

(別添様式4) 農林水産省動物医薬品検査所企画連絡室審査調整課 田村 直也 宛

回答表
FAX 042-321-1832

薬事分科会における寄付金・契約金等受取(割当て)額申告書
(令和4年2月9日 動物用生物学的製剤調査会)

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。
※ 最も受領額の高い年度に(年度を跨ぐ契約の場合は受領日ごとに属する年)、同額の場合は直近の年度にチェック。

令和4年2月9日開催の動物用生物学的製剤調査会での審議事項に影響を受ける企業

議題 動物用生物学的製剤基準の一部改正について

影響を受ける企業: 日生研株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|----------------------------------------|
| <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"/> 令和元年度(平成31年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |

影響を受ける企業: 松研薬品工業株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|----------------------------------------|
| <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"/> 令和元年度(平成31年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |

影響を受ける企業: MSDアニマルヘルス株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|----------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和元年度(平成31年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |

影響を受ける企業: 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"/> 令和元年度(平成31年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |

影響を受ける企業: KMバイオリジクス株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|----------------------------------------|
| <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"/> 令和元年度(平成31年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |

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

令和 4 年 1 月 27 日

御氏名 新井佐知子
(自署願います)

(別添様式4) 農林水産省動物医薬品検査所企画連絡室審査調整課 田村 直也 宛

回答表
FAX 042-321-1832

薬事分科会における寄付金・契約金等受取(割当て)額申告書
(令和4年2月9日 動物用生物学的製剤調査会)

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。
※ 最も受領額の高い年度に(年度を跨ぐ契約の場合は受領日ごとに属する年)、同額の場合は直近の年度にチェック。

令和4年2月9日開催の動物用生物学的製剤調査会での審議事項に影響を受ける企業

議題 動物用生物学的製剤基準の一部改正について

影響を受ける企業: 日生研株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|----------------------------------------|
| <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"/> 令和元年度(平成31年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |

影響を受ける企業: 松研薬品工業株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|----------------------------------------|
| <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"/> 令和元年度(平成31年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |

影響を受ける企業: MSDアニマルヘルス株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|----------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和元年度(平成31年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |

影響を受ける企業: 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 type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input checked="" type="checkbox"/> 令和元年度(平成31年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |

影響を受ける企業: KMバイオロジクス株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|----------------------------------------|
| <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"/> 令和元年度(平成31年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |

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

令和 4 年 2 月 2 日

御氏名 河合 一 洋
(自署願います)

回答表
FAX 042-321-1832

薬事分科会における寄付金・契約金等受取(割当て)額申告書
(令和4年2月9日 動物用生物学的製剤調査会)

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。
※ 最も受領額の高い年度に(年度を跨ぐ契約の場合は受領日ごとに属する年)、同額の場合は直近の年度にチェック。

令和4年2月9日開催の動物用生物学的製剤調査会での審議事項に影響を受ける企業

議題 動物用生物学的製剤基準の一部改正について

影響を受ける企業: 日生研株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|----------------------------------------|
| <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"/> 令和元年度(平成31年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |

影響を受ける企業: 松研薬品工業株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|----------------------------------------|
| <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"/> 令和元年度(平成31年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |

影響を受ける企業: MSDアニマルヘルス株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|----------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和元年度(平成31年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |

影響を受ける企業: 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"/> 令和元年度(平成31年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |

影響を受ける企業: KMバイオロジクス株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|----------------------------------------|
| <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"/> 令和元年度(平成31年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |

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

令和 4 年 2 月 2 日

御氏名 川 中 恵子
(自署願います)

回答表
FAX 042-321-1832

薬事分科会における寄付金・契約金等受取(割当て)額申告書
(令和4年2月9日 動物用生物学的製剤調査会)

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。
※ 最も受領額の高い年度に(年度を跨ぐ契約の場合は受領日ごとに属する年)、同額の場合は直近の年度にチェック。

令和4年2月9日開催の動物用生物学的製剤調査会での審議事項に影響を受ける企業

議題 動物用生物学的製剤基準の一部改正について

影響を受ける企業: 日生研株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|----------------------------------------|
| <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"/> 令和元年度(平成31年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |

影響を受ける企業: 松研薬品工業株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|----------------------------------------|
| <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"/> 令和元年度(平成31年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |

影響を受ける企業: MSDアニマルヘルス株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|----------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和元年度(平成31年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |

影響を受ける企業: 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"/> 令和元年度(平成31年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |

影響を受ける企業: KMバイオロジクス株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|----------------------------------------|
| <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"/> 令和元年度(平成31年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |

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

令和 4 年 / 1 月 28 日

御氏名 小島 早希
(自署願います)

回答表
FAX 042-321-1832

薬事分科会における寄付金・契約金等受取(割当て)額申告書
(令和4年2月9日 動物用生物学的製剤調査会)

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。
※ 最も受領額の高い年度に(年度を跨ぐ契約の場合は受領日ごとに属する年)、同額の場合は直近の年度にチェック。

令和4年2月9日開催の動物用生物学的製剤調査会での審議事項に影響を受ける企業

議題 動物用生物学的製剤基準の一部改正について

影響を受ける企業: 日生研株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|----------------------------------------|
| <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"/> 令和元年度(平成31年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |

影響を受ける企業: 松研薬品工業株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|----------------------------------------|
| <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"/> 令和元年度(平成31年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |

影響を受ける企業: MSDアニマルヘルス株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|----------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和元年度(平成31年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |

影響を受ける企業: 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"/> 令和元年度(平成31年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |

影響を受ける企業: KMバイオリジクス株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|----------------------------------------|
| <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"/> 令和元年度(平成31年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |

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

令和 2 年 1 月 27 日

御氏名 藤田 賢 入 郎
(自署願います)

回答表
FAX 042-321-1832

薬事分科会における寄付金・契約金等受取(割当て)額申告書
(令和4年2月9日 動物用生物学的製剤調査会)

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。
※ 最も受領額の高い年度に(年度を跨ぐ契約の場合は受領日ごとに属する年)、同額の場合は直近の年度にチェック。

令和4年2月9日開催の動物用生物学的製剤調査会での審議事項に影響を受ける企業

議題 動物用生物学的製剤基準の一部改正について

影響を受ける企業: 日生研株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|----------------------------------------|
| <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"/> 令和元年度(平成31年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |

影響を受ける企業: 松研薬品工業株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|----------------------------------------|
| <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"/> 令和元年度(平成31年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |

影響を受ける企業: MSDアニマルヘルス株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|----------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和元年度(平成31年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |

影響を受ける企業: 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"/> 令和元年度(平成31年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |

影響を受ける企業: KMバイオロジクス株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|----------------------------------------|
| <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"/> 令和元年度(平成31年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |

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

令和 4 年 2 月 4 日

御氏名 古谷 哲也
(自署願います)

回答表
FAX 042-321-1832

薬事分科会における寄付金・契約金等受取(割当て)額申告書
(令和4年2月9日 動物用生物学的製剤調査会)

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。
※ 最も受領額の高い年度に(年度を跨ぐ契約の場合は受領日ごとに属する年)、同額の場合は直近の年度にチェック。

令和4年2月9日開催の動物用生物学的製剤調査会での審議事項に影響を受ける企業

議題 動物用生物学的製剤基準の一部改正について

影響を受ける企業: 日生研株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|----------------------------------------|
| <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"/> 令和元年度(平成31年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |

影響を受ける企業: 松研薬品工業株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|----------------------------------------|
| <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"/> 令和元年度(平成31年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |

影響を受ける企業: MSDアニマルヘルス株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|----------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和元年度(平成31年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |

影響を受ける企業: 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"/> 令和元年度(平成31年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |

影響を受ける企業: KMバイオリジクス株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|----------------------------------------|
| <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"/> 令和元年度(平成31年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |

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

令和 4 年 2 月 2 日

御氏名 真瀬 昌司
(自署願います)

回答表
FAX 042-321-1832

薬事分科会における寄付金・契約金等受取(割当て)額申告書
(令和4年2月9日 動物用生物学的製剤調査会)

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。
※ 最も受領額の高い年度に(年度を跨ぐ契約の場合は受領日ごとに属する年)、同額の場合は直近の年度にチェック。

令和4年2月9日開催の動物用生物学的製剤調査会での審議事項に影響を受ける企業

議題 動物用生物学的製剤基準の一部改正について

影響を受ける企業: 日生研株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|----------------------------------------|
| <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"/> 令和元年度(平成31年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |

影響を受ける企業: 松研薬品工業株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|----------------------------------------|
| <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"/> 令和元年度(平成31年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |

影響を受ける企業: MSDアニマルヘルス株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|----------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和元年度(平成31年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |

影響を受ける企業: 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"/> 令和元年度(平成31年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |

影響を受ける企業: KMバイオロジクス株式会社

- | | | |
|------------------------------------------|---|----------------------------------------|
| <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"/> 令和元年度(平成31年度) |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和2年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |

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

令和 4 年 1 月 31 日

御氏名 山本 健久
(自署願います)