

(別紙)

厚生労働省医薬食品局総務課(分室)薬事審議会係  
FAX 03-3593-1760 (医薬食品局総務課分室FAX)

御中

FAX回答表

平成27年6月17日 医薬品第二部会  
寄付金・奨励金等の受取(謝金等)額について、以下のとおり回答する。

医薬品オラネジン消毒液1.5%、同液1.5%消毒用アプリータ10mL  
議題1: 及び同液1.5%消毒用アプリータ25mLの製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): 株式会社大塚製薬工場

- |  |                                 |
|--|---------------------------------|
| <input checked="" 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(親合企業): Meiji Seika ファルマ株式会社

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

企業名(親合企業): 大日本住友製薬株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <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 type="checkbox"/> 平成26年度            |
|  | <input type="checkbox"/> 平成27年度            |

企業名(親合企業): 吉田製薬株式会社

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

議題2: 医薬品ゾシン静注用2.25、同静注用4.5及び同配合点滴静注用  
バッグ4.5の製造販売承認の可否について。

企業名(申請企業): 大塚製薬工場株式会社

- |  |                                 |
|--|---------------------------------|
| <input checked="" 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(親合企業): 大日本住友製薬株式会社

- |  |  |
|--|--|
| <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 type="checkbox"/> 平成26年度            |
|  | <input type="checkbox"/> 平成27年度            |

企業名(親合企業): フリストル・マイヤーズ株式会社

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

企業名(親合企業): サンド株式会社

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

東京大学大学院薬学系研究科

氏名 新井 三由

(別紙)

〒100-8916  
東京都千代田区麹町1-2-2  
厚生労働省 医薬食品局 総務課 薬事審議会係 馬場 徹(ばば たけし)  
電話 03(5253)1111(内線2785)  
03(3585)2384(18号以降)

\* 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17日 医薬品第二部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

医薬品オレンジン消毒液1.5%、同液1.5%消毒用アプリケーション10mL  
議題1: 及び同液1.5%消毒用アプリケーション2.5mLの製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): 株式会社大塚製薬工場

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

企業名(競合企業): Malli Selka ファルマ株式会社

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

企業名(競合企業): 大日本住友製薬株式会社

- |  |            |                                 |
|--|------------|---------------------------------|
| <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): 吉田製薬株式会社

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

議題2: 医薬品ソシン静注用2.26、同静注用4.5及び同配合点滴静注用  
バッグ4.5の製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): 大陽薬品工業株式会社

- |  |            |                                 |
|--|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成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): 大日本住友製薬株式会社

- |  |            |                                 |
|--|------------|---------------------------------|
| <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): プリストル・マイヤーズ株式会社

- |  |            |                                 |
|--|------------|---------------------------------|
| <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): サンド株式会社

- |  |            |                                 |
|--|------------|---------------------------------|
| <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 沼松医科大学教授・薬劑部長

氏名 川上 純一

(宛先)

〒100-8916  
東京都千代田区豊町1-2-2  
厚生労働省 医薬食品局 総務課 薬事審議会係 第4階 階(ばば たけし)  
電話 03(5253)1111 (内線2785)  
03(3605)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 印中  
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17日 医薬品第二部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

医薬品オラネジン消毒液1.5%、同液1.5%消毒用アプリータ10mL  
議題1: 及び同液1.5%消毒用アプリータ25mLの製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): 株式会社大塚製薬工場

- |  |                                 |
|--|---------------------------------|
| <input checked="" 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): Meiji Seika ファルマ株式会社

- |  |                                 |
|--|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |                                 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |                                 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |                                 |
|  | <input type="checkbox"/> 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): 大日本住友製薬株式会社

- |  |                                 |
|--|---------------------------------|
| <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): 吉田製薬株式会社

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

議題2: 医薬品ゾン静注用2.25、同静注用4.5及び同配合点滴静注用  
バッグ4.5の製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): 大鵬薬品工業株式会社

- |  |                                 |
|--|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |                                 |
| <input type="checkbox"/> 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): 大日本住友製薬株式会社

- |  |                                 |
|--|---------------------------------|
| <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): プリストル・マイヤーズ株式会社

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

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

現職 横浜市立大学 教授

氏名 山崎 ナナ

(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 宛  
FAX 03-3503-1760 (医薬食品局総務課分室 FAX)

