



薬機発第1121014号  
平成26年11月21日

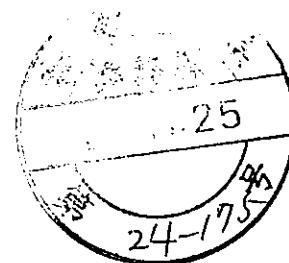
各都道府県薬務主管(部)課長 殿

独立行政法人医薬品医療機器総合機構

理事長 近藤達也

「独立行政法人医薬品医療機器総合機構が行う対面助言、証明確認調査等の実施要綱等について」の一部改正について

標記について、別添のとおり関係団体に通知しましたので、お知らせします。







薬機発第 1121012 号  
平成 26 年 11 月 21 日

別記 殿

独立行政法人医薬品医療機器総合機構  
理事長 近藤 達也

「独立行政法人医薬品医療機器総合機構が行う対面助言、  
証明確認調査等の実施要綱等について」の一部改正について

平素より、独立行政法人医薬品医療機器総合機構の審査等業務に対し、ご理解、ご協力をいただき、ありがとうございます。

当機構が行う対面助言、証明確認調査等の実施要綱等については、「独立行政法人医薬品医療機器総合機構が行う対面助言、証明確認調査等の実施要綱等について」(平成 24 年 3 月 2 日薬機発第 0302070 号独立行政法人医薬品医療機器総合機構理事長通知)により定めているところです。

今般、医薬品、医療機器等のいわゆる開発ラグ解消を支援するとともに、再生医療等製品区分の新設を含む医薬品、医療機器等の品質、有効性および安全性の確保等に関する法律(昭和 35 年法律第 145 号。)に対応するため、相談者のニーズも踏まえつつ、相談枠全体を抜本的に見直すこととしました。

これに伴い、当該実施要綱等について別紙新旧対照表のとおり改正することとしましたので、貴管下関係者への周知方よろしくお願ひいたします。

なお、改正後の実施要綱は、平成 26 年 11 月 25 日以降に申し込みされた相談から適用するものとし、平成 26 年 11 月 21 日以前に申し込まれた相談は、改正前の実施要綱によるものとします。



独立行政法人医薬品医療機器総合機構が行う対面助言、証明確認調査等の実施要綱等について 新旧対照表

| 改正案   | 現行  |
|---|---|
| <p>別 記 殿</p> <p>独立行政法人医薬品医療機器総合機構<br/>理事長 近藤 達也</p> <p>独立行政法人医薬品医療機器総合機構が行う対面助言、証明確認調査等の実施要綱等について</p> <p>薬機発第0302070号<br/>平成24年3月2日<br/>一部改正 平成26年6月30日<br/>一部改正 平成26年11月21日</p> <p>別 記 殿</p> <p>独立行政法人医薬品医療機器総合機構<br/>理事長 近藤 達也</p> <p>独立行政法人医薬品医療機器総合機構が行う対面助言、証明確認調査等の実施要綱等について</p> <p>薬機発第0302070号<br/>平成24年3月2日<br/>一部改正 平成26年6月30日<br/>一部改正 平成26年11月21日</p> | <p>別 記 殿</p> <p>独立行政法人医薬品医療機器総合機構<br/>理事長 近藤 達也</p> <p>独立行政法人医薬品医療機器総合機構が行う対面助言、証明確認調査等の実施要綱等について</p> <p>薬機発第0302070号<br/>平成24年3月2日<br/>一部改正 平成26年6月30日<br/>一部改正 平成26年11月21日</p> <p>別 記 殿</p> <p>独立行政法人医薬品医療機器総合機構<br/>理事長 近藤 達也</p> <p>独立行政法人医薬品医療機器総合機構が行う対面助言、証明確認調査等の実施要綱等について</p> <p>薬機発第0302070号<br/>平成24年3月2日<br/>一部改正 平成26年6月30日<br/>一部改正 平成26年11月21日</p> |

記

1. 対面助言（独立行政法人医薬品医療機器総合機構法（平成14年法律第192号。以下「機構法」という。）第15条第1項第5号ロの規定により、医薬品、医療機器及び医薬部外品の治験実施計画書その他承認申請に必要な資料等（以下「資料等」という。）について、機構が行う指導及び助言（資料等に関する評価を含む。）をいたしましたので、貴会員への周知方よろしくお願いします。

1. 対面助言（独立行政法人医薬品医療機器総合機構法（平成14年法律第192号。以下「機構法」という。）第15条第1項第5号ロの規定により、医薬品、医療機器及び医薬部外品の治験実施計画書その他承認申請に必要な資料等（以下「資料等」という。）について、機構が行う指導及び助言（資料等に関する評価を含む。）をいたしましたので、貴会員への周知方よろしくお願いします。
- （1）対面助言のうち、新医薬品（医療用のみ。以下同じ。）の治験相談（新医薬品戦略相談を除く。）

|   |   |   |  |
|---|---|---|--|
| <p>薬品の事前評価相談、新医薬品の優先審査品目該当性相談、ファーマコゲノミクス・バイオマークター相談及び信頼性基準適合性相談を除く。)に関する実施要綱(別添1)</p> <p>(2) 対面助言のうち、新医薬品の事前評価相談に関する実施要綱(別添2)</p> <p>(3) 対面助言のうち、新医薬品の優先審査品目該当性相談に関する実施要綱(別添3)</p> <p>(4) 対面助言のうち、ファーマコゲノミクス・バイオマークター相談に関する実施要綱(別添4)</p> <p>(5) 対面助言のうち、後発医薬品の相談に関する実施要綱(別添5)</p> <p>(6) 対面助言のうち、一般用医薬品開発開始・申請前相談に関する実施要綱(別添6)</p> <p>(7) 対面助言のうち、再生医療等製品の治験相談(再生医療等製品の事前評価相談及び信頼性基準適合性調査を除く。)に関する実施要綱(別添7)</p> <p>(8) 対面助言のうち、再生医療等製品の事前評価相談に関する実施要綱(別添8)</p> <p>(9) 対面助言のうち、新医薬品及び再生医療等製品の対面助言事後相談に関する実施要綱(別添9)</p> <p>(10) 対面助言のうち、医療機器及び体外診断用医薬品の対面助言準備面談に関する実施要綱(別添10)</p> | <p>(1) 対面助言のうち、医療機器及び体外診断用医薬品の治療相談等(医療機器GCP/GLP/GPSP相談及び信頼性基準適合性調査を除く。)に関する実施要綱(別添11)</p> <p>(12) 対面助言のうち、GCP/GLP/GPSP相談に関する実施要綱(別添12)</p> <p>(13) 対面助言のうち、簡易相談に関する実施要綱(別添13)</p> | <p>2. 新医薬品、後発医薬品、一般用医薬品、医療機器及び体外診断用医薬品の事前面談に関する実施要綱(別添10)</p> | <p>3. 医療機器及び体外診断用医薬品の全般相談に関する実施要綱(別添15)</p> <p>4. 医療機器同時申請相談に関する実施要綱(別添16)</p> <p>5. 医療機器フオローアップ面談に関する実施要綱(別添17)</p> <p>6. 優先対面助言(医薬品医療機器等法第77条の2第1項の規定により厚生労働大臣が指定した希少疾患病用医薬品、希少疾患病用再生医療等製品及びその他医療上特にその必要性が高いと認められる医薬品又は医療機器に対する面接に優先した対面助言及びその指定に係る審査を行う。他の医薬品等に優先した対面助言及びその指定に係る審査を行う。以下同じ。(「優先審査等の取扱いについて」(平成23年9月1日薬食審第1号厚生労働省医薬食品局審査管理課長通知)参照)に関する実施要綱</p> <p>3. 優先対面助言(薬事法(昭和35年法律第145号)第77条の2第1項の規定により厚生労働大臣が指定した希少疾患病用医薬品又は希少疾患病用医療機器及びその他医療上特にその必要性が高いと認められる医薬品又は医療機器に対する面接に優先した対面助言及びその指定に係る審査を行う。他の医薬品等に優先した対面助言及びその指定に係る審査を行う。以下同じ。(「優先審査等の取扱いについて」(平成23年9月1日薬食審第1号厚生労働省医薬食品局審査管理課長通知)参照)に関する実施要綱</p> |
|---|---|---|--|

|   |   |   |
|---|---|---|
| <p><b>優先対面助言品目指定審査に関する実施要綱</b> (別添 1-8)</p> <p>7. 資料等の評価を行う対面助言及び優先対面助言を行いう品目を対象に、承認申請時に添付する予定の資料の GCP、GLPへの適合性等及び再生医療等製品に関する実施要綱<br/>信頼性基準適合性調査相談に関する実施要綱 (別添 1-9)</p> <p>8. 証明確認調査 (機構法第 15 条第 1 項第 5 号へ又は同法第 15 条第 1 項第 7 号) 口頭による医薬品、医療部外品、化粧品、医療機器及び再生医療等製品の輸出証明の確認調査をいう。以下同じ。) の申請書の作成に関する要綱<br/>承認・添付文書等証明確認調査申請書作成要綱 (別添 2-0)</p> <p>9. 適合性調査資料保管室の使用 (医薬品医療機器等法第 14 条の 2 第 1 項、同法第 23 条の 2 の 7 第 1 項又は同法第 23 条の 27 第 1 項の規定により機構が行う適合性書面調査を受けるに際する資料保管室の使用をいう。以下同じ。) に関する要綱<br/>適合性調査資料保管室使用要綱 (別添 2-1)</p> <p>なお、本通知で定める実施要綱は、平成 26 年 11 月 25 日以降に申し込まれた相談から適用するものとし、平成 26 年 11 月 21 日以前に申し込まれた相談は、改正前の実施要綱によるものとする。</p> <p>また、コンビネーション製品に該当するかは、当該製品の主たる機能、目的を勘案して個別に判断されるものとされている。コンビネーション製品に係る対面助言については、最終的に該当する製品区分に応じた対応を基本とするものの、コンビネーション製品及び希望する助言の内容によつては、構成する薬物、機械器具又は加工細胞等の区分による対面助言が別途必要となる場合があることに留意すること。</p> <p>また、後発医薬品に関する対面助言については、当面、本通知の別添 5 の 2、及び 4、の規定にかかわらず別途通知することにより、試行的に実施すること、並びに一般用医薬品開発開始・申請前相談のうちスイッチOTC 等申請前相談及び治験実施計画書要点確認相談については、当面、本通知の別添 6 の 3、及び 4 (2) で定める方法によらず、試行的に実施することとする。</p> | <p>4. 資料等の評価を行う対面助言及び優先対面助言を行いう品目を対象に、承認申請時に添付する予定の資料の GCP、GLPへの適合性等及び再生医療等製品に関する実施要綱<br/>信頼性基準適合性相談に関する実施要綱 (別添 1-2)</p> <p>5. 証明確認調査 (機構法第 15 条第 1 項第 5 号への規定による医薬品、医薬部外品、化粧品及び医療機器の輸出証明の確認調査をいう。以下同じ。) の申請書の作成に関する要綱<br/>承認・添付文書等証明確認調査申請書作成要綱 (別添 1-3)</p> <p>6. 適合性調査資料保管室の使用 (薬事法第 14 条の 2 第 1 項の規定により機構が行う適合性書面調査を受けるに際する資料保管室の使用をいう。以下同じ。) に関する要綱<br/>適合性調査資料保管室使用要綱 (別添 1-4)</p> <p>なお、上記 1. (4) の「対面助言のうち、ファーマコゲノミクス・バイオマークー相談に関する実施要綱 (別添 4)」について平成 24 年 4 月 1 日より施行することとする。この相談の手数料設定については、独立行政法人医薬品医療機器総合機構審査等関係業務方針書実施細則 (平成 16 年細則 4 号。) 別表において定め、別途通知することとする。</p> | <p>また、後発医薬品に関する対面助言については、当面、本通知の別添 5 の 2、及び 4、の規定にかかわらず別途通知することにより、試行的に実施すること、並びに一般用医薬品開発開始・申請前相談のうちスイッチOTC 等申請前相談及び治験実施計画書要点確認相談については、当面、本通知の別添 6 の 3、及び 4 (2) で定める方法によらず、試行的に実施することとする。</p> |
| <p>(別添 1)</p>   | <p>(別添 1)</p>   | <p>対面助言のうち、新医薬品及び生物学的製剤等<sup>1)</sup>の治験相談 (新医薬品の事前評価相談、新医薬品の優先審査品目該当性相談、ファーマコゲノミクス・バイオマークー相談及び信頼性基準適合性相談を除く。) に関する実施要綱</p>   |

|   |  |  |   |
|---|--|--|---|
| 1. 対面助言の区分及び内容<br>本実施要綱とする対面助言の区分及び内容については、本通知の別紙1との<br>おりです。 | 2. 日程調整<br>対面助言の日程調整を希望する場合には、以下の手順に従つて対面助言日程調整<br>書を作成し、ファクシミリ、郵送又は電子メールにより、審査部薬事課あてに提出してく<br>ださい。なお、受付時間外に到着したものは、受付の対象外としますので、了承ください。<br>い。 | <p>(1) 本通知の別紙1に示す相談区分（医薬品手續相談、医薬品再評価・再審<br/>査臨床試験計画相談及び医薬品再評価・再審査臨床試験終了時相談を除<br/>く。）の対面助言を希望する場合は、実施日を調整するため、「対面助言<br/>日程調整依頼書」（本通知の別紙様式1。）に必要事項を記入してください。<br/>（以下「優先対面助言品目」に指定された医薬品（希少疾患用医薬品に<br/>指定されたものを含む。以下「優先対面助言品目」という。）のうち対面<br/>助言の優先的な取扱いを希望するものについては（2）の手順に従つてく<br/>ださい。</p> <p>① 対面助言日程調整依頼書の受付日時は、機構ホームページに掲載<br/>します。原則として、相談を実施する月の第2カ月前の月の第1勤<br/>務日としていますが、土曜日、日曜日又は国民の祝日の場合に<br/>は、状況に応じて受付日を変更しますので、機構ホームページを<br/>確認してください。</p> <p>② 対面助言日程調整依頼書の「持ち点(A+B+C)」欄には、「対面<br/>助言日程調整依頼品目の持ち点の計算方法について」（本通知の<br/>別紙1-2。）の持ち点の計算方法に基づき算出した持ち点を漏<br/>れなく記入してください。同一日に複数の相談申込みがあつた場<br/>合等には、算定した各品目の持ち点を参考にして日程調整を行<br/>います。</p> | <p>(2) 医薬品手續相談、医薬品再評価・再審査臨床試験終了時相談を希望する場合、並びに優先対面助言品<br/>目のうち対面助言の優先的な取扱いを希望する場合には、実施日を調整す<br/>るため、独立行政法人医薬品医療機器総合機構審査等業務関係業務方<br/>法書実施細則（平成16年細則第4号。以下「業務方法書実施細則」とい<br/>う。）の様式第1号又は第2号の表題部分を「対面助言日程調整依頼書」<br/>と修正し、必要事項（備考欄への対面助言希望日時の記載を含む。）を記<br/>入してください。なお、予定する相談が医薬品手続相談に該当するか否か<br/>不明な場合には、予め事前面談等により確認してください。受付日は国民<br/>の祝日等の休日を除く月曜日とします。</p> <p>(3) なお、上記（1）に該当するものであっても、保健衛生の観点から迅速に対<br/>応してほしい場合は、受付日は国民の祝日から金曜日とします。</p> |
|---|--|--|---|

応する必要がある場合は、(1)とは別に対面助言を適時適切に行う必要があると機構が判断した場合には、(1)と別に対面助言の日程調整を行なうことがありますので、必要に応じて事前面談等により確認してください。

### 3. ~4. 略

#### 5. 対面助言の日程等のお知らせ

(1) 対面助言の日程調整結果は、受付日から起算して原則として5勤務日以内に「対面助言実施のご案内」により、相談者の連絡先あてにファクシミリで連絡します。  
(2) 書面による助言を行う場合であっても、事務運用上、対面助言実施日は上記4. の日程調整により決定した対面助言実施日とします。

#### 6. 対面助言手数料の払込みと対面助言の申込み

(1) 上記5. (1) の対面助言実施のご案内を受信した日の翌日から起算して15勤務日以内に、該当する相談区分の手数料を市中銀行等から振り込んで、医薬品対面助言申込書に必要事項を記入し、振込金受取書等の添付の上、持参又は郵送により審査マネジメント部審査マネジメント課に提出してください。郵送の場合は、「対面助言申込書在中」と朱書きしてください。  
なお、手数料額及び振込方法の詳細については、それぞれ業務方法書実施細則の別表及び「独立行政法人医薬品医療機器総合機構が行う審査等について」(平成26年11月21日発第1121002号独立行政法人医薬品医療機器総合機構理事長通知)を参照してください。

(2) ~ (3) 略

#### 7. 対面助言の資料

対面助言の資料については、持参又は郵送により、審査マネジメント部審査マネジメント課へ提出してください。

以下 略

#### 8. 対面助言の資料に盛り込む内容

(1) ⑥ 最新の治験薬概要書  
以下 略

#### 9. 対面助言の取下げ、日程変更

(1) 対面助言の申込み後、その実施日までに、申込者の都合で、取下げを行なう場合には、業務方法書実施細則の様式第33号の「対面助言申込書取下願」に必要事項を記入し、審査マネジメント部審査マネジメント課に提出してください。

に応する必要がある場合等、対面助言を適時適切に行う必要があると機構が判断した場合には、(1)とは別に対面助言の日程調整を行なうことがありますので、必要に応じて事前面談等により確認してください。

### 3. ~4. 略

#### 5. 対面助言の日程等のお知らせ

(1) 対面助言の日程調整結果は、受付日から起算して原則として5勤務日以内に「対面助言実施のご案内」(本通知の別紙様式2。以下同じ。)により、相談者の連絡先あてにファクシミリで連絡します。  
(2) 書面による助言を行なう場合であっても、事務運用上、対面助言実施日は上記4. の日程調整により決定した対面助言実施日とします。

#### 6. 対面助言手数料の払込みと対面助言の申込み

(1) 上記5. (1) の対面助言実施のご案内を受信した日の翌日から起算して15勤務日以内に、該当する相談区分の手数料を市中銀行等から振り込んで、医薬品対面助言申込書に必要事項を記入し、振込金受取書等の添付を添付の上、持参又は郵送により審査マネジメント課に提出してください。郵送又は宅配の方法で審査マネジメント部審査マネジメント課に提出してください。郵送又は宅配の封筒の表に「対面助言申込書在中」と朱書きしてください。  
なお、手数料額及び振込方法の詳細については、それぞれ業務方法書実施細則の別表及び「独立行政法人医薬品医療機器総合機構が行う審査等の手数料について」(平成19年3月30日薬機発第0330001号独立行政法人医薬品医療機器総合機構理事長通知)を参照してください。

