

(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11月26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: 医薬品エフィエント錠2.5 mg及び同錠3.75 mgの製造販売承認事項  
一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 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): 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          |            |                                               |

企業名(競合企業): 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): バイエル薬品株式会社

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

東邦大学医学部生理学講座  
現職 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11月26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。

2 医薬品ラビフォートワイプ2.5%の生物由来製品又は特定生物由来製  
議題\*: 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): 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): 科研製薬株式会社

- |                                          |            |                                               |
|------------------------------------------|------------|-----------------------------------------------|
| <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): グラクソ・スミスクライン株式会社

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

3 医薬品エヌジェンラ皮下注24mgペン及び同皮下注60mgペンの生物  
議題\*: 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): ノボ ノルディスク 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): JCR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): 日本イーライリリー株式会社

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

4 医薬品ピヴラツツ点滴静注液150mgの生物由来製品又は特定生物  
議題中: 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): イドルシアファーマシューティカルズジャパン株式会社

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

企業名(競合企業): 旭化成ファーマ株式会社

- |                                          |            |                                               |
|------------------------------------------|------------|-----------------------------------------------|
| <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): 丸石製薬株式会社

- |                                          |            |                                               |
|------------------------------------------|------------|-----------------------------------------------|
| <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): キッセイ薬品工業株式会社

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

5 医薬品ウィフガート点滴静注400mgの生物由来製品又は特定生物由  
議題中: 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          |            |                                               |

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): 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          |            |                                               |

企業名(競合企業): 一般社団法人日本血液製剤機構

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

7  
議題⑥: レイボ錠50mg及び同錠100mgの再審査期間延長の可否について

企業名(申請企業): 日本イーライリリー株式会社

- |                                          |            |                                               |
|------------------------------------------|------------|-----------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成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): グラクソ・スミスクライン株式会社

- |                                          |            |                                               |
|------------------------------------------|------------|-----------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成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): ヴィアトリス製薬株式会社

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

8  
議題⑦: トレプロステニル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): 持田製薬株式会社

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

東邦大学医学部  
現職 生理学講座統合生理学分野

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11月26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: 医薬品エフィエント錠2.5 mg及び同錠3.75 mgの製造販売承認事項  
一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 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): 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 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): 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"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～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): バイエル薬品株式会社

- |                                          |   |                                               |
|------------------------------------------|---|-----------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～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 兵庫県立こども病院 院長

氏名 飯島 一誠

(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11月26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。

2 医薬品ラビフォートワイブ2.5%の生物由来製品又は特定生物由来製  
議題半: 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): 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): 科研製薬株式会社

- |                                          |   |                                               |
|------------------------------------------|---|-----------------------------------------------|
| <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): グラクソ・スミスクライン株式会社

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

3 医薬品エヌジェンラ皮下注24mgペン及び同皮下注60mgペンの生物  
議題全: 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): ノボ ノルディスク 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): JCR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): 日本イーライリリー株式会社

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

4 医薬品ピヴラツツ点滴静注液150mgの生物由来製品又は特定生物  
議題中: 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): イドルシアファーマシューティカルズジャパン株式会社

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

企業名(競合企業): 旭化成ファーマ株式会社

- |                                          |                                               |
|------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <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): 丸石製薬株式会社

- |                                          |                                               |
|------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <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): キッセイ薬品工業株式会社

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

5 医薬品ウィフガート点滴静注400mgの生物由来製品又は特定生物由  
議題中: 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)        |

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): 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)        |

企業名(競合企業): 一般社団法人日本血液製剤機構

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

7  
議題④: レイボーン錠50mg及び同錠100mgの再審査期間延長の可否について

企業名(申請企業): 日本イーライリリー株式会社

- |                                          |   |                                               |
|------------------------------------------|---|-----------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～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): グラクソ・スミスクライン株式会社

- |                                          |   |                                               |
|------------------------------------------|---|-----------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～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): ヴィアトリス製薬株式会社

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

8  
議題⑤: トレプロステニル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): 持田製薬株式会社

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

現職 兵庫県立こども病院 院長

氏名 飯島 一誠

(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11月26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: 医薬品エフィエント錠2.5 mg及び同錠3.75 mgの製造販売承認事項  
一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 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): 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          |            |                                               |

企業名(競合企業): 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): バイエル薬品株式会社

- |                                          |            |                                               |
|------------------------------------------|------------|-----------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成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 東京医科歯科大学

