

農林水産省 動物医薬品検査所 審査調整課

内山 宛て F A X 042-321-1832

薬事・食品衛生審議会 薬事分科会  
薬事分科会規程第 11 条への適合状況の確認について

薬事分科会（部会、調査会含む）への参加について、薬事分科会規程第 11 条への適合状況を、以下のとおり回答いたします。

- ☒ 薬事に関する企業<sup>(※1)</sup>の役員又は職員ではない。  
☒ 薬事に関する企業<sup>(※1)</sup>から定期的に報酬を得る顧問等<sup>(※2)</sup>に就任していない。  
☒ その他、薬事関係企業との間で審議の公平さに疑念を生じさせる特別の利害関係を有していない。

(適合している項目にはチェック)

(※1) 薬事に関する企業とは、次のいずれかに該当する企業をいう。

① 医薬品、医療機器、再生医療等製品等の製造販売業の許可を取得している企業。

② 治験を実施しているなど、将来的に医薬品、医療機器、再生医療等製品等の製造販売業の許可を受けることが見込まれる企業。

(※2) 該当例：嘱託医、開発アドバイザー、技術指導又は助言を行うこと等について、個別の業務実績によらず、一定期間分の報酬（年額〇万円、月額×万円等）を受領する契約を結ぶ場合。

なお、単回の助言業務や会議出席等の業務実績に応じた報酬を定める契約を結ぶ場合については、定期的に報酬を得る顧問等への就任には該当せず、当該報酬は寄付金、契約金等として申告する。

令和元年 5 月 28 日

所属 東邦大学医学部

職名 教授

氏名 石井 良和

(自署願います)

(参考) 薬事分科会規程第 11 条

委員、臨時委員又は専門委員は、在任中、薬事に関する企業の役員、職員又は当該企業から定期的に報酬を得る顧問等に就任した場合には、辞任しなければならない。

**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**  
(令和元年6月11日 動物用医薬品等部会)

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。  
※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。

令和元年6月11日開催の動物用医薬品等部会での審議事項に関係する品目及び企業並びに影響を受ける企業

議題1: 動物用医薬品の製造販売承認等の可否並びに再審査期間及び毒劇薬の指定について

企業名(申請企業): 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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(申請企業): 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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(申請企業): DSファーマ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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(申請企業): 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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): MSDアニマルヘルス株式会社(変更前: 株式会社インターベツト)

- |                                          |   |                                       |
|------------------------------------------|---|---------------------------------------|
| <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29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): セバ・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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): 三宝製薬株式会社

- |                                          |   |                                       |
|------------------------------------------|---|---------------------------------------|
| <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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): エランコジャパン株式会社

- |                                            |   |                                            |
|--------------------------------------------|---|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } | ※受取有りの場合                                   |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |   | <input type="checkbox"/> 平成29年度            |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下     |   | <input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度      |

企業名(競合企業): バイエル薬品株式会社

- |                                          |   |                                       |
|------------------------------------------|---|---------------------------------------|
| <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29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): 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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): バイオ科学株式会社

- |                                          |   |                                       |
|------------------------------------------|---|---------------------------------------|
| <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29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): 一般財団法人阪大微生物病研究会

- |                                          |   |                                       |
|------------------------------------------|---|---------------------------------------|
| <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29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): 株式会社 微生物化学研究所

- |                                            |   |                                            |
|--------------------------------------------|---|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } | ※受取有りの場合                                   |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |   | <input type="checkbox"/> 平成29年度            |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下     |   | <input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度      |

議題2: 動物用生物学的製剤基準の一部改正について  
(議題1で挙げられているものを除く)

影響を受ける企業: 該当なし

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 元 年 5 月 28 日

御氏名 石井 良和  
(自署願います)

(担 当)

〒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 守岡・内山

電話 042-321-1893

FAX 042-321-1832

農林水産省 動物医薬品検査所 審査調整課  
内山 宛て FAX 042-321-1832

薬事・食品衛生審議会 薬事分科会  
薬事分科会規程第 11 条への適合状況の確認について

薬事分科会（部会、調査会含む）への参加について、薬事分科会規程第 11 条への適合状況を、以下のとおり回答いたします。

- ☒ 薬事に関する企業<sup>(※1)</sup>の役員又は職員ではない。  
☒ 薬事に関する企業<sup>(※1)</sup>から定期的に報酬を得る顧問等<sup>(※2)</sup>に就任していない。  
☒ その他、薬事関係企業との間で審議の公平さに疑念を生じさせる特別の利害関係を有していない。

(適合している項目にはチェック)

(※1) 薬事に関する企業とは、次のいずれかに該当する企業をいう。

① 医薬品、医療機器、再生医療等製品等の製造販売業の許可を取得している企業。

② 治験を実施しているなど、将来的に医薬品、医療機器、再生医療等製品等の製造販売業の許可を受けることが見込まれる企業。

(※2) 該当例：嘱託医、開発アドバイザー、技術指導又は助言を行うこと等について、個別の業務実績によらず、一定期間分の報酬（年額〇万円、月額×万円等）を受領する契約を結ぶ場合。

なお、単回の助言業務や会議出席等の業務実績に応じた報酬を定める契約を結ぶ場合については、定期的に報酬を得る顧問等への就任には該当せず、当該報酬は寄付金、契約金等として申告する。

令和元年 6 月 4 日

所属 北海道大学

職名 教授

氏名 石塚 真由美

(自署願います)

(参考) 薬事分科会規程第 11 条

委員、随時委員又は専門委員は、在任中、薬事に関する企業の役員、職員又は当該企業から定期的に報酬を得る顧問等に就任した場合には、辞任しなければならない。

(別紙) 農林水産省動物医薬品検査所企画連絡室審査調整課 内山宛て様

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  
(令和元年6月11日 動物用医薬品等部会)

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。  
※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。

令和元年6月11日開催の動物用医薬品等部会での審議事項に関係する品目及び  
企業並びに影響を受ける企業

議題1: 動物用医薬品の製造販売承認等の可否並びに再審査期間及び毒劇薬の指定について

企業名(申請企業): 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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(申請企業): 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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(申請企業): DSファーマ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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(申請企業): 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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): MSDアニマルヘルス株式会社(変更前:株式会社インターベツト)

- |                                          |   |                                       |
|------------------------------------------|---|---------------------------------------|
| <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29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): セバ・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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): 三宝製薬株式会社

- |                                          |   |                                       |
|------------------------------------------|---|---------------------------------------|
| <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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): エランコジャパン株式会社

- |                                          |   |                                       |
|------------------------------------------|---|---------------------------------------|
| <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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): バイエル薬品株式会社

- |                                          |   |                                       |
|------------------------------------------|---|---------------------------------------|
| <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29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): 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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): バイオ科学株式会社

- |                                          |   |                                       |
|------------------------------------------|---|---------------------------------------|
| <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29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): 一般財団法人阪大微生物病研究会

- |                                          |   |                                       |
|------------------------------------------|---|---------------------------------------|
| <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29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): 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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

議題2: 動物用生物学的製剤基準の一部改正について  
(議題1で挙げられているものを除く)

影響を受ける企業: 該当なし

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 1 年 6 月 4 日

御 氏 名 石場 真由美  
(自署願います)

(担 当)

〒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 守岡・内山

電話 042-321-1893

FAX 042-321-1832

農林水産省 動物医薬品検査所 審査調整課

内山 宛て FAX 042-321-1832

薬事・食品衛生審議会 薬事分科会  
薬事分科会規程第 11 条への適合状況の確認について

薬事分科会（部会、調査会含む）への参加について、薬事分科会規程第 11 条への適合状況を、以下のとおり回答いたします。

- ☒ 薬事に関する企業<sup>(※1)</sup>の役員又は職員ではない。  
☒ 薬事に関する企業<sup>(※1)</sup>から定期的に報酬を得る顧問等<sup>(※2)</sup>に就任していない。  
☒ その他、薬事関係企業との間で審議の公平さに疑念を生じさせる特別の利害関係を有していない。

(適合している項目にはチェック)

