

(別添様式3)

農林水産省動物医薬品検査所審査調整課 榊 基 邦

平成30年10月24日 動物用生物学的製剤調査会 回答表 FAX 042-321-1832
--

寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

※ 最も受領額の高い年度にチェック(年度を跨ぐ契約の場合も受領日で計算)、同額の場合は最近の年度にチェック。

議題(1) 次に掲げる動物用医薬品の製造販売承認の可否等について

・NHイムノスティック 口蹄疫

企業名(申請企業) : 日本ハム株式会社

- 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
- 平成28年度
- 平成29年度
- 平成30年度

議題(2) 動物用生物学的製剤基準の一部改正について

企業名(影響を受ける企業) : 日本バイオリジカルズ株式会社

- 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
- 平成28年度
- 平成29年度
- 平成30年度

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

平成30年 10 月 19 日

署名 筒井 俊之

(別添様式3)

農林水産省動物医薬品検査所審査調整課 榊 基 宛

平成30年10月24日
動物用生物学的製剤調査会
回 答 表
F A X 042-321-1832

寄付金・契約金等の受取（割当て）額について、以下のとおり回答する。

※ 最も受領額の高い年度にチェック（年度を跨ぐ契約の場合も受領日で計算）、同額の場合は最近の年度にチェック。

議題（1） 次に掲げる動物用医薬品の製造販売承認の可否等について

・NHイムノスティック 口蹄疫

企業名（申請企業）：日本ハム株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |

議題（2） 動物用生物学的製剤基準の一部改正について

企業名（影響を受ける企業）：日本バイオリジカルズ株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |

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

平成30年 10 月 18 日

ご署名 榊 基 泰 介

(別添様式3)

農林水産省動物医薬品検査所審査調整課 榊 基 亮 様

平成30年10月24日
動物用生物学的製剤調査会
回 答 表
F A X 042-321-1832

寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

※ 最も受領額の高い年度にチェック(年度を跨ぐ契約の場合も受領日で計算)、同額の場合は最近の年度にチェック。

議題(1) 次に掲げる動物用医薬品の製造販売承認の可否等について

・NHイムノスティック 口蹄疫

企業名(申請企業): 日本ハム株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |

議題(2) 動物用生物学的製剤基準の一部改正について

企業名(影響を受ける企業): 日本バイオリジカルズ株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |

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

平成30年 10 月 15 日

署名 前田 育子

(別添様式 3)

農林水産省動物医薬品検査所審査調整課 榎 基 宛

平成30年10月24日
動物用生物学的製剤調査会
回 答 表
F A X 042-321-1832

寄付金・契約金等の受取（割当て）額について、以下のとおり回答する。

※ 最も受領額の高い年度にチェック（年度を跨ぐ契約の場合も受領日で計算）、同額の場合は最近の年度にチェック。

議題（1） 次に掲げる動物用医薬品の製造販売承認の可否等について

・NHイムノスティック 口蹄疫

企業名（申請企業）：日本ハム株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |

議題（2） 動物用生物学的製剤基準の一部改正について

企業名（影響を受ける企業）：日本バイオロジカルズ株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |

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

平成30年 10 月 19 日

二 署 名 榎 基

(別添様式3)

農林水産省動物医薬品検査所審査調整課 榊 基 苑

平成30年10月24日
動物用生物学的製剤調査会
回 答 表
F A X 042-321-1832

寄付金・契約金等の受取（割当て）額について、以下のとおり回答する。

※ 最も受領額の高い年度にチェック（年度を跨ぐ契約の場合も受領日で計算）、同額の場合は最近の年度にチェック。

議題（1） 次に掲げる動物用医薬品の製造販売承認の可否等について

・NHイムノスティック 口蹄疫

企業名（申請企業）：日本ハム株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |

議題（2） 動物用生物学的製剤基準の一部改正について

企業名（影響を受ける企業）：日本バイオリジカルズ株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |

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

平成30年 10 月 12 日

署名 榊 基 苑

(別添様式3)

農林水産省動物医薬品検査所審査調整課 榊 基 苑 様

平成30年10月24日
動物用生物学的製剤調査会
回答表
FAX 042-321-1832

寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

※最も受領額の高い年度にチェック(年度を跨ぐ契約の場合も受領日で計算)、同額の場合は最近の年度にチェック。

議題(1) 次に掲げる動物用医薬品の製造販売承認の可否等について

・NHイムノスティック 口蹄疫

企業名(申請企業) : 日本ハム株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |

議題(2) 動物用生物学的製剤基準の一部改正について

企業名(影響を受ける企業) : 日本バイオリジカルズ株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |

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

平成30年 10 月 12 日

署名 山田 真 雄

(別添様式3)

農林水産省動物医薬品検査所審査調整課 榊 基 宏 様

平成30年10月24日
動物用生物学的製剤調査会
回答表
FAX 042-321-1832

寄付金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

※ 最も受領額の高い年度にチェック(年度を跨ぐ契約の場合も受領日で計算)、同額の場合は最近の年度にチェック。

議題(1) 次に掲げる動物用医薬品の製造販売承認の可否等について

・NHイムノスティック 口蹄疫

企業名(申請企業) : 日本ハム株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |

議題(2) 動物用生物学的製剤基準の一部改正について

企業名(影響を受ける企業) : 日本バイオロジカルズ株式会社

- | | | |
|--|---|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成28年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 平成30年度 |

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

平成30年 10 月 19 日

ご署名 渡辺 一人