(2) ~ (3) 略

#### 7. 対面助言の資料

対面助言の資料については、持参又は郵送により、審査マネジメント部審査マネジメント課へ提出してください。

以下 略

#### 8. 対面助言の資料に盛り込む内容

(1) ⑥ 最新の治験薬概要書  
以下 略

#### 9. 対面助言の取下げ、日程変更

(1) 対面助言の申込み後、その実施日までに、申込者の都合で、取下げを行なう場合には、業務方法書実施細則の様式第18号の「対面助言申込書取下願」に必要事項を記入し、審査マネジメント部審査マネジメント課に提出し

い。併せて、業務方法書実施細則の様式第34号の「医薬品等審査等手数料還付請求書」に必要事項記入の上、提出された場合には、手数料の半額を還付します。

(2) 申込者の都合で実施日の変更を行う場合は、一旦、「対面助言申込書取下願」を提出し、再度申込みを行つたときますので、「対面助言申込書取下願」を審査マネジメント部門に提出してください。併せて、「医薬品等審査等手数料還付請求書」に必要事項記入の上、提出された場合には、手数料の半額を還付します。

(3) 機構側の都合で実施日の変更を行つた場合は、「対面助言申込書取下願」と機構が認めた場合は、「対面助言申込書取下願」を提出する必要はありません。

(4) 取下げる場合であつても、機構がやむを得ないものとして認めた場合は、手数料の全額を還付します。

## 10～12. 略

てください。併せて、業務方法書実施細則の様式第19号の「医薬品等審査等手数料還付請求書」に必要事項記入の上、提出された場合には、手数料の半額を還付します。

(2) 申込者の都合で実施日の変更を行う場合は、一旦、「対面助言申込書取下願」を提出し、再度申込みを行つたときますので、「対面助言申込書取下願」を審査マネジメント部門に提出してください。併せて、「医薬品等審査等手数料還付請求書」に必要事項記入の上、提出された場合には、手数料の半額を還付します。

(3) 機構側の都合で実施日の変更を行つた場合は、「対面助言申込書取下願」と機構が認めた場合は、「対面助言申込書取下願」を提出する必要はありません。

(4) 取下げる場合であつても、機構がやむを得ないものとして認めた場合は、手数料の全額を還付します。

## 10～12. 略

(別添2)

対面助言のうち、新医薬品の事前評価相談に関する実施要綱

(別添2)

対面助言のうち、新医薬品の事前評価相談に関する実施要綱

1. 事前評価相談の区分及び内容  
本実施要綱の対象とする事前評価相談の区分及び内容については、本通知の別紙2のとおりです。

2. 事前評価相談実施依頼書の受付  
事前評価相談の実施を希望する場合は、事前評価相談の実施の調整を行ったため、医薬品事前評価相談実施依頼書（本通知の別紙様式2。）に必要事項を記入し、持参又は郵送により審査マネジメント部審査マネジメント課に提出してください。郵送の場合には、封筒の表に「事前評価相談実施依頼書在中」と朱書きしてください。  
なお、事前評価相談実施依頼書の受付期間については、機構ホームページへの掲示等により事前にお知らせします。

3～4. 略

5. 事前評価相談手数料の払込みと事前評価相談の申込み  
(1) 事前評価相談の申込みにあたっては、当該事前評価相談の区分の手数料を市中銀行等から振り込んだ上で、独立行政法人医薬品医療機器総合機関審査等業務関係業務方法書実施細則（平成16年細則第4号。以下「業務方法書実施細則」という。）の様式第1号の「医薬品对面助言申込書」に必要事項を記入し、振込金受取書等の写しを添付の上、持参又は郵送により審査マネジメント部審査マネジメント課に提出してください。郵送の場合には、封筒の表に「対面助言申込書在中」と朱書きしてください。

以下、略

6. 事前評価相談の資料  
事前評価相談の資料については、社内QA/QCを完了したものを以下のとおり、  
り、持参又は郵送により、審査マネジメント部審査マネジメント課へ提出してください。

以下、略

8. 事前評価相談の取下げ、日程変更  
(1) 事前評価相談の申込み後、機構からの照会事項送付までに、申込者の都合で、取下げを行う場合には、業務方法書実施細則の様式第3号の「対面助

1. 事前評価相談の区分及び内容  
本実施要綱の対象とする事前評価相談の区分及び内容については、本通知の別紙2のとおりです。

2. 事前評価相談実施依頼書の受付  
事前評価相談の実施を希望する場合は、事前評価相談の実施の調整を行ったため、医薬品事前評価相談実施依頼書（本通知の別紙様式3。）に必要事項を記入し、持参、郵送又は宅配のいずれかの方法で審査マネジメント部審査マネジメント課に提出してください。郵送又は宅配の場合には、封筒の表に「事前評価相談実施依頼書在中」と朱書きしてください。  
なお、事前評価相談実施依頼書の受付期間については、機構ホームページへの掲示等により事前にお知らせします。

3～4. 略

5. 事前評価相談手数料の払込みと事前評価相談の申込み  
(1) 事前評価相談の申込みにあたっては、当該事前評価相談の区分の手数料を市中銀行等から振り込んだ上で、独立行政法人医薬品医療機器総合機関審査等業務関係業務方法書実施細則（平成16年細則第4号。以下「業務方法書実施細則」という。）の様式第1号の「医薬品对面助言申込書」に必要事項を記入し、振込金受取書等の写しを添付の上、持参、郵送又は宅配のいずれかの方法で審査マネジメント部審査マネジメント課に提出してください。郵送又は宅配の場合には、封筒の表に「対面助言申込書在中」と朱書きしてください。

以下、略

6. 事前評価相談の資料  
事前評価相談の資料については、社内QA/QCを完了したものを以下のとおり、  
持参、郵送又は宅配のいずれかの方法によって、審査マネジメント部審査マネジメント課へ提出してください。

以下、略

8. 事前評価相談の取下げ、日程変更  
(1) 事前評価相談の申込み後、機構からの照会事項送付までに、申込者の都合で、取下げを行う場合には、業務方法書実施細則の様式第18号の「対面助

「薬品等審査等手数料の半額を還付します。」

以下、略

「申込書取下願」に必要事項を記入し審査マネジメント部審査マネジメント課に提出してください。併せて、業務方法書実施細則の様式第34号の「医薬品等審査等手数料の半額を還付請求書」に必要事項記入の上、提出された場合は、手数料の半額を還付します。」

以下、略

「申込書取下願」に必要事項を記入し審査マネジメント部審査マネジメント課に提出してください。併せて、業務方法書実施細則の様式第19号の「医薬品等審査等手数料還付請求書」に必要事項記入の上、提出された場合は、手数料の半額を還付します。」

以下、略

(別添3)

対面助言のうち、新医薬品の優先審査品目該当性相談に関する実施要綱

(別添3)

対面助言のうち、新医薬品の優先審査品目該当性相談に関する実施要綱

1. 略
2. 相談申込みにあたって  
優先審査品目該当性相談の実施を希望する場合は当該相談の申込みに先立ち、無料で行う事前面談（本通知の別添1-4参照。）を申し込み、相談品目、申し込む予定の相談区分、提出資料の内容、提出日等について、機構の担当者と事前の打合せを行ってください。
3. 優先審査品目該当性相談の手数料払込みと申込み  
優先審査品目該当性相談の申込みにあたっては、該当する相談区分の手数料を市中銀行等から振り込んだ上で、独立行政法人医療機器総合機構審査等業務関係業務方法書実施細則（平成16年細則第4号。以下「業務方法書実施細則」という。）の様式第3号の「医薬品優先審査品目該当性相談申込書」に必要事項を記入し、振込金受取書等の写し及び必要な資料を添付して、持参又は郵送により審査マネジメント課に提出してください。
4. 略
5. 略
6. 略
7. 対面助言の取下げ等  
(1) 対面助言の申込み後、申込者の都合で取下げを行う場合には、業務方法書実施細則の様式第3-3号の「対面助言申込書取下願」に必要事項を記入し、審査マネジメント部審査マネジメント課に提出してください。併せて、業務方法書実施細則の様式第3-4号の「医薬品等審査等手数料還付請求書」に必要事項記入の上、提出された場合には、手数料の半額を還付します。
8. 略
9. 略
10. 略
11. 略
12. 略
13. 略
14. 略
15. 略
16. 略
17. 略
18. 略
19. 略
20. 略
21. 略
22. 略
23. 略
24. 略
25. 略
26. 略
27. 略
28. 略
29. 略
30. 略
31. 略
32. 略
33. 略
34. 略
35. 略
36. 略
37. 略
38. 略
39. 略
40. 略
41. 略
42. 略
43. 略
44. 略
45. 略
46. 略
47. 略
48. 略
49. 略
50. 略
51. 略
52. 略
53. 略
54. 略
55. 略
56. 略
57. 略
58. 略
59. 略
60. 略
61. 略
62. 略
63. 略
64. 略
65. 略
66. 略
67. 略
68. 略
69. 略
70. 略
71. 略
72. 略
73. 略
74. 略
75. 略
76. 略
77. 略
78. 略
79. 略
80. 略
81. 略
82. 略
83. 略
84. 略
85. 略
86. 略
87. 略
88. 略
89. 略
90. 略
91. 略
92. 略
93. 略
94. 略
95. 略
96. 略
97. 略
98. 略
99. 略
100. 略
101. 略
102. 略
103. 略
104. 略
105. 略
106. 略
107. 略
108. 略
109. 略
110. 略
111. 略
112. 略
113. 略
114. 略
115. 略
116. 略
117. 略
118. 略
119. 略
120. 略
121. 略
122. 略
123. 略
124. 略
125. 略
126. 略
127. 略
128. 略
129. 略
130. 略
131. 略
132. 略
133. 略
134. 略
135. 略
136. 略
137. 略
138. 略
139. 略
140. 略
141. 略
142. 略
143. 略
144. 略
145. 略
146. 略
147. 略
148. 略
149. 略
150. 略
151. 略
152. 略
153. 略
154. 略
155. 略
156. 略
157. 略
158. 略
159. 略
160. 略
161. 略
162. 略
163. 略
164. 略
165. 略
166. 略
167. 略
168. 略
169. 略
170. 略
171. 略
172. 略
173. 略
174. 略
175. 略
176. 略
177. 略
178. 略
179. 略
180. 略
181. 略
182. 略
183. 略
184. 略
185. 略
186. 略
187. 略
188. 略
189. 略
190. 略
191. 略
192. 略
193. 略
194. 略
195. 略
196. 略
197. 略
198. 略
199. 略
200. 略
201. 略
202. 略
203. 略
204. 略
205. 略
206. 略
207. 略
208. 略
209. 略
210. 略
211. 略
212. 略
213. 略
214. 略
215. 略
216. 略
217. 略
218. 略
219. 略
220. 略
221. 略
222. 略
223. 略
224. 略
225. 略
226. 略
227. 略
228. 略
229. 略
230. 略
231. 略
232. 略
233. 略
234. 略
235. 略
236. 略
237. 略
238. 略
239. 略
240. 略
241. 略
242. 略
243. 略
244. 略
245. 略
246. 略
247. 略
248. 略
249. 略
250. 略
251. 略
252. 略
253. 略
254. 略
255. 略
256. 略
257. 略
258. 略
259. 略
260. 略
261. 略
262. 略
263. 略
264. 略
265. 略
266. 略
267. 略
268. 略
269. 略
270. 略
271. 略
272. 略
273. 略
274. 略
275. 略
276. 略
277. 略
278. 略
279. 略
280. 略
281. 略
282. 略
283. 略
284. 略
285. 略
286. 略
287. 略
288. 略
289. 略
290. 略
291. 略
292. 略
293. 略
294. 略
295. 略
296. 略
297. 略
298. 略
299. 略
300. 略
301. 略
302. 略
303. 略
304. 略
305. 略
306. 略
307. 略
308. 略
309. 略
310. 略
311. 略
312. 略
313. 略
314. 略
315. 略
316. 略
317. 略
318. 略
319. 略
320. 略
321. 略
322. 略
323. 略
324. 略
325. 略
326. 略
327. 略
328. 略
329. 略
330. 略
331. 略
332. 略
333. 略
334. 略
335. 略
336. 略
337. 略
338. 略
339. 略
340. 略
341. 略
342. 略
343. 略
344. 略
345. 略
346. 略
347. 略
348. 略
349. 略
350. 略
351. 略
352. 略
353. 略
354. 略
355. 略
356. 略
357. 略
358. 略
359. 略
360. 略
361. 略
362. 略
363. 略
364. 略
365. 略
366. 略
367. 略
368. 略
369. 略
370. 略
371. 略
372. 略
373. 略
374. 略
375. 略
376. 略
377. 略
378. 略
379. 略
380. 略
381. 略
382. 略
383. 略
384. 略
385. 略
386. 略
387. 略
388. 略
389. 略
390. 略
391. 略
392. 略
393. 略
394. 略
395. 略
396. 略
397. 略
398. 略
399. 略
400. 略
401. 略
402. 略
403. 略
404. 略
405. 略
406. 略
407. 略
408. 略
409. 略
410. 略
411. 略
412. 略
413. 略
414. 略
415. 略
416. 略
417. 略
418. 略
419. 略
420. 略
421. 略
422. 略
423. 略
424. 略
425. 略
426. 略
427. 略
428. 略
429. 略
430. 略
431. 略
432. 略
433. 略
434. 略
435. 略
436. 略
437. 略
438. 略
439. 略
440. 略
441. 略
442. 略
443. 略
444. 略
445. 略
446. 略
447. 略
448. 略
449. 略
450. 略
451. 略
452. 略
453. 略
454. 略
455. 略
456. 略
457. 略
458. 略
459. 略
460. 略
461. 略
462. 略
463. 略
464. 略
465. 略
466. 略
467. 略
468. 略
469. 略
470. 略
471. 略
472. 略
473. 略
474. 略
475. 略
476. 略
477. 略
478. 略
479. 略
480. 略
481. 略
482. 略
483. 略
484. 略
485. 略
486. 略
487. 略
488. 略
489. 略
490. 略
491. 略
492. 略
493. 略
494. 略
495. 略
496. 略
497. 略
498. 略
499. 略
500. 略
501. 略
502. 略
503. 略
504. 略
505. 略
506. 略
507. 略
508. 略
509. 略
510. 略
511. 略
512. 略
513. 略
514. 略
515. 略
516. 略
517. 略
518. 略
519. 略
520. 略
521. 略
522. 略
523. 略
524. 略
525. 略
526. 略
527. 略
528. 略
529. 略
530. 略
531. 略
532. 略
533. 略
534. 略
535. 略
536. 略
537. 略
538. 略
539. 略
540. 略
541. 略
542. 略
543. 略
544. 略
545. 略
546. 略
547. 略
548. 略
549. 略
550. 略
551. 略
552. 略
553. 略
554. 略
555. 略
556. 略
557. 略
558. 略
559. 略
560. 略
561. 略
562. 略
563. 略
564. 略
565. 略
566. 略
567. 略
568. 略
569. 略
570. 略
571. 略
572. 略
573. 略
574. 略
575. 略
576. 略
577. 略
578. 略
579. 略
580. 略
581. 略
582. 略
583. 略
584. 略
585. 略
586. 略
587. 略
588. 略
589. 略
590. 略
591. 略
592. 略
593. 略
594. 略
595. 略
596. 略
597. 略
598. 略
599. 略
600. 略
601. 略
602. 略
603. 略
604. 略
605. 略
606. 略
607. 略
608. 略
609. 略
610. 略
611. 略
612. 略
613. 略
614. 略
615. 略
616. 略
617. 略
618. 略
619. 略
620. 略
621. 略
622. 略
623. 略
624. 略
625. 略
626. 略
627. 略
628. 略
629. 略
630. 略
631. 略
632. 略
633. 略
634. 略
635. 略
636. 略
637. 略
638. 略
639. 略
640. 略
641. 略
642. 略
643. 略
644. 略
645. 略
646. 略
647. 略
648. 略
649. 略
650. 略
651. 略
652. 略
653. 略
654. 略
655. 略
656. 略
657. 略
658. 略
659. 略
660. 略
661. 略
662. 略
663. 略
664. 略
665. 略
666. 略
667. 略
668. 略
669. 略
670. 略
671. 略
672. 略
673. 略
674. 略
675. 略
676. 略
677. 略
678. 略
679. 略
680. 略
681. 略
682. 略
683. 略
684. 略
685. 略
686. 略
687. 略
688. 略
689. 略
690. 略
691. 略
692. 略
693. 略
694. 略
695. 略
696. 略
697. 略
698. 略
699. 略
700. 略
701. 略
702. 略
703. 略
704. 略
705. 略
706. 略
707. 略
708. 略
709. 略
710. 略
711. 略
712. 略
713. 略
714. 略
715. 略
716. 略
717. 略
718. 略
719. 略
720. 略
721. 略
722. 略
723. 略
724. 略
725. 略
726. 略
727. 略
728. 略
729. 略
730. 略
731. 略
732. 略
733. 略
734. 略
735. 略
736. 略
737. 略
738. 略
739. 略
740. 略
741. 略
742. 略
743. 略
744. 略
745. 略
746. 略
747. 略
748. 略
749. 略
750. 略
751. 略
752. 略
753. 略
754. 略
755. 略
756. 略
757. 略
758. 略
759. 略
760. 略
761. 略
762. 略
763. 略
764. 略
765. 略
766. 略
767. 略
768. 略
769. 略
770. 略
771. 略
772. 略
773. 略
774. 略
775. 略
776. 略
777. 略
778. 略
779. 略
780. 略
781. 略
782. 略
783. 略
784. 略
785. 略
786. 略
787. 略
788. 略
789. 略
790. 略
791. 略
792. 略
793. 略
794. 略
795. 略
796. 略
797. 略
798. 略
799. 略
800. 略
801. 略
802. 略
803. 略
804. 略
805. 略
806. 略
807. 略
808. 略
809. 略
810. 略
811. 略
812. 略
813. 略
814. 略
815. 略
816. 略
817. 略
818. 略
819. 略
820. 略
821. 略
822. 略
823. 略
824. 略
825. 略
826. 略
827. 略
828. 略
829. 略
830. 略
831. 略
832. 略
833. 略
834. 略
835. 略
836. 略
837. 略
838. 略
839. 略
840. 略
841. 略
842. 略
843. 略
844. 略
845. 略
846. 略
847. 略
848. 略
849. 略
850. 略
851. 略
852. 略
853. 略
854. 略
855. 略
856. 略
857. 略
858. 略
859. 略
860. 略
861. 略
862. 略
863. 略
864. 略
865. 略
866. 略
867. 略
868. 略
869. 略
870. 略
871. 略
872. 略
873. 略
874. 略
875. 略
876. 略
877. 略
878. 略
879. 略
880. 略
881. 略
882. 略
883. 略
884. 略
- 8

|  |             |
|--|-------------|
| <p>(別添4)</p> <p>対面助言のうち、ファーマコグノミクス・バイオマーカー相談に関する実施要綱</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 略</li> <li>2. ファーマコグノミクス・バイオマーカー相談の申込みにあたって<br/>ファーマコグノミクス・バイオマーカー相談を希望する場合、当該相談の申込みに先立ち、事前面談（本通知の別添1.4参照。）を申し込み、評価対象、提出資料の内容、提出可能時期、会議日程等について、機構の担当者と事前の打合せを行ってください。</li> <li>3. 相談手数料の払込みと相談の申込み<br/>(1) ファーマコグノミクス・バイオマーカー相談の申込みにあたっては、当該相談の区分の手数料を市中銀行等から振り込んだ上で、独立行政法人医薬品医療機器総合機構審査等業務関係業務方法書実施細則（平成16年細則第4号。以下「業務方法書実施細則」という。）の様式第1号の「医薬品対面助言申込書」に必要事項を記入し、振込金受取書等の写しを添付の上、持参、郵送又は宅配のいずれかの方法で審査マネジメント部審査マネジメント課に提出してください。郵送又は宅配の場合には、封筒の表に「対面助言申込書在中」と朱書きしてください。</li> </ol> | <p>以下、略</p> |
| <p>4. ファーマコグノミクス・バイオマーカー相談の資料<br/>資料については、以下のとおり、持参又は郵送により、審査マネジメント部審査マネジメント課へ提出してください。</p>  | <p>以下、略</p> |
| <p>5. 対面助言の申込み後、機構からの照会事項送付までに、申込者の都合で、取下げを行う場合には、業務方法書実施細則の様式第3.3号の「対面助言申込書取下願」に必要事項を記入し、審査マネジメント部審査マネジメント課に提出してください。併せて、業務方法書実施細則の様式第3.4号の「医薬品等審査等手数料還付請求書」に必要事項記入の上、提出された場合には、手数料の半額を還付します。</p>   | <p>以下、略</p> |
| <p>6. ファーマコグノミクス・バイオマーカー相談の取下げ、日程変更<br/>(1) 対面助言の申込み後、機構からの照会事項送付までに、申込者の都合で、取下げを行う場合には、業務方法書実施細則の様式第3.3号の「対面助言申込書取下願」に必要事項を記入し、審査マネジメント部審査マネジメント課に提出してください。併せて、業務方法書実施細則の様式第3.4号の「医薬品等審査等手数料還付請求書」に必要事項記入の上、提出された場合には、手数料の半額を還付します。</p>   | <p>以下、略</p> |

