

(別紙)

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

FAX回答表

平成27年11月27日 医薬品第一部会
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

医薬品ポンピバ錠100 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の
議題1: 指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 中外製薬株式会社

☒ 受領なし	※受取有りの場合	☐ 平成25年度
☐ 50万円以下		☐ 平成26年度
☐ 50万円超～500万円以下		☐ 平成27年度
☐ 500万円超		

企業名(競合企業): 小野薬品工業株式会社

☒ 受領なし	※受取有りの場合	☐ 平成25年度
☐ 50万円以下		☐ 平成26年度
☐ 50万円超～500万円以下		☐ 平成27年度
☐ 500万円超		

企業名(競合企業): アステラス製薬株式会社

☒ 受領なし	※受取有りの場合	☐ 平成25年度
☐ 50万円以下		☐ 平成26年度
☐ 50万円超～500万円以下		☐ 平成27年度
☐ 500万円超		

企業名(競合企業): 帝人ファーマ株式会社

☒ 受領なし	※受取有りの場合	☐ 平成25年度
☐ 50万円以下		☐ 平成26年度
☐ 50万円超～500万円以下		☐ 平成27年度
☐ 500万円超		

企業名(競合企業): MSD株式会社

☒ 受領なし	※受取有りの場合	☐ 平成25年度
☐ 50万円以下		☐ 平成26年度
☐ 50万円超～500万円以下		☐ 平成27年度
☐ 500万円超		

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	☐ 平成25年度
☐ 50万円以下		☐ 平成26年度
☐ 50万円超～500万円以下		☐ 平成27年度
☐ 500万円超		

企業名(競合企業): 味の素製薬株式会社

☒ 受領なし	※受取有りの場合	☐ 平成25年度
☐ 50万円以下		☐ 平成26年度
☐ 50万円超～500万円以下		☐ 平成27年度
☐ 500万円超		

議題2: 医薬品エリキユース錠2.5 mg及び同錠5 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): プリストル・マイヤーズ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

企業名(競合企業): エーザイ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

企業名(競合企業): 第一三共株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27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 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

議題3: 医薬品レバークサ皮下注140mgシリンジ及び同皮下注140mgペンの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): アステラス・アムジェン・バイオファーマ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

企業名(競合企業): MSD株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

企業名(競合企業): サノフィ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

議題4: シロリムス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): ノーベルファーマ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

現職 国立医薬品食品衛生研究所 副所長

氏名 奥田 晴宏

(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 島崎 健(はば たくし)

電話 03(5253)1111 (内線2785)

03(3555)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

平成27年11月27日 医薬品第一部会
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

医薬品ベンジバ錠100 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の
課題1: 指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定並びに毒薬又
は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 中外製薬株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): 小野薬品工業株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): アステラス製薬株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): 帝人ファーマ株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): MSD株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

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 | ☐ 平成25年度 |
| ☒ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☒ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): 味の素製薬株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

議題2: 医薬品エリキユース錠2.5 mg及び同錠5 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): フリストル・マイヤーズ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

企業名(審査企業): エーザイ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

企業名(審査企業): 第一三共株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

企業名(審査企業): バイエル薬品株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

議題3: 医薬品レバーサ皮下注140mgシリンジ及び同皮下注140mgペンの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): アステラス・アムジェン・バイオファーマ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

企業名(審査企業): MSD株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

企業名(審査企業): サノフィ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

議題4: シロリムス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): ノーベルファーマ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

現職 東京医科大学 教授
氏名 田中 隆 夫

(参考)

〒100-8916

東京都千代田区麹町1-2-2

厚生労働省 医薬・生活衛生局 薬務課 薬事審議会係 馬場 徹(ばば たけし)

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

平成27年11月27日 医薬品第一部会
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。

医薬品ポンピバ錠100 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の
議題1: 指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定並びに審査又は
は審査の指定の要否について