(※1) 薬事に関する企業とは、次のいずれかに該当する企業をいう。

① 医薬品、医療機器、再生医療等製品等の製造販売業の許可を取得している企業。

② 治験を実施しているなど、将来的に医薬品、医療機器、再生医療等製品等の製造販売業の許可を受けることが見込まれる企業。

(※2) 該当例：嘱託医、開発アドバイザー、技術指導又は助言を行うこと等について、個別の業務実績によらず、一定期間分の報酬（年額〇万円、月額×万円等）を受領する契約を結ぶ場合。

なお、単回の助言業務や会議出席等の業務実績に応じた報酬を定める契約を結ぶ場合については、定期的に報酬を得る顧問等への就任には該当せず、当該報酬は寄付金、契約金等として申告する。

令和元年 5 月 25 日

所属 東北大学

職名 名誉教授

氏名 磯貝 恵美子

(自署願います)

(参考) 薬事分科会規程第 11 条

委員、臨時委員又は専門委員は、在任中、薬事に関する企業の役員、職員又は当該企業から定期的に報酬を得る顧問等に就任した場合には、辞任しなければならない。

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  
(令和元年6月11日 動物用医薬品等部会)

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。  
※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。

令和元年6月11日開催の動物用医薬品等部会での審議事項に関係する品目及び  
企業並びに影響を受ける企業

議題1: 動物用医薬品の製造販売承認等の可否並びに再審査期間及び毒劇薬の指定について

企業名(申請企業): 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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(申請企業): 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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(申請企業): DSファーマ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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(申請企業): 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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): MSDアニマルヘルス株式会社(変更前:株式会社インターベツト)

- |                                          |   |                                       |
|------------------------------------------|---|---------------------------------------|
| <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29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): セバ・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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): 三宝製薬株式会社

- |                                          |   |                                       |
|------------------------------------------|---|---------------------------------------|
| <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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): エランコジャパン株式会社

- |                                          |   |                                       |
|------------------------------------------|---|---------------------------------------|
| <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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): バイエル薬品株式会社

- |                                          |   |                                       |
|------------------------------------------|---|---------------------------------------|
| <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29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): 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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): バイオ科学株式会社

- |                                          |   |                                       |
|------------------------------------------|---|---------------------------------------|
| <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29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): 一般財団法人阪大微生物病研究会

- |                                          |   |                                       |
|------------------------------------------|---|---------------------------------------|
| <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29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): 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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

議題2: 動物用生物学的製剤基準の一部改正について  
(議題1で挙げられているものを除く)

影響を受ける企業: 該当なし

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 1 年 5 月 25 日

御氏名 磯貝 恵美子  
(自署願います)

(担 当)

〒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 守岡・内山

電話 042-321-1893

FAX 042-321-1832

農林水産省 動物医薬品検査所 審査調整課

内山 宛 FAX 042-321-1832

薬事・食品衛生審議会 薬事分科会  
薬事分科会規程第 11 条への適合状況の確認について

薬事分科会（部会、調査会含む）への参加について、薬事分科会規程第 11 条への適合状況を、以下のとおり回答いたします。

- ☒ 薬事に関する企業<sup>(※1)</sup>の役員又は職員ではない。  
☒ 薬事に関する企業<sup>(※1)</sup>から定期的に報酬を得る顧問等<sup>(※2)</sup>に就任していない。  
☒ その他、薬事関係企業との間で審議の公平さに疑念を生じさせる特別の利害関係を有していない。

(適合している項目にはチェック)

(※1) 薬事に関する企業とは、次のいずれかに該当する企業をいう。

- ① 医薬品、医療機器、再生医療等製品等の製造販売業の許可を取得している企業。  
② 治験を実施しているなど、将来的に医薬品、医療機器、再生医療等製品等の製造販売業の許可を受けることが見込まれる企業。

(※2) 該当例：嘱託医、開発アドバイザー、技術指導又は助言を行うこと等について、個別の業務実績によらず、一定期間分の報酬（年額〇万円、月額×万円等）を受領する契約を結ぶ場合。

なお、単回の助言業務や会議出席等の業務実績に応じた報酬を定める契約を結ぶ場合については、定期的に報酬を得る顧問等への就任には該当せず、当該報酬は寄付金、契約金等として申告する。

令和元年 5 月 29 日

所属 国立医薬品食品衛生研究所

職名 病理部長

氏名 小川 久美子

(自署願います)

(参考) 薬事分科会規程第 11 条

委員、臨時委員又は専門委員は、在任中、薬事に関する企業の役員、職員又は当該企業から定期的に報酬を得る顧問等に就任した場合には、辞任しなければならない。

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  
(令和元年6月11日 動物用医薬品等部会)

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。

※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。

令和元年6月11日開催の動物用医薬品等部会での審議事項に関係する品目及び  
企業並びに影響を受ける企業

議題1: 動物用医薬品の製造販売承認等の可否並びに再審査期間及び毒劇薬の指定について

企業名(申請企業): 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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(申請企業): 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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(申請企業): DSファーマ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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(申請企業): 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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): MSDアニマルヘルス株式会社(変更前:株式会社インターベツト)

- |                                          |   |                                       |
|------------------------------------------|---|---------------------------------------|
| <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29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): セバ・ジャパン株式会社

☒ 受領なし

☐ 50万円以下

☐ 50万円超～500万円以下

☐ 500万円超

※受取有りの場合

☐ 平成29年度

☐ 平成30年度

☐ 平成31年度・令和元年度

企業名(競合企業): 三宝製薬株式会社

☒ 受領なし

☐ 50万円以下

☐ 50万円超～500万円以下

☐ 500万円超

※受取有りの場合

☐ 平成29年度

☐ 平成30年度

☐ 平成31年度・令和元年度

企業名(競合企業): エラシコジャパン株式会社

☒ 受領なし

☐ 50万円以下

☐ 50万円超～500万円以下

☐ 500万円超

※受取有りの場合

☐ 平成29年度

☐ 平成30年度

☐ 平成31年度・令和元年度

企業名(競合企業): バイエル薬品株式会社

☒ 受領なし

☐ 50万円以下

☐ 50万円超～500万円以下

☐ 500万円超

※受取有りの場合

☐ 平成29年度

☐ 平成30年度

☐ 平成31年度・令和元年度

企業名(競合企業): 株式会社ビルバックジャパン

☒ 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29年度

☐ 平成30年度

☐ 平成31年度・令和元年度

企業名(競合企業): バイオ科学株式会社

☒ 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29年度

☐ 平成30年度

☐ 平成31年度・令和元年度

企業名(競合企業): 一般財団法人阪大微生物病研究会

☒ 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29年度

☐ 平成30年度

☐ 平成31年度・令和元年度

企業名(競合企業): 株式会社 微生物化学研究所

☒ 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29年度

☐ 平成30年度

☐ 平成31年度・令和元年度

議題2: 動物用生物学的製剤基準の一部改正について  
(議題1で挙げられているものを除く)

影響を受ける企業: 該当なし

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 元 年 5 月 29 日

御氏名 小川 久美子  
(自署願います)

(担当)

〒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 守岡・内山

電話 042-321-1893

FAX 042-321-1832

農林水産省 動物医薬品検査所 審査調整課

内山 宛て FAX 042-321-1832

薬事・食品衛生審議会 薬事分科会  
薬事分科会規程第 11 条への適合状況の確認について

薬事分科会（部会、調査会含む）への参加について、薬事分科会規程第 11 条への適合状況を、以下のとおり回答いたします。

- ☒ 薬事に関する企業<sup>(※1)</sup>の役員又は職員ではない。  
☒ 薬事に関する企業<sup>(※1)</sup>から定期的に報酬を得る顧問等<sup>(※2)</sup>に就任していない。  
☒ その他、薬事関係企業との間で審議の公平さに疑念を生じさせる特別の利害関係を有していない。

(適合している項目にはチェック)

(※1) 薬事に関する企業とは、次のいずれかに該当する企業をいう。

① 医薬品、医療機器、再生医療等製品等の製造販売業の許可を取得している企業。

② 治験を実施しているなど、将来的に医薬品、医療機器、再生医療等製品等の製造販売業の許可を受けることが見込まれる企業。

(※2) 該当例：嘱託医、開発アドバイザー、技術指導又は助言を行うこと等について、個別の業務実績によらず、一定期間分の報酬（年額〇万円、月額×万円等）を受領する契約を結ぶ場合。

