

薬事分科会における寄付金・契約金等受取(割当て)額申告書
(回答表)

印刷した本紙にご記入及びご自書いただき、スキャンしてPDFにした電子データを、令和5年11月29日(水)までに事務局までメールにて御返信くだ

寄附金・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。

※ 最も受領額の高い年度に(年度を跨ぐ契約の場合は受領日ごとに属する年)、同額の場合は直近の年度にチェック。

令和5年12月6日開催の動物用医薬品等部会での審議事項に関する品目及び企業並びに影響を受ける企業

議題1: 動物用医薬品の製造販売承認事項変更承認の可否及び再審査期間の指定の要否について

企業名(申請企業): ゾエティス・ジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): フジタ製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): MSD アニマルヘルス株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): 共立製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): ベーリンガーインゲルハイムアニマルヘルスジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): エランコジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

議題2: 動物用医薬品の製造販売承認の可否並びに再審査期間及び毒劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社ビルバックジャパン

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): 物産アニマルヘルス株式会社

(元DSファーマアニマルヘルス株式会社、元住友ファーマアニマルヘルス株式会社)

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

別添様式2の別紙(2/2ページ)

議題3: 動物用生物学的製剤基準の一部改正について

影響を受ける企業: 日生研株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

審議参加に関する確認事項(平成20年12月19日薬事分科会確認)に基づき、申請企業及び競合企業に対して上記の申告内容について照会することについて、同意します。

令和 5 年 11 月 22 日

御氏名 秋庭 正人

(自署願います)

薬事分科会における寄付金・契約金等受取(割当て)額申告書
(回答表)

印刷した本紙にご記入及びご自書いただき、スキャンしてPDFにした電子データを、令和5年11月29日(水)までに事務局までメールにて御返信ください

寄附金・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。

※ 最も受領額の高い年度に(年度を跨ぐ契約の場合は受領日ごとに属する年)、同額の場合は直近の年度にチェック。

令和5年12月6日開催の動物用医薬品等部会での審議事項に関する品目及び企業並びに影響を受ける企業

議題1: 動物用医薬品の製造販売承認事項変更承認の可否及び再審査期間の指定の要否について

企業名(申請企業): ゾエティス・ジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): フジタ製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): MSD アニマルヘルス株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): 共立製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): ベーリンガーインゲルハイムアニマルヘルスジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): エランコジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

議題2: 動物用医薬品の製造販売承認の可否並びに再審査期間及び毒劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社ビルバックジャパン

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): 物産アニマルヘルス株式会社

(元DSファーマアニマルヘルス株式会社、元住友ファーマアニマルヘルス株式会社)

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

別添様式2の別紙(2/2ページ)

議題3: 動物用生物学的製剤基準の一部改正について

影響を受ける企業: 日生研株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

審議参加に関する確認事項(平成20年12月19日薬事分科会確認)に基づき、申請企業及び競合企業に対して上記の申告内容について照会することについて、同意します。

令和5年11月23日

御氏名

石塚真由美

(自署願います)

薬事分科会における寄付金・契約金等受取(割当て)額申告書
(回答表)

印刷した本紙にご記入及びご自書いただき、スキャンしてPDFにした電子データを、令和5年11月29日(水)までに事務局までメールにて御返信くだ

寄附金・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。

※ 最も受領額の高い年度に(年度を跨ぐ契約の場合は受領日ごとに属する年)、同額の場合は直近の年度にチェック。

令和5年12月6日開催の動物用医薬品等部会での審議事項に関する品目及び企業並びに影響を受ける企業

議題1: 動物用医薬品の製造販売承認事項変更承認の可否及び再審査期間の指定の要否について

企業名(申請企業): ゾエティス・ジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): フジタ製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): MSD アニマルヘルス株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): 共立製薬株式会社

- | | | |
|---|---|---|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input checked="" type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): ベーリンガーインゲルハイムアニマルヘルスジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): エランコジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