氏名 石川 金也

(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)薬事管理会係 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11月26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。

2 医薬品ラビフォートワイプ2.5%の生物由来製品又は特定生物由来製  
議題半: 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): 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): 科研製薬株式会社

- |                                          |            |                                               |
|------------------------------------------|------------|-----------------------------------------------|
| <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): グラクソ・スミスクライン株式会社

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

3 医薬品エヌジェンラ皮下注24mgペン及び同皮下注60mgペンの生物  
議題全: 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): ノボノルディスク 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): JCR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): 日本イーライリリー株式会社

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

4 議程中: 医薬品ピグラツ点滴静注液150mg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): イドルシアファーマシューティカルズジャパン株式会社

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

企業名(競合企業): 旭化成ファーマ株式会社

- |                                          |   |                                               |
|------------------------------------------|---|-----------------------------------------------|
| <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): 丸石製薬株式会社

- |                                          |   |                                               |
|------------------------------------------|---|-----------------------------------------------|
| <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): キッセイ薬品工業株式会社

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

5 議程中: 医薬品ウィフガート点滴静注400mg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)        |

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): 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)        |

企業名(競合企業): 一般社団法人日本血液製剤機構

- |                                          |   |                                               |
|------------------------------------------|---|-----------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 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: レイボー錠50mg及び同錠100mgの再審査期間延長の可否について

企業名(申請企業): 日本イーライリリー株式会社

- |                                          |   |                                               |
|------------------------------------------|---|-----------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~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): グラクソ・スミスクライン株式会社

- |                                          |   |                                               |
|------------------------------------------|---|-----------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~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): ヴィアトリス製薬株式会社

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

議題8: トレプロステニル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): 持田製薬株式会社

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

現職 長寿・健康人生推進センター

氏名 石川 金也

(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11月26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: 医薬品エフィエント錠2.5mg及び同錠3.75mg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): 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): 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)        |

企業名(競合企業): 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): バイエル薬品株式会社

- |                                          |                                               |
|------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                                    |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |                                               |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |                                               |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |                                               |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成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 籍 慶應義塾大学医学部・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11月26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。

2 医薬品ラビフォートワイプ2.5%の生物由来製品又は特定生物由来製  
議題\*: 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): 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): 科研製薬株式会社

- |                                          |   |                                               |
|------------------------------------------|---|-----------------------------------------------|
| <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): グラクソ・スミスクライン株式会社

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

3 医薬品エヌジェンラ皮下注24mgペン及び同皮下注60mgペンの生物由来  
議題\*: 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): ノボノルディスクファーマ株式会社

- |                                          |   |                                               |
|------------------------------------------|---|-----------------------------------------------|
| <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): JCR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) : 日本イーライリリー株式会社

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

4 医薬品ピヴラツツ点滴静注液150mgの生物由来製品又は特定生物由来  
議題※: 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) : イドルシアファーマシューティカルズジャパン株式会社

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

企業名 (競合企業) : 旭化成ファーマ株式会社

- |                                          |   |                                                |
|------------------------------------------|---|------------------------------------------------|
| <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) : 丸石製薬株式会社

- |                                          |   |                                                |
|------------------------------------------|---|------------------------------------------------|
| <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) : キッセイ薬品工業株式会社

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

5 医薬品ウィフガート点滴静注400mgの生物由来製品又は特定生物由来  
議題※: 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)        |

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) : 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)        |

企業名 (競合企業) : 一般社団法人日本血液製剤機構

- |                                          |   |                                                |
|------------------------------------------|---|------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 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)        |

7  
議題名: レイボ一錠50mg及び同錠100mgの再審査期間延長の可否について

企業名(申請企業): 日本イーライリリー株式会社

■ 受領なし

- 50万円以下  
 50万円超～500万円以下  
 500万円超

※受取有りの場合

- 平成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): グラクソ・スミスクライン株式会社

■ 受領なし

- 50万円以下  
 50万円超～500万円以下  
 500万円超

※受取有りの場合

- 平成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): ヴィアトリス製薬株式会社

■ 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)

8  
議題名: トレプロステニル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): 持田製薬株式会社

■ 受領なし

- 50万円以下  
 50万円超～500万円以下  
 500万円超

※受取有りの場合

- 平成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 慶應義塾大学医学部教授

氏 名 大谷晋一

(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11月26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: 医薬品エフィエント錠2.5 mg及び同錠3.75 mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 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): 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          |          |                                               |

