

(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

動物用抗菌性物質製剤調査会における
 寄附金・契約金受取(割当て)額
 FAX回答表

令和 5 年 (月) 10 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 エクセーデCの製造販売承認事項変更承認の可否及び再審査期間の指定の要否について

企業名(申請企業): ゾエティス・ジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| ☒ 受領なし
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 500万円超 | } | ※受取有りの場合
☐ 令和2年度
☐ 令和3年度
☐ 令和4年度 |
|--|---|--|

企業名(競合企業): フジタ製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| ☒ 受領なし
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 500万円超 | } | ※受取有りの場合
☐ 令和2年度
☐ 令和3年度
☐ 令和4年度 |
|--|---|--|

企業名(競合企業): 明治アニマルヘルス株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| ☒ 受領なし
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 500万円超 | } | ※受取有りの場合
☐ 令和2年度
☐ 令和3年度
☐ 令和4年度 |
|--|---|--|

企業名(競合企業): 共立製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| ☒ 受領なし
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 500万円超 | } | ※受取有りの場合
☐ 令和2年度
☐ 令和3年度
☐ 令和4年度 |
|--|---|--|

企業名(競合企業): Meiji Seika ファルマ株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| ☒ 受領なし
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 500万円超 | } | ※受取有りの場合
☐ 令和2年度
☐ 令和3年度 |
|--|---|--|

審議事項2 フォーシルS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): 明治アニマルヘルス株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 令和4年度 |

企業名(競合企業) エランコジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 令和4年度 |

企業名(競合企業) 住友ファーマアニマルヘルス株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 令和4年度 |

企業名(競合企業) 共立製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 令和4年度 |

企業名(申請企業): Meiji Seika ファルマ株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業) バイエル薬品株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業) DSファーマアニマルヘルス株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3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

秋 延 正 人

〒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 042-321-1824

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

動物用抗菌性物質製剤調査会における
 寄附金・契約金受取(割当て)額
 FAX回答表

令和 5 年 1 月 6 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 エクセーデC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): ソエティス・ジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 令和4年度 |

企業名(競合企業) フジタ製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 令和4年度 |

企業名(競合企業) 明治アニマルヘルス株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 令和4年度 |

企業名(競合企業) 共立製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 令和4年度 |

企業名(競合企業) Meiji Seika ファルマ株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

審議事項2 フォーシルS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): 明治アニマルヘルス株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 令和4年度 |

企業名(競合企業) エランコジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 令和4年度 |

企業名(競合企業) 住友ファーマアニマルヘルス株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 令和4年度 |

企業名(競合企業) 共立製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 令和4年度 |

企業名(申請企業): Meiji Seika ファルマ株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業) バイエル薬品株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業) DSファーマアニマルヘルス株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3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

新井佐知子

〒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 042-321-1824 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

動物用抗菌性物質製剤調査会における
 寄附金・契約金受取(割当て)額
 FAX回答表

令和 5 年 / 月 16 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 エクセーデC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): ソエティス・ジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| ☒ 受領なし
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 500万円超 | } | ※受取有りの場合
☐ 令和2年度
☐ 令和3年度
☐ 令和4年度 |
|--|---|--|

企業名(競合企業) フジタ製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| ☒ 受領なし
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 500万円超 | } | ※受取有りの場合
☐ 令和2年度
☐ 令和3年度
☐ 令和4年度 |
|--|---|--|

企業名(競合企業) 明治アニマルヘルス株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| ☒ 受領なし
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 500万円超 | } | ※受取有りの場合
☐ 令和2年度
☐ 令和3年度
☐ 令和4年度 |
|--|---|--|

企業名(競合企業) 共立製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| ☒ 受領なし
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 500万円超 | } | ※受取有りの場合
☐ 令和2年度
☐ 令和3年度
☐ 令和4年度 |
|--|---|--|

企業名(競合企業) Meiji Seika ファルマ株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| ☒ 受領なし
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 500万円超 | } | ※受取有りの場合
☐ 令和2年度
☐ 令和3年度 |
|--|---|--|

審議事項2 フォーシルS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): 明治アニマルヘルス株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 令和4年度 |

企業名(競合企業) エランゴジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 令和4年度 |

企業名(競合企業) 住友ファーマアニマルヘルス株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 令和4年度 |