議題2: 動物用医薬品の製造販売承認の可否並びに再審査期間及び毒劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社ビルバックジャパン

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): 物産アニマルヘルス株式会社

(元DSファーマアニマルヘルス株式会社、元住友ファーマアニマルヘルス株式会社)

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

別添様式2の別紙(2/2ページ)

議題3: 動物用生物学的製剤基準の一部改正について

影響を受ける企業: 日生研株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

審議参加に関する確認事項(平成20年12月19日薬事分科会確認)に基づき、申請企業及び競合企業に対して上記の申告内容について照会することについて、同意します。

令和 5 年 11月 22日

御氏名

佐井 久 会

(自署願います)

薬事分科会における寄付金・契約金等受取(割当て)額申告書
(回答表)

印刷した本紙にご記入及びご自書いただき、スキャンしてPDFにした電子データを、令和5年11月29日(水)までに事務局までメールにて御返信ください

寄附金・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。

※ 最も受領額の高い年度に(年度を跨ぐ契約の場合は受領日ごとに属する年)、同額の場合は直近の年度にチェック。

令和5年12月6日開催の動物用医薬品等部会での審議事項に関する品目及び企業並びに影響を受ける企業

議題1: 動物用医薬品の製造販売承認事項変更承認の可否及び再審査期間の指定の要否について

企業名(申請企業): ゾエティス・ジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): フジタ製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): MSD アニマルヘルス株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): 共立製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): ベーリンガーインゲルハイムアニマルヘルスジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): エランコジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

議題2: 動物用医薬品の製造販売承認の可否並びに再審査期間及び毒劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社ビルバックジャパン

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): 物産アニマルヘルス株式会社

(元DSファーマアニマルヘルス株式会社、元住友ファーマアニマルヘルス株式会社)

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

別添様式2の別紙(2/2ページ)

議題3: 動物用生物学的製剤基準の一部改正について

影響を受ける企業: 日生研株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

審議参加に関する確認事項(平成20年12月19日薬事分科会確認)に基づき、申請企業及び競合企業に対して上記の申告内容について照会することについて、同意します。

令和 5 年 11 月 21 日

御 氏 名

勝田賢

(自署願います)

薬事分科会における寄付金・契約金等受取(割当て)額申告書
(回答表)

印刷した本紙にご記入及びご自書いただき、スキャンしてPDFにした電子データを、令和5年11月29日(水)までに事務局までメールにて御返信くだ

寄附金・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。

※ 最も受領額の高い年度に(年度を跨ぐ契約の場合は受領日ごとに属する年)、同額の場合は直近の年度にチェック。

令和5年12月6日開催の動物用医薬品等部会での審議事項に関する品目及び企業並びに影響を受ける企業

議題1: 動物用医薬品の製造販売承認事項変更承認の可否及び再審査期間の指定の要否について

企業名(申請企業): ゾエティス・ジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): フジタ製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): MSD アニマルヘルス株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): 共立製薬株式会社

- | | | |
|---|---|---|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input checked="" type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): ベーリンガーインゲルハイムアニマルヘルスジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): エランコジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

議題2: 動物用医薬品の製造販売承認の可否並びに再審査期間及び毒劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社ビルバックジャパン

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): 物産アニマルヘルス株式会社

(元DSファーマアニマルヘルス株式会社、元住友ファーマアニマルヘルス株式会社)

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

別添様式2の別紙(2/2ページ)

議題3: 動物用生物学的製剤基準の一部改正について

影響を受ける企業: 日生研株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

審議参加に関する確認事項(平成20年12月19日薬事分科会確認)に基づき、申請企業及び競合企業に対して上記の申告内容について照会することについて、同意します。

令和5年 11月 28日

御氏名 河合 一 洋

(自署願います)

薬事分科会における寄付金・契約金等受取(割当て)額申告書
(回答表)

