

(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5月12日 医薬品第二部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 医薬品リンヴォック錠7.5 mg及び同錠15 mgの製造販売承認事項  
一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): アツヴィ合同会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022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"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): ノバルティスファーマ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022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"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

議題2: 医薬品ダルピラス点滴静注用135 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): ソレイジア・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"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): 武田薬品工業株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): プリストル・マイヤーズスクイブ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): ムンディファーマ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <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"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

議題3: 医薬品アドセトリス点滴静注用50 mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 武田薬品工業株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし          | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下        |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超        |            |  |

企業名(競合企業): 日本化薬株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし          | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下        |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超        |            |  |

企業名(競合企業): 太陽ファルマ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし          | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下        |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超        |            |  |

議題4: パルガンシクロピル塩酸塩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): 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"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下        |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超        |            |  |

企業名(競合企業): MSD株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし          | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下        |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超        |            |  |

企業名(競合企業): クリニジェン株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし          | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下        |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超        |            |  |

企業名(競合企業): マイラン製薬株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし          | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下        |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超        |            |  |

議題5: ダウノルピシン塩酸塩・シタラピン配合リポソーム注射剤を希少疾病用医薬品に指定することの可否について

企業名(申請企業): 日本新薬株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(競合企業): アツヴィ合同会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(競合企業): サンド株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(競合企業): 日本化薬株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

議題6: 生物学的製剤基準の一部改正について

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"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(競合企業): MSD株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

現職 国立医薬品食品衛生研究所 生物薬品部長

氏名 石井明子

(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・生活衛生局職務課(分室)薬事審議会係 宛  
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局職務課分室 FAX)

## FAX回答表

令和4年5月12日 医薬品第二部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 医薬品リンヴォック錠7.5 mg及び同錠15 mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): アツヴィ合同会社

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                             |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |  |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022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"/> 令和2年度(2020年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): ノバルティスファーマ株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                             |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |  |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022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"/> 令和2年度(2020年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

議題2: 医薬品ダルピアス点滴静注用135 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): ソレイジア・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"/> 令和2年度(2020年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): 武田薬品工業株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                             |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |  |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): フリストル・マイヤーズスクイブ株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                             |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |  |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): ムンディファーマ株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <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"/> 令和2年度(2020年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

議題3: 医薬品アドセトリス点滴静注用50 mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 武田薬品工業株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(競合企業): 日本化薬株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(競合企業): 太陽ファルマ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

議題4: パルガンシクロピル塩酸塩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): 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"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(競合企業): MSD株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(競合企業): クリニジェン株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(競合企業): マイラン製薬株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

議題5: タウロピシン塩酸塩・シタラピン配合リポソーム注射剤を希少疾病用医薬品に指定することの可否について

企業名(申請企業): 日本新薬株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(競合企業): アツヴィ合同会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(競合企業): サンド株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(競合企業): 日本化薬株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

議題6: 生物学的製剤基準の一部改正について

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"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(競合企業): MSD株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

現職 東京大学 教授

氏名 浦野 泰照

(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5月12日 医薬品第二部会

寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 医薬品リンヴォック錠7.5mg及び同錠15mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): アッヴィ合同会社

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし          | } ※受取有りの場合                             |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下        |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超        |  |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): 田辺三菱製薬株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし          | } ※受取有りの場合                             |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下        |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超        |  |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): ノバルティスファーマ株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし          | } ※受取有りの場合                             |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下        |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超        |  |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): 日本イーライリリー株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし          | } ※受取有りの場合                             |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下        |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超        |  |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

議題2: 医薬品ダルビアス点滴静注用135mg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): ソレイジア・ファーマ株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし          | } ※受取有りの場合                             |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下        |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超        |  |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): 武田薬品工業株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし          | } ※受取有りの場合                             |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下        |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超        |  |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): ブリストル・マイヤーズスクイブ株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし          | } ※受取有りの場合                             |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下        |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超        |  |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): ムンディファーマ株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし          | } ※受取有りの場合                             |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下        |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超        |  |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

議題3: 医薬品アドセトリス点滴静注用50mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 武田薬品工業株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                               |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): 日本化薬株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <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"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): 太陽ファルマ株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <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"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

議題4: バルガンシクロビル塩酸塩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): 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"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): MSD株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                               |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): クリニジェン株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <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"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): マイラン製薬株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <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"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |



議題5: ダウノルピシン塩酸塩・シタラピン配合リボソーム注射剤を希少疾病用医薬品に指定することの可否について

企業名(申請企業): 日本新薬株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <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"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): アヅヴィ合同会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): サンド株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): 日本化薬株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <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"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

議題6: 生物学的製剤基準の一部改正について

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"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): MSD株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

現職 関西医科大学医学部 教授

氏名 大隈 和

(宛先)