なお、単回の助言業務や会議出席等の業務実績に応じた報酬を定める契約を結ぶ場合については、定期的に報酬を得る顧問等への就任には該当せず、当該報酬は寄付金、契約金等として申告する。

令和元年 5 月 30 日

所属 日本生活協同組合連合会

職名 総合品質保証担当

氏名 鬼 武 一 夫

(自署願います)

(参考) 薬事分科会規程第 11 条

委員、臨時委員又は専門委員は、在任中、薬事に関する企業の役員、職員又は当該企業から定期的に報酬を得る顧問等に就任した場合には、辞任しなければならない。

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  
(令和元年6月11日 動物用医薬品等部会)

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。

※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。

令和元年6月11日開催の動物用医薬品等部会での審議事項に関係する品目及び  
企業並びに影響を受ける企業

議題1: 動物用医薬品の製造販売承認等の可否並びに再審査期間及び毒劇薬の指定について

企業名(申請企業): 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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(申請企業): 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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(申請企業): DSファーマ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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(申請企業): 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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): MSDアニマルヘルス株式会社(変更前:株式会社インターベツト)

- |                                          |   |                                       |
|------------------------------------------|---|---------------------------------------|
| <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29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): セバ・ジャパン株式会社

☒ 受領なし

☐ 50万円以下

☐ 50万円超～500万円以下

☐ 500万円超

※受取有りの場合

☐ 平成29年度

☐ 平成30年度

☐ 平成31年度・令和元年度

企業名(競合企業): 三宝製薬株式会社

☒ 受領なし

☐ 50万円以下

☐ 50万円超～500万円以下

☐ 500万円超

※受取有りの場合

☐ 平成29年度

☐ 平成30年度

☐ 平成31年度・令和元年度

企業名(競合企業): エランコジャパン株式会社

☒ 受領なし

☐ 50万円以下

☐ 50万円超～500万円以下

☐ 500万円超

※受取有りの場合

☐ 平成29年度

☐ 平成30年度

☐ 平成31年度・令和元年度

企業名(競合企業): バイエル薬品株式会社

☒ 受領なし

☐ 50万円以下

☐ 50万円超～500万円以下

☐ 500万円超

※受取有りの場合

☐ 平成29年度

☐ 平成30年度

☐ 平成31年度・令和元年度

企業名(競合企業): 株式会社ビルバックジャパン

☒ 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29年度

☐ 平成30年度

☐ 平成31年度・令和元年度

企業名(競合企業): バイオ科学株式会社

☒ 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29年度

☐ 平成30年度

☐ 平成31年度・令和元年度

企業名(競合企業): 一般財団法人阪大微生物病研究会

☒ 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29年度

☐ 平成30年度

☐ 平成31年度・令和元年度

企業名(競合企業): 株式会社 微生物化学研究所

☒ 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29年度

☐ 平成30年度

☐ 平成31年度・令和元年度

議題2: 動物用生物学的製剤基準の一部改正について  
(議題1で挙げられているものを除く)

影響を受ける企業: 該当なし

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。

令和元)年 5月30日

御氏名 鬼武一夫  
(自署願います)

(担当)

〒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 守岡・内山

電話 042-321-1893

FAX 042-321-1832

提出対象: R1.6.11 開催 動物用医薬品等部会

(別添様式5)

農林水産省 動物医薬品検査所 審査調整課

内山 宛て FAX 042-321-1832

薬事・食品衛生審議会 薬事分科会  
薬事分科会規程第11条への適合状況の確認について

薬事分科会（部会、調査会含む）への参加について、薬事分科会規程第11条への適合状況を、以下のとおり回答いたします。

- ☒ 薬事に関する企業<sup>(※1)</sup>の役員又は職員ではない。  
☒ 薬事に関する企業<sup>(※1)</sup>から定期的に報酬を得る顧問等<sup>(※2)</sup>に就任していない。  
☒ その他、薬事関係企業との間で審議の公平さに疑念を生じさせる特別の利害関係を有していない。

(適合している項目にはチェック)

(※1) 薬事に関する企業とは、次のいずれかに該当する企業をいう。

- ① 医薬品、医療機器、再生医療等製品等の製造販売業の許可を取得している企業。  
 ② 治験を実施しているなど、将来的に医薬品、医療機器、再生医療等製品等の製造販売業の許可を受けることが見込まれる企業。

(※2) 該当例：嘱託医、開発アドバイザー、技術指導又は助言を行うこと等について、個別の業務実績によらず、一定期間分の報酬（年額〇万円、月額×万円等）を受領する契約を結ぶ場合。

なお、単回の助言業務や会議出席等の業務実績に応じた報酬を定める契約を結ぶ場合については、定期的に報酬を得る顧問等への就任には該当せず、当該報酬は寄付金、契約金等として申告する。

令和元年 5月31日

所属

日本獣医生命科学大学

職名

教授

氏名

河上 栄一

(自署願います)

(別紙) 農林水産省動物医薬品検査所企画連絡室審査調整課 内山宛様

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  
(令和元年6月11日 動物用医薬品等部会)

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。  
※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。

令和元年6月11日開催の動物用医薬品等部会での審議事項に係る品目及び  
企業並びに影響を受ける企業

議題1: 動物用医薬品の製造販売承認等の可否並びに再審査期間及び毒劇薬の指定について

企業名(申請企業): ソエティス・ジャパン株式会社

☒ 受領なし

☐ 50万円以下

☐ 50万円超～500万円以下

☐ 500万円超

※受取有りの場合

☐ 平成29年度

☐ 平成30年度

☐ 平成31年度・令和元年度

企業名(申請企業): 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

☒ 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29年度

☐ 平成30年度

☐ 平成31年度・令和元年度

企業名(申請企業): DSファーマアニマルヘルス株式会社

☒ 受領なし

☐ 50万円以下

☐ 50万円超～500万円以下

☐ 500万円超

※受取有りの場合

☐ 平成29年度

☐ 平成30年度

☐ 平成31年度・令和元年度

企業名(申請企業): 共立製薬株式会社

☒ 受領なし

☐ 50万円以下

☐ 50万円超～500万円以下

☐ 500万円超

※受取有りの場合

☐ 平成29年度

☐ 平成30年度

☐ 平成31年度・令和元年度

企業名(競合企業): MSDアニマルヘルス株式会社(変更前: 株式会社インターベツト)

☒ 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29年度

☐ 平成30年度

☐ 平成31年度・令和元年度

企業名(競合企業): セバ・ジャパン株式会社

- ☒ 受領なし  
☐ 50万円以下  
☐ 50万円超～500万円以下  
☐ 500万円超

※受取有りの場合

- ☐ 平成29年度  
☐ 平成30年度  
☐ 平成31年度・令和元年度

企業名(競合企業): 三宝製薬株式会社

- ☒ 受領なし  
☐ 50万円以下  
☐ 50万円超～500万円以下  
☐ 500万円超

※受取有りの場合

- ☐ 平成29年度  
☐ 平成30年度  
☐ 平成31年度・令和元年度

企業名(競合企業): エランコジャパン株式会社

- ☒ 受領なし  
☐ 50万円以下  
☐ 50万円超～500万円以下  
☐ 500万円超

※受取有りの場合

- ☐ 平成29年度  
☐ 平成30年度  
☐ 平成31年度・令和元年度

企業名(競合企業): バイエル薬品株式会社

- ☒ 受領なし  
☐ 50万円以下  
☐ 50万円超～500万円以下  
☐ 500万円超

※受取有りの場合

- ☐ 平成29年度  
☐ 平成30年度  
☐ 平成31年度・令和元年度

企業名(競合企業): 株式会社ビルバックジャパン

- ☒ 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29年度  
☐ 平成30年度  
☐ 平成31年度・令和元年度

企業名(競合企業): バイオ科学株式会社

- ☒ 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29年度  
☐ 平成30年度  
☐ 平成31年度・令和元年度

企業名(競合企業): 一般財団法人阪大微生物病研究会

- ☒ 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29年度  
☐ 平成30年度  
☐ 平成31年度・令和元年度

企業名(競合企業): 株式会社 微生物化学研究所

- ☒ 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29年度  
☐ 平成30年度  
☐ 平成31年度・令和元年度

☐ 500万円超

☐ 平成31年度・令和元年度

議題2: 動物用生物学的製剤基準の一部改正について  
(議題1で挙げられているものを除く)

