

(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30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2: 医薬品キュピシン静注用350 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): 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): Meiji Seika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        |            |  |

企業名(競合企業): ファイザー株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし          | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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: 医薬品ボカブリア水懸筋注400 mg、同水懸筋注600 mg、同錠30 mg、リカムビス水懸筋注600 mg及び同水懸筋注900 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): ヴィーブヘルスケア株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <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): ギリアド・サイエンシズ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <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(申請企業): ヤンセンファーマ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし          | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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): ギリアド・サイエンシズ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <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): ヴィーブヘルスケア株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <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: 医薬品オルミエント錠2 mg及び同錠4 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): 日本イーライリリー株式会社

- |  |  |
|--|--|
| ■ 受領なし                                 | ※受取有りの場合                               |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下        | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～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): シオノギファーマ株式会社

- |  |  |
|--|--|
| ■ 受領なし                                 | ※受取有りの場合                               |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下        | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～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): 株式会社ミノファージェン製薬

- |  |  |
|--|--|
| ■ 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): メディサ新薬株式会社

- |  |  |
|--|--|
| ■ 受領なし                                 | ※受取有りの場合                               |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下        | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～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: 医薬品ジェセリ錠40 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): 大鵬薬品工業株式会社

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

- |  |  |
|--|--|
| ■ 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): ファイザー株式会社

- |  |  |
|--|--|
| ■ 受領なし                                 | ※受取有りの場合                               |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下        | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～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): バイエル薬品株式会社

- |  |  |
|--|--|
| ■ 受領なし                                 | ※受取有りの場合                               |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下        | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～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: 医薬品ジェコピデン筋注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): ヤンセンファーマ株式会社

- |  |  |
|--|--|
| ■ 受領なし                                 | ※受取り有りの場合                              |
| <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): ファイザー株式会社

- |  |  |
|--|--|
| ■ 受領なし                                 | ※受取り有りの場合                              |
| <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): アストラゼネカ株式会社

- |  |  |
|--|--|
| ■ 受領なし                                 | ※受取り有りの場合                              |
| <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

- |  |  |
|--|--|
| ■ 受領なし                                 | ※受取り有りの場合                              |
| <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7: 医薬品ヘムライブラ皮下注30 mg、同皮下注60 mg、同皮下注90 mg、  
同皮下注105 mg及び同皮下注150 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): 中外製薬株式会社

- |  |  |
|--|--|
| ■ 受領なし                                 | ※受取り有りの場合                              |
| <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

- |  |  |
|--|--|
| ■ 受領なし                                 | ※受取り有りの場合                              |
| <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): ノボ ノルディスク ファーマ株式会社

- |  |  |
|--|--|
| ■ 受領なし                                 | ※受取り有りの場合                              |
| <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): KMバイオリジクス株式会社

- |  |  |
|--|--|
| ■ 受領なし                                 | ※受取り有りの場合                              |
| <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8: アザチジン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): 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) |

議題9: ベミガチニブ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): インサイト・バイオサイエンス・ジャパン合同会社

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

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30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10: 生物学的製剤基準の一部改正について

企業名(申請企業): ヤンセンファーマ株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし          | } | ※受取有りの場合                               |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下        |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~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): ファイザー株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし          | } | ※受取有りの場合                               |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下        |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~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): アストラゼネカ株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし          | } | ※受取有りの場合                               |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下        |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~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 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 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30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2: 医薬品キューピシン静注用350 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): 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): Meiji Seika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          |            |  |

企業名(競合企業): ファイザー株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし          | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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: 医薬品ボカブリア水懸筋注400 mg、同水懸筋注600 mg、同錠30 mg、リカムピス水懸筋注600 mg及び同水懸筋注900 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特許又は創薬の指定の要否について

企業名(申請企業): ヴィーブヘルスケア株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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): キリアド・サイエンス株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <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(申請企業): ヤンセンファーマ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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): キリアド・サイエンス株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <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): ヴィーブヘルスケア株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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: 医薬品オルミエント錠2 mg及び同錠4 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): 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) |

企業名(総合企業): シオノギファーマ株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <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(総合企業): 株式会社ミノファージン製薬

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input checked="" 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(総合企業): メディサ新薬株式会社

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

議題5: 医薬品ジェセリ錠40 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): 大關薬品工業株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <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(総合企業): 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(総合企業): ファイザー株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                               |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~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(総合企業): バイエル薬品株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                               |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~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: 医薬品ジェコピデン筋注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): ヤンセンファーマ株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                               |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~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(親合企業): ファイザー株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                               |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~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(親合企業): アストラゼネカ株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                               |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~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(親合企業): 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) |

議題7: 医薬品ヘムライブラ皮下注30 mg、同皮下注60 mg、同皮下注90 mg、  
同皮下注105 mg及び同皮下注150 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): 中外製薬株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                               |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~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(親合企業): 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(親合企業): ノボ ノルディスク ファーマ株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                               |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~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(親合企業): KMバイオロジクス株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input checked="" 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8: アザシチジン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): 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) |  |

議題9: ペミガチニブ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): インサイト・バイオサイエンス・ジャパン合同会社

- |  |   |  |  |
|--|---|--|--|
| <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(監合企業): 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(観合企業): 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) |  |

現職 東京大学 教授

氏名 浦野 敏昭

(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 特許課 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30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10: 生物学的製剤基準の一部改正について

企業名(申請企業): ヤンセンファーマ株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                               |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~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): 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): アストラゼネカ株式会社