御中

FAX回答表

平成27年6月17日 医薬品第二部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

医薬品オラネジ消毒液1.5%、同液1.5%消毒用アプリータ10mL  
議題1: 及び同液1.5%消毒用アプリータ25mLの製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): 株式会社大塚製薬工場

- |  |            |                                 |
|--|------------|---------------------------------|
| <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): Meiji Seika ファルマ株式会社

- |  |            |                                 |
|--|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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): 大日本住友製薬株式会社

- |  |            |                                 |
|--|------------|---------------------------------|
| <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): 吉田製薬株式会社

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

議題2: 医薬品ゾシン静注用2.25、同静注用4.5及び同配合点滴静注用  
バッグ4.5の製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): 大鵬薬品工業株式会社

- |  |            |                                 |
|--|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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): 大日本住友製薬株式会社

- |  |            |                                 |
|--|------------|---------------------------------|
| <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): プリストル・マイヤーズ株式会社

- |  |            |                                 |
|--|------------|---------------------------------|
| <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): サンド株式会社

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

東京都新宿区戸山1-21-1  
独立行政法人国立国際医療研究センター病院

電話 03-3202-7181

エイズ治療・研究開発センター

現職 佐藤 研一 部長

氏名 佐藤 研一

(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(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)薬事管理係 一葉 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17日 医薬品第二部会  
寄付金・契約金等の受取(額当て)額について、以下のとおり回答する。

医薬品オラネジン消毒液1.5%、同液1.5%消毒用アブキータ10mL  
課題1: 及び同液1.5%消毒用アブキータ25mLの製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): 株式会社大塚製薬工場

- |  |            |                                 |
|--|------------|---------------------------------|
| <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(賛合企業): Maiji Seika フアルマ株式会社

- |  |            |                                 |
|--|------------|---------------------------------|
| <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(賛合企業): 大日本住友製薬株式会社

- |  |            |                                 |
|--|------------|---------------------------------|
| <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(賛合企業): 石田製薬株式会社

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

課題2: 医薬品ゾン静注用2.25、同静注用4.5及び同配合点滴静注用  
バッグ4.5の製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): 大塚薬品工業株式会社

- |  |            |                                 |
|--|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } *受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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(賛合企業): 大日本住友製薬株式会社

- |  |            |                                 |
|--|------------|---------------------------------|
| <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(賛合企業): ブリストル・マイヤーズ株式会社

- |  |            |                                 |
|--|------------|---------------------------------|
| <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(賛合企業): サンド株式会社

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

( 招 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 薬事管理係 局舎 健(ばば たいし)  
電話 03(5253)1111 (内線2785)  
03(2695)2354 (15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17日 医薬品第二部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

医薬品オレンジン消毒液1.5%、同液1.5%消毒用アプリータ10mL  
課題1: 及び同液1.5%消毒用アプリータ25mLの製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): 株式会社大塚製薬工場

- |  |                                 |
|--|---------------------------------|
| <input checked="" 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): Meiji Seika ファルマ株式会社

- |  |                                 |
|--|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |                                 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |                                 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |                                 |
|  | <input type="checkbox"/> 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): 大日本住友製薬株式会社

- |  |                                 |
|--|---------------------------------|
| <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): 百田製薬株式会社

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

課題2: 医薬品ソシン静注用2.25、同静注用4.5及び同配合点滴静注用  
バッグ4.5の製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): 大塚薬品工業株式会社

- |  |                                 |
|--|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                      |
| <input type="checkbox"/> 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): 大日本住友製薬株式会社

- |  |                                 |
|--|---------------------------------|
| <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): プリストル・マイヤーズ株式会社

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

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

現 職 東京大学教授  
氏 名 関水 和久

(宛先)

〒100-8916  
東京都千代田区豊が岡1-2-2  
厚生労働省 医薬食品局 総務課 薬事審議会係 居場 係(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 宛付中  
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17日 医薬品第二部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

医薬品オレンジン消毒液1.5%、同液1.5%消毒用アプリータ10mL  
課題1: 及び同液1.5%消毒用アプリータ25mLの製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): 株式会社大塚製薬工場

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

企業名(競合企業): Meiji Seika ファルマ株式会社

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

企業名(競合企業): 大日本住友製薬株式会社

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

企業名(競合企業): 吉田製薬株式会社

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

課題2: 医薬品ゾン静注用2.25、同静注用4.5及び同配合点滴静注用  
バッグ4.5の製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): 大塚薬品工業株式会社

