平成31年度(令和元年度・2019年度)
    - 令和2年度(2020年度)

議題2: 医薬品ラスピック点滴静注キット150 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 杏林製薬株式会社

- 受領なし
  - 50万円以下
  - 50万円超～500万円以下
  - 500万円超
- ※受取有りの場合
    - 平成30年度(2018年度)
    - 平成31年度(令和元年度・2019年度)
    - 令和2年度(2020年度)

企業名(競合企業): 第一三共株式会社

- 受領なし
  - 50万円以下
  - 50万円超～500万円以下
  - 500万円超
- ※受取有りの場合
    - 平成30年度(2018年度)
    - 平成31年度(令和元年度・2019年度)
    - 令和2年度(2020年度)

企業名(競合企業): 富士フイルム富山化学株式会社

- 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30年度(2018年度)
    - 平成31年度(令和元年度・2019年度)
    - 令和2年度(2020年度)

企業名(競合企業): バイエル薬品株式会社

- 受領なし
  - 50万円以下
  - 50万円超～500万円以下
  - 500万円超
- ※受取有りの場合
    - 平成30年度(2018年度)
    - 平成31年度(令和元年度・2019年度)
    - 令和2年度(2020年度)

議題3: 医薬品テルジエー200エリプタ30吸入用及び同200エリプタ14吸入用の生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について並びに医薬品同100エリプタ30吸入用及び同100エリプタ14吸入用の製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- 受領なし
  - 50万円以下
  - 50万円超～500万円以下
  - 500万円超
- ※受取有りの場合
    - 平成30年度(2018年度)
    - 平成31年度(令和元年度・2019年度)
    - 令和2年度(2020年度)

企業名(競合企業): ノバルティスファーマ株式会社

- |  |          |   |
|--|----------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 |   |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |          | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |          | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020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30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |          | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 杏林製薬株式会社

- |  |          |   |
|--|----------|---|
| <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30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |          | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

議題4: 医薬品ルミセフ皮下注210 mgシリンジの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 協和キリン株式会社

- |  |          |   |
|--|----------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 |   |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |          | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |          | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): ノバルティスファーマ株式会社

- |  |          |   |
|--|----------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 |   |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |          | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |          | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 日本イーライリリー株式会社

- |  |          |   |
|--|----------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 |   |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |          | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |          | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020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30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |          | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

議題5: 医薬品オラデオカプセル150 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社オーファンパシフィック

- |  |          |   |
|--|----------|---|
| <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30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |          | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 武田薬品工業株式会社

- |  |          |   |
|--|----------|---|
| <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30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |          | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): CSLベ어링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30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |          | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

議題6: 医薬品ヒュミラ皮下注40 mgシリンジ0.4 mL、同皮下注80 mgシリンジ0.8 mL、同皮下注40 mgペン0.4 mL及び同皮下注80 mgペン0.8 mLの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): アップィ合同会社

- |  |          |   |
|--|----------|---|
| <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30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |          | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

課題7: 医薬品カルケンスカプセル100 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 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30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |          | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |          | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |   |

企業名(競合企業): ヤンセンファーマ株式会社

- |  |          |   |
|--|----------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |          | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |          | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |   |

企業名(競合企業): 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30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |          | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |          | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |   |

企業名(競合企業): シンバイオ製薬株式会社

- |  |          |   |
|--|----------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |          | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |          | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |   |

課題8: 医薬品ピラフピカプセル50 mg及び同カプセル75 mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 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"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |          | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |          | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |   |

企業名(競合企業): 中外製薬株式会社

- |  |          |   |
|--|----------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |          | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |          | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |   |

企業名(競合企業): 大腸薬品工業株式会社

- |  |          |   |
|--|----------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |          | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |          | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |   |

企業名(競合企業): 協和キリン株式会社

- |  |          |   |
|--|----------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |          | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |          | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |   |

課題9: 医薬品メロピ錠15 mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

課題8と同様

課題10: セルベルカチニブ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): 日本イーライリリー株式会社

- |  |          |   |
|--|----------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |          | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |          | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |   |

企業名(競合企業): MSD株式会社

- |  |          |   |
|--|----------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |          | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |          | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |   |

企業名(親合企業): 中外製薬株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(親合企業): エーザイ株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

議題11: 生物学的製剤基準の一部改正について

企業名(申請企業): サノフィ株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(影響企業): KMバイオロジクス株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(影響企業): 一般財団法人阪大微生物病研究会

- |  |   |
|--|---|
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(影響企業): 第一三共株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   |
|  | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(申請企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   |
|  | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(影響企業): MSD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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

現職 横浜市立大学教授

氏名 川崎 十十

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係 渡邊 裕太(わたなべ ゆうた)

電話 03(5253)1111 (内線2785)

03(3595)2384 (18時以降)

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

(別紙)

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

1300

FAX回答表

令和2年10月30日 医薬品第二部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 医薬品ゾフルーザ錠20 mg及び同顆粒2%分包の製造販売承認事項  
一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 塩野製薬株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 第一三共株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                                    |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   |
|  | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 中外製薬株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                                    |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   |
|  | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

議題2: 医薬品ラスピック点滴静注キット150 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに薬業又は創薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 杏林製薬株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 第一三共株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                                    |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   |
|  | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 富士フィルム富山化学株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): バイエル薬品株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

議題3: 医薬品テルジュー200エリプタ30吸入用及び同200エリプタ14吸入用の生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに薬業又は創薬の指定の要否について並びに医薬品同100エリプタ30吸入用及び同100エリプタ14吸入用の製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                                    |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   |
|  | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): ノバルティスファーマ株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取りの場合                                     |
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 杏林製薬株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取りの場合                                     |
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

議題4: 医薬品ルミセフ皮下注210 mgシリンジの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 協和キリン株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取りの場合                                     |
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): ノバルティスファーマ株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取りの場合                                     |
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 日本イーライリリー株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取りの場合                                     |
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

議題5: 医薬品オラデオカプセル150 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社オーファンバシフィック

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取りの場合                                     |
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 武田薬品工業株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取りの場合                                     |
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): CSLベ어링株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取りの場合                                     |
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

議題6: 医薬品ヒュミラ皮下注40 mgシリンジ0.4 mL、同皮下注80 mgシリンジ0.8 mL、同皮下注40 mgペン0.4 mL及び同皮下注80 mgペン0.8 mLの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): アヅヴィ合同会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取りの場合                                     |
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |



医薬品カルケンスカプセル100 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 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30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): ヤンセンファーマ株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 全業工業株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <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30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): シンバイオ製薬株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <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30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

議題8: 医薬品ピラフピカプセル50 mg及び同カプセル75 mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 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30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 中外製薬株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <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30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 大鵬薬品工業株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <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30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 協和キリン株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

議題9: 医薬品メクトピ錠15 mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

議題8と同様

議題10: セルベルカチニブ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): 日本イーライリリー株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): MSD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30年度(2018年度)                  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下     |   | <input checked="" type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)                   |

企業名(競合企業): 中外製薬株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <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30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): エーザイ株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <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30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

議題11: 生物学的製剤基準の一部改正について

企業名(申請企業): サノフィ株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <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30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(影響企業): KMバイオロジクス株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <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30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(影響企業): 一般財団法人阪大微生物病研究会

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <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30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(影響企業): 第一三共株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(申請企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(影響企業): MSD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30年度(2018年度)                  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |   | <input checked="" type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)                   |

国際医療研究センター  
 現職 エイズ治療・研究開発センター  
 臨床研究開発部長  
 氏名 南 池 嘉

(宛先)  
 〒100-8916  
 東京都千代田区霞が関1-2-2  
 厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係 渡邊 裕太(わたなべ ゆうた)  
 電話 03(5253)1111 (内線2785)  
 03(3595)2384 (18時以降)

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

(別紙)

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

FAX回答表

令和2年10月30日 医薬品第二部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 医薬品ソフルーザ錠20 mg及び同顆粒2%分包の製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 塩野製薬株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <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"/> 50万円超～500万円以下     |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |  |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)      |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)             |

企業名(親合企業): 第一三共株式会社

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし                     | ※受取有りの場合   |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下                   |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超                   |  |
|   | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)                  |
|   | <input checked="" type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)                   |

企業名(親合企業): 中外製薬株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(親合企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   |
|  | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

議題2: 医薬品ラスピック点滴静注キット150 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 杏林製薬株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(親合企業): 第一三共株式会社

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし                     | ※受取有りの場合   |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下                   |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超                   |  |
|   | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)                  |
|   | <input checked="" type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)                   |

企業名(親合企業): 富士フィルム富山化学株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" 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"/> 50万円超～500万円以下     |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |  |
|  | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)                  |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)                   |

企業名(親合企業): バイエル薬品株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

議題3: 医薬品テルルジー200エリプタ30吸入用及び同200エリプタ14吸入用の生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について並びに医薬品同100エリプタ30吸入用及び同100エリプタ14吸入用の製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   |
|  | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(親合企業): ノバルティスファーマ株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(親合企業): 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"/> 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30年度(2018年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)      |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)             |

企業名(親合企業): 吉林製薬株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

課題4: 医薬品ルミセフ皮下注210 mgシリンジの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 協和キリン株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   |
|  | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(親合企業): ノバルティスファーマ株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(親合企業): 日本イーライリリー株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(親合企業): 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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

課題5: 医薬品オラデオカプセル150 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の可否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の可否について

企業名(申請企業): 株式会社オーファンパシフィック

- |  |   |
|--|---|
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(親合企業): 武田薬品工業株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | ※受取有りの場合   |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下     |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |  |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)      |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)             |

企業名(親合企業): CSLベーリング株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

課題6: 医薬品ヒュミラ皮下注40 mgシリンジ0.4 mL、同皮下注80 mgシリンジ0.8 mL、同皮下注40 mgペン0.4 mL及び同皮下注80 mgペン0.8 mLの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): アップル合同会社

- |  |   |
|--|---|
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

医薬品カルケンスカプセル100 mgの生物由来製品及び特産生物由来  
 議題7: 承認品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに  
 毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): アストラゼネカ株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取り有りの場合  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下     |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            | <input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)      |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)             |