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

現職 東京大学 教授  
氏名 浦野 春照

(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30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2: 医薬品キューピシン静注用350 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): MSD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"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~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): Meiji Seika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"/> 50万円以下        |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~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): ファイザー株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし          | } | ※受取有りの場合                               |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下        |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~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: 医薬品ボカブリア水懸筋注400 mg、同水懸筋注600 mg、同錠30 mg、リカムビス水懸筋注600 mg及び同水懸筋注900 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): ヴィーブヘルスケア株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <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"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~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): ギリアド・サイエンシズ株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <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"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~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(申請企業): ヤンセンファーマ株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし          | } | ※受取有りの場合                               |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下        |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~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): ギリアド・サイエンシズ株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <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"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~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): ヴィーブヘルスケア株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <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"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~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： 医薬品オルミエント錠2 mg及び同錠4 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）： 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） |

企業名（競合企業）： シオノギファーマ株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <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）： 株式会社ミノファergen製薬

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input checked="" 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）： メディサ新薬株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <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） |

議題5： 医薬品ジェセリ錠40 mgの生物由来製品又は特定生物由来製品の指定の可否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定及び毒薬又は劇薬の指定の可否について

企業名（申請企業）： 大鵬薬品工業株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <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）： 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）： 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）： バイエル薬品株式会社

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

医薬品ジェコピデン筋注の生物由来製品又は特定生物由来製品の指定  
議題6： 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）： ヤンセンファーマ株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                               |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度（2020年度） |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～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）： 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）： アストラゼネカ株式会社

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

医薬品ヘムライブラ皮下注30 mg、同皮下注60 mg、同皮下注90 mg、同  
議題7： 皮下注105 mg及び同皮下注150 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）： 中外製薬株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                               |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度（2020年度） |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～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）： ノボ ノルディスク ファーマ株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                               |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度（2020年度） |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～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）： KMバイオリジクス株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input checked="" 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8： アザシチジン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）：  Bristol・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          |            |  |

議題9： ペミガチニブ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）：  インサイト・バイオサイエンス・ジャパン合同会

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <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）：  Bristol・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）：  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          |            |  |

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30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。

課題10: 生物学的製剤基準の一部改正について

企業名(申請企業): ヤンセンファーマ株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                               |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~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): 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): アストラゼネカ株式会社

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

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30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2: 医薬品キュピシン静注用350 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): 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): Meiji Seika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) |

企業名(競合企業): ファイザー株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~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: 医薬品ボカブリア水懸筋注400 mg、同水懸筋注600 mg、同錠30 mg、リカムビス水懸筋注600 mg及び同水懸筋注900 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): ヴィーブヘルスケア株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~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): ギリアド・サイエンシズ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" 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(申請企業): ヤンセンファーマ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~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): ギリアド・サイエンシズ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" 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): ヴィーブヘルスケア株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~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: 医薬品オルミエント錠2 mg及び同錠4 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): 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) |

企業名(競合企業): シオノギファーマ株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <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): 株式会社ミノファergen製薬

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" 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): メディサ新薬株式会社

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

議題5: 医薬品ジェセリ錠40 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): 大鷗薬品工業株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <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): 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): 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): バイエル薬品株式会社

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

医薬品ジェコピデン筋注の生物由来製品又は特定生物由来製品の指  
議題6: 定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定及び再審査又は劇  
薬の指定の要否について

企業名(申請企業): ヤンセンファーマ株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合                               |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~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): 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): アストラゼネカ株式会社

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

医薬品ヘムライプラ皮下注30 mg、同皮下注60 mg、同皮下注90  
議題7: mg、同皮下注105 mg及び同皮下注150 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): 中外製薬株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合                               |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~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): ノボノルディスクファーマ株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合                               |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~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): KMバイオリジクス株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" 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8: アザシチジン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): 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) |

議題9: ベミガチニブ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): インサイト・バイオサイエンス・ジャパン合同会社

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

国立国際医療研究センター  
現 職 国際感染症センター・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30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10: 生物学的製剤基準の一部改正について

企業名(申請企業): ヤンセンファーマ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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): 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): アストラゼネカ株式会社

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

国立国際医療研究センター  
現職 国際感染症センター・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30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2: 医薬品キュピシン静注用350 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): 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): Meiji Seika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) |

企業名 (競合企業): ファイザー株式会社

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

議題3: 医薬品ボカプリア水懸筋注400 mg、同水懸筋注600 mg、同錠30 mg、リカムビス水懸筋注600 mg及び同水懸筋注900 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): ヴィーブヘルスケア株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } *受取有りの場合                              |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   |
| <input type="checkbox"/> 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): キリアド・サイエンシズ株式会社

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし                     | } *受取有りの場合   |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下        |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超                   | <input checked="" type="checkbox"/> 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 (申請企業): ヤンセンファーマ株式会社

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし                     | } *受取有りの場合   |
| <input type="checkbox"/> 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): キリアド・サイエンシズ株式会社

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし                     | } *受取有りの場合   |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下        |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超                   | <input checked="" type="checkbox"/> 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): ヴィーブヘルスケア株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } *受取有りの場合                              |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   |
| <input type="checkbox"/> 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： 医薬品オルミエント錠2 mg及び同錠4 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）： 日本イーライリリー株式会社

- |   |           |   |
|---|-----------|---|
| <input 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 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（親合企業）： シオノギファーマ株式会社

- |  |           |  |
|--|-----------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } *受取りの場合 | <input type="checkbox"/> 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）： 株式会社ミノファergen製薬

- |  |           |  |
|--|-----------|--|
| <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（親合企業）： メディサ新薬株式会社

