

(別紙)

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

FAX回答表

平成27年11月30日 医薬品第二部会
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

医薬品ルコナック爪外用液5%の生物由来製品及び特定生物由来製
議題1: 品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定並びに毒
薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 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): 科研製薬株式会社

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

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 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): ノバルティスファーマ株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 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: 医薬品レミケード点滴静注用100の製造販売承認事項一部変更承認
の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 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): 一般社団法人 日本血液製剤機構

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| <input checked="" 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): 一般財団法人 化学及血清療法研究所

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| <input checked="" 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): 日本製薬株式会社

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

医薬品タルグレチンカプセル75 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社ミノファーマ製薬

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

企業名(総合企業): MSD株式会社

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

企業名(総合企業): 協和発酵キリン株式会社

- | | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | |
| | <input type="checkbox"/> 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(総合企業): 塩野義製薬株式会社

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

問題4: 医薬品オプジーボ点滴静注20mg及び同点滴静注100mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 小野薬品工業株式会社

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

企業名(総合企業): 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"/> 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(総合企業): 日本イーライリリー株式会社

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

企業名(総合企業): 中外製薬株式会社

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

問題5: 医薬品プロボコリン吸入粉末溶解用100 mg及びケンブラン吸入粉末溶解用100 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社三和化学研究所

- | | |
|--|---------------------------------|
| <input checked="" 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(申請企業): 参天製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| <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6: ビリタミン及びスルファジアジンを希少疾病用医薬品として指定することの可否について

企業名(申請企業): 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 |

企業名(申請企業): 日本アルコン株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| <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7: plerixaforを希少疾病用医薬品として指定することの可否について

企業名(申請企業): 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8: HBI-8000を希少疾病用医薬品として指定することの可否について

企業名(申請企業): Huya Japan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 |

企業名(競合企業): 協和発酵キリン株式会社

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

企業名(競合企業): 武田薬品工業株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 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 東京大学薬学部 教授
氏名 新井 洋由

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

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

電話 03(5253)1111 (内線2786)

03(3596)2384 (18時以降)

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

(別紙)

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

FAX回答表

平成27年11月30日 医薬品第二部会
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

医薬品ルコナック爪外用液5%の生物由来製品及び特定生物由来製
品1: 品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定並びに毒
薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 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): 科研製薬株式会社

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

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input 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): ノバルティスファーマ株式会社

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

製品2: 医薬品レミケード点滴静注用100の製造販売承認事項一部変更承認
の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 田辺三菱製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input 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): 一般社団法人 日本血液製剤機構

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| <input checked="" 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): 一般財団法人 化学及血清療法研究所

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| <input checked="" 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): 日本製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input checked="" type="checkbox"/> 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: 医薬品タルグレチンカプセル75 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社ミノファージェン製薬

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

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

企業名(競合企業): 協和発酵キリン株式会社

- | | |
|--|--|
| <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(競合企業): 塩野産製薬株式会社

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

議題4: 医薬品オブジーボ点静注20mg及び同点静注100mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 小野薬品工業株式会社

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

企業名(競合企業): 日本イーライリリー株式会社

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |
| <input 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(競合企業): 中外製薬株式会社

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | |
| | <input 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5: 医薬品プロボコリン吸入粉末溶解用100 mg及びケンブラン吸入粉末溶解用100 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社三和化学研究所

- | | |
|--|---------------------------------|
| <input checked="" 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(申請企業): 参天製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| <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6: ビリメタミン及びスルファジアジンを希少疾病用医薬品として指定することの可否について

企業名(申請企業): 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 |

企業名(申請企業): 日本アルコン株式会社

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

議題7: plerixaforを希少疾病用医薬品として指定することの可否について

企業名(申請企業): 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 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 checked="" type="checkbox"/> 平成27年度 |

議題8: HBI-8000を希少疾病用医薬品として指定することの可否について

企業名(申請企業): Huya Japan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 |

企業名(親合企業): 協和発酵キリン株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| <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(親合企業): 武田薬品工業株式会社

