

(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28年3月25日 薬事分科会
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: 医療用医薬品の再評価判定について
① リソチーム塩酸塩(軟膏剤、貼付剤及び点眼剤を除く。)

企業名(申請企業): あすか製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| <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(申請企業): サンノーバ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | <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): シオエ製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| <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(申請企業): 日本新薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | <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): 杏林製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| <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): 帝人ファーマ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| <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: 医療用医薬品の再評価判定について
② プロナーゼ(散剤を除く。)

企業名(申請企業): 科研製薬株式会社

企業名(競合企業): あすか製薬株式会社

企業名(競合企業): サンノーバ株式会社

企業名(競合企業): 日本新薬株式会社

※議題1の申告に同じ

現職 昭和大学名誉教授
氏名 飯島正文

(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 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。

FAX回答書

平成28年3月25日 薬事分科会
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: 医療用医薬品の再評価判定について
① リソチム塩酸塩(軟膏剤、貼付剤及び点眼剤を除く。)

企業名(申請企業): あすか製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| <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(申請企業): サンノーバ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| <input checked="" 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): シオエ製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| <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(申請企業): 日本新薬株式会社

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

- | | |
|--|---------------------------------|
| <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(総合企業): 帝人ファーマ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| <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: 医療用医薬品の再評価判定について
② プロナーゼ(散剤を除く。)

企業名(申請企業): 科研製薬株式会社

企業名(総合企業): あすか製薬株式会社

企業名(総合企業): サンノーバ株式会社

企業名(総合企業): 日本新薬株式会社

※議題1の申告に同じ

現職 国立成育医療研究センター
理事長 五十嵐 隆
氏名

(宛先)
〒100-8916
東京都千代田区麹町1-2-2
厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係 馬場 俊(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 FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局総務課分室 FAX)

FAX回答表

平成28年3月25日 薬事分科会
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

課題1: 医療用医薬品の再評価判定について
① リゾチーム塩酸塩(軟膏剤、貼付剤及び点眼剤を除く。)

企業名(申請企業): あすか製薬株式会社

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

企業名(申請企業): サンノーバ株式会社

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

企業名(申請企業): シオエ製薬株式会社

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

企業名(申請企業): 日本新薬株式会社

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

企業名(競合企業): 科研製薬株式会社

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

企業名(競合企業): 杏林製薬株式会社

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

企業名(競合企業): 帝人ファーマ株式会社

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

課題2: 医療用医薬品の再評価判定について
② プロナーゼ(散剤を除く。)

企業名(申請企業): 科研製薬株式会社

企業名(競合企業): あすか製薬株式会社

企業名(競合企業): サンノーバ株式会社

企業名(競合企業): 日本新薬株式会社

※課題1の申告に同じ

現 職

氏 名

清水生活マリスト
板倉 伊知子

(宛先)

T100-8916
東京都千代田区蔵が岡1-2-2
厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係 馬場 愛(ばば たけし)
電話 03(5252)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・生活衛生局医薬課(分室)薬事審議会 済 印
 FAX 03-3503-1760 (医薬・生活衛生局医薬課分室 FAX)

FAX回答表

平成26年3月25日 薬事分科会
 寄付金・受納金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

課題1: 医療用医薬品の再評価判定について
 ① リソチーム塩酸塩(軟膏剤、貼付剤及び点眼剤を除く。)

企業名(申請企業): あすか製薬株式会社

- | | |
|--|---|
| <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(申請企業): サンノバ株式会社

- | | |
|--|---|
| <input checked="" 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): シオエ製薬株式会社

- | | |
|--|---|
| <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(申請企業): 日本新薬株式会社

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

- | | |
|--|---|
| <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(申請企業): 帝人ファーマ株式会社

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

課題2: 医療用医薬品の再評価判定について
 ② プロナーゼ(散剤を除く。)