- |  |           |  |
|--|-----------|--|
| <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： 医薬品ジェセリ錠40 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添薬又は劇薬の指定の要否について

企業名（申請企業）： 大鵬薬品工業株式会社

- |  |           |  |
|--|-----------|--|
| <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（親合企業）： ノバルティスファーマ株式会社

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

企業名（親合企業）： ファイザー株式会社

- |   |           |   |
|---|-----------|---|
| <input 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 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（親合企業）： バイエル薬品株式会社

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

医薬品ジェコピデン筋注の生物由来製品又は特定生物由来製品の指定  
 議題6： 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）： ヤンセンファーマ株式会社

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし                     | } ※受取有りの場合  |
| <input type="checkbox"/> 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）： 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）： アストラゼネカ株式会社

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

医薬品ヘムライブラ皮下注30mg、同皮下注60mg、同皮下注90mg、同皮下注105mg及び同皮下注150mg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）： 中外製薬株式会社

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし                     | } ※受取有りの場合  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下        |   |
| <input 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）： 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）： ノボノルディスクファーマ株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                             |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |  |
|  | <input type="checkbox"/> 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）： KMバイオロジクス株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                             |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |  |
| <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8： アザシチジン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）： ブリistol・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                   |            |   |

議題9： ペミガチニブ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）： インサイト・バイオサイエンス・ジャパン合同会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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 checked="" type="checkbox"/> 令和4年度（2022年度） |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

企業名（親合企業）： ブリistol・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（親合企業）： 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 checked="" type="checkbox"/> 令和4年度（2022年度） |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |   |

現職 東邦大学医学部 教授

氏名 尾田 秀人

（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6月30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。

課題10: 生物学的製剤基準の一部改正について

企業名(申請企業): ヤンセンファーマ株式会社

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし                     | } | <input checked="" type="checkbox"/> 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 checked="" type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |   | <input checked="" type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超                   |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度)            |

企業名(競合企業): ファイザー株式会社

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし                     | } | <input checked="" type="checkbox"/> 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 checked="" type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |   | <input checked="" type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超                   |   | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度)            |

企業名(競合企業): アストラゼネカ株式会社

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

現職 連邦大学医学部 教授  
氏名 滝口 秀人

(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 彦御中  
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

FAX回答表

令和4年5月30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2: 医薬品キュピシン静注用350mg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): MSD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 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): Meiji Seikaファルマ株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし<br><input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下<br><input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下<br><input type="checkbox"/> 500万円超 | ※受取有りの場合<br><input type="checkbox"/> 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): ファイザー株式会社

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

議題3: 医薬品ボカブリア水懸筋注400mg、同水懸筋注600mg、同錠30mg、リカムビス水懸筋注600mg及び同水懸筋注900mg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): ヴィーブヘルスケア株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <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): ギリアド・サイエンシズ株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <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(申請企業): ヤンセンファーマ株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし<br><input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下<br><input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下<br><input type="checkbox"/> 500万円超 | ※受取有りの場合<br><input type="checkbox"/> 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): ギリアド・サイエンシズ株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <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): ヴィーブヘルスケア株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <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4： 医薬品オルミエント錠2 mg及び同錠4 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）： 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            |          |   |

企業名（競合企業）： シオノギファーマ株式会社

- |  |          |  |
|--|----------|--|
| <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）： 株式会社ミノファージェン製薬

- |  |          |  |
|--|----------|--|
| <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）： メディサ新薬株式会社

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

議題5： 医薬品ジェセリ錠40 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）： 大鵬薬品工業株式会社

- |  |          |   |
|--|----------|---|
| <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）： 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）： 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"/> 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）： バイエル薬品株式会社

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

医薬品ジェコピデン筋注の生物由来製品又は特定生物由来製品の指定  
議題6： 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）： ヤンセンファーマ株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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）： 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"/> 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）： アストラゼネカ株式会社

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

医薬品ヘムライブラ皮下注30 mg、同皮下注60 mg、同皮下注90 mg、同  
議題7： 皮下注105 mg及び同皮下注150 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）： 中外製薬株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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 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）： ノボ ノルディスク ファーマ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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）： RMバイオロジクス株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <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8： アザシチジン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）： 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） |

議題9： ペミガチニブ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）： インサイト・バイオサイエンス・ジャパン合同会

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

現職 浜松医科大学 教授・薬劑部長

氏名 川上 純一

（宛先）

〒100-8916  
東京都千代田区霞が関1-2-2  
厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係  
電話 03(5258)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 薬衛中  
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

FAX回答表

令和4年5月30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10: 生物学的製剤基準の一部改正について

企業名(申請企業): ヤンセンファーマ株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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): 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"/> 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): アストラゼネカ株式会社

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

現職 茨城医科大学 教授 薬劑部長

氏名 川上 純一

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2,

厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係

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

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

(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(中)  
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

## FAX回答表

令和4年5月30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2: 医薬品キュビシン静注用350 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): 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 checked="" type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |            | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)            |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度)            |

企業名(競合企業): Meiji Seikaファルマ株式会社

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

議題3: 医薬品ボカブリア水懸筋注400 mg、同水懸筋注600 mg、同錠30 mg、リカムビス水懸筋注600 mg及び同水懸筋注900 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): ヴィーブヘルスケア株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~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): ギリアド・サイエンシズ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" 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(申請企業): ヤンセンファーマ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~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): ギリアド・サイエンシズ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" 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): ヴィーブヘルスケア株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~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: 医薬品オルミエント錠2 mg及び同錠4 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): 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          |            |  |

企業名(競合企業): シオノギファーマ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <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): 株式会社ミノファージェン製薬

