

(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8月30日 医薬品第一部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

医薬品モイゼルト軟膏0.3%及び同軟膏1%の生物由来製品又は特定生  
議題1: 物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定  
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): 大塚製薬株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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): マルホ株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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): 日本たばこ産業株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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): 鳥居薬品株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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: 医薬品ヒュミラ皮下注20mgシリンジ0.2mL、同皮下注40mgシリンジ  
0.4mL、同皮下注80mgシリンジ0.8mL、同皮下注40mgペン0.4mL、同  
皮下注80mgペン0.8mL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"/> 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          |            |   |

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: 医薬品イムブルピカカプセル140 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): 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): Mallinckrodt Pharmaceuticals Ireland Limited

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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): 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): 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4: 医薬品ラパリムス錠1 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): ノーベルファーマ株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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5: 医薬品ネクスピアザイム点滴静注用100 mgの生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定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): 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6: 医薬品アジルバ顆粒1%の生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定及び毒薬又は劇薬の指定の要否について並びに医薬品アジルバ錠10 mg、同錠20 mg及び同錠40 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): 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"/> 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): あすか製薬株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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): 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): サンド株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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7: 医薬品エンレスト錠100 mg及び同錠200 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): 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): 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"/> 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): 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): 第一三共エスファ株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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8: 医薬品ピンマックカプセル61 mgの生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定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): ファイザー株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成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): Alnylam Japan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9: 医薬品オンデキサ静注用200 mgの生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定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): アレクシオンファーマ合同会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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10: 医薬品エフメノカプセル100 mgの生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定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): 富士製薬工業株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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): 久光製薬株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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11: 医薬品ミダフレッサ静注0.1%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): アルフレッサ 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): ノーベルファーマ株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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): 武田テバ薬品株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成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12: Nipocalimab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): 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): アステラス製薬株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成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): 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): アルジェニクスジャパン株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成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13: プロシランナトリウム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): Alnylam Japan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): ファイザー株式会社

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

東邦大学医学部  
現職 生理学講座統合生理学分野・教授

氏名 赤羽 悟美

(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  
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8月30日 医薬品第一部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)類について、以下のとおり回答する。

議題1: 医薬品モイゼルト軟膏0.3%及び同軟膏1%の生物由来製品又は特定  
生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指  
定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): 大塚製薬株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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): マルホ株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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): 日本たばこ産業株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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): 鳥居薬品株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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: 医薬品ヒュミラ皮下注20mgシリンジ0.2mL、同皮下注40mgシリンジ  
0.4mL、同皮下注80mgシリンジ0.8mL、同皮下注40mgペン0.4mL、同  
皮下注80mgペン0.8mL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 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 令和3年度(2021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: 医薬品イムブルピカカプセル140 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): 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): Mallinckrodt Pharmaceuticals Ireland Limited

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" 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): 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): 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4: 医薬品ラバリムス錠1 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): ノーベルファーマ株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <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5: 医薬品ネクスピアザイム点滴静注用100 mgの生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定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): 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6: 医薬品アジルバ顆粒1%の生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定及び毒薬又は劇薬の指定の要否について並びに医薬品アジルバ錠10 mg、同錠20 mg及び同錠40 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): 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): あすか製薬株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <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"/> 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): 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"/> 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): サンド株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <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"/> 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7: 医薬品エンレスト錠100 mg及び同錠200 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): 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"/> 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): 武田薬品工業株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } | ※受取りの場合  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |   | <input 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            |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021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): 第一三共エスファ株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <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"/> 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8: 医薬品ピンマックカプセル61 mgの生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定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): ファイザー株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <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"/> 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): Ainylam Japan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"/> 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9: 医薬品オンデキサ静注用200 mgの生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定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): アレクシオンファーマ合同会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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10: 医薬品エフメノカプセル100 mgの生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定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): 富士製薬工業株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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): 久光製薬株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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11: 医薬品ミダフレッサ静注0.1%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): アルフレッサ 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): ノーベルファーマ株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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): 武田テバ薬品株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成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12: Nipocalimab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): 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): アステラス製薬株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                                    |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   |
| <input type="checkbox"/> 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): 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): アルジェニクスジャパン株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                                    |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   |
|  | <input type="checkbox"/> 平成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13: フトリランナトリウム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): Alnylam Japan株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" 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): ファイザー株式会社

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

東京医科歯科大学医学部附属病院  
長寿・健康人生推進センター

現職

敬称

氏名

石川 金次郎

(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

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3年8月30日 医薬品第一部会

寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 医薬品モイゼルト軟膏0.3%及び同軟膏1%の生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定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): 大塚製薬株式会社

- 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): マルホ株式会社

- 受領なし
50万円以下
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): 日本たばこ産業株式会社

- 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): 鳥居薬品株式会社

- 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: 医薬品ヒュミラ皮下注20mgシリンジ0.2mL、同皮下注40mgシリンジ0.4mL、同皮下注80mgシリンジ0.8mL、同皮下注40mgペン0.4mL、同皮下注80mgペン0.8mL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

- 受領なし
50万円以下
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

- 受領なし
50万円以下
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): 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： 医薬品イムプリピカカプセル140mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名（申請企業）： ヤンセンファーマ株式会社

受領なし  
 50万円以下

50万円超～500万円以下  
 500万円超

※受取有りの場合

平成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）： Mallinckrodt Pharmaceuticals Ireland Limited

受領なし  
 50万円以下

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）： 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）： 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4： 医薬品ラバリムス錠1mg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）： ノーベルファーマ株式会社

