

別添様式2の別紙(1/1ページ)

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6年2月21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6年2月28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): 物産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 |

議題2: 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: ソエティス・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 |

影響を受ける企業: 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 |

影響を受ける企業: 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 |

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6年 2月 15日

御氏名 林 庭 正 人

(自署願います)

別添様式2の別紙(1/1ページ)

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6年2月21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6年2月28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): 物産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 |

議題2: 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: 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 |

影響を受ける企業: 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 type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input checked="" type="checkbox"/> 令和5年度 |

影響を受ける企業: 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 |

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6年 2月 16日

御氏名

佐井 久合

(自署願います)

別添様式2の別紙(1/1ページ)

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6年2月21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6年2月28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): 物産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 |

議題2: 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: 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 |

影響を受ける企業: 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 |

影響を受ける企業: 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 |

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 6 年 2 月 21 日

御氏名

川本恵子

(自署願います)

別添様式2の別紙(1/1ページ)

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6年2月21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6年2月28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): 物産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 |

議題2: 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: 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 |

影響を受ける企業: 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 |

影響を受ける企業: 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 |

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6年2月17日

御氏名

藤 乃 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6年2月21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6年2月28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): 物産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 |

議題2: 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: ゴエティス・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 |

影響を受ける企業: 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 |

影響を受ける企業: 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 |

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6年 2月 16日

氏名

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6年2月21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6年2月28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の可否並びに再審査期間及び毒劇薬の指定の可否について

企業名(申請企業): 物産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 |

議題2: 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: ソエティス・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 |

影響を受ける企業: 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 |

影響を受ける企業: 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 |

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6年 2月 14日

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6年2月21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6年2月28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): 物産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 |

議題2: 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: 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 |

影響を受ける企業: 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 |

影響を受ける企業: 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 |

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6年 2月 20日

御氏名 高松 登

(自署願います)

別添様式2の別紙(1/1ページ)

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6年2月21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6年2月28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): 物産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 |

議題2: 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: 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 |

影響を受ける企業: 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 |

影響を受ける企業: 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 |

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6年 2月 14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6年2月21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6年2月28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): 物産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 |

議題2: 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: 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 |

影響を受ける企業: 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 |

影響を受ける企業: 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 |

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6年2月14日

御氏名

前田 健
(自署願います)

別添様式2の別紙(1/1ページ)

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6年2月21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6年2月28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): 物産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 |

議題2: 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: ソエティス・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 |

影響を受ける企業: 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 |

影響を受ける企業: 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 |

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6年2月17日

御氏名 峯 松 浩史

(自署願います)

別添様式2の別紙(1/1ページ)

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6年2月21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6年2月28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): 物産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 |

議題2: 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: 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 |

影響を受ける企業: 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 |

影響を受ける企業: 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 |

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6年2月20日

御氏名

す 田 幸 太 郎

(自署願います)

別添様式2の別紙(1/1ページ)

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6年2月21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6年2月28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): 物産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 |

議題2: 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: ソエティス・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 |

影響を受ける企業: 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 |

影響を受ける企業: 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 |

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6年 2月 14日

御氏名

山崎 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6年2月21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6年2月28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): 物産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 |

議題2: 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: ゴエティス・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 |

影響を受ける企業: 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 |

影響を受ける企業: 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 |

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6年 2月 15日

御氏名 弓削田直子

(自署願います)