企業名(申請企業): 中外製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

企業名(競合企業): 小野薬品工業株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

企業名(競合企業): アステラス製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

企業名(競合企業): 市人ファーマ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

企業名(競合企業): MSD株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27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 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

企業名(競合企業): 味の素製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

2

(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

平成27年11月27日 医薬品第一部会
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

医薬品ベンジバ錠100 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の
議題1: 指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定並びに医薬又は
は創薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 中外製薬株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☒ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): 小野薬品工業株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☒ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): アステラス製薬株式会社

- | | | |
|--|----------|--|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☒ 50万円以下 | | ☒ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): 帝人ファーマ株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): MSD株式会社

- | | | |
|--|----------|--|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☒ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☒ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

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 | ☐ 平成25年度 |
| ☒ 50万円以下 | | ☒ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): 味の素製薬株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

議題2: 医薬品エリキウス錠2.5 mg及び同錠5 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): フリストル・マイヤーズ株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成27年度 |

企業名(競合企業): エーザイ株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☒ 50万円以下 | | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☒ 平成26年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成27年度 |

企業名(競合企業): 第一三共株式会社

- | | | |
|---|---|--|
| ☐ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成25年度 |
| ☒ 50万円超～500万円以下 | | ☒ 平成26年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成27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 |
| ☒ 50万円以下 | | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☒ 平成26年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成27年度 |

議題3: 医薬品レバーサ皮下注140mgシリンジ及び同皮下注140mgペンの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): アステラス・アムジェン・バイオファーマ株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成27年度 |

企業名(競合企業): MSD株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☒ 50万円以下 | | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☒ 平成27年度 |

企業名(競合企業): サノフィ株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☒ 50万円以下 | | ☒ 平成25年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成27年度 |

議題4: シロリムス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): ノーベルファーマ株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成27年度 |

現職 滋松医科大学教授、薬部部長

氏名 川上 純一

(別紙)

〒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 薬事室課係 馬場 健(ばば たけし)

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
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

FAX回答表

平成27年11月27日 医薬品第一部
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

医薬品等(平成27年度)の寄付金等受取額が所定値以内の製品は
は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 中外製薬株式会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超~500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): 小野薬品工業株式会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超~500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): アステラス製薬株式会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超~500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): 帝人ファーマ株式会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超~500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): MSD株式会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超~500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

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 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超~500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): 味の素製薬株式会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超~500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

議題2: 医薬品エリキユース錠2.5 mg及び同錠5 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): フリストル・マイヤーズ株式会社

☒ 受領なし
☐ 500万円超 } ※受取有りの場合
☐ 平成27年度

企業名(競合企業): エーザイ株式会社

☒ 受領なし
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 500万円超 } ※受取有りの場合
☐ 平成25年度
☐ 平成26年度
☐ 平成27年度

企業名(競合企業): 第一三共株式会社

☒ 受領なし
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 500万円超 } ※受取有りの場合
☐ 平成25年度
☐ 平成26年度
☐ 平成27年度

企業名(競合企業): バイエル薬品株式会社

☒ 受領なし
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 500万円超 } ※受取有りの場合
☐ 平成25年度
☐ 平成26年度
☐ 平成27年度

議題3: 医薬品レバーサ皮下注140mgシリンジ及び同皮下注140mgペンの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): アステラス・アムジェン・バイオファーマ株式会社

☒ 受領なし
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 500万円超 } ※受取有りの場合
☐ 平成25年度
☐ 平成26年度
☐ 平成27年度

企業名(競合企業): MSD株式会社

☒ 受領なし
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 500万円超 } ※受取有りの場合
☐ 平成25年度
☐ 平成26年度
☐ 平成27年度

企業名(競合企業): サノフィ株式会社

☒ 受領なし
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 500万円超 } ※受取有りの場合
☐ 平成25年度
☐ 平成26年度
☐ 平成27年度