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

企業名(競合企業): 大日本住友製薬株式会社

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

企業名(競合企業): プリストル・マイヤーズ株式会社

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

企業名(競合企業): サンド株式会社

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

現 職 さわやか法律事務所  
弁 護 士 田 島 優 子  
氏 名

(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 宛付 係(ばば たけし)  
電話 03(5253)1111 (内線2785)  
03(3595)2984 (18時以降)

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額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17日 医薬品第二部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

医薬品オラネジン消毒液1.5%、同液1.5%消毒用アプリケーション10mL  
課題1: 及び同液1.5%消毒用アプリケーション25mLの製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): 株式会社大塚製薬工場

- |  |                                 |
|--|---------------------------------|
| <input checked="" 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(親合企業): Meiji Seika ファルマ株式会社

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

企業名(親合企業): 大日本住友製薬株式会社

- |  |                                 |
|--|---------------------------------|
| <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(親合企業): 吉田製薬株式会社

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

課題2: 医薬品ソシン静注用2.25、同静注用4.5及び同配合点滴静注用  
バッグ4.5の製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): 大腸薬品工業株式会社

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

企業名(親合企業): 大日本住友製薬株式会社

- |  |                                 |
|--|---------------------------------|
| <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(親合企業): プリストル・マイヤーズ株式会社

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

企業名(親合企業): サンド株式会社

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

所属 聖徳薬品株式会社  
氏名 田村友香

(別紙)

〒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 係(ばば たけし)  
電話 03(5253)1111 (内線2786)  
03(3595)2384 (18階以降)

\* 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17日 医薬品第二部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

医薬品オラネジ消毒液1.5%、同液1.5%消毒用アプリータ10mL  
議題1: 及び同液1.5%消毒用アプリータ25mLの製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): 株式会社大塚製薬工場

- |  |            |                                 |
|--|------------|---------------------------------|
| <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): Meiji Seika ファルマ株式会社

- |  |            |                                 |
|--|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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): 大日本住友製薬株式会社

- |  |            |                                 |
|--|------------|---------------------------------|
| <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): 吉田製薬株式会社

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

議題2: 医薬品ゾン静注用2.25、同静注用4.5及び同配合点滴静注用  
バッグ4.5の製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): 大鵬薬品工業株式会社

- |  |            |                                 |
|--|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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): 大日本住友製薬株式会社

- |  |            |                                 |
|--|------------|---------------------------------|
| <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): プリストル・マイヤーズ株式会社

- |  |            |                                 |
|--|------------|---------------------------------|
| <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): サンド株式会社

- |  |            |                                 |
|--|------------|---------------------------------|
| <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 慶應義塾大学教授  
氏名 中島忠美

(宛先)

〒100-8916  
東京都千代田区霞が関1-2-2  
厚生労働省 医薬食品局 総務課 薬事審議会係 系場 監(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)薬事審査係 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17日 医薬品第二部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

医薬品オレンジ消毒液1.5%、同液1.5%消毒用アプリータ10mL  
議題1: 及び同液1.5%消毒用アプリータ25mLの製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): 株式会社大塚製薬工場

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" 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<br><input type="checkbox"/> 平成26年度<br><input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(総合企業): Meiji Seika ファルマ株式会社

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

企業名(総合企業): 大日本住友製薬株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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<br><input type="checkbox"/> 平成26年度<br><input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(総合企業): 吉田製薬株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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<br><input type="checkbox"/> 平成26年度<br><input type="checkbox"/> 平成27年度 |

議題2: 医薬品ソシン静注用2.25、同静注用4.5及び同配合点滴静注用  
バッグ4.5の製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): 大塚薬品工業株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合  |
| <input type="checkbox"/> 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<br><input type="checkbox"/> 平成26年度<br><input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(総合企業): 大日本住友製薬株式会社

- |  |   |
|--|---|
| <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<br><input type="checkbox"/> 平成26年度<br><input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(総合企業): フリストル・マイヤーズ株式会社

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

企業名(総合企業): サンド株式会社

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

国産感染症研究所  
 現職 血液・輸血研究部  
 氏名 3号 12 20

(宛先)

〒100-0916  
 東京都千代田区豊町1-2-2  
 厚生労働省 医薬食品局 総務課 薬事審査係 島崎 健(はば けん)  
 汎用 03(5253)1111 (内線2785)  
 03(3695)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17日 医薬品第二部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