印刷した本紙にご記入及びご自書いただき、スキャンしてPDFにした電子データを、令和5年11月29日(水)までに事務局までメールにて御返信くだ

寄附金・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。

※ 最も受領額の高い年度に(年度を跨ぐ契約の場合は受領日ごとに属する年)、同額の場合は直近の年度にチェック。

令和5年12月6日開催の動物用医薬品等部会での審議事項に関する品目及び企業並びに影響を受ける企業

議題1: 動物用医薬品の製造販売承認事項変更承認の可否及び再審査期間の指定の要否について

企業名(申請企業): ゾエティス・ジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): フジタ製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): MSD アニマルヘルス株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): 共立製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): ベーリンガーインゲルハイムアニマルヘルスジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): エランコジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

議題2: 動物用医薬品の製造販売承認の可否並びに再審査期間及び毒劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社ビルバックジャパン

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): 物産アニマルヘルス株式会社

(元DSファーマアニマルヘルス株式会社、元住友ファーマアニマルヘルス株式会社)

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

別添様式2の別紙(2/2ページ)

議題3: 動物用生物学的製剤基準の一部改正について

影響を受ける企業: 日生研株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

審議参加に関する確認事項(平成20年12月19日薬事分科会確認)に基づき、申請企業及び競合企業に対して上記の申告内容について照会することについて、同意します。

令和 5 年 11 月 27 日

御 氏 名

川平忠子

(自署願います)

薬事分科会における寄付金・契約金等受取(割当て)額申告書
(回答表)

印刷した本紙にご記入及びご自書いただき、スキャンしてPDFにした電子データを、令和5年11月29日(水)までに事務局までメールにて御返信くだ

寄附金・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。

※ 最も受領額の高い年度に(年度を跨ぐ契約の場合は受領日ごとに属する年)、同額の場合は直近の年度にチェック。

令和5年12月6日開催の動物用医薬品等部会での審議事項に関する品目及び企業並びに影響を受ける企業

議題1: 動物用医薬品の製造販売承認事項変更承認の可否及び再審査期間の指定の要否について

企業名(申請企業): ゾエティス・ジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): フジタ製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): MSD アニマルヘルス株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): 共立製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): ベーリンガーインゲルハイムアニマルヘルスジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): エランコジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

議題2: 動物用医薬品の製造販売承認の可否並びに再審査期間及び毒劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社ビルバックジャパン

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): 物産アニマルヘルス株式会社

(元DSファーマアニマルヘルス株式会社、元住友ファーマアニマルヘルス株式会社)

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

別添様式2の別紙(2/2ページ)

議題3: 動物用生物学的製剤基準の一部改正について

影響を受ける企業: 日生研株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

審議参加に関する確認事項(平成20年12月19日薬事分科会確認)に基づき、申請企業及び競合企業に対して上記の申告内容について照会することについて、同意します。

令和 5 年 11 月 27 日

御 氏 名

工藤 正弘

(自署願います)

薬事分科会における寄付金・契約金等受取(割当て)額申告書
(回答表)

印刷した本紙にご記入及びご自書いただき、スキャンしてPDFにした電子データを、令和5年11月29日(水)までに事務局までメールにて御返信く

寄附金・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。

※ 最も受領額の高い年度に(年度を跨ぐ契約の場合は受領日ごとに属する年)、同額の場合は直近の年度にチェック。

令和5年12月6日開催の動物用医薬品等部会での審議事項に関する品目及び企業並びに影響を受ける企業

議題1: 動物用医薬品の製造販売承認事項変更承認の可否及び再審査期間の指定の要否について

企業名(申請企業): ゾエティス・ジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): フジタ製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): MSD アニマルヘルス株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): 共立製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): ベーリンガーインゲルハイムアニマルヘルスジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): エランコジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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"/> 令和3年度 |

- 50万円超～500万円以下
- 500万円超



- 令和4年度
- 令和5年度

議題2: 動物用医薬品の製造販売承認の可否並びに再審査期間及び毒劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社ビルバックジャパン

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): 物産アニマルヘルス株式会社

(元DSファーマアニマルヘルス株式会社、元住友ファーマアニマルヘルス株式会社)

