

## 資料②

(別紙)

FAX:042-321-1832

農林水産省 動物医薬品検査所 企画連絡室 審査調整課 調査会事務局 宛 御中

動物用一般医薬品調査会における  
寄附金・契約金受取(割当て)額  
FAX回答表

令和 7年 7月 18日

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。

審議事項1 インプロパックの製造販売承認事項変更承認の可否について

企業名(申請企業): 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 | □ 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   |          | □ 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   |          | □ 令和5年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   |          |         |

審議事項2 ブラベクト錠112.5mg、同250mg、同500mg及び同1000mg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): 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 | □ 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   |          | □ 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   |          | □ 令和5年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   |          |         |

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

企業名(競合企業): 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 | □ 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |   |          | □ 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   |          | □ 令和5年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   |          |         |

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

審議事項3 クレデリオプラス錠S、同M、同L、同LL及び同XL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): 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"/> 50万円超~500万円以下   |          |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |

- |                                |
|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): 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"/> 50万円超~500万円以下   |          |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |

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

- |                                |
|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

審議事項4 エルーラ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): 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"/> 50万円超~500万円以下   |          |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |

- |                                |
|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): 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"/> 50万円超~500万円以下   |          |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |

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

- |                                |
|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): リケンベツツファーマ株式会社

- |  |          |
|--|----------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

審議事項5 ペットの洗眼習慣の製造販売承認の可否及び毒劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社オフテクス

- |  |          |
|--|----------|
| <input checked="" 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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

※ 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。

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。

氏名

石塚 真由美

〒185-8511 東京都国分寺市戸倉1-15-1

農林水産省 動物医薬品検査所 企画連絡室 審査調整課 調査会事務局

電話 042-321-1959 FAX 042-321-1832

資料②

(別紙)

FAX:042-321-1832

農林水産省 動物医薬品検査所 企画連絡室 審査調整課 調査会事務局 宛

動物用一般医薬品調査会における  
寄附金・契約金受取(割当て)額  
FAX回答表

令和5年7月24日

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。

審議事項1 インプロパックの製造販売承認事項変更承認の可否について

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

審議事項2 ブラベクト錠112.5mg、同250mg、同500mg及び同1000mg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): 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 | □ 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | □ 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | □ 令和5年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |         |

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

企業名(競合企業): 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 | □ 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | □ 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | □ 令和5年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |         |

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

審議事項3 クレデリオプラス錠S、同M、同L、同LL及び同XL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): 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 | ] 令和3年度<br>令和4年度<br>令和5年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |          |                           |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |          |                           |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |                           |

企業名(競合企業): 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 | ] 令和3年度<br>令和4年度<br>令和5年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |          |                           |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |          |                           |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |                           |

企業名(競合企業): ベーリングガーイング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 | ] 令和3年度<br>令和4年度<br>令和5年度 |
| <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          |          |                           |

審議事項4 エルーラ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): 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 | ] 令和3年度<br>令和4年度<br>令和5年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |          |                           |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |          |                           |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |                           |

企業名(競合企業): 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 | ] 令和3年度<br>令和4年度<br>令和5年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |          |                           |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |          |                           |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |                           |

企業名(競合企業): 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 | ] 令和3年度<br>令和4年度<br>令和5年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |          |                           |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |          |                           |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |                           |

企業名(競合企業): リケンベツツファーマ株式会社

- |  |          |                           |
|--|----------|---------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | ] 令和3年度<br>令和4年度<br>令和5年度 |
| <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          |          |                           |

審議事項5 ペットの洗眼習慣の製造販売承認の可否及び毒劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社オフテクス

- |  |          |                           |
|--|----------|---------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | ※受取有りの場合 | ] 令和3年度<br>令和4年度<br>令和5年度 |
| <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          |          |                           |

※ 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。

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。

氏名

伊藤めぐみ

〒185-8511 東京都国分寺市戸倉1-15-1

農林水産省 動物医薬品検査所 企画連絡室 審査調整課 調査会事務局

電話 042-321-1959 FAX 042-321-1832

## 資料②

(別紙)