企業名(申請企業): 科研製薬株式会社

企業名(申請企業): あすか製薬株式会社

企業名(申請企業): サンノバ株式会社

企業名(申請企業): 日本新薬株式会社

※課題1の申請に同じ

署名 弁護士 森員
 氏名 井部 淳子

(宛先)
 〒100-8916
 東京都千代田区豊町1-2-2
 厚生労働省 医薬・生活衛生局 医薬課 薬事審議会 馬場 直(はば ちか子)
 電話 03(6268)1111 (内線2785)
 03(6266)2384 (18時以降)

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

FAX回答表

平成28年3月25日 薬事分科会
寄付金・契約金等の受取(相当)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 医療用医薬品の再評価判定について
① リソチーム塩酸塩(散膏剤、貼付剤及び点眼剤を除く。)

企業名(申請企業): あすか製薬株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| <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28年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(申請企業): サンノーバ株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成27年度 |

企業名(申請企業): シオエ製薬株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| <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(申請企業): 日本新薬株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <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): 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(親合企業): 杏林製薬株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| <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(親合企業): 帯人ファーマ株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| <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: 医療用医薬品の再評価判定について
② プロナーゼ(散剤を除く。)

企業名(申請企業): 科研製薬株式会社

企業名(親合企業): あすか製薬株式会社

企業名(親合企業): サンノーバ株式会社

企業名(親合企業): 日本新薬株式会社

※議題1の申告に同じ

現職 広島大学大学院医歯薬保健学研究院・教授

氏名 太田 茂

(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 薬事課薬会係 馬場 健(ばば たけし)
電話 03(5253)1111 (内線2785)
03(3695)2384 (18時以降)

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額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28年3月25日 薬事分科会
お付金・契約金等の受取(割当)額について、以下のとおり回答する。

課題1: 医療用医薬品の再評価判定について
① リソチム塩酸塩(軟膏剤、貼付剤及び点眼剤を除く。)

企業名(申請企業): あすか製薬株式会社

- | | | | |
|--|---|---------------------------------|--|
| <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(申請企業): サンノーバ株式会社

- | | | | |
|--|---|---------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成25年度 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <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): シオエ製薬株式会社

- | | | | |
|--|---|---------------------------------|--|
| <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(申請企業): 日本新薬株式会社

- | | | | |
|--|---|---------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成25年度 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <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(総合企業): 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(総合企業): 杏林製薬株式会社

- | | | | |
|--|---|---------------------------------|--|
| <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(総合企業): 帝人ファーマ株式会社

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

課題2: 医療用医薬品の再評価判定について
② プロナーゼ(散剤を除く。)

企業名(申請企業): 科研製薬株式会社

企業名(総合企業): あすか製薬株式会社

企業名(総合企業): サンノーバ株式会社

企業名(総合企業): 日本新薬株式会社

※課題1の申告に同じ

親 原 木原 野田、理事長

氏 名 大野 泰雄

(宛 先)
〒100-8916
東京都千代田区霞が関1-2-2
厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係 届場 他(はば たけし)
電話 03(6253)1111 (内線2785)
03(3595)2394 (18階以降)

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

(別紙)

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

FAX回答表

平成28年3月25日 薬事分科会
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: 医療用医薬品の再評価判定について
(1) リソチーム塩酸塩(軟膏剤、貼付剤及び点眼剤を除く。)

企業名(申請企業): あすか製薬株式会社

- | | |
|--|------------|
| <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(申請企業): サンノバ株式会社

- | | |
|--|------------|
| <input checked="" 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): シオエ製薬株式会社

- | | |
|--|------------|
| <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(申請企業): 日本新薬株式会社

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

- | |
|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 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): 杏林製薬株式会社

- | | |
|--|------------|
| <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): 帯人ファーマ株式会社

- | | |
|--|------------|
| <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: 医療用医薬品の再評価判定について
(2) プロナーゼ(散剤を除く。)