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

現職 三重大学医学部附属病院

氏名 奥田 真弘

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

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

電話 03(5253)1111 (内線2785)

03(3595)2384 (18時以降)

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

(別紙)

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

FAX回答表

平成27年11月30日 医薬品第二部会
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

医薬品ルコナック外用液5%の生物由来製品及び特定生物由来製
品1: 品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定並びに再
査又は劇薬の指定の要否について

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"/> 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): 科研製薬株式会社

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

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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): ノバルティスファーマ株式会社

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

品2: 医薬品レミケード点滴静注用100の製造販売承認事項一部変更承認
の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 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"/> 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): 一般社団法人 日本血液製剤機構

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| <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): 一般財団法人 化学及血液療法研究所

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| <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): 日本製薬株式会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| <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3: 医薬品タルグレチンカプセル75 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社ミノファージン製薬

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

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

企業名(競合企業): 協和発酵キリン株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| <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): 塩野義製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| <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"/> 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 |

議題4: 医薬品オプジーボ点滴静注20mg及び同点滴静注100mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 小野薬品工業株式会社

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

企業名(競合企業): 日本イーライリリー株式会社

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

企業名(競合企業): 中外製薬株式会社

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

議題5: 医薬品プロボコリン吸入粉末溶解用100 mg及びケンブラン吸入粉末溶解用100 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社三和化学研究所

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| <input checked="" 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(申請企業): 参天製薬株式会社

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

議題6: ビリメタミン及びスルファジアジンを希少疾病用医薬品として指定することの可否について

企業名(申請企業): 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 |

企業名(申請企業): 日本アルコン株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| <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7: plerixaforを希少疾病用医薬品として指定することの可否について

企業名(申請企業): 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 |

議題8: HBI-8000を希少疾病用医薬品として指定することの可否について

企業名(申請企業): Huya Japan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 |

企業名(競合企業): 協和発酵キリン株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| <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): 武田薬品工業株式会社

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

現職 沼松医科大学 教授・薬前部長

氏名 川上 純一

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係 岡場 健(はな たくし)

電話 03(5253)1111 (内線2785)

03(3595)2384 (18時以降)

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

(別紙)

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

御中

FAX回答表

平成27年11月30日 医薬品第二部会
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

医薬品ルコナック爪外用液5%の生物由来製品及び特定生物由来製
品1: 品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定並びに毒
薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 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): 科研製薬株式会社

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

- | | | |
|--|-----------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取りの場合 | <input type="checkbox"/> 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): ノバルティスファーマ株式会社

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

薬品2: 医薬品レミケード点滴静注用100の製造販売承認事項一部変更承認
の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 田辺三菱製薬株式会社

- | | | |
|--|-----------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取りの場合 | <input type="checkbox"/> 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): 一般社団法人 日本血液製剤機構

- | | | |
|--|-----------|---------------------------------|
| <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): 一般財団法人 化学及血清療法研究所

- | | | |
|--|-----------|---------------------------------|
| <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): 日本製薬株式会社

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

議題3: 医薬品タルゲレンカプセル75 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の可否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の可否について

企業名(申請企業): 株式会社ミノファーマ製薬

- | | |
|--|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取り有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 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): MSD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): 協和発酵キリン株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| <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): 塩野義製薬株式会社

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

議題4: 医薬品オプジーボ点滴静注20mg及び同点滴静注100mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 小野薬品工業株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| <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): サノフィ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| <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): 日本イーライリリー株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取り有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 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): 中外製薬株式会社

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

議題5: 医薬品プロボロン吸入粉末溶解用100 mg及びケンブラン吸入粉末溶解用100 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の可否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の可否について

企業名(申請企業): 株式会社三和化学研究所

- | | |
|--|---------------------------------|
| <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(申請企業): 参天製薬株式会社