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

別添様式2の別紙(2/2ページ)

議題3: 動物用生物学的製剤基準の一部改正について

影響を受ける企業: 日生研株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

審議参加に関する確認事項(平成20年12月19日薬事分科会確認)に基づき、申請企業及び競合企業に対して上記の申告内容について照会することについて、同意します。

令和 5 年 11 月 28 日

氏名

佐藤陽治

佐藤陽治

(自署願います)

薬事分科会における寄付金・契約金等受取(割当て)額申告書
(回答表)

印刷した本紙にご記入及びご自書いただき、スキャンしてPDFにした電子データを、令和5年11月29日(水)までに事務局までメールにて御返信ください

寄附金・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。

※ 最も受領額の高い年度に(年度を跨ぐ契約の場合は受領日ごとに属する年)、同額の場合は直近の年度にチェック。

令和5年12月6日開催の動物用医薬品等部会での審議事項に関する品目及び企業並びに影響を受ける企業

議題1: 動物用医薬品の製造販売承認事項変更承認の可否及び再審査期間の指定の要否について

企業名(申請企業): ゾエティス・ジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): フジタ製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): MSD アニマルヘルス株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): 共立製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): ベーリンガーインゲルハイムアニマルヘルスジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): エランコジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

議題2: 動物用医薬品の製造販売承認の可否並びに再審査期間及び毒劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社ビルバックジャパン

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): 物産アニマルヘルス株式会社

(元DSファーマアニマルヘルス株式会社、元住友ファーマアニマルヘルス株式会社)

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

別添様式2の別紙(2/2ページ)

議題3: 動物用生物学的製剤基準の一部改正について

影響を受ける企業: 日生研株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

審議参加に関する確認事項(平成20年12月19日薬事分科会確認)に基づき、申請企業及び競合企業に対して上記の申告内容について照会することについて、同意します。

令和 5 年 11 月 27 日

御氏名

佐野元孝

(自署願います)

薬事分科会における寄付金・契約金等受取(割当て)額申告書
(回答表)

印刷した本紙にご記入及びご自書いただき、スキャンしてPDFにした電子データを、令和5年11月29日(水)までに事務局までメールにて御返信ください

寄附金・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。

※ 最も受領額の高い年度に(年度を跨ぐ契約の場合は受領日ごとに属する年)、同額の場合は直近の年度にチェック。

令和5年12月6日開催の動物用医薬品等部会での審議事項に関する品目及び企業並びに影響を受ける企業

議題1: 動物用医薬品の製造販売承認事項変更承認の可否及び再審査期間の指定の要否について

企業名(申請企業): ゾエティス・ジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): フジタ製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): MSD アニマルヘルス株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): 共立製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): ベーリンガーインゲルハイムアニマルヘルスジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): エランコジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

議題2: 動物用医薬品の製造販売承認の可否並びに再審査期間及び毒劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社ビルバックジャパン

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): 物産アニマルヘルス株式会社

(元DSファーマアニマルヘルス株式会社、元住友ファーマアニマルヘルス株式会社)

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

別添様式2の別紙(2/2ページ)

議題3: 動物用生物学的製剤基準の一部改正について

影響を受ける企業: 日生研株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

審議参加に関する確認事項(平成20年12月19日薬事分科会確認)に基づき、申請企業及び競合企業に対して上記の申告内容について照会することについて、同意します。

令和 5 年 11 月 28 日

御氏名 高松 登

(自署願います)

薬事分科会における寄付金・契約金等受取(割当て)額申告書
(回答表)