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <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): メディサ新薬株式会社

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

議題5: 医薬品ジェセリ錠40 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): 大塚薬品工業株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <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): 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): 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): バイエル薬品株式会社

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

医薬品ジェコピデン筋注の生物由来製品又は特定生物由来製品の  
課題6: 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): ヤンセンファーマ株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                               |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~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): 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): アストラゼネカ株式会社

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

課題7: 医薬品ヘムライブラ皮下注30 mg、同皮下注60 mg、同皮下注90 mg、同皮下注105 mg及び同皮下注150 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): 中外製薬株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合  |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度)            |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input checked="" type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <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): ノボ ノルディスク ファーマ株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                               |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~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): KMバイオロジクス株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input checked="" 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8: アザシチジン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): 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) |

議題9: ベミガチニブ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): インサイト・バイオサイエンス・ジャパン合同会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <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(親合企業): 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(親合企業): 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) |

加藤 誠 消化器科、内科 新小岩  
副院長  
氏名 清田 浩

(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(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30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10: 生物学的製剤基準の一部改正について

企業名(申請企業): ヤンセンファーマ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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): 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): アストラゼネカ株式会社

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

井口 腎臓科・内科 新小岩  
副院長  
現職  
氏名 井口 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30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2: 医薬品キュピシン静注用350 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): 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): Meiji Seika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) |

企業名(競合企業): ファイザー株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                             |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |  |
|  | <input type="checkbox"/> 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: 医薬品ボカブリア水懸筋注400 mg、同水懸筋注600 mg、同錠30 mg、リカムビス水懸筋注600 mg及び同水懸筋注900 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): ヴィーブヘルスケア株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                             |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |  |
| <input type="checkbox"/> 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): ギリアド・サイエンシズ株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                             |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |  |
| <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(申請企業): ヤンセンファーマ株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                             |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |  |
|  | <input type="checkbox"/> 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): ギリアド・サイエンシズ株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                             |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |  |
| <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): ヴィーブヘルスケア株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                             |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |  |
| <input type="checkbox"/> 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: 医薬品オルミエント錠2 mg及び同錠4 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): 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) |

企業名(競合企業): シオノギファーマ株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <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): 株式会社ミノファージェン製薬

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合                               |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |  |
| <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): メディサ新薬株式会社

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

議題5: 医薬品ジェセリ錠40 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): 大鵬薬品工業株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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): 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): 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): バイエル薬品株式会社

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

医薬品ジェコピデン筋注の生物由来製品又は特定生物由来製品の  
議題6: 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): ヤンセンファーマ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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): 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): アストラゼネカ株式会社

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

医薬品ヘムライブラ皮下注30 mg、同皮下注60 mg、同皮下注90  
議題7: mg、同皮下注105 mg及び同皮下注150 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): 中外製薬株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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): ノボ ノルディスク ファーマ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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): KMバイオロジクス株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <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8: アザシチジン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): 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9: ベミガチニブ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): インサイト・バイオサイエンス・ジャパン合同会社

- |  |           |  |
|--|-----------|--|
| <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): 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): 日本新薬株式会社

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

現職 山梨大学長

氏名 皇田 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 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30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10: 生物学的製剤基準の一部改正について

企業名(申請企業): ヤンセンファーマ株式会社

- |  |  |  |
|--|--|--|
| ■ 受領なし                                 | ※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): ファイザー株式会社

- |  |  |  |
|--|--|--|
| ■ 受領なし                                 | ※受取有りの場合                                 |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下        | } <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~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): アストラゼネカ株式会社

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

- |  |  |  |
|--|--|--|
| ■ 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 山梨大学 学長

氏 名 島田 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)薬事審議係 宛 印中  
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

## FAX回答表

令和4年5月30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2: 医薬品キュピシン静注用350 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): 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): Meiji Seika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          |            |  |

企業名(競合企業): ファイザー株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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: 医薬品ボカブリア水懸筋注400 mg、同水懸筋注600 mg、同錠30 mg、リカムビス水懸筋注600 mg及び同水懸筋注900 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): ヴィーブヘルスケア株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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): ギリアド・サイエンシズ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <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(申請企業): ヤンセンファーマ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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): ギリアド・サイエンシズ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <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): ヴィーブヘルスケア株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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: 医薬品オルミエント錠2 mg及び同錠4 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): 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          |            |  |

企業名(競合企業): シオノギファーマ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <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): 株式会社ミノファージェン製薬

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <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): メディサ新薬株式会社

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

議題5: 医薬品ジェセリ錠40 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): 大鵬薬品工業株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <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): 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): 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): バイエル薬品株式会社

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

医薬品ジェコピデン筋注の生物由来製品又は特定生物由来製品の  
議題6: 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): ヤンセンファーマ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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): 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): アストラゼネカ株式会社

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

医薬品ヘムライブラ皮下注30 mg、同皮下注60 mg、同皮下注90 mg、同皮下注105 mg及び同皮下注150 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): 中外製薬株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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): 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): ノボノルディスクファーマ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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): KMバイオロジクス株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <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8: アザシチジン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): 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          |            |  |

議題9: ベミガチニブ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): インサイト・バイオサイエンシズ・ジャパン合同会社

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

現職 島取大学医学部附属病院 教授・薬務部長  
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~~ 御中  
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

FAX回答表

令和4年5月30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10: 生物学的製剤基準の一部改正について

企業名(申請企業): ヤンセンファーマ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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): 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): アストラゼネカ株式会社

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

現職 島取大学医学部附属病院教授、薬部部長  
氏名 島田 華穂

(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30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2: 医薬品キュピシン静注用350 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): 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): Meiji Seika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          |            |  |