医薬品オレンジン消毒液1.5%、同液1.5%消毒用アプリケーション10mL  
議題1: 及び同液1.5%消毒用アプリケーション25mLの製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): 株式会社大塚製薬工場

- |  |                                 |
|--|---------------------------------|
| <input checked="" 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): Meiji Seika ファルマ株式会社

- |  |                                 |
|--|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |                                 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |                                 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |                                 |
|  | <input type="checkbox"/> 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): 大日本住友製薬株式会社

- |  |                                 |
|--|---------------------------------|
| <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): 吉田製薬株式会社

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

議題2: 医薬品ソシン静注用2.25、同静注用4.5及び同配合点滴静注用  
バッグ4.5の製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): 大鵬薬品工業株式会社

- |  |                                 |
|--|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |                                 |
| <input type="checkbox"/> 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): 大日本住友製薬株式会社

- |  |                                 |
|--|---------------------------------|
| <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): プリストル・マイヤーズ株式会社

- |  |                                 |
|--|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |                                 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |                                 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |                                 |
|  | <input type="checkbox"/> 平成26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): サンド株式会社

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

現職

氏名

手塚 邦成

(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)

※ 甲台対象期間は、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17日 医薬品第二部会  
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

医薬品オレンジ消毒液1.5%、同液1.5%消毒用アプリータ10mL  
議題1: 及び同液1.5%消毒用アプリータ25mLの製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): 株式会社大塚製薬工場

- |  |                                 |
|--|---------------------------------|
| <input checked="" 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): Meiji Seika ファルマ株式会社

- |  |                                 |
|--|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |                                 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |                                 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |                                 |
|  | <input type="checkbox"/> 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): 大日本住友製薬株式会社

- |  |                                 |
|--|---------------------------------|
| <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): 吉田製薬株式会社

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

議題2: 医薬品ソシン静注用2.26、同静注用4.5及び同配合点滴静注用  
バッグ4.5の製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): 大鵬薬品工業株式会社

- |  |                                 |
|--|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合                      |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |                                 |
| <input type="checkbox"/> 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): 大日本住友製薬株式会社

- |  |                                 |
|--|---------------------------------|
| <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): フリストル・マイヤーズ株式会社

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

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

現職 佐々木 隆子 氏  
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(はま たけし)  
電話 03(5253)1111 (内線2785)  
03(3596)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17日 医薬品第二部会 寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 医薬品オラネジン消毒液1.5%、同液1.5%消毒用アプリケータ10mL及び同液1.5%消毒用アプリケータ25mLの製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): 株式会社大塚製薬工場

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

企業名(競合企業): Meiji Seika ファルマ株式会社

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

企業名(競合企業): 大日本住友製薬株式会社

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

企業名(競合企業): 吉田製薬株式会社

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

議題2: 医薬品ゾシン静注用2.25、同静注用4.5及び同配合点滴静注用バッグ4.5の製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): 大鵬薬品工業株式会社

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

企業名(競合企業): 大日本住友製薬株式会社

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

企業名(競合企業): プリストル・マイヤーズ株式会社

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

企業名(競合企業): サンド株式会社

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

現職

氏名

東江 敦俊
山口 拓隆

(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17日 医薬品第二部会  
 寄付金・奨約金等の受取(剛当て)額について、以下のとおり回答する。

課題1: 医薬品オラネジ消毒液1.5%、同液1.5%消毒用アプリータ10mL  
 及び同液1.5%消毒用アプリータ25mLの製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): 株式会社大塚製薬工場

<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): Meiji Seika ファルマ株式会社

<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 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): 大日本住友製薬株式会社

<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 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): 吉田製薬株式会社

<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		

課題2: 医薬品ソリン静注用2.25、同静注用4.5及び同配合点滴静注用  
 バッグ4.5の製造販売承認の可否について

企業名(申請企業): 大塚薬品工業株式会社

<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): 大日本住友製薬株式会社

<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 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): プリストル・マイヤーズ株式会社

<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 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): サンド株式会社

<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 青森県立中央大学 薬学部長  
 氏名 石田 茂昭

(宛先)  
 〒100-8016  
 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 謙(はば たけし)  
 電話 03(5253)1111 (内線2785)  
 03(3545)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。