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

議題6: ビリメタミン及びスルファジアジンを希少疾病用医薬品として指定することの可否について

企業名(申請企業): 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 | | |

企業名(申請企業): 日本アルコン株式会社

- | | | |
|--|-----------|---------------------------------|
| <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7: plerixaforを希少疾病用医薬品として指定することの可否について

企業名(申請企業): 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"/> 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: HBI-8000を希少疾病用医薬品として指定することの可否について

企業名(申請企業): Huya Japan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 | | |

企業名(競合企業): 協和発酵キリン株式会社

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

企業名(競合企業): 武田薬品工業株式会社

- | | | |
|--|-----------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取りの場合 | <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 横浜市立大学 教授

氏名 川崎 ナナ

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区蔵が関1-2-2

厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事管理係 馬場 健(はば たけし) 様

電話 03(5253)1111 (内線2785)

03(3595)2384 (18時以降)

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

(別紙)

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

FAX回答表

平成27年11月30日 医薬品第二部会
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

医薬品ルコナック爪外用液5%の生物由来製品及び特定生物由来製
議題1: 品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定並びに毒
薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 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"/> 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): 科研製薬株式会社

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

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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): ノバルティスファーマ株式会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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: 医薬品レミケード点滴静注用100の製造販売承認事項一部変更承認
の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 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): 一般社団法人 日本血液製剤機構

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| <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): 一般財団法人 化学及血清療法研究所

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| <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): 日本製薬株式会社

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

医薬品タルグレチンカプセル75 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品
 議題3: 来製品の指定の可否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の可否について

企業名(申請企業): 株式会社ミノファージェン製薬

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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): MSD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 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): 協和発酵キリン株式会社

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

企業名(競合企業): 塩野義製薬株式会社

- | | | |
|---|------------|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input checked="" type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input 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 | | |

医薬品オプジーボ点滴静注20mg及び同点滴静注100mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について
 議題4:

企業名(申請企業): 小野薬品工業株式会社

- | | | |
|--|------------|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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 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): 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): 中外製薬株式会社

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

医薬品プロボコリン吸入粉末溶解用100 mg及びケンブラン吸入粉末溶解用100 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の可否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の可否について
 議題5:

企業名(申請企業): 株式会社三和化学研究所

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| <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(申請企業): 参天製薬株式会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| <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6: ビリタミン及びスルファジアジンを希少疾病用医薬品として指定することの可否について

企業名(申請企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- | | |
|--|--|
| <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(申請企業): 日本アルコン株式会社

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

議題7: plerixaforを希少疾病用医薬品として指定することの可否について

企業名(申請企業): 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"/> 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8: HBI-8000を希少疾病用医薬品として指定することの可否について

企業名(申請企業): Huya Japan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 |

企業名(競合企業): 協和発酵キリン株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | |
| | <input type="checkbox"/> 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): 武田薬品工業株式会社

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

清田 浩

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

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

電話 03(5253)1111 (内線2785)

03(3595)2384 (18時以降)

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

(別紙)

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

FAX回答表

平成27年11月30日 医薬品第二部会
寄付金・奨励金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

医薬品ルコナック爪外用液5%の生物由来製品及び特定生物由来製
品1: 品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定並びに審
議又は製造の指定の要否について

企業名(申請企業): 佐藤製菓株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| <input checked="" 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): 科研製菓株式会社

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

- | | |
|--|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | |
| | <input type="checkbox"/> 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): ノバルティスファーマ株式会社

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

医薬品レミケード点滴静注用100の製造販売承認事項一部変更承認
の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 田辺三菱製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | |
| | <input type="checkbox"/> 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): 一般社団法人 日本血液製剤機構

- | | |
|--|---------------------------------|
| <input checked="" 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): 一般財団法人 化学及血液療法研究所

- | | |
|--|---------------------------------|
| <input checked="" 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): 日本製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| <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3: 医薬品タルグレテンカプセル75 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社ミノファージン製薬

- | | | |
|--|-----------|---------------------------------|
| <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(親合企業): MSD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(親合企業): 協和発酵キリン株式会社