FAX:042-321-1832

農林水産省 動物医薬品検査所 企画連絡室 審査調整課 調査会事務局宛

動物用一般医薬品調査会における  
寄附金・契約金受取(割当て)額  
FAX回答表

令和5年7月21日

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。

審議事項1 インプロパックの製造販売承認事項変更承認の可否について

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

審議事項2 プラベクト錠112.5mg、同250mg、同500mg及び同1000mg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): 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"/> 50万円超~500万円以下   |          |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |
- |                                |
|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <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"/> 50万円超~500万円以下   |          |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |
- |                                |
|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): 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"/> 50万円超~500万円以下   |          |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |
- |                                |
|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): ベーリンガーイング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"/> 50万円超~500万円以下   |          |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |
- |                                |
|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

審議事項3 クレデリオプラス錠S、同M、同L、同LL及び同XL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): エランコジャパン株式会社

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

企業名(競合企業): 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 | 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |          | 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |          | 令和5年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |       |

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

審議事項4 エルーラ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): 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 | 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |          | 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |          | 令和5年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |       |

企業名(競合企業): 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 | 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |          | 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |          | 令和5年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |       |

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

企業名(競合企業): リケンベッツファーマ株式会社

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

審議事項5 ペットの洗眼習慣の製造販売承認の可否及び毒劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社オフテクス

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

※ 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。

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。

氏名 井手香織

〒185-8511 東京都国分寺市戸倉1-15-1

農林水産省 動物医薬品検査所 企画連絡室 審査調整課 調査会事務局

電話 042-321-1959 FAX 042-321-1832

## 資料②

(別紙)

FAX:042-321-1832

農林水産省 動物医薬品検査所 企画連絡室 審査調整課 調査会事務局 宛

動物用一般医薬品調査会における  
寄附金・契約金受取(割当て)額  
FAX回答表

令和 5年 7月24日

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。

### 審議事項1 インプロパックの製造販売承認事項変更承認の可否について

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"/> 50万円超～500万円以下   |          |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |

- |                                |
|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

### 審議事項2 ブラベクト錠112.5mg、同250mg、同500mg及び同1000mg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): 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"/> 50万円超～500万円以下   |          |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |

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

- |                                |
|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): 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"/> 50万円超～500万円以下   |          |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |

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

- |                                |
|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

審議事項3 クレデリオプラス錠S、同M、同L、同LL及び同XL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): 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"/> 50万円超～500万円以下   |          |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |

- |                                |
|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): 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"/> 50万円超～500万円以下   |          |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |

- |                                |
|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): ベーリングガーイング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"/> 50万円超～500万円以下   |          |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |

- |                                |
|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

審議事項4 エルーラ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): 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"/> 50万円超～500万円以下   |          |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |

- |                                |
|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): 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"/> 50万円超～500万円以下   |          |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |

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

- |                                |
|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): リケンベッツファーマ株式会社

- |  |          |
|--|----------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

審議事項5 ペットの洗眼習慣の製造販売承認の可否及び毒劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社オフテクス

- |  |          |
|--|----------|
| <input checked="" 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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

※ 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。

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。

氏名

草野 麻樹子

〒185-8511 東京都国分寺市戸倉1-15-1

農林水産省 動物医薬品検査所 企画連絡室 審査調整課 調査会事務局

電話 042-321-1959 FAX 042-321-1832

## 資料②

(別紙)

FAX:042-321-1832

農林水産省 動物医薬品検査所 企画連絡室 審査調整課 調査会事務局 宛

動物用一般医薬品調査会における  
寄附金・契約金受取(割当て)額  
FAX回答表

令和5年7月25日

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。

**審議事項1 インプロバックの製造販売承認事項変更承認の可否について**

企業名(申請企業): ゾエティス・ジャパン株式会社

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

**審議事項2 ブラベクト錠112.5mg、同250mg、同500mg及び同1000mg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): MSDアニマルヘルス株式会社

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

企業名(競合企業): エランコジャパン株式会社

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

企業名(競合企業): ゾエティス・ジャパン株式会社

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

企業名(競合企業): ベーリンガーアイグルハイムアニマルヘルスジャパン株式会社

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

**審議事項3 クレデリオプラス錠S、同M、同L、同LL及び同XL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): 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"/> 50万円超~500万円以下   |          |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |

- |                                |
|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): 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"/> 50万円超~500万円以下   |          |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |

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

- |                                |
|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

**審議事項4 エルーラ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): 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"/> 50万円超~500万円以下   |          |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |

- |                                |
|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): 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"/> 50万円超~500万円以下   |          |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |

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

- |                                |
|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): リケンベツツファーマ株式会社

- |  |          |
|--|----------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

**審議事項5 ペットの洗眼習慣の製造販売承認の可否及び毒劇薬の指定の要否について**

企業名(申請企業): 株式会社オフテクス

- |  |          |
|--|----------|
| <input checked="" 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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

※ 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。

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。

氏名

小 章 敏

〒185-8511 東京都国分寺市戸倉1-15-1

農林水産省 動物医薬品検査所 企画連絡室 審査調整課 調査会事務局

電話 042-321-1959 FAX 042-321-1832



(別紙)

FAX:042-321-1832

農林水産省 動物医薬品検査所 企画連絡室 審査調整課 調査会事務局

斎藤

動物用一般医薬品調査会における  
寄附金・契約金受取(割当て)額  
FAX回答表

令和5年7月25日

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。

## 審議事項1 インプロパックの製造販売承認事項変更承認の可否について

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

## 審議事項2 ブラベクト錠112.5mg、同250mg、同500mg及び同1000mg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): 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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |                 | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |                 | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |                 |                                |

企業名(競合企業): エランコジャパン株式会社

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

企業名(競合企業): 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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |                 | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |                 | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |                 |                                |

企業名(競合企業): ベーリンガーイングلهای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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |                 | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |                 | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |                 |                                |

審議事項3 クレデリオプラス錠S、同M、同L、同LL及び同XL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): 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          |   | □ 令和3年度  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | □ 令和4年度  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | □ 令和5年度  |

企業名(競合企業): 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          |   | □ 令和3年度  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | □ 令和4年度  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | □ 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          |   | □ 令和3年度  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | □ 令和4年度  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | □ 令和5年度  |

審議事項4 エルーラ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): エランコジャパン株式会社

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

企業名(競合企業): 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          |   | □ 令和3年度  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | □ 令和4年度  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | □ 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 type="checkbox"/> 受領なし          | 】 | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下        |   | □ 令和3年度  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 |   | □ 令和4年度  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超        |   | □ 令和5年度  |

企業名(競合企業): リケンベッツファーマ株式会社

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

審議事項5 ペットの洗眼習慣の製造販売承認の可否及び毒劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社オフテクス

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

※ 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。

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。

氏名 辻 尚利

〒185-8511 東京都国分寺市戸倉1-15-1

農林水産省 動物医薬品検査所 企画連絡室 審査調整課 調査会事務局

電話 042-321-1959 FAX 042-321-1832

印

## 資料②

(別紙)

FAX:042-321-1832

農林水産省 動物医薬品検査所 企画連絡室 審査調整課 調査会事務局 宛

動物用一般医薬品調査会における  
寄附金・契約金受取(割当て)額  
FAX回答表

令和5年7月18日

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。

審議事項1 インプロパックの製造販売承認事項変更承認の可否について

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"/> 50万円超~500万円以下   |          |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |

- |                                |
|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

審議事項2 ブラベクト錠112.5mg、同250mg、同500mg及び同1000mg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): 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"/> 50万円超~500万円以下   |          |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |

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

- |                                |
|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): 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"/> 50万円超~500万円以下   |          |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |

- |                                |
|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): ベーリンガーイング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"/> 50万円超~500万円以下   |          |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |

- |                                |
|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

審議事項3 クレデリオプラス錠S、同M、同L、同LL及び同XL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): 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"/> 50万円超~500万円以下   |          |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |

- |                                |
|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): 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"/> 50万円超~500万円以下   |          |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |

- |                                |
|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): ベーリンガーイングلهای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"/> 50万円超~500万円以下   |          |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |

- |                                |
|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

審議事項4 エルーラ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): 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"/> 50万円超~500万円以下   |          |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |

- |                                |
|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): 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"/> 50万円超~500万円以下   |          |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |

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

- |                                |
|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): リケンベツツファーマ株式会社

- |  |          |
|--|----------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

審議事項5 ペットの洗眼習慣の製造販売承認の可否及び毒劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社オフテクス

- |  |          |
|--|----------|
| <input checked="" 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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

※ 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。

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。

氏名

富澤元季

〒185-8511 東京都国分寺市戸倉1-15-1

農林水産省 動物医薬品検査所 企画連絡室 審査調整課 調査会事務局

電話 042-321-1959 FAX 042-321-1832

## 資料②

(別紙)

FAX:042-321-1832

農林水産省 動物医薬品検査所 企画連絡室 審査調整課 調査会事務局 宛 御中

動物用一般医薬品調査会における  
寄附金・契約金受取(割当て)額  
FAX回答表

令和5年7月19日

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。

審議事項1 インプロバックの製造販売承認事項変更承認の可否について

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

審議事項2 プラベクト錠112.5mg、同250mg、同500mg及び同1000mg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): 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 | □ 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | □ 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | □ 令和5年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |         |

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

企業名(競合企業): 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 | □ 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | □ 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | □ 令和5年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |         |

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

審議事項3 クレデリオプラス錠S、同M、同L、同LL及び同XL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): 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"/> 50万円超~500万円以下   |          |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |

- |                                |
|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): 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"/> 50万円超~500万円以下   |          |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |

- |                                |
|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): ベーリングガーイング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"/> 50万円超~500万円以下   |          |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |

- |                                |
|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

審議事項4 エルーラ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): 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"/> 50万円超~500万円以下   |          |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |

- |                                |
|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): 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"/> 50万円超~500万円以下   |          |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |

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

- |                                |
|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): リケンベッツファーマ株式会社

- |  |          |
|--|----------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

審議事項5 ペットの洗眼習慣の製造販売承認の可否及び毒劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社オフテクス

- |  |          |
|--|----------|
| <input checked="" 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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

※ 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。

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。

氏名

鳥居泰司

〒185-8511 東京都国分寺市戸倉1-15-1

農林水産省 動物医薬品検査所 企画連絡室 審査調整課 調査会事務局

電話 042-321-1959 FAX 042-321-1832

資料②

(別紙)

FAX:042-321-1832

農林水産省 動物医薬品検査所 企画連絡室 審査調整課 調査会事務局 *宛  
御中*

動物用一般医薬品調査会における  
寄附金・契約金受取(割当て)額  
FAX回答表

令和5年7月21日

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。

審議事項1 インプロパックの製造販売承認事項変更承認の可否について

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

審議事項2 プラベクタ錠112.5mg、同250mg、同500mg及び同1000mg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): 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 | □ 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |                 | □ 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |                 | □ 令和5年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |                 |         |

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

企業名(競合企業): 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 | □ 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |                 | □ 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |                 | □ 令和5年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |                 |         |

企業名(競合企業): ベーリンガーイングله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 | □ 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |                 | □ 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |                 | □ 令和5年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |                 |         |

審議事項3 クレデリオプラス錠S、同M、同L、同LL及び同XL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): 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"/> 50万円超～500万円以下   |          |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |

- |                                |
|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): 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"/> 50万円超～500万円以下   |          |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |

- |                                |
|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): ベーリングガーイング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"/> 50万円超～500万円以下   |          |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |

- |                                |
|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

審議事項4 エルーラ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): 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"/> 50万円超～500万円以下   |          |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |

- |                                |
|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): 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"/> 50万円超～500万円以下   |          |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |

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

- |                                |
|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): リケンベツツファーマ株式会社

- |  |          |
|--|----------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