企業名(賛合企業): ヤンセンファーマ株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取り有りの場合                                   |
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(賛合企業): 全薬工業株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取り有りの場合                                   |
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(賛合企業): シンバイオ製薬株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取り有りの場合                                   |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～600万円以下   |   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

議題8: 医薬品ピラフトピカプセル50 mg及び同カプセル75 mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 小野薬品工業株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取り有りの場合                                   |
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(賛合企業): 中外製薬株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取り有りの場合                                   |
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(賛合企業): 大冢薬品工業株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取り有りの場合                                   |
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(賛合企業): 昭和キリン株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし          | } ※受取り有りの場合                                   |
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

議題9: 医薬品メグロピ錠15 mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

議題8と同様

議題10: セルベルカチニブ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): 日本イーライリリー株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取り有りの場合                                   |
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(賛合企業): MSD株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取り有りの場合                                   |
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(複合企業): 中外製薬株式会社

- |  |           |   |
|--|-----------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |           | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |           | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |           |   |

企業名(複合企業): エーザイ株式会社

- |  |           |   |
|--|-----------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |           | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |           | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |           |   |

議題11: 生物学製剤基準の一部改正について

企業名(申請企業): サノフィ株式会社

- |  |           |  |
|--|-----------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし   | } ※受取りの場合 | <input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |           | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)      |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |           | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)             |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |           |  |

企業名(影響企業): KMバイオロジクス株式会社

- |  |           |   |
|--|-----------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |           | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~600万円以下   |           | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |           |   |

企業名(影響企業): 一般財団法人大倉生物製薬研究会

- |  |           |   |
|--|-----------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |           | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~600万円以下   |           | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |           |   |

企業名(影響企業): 第一三共株式会社

- |   |           |  |
|---|-----------|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし                     | } ※受取りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)                  |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下                   |           | <input checked="" type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |           | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)                   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超                   |           |  |

企業名(申請企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- |  |           |   |
|--|-----------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |           | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |           | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |           |   |

企業名(影響企業): MSD株式会社

- |  |           |   |
|--|-----------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |           | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |           | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |           |   |

選 任 井口 腎臓病科内科 新小岩 副院長

氏 名 清田 浩

(宛先)

〒100-8918

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係 渡邊 裕太(わたなべ ゆうた)

電話 03(5253)1111 (内線2785)

03(5595)2364 (18時以降)

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

(別紙)

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

### FAX回答表

令和2年10月30日 医薬品第二部会  
寄付金・契約金等の受取(謝当)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 医薬品ゾフルーザ錠20 mg及び同顆粒2%分包の製造販売承認事項  
一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 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 type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 第一三共株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   |
|  | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 中外製薬株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   |
|  | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

議題2: 医薬品ラスピック点滴静注キット150 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 杏林製薬株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 第一三共株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   |
|  | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 富士フイルム富山化学株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): バイエル薬品株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

議題3: 医薬品テルルジー200エリプタ30吸入用及び同200エリプタ14吸入用の生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について並びに医薬品同100エリプタ30吸入用及び同100エリプタ14吸入用の製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   |
|  | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): ノバルティスファーマ株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取りの場合                                       |
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 吉林製薬株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取りの場合                                       |
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

議題4: 医薬品ルミセフ皮下注210 mgシリンジの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 協和キリン株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | ※受取りの場合  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |  |
|  | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)                  |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)                   |

企業名(競合企業): ノバルティスファーマ株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取りの場合                                       |
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 日本イーライリリー株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | ※受取りの場合  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |  |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)      |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020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30年度(2018年度)                  |
|   | <input checked="" type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)                   |

議題5: 医薬品オラデオカプセル150 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬又は創薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社オーファンパシフィック

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取りの場合                                       |
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 武田薬品工業株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取りの場合                                       |
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): CSLベリング株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取りの場合                                       |
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

議題6: 医薬品ヒュミラ皮下注40 mgシリンジ0.4 mL、同皮下注80 mgシリンジ0.8 mL、同皮下注40 mgペン0.4 mL及び同皮下注80 mgペン0.8 mLの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): アップイ合会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取りの場合                                       |
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |



医薬品カルケンスカプセル100 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の可否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の可否について

企業名(申請企業): アストラゼネカ株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取りの場合                                       |
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): ヤンセンファーマ株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | ※受取りの場合  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下     |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |  |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)      |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)             |

企業名(競合企業): 全業工業株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取りの場合                                       |
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): シンバイオ製薬株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取りの場合                                       |
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

議題8: 医薬品ピラフピカプセル50 mg及び同カプセル75 mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 小野薬品工業株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | ※受取りの場合  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下     |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |  |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)      |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)             |

企業名(競合企業): 中外製薬株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取りの場合                                       |
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 大鵬薬品工業株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | ※受取りの場合  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下     |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |  |
|  | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)                  |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 協和キリン株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | ※受取りの場合  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下     |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |  |
|  | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)                  |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)                   |

議題9: 医薬品メクトビ錠15 mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

議題8と同様

議題10: セルベルカチニブ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): 日本イーライリリー株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | ※受取りの場合  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下     |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |  |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)      |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)             |

企業名(競合企業): MSD株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | ※受取りの場合  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下     |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |  |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)      |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)             |

企業名(競合企業): 中外製薬株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度:2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): エーザイ株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度:2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

議題11: 生物学的製剤基準の一部改正について

企業名(申請企業): サノファイ株式会社

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし                     | } ※受取有りの場合   |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下                   |  |
| <input 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30年度(2018年度) |
|   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度:2019年度)      |
|   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)             |

企業名(影響企業): KMバイオロジクス株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度:2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(影響企業): 一般財団法人阪大微生物病研究会

- |  |   |
|--|---|
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度:2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(影響企業): 第一三共株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                                    |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   |
|  | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度:2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(申請企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                                    |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   |
|  | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度:2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(影響企業): MSD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"/> 50万円超~500万円以下     |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |  |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度:2019年度)      |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)             |

現職 山梨大学長

氏名 鳥田 真路

(宛先)

〒100-8916  
 東京都千代田区霞が関1-2-2  
 厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 庶務管理会係 渡邊 裕太(わたなべ ゆうた)  
 電話 03(5253)1111 (内線2785)  
 03(3595)2384 (18時以降)

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

(別紙)

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

### FAX回答表

令和2年10月30日 医薬品第二部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 医薬品ソフルーザ錠20 mg及び同顆粒2%分包の製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 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 type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 第一三共株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                                    |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   |
|  | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 中外製薬株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                                    |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   |
|  | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

議題2: 医薬品ラスピック点滴静注キット150 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 杏林製薬株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 第一三共株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                                    |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   |
|  | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 富士フィルム富山化学株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): バイエル薬品株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

議題3: 医薬品テリルジー200エリプタ30吸入用及び同200エリプタ14吸入用の生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について並びに医薬品同100エリプタ30吸入用及び同100エリプタ14吸入用の製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                                    |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   |
|  | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): ノバルティスファーマ株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                                    |
| <input type="checkbox"/> 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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 杏林製薬株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

議題4: 医薬品ルミセフ皮下注210 mgシリンジの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 協和キリン株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                                    |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   |
|  | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): ノバルティスファーマ株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                                    |
| <input type="checkbox"/> 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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 日本イーライリリー株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                                    |
| <input type="checkbox"/> 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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

議題5: 医薬品オラデオカプセル150 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社オーファンパシフィック

- |  |   |
|--|---|
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): ~~武田薬品工業~~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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): CSLベ어링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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

議題6: 医薬品ヒュミラ皮下注40 mgシリンジ0.4 mL、同皮下注80 mgシリンジ0.8 mL、同皮下注40 mgペン0.4 mL及び同皮下注80 mgペン0.8 mLの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): アップィ合同会社

- |  |   |
|--|---|
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

医薬品カルケンスカプセル100 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): ヤンセンファーマ株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                                    |
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): シンバイオ製薬株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

議題8: 医薬品ピラフピカプセル50 mg及び同カプセル75 mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 中外製薬株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 大冢薬品工業株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 協和キリン株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                                    |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   |
|  | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

議題9: 医薬品メクトピ錠15 mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

議題8と同様

議題10: セルベルカチニブ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): 日本イーライリリー株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                                    |
| <input type="checkbox"/> 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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): MSD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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 中外製薬株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(競合企業): エーザイ株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

議題11: 生物学的製剤基準の一部改正について

企業名(申請企業): サノフィ株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし          | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下        |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超        |            |   |

企業名(影響企業): KMバイオロジクス株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(影響企業): 一般財団法人阪大微生物病研究会

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし          | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下        |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超        |            |   |

企業名(影響企業): 第一三共株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(申請企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし          | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下        |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超        |            |   |

企業名(影響企業): MSD株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

現職

国民生活の向上

氏名

宗 村 正 樹

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区豊が岡1-2-2

厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係 渡邊 裕太(わたなべ ゆうた)

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、最も受取額が多い年度について回答する。

(別紙)

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

FAX回答表

令和2年10月30日 医薬品第二部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 医薬品ソフルーザ錠20 mg及び同顆粒2%分包の製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 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 type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 第一三共株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                                    |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   |
|  | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 中外製薬株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                                    |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   |
|  | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

議題2: 医薬品ラスピック点滴静注キット150 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 杏林製薬株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 第一三共株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                                    |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   |
|  | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 富士フイルム富山化学株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): バイエル薬品株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

議題3: 医薬品テリルジー200エリプタ30吸入用及び同200エリプタ14吸入用の生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について並びに医薬品同100エリプタ30吸入用及び同100エリプタ14吸入用の製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                                    |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   |
|  | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): ノバルティスファーマ株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                                    |
| <input type="checkbox"/> 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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 杏林製薬株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

議題4: 医薬品ルミセフ皮下注210 mgシリンジの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 協和キリン株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                                    |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   |
|  | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): ノバルティスファーマ株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                                    |
| <input type="checkbox"/> 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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 日本イーライリリー株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                                    |
| <input type="checkbox"/> 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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

議題5: 医薬品オラデオカプセル150 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社オーファンパシフィック

- |  |   |
|--|---|
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): ~~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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): CSLベ어링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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