印刷した本紙にご記入及びご自書いただき、スキャンしてPDFにした電子データを、令和5年11月29日(水)までに事務局までメールにて御返信くだ

寄附金・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。

※ 最も受領額の高い年度に(年度を跨ぐ契約の場合は受領日ごとに属する年)、同額の場合は直近の年度にチェック。

令和5年12月6日開催の動物用医薬品等部会での審議事項に関する品目及び企業並びに影響を受ける企業

議題1: 動物用医薬品の製造販売承認事項変更承認の可否及び再審査期間の指定の要否について

企業名(申請企業): ゾエティス・ジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): フジタ製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): MSD アニマルヘルス株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): 共立製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): ベーリンガーインゲルハイムアニマルヘルスジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): エランコジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

議題2: 動物用医薬品の製造販売承認の可否並びに再審査期間及び毒劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社ビルバックジャパン

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): 物産アニマルヘルス株式会社

(元DSファーマアニマルヘルス株式会社、元住友ファーマアニマルヘルス株式会社)

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

別添様式2の別紙(2/2ページ)

議題3: 動物用生物学的製剤基準の一部改正について

影響を受ける企業: 日生研株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

審議参加に関する確認事項(平成20年12月19日薬事分科会確認)に基づき、申請企業及び競合企業に対して上記の申告内容について照会することについて、同意します。

令和5年 11 月 22 日

御氏名

鳥居 恭司

(自署願います)

薬事分科会における寄付金・契約金等受取(割当て)額申告書
(回答表)

印刷した本紙にご記入及びご自書いただき、スキャンしてPDFにした電子データを、令和5年11月29日(水)までに事務局までメールにて御返信くだ

寄附金・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。

※ 最も受領額の高い年度に(年度を跨ぐ契約の場合は受領日ごとに属する年)、同額の場合は直近の年度にチェック。

令和5年12月6日開催の動物用医薬品等部会での審議事項に関する品目及び企業並びに影響を受ける企業

議題1: 動物用医薬品の製造販売承認事項変更承認の可否及び再審査期間の指定の要否について

企業名(申請企業): ゾエティス・ジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): フジタ製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): MSD アニマルヘルス株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): 共立製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): ベーリンガーインゲルハイムアニマルヘルスジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): エランコジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

議題2: 動物用医薬品の製造販売承認の可否並びに再審査期間及び毒劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社ビルバックジャパン

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): 物産アニマルヘルス株式会社

(元DSファーマアニマルヘルス株式会社、元住友ファーマアニマルヘルス株式会社)

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

別添様式2の別紙(2/2ページ)

議題3: 動物用生物学的製剤基準の一部改正について

影響を受ける企業: 日生研株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

審議参加に関する確認事項(平成20年12月19日薬事分科会確認)に基づき、申請企業及び競合企業に対して上記の申告内容について照会することについて、同意します。

令和 5 年 11月 22日

氏名

平杯 容子

(自署願います)

薬事分科会における寄付金・契約金等受取(割当て)額申告書
(回答表)

印刷した本紙にご記入及びご自書いただき、スキャンしてPDFにした電子データを、令和5年11月29日(水)までに事務局までメールにて御返信く

寄附金・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。

※ 最も受領額の高い年度に(年度を跨ぐ契約の場合は受領日ごとに属する年)、同額の場合は直近の年度にチェック。

令和5年12月6日開催の動物用医薬品等部会での審議事項に関する品目及び企業並びに影響を受ける企業

議題1: 動物用医薬品の製造販売承認事項変更承認の可否及び再審査期間の指定の要否について

企業名(申請企業): ゾエティス・ジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): フジタ製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): MSD アニマルヘルス株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): 共立製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): ベーリンガーインゲルハイムアニマルヘルスジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): エランコジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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"/> 令和3年度 |

- 50万円超～500万円以下
- 500万円超



- 令和4年度
- 令和5年度

議題2: 動物用医薬品の製造販売承認の可否並びに再審査期間及び毒劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社ビルバックジャパン

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): 物産アニマルヘルス株式会社

(元DSファーマアニマルヘルス株式会社、元住友ファーマアニマルヘルス株式会社)

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

別添様式2の別紙(2/2ページ)