企業名(競合企業): 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): バイエル薬品株式会社

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

T100-8916  
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)

(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11月26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。

2 医薬品ラビフォートワイブ2.5%の生物由来製品又は特定生物由来製  
課題①: 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) : 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) : 科研製薬株式会社

- |                                          |                                                |
|------------------------------------------|------------------------------------------------|
| <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) : グラクソ・スミスクライン株式会社

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

3 医薬品エヌジェンラ皮下注24mgペン及び同皮下注60mgペンの生物由来  
課題②: 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) : ノボ ノルディスク 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) : JCR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"/> 600万円超          |                                                |
|                                          | <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）： 日本イーライリリー株式会社

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

4 医薬品ピヴラツツ点滴静注液150mgの生物由来製品又は特定生物由来  
議題時： 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）： イドルシアファーマシューティカルズジャパン株式会社

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

企業名（競合企業）： 旭化成ファーマ株式会社

- |                                          |                                               |
|------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <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）： 丸石製薬株式会社

- |                                          |                                               |
|------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <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）： キッセイ薬品工業株式会社

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

5 医薬品ウィフガート点滴静注400mgの生物由来製品又は特定生物由来  
議題時： 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）        |

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）： 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）        |

企業名（競合企業）： 一般社団法人日本血液製剤機構

- |                                          |                                               |
|------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |                                               |
| <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<sup>7</sup>： レイボ錠50mg及び同錠100mgの再審査期間延長の可否について

企業名（申請企業）： 日本イーライリリー株式会社

- |                                          |   |                                               |
|------------------------------------------|---|-----------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度（令和元年度・2019年度） |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～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）： グラクソ・スミスクライン株式会社

- |                                          |   |                                               |
|------------------------------------------|---|-----------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度（令和元年度・2019年度） |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～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）： ヴィアトリス製薬株式会社

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

議題<sup>8</sup>： トレプロスチニル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）： 持田製薬株式会社

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

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 薬事審議会保  
電話 03(5253)1111 (内線2785)  
03(3595)2384 (18時以降)

(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

箱印

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11月26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: 医薬品エフィエント錠2.5 mg及び同錠3.75 mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 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): 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 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) |

企業名(競合企業): 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): バイエル薬品株式会社

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

現職 沼松医科大学 教授・薬劑部長

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。

FAX回答表

令和3年11月26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。

2 医薬品ラピフォートワイブ2.5%の生物由来製品又は特定生物由来製  
 議題名: 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) : マルホ株式会社

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

企業名 (競合企業) : 科研製薬株式会社

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

企業名 (競合企業) : グラクソ・スミスクライン株式会社

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

3 医薬品エヌジェンラ皮下注24mgペン及び同皮下注60mgペンの生物由来  
 議題名: 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<br><input type="checkbox"/> 50万円以下<br><input checked="" type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下<br><input type="checkbox"/> 500万円超 | } | ※受取有りの場合<br><input type="checkbox"/> 平成31年度 (令和元年度・2019年度)<br><input checked="" 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 (競合企業) : ノボ ノルディスク ファーマ株式会社

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

企業名 (競合企業) : JCRファーマ株式会社

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

企業名 (競合企業) : 日本イーライリリー株式会社

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

- ※受取有りの場合
- 平成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)

4 医薬品ピヴラツツ点滴静注液150mgの生物由来製品又は特定生物由来  
議題※: 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) : イドルシアファーマシューティカルズジャパン株式会社

- 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)

企業名 (競合企業) : 旭化成ファーマ株式会社

- 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) : 丸石製薬株式会社

- 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) : キッセイ薬品工業株式会社

- 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)

5 医薬品ウィフガート点滴静注400mgの生物由来製品又は特定生物由来  
議題※: 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)

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) : 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)

企業名 (競合企業) : 一般社団法人日本血液製剤機構

- 受領なし
- 50万円以下
- 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: レイボー錠50mg及び同錠100mgの再審査期間延長の可否について

企業名 (申請企業) : 日本イーライリリー株式会社

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

企業名 (競合企業) : グラクソ・スミスクライン株式会社

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

企業名 (競合企業) : ヴィアトリス製薬株式会社

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

議題8: トレプロスチニル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) : 持田製薬株式会社

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

現職 沼松医科大学 教授 薬剤部長

氏名 川上 純一

(宛先)

〒100-8916  
東京都千代田区霞が関1-2-2  
厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係  
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11月26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: 医薬品エフィエント錠2.5 mg及び同錠3.75 mgの製造販売承認事項  
一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 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): 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)        |