議題6: 医薬品ヒュミラ皮下注40 mgシリンジ0.4 mL、同皮下注80 mgシリンジ0.8 mL、同皮下注40 mgペン0.4 mL及び同皮下注80 mgペン0.8 mLの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): アツヴィ合同会社

- |  |   |
|--|---|
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |



医薬品カルケンスカプセル100 mgの生物由来製品及び特定生物  
議題7: 由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指  
定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): アス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30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): ヤンセンファーマ株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |   |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 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30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): シンバイオ製薬株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

議題8: 医薬品ピラフピカプセル50 mg及び同カプセル75 mgの製造販売承  
認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 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30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 中外製薬株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 大鵬薬品工業株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 協和キリン株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |   |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

議題9: 医薬品メケピ錠15 mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否  
及び再審査期間の指定について

議題8と同様

議題10: セルベルカチニブ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): 日本イーライリリー株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |   |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): MSD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30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 中外製薬株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): エーザイ株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

議題11: 生物学的製剤基準の一部改正について

企業名(申請企業): サノフィ株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(影響企業): KMバイオロジクス株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(影響企業): 一般財団法人阪大微生物病研究会

- |  |   |
|--|---|
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(影響企業): 第一三共株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                                    |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   |
|  | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(申請企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                                    |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   |
|  | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(影響企業): MSD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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

現職 さわやか法律事務所 弁護士

氏名 田島 優子

(宛先)

〒100-8916  
東京都千代田区霞が関1-2-2  
厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係 渡邊 裕太(わたなべ ゆうた)  
電話 03(5253)1111 (内線2785)  
03(3595)2384 (18時以降)

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

(別紙)

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

FAX回答表

令和2年10月30日 医薬品第二部会

寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 医薬品ソフルーザ錠20 mg及び同顆粒2%分包の製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 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30年度(2018年度)
    - 平成31年度(令和元年度・2019年度)
    - 令和2年度(2020年度)

企業名(競合企業): 第一三共株式会社

- 受領なし
  - 50万円以下
  - 50万円超～500万円以下
  - 500万円超
- ※受取有りの場合
    - 平成30年度(2018年度)
    - 平成31年度(令和元年度・2019年度)
    - 令和2年度(2020年度)

企業名(競合企業): 中外製薬株式会社

- 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30年度(2018年度)
    - 平成31年度(令和元年度・2019年度)
    - 令和2年度(2020年度)

企業名(競合企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- 受領なし
  - 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30年度(2018年度)
    - 平成31年度(令和元年度・2019年度)
    - 令和2年度(2020年度)

議題2: 医薬品ラスピック点滴静注キット150 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 杏林製薬株式会社

- 受領なし
  - 50万円以下
  - 50万円超～500万円以下
  - 500万円超
- ※受取有りの場合
    - 平成30年度(2018年度)
    - 平成31年度(令和元年度・2019年度)
    - 令和2年度(2020年度)

企業名(競合企業): 第一三共株式会社

- 受領なし
  - 50万円以下
  - 50万円超～500万円以下
  - 500万円超
- ※受取有りの場合
    - 平成30年度(2018年度)
    - 平成31年度(令和元年度・2019年度)
    - 令和2年度(2020年度)

企業名(競合企業): 富士フイルム富山化学株式会社

- 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30年度(2018年度)
    - 平成31年度(令和元年度・2019年度)
    - 令和2年度(2020年度)

企業名(競合企業): バイエル薬品株式会社

- 受領なし
  - 50万円以下
  - 50万円超～500万円以下
  - 500万円超
- ※受取有りの場合
    - 平成30年度(2018年度)
    - 平成31年度(令和元年度・2019年度)
    - 令和2年度(2020年度)

議題3: 医薬品テリルジー200エリプタ30吸入用及び同200エリプタ14吸入用の生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について並びに医薬品同100エリプタ30吸入用及び同100エリプタ14吸入用の製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- 受領なし
  - 50万円以下
  - 50万円超～500万円以下
  - 500万円超
- ※受取有りの場合
    - 平成30年度(2018年度)
    - 平成31年度(令和元年度・2019年度)
    - 令和2年度(2020年度)

企業名(競合企業): ノバルティスファーマ株式会社

- |  |   |
|--|---|
| ■ 受領なし                                 | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下        | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超        | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): アストラゼネカ株式会社

- |  |   |
|--|---|
| ■ 受領なし                                 | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下        | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超        | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 杏林製薬株式会社

- |  |   |
|--|---|
| ■ 受領なし                                 | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下        | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超        | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

議題4: 医薬品ルミセフ皮下注210 mgシリンジの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 協和キリン株式会社

- |  |   |
|--|---|
| ■ 受領なし                                 | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下        | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超        | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): ノバルティスファーマ株式会社

- |  |   |
|--|---|
| ■ 受領なし                                 | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下        | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超        | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 日本イーライリリー株式会社

- |  |   |
|--|---|
| ■ 受領なし                                 | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下        | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超        | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 田辺三菱製薬株式会社

- |  |   |
|--|---|
| ■ 受領なし                                 | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下        | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超        | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

議題5: 医薬品オラデオカプセル150 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社オーファンパシフィック

- |  |   |
|--|---|
| ■ 受領なし                                 | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下        | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超        | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): ~~武田薬品工業株式会社~~ 株式会社

- |  |   |
|--|---|
| ■ 受領なし                                 | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下        | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超        | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): CSLベ어링株式会社

- |  |   |
|--|---|
| ■ 受領なし                                 | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下        | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超        | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

議題6: 医薬品ヒュミラ皮下注40 mgシリンジ0.4 mL、同皮下注80 mgシリンジ0.8 mL、同皮下注40 mgペン0.4 mL及び同皮下注80 mgペン0.8 mLの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): アツヴィ合同会社

- |  |   |
|--|---|
| ■ 受領なし                                 | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下        | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超        | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

医薬品カルケンスカプセル100 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の可否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の可否について

企業名(申請企業): アストラゼネカ株式会社

- |  |   |
|--|---|
| ■ 受領なし                                 | ※受取り有りの場合                                     |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下        | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超        | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): ヤンセンファーマ株式会社

- |  |   |
|--|---|
| ■ 受領なし                                 | ※受取り有りの場合                                     |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下        | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超        | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 全薬工業株式会社

- |  |   |
|--|---|
| ■ 受領なし                                 | ※受取り有りの場合                                     |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下        | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超        | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): シンバイオ製薬株式会社

- |  |   |
|--|---|
| ■ 受領なし                                 | ※受取り有りの場合                                     |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下        | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超        | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

議題8: 医薬品ピラプトピカセル50 mg及び同カプセル75 mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 小野薬品工業株式会社

- |  |   |
|--|---|
| ■ 受領なし                                 | ※受取り有りの場合                                     |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下        | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超        | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 中外製薬株式会社

- |  |   |
|--|---|
| ■ 受領なし                                 | ※受取り有りの場合                                     |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下        | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超        | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 大鵬薬品工業株式会社

- |  |   |
|--|---|
| ■ 受領なし                                 | ※受取り有りの場合                                     |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下        | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超        | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 協和キリン株式会社

- |  |   |
|--|---|
| ■ 受領なし                                 | ※受取り有りの場合                                     |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下        | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超        | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

議題9: 医薬品メクトピ錠15 mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

議題8と同様

議題10: セルベルカチニブ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): 日本イーライリリー株式会社

- |  |   |
|--|---|
| ■ 受領なし                                 | ※受取り有りの場合                                     |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下        | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超        | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): MSD株式会社

- |  |   |
|--|---|
| ■ 受領なし                                 | ※受取り有りの場合                                     |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下        | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超        | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 中外製薬株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): エーザイ株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

議題11: 生物学的製剤基準の一部改正について

企業名(申請企業): サノフィ株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(影響企業): KMバイオロジクス株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(影響企業): 一般財団法人阪大微生物病研究会

- |  |   |
|--|---|
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(影響企業): 第一三共株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                                    |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   |
|  | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(申請企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                                    |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   |
|  | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(影響企業): MSD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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

現職 慶應義塾大学薬学部

氏名 登美齊俊

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係 渡邊 裕太(わたなべ ゆうた)

電話 03(5253)1111 (内線2785)

03(3595)2384 (18時以降)

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

(別紙)

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

FAX回答表

令和2年10月30日 医薬品第二部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 医薬品ソフルーザ錠20 mg及び同顆粒2%分包の製造販売承認事項  
一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 塩野義製薬株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <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"/> 50万円超～500万円以下     |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |  |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)      |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)             |

企業名(競合企業): 第一三共株式会社

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし                     | } ※受取有りの場合   |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下                   |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超                   |  |
|   | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)                  |
|   | <input checked="" type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)                   |

企業名(競合企業): 中外製薬株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                                    |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   |
|  | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

議題2: 医薬品ラスビック点滴静注キット150 mgの生物由来製品及び特定生  
物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指  
定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 杏林製薬株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 第一三共株式会社

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし                     | } ※受取有りの場合   |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下                   |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超                   |  |
|   | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)                  |
|   | <input checked="" type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)                   |

企業名(競合企業): 富士フィルム富山化学株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <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"/> 50万円超～500万円以下     |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |  |
|  | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)                  |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)                   |

企業名(競合企業): バイエル薬品株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

議題3: 医薬品テルリジー200エリプタ30吸入用及び同200エリプタ14吸入用  
の生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認  
の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否につ  
いて並びに医薬品同100エリプタ30吸入用及び同100エリプタ14吸入  
用の製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定  
について

企業名(申請企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                                    |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   |
|  | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): ノバルティスファーマ株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020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30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(競合企業): 杏林製薬株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

議題4: 医薬品ルミセフ皮下注210 mgシリンジの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 協和キリン株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(競合企業): ノバルティスファーマ株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(競合企業): 日本イーライリリー株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020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 checked="" type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下                   |            | <input checked="" type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)                   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超                   |            |  |

議題5: 医薬品オラデオカプセル150 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社オーファンバシフィック

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(競合企業): 武田薬品工業株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)                  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |            | <input checked="" type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)                   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |            |  |