〒100-8916  
東京都千代田区霞が関1-2-2  
厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係  
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5月12日 医薬品第二部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 医薬品リンヴォック錠7.5 mg及び同錠15 mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): アッヴィ合同会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022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"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): ノバルティスファーマ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022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"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

議題2: 医薬品ダルピアス点滴静注用135 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): ソレイジア・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"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): 武田薬品工業株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): プリストル・マイヤーズスクイブ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): ムンディファーマ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <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"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

議題3: 医薬品アドセトリス点滴静注用50 mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 武田薬品工業株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(競合企業): 日本化薬株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(競合企業): 太陽ファルマ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

議題4: バルガンシクロピル塩酸塩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): 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"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(競合企業): MSD株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(競合企業): クリニジェン株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(競合企業): マイラン製薬株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

議題5: ダウノルピシン塩酸塩・シタラピン配合リポソーム注射剤を希少疾病用医薬品に指定することの可否について

企業名(申請企業): 日本新薬株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(競合企業): アツヴィ合同会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(競合企業): サンド株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(競合企業): 日本化薬株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

議題6: 生物学的製剤基準の一部改正について

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"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(競合企業): MSD株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

国立研究開発法人  
現職 国立国際医療研究センター 国際感染症センター長

氏名 大曲 貴夫

(宛先)

〒100-8916  
東京都千代田区霞が関1-2-2  
厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係  
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5月12日 医薬品第二部会

寄付金・契約金等の受取 (割当て) 額について、以下のとおり回答する。

議題1: 医薬品リンゴック錠7.5 mg及び同錠15 mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名 (申請企業) : アッヴィ合同会社

- |   |            |  |
|---|------------|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし                     | } *受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度 (2020年度)            |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下                   |            | <input checked="" type="checkbox"/> 令和3年度 (2021年度) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度 (2022年度)            |
| <input checked="" 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"/> 令和2年度 (2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下                   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度 (2021年度)            |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度 (2022年度)            |
| <input type="checkbox"/> 500万円超                   |            |  |

企業名 (競合企業) : ノバルティスファーマ株式会社

- |   |            |  |
|---|------------|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし                     | } *受取有りの場合 | <input checked="" type="checkbox"/> 令和2年度 (2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下                   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度 (2021年度)            |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度 (2022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"/> 令和2年度 (2020年度)            |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下                   |            | <input checked="" type="checkbox"/> 令和3年度 (2021年度) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度 (2022年度)            |
| <input type="checkbox"/> 500万円超                   |            |  |

議題2: 医薬品ダルピアス点滴静注用135 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) : ソレイジア・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"/> 令和2年度 (2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度 (2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度 (2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名 (競合企業) : 武田薬品工業株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } *受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度 (2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度 (2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度 (2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名 (競合企業) : ブリストル・マイヤーズスクイブ株式会社

- |   |            |  |
|---|------------|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし                     | } *受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度 (2020年度)            |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下                   |            | <input checked="" type="checkbox"/> 令和3年度 (2021年度) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度 (2022年度)            |
| <input type="checkbox"/> 500万円超                   |            |  |

企業名 (競合企業) : ムンディファーマ株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } *受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度 (2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度 (2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度 (2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

議題3： 医薬品アセトリス点滴静注用50 mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名（申請企業）： 武田薬品工業株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | *受取有りの場合                               |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |  |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度（2020年度） |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度（2021年度） |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度（2022年度） |

企業名（競合企業）： 日本化薬株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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"/> 令和2年度（2020年度） |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度（2021年度）            |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度（2022年度）            |

企業名（競合企業）： 太陽ファルマ株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <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"/> 令和2年度（2020年度） |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度（2021年度） |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度（2022年度） |

議題4： バルガンシクロビル塩酸塩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）： 田辺三菱製薬株式会社

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし                     | *受取有りの場合  |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下                   |   |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超                   |   |
|   | <input checked="" type="checkbox"/> 令和2年度（2020年度） |
|   | <input type="checkbox"/> 令和3年度（2021年度）            |
|   | <input type="checkbox"/> 令和4年度（2022年度）            |

企業名（競合企業）： MSD株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | *受取有りの場合                               |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |  |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度（2020年度） |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度（2021年度） |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度（2022年度） |

企業名（競合企業）： クリニジェン株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <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"/> 令和2年度（2020年度） |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度（2021年度） |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度（2022年度） |

企業名（競合企業）： マイラン製薬株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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"/> 令和2年度（2020年度）            |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> 令和3年度（2021年度） |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度（2022年度）            |

議題5: グワノルピシン塩酸塩・シタラビン配合リボソーム注射剤を希少疾病用医薬品に指定することの可否について

企業名(申請企業): 日本新薬株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <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"/> 令和2年度(2020年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): アツヴィ合同会社

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし                     | *受取有りの場合  |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下                   |   |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |   |
| <input checked="" type="checkbox"/> 500万円超        |   |
|   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)            |
|   | <input checked="" type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
|   | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度)            |