企業名(競合企業): ファイザー株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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: 医薬品ボカブリア水懸筋注400 mg、同水懸筋注600 mg、同錠30 mg、リカムビス水懸筋注800 mg及び同水懸筋注900 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特許又は創薬の指定の要否について

企業名(申請企業): ヴィーブヘルスケア株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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): ギリアド・サイエンシズ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <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(申請企業): ヤンセンファーマ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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): ギリアド・サイエンシズ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <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): ヴィーブヘルスケア株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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: 医薬品オルミエント錠2 mg及び同錠4 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): 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~600万円以下   |            | <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): シオノギファーマ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <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): 株式会社ミノファージェン製薬

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <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): メディサ新薬株式会社

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

議題5: 医薬品ジェセリ錠40 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): 大腸薬品工業株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <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): 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): 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): バイエル薬品株式会社

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

医薬品ジェコピデン筋注の生物由来製品又は特定生物由来製品の  
議題6: 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): ヤンセンファーマ株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                             |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |  |
|  | <input type="checkbox"/> 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~600万円以下   |  |
| <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): アストラゼネカ株式会社

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

議題7: 医薬品ヘムライブラ皮下注30 mg、同皮下注60 mg、同皮下注90  
mg、同皮下注105 mg及び同皮下注150 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): 中外製薬株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                             |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |  |
|  | <input type="checkbox"/> 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): ノボ ノルディスク ファーマ株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                             |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |  |
|  | <input type="checkbox"/> 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): KMバイオリジクス株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                             |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |  |
| <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8: アザシチジン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): 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          |            |  |

議題9: ベミガチニブ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): インサイト・バイオサイエンス・ジャパン合同会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <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 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): 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 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 岐阜県立医療科学大学薬学部

氏名 岸本 さおり

(知先)

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

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

(別紙)

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

FAX回答表

令和4年6月30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10: 生物学的製剤基準の一部改正について

企業名(申請企業): ヤンセンファーマ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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): 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): アストラゼネカ株式会社

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

現職 岐阜大学理学部  
氏名 宗杯さおり

(宛先)

〒100-8916  
東京都千代田区霞が関1-2-2  
厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係  
電話 03(5263)1111 (内線2785)  
03(5595)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30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2: 医薬品キューピシン静注用350 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): 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): Meiji Seika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          |            |  |

企業名(競合企業): ファイザー株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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: 医薬品ボカブリア水懸筋注400 mg、同水懸筋注600 mg、同錠30 mg、リカムビス水懸筋注600 mg及び同水懸筋注900 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): ヴィーブヘルスケア株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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): ギリアド・サイエンシズ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <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(申請企業): ヤンセンファーマ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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): ギリアド・サイエンシズ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <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): ヴィーブヘルスケア株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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: 医薬品オルミエント錠2 mg及び同錠4 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): 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          |            |  |

企業名(競合企業): シオノギファーマ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <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): 株式会社ミノファージェン製薬

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <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): メディサ新薬株式会社

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

議題5: 医薬品ジェセリ錠40 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): 大鵬薬品工業株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <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): 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): 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): バイエル薬品株式会社

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

医薬品ジェコピデン筋注の生物由来製品又は特定生物由来製品の指  
議題6: 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): ヤンセンファーマ株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                               |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~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): 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): アストラゼネカ株式会社

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

医薬品ヘムライブラ皮下注30 mg、同皮下注60 mg、同皮下注90 mg、  
議題7: 同皮下注105 mg及び同皮下注150 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): 中外製薬株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                               |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~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): ノボ ノルディスク ファーマ株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                               |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~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): KMバイオロジクス株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input checked="" 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8: アザシチジン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): 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) |

議題9: ベミガチニブ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): インサイト・バイオサイエンス・ジャパン合同会社

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

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30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10: 生物学的製剤基準の一部改正について

企業名(申請企業): ヤンセンファーマ株式会社

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合                                 |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          | } <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~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): 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): アストラゼネカ株式会社

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

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30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2: 医薬品キュピシン静注用350 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): 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): Meiji Seika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) |

企業名(競合企業): ファイザー株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                               |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~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: 医薬品ボカプリア水懸筋注400 mg、同水懸筋注600 mg、同錠30 mg、リカムビス水懸筋注600 mg及び同水懸筋注900 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): ヴィーブヘルスケア株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                               |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~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): ギリアド・サイエンシズ株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input checked="" 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(申請企業): ヤンセンファーマ株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                               |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~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): ギリアド・サイエンシズ株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input checked="" 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): ヴィーブヘルスケア株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                               |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~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: 医薬品オルミエント錠2 mg及び同錠4 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): 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) |

企業名(競合企業): シオノギファーマ株式会社

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <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): 株式会社ミノファージェン製薬

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input checked="" 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): メディサ新薬株式会社

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

議題5: 医薬品ジェセリ錠40 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): 大鵬薬品工業株式会社

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <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): 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): 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): バイエル薬品株式会社

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

医薬品ジェコピデン筋注の生物由来製品又は特定生物由来製品の指  
議題6: 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): ヤンセンファーマ株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合                               |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~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): 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): アストラゼネカ株式会社

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

医薬品ヘムライブラ皮下注30 mg、同皮下注60 mg、同皮下注90 mg、  
議題7: 同皮下注105 mg及び同皮下注150 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): 中外製薬株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合                               |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~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): ノボ ノルディスク ファーマ株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合                               |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~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): KMバイオリジクス株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" 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8: アザシチジン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): 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) |