企業名(競合企業): 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"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～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): バイエル薬品株式会社

- |                                          |   |                                               |
|------------------------------------------|---|-----------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～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 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  
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11月26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。

2 医薬品ラビフォートワイプ2.5%の生物由来製品又は特定生物由来製  
議題#: 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): 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): 科研製薬株式会社

- |                                          |            |                                               |
|------------------------------------------|------------|-----------------------------------------------|
| <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): グラクソ・スミスクライン株式会社

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

3 医薬品エヌジェンラ皮下注24mgペン及び同皮下注60mgペンの生物  
議題#: 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): ノボ ノルディスク 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): JCR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): 日本イーライリリー株式会社

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

4 議題④: 医薬品ピヴラツ点滴静注液150mg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): イドルシアファーマシューティカルズジャパン株式会社

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

企業名(競合企業): 旭化成ファーマ株式会社

- |                                          |                                               |
|------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <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): 丸石製薬株式会社

- |                                          |                                               |
|------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <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): キッセイ薬品工業株式会社

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

5 議題④: 医薬品ウィフガート点滴静注400mg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)        |

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): 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)        |

企業名(競合企業): 一般社団法人日本血液製剤機構

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

7  
議題⑦: レイボー錠50mg及び同錠100mgの再審査期間延長の可否について

企業名(申請企業): 日本イーライリリー株式会社

- |                                          |   |                                               |
|------------------------------------------|---|-----------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~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): グラクソ・スミスクライン株式会社

- |                                          |   |                                               |
|------------------------------------------|---|-----------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~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): ヴィアトリス製薬株式会社

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

8  
議題⑧: トレプロステニル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): 持田製薬株式会社

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

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  
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11月26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: 医薬品エフィエント錠2.5 mg及び同錠3.75 mgの製造販売承認事項  
一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 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): 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          |            |                                               |

企業名(競合企業): 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): バイエル薬品株式会社

- |                                          |            |                                               |
|------------------------------------------|------------|-----------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成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 国立がん研究センター

氏名 豊田大朗

(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11月26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。

2 医薬品ラビフォートワイプ2.5%の生物由来製品又は特定生物由来製  
議題#: 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): 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): 科研製薬株式会社

- |                                          |            |                                               |
|------------------------------------------|------------|-----------------------------------------------|
| <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): グラクソ・スミスクライン株式会社

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

3 医薬品エヌジェンラ皮下注24mgペン及び同皮下注60mgペンの生物  
議題#: 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): ノボ ノルディスク 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): JCR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): 日本イーライリリー株式会社

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

4 医薬品ヒヴラッツ点滴静注液150mgの生物由来製品又は特定生物  
課題名: 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): イドルシアファーマシューティカルズジャパン株式会社

- |                                        |            |                                               |
|----------------------------------------|------------|-----------------------------------------------|
| <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 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): 旭化成ファーマ株式会社

- |                                        |            |                                               |
|----------------------------------------|------------|-----------------------------------------------|
| <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 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): 丸石製薬株式会社

- |                                        |            |                                               |
|----------------------------------------|------------|-----------------------------------------------|
| <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 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): キッセイ薬品工業株式会社

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

5 医薬品ウィフガート点滴静注400mgの生物由来製品又は特定生物由  
課題名: 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): アルジェニクスジャパン株式会社

- |                                        |            |                                               |
|----------------------------------------|------------|-----------------------------------------------|
| <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 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"/> 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): アレクシオンファーマ合同会社

- |                                        |            |                                               |
|----------------------------------------|------------|-----------------------------------------------|
| <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 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): 一般社団法人日本血液製剤機構

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

7  
議題⑥: レイボーン錠50mg及び同錠100mgの再審査期間延長の可否について

企業名(申請企業): 日本イーライリリー株式会社

- |                                          |            |                                               |
|------------------------------------------|------------|-----------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |                                               |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～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): グラクソ・スミスクライン株式会社

- |                                          |            |                                               |
|------------------------------------------|------------|-----------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |                                               |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～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): ヴィアトリス製薬株式会社

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

8  
議題⑦: トレプロステニル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): 持田製薬株式会社

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

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11月26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: 医薬品エフィエント錠2.5mg及び同錠3.75mg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): 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"/> 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 checked="" type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)        |

企業名(競合企業): サノフィ株式会社

- |                                            |                                                          |
|--------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし   | } ※受取有りの場合                                               |
| <input 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): 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"/> 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): バイエル薬品株式会社