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5： 医薬品ネクスピアザイム点滴静注用100mgの生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定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）： 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6： 医薬品アジルバ顆粒1%の生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定及び毒薬又は劇薬の指定の要否について並びに医薬品アジルバ錠10mg、同錠20mg及び同錠40mg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）： 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) : あすか製薬株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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) : 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) : サンド株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <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7 : 医薬品エンレスト錠100 mg及び同錠200 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) : 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) : 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"/> 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) : 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) : 第一三共エスファ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <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8 : 医薬品ピンマックカプセル61 mgの生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定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) : ファイザー株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成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) : Alnylam Japan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          |            |  |

医薬品オンデキサ静注用200 mgの生物由来製品又は特定生物由来製品  
議題9: の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定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): アレクシオンファーマ合同会社

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)

医薬品エフメノカプセル100 mgの生物由来製品又は特定生物由来製品  
議題10: の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定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): 富士製薬工業株式会社

受領なし

- 50万円以下  
 50万円超～500万円以下  
 500万円超

※受取有りの場合

- 平成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): 久光製薬株式会社

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)

医薬品ミダフレッサ静注0.1%の製造販売承認事項一部変更承認の可否  
議題11: 及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): アルフレッサファーマ株式会社

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): ノーベルファーマ株式会社

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): 武田テバ薬品株式会社

受領なし

- 50万円以下  
 50万円超～500万円以下  
 500万円超

※受取有りの場合

- 平成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12: Nipocalimab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): 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) : アステラス製薬株式会社

受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

平成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) : 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) : アルジェニクスジャパン株式会社

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13: プトリシランナトリウム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) : Alnylam Japan株式会社

受領なし

50万円以下

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) : ファイザー株式会社

受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

平成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 慶應義塾大学薬学部 教授

氏名

大谷 壽一

(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 薬事推進係

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8月30日 医薬品第一部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

医薬品モイゼルト軟膏0.3%及び同軟膏1%の生物由来製品又は特  
議題1: 定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間  
の指定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): 大塚製薬株式会社

- |   |  |
|---|--|
| <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)                   |

企業名(競合企業): マルホ株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" 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): 日本たばこ産業株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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): 鳥居薬品株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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: 医薬品ヒュミラ皮下注20mgシリンジ0.2mL、同皮下注40mgシリンジ  
0.4mL、同皮下注80mgシリンジ0.8mL、同皮下注40mgペン0.4mL、  
同皮下注80mgペン0.8mL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)            |

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: 医薬品イムブルピカカプセル140 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): 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31年度(令和元年度・2019年度)     |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |            | <input checked="" 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): Mallinckrodt Pharmaceuticals Ireland Limited

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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): 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): 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 checked="" 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 checked="" 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4: 医薬品ラバリムス錠1 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): ノーベルファーマ株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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5: 医薬品ネクスピアザイム点滴静注用100 mgの生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定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): 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6: 医薬品アジルバ顆粒1%の生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定及び毒薬又は劇薬の指定の要否について並びに医薬品アジルバ錠10 mg、同錠20 mg及び同錠40 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): 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"/> 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 checked="" 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): あすか製薬株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                                    |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   |
| <input type="checkbox"/> 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): 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 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)                   |

企業名(競合企業): サンド株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" 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7: 医薬品エンレスト錠100 mg及び同錠200 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): 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 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)                   |

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 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)                   |

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): 第一三共エスファ株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" 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8: 医薬品ピンマックカプセル61 mgの生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定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): ファイザー株式会社

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

企業名(競合企業): Ainyam Japan株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" 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)        |

医薬品オンデキサ静注用200 mgの生物由来製品又は特定生物由来製品  
議題9: 来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定及び  
毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): アレクシオンファーマ合同会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <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)        |

医薬品エフメノカプセル100 mgの生物由来製品又は特定生物由来製品  
議題10: 製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定及び  
毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 富士製薬工業株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <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): 久光製薬株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <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)        |

医薬品ミダフレッサ静注0.1%の製造販売承認事項一部変更承認の  
議題11: 可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): アルフレッサ 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): ノーベルファーマ株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <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): 武田テバ薬品株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 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12: Nipocalimab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): 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"/> 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            |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)            |

企業名(競合企業): アステラス製薬株式会社

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

- ※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): 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): アルジェニクスジャパン株式会社

- 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13: フトリランナトリウム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): Alnylam Japan株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 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): ファイザー株式会社

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

- ※受取有りの場合
- 平成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 藍里病院 精神医療研究所 所長

氏名 大森 哲郎

(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  
 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8月30日 医薬品第一部会  
寄付金・契約金等の受取 (割当て) 額について、以下のとおり回答する。

医薬品モイゼルト軟膏0.3%及び同軟膏1%の生物由来製品又は特定生物  
議題1: 由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定及び毒  
薬又は劇薬の指定の要否について

企業名 (申請企業) : 大塚製薬株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <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) : マルホ株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" 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) : 日本たばこ産業株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <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) : 鳥居薬品株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <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)        |

医薬品ヒュミラ皮下注20mgシリンジ0.2mL、同皮下注40mgシリンジ  
議題2: 0.4mL、同皮下注80mgシリンジ0.8mL、同皮下注40mgペン0.4mL、同皮下  
注80mgペン0.8mL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 checked="" 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)        |

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： 医薬品イムブルピカカプセル140 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）： 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）： Mallinckrodt Pharmaceuticals Ireland Limited