企業名(競合企業): サンド株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | *受取有りの場合                               |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |  |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): 日本化薬株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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"/> 令和2年度(2020年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)            |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度)            |

議題6: 生物学的製剤基準の一部改正について

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 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"/> 令和2年度(2020年度)            |
|   | <input checked="" type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
|   | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度)            |

企業名(競合企業): MSD株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | *受取有りの場合                               |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |  |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

現職 東邦大学医学部 教授

氏名 亀田 秀一

(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5月12日 医薬品第二部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 医薬品リンゴオック錠7.5 mg及び同錠15 mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): アツヴィ合同会社

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                             |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |  |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022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"/> 令和2年度(2020年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): ノバルティスファーマ株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                             |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |  |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022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"/> 令和2年度(2020年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

議題2: 医薬品ダルピアス点滴静注用135 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): ソレイジア・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"/> 令和2年度(2020年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): 武田薬品工業株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                             |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |  |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): プリストル・マイヤーズスクイブ株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                             |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |  |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): ムンディファーマ株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <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"/> 令和2年度(2020年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |



議題3: 医薬品アドセトリス点滴静注用50 mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 武田薬品工業株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(競合企業): 日本化薬株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(競合企業): 太陽ファルマ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

議題4: バルガンシクロピル塩酸塩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): 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"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(競合企業): MSD株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合 | <input checked="" type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)            |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度)            |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |            |   |

企業名(競合企業): クリニジェン株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(競合企業): マイラン製薬株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

議題5: ダウノルピシン塩酸塩・シタラピン配合リボソーム注射剤を希少疾病用医薬品に指定することの可否について

企業名(申請企業): 日本新薬株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(競合企業): アツヴィ合同会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(競合企業): サンド株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(競合企業): 日本化薬株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

議題6: 生物学的製剤基準の一部改正について

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"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(競合企業): MSD株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合 | <input checked="" type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)            |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度)            |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |            |   |

井口隆光 内科 新小岩  
現職 副院長

氏名 清原 浩

(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5月12日 医薬品第二部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 医薬品リンヴォック錠7.5 mg及び同錠15 mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): アツヴィ合同会社

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |   |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |   |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)            |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度)            |

企業名(競合企業): 田辺三菱製薬株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |   |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |   |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)            |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度)            |

企業名(競合企業): ノバルティスファーマ株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |   |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |   |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)            |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022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"/> 令和2年度(2020年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

議題2: 医薬品ダルピラス点滴静注用135 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): ソレイジア・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"/> 令和2年度(2020年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): 武田薬品工業株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                             |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |  |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): プリストル・マイヤーズスクイブ株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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"/> 令和2年度(2020年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)            |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度)            |

企業名(競合企業): ムンディファーマ株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <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"/> 令和2年度(2020年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

議題3: 医薬品アドセトリス点滴静注用50 mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 武田薬品工業株式会社

- |  |           |  |
|--|-----------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |           | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |           | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |           |  |

企業名(競合企業): 日本化薬株式会社

- |  |           |  |
|--|-----------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |           | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |           | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |           |  |

企業名(競合企業): 太陽ファルマ株式会社

- |  |           |  |
|--|-----------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |           | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |           | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |           |  |

議題4: バルガンシクロピル塩酸塩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): 田辺三菱製薬株式会社

- |  |           |   |
|--|-----------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)            |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |           | <input checked="" type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |           | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度)            |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |           |   |

企業名(競合企業): MSD株式会社

- |  |           |   |
|--|-----------|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取りの場合 | <input checked="" type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |           | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)            |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |           | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度)            |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |           |   |

企業名(競合企業): クリニジェン株式会社

- |  |           |  |
|--|-----------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |           | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |           | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |           |  |

企業名(競合企業): マイラン製薬株式会社

- |  |           |  |
|--|-----------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |           | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |           | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |           |  |

議題5: ダウノルピシン塩酸塩・シタラピン配合リボソーム注射剤を希少疾病用医薬品に指定することの可否について

企業名(申請企業): 日本新薬株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(競合企業): アッヴィ合同会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合 | <input checked="" type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)            |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度)            |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |            |   |

企業名(競合企業): サンド株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(競合企業): 日本化薬株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

議題6: 生物学的製剤基準の一部改正について

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"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(競合企業): MSD株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合 | <input checked="" type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)            |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度)            |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |            |   |

現職 山梨大学長

氏名 鳥田 眞路

(宛先)

〒100-8916  
東京都千代田区霞が関1-2-2  
厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 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 ~~先~~後申  
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5月12日 医薬品第二部会

寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 医薬品リンヴォック錠7.5 mg及び同錠15 mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): アツヴィ合同会社

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                             |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |  |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022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"/> 令和2年度(2020年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): ノバルティスファーマ株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                             |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |  |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022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"/> 令和2年度(2020年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