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

現職 順理子 敬

氏名 成田 浩之

(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(6253)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11月26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。

2 医薬品ラピフォートワイプ2.5%の生物由来製品又は特定生物由来製  
議題キ: 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) : 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) : 科研製薬株式会社

- |                                          |            |                                                |
|------------------------------------------|------------|------------------------------------------------|
| <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) : グラクソ・スミスクライン株式会社

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

3 医薬品エヌジェンラ皮下注24mgペン及び同皮下注60mgペンの生物由来  
議題キ: 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"/> 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) : ノボ ノルディスク 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) : JCR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) : 日本イーライリリー株式会社

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

4 薬品ピヴラツツ点滴静注液150mgの生物由来製品又は特定生物由来  
課題\*: 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) : イドルシアファーマシューティカルズジャパン株式会社

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

企業名 (競合企業) : 旭化成ファーマ株式会社

- |                                          |            |                                                |
|------------------------------------------|------------|------------------------------------------------|
| <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) : 丸石製薬株式会社

- |                                          |            |                                                |
|------------------------------------------|------------|------------------------------------------------|
| <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) : キッセイ薬品工業株式会社

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

5 薬品ウィフガート点滴静注400mgの生物由来製品又は特定生物由来  
課題\*: 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)        |

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) : 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)        |

企業名 (競合企業) : 一般社団法人日本血液製剤機構

- |                                          |            |                                                |
|------------------------------------------|------------|------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 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)        |

7  
議題母： レイボーン錠50mg及び同錠100mgの再審査期間延長の可否について

企業名（申請企業）： 日本イーライリリー株式会社

受領なし

- 50万円以下  
 50万円超～500万円以下  
 500万円超

※受取有りの場合

- 平成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）： グラクソ・スミスクライン株式会社

受領なし

- 50万円以下  
 50万円超～500万円以下  
 500万円超

※受取有りの場合

- 平成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）： ヴィアトリス製薬株式会社

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）

8  
議題母： トレプロスチニル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）： 持田製薬株式会社

受領なし

- 50万円以下  
 50万円超～500万円以下  
 500万円超

※受取有りの場合

- 平成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

順天堂大学 教授

氏名

持田 春之

（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 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11月26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: 医薬品エフィエント錠2.5 mg及び同錠3.75 mgの製造販売承認事項  
一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 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(製薬企業): 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)        |

企業名(製薬企業): 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(製薬企業): バイエル薬品株式会社

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

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11月26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。

2 医薬品ラビフォートワイプ2.5%の生物由来製品又は特定生物由来製  
議題#: 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): 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): 科研製薬株式会社

- |                                          |                                               |
|------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <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): グラクソ・スミスクライン株式会社

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

3 医薬品エヌジェンラ皮下注24mgペン及び同皮下注60mgペンの生物  
議題#: 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): ノボノルディスクファーマ株式会社

- |                                          |                                               |
|------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <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): JCR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): 日本イーライリリー株式会社

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

4 医薬品ピヴラツ点滴静注液150mgの生物由来製品又は特定生物  
議題#: 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): イドルシアファーマシューティカルズジャパン株式会社

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

企業名(競合企業): 旭化成ファーマ株式会社

- |                                            |                                                          |
|--------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| <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): 丸石製薬株式会社

- |                                          |                                               |
|------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <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): キッセイ薬品工業株式会社

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

5 医薬品ウィフガート点滴静注400mgの生物由来製品又は特定生物由  
議題#: 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)        |

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): 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)        |

企業名(競合企業): 一般社団法人日本血液製剤機構

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

7  
議題6: レイボ一錠50mg及び同錠100mgの再審査期間延長の可否について

企業名(申請企業): 日本イーライリリー株式会社

- |                                            |            |                                                          |
|--------------------------------------------|------------|----------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合 | <input checked="" type="checkbox"/> 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): グラクソ・スミスクライン株式会社

- |                                          |            |                                               |
|------------------------------------------|------------|-----------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成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): ヴィアトリス製薬株式会社

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

8  
議題7: トレプロステニル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): 持田製薬株式会社

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

現職 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11月26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: 医薬品エフィエント錠2.5 mg及び同錠3.75 mgの製造販売承認事項  
一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 第一三共株式会社

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

企業名(競合企業): 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): バイエル薬品株式会社

- |                                          |            |                                               |
|------------------------------------------|------------|-----------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成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11月26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。