議題9: ベミガチニブ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): インサイト・バイオサイエンス・ジャパン合同会社

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

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30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10: 生物学的製剤基準の一部改正について

企業名(申請企業): ヤンセンファーマ株式会社

- |  |  |  |
|--|--|--|
| ■ 受領なし                                 | ※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): ファイザー株式会社

- |  |  |  |
|--|--|--|
| ■ 受領なし                                 | ※受取有りの場合                                 |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下        | } <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~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): アストラゼネカ株式会社

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

- |  |  |  |
|--|--|--|
| ■ 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 慶應義塾大学薬学部 教授

氏 名 登美 斉俊

(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30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2: 医薬品キュピシン静注用350 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): 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): Meiji Seika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 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): 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          |            |  |

議題3: 医薬品ボカプリア水懸筋注400 mg、同水懸筋注600 mg、同錠30 mg、リカムビス水懸筋注600 mg及び同水懸筋注900 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): ヴィーブヘルスケア株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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): ギリアド・サイエンシズ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <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(申請企業): ヤンセンファーマ株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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): ギリアド・サイエンシズ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <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): ヴィーブヘルスケア株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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: 医薬品オルミエント錠2 mg及び同錠4 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): 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) |

企業名(競合企業): シオノギファーマ株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <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): 株式会社ミノファージェン製薬

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input checked="" 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): メディサ新薬株式会社

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

議題5: 医薬品ジェセリ錠40 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): 大鵬薬品工業株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <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): 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): 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): バイエル薬品株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                               |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~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: 医薬品ジェコピデン筋注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): ヤンセンファーマ株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合 | <input checked="" type="checkbox"/> 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): 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): アストラゼネカ株式会社

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

議題7: 医薬品ヘムライブラ皮下注30 mg、同皮下注60 mg、同皮下注90 mg、同皮下注105 mg及び同皮下注150 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): 中外製薬株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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): ノボ ノルディスク ファーマ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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): KMバイオリジクス株式会社

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

議題8: アザシチジン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): 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) |

議題9: ペミガチニブ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): インサイト・バイオサイエンス・ジャパン合同会社

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

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。

(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30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10: 生物学的製剤基準の一部改正について

企業名(申請企業): ヤンセンファーマ株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |   |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |   |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> 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): 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): アストラゼネカ株式会社

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

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。

(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30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2: 医薬品キュピシン静注用350 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): 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): Meiji Seika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          |            |  |

企業名(競合企業): ファイザー株式会社

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

議題3: 医薬品ボカブリア水懸筋注400 mg、同水懸筋注600 mg、同錠30 mg、リカムビス水懸筋注600 mg及び同水懸筋注900 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): ヴィーブヘルスケア株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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): ギリアド・サイエンシズ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <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(申請企業): ヤンセンファーマ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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): ギリアド・サイエンシズ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <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): ヴィーブヘルスケア株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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: 医薬品オルミエント錠2 mg及び同錠4 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): 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          |            |  |

企業名(競合企業): シオノギファーマ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <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): 株式会社ミノファージェン製薬

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <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): メディサ新薬株式会社

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

議題5: 医薬品ジェセリ錠40 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): 大鵬薬品工業株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <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): 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): 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"/> 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): バイエル薬品株式会社

- |   |            |   |
|---|------------|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし                     | } ※受取有りの場合 | <input checked="" type="checkbox"/> 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 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6: 医薬品ジェコピデン筋注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): ヤンセンファーマ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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): 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"/> 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): アストラゼネカ株式会社

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

議題7: 医薬品ヘムライブラ皮下注30 mg、同皮下注60 mg、同皮下注90 mg、同皮下注105 mg及び同皮下注150 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): 中外製薬株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合 | <input checked="" type="checkbox"/> 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 checked="" 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): ノボ ノルディスク ファーマ株式会社

- |   |            |   |
|---|------------|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし                     | } ※受取有りの場合 | <input checked="" type="checkbox"/> 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): KMバイオロジクス株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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 checked="" type="checkbox"/> 令和4年度(2022年度) |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |            |   |

議題8: アザシチジン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): 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) |

議題9: ペミガチニブ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): インサイト・バイオサイエンス・ジャパン合同会社

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

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30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10: 生物学的製剤基準の一部改正について

企業名(申請企業): ヤンセンファーマ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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): 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"/> 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): アストラゼネカ株式会社

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

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30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2: 医薬品キュビシン静注用350 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): 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): Meiji Seika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 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): 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            |            |   |

議題3: 医薬品ボカブリア水懸筋注400 mg、同水懸筋注600 mg、同錠30 mg、リカムビス水懸筋注600 mg及び同水懸筋注900 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): ヴィーブヘルスケア株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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): ギリアド・サイエンシズ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <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(申請企業): ヤンセンファーマ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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): ギリアド・サイエンシズ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <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): ヴィーブヘルスケア株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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: 医薬品オルミエント錠2 mg及び同錠4 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): 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                   |            |   |

企業名(競合企業): シオノギファーマ株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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): 株式会社ミノファージェン製薬

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <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): メディサ新薬株式会社

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

議題5: 医薬品ジェセリ錠40 mgの生物由来製品又は特定生物由来製品の指  
定の可否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定及び毒薬又は劇  
薬の指定の可否について

企業名(申請企業): 大鵬薬品工業株式会社

- |   |            |   |
|---|------------|---|
| <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): 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): 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): バイエル薬品株式会社

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

医薬品ジェコピデン筋注の生物由来製品又は特定生物由来製品の指  
議題6: 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): ヤンセンファーマ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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): 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): アストラゼネカ株式会社

