

## 3. 動物用医薬品再評価調査会における寄附金・契約金受取(割当て)額

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答します。

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

## (1) “京都微研・カーフウィン6

企業名(申請企業): 株式会社微生物化学研究所

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

企業名(競合企業1): 共立製薬株式会社

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

企業名(競合企業2,3): ソエティス・ジャパン株式会社

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

## (2) エムバック

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

企業名(競合企業1): ソエティス・ジャパン株式会社

同上

企業名(競合企業2): ベーリンガーインゲルハイムアニマルヘルスジャパン株式会社

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

企業名(競合企業3): 株式会社 科学飼料研究所

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

(3) レベント

企業名(申請企業): MSDアニマルヘルス株式会社

同上

企業名(競合企業): 該当なし

(4) アレンジャー30

企業名(申請企業): 明治アニマルヘルス株式会社

(旧申請企業名): Meiji Seika ファルマ株式会社

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

企業名(競合企業1): 日本全薬工業株式会社

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

企業名(競合企業2): 共立製薬株式会社

同上

企業名(競合企業3): MSDアニマルヘルス株式会社

同上

(5) ビレキシン10%

企業名(申請企業): 日本全薬工業株式会社

同上

企業名(競合企業1): 明治アニマルヘルス株式会社

(旧企業名): Meiji Seika ファルマ株式会社

同上

企業名(競合企業2): 共立製薬株式会社

同上

企業名(競合企業3): MSDアニマルヘルス株式会社

同上

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

令和 5 年 5 月 11 日

ご氏名 安藤匡子

(自署願います)

## 3. 動物用医薬品再評価調査会における寄附金・契約金受取(割当て)額

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答します。

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

## (1) “京都微研”カーフウィン6

企業名(申請企業): 株式会社微生物化学研究所

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

企業名(競合企業1): 共立製薬株式会社

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

企業名(競合企業2,3): ゾエティス・ジャパン株式会社

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

## (2) エムパック

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

企業名(競合企業1): ゾエティス・ジャパン株式会社

同上

企業名(競合企業2): ベーリンガーインゲルハイムアニマルヘルスジャパン株式会社

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

企業名(競合企業3): 株式会社 科学飼料研究所

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

## (3) レベンタ

企業名(申請企業): MSDアニマルヘルス株式会社

同上

企業名(競合企業): 該当なし

## (4) アレンジャー30

企業名(申請企業): 明治アニマルヘルス株式会社

(旧申請企業名): 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3年度☐ 令和4年度☐ 令和5年度

企業名(競合企業1): 日本全薬工業株式会社

☒ 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3年度☐ 令和4年度☐ 令和5年度

企業名(競合企業2): 共立製薬株式会社

同上

企業名(競合企業3): MSDアニマルヘルス株式会社

同上

## (5) ピレキシシン10%

企業名(申請企業): 日本全薬工業株式会社

同上

企業名(競合企業1): 明治アニマルヘルス株式会社

(旧企業名): Meiji Seika ファルマ株式会社

同上

企業名(競合企業2): 共立製薬株式会社

同上

企業名(競合企業3): MSDアニマルヘルス株式会社

同上

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

令和 5 年 5 月 11 日

ご氏名

石原 加寿子

(自署願います)

## 3. 動物用医薬品再評価調査会における寄附金・契約金受取(割当て)額

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答します。

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

## (1) “京都微研”カーフウィン6

企業名(申請企業): 株式会社微生物化学研究所

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

企業名(競合企業1): 共立製薬株式会社

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

企業名(競合企業2,3): ソエティス・ジャパン株式会社

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

## (2) エムバック

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

企業名(競合企業1): ソエティス・ジャパン株式会社

同上

企業名(競合企業2): ベーリンガーインゲルハイムアニマルヘルスジャパン株式会社

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

企業名(競合企業3): 株式会社 科学飼料研究所

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

## (3) レベント

企業名(申請企業): MSDアニマルヘルス株式会社

同上

企業名(競合企業): 該当なし

## (4) アレンジャー30

企業名(申請企業): 明治アニマルヘルス株式会社

(旧申請企業名): 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3年度☐ 令和4年度☐ 令和5年度

企業名(競合企業1): 日本全薬工業株式会社

☒ 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3年度☐ 令和4年度☐ 令和5年度

企業名(競合企業2): 共立製薬株式会社

同上

企業名(競合企業3): MSDアニマルヘルス株式会社

同上

## (5) ビレキシン10%

企業名(申請企業): 日本全薬工業株式会社

同上

企業名(競合企業1): 明治アニマルヘルス株式会社

(旧企業名): Meiji Seika ファルマ株式会社

同上

企業名(競合企業2): 共立製薬株式会社

同上

企業名(競合企業3): MSDアニマルヘルス株式会社

同上

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

令和 5 年 5 月 13 日

ご氏名

白尾 美佐

(自署願います)