2 医薬品ラビフォートワイブ2.5%の生物由来製品又は特定生物由来製  
議題会 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): 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): 科研製薬株式会社

- |                                          |                                               |
|------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <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): グラクソ・スミスクライン株式会社

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

3 医薬品エヌジェンラ皮下注24mgペン及び同皮下注60mgペンの生物  
議題会 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): ノボ ノルディスク 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): JCR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): 日本イーライリリー株式会社

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

4 医薬品ピグラツツ点滴静注液150mgの生物由来製品又は特定生物  
議題⑤: 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): イドルシアファーマシューティカルズジャパン株式会社

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

企業名(競合企業): 旭化成ファーマ株式会社

- |                                          |            |                                               |
|------------------------------------------|------------|-----------------------------------------------|
| <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): 丸石製薬株式会社

- |                                          |            |                                               |
|------------------------------------------|------------|-----------------------------------------------|
| <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): キッセイ薬品工業株式会社

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

5 医薬品ウィファート点滴静注400mgの生物由来製品又は特定生物由  
議題⑥: 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          |            |                                               |

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): 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          |            |                                               |

企業名(競合企業): 一般社団法人日本血液製剤機構

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

7  
議題⑦: レイボ錠50mg及び同錠100mgの再審査期間延長の可否について

企業名(申請企業): 日本イーライリリー株式会社

- |                                        |                                                 |                                        |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------------------|
| ■ 受領なし                                 | ※受取有りの場合                                        |                                        |
| <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): グラクソ・スミスクライン株式会社

- |                                        |                                                 |                                        |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------------------|
| ■ 受領なし                                 | ※受取有りの場合                                        |                                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下        | } <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |                                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～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): ヴィアトリス製薬株式会社

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

8  
議題⑧: トレプロステニル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): 持田製薬株式会社

- |                                        |                                                 |                                        |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------------------|
| ■ 受領なし                                 | ※受取有りの場合                                        |                                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下        | } <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |                                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～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 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  
東京都千代田区豊が関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  
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

待中

### FAX回答表

令和3年11月26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: 医薬品エフィエント錠2.5 mg及び同錠3.75 mgの製造販売承認事  
項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 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): 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)        |

企業名(競合企業): 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): バイエル薬品株式会社

- |                                          |                                               |
|------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                                    |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |                                               |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |                                               |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          | <input type="checkbox"/> 平成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 新潟聖籠病院 院長  
氏名 平石 勇 幸

(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)

※ 報告対象期間は、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)

1599

FAX回答表

令和3年11月26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。

2 医薬品ラビフォートワイプ2.5%の生物由来製品又は特定生物由来製  
品 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): 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): 科研製薬株式会社

- |                                          |            |                                               |
|------------------------------------------|------------|-----------------------------------------------|
| <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): グラクソ・スミスクライン株式会社

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

3 医薬品エヌジェンラ皮下注24mgペン及び同皮下注60mgペンの生物  
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): ノボ ノルディスク 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): JCR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): 日本イーライリリー株式会社

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

4 医薬品ヒヴラツツ点滴静注液150mgの生物由来製品又は特定生物  
課題: 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): イドルシアファーマシューティカルズジャパン株式会社

- |                                          |   |                                               |
|------------------------------------------|---|-----------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取り有りの場合                                     |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~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): 旭化成ファーマ株式会社

- |                                          |   |                                               |
|------------------------------------------|---|-----------------------------------------------|
| <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): 丸石製薬株式会社

- |                                          |   |                                               |
|------------------------------------------|---|-----------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取り有りの場合                                     |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~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): キッセイ薬品工業株式会社

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

5 医薬品ウィフガート点滴静注400mgの生物由来製品又は特定生物  
課題: 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): アルジェニクスジャパン株式会社

- |                                          |   |                                               |
|------------------------------------------|---|-----------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取り有りの場合                                     |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~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): アレクシオンファーマ合同会社

- |                                          |   |                                               |
|------------------------------------------|---|-----------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取り有りの場合                                     |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~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): 一般社団法人日本血液製剤機構

- |                                          |   |                                               |
|------------------------------------------|---|-----------------------------------------------|
| <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(申請企業): 日本イーライリリー株式会社

- |                                          |   |                                               |
|------------------------------------------|---|-----------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~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): グラクソ・スミスクライン株式会社

- |                                          |   |                                               |
|------------------------------------------|---|-----------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~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): ヴィアトリス製薬株式会社