(別添5)

対面助言のうち、後発医薬品の相談に関する実施要綱

1. 対面助言の区分及び内容
- (1) 後発医薬品生物学的同等性相談  
後発医薬品<sup>1)</sup>のうち生物学的製剤等<sup>2)</sup>を除くもので、かつ既存の生物学的同等性試験ガイドラインの適用となるものを対象に、評価方針の妥当性に關し資料の十分性等について指導及び助言を行うもの。
- (2) 後発医薬品品質相談  
後発医薬品<sup>1)</sup>のうち生物学的製剤等<sup>2)</sup>を除くものを対象に、安定性試験等の品質に係る資料の十分性等について指導及び助言を行うもの。

注：

- 1) 医療用医薬品のうち、平成17年3月31日薬食発第0331015号厚生労働省医薬食品局長通知「医薬品の承認申請について」の別表2-(1)の(8)の2)却形追加に係る医薬品(再審査期間中でないもの)又は(10)の3)その他の医薬品(再審査期間中でないもの)に該当するもの。
- 2) 生物学的製剤、遺伝子組換え技術を応用して製造される医薬品、医薬機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律施行令(昭和36年政令第11号)第80条第2項第7号への規定に基づき厚生労働大臣の指定する製造管理又は品質管理に特別の注意を要する医薬品(人又は動物の細胞を培養する技術を応用して製造される医薬品、細胞組織医薬品、特定生物由来製品)。

2. 対面助言の日程調整

- 対面助言の日程調整を希望する場合には、本通知の別紙様式4に示す対面助言日程調整依頼書(後発医薬品)に必要事項を記入し、持参、ファクシミリ、郵送又は宅配のいずれかの方法で審査マネジメント部審査マネジメント課に提出してください。郵送又は宅配の場合は、「封筒の表に「対面助言日程調整依頼書(後発医薬品)在中」と朱書きしてください。  
なお、対面助言日程調整依頼書の受付期間等については、機構ホームページへの掲示等により別途連絡することとします。

(留意事項)

- ・相談品目数については、1相談あたり1品目とします。ただし、同一有効成分かつ同一却形の含量違いのものは1品目として取り扱います。

3. 相談の形態

- (1) 書面による助言  
書面による助言は、上記2.の対面助言の日程調整により対面助言を受け

(別添5)

対面助言のうち、後発医薬品の相談に関する実施要綱

1. 対面助言の区分及び内容
- (1) 後発医薬品生物学的同等性相談  
後発医薬品<sup>1)</sup>のうち生物学的製剤等<sup>2)</sup>を除くもので、かつ既存の生物学的同等性試験ガイドラインの適用となるものを対象に、評価方針の妥当性に關し資料の十分性等について指導及び助言を行うもの。
- (2) 後発医薬品品質相談  
後発医薬品<sup>1)</sup>のうち生物学的製剤等<sup>2)</sup>を除くものを対象に、安定性試験等の品質に係る資料の十分性等について指導及び助言を行うもの。

注：

- 1) 医療用医薬品のうち、平成17年3月31日薬食発第0331015号厚生労働省医薬食品局長通知「医薬品の承認申請について」の別表2-(1)の(8)の2)却形追加に係る医薬品(再審査期間中でないもの)又は(10)の3)その他の医薬品(再審査期間中でないもの)に該当するもの。
- 2) 生物学的製剤、遺伝子組換え技術を応用して製造される医薬品、医薬機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律施行令(昭和36年政令第11号)第80条第2項第7号への規定に基づき厚生労働大臣の指定する製造管理又は品質管理に特別の注意を要する医薬品(人又は動物の細胞を培養する技術を応用して製造される医薬品、細胞組織医薬品、特定生物由来製品)。

2. 対面助言の日程調整

- 対面助言の日程調整を希望する場合には、本通知の別紙様式4に示す対面助言日程調整依頼書(後発医薬品)に必要事項を記入し、持参、ファクシミリ、郵送又は宅配のいずれかの方法で審査マネジメント部審査マネジメント課に提出してください。郵送又は宅配の場合は、「封筒の表に「対面助言日程調整依頼書(後発医薬品)在中」と朱書きしてください。  
なお、対面助言日程調整依頼書の受付期間等については、機構ホームページへの掲示等により別途連絡することとします。

(留意事項)

- ・相談品目数については、1相談あたり1品目とします。ただし、同一有効成分かつ同一却形の含量違いのものは1品目として取り扱います。

3. 相談の形態

- (1) 書面による助言  
書面による助言は、上記2.の対面助言の日程調整により対面助言を受け

これが決定した品目のうち相談者の事前の了解が得られた場合に行います。書面による助言を希望する場合には、対面助言日程調整依頼書及び日程調整結果書及び業務関係業務実施細則(平成16年細則第4号)の様式第4号(以下「業務方法書実施申込書(後発医薬品)」といふ。)の備考欄に、書面による助言を記入してください。なお、不明な点がありましたら、事前面談等により適宜確認してください。

|           |  |
|-----------|--|
| 申込先及び照会先: | 〒100-0013 東京都千代田区霞が関3-3-2 新霞が関ビル9階<br>独立行政法人医薬品医療機器総合機構 審査マネジメント部審査マネジメント課 |
| 電話        | (フ)イツル 03-3506-9556<br>ファクシミリ 03-3506-9443                                 |
| 受付時間:     | 月曜日から金曜日(国民の祝日等の休日を除く。)の午前9時30分から午後5時までです。時間厳守でお願いします。                     |

4. 対面助言の実施等のお知らせ:

- (1) 対面助言の日程調整の結果は、「対面助言実施のご案内」を審査マネジメント部審査マネジメント課より、相談者の連絡先あてにファクシミリで連絡します。  
(2) 書面による助言を行う場合であっても、事務運用上、対面助言実施日は日程調整により決定した対面助言実施日とします。

5. 対面助言の申込みにあたって  
必要に応じて無料で行う事前面談(別添1-4参照)を申し込みることができます。

6. 対面助言手数料の払込みと対面助言の申込み:

- (1) 上記4. の対面助言実施のご案内を受信した日の翌日から起算して15勤務日以内に、該当する相談区分の手数料を市中銀行等から振り込んだ上で、医薬品対面助言申込書(後発医薬品)に必要事項を記入し、振込金受取書等添付の上、持参又は郵送により審査マネジメント部審査マネジメント課に提出してください。郵送の場合には、封筒の表に「対面助言申込書在中(後発医薬品)」と朱書きしてください。  
なお、手数料額及び振込方法の詳細については、それぞれ業務方法書実施細則の別表及び「独立行政法人医薬品医療機器総合機構が行う審査等の手数料について」(平成26年1月21日薬機発第1121002号独立行政法人医療機器総合機構理事長通知)を参照してください。

これが決定した品目のうち相談者の事前の了解が得られた場合には、対面助言日程調整依頼書及び日程調整結果書及び業務方法書実施細則(平成16年細則第4号)の様式第4号(以下「医薬品対面助言申込書(後発医薬品)」といふ。)の備考欄に、書面による助言を希望する旨を記入してください。なお、不明な点がありましたら、事前面談等により適宜確認してください。

申込先及び照会先:

|           |  |
|-----------|--|
| 申込先及び照会先: | 〒100-0013 東京都千代田区霞が関3-3-2 新霞が関ビル9階<br>独立行政法人医薬品医療機器総合機構 審査マネジメント部審査マネジメント課 |
| 電話        | (フ)イツル 03-3506-9556<br>ファクシミリ 03-3506-9443                                 |
| 受付時間:     | 月曜日から金曜日(国民の祝日等の休日を除く。)の午前9時30分から午後5時までです。時間厳守でお願いします。                     |

4. 対面助言の実施等のお知らせ:

- (1) 対面助言の日程調整の結果は、「対面助言実施のご案内」(本通知の別紙様式2)を審査マネジメント部審査マネジメント課より、相談者の連絡先あてにファクシミリで連絡します。  
(2) 書面による助言を行いう場合であっても、事務運用上、対面助言実施日は日程調整により決定した対面助言実施日とします。

5. 対面助言の実施等のお知らせ:  
必要に応じて無料で行う事前面談(別添1-10参照)を申し込みることができます。

6. 対面助言手数料の払込みと対面助言の申込み:

- (1) 上記4. の対面助言実施のご案内を受信した日の翌日から起算して15勤務日以内に、該当する相談区分の手数料を市中銀行等から振り込んだ上で、医薬品対面助言申込書(後発医薬品)に必要事項を記入し、振込金受取書等添付の上、持参又は郵送により審査マネジメント部審査マネジメント課に提出してください。郵送の場合には、「対面助言申込書在中(後発医薬品)」と朱書きしてください。  
なお、手数料額及び振込方法の詳細については、それぞれ業務方法書実施細則の別表及び「独立行政法人医薬品医療機器総合機構が行う審査等の手数料について」(平成19年3月30日薬機発第0330001号独立行政法人医療機器総合機構理事長通知)を参照してください。

以下 略

7. 対面助言の資料  
対面助言の資料については、以下のとおり、持参又は郵送により、ジェネリック医薬品等審査部へ提出してください。「対面助言実施のご案内」に記載されている機構の担当者宛に事前に連絡してください。

以下 略

8. 略

9. 対面助言の取下げ、日程変更  
(1) 対面助言の申込み後、その実施日までに、申込者の都合で、取下げを行う場合には、業務方法書実施細則の様式第3.3号の「対面助言申込書取下願」に必要事項を記入し、審査マネジメント部審査マネジメント課に提出してください。併せて、業務方法書実施細則の様式第3.4号の「医薬品等審査等手数料還付請求書」に必要事項記入の上、提出された場合には、手数料の半額を還付します。

以下 略

7. 対面助言の資料  
対面助言の資料については、以下のとおり、持参、郵送又は宅配のいずれか、の方法によって、一般来等審査部へ提出してください。資料を持参する場合、「対面助言実施のご案内」に記載されている機構の担当者宛に事前に連絡してください。

以下 略

8. 略

9. 対面助言の取下げ、日程変更  
(1) 対面助言の申込み後、その実施日までに、申込者の都合で、取下げを行う場合には、業務方法書実施細則の様式第1.8号の「対面助言申込書取下願」に必要事項を記入し、審査マネジメント部審査マネジメント課に提出してください。併せて、業務方法書実施細則の様式第1.9号の「医薬品等審査等手数料還付請求書」に必要事項記入の上、提出された場合には、手数料の半額を還付します。

以下 略

|   |  |
|---|--|
| <p>(別添 6)</p> <p>対面助言のうち、一般用医薬品開発開始・申請前相談に関する実施要綱</p> <p>1. ~2. 略</p> <p>3. 相談の日程の決定方法<br/>無料で行う事前面談（本通知の別添1-4参照。）にて、事前の打ち合わせを行つた上で、独立行政法人医薬品医療機器総合機構審査等業務関係業務実施方法書実施細則（平成16年細則第4号。以下「業務方法書実施細則」という。）の様式第5号の表題部分のうち、「対面助言申込書」を「対面助言日程調整依頼書」と書き換える。<br/>必要事項を記入し、持参、faxシミリ又は郵送により審査マネジメント部審査調整依頼書（一般用医薬品）在中」と朱書きしてください。相談実施日時、場所等が確定した後に、審査マネジメント部より「対面助言実施のご案内」により、相談者の連絡先あてにファクシミリで連絡します。</p> <p>4. 対面助言手数料の払込みと対面助言の申込み<br/>(1) 当該対面助言の区分の手数料を市中銀行等から振り込んだ上で、業務方法書実施細則の様式第5号「医薬品対面助言申込書（一般用医薬品開発開始・申請前相談）」に必要事項を記入し、振込金受取書等の写しを添付の上、持参又は郵送により審査マネジメント部審査課に提出してください。<br/>(2) 申込みの受付は、スイッチOTC等申請前相談及び治験実施計画書要点確認相談については、原則として相談実施月の前月の第一営業日の午前10：00～12：00に行います。新一般用医薬品開発妥当性相談については、原則として相談希望日の4週間前の月曜日午前10：00～12：00に行います。他の日時には受付しません。</p> <p>以下 略</p> <p>5. 対面助言の資料<br/>対面助言の資料については、以下のとおり、持参又は郵送により、一般用医薬品審査部へ提出してください。<br/>(1) 資料の提出部数<br/>①スイッチOTC等申請前相談 15部<br/>②治験実施計画書要点確認相談 10部<br/>③新一般用医薬品開発妥当性相談 5部</p> | <p>対面助言のうち、一般用医薬品開発開始・申請前相談に関する実施要綱</p> <p>1. ~2. 略</p> <p>3. 相談の日程の決定方法<br/>無料で行う事前面談（本通知の別添1-10参照。）にて、日程等の調整など事前の打ち合わせを行つてください。なお、事前面談の申込みの際に、表題部分に「日程調整依頼」と追記してください。相談実施日時、場所等が確定した後に、審査マネジメント部より「対面助言実施のご案内」（本通知の別紙様式2。以下同じ。）により、相談者の連絡先あてにファクシミリで連絡します。</p> <p>4. 対面助言手数料の払込みと対面助言の申込み<br/>(1) 当該対面助言の区分の手数料を市中銀行等から振り込んだ上で、独立行政法人医薬品医療機器総合機構審査等業務関係業務実施方法書実施細則（平成16年細則第4号。以下「業務方法書実施細則」という。）の様式第5号「医薬品対面助言申込書（一般用医薬品開発開始・申請前相談）」に必要事項を記入し、振込金受取書等の写しを添付の上、持参、郵送又は宅配のいざれかの方法で審査マネジメント部審査課に提出してください。郵送又は宅配の場合は、封筒の表に「対面助言申込書在中」と朱書きしてください。<br/>(2) 申込みの受付は、スイッチOTC等申請前相談及び治験実施計画書要点確認相談については、原則として相談実施月の前月の第一営業日の午前10：00～12：00に行います。新一般用医薬品開発妥当性相談については、原則として相談希望日の1ヵ月前の月曜日午前10：00～12：00に行います。他の日時には受付しません。</p> <p>以下 略</p> <p>5. 対面助言の資料<br/>対面助言の資料については、以下のとおり、持参、郵送又は宅配のいざれかの方法によつて、一般用医薬品審査部へ提出してください。<br/>(1) 資料の提出部数<br/>①スイッチOTC等申請前相談 15部<br/>②治験実施計画書要点確認相談 10部<br/>③新一般用医薬品開発妥当性相談 5部</p> |
|---|--|

|   |  |
|---|--|
| <p><b>以下 略</b></p> <p>6. 相談資料に盛り込む内容<br/>相談資料に盛り込む内容は、相談事項によって異なりますが、少なくとも以下の情報、資料を用意してください。<br/>ア) 「スイッチOTC等申請前相談」の場合<br/>申請書添付資料概要に相当する資料<br/>全資料が揃っている必要はありませんが、次の情報は盛り込んでください。</p> <p>海外の状況（承認内容、安全性）に関する情報<br/>類薬の状況に関する資料<br/>イ「治験実施計画書要素点確認相談」の場合<br/>最新の治験薬概要<br/>治験実施計画書案（概略で可）<br/>ウ「新一般用医薬品開発妥当性相談」の場合<br/>製剤の概略（有効成分、分量、効能・効果、用法・用量）に関する情報<br/>有効成分に関する医療用での承認内容に関する情報<br/>一般用での類薬の状況に関する情報<br/>新添加物の場合はその概略（毒性データがあればそれも含む）に関する情報<br/>その他相談内容に関するデータ等</p> <p>7. 対面助言の取下げ、日程変更<br/>(1) 対面助言の申込み後、その実施日までに、申込者の都合で、取下げ又は実施日の変更を行う場合には、業務方法書実施細則の様式第3_3号の「対面助言申込書取下願」に必要事項を記入し、審査マネジメント部審査マネジメント部門に提出してください。併せて、業務方法書実施細則の様式第3_4号の「医薬品等審査等手数料還付請求書」に必要事項記入の上、提出された場合には、手数料の半額を還付します。</p> <p><b>以下 略</b></p> | <p>6. 相談資料に盛り込む内容<br/>相談資料に盛り込む内容は、相談事項によって異なりますが、少なくとも以下の情報、資料を用意してください。<br/>ア) 「スイッチOTC等申請前相談」の場合<br/>申請書添付資料概要に相当する資料<br/>全資料が揃っている必要はありませんが、次の情報は盛り込んでください。</p> <p>海外の状況（承認内容、安全性）に関する情報<br/>類薬の状況に関する資料<br/>イ「治験実施計画書要素点確認相談」の場合<br/>最新の治験薬概要<br/>治験実施計画書案（概略で可）<br/>ウ「新一般用医薬品開発妥当性相談」の場合<br/>製剤の概略（有効成分、分量、効能・効果、用法・用量）に関する情報<br/>有効成分に関する医療用での承認内容に関する情報<br/>一般用での類薬の状況に関する情報<br/>新添加物の場合はその概略（毒性データがあればそれも含む）に関する情報<br/>その他相談内容に関するデータ等</p> <p>7. 対面助言の取下げ、日程変更<br/>(1) 対面助言の申込み後、その実施日までに、申込者の都合で、取下げ又は実施日の変更を行う場合には、業務方法書実施細則の様式第1_8号の「対面助言申込書取下願」に必要事項を記入し、審査マネジメント部審査マネジメント部門に提出してください。併せて、業務方法書実施細則の様式第1_9号の「医薬品等審査等手数料還付請求書」に必要事項記入の上、提出された場合には、手数料の半額を還付します。</p> <p><b>以下 略</b></p> |
|---|--|

