

(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4年1月28日 医薬品第一部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

医薬品ケレンディア錠10 mg及び同錠20 mgの生物由来製品又は特  
議題1: 定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の  
指定及び毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 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          |            |   |

企業名(競合企業): アストラゼネカ株式会社

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

企業名(競合企業): 田辺三菱製薬株式会社

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

議題2: Soticlestat(Dravet症候群)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): 武田薬品工業株式会社

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

企業名(競合企業): 協和キリン株式会社

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

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

議題3: Soticlestat(Lennox-Gastaut症候群)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): 武田薬品工業株式会社

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

企業名(競合企業): ユーシービージャパン株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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): 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): 協和キリン株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～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4年1月28日 医薬品第一部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

医薬品ケレンディア錠10 mg及び同錠20 mgの生物由来製品又は特  
議題1: 定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の  
指定及び毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 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          |            |   |

企業名(競合企業): アストラゼネカ株式会社

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

企業名(競合企業): 田辺三菱製薬株式会社

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

議題2: Soticlestat(Dravet症候群)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): 武田薬品工業株式会社

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

企業名(競合企業): 協和キリン株式会社

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

企業名(競合企業): 東和薬品株式会社

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

議題3: Soticlestat(Lennox-Gastaut症候群)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): 武田薬品工業株式会社

受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

平成31年度(令和元年度・2019年度)

令和2年度(2020年度)

令和3年度(2021年度)

企業名(競合企業): ユーシーピージャパン株式会社

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): 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): 協和キリン株式会社

受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

平成31年度(令和元年度・2019年度)

令和2年度(2020年度)

令和3年度(2021年度)

現職

東京医科歯科大学病院

氏名

石川 金之助

(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4年1月28日 医薬品第一部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

医薬品ケレンディア錠10mg及び同錠20mgの生物由来製品又は特定生  
議題1: 物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定及び  
毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 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)        |

企業名(競合企業): アストラゼネカ株式会社

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

企業名(競合企業): 田辺三菱製薬株式会社

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

議題2: Soticlestat(Dravet症候群)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): 武田薬品工業株式会社

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

企業名(競合企業): 協和キリン株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 令和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): 東和薬品株式会社

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

議題3： Soticlestat (Lennox-Gastaut症候群) 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) : 武田薬品工業株式会社

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

企業名 (競合企業) : ユーシービージャパン株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <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) : 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) : 協和キリン株式会社

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

現 職 慶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4年1月28日 医薬品第一部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

医薬品ケレンディア錠10 mg及び同錠20 mgの生物由来製品又は  
議題1: 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): 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          |            |   |

企業名(競合企業): アストラゼネカ株式会社

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

企業名(競合企業): 田辺三菱製薬株式会社

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

議題2: Soticlestat(Dravet症候群)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): 武田薬品工業株式会社

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

企業名(競合企業): 協和キリン株式会社

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

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

議題3: Soticlestat(Lennox-Gastaut症候群)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): 武田薬品工業株式会社

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

企業名(競合企業): ユーシーピージャパン株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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): 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): 協和キリン株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                                    |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   |
|  | <input type="checkbox"/> 平成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 藍里病院 精神医療研究所 所長

氏名 大森 哲郎

(宛先)

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

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



(別紙)

厚生労働省医薬・生活衛生局総務課(分室)薬事審議会係 宛

FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

## FAX回答表

令和4年1月28日 医薬品第一部会

寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

医薬品ケレンディア錠10mg及び同錠20mgの生物由来製品又は特定生  
議題1: 物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定及び  
毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): バイエル薬品株式会社

受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

平成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): アストラゼネカ株式会社

受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

平成31年度(令和元年度・2019年度)

令和2年度(2020年度)

令和3年度(2021年度)

企業名(競合企業): 田辺三菱製薬株式会社

受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

平成31年度(令和元年度・2019年度)

令和2年度(2020年度)

令和3年度(2021年度)

議題2: Soticlestat (Dravet症候群)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): 武田薬品工業株式会社

受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

平成31年度(令和元年度・2019年度)

令和2年度(2020年度)

令和3年度(2021年度)

企業名(競合企業): 協和キリン株式会社

受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

平成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): 東和薬品株式会社

受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

平成31年度(令和元年度・2019年度)

令和2年度(2020年度)

令和3年度(2021年度)

議題3： Soticlestat (Lennox-Gastaut症候群) 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) : 武田薬品工業株式会社

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

企業名 (競合企業) : ユーシービージャパン株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <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) : 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) : 協和キリン株式会社

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

現職 東京理科大学 名誉教授

氏名 岡 淳一郎

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係

電話 03 (5253) 1111 (内線2785)

03 (3595) 2384 (18時以降)

FAX回答表

令和4年1月28日 医薬品第一部会  
 寄付金・契約金等の受取 (割当て) 額について、以下のとおり回答する。

医薬品ケレンディア錠10 mg及び同錠20 mgの生物由来製品又は特定生  
 議題1: 物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定及び  
 毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名 (申請企業) : バイエル薬品株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし<br><input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下<br><input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下<br><input type="checkbox"/> 500万円超 | ※受取有りの場合<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 checked="" type="checkbox"/> 令和3年度 (2021年度) |
|--|---|

