

(別紙)

厚生労働省医薬食品局総務課(分室)薬事審議会係 御中  
宛  
FAX 03-3503-1760 (医薬食品局総務課分室 FAX)

FAX回答表

平成27年6月5日 医薬品第一部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 医薬品ザイヤフレックス注射用の製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): 旭化成ファーマ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

議題2: 医薬品ランタスXR注ソロスターの製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): サノフィ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): ノボノルディスクファーマ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

議題3: 医薬品トルリシティ皮下注0.75mgアテオスの製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): 日本イーライリリー株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): ノボノルディスクファーマ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): アストラゼネカ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): サノフィ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

医薬品ストレンジック皮下注12mg/0.3mL、同皮下注  
議題4: 18mg/0.45mL、同皮下注28mg/0.7mL、同皮下注40mg/1mL及び同  
皮下注80mg/0.8mLの製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): アレクシオンファーマ合同会社

- |                                          |            |                                 |
|------------------------------------------|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |                                 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

議題5: 医薬品リバロ錠1mg、同錠2mg、同OD錠1mg及び同OD錠2mgの製造  
販売承認事項一部変更承認の可否について

企業名(申請企業): 興和株式会社

- |                                          |            |                                 |
|------------------------------------------|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |                                 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): アステラス製薬株式会社

- |                                          |            |                                 |
|------------------------------------------|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |                                 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): アストラゼネカ株式会社

- |                                          |            |                                 |
|------------------------------------------|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |                                 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): 第一三共株式会社

- |                                          |            |                                 |
|------------------------------------------|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |                                 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

議題6: 医薬品エムラクリームの製造販売承認事項一部変更承認の可否につ  
いて

企業名(申請企業): 佐藤製薬株式会社

- |                                          |            |                                 |
|------------------------------------------|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |                                 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): 日東電工株式会社

- |                                          |            |                                 |
|------------------------------------------|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |                                 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): 祐徳薬品工業株式会社

- |                                          |            |                                 |
|------------------------------------------|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |                                 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): ニプロ株式会社

- |                                          |            |                                 |
|------------------------------------------|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |                                 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

議題7: 医薬品ボトックス注用50単位及び同注用100単位の製造販売承認  
事項一部変更承認の可否について

企業名(申請企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- |                                          |            |                                 |
|------------------------------------------|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |                                 |

議題8: 医薬品ラジカット注30mg及び同点滴静注バッグ30mgの製造販売承認  
事項一部変更承認の可否について

企業名(申請企業): 田辺三菱製薬株式会社

- |                                          |            |                                 |
|------------------------------------------|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |                                 |

企業名(競合企業): サノフィ株式会社

- |                                          |            |                                 |
|------------------------------------------|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |                                 |

企業名(競合企業): ダイト株式会社

- |                                          |            |                                 |
|------------------------------------------|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |                                 |

現職 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 医薬食品局 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、最も受取額が多い年度について回答する。

(別紙)

厚生労働省医薬食品局総務課(分室)薬事審議会係 宛  
FAX 03-3503-1760 (医薬食品局総務課分室 FAX)

FAX回答表

平成27年6月5日 医薬品第一部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 医薬品サイヤフレックス注射用の製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): 旭化成ファーマ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

議題2: 医薬品ランタスXR注ソロスターの製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): サノフィ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): ノボノルディスクファーマ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

議題3: 医薬品トルリシティ皮下注0.75mgアテオスの製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): 日本イーライリリー株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): ノボノルディスクファーマ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): アストラゼネカ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): サノフィ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

医薬品ストレンジック皮下注12mg/0.3mL、同皮下注  
議題4: 18mg/0.45mL、同皮下注28mg/0.7mL、同皮下注40mg/1mL及び同  
皮下注80mg/0.8mLの製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): アレクシオンファーマ合同会社

- |                                          |                                 |
|------------------------------------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取り有りの場合                     |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |                                 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |                                 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |                                 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

医薬品リパロ錠1mg、同錠2mg、同OD錠1mg及び同OD錠2mgの製造  
議題5: 販売承認事項一部変更承認の可否について

企業名(申請企業): 興和株式会社

- |                                          |                                 |
|------------------------------------------|---------------------------------|
| <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"/> 50万円超~500万円以下   |                                 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |                                 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): アステラス製薬株式会社

- |                                          |                                 |
|------------------------------------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取り有りの場合                     |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |                                 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |                                 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |                                 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成27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 | } ※受取り有りの場合                     |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |                                 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |                                 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |                                 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): 第一三共株式会社

- |                                          |                                 |
|------------------------------------------|---------------------------------|
| <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"/> 50万円超~500万円以下   |                                 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |                                 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

医薬品エムラクリームの製造販売承認事項一部変更承認の可否につ  
議題6: いて

企業名(申請企業): 佐藤製薬株式会社

- |                                          |                                 |
|------------------------------------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取り有りの場合                     |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |                                 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |                                 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |                                 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): 日東電工株式会社

- |                                          |                                 |
|------------------------------------------|---------------------------------|
| <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"/> 50万円超~500万円以下   |                                 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |                                 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): 祐徳薬品工業株式会社