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" 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）： 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）： 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4： 医薬品ラバリムス錠1 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）： ノーベルファーマ株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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5： 医薬品ネクスピアザイム点滴静注用100 mgの生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定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）： 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6： 医薬品アジルバ顆粒1%の生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定及び毒薬又は劇薬の指定の要否について並びに医薬品アジルバ錠10 mg、同錠20 mg及び同錠40 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）： 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）： あすか製薬株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } 承認取りの場合                                     |
| <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）： ノバルティスファーマ株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } 承認取りの場合                                     |
| <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）： サンド株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } 承認取りの場合                                     |
| <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7： 医薬品エンレスト錠100mg及び同錠200mg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）： ノバルティスファーマ株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } 承認取りの場合                                     |
| <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）： 武田薬品工業株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } 承認取りの場合                                     |
| <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）： 第一三共株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } 承認取りの場合                                     |
| <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）： 第一三共エスファ株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } 承認取りの場合                                     |
| <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8： 医薬品ビンマックカプセル61mgの生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定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）： ファイザー株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } 承認取りの場合                                     |
| <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）： Alnylam Japan株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } 承認取りの場合                                     |
| <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）        |

医薬品オンデキサ静注用200 mgの生物由来製品又は特定生物由来製品  
議題9： の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定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）： アレクシオンファーマ合同会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <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）        |

医薬品エフメノカプセル100 mgの生物由来製品又は特定生物由来製品  
議題10： の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定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）： 富士製薬工業株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <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）： 久光製薬株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <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）        |

医薬品ミダフレッサ静注0.1%の製造販売承認事項一部変更承認の可否  
議題11： 及び再審査期間の指定について

企業名（申請企業）： アルフレッサ 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）： ノーベルファーマ株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <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）： 武田テバ薬品株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 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12： Nipocalinab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）： 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) : アステラス製薬株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成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) : 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) : アルジェニクスジャパン株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成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13: ブトリシランナトリウム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) : Alnylam Japan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) : ファイザー株式会社

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

現職 東京理科大学 名誉教授

氏名 岡 淳一郎

(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

電話 03(5253)1111 (内線2785)

03(3595)2384 (18時以降)

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

(別紙)

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

FAX回答表

令和3年8月30日 医薬品第一部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

医薬品モイゼルト軟膏0.3%及び同軟膏1%の生物由来製品又は特定生物  
議題1: 由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定及び毒  
薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 大塚製薬株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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 type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)            |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |

企業名(競合企業): マルホ株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" 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): 日本たばこ産業株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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): 鳥居薬品株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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)        |

医薬品ヒュミラ皮下注20mgシリンジ0.2mL、同皮下注40mgシリンジ  
議題2: 0.4mL、同皮下注80mgシリンジ0.8mL、同皮下注40mgペン0.4mL、同皮下  
注80mgペン0.8mL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 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)            |

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 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： 医薬品イムブルピカカプセル140 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)： 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 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)                   |

企業名(競合企業)： Mallinckrodt Pharmaceuticals Ireland Limited

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" 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)： 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)： 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4： 医薬品ラバリムス錠1 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)： ノーベルファーマ株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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5： 医薬品ネクスピアザイム点滴静注用100 mgの生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定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)： 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 type="checkbox"/> 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 checked="" type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |

議題6： 医薬品アジルバ顆粒1%の生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定及び毒薬又は劇薬の指定の要否について並びに医薬品アジルバ錠10 mg、同錠20 mg及び同錠40 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)： 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 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)                   |

企業名 (競合企業) : あすか製薬株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <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 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            |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度 (2021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"/> 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) : サンド株式会社

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

議題7 : 医薬品エンレスト錠100 mg及び同錠200 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) : 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"/> 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) : 武田薬品工業株式会社

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

企業名 (競合企業) : 第一三共株式会社

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし                     | } | ※受取り有りの場合   |
| <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                   |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度 (2021年度)                   |

企業名 (競合企業) : 第一三共エスファ株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <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"/> 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8 : 医薬品ビンマックカプセル61 mgの生物由来製品又は特定生物由来製品品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定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) : ファイザー株式会社

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <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"/> 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 checked="" 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) : Alnylam Japan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"/> 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)        |

医薬品オンデキサ静注用200 mgの生物由来製品又は特定生物由来製品  
議題9: の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定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): アレクシオンファーマ合同会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <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)        |

医薬品エフメノカプセル100 mgの生物由来製品又は特定生物由来製品  
議題10: の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定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): 富士製薬工業株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <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): 久光製薬株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <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)        |

医薬品ミダフレッサ静注0.1%の製造販売承認事項一部変更承認の可否  
議題11: 及び再審査期間の指定について

企業名 (申請企業): アルプレッサ 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): ノーベルファーマ株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <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): 武田テバ薬品株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                                       |
| <input type="checkbox"/> 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12: Nipocalimab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): 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 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            |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度 (2021年度)                   |

企業名 (競合企業) : アステラス製薬株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                                       |
| <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) : 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) : アルジェニクスジャパン株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                                       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成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13: ブロキシランナトリウム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) : Alnylam Japan株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input checked="" 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) : ファイザー株式会社

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし                     | } | ※受取有りの場合   |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下                   |   | <input type="checkbox"/> 平成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 checked="" 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 浜松医科大学 教授・薬務部長

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

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8月30日 医薬品第一部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