(別添7)

(新設)

対面助言のうち、再生医療等製品の治験相談（再生医療等製品の事前評価相談及び信頼性基準適合性調査相談を除く。）に関する実施要綱

1. 対面助言の区分及び内容  
本実施要綱の対象とする対面助言の区分及び内容については、本通知の別紙4のとおりです。

2. 対面助言の日程調整

対面助言の日程調整を希望する場合には、以下の手順に従って対面助言日程調整依頼書を作成し、ファクシミリ、郵送又は電子メールにより、審査マネジメント部審査マネジメント課あてに提出してください。なお、受付時間外に到着したものは、受付の対象外としますので、了承ください。

(1) 本通知の別紙4に示す相談区分（再生医療等製品手続相談、再生医療等製品製造販売後臨床試験等計画相談及び再生医療等製品手続相談区分（再生医療等製品手続相談を除く。）の対面助言を希望する場合は、実施日を調整するため、独立行政法人医薬品医療機器総合機構審査等業務関係業務実施細則（平成16年細則第4号。以下「業務方法書実施細則」という。）の様式第6号の表題部分を「対面助言日程調整依頼書」と修正し、必要事項（備考欄への対面助言希望日時の記載を含む。）を記入してください。

対面助言日程調整依頼書の受付日時は、機構ホームページに掲載します。原則として、相談を実施する月の2ヵ月前の月の第1勤務日としていますが、土曜日、日曜日又は国民の祝日の場合には、状況に応じて受付日を変更しますので、機構ホームページを確認してください。

(2) 再生医療等製品手続相談を希望する場合には、実施日を調整するため、業務方法書実施細則の様式第6号の表題部分を「対面助言日程調整依頼書」と修正し、必要事項（備考欄への対面助言希望日時の記載を含む。）を記入してください。なお、予定する相談が再生医療等製品手続相談に該当するか否か不明な場合は、予め事前面談等により確認してください。受付日は国民の祝日等の休日を除く月曜日としています。

(3) なお、上記(1)に該当するものであっても、保健衛生の観点から迅速に対応する必要がある場合等、対面助言を適時適切に行う必要があると機構が判断した場合には、(1)とは別に対面助言の日程調整を行うことがありますので、必要に応じて事前面談等により確認してください。

3. 相談の形態

(1) 書面による助言

書面による助言は、上記2.の対面助言の日程調整により対面助言を受けることが決定した品目のうち相談者の事前の了解が得られた場合に行います。書

面による助言を希望する場合には、対面助言日程調整依頼書及び日程調整結果を受けて提出する「再生医療等製品対面助言申込書」（業務方法書実施細則の様式第6号。以下同じ。）の備考欄に、書面による助言を希望する旨を記入してください。なお、不明な点がありましたら、事前面談等により適宜確認してください。

(2) 開発戦略に係る相談

以下の留意点を踏まえた上で、本相談を申し込みください。

- ・開発戦略に係る相談は、より効率的かつ効果的な再生医療等製品の開発戦略を練ることを目的として、機構と相談者がその時点で得られた上での試験成績、科学的見地に基づき、予想される開発の結果を想定した上で、当該再生医療等製品の開発計画の全体像、申請データパッケージ等について、将来的予測も踏まえつつ議論を行うものです。
- ・したがって、当該相談以降に得られた試験成績や科学技術の発展による仮説設定の妥当性の変化等により、機構の判断等が変わることがあります。
- ・本相談を申し込む場合は、対面助言日程調整依頼書の「相談内容の種類」欄に、「開発戦略の相談あり」と記載してください。また、再生医療等製品対面助言申込書には、「相談内容の種類」欄に「開発戦略の相談あり」と記載し、相談資料には相談事項の項目ごとに開発戦略に係る相談であることを明示してください。

申込先及び照会先：

〒100-0013 東京都千代田区霞が関3-3-2 新霞が関ビル9階

独立行政法人医薬品医療機器総合機構 番查マネジメント部番査マネジメント課

電話（グイユル）03-3506-9556  
ファクシミリ 03-3506-9443

電子メールアドレス：shinyaku-ugetsuke@pmida.go.jp

なお、電子メールによる申込みは、セキュアメールをご利用ください。  
受付時間：月曜日から金曜日（国民の祝日等の休日を除く。）の午前9時30分から午後5時までです。

4. 対面助言日程の調整方法

- (1) 上記2.(1)に従い対面助言日程調整依頼書が提出されたものは、本通知の別紙7に定める分野ごとに以下の手順に従って、対面助言実施日時を調整します。
- ① 対面助言日程調整依頼書の「希望日時」欄の記載を参考にして、対面助言実施日時を調整します。

- ② 「希望日時」欄に記載された日時で決定できなかつた場合には、原則として受付日からの第2、3勤務日に電話により日程調整依頼月の前後1ヵ月以内の別の日時に設定可能か相談します。

(2) 上記2. (2) に従い対面助言日程調整依頼書が提出されたものは、(1)と  
は別に、隨時、対面助言実施日時を調整します。

5. 対面助言の日程等のお知らせ

(1) 対面助言の日程調整結果は、受付日から起算して原則として5勤務日以内に「対  
面助言実施のご案内」により、相談者の連絡先あてにファクシミリで連絡しま  
す。

(2) 書面による助言を行う場合であっても、事務運用上、対面助言実施日は上記4.  
の日程調整により決定した対面助言実施日とします。

6. 対面助言手数料の払込みと対面助言の申込み

(1) 上記5. (1) の対面助言実施のご案内を受信した日の翌日から起算して15  
勤務日以内に、該当する相談区分の手数料を市中銀行等から振り込んだ上で、  
再生医療等製品対面助言申込書に必要事項を記入し、振込金受取書等の写しを  
添付の上、持参又は郵送により審査マネジメント部審査マネジメント課に提出  
してください。郵送の場合には、封筒の表に、「対面助言申込書在中」と朱書き  
してください。

なお、手数料額及び振込方法の詳細については、それぞれ業務方法書実施細  
則の別表及び「独立行政法人医薬品医療機器総合機構が行う審査等の手数料に  
ついて」(平成26年1月21日薬機発第1121002号独立行政法人医  
薬品医療機器総合機構理事長通知)を参照してください。

(2) 再生医療等製品対面助言申込書の提出時に、同申込書の「相談内容の概略」欄  
の記入内容の電子媒体(テキスト形式)での提出も併せてお願ひします。なお、  
当該内容がA4版複数枚にわたる場合は、別にA4版1枚に要約(図表等を除  
く。)を作成し提出してください。

(3) 再生医療等製品対面助言申込書の備考欄には、日程調整の結果を、例えば「日  
程調整の結果、平成〇〇年〇〇月〇〇日前(午後)・〇〇分野の対面助言実施予定」  
のように記入してください。その際、書面による助言を行う場合でも、上記5.  
(2) の対面助言実施予定期を記入してください。

7. 対面助言の資料

対面助言の資料については、持参又は郵送により、審査マネジメント部審査マ  
ネジメント課へ提出してください。

(1) 資料の提出部数

- ① 再生医療等製品手続相談 10部
- ② 再生医療等製品手続相談以外の相談 20部

(2) 資料の提出日

相談資料の提出日は対面助言実施のご案内の備考欄に記入して連絡します。  
相談資料提出時には、資料の電子媒体での提出も併せてお願ひします。

- ① 再生医療等製品手続相談では、原則として対面助言実施予定期の2~3週間  
前の月曜日(午後3時まで)

- ② 再生医療等製品手続相談以外の相談では、原則として対面助言実施予定日の5週間前の月曜日（午後3時まで）が目安となります。なお、優先対面助言品目は別途指示する日とします。
- (3) 資料の表紙には、20部（再生医療等製品手続相談にあつては10部）それぞれに、被験製品の名称及び識別記号、構成細胞及び導入遺伝子の名称、相談区分、対面助言実施日、対面助言を受ける者の氏名（会社名）に加えて、右上部と背表紙上部に受付番号（例：再P100）、右下部に資料の通し番号（1番から20番まで（再生医療等製品手続相談にあつては1番から10番まで））を付してください。

- (4) 書面による助言を行う際に、機構の相談担当者より相談希望者に資料の提出日を早めることについて事前に相談し、了解が得られた場合にはこの目安よりも早めることがあります。
- (5) 提出された資料は原則として機構において廃棄しますが、返却希望の確認を資料提出の際に行います。

#### 8. 対面助言の資料に盛り込む内容

- (1) 資料に盛り込む内容は、相談事項により異なりますが、例えば再生医療等製品の治験計画を相談する場合には、以下の情報が全体として含まれていれば有用と考えられます。
- ① 当該疾病に対する治療法  
類似製品があれば、予定される効能、効果又は性能、用法又は使用方法の概要等について、比較表を作成してください。
- ② 既存治療法の問題点と被験製品の予想されるメリット  
既存治療法の問題点があれば示し、被験製品にメリットの可能性があれば説明してください。
- ③ 海外の添付文書及びその邦訳  
EU各國で同一の場合は一ヵ国の英文のもので十分です。
- ④ 開発の経緯図  
製品開発、非臨床試験、国内外の臨床試験、特定細胞加工物としての開発等のうち主要なものを、それぞれ開始から終了まで年表形式により一覧表としたものを作成してください。
- また、開発業者の合併等による会社名の変更を除き、開発者が変更された場合はこれがわかるよう記載してください。
- ⑤ 完全な臨床データパッケージ  
ア 臨床試験について、体内動態試験、効力又は性能を裏付ける試験、探索試験、検証試験等の試験カテゴリーに分類できる場合は分類し、試験番号及び試験実施期間（計画の場合はその旨）とともに付記して、承認申請に用いる臨床パッケージを記載してください。  
イ 海外データの利用を検討している場合には、国内、国外に分けて、それを記載するとともに、プリシング戦略による開発を計画している場合には、プリシング試験及びブリッジング対象試験が明らかとなるように

してください。

- ⑥ 最新の被験製品概要  
本対面助言に先立つて実施した薬事戦略相談（再生医療等製品等の品質及び安全性に係る相談）の際に確認された品質及び非臨床安全性に関する試験等の概要を記載してください。
- ⑦ プロトコル案及び患者用説明文書案

#### ⑧ 臨床試験一覧表

- ア 国内における臨床試験及び承認申請に利用することを考えている海外における臨床試験成績については、「新医薬品の製造又は輸入の承認申請に際し承認申請書に添付すべき資料の作成要領について」（平成13年6月21日医薬審査第89号厚生労働省医薬局審査管理課長通知。以下「資料作成要領通知」という。）別紙5の表5.1に沿ってこれらをとりまとめ、一覧表を作成してください。
- なお、各臨床試験に使用した製剤の製法・規格等が異なる場合には、その旨を備考に示してください。
- イ 本表については、機構の担当者の作業の円滑化のため、表データ形式にして、電子媒体で提供してください。

#### ⑨ 毒性試験一覧表

- 既に実施されている毒性試験について、資料作成要領通知別紙4の表2.3.7.1に沿ってこれらをとりまとめ、一覧表を作成してください。

#### ⑩ 関係論文

重要なものののみで結構です。

- ⑪ 過去の対面助言（治験相談含む）記録及び再生医療等製品事前面談記録（該当する場合に限る。）
- ⑫ 最新の安全性定期報告（該当する場合に限る。）
- (2) 自ら治験を実施しようとする者による治験に係る相談においては、その者が開発計画全体を把握していない場合であっても、少なくとも以下のような申込添付資料を用意してください。
  - ① 当該疾患に対する治療法  
類似製品があれば、効能、効果又は性能、用法又は使用方法の概要、使用者の注意等について、比較表を作成してください。
  - ② 既存治療法の問題点と被験製品の予想されるメリット  
既存治療法の問題点があれば示し、被験製品にメリットの可能性があれば説明してください。

#### ⑬ 海外の添付文書及びその邦訳

EU各国で同一の場合は一ヵ国の英文のもので十分です。

#### ⑭ 最新の被験製品概要書

#### ⑮ プロトコル案及び患者用説明文書案

#### ⑯ 関係論文

重要なものののみで結構です。

- ⑰ 過去の対面助言（治験相談含む）記録及び再生医療等製品事前面談記録（自重要なもののみで結構です。）

ら治験を実施しようとする者が申込みをしたものであって、該当する場合に限る。)

#### 9. 対面助言の取下げ、日程変更

- (1) 対面助言の申込み後、その実施日までに、申込者の都合で、取下げを行いう場合には、業務方法書実施細則の様式第33号の「対面助言申込書取下願」に必要事項を記入し、審査マネジメント部審査マネジメント課に提出してください。
- 併せて、業務方法書実施細則の様式第34号の「医薬品等審査等手数料還付請求書」に必要事項記入の上、提出された場合には、手数料の半額を還付します。
- (2) 申込者の都合で実施日の変更を行つた場合には、一旦、「対面助言申込書取下願」を提出し、再度申込みを行つた場合は、一度、「対面助言申込書取下願」を審査マネジメント部審査マネジメント課に提出してください。併せて、「医薬品等審査等手数料還付請求書」に必要事項記入の上、提出された場合には、手数料の半額を還付します。
- (3) 機構側の都合で実施日の変更を行つた場合や、実施日の変更がやむを得ないものと機構が認めた場合は、「対面助言申込書取下願」を提出する必要はありません。
- (4) 取下げの場合であっても、機構がやむを得ないものとして認めた場合は、手数料の全額を還付します。

#### 10. 対面助言の実施

- (1) 対面助言実施日の前日までに、出席者人数、相談者側専門家又は外国人の出席の有無（通訳出席の有無を含む。）、プレゼンテーションの際に使用する機材について、機構の担当者まで連絡してください。
- なお、出席人数については、会議室の広さとの関係上、1相談につき15名以内としてください。
- (2) 対面助言当日は、機構受付で対面助言の予約がある旨を伝えいただき、その案内に従ってください。
- (3) 再生医療等製品手続相談を除く治験相談においては、相談者側からの相談事項の概略についての20分程度のプレゼンテーションをお願いします。その後相談を実施します。なお、プレゼンテーション用資料の写しにつきましては、できれば1週間前に、遅くとも前々日までに相談担当者までファクシミリ等により提出してください。
- (4) 再生医療等製品手続相談においては、相談者側からの相談事項の説明と機構側からの指導及び助言をあわせて、全体として30分以内を目途として実施します。また原則として、専門委員は同席しません。

#### 11. 対面助言記録の伝達

対面助言が終了した後には、相談者に内容を確認の上、機構において記録を作成し、相談者に伝達します。なお、再生医療等製品手続相談にあってはポイントを簡潔に整理した要旨とします。

1.2. その他  
相談内容に対する機構の見解を対面助言の前に文書で提示します。

注：

1) 生物学的製剤、遺伝子組換え技術を応用して製造される医薬品、医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律施行令(昭和36年政令第11号)第80条第2項第7号への規定に基づき厚生労働大臣の指定する製造管理又は品質管理に特別の注意を要する医薬品(人又は動物の細胞を培養する技術を応用して製造される医薬品、特定生物由来製品)。

(別添8)

(新設)

対面助言のうち、再生医療等製品の事前評価相談に関する実施要綱

- 事前評価相談の区分及び内容  
本実施要綱の対象とする事前評価相談の区分及び内容については、本通知の別紙6のとおりです。

- 事前評価相談実施依頼書の受付  
事前評価相談の実施を希望する場合は、事前評価相談の実施の調整を行うため、再生医療等製品事前評価相談実施依頼書（本通知の別紙様式4。）に必要事項を記入し、持参又は郵送により審査マネジメント部審査マネジメント課に提出してください。郵送の場合には、封筒の表に「事前評価相談実施依頼書在中」と朱書きしてください。  
なお、事前評価相談実施依頼書の受付期間については、機構ホームページへの掲示等により事前にお知らせします。

申込先及び疑義がある場合の照会先：

〒100-0013 東京都千代田区霞が関3—3—2 新霞が関ビル9階  
独立行政法人医薬品医療機器総合機構 番査マネジメント部審査マネジメント課

電話（グッドハーツ） 03-3506-9556

ファクシミリ 03-3506-9443

受付時間：月曜日から金曜日（国民の祝日等の休日を除く。）の午前9時30分から午後5時までです。時間厳守でお願いします。

（留意事項）

- 事前評価相談は資料提出から評価報告書作成までの期間について、原則として概ね120勤務日（6ヶ月）を見込んでおりますので、申請前に評価報告書が確定する品目についての申込みが望まれます。
- 申込みにあたり、一部の区分（例えば安全性・品質・効力区分。）のみを申し込むことも可能ですが、1品目につき複数の相談区分の実施を希望する場合、原則として資料の提出時期が同時となるように調整してください。
- 事前評価相談を実施する品目については、希望があれば信頼性基準適合性調査相談を利用してGLP及びGCPへの適合性に対する指導及び助言を受けることが可能です。信頼性基準適合性調査相談を利用するこことが有用と考えられる場合も考えられますので、事前面談等でご相談ください。

- 事前評価相談の実施等のお知らせ  
再生医療等製品事前評価相談実施依頼書の提出を受けてから、実施についての

調整を行うこととし、実施等が確定した場合、担当者の連絡先あてに文書によりお知らせします。

4. 事前評価相談の申込みにあたつて  
事前評価相談の実施等が確定した場合、相談の申込みに先立ち、有料又は無料で行う事前面談（本通知の別添1「4参考。」を申し込んだ上、対象品目、事前評価相談の区分、提出資料の内容、提出可能時期等について、機構の担当者と事前の打ち合せを行ってください。

5. 事前評価相談手数料の払込みと事前評価相談の申込み

- (1) 事前評価相談の申込みでは、当該事前評価相談の区分の手数料を市中銀行等から振り込んだ上で、独立行政法人医薬品医療機器総合機構審査等業務関係業務方法書実施細則（平成16年細則第4号。以下「業務方法書実施細則」という。）の様式第6号の「再生医療等製品对面助言申込書」に必要事項を記入し、振込金受取書等の写しを添付の上、持参又は郵送により審査マネジメント部審査マネジメント課に提出してください。郵送の場合には、封筒の表に「对面助言申込書在中」と朱書きしてください。