- |                                          |                                 |
|------------------------------------------|---------------------------------|
| <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"/> 50万円超~500万円以下   |                                 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |                                 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): ニプロ株式会社

- |                                          |                                 |
|------------------------------------------|---------------------------------|
| <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"/> 50万円超~500万円以下   |                                 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |                                 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

議題7: 医薬品ボトックス注用50単位及び同注用100単位の製造販売承認  
事項一部変更承認の可否について

企業名(申請企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- |                                          |   |                                 |  |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |  |

議題8: 医薬品ラジカット注30mg及び同点滴静注バッグ30mgの製造販売承認  
事項一部変更承認の可否について

企業名(申請企業): 田辺三菱製薬株式会社

- |                                          |   |                                 |  |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |  |

企業名(競合企業): サノフィ株式会社

- |                                          |   |                                 |  |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |  |

企業名(競合企業): ダイト株式会社

- |                                          |   |                                 |  |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |  |

現職 専務取締役 加藤 統夫  
氏名 加藤 統夫

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 医薬食品局 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)

厚生労働省医薬食品局総務課(分室)薬事部議会係 宛  
FAX 03-3503-1760 (医薬食品局総務課分室 FAX)

## FAX回答表

平成27年6月5日 医薬品第一部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 医薬品サイヤフレックス注射用の製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): 旭化成ファーマ株式会社

- |                                          |   |                                 |  |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |  |

議題2: 医薬品ランタスXR注シロスターの製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): サノフィ株式会社

- |                                            |   |                                            |  |
|--------------------------------------------|---|--------------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } | ※受取有りの場合                                   |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |   | <input checked="" type="checkbox"/> 平成25年度 |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度            |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度            |  |

企業名(競合企業): ノボノルディスクファーマ株式会社

- |                                          |   |                                 |  |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |  |

議題3: 医薬品トルリシティ皮下注0.75mgアテオスの製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): 日本イーライリリー株式会社

- |                                            |   |                                            |  |
|--------------------------------------------|---|--------------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } | ※受取有りの場合                                   |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度            |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |   | <input checked="" type="checkbox"/> 平成26年度 |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度            |  |

企業名(競合企業): ノボノルディスクファーマ株式会社

- |                                          |   |                                 |  |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |  |

企業名(競合企業): アストラゼネカ株式会社

- |                                          |   |                                 |  |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |  |

企業名(競合企業): サノフィ株式会社

- |                                            |   |                                            |  |
|--------------------------------------------|---|--------------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } | ※受取有りの場合                                   |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |   | <input checked="" type="checkbox"/> 平成25年度 |  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度            |  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度            |  |

医薬品ストレンジック皮下注12mg/0.3mL、同皮下注  
議題4: 18mg/0.45mL、同皮下注28mg/0.7mL、同皮下注40mg/1mL及び同  
皮下注80mg/0.8mLの製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): アレクシオンファーマ合同会社

- |                                          |                                 |
|------------------------------------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |                                 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |                                 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |                                 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

医薬品リパロ錠1mg、同錠2mg、同OD錠1mg及び同OD錠2mgの製造  
議題5: 販売承認事項一部変更承認の可否について

企業名(申請企業): 興和株式会社

- |                                            |                                            |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし   | } ※受取有りの場合                                 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |                                            |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |                                            |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |                                            |
|                                            | <input type="checkbox"/> 平成25年度            |
|                                            | <input checked="" type="checkbox"/> 平成26年度 |
|                                            | <input type="checkbox"/> 平成27年度            |

企業名(競合企業): アステラス製薬株式会社

- |                                            |                                            |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合                                 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |                                            |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |                                            |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |                                            |
|                                            | <input checked="" type="checkbox"/> 平成25年度 |
|                                            | <input checked="" type="checkbox"/> 平成26年度 |
|                                            | <input type="checkbox"/> 平成27年度            |

企業名(競合企業): アストラゼネカ株式会社

- |                                          |                                 |
|------------------------------------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |                                 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |                                 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |                                 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): 第一三共株式会社

- |                                                   |                                            |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし                     | } ※受取有りの場合                                 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下                   |                                            |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |                                            |
| <input type="checkbox"/> 500万円超                   |                                            |
|                                                   | <input type="checkbox"/> 平成25年度            |
|                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> 平成26年度 |
|                                                   | <input type="checkbox"/> 平成27年度            |

医薬品エムラクリームの製造販売承認事項一部変更承認の可否につ  
議題6: いて

企業名(申請企業): 佐藤製薬株式会社

- |                                          |                                 |
|------------------------------------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |                                 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |                                 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |                                 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): 日東電工株式会社

- |                                          |                                 |
|------------------------------------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |                                 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |                                 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |                                 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): 祐徳薬品工業株式会社

- |                                          |                                 |
|------------------------------------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |                                 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |                                 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |                                 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): ニプロ株式会社

- |                                          |                                 |
|------------------------------------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |                                 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |                                 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |                                 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |



議題7: 医薬品ボトックス注用50単位及び同注用100単位の製造販売承認  
事項一部変更承認の可否について

企業名(申請企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- |                                          |            |                                 |
|------------------------------------------|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |                                 |