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

医薬品ヘムライブラ皮下注30 mg、同皮下注60 mg、同皮下注90 mg、  
議題7: 同皮下注105 mg及び同皮下注150 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): 中外製薬株式会社

- |   |            |   |
|---|------------|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし                     | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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): 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): ノボ ノルディスク ファーマ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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): KMバイオロジクス株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <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8: アザチジン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): 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            |            |   |

議題9: ペミガチニブ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): インサイト・バイオサイエンス・ジャパン合同会社

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

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 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30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10: 生物学的製剤基準の一部改正について

企業名(申請企業): ヤンセンファーマ株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                               |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~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): ファイザー株式会社

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

企業名(競合企業): アストラゼネカ株式会社

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

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 **117**  
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30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2: 医薬品キュピシン静注用350 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): 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): Meiji Seika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          |            |  |

企業名(競合企業): ファイザー株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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: 医薬品ボカブリア水懸筋注400 mg、同水懸筋注600 mg、同錠30 mg、リカムビス水懸筋注600 mg及び同水懸筋注900 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): ヴィーブヘルスケア株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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): ギリアド・サイエンシズ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <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(申請企業): ヤンセンファーマ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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): ギリアド・サイエンシズ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <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): ヴィーブヘルスケア株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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: 医薬品オルミエント錠2 mg及び同錠4 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): 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) |

企業名(競合企業): シオノギファーマ株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <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): 株式会社ミノファージェン製薬

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input checked="" 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): メディサ新薬株式会社

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

議題5: 医薬品ジェセリ錠40 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): 大鵬薬品工業株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <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): 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): 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): バイエル薬品株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                               |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~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: 医薬品ジェコピデン筋注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): ヤンセンファーマ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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): 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): アストラゼネカ株式会社

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

議題7: 医薬品ヘムライブラ皮下注30 mg、同皮下注60 mg、同皮下注90 mg、  
同皮下注105 mg及び同皮下注160 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): 中外製薬株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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): ノボ ノルディスク ファーマ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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): KMバイオロジクス株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <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8: アザンチジン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): 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) |

議題9: ペミガチニブ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): インサイト・バイオサイエンス・ジャパン合同会社

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

現職 日本医師会

氏名 宮川 政昭

(宛先)

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

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

(別紙)

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

**FAX回答表**

令和4年5月30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10: 生物学的製剤基準の一部改正について

企業名(申請企業): ヤンセンファーマ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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): 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): アストラゼネカ株式会社

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

現職 日本医師会

氏名 宮川 政昭

(宛先)

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

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額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30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2: 医薬品キュピシン静注用350 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): 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): Meiji Seika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          |            |  |

企業名(競合企業): ファイザー株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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: 医薬品ボカブリア水懸筋注400 mg、同水懸筋注600 mg、同錠30 mg、リカムビス水懸筋注600 mg及び同水懸筋注900 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): ヴィーブヘルスケア株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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): キリアド・サイエンシズ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <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(申請企業): ヤンセンファーマ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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): キリアド・サイエンシズ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <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): ヴィーブヘルスケア株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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: 医薬品オルミエント錠2 mg及び同錠4 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): 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          |            |  |

企業名(競合企業): シオノギファーマ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <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): 株式会社ミノファージェン製薬

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <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): メディサ新薬株式会社

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

議題5: 医薬品ジェセリ錠40 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): 大鵬薬品工業株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <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): 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): 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): バイエル薬品株式会社

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

医薬品ジェコピデン筋注の生物由来製品又は特定生物由来製品の  
議題6: 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): ヤンセンファーマ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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): 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): アストラゼネカ株式会社

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

医薬品ヘムライブラ皮下注30 mg、同皮下注60 mg、同皮下注90  
議題7: mg、同皮下注105 mg及び同皮下注150 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): 中外製薬株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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): 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): ノボ ノルディスク ファーマ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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): KMバイオロジクス株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <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8: アザシチジン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): 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) |

議題9: ベミガチニブ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): インサイト・バイオサイエンス・ジャパン合同会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <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 checked="" 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): 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) |

現職 東京大学大学院医学部薬学系

氏名 山口 拓哉

(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30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10: 生物学的製剤基準の一部改正について

企業名(申請企業): ヤンセンファーマ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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): 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): アストラゼネカ株式会社

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

現職 東京大学大学院医歯薬学総合研究科 教授

氏名 ok 招洋

(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30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2: 医薬品キュビシン静注用350 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): 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): Meiji Seika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          |            |  |

企業名(競合企業): ファイザー株式会社

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

議題3: 医薬品ボカブリア水懸筋注400 mg、同水懸筋注600 mg、同錠30 mg、リカムビス水懸筋注600 mg及び同水懸筋注900 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): ヴィーブヘルスケア株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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): ギリアド・サイエンシズ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <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(申請企業): ヤンセンファーマ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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): ギリアド・サイエンシズ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <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): ヴィーブヘルスケア株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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: 医薬品オルミエント錠2 mg及び同錠4 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): 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            |            |   |

企業名(競合企業): シオノギファーマ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <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): 株式会社ミノファージェン製薬

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <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): メディサ新薬株式会社

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

議題5: 医薬品ジェセリ錠40 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): 大鵬薬品工業株式会社

- |  |            |   |
|--|------------|---|
| <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): 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): 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): バイエル薬品株式会社

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

医薬品ジェコピデン筋注の生物由来製品又は特定生物由来製品の指  
議題6: 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): ヤンセンファーマ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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): 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 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): アストラゼネカ株式会社