企業名(競合企業): CSLベ어링株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

議題6: 医薬品ヒュミラ皮下注40 mgシリンジ0.4 mL、同皮下注80 mgシリンジ0.8 mL、同皮下注40 mgペン0.4 mL及び同皮下注80 mgペン0.8 mLの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): アップイ合同会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合 | <input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)      |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)             |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |            |  |



医薬品カルケンスカプセル100 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 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30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): ヤンセンファーマ株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |   |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 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30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): シンバイオ製薬株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

議題8: 医薬品ピラフトピカプセル50 mg及び同カプセル75 mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 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30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 中外製薬株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 大鵬薬品工業株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 協和キリン株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |   |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

議題9: 医薬品メクピ錠15 mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

議題8と同様

議題10: セルベルカチニブ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): 日本イーライリリー株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |   |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): MSD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"/> 平成30年度(2018年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)      |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)             |

企業名(競合企業): 中外製薬株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(競合企業): エーザイ株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

議題11: 生物学的製剤基準の一部改正について

企業名(申請企業): サノフィ株式会社

- |   |            |  |
|---|------------|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし                     | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)                  |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下                   |            | <input checked="" type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)                   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超                   |            |  |

企業名(影響企業): KMバイオロジクス株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合 | <input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)      |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下     |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)             |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |            |  |

企業名(影響企業): 一般財団法人阪大微生物病研究会

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)                  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |            | <input checked="" type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下     |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)                   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |            |  |

企業名(影響企業): 第一三共株式会社

- |   |            |  |
|---|------------|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし                     | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)                  |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下                   |            | <input checked="" type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)                   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超                   |            |  |

企業名(申請企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(影響企業): MSD株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合 | <input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)      |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下     |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)             |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |            |  |

現職 川崎医科大学 小児科学 教授

氏名 中野 貴司

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係 渡邊 裕太(わたなべ ゆうた)

電話 03(5253)1111 (内線2785)

03(3595)2384 (18時以降)

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

(別紙)

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

FAX回答表

令和2年10月30日 医薬品第二部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 医薬品ソフルーザ錠20 mg及び同顆粒2%分包の製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 塩野義製薬株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合 | <input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)      |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)             |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |            |  |

企業名(競合企業): 第一三共株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合 | <input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)      |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)             |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |            |  |

企業名(競合企業): 中外製薬株式会社

- |   |            |  |
|---|------------|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし                     | } ※受取有りの場合 | <input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下                   |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)      |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)             |
| <input type="checkbox"/> 500万円超                   |            |  |

企業名(競合企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

議題2: 医薬品ラスピック点滴静注キット150 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 杏林製薬株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(競合企業): 第一三共株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合 | <input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)      |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)             |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |            |  |

企業名(競合企業): 富士フイルム富山化学株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(競合企業): バイエル薬品株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

議題3: 医薬品テルリジー200エリプタ30吸入用及び同200エリプタ14吸入用の生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について並びに医薬品同100エリプタ30吸入用及び同100エリプタ14吸入用の製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(競合企業): ノバルティスファーマ株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取りの場合                                     |
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 杏林製薬株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取りの場合                                     |
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

議題4: 医薬品ルミセフ皮下注210 mgシリンジの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 協和キリン株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取りの場合  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下     |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |  |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)                   |

企業名(競合企業): ノバルティスファーマ株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取りの場合                                     |
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 日本イーライリリー株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取りの場合  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下     |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |  |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)      |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

議題5: 医薬品オラデオカプセル150 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに養薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社オーファンバシフィック

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取りの場合                                     |
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 武田薬品工業株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取りの場合                                     |
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): CSLベ어링株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取りの場合                                     |
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

議題6: 医薬品ヒュミラ皮下注40 mgシリンジ0.4 mL、同皮下注80 mgシリンジ0.8 mL、同皮下注40 mgペン0.4 mL及び同皮下注80 mgペン0.8 mLの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): アップィ合同会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取りの場合                                     |
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

医薬品カルケンスカプセル100 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): ヤンセンファーマ株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                                    |
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): シンバイオ製薬株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

議題8: 医薬品ピラフピカプセル50 mg及び同カプセル75 mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 中外製薬株式会社

- |   |  |
|---|--|
| <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30年度(2018年度) |
|   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)      |
|   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)             |

企業名(競合企業): 大鵬薬品工業株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <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"/> 50万円超～500万円以下     |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |  |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)      |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)             |

企業名(競合企業): 協和キリン株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <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"/> 50万円超～500万円以下     |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |  |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)      |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)             |

議題9: 医薬品メクピ錠15 mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

議題8と同様

議題10: セルベルカチニブ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): 日本イーライリリー株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <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"/> 50万円超～500万円以下     |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |  |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)      |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)             |

企業名(競合企業): MSD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"/> 50万円超～500万円以下     |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |  |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)      |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)             |

企業名(競合企業): 中外製薬株式会社

- |   |           |  |
|---|-----------|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし                     | } ※受取りの場合 | <input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下                   |           | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)      |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |           | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)             |
| <input type="checkbox"/> 500万円超                   |           |  |

企業名(競合企業): エーザイ株式会社

- |  |           |  |
|--|-----------|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取りの場合 | <input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |           | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)      |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |           | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)             |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |           |  |

議題11: 生物学的製剤基準の一部改正について

企業名(申請企業): サノフィ株式会社

- |  |           |   |
|--|-----------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |           | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |           | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |           |   |

企業名(影響企業): KMバイオロジクス株式会社

- |  |           |   |
|--|-----------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |           | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |           | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |           |   |

企業名(影響企業): 一般財団法人阪大微生物病研究会

- |  |           |   |
|--|-----------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |           | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |           | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |           |   |

企業名(影響企業): 第一三共株式会社

- |  |           |  |
|--|-----------|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取りの場合 | <input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |           | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)      |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |           | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)             |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |           |  |

企業名(申請企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- |  |           |   |
|--|-----------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |           | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |           | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |           |   |

企業名(影響企業): MSD株式会社

- |  |           |  |
|--|-----------|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取りの場合 | <input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |           | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)      |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |           | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)             |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |           |  |

現職 がん研有明病院 薬剤部

氏名 濱 敏弘

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係 渡邊 裕太(わたなべ ゆうた)

電話 03(5253)1111 (内線2785)

03(3595)2384 (18時以降)

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

(別紙)

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

FAX回答表

令和2年10月30日 医薬品第二部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 医薬品ラフルーザ錠20 mg及び同量296分包の製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 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30年度(2018年度)
- 平成31年度(令和元年度・2019年度)
- 令和2年度(2020年度)

企業名(競合企業): 第一三共株式会社

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

※受取有りの場合

- 平成30年度(2018年度)
- 平成31年度(令和元年度・2019年度)
- 令和2年度(2020年度)

企業名(競合企業): 中外製薬株式会社

- 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30年度(2018年度)
- 平成31年度(令和元年度・2019年度)
- 令和2年度(2020年度)

企業名(競合企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- 受領なし
- 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30年度(2018年度)
- 平成31年度(令和元年度・2019年度)
- 令和2年度(2020年度)

議題2: 医薬品ラスピック点滴静注キット150 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の可否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに再審査又は創薬の指定の可否について

企業名(申請企業): 杏林製薬株式会社

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

※受取有りの場合

- 平成30年度(2018年度)  
 平成31年度(令和元年度・2019年度)  
 令和2年度(2020年度)

企業名(競合企業): 第一三共株式会社

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

※受取有りの場合

- 平成30年度(2018年度)  
 平成31年度(令和元年度・2019年度)  
 令和2年度(2020年度)

企業名(競合企業): 富士フイルム富山化学株式会社

- 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30年度(2018年度)  
 平成31年度(令和元年度・2019年度)  
 令和2年度(2020年度)

企業名(競合企業): バイエル薬品株式会社

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

※受取有りの場合

- 平成30年度(2018年度)  
 平成31年度(令和元年度・2019年度)  
 令和2年度(2020年度)

医薬品テリルジー200エリプタ30吸入用及び同200エリプタ14吸入用の生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について並びに医薬品同100エリプタ30吸入用及び同100エリプタ14吸入用の製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

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

※受取有りの場合

- 平成30年度(2018年度)  
 平成31年度(令和元年度・2019年度)  
 令和2年度(2020年度)



企業名(組合企業): ノバルティスファーマ株式会社

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

※受取有りの場合

- 平成30年度(2018年度)  
 平成31年度(令和元年度・2019年度)  
 令和2年度(2020年度)

企業名(組合企業): アストロゼネカ株式会社

- 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30年度(2018年度)  
 平成31年度(令和元年度・2019年度)  
 令和2年度(2020年度)

企業名(組合企業): 杏林製薬株式会社

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

※受取有りの場合

- 平成30年度(2018年度)  
 平成31年度(令和元年度・2019年度)  
 令和2年度(2020年度)

■4. 医薬品ルミセブ皮下注210 mgシリンジの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 協和キリン株式会社

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

※受取有りの場合

- 平成30年度(2018年度)  
 平成31年度(令和元年度・2019年度)  
 令和2年度(2020年度)

企業名(組合企業): ノバルティスファーマ株式会社

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

※受取有りの場合

- 平成30年度(2018年度)  
 平成31年度(令和元年度・2019年度)  
 令和2年度(2020年度)

企業名(組合企業): 日本イーライリリー株式会社

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

※受取有りの場合

- 平成30年度(2018年度)  
 平成31年度(令和元年度・2019年度)  
 令和2年度(2020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30年度(2018年度)  
 平成31年度(令和元年度・2019年度)  
 令和2年度(2020年度)

議題5: 医薬品オラデオカプセル150 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社オーファンパシフィック

- 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30年度(2018年度)  
 平成31年度(令和元年度・2019年度)  
 令和2年度(2020年度)

企業名(競合企業): <sup>武田薬品工業</sup> ~~シャイア~~ ~~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30年度(2018年度)  
 平成31年度(令和元年度・2019年度)  
 令和2年度(2020年度)

企業名(競合企業): CSLベーリング株式会社

- 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30年度(2018年度)  
 平成31年度(令和元年度・2019年度)  
 令和2年度(2020年度)

議題6: 医薬品ヒュミラ皮下注40 mgシリンジ0.4 mL、同皮下注80 mgシリンジ0.8 mL、同皮下注40 mgペン0.4 mL及び同皮下注80 mgペン0.8 mLの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): アツヴィ合同会社