なお、複数区分の手数料を同時に一括して振込場合は、振込書の写しとともに提出して下さい。

なお、複数区別の内訳を記載したメモを相談申込書の裏に貼付してください。ただし、申込書本体は区分ごとに提出してください。

なお、手数料額及び振込方法の詳細については、それぞれ業務方法書実施細則の別表及び独立行政法人医薬品医療機器総合機構が行う審査等の手数料について（平成26年1月21日薬機発第1121002号独立行政法人医薬品医療機器総合機構理事長通知）を参照してください。

(2) 「再生医療等製品对面助言申込書」の提出の際には、同申込書の「相談内容の概略」欄の記入について、電子媒体（テキスト形式）をあわせて提出してください。

なお、当該内容がA4版複数枚にわたる場合は、別にA4版1枚に要約（図表等を除く。）をまとめ、提出してください。

6. 事前評価相談の資料

事前評価相談の資料については、社内QA/QCを完了したものを以下のとおり、持参又は郵送により、審査マネジメント部審査・マネジメント課へ提出してください。

- (1) 資料の提出部数  
「再生医療等製品の製造販売承認申請に際し留意すべき事項について」（平成26年8月12日薬食機参第0812 第5号厚生労働省大臣官房参事官（医療機器・再生医療等製品審査管理担当）通知）（以下「参事官基本通知」という。）

参考に以下を提出してください。

・共通資料、添付資料概要 20部

・事前評価である区分に対応する添付資料一式 1部

(2) 資料の提出期限  
また、提出資料全ての電子媒体を提出してください。

事前面談において予め取り決めた期限までに提出してください。  
提出資料部数に変更がある場合は、事前面談の際に、提出部数を伝達します。  
なお、提出された資料は、原則として機構において廃棄します。返却の希望  
については、資料提出の際に確認します。

7. 事前評価相談の資料に盛り込む内容  
評価の対象とする資料については、品目ごとに本相談に先立つて行わられる事前  
面談にて確認しますが、事前評価相談の区分ごとに、概ね以下のとおり準備いた  
だくようお願いします。なお、質の高い事前評価相談を実施するためにも以下の  
資料の提出をお願いします。手段の事情等により提出できない場合には、  
別途事前面談で相談してください。

(1) 共通資料

① 提出資料一覧

提出資料一覧を作成し、添付してください。また、可能であれば事前面談  
時に提出資料一覧をもとに、提出資料の過不足について予め確認してください。

② 「起源又は発見の経緯及び外国における使用状況等に関する資料」及び「緒  
言」

申請時提出資料の記載内容に準じ、事前評価相談時点での可能な限り具体的  
に記載してください。また、過去に機構相談が行なわれている場合はその経  
緯を記載し、必要に応じて相談記録を添付してください。

③ 今後の開発計画及び申請までの課題

事前評価相談時点の品質、非臨床、臨床における今後の開発計画（進行中  
あるいは実施予定の試験）及び相談者が考える申請までの課題（申請までに  
解決すべきと考えている課題）を簡潔に記載してください。

④ 添付文書（案）

事前評価相談時点で相談者が考える用法又は使用方法（案）や効能、効果  
又は性能（案）等が分かるよう、その時点でき可能な限り具体的な添付文書（案）  
を作成し、提出してください。なお、当該文書については参考資料として取  
り扱います。

(2) 事前評価相談（安全性・品質・効力）

① 品質、非臨床に関する添付資料及びその概要  
(留意事項：品質について)

- ・実生産の製造所は予定として記載してください。
- ・実測値及び正式な安定性試験（長期保存試験等）に必要なパイロットスケ  
ール以上の実生産を反映したロットに関するデータは必須としています  
。パイロットスケール以上の実生産を反映していないロットに関するデ  
ータは参考資料として提出してください。
- ・参考資料として提出してください。
- ・参考官基本通知にある「製造方法並びに規格及び試験方法等に関する資料」

(案)については、相談時のデータを基に記載してください。

- ・各器材栓系は予定として記載してください。

(留意事項：安全性・効力について)

- ・毒性、効力を裏付ける試験成績、体内動態（非臨床）等については原則として参事官基本通知にある「効力又は性能を裏付ける試験に関する資料」(案)、「体内動態に関する資料」(案)及び「非臨床安全性に関する資料」(案)及びその概要をまとめて提出してください。

・実施中、実施予定の試験については、「効力又は性能を裏付ける試験に関する資料」(案)、「体内動態に関する資料」(案)及び「非臨床安全性に関する資料」(案)、 「それぞれの概要をその旨を記載してください。

② 再生医療等製品製造販売承認申請書（案）

事前評価相談時点で相談者が考える可能な限り具体的な再生医療等製品参考資料として取り扱います。

③ 原薬等登録原簿登録申請書（案）

マスターファイル（以下「MF」という。）を使用する（使用予定を含む）。以下同じ。）場合は、原薬等登録原簿登録申請書（又はその案）を提出してください。なお、当該文書については参考資料として取り扱います。

(留意事項)

- ・MF登録者（MF登録予定者を含む。以下同じ。）にあらかじめ了承を得ておいてください。MF登録者の協力が得られない場合は、十分な評価を行えない可能性がありますので、MF登録者からの情報の入手については、MF登録者とあらかじめ十分に相談しておいてください。

・事前評価相談実施依頼書の備考欄に、MF登録者に係る担当者・連絡先を記載してください。

・MF部分の資料について、MF登録者より提出していただきますが、資料提出時期が相談者とMF登録者で大きく異なるよう、事前の調整をお願いします。

・原薬等登録原簿登録申請書（又はその案）及び参事官基本通知にある「製造方法並びに規格及び試験方法等に関する資料」(案)のうちMF登録者が作成する部分については、MF登録者から別途20部提出してください。資料提出時期等の確認のためMF登録者と事前面談を行う場合があります。

・MF登録事項について照会事項がある場合は、MF登録者へ直接機構から照会を行います。

・MF部分の評価報告書については、MF登録者の知的財産を含めため、別途作成の上、原則としてMF登録者に送付します。

(3) 事前評価相談（探査的試験）、事前評価相談（検証的治験）

実施した探査的試験成績または検証的治験成績に基づき、参事官基本通知にある「臨床試験等の試験成績に関する資料」(案)及びその概要を提出してください。

#### (留意事項)

- ・実施中、実施予定の試験については、「臨床試験等の試験成績に関する資料」  
(案)概要にその旨を記載してください。

#### 8. 事前評価相談の取下げ、日程変更

- (1) 事前評価相談の申込み後、機構からの照会事項送付までに、申込者の都合で、取下げを行いう場合には、業務方法書実施細則の様式第3号の「対面助言申込書取下願」に必要事項を記入し審査マネジメント部審査マネジメント課に提出してください。併せて、業務方法書実施細則の様式第3号の「医薬品等審査等手数料還付請求書」に必要事項記入の上、提出された場合には、手数料の半額を還付します。
- (2) 申込者の都合で日程の変更を行う場合は、一旦、「対面助言申込書取下願」を提出し、再度申込みを行つていただきますので、「対面助言申込書取下願」を審査マネジメント部審査マネジメント課に提出してください。併せて、「医薬品等審査等手数料還付請求書」に必要事項記入の上、提出された場合には、手数料の半額を還付します。
- (3) 機構側の都合で日程の変更を行う場合や、日程の変更がやむを得ないものと機構が認めた場合は、「対面助言申込書取下願」を提出する必要はありません。
- (4) 取下げる場合であっても、機構がやむを得ないものとして認めた場合は、手数料の全額を還付します。

#### 9. 事前評価相談の実施

- 相談資料提出可能な時期の1ヶ月程度前に、申込者と機構が事前面談を行い、相談全体のスケジュール、提出資料の確認を行います。その後、機構へ資料が提出された日から、事前に打ち合わせたスケジュールに従つて相談を実施しますが、その流れについては、概ね以下のとおりです。
- (1) 資料の提出  
申込み後、相談資料を提出してください。
  - (2) 機構からの照会事項の送付  
相談資料提出から40勤務日以内をめどに、機構から相談者に照会事項を送付します。
  - (3) 回答の提出  
照会事項送付から30勤務日以内をめどに、照会事項に対する回答を提出してください。  
なお、事前評価相談の照会事項回答書については、通常の対面助言と同様の取扱いとし、回答書の艦への署名、捺印は不要です。また、枚数が少ない場合にはファクシミリでの提出も可能ですが、電子媒体の提出をお願いする場合があります。
  - (4) 評価報告書の伝達  
回答提出から35勤務日以内をめどに評価報告書を作成し、相談者に伝達します。複数の区分については評価報告書をまとめて作成する場合があります。

(5) 評価報告書の確定

評価報告書の伝達から15勤務日以内をめどに必要であれば修正等を行い、評価報告書を確定します。その際、必要に応じて、当該品目の申請に向けた課題等の共通の理解の確認を目的とした面談を実施します。

(留意事項)

- ・検証的検査区分を申し込む場合、6ヶ月をオーバーするケースも考えられるごとに検証ラインの6ヶ月はあくまでも目安)から、タイムラインについて事前に相談してください。

(別添9)

(新設)

対面助言のうち、新医薬品及び再生医療等製品の対面助言事後相談に関する実施要綱

1. 対面助言事後相談について  
機構では、新医薬品又は再生医療等製品の治験相談において機構と相談者の双方が事後の相談で対応可能となることについて、有料又は無料で医薬品対面助言事後相談又は再生医療等製品対面助言事後相談（以下「対面助言事後相談」という。）に応じます。

(1) 対面助言事後相談の内容

対面助言事後相談は、原則、対面助言において機構と相談者の双方が事後の相談で対応可能となるものについて、追加的に相談に応じるものです。データの評価等は、先行する対面助言の場において既に行っていることから、対面助言事後相談では行いません。

(2) 対面助言事後相談の記録を希望する場合（有料）

- ① 申込方法

「医薬品対面助言事後相談質問申込書」（本通知の別紙様式1-2。）又は「再生医療等製品対面助言事後相談質問申込書」（本通知の別紙様式1-3。）に必要事項を記入し、また、記録希望の有無欄の「有（有料）」に○を付したうえで、ファクシミリで審査マネジメント課に提出してください。

申込先及び対象者がある場合の照会先：  
独立行政法人医薬品医療機器総合機構  
審査マネジメント部審査マネジメント課  
ファクシミリ 03-3506-9443

受付時間：月曜日から金曜日（国民の祝日等の休日を除く。）の午前9時30分から正午までです。時間厳守でお願いします。

② 対面助言の実施等のお知らせ

ア 対面助言の日程調整の結果は、「対面助言実施のご案内」を審査マネジメント部審査マネジメント課より、相談者の連絡先あてにファクシミリで連絡します。  
イ 連絡までに時間を要する場合があります。

- ③ 手数料の払込みと医薬品対面助言事後相談（有料）の申込み  
上記②の医薬品対面助言事後相談（有料）の実施日又は実施日のご案内を

受けた翌日から起算して15勤務日以内のいざれか早い期日に、当該医薬品対面助言事後相談（有料）の手数料を市中銀行等から振り込んだ上、独立行政法人医薬品医療機器総合機構業務実施細則（平成16年細則第4号。以下「業務方法書実施審査等業務関係業務実施細則」という。）の様式第7号の「医薬品対面助言事後相談申込書（記録あり）」又は様式第8号の「再生医療等製品対面助言事後相談申込書（記録あり）」に必要事項を記入し、振込金受取書等の写しを添付の上、ファクシミリで審査マネジメント部審査マネジメント課に提出してください。申込書原本は、面談時に面談担当者にご提出ください。なお、手数料額及び振込方法の詳細については、それぞれ業務方法書実施細則別表及び「独立行政法人医薬品医療機器総合機構が行う審査等の手数料について」（平成26年11月21日薬機発第1121002号独立行政法人医薬品医療機器総合機構理事長通知）を参照してください。

④ 対面助言事後相談（有料）の実施

ア 面談時間は、1件あたり30分以内とします。  
イ 面談人数は、1件あたり原則として10名以内とします。

⑤ 対面助言事後相談（有料）の実施

ア 対面助言事後相談（有料）の申込み後、その実施日までに、申込者の都合で、取下げを行う場合には、業務方法書実施細則の様式第3-3号の「対面助言申込書取下願」に必要事項を記入し、審査マネジメント部審査マネジメント課に提出してください。併せて、業務方法書実施細則の様式第3-4号の「医薬品等審査等手数料還付請求書」に必要事項記入の上、提出された場合には、手数料の半額を還付します。  
イ 申込者の都合で実施日の変更を行なう場合は、一旦、「対面助言申込書取下願」を提出し、再度申込みを行なっていただきますので、「対面助言申込書取下願」を審査マネジメント部審査マネジメント課に提出してください。  
併せて、「医薬品等審査等手数料還付請求書」に必要事項記入の上、提出された場合には、手数料の半額を還付します。  
ウ 機構側の都合で実施日の変更を行なう場合や、実施日の変更がやむを得ないものと機構が認めた場合は、「対面助言申込書取下願」を提出する必要はありません。  
エ 取下げる場合であっても、機構がやむを得ないものとして認めた場合は、手数料の全額を還付します。

⑥ 医薬品対面助言事後相談（有料）の記録の伝達  
医薬品対面助言事後相談（有料）の終了後に、相談者に内容を確認の上、機構においてポイントを簡潔に整理した要旨を作成し、相談者に伝達します。

⑦ その他

機構の会議室又は以下の場所で、機構と電話回線で接続したテレビ会議システムを利用することができます。  
ア 大阪医薬品協会  
イ 一般社団法人富山県薬業連合会

(3) 対面助言事後相談の記録を希望しない場合（無料）

① 申込方法

「医薬品対面助言事後相談質問申込書」（本通知の別紙様式12。）又は  
「再生医療等製品対面助言事後相談質問申込書」（本通知の別紙様式13。）  
に必要事項を記入し、記録希望の有無欄の「無（無料）」に○を付し、ファ  
クシミリで審査マネジメント部審査マネジメント課に提出してください。

申込先及び発送先：

独立行政法人医薬品医療機器総合機構  
審査マネジメント部審査マネジメント課  
ファクシミリ 03-3506-9443  
受付時間：月曜日から金曜日（国民の祝日等の休日を除く。）の午前9時  
30分から正午までです。時間厳守でお願いします。

② 面談日等の連絡

ア 機構の担当者より、電話で日程等を連絡します。なお、質問事項の内容が  
電話での回答で済むと思われるものは、電話のみの対応とします。  
イ 連絡までに時間を要する場合があります。

③ 医薬品対面助言事後相談（無料）の実施

ア 面談時間は、1件あたり30分以内とします。  
イ 面談人数は、1件あたり原則として5名以内とします。

④ その他

機構の会議室又は以下の場所で、機構と電話回線で接続したテレビ会議シ  
ステムを利用することができます。  
ア 大阪医薬品協会  
イ 一般社団法人富山県薬業連合会

対面助言のうち、医療機器及び体外診断用医薬品の  
対面助言準備面談に関する実施要綱

機構では、医療機器及び体外診断用医薬品の治療相談等並びに医療機器GCP／GLP／GPP相談、医療機器信頼性基準適合性調査相談の対面助言を円滑に行うため、以下により、対面助言準備面談を実施しています。

1. 対面助言準備面談の内容

対面助言準備面談は、全般相談に引き続き、対面助言を円滑に進めるため、対面助言の一環として事前に相談項目の整理等を行ふ、論点をより具体化、明確化するためのものです。したがって、データの評価等は対面助言において行い、対面助言準備面談では行いません。なお対面助言準備面談の記録は作成しないものの、準備面談終了証を発行します。

2. 対面助言準備面談の予約依頼方法について

対面助言準備面談を希望する場合、対面助言準備面談の実施日を調整するため、独立行政法人医薬品医療機器総合機構審査等業務関係業務方法実施細則(平成16年細則第4号。以下「業務方法書実施細則」という。)の様式9号の「医療機器・体外診断用医薬品対面助言準備面談申込書」の表題部分を「医療機器・体外診断用医薬品対面助言準備面談予約依頼書」と書き換え、必要事項を記入し、ファクシミリで審査マネジメント部審査マネジメント課に提出してください(電話、電子メール、来訪、郵送等はご遠慮ください)。

対面助言のうち医療機器資料充足性・申請区分相談、体外診断用医薬品申請準備相談並びに各追加相談については、対面助言準備面談が設定されておりませんので、事前の打ち合わせ等を希望する場合は、全般相談(別添15)をお申し込みください。

申込先及び類似がある場合の照会先：  
独立行政法人医薬品医療機器総合機構 審査マネジメント部審査マネジメント課  
ファクシミリ 03-3506-9443  
受付時間：月曜日から金曜日(国民の祝日等の休日を除く。)の午前9時30分から正午までです。時間厳守でお願いいたします。

3. 対面助言準備面談の予約決定の連絡、対面助言準備面談申込書の提出について
- (1) 面談日の連絡は、水曜日の正午を過ぎたものから翌週の水曜日の正午までに受けたものについて、翌々週の水曜日に行います。実施日時、場所等が確定した段階で、相談者の連絡先あてにファクシミリにてお知らせします。
- (2) 上記(1)のファクシミリを受信した日の翌日から起算して15勤務日以内、

もしくは面談実施日の前日までに、当該対面助言準備面談の手数料を市中銀行等から振り込んだ上で、業務方法書実施細則の様式第9号の医療機器・体外診断用医薬品の対面助言準備面談申込書に必要事項を記入し、振込受取書等の写しとともに、審査マネジメント部審査マネジメント課にファクシミリで提出してください。  
なお、手数料額及び振込方法の詳細については、それぞれ業務方法書実施細則の別表及び「独立行政法人医薬品医療機器総合機構が行う審査等の手数料について」(平成26年1月21日薬機発第1121002号・機構理事長通知)を参照してください。

(3) 申込書(原本)の裏に振込受取書の写しを貼付したものを、面談時に相談担当者にご提出ください。

#### 4. 対面助言準備面談の取下げ及び日程変更について

(1) 申込者の都合により対面助言準備面談を取下げ、もしくは実施日の変更を行う場合には、業務方法書実施細則の様式第3号の「対面助言申込書取下願」に必要事項を記入し、審査マネジメント部審査マネジメント課までファクシミリでご連絡ください。

なお実施日の変更を行う場合は、一旦、「対面助言申込書取下願」を提出した後、再度申込みを行つたままであります。また対面助言準備面談の取下げについては、手数料の還付は行いませんので、ご注意ください。

(2) 機構側の都合により、対面助言準備面談の中止又は実施日の変更が生じた場合には、速やかに電話でご連絡します。

(3) 機構側の都合で実施日の変更を行う場合又は実施日の変更がやむを得ないものと機構が認めた場合は、「対面助言申込書取下願」を提出する必要はありません。

#### 5. 対面助言準備面談の実施について

(1) 対面助言準備面談は原則として毎週水曜日に行います。

(2) 面談時間は、1件あたり30分とします。

(3) 面談人數は、1件あたり原則として5名以内とします。

#### 6. その他留意事項

(1) 対面助言準備面談は、原則として一つの対面助言に対するものとなります。なお、対面助言準備面談及び対面助言に関する大きな論点の整理等については、全般相談を活用してください。