議題3: 動物用生物学的製剤基準の一部改正について

影響を受ける企業: 日生研株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

審議参加に関する確認事項(平成20年12月19日薬事分科会確認)に基づき、申請企業及び競合企業に対して上記の申告内容について照会することについて、同意します。

令和 5 年 11 月 30 日

御 氏 名

前田 健

(自署願います)

薬事分科会における寄付金・契約金等受取(割当て)額申告書
(回答表)

印刷した本紙にご記入及びご自書いただき、スキャンしてPDFにした電子データを、令和5年11月29日(水)までに事務局までメールにて御返信ください

寄附金・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。

※ 最も受領額の高い年度に(年度を跨ぐ契約の場合は受領日ごとに属する年)、同額の場合は直近の年度にチェック。

令和5年12月6日開催の動物用医薬品等部会での審議事項に関する品目及び企業並びに影響を受ける企業

議題1: 動物用医薬品の製造販売承認事項変更承認の可否及び再審査期間の指定の要否について

企業名(申請企業): ゾエティス・ジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): フジタ製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): MSD アニマルヘルス株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): 共立製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): ベーリンガーインゲルハイムアニマルヘルスジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): エランコジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

議題2: 動物用医薬品の製造販売承認の可否並びに再審査期間及び毒劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社ビルバックジャパン

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): 物産アニマルヘルス株式会社

(元DSファーマアニマルヘルス株式会社、元住友ファーマアニマルヘルス株式会社)

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

別添様式2の別紙(2/2ページ)

議題3: 動物用生物学的製剤基準の一部改正について

影響を受ける企業: 日生研株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

審議参加に関する確認事項(平成20年12月19日薬事分科会確認)に基づき、申請企業及び競合企業に対して上記の申告内容について照会することについて、同意します。

令和 5 年 11 月 24 日

御氏名 峯 和 浩 史

(自署願います)

薬事分科会における寄付金・契約金等受取(割当て)額申告書
(回答表)

印刷した本紙にご記入及びご自書いただき、スキャンしてPDFにした電子データを、令和5年11月29日(水)までに事務局までメールにて御返信ください

寄附金・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。

※ 最も受領額の高い年度に(年度を跨ぐ契約の場合は受領日ごとに属する年)、同額の場合は直近の年度にチェック。

令和5年12月6日開催の動物用医薬品等部会での審議事項に関する品目及び企業並びに影響を受ける企業

議題1: 動物用医薬品の製造販売承認事項変更承認の可否及び再審査期間の指定の要否について

企業名(申請企業): ゾエティス・ジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): フジタ製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): MSD アニマルヘルス株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): 共立製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): ベーリンガーインゲルハイムアニマルヘルスジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): エランコジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

議題2: 動物用医薬品の製造販売承認の可否並びに再審査期間及び毒劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社ビルバックジャパン

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): 物産アニマルヘルス株式会社

(元DSファーマアニマルヘルス株式会社、元住友ファーマアニマルヘルス株式会社)

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

別添様式2の別紙(2/2ページ)

議題3: 動物用生物学的製剤基準の一部改正について

影響を受ける企業: 日生研株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

審議参加に関する確認事項(平成20年12月19日薬事分科会確認)に基づき、申請企業及び競合企業に対して上記の申告内容について照会することについて、同意します。

令和5年11月29日

御氏名

森田 千佳

(自署願います)

薬事分科会における寄付金・契約金等受取(割当て)額申告書
(回答表)

印刷した本紙にご記入及びご自書いただき、スキャンしてPDFにした電子データを、令和5年11月29日(水)までに事務局までメールにて御返信ください

寄附金・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。

※ 最も受領額の高い年度に(年度を跨ぐ契約の場合は受領日ごとに属する年)、同額の場合は直近の年度にチェック。

令和5年12月6日開催の動物用医薬品等部会での審議事項に関する品目及び企業並びに影響を受ける企業

議題1: 動物用医薬品の製造販売承認事項変更承認の可否及び再審査期間の指定の要否について

企業名(申請企業): ゾエティス・ジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): フジタ製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): MSD アニマルヘルス株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): 共立製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): ベーリンガーインゲルハイムアニマルヘルスジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): エランコジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