議題8: 医薬品ラジカット注30mg及び同点滴注バッグ30mgの製造販売承認  
事項一部変更承認の可否について

企業名(申請企業): 田辺三菱製薬株式会社

- |                                            |            |                                            |
|--------------------------------------------|------------|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合 | <input checked="" type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |            | <input checked="" type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下     |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度            |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |            |                                            |

企業名(競合企業): サノフィ株式会社

- |                                            |            |                                            |
|--------------------------------------------|------------|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合 | <input checked="" type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度            |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下     |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度            |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |            |                                            |

企業名(競合企業): 大冢株式会社

- |                                          |            |                                 |
|------------------------------------------|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |                                 |

現職 滋松医科大学教授 薬科部長

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 医薬食品局 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)

厚生労働省医薬食品局総務課(分室)薬事審議会係 宛  
FAX 03-3503-1760 (医薬食品局総務課分室 FAX)

## FAX回答表

平成27年6月5日 医薬品第一部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 医薬品ザイヤフレックス注射用の製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): 旭化成ファーマ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

議題2: 医薬品ランタスXR注ソロスターの製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): サノフィ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): ノボノルディスクファーマ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

議題3: 医薬品トルリシテイ皮下注0.75mgアテオスの製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): 日本イーライリリー株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): ノボノルディスクファーマ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): アストラゼネカ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): サノフィ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

議題4: 医薬品ストレンジック皮下注12mg/0.3mL、同皮下注18mg/0.45mL、同皮下注28mg/0.7mL、同皮下注40mg/1mL及び同皮下注80mg/0.8mLの製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): アレクシオンファーマ合同会社

- |                                          |            |                                 |
|------------------------------------------|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |                                 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

議題5: 医薬品リバロ錠1mg、同錠2mg、同OD錠1mg及び同OD錠2mgの製造

企業名(申請企業): 興和株式会社

- |                                          |            |                                 |
|------------------------------------------|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |                                 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): アステラス製薬株式会社

- |                                          |            |                                 |
|------------------------------------------|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |                                 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): アストラゼネカ株式会社

- |                                          |            |                                 |
|------------------------------------------|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |                                 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): 第一三共株式会社

- |                                          |            |                                 |
|------------------------------------------|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |                                 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

議題6: 医薬品リバロ錠1mg、同錠2mg、同OD錠1mg及び同OD錠2mgの製造

企業名(申請企業): 佐藤製薬株式会社

- |                                          |            |                                 |
|------------------------------------------|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |                                 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): 日東電工株式会社

- |                                          |            |                                 |
|------------------------------------------|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |                                 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): 拓徳薬品工業株式会社

- |                                          |            |                                 |
|------------------------------------------|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |                                 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): ニプロ株式会社

- |                                          |            |                                 |
|------------------------------------------|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |                                 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

議題7: 医薬品ボトックス注用50単位及び同注用100単位の製造販売承認事項一部変更承認の可否について

企業名(申請企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- |                                          |            |                                 |
|------------------------------------------|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

議題8: 医薬品ラジカット注30mg及び同点滴注バッグ30mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否について

企業名(申請企業): 田辺三菱製薬株式会社

- |                                          |            |                                 |
|------------------------------------------|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |                                 |

企業名(競合企業): サノフィ株式会社

- |                                          |            |                                 |
|------------------------------------------|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |                                 |

企業名(競合企業): ダイト株式会社

- |                                          |            |                                 |
|------------------------------------------|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

現職

氏名: 神田 敏子

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区豊が関1-2-2

厚生労働省 医薬食品局 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)

厚生労働省医薬食品局総務課(分室)薬事審議会係 宛 御々  
FAX 03-3503-1760 (医薬食品局総務課分室 FAX)

FAX回答表

平成27年6月5日 医薬品第一部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 医薬品サイヤフレックス注射用の製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): 旭化成ファーマ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

議題2: 医薬品ランタスXR注ソロスターの製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): サノフィ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): ノボルディスクファーマ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

議題3: 医薬品トルリンティ皮下注0.75mgアテオスの製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): 日本イーライリリー株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): ノボルディスクファーマ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): アストラゼネカ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): サノフィ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

医薬品ストレンジック皮下注12mg/0.3mL、同皮下注  
議題4: 18mg/0.45mL、同皮下注28mg/0.7mL、同皮下注40mg/1mL及び同  
皮下注80mg/0.8mLの製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): アレクシオンファーマ合同会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

医薬品リパロ錠1mg、同錠2mg、同OD錠1mg及び同OD錠2mgの製造  
議題5: 販売承認事項一部変更承認の可否について

企業名(申請企業): 興和株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): アステラス製薬株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): アストラゼネカ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): 第一三共株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 600万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

医薬品エムラクリームの製造販売承認事項一部変更承認の可否につ  
議題6: いて

企業名(申請企業): 佐藤製薬株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): 日東電工株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): 祐徳薬品工業株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): ニプロ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

議題7: 医薬品ボトックス注用50単位及び同注用100単位の製造販売承認  
事項一部変更承認の可否について

企業名(申請企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

議題8: 医薬品ラジカット注30mg及び同点滴静注バッグ30mgの製造販売承認  
事項一部変更承認の可否について

企業名(申請企業): 田辺三菱製薬株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): サノフィ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): ダイト株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