- 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30年度(2018年度)  
 平成31年度(令和元年度・2019年度)  
 令和2年度(2020年度)

問題7: 医薬品カルゲンズカプセル100 mgの生物由来製剤及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに商標又は創薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 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30年度(2018年度)

平成31年度(令和元年度・2019年度)

令和2年度(2020年度)

企業名(総合企業): ヤンセンファーマ株式会社

受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

平成30年度(2018年度)

平成31年度(令和元年度・2019年度)

令和2年度(2020年度)

企業名(総合企業): 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30年度(2018年度)

平成31年度(令和元年度・2019年度)

令和2年度(2020年度)

企業名(総合企業): シンバイオ製薬株式会社

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30年度(2018年度)

平成31年度(令和元年度・2019年度)

令和2年度(2020年度)

問題8: 医薬品ピラフトピカプセル50 mg及び同カプセル75 mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 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30年度(2018年度)

平成31年度(令和元年度・2019年度)

令和2年度(2020年度)

企業名(総合企業): 中外製薬株式会社

受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

※受取有りの場合

平成30年度(2018年度)

平成31年度(令和元年度・2019年度)

500万円超

令和2年度(2020年度)

企業名(競合企業): 大鵬薬品工業株式会社

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30年度(2018年度)

平成31年度(令和元年度・2019年度)

令和2年度(2020年度)

企業名(競合企業): 協和キリン株式会社

受領なし

50万円以下

50万円超~500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

平成30年度(2018年度)

平成31年度(令和元年度・2019年度)

令和2年度(2020年度)

議題9: 医薬品メクトビ錠15 mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

議題8と同様

議題10: セルベルカチニブ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): 日本イーライリリー株式会社

受領なし

50万円以下

50万円超~500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

平成30年度(2018年度)

平成31年度(令和元年度・2019年度)

令和2年度(2020年度)

企業名(競合企業): MSD株式会社

受領なし

50万円以下

50万円超~500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

平成30年度(2018年度)

平成31年度(令和元年度・2019年度)

令和2年度(2020年度)

企業名(組合企業): 中外製薬株式会社

001933033 12

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30年度(2018年度)

平成31年度(令和元年度・2019年度)

令和2年度(2020年度)

企業名(組合企業): エーザイ株式会社

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30年度(2018年度)

平成31年度(令和元年度・2019年度)

令和2年度(2020年度)

議題11: 生物学的製剤基準の一部改正について

企業名(申請企業): サファイ株式会社

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30年度(2018年度)

平成31年度(令和元年度・2019年度)

令和2年度(2020年度)

企業名(影響企業): KBIバイオテクノス株式会社

受領なし

50万円以下

50万円超~500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

平成30年度(2018年度)

平成31年度(令和元年度・2019年度)

令和2年度(2020年度)

企業名(影響企業): 一般財団法人阪大微生物病研究会

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30年度(2018年度)

平成31年度(令和元年度・2019年度)

令和2年度(2020年度)

企業名(影響企業): 第一三共株式会社

受領なし

50万円以下

50万円超~500万円以下

※受取有りの場合

平成30年度(2018年度)

平成31年度(令和元年度・2019年度)

500万円超

令和2年度(2020年度)

企業名(申請企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

平成30年度(2018年度)

平成31年度(令和元年度・2019年度)

令和2年度(2020年度)

企業名(影響企業): MSD株式会社

受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

平成30年度(2018年度)

平成31年度(令和元年度・2019年度)

令和2年度(2020年度)

現職

厚労省 国立大学

非常勤講師

氏名

水田 亨成

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係 渡邊 裕太(わたなべ ゆうた)

電話 03(5253)1111 (内線2785)

03(3595)2384 (18時以降)

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

(別紙)

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

印

### FAX回答表

令和2年10月30日 医薬品第二部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

医薬品ソフルーザ錠20  
課題1: mg及び向顆粒2%分包の製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 塩野製薬株式会社

- |  |          |   |
|--|----------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |          | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |          | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |   |

企業名(親合企業): 第一三共株式会社

- |  |          |   |
|--|----------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |          | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |          | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |   |

企業名(親合企業): 中外製薬株式会社

- |  |          |   |
|--|----------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |          | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |          | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |   |

企業名(親合企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- |  |          |   |
|--|----------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |          | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |          | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |   |

医薬品ラスビック点滴静注キット150  
課題2: mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 吉林製薬株式会社

- |  |          |   |
|--|----------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |          | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |          | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |   |

企業名(親合企業): 第一三共株式会社

- |  |          |   |
|--|----------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |          | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |          | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |   |

企業名(親合企業): 富士フイルム富山化学株式会社

- |  |          |   |
|--|----------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |          | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |          | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |   |

企業名(親合企業): バイエル薬品株式会社

- |  |          |   |
|--|----------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |          | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |          | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |   |

医薬品テルリジー200エリプタ30吸入用及び同200エリプタ14吸入用の生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について並びに医薬品同100エリプタ30吸入用及び同100エリプタ14吸入用の製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- |  |          |   |
|--|----------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |          | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |          | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |   |

企業名(競合企業): ノバルティスファーマ株式会社

- 受領なし
  - 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30年度(2018年度)
  - 平成31年度(令和元年度・2019年度)
  - 令和2年度(2020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30年度(2018年度)
  - 平成31年度(令和元年度・2019年度)
  - 令和2年度(2020年度)

企業名(競合企業): 杏林製薬株式会社

- 受領なし
  - 50万円以下
  - 50万円超～500万円以下
  - 500万円超
- ※受取有りの場合
- 平成30年度(2018年度)
  - 平成31年度(令和元年度・2019年度)
  - 令和2年度(2020年度)

課題4: 医薬品ルミセフ皮下注210 mgシリンジの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 協和キリン株式会社

- 受領なし
  - 50万円以下
  - 50万円超～500万円以下
  - 500万円超
- ※受取有りの場合
- 平成30年度(2018年度)
  - 平成31年度(令和元年度・2019年度)
  - 令和2年度(2020年度)

企業名(競合企業): ノバルティスファーマ株式会社

- 受領なし
  - 50万円以下
  - 50万円超～500万円以下
  - 500万円超
- ※受取有りの場合
- 平成30年度(2018年度)
  - 平成31年度(令和元年度・2019年度)
  - 令和2年度(2020年度)

企業名(競合企業): 日本イーライリリー株式会社

- 受領なし
  - 50万円以下
  - 50万円超～500万円以下
  - 500万円超
- ※受取有りの場合
- 平成30年度(2018年度)
  - 平成31年度(令和元年度・2019年度)
  - 令和2年度(2020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30年度(2018年度)
  - 平成31年度(令和元年度・2019年度)
  - 令和2年度(2020年度)

課題5: 医薬品オラデオカプセル150 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社オーファンパシフィック

- 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30年度(2018年度)
  - 平成31年度(令和元年度・2019年度)
  - 令和2年度(2020年度)

企業名(競合企業): 武田薬品工業株式会社

- 受領なし
  - 50万円以下
  - 50万円超～500万円以下
  - 500万円超
- ※受取有りの場合
- 平成30年度(2018年度)
  - 平成31年度(令和元年度・2019年度)
  - 令和2年度(2020年度)

企業名(競合企業): CSLベリンググ株式会社

- 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30年度(2018年度)
  - 平成31年度(令和元年度・2019年度)
  - 令和2年度(2020年度)

課題6: 医薬品ヒュミファト至4U mgシリンジ0.4 mL、同皮下注8U mgシリンジ0.8 mL、同皮下注40 mgペン0.4 mL及び同皮下注80 mgペン0.8 mLの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): アツヴィ合同会社

- 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30年度(2018年度)
  - 平成31年度(令和元年度・2019年度)
  - 令和2年度(2020年度)



医薬品カルケンスカプセル100  
 議題7: mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに無効又は剥離の指定の要否について

企業名(申請企業): アストラゼネカ株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取りの場合  |
| <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30年度(2018年度)<br><input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)<br><input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |

企業名(観合企業): ヤンセンファーマ株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取りの場合  |
| <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30年度(2018年度)<br><input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)<br><input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |

企業名(観合企業): 全薬工業株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取りの場合  |
| <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30年度(2018年度)<br><input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)<br><input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |

企業名(観合企業): シンバイオ製薬株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取りの場合  |
| <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30年度(2018年度)<br><input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)<br><input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |

医薬品ピラプトピカプセル50 mg及び同カプセル75  
 議題8: mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 小野薬品工業株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取りの場合  |
| <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30年度(2018年度)<br><input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)<br><input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |

企業名(観合企業): 中外製薬株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取りの場合  |
| <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30年度(2018年度)<br><input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)<br><input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |

企業名(観合企業): 大鵬薬品工業株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取りの場合  |
| <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30年度(2018年度)<br><input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)<br><input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |

企業名(観合企業): 協和キリン株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取りの場合  |
| <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30年度(2018年度)<br><input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)<br><input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |

医薬品メクトピ錠15  
 議題9: mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

議題8と同様

議題10: セルベルカチニブ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): 日本イーライリリー株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取りの場合  |
| <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30年度(2018年度)<br><input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)<br><input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |

企業名(観合企業): MSD株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取りの場合  |
| <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30年度(2018年度)<br><input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)<br><input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |

企業名(親合企業): 中外製薬株式会社

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

- ※受取りの場合
- 平成30年度(2018年度)
  - 平成31年度(令和元年度・2019年度)
  - 令和2年度(2020年度)

企業名(親合企業): エーザイ株式会社

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

- ※受取りの場合
- 平成30年度(2018年度)
  - 平成31年度(令和元年度・2019年度)
  - 令和2年度(2020年度)

議題11: 生物学的製剤基準の一部改正について

企業名(申請企業): サノフィ株式会社

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

- ※受取りの場合
- 平成30年度(2018年度)
  - 平成31年度(令和元年度・2019年度)
  - 令和2年度(2020年度)

企業名(影響企業): KMバイオロジクス株式会社

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

- ※受取りの場合
- 平成30年度(2018年度)
  - 平成31年度(令和元年度・2019年度)
  - 令和2年度(2020年度)

