

(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3年6月2日 要指導・一般用医薬品部会  
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: 医薬品コルペルミン(有効成分:セイヨウハッカ油)の要指導医薬品の  
指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): ゼリア新薬工業株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(競合企業): 田辺三菱製薬株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

議題2: 医薬品ギュラック(有効成分:ポリカルボフィルカルシウム)の要指導医  
薬品の指定の要否及び製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): 小林製薬株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(競合企業): 田辺三菱製薬株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

議題3: 医薬品モートリンNX(有効成分:ナプロキセン)の要指導医薬品の指定  
の要否、製造販売承認の可否及び毒薬又は劇薬の指定の要否につい  
て

企業名(申請企業): ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(競合企業): エスエス製薬株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(競合企業): ライオン株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |

企業名(競合企業): 第一三共ヘルスケア株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" 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          |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |

現 職 武蔵野大学薬学部・薬学研究所教授

氏 名 市瀬浩志

(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 川本 茜(かわもと あかね)

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3年6月2日 要指導・一般用医薬品部会  
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: 医薬品コルベルミン(有効成分:セイヨウハッカ油)の要指導医薬品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): ゼリア新薬工業株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021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31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |

議題2: 医薬品ギュラック(有効成分:ポリカルボフィルカルシウム)の要指導医薬品の指定の要否及び製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): 小林製薬株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021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31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |

議題3: 医薬品モートリンNX(有効成分:ナプロキセン)の要指導医薬品の指定の要否、製造販売承認の可否及び毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |

企業名(競合企業): エスエス製薬株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                                    |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |

企業名(競合企業): ライオン株式会社

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31年度(令和元年度・2019年度)

令和2年度(2020年度)

令和3年度(2021年度)

企業名(競合企業): 第一三共ヘルスケア株式会社

受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

平成31年度(令和元年度・2019年度)

令和2年度(2020年度)

令和3年度(2021年度)

現職 日本薬剤師会 常務理事

氏名 岩月 進

(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 川本 茜(かわもと あかね)

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3年6月2日 要指導・一般用医薬品部会  
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: 医薬品コルペルミン (有効成分: セイヨウハッカ油) の要指導医薬品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名 (申請企業): ゼリア新薬工業株式会社

X 受領なし

- 50万円以下  
 50万円超～500万円以下  
 500万円超

※受取有りの場合

- 平成31年度 (令和元年度・2019年度)  
 令和2年度 (2020年度)  
 令和3年度 (2021年度)

企業名 (競合企業): 田辺三菱製薬株式会社

X 受領なし

- 50万円以下  
 50万円超～500万円以下  
 500万円超

※受取有りの場合

- 平成31年度 (令和元年度・2019年度)  
 令和2年度 (2020年度)  
 令和3年度 (2021年度)

議題2: 医薬品ギェラック (有効成分: ポリカルボフィルカルシウム) の要指導医薬品の指定の要否及び製造販売承認の可否について

企業名 (申請企業): 小林製薬株式会社

X 受領なし

- 50万円以下  
 50万円超～500万円以下  
 500万円超

※受取有りの場合

- 平成31年度 (令和元年度・2019年度)  
 令和2年度 (2020年度)  
 令和3年度 (2021年度)

企業名 (競合企業): 田辺三菱製薬株式会社

X 受領なし

- 50万円以下  
 50万円超～500万円以下  
 500万円超

※受取有りの場合

- 平成31年度 (令和元年度・2019年度)  
 令和2年度 (2020年度)  
 令和3年度 (2021年度)

議題3: 医薬品モートリンNX (有効成分: ナプロキセン) の要指導医薬品の指定の要否、製造販売承認の可否及び毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名 (申請企業): ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社

X 受領なし

- 50万円以下  
 50万円超～500万円以下  
 500万円超

※受取有りの場合

- 平成31年度 (令和元年度・2019年度)  
 令和2年度 (2020年度)  
 令和3年度 (2021年度)

企業名 (競合企業): エスエス製薬株式会社

X 受領なし

- 50万円以下  
 50万円超～500万円以下  
 500万円超

※受取有りの場合

- 平成31年度 (令和元年度・2019年度)  
 令和2年度 (2020年度)  
 令和3年度 (2021年度)