(2) 対面助言準備面談を行つた日から、一年以内に対面助言に進んでください。  
(3) 対面助言準備面談終了後、面談実施部より準備面談終了証を受領してください。

## (別添1-1)

対面助言のうち、医療機器、体外診断用医薬品の治験相談等（医療機器GCP／GLP／GSPに関する相談及び医療機器信頼性基準適合性調査相談を除く。）に関する実施要綱

- 対面助言の区分及び内容  
本実施要綱の対象とする対面助言の区分及び内容については、本通知の別紙5のとおりです。プロコトル相談、評価相談にあっては、安全性、品質、性能、探索的治験、治験の5つが設定されていますが、各区分は必ずしも重複して受けるべきものではありません。全般相談及び対面助言準備面談で事前に適切な相談区分について、機構担当者と打ち合わせを行ってください。
- 対面助言の日程調整  
対面助言を希望する場合、対面助言の実施日を調整するため、独立行政法人医療機器総合機構審査等業務関係業務方法書実施細則（平成16年細則第4号）以下「業務方法書実施細則」という。）の様式第10号の表題部分「医療機器、体外診断用医薬品及び細胞・組織利用製品の治験相談及び信頼性基準適合性相談を除く。」に関する実施要綱

- 対面助言の区分及び内容  
本実施要綱の対象とする対面助言の区分及び内容については、本通知の別紙4のとおりです。
- 対面助言の日程調整  
対面助言を希望する場合、対面助言の実施日を調整するため、独立行政法人医療機器総合機構審査等業務関係業務方法書実施細則（平成16年細則第4号）以下「業務方法書実施細則」という。）の様式第6号の表題部分「医療機器、体外診断用医薬品及び細胞・組織利用製品の「対面助言申込書」の「対面助言申込書」を「対面助言希望日時を備考欄に記入する」を「対面助言日程調整依頼書」と修正し、対面助言希望日時を備考欄に記入する必要事項は不要です。）持参、郵送、宅配又はファクシミリのいずれかの方法で審査マネジメント部審査マネジメント課に提出してください。郵送又は宅配の場合は、封筒の表に「対面助言日程調整依頼書在中」と朱書きしてください。

2. 対面助言の日程調整  
対面助言を希望する場合、対面助言の実施日を調整するため、独立行政法人医薬品医療機器総合機構審査等業務関係業務方法書実施細則（平成16年細則第4号。以下「業務方法書実施細則」という。）の様式第10号の表題部分「医療機器、体外診断用医薬品対面助言申込書」の「対面助言申込書」を「上記により対面助言を申請します。」を「上記により対面助言を申請します。」と修正し、対面助言希望日時を備考欄に記入する必要事項を記入し、（日程調整の際は代表者の押印は不要です。）対面助言準備面談特要事項を記入し、（日程調整終了証の写しと併せて審査マネジメント部審査マネジメント課にファクシミリで提出してください。なお、評価相談を申込む場合で、既にプロトコル相談を受けたものにあっては、プロトコル相談記録の1枚目の写しも提出してください。

|                   |  |
|-------------------|--|
| 申込先及び発送がある場合の照会先： | 〒100-0013 東京都千代田区霞が関3-3-2 新霞が関ビル9階<br>独立行政法人医薬品医療機器総合機構 審査マネジメント部審査マネジメント課 |
| 電話                | （パーカイク） 03-3506-9556<br>ファクシミリ 03-3506-9443                                |
| 受付時間              | 月曜日から金曜日（国民の祝日等の休日を除く。）の午前9時30分から午後5時までです。時間厳守でお願いします。                     |

なお、治験相談等を円滑に行うため、治験相談の日程調整に先立ち、対面助言準備面談（本通知の別添1-0参照。）を申し込みいただき、相談内容、相談資料等について事前に打合せを必ず行ってください。

|                   |  |
|-------------------|--|
| 申込先及び発送がある場合の照会先： | 〒100-0013 東京都千代田区霞が関3-3-2 新霞が関ビル9階<br>独立行政法人医薬品医療機器総合機構 審査マネジメント部審査マネジメント課 |
| 電話                | （パーカイク） 03-3506-9556<br>ファクシミリ 03-3506-9443                                |
| 受付時間              | 月曜日から金曜日（国民の祝日等の休日を除く。）の午前9時30分から午後5時までです。時間厳守でお願いします。                     |

なお、治験相談等を円滑に行うため、治験相談の日程調整に先立ち、無料で行う事前面談（本通知の別添1-0参照。）を申し込みいただき、相談内容、相談資料、必要に応じて必要な資料の部数等について事前の打合せを行ってください。

3. 対面助言の日程等のお知らせ  
対面助言日程調整依頼書の提出を行います。実施日時、場所等が  
にてお知らせします。

3. 対面助言の日程等のお知らせ  
対面助言日程調整依頼書の提出を受けてから、機構担当者より実施日時についての調整を行います。実施日時、場所等が確定した段階で、相談者の連絡先あてにファクシミリにてお知らせします。

### 3. 対面助言の目標等の指知らせ

対面助言日程調整依頼書の提出を受けてから、機構の担当者より実施日時についての調整を行います。実施日時、場所等が確定した場合、「対面助言実施のご案内」（本通知の別紙様式2。以下同じ。）により、相談者の連絡先あてにファックスにてお知らせします。

社会貢献活動の実施に関する調査

## 5. 対面助言の資料

ながる。資料の提出部数については、対面助言準備面談における打ち合わせ内容を考慮して、原則として15日午後3時までに、審査マネジメント部審査マネジメント課へ持参又は郵送により提出してください。また相談を受けるに当たって事前見解を必要とする場合は、対面助言実施予定日の5週間前の月曜日午後3時までに、同様に提出してください。(ただし、医療機器開発前相談及び体外診断用医薬品対面助言を除く。)

し、上記3. のアクリミリ送信時に併せて提出部数を連絡します。また、提出された資料は、原則として機構において廃棄処理しますが、返却の希望がある場合は、事前に申し出ください。

第五章 云の姿勢には壁はない

### 3. 対面助言の日程等のお知らせ

対面助言日程調整依頼書の提出を受けてから、機構の担当者より実施日時についての調整を行います。実施日時、場所等が確定した場合、「対面助言実施のご案内」（本通知の別紙様式2。以下同じ。）により、相談者の連絡先あてにファックスにてお知らせします。

対面助言と封面助言の申込み

（三）上記3.の対面助言実施のご案内を受信した日の翌日から起算して15勤務日以内に、当該対面助言の区分の手数料を市中銀行等から振り込んだ上で、業務方法書実施細則の様式第6号の「医療機器、体外診断用医薬品及び細胞・組織利用製品対面助言申込書」に、必要事項の記入及び代表者の押印をし、振込金受取書等の写しを添付の上、持参、郵送又は宅配のいずれかの方法で審査マネジメント部審査マネジメント課に提出してください。郵送又は宅配の場合には、封筒の表に「対面助言申込書在中」と朱書きしてください。

なお、手数料額及び振込方法の詳細については、「独立行政法人医薬品医療機器総合機構が行う審査等の手数料について」（平成19年3月30日薬機発第0330001号独立行政法人医薬品医療機器総合機構理事長通知）を参照してください。また、対面助言実施のご案内の受信後、相談区分を確認の上、振り込むようにしてください。

「医療機器、体外診断用医薬品及び細胞・組織利用製品对面助言申込書」の提出の際には、同申込書の「相談内容の概略」欄の記入内容について、電子媒体（テキスト形式）をあわせて提出してください。

なお、当該内容がA4版複数枚にわたる場合は、別にA4版1枚に要約（図表等を除く）をまとめて提出してください。

5 対面時言の姿勢

原則として15部（必要に応じ事前面談での資料部数の打合せは可能です）の資料を対面助言実施予定日の3週間前（開発前相談にあつては2週間前）の月曜日午後3時までに、審査マネジメント部審査マネジメント課へ持参、郵送又は宅配のいずれかの方法により提出してください。なお、資料の提出部数については、事前面談における打ち合わせ内容を考慮し、対面助言実施のご案内により、相談者の連絡先あてにファクシミリにて提出部数を連絡します。また、提出された資料は、原則として機構において廃棄処理します。返却の希望については、提出された資料提

## 6. 対面助言の資料に盛り込む内容

より的確な助言を得るために、相談申込み者が機構の助言を得たい内容を明確に記載し、その相談内容に対する相談者の見解と、判断根拠も併せて記載することに加え、各相談区分に応じ以下の内容を、対面助言の資料に盛り込むことが望

より的確な助言を得るために、相談申込み者が機構の助言を得たい内容を明確に記載し、その相談内容に応じ以下の内容を、対面助言の資料に盛り込むことが望ましいと考えられます。

＜医療機器＞

(1) 医療機器開発前相談  
当該品目の概略を理解するために必要な最低限の情報で構いません。例えば、既承認品目及び開発製品の市場調査や文献検索等による情報、基礎研究データ等があげられます。なお、より詳細・具体的な資料を準備したくと助言もそれに応じてより詳細・具体的なものになりますが、相談区分の性質上データを評価した助言にはならないことにご留意ください。

ましいと考えられます。

＜医療機器開発前相談

当該品目の概略を理解するために必要な最低限の情報で構いません。  
例えは、既承認品目及び開発製品の市場調査や文献検索等による情報、基礎研究データ等があげられます。なお、より詳細・具体的な資料を準備したくと助言もそれに応じてより詳細・具体的なものになりますが、相談区分の性質上データを評価した助言にはならないことにご留意ください。

＜医療機器開発前相談

当該品目の概略を理解するために必要な最低限の情報で構いません。例えば、既承認品目及び開発製品の市場調査や文献検索等による情報、基礎研究データ等があげられます。なお、より詳細・具体的な資料を準備したくと助言もそれに応じてより詳細・具体的なものになりますが、相談区分の性質上データを評価した助言にはならないことにご留意ください。

(2) 医療機器臨床要否相談

(非臨床試験や使用状況等による臨床の要否)

① 品目概要書

当該品目の使用目的、形状構造及び原理、原材料、性能及び安全性に関する規格等について記載してください。

② 非臨床試験データ

実施項目ごとに試験方法、使用検体、試験結果を記載してください。

③ その他の資料

使用状況の調査結果、他の製品に関する同様な試験の結果や類似品目の安全性に関するデータ等、参考資料として有用と考えられるものがあれば、添付してください。

(臨床論文、市販後臨床試験、臨床経験等による臨床の要否)

上記①、②の資料に加え、下記の資料が必要です。なお臨床データは「臨床評価相談用資料作成の手引き」を参考することをお推奨します。

③ 臨床試験プロトコル及びデータ

臨床試験が実施されている場合には必要です。

④ 文献検索結果等

当該品目に関する文献を添付してください。

(3) 医療機器プロトコル相談

(安全性)

① 品目概要書

当該品目の使用目的、形状構造及び原理、原材料、安全性に関する規格等について記載してください。

② 試験方法及び結果

当該相談に関する試験方法及び試験結果について詳しい資料を作成してください。

③ その他の資料

他の製品に関する同様な試験の結果や類似品目の安全性に関するデータ等、参考資料として有用と考えられるものがあれば、添付してください。

(2) 医療機器安全性確認相談(生物系除く)

① 品目概要書

当該品目の使用目的、形状構造及び原理、原材料、品目仕様等について記載してください。

② 試験方法および結果

当該相談に関する試験方法及び試験結果について詳しい資料を作成してください。

③ その他の資料

他の製品に関する同様な試験の結果や類似品目の安全性に関するデータ等、参考資料として有用と考えられるものがあれば、添付してください。

として有用と考えられるものがあれば、添付してください。

(品質)

- ① 品目概要書  
当該品目の使用目的、形状構造及び原理、原材料、安全性に関する規格等について記載してください。  
② 試験方法及び結果  
当該相談について詳しい資料を作成してください。  
③ 妥当性について詳しい資料  
当該相談する同様な試験の結果や類似品目の品質・安定性に関するデータ等、参考資料として有用と考えられるものがあれば、添付してください。

(3) 医療機器品質相談 (生物系除く)

①品目概要書

- 当該品目の使用目的、形状構造及び原理、原材料、品目仕様等について記載してください。  
②試験方法及び結果  
当該相談に関する試験結果について詳しい資料を作成してください。  
③他の資料  
他の製品に関する同様な試験の結果や類似品目の品質・安定性に関するデータ等、参考資料として有用と考えられるものがあれば、添付してください。

(4) 生物系医療機器安全性確認相談

①品目概要書

- 当該品目の使用目的、形状構造及び原理、原材料、品目仕様等について記載してください。なお、品目概要書には以下の情報が含まれていると有用です。  
ア 使用する細胞・組織の由来（種や部位）  
イ 製造工程及び品質管理の概略  
②試験方法及び結果  
当該相談に関する試験結果について詳しい資料を作成してください。

③他の資料

- 他の製品に関する同様な試験の結果や類似品目の安全性に関するデータ等、参考資料として有用と考えられるものがあれば、添付してください。  
なお、生物由来製品（特定生物由来製品を含む。）に該当するものおよび該当することが見込まれるもの並びに遺伝子組換え技術を応用して製造されるものについては、製法等品質についてより詳しい資料を作成してください。

(5) 生物系医療機器品質相談

①品目概要書

- 当該品目の使用目的、形状構造及び原理、原材料、品目仕様等について記載してください。なお、品目概要書には以下の情報が含まれていると有用です。  
ア 使用する細胞・組織の由来（種や部位）  
イ 製造工程及び品質管理の概略  
②試験方法及び結果  
当該相談に関する試験結果について詳しい資料を作成してください。

③他の資料

- 他の製品に関する同様な試験の結果や類似品目の品質・安定性に関するデータ等、参考資料として有用と考えられるものがあれば、添付してください。

|  |  |
|--|--|
| <p><b>(性能)</b></p> <p>① <u>品目概要書</u><br/>当該品目の使用目的、形状構造及び原理、原材料、安全性に関する規格等について記載してください。</p> <p>② <u>試験方法及び結果</u><br/>当該相談に於ける試験項目、試験方法、適合／不合等基準、試験結果等の設計根拠及び妥当性について詳しい資料を作成してください。</p> <p>③ <u>その他の資料</u><br/>他の製品に関する同様な試験の結果や類似品目の性能に関するデータ等、参考資料として有用と考えられるものがあれば、添付してください。</p> | <p>なお、生物由来製品（特定生物由来製品を含む。）に該当するもの及び該当するところが見込まれるもの並びに遺伝子組換え技術を応用して製造されるものについては、製法等品質についてより詳しい資料を作成してください。</p> <p>④ <u>医療機器性能試験相談</u></p> <p>① <u>品目概要書</u><br/>当該品目の使用目的、形状構造及び原理、原材料、品目仕様等について記載してください。</p> <p>② <u>試験方法及び結果</u><br/>当該相談に於ける試験方法及び試験結果について詳しい資料を作成してください。</p> <p>③ <u>その他の資料</u><br/>他の製品に関する同様な試験の結果や類似品目の性能に関するデータ等、参考資料として有用と考えられるものがあれば、添付してください。</p> <p>④ <u>医療機器臨床評価相談</u></p> <p>⑤ <u>臨床データがある場合は、「臨床評価相談用資料作成の手引き」を参考にすることを推奨します。</u></p> <p>⑥ <u>医療機器性能試験相談</u></p> <p>⑦ <u>医療機器臨床評価相談</u></p> <p>⑧ <u>臨床試験プロトコル及びデータ</u><br/>臨床試験が実施されている場合には必要です。</p> <p>⑨ <u>非臨床試験データ</u><br/>実施項目ごとに方法、使用検体、結果を記載してください。</p> <p>⑩ <u>文献検索結果等</u><br/>当該品目に於ける文献を添付してください。</p> <p>⑪ <u>医療機器探索的治験相談</u></p> <p>⑫ <u>品目概要書</u><br/>当該品目の使用目的、形状構造及び原理、原材料、品目仕様等について記載してください。</p> <p>⑬ <u>非臨床試験データ</u><br/>実施項目ごとに方法、使用検体、結果を記載してください。</p> <p>⑭ <u>臨床試験プロトコル及びデータ</u><br/>臨床試験が実施されている場合には必要です。対象疾患、選択・除外基準、評価項目、試験結果等について記載してください。</p> <p>⑮ <u>評価項目、試験結果書（案）</u><br/>対象疾患、選択・除外基準、評価項目等について記載してください。</p> <p>⑯ <u>文献検索結果等</u><br/>当該品目に於ける文献を添付してください。</p> <p>⑰ <u>医療機器治験相談</u></p> <p>資料に盛り込む内容は、相談事項により異なりますが、例えば新医療機器の</p> |
|--|--|

資料に盛り込む内容は、相談事項により異なりますが、例えば新医療機器の治験計画書を相談する場合には、以下の情報が全体として含まれていれば有用と考えられます。

① 当該疾病に対する治療法  
当該疾病に対する本邦における治療法を説明してください。既存治療法、及び治験機器の考え方による問題点、メリット等があれども、あわせて説明してください。

② 類似医療機器との比較  
類似医療機器があれば、使用目的、効果・構造・原理、使用方法、使用上の注意等について、比較表を作成してください。前項①に含めても構いません。

③ 欧米の添付文書及びその邦訳  
欧米で許認可を得ている場合、欧米における使用目的、添付文書及びその邦訳が添付されています。

④ 開発の経緯図  
設計開発、安全性に関する試験、性能に関する試験、国内外の臨床試験等のうち主要なものについて、それぞれ開始、終了の時期がわかるように年表形式によ一覧表としたものを作成してください。

⑤ 承認申請時に提出する試験等を記載してください。  
承認申請時に提出を予定している試験について、下記を参考に示してください。

ア 非臨床試験  
・安全性に関する試験、性能に関する試験等をその旨を付記し、承認申請に用いる予定のデータページ

イ 臨床試験  
・海外臨床試験成績の利用を検討している場合には、国内、国外に分けてそれぞれ記載するとともに、海外臨床試験成績の申請における位置づけを明確に説明してください。

⑥ 最新の治験機器概要書  
治験届の対象となる品目で初めての対面助言の場合には、非臨床試験成績について、より詳しい資料を作成してください。

ア 治験届の対象となる品目で初めての対面助言の場合には、生物由来製品（特定生物由来製品を含む。）に該当するもの、及び該当する品目に遺伝子組換え技術を応用して製造された製法等品質についてより詳しい資料を作成してください。

イ 治験実施計画書（案）及び患者用説明文書  
治験実施計画書（案）については、試験デザイン、目的、対象患者、選択除外基準、主要評価項目、仮設検証に基づいた症例数の設定根拠及び観察期間などについて詳細に記載してください。

⑦ 関係論文  
重要なもののみで結構です。

治験計画を相談する場合には、以下の情報が全体として含まれていれば有用と考えられます。

① 当該疾病に対する治療法  
当該疾病に対する本邦における治療法を説明してください。既存治療法、及び治験機器の考え方による問題点、メリット等があれども、あわせて説明してください。