現職 東京大学大学院教授

氏名 佐藤 雄一郎

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 医薬食品局 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)

厚生労働省医薬食品局総務課(分室)薬事審議会係 宛 御中  
FAX 03-3503-1760 (医薬食品局総務課分室 FAX)

**FAX回答表**

平成27年6月5日 医薬品第一部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 医薬品ザイヤフレックス注射用の製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): 旭化成ファーマ株式会社

- |                                          |            |                                 |
|------------------------------------------|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |                                 |

議題2: 医薬品ランタスXR注ソロスターの製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): サノフィ株式会社

- |                                          |            |                                 |
|------------------------------------------|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |                                 |

企業名(競合企業): ノボルディスクファーマ株式会社

- |                                          |            |                                 |
|------------------------------------------|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |                                 |

議題3: 医薬品トルシシティ皮下注0.75mgアテオスの製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): 日本イーライリリー株式会社

- |                                          |            |                                 |
|------------------------------------------|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |                                 |

企業名(競合企業): ノボルディスクファーマ株式会社

- |                                          |            |                                 |
|------------------------------------------|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |                                 |

企業名(競合企業): アストラゼネカ株式会社

- |                                          |            |                                 |
|------------------------------------------|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |                                 |

企業名(競合企業): サノフィ株式会社

- |                                          |            |                                 |
|------------------------------------------|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |                                 |



医薬品ストレンジック皮下注12mg/0.3mL、同皮下注  
議題4: 18mg/0.45mL、同皮下注28mg/0.7mL、同皮下注40mg/1mL及び同  
皮下注80mg/0.8mLの製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): アレクシオンファーマ合同会社

- |                                          |            |                                 |
|------------------------------------------|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |                                 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

医薬品リバロ錠1mg、同錠2mg、同OD錠1mg及び同OD錠2mgの製造  
議題5: 販売承認事項一部変更承認の可否について

企業名(申請企業): 奥和株式会社

- |                                          |            |                                 |
|------------------------------------------|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |                                 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): アステラス製薬株式会社

- |                                          |            |                                 |
|------------------------------------------|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |                                 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 平成27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"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超        |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): 第一三共株式会社

- |                                        |            |                                 |
|----------------------------------------|------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし          | } ※受取有りの場合 |                                 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下        |            | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超        |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

医薬品エムラクリームの製造販売承認事項一部変更承認の可否につ  
議題6: いて

企業名(申請企業): 佐藤製薬株式会社

- |                                          |            |                                 |
|------------------------------------------|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |                                 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): 日東電工株式会社

- |                                          |            |                                 |
|------------------------------------------|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |                                 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): 祐徳薬品工業株式会社

- |                                          |            |                                 |
|------------------------------------------|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |                                 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): ニプロ株式会社

- |                                          |            |                                 |
|------------------------------------------|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |                                 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

議題7: 医薬品ボトックス注用50単位及び同注用100単位の製造販売承認  
事項一部変更承認の可否について

企業名(申請企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- |                                          |            |                                 |
|------------------------------------------|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |                                 |

議題8: 医薬品ラジカット注30mg及び同点滴静注バッグ30mgの製造販売承認  
事項一部変更承認の可否について

企業名(申請企業): 田辺三菱製薬株式会社

- |                                          |            |                                 |
|------------------------------------------|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |                                 |

企業名(競合企業): サノフィ株式会社

- |                                          |            |                                 |
|------------------------------------------|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |                                 |

企業名(競合企業): ダイト株式会社

- |                                          |            |                                 |
|------------------------------------------|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |                                 |

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 医薬食品局 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)

厚生労働省医薬食品局総務課(分室)薬事審議会係 **御中**  
FAX 03-3503-1760 (医薬食品局総務課分室 FAX)

FAX回答表

平成27年6月5日 医薬品第一部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 医薬品ザイヤフレックス注射用の製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): 旭化成ファーマ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

議題2: 医薬品ランタスXR注ソロスターの製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): サノフィ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): ノボノルディスクファーマ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

議題3: 医薬品トルリシティ皮下注0.75mgアテオスの製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): 日本イーライリリー株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): ノボノルディスクファーマ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): アストラゼネカ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): サノフィ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

医薬品ストレンジック皮下注12mg/0.3mL、同皮下注  
議題4: 18mg/0.45mL、同皮下注28mg/0.7mL、同皮下注40mg/1mL及び同  
皮下注80mg/0.8mLの製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): アレクシオンファーマ合同会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

医薬品リパロ錠1mg、同錠2mg、同OD錠1mg及び同OD錠2mgの製造  
議題5: 販売承認事項一部変更承認の可否について

企業名(申請企業): 興和株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): アステラス製薬株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): アストラゼネカ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): 第一三共株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

医薬品エムラクリーム<sup>®</sup>の製造販売承認事項一部変更承認の可否につ  
議題6: いて

企業名(申請企業): 佐藤製薬株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): 日東電工株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): 祐徳薬品工業株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): ニプロ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

議題7: 医薬品ボトックス注用50単位及び同注用100単位の製造販売承認事項一部変更承認の可否について

企業名(申請企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

議題8: 医薬品ラジカット注30mg及び同点滴静注バッグ30mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否について