影響を受ける企業: 該当なし

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 元 年 5 月 31 日

氏名 河上 栄一  
(自署願います)

(担当)

〒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 守岡・内山

電話 042-321-1893

FAX 042-321-1832

儀

農林水産省 動物医薬品検査所 審査調整課

内山 宛て FAX 042-321-1832

薬事・食品衛生審議会 薬事分科会  
薬事分科会規程第 11 条への適合状況の確認について

薬事分科会（部会、調査会含む）への参加について、薬事分科会規程第 11 条への適合状況を、以下のとおり回答いたします。

- ☒ 薬事に関する企業<sup>(※1)</sup>の役員又は職員ではない。  
☒ 薬事に関する企業<sup>(※1)</sup>から定期的に報酬を得る顧問等<sup>(※2)</sup>に就任していない。  
☒ その他、薬事関係企業との間で審議の公平さに疑念を生じさせる特別の利害関係を有していない。

(適合している項目にはチェック)

(※1) 薬事に関する企業とは、次のいずれかに該当する企業をいう。

- ① 医薬品、医療機器、再生医療等製品等の製造販売業の許可を取得している企業。  
② 治験を実施しているなど、将来的に医薬品、医療機器、再生医療等製品等の製造販売業の許可を受けることが見込まれる企業。

(※2) 該当例：嘱託医、開発アドバイザー、技術指導又は助言を行うこと等について、個別の業務実績によらず、一定期間分の報酬（年額〇万円、月額×万円等）を受領する契約を結ぶ場合。

なお、単回の助言業務や会議出席等の業務実績に応じた報酬を定める契約を結ぶ場合については、定期的に報酬を得る顧問等への就任には該当せず、当該報酬は寄付金、契約金等として申告する。

令和元年 6 月 4 日

所属 東京海洋大学 新研究院

職名 教授

氏名 佐野 元彦

(自署願います)

(参考) 薬事分科会規程第 11 条

委員、臨時委員又は専門委員は、在任中、薬事に関する企業の役員、職員又は当該企業から定期的に報酬を得る顧問等に就任した場合には、辞任しなければならない。

(別紙) 農林水産省動物医薬品検査所企画連絡室審査調整課 内山宛て

|                                                               |
|---------------------------------------------------------------|
| <p style="text-align: center;">回 答 表<br/>FAX 042-321-1832</p> |
|---------------------------------------------------------------|

**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**  
(令和元年6月11日 動物用医薬品等部会)

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。  
※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。

令和元年6月11日開催の動物用医薬品等部会での審議事項に関係する品目及び企業並びに影響を受ける企業

**議題1: 動物用医薬品の製造販売承認等の可否並びに再審査期間及び毒劇薬の指定について**

企業名(申請企業): 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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(申請企業): 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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(申請企業): DSファーマ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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(申請企業): 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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): MSDアニマルヘルス株式会社(変更前:株式会社インターベツト)

- |                                          |   |                                       |
|------------------------------------------|---|---------------------------------------|
| <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29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): セバ・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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): 三宝製薬株式会社

- |                                          |   |                                       |
|------------------------------------------|---|---------------------------------------|
| <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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): エランコジャパン株式会社

- |                                          |   |                                       |
|------------------------------------------|---|---------------------------------------|
| <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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): バイエル薬品株式会社

- |                                          |   |                                       |
|------------------------------------------|---|---------------------------------------|
| <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29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): 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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): バイオ科学株式会社

- |                                          |   |                                       |
|------------------------------------------|---|---------------------------------------|
| <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29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): 一般財団法人阪大微生物病研究会

- |                                          |   |                                       |
|------------------------------------------|---|---------------------------------------|
| <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29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): 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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超~500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

議題2: 動物用生物学的製剤基準の一部改正について

(議題1で挙げられているものを除く)

影響を受ける企業: 該当なし

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 28 日

御氏名

佐野 元彦  
(自署願います)

(担当)

〒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 守岡・内山

電話 042-321-1893

FAX 042-321-1832

薬事・食品衛生審議会 薬事分科会  
薬事分科会規程第 11 条への適合状況の確認について

薬事分科会（部会、調査会含む）への参加について、薬事分科会規程第 11 条への適合状況を、以下のとおり回答いたします。

- ☒ 薬事に関する企業<sup>(※1)</sup>の役員又は職員ではない。  
☒ 薬事に関する企業<sup>(※1)</sup>から定期的に報酬を得る顧問等<sup>(※2)</sup>に就任していない。  
☒ その他、薬事関係企業との間で審議の公平さに疑念を生じさせる特別の利害関係を有していない。

（適合している項目にはチェック）

（※1）薬事に関する企業とは、次のいずれかに該当する企業をいう。

- ①医薬品、医療機器、再生医療等製品等の製造販売業の許可を取得している企業。  
②治験を実施しているなど、将来的に医薬品、医療機器、再生医療等製品等の製造販売業の許可を受けることが見込まれる企業。

（※2）該当例：嘱託医、開発アドバイザー、技術指導又は助言を行うこと等について、個別の業務実績によらず、一定期間分の報酬（年額〇万円、月額×万円等）を受領する契約を結ぶ場合。

なお、単回の助言業務や会議出席等の業務実績に応じた報酬を定める契約を結ぶ場合については、定期的に報酬を得る顧問等への就任には該当せず、当該報酬は寄付金、契約金等として申告する。

令和元年 5 月 29 日

所属 東京大学

職名 教授

氏名 関 崎 勉

（自署願います）

（参考）薬事分科会規程第 11 条

委員、臨時委員又は専門委員は、在任中、薬事に関する企業の役員、職員又は当該企業から定期的に報酬を得る顧問等に就任した場合には、辞任しなければならない。

**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**  
(令和元年6月11日 動物用医薬品等部会)

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。

※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。

**令和元年6月11日開催の動物用医薬品等部会での審議事項に関係する品目及び企業並びに影響を受ける企業**

**議題1：動物用医薬品の製造販売承認等の可否並びに再審査期間及び毒劇薬の指定について**

企業名(申請企業)：ゾエティス・ジャパン株式会社

- |                                                                                                                                                          |   |                                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし<br><input type="checkbox"/> 50万円以下<br><input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下<br><input type="checkbox"/> 500万円超 | } | ※受取有りの場合<br><input type="checkbox"/> 平成29年度<br><input type="checkbox"/> 平成30年度<br><input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

企業名(申請企業)：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<br><input type="checkbox"/> 50万円以下<br><input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下<br><input type="checkbox"/> 500万円超 | } | ※受取有りの場合<br><input type="checkbox"/> 平成29年度<br><input type="checkbox"/> 平成30年度<br><input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

企業名(申請企業)：DSファーマアニマルヘルス株式会社

- |                                                                                                                                                          |   |                                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし<br><input type="checkbox"/> 50万円以下<br><input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下<br><input type="checkbox"/> 500万円超 | } | ※受取有りの場合<br><input type="checkbox"/> 平成29年度<br><input type="checkbox"/> 平成30年度<br><input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

企業名(申請企業)：共立製薬株式会社

- |                                                                                                                                                          |   |                                                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし<br><input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下<br><input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下<br><input type="checkbox"/> 500万円超 | } | ※受取有りの場合<br><input checked="" type="checkbox"/> 平成29年度<br><input type="checkbox"/> 平成30年度<br><input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

企業名(競合企業)：MSDアニマルヘルス株式会社(変更前：株式会社インターベツト)

- |                                                                                                                                                          |   |                                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし<br><input type="checkbox"/> 50万円以下<br><input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下<br><input type="checkbox"/> 500万円超 | } | ※受取有りの場合<br><input type="checkbox"/> 平成29年度<br><input type="checkbox"/> 平成30年度<br><input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

企業名(競合企業): セバ・ジャパン株式会社

- ☒ 受領なし  
☐ 50万円以下  
☐ 50万円超～500万円以下  
☐ 500万円超

- ※受取有りの場合  
☐ 平成29年度  
☐ 平成30年度  
☐ 平成31年度・令和元年度

企業名(競合企業): 三宝製薬株式会社

- ☒ 受領なし  
☐ 50万円以下  
☐ 50万円超～500万円以下  
☐ 500万円超

- ※受取有りの場合  
☐ 平成29年度  
☐ 平成30年度  
☐ 平成31年度・令和元年度

企業名(競合企業): エランゴジャパン株式会社

- ☐ 受領なし  
☒ 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29年度  
☒ 平成30年度  
☐ 平成31年度・令和元年度