議題4: シロリムス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): ノーベルファーマ株式会社

☒ 受領なし
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 500万円超 } ※受取有りの場合
☐ 平成25年度
☐ 平成26年度
☐ 平成27年度

現職

氏名

神田 敏子

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区麹町1-2-2

厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議金係 馬場 健(ばば たけし)

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

平成27年11月27日 医薬品第一部会
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

医薬品ポンピバ錠100 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の
課題1: 指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 中外製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 500万円超 | ☐ 平成27年度 |

企業名(競合企業): 小野薬品工業株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 500万円超 | ☐ 平成27年度 |

企業名(競合企業): アステラス製薬株式会社

- | | |
|---|--|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | ☒ 平成25年度 |
| ☒ 50万円超～500万円以下 | ☒ 平成26年度 |
| ☐ 500万円超 | ☒ 平成27年度 |

企業名(競合企業): 帝人ファーマ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 500万円超 | ☐ 平成27年度 |

企業名(競合企業): MSD株式会社

- | | |
|---|--|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | ☒ 平成25年度 |
| ☒ 50万円超～500万円以下 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 500万円超 | ☒ 平成27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 |
| ☐ 50万円以下 | ☒ 平成25年度 |
| ☒ 50万円超～500万円以下 | ☒ 平成26年度 |
| ☐ 500万円超 | ☒ 平成27年度 |

企業名(競合企業): 味の素製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 500万円超 | ☐ 平成27年度 |

課題2: 医薬品エリキウス錠2.5 mg及び同錠5 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): プリストル・マイヤーズ株式会社

☐ 受領なし
☒ 50万円以下
☒ 50万円超～500万円以下
☒ 500万円超

※受取有りの場合
☒ 平成25年度
☒ 平成26年度
☒ 平成27年度

企業名(競合企業): エーザイ株式会社

☐ 受領なし
☒ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 500万円超

※受取有りの場合
☐ 平成25年度
☐ 平成26年度
☒ 平成27年度

企業名(競合企業): 第一三共株式会社

☐ 受領なし
☒ 50万円以下
☒ 50万円超～500万円以下
☐ 500万円超

※受取有りの場合
☒ 平成25年度
☒ 平成26年度
☒ 平成27年度

企業名(競合企業): バイエル薬品株式会社

☐ 受領なし
☒ 50万円以下
☒ 50万円超～500万円以下
☐ 500万円超

※受取有りの場合
☒ 平成25年度
☒ 平成26年度
☒ 平成27年度

課題3: 医薬品レバーサ皮下注140mgシリンジ及び同皮下注140mgペンの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): アステラス・アムジェン・バイオファーマ株式会社

☒ 受領なし
☒ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 500万円超

※受取有りの場合
☐ 平成25年度
☐ 平成26年度
☒ 平成27年度

企業名(競合企業): MSD株式会社

☐ 受領なし
☒ 50万円以下
☒ 50万円超～500万円以下
☐ 500万円超

※受取有りの場合
☒ 平成25年度
☒ 平成26年度
☒ 平成27年度

企業名(競合企業): サノフィ株式会社

☐ 受領なし
☒ 50万円以下
☒ 50万円超～500万円以下
☐ 500万円超

※受取有りの場合
☒ 平成25年度
☒ 平成26年度
☒ 平成27年度

課題4: シロリムス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): ノーベルファーマ株式会社

☒ 受領なし
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 500万円超

※受取有りの場合
☐ 平成25年度
☐ 平成26年度
☐ 平成27年度

現職 京都大学循環器内科
 氏名 木村 国利

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区蔵が岡1-2-2

厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係 馬場 健(ばば たけし)

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

平成27年11月27日 医薬品第一部会
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

医薬品ポンビバ錠100 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の
議題1: 指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 中外製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 500万円超 | ☐ 平成27年度 |

企業名(競合企業): 小野薬品工業株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 500万円超 | ☐ 平成27年度 |