企業名(申請企業): 田辺三菱製薬株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): サノフィ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): ダイト株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

現職 国立衛研 部長

氏名 内藤 幹彦

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 医薬食品局 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)

厚生労働省医薬食品局総務課(分室)薬事審議会係 宛 御中  
FAX 03-3503-1760 (医薬食品局総務課分室 FAX)

FAX回答表

平成27年6月5日 医薬品第一部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 医薬品 ザイヤフレックス注射用の製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): 旭化成ファーマ株式会社

- |                                            |            |                                            |
|--------------------------------------------|------------|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合 | <input checked="" type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度            |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度            |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |            |                                            |

議題2: 医薬品ランタスXR注ノロスターの製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): サノフィ株式会社

- |                                            |            |                                            |
|--------------------------------------------|------------|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合 | <input checked="" type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |            | <input checked="" type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |            | <input type="checkbox"/> 平成27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"/> 平成25年度 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度            |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度            |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |            |                                            |

議題3: 医薬品トルシテイ皮下注0.75mgアテオスの製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): 日本イーライリリー株式会社

- |                                            |            |                                            |
|--------------------------------------------|------------|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成25年度            |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |            | <input checked="" type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |            | <input type="checkbox"/> 平成27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"/> 平成25年度 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度            |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度            |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |            |                                            |

企業名(競合企業): アストラゼネカ株式会社

- |                                                   |            |                                            |
|---------------------------------------------------|------------|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし                     | } ※受取有りの場合 | <input checked="" type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下                   |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度            |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度            |
| <input type="checkbox"/> 500万円超                   |            |                                            |

企業名(競合企業): サノフィ株式会社

- |                                            |            |                                            |
|--------------------------------------------|------------|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取有りの場合 | <input checked="" type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |            | <input type="checkbox"/> 平成26年度            |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |            | <input type="checkbox"/> 平成27年度            |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |            |                                            |

医薬品ストレンジック皮下注12mg/0.3mL、同皮下注  
議題4: 18mg/0.45mL、同皮下注28mg/0.7mL、同皮下注40mg/1mL及び同  
皮下注80mg/0.8mLの製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): アレクシオンファーマ合同会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取りの場合                         |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

医薬品リバロ錠1mg、同錠2mg、同OD錠1mg及び同OD錠2mgの製造  
議題5: 販売承認事項一部変更承認の可否について

企業名(申請企業): 興和株式会社

- |                                                   |   |                                            |
|---------------------------------------------------|---|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし                     | } | ※受取りの場合                                    |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下                   |   | <input checked="" type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度            |
| <input type="checkbox"/> 500万円超                   |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度            |

企業名(競合企業): アステラス製薬株式会社

- |                                            |   |                                            |
|--------------------------------------------|---|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } | ※受取りの場合                                    |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度            |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下     |   | <input checked="" type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |   | <input type="checkbox"/> 平成27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                     | } | ※受取りの場合                                    |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下                   |   | <input checked="" type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度            |
| <input type="checkbox"/> 500万円超                   |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度            |

企業名(競合企業): 第一三共株式会社

- |                                                   |   |                                            |
|---------------------------------------------------|---|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし                     | } | ※受取りの場合                                    |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下                   |   | <input checked="" type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度            |
| <input type="checkbox"/> 500万円超                   |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度            |

医薬品エムラクリームの製造販売承認事項一部変更承認の可否につ  
議題6: いて

企業名(申請企業): 佐藤製薬株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取りの場合                         |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): 日東電工株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取りの場合                         |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): 祐徳薬品工業株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取りの場合                         |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): ニプロ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取りの場合                         |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

議題7: 医薬品ホックス注用50単位及び同注用100単位の製造販売承認  
事項一部変更承認の可否について

企業名(申請企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- |                                          |           |                                 |
|------------------------------------------|-----------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |           | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |           | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |           |                                 |

議題8: 医薬品ラジカット注30mg及び同点滴静注バッグ30mgの製造販売承認  
事項一部変更承認の可否について

企業名(申請企業): 田辺三菱製薬株式会社

- |                                                   |           |                                            |
|---------------------------------------------------|-----------|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし                     | } ※受取りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成25年度            |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下                   |           | <input checked="" type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |           | <input type="checkbox"/> 平成27年度            |
| <input type="checkbox"/> 500万円超                   |           |                                            |

企業名(競合企業): サノフィ株式会社

- |                                            |           |                                            |
|--------------------------------------------|-----------|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } ※受取りの場合 | <input checked="" type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |           | <input type="checkbox"/> 平成26年度            |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下     |           | <input type="checkbox"/> 平成27年度            |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |           |                                            |

企業名(競合企業): タイト株式会社

- |                                          |           |                                 |
|------------------------------------------|-----------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |           | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |           | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |           |                                 |

現職 糖尿病研究部長

氏名 野田 光壽

(宛先)

〒100-8916  
東京都千代田区霞が関1-2-2  
厚生労働省 医薬食品局 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)

厚生労働省医薬食品局総務課(分室)薬事審議会係 FAX 03-3503-1760 (医薬食品局総務課分室 FAX)