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

企業名(親合企業): 塩野義製薬株式会社

- | | | |
|--|-----------|---------------------------------|
| <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4: 医薬品オブジーボ点滴静注20mg及び同点滴静注100mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 小野薬品工業株式会社

- | | | |
|--|-----------|---------------------------------|
| <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(親合企業): 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"/> 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(親合企業): 日本イーライリリー株式会社

- | | | |
|--|-----------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取りの場合 | <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(親合企業): 中外製薬株式会社

- | | | |
|--|-----------|---------------------------------|
| <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5: 医薬品プロボロン吸入粉末溶解用100 mg及びケンブラン吸入粉末溶解用100 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社三和化学研究所

- | | | |
|--|-----------|---------------------------------|
| <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(申請企業): 参天製薬株式会社

- | | | |
|--|-----------|---------------------------------|
| <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6: ビリメタミン及びスルファジアジンを希少疾病用医薬品として指定することの可否について

企業名(申請企業): 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 | | |

企業名(申請企業): 日本アルコン株式会社

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

課題7: plerixaforを希少疾病用医薬品として指定することの可否について

企業名(申請企業): 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 | | |

課題8: HBI-8000を希少疾病用医薬品として指定することの可否について

企業名(申請企業): Huya Japan合同会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| <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(親合企業): 協和発酵キリン株式会社

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

企業名(親合企業): 武田薬品工業株式会社

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

現職 日本医師会

氏名 鈴木 邦彦

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

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

電話 03(5253)1111 (内線2785)

03(3595)2384 (18時以降)

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

(別紙)

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

FAX回答表

平成27年11月30日 医薬品第二部会
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 医薬品ルコナック爪外用液5%の生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 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"/> 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): 科研製薬株式会社

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

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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): ノバルティスファーマ株式会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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: 医薬品レミケード点滴静注用100の製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 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): 一般社団法人 日本血液製剤機構

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| <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): 一般財団法人 化学及血清療法研究所

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| <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): 日本製薬株式会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| <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3: 医薬品タルグレチンカプセル75 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社ミノファージェン製薬

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

- | | |
|--|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | |
| | <input type="checkbox"/> 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): 協和発酵キリン株式会社

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

- | | |
|--|---------------------------------|
| <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4: 医薬品オプジーボ点滴静注20mg及び同点滴静注100mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 小野薬品工業株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| <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): 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"/> 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): 日本イーライリリー株式会社

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

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

議題5: 医薬品プロボロン吸入粉末溶解用100 mg及びケンブラン吸入粉末溶解用100 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社三和化学研究所

- | | |
|--|---------------------------------|
| <input checked="" 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(申請企業): 参天製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| <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6: ビリメタミン及びスルファジアジンを希少疾病用医薬品として指定することの可否について

企業名(申請企業): 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 |

企業名(申請企業): 日本アルコン株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| <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7: plerixaforを希少疾病用医薬品として指定することの可否について

企業名(申請企業): 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8: HBI-8000を希少疾病用医薬品として指定することの可否について

企業名(申請企業): Huya Japan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 |

企業名(競合企業): 協和発酵キリン株式会社

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

企業名(競合企業): 武田薬品工業株式会社

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

関 北 和 久

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

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

電話 03(5253)1111(内線2785)

03(3595)2384(18時以降)

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

(別紙)

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

FAX回答表

平成27年11月30日 医薬品第二部会
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

医薬品ルコナック爪外用液5%の生物由来製品及び特定生物由来製
議題1: 品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定並びに毒
薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 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): 科研製薬株式会社

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

- | | |
|--|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | |
| | <input type="checkbox"/> 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): ノバルティスファーマ株式会社

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

議題2: 医薬品レミケード点滴静注用100の製造販売承認事項一部変更承認
の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 田辺三菱製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | |
| | <input type="checkbox"/> 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): 一般社団法人 日本血液製剤機構