医薬品モイゼルト軟膏0.3%及び同軟膏1%の生物由来製品又は特定生  
議題1: 物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定  
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): 大塚製薬株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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): マルホ株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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): 日本たばこ産業株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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): 鳥居薬品株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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          |            |   |

医薬品ヒュミラ皮下注20mgシリンジ0.2mL、同皮下注40mgシリンジ  
議題2: 0.4mL、同皮下注80mgシリンジ0.8mL、同皮下注40mgペン0.4mL、同  
皮下注80mgペン0.8mL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"/> 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          |            |   |

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: 医薬品イムブルピカカプセル140 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): 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): Mallinckrodt Pharmaceuticals Ireland Limited

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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): 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): 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4: 医薬品ラバリムス錠1 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): ノーベルファーマ株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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5: 医薬品ネクスピアザイム点滴静注用100 mgの生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定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): 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6: 医薬品アジルバ顆粒1%の生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定及び毒薬又は劇薬の指定の要否について並びに医薬品アジルバ錠10 mg、同錠20 mg及び同錠40 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): 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"/> 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): あすか製薬株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成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): 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): サンド株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" 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7: 医薬品エンレスト錠100 mg及び同錠200 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): 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): 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): 第一三共株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" 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): 第一三共エスファ株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" 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8: 医薬品ピンマックカプセル61 mgの生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定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): ファイザー株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成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): Alnylam Japan株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" 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)        |

医薬品オンデキサ静注用200 mgの生物由来製品又は特定生物由来  
議題9: 製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定及び毒薬  
又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): アレクシオンファーマ合同会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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          |            |   |

医薬品エフメノカプセル100 mgの生物由来製品又は特定生物由来製  
議題10: 品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定及び毒薬  
又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 富士製薬工業株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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): 久光製薬株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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          |            |   |

医薬品ミダフレッサ静注0.1%の製造販売承認事項一部変更承認の可  
議題11: 否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): アルフレッサ 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): ノーベルファーマ株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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): 武田テバ薬品株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成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12: Nipocalimab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): 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): アステラス製薬株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成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): 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): アルジェニクスジャパン株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成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13: プロシランナトリウム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): Alnylam Japan株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" 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): ファイザー株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成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 国立医薬品食品衛生研究所 所長

氏名 合田 幸広

(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

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8月30日 医薬品第一部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 医薬品モイゼルト軟膏0.3%及び同軟膏1%の生物由来製品又は特定生  
物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定  
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): 大塚製薬株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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): マルホ株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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): 日本たばこ産業株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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): 鳥居薬品株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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: 医薬品ヒュミラ皮下注20mgシリンジ0.2mL、同皮下注40mgシリンジ  
0.4mL、同皮下注80mgシリンジ0.8mL、同皮下注40mgペン0.4mL、同  
皮下注80mgペン0.8mL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"/> 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          |            |   |

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: 医薬品イムブルピカカプセル140 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): 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): Mallinckrodt Pharmaceuticals Ireland Limited

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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): 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): 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4: 医薬品ラパリムス錠1 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): ノーベルファーマ株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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5: 医薬品ネクスピアザイム点滴静注用100 mgの生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定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): 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6: 医薬品アジルバ顆粒1%の生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定及び毒薬又は劇薬の指定の要否について並びに医薬品アジルバ錠10 mg、同錠20 mg及び同錠40 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): 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"/> 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): あすか製薬株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                                    |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   |
| <input type="checkbox"/> 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): 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): サンド株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" 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7: 医薬品エンレスト錠100 mg及び同錠200 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): 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): 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): 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): 第一三共エスファ株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" 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8: 医薬品ピンマックカプセル61 mgの生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定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): ファイザー株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                                    |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   |
| <input type="checkbox"/> 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): Alnylam Japan株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" 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9: 医薬品オンデキサ静注用200 mgの生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定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): アレクシオンファーマ合同会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <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10: 医薬品エフメノカプセル100 mgの生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定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): 富士製薬工業株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <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): 久光製薬株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <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11: 医薬品ミダフレッサ静注0.1%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): アルフレッサ 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): ノーベルファーマ株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <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): 武田テバ薬品株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 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12: Nipocalimab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): 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): アステラス製薬株式会社

- 受領なし  
 50万円以下  
 50万円超～500万円以下  
 500万円超
- ※受取有りの場合  
 平成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): 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): アルジェニクスジャパン株式会社

- 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13: ブロシランナトリウム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): Alnylam Japan株式会社

- 受領なし  
 50万円以下  
 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): ファイザー株式会社

- 受領なし  
 50万円以下  
 50万円超～500万円以下  
 500万円超
- ※受取有りの場合  
 平成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 東京学芸大学教育学部准教授

氏名 佐藤 雄一郎

(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  
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 **宛先中**  
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8月30日 医薬品第一部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 医薬品モイゼルト軟膏0.3%及び同軟膏1%の生物由来製品又は特定生  
物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定  
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): 大塚製薬株式会社

- |  |          |   |
|--|----------|---|
| <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): マルホ株式会社

- |  |          |   |
|--|----------|---|
| <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): 日本たばこ産業株式会社

- |  |          |   |
|--|----------|---|
| <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): 鳥居薬品株式会社

- |  |          |   |
|--|----------|---|
| <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: 医薬品ヒュミラ皮下注20mgシリンジ0.2mL、同皮下注40mgシリンジ  
0.4mL、同皮下注80mgシリンジ0.8mL、同皮下注40mgペン0.4mL、同  
皮下注80mgペン0.8mL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          |          |   |