議題2: 動物用医薬品の製造販売承認の可否並びに再審査期間及び毒劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社ビルバックジャパン

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): 物産アニマルヘルス株式会社

(元DSファーマアニマルヘルス株式会社、元住友ファーマアニマルヘルス株式会社)

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

別添様式2の別紙(2/2ページ)

議題3: 動物用生物学的製剤基準の一部改正について

影響を受ける企業: 日生研株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

審議参加に関する確認事項(平成20年12月19日薬事分科会確認)に基づき、申請企業及び競合企業に対して上記の申告内容について照会することについて、同意します。

令和 5 年 11 月 22 日

御氏名

小崎

純

(自署願います)

薬事分科会における寄付金・契約金等受取(割当て)額申告書
(回答表)

印刷した本紙にご記入及びご自書いただき、スキャンしてPDFにした電子データを、令和5年11月29日(水)までに事務局までメールにて御返信く

寄附金・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。

※ 最も受領額の高い年度に(年度を跨ぐ契約の場合は受領日ごとに属する年)、同額の場合は直近の年度にチェック。

令和5年12月6日開催の動物用医薬品等部会での審議事項に関する品目及び企業並びに影響を受ける企業

議題1: 動物用医薬品の製造販売承認事項変更承認の可否及び再審査期間の指定の要否について

企業名(申請企業): ゾエティス・ジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): フジタ製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): MSD アニマルヘルス株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): 共立製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): ベーリンガーインゲルハイムアニマルヘルスジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): エランコジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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"/> 令和3年度 |

- 50万円超～500万円以下
- 500万円超

- ┌
- 令和4年度
 - 令和5年度

議題2: 動物用医薬品の製造販売承認の可否並びに再審査期間及び毒劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社ビルバックジャパン

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): 物産アニマルヘルス株式会社

(元DSファーマアニマルヘルス株式会社、元住友ファーマアニマルヘルス株式会社)

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

別添様式2の別紙(2/2ページ)

議題3: 動物用生物学的製剤基準の一部改正について

影響を受ける企業: 日生研株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

審議参加に関する確認事項(平成20年12月19日薬事分科会確認)に基づき、申請企業及び競合企業に対して上記の申告内容について照会することについて、同意します。

令和 5 年 11 月 21 日

御氏名 弓削田直子

(自署願います)

薬事分科会における寄付金・契約金等受取(割当て)額申告書
(回答表)

印刷した本紙にご記入及びご自書いただき、スキャンしてPDFにした電子データを、令和5年11月29日(水)までに事務局までメールにて御返信くだ

寄附金・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。

※ 最も受領額の高い年度に(年度を跨ぐ契約の場合は受領日ごとに属する年)、同額の場合は直近の年度にチェック。

令和5年12月6日開催の動物用医薬品等部会での審議事項に関する品目及び企業並びに影響を受ける企業

議題1: 動物用医薬品の製造販売承認事項変更承認の可否及び再審査期間の指定の要否について

企業名(申請企業): ゾエティス・ジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): フジタ製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): MSD アニマルヘルス株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): 共立製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): ベーリンガーインゲルハイムアニマルヘルスジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): エランコジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

議題2: 動物用医薬品の製造販売承認の可否並びに再審査期間及び毒劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社ビルバックジャパン

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): 物産アニマルヘルス株式会社

(元DSファーマアニマルヘルス株式会社、元住友ファーマアニマルヘルス株式会社)

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

別添様式2の別紙(2/2ページ)

議題3: 動物用生物学的製剤基準の一部改正について

影響を受ける企業: 日生研株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

審議参加に関する確認事項(平成20年12月19日薬事分科会確認)に基づき、申請企業及び競合企業に対して上記の申告内容について照会することについて、同意します。

令和5年 11月 28日

御氏名 米倉 浩司

(自署願います)