企業名(競合企業) 共立製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 令和4年度 |

企業名(申請企業): Meiji Seika ファルマ株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業) バイエル薬品株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業) DSファーマアニマルヘルス株式会社

- | | | |
|---|---|---|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☒ 50万円超～500万円以下 | | ☒ 令和3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

上村 奈子

〒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 042-321-1824

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

動物用抗菌性物質製剤調査会における
寄附金・契約金受取(割当て)額
FAX回答表

令和 年 月 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 エクセーデC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): ソエティス・ジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 令和4年度 |

企業名(競合企業): フジタ製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 令和4年度 |

企業名(競合企業): 明治アニマルヘルス株式会社

- | | | |
|--|---|---|
| ☐ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☒ 500万円超 | | ☒ 令和4年度 |

企業名(競合企業): 共立製薬株式会社

- | | | |
|---|---|---|
| ☐ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☒ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☒ 令和4年度 |

企業名(競合企業): Meiji Seika ファルマ株式会社

- | | | |
|--|---|---|
| ☐ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☒ 令和3年度 |
| ☒ 500万円超 | | |

審議事項2 フォーシルS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): 明治アニマルヘルス株式会社

- | | | |
|--|---|---|
| ☐ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☒ 500万円超 | | ☒ 令和4年度 |

企業名(競合企業) エランゴジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 令和4年度 |

企業名(競合企業) 住友ファーマアニマルヘルス株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 令和4年度 |

企業名(競合企業) 共立製薬株式会社

- | | | |
|---|---|---|
| ☐ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☒ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☒ 令和4年度 |

企業名(申請企業): Meiji-Seika ファルマ株式会社

- | | | |
|--|---|---|
| ☐ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☒ 令和3年度 |
| ☒ 500万円超 | | |

企業名(競合企業) バイエル薬品株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業) DSファーマアニマルヘルス株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3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 河合 一 洋

〒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 042-321-1824 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

動物用抗菌性物質製剤調査会における
 寄附金・契約金受取(割当て)額
 FAX回答表

令和 5 年 1 月 6 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 エクセーデC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): ソエティス・ジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 令和4年度 |

企業名(競合企業) フジタ製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 令和4年度 |

企業名(競合企業) 明治アニマルヘルス株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 令和4年度 |

企業名(競合企業) 共立製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 令和4年度 |

企業名(競合企業) Meiji Seika ファルマ株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

審議事項2 フォーシルS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): 明治アニマルヘルス株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 令和4年度 |

企業名(競合企業) エランゴジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 令和4年度 |

企業名(競合企業) 住友ファーマアニマルヘルス株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 令和4年度 |

企業名(競合企業) 共立製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 令和4年度 |

企業名(申請企業): Meiji Seika ファルマ株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業) バイエル薬品株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業) DSファーマアニマルヘルス株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3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

川本恵子

〒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 042-321-1824

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

動物用抗菌性物質製剤調査会における
 寄附金・契約金受取(割当て)額
 FAX回答表

令和 5 年 / 月 / 3 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 エクセーデCの製造販売承認事項変更承認の可否及び再審査期間の指定の要否について
企業名(申請企業): ゾエティス・ジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 令和4年度 |

企業名(競合企業) フジタ製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 令和4年度 |

企業名(競合企業) 明治アニマルヘルス株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 令和4年度 |

企業名(競合企業) 共立製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 令和4年度 |

企業名(競合企業) Meiji Seika ファルマ株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

審議事項2 フォーシルS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): 明治アニマルヘルス株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 令和4年度 |

企業名(競合企業) エランコジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 令和4年度 |

企業名(競合企業) 住友ファーマアニマルヘルス株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 令和4年度 |

企業名(競合企業) 共立製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 令和4年度 |

企業名(申請企業): Meiji Seika ファルマ株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業) バイエル薬品株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業) DSファーマアニマルヘルス株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3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

小林 治

〒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 042-321-1824

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

動物用抗菌性物質製剤調査会における
寄附金・契約金受取(割当て)額
FAX回答表

令和5年7月3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 エクセーデG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): ソエティス・ジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 令和4年度 |

企業名(競合企業): フジタ製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 令和4年度 |

企業名(競合企業): 明治アニマルヘルス株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 令和4年度 |

企業名(競合企業): 共立製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 令和4年度 |

企業名(競合企業): Meiji Seika ファルマ株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

審議事項2 フォーシルS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): 明治アニマルヘルス株式会社