- | | |
|--|---------------------------------|
| <input checked="" 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): 一般財団法人 化学及血清療法研究所

- | | |
|--|---------------------------------|
| <input checked="" 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): 日本製薬株式会社

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

医薬品タルグレチンカプセル75 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品
 議題3: 来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社ミノファークン製薬

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

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 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): 協和発酵キリン株式会社

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

企業名(競合企業): 塩野義製薬株式会社

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

議題4: 医薬品オブジーボ点滴静注20mg及び同点滴静注100mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 小野薬品工業株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| <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): 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): 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): 中外製薬株式会社

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

医薬品プロボコリン吸入粉末溶解用100 mg及びケンブラン吸入粉末溶解用100 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社三和化学研究所

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| <input checked="" 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(申請企業): 参天製薬株式会社

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

議題6: ビリメタミン及びスルファジアジンを希少疾病用医薬品として指定することの可否について

企業名(申請企業): 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 |

企業名(申請企業): 日本アルコン株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| <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7: pierixaforを希少疾病用医薬品として指定することの可否について

企業名(申請企業): 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8: HBI-8000を希少疾病用医薬品として指定することの可否について

企業名(申請企業): Huya Japan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 |

企業名(競合企業): 協和発酵キリン株式会社

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

企業名(競合企業): 武田薬品工業株式会社

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

現職 弁護士
氏名 田島 優子

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係 馬場 楓(はば たくし)

電話 03(5253)1111 (内線2785)

03(3595)2384 (18時以降)

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

(別紙)

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

FAX回答表

平成27年11月30日 医薬品第二部会
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 医薬品ルコナック爪外用液5%の生物由来製品及び特定生物由来製
品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定並びに毒
薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 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): 科研製薬株式会社

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

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 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): ノバルティスファーマ株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 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: 医薬品レミケード点滴静注用100の製造販売承認事項一部変更承認
の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 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): 一般社団法人 日本血液製剤機構

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| <input checked="" 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): 一般財団法人 化学及血清療法研究所

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| <input checked="" 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): 日本製薬株式会社

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

課題3: 医薬品タルグレチンカプセル75 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社ミノファークン製薬

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

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 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): 協和発酵キリン株式会社

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

企業名(競合企業): 塩野義製薬株式会社

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

課題4: 医薬品オブジーボ点滴静注20mg及び同点滴静注100mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 小野薬品工業株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| <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): 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): 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): 中外製薬株式会社

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

課題5: 医薬品プロボコリン吸入粉末溶解用100 mg及びケンブラン吸入粉末溶解用100 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社三和化学研究所

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| <input checked="" 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(申請企業): 参天製薬株式会社

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

議題6: ピリメタミン及びスルファジアジンを希少疾病用医薬品として指定することの可否について

企業名(申請企業): 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 |

企業名(申請企業): 日本アルコン株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| <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7: plerixaforを希少疾病用医薬品として指定することの可否について

企業名(申請企業): サノファイ株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| <input checked="" 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: HBI-8000を希少疾病用医薬品として指定することの可否について

企業名(申請企業): Huya Japan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 |

企業名(競合企業): 協和発酵キリン株式会社

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

企業名(競合企業): 武田薬品工業株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 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 慶応大学
氏名 中島忠義

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

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

電話 03(5253)1111 (内線2785)

03(3595)2384 (18時以降)

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

(別紙)

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

FAX回答表

平成27年11月30日 医薬品第二部会
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

医薬品ルコナック爪外用液5%の生物由来製品及び特定生物由来製
議題1: 品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定並びに毒
薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 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): 科研製薬株式会社

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

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 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): ノバルティスファーマ株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 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: 医薬品レミケード点滴静注用100の製造販売承認事項一部変更承認
の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 田辺三菱製薬株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 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): 一般社団法人 日本血液製剤機構

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| <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): 一般財団法人 化学及血清療法研究所

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| <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): 日本製薬株式会社