### FAX回答表

平成27年6月5日 医薬品第一部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 医薬品サイヤフレックス注射用の製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): 旭化成ファーマ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

議題2: 医薬品ランタスXR注シロスターの製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): サノフィ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): ノボノルディスクファーマ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

議題3: 医薬品トルリシティ皮下注0.75mgアテオスの製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): 日本イーライリリー株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): ノボノルディスクファーマ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): アストラゼネカ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): サノフィ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

議題4: 医薬品ストレンジック皮下注12mg/0.3mL、同皮下注18mg/0.45mL、同皮下注28mg/0.7mL、同皮下注40mg/1mL及び同皮下注80mg/0.8mLの製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): アレクシオンファーマ合同会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

議題5: 医薬品リパロ錠1mg、同錠2mg、同OD錠1mg及び同OD錠2mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否について

企業名(申請企業): 興和株式会社

- |                                            |   |                                            |
|--------------------------------------------|---|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } | ※受取有りの場合                                   |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度            |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |   | <input checked="" type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度            |

企業名(競合企業): アステラス製薬株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): アストラゼネカ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): 第一三共株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

議題6: 医薬品エムラクリームの製造販売承認事項一部変更承認の可否について

企業名(申請企業): 佐藤製薬株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): 日東電工株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): 祐徳薬品工業株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): ニプロ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

議題7: 医薬品ホトックス注用50単位及び同注用100単位の製造販売承認  
事項一部変更承認の可否について

企業名(申請企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

議題8: 医薬品ラジカット注30mg及び同点滴注バッグ30mgの製造販売承認  
事項一部変更承認の可否について

企業名(申請企業): 田辺三菱製薬株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): サノフィ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): ダイト株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

現職

群馬大学保健学研究科

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 医薬食品局 総務課 薬事部議会係 馬場 健(ばば たけし)

電話 03(5263)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)

厚生労働省医薬食品局総務課(分室)薬事審議会係 施 街中  
FAX 03-3503-1760 (医薬食品局総務課分室 FAX)

FAX回答表

平成27年6月5日 医薬品第一部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 医薬品ザイヤフレックス注射用の製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): 旭化成ファーマ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

議題2: 医薬品ランタスXR注シロスターの製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): サノフィ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): ノボノルディスクファーマ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

議題3: 医薬品トルリシティ皮下注0.75mgアテオスの製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): 日本イーライリリー株式会社

- |                                            |   |                                            |
|--------------------------------------------|---|--------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし   | } | ※受取有りの場合                                   |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度            |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |   | <input checked="" type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度            |

企業名(競合企業): ノボノルディスクファーマ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): アストラゼネカ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): サノフィ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

医薬品ストレンジック皮下注12mg/0.3mL、同皮下注  
議題4: 18mg/0.45mL、同皮下注28mg/0.7mL、同皮下注40mg/1mL及び同  
皮下注80mg/0.8mLの製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): アレクシオンファーマ合同会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

医薬品リパロ錠1mg、同錠2mg、同OD錠1mg及び同OD錠2mgの製造  
議題5: 販売承認事項一部変更承認の可否について

企業名(申請企業): 興和株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): アステラス製薬株式会社

- |                                                   |   |                                            |
|---------------------------------------------------|---|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし                     | } | ※受取有りの場合                                   |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下                   |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度            |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |   | <input checked="" type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超                   |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度            |

企業名(競合企業): アストラゼネカ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): 第一三共株式会社

- |                                                   |   |                                            |
|---------------------------------------------------|---|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし                     | } | ※受取有りの場合                                   |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下                   |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度            |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |   | <input checked="" type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超                   |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度            |

医薬品エムラクリームの製造販売承認事項一部変更承認の可否につ  
議題6: いて

企業名(申請企業): 佐藤製薬株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): 日東電工株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): 祐徳薬品工業株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): ニプロ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

議題7: 医薬品ボトックス注用50単位及び同注用100単位の製造販売承認  
事項一部変更承認の可否について

企業名(申請企業): グラクソ スミスクライン株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

議題8: 医薬品ラジカット注30mg及び同点滴静注バッグ30mgの製造販売承認  
事項一部変更承認の可否について

企業名(申請企業): 田辺三菱製薬株式会社

- |                                                   |   |                                            |
|---------------------------------------------------|---|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし                     | } | ※受取有りの場合                                   |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下                   |   | <input checked="" type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度            |
| <input type="checkbox"/> 500万円超                   |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度            |

企業名(競合企業): サノフィ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): タケ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

現職 獨協医科大学消化器内科

氏名 平石秀幸

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 医薬食品局 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、最も受取額が多い年度について回答する。

(別紙)

厚生労働省医薬食品局総務課(分室)薬事審議会係 宛  
FAX 03-3503-1760 (医薬食品局総務課分室 FAX)

FAX回答表

平成27年6月5日 医薬品第一部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 医薬品ザイヤフレックス注射用の製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): 旭化成ファーマ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

議題2: 医薬品ランタスXR注ソロスターの製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): サノフィ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): ノボノルディスクファーマ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

議題3: 医薬品トルリシティ皮下注0.75mgアテオスの製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): 日本イーライリリー株式会社