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

医薬品ヘムライブラ皮下注30 mg、同皮下注60 mg、同皮下注90 mg、  
議題7: 同皮下注105 mg及び同皮下注150 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): 中外製薬株式会社

- |   |            |   |
|---|------------|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし                     | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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): 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): ノボ ノルディスク ファーマ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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): KMバイオロジクス株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <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8: アザシチジン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): 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 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9: ベミガチニブ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): インサイト・バイオサイエンシズ・ジャパン合同会社

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

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30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10: 生物学的製剤基準の一部改正について

企業名(申請企業): ヤンセンファーマ株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                               |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~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): ファイザー株式会社

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

企業名(競合企業): アストラゼネカ株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } | ※受取有りの場合  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |   | <input checked="" type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |   | <input checked="" 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 type="checkbox"/> 受領なし              | } | ※受取有りの場合  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |   | <input checked="" type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~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 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30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2: 医薬品キュピシン静注用350 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): MSD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): Meiji Seika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) |

企業名(競合企業): ファイザー株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                             |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |  |
|  | <input type="checkbox"/> 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: 医薬品ボカブリア水懸筋注400 mg、同水懸筋注600 mg、同錠30 mg、リカムピス水懸筋注600 mg及び同水懸筋注900 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): ヴィーブヘルスケア株式会社

- |   |   |
|---|---|
| <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): ギリアド・サイエンシズ株式会社

- |   |   |
|---|---|
| <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(申請企業): ヤンセンファーマ株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |   |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |   |
|  | <input 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): ギリアド・サイエンシズ株式会社

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし                     | } ※受取有りの場合  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下        |   |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超                   |   |
|   | <input checked="" type="checkbox"/> 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): ヴィーブヘルスケア株式会社

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

議題4: 医薬品オルミエント錠2 mg及び同錠4 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): 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          |            |  |

企業名(競合企業): シオノギファーマ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <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): 株式会社ミノファージェン製薬

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <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): メディサ新薬株式会社

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

議題5: 医薬品ジェセリ錠40 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): 大鵬薬品工業株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <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): 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): 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): バイエル薬品株式会社

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

医薬品ジェコピデン筋注の生物由来製品又は特定生物由来製品の  
議題6: 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): ヤンセンファーマ株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |   |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |   |
|  | <input type="checkbox"/> 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): ファイザー株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし          | } ※受取有りの場合                             |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下        |  |
| <input type="checkbox"/> 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): アストラゼネカ株式会社

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

医薬品ヘムライブラ皮下注30 mg、同皮下注60 mg、同皮下注90 mg、同皮下注105 mg及び同皮下注150 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): 中外製薬株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |   |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |   |
|  | <input 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): 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): ノボ ノルディスク ファーマ株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                             |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |  |
|  | <input type="checkbox"/> 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): KMバイオロジクス株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <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8: アザシチジン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): 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) |

議題9: ベミガチニブ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): インサイト・バイオサイエンス・ジャパン合同会社

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

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  
東京都千代田区麹が関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30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10: 生物学的製剤基準の一部改正について

企業名(申請企業): ヤンセンファーマ株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |   |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |   |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |   |
|  | <input 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): 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): アストラゼネカ株式会社

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

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30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2: 医薬品キュピシン静注用350 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): 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): Meiji Seika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          |            |  |

企業名(競合企業): ファイザー株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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: 医薬品ボカブリア水懸筋注400 mg、同水懸筋注600 mg、同錠30 mg、リカムビス水懸筋注600 mg及び同水懸筋注900 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): ヴィーブヘルスケア株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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): ギリアド・サイエンシズ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <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(申請企業): ヤンセンファーマ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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): ギリアド・サイエンシズ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <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): ヴィーブヘルスケア株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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: 医薬品オルミエント錠2 mg及び同錠4 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): 日本イーライリリー株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取り有りの場合                              |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~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): シオノギファーマ株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取り有りの場合                              |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~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): 株式会社ミノファージェン製薬

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取り有りの場合                              |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~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): メディサ新薬株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取り有りの場合                              |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~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: 医薬品ジェセリ錠40 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希薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 大鵬薬品工業株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取り有りの場合                              |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~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 | } | ※受取り有りの場合                              |
| <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): 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"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~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): バイエル薬品株式会社

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

医薬品ジェコピデン筋注の生物由来製品又は特定生物由来製品の  
議題6: 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): ヤンセンファーマ株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                               |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~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): 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): アストラゼネカ株式会社

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

議題7: 医薬品ヘムライブラ皮下注30 mg、同皮下注60 mg、同皮下注90  
mg、同皮下注105 mg及び同皮下注150 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): 中外製薬株式会社

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } | ※受取有りの場合  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |   | <input checked="" type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |   | <input type="checkbox"/> 令和3年度(2021年度)            |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |   | <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): ノボ ノルディスク ファーマ株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                               |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 令和2年度(2020年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~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): KMバイオリジクス株式会社

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input checked="" 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8: アザシチジン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): 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          |            |  |

議題9: ペミガチニブ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): インサイト・バイオサイエンス・ジャパン合同会社

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

現職 浜松オンコロジーセンター

氏名 渡辺 亨

(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 薬務課 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30日 医薬品第二部会  
寄付金・奨励金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題10: 生物学的製剤基準の一部改正について

企業名(申請企業): ヤンセンファーマ株式会社

- |  |            |  |
|--|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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): 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): アストラゼネカ株式会社

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

現職 浜松オンコロジーセンター  
氏名 渡 迅 亨

(宛先)

〒100-8916  
東京都千代田区千代田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)2884 (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。