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: 医薬品イムブルピカカプセル140 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): 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): Mallinckrodt Pharmaceuticals Ireland Limited

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" 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): 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): 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4: 医薬品ラバリムス錠1 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): ノーベルファーマ株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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5: 医薬品ネクスピアザイム点滴静注用100 mgの生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定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): 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6: 医薬品アジルバ顆粒1%の生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定及び毒薬又は劇薬の指定の要否について並びに医薬品アジルバ錠10 mg、同錠20 mg及び同錠40 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): 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): あすか製薬株式会社

- 受領なし  
 50万円以下  
 50万円超～500万円以下  
 500万円超
- ※受取有りの場合  
 平成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): 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): サンド株式会社

- 受領なし  
 50万円以下  
 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7: 医薬品エンレスト錠100 mg及び同錠200 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): 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): 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): 第一三共株式会社

- 受領なし  
 50万円以下  
 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): 第一三共エスファ株式会社

- 受領なし  
 50万円以下  
 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8: 医薬品ピンマックカプセル61 mgの生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定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): ファイザー株式会社

- 受領なし  
 50万円以下  
 50万円超～500万円以下  
 500万円超
- ※受取有りの場合  
 平成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): Alnylam Japan株式会社

- 受領なし  
 50万円以下  
 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)

医薬品オンデキサ静注用200 mgの生物由来製品又は特定生物由来  
議題9: 製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定及び毒薬  
又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): アレクシオンファーマ合同会社

- |  |          |   |
|--|----------|---|
| <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          |          |   |

医薬品エフメノカプセル100 mgの生物由来製品又は特定生物由来製  
議題10: 品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定及び毒薬  
又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 富士製薬工業株式会社

- |  |          |   |
|--|----------|---|
| <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): 久光製薬株式会社

- |  |          |   |
|--|----------|---|
| <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          |          |   |

医薬品ミダフレッサ静注0.1%の製造販売承認事項一部変更承認の可  
議題11: 否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): アルフレッサ 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): ノーベルファーマ株式会社

- |  |          |   |
|--|----------|---|
| <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): 武田テバ薬品株式会社

- |  |          |   |
|--|----------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成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12: Nipocalimab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): 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): アステラス製薬株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度) |
| <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): 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31年度(令和元年度) |
| <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): アルジェニクスジャパン株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度) |
| <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13: フトリランナトリウム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): Alnylam Japan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) |
| <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): ファイザー株式会社

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

現職 国立がん研究センター

氏名 柴田 大朗

(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  
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8月30日 医薬品第一部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

医薬品モイゼルト軟膏0.3%及び同軟膏1%の生物由来製品又は特定生物  
議題1: 由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定及び毒  
薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 大塚製薬株式会社

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

企業名(競合企業): マルホ株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" 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): 日本たばこ産業株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <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): 鳥居薬品株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <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"/> 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)        |

医薬品ヒュミラ皮下注20mgシリンジ0.2mL、同皮下注40mgシリンジ  
0.4mL、同皮下注80mgシリンジ0.8mL、同皮下注40mgペン0.4mL、同皮下  
議題2: 注80mgペン0.8mL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)        |

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： 医薬品イムブルピカカプセル140 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）： 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）： Mallinckrodt Pharmaceuticals Ireland Limited

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" 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）： 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）： 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 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4： 医薬品ラパリムス錠1 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）： ノーベルファーマ株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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5： 医薬品ネクスピアザイム点滴静注用100 mgの生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定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）： サノフィ株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <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6： 医薬品アジルバ顆粒1%の生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定及び毒薬又は劇薬の指定の要否について並びに医薬品アジルバ錠10 mg、同錠20 mg及び同錠40 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）： 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) : あすか製薬株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                                     |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |  |
| <input type="checkbox"/> 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) : 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 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)            |

企業名 (競合企業) : サンド株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" 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7 : 医薬品エンレスト錠100 mg及び同錠200 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) : 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 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)            |

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) : 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) : 第一三共エスファ株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" 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8 : 医薬品ビンマックカプセル61 mgの生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定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) : ファイザー株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし   | } ※受取有りの場合  |
| <input 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) : Alnylam Japan株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" 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)        |



医薬品オンデキサ静注用200 mgの生物由来製品又は特定生物由来製品  
議題9： の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定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）： アレクシオンファーマ合同会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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          |            |   |

医薬品エフメノカプセル100 mgの生物由来製品又は特定生物由来製品  
議題10： の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定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）： 富士製薬工業株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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）： 久光製薬株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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          |            |   |

医薬品ミダフレッサ静注0.1%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11：

企業名（申請企業）： アルフレッサファーマ株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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）： ノーベルファーマ株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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）： 武田テバ薬品株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成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12： Nipocalimab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）： 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) : アステラス製薬株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                                     |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |  |
| <input type="checkbox"/> 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) : 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 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)            |

企業名 (競合企業) : アルジェニクスジャパン株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                                     |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |  |
|  | <input type="checkbox"/> 平成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13: ブトリシランナトリウム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) : Alnylam Japan株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" 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) : ファイザー株式会社

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

現職 順天堂大学  
氏名 本田 清之

(宛先)  
〒100-8910  
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  
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8月30日 医薬品第一部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

医薬品モイゼルト軟膏0.3%及び同軟膏1%の生物由来製品又は特定生  
議題1: 物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定  
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): 大塚製薬株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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): マルホ株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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): 日本たばこ産業株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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): 鳥居薬品株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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          |            |   |