議題2: 医薬品ダルピラス点滴静注用135 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): ソレイジア・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"/> 令和2年度(2020年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): 武田薬品工業株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |   |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |   |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)            |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度)            |

企業名(競合企業): プリストル・マイヤーズスクイブ株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                             |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |  |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): ムンディファーマ株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <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"/> 令和2年度(2020年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

議題3: 医薬品アドセトリス点滴静注用50 mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 武田薬品工業株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |   |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |   |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)            |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度)            |

企業名(競合企業): 日本化薬株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし   | } ※受取有りの場合  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |   |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |   |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)            |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度)            |

企業名(競合企業): 太陽ファルマ株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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 checked="" type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)            |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度)            |

議題4: バルガンシクロピル塩酸塩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): 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"/> 令和2年度(2020年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): MSD株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                             |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |  |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): クリニジェン株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <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"/> 令和2年度(2020年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): マイラン製薬株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <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"/> 令和2年度(2020年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

議題5: ダウノルピシン塩酸塩・シタラピン配合リボソーム注射剤を希少疾病用医薬品に指定することの可否について

企業名(申請企業): 日本新薬株式会社

- |  |             |  |
|--|-------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取り有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |             | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |             | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |             |  |

企業名(競合企業): アツヴィ合同会社

- |  |             |  |
|--|-------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取り有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |             | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |             | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |             |  |

企業名(競合企業): サンド株式会社

- |  |             |  |
|--|-------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取り有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |             | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |             | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |             |  |

企業名(競合企業): 日本化薬株式会社

- |  |             |   |
|--|-------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取り有りの場合 | <input checked="" type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |             | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)            |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |             | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度)            |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |             |   |

議題6: 生物学的製剤基準の一部改正について

企業名(申請企業): ファイザー株式会社

- |  |             |  |
|--|-------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取り有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |             | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |             | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |             |  |

企業名(競合企業): MSD株式会社

- |  |             |  |
|--|-------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取り有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |             | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |             | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |             |  |

現職

鳥取大学医学部附属病院 教授 薄暮川部長

氏名

島田 美樹

(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5月12日 医薬品第二部会

寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 医薬品リンヴォック錠7.5 mg及び同錠15 mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): アツヴィ合同会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022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"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(競合企業): ノバルティスファーマ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022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"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

議題2: 医薬品ダルピアス点滴静注用135 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): ソレイジア・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"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(競合企業): 武田薬品工業株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(競合企業): プリストル・マイヤーズスクイブ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし          | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下        |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超        |            |  |

企業名(競合企業): ムンディファーマ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

議題3: 医薬品アドセトリス点滴静注用50 mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 武田薬品工業株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                             |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |  |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): 日本化薬株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <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"/> 令和2年度(2020年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): 太陽ファルマ株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <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"/> 令和2年度(2020年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

議題4: バルガンシクロピル塩酸塩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): 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"/> 令和2年度(2020年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): MSD株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                             |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |  |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): クリニジェン株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <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"/> 令和2年度(2020年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): マイラン製薬株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <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"/> 令和2年度(2020年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

議題5: ダウノルピシン塩酸塩・シタラピン配合リボソーム注射剤を希少疾病用医薬品に指定することの可否について

企業名(申請企業): 日本新薬株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <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"/> 令和2年度(2020年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): アツヴィ合同会社

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                             |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |  |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): サンド株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                             |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |  |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): 日本化薬株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <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"/> 令和2年度(2020年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

議題6: 生物学的製剤基準の一部改正について

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"/> 令和2年度(2020年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): MSD株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                             |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |  |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

現職 岐阜医務大学薬学部教授

氏名 宗杯 三好

(宛先)

〒100-8916  
東京都千代田区豊が岡1-2-2  
厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係  
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4年5月12日 医薬品第二部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 医薬品リンゴック錠7.5 mg及び同錠15 mgの製造販売承認事項  
一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): アツヴィ合同会社

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合                                 |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          | } <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022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"/> 令和2年度(2020年度) |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): ノバルティスファーマ株式会社

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合                                 |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          | } <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022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"/> 令和2年度(2020年度) |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

議題2: 医薬品ダルピア点滴静注用135 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): ソレイジア・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"/> 令和2年度(2020年度) |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): 武田薬品工業株式会社

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合                                 |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          | } <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): プリストル・マイヤーズスクイブ株式会社

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合                                 |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          | } <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): ムンディファーマ株式会社

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <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"/> 令和2年度(2020年度) |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

議題3: 医薬品アドセトリス点滴静注用50 mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 武田薬品工業株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(競合企業): 日本化薬株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(競合企業): 太陽ファルマ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

議題4: バルガンシクロピル塩酸塩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): 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"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(競合企業): MSD株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(競合企業): クリニジェン株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(競合企業): マイラン製薬株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

議題5: ダウノルピシン塩酸塩・シタラピン配合リボソーム注射剤を希少疾病用医薬品に指定することの可否について

企業名(申請企業): 日本新薬株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(競合企業): アツヴィ合同会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(競合企業): サンド株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(競合企業): 日本化薬株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