企業名（競合企業）： ライオン株式会社

X 受領なし

- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 平成31年度（令和元年度・2019年度）
- 令和2年度（2020年度）
- 令和3年度（2021年度）

企業名（競合企業）： 第一三共ヘルスケア株式会社

X 受領なし

- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

※受取有りの場合

- 平成31年度（令和元年度・2019年度）
- 令和2年度（2020年度）
- 令和3年度（2021年度）

現 職 和歌山県立医科大学

氏 名 太田 茂

（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 川本 茜（かわもと あかね）

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3年6月2日 要指導・一般用医薬品部会  
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: 医薬品コルベルミン(有効成分:セイヨウハッカ油)の要指導医薬品の  
指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): ゼリア新薬工業株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(競合企業): 田辺三菱製薬株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

議題2: 医薬品ギュラック(有効成分:ポリカルボフィルカルシウム)の要指導  
医薬品の指定の要否及び製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): 小林製薬株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(競合企業): 田辺三菱製薬株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

議題3: 医薬品モートリンNX(有効成分:ナプロキセン)の要指導医薬品の指  
定の要否、製造販売承認の可否及び毒薬又は劇薬の指定の要否につ  
いて

企業名(申請企業): ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(競合企業): エスエス製薬株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(競合企業): ライオン株式会社

- |  |   |   |  |
|--|---|---|--|
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |  |

企業名(競合企業): 第一三共ヘルスケア株式会社

- |  |   |   |  |
|--|---|---|--|
| <input checked="" 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          |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |  |

現職 ココカラファイン薬局 砩店

氏名 (川)名 三知代

(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 川本 茜(かわもと あかね)

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3年6月2日 要指導・一般用医薬品部会  
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: 医薬品コルベルミン(有効成分:セイヨウハッカ油)の要指導医薬品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): ゼリア新薬工業株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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          | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021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          | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |

議題2: 医薬品ギュラック(有効成分:ポリカルボフィルカルシウム)の要指導医薬品の指定の要否及び製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): 小林製薬株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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          | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021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          | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |

議題3: 医薬品モートリンNX(有効成分:ナプロキセン)の要指導医薬品の指定の要否、製造販売承認の可否及び毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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          | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |

企業名(競合企業): エスエス製薬株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          | <input type="checkbox"/> 平成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          | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |

企業名(競合企業): ライオン株式会社

■ 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31年度(令和元年度・2019年度)  
 令和2年度(2020年度)  
 令和3年度(2021年度)

企業名(競合企業): 第一三共ヘルスケア株式会社

■ 受領なし

- 50万円以下  
 50万円超～500万円以下  
 500万円超

※受取有りの場合

- 平成31年度(令和元年度・2019年度)  
 令和2年度(2020年度)  
 令和3年度(2021年度)

現 職 東京大学医学部小児科 講師

氏 名 神田祥一郎

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係 川本 茜(かわもと あかね)

電話 03(5253)1111 (内線2785)  
03(3595)2384 (18時以降)

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

(別紙)

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

## FAX回答表

令和3年6月2日 要指導・一般用医薬品部会  
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: 医薬品コルベルミン(有効成分:セイヨウハッカ油)の要指導  
議題1: 医薬品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定  
について

企業名(申請企業): ゼリア新薬工業株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(競合企業): 田辺三菱製薬株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

議題2: 医薬品ギュラック(有効成分:ポリカルボフィルカルシウム)  
の要指導医薬品の指定の要否及び製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): 小林製薬株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(競合企業): 田辺三菱製薬株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

議題3: 医薬品モートリンNX(有効成分:ナプロキセン)の要指導医薬  
品の指定の要否、製造販売承認の可否及び毒薬又は劇薬の指定の  
要否について

企業名(申請企業): ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(競合企業): エスエス製薬株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名（競合企業）：ライオン株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <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31年度（令和元年度・2020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          |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度（2021年度）        |

企業名（競合企業）：第一三共ヘルスケア株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" 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31年度（令和元年度・2020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          |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度（2021年度）        |

