

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

動物用生物学的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9月20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 マイオスフィア PCV ID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): LABORATORIOS HIPRA, S.A.

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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(選任外国製造業者): イブラ・ジャパン合同会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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): 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): 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 |

審議事項2 動物用生物学的製剤基準の一部改正について

企業名(影響のある企業)MSDアニマルヘルス株式会社

審議事項1と同じ

企業名(影響のある企業)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(影響のある企業)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(影響のある企業)株式会社ビルバックジャパン

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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(影響のある企業)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

審議事項1と同じ

※ 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 042-318-8363

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 御中

| |
|---|
| 動物用生物学的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 9 月 26 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 マイオスフィア PCV ID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): LABORATORIOS HIPRA, S.A.

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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(選任外国製造業者): イブラ・ジャパン合同会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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): 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): 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 |

審議事項2 動物用生物学的製剤基準の一部改正について

企業名(影響のある企業) MSDアニマルヘルス株式会社

審議事項1と同じ

企業名(影響のある企業) 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(影響のある企業) 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(影響のある企業) 株式会社ビルバックジャパン

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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(影響のある企業) 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

審議事項1と同じ

※ 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 猪島 康雄

〒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 042-318-8363 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

動物用生物学的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9月25日

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

審議事項1 マイオスフィア PCV ID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): LABORATORIOS HIPRA, S.A.

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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(選任外国製造業者): イブラ・ジャパン合同会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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): 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): 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 |

審議事項2 動物用生物学的製剤基準の一部改正について

企業名(影響のある企業) MSDアニマルヘルス株式会社
審議事項1と同じ

企業名(影響のある企業) 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(影響のある企業) 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(影響のある企業) 株式会社ビルバックジャパン

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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(影響のある企業) 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
審議事項1と同じ

※ 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 岡村雅史

〒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 042-318-8363 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

| |
|---|
| 動物用生物学的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 9月 20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 マイオスフィア PCV ID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): LABORATORIOS HIPRA, S.A.

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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(選任外国製造業者): イプラ・ジャパン合同会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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): 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): 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 |

審議事項2 動物用生物学的製剤基準の一部改正について

企業名(影響のある企業)MSDアニマルヘルス株式会社
審議事項1と同じ

企業名(影響のある企業)共立製薬株式会社

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> 受領なし | } | ※受取有りの場合 |
| <input type="checkbox"/> 50万円以下 | | <input type="checkbox"/> 令和3年度 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下 | | <input checked="" 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(影響のある企業)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(影響のある企業)株式会社ビルバックジャパン

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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(影響のある企業)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
審議事項1と同じ

※ 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 042-318-8363

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

| |
|---|
| 動物用生物学的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9月25日

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

審議事項1 マイオスフィア PCV ID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): LABORATORIOS HIPRA, S.A.

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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(選任外国製造業者): イブラ・ジャパン合同会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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): 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): 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 |

審議事項2 動物用生物学的製剤基準の一部改正について

企業名(影響のある企業) MSDアニマルヘルス株式会社
審議事項1と同じ

企業名(影響のある企業) 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(影響のある企業) 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(影響のある企業) 株式会社ビルバックジャパン

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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(影響のある企業) 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
審議事項1と同じ

※ 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 都筑 智子

〒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 042-318-8363

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

| |
|---|
| 動物用生物学的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9月25日

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

審議事項1 マイオスフィア PCV ID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): LABORATORIOS HIPRA, S.A.

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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(選任外国製造業者): イプラ・ジャパン合同会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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): 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): 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 |

審議事項2 動物用生物学的製剤基準の一部改正について

企業名(影響のある企業)MSDアニマルヘルス株式会社
審議事項1と同じ

企業名(影響のある企業)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(影響のある企業)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(影響のある企業)株式会社ビルバックジャパン

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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(影響のある企業)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
審議事項1と同じ

※ 申告対象期間は、過去3年度分とし、最も受取額の多い年度について回答する。

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

氏名

井上 夏子

〒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 042-318-8363 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

| |
|---|
| 動物用生物学的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9月21日

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

審議事項1 マイオスフィア PCV ID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): LABORATORIOS HIPRA, S.A.

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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(選任外国製造業者): イブラ・ジャパン合同会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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): 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): 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 |

審議事項2 動物用生物学的製剤基準の一部改正について

企業名(影響のある企業)MSDアニマルヘルス株式会社
審議事項1と同じ

企業名(影響のある企業)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(影響のある企業)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(影響のある企業)株式会社ビルバックジャパン

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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(影響のある企業)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
審議事項1と同じ

※ 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 早山 陽子

〒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 042-318-8363 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

| |
|---|
| 動物用生物学的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9月21日

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

審議事項1 マイオスフィア PCV ID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): LABORATORIOS HIPRA, S.A.

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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(選任外国製造業者): イプラ・ジャパン合同会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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): 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): 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 |

審議事項2 動物用生物学的製剤基準の一部改正について

企業名(影響のある企業)MSDアニマルヘルス株式会社
審議事項1と同じ

企業名(影響のある企業)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(影響のある企業)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(影響のある企業)株式会社ビルバックジャパン

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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(影響のある企業)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
審議事項1と同じ

※ 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 深井 克典

〒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 042-318-8363 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
御中

| |
|---|
| 動物用生物学的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 9 月 20 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 マイオスフィア PCV ID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): LABORATORIOS HIPRA, S.A.

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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(選任外国製造業者): イブラ・ジャパン合同会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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): 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): 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 |

審議事項2 動物用生物学的製剤基準の一部改正について

企業名(影響のある企業) MSDアニマルヘルス株式会社
審議事項1と同じ

企業名(影響のある企業) 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(影響のある企業) 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(影響のある企業) 株式会社ビルバックジャパン

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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(影響のある企業) 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
審議事項1と同じ

※ 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 藤田賢一郎

〒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 042-318-8363 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

御中

| |
|---|
| 動物用生物学的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9月21日

寄附金・契約金等の受取(割当て)額について、以下のとおり回答する。

審議事項1 マイオスフィア PCV ID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): LABORATORIOS HIPRA, S.A.

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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(選任外国製造業者): イブラ・ジャパン合同会社

- | | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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): 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): 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 |

審議事項2 動物用生物学的製剤基準の一部改正について

企業名(影響のある企業) MSDアニマルヘルス株式会社
審議事項1と同じ

企業名(影響のある企業) 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(影響のある企業) 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(影響のある企業) 株式会社ビルバックジャパン

| | | |
|--|---|--------------------------------|
| <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(影響のある企業) 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
審議事項1と同じ

※ 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 前田 健

〒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 042-318-8363 FAX 042-321-1832