議題6: 生物学的製剤基準の一部改正について

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"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(競合企業): MSD株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

現職 弁護士

氏名 田島 優子

(宛先)

〒100-8916  
東京都千代田区霞が関1-2-2  
厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係  
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5月12日 医薬品第二部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 医薬品リンヴォック錠7.5 mg及び同錠15 mgの製造販売承認事項  
一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): アツヴィ合同会社

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合                                 |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          | } <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022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"/> 令和2年度(2020年度) |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): ノバルティスファーマ株式会社

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合                                 |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          | } <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022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"/> 令和2年度(2020年度) |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

議題2: 医薬品ダルピアス点滴静注用135 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): ソレイジア・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"/> 令和2年度(2020年度) |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): 武田薬品工業株式会社

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合                                 |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          | } <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): ブリストル・マイヤーズスクイブ株式会社

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合                                 |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          | } <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): ムンディファーマ株式会社

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <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"/> 令和2年度(2020年度) |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

議題3: 医薬品アドセトリス点滴静注用50 mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 武田薬品工業株式会社

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合                                 |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          | } <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): 日本化薬株式会社

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <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"/> 令和2年度(2020年度) |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): 太陽ファルマ株式会社

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <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"/> 令和2年度(2020年度) |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

議題4: バルガンシクロビル塩酸塩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): 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"/> 令和2年度(2020年度) |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): MSD株式会社

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合                                 |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          | } <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): クリニジェン株式会社

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <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"/> 令和2年度(2020年度) |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): マイラン製薬株式会社

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <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"/> 令和2年度(2020年度) |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |



議題5: ダウンルピシン塩酸塩・シタラピン配合リボソーム注射剤を希少疾病用医薬品に指定することの可否について

企業名(申請企業): 日本新薬株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <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"/> 令和2年度(2020年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): アツヴィ合同会社

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                             |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |  |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): サンド株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                             |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |  |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): 日本化薬株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <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"/> 令和2年度(2020年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

議題6: 生物学的製剤基準の一部改正について

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"/> 令和2年度(2020年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): MSD株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                             |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |  |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

現職 慶應義塾大学薬学部教授

氏名 登美 齊俊

(宛先)

〒100-8916  
東京都千代田区霞が関1-2-2  
厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係  
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5月12日 医薬品第二部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 医薬品リンヴォック錠7.5 mg及び同錠15 mgの製造販売承認事項  
一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): アツヴィ合同会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)            |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |            | <input checked="" type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下     |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022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"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下                   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)            |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度)            |
| <input type="checkbox"/> 500万円超                   |            |   |

企業名(競合企業): ノバルティスファーマ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022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"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

議題2: 医薬品ダルピアス点滴静注用135 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): ソレイジア・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"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(競合企業): 武田薬品工業株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)            |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |            | <input checked="" type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下     |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度)            |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |            |   |

企業名(競合企業): ブリストル・マイヤーズスクイブ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(競合企業): ムンディファーマ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

議題3: 医薬品アドセトリス点滴静注用50 mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 武田薬品工業株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)            |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |            | <input checked="" type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度)            |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |            |   |

企業名(競合企業): 日本化薬株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(競合企業): 太陽ファルマ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

議題4: バルガンシクロピル塩酸塩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): 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"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下                   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)            |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度)            |
| <input type="checkbox"/> 500万円超                   |            |   |

企業名(競合企業): MSD株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(競合企業): クリニジェン株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(競合企業): マイラン製薬株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

議題5: ダウンルピシン塩酸塩・シタラピン配合リポソーム注射剤を希少疾病用医薬品に指定することの可否について

企業名(申請企業): 日本新薬株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <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"/> 令和2年度(2020年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): アツヴィ合同会社

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |   |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下     |   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |   |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)            |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度)            |

企業名(競合企業): サンド株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                             |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |  |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): 日本化薬株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <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"/> 令和2年度(2020年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

議題6: 生物学的製剤基準の一部改正について

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"/> 令和2年度(2020年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): MSD株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                             |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |  |
|  | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

現職 川崎医科大学 小児科学 教授

氏名 中野 貴司

(宛先)

〒100-8916  
東京都千代田区霞が関1-2-2  
厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係  
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5月12日 医薬品第二部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 医薬品リンゴック錠7.5 mg及び同錠15 mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): アツヴィ合同会社

- |  |  |
|--|--|
| <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"/> 令和2年度(2020年度)<br><input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)<br><input type="checkbox"/> 令和4年度(2022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<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"/> 令和2年度(2020年度)<br><input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)<br><input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
|--|--|

企業名(競合企業): ノバルティスファーマ株式会社

- |   |   |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし<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"/> 令和2年度(2020年度)<br><input checked="" type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)<br><input type="checkbox"/> 令和4年度(2022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<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"/> 令和2年度(2020年度)<br><input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)<br><input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
|--|--|