☒ 受領なし

☐ 50万円以下

☐ 50万円超～500万円以下

☐ 500万円超

※受取有りの場合

☐ 令和2年度

☐ 令和3年度

☐ 令和4年度

企業名(競合企業) エランコジャパン株式会社

☒ 受領なし

☐ 50万円以下

☐ 50万円超～500万円以下

☐ 500万円超

※受取有りの場合

☐ 令和2年度

☐ 令和3年度

☐ 令和4年度

企業名(競合企業) 住友ファーマアニマルヘルス株式会社

☒ 受領なし

☐ 50万円以下

☐ 50万円超～500万円以下

☐ 500万円超

※受取有りの場合

☐ 令和2年度

☐ 令和3年度

☐ 令和4年度

企業名(競合企業) 共立製薬株式会社

☒ 受領なし

☐ 50万円以下

☐ 50万円超～500万円以下

☐ 500万円超

※受取有りの場合

☐ 令和2年度

☐ 令和3年度

☐ 令和4年度

企業名(申請企業): Meiji Seika ファルマ株式会社

☒ 受領なし

☐ 50万円以下

☐ 50万円超～500万円以下

☐ 500万円超

※受取有りの場合

☐ 令和2年度

☐ 令和3年度

企業名(競合企業) バイエル薬品株式会社

☒ 受領なし

☐ 50万円以下

☐ 50万円超～500万円以下

☐ 500万円超

※受取有りの場合

☐ 令和2年度

企業名(競合企業) DSファーマアニマルヘルス株式会社

☒ 受領なし

☐ 50万円以下

☐ 50万円超～500万円以下

☐ 500万円超

※受取有りの場合

☐ 令和2年度

☐ 令和3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

鈴木里和

〒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 042-321-1824

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

動物用抗菌性物質製剤調査会における
 寄附金・契約金受取(割当て)額
 FAX回答表

令和5年1月7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 エクセーデC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): ソエティス・ジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 令和4年度 |

企業名(競合企業) フジタ製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 令和4年度 |

企業名(競合企業) 明治アニマルヘルス株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 令和4年度 |

企業名(競合企業) 共立製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 令和4年度 |

企業名(競合企業) Meiji Seika ファルマ株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

審議事項2 フォーシルS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): 明治アニマルヘルス株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 令和4年度 |

企業名(競合企業) エランコジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 令和4年度 |

企業名(競合企業) 住友ファーマアニマルヘルス株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 令和4年度 |

企業名(競合企業) 共立製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 令和4年度 |

企業名(申請企業): Meiji Seika ファルマ株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業) バイエル薬品株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業) DSファーマアニマルヘルス株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3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 高橋良昭

〒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 042-321-1824

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

動物用抗菌性物質製剤調査会における
寄附金・契約金受取(割当て)額
FAX回答表

令和5年1月10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 **エクセーデCの製造販売承認事項変更承認の可否及び再審査期間の指定の要否について**

企業名(申請企業): ゾエティス・ジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| ☒ 受領なし
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 500万円超 | } | ※受取有りの場合
☐ 令和2年度
☐ 令和3年度
☐ 令和4年度 |
|--|---|--|

企業名(競合企業) フジタ製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| ☒ 受領なし
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 500万円超 | } | ※受取有りの場合
☐ 令和2年度
☐ 令和3年度
☐ 令和4年度 |
|--|---|--|

企業名(競合企業) 明治アニマルヘルス株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| ☒ 受領なし
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 500万円超 | } | ※受取有りの場合
☐ 令和2年度
☐ 令和3年度
☐ 令和4年度 |
|--|---|--|

企業名(競合企業) 共立製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| ☒ 受領なし
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 500万円超 | } | ※受取有りの場合
☐ 令和2年度
☐ 令和3年度
☐ 令和4年度 |
|--|---|--|

企業名(競合企業) Meiji Seika ファルマ株式会社

- | | | |
|--|---|--|
| ☒ 受領なし
☐ 50万円以下
☐ 50万円超～500万円以下
☐ 500万円超 | } | ※受取有りの場合
☐ 令和2年度
☐ 令和3年度 |
|--|---|--|

審議事項2 フォーシルS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): 明治アニマルヘルス株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 令和4年度 |

企業名(競合企業) エランコジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 令和4年度 |

企業名(競合企業) 住友ファーマアニマルヘルス株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 令和4年度 |