## 3. 動物用医薬品再評価調査会における寄附金・契約金受取(割当て)額

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答します。

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

## (1) “京都微研。カーフウィン6

企業名(申請企業): 株式会社微生物化学研究所

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

企業名(競合企業1): 共立製薬株式会社

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

企業名(競合企業2,3): ソエティス・ジャパン株式会社

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

## (2) エムバック

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

企業名(競合企業1): ソエティス・ジャパン株式会社

同上

企業名(競合企業2): ベーリンガーインゲルハイムアニマルヘルスジャパン株式会社

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

企業名(競合企業3): 株式会社 科学飼料研究所

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



## (3) レベンタ

企業名(申請企業): MSDアニマルヘルス株式会社

同上

企業名(競合企業): 該当なし

## (4) アレンジャー30

企業名(申請企業): 明治アニマルヘルス株式会社

(旧申請企業名): Meiji Seika ファルマ株式会社

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

企業名(競合企業1): 日本全薬工業株式会社

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

企業名(競合企業2): 共立製薬株式会社

同上

企業名(競合企業3): MSDアニマルヘルス株式会社

同上

## (5) ビレキシン10%

企業名(申請企業): 日本全薬工業株式会社

同上

企業名(競合企業1): 明治アニマルヘルス株式会社

(旧企業名): Meiji Seika ファルマ株式会社

同上

企業名(競合企業2): 共立製薬株式会社

同上

企業名(競合企業3): MSDアニマルヘルス株式会社

同上

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

令和 5 年 5 月 11 日

ご氏名 白戸綾子  
(自署願います)



## 3. 動物用医薬品再評価調査会における寄附金・契約金受取(割当て)額

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答します。

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

## (1) “京都微研”カーフウィン6

企業名(申請企業): 株式会社微生物化学研究所

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

企業名(競合企業1): 共立製薬株式会社

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

企業名(競合企業2,3): ソエティス・ジャパン株式会社

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

## (2) エムパック

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

企業名(競合企業1): ソエティス・ジャパン株式会社

同上

企業名(競合企業2): ベーリンガーインゲルハイムアニマルヘルスジャパン株式会社

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

企業名(競合企業3): 株式会社 科学飼料研究所

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

(3) レベンタ

企業名(申請企業): MSDアニマルヘルス株式会社

同上

企業名(競合企業): 該当なし

(4) アレンジャー30

企業名(申請企業): 明治アニマルヘルス株式会社

(旧申請企業名): Meiji Seika ファルマ株式会社

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

企業名(競合企業1): 日本全薬工業株式会社

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

企業名(競合企業2): 共立製薬株式会社

同上

企業名(競合企業3): MSDアニマルヘルス株式会社

同上

(5) ピレキシシン10%

企業名(申請企業): 日本全薬工業株式会社

同上

企業名(競合企業1): 明治アニマルヘルス株式会社

(旧企業名): Meiji Seika ファルマ株式会社

同上

企業名(競合企業2): 共立製薬株式会社

同上

企業名(競合企業3): MSDアニマルヘルス株式会社

同上

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

令和 5 年 5 月 14 日

ご氏名 沖野 明日香  
(自署願います)

## 3. 動物用医薬品再評価調査会における寄附金・契約金受取(割当て)額

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答します。

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

## (1) “京都微研・カーフウィン6

企業名(申請企業): 株式会社微生物化学研究所

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

企業名(競合企業1): 共立製薬株式会社

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

企業名(競合企業2,3): ソエティス・ジャパン株式会社

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

## (2) エムバック

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

企業名(競合企業1): ソエティス・ジャパン株式会社

同上

企業名(競合企業2): ベーリンガーインゲルハイムアニマルヘルスジャパン株式会社

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

企業名(競合企業3): 株式会社 科学飼料研究所

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

## (3) レベンタ

企業名(申請企業): MSDアニマルヘルス株式会社

同上

企業名(競合企業): 該当なし

## (4) アレンジャー30

企業名(申請企業): 明治アニマルヘルス株式会社

(旧申請企業名): Meiji Seika ファルマ株式会社

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

企業名(競合企業1): 日本全薬工業株式会社

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

企業名(競合企業2): 共立製薬株式会社

同上

企業名(競合企業3): MSDアニマルヘルス株式会社

同上

## (5) ビレキシン10%

企業名(申請企業): 日本全薬工業株式会社

同上

企業名(競合企業1): 明治アニマルヘルス株式会社

(旧企業名): Meiji Seika ファルマ株式会社

同上

企業名(競合企業2): 共立製薬株式会社

同上

企業名(競合企業3): MSDアニマルヘルス株式会社

同上

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

令和 5 年 5 月 10 日

ご氏名

江 尚利

(自署願います)