企業名(影響企業): 一般財団法人阪大微生物病研究会

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

- ※受取りの場合
- 平成30年度(2018年度)
  - 平成31年度(令和元年度・2019年度)
  - 令和2年度(2020年度)

企業名(影響企業): 第一三共株式会社

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

- ※受取りの場合
- 平成30年度(2018年度)
  - 平成31年度(令和元年度・2019年度)
  - 令和2年度(2020年度)

企業名(申請企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

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

- ※受取りの場合
- 平成30年度(2018年度)
  - 平成31年度(令和元年度・2019年度)
  - 令和2年度(2020年度)

企業名(影響企業): MSD株式会社

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

- ※受取りの場合
- 平成30年度(2018年度)
  - 平成31年度(令和元年度・2019年度)
  - 令和2年度(2020年度)

所属 国研精神神経医療研究センター  
 氏名 増井 徹

(宛先)  
 〒100-8916  
 東京都千代田区豊が岡1-2-2  
 厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係 渡邊 裕太(わたなべ ゆうた)  
 電話 03(5253)1111 (内線2785)  
 03(3595)2384 (18時以降)

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

(別紙)

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

FAX回答表

令和2年10月30日 医薬品第二部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 医薬品ソフルーザ錠20 mg及び同顆粒2%分包の製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 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30年度(2018年度)                  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |            | <input checked="" type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下     |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)                   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |            |  |

企業名(競合企業): 第一三共株式会社

- |   |            |  |
|---|------------|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし                     | } ※受取有りの場合 | <input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下                   |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)      |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)             |
| <input type="checkbox"/> 500万円超                   |            |  |

企業名(競合企業): 中外製薬株式会社

- |   |            |  |
|---|------------|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし                     | } ※受取有りの場合 | <input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下        |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)      |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)             |
| <input type="checkbox"/> 500万円超                   |            |  |

企業名(競合企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

議題2: 医薬品ラスピック点滴静注キット150 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 杏林製薬株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(競合企業): 第一三共株式会社

- |   |            |  |
|---|------------|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし                     | } ※受取有りの場合 | <input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下                   |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)      |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)             |
| <input type="checkbox"/> 500万円超                   |            |  |

企業名(競合企業): 富士フイルム富山化学株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(競合企業): バイエル薬品株式会社

- |   |            |  |
|---|------------|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし                     | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)                  |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下                   |            | <input checked="" type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)                   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超                   |            |  |

議題3: 医薬品テルジュー200エリプタ30吸入用及び同200エリプタ14吸入用の生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について並びに医薬品同100エリプタ30吸入用及び同100エリプタ14吸入用の製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(競合企業): ノバルティスファーマ株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取りの場合  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |  |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)      |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 杏林製薬株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取りの場合                                     |
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

議題4: 医薬品ルミセフ皮下注210 mgシリンジの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 協和キリン株式会社

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし                     | } ※受取りの場合  |
| <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30年度(2018年度) |
|   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)      |
|   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)             |

企業名(競合企業): ノバルティスファーマ株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取りの場合  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |  |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)      |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)             |

企業名(競合企業): 日本イーライリリー株式会社

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし                     | } ※受取りの場合  |
| <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30年度(2018年度)                  |
|   | <input checked="" type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

議題5: 医薬品オラデオカプセル150 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社オーファンバシフィック

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取りの場合                                     |
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): ~~武田薬品工業株式会社~~ 株式会社

- |   |  |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし          | } ※受取りの場合  |
| <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30年度(2018年度)                  |
|   | <input checked="" type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)                   |

企業名(競合企業): CSLベ어링株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取りの場合                                     |
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

議題6: 医薬品ヒュミラ皮下注40 mgシリンジ0.4 mL、同皮下注80 mgシリンジ0.8 mL、同皮下注40 mgペン0.4 mL及び同皮下注80 mgペン0.8 mLの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): アツヴィ合同会社

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取りの場合   |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |   |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |   |
|  | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)           |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)     |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |

議題7: 医薬品カルケンスカプセル100 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): ヤンセンファーマ株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                                    |
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): シンバイオ製薬株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

議題8: 医薬品ピラフトピカプセル50 mg及び同カプセル75 mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 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"/> 50万円超～500万円以下 |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超                   |  |
|   | <input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度) |
|   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)      |
|   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)             |

企業名(競合企業): 中外製薬株式会社

- |   |  |
|---|--|
| <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30年度(2018年度) |
|   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)      |
|   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)             |

企業名(競合企業): 大鵬薬品工業株式会社

- |   |  |
|---|--|
| <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"/> 50万円超～500万円以下 |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超                   |  |
|   | <input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度) |
|   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)      |
|   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)             |

企業名(競合企業): 協和キリン株式会社

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし                     | } ※受取有りの場合   |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下                   |  |
| <input 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30年度(2018年度) |
|   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)      |
|   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)             |

議題9: 医薬品メクトピ錠15 mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

議題8と同様

議題10: セルベルカチニブ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): 日本イーライリリー株式会社

- |   |  |
|---|--|
| <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30年度(2018年度)                  |
|   | <input checked="" type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)                   |

企業名(競合企業): MSD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30年度(2018年度) |
|   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)      |
|   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)             |

企業名(競合企業): 中外製薬株式会社

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし                     | } ※受取り有りの場合  |
| <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30年度(2018年度) |
|   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)      |
|   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)             |

企業名(競合企業): エーザイ株式会社

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし                     | } ※受取り有りの場合  |
| <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30年度(2018年度) |
|   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)      |
|   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)             |

議題11: 生物学的製剤基準の一部改正について

企業名(申請企業): サノフィ株式会社

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし                     | } ※受取り有りの場合  |
| <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30年度(2018年度)                  |
|   | <input checked="" type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)                   |

企業名(影響企業): KMバイオロジクス株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取り有りの場合                                   |
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(影響企業): 一般財団法人阪大微生物病研究会

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取り有りの場合                                   |
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(影響企業): 第一三共株式会社

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし                     | } ※受取り有りの場合  |
| <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30年度(2018年度) |
|   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)      |
|   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)             |

企業名(申請企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取り有りの場合                                   |
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(影響企業): MSD株式会社

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし                     | } ※受取り有りの場合  |
| <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30年度(2018年度) |
|   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)      |
|   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)             |

現職 神戸大学教授

氏名 南博信

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係 渡邊 裕太(わたなべ ゆうた)

電話 03(5253)1111 (内線2785)

03(3595)2384 (18時以降)

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

(別紙)

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

FAX回答表

令和2年10月30日 医薬品第二部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 医薬品ゾフルーザ錠20 mg及び同顆粒2%分包の製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 塩野製薬株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <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"/> 50万円超~500万円以下     |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |  |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)      |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)             |

企業名(競合企業): 第一三共株式会社

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし                     | } ※受取有りの場合   |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下                   |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超                   |  |
|   | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)                  |
|   | <input checked="" type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)                   |

企業名(競合企業): 中外製薬株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <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"/> 50万円超~500万円以下     |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |  |
|  | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)                  |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)                   |

企業名(競合企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                                    |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   |
|  | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

議題2: 医薬品ラスビック点滴静注キット150 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 杏林製薬株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 第一三共株式会社

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし                     | } ※受取有りの場合   |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下                   |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超                   |  |
|   | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)                  |
|   | <input checked="" type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)                   |

企業名(競合企業): 富士フイルム富山化学株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): バイエル薬品株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <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"/> 50万円超~500万円以下     |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |  |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)      |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)             |

議題3: 医薬品テルリジー200エリプタ30吸入用及び同200エリプタ14吸入用の生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について並びに医薬品同100エリプタ30吸入用及び同100エリプタ14吸入用の製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                                    |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   |
|  | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): ノバルティスファーマ株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                                    |
| <input type="checkbox"/> 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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 杏林製薬株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

議題4: 医薬品ルミセフ皮下注210 mgシリンジの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 協和キリン株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <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"/> 50万円超~500万円以下     |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |  |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)      |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)             |

企業名(競合企業): ノバルティスファーマ株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                                    |
| <input type="checkbox"/> 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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 日本イーライリリー株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                                    |
| <input type="checkbox"/> 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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

議題5: 医薬品オラデオカプセル150 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社オーファンバシフィック

- |  |   |
|--|---|
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 武田薬品工業株式会社

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし                     | } ※受取有りの場合   |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下                   |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超                   |  |
|   | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)                  |
|   | <input checked="" type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)                   |

企業名(競合企業): CSLベリング株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

議題6: 医薬品ヒュミラ皮下注40 mgシリンジ0.4 mL、同皮下注80 mgシリンジ0.8 mL、同皮下注40 mgペン0.4 mL及び同皮下注80 mgペン0.8 mLの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): アツヴィ合同会社

- |  |   |
|--|---|
| <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"/> 平成30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |



□ 500万円超

┘ □ 令和2年度(2020年度)

医薬品カルケンスカプセル100 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): アストラゼネカ株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取り有りの場合                                   |
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): ヤンセンファーマ株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取り有りの場合                                   |
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 全薬工業株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取り有りの場合                                   |
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): シンバイオ製薬株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取り有りの場合                                   |
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

議題8: 医薬品ピラフピカプセル50 mg及び同カプセル75 mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 小野薬品工業株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取り有りの場合  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下     |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |  |
|  | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)                  |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)                   |

企業名(競合企業): 中外製薬株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取り有りの場合  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下     |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |  |
|  | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)                  |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)                   |

企業名(競合企業): 大鵬薬品工業株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取り有りの場合                                   |
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 協和キリン株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取り有りの場合  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下     |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |  |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)      |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)             |

議題9: 医薬品メクトピ錠15 mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

議題8と同様

議題10: セルベルカチニブ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): 日本イーライリリー株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取り有りの場合                                   |
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): MSD株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取り有りの場合  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下     |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |  |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)      |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)             |

企業名(競合企業): 中外製薬株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)                  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |            | <input checked="" type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)                   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |            |  |

企業名(競合企業): エーザイ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合 | <input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)      |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)             |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |            |  |

議題11: 生物学的製剤基準の一部改正について

企業名(申請企業): サノフィ株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(影響企業): KMバイオロジクス株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(影響企業): 一般財団法人阪大微生物病研究会