企業名(競合企業): バイエル薬品株式会社

- ☒ 受領なし  
☐ 50万円以下  
☐ 50万円超～500万円以下  
☐ 500万円超

- ※受取有りの場合  
☐ 平成29年度  
☐ 平成30年度  
☐ 平成31年度・令和元年度

企業名(競合企業): 株式会社ビルバックジャパン

- ☒ 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29年度  
☐ 平成30年度  
☐ 平成31年度・令和元年度

企業名(競合企業): バイオ科学株式会社

- ☒ 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29年度  
☐ 平成30年度  
☐ 平成31年度・令和元年度

企業名(競合企業): 一般財団法人阪大微生物病研究会

- ☒ 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29年度  
☐ 平成30年度  
☐ 平成31年度・令和元年度

企業名(競合企業): 株式会社 微生物化学研究所

- ☒ 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29年度  
☐ 平成30年度  
☐ 平成31年度・令和元年度

議題2: 動物用生物学的製剤基準の一部改正について  
(議題1で挙げられているものを除く)

影響を受ける企業: 該当なし

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 元 年 5 月 29 日

令和 元 年 5 月 29 日

御 氏 名 関 崎 勉  
(自署願います)

(担 当)

〒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 守岡・内山

電話 042-321-1893

FAX 042-321-1832

農林水産省 動物医薬品検査所 審査調整課

内山 宛て FAX 042-321-1832

薬事・食品衛生審議会 薬事分科会  
薬事分科会規程第11条への適合状況の確認について

薬事分科会（部会、調査会含む）への参加について、薬事分科会規程第11条への適合状況を、以下のとおり回答いたします。

- ☒ 薬事に関する企業<sup>(※1)</sup>の役員又は職員ではない。  
☒ 薬事に関する企業<sup>(※1)</sup>から定期的に報酬を得る顧問等<sup>(※2)</sup>に就任していない。  
☒ その他、薬事関係企業との間で審議の公平さに疑念を生じさせる特別の利害関係を有していない。

(適合している項目にはチェック)

(※1) 薬事に関する企業とは、次のいずれかに該当する企業をいう。

① 医薬品、医療機器、再生医療等製品等の製造販売業の許可を取得している企業。

② 治験を実施しているなど、将来的に医薬品、医療機器、再生医療等製品等の製造販売業の許可を受けることが見込まれる企業。

(※2) 該当例：嘱託医、開発アドバイザー、技術指導又は助言を行うこと等について、個別の業務実績によらず、一定期間分の報酬（年額〇万円、月額×万円等）を受領する契約を結ぶ場合。

なお、単回の助言業務や会議出席等の業務実績に応じた報酬を定める契約を結ぶ場合については、定期的に報酬を得る顧問等への就任には該当せず、当該報酬は寄付金、契約金等として申告する。

令和元年 6 月 3 日

所属 日本薬剤師会

職名 理事

氏名 高 松 登

(自署願います)

(参考) 薬事分科会規程第11条

委員、臨時委員又は専門委員は、在任中、薬事に関する企業の役員、職員又は当該企業から定期的に報酬を得る顧問等に就任した場合には、辞任しなければならない。

**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**  
(令和元年6月11日 動物用医薬品等部会)

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。  
※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。

令和元年6月11日開催の動物用医薬品等部会での審議事項に関係する品目及び企業並びに影響を受ける企業

**議題1: 動物用医薬品の製造販売承認等の可否並びに再審査期間及び毒劇薬の指定について**

企業名(申請企業): 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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(申請企業): 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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(申請企業): DSファーマ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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(申請企業): 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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): MSDアニマルヘルス株式会社(変更前:株式会社インターベツト)

- |                                          |   |                                       |
|------------------------------------------|---|---------------------------------------|
| <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29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): セバ・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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): 三宝製薬株式会社

- |                                          |   |                                       |
|------------------------------------------|---|---------------------------------------|
| <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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): エランコジャパン株式会社

- |                                          |   |                                       |
|------------------------------------------|---|---------------------------------------|
| <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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): バイエル薬品株式会社

- |                                          |   |                                       |
|------------------------------------------|---|---------------------------------------|
| <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29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): 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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): バイオ科学株式会社

- |                                          |   |                                       |
|------------------------------------------|---|---------------------------------------|
| <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29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): 一般財団法人阪大微生物病研究会

- |                                          |   |                                       |
|------------------------------------------|---|---------------------------------------|
| <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29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): 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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

議題2: 動物用生物学的製剤基準の一部改正について  
(議題1で挙げられているものを除く)

影響を受ける企業: 該当なし

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 元年 6 月 3 日

御氏名 高松 登  
(自署願います)

(担当)

〒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 守岡・内山

電話 042-321-1893

FAX 042-321-1832

農林水産省 動物医薬品検査所 審査調整課

内山 雅之 FAX 042-321-1832

薬事・食品衛生審議会 薬事分科会  
薬事分科会規程第11条への適合状況の確認について

薬事分科会（部会、調査会含む）への参加について、薬事分科会規程第11条への適合状況を、以下のとおり回答いたします。

- ☒ 薬事に関する企業<sup>(※1)</sup>の役員又は職員ではない。  
☒ 薬事に関する企業<sup>(※1)</sup>から定期的に報酬を得る顧問等<sup>(※2)</sup>に就任していない。  
☒ その他、薬事関係企業との間で審議の公平さに疑念を生じさせる特別の利害関係を有していない。

(適合している項目にはチェック)

(※1) 薬事に関する企業とは、次のいずれかに該当する企業をいう。

① 医薬品、医療機器、再生医療等製品等の製造販売業の許可を取得している企業。

② 治験を実施しているなど、将来的に医薬品、医療機器、再生医療等製品等の製造販売業の許可を受けることが見込まれる企業。

(※2) 該当例：嘱託医、開発アドバイザー、技術指導又は助言を行うこと等について、個別の業務実績によらず、一定期間分の報酬（年額〇万円、月額×万円等）を受領する契約を結ぶ場合。

なお、単回の助言業務や会議出席等の業務実績に応じた報酬を定める契約を結ぶ場合については、定期的に報酬を得る顧問等への就任には該当せず、当該報酬は寄付金、契約金等として申告する。

令和元年 6 月 3 日

所属 農研機構 動物衛生研究部門

職名 部門長

氏名 内山 雅之

(自署願います)

(参考) 薬事分科会規程第11条

委員、臨時委員又は専門委員は、在任中、薬事に関する企業の役員、職員又は当該企業から定期的に報酬を得る顧問等に就任した場合には、辞任しなければならない。

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  
(令和元年6月11日 動物用医薬品等部会)

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。

※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。

令和元年6月11日開催の動物用医薬品等部会での審議事項に関する品目及び  
企業並びに影響を受ける企業

議題1: 動物用医薬品の製造販売承認等の可否並びに再審査期間及び毒劇薬の指定について

企業名(申請企業): ゾエティス・ジャパン株式会社

- ☒ 受領なし  
☐ 50万円以下  
☐ 50万円超～500万円以下  
☐ 500万円超

- ※受取有りの場合  
☐ 平成29年度  
☐ 平成30年度  
☐ 平成31年度・令和元年度

企業名(申請企業): 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

- ☒ 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29年度  
☐ 平成30年度  
☐ 平成31年度・令和元年度

企業名(申請企業): DSファーマアニマルヘルス株式会社

- ☒ 受領なし  
☐ 50万円以下  
☐ 50万円超～500万円以下  
☐ 500万円超

- ※受取有りの場合  
☐ 平成29年度  
☐ 平成30年度  
☐ 平成31年度・令和元年度

企業名(申請企業): 共立製薬株式会社

- ☒ 受領なし  
☐ 50万円以下  
☐ 50万円超～500万円以下  
☐ 500万円超

- ※受取有りの場合  
☐ 平成29年度  
☐ 平成30年度  
☐ 平成31年度・令和元年度

企業名(競合企業): MSDアニマルヘルス株式会社(変更前:株式会社インターベツト)

- ☒ 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29年度  
☐ 平成30年度  
☐ 平成31年度・令和元年度