- |                                            |   |                                            |
|--------------------------------------------|---|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } | ※受取有りの場合                                   |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度            |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下     |   | <input checked="" type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度            |

企業名(競合企業): ノボノルディスクファーマ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): アストラゼネカ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): サノフィ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

医薬品ストレンジック皮下注12mg/0.3mL、同皮下注  
議題4: 18mg/0.45mL、同皮下注28mg/0.7mL、同皮下注40mg/1mL及び同  
皮下注80mg/0.8mLの製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): アレクシオンファーマ合同会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取りの場合                         |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

医薬品リバロ錠1mg、同錠2mg、同OD錠1mg及び同OD錠2mgの製造  
議題5: 販売承認事項一部変更承認の可否について

企業名(申請企業): 興和株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取りの場合                         |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): アステラス製薬株式会社

- |                                                   |   |                                            |
|---------------------------------------------------|---|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし                     | } | ※受取りの場合                                    |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下                   |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度            |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |   | <input checked="" type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超                   |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度            |

企業名(競合企業): アストラゼナカ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取りの場合                         |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): 第一三共株式会社

- |                                            |   |                                            |
|--------------------------------------------|---|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } | ※受取りの場合                                    |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度            |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下     |   | <input checked="" type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度            |

医薬品エムラクリームの製造販売承認事項一部変更承認の可否につ  
議題6: いて

企業名(申請企業): 佐藤製薬株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取りの場合                         |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): 日東電工株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取りの場合                         |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): 祐徳薬品工業株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取りの場合                         |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): ニプロ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取りの場合                         |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |



議題7: 医薬品ボトックス注用50単位及び同注用100単位の製造販売承認  
事項一部変更承認の可否について

企業名(申請企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- |                                                   |                                            |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし                     | } ※受取りの場合                                  |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下                   |                                            |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |                                            |
| <input type="checkbox"/> 500万円超                   |                                            |
|                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> 平成25年度 |
|                                                   | <input type="checkbox"/> 平成26年度            |
|                                                   | <input type="checkbox"/> 平成27年度            |

議題8: 医薬品ラジカット注30mg及び同点滴静注バッグ30mgの製造販売承認  
事項一部変更承認の可否について

企業名(申請企業): 田辺三菱製薬株式会社

- |                                                   |                                            |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし                     | } ※受取りの場合                                  |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下                   |                                            |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 |                                            |
| <input type="checkbox"/> 500万円超                   |                                            |
|                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> 平成25年度 |
|                                                   | <input type="checkbox"/> 平成26年度            |
|                                                   | <input type="checkbox"/> 平成27年度            |

企業名(競合企業): サノフィ株式会社

- |                                          |                                 |
|------------------------------------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取りの場合                       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |                                 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |                                 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |                                 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): ダイト株式会社

- |                                          |                                 |
|------------------------------------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取りの場合                       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |                                 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |                                 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |                                 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
|                                          | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

横濱国立大学

現職 教授

氏名 平岩良雄

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 医薬食品局 総務課 薬事審査会係 馬場 俊(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)

厚生労働省医薬食品局総務課(分室)薬事審議会係 印  
FAX 03-3503-1760 (医薬食品局総務課分室 FAX)

3501 印

FAX回答表

平成27年6月5日 医薬品第一部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 医薬品ザイヤフレックス注射用の製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): 旭化成ファーマ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

議題2: 医薬品ランタスXR注ノロスターの製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): サノフィ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): ノボノルディスクファーマ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

議題3: 医薬品トルシディ皮下注0.75mgアテオスの製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): 日本イーライリリー株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): ノボノルディスクファーマ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): アストラゼネカ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): サノフィ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

医薬品ストレンジック皮下注12mg/0.3mL、同皮下注  
議題4: 18mg/0.45mL、同皮下注28mg/0.7mL、同皮下注40mg/1mL及び同  
皮下注80mg/0.8mLの製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): アレクシオンファーマ合同会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取り有りの場合                       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

医薬品リバロ錠1mg、同錠2mg、同OD錠1mg及び同OD錠2mgの製造  
議題5: 販売承認事項一部変更承認の可否について

企業名(申請企業): 興和株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取り有りの場合                       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): アステラス製薬株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取り有りの場合                       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27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 | } | ※受取り有りの場合                       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): 第一三共株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取り有りの場合                       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

医薬品エムラクリームの製造販売承認事項一部変更承認の可否につ  
議題6: いて

企業名(申請企業): 佐藤製薬株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取り有りの場合                       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): 日東電工株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取り有りの場合                       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): 祐徳薬品工業株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取り有りの場合                       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): ニプロ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取り有りの場合                       |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

議題7: 医薬品ボトックス注用50単位及び同注用100単位の製造販売承認事項一部変更承認の可否について

企業名(申請企業): グラクソスミスクライン株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

議題8: 医薬品ラジカット注30mg及び同点滴静注バッグ30mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否について

企業名(申請企業): 田辺三菱製薬株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): サノフィ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): タイト株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

現職 実践女子大学教授

氏名 高川 謙

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 医薬食品局 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)

厚生労働省医薬食品局総務課(分室)薬事審議会係 宛  
FAX 03-3503-1760 (医薬食品局総務課分室 FAX)