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(影響企業): 第一三共株式会社

- |   |            |  |
|---|------------|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし                     | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)                  |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下                   |            | <input checked="" type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)                   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超                   |            |  |

企業名(申請企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(影響企業): MSD株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合 | <input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)      |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)             |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |            |  |

現職 日本医師会常任理事

氏名 宮川 政昭

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区千代田1-2-2

厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係 渡邊 裕太(わたなべ ゆうた)

電話 03(5253)1111 (内線2785)

03(3595)2384 (18時以降)

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

(別紙)

厚生労働省医薬・生活衛生局総務課(分室)薬事審議会係 第439中  
FAX\_03-3503-1760 (既票・生活衛生局総務課分室FAX)

FAX回答表

令和2年10月30日 医薬品第二部会  
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。

課題1: 医薬品ゾフルーザ錠20 mg及び同顆粒2%分包の製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 塩野製薬株式会社

- |  |          |   |
|--|----------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |          | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |          | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |   |

企業名(親合企業): 第一三共株式会社

- |  |          |  |
|--|----------|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | ※受取有りの場合 | <input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |          | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)      |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |          | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)             |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |          |  |

企業名(親合企業): 中外製薬株式会社

- |  |          |  |
|--|----------|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | ※受取有りの場合 | <input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |          | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)      |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |          | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)             |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |          |  |

企業名(親合企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- |  |          |   |
|--|----------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |          | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |          | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |   |

課題2: 医薬品ラスビク点滴静注キット150 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 杏林製薬株式会社

- |  |          |   |
|--|----------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |          | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |          | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |   |

企業名(親合企業): 第一三共株式会社

- |  |          |  |
|--|----------|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | ※受取有りの場合 | <input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |          | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)      |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |          | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)             |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |          |  |

企業名(親合企業): 富士フィルム高山化学株式会社

- |  |          |   |
|--|----------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |          | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |          | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |   |

企業名(親合企業): バイエル薬品株式会社

- |  |          |   |
|--|----------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |          | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |          | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |   |

課題3: 医薬品テリルジー200エリプタ30吸入用及び同200エリプタ14吸入用の生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について並びに医薬品同100エリプタ30吸入用及び同100エリプタ14吸入用の製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- |  |          |   |
|--|----------|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし          | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下        |          | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |          | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超        |          |   |

企業名(親合企業): ノバルティスファーマ株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度:2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(親合企業): 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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度:2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(親合企業): 杏林製薬株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度:2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

課題4: 医薬品ルミセフ皮下注210 mgシリンジの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 協和キリン株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合   |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下            |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 500万円超 |  |
|  | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)                  |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度:2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)                   |

企業名(親合企業): ノバルティスファーマ株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                                    |
| <input type="checkbox"/> 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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度:2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(親合企業): 日本イーライリリー株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                                    |
| <input type="checkbox"/> 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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度:2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(親合企業): 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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度:2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

課題5: 医薬品オラデオカプセル150 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社オーファンシフィック

- |  |   |
|--|---|
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度:2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(親合企業): 武田薬品工業株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合   |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |  |
|  | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)                  |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度:2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)                   |

企業名(親合企業): CSLベリンググ株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度:2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

課題6: 医薬品ヒュミラ皮下注40 mgシリンジ0.4 mL、同皮下注80 mgシリンジ0.8 mL、同皮下注40 mgペン0.4 mL及び同皮下注80 mgペン0.8 mLの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): アヅビ合同会社

- |  |   |
|--|---|
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度:2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

薬品カルケンスカプセル100 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の可否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の可否について

企業名(申請企業): 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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(親合企業): ヤンセンファーマ株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(親合企業): 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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(親合企業): シンバイオ製薬株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

薬品ピラフピカプセル50 mg及び同カプセル75 mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 小野薬品工業株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | ※受取有りの場合   |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下            |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下     |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 500万円超 |  |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)      |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)             |

企業名(親合企業): 中外製薬株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <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"/> 50万円超～500万円以下     |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |  |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)      |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)             |

企業名(親合企業): 大腸薬品工業株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(親合企業): 協和キリン株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | ※受取有りの場合   |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下            |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下     |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 500万円超 |  |
|  | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)                  |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)                   |

薬品メクトル錠15 mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

議題8と同様

セルベルカチニブ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): 日本イーライリリー株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(親合企業): MSD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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(総合企業): 中外製薬株式会社

- |  |          |  |
|--|----------|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | ※受取有りの場合 | <input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |          | <input checked="" type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度:2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |          | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)                   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |          |  |

企業名(総合企業): エーザイ株式会社

- |  |          |  |
|--|----------|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | ※受取有りの場合 | <input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下            |          | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度:2019年度)      |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |          | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)             |
| <input checked="" type="checkbox"/> 500万円超 |          |  |

課題11: 生物学的製剤基準の一部改正について

企業名(甲種企業): サノフィ株式会社

- |  |          |   |
|--|----------|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし          | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下        |          | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度:2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |          | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超        |          |   |

企業名(影響企業): KMバイオロジクス株式会社

- |  |          |   |
|--|----------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |          | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度:2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |          | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |   |

企業名(影響企業): 一般財団法人阪大微生物病研究会

- |  |          |   |
|--|----------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |          | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度:2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |          | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |   |

企業名(影響企業): 第一三共株式会社

- |  |          |  |
|--|----------|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | ※受取有りの場合 | <input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |          | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度:2019年度)      |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |          | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)             |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |          |  |

企業名(甲種企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- |  |          |   |
|--|----------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |          | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度:2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |          | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |   |

企業名(影響企業): MSD株式会社

- |  |          |   |
|--|----------|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし          | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下        |          | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度:2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |          | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超        |          |   |

現職 山口 拓彦 氏名 山口 拓彦

(宛先)

〒100-8916  
 東京都千代田区豊が岡1-2-2  
 厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 医薬課 医薬課 渡邊 拓太(わたなべ ゆうた)  
 電話 03(5253)1111 (内線2785)  
 03(3595)2384 (18時以降)

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

(別紙)

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

FAX回答表

令和2年10月30日 医薬品第二部会

寄付金・契約金等の受取(副当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 医薬品ソフルーザ錠20 mg及び同顆粒2%分包の製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 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30年度(2018年度)
  - 平成31年度(令和元年度・2019年度)
  - 令和2年度(2020年度)

企業名(競合企業): 第一三共株式会社

- 受領なし
  - 50万円以下
  - 50万円超～500万円以下
  - 500万円超
- ※受取有りの場合
- 平成30年度(2018年度)
  - 平成31年度(令和元年度・2019年度)
  - 令和2年度(2020年度)

企業名(競合企業): 中外製薬株式会社

- 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30年度(2018年度)
  - 平成31年度(令和元年度・2019年度)
  - 令和2年度(2020年度)

企業名(競合企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- 受領なし
  - 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30年度(2018年度)
  - 平成31年度(令和元年度・2019年度)
  - 令和2年度(2020年度)

議題2: 医薬品ラスビック点滴静注キット150 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 杏林製薬株式会社

- 受領なし
  - 50万円以下
  - 50万円超～500万円以下
  - 500万円超
- ※受取有りの場合
- 平成30年度(2018年度)
  - 平成31年度(令和元年度・2019年度)
  - 令和2年度(2020年度)

企業名(競合企業): 第一三共株式会社

- 受領なし
  - 50万円以下
  - 50万円超～500万円以下
  - 500万円超
- ※受取有りの場合
- 平成30年度(2018年度)
  - 平成31年度(令和元年度・2019年度)
  - 令和2年度(2020年度)

企業名(競合企業): 富士フイルム富山化学株式会社

- 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30年度(2018年度)
  - 平成31年度(令和元年度・2019年度)
  - 令和2年度(2020年度)

企業名(競合企業): バイエル薬品株式会社

- 受領なし
  - 50万円以下
  - 50万円超～500万円以下
  - 500万円超
- ※受取有りの場合
- 平成30年度(2018年度)
  - 平成31年度(令和元年度・2019年度)
  - 令和2年度(2020年度)

議題3: 医薬品テルリジー200エリプタ30吸入用及び同200エリプタ14吸入用の生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について並びに医薬品同100エリプタ30吸入用及び同100エリプタ14吸入用の製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- 受領なし
  - 50万円以下
  - 50万円超～500万円以下
  - 500万円超
- ※受取有りの場合
- 平成30年度(2018年度)
  - 平成31年度(令和元年度・2019年度)
  - 令和2年度(2020年度)



企業名(競合企業): ノバルティスファーマ株式会社

- |  |          |   |
|--|----------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 |   |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |          | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |          | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020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30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |          | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 杏林製薬株式会社

- |  |          |  |
|--|----------|--|
| <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"/> 平成30年度(2018年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |          | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)      |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |          | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)             |

課題4: 医薬品ルミセフ皮下注210 mgシリンジの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 協和キリン株式会社

- |  |          |   |
|--|----------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 |   |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |          | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)           |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |          | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)     |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          | <input checked="" type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |

企業名(競合企業): ノバルティスファーマ株式会社

- |  |          |   |
|--|----------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 |   |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |          | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |          | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 日本イーライリリー株式会社

- |  |          |   |
|--|----------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 |   |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |          | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |          | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020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30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |          | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

課題5: 医薬品オラデオカプセル150 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社オーファンパシフィック

- |  |          |   |
|--|----------|---|
| <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30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |          | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 武田薬品工業株式会社

- |  |          |  |
|--|----------|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | ※受取有りの場合 |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |          | <input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |          | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)      |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |          | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)             |

企業名(競合企業): CSLベ어링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30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |          | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

課題6: 医薬品ヒュミラ皮下注40 mgシリンジ0.4 mL、同皮下注80 mgシリンジ0.8 mL、同皮下注40 mgペン0.4 mL及び同皮下注80 mgペン0.8 mLの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): アップヴィ合同会社

- |  |          |   |
|--|----------|---|
| <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30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |          | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

医薬品カルケンスカプセル100 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): アストラゼネカ株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし<br><input type="checkbox"/> 50万円以下<br><input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下<br><input type="checkbox"/> 500万円超 | ※受取り有りの場合<br><input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)<br><input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)<br><input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
|--|---|