企業名(申請企業): 科研製薬株式会社

企業名(競合企業): あすか製薬株式会社

企業名(競合企業): サンノバ株式会社

企業名(競合企業): 日本新薬株式会社

※議題1の申告に同じ

厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係

麻 中

氏名 川西 徹

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区有明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)2364 (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)

印中

FAX回答表

平成28年9月25日 薬事分科会
寄付金・薬料金等の受取(割当て)類について、以下のとおり回答する。

議題1: 医療用医薬品の再評価判定について
① リソチム塩酸塩(軟膏剤、貼付剤及び点眼剤を除く。)

企業名(申請企業): あすか製薬株式会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| <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(申請企業): サンノーバ株式会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <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): シオエ製薬株式会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| <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(申請企業): 日本新薬株式会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } ※受取有りの場合 | |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <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): 杏林製薬株式会社

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

企業名(競合企業): 帝人ファーマ株式会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| <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: 医療用医薬品の再評価判定について
② プロナーゼ(散剤を除く。)

企業名(申請企業): 科研製薬株式会社

企業名(競合企業): あすか製薬株式会社

企業名(競合企業): サンノーバ株式会社

企業名(競合企業): 日本新薬株式会社

※議題1の申告に同じ

現職 慶應義塾大学 教授
氏名 木津 純子

(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 健(おぼたけし)
電話 03(5253)1111 (内線2785)
03(3595)2984 (18時以降)

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

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

FAX回答表

平成28年3月25日 薬事分科会
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: 医療用医薬品の再評価判定について
① リソチーム塩酸塩(軟膏剤、貼付剤及び点眼剤を除く。)

企業名(申請企業): あすか製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| <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(申請企業): サンノーバ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| <input checked="" 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): シオエ製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| <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(申請企業): 日本新薬株式会社

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

- | | |
|--|---------------------------------|
| <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): 市人ファーマ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| <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: 医療用医薬品の再評価判定について
② プロナーゼ(散剤を除く。)

企業名(申請企業): 科研製薬株式会社

企業名(競合企業): あすか製薬株式会社

企業名(競合企業): サンノーバ株式会社

企業名(競合企業): 日本新薬株式会社

※議題1の申告に同じ

公益財団法人
現職 日本中毒情報センター

氏名 黒木 由美子

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区蔵が関1-2-2

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

電話 03(5253)1111 (内線2785)

03(3595)2994 (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28年3月25日 薬事分科会
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: 医療用医薬品の再評価判定について
① リソチーム塩酸塩(軟膏剤、貼付剤及び点眼剤を除く。)

企業名(申請企業): あすか製薬株式会社

受領なし
 50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超

※受取有りの場合
 平成25年度
 平成26年度
 平成27年度

企業名(申請企業): サンノーバ株式会社

受領なし
 50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超

※受取有りの場合
 平成25年度
 平成26年度
 平成27年度

企業名(申請企業): シオエ製薬株式会社

受領なし
 50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超

※受取有りの場合
 平成25年度
 平成26年度
 平成27年度

企業名(申請企業): 日本新薬株式会社

受領なし
 50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超

※受取有りの場合
 平成25年度
 平成26年度
 平成27年度

企業名(既合企業): 科研製薬株式会社

受領なし
 50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超

※受取有りの場合
 平成25年度
 平成26年度
 平成27年度

企業名(既合企業): 杏林製薬株式会社

受領なし
 50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超

※受取有りの場合
 平成25年度
 平成26年度
 平成27年度

企業名(既合企業): 帯人ファーマ株式会社

受領なし
 50万円以下
 50万円超～500万円以下
 500万円超

※受取有りの場合
 平成25年度
 平成26年度
 平成27年度

議題2: 医療用医薬品の再評価判定について
② プロナーゼ(散剤を除く。)