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

8  
議題7: トレプロスチニル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): 持田製薬株式会社

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

現職 新潟聖籠病院 院長  
氏名 平石 尚平

(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 薬事管理会係  
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 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11月26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: 医薬品エフィエント錠2.5 mg及び同錠3.75 mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): **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): **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          |            |                                               |

企業名(競合企業): **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): **バイエル薬品株式会社**

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

親戚APPO法人  
現職 **カワカミ薬品株式会社-COML**  
役員バンク登録会員  
氏名 **坂 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)

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

(別紙)

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

御中

### FAX回答表

令和3年11月26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。

2 医薬品ラビフォートワイプ2.5%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): 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): 科研製薬株式会社

- |                                          |            |                                               |
|------------------------------------------|------------|-----------------------------------------------|
| <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): グラクソ・スミスクライン株式会社

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

3 医薬品エヌジェンラ皮下注24mgペン及び同皮下注60mgペン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): ノボノルディスクファーマ株式会社

- |                                          |            |                                               |
|------------------------------------------|------------|-----------------------------------------------|
| <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): JCR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): 日本イーライリリー株式会社

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

4 議題④ 医薬品ピヴラツ点滴静注液150mg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): イドルシアファーマシューティカルズジャパン株式会社

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

企業名(競合企業): 旭化成ファーマ株式会社

- |                                          |            |                                               |
|------------------------------------------|------------|-----------------------------------------------|
| <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): 丸石製薬株式会社

- |                                          |            |                                               |
|------------------------------------------|------------|-----------------------------------------------|
| <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): キッセイ薬品工業株式会社

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

5 議題④ 医薬品ウィフガート点滴静注400mg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          |            |                                               |

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): 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          |            |                                               |

企業名(競合企業): 一般社団法人日本血液製剤機構

- |                                          |            |                                               |
|------------------------------------------|------------|-----------------------------------------------|
| <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(申請企業): 日本イーライリリー株式会社

- |                                          |                                               |
|------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                                    |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |                                               |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |                                               |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |                                               |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成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): グラクソ・スミスクライン株式会社

- |                                          |                                               |
|------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                                    |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |                                               |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |                                               |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |                                               |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成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): ヴィアトリス製薬株式会社

- |                                          |                                               |
|------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <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(申請企業): 持田製薬株式会社

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

現職 COML委員の登録会員

氏名 坂 貴

(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 薬事管理会係  
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11月26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: 医薬品エフィエント錠2.5 mg及び同錠3.75 mgの製造販売承認事項  
一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 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): 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          |            |                                               |

企業名(競合企業): 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): バイエル薬品株式会社

- |                                          |            |                                               |
|------------------------------------------|------------|-----------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成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 日本歯科大学・教授

氏名 松野智宣

(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11月26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。

2 医薬品ラビフォートワイブ2.5%の生物由来製品又は特定生物由来製  
議題#: 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): 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): 科研製薬株式会社

- |                                          |            |                                               |
|------------------------------------------|------------|-----------------------------------------------|
| <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): グラクソ・スミスクライン株式会社

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

3 医薬品エヌジェンラ皮下注24mgペン及び同皮下注60mgペンの生物  
議題#: 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): ノボ ノルディスク 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): JCR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): 日本イーライリリー株式会社

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

4 医薬品ピヴラツツ点滴静注液150mgの生物由来製品又は特定生物  
議題寺: 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): イドルシアファーマシューティカルズジャパン株式会社

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

企業名(競合企業): 旭化成ファーマ株式会社

- |                                          |            |                                               |
|------------------------------------------|------------|-----------------------------------------------|
| <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): 丸石製薬株式会社

- |                                          |            |                                               |
|------------------------------------------|------------|-----------------------------------------------|
| <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): キッセイ薬品工業株式会社

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

5 医薬品ウィフガート点滴静注400mgの生物由来製品又は特定生物由  
議題寺: 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)        |

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): 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)        |

企業名(競合企業): 一般社団法人日本血液製剤機構

- |                                          |            |                                               |
|------------------------------------------|------------|-----------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 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)        |

7  
議題⑥: レイボー錠50mg及び同錠100mgの再審査期間延長の可否について

企業名(申請企業): 日本イーライリリー株式会社

- |                                          |            |                                               |
|------------------------------------------|------------|-----------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成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): グラクソ・スミスクライン株式会社

- |                                          |            |                                               |
|------------------------------------------|------------|-----------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成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): ヴィアトリス製薬株式会社