審議事項5 ペットの洗眼習慣の製造販売承認の可否及び毒劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社オフテクス

- |  |          |
|--|----------|
| <input checked="" 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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

※ 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。

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。

氏名

橋本知幸

〒185-8511 東京都国分寺市戸倉1-15-1

農林水産省 動物医薬品検査所 企画連絡室 審査調整課 調査会事務局

電話 042-321-1959 FAX 042-321-1832

## 資料②

(別紙)

FAX:042-321-1832

農林水産省 動物医薬品検査所 企画連絡室 審査調整課 調査会事務局 宛

動物用一般医薬品調査会における  
寄附金・契約金受取(割当)額  
FAX回答表

令和5年7月20日

寄附金・契約金等の受取(割当)額について、以下のとおり回答する。

審議事項1 インプロバックの製造販売承認事項変更承認の可否について

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

審議事項2 ブラベクト錠112.5mg、同250mg、同500mg及び同1000mg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): MSDアニマルヘルス株式会社

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

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

企業名(競合企業): 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 | □ 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | □ 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |            | □ 令和5年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |         |

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

審議事項3 クレデリオプラス錠S、同M、同L、同LL及び同XL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): 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 | □ 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |          | □ 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |          | □ 令和5年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |         |

企業名(競合企業): 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 | □ 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |          | □ 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |          | □ 令和5年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |         |

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

審議事項4 エルーラ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): 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 | □ 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |          | □ 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |          | □ 令和5年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |         |

企業名(競合企業): 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 | □ 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |          | □ 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |          | □ 令和5年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |         |

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

企業名(競合企業): リケンベツツファーマ株式会社

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

審議事項5 ペットの洗眼習慣の製造販売承認の可否及び毒劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社オフテクス

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

※ 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。

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。

氏名

塙 化哲也

〒185-8511 東京都国分寺市戸倉1-15-1

農林水産省 動物医薬品検査所 企画連絡室 審査調整課 調査会事務局

電話 042-321-1959 FAX 042-321-1832

(別紙)

FAX:042-321-1832

農林水産省 動物医薬品検査所 企画連絡室 審査調整課 調査会事務局 宛

動物用一般医薬品調査会における  
寄附金・契約金受取(割当て)額  
FAX回答表

令和5年7月24日

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。

## 審議事項1 インプロバックの製造販売承認事項変更承認の可否について

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

## 審議事項2 ブラベクト錠112.5mg、同250mg、同500mg及び同1000mg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): 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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |                 | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |                 | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |                 |                                |

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

企業名(競合企業): 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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |                 | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |                 | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |                 |                                |

企業名(競合企業): ベーリンガーイング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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |                 | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |                 | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |                 |                                |

審議事項3 クレデリオプラス錠S、同M、同L、同LL及び同XL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): 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 | □ 令和3年度 |
| □ 50万円以下                                 |          | □ 令和4年度 |
| □ 50万円超~500万円以下                          |          | □ 令和5年度 |
| □ 500万円超                                 |          |         |

企業名(競合企業): 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 | □ 令和3年度 |
| □ 50万円以下                                 |          | □ 令和4年度 |
| □ 50万円超~500万円以下                          |          | □ 令和5年度 |
| □ 500万円超                                 |          |         |

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 | □ 令和3年度 |
| □ 50万円以下                                 |          | □ 令和4年度 |
| □ 50万円超~500万円以下                          |          | □ 令和5年度 |
| □ 500万円超                                 |          |         |

審議事項4 エルーラ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): 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 | □ 令和3年度 |
| □ 50万円以下                                 |          | □ 令和4年度 |
| □ 50万円超~500万円以下                          |          | □ 令和5年度 |
| □ 500万円超                                 |          |         |

企業名(競合企業): 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 | □ 令和3年度 |
| □ 50万円以下                                 |          | □ 令和4年度 |
| □ 50万円超~500万円以下                          |          | □ 令和5年度 |
| □ 500万円超                                 |          |         |