企業名(競合企業): アステラス製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 500万円超 | ☐ 平成27年度 |

企業名(競合企業): 帝人ファーマ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 500万円超 | ☐ 平成27年度 |

企業名(競合企業): MSD株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 500万円超 | ☐ 平成27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 |
| ☐ 50万円以下 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 500万円超 | ☐ 平成27年度 |

企業名(競合企業): 味の素製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 500万円超 | ☐ 平成27年度 |

議題2: 医薬品エリキウス錠2.5 mg及び同錠5 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): プリストル・マイヤーズ株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): エーザイ株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): 第一三共株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

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 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

議題3: 医薬品レバーサ皮下注140mgシリンジ及び同皮下注140mgペンの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): アステラス・アムジェン・バイオファーマ株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): MSD株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): サノフィ株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

議題4: シロリムス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): ノーベルファーマ株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

現職 東京大学大学院教授

氏名 佐藤 雄一 印

(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 薬事審査会係 馬場 健(はば たけし)

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

平成27年11月27日 医薬品第一部会
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

医薬品ポンピバ錠100 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の
課題1: 指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定並びに審査又は
は審査の指定の要否について

企業名(申請企業): 中外製薬株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): 小野薬品工業株式会社

- | | | |
|--|----------|--|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☒ 50万円以下 | | ☒ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): アステラス製薬株式会社

- | | | |
|---|----------|--|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☒ 平成26年度 |
| ☒ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): 帝人ファーマ株式会社

- | | | |
|--|----------|--|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☒ 50万円以下 | | ☒ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): MSD株式会社

- | | | |
|--|----------|--|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☒ 50万円以下 | | ☒ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

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 | ☒ 平成25年度 |
| ☒ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☒ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): 味の素製薬株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

議題2: 医薬品エリキウス錠2.5mg及び同錠5mg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): プリストル・マイヤーズ株式会社

- | | |
|---|--|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☒ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☒ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

企業名(競合企業): エーザイ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

企業名(競合企業): 第一三共株式会社

- | | |
|---|--|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☒ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☒ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27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 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☒ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☒ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

議題3: 医薬品レバサ皮下注140mgシリンジ及び同皮下注140mgペンの生物由来製品及び得定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定並びに難薬又は創薬の指定の要否について

企業名(申請企業): アステラス・ファーマ・バイオファーマ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

企業名(競合企業): MSD株式会社

- | | |
|--|--|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☒ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☒ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

企業名(競合企業): サノフィ株式会社

- | | |
|--|--|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☒ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☒ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

議題4: シロリムス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): ノーベルファーマ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

現職 東京大学医学部心臓血管病院内科 教授

氏名 利 寛

(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 薬事監査係 馬場 健(ばば たけし)

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)薬事審議室係 御中
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

FAX回答表

平成27年11月27日 医薬品第一部会
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

医薬品ポンピバ錠100 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の
議題1: 指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定並びに薬費又
は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 中外製薬株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): 小野薬品工業株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): アステラス製薬株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): 帝人ファーマ株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): MSD株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

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 | ☐ 平成25年度 |
| ☒ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): 味の素製薬株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

課題2: 医薬品エリキウス錠2.5 mg及び同錠5 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): プリストル・マイヤース株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

企業名(競合企業): エーザイ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

企業名(競合企業): 第一三共株式会社

- | | |
|--|--|
| ☐ 受領なし | } ※受取有りの場合 |
| ☒ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☒ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27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 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

課題3: 医薬品レバースア皮下注140mgシリンジ及び同皮下注140mgペンの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定並びに特許又は創薬の指定の要否について

企業名(申請企業): アステラス・ファーマ・バイオファーマ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

企業名(競合企業): MSD株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

企業名(競合企業): サノフィ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

課題4: シロリムス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): ノーベルファーマ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

現職 日本医師会

氏名 鈴木 邦彦

(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 馬場・徳(ばば たけし) 様

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)薬事審閲会係 宛
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