議題2: 医薬品ガルピラス点滴静注用135 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): ソレイジア・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"/> 令和2年度(2020年度)<br><input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)<br><input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
|--|--|

企業名(競合企業): 武田薬品工業株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし<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"/> 令和2年度(2020年度)<br><input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)<br><input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
|--|---|

企業名(競合企業): フリストル・マイヤーズスクイブ株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <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"/> 令和2年度(2020年度)<br><input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)<br><input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
|--|--|

企業名(競合企業): ムンディファーマ株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <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"/> 令和2年度(2020年度)<br><input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)<br><input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
|--|--|

議題3: 医薬品アドセリス点滴静注用50 mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 武田薬品工業株式会社

- 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

- 令和2年度(2020年度)
- 令和3年度(2021年度)
- 令和4年度(2022年度)

企業名(競合企業): 日本化薬株式会社

- 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

- 令和2年度(2020年度)
- 令和3年度(2021年度)
- 令和4年度(2022年度)

企業名(競合企業): 太陽ファルマ株式会社

- 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

- 令和2年度(2020年度)
- 令和3年度(2021年度)
- 令和4年度(2022年度)

議題4: バルガンシクロピル塩酸塩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): 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

- 令和2年度(2020年度)
- 令和3年度(2021年度)
- 令和4年度(2022年度)

企業名(競合企業): MSD株式会社

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

※受取有りの場合

- 令和2年度(2020年度)
- 令和3年度(2021年度)
- 令和4年度(2022年度)

企業名(競合企業): クリニジェン株式会社

- 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

- 令和2年度(2020年度)
- 令和3年度(2021年度)
- 令和4年度(2022年度)

企業名(競合企業): マイラン製薬株式会社

- 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

- 令和2年度(2020年度)
- 令和3年度(2021年度)
- 令和4年度(2022年度)

議題5: ダウンルピシン塩酸塩・シタラピン配合リボソーム注射剤を希少疾病用医薬品に指定することの可否について

企業名(申請企業): 日本新薬株式会社

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

- 令和2年度(2020年度)  
 令和3年度(2021年度)  
 令和4年度(2022年度)

企業名(競合企業): アツヴィ合同会社

受領なし

- 50万円以下  
 50万円超～500万円以下  
 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度(2020年度)  
 令和3年度(2021年度)  
 令和4年度(2022年度)

企業名(競合企業): サンド株式会社

受領なし

- 50万円以下  
 50万円超～500万円以下  
 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度(2020年度)  
 令和3年度(2021年度)  
 令和4年度(2022年度)

企業名(競合企業): 日本化薬株式会社

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

- 令和2年度(2020年度)  
 令和3年度(2021年度)  
 令和4年度(2022年度)

議題6: 生物学的製剤基準の一部改正について

企業名(申請企業): ファイザー株式会社

受領なし

- 50万円以下  
 50万円超～500万円以下  
 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度(2020年度)  
 令和3年度(2021年度)  
 令和4年度(2022年度)

企業名(競合企業): MSD株式会社

受領なし

- 50万円以下  
 50万円超～500万円以下  
 500万円超

※受取有りの場合

- 令和2年度(2020年度)  
 令和3年度(2021年度)  
 令和4年度(2022年度)

現職 名古屋大学医学部附属病院 教授

氏名 松下 正

(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5月12日 医薬品第二部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 医薬品リンヴォック錠7.5 mg及び同錠15 mgの製造販売承認事項  
一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): アツヴィ合同会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)            |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |            | <input checked="" type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022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"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)            |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度)            |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |            |   |

企業名(競合企業): ノバルティスファーマ株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)            |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |            | <input checked="" type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022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"/> 令和2年度(2020年度)            |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下                   |            | <input checked="" type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度)            |
| <input type="checkbox"/> 500万円超                   |            |   |

議題2: 医薬品ダルピアス点滴静注用135 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): ソレイジア・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"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(競合企業): 武田薬品工業株式会社

- |   |            |   |
|---|------------|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし                     | } ※受取有りの場合 | <input checked="" type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下                   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)            |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度)            |
| <input type="checkbox"/> 500万円超                   |            |   |

企業名(競合企業): プリストル・マイヤーズスクイブ株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合 | <input checked="" type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)            |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |            | <input checked="" type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |            |   |

企業名(競合企業): ムンディファーマ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |



議題3: 医薬品アドセトリス点滴静注用50 mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 武田薬品工業株式会社

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし                     | } ※受取有りの場合  |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下                   |   |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超                   |   |
|   | <input checked="" type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
|   | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)            |
|   | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度)            |

企業名(競合企業): 日本化薬株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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"/> 令和2年度(2020年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)            |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度)            |

企業名(競合企業): 太陽ファルマ株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <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"/> 令和2年度(2020年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