企業名(競合企業): セバ・ジャパン株式会社

☒ 受領なし

☐ 50万円以下

☐ 50万円超～500万円以下

☐ 500万円超

※受取有りの場合

☐ 平成29年度

☐ 平成30年度

☐ 平成31年度 令和元年度

企業名(競合企業): 三宝製薬株式会社

☒ 受領なし

☐ 50万円以下

☐ 50万円超～500万円以下

☐ 500万円超

※受取有りの場合

☐ 平成29年度

☐ 平成30年度

☐ 平成31年度 令和元年度

企業名(競合企業): エランゴジャパン株式会社

☒ 受領なし

☐ 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29年度

☐ 平成30年度

☐ 平成31年度 令和元年度

企業名(競合企業): バイエル薬品株式会社

☒ 受領なし

☐ 50万円以下

☐ 50万円超～500万円以下

☐ 500万円超

※受取有りの場合

☐ 平成29年度

☐ 平成30年度

☐ 平成31年度 令和元年度

企業名(競合企業): 株式会社ビルバックジャパン

☒ 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29年度

☐ 平成30年度

☐ 平成31年度 令和元年度

企業名(競合企業): バイオ科学株式会社

☒ 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29年度

☐ 平成30年度

☐ 平成31年度 令和元年度

企業名(競合企業): 一般財団法人阪大微生物病研究会

☒ 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29年度

☐ 平成30年度

☐ 平成31年度 令和元年度

企業名(競合企業): 株式会社 微生物化学研究所

☒ 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29年度

☐ 平成30年度

☐ 平成31年度 令和元年度

議題2: 動物用生物学的製剤基準の一部改正について  
(議題1で挙げられているものを除く)

影響を受ける企業: 該当なし

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 元 年 6 月 3 日

氏 名 筒井 俊之  
(自署願います)

(担 当)

〒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 守岡・内山

電話 042-321-1893

FAX 042-321-1832

農林水産省 動物医薬品検査所 審査調整課

内山 宛て FAX 042-321-1832

薬事・食品衛生審議会 薬事分科会  
薬事分科会規程第11条への適合状況の確認について

薬事分科会（部会、調査会含む）への参加について、薬事分科会規程第11条への適合状況を、以下のとおり回答いたします。

- ☒ 薬事に関する企業<sup>(※1)</sup>の役員又は職員ではない。  
☒ 薬事に関する企業<sup>(※1)</sup>から定期的に報酬を得る顧問等<sup>(※2)</sup>に就任していない。  
☒ その他、薬事関係企業との間で審議の公平さに疑念を生じさせる特別の利害関係を有していない。

(適合している項目にはチェック)

(※1) 薬事に関する企業とは、次のいずれかに該当する企業をいう。

① 医薬品、医療機器、再生医療等製品等の製造販売業の許可を取得している企業。

② 治験を実施しているなど、将来的に医薬品、医療機器、再生医療等製品等の製造販売業の許可を受けることが見込まれる企業。

(※2) 該当例：嘱託医、開発アドバイザー、技術指導又は助言を行うこと等について、個別の業務実績によらず、一定期間分の報酬（年額〇万円、月額×万円等）を受領する契約を結ぶ場合。

なお、単回の助言業務や会議出席等の業務実績に応じた報酬を定める契約を結ぶ場合については、定期的に報酬を得る顧問等への就任には該当せず、当該報酬は寄付金、契約金等として申告する。

令和元年 6 月 4 日

所属 東京大学大学院農学生命科学研究科

職名 教授

氏名 坪出 正敏

(自署願います)

(参考) 薬事分科会規程第11条

委員、臨時委員又は専門委員は、在任中、薬事に関する企業の役員、職員又は当該企業から定期的に報酬を得る顧問等に就任した場合には、辞任しなければならない。

(別紙) 農林水産省動物医薬品検査所企画連絡室審査調整課 内山宛て

**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  
(令和元年6月11日 動物用医薬品等部会)

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。

※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。

令和元年6月11日開催の動物用医薬品等部会での審議事項に関係する品目及び  
企業並びに影響を受ける企業

議題1: 動物用医薬品の製造販売承認等の可否並びに再審査期間及び毒劇薬の指定について

企業名(申請企業): 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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(申請企業): 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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(申請企業): DSファーマ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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(申請企業): 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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): MSDアニマルヘルス株式会社(変更前:株式会社インターベツト)

- |                                          |   |                                       |
|------------------------------------------|---|---------------------------------------|
| <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29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): セバ・ジャパン株式会社

☒ 受領なし

☐ 50万円以下

☐ 50万円超～500万円以下

☐ 500万円超

※受取有りの場合

☐ 平成29年度

☐ 平成30年度

☐ 平成31年度・令和元年度

企業名(競合企業): 三宝製薬株式会社

☒ 受領なし

☐ 50万円以下

☐ 50万円超～500万円以下

☐ 500万円超

※受取有りの場合

☐ 平成29年度

☐ 平成30年度

☐ 平成31年度・令和元年度

企業名(競合企業): エランコジャパン株式会社

☒ 受領なし

☐ 50万円以下

☐ 50万円超～500万円以下

☐ 500万円超

※受取有りの場合

☐ 平成29年度

☐ 平成30年度

☐ 平成31年度・令和元年度

企業名(競合企業): バイエル薬品株式会社

☒ 受領なし

☐ 50万円以下

☐ 50万円超～500万円以下

☐ 500万円超

※受取有りの場合

☐ 平成29年度

☐ 平成30年度

☐ 平成31年度・令和元年度

企業名(競合企業): 株式会社ビルバックジャパン

☒ 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29年度

☐ 平成30年度

☐ 平成31年度・令和元年度

企業名(競合企業): バイオ科学株式会社

☒ 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29年度

☐ 平成30年度

☐ 平成31年度・令和元年度

企業名(競合企業): 一般財団法人阪大微生物病研究会

☒ 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29年度

☐ 平成30年度

☐ 平成31年度・令和元年度

企業名(競合企業): 株式会社 微生物化学研究所

☒ 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29年度

☐ 平成30年度

☐ 平成31年度・令和元年度

議題2: 動物用生物学的製剤基準の一部改正について  
(議題1で挙げられているものを除く)

影響を受ける企業: 該当なし

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 元 年 6 月 4 日

御 氏 名

(自署願います)

(担 当)

〒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 守岡・内山

電話 042-321-1893

FAX 042-321-1832

農林水産省 動物医薬品検査所 審査調整課

内山 宛て FAX 042-321-1832

薬事・食品衛生審議会 薬事分科会  
薬事分科会規程第11条への適合状況の確認について

薬事分科会（部会、調査会含む）への参加について、薬事分科会規程第11条への適合状況を、以下のとおり回答いたします。

- ☒ 薬事に関する企業<sup>(※1)</sup>の役員又は職員ではない。  
☒ 薬事に関する企業<sup>(※1)</sup>から定期的に報酬を得る顧問等<sup>(※2)</sup>に就任していない。  
☒ その他、薬事関係企業との間で審議の公平さに疑念を生じさせる特別の利害関係を有していない。

(適合している項目にはチェック)

(※1) 薬事に関する企業とは、次のいずれかに該当する企業をいう。

- ① 医薬品、医療機器、再生医療等製品等の製造販売業の許可を取得している企業。  
② 治験を実施しているなど、将来的に医薬品、医療機器、再生医療等製品等の製造販売業の許可を受けることが見込まれる企業。

(※2) 該当例：嘱託医、開発アドバイザー、技術指導又は助言を行うこと等について、個別の業務実績によらず、一定期間分の報酬（年額〇万円、月額×万円等）を受領する契約を結ぶ場合。

なお、単回の助言業務や会議出席等の業務実績に応じた報酬を定める契約を結ぶ場合については、定期的に報酬を得る顧問等への就任には該当せず、当該報酬は寄付金、契約金等として申告する。

令和元年 5月30日

所属 国立感染症研究所

職名 部長

氏名 前田 健

(自署願います)