FAX回答表

平成27年11月27日 医薬品第一部会
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

医薬品ポンピパ錠100 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の
附題1: 指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 中外製薬株式会社

- | | |
|--|---|
| ☒ 受領なし
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 500万円超 | ※受取有りの場合
☒ 平成25年度
☒ 平成26年度
☐ 平成27年度 |
|--|---|

企業名(競合企業): 小野薬品工業株式会社

- | | |
|--|--|
| ☐ 受領なし
☐ 50万円以下
☒ 50万円超～500万円以下
☐ 500万円超 | ※受取有りの場合
☒ 平成25年度
☒ 平成26年度
☒ 平成27年度 |
|--|--|

企業名(競合企業): アステラス製薬株式会社

- | | |
|--|--|
| ☐ 受領なし
☐ 50万円以下
☒ 50万円超～500万円以下
☐ 500万円超 | ※受取有りの場合
☒ 平成25年度
☒ 平成26年度
☒ 平成27年度 |
|--|--|

企業名(競合企業): 帝人ファーマ株式会社

- | | |
|--|---|
| ☒ 受領なし
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 500万円超 | ※受取有りの場合
☐ 平成25年度
☐ 平成26年度
☐ 平成27年度 |
|--|---|

企業名(競合企業): MSD株式会社

- | | |
|--|---|
| ☒ 受領なし
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 500万円超 | ※受取有りの場合
☐ 平成25年度
☐ 平成26年度
☐ 平成27年度 |
|--|---|

企業名(競合企業): 武田薬品工業株式会社

- | | |
|--|--|
| ☐ 受領なし
☐ 50万円以下
☒ 50万円超～500万円以下
☐ 500万円超 | ※受取有りの場合
☒ 平成25年度
☒ 平成26年度
☒ 平成27年度 |
|--|--|

企業名(競合企業): 味の素製薬株式会社

- | | |
|--|---|
| ☒ 受領なし
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 500万円超 | ※受取有りの場合
☐ 平成25年度
☐ 平成26年度
☐ 平成27年度 |
|--|---|

課題2: 医薬品エリキウス錠2.5mg及び同錠5mg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): フリストル・マイヤーズ株式会社

- | | |
|--|---|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | ☐ 平成25年度
☐ 平成26年度
☐ 平成27年度 |

企業名(競合企業): エーザイ株式会社

- | | |
|--|---|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | ☐ 平成25年度
☐ 平成26年度
☐ 平成27年度 |

企業名(競合企業): 第一三共株式会社

- | | |
|---|--|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☒ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | ☐ 平成25年度
☒ 平成26年度
☐ 平成27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 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | ☐ 平成25年度
☐ 平成26年度
☐ 平成27年度 |

課題3: 医薬品レバーサ皮下注140mgシリンジ及び同皮下注140mgペンの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): アステラス・ファルマ・バイオファーマ株式会社

- | | |
|--|---|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | ☐ 平成25年度
☐ 平成26年度
☐ 平成27年度 |

企業名(競合企業): MSD株式会社

- | | |
|--|---|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | ☐ 平成25年度
☐ 平成26年度
☐ 平成27年度 |

企業名(競合企業): サノフィ株式会社

- | | |
|--|---|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | ☐ 平成25年度
☐ 平成26年度
☐ 平成27年度 |

課題4: シロリムス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): ノーベルファーマ株式会社

- | | |
|--|---|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | ☐ 平成25年度
☐ 平成26年度
☐ 平成27年度 |

通 照

氏 名

(宛 先)

〒100-8916

東京都千代田区豊が関1-2-2

厚生労働省 医薬・生活衛生局 薬務課 薬事審議会係 馬場 備(ばば たけし)

電話 03(5263)1111 (内線2765)