② 類似医療機器との比較  
類似医療機器があれば、使用目的、効能・効力、構造・原理、使用方法、使用上の注意等について、比較表を作成してください。前項①に含めても構いません。

③ 欧米の添付文書及びその邦訳  
欧米で許認可を得ている場合、いざれか一ヵ国のもので構わないでの添付されています。

④ 開発の経緯図  
設計開発、安全性に関する試験、性能に関する試験、国内外の臨床試験等のうち主要なものについて、それぞれ開始、終了の時期がわかるように年表形式により一覧表としたものを作成してください。

⑤ 承認申請時に提出を予定するデータページ  
承認申請時に提出を予定している試験について、下記を参考に示してください。

ア 安全性に関する試験、性能に関する試験等をカテゴリー別に、試験番号、試験名、試験実施期間（計画の場合はその旨）を付記し、承認申請に用いる予定のデータページ

イ 海外臨床試験成績の利用を検討している場合には、国内、国外における位置づけを明確に説明してください。

ウ 各臨床試験に使用した医療機器の製造方法・規格等が異なる場合には、その旨を備考として示してください。

⑥ 最新の治験機器概要書  
治験届の対象となる品目で初めての対面助言の場合には、生物由来製品（特定生物由来製品を含む。）に該当するもの、及び該当する品目に遺伝子組換え技術を応用して製造された製法等品質についてより詳しい資料を作成してください。

ア 治験届の対象となる品目で初めての対面助言の場合には、生物由来製品（特定生物由来製品を含む。）に該当するもの、及び該当する品目に遺伝子組換え技術を応用して製造された製法等品質についてより詳しい資料を作成してください。

イ 生物由来製品（特定生物由来製品を含む。）に該当するもの及び該当する品目に遺伝子組換え技術を応用して製造された製法等品質についてより詳しい資料を作成してください。

⑦ 治験実施計画書（案）及び患者用説明文書（案）  
⑧ 関係論文  
重要なもののみで結構です。

|   |  |
|---|--|
| <p>⑨ 過去の対面助言記録（該当する場合に限る。）</p> <p>⑩ その他必要な資料</p>  | <p>⑨過去の対面助言記録（該当する場合に限る。）</p> <p>⑩その他必要な資料</p> <p><b>【自ら治験を実施する場合】</b><br/>自ら治験を実施しようとする者による治験に係る相談においては、その者が開発計画全体を把握していないうち場合であっても、少なくとも以下のような資料を開発計画全体を用意してください。</p> <p>①当該疾病に対する治療法<br/>当該疾病に対する本邦における治療法を説明してください。既存治療法に問題点においては、その者が開発計画による治験に係る相談においては、その者が自ら治験を実施しようとする者による治験に係る相談においては、その者が開発計画全体を用意してください。</p> <p>② 欧米の添付文書及びその邦訳<br/>当該疾病に対する本邦における治療法を説明してください。既存治療法に問題点がある場合は示し、治験機器にメリットの可能性があれば説明してください。</p> <p>③ 最新の治験機器概要書<br/>また、類似医療機器がある場合、効果、使用方法、使用上の注意等について、比較表を作成してください。</p> <p>④ 治験実施計画書（案）及び患者用説明文書（案）<br/>⑤ 関係論文<br/>重要なもののみで結構です。</p> <p>⑥ 重要なもののみで結構です。</p> <p>⑦ 重要なもののみで結構です。</p> <p>⑧ 重要なもののみで結構です。</p> <p>⑨ 重要なもののみで結構です。</p> <p>⑩ 重要なもののみで結構です。</p> |
| <p>⑪ 過去の対面助言記録（該当する場合に限る。）</p> <p>⑫ その他必要な資料</p> <p><b>【自ら治験を実施する場合】</b><br/>自ら治験を実施しようとする者による治験に係る相談においては、その者が開発計画全体を把握していないうち場合であっても、少なくとも以下のような資料を開発計画全体を用意してください。</p> <p>①当該疾病に対する治療法<br/>当該疾病に対する本邦における治療法を説明してください。既存治療法に問題点がある場合は示し、治験機器にメリットの可能性があれば説明してください。</p> <p>② 欧米の添付文書及びその邦訳<br/>当該疾病に対する本邦における治療法を説明してください。既存治療法に問題点がある場合は示し、治験機器にメリットの可能性があれば説明してください。</p> <p>③ 最新の治験機器概要書<br/>また、類似医療機器がある場合、効果、使用方法、使用上の注意等について、比較表を作成してください。</p> <p>④ 治験実施計画書（案）及び患者用説明文書（案）<br/>⑤ 関係論文<br/>重要なもののみで結構です。</p> <p>⑥ 重要なもののみで結構です。</p> <p>⑦ 重要なもののみで結構です。</p> <p>⑧ 重要なもののみで結構です。</p> <p>⑨ 重要なもののみで結構です。</p> <p>⑩ 重要なもののみで結構です。</p> | <p><b>(4) 医療機器評価相談</b><br/>プロトコル相談を受ければ評価相談を申し込まれる場合は、プロトコルの評価も併せて行う必要があるため、資料構成だけではなく、相談手数料も異なることにご留意ください。</p> <p>なお、承認申請時に評価相談時と内容が異なる場合には、評価相談時の相違について明らかにしてください。</p> <p><u>(安全性)</u></p> <p>① 品目概要書<br/>当該品目の使用目的、形状構造及び原理、原材料、安全に関する規格等について記載してください。</p> <p>② 試験方法及び結果<br/>当該相談に關する試験方法及び試験結果について詳しい資料を作成してください。プロトコル相談を受けていない場合は、試験設計の根拠等についても言及してください。</p> <p>③ その他の資料<br/>他の製品に關する同様な試験の結果や類似品目の安全性に関するデータ等、参考資料として有用と考えられるものがあれば、添付してください。</p> <p>④ プロトコル相談記録の写し（該当する場合のみ）<br/><u>(品質)</u></p>  |

① 品目概要書  
当該品目の使用目的、形状構造及び原理、原材料、安全性に関する規格等について記載してください。

② 試験方法及び結果  
当該相談に関する試験方法及び試験結果について詳しい資料を作成してください。プロトコル相談を受けていない場合は、試験設計の根拠等についても言及してください。

③ その他の資料

他の製品に関する同様な試験の結果や類似品目の品質・安定性に関するデータ等、参考資料として有用と考えられるものがあれば、添付してください。

④ プロトコル相談記録の写し（該当する場合のみ）

（性能）

① 品目概要書

当該品目の使用目的、形状構造及び原理、原材料、安全性に関する規格等について記載してください。

② 試験方法及び結果

当該相談に関する試験方法及び試験結果について詳しい資料を作成してください。プロトコル相談を受けていない場合は、試験設計の根拠等についても言及してください。

③ その他の資料

他の製品に関する同様な試験の結果や類似品目の性能に関するデータ等、参考資料として有用と考えられるものがあれば、添付してください。

④ プロトコル相談記録の写し（該当する場合のみ）

（探察的治療）

① 品目概要書

当該品目の使用目的、形状構造及び原理、原材料、安全性に関する規格等について記載してください。

② 非臨床試験データ

実施項目ごとに方法、使用検体、結果を記載してください。

③ 臨床試験プロトコル及びデータ

対象疾患、選択・除外基準、評価項目、試験結果等について記載してください。

④ 治験実施計画書

対象疾患、選択・除外基準、評価項目等について記載してください。

⑤ 文獻検索結果等

当該品目にに関する文献を添付してください。

⑥ プロトコル相談記録の写し（該当する場合のみ）

（治験）

資料に盛り込む内容は、相談事項により異なりますが、例えば新医療機器の治験データを相談する場合には、以下の情報が全体として含まれていれば有用と考えられます。  
① 当該疾病に対する治療法

- 当該疾病に対する本邦における治療法を説明してください。既存治療法、及び治験機器の考え方られる問題点、メリット等があれば、あわせて説明してください。
- ②類似医療機器との比較  
類似医療機器があれいは、使用目的、効果、構造・原理、使用方法、使用上の注意等について、比較表を作成してください。前項①に含めても構いません。
- ③欧米の添付文書及びその邦訳  
欧米で許認可を得ている場合、欧米における使用目的、添付文書及びその邦訳が添付されていると製品理解に役立ちます。
- ④開拓の経緯図  
設計開発、安全性に関する試験、性能に関する試験、国内外の臨床試験等のうち主要なものについて、それぞれ開始、終了の時期がわかるように年表形式により一覧表としたものを作成してください。
- また、開発業者の会社等による会社名の変更を除き、開発者が変更された場合はこれがわかるよう記載してください。
- ⑤承認申請時に提出予定のデータパッケージ  
承認申請時に提出を予定している試験について、下記を参考に示してください。
- ア 非臨床試験
- ・安全性に関する試験、性能に関する試験等をカテゴリ別に、試験番号、試験名、試験実施期間（計画の場合はその旨）を付記し、承認申請に用いる予定のデータパッケージを示してください。
- イ 臨床試験
- ・海外臨床試験成績等の利用を検討している場合には、国内、国外に分けてそれぞれ記載するとともに、海外臨床試験成績等、それぞれの試験の申請における位置づけを明確にしてください。
  - ・各臨床試験に使用した医療機器の製造方法・規格等が異なる場合には、その旨を備考として示してください。
- ⑥最新の治験機器概要書
- ア 治験届の対象となる品目で初めての対面助言の場合には、非臨床試験成績について、より詳しい資料を作成してください。
- イ 生物由来製品（特定生物由来製品を含む。）に該当するもの、及び該当する方が見込まれるもの、並びに遺伝子組換え技術を応用して製造されるものについては、製法等品質についてより詳しい資料を作成してください。
- ⑦治験データ及びプロトコル  
治験データについては、試験デザイン、目的、対象患者、選択除外基準、主要評価項目、仮設検証に基づいた症例数の設定根拠及び観察期間などについて詳細に記載してください。またプロトコルの変更があった場合は、その履歴と理由についても記載してください。
- ⑧関係論文  
重要なもののみで結構です。
- ⑨過去の対面助言（プロトコル相談等）記録（該当する場合に限る。）
- ⑩その他必要な資料

### 【自ら治験を実施する場合】

自ら治験をしようとする者による治験に係る相談においては、その者が開発計画全般を把握していない場合であっても、少なくとも以下のよいうな資料を用意してください。

#### ①当該疾病に対する治療法

当該疾病に対する本邦における治療法を説明してください。既存治療法があれば示し、治験機器にメリットの可能性があれば説明してください。  
また、類似医療機器がある場合、効果、使用方法、使用上の注意等について、比較表を作成してください。

#### ②欧米の添付文書及びその邦訳

欧米で許認可を得ている場合、欧米における使用目的、添付文書及びその邦訳が添付されていると製品理解に役立ちます。

#### ③最新の治験機器概要書

#### ④治験データ及びプロトコル

#### ⑤関係論文

#### ⑥重要なもののみで結構です。

### (5) 医療機器資料充足性・申請区分相談

原則として申請資料一式を提出してください。特に後発医療機器申請区分への該当性、特定一変該当性の場合は以下にご留意ください。  
①後発医療機器申請区分への該当性

#### ア 設計開発の経緯

対象となる品目と構造、使用方法等が実質的に同等であると思われる既承認医療機器(複数の場合もある。)に係る一般的な使用状況(使用目的、適用部位、手技・術式、リスクレベル等)を簡潔に述べるとともに、対象となる品目がどのような意図、経緯、理由において開発されたものであるのかを記載してください。

イ 既承認医療機器との異なる部分(差分)の概要  
既承認医療機器(複数の場合もある。)との比較を行い、同等である部分及び差分がよくわかるよう整理して表形式で説明してください。その際「基本的に同等」、「ほぼ同等」という曖昧な表現を以て説明することは避けてください。

#### ②特定一変医療機器全般相談

#### ア 変更点の概要

変更前と変更後がわかるように、新旧対照表を用いて変更の意図を説明してください。

#### イ 特定一変の対象となるとした理由

当該変更が、特定一変の対象となる理由を記載してください。  
申請品目の性能に大きく影響を与えない理由を記載してください。  
ウ 検証の妥当性  
以下の妥当性的説明について簡潔に記載してください。  
・同一性で説明

### (10) 医療機器申請前相談

相談内容にもよりますが、原則として申請資料一式を提出してください。  
く後に後発医療機器申請区分への該当性、特定一変該当性の場合は以下にご留意ください。

#### ①後発医療機器申請区分への該当性

ア 設計開発の経緯  
対象となる品目と構造、使用方法等が実質的に同等であると思われる既承認医療機器(複数の場合もある。)に係る一般的な使用状況(使用目的、適用部位、手技・術式、リスクレベル等)を簡潔に述べるとともに、対象となる品目がどのような意図、経緯、理由において開発されたものであるのかを記載してください。

#### イ 既承認医療機器(複数の場合もある。)との比較を行い、同等である部分及び差分が明確になるよう整理して表形式で説明してください。その際「基本的に同等」、「ほぼ同等」という曖昧な表現を以て説明することは避けてください。

ア 前面談で確認した以下の内容を簡潔に記載してください。

#### ②特定一変事前面談の概要

変更前と変更後がわかるように、新旧対照表を用いて変更の意図を説明してください。

#### イ 特定一変の対象となるとした理由

当該変更が、特定一変の対象となる理由を記載してください。その際に  
は、変更点が申請品目の性能に大きく影響を与えない理由を記載してください。

・試験データで説明

ウ 検証の妥当性

事前面談で確認した以下の妥当性の説明について簡潔に記載してください。

- ・同一性で説明
- ・試験データで説明

(6) 医療機器追加相談  
前回の対面助言実施時からの変更点を盛り込んだ資料を提出してください。

(1.2) 医療機器追加相談  
前回の対面助言実施時からの変更点を盛り込んだ資料を提出してください。

(1.3) 遺伝子治療用医薬品資料整備相談

①確認申請用資料一覧とその概要

②確認申請時に提出予定の資料一覧とその概要について作成してください。

<体外診断用医薬品>

(1) 体外診断用医薬品開発前相談

当該品目の概略を理解するために必要な情報で構いません。例えば、既承認品目及び関連製品の文献検索等による情報、基礎研究データ等があげられます。なお、より詳細・具体的ななものになりますが、相談区分の性質上データを評価した助言にはならないことにご留意ください。

(2) 体外診断用医薬品コンパニオン診断薬開発前相談

当該品目の概略（対応する製剤や医薬品の開発状況等に係る情報も含む）を理解するために必要な情報で構いません。例えば、既承認品目及び関連製品の文献検索等による情報、基礎研究データ等があげられます。なお、より詳細・具体的な資料を準備してより詳細・具体的なものになりますが、相談区分の性質上データを評価した助言にはならないことにご留意ください。

(3) 体外診断用医薬品プロトコル相談

(品質)

① 品目概要書

当該品目の使用目的、形状・構造及び原理、反応系に関与する成分、品目仕様等について記載してください。

② 試験方法及び結果

当該相談に関する試験方法及び試験結果について詳しい資料を作成してください。

③ その他の資料

他の製品に関する同様な試験の結果や類似品目の品質・安定性に関するデータ等、参考資料として有用と考えられるものがあれば、添付してください。

① 品目概要書

<体外診断用医薬品>

(1) 体外診断用医薬品開発前相談

当該品目の概略を理解するために必要な情報で構いません。例えば、既承認品目及び関連製品の文献検索等による情報、基礎研究データ等があげられます。なお、より詳細・具体的な資料を準備してより詳細・具体的なものになりますが、相談区分の性質上データを評価した助言にはならないことにご留意ください。

(2) 体外診断用医薬品品質相談

① 品目概要書  
当該品目の使用目的、形状・構造及び原理、反応系に関与する成分、品目仕様等について記載してください。

② 試験方法及び結果  
当該相談に関する試験方法及び試験結果について詳しい資料を作成してください。

③ その他の資料  
他の製品に関する同様な試験の結果や類似品目の品質・安定性に関するデータ等、参考資料として有用と考えられるものがあれば、添付してください。

① 品目概要書

当該品目の使用目的、形状・構造及び原理、反応系に関与する成分、品目仕様について記載してください。

② 試験方法及び結果

当該相談に関する試験方法及び予備検討等の結果について詳しい資料を作成してください。

③ その他の資料

他の製品に関する同様な試験の結果や類似品目の性能に関するデータ等、参考資料として有用と考えられるものがあれば、添付してください。

(相関性)

① 品目概要書

当該品目の使用目的、形状・構造及び原理、反応系に関与する成分、品目仕様等について記載してください。

② 試験方法及び結果

当該相談に関する試験方法及び予備検討等の結果について詳しい資料を作成してください。

③ その他の資料

他の製品に関する同様な試験の結果や類似品目との相関性に関するデータ等、参考資料として有用と考えられるものがあれば、添付してください。

(相関性)

④ 文献検索結果等

当該品目に関する文献を添付してください。

### (3) 体外診断用医薬品基準適合性相談

① 品目概要書

当該品目の使用目的、形状・構造及び原理、反応系に関与する成分、品目仕様等について記載してください。

② 試験方法及び結果

当該相談に関する試験方法及び試験結果について詳しい資料を作成してください。

③ その他の資料

他の製品に関する同様な試験の結果や類似品目の品質・安定性に関するデータ等、参考資料として有用と考えられるものがあれば、添付してください。

### (4) 体外診断用医薬品臨床評価相談

① 品目概要書

当該品目の使用目的、形状・構造及び原理、反応系に関与する成分、品目仕様等について記載してください。

② 臨床性能試験プロトコル及びデータ

臨床性能試験が実施されている場合には必要です。

③ 臨床性能試験以外の試験データ

実施項目ごとに方法、使用検体、結果を記載してください。

④ 文献検索結果等

当該品目に関する文献を添付してください。

### (5) 体外診断用医薬品臨床性能試験相談

資料に盛り込む内容は、相談事項により異なりますが、例えば臨床性能試験実施にあたって、プロトコルについて相談する場合には、以下の情報が全体として含まれていれば有用と考えられます。

① 品目の概要

当該品目の使用目的、形状・構造及び原理、反応系に関与する成分、品目仕様等について記載してください。特に測定方法が新しい場合は、原理も含めて詳しく説明してください。

② 委託契約書(案)

③ 臨床性能試験プロトコル(案)

委託施設名、測定実施施設、試験実施期間、検体の種類、検体数、患者及び対照背景、対照測定法、検体の取扱いについて説明し、症例報告書(案)、患者同意書(案)等を添付してください。

④ 欧米の添付文書及びその邦訳

EUあるいは米国で許認可を得ている場合、いざれか一ヵ国のみで十分ですので添付

- してください。英文以外の場合は邦訳を添付してください。
- ⑥ 海外の使用状況  
⑦ 海外臨床試験成績の利用を検討している場合には、国内、国外に分けてそれぞれ記載するとともに、海外臨床試験成績の申請における位置づけを明確に説いてください。
- ⑥ 関係論文  
⑦ 過去の対面助言記録（該当する場合に限る。）
- ⑧ その他必要な資料  
⑨ 重要なもののみで結構です。