企業名(競合企業) 共立製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 令和4年度 |

企業名(申請企業): Meiji Seika ファルマ株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業) バイエル薬品株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業) DSファーマアニマルヘルス株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3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 寺 嶋 淳

〒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 042-321-1824

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

動物用抗菌性物質製剤調査会における
寄附金・契約金受取(割当て)額
FAX回答表

御中

令和 5 年 / 月 / 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 エクセーデC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): ソエティス・ジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 令和4年度 |

企業名(競合企業) フジタ製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☐ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 令和4年度 |

企業名(競合企業) 明治アニマルヘルス株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☐ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 令和4年度 |

企業名(競合企業) 共立製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☐ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 令和4年度 |

企業名(競合企業) Meiji Seika ファルマ株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☐ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

審議事項2 フォーシルS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): 明治アニマルヘルス株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 令和4年度 |

企業名(競合企業) エランゴジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☐ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 令和4年度 |

企業名(競合企業) 住友ファーマアニマルヘルス株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 令和4年度 |

企業名(競合企業) 共立製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 令和4年度 |

企業名(申請企業): Meiji Seika ファルマ株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業) バイエル薬品株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業) DSファーマアニマルヘルス株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3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

徳田 浩一

〒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 042-321-1824

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

動物用抗菌性物質製剤調査会における
 寄附金・契約金受取(割当て)額
 FAX回答表

令和 年 月 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 エクセーデC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): ソエティス・ジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 令和4年度 |

企業名(競合企業) フジタ製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 令和4年度 |

企業名(競合企業) 明治アニマルヘルス株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 令和4年度 |

企業名(競合企業) 共立製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 令和4年度 |

企業名(競合企業) Meiji Seika ファルマ株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

審議事項2 フォーシルS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): 明治アニマルヘルス株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 令和4年度 |

企業名(競合企業) エランコジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 令和4年度 |

企業名(競合企業) 住友ファーマアニマルヘルス株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 令和4年度 |

企業名(競合企業) 共立製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 令和4年度 |

企業名(申請企業): Meiji Seika ファルマ株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業) バイエル薬品株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業) DSファーマアニマルヘルス株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3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

平山 和宏

〒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 042-321-1824

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

動物用抗菌性物質製剤調査会における
寄附金・契約金受取(割当て)額
FAX回答表

令和5年/月6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 エクセーデC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): ソエティス・ジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 令和4年度 |

企業名(競合企業) フジタ製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 令和4年度 |

企業名(競合企業) 明治アニマルヘルス株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 令和4年度 |

企業名(競合企業) 共立製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 令和4年度 |

企業名(競合企業) Meiji Selka ファルマ株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

審議事項2 フォーシルS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): 明治アニマルヘルス株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 令和4年度 |

企業名(競合企業) エランコジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|---|
| ☐ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☒ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☒ 令和4年度 |

企業名(競合企業) 住友ファーマアニマルヘルス株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 令和4年度 |

企業名(競合企業) 共立製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 令和4年度 |

企業名(申請企業): Meiji Seika ファルマ株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業) バイエル薬品株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業) DSファーマアニマルヘルス株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3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

村田 佐輝

〒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 042-321-1824

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

動物用抗菌性物質製剤調査会における
寄附金・契約金受取(割当て)額
FAX回答表

令和5年1月10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 エクセーデC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): ソエティス・ジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 令和4年度 |

企業名(競合企業) フジタ製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 令和4年度 |

企業名(競合企業) 明治アニマルヘルス株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 令和4年度 |

企業名(競合企業) 共立製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 令和4年度 |

企業名(競合企業) Meiji Seika ファルマ株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

審議事項2 フォーシルS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): 明治アニマルヘルス株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 令和4年度 |

企業名(競合企業) エランゴジャパン株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 令和4年度 |

企業名(競合企業) 住友ファーマアニマルヘルス株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 令和4年度 |

企業名(競合企業) 共立製薬株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | ☐ 令和4年度 |

企業名(申請企業): Meiji Seika ファルマ株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3年度 |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業) バイエル薬品株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | |
| ☐ 500万円超 | | |

企業名(競合企業) DSファーマアニマルヘルス株式会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| ☒ 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| ☐ 50万円以下 | | ☐ 令和2年度 |
| ☐ 50万円超～500万円以下 | | ☐ 令和3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 山田 雅 巳

〒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 042-321-1824

FAX 042-321-1832