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

平成27年11月27日 医薬品第一部会
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

医薬品ボンビバ錠100 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の
議題1: 指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定並びに基準又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 中外製薬株式会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 | |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成27年度 |

企業名(競合企業): 小野薬品工業株式会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 | |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成27年度 |

企業名(競合企業): アステラス製薬株式会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 | |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成27年度 |

企業名(競合企業): 帝人ファーマ株式会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 | |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成27年度 |

企業名(競合企業): MSD株式会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 | |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成27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 | |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成27年度 |

企業名(競合企業): 味の素製薬株式会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 | |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成27年度 |

議題2: 医薬品エリキユース錠2.5 mg及び同錠5 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): ブリストル・マイヤーズ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

企業名(競合企業): エーザイ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

企業名(競合企業): 第一三共株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27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 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

議題3: 医薬品レバサ皮下注140mgシリンジ及び同皮下注140mgペンの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): アステラス・アムジェン・ハイオファーマ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

企業名(競合企業): MSD株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

企業名(競合企業): サノフィ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

議題4: シロリムス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): ノーベルファーマ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

現職 国立医薬品食品衛生研究所 造形医薬部長

氏名 内藤 聡彦

(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 政策企画係 馬場 健(ばば たけし)

電話 03(5253)1111 (内線2785)

03(3595)2384 (18時以降)

※ 中答対象期間は、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

平成27年11月27日 医薬品第一部会
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

医薬品ポンピバ錠100 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の
議題1: 指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定並びに難薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 中外製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 500万円超 | ☐ 平成27年度 |

企業名(競合企業): 小野薬品工業株式会社

- | | |
|--|--|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☒ 50万円以下 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 500万円超 | ☒ 平成27年度 |

企業名(競合企業): アステラス製薬株式会社

- | | |
|--|--|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☒ 50万円以下 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | ☒ 平成26年度 |
| ☐ 500万円超 | ☐ 平成27年度 |

企業名(競合企業): 帝人ファーマ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 500万円超 | ☐ 平成27年度 |

企業名(競合企業): MSD株式会社

- | | |
|---|--|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | ☒ 平成25年度 |
| ☒ 50万円超～500万円以下 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 500万円超 | ☐ 平成27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 |
| ☐ 50万円以下 | ☒ 平成25年度 |
| ☒ 50万円超～500万円以下 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 500万円超 | ☐ 平成27年度 |

企業名(競合企業): 味の素製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 500万円超 | ☐ 平成27年度 |

議題2: 医薬品エリキユース錠2.5 mg及び同錠5 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): フリストル・マイヤーズ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取り有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

企業名(競合企業): エーザイ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取り有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

企業名(競合企業): 第一三共株式会社

- | | |
|---|--|
| ☐ 受領なし | ※受取り有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☒ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☒ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

企業名(競合企業): バイエル薬品株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取り有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

議題3: 医薬品レバース皮下注140mgシリンジ及び同皮下注140mgペンの生
物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の
可否、再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): アステラス・アムジェン・バイオファーマ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取り有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

企業名(競合企業): MSD株式会社

- | | |
|---|--|
| ☐ 受領なし | ※受取り有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☒ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☒ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

企業名(競合企業): サノフィ株式会社

- | | |
|--|--|
| ☐ 受領なし | ※受取り有りの場合 |
| ☒ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☒ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

議題4: シロリムス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): ノーベルファーマ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取り有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

現職 糖尿病研究部長

氏名 野田 光彦

(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 馬場 健(ばば たけし)

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。

(別紙)

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

FAX回答表

平成27年11月27日 医薬品第一部会
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

医薬品ポンピバ錠100 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の
議題1: 指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 中外製薬株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成27年度 |

企業名(競合企業): 小野薬品工業株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成27年度 |

企業名(競合企業): アステラス製薬株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成27年度 |

企業名(競合企業): 帝人ファーマ株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成27年度 |

企業名(競合企業): MSD株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成27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 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成27年度 |