FAX回答表

平成27年6月5日 医薬品第一部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 医薬品ザイヤフレックス注射用の製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): 旭化成ファーマ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

議題2: 医薬品ランタスXR注ソロスターの製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): サノフィ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): ノボルディスクファーマ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

議題3: 医薬品トルシシティ皮下注0.75mgアテオスの製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): 日本イーライリリー株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): ノボルディスクファーマ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): アストラゼネカ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): サノフィ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

医薬品ストレンジック皮下注12mg/0.3mL、同皮下注  
議題4: 18mg/0.45mL、同皮下注28mg/0.7mL、同皮下注40mg/1mL及び同  
皮下注80mg/0.8mLの製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): アレクシオンファーマ合同会社

- |                                          |           |                                 |
|------------------------------------------|-----------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |           | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |           | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |           |                                 |

医薬品リパロ錠1mg、同錠2mg、同OD錠1mg及び同OD錠2mgの製造  
議題5: 販売承認事項一部変更承認の可否について

企業名(申請企業): 興和株式会社

- |                                          |           |                                 |
|------------------------------------------|-----------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |           | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |           | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |           |                                 |

企業名(競合企業): アステラス製薬株式会社

- |                                          |           |                                 |
|------------------------------------------|-----------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |           | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |           | <input type="checkbox"/> 平成27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 | } ※受取りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |           | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |           | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |           |                                 |

企業名(競合企業): 第一三共株式会社

- |                                          |           |                                 |
|------------------------------------------|-----------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |           | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |           | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |           |                                 |

医薬品エムラクリームの製造販売承認事項一部変更承認の可否につ  
議題6: いて

企業名(申請企業): 佐藤製薬株式会社

- |                                          |           |                                 |
|------------------------------------------|-----------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |           | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |           | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |           |                                 |

企業名(競合企業): 日東電工株式会社

- |                                          |           |                                 |
|------------------------------------------|-----------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |           | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |           | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |           |                                 |

企業名(競合企業): 祐徳薬品工業株式会社

- |                                          |           |                                 |
|------------------------------------------|-----------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |           | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |           | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |           |                                 |

企業名(競合企業): ニプロ株式会社

- |                                          |           |                                 |
|------------------------------------------|-----------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |           | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |           | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |           |                                 |

議題7: 医薬品ボトックス注用50単位及び同注用100単位の製造販売承認  
事項一部変更承認の可否について

企業名(申請企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

議題8: 医薬品ラジカット注30mg及び同点滴静注バッグ30mgの製造販売承認  
事項一部変更承認の可否について

企業名(申請企業): 田辺三菱製薬株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): サノフィ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): ダイト株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

現職 厚生大臣 医事部

氏名 増井 徹

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 医薬食品局 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、最も受取額が多い年度について回答する。

(別紙)

厚生労働省医薬食品局総務課(分室)薬事審議会係 宛  
FAX 03-3503-1760 (医薬食品局総務課分室 FAX)

FAX回答表

平成27年6月5日 医薬品第一部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 医薬品サイヤフレックス注射用の製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): 旭化成ファーマ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

議題2: 医薬品ランタスXR注シロスターの製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): サノフィ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): ノボノルディスクファーマ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

議題3: 医薬品トルリシティ皮下注0.76mgアテオスの製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): 日本イーライリリー株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): ノボノルディスクファーマ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): アストラゼネカ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): サノフィ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |



議題4: 医薬品ストレンジック皮下注12mg/0.3mL、同皮下注18mg/0.45mL、同皮下注28mg/0.7mL、同皮下注40mg/1mL及び同皮下注80mg/0.8mLの製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): アレクシオンファーマ合同会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

議題5: 医薬品リバロ錠1mg、同錠2mg、同OD錠1mg及び同OD錠2mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否について

企業名(申請企業): 興和株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): アステラス製薬株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): アストラゼネカ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): 第一三共株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

議題6: 医薬品エムラクリームの製造販売承認事項一部変更承認の可否について

企業名(申請企業): 佐藤製薬株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): 日東電工株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): 祐徳薬品工業株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): ニプロ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

議題7: 医薬品ボトックス注用50単位及び同注用100単位の製造販売承認  
事項一部変更承認の可否について

企業名(申請企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

議題8: 医薬品ラジカット注30mg及び同点滴静注バッグ30mgの製造販売承認  
事項一部変更承認の可否について

企業名(申請企業): 田辺三菱製薬株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): サノフィ株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(競合企業): ダイト株式会社

- |                                          |   |                                 |
|------------------------------------------|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合                        |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成26年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

現 職

氏 名 松木 則天

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 医薬食品局 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)

厚生労働省医薬食品局総務課(分室)薬事審議会係 宛  
FAX 03-3503-1760 (医薬食品局総務課分室 FAX)

## FAX回答表

平成27年6月5日 医薬品第一部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 医薬品ザイヤフレックス注射用の製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): 旭化成ファーマ株式会社

受領なし

50万円以下

50万円超～500万円以下

500万円超

※受取有りの場合

平成25年度

平成26年度

平成27年度

現職 千葉県立青葉病院 リハビリテーション科部長

氏名 六角 智之

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 医薬食品局 総務課 薬事審議会係 馬場 健(ぱば 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。