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

医薬品タルグレチンカプセル75 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品
 議題3: 承認の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社ミノファージェン製薬

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取り有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 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): MSD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): 協和発酵キリン株式会社

- | | |
|--|---|
| <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): 塩野義製薬株式会社

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

議題4: 医薬品オプジーポイント静注20mg及び同点静注100mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 小野薬品工業株式会社

- | | |
|--|---|
| <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): サノフィ株式会社

- | | |
|--|---|
| <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): 日本イーライリリー株式会社

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取り有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 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): 中外製薬株式会社

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

議題5: 医薬品プロボコリン吸入粉末溶解用100 mg及びケンブラン吸入粉末溶解用100 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社三和化学研究所

- | | |
|--|---|
| <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(申請企業): 参天製薬株式会社

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

議題6: ビリタミン及びスルファジアジンを希少疾病用医薬品として指定することの可否について

企業名(申請企業): 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 |

企業名(申請企業): 日本アルコン株式会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| <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7: plirixaforを希少疾病用医薬品として指定することの可否について

企業名(申請企業): 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8: HBI-8000を希少疾病用医薬品として指定することの可否について

企業名(申請企業): Huya Japan 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 |

企業名(競合企業): 協和発酵キリン株式会社

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

企業名(競合企業): 武田薬品工業株式会社

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

国立感染症研究所
現職 血液安全性研究部長
氏名 浦口 中

(前 先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

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

電話 03(5253)1111 (内線2785)

03(3595)2384 (18時以降)

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

(別紙)

厚生労働省医薬・生活衛生局総務課(分室)薬事課職係 宛
FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

FAX回答表

平成27年11月30日 医薬品第二部会
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

医薬品ルコナック爪外用液5%の生物由来製品及び特定生物由来製
議題1: 品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定並びに毒
薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 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): 科研製薬株式会社

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

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 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): ノバルティスファーマ株式会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 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: 医薬品レミケード点滴静注用100の製造販売承認事項一部変更承認
の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 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): 一般社団法人 日本血液製剤機構

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| <input checked="" 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): 一般財団法人 化学及血清療法研究所

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| <input checked="" 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): 日本製薬株式会社

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

医薬品タルゲレンカプセル75 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社ミノファージン製薬

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

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 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): 協和発酵キリン株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| <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): 塩野義製薬株式会社

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

議題4: 医薬品オプジーボ点滴静注20mg及び同点滴静注100mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 小野薬品工業株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| <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): 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): 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): 中外製薬株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 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: 医薬品プロボコリン吸入粉末溶解用100 mg及びケンブラン吸入粉末溶解用100 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社三和化学研究所

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| <input checked="" 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(申請企業): 参天製薬株式会社

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

議題6: ピリメタミン及びスルファジアジンを希少疾病用医薬品として指定することの可否について

企業名(申請企業): 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 |

企業名(申請企業): 日本アルコン株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| <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7: plerixaforを希少疾病用医薬品として指定することの可否について

企業名(申請企業): 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8: HBI-8000を希少疾病用医薬品として指定することの可否について

企業名(申請企業): Huya Japan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 |

企業名(競合企業): 協和発酵キリン株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| <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): 武田薬品工業株式会社

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

松崎 幸江 誠

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

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

電話 03(5253)1111 (内線2785)

03(3595)2384 (18時以降)

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

(別紙)

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

FAX回答表

平成27年11月30日 医薬品第二部会
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

医薬品ルコナック爪外用液5%の生物由来製品及び特定生物由来製
品 品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定並びに毒
薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 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(親合企業): 科研製薬株式会社

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

- | | |
|--|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | |
| | <input type="checkbox"/> 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): ノバルティスファーマ株式会社

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

医薬品レミケード点滴静注用100の製造販売承認事項一部変更承認
の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 田辺三菱製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | |
| | <input type="checkbox"/> 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): 一般社団法人 日本血液製剤機構

- | | |
|--|---------------------------------|
| <input checked="" 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): 一般財団法人 化学及血清療法研究所