医薬品ヒュミラ皮下注20mgシリンジ0.2mL、同皮下注40mgシリンジ  
議題2: 0.4mL、同皮下注80mgシリンジ0.8mL、同皮下注40mgペン0.4mL、同  
皮下注80mgペン0.8mL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"/> 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          |            |   |

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: 医薬品イムブルピカカプセル140 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): 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): Mallinckrodt Pharmaceuticals Ireland Limited

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" 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): 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): 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 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4: 医薬品ラパラムス錠1 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): ノーベルファーマ株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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5: 医薬品ネクスピアザイム点滴静注用100 mgの生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定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): 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6: 医薬品アジルバ顆粒1%の生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定及び毒薬又は劇薬の指定の要否について並びに医薬品アジルバ錠10 mg、同錠20 mg及び同錠40 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): 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 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)                   |

企業名(競合企業): あすか製薬株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                                    |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   |
| <input type="checkbox"/> 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): 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 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): サンド株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" 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7: 医薬品エンレスト錠100 mg及び同錠200 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): 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 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): 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 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)                   |

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 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)                   |

企業名(競合企業): 第一三共エスファ株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" 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8: 医薬品ビンマックカプセル61 mgの生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定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): ファイザー株式会社

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

企業名(競合企業): Alnylam Japan株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" 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9: 医薬品オンデキサ静注用200 mgの生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定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): アレクシオンファーマ合同会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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10: 医薬品エフメノカプセル100 mgの生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定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): 富士製薬工業株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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): 久光製薬株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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11: 医薬品ミダフレッサ静注0.1%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): アルフレッサ 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): ノーベルファーマ株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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): 武田テバ薬品株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成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12: Nipocalimab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): 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): アステラス製薬株式会社

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし                     | } ※受取有りの場合   |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下                   |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超                   |  |
|   | <input checked="" type="checkbox"/> 平成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): 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 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): アルジェニクスジャパン株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                                    |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   |
|  | <input type="checkbox"/> 平成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13: フトリンランナトリウム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): Alnylam Japan株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" 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): ファイザー株式会社

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

現職 山梨大学 名誉教授

氏名 武田正之

(宛先)

〒100-8916  
東京都千代田区霞が関1-2-2  
厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係  
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8月30日 医薬品第一部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

医薬品モイゼルト軟膏0.3%及び同軟膏1%の生物由来製品又は特定生  
議題1: 物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定  
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): 大塚製薬株式会社

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

企業名(競合企業): マルホ株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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): 日本たばこ産業株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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): 鳥居薬品株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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          |            |   |

医薬品ヒュミラ皮下注20mgシリンジ0.2mL、同皮下注40mgシリンジ  
議題2: 0.4mL、同皮下注80mgシリンジ0.8mL、同皮下注40mgペン0.4mL、同  
皮下注80mgペン0.8mL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 type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合 | <input checked="" type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input checked="" 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): 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: 医薬品イムブルピカカプセル140 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): 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): Mallinckrodt Pharmaceuticals Ireland Limited

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" 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): 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): 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4: 医薬品ラバリムス錠1 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): ノーベルファーマ株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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5: 医薬品ネクスピアザイム点滴静注用100 mgの生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定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): 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6: 医薬品アジルバ顆粒1%の生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定及び毒薬又は劇薬の指定の要否について並びに医薬品アジルバ錠10 mg、同錠20 mg及び同錠40 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): 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): あすか製薬株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成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): 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): サンド株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" 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7: 医薬品エンレスト錠100 mg及び同錠200 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): 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): 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): 第一三共エスファ株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" 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8: 医薬品ピンマックカプセル61 mgの生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定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): ファイザー株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成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): Alnylam Japan株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" 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9: 医薬品オンデキサ静注用200 mgの生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定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): アレクシオンファーマ合同会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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10: 医薬品エフメノカプセル100 mgの生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定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): 富士製薬工業株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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): 久光製薬株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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11: 医薬品ミダフレッサ静注0.1%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): アルフレッサ 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): ノーベルファーマ株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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): 武田テバ薬品株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |   |
| <input type="checkbox"/> 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12: Nipocalimab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): 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): アステラス製薬株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合 | <input checked="" type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input checked="" 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): 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): アルジェニクスジャパン株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成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13: プリシランナトリウム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): Alnylam Japan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): ファイザー株式会社

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

現職 旭川医科大学病院薬剤部 教授・薬剤部長

氏名 田崎 嘉一

(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  
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8月30日 医薬品第一部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

医薬品モイゼルト軟膏0.3%及び同軟膏1%の生物由来製品又は特定生物  
議題1: 由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定及び毒  
菓又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 大塚製薬株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合 | <input checked="" type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input checked="" 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): マルホ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合 | <input checked="" type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input checked="" 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): 日本たばこ産業株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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): 鳥居薬品株式会社

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

医薬品ヒュミラ皮下注20mgシリンジ0.2mL、同皮下注40mgシリンジ  
議題2: 0.4mL、同皮下注80mgシリンジ0.8mL、同皮下注40mgペン0.4mL、同皮下  
注80mgペン0.8mL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 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 type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合 | <input checked="" type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input checked="" 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): 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： 医薬品イムブドカプセル140 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）： 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）： Mallinckrodt Pharmaceuticals Ireland Limited