企業名(競合企業): 味の素製薬株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成27年度 |

課題2: 医薬品エリキユース錠2.5 mg及び同錠5 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): プリストル・マイヤーズ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

企業名(競合企業): エーザイ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

企業名(競合企業): 第一三共株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27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 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

課題3: 医薬品レバサ皮下注140mgシリンジ及び同皮下注140mgペンの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定並びに遊薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): アステラス・アムジェン・バイオファーマ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

企業名(競合企業): MSD株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

企業名(競合企業): サノフィ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

課題4: シロリムス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): ノーベルファーマ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

現職 群馬大学 保健学研究所

氏名 林 邦彦

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議金係 馬場 健(はば たけし)

電話 03(6263)1111 (内線2785)

03(3696)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

平成27年11月27日 医薬品第一部会

寄付金・受約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

医薬品ポンピバ錠100 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の
議題1: 指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 中外製薬株式会社

- | | | |
|--|----------|--|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☒ 50万円以下 | | ☒ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): 小野薬品工業株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): アステラス製薬株式会社

- | | | |
|---|----------|--|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☒ 平成26年度 |
| ☒ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): 帝人ファーマ株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): MSD株式会社

- | | | |
|---|----------|--|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☒ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☒ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

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 | ☒ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☒ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): 味の素製薬株式会社

- | | | |
|---|----------|--|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☒ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☒ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

議題2: 医薬品エリキウス錠2.5 mg及び同錠5 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): プリストル・マイヤーズ株式会社

- | | | |
|---|----------|--|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☒ 平成26年度 |
| ☒ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): エーザイ株式会社

- | | | |
|---|----------|--|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☒ 50万円超～500万円以下 | | ☒ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): 第一三共株式会社

- | | | |
|---|----------|--|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☒ 平成26年度 |
| ☒ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

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 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

議題3: 医薬品レバキサ皮下注140mgシリンジ及び同皮下注140mgペンの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): アステラス・アムジェン・バイオファーマ株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): MSD株式会社

- | | | |
|---|----------|--|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☒ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☒ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): サノフィ株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

議題4: シロリムス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): ノーベルファーマ株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

現職 獨協医科大学 教授

氏名 平石秀幸

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区蔵が関1-2-2

厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係 馬場 健(はば たけし)

電話 03(5253)1111 (内線2785)

03(3585)2384 (18時以降)

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

(別紙)

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

御手紙

FAX回答表

平成27年11月27日 医薬品第一部会
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

医薬品ポンピバ錠100 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の
議題1: 指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 中外製薬株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): 小野薬品工業株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): アステラス製薬株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): 帯人ファーマ株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): MSD株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

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 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): 味の素製薬株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

議題2: 医薬品エリキエース錠2.5 mg及び同錠5 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): プリストル・マイヤーズ株式会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): エーザイ株式会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): 第一三共株式会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

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 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

議題3: 医薬品レバサ皮下注140mgシリンジ及び同皮下注140mgペンの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定並びに新薬又は創薬の指定の要否について

企業名(申請企業): アステラス・アムジェン・ハイオファーマ株式会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): MSD株式会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): サノフィ株式会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

議題4: シロリムス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): ノーベルファーマ株式会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

現職 実践女子大学 教授
氏名 古川 謙介

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区麹町1-2-2

厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係 馬場 健(はば たけし)

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

平成27年11月27日 医薬品第一部会
寄付金・奨励金等の受取(相当)額について、以下のとおり回答する。

医薬品ポンピバ錠100 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の
課題1: 指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定並びに薬業又は
は製薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 中外製薬株式会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(親合企業): 小野薬品工業株式会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(親合企業): アステラス製薬株式会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☐ 受領なし | } ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☒ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(親合企業): 帝人ファーマ株式会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(親合企業): MSD株式会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(親合企業): 武田薬品工業株式会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(親合企業): 味の素製薬株式会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