企業名 (競合企業) : アストラゼネカ株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし<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) : 田辺三菱製薬株式会社

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

議題2: Soticlestat (Dravet症候群) 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) : 武田薬品工業株式会社

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

企業名 (競合企業) : 協和キリン株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし<br><input type="checkbox"/> 50万円以下<br><input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下<br><input type="checkbox"/> 500万円超 | ※受取有りの場合<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) : 東和薬品株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし<br><input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下<br><input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下<br><input type="checkbox"/> 500万円超 | ※受取有りの場合<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 checked="" type="checkbox"/> 令和3年度 (2021年度) |
|--|---|

議題3: Soticlestat (Lennox-Gastaut症候群) 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) : 武田薬品工業株式会社

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

企業名 (競合企業) : ユーシーピージャパン株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <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) : 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) : 協和キリン株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                                     |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |  |
|  | <input type="checkbox"/> 平成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 滋松医科大学 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4年1月28日 医薬品第一部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

医薬品ケレンディア錠10 mg及び同錠20 mgの生物由来製品又は特  
議題1: 定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の  
指定及び毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 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) |

企業名(競合企業): アストラゼネカ株式会社

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

企業名(競合企業): 田辺三菱製薬株式会社

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

議題2: Soticlestat(Dravet症候群)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): 武田薬品工業株式会社

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

企業名(競合企業): 協和キリン株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合  |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          | } <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 令和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): 東和薬品株式会社

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

議題3: Soticlestat(Lennox-Gastaut症候群)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): 武田薬品工業株式会社

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

企業名(競合企業): ユーシービージャパン株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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): 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): 協和キリン株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～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 国立医薬品食品衛生研究所 所長

氏 名 合田 幸広

(宛 先)

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

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

(別紙)

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

## FAX回答表

令和4年1月28日 医薬品第一部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 医薬品ケレンディア錠10 mg及び同錠20 mgの生物由来製品又は特  
定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の  
指定及び毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 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"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下                   |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)                   |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)                   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超                   |            |  |

企業名(競合企業): アストラゼネカ株式会社

- |   |            |   |
|---|------------|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし                     | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度)     |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下                   |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)            |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |            | <input 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): 田辺三菱製薬株式会社

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

議題2: Soticlestat(Dravet症候群)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): 武田薬品工業株式会社

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

企業名(競合企業): 協和キリン株式会社

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

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

議題3: Soticlestat(Lennox-Gastaut症候群)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): 武田薬品工業株式会社

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

企業名(競合企業): ユーシーピージャパン株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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): 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): 協和キリン株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~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 かむくしんこくやくちやくち

氏名 ひろし 直子

(宛先)

〒100-8916  
東京都千代田区霞が関1-2-2  
厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係  
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4年1月28日 医薬品第一部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 医薬品ケレンディア錠10 mg及び同錠20 mgの生物由来製品又は特  
定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の  
指定及び毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 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)        |

企業名(競合企業): アストラゼネカ株式会社

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

企業名(競合企業): 田辺三菱製薬株式会社

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

議題2: Soticlestat(Dravet症候群)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): 武田薬品工業株式会社

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

企業名(競合企業): 協和キリン株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合                                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   | <input type="checkbox"/> 令和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): 東和薬品株式会社

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

議題3: Soticlestat(Lennox-Gastaut症候群)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): 武田薬品工業株式会社

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

企業名(競合企業): ユーシービージャパン株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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): 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): 協和キリン株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~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4年1月28日 医薬品第一部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

医薬品ケレンディア錠10 mg及び同錠20 mgの生物由来製品又は特  
議題1: 定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の  
指定及び毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 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          |            |   |

企業名(競合企業): アストラゼネカ株式会社

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

企業名(競合企業): 田辺三菱製薬株式会社

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

議題2: Soticlestat(Dravet症候群)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): 武田薬品工業株式会社

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

企業名(競合企業): 協和キリン株式会社

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

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

議題3: Soticlestat(Lennox-Gastaut症候群)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): 武田薬品工業株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| ■ 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): ユーシービージャパン株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| ■ 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): 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): 協和キリン株式会社

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

FAX回答表

令和4年1月28日 医薬品第一部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

医薬品ケレンディア錠10 mg及び同錠20 mgの生物由来製品又は特定生  
議題1: 物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定及び  
毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 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) |

企業名(競合企業): アストラゼネカ株式会社

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

企業名(競合企業): 田辺三菱製薬株式会社

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

議題2: Soticlestat (Dravet症候群)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): 武田薬品工業株式会社

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

企業名(競合企業): 協和キリン株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                                    |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   |
|  | <input type="checkbox"/> 平成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): 東和薬品株式会社