企業名(申請企業): 科研製薬株式会社

企業名(既合企業): あすか製薬株式会社

企業名(既合企業): サンノーバ株式会社

企業名(既合企業): 日本新薬株式会社

※議題1の申告に同じ

現業 東亜製薬 敬啓

氏名 下甲 実

(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 高橋 健(はげ 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28年3月25日 薬事分科会
寄付金・受約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 医療用医薬品の再評価判定について
① リソチム塩酸塩(軟膏剤、貼付剤及び点眼剤を除く。)

企業名(申請企業): あすか製薬株式会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| <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(申請企業): サンノーバ株式会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| <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): シオエ製薬株式会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| <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(申請企業): 日本新薬株式会社

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

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| <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 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(既合企業): 帯人ファーマ株式会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| <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: 医療用医薬品の再評価判定について
② プロナーゼ(散剤を除く。)

企業名(申請企業): 科研製薬株式会社

企業名(既合企業): あすか製薬株式会社

企業名(既合企業): サンノーバ株式会社

企業名(既合企業): 日本新薬株式会社

※議題1の申告に同じ

現職 医薬科大学 特任教授

氏名 鈴木 勉

(宛先)

〒100-8916
東京都千代田区蔵が関1-2-2
厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係 馬場 健(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28年3月25日 薬事分科会
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: 医療用医薬品の再評価判定について
① リゾチーム塩酸塩(軟膏剤、貼付剤及び点眼剤を除く。)

企業名(申請企業): あすか製薬株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| <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(申請企業): サンノーバ株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <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): シオエ製薬株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| <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(申請企業): 日本新薬株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <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): 杏林製薬株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| <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): 帝人ファーマ株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| <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: 医療用医薬品の再評価判定について
② プロナーゼ(散剤を除く。)

企業名(申請企業): 科研製薬株式会社

企業名(競合企業): あすか製薬株式会社

企業名(競合企業): サンノーバ株式会社

企業名(競合企業): 日本新薬株式会社

※議題1の申告と同じ

現職

氏名

日本薬剤師会

鈴木 洋史

(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28年3月25日 薬事分科会
研付金・契約金等の受取(相当)額について、以下のとおり回答する。

課題1: 医療用医薬品の再評価判定について
① リゾチーム塩酸塩(散膏剤、貼付剤及び点眼剤を除く。)

企業名(申請企業): あすか製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| <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(申請企業): サンノーバ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| <input checked="" 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): シオエ製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| <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(申請企業): 日本新薬株式会社

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

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

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

課題2: 医療用医薬品の再評価判定について
② プロナーゼ(散剤を除く。)

企業名(申請企業): 科研製薬株式会社

企業名(総合企業): あすか製薬株式会社

企業名(総合企業): サンノーバ株式会社

企業名(総合企業): 日本新薬株式会社

※課題1の申告に同じ

現職 北里大学薬学部 教授
氏名 竹内 正弘

(宛先)

〒100-8916
東京都千代田区雷が間1-2-2
厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係 再掲 係(ばば たけし)
電話 03(5263)1111 (内線2785)
03(3595)2384 (18時以降)

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

FAX回答表

平成28年3月25日 薬事分科会
寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

課題1: 医療用医薬品の再評価判定について
① リソチム塩酸塩(軟膏剤、貼付剤及び点眼剤を除く。)

企業名(申請企業): あすか製薬株式会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| <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(申請企業): サンノーバ株式会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| <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): シオエ製薬株式会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| <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(申請企業): 日本新薬株式会社

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

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| <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): 帝人ファーマ株式会社

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

課題2: 医療用医薬品の再評価判定について
② プロナーゼ(散剤を除く。)

企業名(申請企業): 科研製薬株式会社

企業名(競合企業): あすか製薬株式会社

企業名(競合企業): サンノーバ株式会社

企業名(競合企業): 日本新薬株式会社

※課題1の申告に同じ

現職 日本医師会 副会長

氏名 中川 俊男

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区麹町1-2-2

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

電話 03(5253)1111 (内線2705)