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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）： 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31年度（令和元年度・2019年度）     |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下                   |            | <input checked="" type="checkbox"/> 令和2年度（2020年度） |
| <input checked="" 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）： 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 checked="" 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 checked="" 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4： 医薬品ラパリムス錠1 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）： ノーヘルファーマ株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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5： 医薬品ネクスピアザイム点滴静注用100 mgの生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定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）： 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31年度（令和元年度・2019年度）     |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |            | <input checked="" 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6： 医薬品アジルバ顆粒1mgの生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定及び毒薬又は劇薬の指定の要否について並びに医薬品アジルバ錠10 mg、同錠20 mg及び同錠40 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）： 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 checked="" type="checkbox"/> 平成31年度（令和元年度・2019年度） |
| <input checked="" 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）： あすか製薬株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                                    |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   |
| <input type="checkbox"/> 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）： 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 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）                   |

企業名（競合企業）： サンド株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" 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7： 医薬品エンレスト錠100 mg及び同錠200 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）： 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 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）                   |

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 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）                   |

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）： 第一三共エスファ株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" 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8： 品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定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）： ファイザー株式会社

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

企業名（競合企業）： Alnylam Japan株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" 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）        |

医薬品オンデキサ静注用200 mgの生物由来製品又は特定生物由来製品  
議題9: の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定及び毒薬又は劇  
薬の指定の要否について

企業名(申請企業): アレクシオンファーマ合同会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <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)        |

医薬品エフメノカプセル100 mgの生物由来製品又は特定生物由来製品  
議題10: の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定及び毒薬又は劇  
薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 富士製薬工業株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <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): 久光製薬株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <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)        |

医薬品ミダフレッサ静注0.1%の製造販売承認事項一部変更承認の可否  
議題11: 及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): アルフレッサ 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): ノーベルファーマ株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <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): 武田テバ薬品株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 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12: Nipocalimab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): 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）： アステラス製薬株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成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）： 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 checked="" 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 checked="" 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）： アルジェニクスジャパン株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成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13： ブトリンランナトリウム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）： Alnylam Japan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）： ファイザー株式会社

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

現職 山口大学小児科 教授

氏名 長谷川 俊史

（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

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) 1- 医薬品検査費等徴収金(AM)の受取(相当)額について

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)

御中

FAX回答表

令和3年8月30日 医薬品第一部会

寄付金・契約金等の受取(相当)額について、以下のとおり回答する。

医薬品主成分小軟膏0.3%及び同軟膏1%の生物由来製品又は特定  
議題1: 生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指  
定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): 大塚製薬株式会社

- 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(賛合企業): マルホ株式会社

- 受領なし
  - 50万円以下
  - 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(賛合企業): 日本たばこ産業株式会社

- 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(賛合企業): 鳥居薬品株式会社

- 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)

医薬品ヒュミラ皮下注20mgシリンジ0.2mL、同皮下注40mgシリンジ  
0.4mL、同皮下注80mgシリンジ0.8mL、同皮下注40mgペン0.4mL、同  
皮下注80mgペン0.8mL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(賛合企業): 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(賛合企業): 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: 医薬品イムプリカカプセル140 mgの製造販売承認事項一部変更の承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): ヤシセシファーマ株式会社

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

企業名(親合企業): MaInckrod Pharmaceuticals Ireland Limited

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" 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)<br><input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)<br><input type="checkbox"/> 令和3年度(2021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 type="checkbox"/> 50万円以下        |   |
| <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)<br><input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)<br><input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |

企業名(親合企業): パ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31年度(令和元年度・2019年度)<br><input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)<br><input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |

議題4: 医薬品ラバラム錠1 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): ノーベルファーマ株式会社

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

議題5: 医薬品ネクスピアゲイム点滴静注用100 mgの生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定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): 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31年度(令和元年度・2019年度)<br><input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)<br><input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |

議題6: 医薬品アジルバ錠1%の生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定及び毒薬又は劇薬の指定の要否について並びに医薬品アジルバ錠10 mg、同錠20 mg及び同錠40 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): 武田薬品工業株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし          | ※受取有りの場合  |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下        |   |
| <input type="checkbox"/> 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)<br><input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)<br><input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |

企業名(総合企業): あすか製薬株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   |
| <input type="checkbox"/> 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(総合企業): パ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(総合企業): サノシ株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" 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7: 医薬品エンレスト錠100 mg及び同錠200 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): パ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(総合企業): 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(総合企業): 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(総合企業): 第一三共エスファ株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" 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8: 医薬品ピンマックカプセル61 mgの生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定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): ファイザー株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   |
| <input type="checkbox"/> 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(総合企業): Alnylam Japan株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" 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)        |

医薬品オンデキサリン注用200 mgの生物由来製剤又は特定生物由来製剤の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定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): アレクシオンファーマ合同会社

- 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)

医薬品エフメノカプセル100 mgの生物由来製剤又は特定生物由来製剤の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定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): 高士製薬工業株式会社

- 受領なし
  - 50万円以下
  - 50万円超～500万円以下
  - 500万円超
- ※受取有りの場合
- 平成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(総合企業): 三光製薬株式会社

- 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)

医薬品ミダブレッサ注0.1%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): アルブレッサファーマ株式会社

- 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(総合企業): ノーベルファーマ株式会社

- 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(総合企業): 武田テバ薬品株式会社

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

Nipocalimab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): 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): アステラス製薬株式会社

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

- ※受取有りの場合
- 平成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): 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): アルジェニクスジャパン株式会社

- 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13: フロジランナトリウム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): Alnylam Japan株式会社

- 受領なし
- 50万円以下
- 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): ファイザー株式会社