議題4: バルガンシクロピル塩酸塩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): 田辺三菱製薬株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |   |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下     |   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |   |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)            |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度)            |

企業名(競合企業): MSD株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |   |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下     |   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |   |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)            |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度)            |

企業名(競合企業): クリニジェン株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <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"/> 令和2年度(2020年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): マイラン製薬株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <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"/> 令和2年度(2020年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

議題5: ダウノルピシン塩酸塩・シタラピン配合リポソーム注射剤を希少疾病用医薬品に指定することの可否について

企業名(申請企業): 日本新薬株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)            |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |            | <input checked="" type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度)            |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |            |   |

企業名(競合企業): アツヴィ合同会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)            |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |            | <input checked="" type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度)            |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |            |   |

企業名(競合企業): サンド株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(競合企業): 日本化薬株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合 | <input checked="" type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)            |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度)            |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |            |   |

議題6: 生物学的製剤基準の一部改正について

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"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)            |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度)            |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |            |   |

企業名(競合企業): MSD株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合 | <input checked="" type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)            |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度)            |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |            |   |

現 職 神戸大学教授

氏 名 南 博 信

(宛 先)

〒100-8916  
東京都千代田区霞が関1-2-2  
厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係  
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 〆様  
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5月12日 医薬品第二部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 医薬品リンゾック錠7.5 mg及び同錠15 mgの製造販売承認事項  
一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): アツヴィ合同会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022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"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(競合企業): ノバルティスファーマ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022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"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

議題2: 医薬品ダルピアス点滴静注用135 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): ソレイジア・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"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(競合企業): 武田薬品工業株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(競合企業): ブリストル・マイヤーズスクイブ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(競合企業): ムンディファーマ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

議題3: 医薬品アドセトリス点滴静注用50 mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 武田薬品工業株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(競合企業): 日本化薬株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(競合企業): 太陽ファルマ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

議題4: バルガンシクロピル塩酸塩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): 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"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(競合企業): MSD株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(競合企業): クリニジェン株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(競合企業): マイラン製薬株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

議題5: ダウノルピシン塩酸塩・シタラピン配合リポソーム注射剤を希少疾病用医薬品に指定することの可否について

企業名(申請企業): 日本新薬株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <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"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): アツヴィ合同会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                               |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): サンド株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                               |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): 日本化薬株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <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"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

議題6: 生物学的製剤基準の一部改正について

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"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): MSD株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                               |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022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 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5月12日 医薬品第二部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 医薬品リンヴォック錠7.5 mg及び同錠15 mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): アツヴィ合同会社

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

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          |          |

企業名(競合企業): ノバルティスファーマ株式会社

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

企業名(競合企業): 日本イーライリリー株式会社

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

議題2: 医薬品ダルピアス点滴静注用135 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): ソレイジア・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          |          |

企業名(競合企業): 武田薬品工業株式会社

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

企業名(競合企業): プリストル・マイヤーズスクイブ株式会社

- |  |          |
|--|----------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 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): ムンディファーマ株式会社

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

議題3: 医薬品アドセトリス点滴静注用50 mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 武田薬品工業株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(親合企業): 日本化薬株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(競合企業): 太陽ファルマ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

議題4: バルガンシクロピル塩酸塩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): 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"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(親合企業): MSD株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(親合企業): クリニジェン株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(親合企業): マイラン製薬株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

議題5: タウノルピシン塩酸塩・シタラピン配合リボソーム注射剤を希少疾病用医薬品に指定することの可否について

企業名(申請企業): 日本新薬株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(競合企業): アツヴィ合同会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(競合企業): サンド株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(競合企業): 日本化薬株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

議題6: 生物学的製剤基準の一部改正について

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"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(競合企業): MSD株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

現職 東京大学大学院医学系研究科教授

氏名 山口 拓洋

(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 薬事審議金係  
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4年5月12日 医薬品第二部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 医薬品リンヴォック錠7.5 mg及び同錠15 mgの製造販売承認事項  
一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): アツヴィ合同会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022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"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(競合企業): ノバルティスファーマ株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合 | <input checked="" type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)            |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022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 checked="" type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)            |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度)            |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |            |   |

議題2: 医薬品ダルピラス点滴静注用135 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): ソレイジア・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"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(競合企業): 武田薬品工業株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合 | <input checked="" type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)            |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度)            |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |            |   |

企業名(競合企業): プリストル・マイヤーズスクイブ株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)            |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |            | <input checked="" type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度)            |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |            |   |

企業名(競合企業): ムンディファーマ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

議題3: 医薬品アドセトリス点滴静注用50 mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 武田薬品工業株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |   |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下     |   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |   |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)            |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度)            |

企業名(競合企業): 日本化薬株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <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"/> 令和2年度(2020年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): 太陽ファルマ株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <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"/> 令和2年度(2020年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