(参考) 薬事分科会規程第11条

委員、臨時委員又は専門委員は、在任中、薬事に関する企業の役員、職員又は当該企業から定期的に報酬を得る顧問等に就任した場合には、辞任しなければならない。

**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**  
(令和元年6月11日 動物用医薬品等部会)

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。

※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。

令和元年6月11日開催の動物用医薬品等部会での審議事項に関係する品目及び企業並びに影響を受ける企業

議題1: 動物用医薬品の製造販売承認等の可否並びに再審査期間及び毒劇薬の指定について

企業名(申請企業): ゾエティス・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"/> 平成29年度 |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下     |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度            |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度      |

企業名(申請企業): 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 type="checkbox"/> 受領なし              | } | ※受取有りの場合                              |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |   | <input type="checkbox"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下     |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(申請企業): DSファーマ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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(申請企業): 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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): MSDアニマルヘルス株式会社(変更前:株式会社インターベツト)

- |                                            |   |                                       |
|--------------------------------------------|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } | ※受取有りの場合                              |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |   | <input type="checkbox"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下     |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): セバ・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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): 三宝製薬株式会社

- |                                          |   |                                       |
|------------------------------------------|---|---------------------------------------|
| <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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): エランコジャパン株式会社

- |                                            |   |                                            |
|--------------------------------------------|---|--------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 受領なし   | } | ※受取有りの場合                                   |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |   | <input type="checkbox"/> 平成29年度            |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下     |   | <input checked="" type="checkbox"/> 平成30年度 |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度      |

企業名(競合企業): バイエル薬品株式会社

- |                                            |   |                                                  |
|--------------------------------------------|---|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 受領なし              | } | ※受取有りの場合                                         |
| <input checked="" type="checkbox"/> 50万円以下 |   | <input type="checkbox"/> 平成29年度                  |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下     |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度                  |
| <input type="checkbox"/> 500万円超            |   | <input checked="" type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): 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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): バイオ科学株式会社

- |                                          |   |                                       |
|------------------------------------------|---|---------------------------------------|
| <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29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): 一般財団法人阪大微生物病研究会

- |                                          |   |                                       |
|------------------------------------------|---|---------------------------------------|
| <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29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): 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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

議題2: 動物用生物学的製剤基準の一部改正について

(議題1で挙げられているものを除く)

影響を受ける企業: 該当なし

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 元 年 6 月 5 日

御 氏 名 前 田 健  
(自署願います)

(担 当)

〒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 守岡・内山

電話 042-321-1893

FAX 042-321-1832

提出対象：R1.6.11 開催 動物用医薬品等部会

(別添様式5)

農林水産省 動物医薬品検査所 審査調整課

内山 宛て FAX 042-321-1832

薬事・食品衛生審議会 薬事分科会  
薬事分科会規程第11条への適合状況の確認について

薬事分科会（部会、調査会含む）への参加について、薬事分科会規程第11条への適合状況を、以下のとおり回答いたします。

- ☒ 薬事に関する企業<sup>(※1)</sup>の役員又は職員ではない。  
☒ 薬事に関する企業<sup>(※1)</sup>から定期的に報酬を得る顧問等<sup>(※2)</sup>に就任していない。  
☒ その他、薬事関係企業との間で審議の公平さに疑念を生じさせる特別の利害関係を有していない。

(適合している項目にはチェック)

(※1) 薬事に関する企業とは、次のいずれかに該当する企業をいう。

① 医薬品、医療機器、再生医療等製品等の製造販売業の許可を取得している企業。

② 治験を実施しているなど、将来的に医薬品、医療機器、再生医療等製品等の製造販売業の許可を受けることが見込まれる企業。

(※2) 該当例：嘱託医、開発アドバイザー、技術指導又は助言を行うこと等について、個別の業務実績によらず、一定期間分の報酬（年額〇万円、月額×万円等）を受領する契約を結ぶ場合。

なお、単回の助言業務や会議出席等の業務実績に応じた報酬を定める契約を結ぶ場合については、定期的に報酬を得る顧問等への就任には該当せず、当該報酬は寄付金、契約金等として申告する。

令和元年 5月29日

所属

東京大学

職名

名誉教授

氏名

山田 章 雄

(自署願います)

(参考) 薬事分科会規程第11条

委員、臨時委員又は専門委員は、在任中、薬事に関する企業の役員、職員又は当該企業から定期的に報酬を得る顧問等に就任した場合には、辞任しなければならない。

(別紙) 農林水産省動物医薬品検査所企画連絡室審査調整課 内山宛で様

**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  
(令和元年6月11日 動物用医薬品等部会)

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。

※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。

令和元年6月11日開催の動物用医薬品等部会での審議事項に関係する品目及び企業並びに影響を受ける企業

議題1: 動物用医薬品の製造販売承認等の可否並びに再審査期間及び毒劇薬の指定について

企業名(申請企業): 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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(申請企業): 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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(申請企業): DSファーマ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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(申請企業): 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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): MSDアニマルヘルス株式会社(変更前:株式会社インターベツト)

- |                                          |   |                                       |
|------------------------------------------|---|---------------------------------------|
| <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29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): セバ・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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): 三宝製薬株式会社

- |                                          |   |                                       |
|------------------------------------------|---|---------------------------------------|
| <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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): エランゴジャパン株式会社

- |                                          |   |                                       |
|------------------------------------------|---|---------------------------------------|
| <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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): バイエル薬品株式会社

- |                                          |   |                                       |
|------------------------------------------|---|---------------------------------------|
| <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29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): 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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): バイオ科学株式会社

- |                                          |   |                                       |
|------------------------------------------|---|---------------------------------------|
| <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29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): 一般財団法人阪大微生物病研究会

- |                                          |   |                                       |
|------------------------------------------|---|---------------------------------------|
| <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29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): 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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

議題2: 動物用生物学的製剤基準の一部改正について  
(議題1で挙げられているものを除く)

影響を受ける企業: 該当なし

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 5 月 29 日

氏名 山口 章太郎  
(白署願います)

(担当)

〒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 守岡・内山

電話 042-321-1893

FAX 042-321-1832

農林水産省 動物医薬品検査所 審査調整課

内山 宛て FAX 042-321-1832

薬事・食品衛生審議会 薬事分科会  
薬事分科会規程第 11 条への適合状況の確認について

薬事分科会（部会、調査会含む）への参加について、薬事分科会規程第 11 条への適合状況を、以下のとおり回答いたします。

- ☒ 薬事に関する企業（※1）の役員又は職員ではない。  
☒ 薬事に関する企業（※1）から定期的に報酬を得る顧問等（※2）に就任していない。  
☒ その他、薬事関係企業との間で審議の公平さに疑念を生じさせる特別の利害関係を有していない。

（適合している項目にはチェック）

（※1）薬事に関する企業とは、次のいずれかに該当する企業をいう。

①医薬品、医療機器、再生医療等製品等の製造販売業の許可を取得している企業。

②治験を実施しているなど、将来的に医薬品、医療機器、再生医療等製品等の製造販売業の許可を受けることが見込まれる企業。

（※2）該当例：嘱託医、開発アドバイザー、技術指導又は助言を行うこと等について、個別の業務実績によらず、一定期間分の報酬（年額〇万円、月額×万円等）を受領する契約を結ぶ場合。

なお、単回の助言業務や会議出席等の業務実績に応じた報酬を定める契約を結ぶ場合については、定期的に報酬を得る顧問等への就任には該当せず、当該報酬は寄付金、契約金等として申告する。

令和元年 5 月 28 日

所属 国立感染症研究所

職名 主任研究官

氏名 山本明彦

（自署願います）

（参考）薬事分科会規程第 11 条

委員、臨時委員又は専門委員は、在任中、薬事に関する企業の役員、職員又は当該企業から定期的に報酬を得る顧問等に就任した場合には、辞任しなければならない。

(別紙) 農林水産省動物医薬品検査所企画連絡室審査調整課 内山宛て

**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**  
(令和元年6月11日 動物用医薬品等部会)

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。

※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。

令和元年6月11日開催の動物用医薬品等部会での審議事項に関係する品目及び企業並びに影響を受ける企業

**議題1: 動物用医薬品の製造販売承認等の可否並びに再審査期間及び毒劇薬の指定について**

企業名(申請企業): 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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(申請企業): 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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(申請企業): DSファーマ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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(申請企業): 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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): MSDアニマルヘルス株式会社(変更前:株式会社インターベツト)

- |                                          |   |                                       |
|------------------------------------------|---|---------------------------------------|
| <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29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): セバ・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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): 三宝製薬株式会社