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

議題3: Soticlestat (Lennox-Gastaut症候群) 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): 武田薬品工業株式会社

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

企業名 (競合企業): ユーシービージャパン株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <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): 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): 協和キリン株式会社

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

現職 順徳工業教授

氏名 市川浩之

(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 (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4年1月28日 医薬品第一部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 医薬品ケレンディア錠10 mg及び同錠20 mgの生物由来製品又は特  
定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の  
指定及び毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 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          |            |   |

企業名(競合企業): アストラゼネカ株式会社

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

企業名(競合企業): 田辺三菱製薬株式会社

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

議題2: Soticlestat(Dravet症候群)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): 武田薬品工業株式会社

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

企業名(競合企業): 協和キリン株式会社

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

企業名(競合企業): 東和薬品株式会社

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

議題3: Soticlestat(Lennox-Gastaut症候群)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): 武田薬品工業株式会社

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

企業名(競合企業): ユーシービージャパン株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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): 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): 協和キリン株式会社

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

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 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4年1月28日 医薬品第一部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

医薬品ケレンディア錠10mg及び同錠20mgの生物由来製品又は特定生  
議題1: 物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定及び  
毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 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          |            |   |

企業名(競合企業): アストラゼネカ株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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): 田辺三菱製薬株式会社

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

議題2: Soticlestat(Dravet症候群)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): 武田薬品工業株式会社

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

企業名(競合企業): 協和キリン株式会社

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

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

議題3： Soticlestat (Lennox-Gastaut症候群) 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) : 武田薬品工業株式会社

受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

平成31年度 (令和元年度・2019年度)

令和2年度 (2020年度)

令和3年度 (2021年度)

企業名 (競合企業) : ユーシービージャパン株式会社

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) : 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) : 協和キリン株式会社

受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

平成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 山口大学小児科 教授

氏名 長谷川 俊史

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係

電話 03 (5253) 1111 (内線2785)

03 (3595) 2384 (18時以降)

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

(別紙)

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4年1月28日 医薬品第一部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

医薬品ケレンディア錠10 mg及び同錠20 mgの生物由来製品又は特  
議題1: 定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の  
指定及び毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 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          |            |   |

企業名(競合企業): アストラゼネカ株式会社

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

企業名(競合企業): 田辺三菱製薬株式会社

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

議題2: Soticlestat(Dravet症候群)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): 武田薬品工業株式会社

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

企業名(競合企業): 協和キリン株式会社

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

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

議題3: Sotiolestat (Lennox-Gastaut症候群)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): 武田薬品工業株式会社

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

企業名(競合企業): ユーシービージャパン株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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): 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): 協和キリン株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |   |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和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 認定ADP法人 企業・個人格モリ-COML

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)

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4年1月28日 医薬品第一部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

医薬品ケレンディア錠10 mg及び同錠20 mgの生物由来製品又は特  
議題1: 定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の  
指定及び毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 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) |

企業名(競合企業): アストラゼネカ株式会社

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

企業名(競合企業): 田辺三菱製薬株式会社

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

議題2: Soticlestat(Dravet症候群)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): 武田薬品工業株式会社

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

企業名(競合企業): 協和キリン株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合  |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          | } <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 令和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): 東和薬品株式会社

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

議題3: Soticlestat(Lennox-Gastaut症候群)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): 武田薬品工業株式会社

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

企業名(競合企業): ユーシービージャパン株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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): 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): 協和キリン株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～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4年1月28日 医薬品第一部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 医薬品ケレンディア錠10 mg及び同錠20 mgの生物由来製品又は特  
定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の  
指定及び毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 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          |            |   |

企業名(競合企業): アストラゼネカ株式会社

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

企業名(競合企業): 田辺三菱製薬株式会社

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

議題2: Soticlestat(Dravet症候群)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): 武田薬品工業株式会社

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

企業名(競合企業): 協和キリン株式会社

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

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

議題3: Soticlestat(Lennox-Gastaut症候群)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): 武田薬品工業株式会社

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

企業名(競合企業): ユーシーピージャパン株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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): 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): 協和キリン株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成31年度(令和元年度・2019年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)        |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~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 **一発 標**  
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

## FAX回答表

令和4年1月28日 医薬品第一部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

医薬品ケレンディア錠10 mg及び同錠20 mgの生物由来製品又は特  
議題1: 定生物由来製品の指定の可否、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可否について

企業名(申請企業): 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          |            |   |

企業名(競合企業): アストラゼネカ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合 | <input checked="" type="checkbox"/> 平成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): 田辺三菱製薬株式会社

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

議題2: Soticlestat(Dravet症候群)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): 武田薬品工業株式会社

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

企業名(競合企業): 協和キリン株式会社

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

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

議題3: Soticlestat (Lennox-Gastaut症候群)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): 武田薬品工業株式会社

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

企業名(競合企業): ユーシーピージャパン株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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): 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): 協和キリン株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                                    |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   |
|  | <input type="checkbox"/> 平成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 慶応義塾大学病院 内分科 内科

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。