企業名(競合企業): ヤンセンファーマ株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし<br><input type="checkbox"/> 50万円以下<br><input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下<br><input type="checkbox"/> 500万円超 | ※受取り有りの場合<br><input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)<br><input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)<br><input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
|--|---|

企業名(競合企業): 全薬工業株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし<br><input type="checkbox"/> 50万円以下<br><input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下<br><input type="checkbox"/> 500万円超 | ※受取り有りの場合<br><input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)<br><input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)<br><input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
|--|---|

企業名(競合企業): シンバイオ製薬株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし<br><input type="checkbox"/> 50万円以下<br><input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下<br><input type="checkbox"/> 500万円超 | ※受取り有りの場合<br><input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)<br><input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)<br><input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
|--|---|

議題8: 医薬品ピラフピカプセル50 mg及び因カプセル75 mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 小野薬品工業株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし<br><input type="checkbox"/> 50万円以下<br><input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下<br><input type="checkbox"/> 500万円超 | ※受取り有りの場合<br><input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)<br><input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)<br><input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
|--|---|

企業名(競合企業): 中外製薬株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし<br><input type="checkbox"/> 50万円以下<br><input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下<br><input type="checkbox"/> 500万円超 | ※受取り有りの場合<br><input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)<br><input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)<br><input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
|--|---|

企業名(競合企業): 大冢薬品工業株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし<br><input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下<br><input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下<br><input type="checkbox"/> 500万円超 | ※受取り有りの場合<br><input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)<br><input checked="" type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)<br><input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
|--|--|

企業名(競合企業): 協和キリン株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし<br><input type="checkbox"/> 50万円以下<br><input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下<br><input type="checkbox"/> 500万円超 | ※受取り有りの場合<br><input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)<br><input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)<br><input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
|--|---|

議題9: 医薬品メクトピ錠15 mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

議題8と同様

議題10: セルベルカチニブ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): 日本イーライリリー株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし<br><input type="checkbox"/> 50万円以下<br><input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下<br><input type="checkbox"/> 500万円超 | ※受取り有りの場合<br><input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)<br><input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)<br><input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
|--|---|

企業名(競合企業): MSD株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし<br><input type="checkbox"/> 50万円以下<br><input checked="" type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下<br><input type="checkbox"/> 500万円超 | ※受取り有りの場合<br><input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)<br><input checked="" type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)<br><input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
|--|--|

企業名(総合企業): 中外製薬株式会社

- |  |           |   |
|--|-----------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |           | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |           | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |           |   |

企業名(総合企業): エーザイ株式会社

- |  |           |   |
|--|-----------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |           | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |           | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |           |   |

議題11: 生物学的製剤基準の一部改正について

企業名(申請企業): サノフィ株式会社

- |  |           |   |
|--|-----------|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)           |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |           | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)     |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |           | <input checked="" type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |           |   |

企業名(影響企業): KMバイオロジクス株式会社

- |  |           |   |
|--|-----------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |           | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |           | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |           |   |

企業名(影響企業): 一般財団法人阪大微生物病研究会

- |  |           |   |
|--|-----------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |           | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |           | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |           |   |

企業名(影響企業): 第一三共株式会社

- |  |           |   |
|--|-----------|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |           | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |           | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |           |   |

企業名(申請企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- |  |           |   |
|--|-----------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |           | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |           | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |           |   |

企業名(影響企業): MSD株式会社

- |   |           |  |
|---|-----------|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし                     | } ※受取りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)                  |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下                   |           | <input checked="" type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |           | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)                   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超                   |           |  |

現職 富山大学 感染症学講座

氏名 山本 晋裕

(宛先)

〒100-8916  
東京都千代田区霞が関1-2-2  
厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係 渡邊 裕太(わたなべ ゆうた)  
電話 03(5253)1111 (内線2785)  
03(3595)2384 (18時以降)

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

(別紙)

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

FAX回答表

令和2年10月30日 医薬品第二部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 医薬品ソフルーザ錠20 mg及び同顆粒2%分包の製造販売承認事項  
一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 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30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |          | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |          | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |   |

企業名(競合企業): 第一三共株式会社

- |  |          |   |
|--|----------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |          | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |          | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |   |

企業名(競合企業): 中外製薬株式会社

- |   |          |   |
|---|----------|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし                     | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下                   |          | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |          | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超                   |          |   |

企業名(競合企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- |  |          |   |
|--|----------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |          | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |          | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |   |

議題2: 医薬品ラスビク点滴静注キット150 mgの生物由来製品及び特定生  
物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指  
定並びに特薬又は創薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 杏林製薬株式会社

- |  |          |   |
|--|----------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |          | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |          | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |   |

企業名(競合企業): 第一三共株式会社

- |  |          |   |
|--|----------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |          | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |          | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |   |

企業名(競合企業): 富士フィルム富山化学株式会社

- |  |          |   |
|--|----------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |          | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |          | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |   |

企業名(競合企業): バイエル薬品株式会社

- |  |          |   |
|--|----------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |          | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |          | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |   |

議題3: 医薬品テルルジー200エリプタ30吸入用及び同200エリプタ14吸入用  
の生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認  
の可否及び再審査期間の指定並びに特薬又は創薬の指定の要否に  
ついて並びに医薬品同100エリプタ30吸入用及び同100エリプタ14吸  
入用の製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指  
定について

企業名(申請企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- |  |          |   |
|--|----------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |          | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |          | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |   |

企業名(競合企業): ノバルティスファーマ株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取りの場合                                     |
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 杏林製薬株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取りの場合                                     |
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

議題4: 医薬品ルミセフ皮下注210 mgシリンジの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 協和キリン株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取りの場合                                     |
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): ノバルティスファーマ株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取りの場合                                     |
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 日本イーライリリー株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取りの場合                                     |
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

議題5: 医薬品オラテオカプセル150 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに毒薬又は創薬の指定の要否について。

企業名(申請企業): 株式会社オーファンバシフィック

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取りの場合                                     |
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 武田薬品工業株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし          | } ※受取りの場合                                     |
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): CSLベ어링株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取りの場合                                     |
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

議題6: 医薬品ヒュミラ皮下注40 mgシリンジ0.4 mL、同皮下注80 mgシリンジ0.8 mL、同皮下注40 mgペン0.4 mL及び同皮下注80 mgペン0.8 mLの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): アツヴィ合同会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取りの場合                                     |
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

医薬品カルケンスカプセル100 mgの生物由来製品及び特定生物由来製剤の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定並びに添付文書又は製法の指定の要否について

企業名(申請企業): 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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): ヤンセンファーマ株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合                                      |
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): シンバイオ製薬株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

議題8: 医薬品ピラロピカプセル50 mg及び同カプセル75 mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 中外製薬株式会社

- |   |  |
|---|--|
| <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30年度(2018年度) |
|   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)      |
|   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)             |

企業名(競合企業): 大冢薬品工業株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <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"/> 50万円超～500万円以下     |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |  |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)      |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)             |

企業名(競合企業): 協和キリン株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   |
|  | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

議題9: 医薬品メクトビ錠15 mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

議題8と同様

議題10: セルベルカチニブ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): 日本イーライリリー株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): MSD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30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

企業名(競合企業): 中外製薬株式会社

- 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30年度(2018年度)
  - 平成31年度(令和元年度・2019年度)
  - 令和2年度(2020年度)

企業名(競合企業): エーザイ株式会社

- 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30年度(2018年度)
  - 平成31年度(令和元年度・2019年度)
  - 令和2年度(2020年度)

課題11: 生物学的製剤基準の一部改正について

企業名(申請企業): サノフィ株式会社

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

- ※受取有りの場合
- 平成30年度(2018年度)
  - 平成31年度(令和元年度・2019年度)
  - 令和2年度(2020年度)

企業名(影響企業): KMバイオロジクス株式会社

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

- ※受取有りの場合
- 平成30年度(2018年度)
  - 平成31年度(令和元年度・2019年度)
  - 令和2年度(2020年度)

企業名(影響企業): 一般財団法人阪大微生物病研究会

- 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30年度(2018年度)
  - 平成31年度(令和元年度・2019年度)
  - 令和2年度(2020年度)

企業名(影響企業): 第一三共株式会社

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

- ※受取有りの場合
- 平成30年度(2018年度)
  - 平成31年度(令和元年度・2019年度)
  - 令和2年度(2020年度)

企業名(申請企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

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

- ※受取有りの場合
- 平成30年度(2018年度)
  - 平成31年度(令和元年度・2019年度)
  - 令和2年度(2020年度)

企業名(影響企業): MSD株式会社

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

- ※受取有りの場合
- 平成30年度(2018年度)
  - 平成31年度(令和元年度・2019年度)
  - 令和2年度(2020年度)

現職 渡辺 亨

氏名 渡辺 亨

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係 渡邊 裕太(わたなべ ゆうた)

電話 03(5263)1111 (内線2785)

03(3595)2384 (16時以降)

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

(別紙)

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

## FAX回答表

令和2年10月30日 医薬品第二部会  
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8: 医薬品ピラフトピカプセル50 mg及び同カプセル75 mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 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"/> 50万円超～500万円以下 |   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超                   |   |
|   | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)           |
|   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)     |
|   | <input checked="" type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |

企業名(競合企業): 中外製薬株式会社

- |   |  |
|---|--|
| <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30年度(2018年度)       |
|   | <input checked="" type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)                   |

企業名(競合企業): 大鵬薬品工業株式会社

- |   |  |
|---|--|
| <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"/> 50万円超～500万円以下 |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超                   |  |
|   | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)                  |
|   | <input checked="" type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)                   |

企業名(競合企業): 協和キリン株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                                    |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   |
|  | <input type="checkbox"/> 平成30年度(2018年度)       |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |

議題9: 医薬品メクトピ錠15 mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

議題8と同様

九州大学病院 消化管外科  
現職 九州大学大学院 消化器・総合外科 講師

氏名 沖 英次

(宛先)

〒100-8916  
東京都千代田区霞が関1-2-2  
厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係 渡邊 裕太(わたなべ ゆうた)  
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。