- |                                          |   |                                       |
|------------------------------------------|---|---------------------------------------|
| <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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): エランコジャパン株式会社

- |                                          |   |                                       |
|------------------------------------------|---|---------------------------------------|
| <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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): バイエル薬品株式会社

- |                                          |   |                                       |
|------------------------------------------|---|---------------------------------------|
| <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29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): 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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): バイオ科学株式会社

- |                                          |   |                                       |
|------------------------------------------|---|---------------------------------------|
| <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29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): 一般財団法人阪大微生物病研究会

- |                                          |   |                                       |
|------------------------------------------|---|---------------------------------------|
| <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29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): 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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

議題2: 動物用生物学的製剤基準の一部改正について

(議題1で挙げられているものを除く)

影響を受ける企業: 該当なし

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 1 年 5 月 28 日

御氏名

山本明彦

(自署願います)

(担当)

〒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 守岡・内山

電話 042-321-1893

FAX 042-321-1832

農林水産省 動物医薬品検査所 審査調整課

内山宛て FAX 042-321-1832

薬事・食品衛生審議会 薬事分科会  
薬事分科会規程第 11 条への適合状況の確認について

薬事分科会（部会、調査会含む）への参加について、薬事分科会規程第 11 条への適合状況を、以下のとおり回答いたします。

- ☒ 薬事に関する企業<sup>(※1)</sup>の役員又は職員ではない。  
☒ 薬事に関する企業<sup>(※1)</sup>から定期的に報酬を得る顧問等<sup>(※2)</sup>に就任していない。  
☒ その他、薬事関係企業との間で審議の公平さに疑念を生じさせる特別の利害関係を有していない。

(適合している項目にはチェック)

(※1) 薬事に関する企業とは、次のいずれかに該当する企業をいう。

① 医薬品、医療機器、再生医療等製品等の製造販売業の許可を取得している企業。

② 治験を実施しているなど、将来的に医薬品、医療機器、再生医療等製品等の製造販売業の許可を受けることが見込まれる企業。

(※2) 該当例：嘱託医、開発アドバイザー、技術指導又は助言を行うこと等について、個別の業務実績によらず、一定期間分の報酬（年額〇万円、月額×万円等）を受領する契約を結ぶ場合。

なお、単回の助言業務や会議出席等の業務実績に応じた報酬を定める契約を結ぶ場合については、定期的に報酬を得る顧問等への就任には該当せず、当該報酬は寄付金、契約金等として申告する。

令和元年 6 月 3 日

所属 アニマルフォレスト株式会社

職名 代表取締役

氏名 子削田直子

(自署願います)

(参考) 薬事分科会規程第 11 条

委員、臨時委員又は専門委員は、在任中、薬事に関する企業の役員、職員又は当該企業から定期的に報酬を得る顧問等に就任した場合には、辞任しなければならない。

|                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------|
| <p style="text-align: center;"><b>回 答 表</b><br/>FAX 042-321-1832</p> |
|----------------------------------------------------------------------|

**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**  
(令和元年6月11日 動物用医薬品等部会)

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。

※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。

令和元年6月11日開催の動物用医薬品等部会での審議事項に係る品目及び企業並びに影響を受ける企業

議題1: 動物用医薬品の製造販売承認等の可否並びに再審査期間及び毒劇薬の指定について

企業名(申請企業): 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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(申請企業): 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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(申請企業): DSファーマ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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(申請企業): 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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): MSDアニマルヘルス株式会社(変更前:株式会社インターベツト)

- |                                          |   |                                       |
|------------------------------------------|---|---------------------------------------|
| <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29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): セバ・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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): 三宝製薬株式会社

- |                                          |   |                                       |
|------------------------------------------|---|---------------------------------------|
| <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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): エランコジャパン株式会社

- |                                          |   |                                       |
|------------------------------------------|---|---------------------------------------|
| <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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): バイエル薬品株式会社

- |                                          |   |                                       |
|------------------------------------------|---|---------------------------------------|
| <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29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): 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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): バイオ科学株式会社

- |                                          |   |                                       |
|------------------------------------------|---|---------------------------------------|
| <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29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): 一般財団法人阪大微生物病研究会

- |                                          |   |                                       |
|------------------------------------------|---|---------------------------------------|
| <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29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): 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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

議題2: 動物用生物学的製剤基準の一部改正について  
(議題1で挙げられているものを除く)

影響を受ける企業: 該当なし

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 元 年 6 月 3 日

御氏名 冨削田直子  
(自署願います)

(担当)

〒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 守岡・内山

電話 042-321-1893

FAX 042-321-1832

農林水産省 動物医薬品検査所 審査調整課

内山 亮一 FAX 042-321-1832

薬事・食品衛生審議会 薬事分科会  
薬事分科会規程第11条への適合状況の確認について

薬事分科会（部会、調査会含む）への参加について、薬事分科会規程第11条への適合状況を、以下のとおり回答いたします。

- ☒ 薬事に関する企業<sup>(※1)</sup>の役員又は職員ではない。  
☒ 薬事に関する企業<sup>(※1)</sup>から定期的に報酬を得る顧問等<sup>(※2)</sup>に就任していない。  
☒ その他、薬事関係企業との間で審議の公平さに疑念を生じさせる特別の利害関係を有していない。

(適合している項目にはチェック)

(※1) 薬事に関する企業とは、次のいずれかに該当する企業をいう。

① 医薬品、医療機器、再生医療等製品等の製造販売業の許可を取得している企業。

② 治験を実施しているなど、将来的に医薬品、医療機器、再生医療等製品等の製造販売業の許可を受けることが見込まれる企業。

(※2) 該当例：嘱託医、開発アドバイザー、技術指導又は助言を行うこと等について、個別の業務実績によらず、一定期間分の報酬（年額〇万円、月額×万円等）を受領する契約を結ぶ場合。

なお、単回の助言業務や会議出席等の業務実績に応じた報酬を定める契約を結ぶ場合については、定期的に報酬を得る顧問等への就任には該当せず、当該報酬は寄付金、契約金等として申告する。

令和元年 6 月 4 日

所属 全農飼料畜産中央研究所

職名 所長

氏名 米倉 浩司

(自署願います)

(参考) 薬事分科会規程第11条

委員、臨時委員又は専門委員は、在任中、薬事に関する企業の役員、職員又は当該企業から定期的に報酬を得る顧問等に就任した場合には、辞任しなければならない。

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  
(令和元年6月11日 動物用医薬品等部会)

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。

※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。

令和元年6月11日開催の動物用医薬品等部会での審議事項に関係する品目及び  
企業並びに影響を受ける企業

議題1: 動物用医薬品の製造販売承認等の可否並びに再審査期間及び毒劇薬の指定について

企業名(申請企業): 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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(申請企業): 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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(申請企業): DSファーマ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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(申請企業): 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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): MSDアニマルヘルス株式会社(変更前:株式会社インターベツト)

- |                                          |   |                                       |
|------------------------------------------|---|---------------------------------------|
| <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29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): セバ・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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): 三宝製薬株式会社

- |                                          |   |                                       |
|------------------------------------------|---|---------------------------------------|
| <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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): エランコジャパン株式会社

- |                                          |   |                                       |
|------------------------------------------|---|---------------------------------------|
| <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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): バイエル薬品株式会社

- |                                          |   |                                       |
|------------------------------------------|---|---------------------------------------|
| <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29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): 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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): バイオ科学株式会社

- |                                          |   |                                       |
|------------------------------------------|---|---------------------------------------|
| <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29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): 一般財団法人阪大微生物病研究会

- |                                          |   |                                       |
|------------------------------------------|---|---------------------------------------|
| <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29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

企業名(競合企業): 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"/> 平成29年度       |
| <input type="checkbox"/> 50万円超～500万円以下   |   | <input type="checkbox"/> 平成30年度       |
| <input type="checkbox"/> 500万円超          |   | <input type="checkbox"/> 平成31年度・令和元年度 |

議題2: 動物用生物学的製剤基準の一部改正について  
(議題1で挙げられているものを除く)

影響を受ける企業: 該当なし

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 元 年 6 月 4 日

紳 氏 名 米 倉 浩 司  
(自署願います)

(担 当)

〒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 守岡・内山

電話 042-321-1893

FAX 042-321-1832