議題4: バルガンシクロピル塩酸塩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): 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"/> 令和2年度(2020年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): MSD株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <del>受領なし</del>                            | } ※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"/> 令和2年度(2020年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)            |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度)            |

企業名(競合企業): クリニジェン株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <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"/> 令和2年度(2020年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): マイラン製薬株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <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"/> 令和2年度(2020年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
|  | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

議題5: ダウノルピシン塩酸塩・シタラピン配合リボソーム注射剤を希少疾病用医薬品に指定することの可否について

企業名(申請企業): 日本新薬株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(競合企業): アツヴィ合同会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(競合企業): サンド株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(競合企業): 日本化薬株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

議題6: 生物学的製剤基準の一部改正について

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"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)            |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度)            |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |            |   |

企業名(競合企業): MSD株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合 | <input checked="" type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)            |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度)            |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |            |   |

現職 国立がん研究センター中央病院

氏名 山本 昇

(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5月12日 医薬品第二部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 医薬品リンヴォック錠7.5 mg及び同錠15 mgの製造販売承認事項  
一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): アツヴィ合同会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022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"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(競合企業): ノバルティスファーマ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022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"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

議題2: 医薬品ダルピアス点滴静注用135 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): ソレイジア・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"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(競合企業): 武田薬品工業株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(競合企業): プリストル・マイヤーズスクイブ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(競合企業): ムンディファーマ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

議題3: 医薬品アドセトリス点滴静注用50 mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 武田薬品工業株式会社

- |  |             |  |
|--|-------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取り有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |             | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |             | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |             |  |

企業名(競合企業): 日本化薬株式会社

- |  |             |  |
|--|-------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取り有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |             | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |             | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |             |  |

企業名(競合企業): 太陽ファルマ株式会社

- |  |             |  |
|--|-------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取り有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |             | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |             | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |             |  |

議題4: バルガンシクロピル塩酸塩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): 田辺三菱製薬株式会社

- |  |             |  |
|--|-------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取り有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |             | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |             | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |             |  |

企業名(競合企業): MSD株式会社

- |   |             |   |
|---|-------------|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし                     | } ※受取り有りの場合 | <input checked="" type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下                   |             | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)            |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |             | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度)            |
| <input type="checkbox"/> 500万円超                   |             |   |

企業名(競合企業): クリニジェン株式会社

- |  |             |  |
|--|-------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取り有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |             | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |             | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |             |  |

企業名(競合企業): マイラン製薬株式会社

- |  |             |  |
|--|-------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取り有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |             | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |             | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |             |  |

議題5: ダウノルピシン塩酸塩・シタラピン配合リポソーム注射剤を希少疾病用医薬品に指定することの可否について

企業名(申請企業): 日本新薬株式会社

- |  |             |  |
|--|-------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取り有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |             | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |             | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |             |  |

企業名(競合企業): アツヴィ合同会社

- |  |             |  |
|--|-------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取り有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |             | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |             | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |             |  |

企業名(競合企業): サンド株式会社

- |  |             |  |
|--|-------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取り有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |             | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |             | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |             |  |

企業名(競合企業): 日本化薬株式会社

- |  |             |  |
|--|-------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取り有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |             | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |             | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |             |  |

議題6: 生物学的製剤基準の一部改正について

企業名(申請企業): ファイザー株式会社

- |  |             |  |
|--|-------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取り有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |             | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |             | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |             |  |

企業名(競合企業): MSD株式会社

- |   |             |   |
|---|-------------|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし                     | } ※受取り有りの場合 | <input checked="" type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下                   |             | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)            |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |             | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度)            |
| <input type="checkbox"/> 500万円超                   |             |   |

現 職 名古屋医療センターエイズ総合診療部長

氏 名 横幕 能行

(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5月12日 医薬品第二部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 医薬品リンゴック錠7.5 mg及び同錠15 mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): アツヴィ合同会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022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"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): ノバルティスファーマ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022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"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

議題2: 医薬品ダルピラス点滴静注用135 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相定の要否について

企業名(申請企業): ソレイジア・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"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): 武田薬品工業株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): プリストル・マイヤーズスクイブ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

企業名(競合企業): ムンディファーマ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <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"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |

議題3: 医薬品アドセトリス点滴静注用50 mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 武田薬品工業株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(競合企業): 日本化薬株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(競合企業): 太陽ファルマ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

議題4: パルガンシクロピル塩酸塩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): 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"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(競合企業): MSD株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(競合企業): クリニジェン株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(競合企業): マイラン製薬株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |



議題5: タウノロピシン塩酸塩・シタラピン配合リボソーム注射剤を希少疾病用医薬品に指定することの可否について

企業名(申請企業): 日本新薬株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(競合企業): アツヴィ合同会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(競合企業): サンド株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(競合企業): 日本化薬株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

議題6: 生物学的製剤基準の一部改正について

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"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

企業名(競合企業): MSD株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |  |

現職 浜松コンロジセンター  
氏名 渡辺 亨

(宛先)

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