## 3. 動物用医薬品再評価調査会における寄附金・契約金受取(割当て)額

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答します。

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

## (1) “京都微研・カーフウィン6

企業名(申請企業): 株式会社微生物化学研究所

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

企業名(競合企業1): 共立製薬株式会社

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

企業名(競合企業2,3): ゾエティス・ジャパン株式会社

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

## (2) エムバック

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

企業名(競合企業1): ゾエティス・ジャパン株式会社

同上

企業名(競合企業2): ベーリンガーインゲルハイムアニマルヘルスジャパン株式会社

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

企業名(競合企業3): 株式会社 科学飼料研究所

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

## (3) レベンタ

企業名(申請企業): MSDアニマルヘルス株式会社

同上

企業名(競合企業): 該当なし

## (4) アレンジャー30

企業名(申請企業): 明治アニマルヘルス株式会社

(旧申請企業名): Meiji Seika ファルマ株式会社

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

企業名(競合企業1): 日本全薬工業株式会社

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

企業名(競合企業2): 共立製薬株式会社

同上

企業名(競合企業3): MSDアニマルヘルス株式会社

同上

## (5) ピレキシシン10%

企業名(申請企業): 日本全薬工業株式会社

同上

企業名(競合企業1): 明治アニマルヘルス株式会社

(旧企業名): Meiji Seika ファルマ株式会社

同上

企業名(競合企業2): 共立製薬株式会社

同上

企業名(競合企業3): MSDアニマルヘルス株式会社

同上

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

令和 5 年 5 月 16 日

ご氏名

長井 誠

(自署願います)

## 3. 動物用医薬品再評価調査会における寄附金・契約金受取(割当て)額

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答します。

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

## (1) “京都微研”カーフウィン6

企業名(申請企業): 株式会社微生物化学研究所

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

企業名(競合企業1): 共立製薬株式会社

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

企業名(競合企業2,3): ゾエティス・ジャパン株式会社

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

## (2) エムパック

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

企業名(競合企業1): ゾエティス・ジャパン株式会社

同上

企業名(競合企業2): ベーリンガーインゲルハイムアニマルヘルスジャパン株式会社

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

企業名(競合企業3): 株式会社 科学飼料研究所

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



(3) レベンタ

企業名(申請企業): MSDアニマルヘルス株式会社

同上

企業名(競合企業): 該当なし

(4) アレンジャー30

企業名(申請企業): 明治アニマルヘルス株式会社

(旧申請企業名): Meiji Seika ファルマ株式会社

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

企業名(競合企業1): 日本全薬工業株式会社

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

企業名(競合企業2): 共立製薬株式会社

同上

企業名(競合企業3): MSDアニマルヘルス株式会社

同上

(5) ピレキシン10%

企業名(申請企業): 日本全薬工業株式会社

同上

企業名(競合企業1): 明治アニマルヘルス株式会社

(旧企業名): Meiji Seika ファルマ株式会社

同上

企業名(競合企業2): 共立製薬株式会社

同上

企業名(競合企業3): MSDアニマルヘルス株式会社

同上

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

令和 5 年 5 月 10 日

ご氏名 平野 由天  
(自署願います)

## 3. 動物用医薬品再評価調査会における寄附金・契約金受取(割当て)額

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答します。

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

## (1) “京都微研。カーフウィン6

企業名(申請企業): 株式会社微生物化学研究所

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

企業名(競合企業1): 共立製薬株式会社

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

企業名(競合企業2,3): ゾエティス・ジャパン株式会社

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

## (2) エムバック

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

企業名(競合企業1): ゾエティス・ジャパン株式会社

同上

企業名(競合企業2): ペーリンガーインゲルハイムアニマルヘルスジャパン株式会社

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

企業名(競合企業3): 株式会社 科学飼料研究所

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

## (3) レベンタ

企業名 (申請企業) : MSDアニマルヘルス株式会社  
 同上

企業名 (競合企業) : 該当なし

## (4) アレンジャー 30

企業名 (申請企業) : 明治アニマルヘルス株式会社  
 (旧申請企業名) : Meiji Seika ファルマ株式会社

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

企業名 (競合企業1) : 日本全薬工業株式会社

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

企業名 (競合企業2) : 共立製薬株式会社

同上

企業名 (競合企業3) : MSDアニマルヘルス株式会社

同上

## (5) プレキシシ 10%

企業名 (申請企業) : 日本全薬工業株式会社

同上

企業名 (競合企業1) : 明治アニマルヘルス株式会社

(旧企業名) : Meiji Seika ファルマ株式会社

同上

企業名 (競合企業2) : 共立製薬株式会社

同上

企業名 (競合企業3) : MSDアニマルヘルス株式会社

同上

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

令和 5 年 5 月 10 日

ご氏名 福中夏生  
 (自署願います)