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 | □ 令和3年度 |
| □ 50万円以下                                 |          | □ 令和4年度 |
| □ 50万円超~500万円以下                          |          | □ 令和5年度 |
| □ 500万円超                                 |          |         |

企業名(競合企業): リケンベツツファーマ株式会社

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

審議事項5 ペットの洗眼習慣の製造販売承認の可否及び毒劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社オフテクス

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

※ 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。

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。

氏名

松田 二子

〒185-8511 東京都国分寺市戸倉1-15-1

農林水産省 動物医薬品検査所 企画連絡室 審査調整課 調査会事務局

電話 042-321-1959 FAX 042-321-1832

(別紙)

FAX:042-321-1832

農林水産省 動物医薬品検査所 企画連絡室 審査調整課 調査会事務局 宛

動物用一般医薬品調査会における  
寄附金・契約金受取(割当て)額  
FAX回答表

令和5年7月25日

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。

## 審議事項1 インプロパックの製造販売承認事項変更承認の可否について

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"/> 50万円超~500万円以下   |   |          |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   |          |

- |                                |
|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

## 審議事項2 ブラベクト錠112.5mg、同250mg、同500mg及び同1000mg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): 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"/> 50万円超~500万円以下   |   |          |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   |          |

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

- |                                |
|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): 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"/> 50万円超~500万円以下   |   |          |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   |          |

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

- |                                |
|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

審議事項3 クレデリオプラス錠S、同M、同L、同LL及び同XL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): 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 | □ 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |          | □ 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |          | □ 令和5年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |         |

企業名(競合企業): 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 | □ 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |          | □ 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |          | □ 令和5年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |         |

企業名(競合企業): ベーリング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 | □ 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |          | □ 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |          | □ 令和5年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |         |

審議事項4 エルーラ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): 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 | □ 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |          | □ 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |          | □ 令和5年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |         |

企業名(競合企業): 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 | □ 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |          | □ 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |          | □ 令和5年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |         |

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

企業名(競合企業): リケンベツツファーマ株式会社

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

審議事項5 ペットの洗眼習慣の製造販売承認の可否及び毒劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社オフテクス

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

※ 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。

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。

氏名 山田 シル子

〒185-8511 東京都国分寺市戸倉1-15-1

農林水産省 動物医薬品検査所 企画連絡室 審査調整課 調査会事務局

電話 042-321-1959 FAX 042-321-1832

(別紙)

FAX:042-321-1832

農林水産省 動物医薬品検査所 企画連絡室 審査調整課 調査会事務局 宛

動物用一般医薬品調査会における  
寄附金・契約金受取(割当て)額  
FAX回答表

令和5年7月19日

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。

## 審議事項1 インプロバックの製造販売承認事項変更承認の可否について

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

## 審議事項2 ブラベクト錠112.5mg、同250mg、同500mg及び同1000mg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): 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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |                                |

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

企業名(競合企業): 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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下          |            | <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |            | <input type="checkbox"/> 令和5年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |            |                                |

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

審議事項3 クレデリオプラス錠S、同M、同L、同LL及び同XL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): 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"/> 50万円超～500万円以下   |          |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |

- |                                |
|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): 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"/> 50万円超～500万円以下   |          |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |

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

- |                                |
|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

審議事項4 エルーラ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): 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"/> 50万円超～500万円以下   |          |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |

- |                                |
|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): 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"/> 50万円超～500万円以下   |          |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |          |

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

- |                                |
|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

企業名(競合企業): リケンベツツファーマ株式会社

- |  |          |
|--|----------|
| <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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

審議事項5 ペットの洗眼習慣の製造販売承認の可否及び毒劇薬の指定の要否について

企業名(申請企業): 株式会社オフテクス

- |  |          |
|--|----------|
| <input checked="" 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"/> 令和3年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和4年度 |
| <input type="checkbox"/> 令和5年度 |

※ 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。

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。

氏名 吉田 敏助

〒185-8511 東京都国分寺市戸倉1-15-1

農林水産省 動物医薬品検査所 企画連絡室 審査調整課 調査会事務局

電話 042-321-1959 FAX 042-321-1832