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

- ※受取有りの場合
- 平成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 取締役 役員バンク登録会員

氏名 堀 恵

氏名 堀 恵

(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

電話 03(5253)1111 (内線2785)

03(3595)2384 (18時以降)

御中

※ 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8月30日 医薬品第一分会  
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: 医薬品モイゼルト軟膏0.3%及び同軟膏1%の生物由来製品又は特定生  
物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定  
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): 大塚製薬株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <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): マルホ株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" 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): 日本たばこ産業株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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): 鳥居薬品株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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: 医薬品ヒュミラ皮下注20mgシリンジ0.2mL、同皮下注40mgシリンジ  
0.4mL、同皮下注80mgシリンジ0.8mL、同皮下注40mgペン0.4mL、同  
皮下注80mgペン0.8mL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)        |

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: 医薬品イムプリカカプセル140 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): 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): Mallinckrodt Pharmaceuticals Ireland Limited

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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): 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31年度(令和元年度・2019年度)     |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |            | <input checked="" 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): 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4: 医薬品ラパリムス錠1 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): ノーベルファーマ株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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5: 医薬品ネクスピアザイム点滴静注用100 mgの生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定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): 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6: 医薬品アジルバ顆粒1%の生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定及び毒薬又は劇薬の指定の要否について並びに医薬品アジルバ錠10 mg、同錠20 mg及び同錠40 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): 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"/> 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 checked="" 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): あすか製薬株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成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): 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): サンド株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" 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7: 医薬品エンレスト錠100 mg及び同錠200 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): 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): 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                   |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021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"/> 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                   |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)                   |

企業名(競合企業): 第一三共エスファ株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" 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8: 医薬品ピンマックカプセル61 mgの生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定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): ファイザー株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成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): Alnylam Japan株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" 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9: 医薬品オンデキサ静注用200 mgの生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定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): アレクシオンファーマ合同会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <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10: 医薬品エフメノカプセル100 mgの生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定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): 富士製薬工業株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <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): 久光製薬株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <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11: 医薬品ミダフレッサ静注0.1%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): アルフレッサ 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): ノーベルファーマ株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <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): 武田テバ薬品株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 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12: Nipocalimab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): 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): アステラス製薬株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合   |
| <input 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): 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): アルジェニクスジャパン株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                                    |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   |
|  | <input type="checkbox"/> 平成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13: ブロシランナトリウム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): Alnylam Japan株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" 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): ファイザー株式会社

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

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  
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 **実 様**  
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8月30日 医薬品第一部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

医薬品モイゼルト軟膏0.3%及び同軟膏1%の生物由来製品又は特定  
議題1: 生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定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): 大塚製薬株式会社

- |  |             |   |
|--|-------------|---|
| <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): マルホ株式会社

- |  |             |   |
|--|-------------|---|
| <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): 日本たばこ産業株式会社

- |  |             |   |
|--|-------------|---|
| <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): 鳥居薬品株式会社

- |  |             |   |
|--|-------------|---|
| <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          |             |   |

医薬品ヒュミラ皮下注20mgシリンジ0.2mL、同皮下注40mgシリンジ0.4mL、同皮下注80mgシリンジ0.8mL、同皮下注40mgペン0.4mL、同皮下注80mgペン0.8mL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 type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取り有りの場合 | <input checked="" type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input checked="" 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): 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"/> 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: 医薬品イムブルピカカプセル140 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): 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): Mallinckrodt Pharmaceuticals Ireland Limited

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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): 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): 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"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)     |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |            | <input checked="" 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4: 医薬品ラバラムス錠1 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): ノーベルファーマ株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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5: 医薬品ネクスピアザイム点滴静注用100 mgの生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定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): 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6: 医薬品アジルバ顆粒1%の生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定及び毒薬又は劇薬の指定の要否について並びに医薬品アジルバ錠10 mg、同錠20 mg及び同錠40 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): 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"/> 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): あすか製薬株式会社

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

企業名(競合企業): サント株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <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"/> 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7: 医薬品エンレスト錠100 mg及び同錠200 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): 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 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            |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021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"/> 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 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            |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)                   |

企業名(競合企業): 第一三共エスファ株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <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"/> 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8: 医薬品ピンマックカプセル61 mgの生物由来製品又は特定生物由来  
製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定及び毒  
薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): ファイザー株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <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"/> 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): Ainylam Japan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"/> 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)        |

医薬品オンデキサ静注用200 mgの生物由来製品又は特定生物由  
議題9: 来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定及び  
毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): アレクシオンファーマ合同会社

- |  |   |
|--|---|
| <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)        |

医薬品エフメノカプセル100 mgの生物由来製品又は特定生物由来  
議題10: 製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定及び毒  
薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 富士製薬工業株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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): 久光製薬株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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11: 医薬品ミダフレッサ静注0.1%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): アルフレッサ 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): ノーベルファーマ株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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): 武田テバ薬品株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                                    |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   |
| <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12: Nipocalimab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): 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): アステラス製薬株式会社

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

企業名(競合企業): アルジェニクスジャパン株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合  |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          | } <input type="checkbox"/> 平成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13: フロシランナトリウム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): Alnylam Japan株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input checked="" 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): ファイザー株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合  |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          | } <input type="checkbox"/> 平成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 慶応義塾大学病院 内分泌代謝科 部長

氏名 森 保道

(宛先)

〒100-8916  
東京都千代田区蔵が岡1-2-2  
厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係  
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。