## 3. 動物用医薬品再評価調査会における寄附金・契約金受取(割当て)額

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答します。

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

## (1) “京都微研,カーフウィン6

企業名(申請企業): 株式会社微生物化学研究所

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

企業名(競合企業1): 共立製薬株式会社

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

企業名(競合企業2,3): ゾエティス・ジャパン株式会社

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

## (2) エムパック

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

企業名(競合企業1): ゾエティス・ジャパン株式会社

同上

企業名(競合企業2): ベーリンガーインゲルハイムアニマルヘルスジャパン株式会社

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

企業名(競合企業3): 株式会社 科学飼料研究所

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

(3) レベンタ

企業名 (申請企業) : MSDアニマルヘルス株式会社

同上

企業名 (競合企業) : 該当なし

(4) アレンジャー30

企業名 (申請企業) : 明治アニマルヘルス株式会社

(旧申請企業名) : Meiji Seika ファルマ株式会社

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

企業名 (競合企業1) : 日本全薬工業株式会社

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

企業名 (競合企業2) : 共立製薬株式会社

同上

企業名 (競合企業3) : MSDアニマルヘルス株式会社

同上

(5) ピレキシシン10%

企業名 (申請企業) : 日本全薬工業株式会社

同上

企業名 (競合企業1) : 明治アニマルヘルス株式会社

(旧企業名) : Meiji Seika ファルマ株式会社

同上

企業名 (競合企業2) : 共立製薬株式会社

同上

企業名 (競合企業3) : MSDアニマルヘルス株式会社

同上

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

令和 5 年 5 月 9 日

氏名 藤田 啓太郎  
(自署願います)

## 3. 動物用医薬品再評価調査会における寄附金・契約金受取(割当て)額

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答します。

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

## (1) “京都微研。カーフウィン6

企業名(申請企業): 株式会社微生物化学研究所

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

企業名(競合企業1): 共立製薬株式会社

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

企業名(競合企業2,3): ゾエティス・ジャパン株式会社

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

## (2) エムパック

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

企業名(競合企業1): ゾエティス・ジャパン株式会社

同上

企業名(競合企業2): ベーリンガーインゲルハイムアニマルヘルスジャパン株式会社

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

企業名(競合企業3): 株式会社 科学飼料研究所

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

## (3) レベンタ

企業名(申請企業): MSDアニマルヘルス株式会社  
 同上

企業名(競合企業): 該当なし

## (4) アレンジャー30

企業名(申請企業): 明治アニマルヘルス株式会社  
 (旧申請企業名): Meiji Seika ファルマ株式会社

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

企業名(競合企業1): 日本全薬工業株式会社

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

企業名(競合企業2): 共立製薬株式会社

同上

企業名(競合企業3): MSDアニマルヘルス株式会社

同上

## (5) ピレキシン10%

企業名(申請企業): 日本全薬工業株式会社

同上

企業名(競合企業1): 明治アニマルヘルス株式会社

(旧企業名): Meiji Seika ファルマ株式会社

同上

企業名(競合企業2): 共立製薬株式会社

同上

企業名(競合企業3): MSDアニマルヘルス株式会社

同上

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

令和 5 年 5 月 15 日

氏名 伊藤 孝雄  
 (自署願います)



## 3. 動物用医薬品再評価調査会における寄附金・契約金受取(割当て)額

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答します。

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

## (1) “京都微研,カーフウィン6

企業名(申請企業): 株式会社微生物化学研究所

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

企業名(競合企業1): 共立製薬株式会社

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

企業名(競合企業2,3): ゾエティス・ジャパン株式会社

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

## (2) エムパック

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

企業名(競合企業1): ゾエティス・ジャパン株式会社

同上

企業名(競合企業2): ベーリンガーインゲルハイムアニマルヘルスジャパン株式会社

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

企業名(競合企業3): 株式会社 科学飼料研究所

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

## (3) レベンタ

企業名(申請企業): MSDアニマルヘルス株式会社

同上

企業名(競合企業): 該当なし

## (4) アレンジャー30

企業名(申請企業): 明治アニマルヘルス株式会社

(旧申請企業名): Meiji Seika ファルマ株式会社

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

企業名(競合企業1): 日本全薬工業株式会社

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

企業名(競合企業2): 共立製薬株式会社

同上

企業名(競合企業3): MSDアニマルヘルス株式会社

同上

## (5) ピレキシン10%

企業名(申請企業): 日本全薬工業株式会社

同上

企業名(競合企業1): 明治アニマルヘルス株式会社

(旧企業名): Meiji Seika ファルマ株式会社

同上

企業名(競合企業2): 共立製薬株式会社

同上

企業名(競合企業3): MSDアニマルヘルス株式会社

同上

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

令和 5 年 5 月 11 日

ご氏名 良永裕子  
(自署願います)