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28年3月25日 薬事分科会
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: 医療用医薬品の再評価判定について
① リゾチーム塩酸塩(軟膏剤、貼付剤及び点眼剤を除く。)

企業名(申請企業): あすか製薬株式会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| <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(申請企業): サンノーバ株式会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| <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): シオエ製薬株式会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| <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(申請企業): 日本新薬株式会社

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

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| <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): 帝人ファーマ株式会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| <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: 医療用医薬品の再評価判定について
② プロナーゼ(散剤を除く。)

企業名(申請企業): 科研製薬株式会社

企業名(競合企業): あすか製薬株式会社

企業名(競合企業): サンノーバ株式会社

企業名(競合企業): 日本新薬株式会社

※議題1の申告に同じ

現職

氏名

梅田 充

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区豊が関1-2-2

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

電話 03(5253)1111 (内線2785)

03(3595)2384 (18時以降)

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

(別紙)

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

FAX回答表

平成28年3月25日 薬事分科会
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: 医療用医薬品の再評価判定について
① リゾチーム塩酸塩(軟膏剤、貼付剤及び点眼剤を除く。)

企業名(申請企業): あすか製薬株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| <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(申請企業): サンノーバ株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <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): シオエ製薬株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| <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(申請企業): 日本新薬株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成25年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <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): 杏林製薬株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| <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): 帝人ファーマ株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| <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: 医療用医薬品の再評価判定について
② プロナーゼ(散剤を除く。)

企業名(申請企業): 科研製薬株式会社

企業名(競合企業): あすか製薬株式会社

企業名(競合企業): サンノーバ株式会社

企業名(競合企業): 日本新薬株式会社

※議題1の申告に同じ

現職 聖路加国際大学

氏名 松井 陽

(宛先)

〒100-8916
東京都千代田区麩が関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。

FAX回答表

平成28年3月25日 薬事分科会
 寄付金・買付金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

議題1: 医療用医薬品の再評価判定について
 ① リンネーム塩酸塩(軟膏剤、貼付剤及び点眼剤を除く。)

企業名(申請企業): あすか製薬株式会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| <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(申請企業): リンノーバ株式会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| <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): シオエ製薬株式会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| <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(申請企業): 日本新薬株式会社

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

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| <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(総合企業): 帝人ファーマ株式会社

- | | | |
|--|------------|---------------------------------|
| <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: 医療用医薬品の再評価判定について
 ② プロナールゼ(散剤を除く。)

企業名(申請企業): 科研製薬株式会社

企業名(総合企業): あすか製薬株式会社

企業名(総合企業): リンノーバ株式会社

企業名(総合企業): 日本新薬株式会社

※議題1の申告に同じ

班 長 廣徳義雄
 氏 名 望月良子

(宛 先)
 〒100-8916
 東京都千代田区蔵が岡1 2-2
 厚生労働省 医薬・生活衛生局 総務課 薬事審議会係 橋本 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28年3月25日 薬事分科会
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: 医療用医薬品の再評価判定について
① リゾチーム塩酸塩(軟膏剤、貼付剤及び点眼剤を除く。)

企業名(申請企業): あすか製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| <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(申請企業): サンノーバ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| <input checked="" 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): シオエ製薬株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| <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(申請企業): 日本新薬株式会社

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

- | | |
|--|---------------------------------|
| <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): 帝人ファーマ株式会社

- | | |
|--|---------------------------------|
| <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: 医療用医薬品の再評価判定について
② プロナーゼ(散剤を除く。)

企業名(申請企業): 科研製薬株式会社

企業名(競合企業): あすか製薬株式会社

企業名(競合企業): サンノーバ株式会社

企業名(競合企業): 日本新薬株式会社

※議題1の申告に同じ

現職 青森県立中央薬学部長 菅野 健
氏名 菅野 健

(宛先)

〒100-8916

東京都千代田区麹町1-2-2

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

電話 03(5253)1111 (内線2785)

03(3595)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。