現職 よしの病院 診療部長

氏名 木下 玲子

（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 川本 茜（かわもと あかね）

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

(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3年6月2日 要指導・一般用医薬品部会  
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: 医薬品コルベルミン(有効成分:セイヨウハッカ油)の要指導医薬品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): ゼリア新薬工業株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(競合企業): 田辺三菱製薬株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

議題2: 医薬品ギュラック(有効成分:ポリカルボフィルカルシウム)の要指導医薬品の指定の要否及び製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): 小林製薬株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(競合企業): 田辺三菱製薬株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

議題3: 医薬品モートリンNX(有効成分:ナプロキセン)の要指導医薬品の指定の要否、製造販売承認の可否及び毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(競合企業): エスエス製薬株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(競合企業): ライオン株式会社

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31年度(令和元年度・2019年度)

令和2年度(2020年度)

令和3年度(2021年度)

企業名(競合企業): 第一三共ヘルスケア株式会社

受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

平成31年度(令和元年度・2019年度)

令和2年度(2020年度)

令和3年度(2021年度)

現 職 東海大学 医学部医学科 教授

氏 名 嶋澤るみ子

(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 川本 茜(かわもと あかね)

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3年6月2日 要指導・一般用医薬品部会  
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: 医薬品コルベルミン(有効成分:セイヨウハッカ油)の要指導医薬品の  
指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): ゼリア新薬工業株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(競合企業): 田辺三菱製薬株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

議題2: 医薬品キュラック(有効成分:ポリカルポフィルカルシウム)の要指導  
医薬品の指定の要否及び製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): 小林製薬株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(競合企業): 田辺三菱製薬株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

議題3: 医薬品モートリンNX(有効成分:ナプロキセン)の要指導医薬品の指  
定の要否、製造販売承認の可否及び毒薬又は劇薬の指定の要否につ  
いて

企業名(申請企業): ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(競合企業): エスエス製薬株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(競合企業): ライオン株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |

企業名(競合企業): 第一三共ヘルスケア株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" 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          |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |

現職 太田西内病院

氏名 新保卓郎

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係 川本 茜(かわもと あかね)

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3年6月2日 要指導・一般用医薬品部会  
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: 医薬品コルベルミン(有効成分:セイヨウハッカ油)の要指導医薬品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): ゼリア新薬工業株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021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          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |

議題2: 医薬品ギュラック(有効成分:ポリカルボフィルカルシウム)の要指導医薬品の指定の要否及び製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): 小林製薬株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021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          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |

議題3: 医薬品モートリンNX(有効成分:ナプロキセン)の要指導医薬品の指定の要否、製造販売承認の可否及び毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |

企業名(競合企業): エスエス製薬株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |   |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成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          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |

企業名(競合企業): ライオン株式会社

- 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31年度(令和元年度・2019年度)  
 令和2年度(2020年度)  
 令和3年度(2021年度)

企業名(競合企業): 第一三共ヘルスケア株式会社

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

※受取有りの場合

- 平成31年度(令和元年度・2019年度)  
 令和2年度(2020年度)  
 令和3年度(2021年度)

現職

国民生活センター

氏名

宗林さおり

(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 川本 茜(かわもと あかね)

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3年6月2日 要指導・一般用医薬品部会  
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: 医薬品コルベルミン(有効成分:セイヨウハッカ油)の要指導医薬品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): ゼリア新薬工業株式会社

- |  |            |
|--|------------|
| <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31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021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31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)                   |
| <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)                   |

議題2: 医薬品ギュラック(有効成分:ポリカルボフィルカルシウム)の要指導医薬品の指定の要否及び製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): 小林製薬株式会社

- |  |            |
|--|------------|
| <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31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021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31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)                   |
| <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)                   |

議題3: 医薬品モートリンNX(有効成分:ナプロキセン)の要指導医薬品の指定の要否、製造販売承認の可否及び毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社

- |  |            |
|--|------------|
| <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31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |

企業名(競合企業): エスエス製薬株式会社

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

- |   |
|---|
| <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |

企業名（競合企業）： ライオン株式会社

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31年度（令和元年度・2019年度）

令和2年度（2020年度）

令和3年度（2021年度）

企業名（競合企業）： 第一三共ヘルスケア株式会社

受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

平成31年度（令和元年度・2019年度）

令和2年度（2020年度）

令和3年度（2021年度）

現職 帝京大学 医学部皮膚科学講座

氏名 石田 弘王

（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 川本 茜（かわもと あかね）

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3年6月2日 要指導・一般用医薬品部会  
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: 医薬品コルベルミン(有効成分:セイヨウハッカ油)の要指導医薬品の  
指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): ゼリア新薬工業株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(競合企業): 田辺三菱製薬株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

議題2: 医薬品ギュラック(有効成分:ポリカルボフィルカルシウム)の要指導  
医薬品の指定の要否及び製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): 小林製薬株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(競合企業): 田辺三菱製薬株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

議題3: 医薬品モートリンNX(有効成分:ナプロキセン)の要指導医薬品の指  
定の要否、製造販売承認の可否及び毒薬又は劇薬の指定の要否につ  
いて

企業名(申請企業): ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(競合企業): エスエス製薬株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(競合企業): ライオン株式会社

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31年度(令和元年度・2019年度)

令和2年度(2020年度)

令和3年度(2021年度)

企業名(競合企業): 第一三共ヘルスケア株式会社

受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

平成31年度(令和元年度・2019年度)

令和2年度(2020年度)

令和3年度(2021年度)

現職 有限会社パワカンにシロ野村代表取締役

氏名 西森 康史

(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 川本 茜(かわもと あかね)

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3年6月2日 要指導・一般用医薬品部会  
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: 医薬品コルベルミン(有効成分:セイヨウハッカ油)の要指導医薬品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): ゼリア新薬工業株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021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          |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |

議題2: 医薬品ギュラック(有効成分:ポリカルボフィルカルシウム)の要指導医薬品の指定の要否及び製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): 小林製薬株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021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          |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |

議題3: 医薬品モートリンNX(有効成分:ナプロキセン)の要指導医薬品の指定の要否、製造販売承認の可否及び毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |

企業名(競合企業): エスエス製薬株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成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          |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |

企業名(競合企業): ライオン株式会社

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31年度(令和元年度・2019年度)

令和2年度(2020年度)

令和3年度(2021年度)

企業名(競合企業): 第一三共ヘルスケア株式会社

受領なし

50万円以下

50万円超~500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

平成31年度(令和元年度・2019年度)

令和2年度(2020年度)

令和3年度(2021年度)

現 職

名城大学薬学部教授

氏 名

長谷川 洋一

(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 川本 茜(かわもと あかね)

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3年6月2日 要指導・一般用医薬品部会  
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: 医薬品コルベルミン(有効成分:セイヨウハッカ油)の要指導医薬品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): ゼリア新薬工業株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021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 type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |   |
|  | <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) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)            |

議題2: 医薬品ギュラック(有効成分:ポリカルボフィルカルシウム)の要指導医薬品の指定の要否及び製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): 小林製薬株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021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 type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |   |
|  | <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) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)            |

議題3: 医薬品モートリンNX(有効成分:ナプロキセン)の要指導医薬品の指定の要否、製造販売承認の可否及び毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |

企業名(競合企業): エスエス製薬株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                                    |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   |
|  | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |

企業名(競合企業): ライオン株式会社

- 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31年度(令和元年度・2019年度)
- 令和2年度(2020年度)
- 令和3年度(2021年度)

企業名(競合企業): 第一三共ヘルスケア株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 50万円超～500万円以下
- 500万円超
- ※受取有りの場合
- 平成31年度(令和元年度・2019年度)
- 令和2年度(2020年度)
- 令和3年度(2021年度)

医療法人社団 莫会 新潟聖籠病院

現職

院長 平石 秀幸

氏名

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係 川本 茜(かわもと あかね)

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3年6月2日 要指導・一般用医薬品部会  
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: 医薬品コルペルミン(有効成分:セイヨウハッカ油)の要指導医薬品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): ゼリア新薬工業株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021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          |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |

議題2: 医薬品ギュラック(有効成分:ポリカルボフィルカルシウム)の要指導医薬品の指定の要否及び製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): 小林製薬株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021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          |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |

議題3: 医薬品モートリンNX(有効成分:ナプロキセン)の要指導医薬品の指定の要否、製造販売承認の可否及び毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |

企業名(競合企業): エスエス製薬株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | *受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成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          |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |

企業名 (競合企業) : ライオン株式会社

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31年度 (令和元年度・2019年度)

令和2年度 (2020年度)

令和3年度 (2021年度)

企業名 (競合企業) : 第一三共ヘルスケア株式会社

受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

\*受取有りの場合

平成31年度 (令和元年度・2019年度)

令和2年度 (2020年度)

令和3年度 (2021年度)

現職

慶応義塾大学

氏名

伊藤 貴子

(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 川本 茜 (かわもと あかね)

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3年6月2日 要指導・一般用医薬品部会  
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: 医薬品コルペルミン(有効成分:セイヨウハッカ油)の要指導医薬品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): ゼリア新薬工業株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021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          |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |

議題2: 医薬品ギュラック(有効成分:ポリカルボフィルカルシウム)の要指導医薬品の指定の要否及び製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): 小林製薬株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021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          |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |

議題3: 医薬品モートリンNX(有効成分:ナプロキセン)の要指導医薬品の指定の要否、製造販売承認の可否及び毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <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          |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |

企業名(競合企業): エスエス製薬株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成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          |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |

企業名(競合企業): ライオン株式会社

■ 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31年度(令和元年度・2019年度)

令和2年度(2020年度)

令和3年度(2021年度)

企業名(競合企業): 第一三共ヘルスケア株式会社

■ 受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

平成31年度(令和元年度・2019年度)

令和2年度(2020年度)

令和3年度(2021年度)

現職 国立医薬品食品衛生研究所 副所長

氏名 本間 正充

(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 川本 茜(かわもと あかね)

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3年6月2日 要指導・一般用医薬品部会  
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: 医薬品コルベルミン(有効成分:セイヨウハッカ油)の要指導医薬品の指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): ゼリア新薬工業株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(競合企業): 田辺三菱製薬株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

議題2: 医薬品ギュラック(有効成分:ポリカルボフィルカルシウム)の要指導医薬品の指定の要否及び製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): 小林製薬株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(競合企業): 田辺三菱製薬株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

議題3: 医薬品モートリンNX(有効成分:ナプロキセン)の要指導医薬品の指定の要否、製造販売承認の可否及び毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(競合企業): エスエス製薬株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(競合企業): ライオン株式会社

■ 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31年度(令和元年度・2019年度)  
 令和2年度(2020年度)  
 令和3年度(2021年度)

企業名(競合企業): 第一三共ヘルスケア株式会社

■ 受領なし

- 50万円以下  
 50万円超～500万円以下  
 500万円超

※受取有りの場合

- 平成31年度(令和元年度・2019年度)  
 令和2年度(2020年度)  
 令和3年度(2021年度)

現 職 国際医療研究センター小児科

氏 名 水上愛弓

(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 川本 茜(かわもと あかね)

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3年6月2日 要指導・一般用医薬品部会  
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: 医薬品コルベルミン(有効成分:セイヨウハッカ油)の要指導医薬品の  
指定の要否、製造販売承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): ゼリア新薬工業株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(競合企業): 田辺三菱製薬株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

議題2: 医薬品ギュラック(有効成分:ポリカルボフィルカルシウム)の要指導医  
薬品の指定の要否及び製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): 小林製薬株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(競合企業): 田辺三菱製薬株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

議題3: 医薬品モートリンNX(有効成分:ナプロキセン)の要指導医薬品の指定  
の要否、製造販売承認の可否及び毒薬又は劇薬の指定の要否につ  
いて

企業名(申請企業): ジョンソン・エンド・ジョンソン株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(競合企業): エスエス製薬株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名(競合企業): ライオン株式会社

- 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31年度(令和元年度・2019年度)  
 令和2年度(2020年度)  
 令和3年度(2021年度)

企業名(競合企業): 第一三共ヘルスケア株式会社

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

※受取有りの場合

- 平成31年度(令和元年度・2019年度)  
 令和2年度(2020年度)  
 令和3年度(2021年度)

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 川本 茜(かわもと あかね)

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。