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

8  
議題⑦: トレプロスチニル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): 持田製薬株式会社

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

現 職 日本歯科大学 教授

氏 名 松野智宣

(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11月26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: 医薬品エフィエント錠2.5 mg及び同錠3.75 mgの製造販売承認事項  
一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 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): 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)        |

企業名(競合企業): 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): バイエル薬品株式会社

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

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 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11月26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。

2 医薬品ラビフォートワイブ2.5%の生物由来製品又は特定生物由来製  
議題#: 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): 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): 科研製薬株式会社

- |                                          |            |                                               |
|------------------------------------------|------------|-----------------------------------------------|
| <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): グラクソ・スミスクライン株式会社

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

3 医薬品エヌジェンラ皮下注24mgペン及び同皮下注60mgペンの生物  
議題#: 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): ノボ ノルディスク 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): JCR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): 日本イーライリリー株式会社

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

4 医薬品ピヴラツツ点滴静注液150mgの生物由来製品又は特定生物  
議題中: 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): イドルシアファーマシューティカルズジャパン株式会社

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

企業名(競合企業): 旭化成ファーマ株式会社

- |                                          |   |                                               |
|------------------------------------------|---|-----------------------------------------------|
| <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): 丸石製薬株式会社

- |                                          |   |                                               |
|------------------------------------------|---|-----------------------------------------------|
| <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): キッセイ薬品工業株式会社

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

5 医薬品ウィフガート点滴静注400mgの生物由来製品又は特定生物由  
議題中: 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)        |

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): 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)        |

企業名(競合企業): 一般社団法人日本血液製剤機構

- |                                          |   |                                               |
|------------------------------------------|---|-----------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 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)        |

7 議題⑦: レイボ一錠50mg及び同錠100mgの再審査期間延長の可否について

企業名(申請企業): 日本イーライリリー株式会社

- |                                          |   |                                               |
|------------------------------------------|---|-----------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～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): グラクソ・スミスクライン株式会社

- |                                          |   |                                               |
|------------------------------------------|---|-----------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～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): ヴィアトリス製薬株式会社

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

8 議題⑧: トレプロステニル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): 持田製薬株式会社

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

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 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11月26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: 医薬品エフィエント錠2.5 mg及び同錠3.75 mgの製造販売承認事項  
一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 第一三共株式会社

- |                                            |            |                                                          |
|--------------------------------------------|------------|----------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合 | <input checked="" type="checkbox"/> 平成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): 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"/> 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): 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): バイエル薬品株式会社

- |                                          |            |                                               |
|------------------------------------------|------------|-----------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成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 虎の門病院内分泌代謝科

氏名 森 保道

(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 **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11月26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。

2 医薬品ラビフォートワイプ2.6%の生物由来製品又は特定生物由来製  
薬種名: 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): 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): 科研製薬株式会社

- |                                          |   |                                               |
|------------------------------------------|---|-----------------------------------------------|
| <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): グラクソ・スミスクライン株式会社

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

3 医薬品エヌジェンラ皮下注24mgペン及び同皮下注60mgペンの生物  
薬種名: 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): ノボ ノルディスク 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): JCR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(総合企業): 日本イーライリリー株式会社

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

4 医薬品ピグラツツ点滴静注液150mgの生物由来製品又は特定生物  
課題※ 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): イドルシアファーマシューティカルズジャパン株式会社

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

企業名(総合企業): 旭化成ファーマ株式会社

- |                                          |                                               |
|------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <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): 丸石製薬株式会社

- |                                          |                                               |
|------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <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): キッセイ薬品工業株式会社

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

5 医薬品ウィファート点滴静注400mgの生物由来製品又は特定生物  
課題※ 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)        |

企業名(総合企業): 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(総合企業): 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)        |

企業名(総合企業): 一般社団法人日本血液製剤機構

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

7  
議題⑦ レイボ錠50mg及び同錠100mgの再審査期間延長の可否について

企業名(申請企業): 日本イーライリリー株式会社

- |                                            |            |                                                   |
|--------------------------------------------|------------|---------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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(組合企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- |                                          |            |                                               |
|------------------------------------------|------------|-----------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成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(組合企業): ヴィアリス製薬株式会社

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

8  
議題⑧ トレプロスチニル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): 持田製薬株式会社

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

現職 虎の門病院内科及び歯科

正名 森 洋道

(宛先)

〒100-8916  
東京都千代田区墨が関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。