- | | |
|--|---------------------------------|
| <input checked="" 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): 日本製薬株式会社

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

医薬品タルグレチンカプセル75 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品
 議題3: 来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定並びに
 毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社ミノファージン製薬

- | | |
|--|---------------------------------|
| <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): MSD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 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): 協和発酵キリン株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| <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): 塩野義製薬株式会社

- | | |
|--|--|
| <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"/> 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 |

医薬品オプジーボ点滴静注20mg及び同点滴静注100mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 小野薬品工業株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| <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"/> 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): 日本イーライリリー株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| <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): 中外製薬株式会社

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

医薬品プロボロン吸入粉末溶解用100 mg及びケンブラン吸入粉末溶解用100 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社三和化学研究所

- | | |
|--|---------------------------------|
| <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(申請企業): 参天製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| <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"/> 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6: ビリメタミン及びスルファジジンを希少疾病用医薬品として指定することの可否について

企業名(申請企業): グラクソ・スミスクライン株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| <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(申請企業): 日本アルゴン株式会社

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

課題7: plerixaforを希少疾病用医薬品として指定することの可否について

企業名(申請企業): サノファイ株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| <input checked="" 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 |

課題8: HBI-8000を希少疾病用医薬品として指定することの可否について

企業名(申請企業): Huya Japan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 |

企業名(競合企業): 協和発酵キリン株式会社

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

企業名(競合企業): 武田薬品工業株式会社

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

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

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

電話 03(5253)1111 (内線2785)

03(3595)2384 (18時以降)

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

(別紙)

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

FAX回答表

平成27年11月30日 医薬品第二部会
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

医薬品ルコナック爪外用液5%の生物由来製品及び特定生物由来製
議題1: 品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定並びに毒
薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 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): 科研製薬株式会社

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

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 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): ノバルティスファーマ株式会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 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: 医薬品レミケード点滴静注用100の製造販売承認事項一部変更承認
の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 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): 一般社団法人 日本血液製剤機構

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| <input checked="" 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): 一般財団法人 化学及血清療法研究所

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| <input checked="" 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): 日本製薬株式会社

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

医薬品タルグレチンカプセル75 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品
議題3: 来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社ミノファージェン製薬

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

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 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): 協和発酵キリン株式会社

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

企業名(競合企業): 塩野義製薬株式会社

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

議題4: 医薬品オブジーボ点滴静注20mg及び同点滴静注100mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 小野薬品工業株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| <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): 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): 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): 中外製薬株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 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: 医薬品プロボコリン吸入粉末溶解用100 mg及びケンブラン吸入粉末溶解用100 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社三和化学研究所

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| <input checked="" 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(申請企業): 参天製薬株式会社

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

議題6: ビリメタミン及びスルファジアジンを希少疾病用医薬品として指定することの可否について

企業名(申請企業): 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 |

企業名(申請企業): 日本アルコン株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| <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7: plerixaforを希少疾病用医薬品として指定することの可否について

企業名(申請企業): 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8: HBI-8000を希少疾病用医薬品として指定することの可否について

企業名(申請企業): Huya Japan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 |

企業名(競合企業): 協和発酵キリン株式会社

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

企業名(競合企業): 武田薬品工業株式会社

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

唐村

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・生活衛生局 総務課 薬事審議会係 馬場 健(はば たけし)

電話 03(5253)1111 (内線2785)

03(3595)2384 (18時以降)

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

(別紙)

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

様

FAX回答表

平成27年11月30日 医薬品第二部会
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

医薬品ルコナック爪外用液5%の生物由来製品及び特定生物由来製
議題1: 品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定並びに推
察又は創薬の指定の要否について

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"/> 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): 科研製薬株式会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 平成26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): ヤンセンファーマ株式会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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): ノバルティスファーマ株式会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | <input type="checkbox"/> 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: 医薬品レミケード点滴静注用100の製造販売承認事項一部変更承認
の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 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): 一般社団法人 日本血液製剤機構