問題2: 医薬品エリキユース錠2.5 mg及び同錠5 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): プリストル・マイヤーズ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

企業名(競合企業): エーザイ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

企業名(競合企業): 第一三共株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27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 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

問題3: 医薬品レパルサ皮下注140mgシリンジ及び同皮下注140mgペンの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定並びに特許又は創薬の指定の要否について

企業名(申請企業): アステラス・アムジェン・バイオファーマ株式会社

- | | |
|--|--|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☒ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☒ 平成27年度 |

企業名(競合企業): MSD株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

企業名(競合企業): サノフィ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

問題4: シロリムス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): ノーベルファーマ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

現職 聖路加国際大学 特任教授

氏名 松井 陽

(附 光)

〒100-8918

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 医薬部関係 局 堀 徹(はな たくし)

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

平成27年11月27日 医薬品第一部会
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

医薬品ポンピバ錠100 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の
議題1: 指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 中外製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 500万円超 | ☐ 平成27年度 |

企業名(競合企業): 小野薬品工業株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 500万円超 | ☐ 平成27年度 |

企業名(競合企業): アステラス製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 500万円超 | ☐ 平成27年度 |

企業名(競合企業): 帝人ファーマ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 500万円超 | ☐ 平成27年度 |

企業名(競合企業): MSD株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 500万円超 | ☐ 平成27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 |
| ☐ 50万円以下 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 500万円超 | ☐ 平成27年度 |

企業名(競合企業): 味の素製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 500万円超 | ☐ 平成27年度 |

議題2: 医薬品エリキユース錠2.5 mg及び同錠5 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): プリストル・マイヤーズ株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成27年度 |

企業名(競合企業): エーザイ株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成27年度 |

企業名(競合企業): 第一三共株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成27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 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成27年度 |

議題3: 医薬品レバーサ皮下注140mgシリンジ及び同皮下注140mgペンの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): アステラス・アムジェン・バイオファーマ株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成27年度 |

企業名(競合企業): MSD株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成27年度 |

企業名(競合企業): サノフィ株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成27年度 |

議題4: シロリムス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): ノーベルファーマ株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 平成27年度 |

現 職

氏 名 松本 則夫

(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 馬場 健(ばば たけし)

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

平成27年11月27日 医薬品第一部会
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

医薬品ポンピバ錠100 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の
議題1: 指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 中外製薬株式会社

- | | | |
|--|----------|--|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☒ 50万円以下 | | ☒ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): 小野薬品工業株式会社

- | | | |
|--|----------|--|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☒ 50万円以下 | | ☒ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): アステラス製薬株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): 帝人ファーマ株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): MSD株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

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 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業): 味の素製薬株式会社

- | | | |
|--|----------|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 | ☐ 平成25年度 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 平成26年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 平成27年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

議題2: 医薬品エリキユース錠2.5 mg及び同錠5 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): プリストル・マイヤーズ株式会社

- | | |
|--|--|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☒ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☒ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

企業名(競合企業): エーザイ株式会社

- | | |
|---|--|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☒ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☒ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

企業名(競合企業): 第一三共株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27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 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

議題3: 医薬品レバーサ皮下注140mgシリンジ及び同皮下注140mgペンの生
物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の
可否、再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): アステラス・アムジェン・バイオファーマ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

企業名(競合企業): MSD株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

企業名(競合企業): サノフィ株式会社

- | | |
|--|--|
| ☐ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☒ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☒ 平成27年度 |

議題4: シロリムス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): ノーベルファーマ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| ☒ 受領なし | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | |
| ☐ 500万円超 | |
| | ☐ 平成25年度 |
| | ☐ 平成26年度 |
| | ☐ 平成27年度 |

現職 名古屋大学医学部附属病院

氏名 山田 清文

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区麹町1-2-2

厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係 馬場 健(ばば たけし)

電話 03(5253)1111 (内線2785)

03(3595)2984 (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。