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| <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): 一般財団法人 化学及血清療法研究所

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| <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): 日本製薬株式会社

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

医薬品タルグレチンカプセル75 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社ミノファーマ製薬

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

- | | |
|--|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | |
| | <input type="checkbox"/> 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): 協和発酵キリン株式会社

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

- | | |
|--|---------------------------------|
| <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4: 医薬品オプジーボ点滴静注20mg及び同点滴静注100mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 小野薬品工業株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| <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): 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"/> 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): 日本イーライリリー株式会社

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

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

課題5: 医薬品プロボロン吸入粉末溶解用100 mg及びケンブラン吸入粉末溶解用100 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定並びに毒薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社三和化学研究所

- | | |
|--|---------------------------------|
| <input checked="" 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(申請企業): 参天製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| <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6: ビリメタミン及びスルファジアジンを希少疾病用医薬品として指定することの可否について

企業名(申請企業): 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 |

企業名(申請企業): 日本アルコン株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| <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7: plerixaforを希少疾病用医薬品として指定することの可否について

企業名(申請企業): 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8: HBI-8000を希少疾病用医薬品として指定することの可否について

企業名(申請企業): Huya Japan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 |

企業名(親合企業): 協和発酵キリン株式会社

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

企業名(親合企業): 武田薬品工業株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 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 消費生活センター
氏名 森田 清樹

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区蔵が関1-2-2

厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事管理係 馬場 寛(ばば たけし)

電話 03(5253)1111 (内線2785)

03(3595)2384 (18時以降)

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

(別紙)

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

FAX回答表

平成27年11月30日 医薬品第二部会
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

医薬品ルコナック爪外用液5%の生物由来製品及び特定生物由来製
議題1: 品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定並びに毒
薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 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): 科研製薬株式会社

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

- | | |
|--|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | |
| | <input type="checkbox"/> 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): ノバルティスファーマ株式会社

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

議題2: 医薬品レミケード点滴静注用100の製造販売承認事項一部変更承認
の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 田辺三菱製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | |
| | <input type="checkbox"/> 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): 一般社団法人 日本血液製剤機構

- | | |
|--|---------------------------------|
| <input checked="" 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): 一般財団法人 化学及血清療法研究所

- | | |
|--|---------------------------------|
| <input checked="" 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): 日本製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| <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3: 医薬品タルゲレチンカプセル75 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定並びに養薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社ミノファージン製薬

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取り有りの場合 |
| <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): MSD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): 協和発酵キリン株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| <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): 塩野義製薬株式会社

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

議題4: 医薬品オブジーボ点滴静注20mg及び同点滴静注100mgの製造販売承認事項一部変更承認の可否及び再審査期間の指定について

企業名(申請企業): 小野薬品工業株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取り有りの場合 |
| <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): サノフィ株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| <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): 日本イーライリリー株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取り有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 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): 中外製薬株式会社

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

議題5: 医薬品プロボコリン吸入粉末溶解用100 mg及びケンプラン吸入粉末溶解用100 mgの生物由来製品及び特定生物由来製品の指定の要否、製造販売承認の可否、再審査期間の指定並びに養薬又は劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社三和化学研究所

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| <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(申請企業): 参天製薬株式会社

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

議題6: ビリメタミン及びスルファジアジンを希少疾病用医薬品として指定することの可否について

企業名(申請企業): 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 | | |

企業名(申請企業): 日本アルコン株式会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| <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7: plerixaforを希少疾病用医薬品として指定することの可否について

企業名(申請企業): 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 | | |

議題8: HBI-8000を希少疾病用医薬品として指定することの可否について

企業名(申請企業): Huya Japan合同会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| <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): 協和発酵キリン株式会社

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

企業名(競合企業): 武田薬品工業株式会社

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

現職 青森県病院事業管理者

氏名 吉田茂昭

(列先)

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

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

電話 03(5253)1111 (内線2785)

03(3506)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。