#### （コンペニオン診断薬臨床性能試験）

##### ① 品目の概要

当該品目の使用目的、形状・構造及び原理、反応系に関与する成分、品目仕様等について記載してください。特に測定方法が新しい場合は、原理も含め詳細に説明してください。また、対応する製剤や医薬品の開発状況等に係る情報（臨床試験プロトコル、臨床試験成績の概要、医薬品の申請用いる臨床試験ペッケージ等の説明を含む。）についても可能な限り詳細に説明してください。

##### ② 委託契終書（案）

③ 臨床性能試験プロトコル（案）  
委託施設名、測定実施施設、試験実施期間、検体の種類、検体数、患者及び对照背景、検査測定法、検体の取扱い、症例報告書（案）、患者同意書（案）等も添付してください。

##### ④ 欧米の添付文書及びその邦訳

EUあるいは米国で許認可を得ている場合、いずれか一ヵ国のみで十分ですので添付してください。英文以外の場合は邦訳を添付してください。

##### ⑤ 海外の使用状況

海外臨床試験成績の利用を検討している場合には、国内、国外に分けてそれぞれ記載するとともに、海外臨床試験成績の申請における位置づけを明確に説いてください。

##### ⑥ 関係論文

重要なもののみで結構です。

##### ⑦ 過去の対面助言記録（該当する場合に限る。）

##### ⑧ その他必要な資料

⑨ 体外診断用医薬品評価相談  
プロトコル相談を受けずに評価相談を申し込まれる場合は、プロトコルの評価も併せて行う必要があるため、資料構成だけでなく、相談手数料も異なることにご留意ください。

なお、承認申請時に評価相談時と異なる内容の場合には、評価相談時の相違を明  
らかにしてください。

(品質)

① 品目概要書  
当該品目の使用目的、形状・構造及び原理、反応系に関与する成分、品目仕様等につ  
いて記載してください。

② 試験方法及び結果

当該相談に関する試験方法及び試験結果について詳しい資料を作成してください。  
③ その他の資料

他の製品に関する同様な試験の結果や類似品目の品質・安定性に関するデータ等、参  
考資料として有用と考えられるものがあれば、添付してください。  
(性能 (品質以外))

④ 品目概要書

当該品目の使用目的、形状・構造及び原理、反応系に関与する成分、品目仕様等につ  
いて記載してください。

⑤ 試験方法及び結果

当該相談に関する試験方法及び試験結果について詳しい資料を作成してください。  
⑥ その他の資料

他の製品に関する同様な試験の結果や類似品目の性能に関するデータ等、参考資料と  
して有用と考えられるものがあれば、添付してください。  
(相関性)

⑦ 品目概要書

当該品目の使用目的、形状・構造及び原理、反応系に関与する成分、品目仕様等につ  
いて記載してください。

⑧ 試験方法及び結果

当該相談に関する試験方法及び試験結果について詳しい資料を作成してください。  
⑨ その他の資料

他の製品に関する同様な試験の結果や類似品目との相関性に関するデータ等、参考資  
料として有用と考えられるものがあれば、添付してください。  
(臨床性能試験)

⑩ 品目の概要

当該品目の使用目的、形状・構造及び原理、反応系に関与する成分、品目仕様等につ  
いて記載してください。特に測定方法が新しい場合は、原理も含め詳細に説明してく  
ださい。

⑪ 委託契約書

⑫ 臨床性能試験プロトコル、試験データ  
委託施設名、測定実施施設、試験実施期間、検体の種類、検体数、患者及び対照背景、  
対照測定法、検体の取扱いについて説明し、症例報告書、患者同意書等も添付してくだ  
さい。

⑬ 欧米の添付文書及びその邦訳

EUあるいは米国で許認可を得ている場合、いずれか一ヵ国のみで十分ですので添付

してください。英文以外の場合は邦訳を添付してください。

⑤ 海外の使用状況

海外臨床試験成績の利用を検討している場合には、国内、国外に分けてそれぞれ記載するとともに、海外臨床試験成績の申請における位置づけを明確に説明してください。

⑥ 関係論文

重要なもののみで結構です。

⑦ 過去の对面助言記録（該当する場合に限る。）

⑧ その他必要な資料

（コンパニオン診断薬臨床性能試験）

① 品目の概要

当該品目の使用目的、形状・構造及び原理、反応系に関与する成分、品目仕様等について記載してください。特に測定方法が新しい場合は、原理も含め詳細に説明してください。また、対応する製剤や医薬品の開発状況等に係る情報（臨床試験プロトコル、臨床試験成績の概要、医薬品の申請に用いる臨床試験ハシケージ等の説明を含む。）についても可能な限り詳細に説明してください。

② 委託契約書

③ 臨床試験プロトコル、試験データ

委託施設名、測定実施施設、試験実施期間、検体の種類、検体数、患者及び対照背景、

対照測定法、検体の取扱い、症例報告書、患者同意書等

④ 欧米の添付文書及びその邦訳

EUあるいは米国で許認可を得ている場合、いずれか一ヵ国のみで十分ですので添付してください。英文以外の場合は邦訳を添付してください。

⑤ 海外の使用状況

海外臨床試験成績の利用を検討している場合には、国内、国外に分けてそれぞれ記載するとともに、海外臨床試験成績の申請における位置づけを明確に説明してください。

⑥ 関係論文

重要なもののみで結構です。

⑦ 過去の对面助言記録（該当する場合に限る。）

⑧ その他必要な資料

（5）体外診断用医薬品申請手続相談

相談内容にもよりますが、原則として申請資料一式を提出してください。

（6）体外診断用医薬品追加相談

前回の对面助言実施時からの変更点を盛り込んだ資料を提出してください。

（6）体外診断用医薬品申請前相談

相談内容にもよりますが、原則として申請資料一式を提出してください。

（7）体外診断用医薬品申請相談

相談内容にもよりますが、原則として申請資料一式を提出してください。

（8）体外診断用医薬品追加相談

前回の对面助言実施時からの変更点を盛り込んだ資料を提出してください。

7. 対面助言の取下げ、日程変更

(1) 対面助言の申込み後、その実施日までに、「対面助言申込書取下願」に必要事項を記入し、業務方法書実施細則様式第3号の「医薬品等審査等手数料還付請求書」に必要事項記入欄に提出してください。併せて業務方法書実施細則様式第3号の「医薬品等審査等手数料還付請求書」に必要事項記入欄の上、提出された場合には、手数料の半額を返付します。

(2) 申込者の都合で実施日の変更を行う場合は、一旦、「対面助言申込書取下願」を提出し再度申込みを行っていただきますので、「対面助言申込書取下願」を提出し再度申込みを行ってください。併せて「医薬品等審査等手数料還付請求書」に必要事項記入欄の上、提出された場合には、手数料の半額を返付します。

(3) 機構側の都合で実施日の変更を行う場合や、実施日の変更がやむを得ないものと機構が認めた場合は、「対面助言申込書取下願」を提出する必要があります。

(4) 取下げる場合であっても、機構がやむを得ないものとして認めた場合は、手数料の全額を返付します。

7. 対面助言の取下げ、日程変更

(1) 対面助言の申込み後、その実施日までに、「対面助言申込書取下願」に必要事項を記入し、業務方法書実施細則様式第3号の「医薬品等審査マネジメント部審査マネジメント様式第3号の「医薬品等審査等手数料還付請求書」に必要事項記入欄の上、提出された場合には、手数料の半額を返付します。

(2) 申込者の都合で実施日の変更を行う場合は、一旦、「対面助言申込書取下願」を提出し再度申込みを行っていただきますので、「対面助言申込書取下願」を提出し再度申込みを行ってください。併せて「医薬品等審査マネジメント部審査マネジメント様式第1号の「医薬品等審査等手数料還付請求書」に必要事項記入の上、提出された場合には、手数料の半額を返付します。

(3) 機構側の都合で実施日の変更を行う場合や、実施日の変更がやむを得ないものと機構が認めた場合は、「対面助言申込書取下願」を提出する必要があります。

(4) 取下げる場合であっても、機構がやむを得ないものとして認めた場合は、手数料の全額を返付します。

8. 対面助言の実施

(1) 対面助言実施日の前日までに、出席者人数、相談者側専門家又は外国人の出席の有無(通訳出席者の有無を含む。)、プレゼンテーションの際に使用する機材について、機構の担当者までご連絡ください。また機構担当者から事前照会を行う場合もありますのでご承知おきください。

(2) 出席人数については、会議室の広さとの関係上、1相談につき15名以内としてください。

(3) 対面助言当日は、機構受付で対面助言の予約がある旨を伝えていただき、その案内に従ってください。

(4) 対面助言においては、相談者側からの相談事項の概略についての20分程度のプレゼンテーションをお願いします。その後相談を実施します。なお、プレゼンテーション用資料の写しにつきましては、できれば1週間前に、遅くとも前々日までに相談担当者までファクシミリ等により提出してください。

9. 対面助言記録の伝達

対面助言が終了した後には、相談者に内容を確認の上、機構において記録を作成し、相談者に伝達します。

9. 対面助言の取下げ、日程変更

(1) 対面助言申込書取下願」に必要事項記入欄の上、提出された場合には、手数料の半額を返付します。

(2) 申込者の都合で実施日の変更を行う場合は、一旦、「対面助言申込書取下願」を提出し再度申込みを行っていただきますので、「対面助言申込書取下願」を提出し再度申込みを行ってください。併せて「医薬品等審査マネジメント部審査マネジメント様式第1号の「医薬品等審査等手数料還付請求書」に必要事項記入の上、提出された場合には、手数料の半額を返付します。

(3) 機構側の都合で実施日の変更を行う場合や、実施日の変更がやむを得ないものと機構が認めた場合は、「対面助言申込書取下願」を提出する必要があります。

(4) 取下げる場合であっても、機構がやむを得ないものとして認めた場合は、手数料の全額を返付します。

8. 対面助言の実施

(1) 対面助言実施日の前日までに、出席者人数、相談者側専門家又は外国人の出席の有無(通訳出席者の有無を含む。)、プレゼンテーションの際に使用する機材について、機構の担当者までご連絡ください。また機構担当者から事前照会を行いう場合もありますのでご承知おきください。

(2) 出席人数については、会議室の広さとの関係上、1相談につき15名以内としてください。

(3) 対面助言当日は、機構受付で対面助言の予約がある旨を伝えていただき、その案内に従ってください。

(4) 対面助言においては、相談者側からの相談事項の概略についての20分程度のプレゼンテーションをお願いします。その後相談を実施します。なお、プレゼンテーション用資料の写しにつきましては、できれば1週間前に、遅くとも前々日までに相談担当者までファクシミリ等により提出してください。

9. 対面助言の伝達

対面助言が終了した後には、相談者に内容を確認の上、機構において記録を作成し、相談者に伝達します。

対面助言のうち、医療機器、体外診断用医薬品の事前評価相談に関する実施要綱

1. 事前評価相談の区分及び内容

- 本実施要綱の対象とする事前評価相談の区分及び内容については、本通知の別紙5のとおりです。区分として品質、非臨床、臨床の3つが設定されていますが、各区分は必ずしも重複して受けるべきものではありません。詳しくは事前面談を行った際、どの区分に該当するか機構の担当と打合せを行ってください。
2. 事前評価相談の申込みにあたって 事前評価相談を希望する場合、当該相談の申込みに先立ち、無料で行う事前面談（本通知の別添10参照）を申し込んだ上、対象品目、事前評価相談の区分、搬入資料の内容、搬入可能時期等について、機構の担当者と事前の打合せを行ってください。

3. 事前評価相談手数料の払込みと事前評価相談の申込み

- (1) 事前評価相談の申込みにあたっては、当該事前評価相談の区分の手数料を市中銀行等から振り込んだ上で、独立行政法人医薬品医療機器総合機構審査等業務関係業務方法書実施細則（平成16年細則第4号。以下「業務方法書実施細則」という。）の様式第6号の「医療機器、体外診断用医薬品及び細胞・組織利用製品对面助言申込書」に必要事項を記入し、振込金受取書の写しを添付の上、持参、郵送又は宅配のいずれかの方法で審査マネジメント部審査ママネジメント課に提出してください。郵送又は宅配の場合には、封筒の表に「対面助言申込書在中」と朱書きしてください。

申込先及び疑義がある場合の照会先：

〒100-0013 東京都千代田区霞が関3-3-2 新霞が関ビル9階  
独立行政法人医薬品医療機器総合機構 審査ママネジメント課  
電話（フックス） 03-3506-9556  
（平成19年3月30日 機構第0330001号独立行政法人医薬品医療機器総合機構理事長通知）を参照してください。  
受付時間：月曜日から金曜日（国民の祝日等の休日を除く。）の午前9時30分から午後5時までです。時間厳守でお願いします。

なお、手数料額及び振込方法の詳細については、それぞれ業務方法書実施細則の別表及び「独立行政法人医薬品医療機器総合機構が行う審査等の手数料について」（平成19年3月30日 機構第0330001号独立行政法人医薬品医療機器総合機構理事長通知）を参照してください。

(2) 「医療機器、体外診断用医薬品及び細胞・組織利用製品対面助言申込書」の

|   |
|---|
| <p>提出の際には、同申込書の「相談内容の概略」欄の記入内容について、電子媒体（テキスト形式）をあわせて提出してください。</p> <p>なお、当該内容がA4版複数枚にわたる場合は、別にA4版1枚に要約（図表等を除く。）をまとめ、提出してください。</p> <p><b>4. 事前評価相談の資料</b></p> <p>対面助言の資料については、以下のとおり、持参、郵送又は宅配のいずれかの方法によって、機構担当者の指示に従って、医療機器審査第一部又は医療機器審査第二部へ提出してください。</p> <p>(1) 資料の提出部数</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・医療機器           <ul style="list-style-type: none"> <li>申請書（案）、添付資料概要：15部添付資料（試験報告書等）：（電子媒体十印刷物）各1部</li> <li>・体外診断用医薬品               <ul style="list-style-type: none"> <li>申請書（案）、添付文書（案）、添付資料概要、添付資料（試験報告書等）：15部</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul> <p>印刷物は、必要に応じ事前面談で資料部数の打合せは可能です。また、専門家への確認等も含めて、追加で提出を依頼することができます。</p> <p>(2) 資料の提出期限</p> <p>予め事前面談において取り決めた期限までに提出してください。</p> <p>なお、提出された資料は、原則として機密において廃棄処理します。返却の希望については、資料提出の際に確認します。</p> <p><b>5. 医療機器の事前評価相談資料に盛り込む内容</b></p> <p>評価の対象とする資料については、品目ごとに事前評価に先立つて行われる事前面談にて確認をいたしますが、概ね以下のとおり準備してお願いいたします。</p> <p>(1) 申請書（案）</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・平成17年2月16日付薬機発第0216001号「医療機器の製造販売承認申請書添付資料概要」に記載する事項についてに準ずるが、事前評価相談申込み時に際し留意すべき事項についてに記載する。</li> <li>(2) 添付資料概要（以下「STED」という。）</li> </ul> <p>・平成17年2月16日付薬機発第0216003号「医療機器の製造販売承認申請書添付資料概要作成の手引きについて」に準ずるが、事前評価相談申込み時点で可能な範囲で記載する。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・「STED1.3 外国における使用状況」、「STED5.1 添付文書（案）」、「STED6リスク分析」等については、とくに相談時までに得られていない結果・内容をもとに記載する。</li> <li>・「STED1.2 起原又は発見の経緯及び開発の経緯」に、過去の対面助言の経緯を記載する。また、品質、安全性、臨床試験等における今後の開発計画及</li> </ul> |
|---|

|   |
|---|
| <p>ひ相談者が考える申請までの課題がある場合は簡潔に記載する。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>「STED4.2 機器の設計の妥当性確認」については、実施中及び予定の試験は試験計画概要のみを記載し、予想される結果、考察等、推測による記載はしない)。</li> </ul>   |
| <p>(3) 添付資料</p>   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>・添付資料一覧表（案）</li> <li>・現在実施中の臨床試験を除く試験報告書の写し（QC/QAを完了）を提出する。</li> <li>・試験報告書ドラフト（QC/QA 完了前）を提出する場合には、添付資料一覧表（案）にその旨がわかるよう記載すること。事前評価相談では、試験報告書ドラフト（QC/QA 完了前）は参考 資料の扱いとし、評価の対象としない。</li> <li>・原本の写しが添付できない場合にはその理由書を添付する。</li> </ul>  |
| <p>なお、これらについて、申請時に事前評価時と異なる内容で申請する場合には、事前評価時との相違を明らかにすること。</p>  |
| <p>6. 体外診断用医薬品の事前評価相談資料に盛り込む内容</p> <p>評価の対象とする資料については、品目ごとに事前評価に先立つて行わられる事前面談にて確認をいたしましたが、概ね以下のとおり準備いただきますようお願いいたします。</p> <p>(1) 申請書（案）</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・平成17年2月16日付薬食機発第0216005号「体外診断用医薬品の製造販売承認申請に際し留意すべき事項について」に準ずるが、事前評価相談申込み時点で可能な範囲で記載する。</li> </ul> <p>(2) 添付文書（案）</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・平成17年3月10日添食発第0310006号「体外診断用医薬品の添付文書の記載要領について」及び平成17年3月31日薬食安発第0331014号「体外診断用医薬品の添付文書の記載要領について」に準ずるが、事前評価相談申込み時点で可能な範囲で記載する。</li> </ul> <p>(3) 添付資料概要</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・添付資料に基づき作成を行う。</li> </ul> <p>(4) 添付資料</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・平成17年2月16日付薬食機発第0216005号「体外診断用医薬品の製造販売承認申請に際し留意すべき事項について」に準ずるが、事前評価相談申込み時点で可能な範囲で記載する。</li> <li>・「イ」起原又は発見の経緯及び外国における使用状況等に関する資料」に、過去の効面助言の経緯を記載する。また、品質管理試験、臨床性能試験等における今後の開発計画及び相談者が考える申請までの課題がある場合には簡潔に記載する。</li> <li>・「ハ、安定性に関する資料」について、安定性試験継続中の場合はその旨を</li> </ul> |

記載する。

- ・「二、性能に関する資料」ニ-1及びニ-5の添付は個別での判断となる。また、ニ-4.既存体外診断用医薬品との相関性に関する資料の添付は不要である。
- ・添付資料一覧表（案）
- ・臨床性能試験を除く試験報告書の写し（QC/QAを完了）を提出する。
- ・試験報告書ドラフト（QC/QA完了前）を提出する場合には、添付資料一覧表（案）にその旨がわかるよう記載すること。事前評価相談では、試験報告書ドラフト（QC/QA完了前）は参考資料の扱いとし、評価の対象としない。
- ・原本の写しが添付できない場合にはその理由書を添付する。

なお、これらについて、申請時に事前評価時と異なる内容で申請する場合には、事前評価時との相違を明らかにすること。

#### 7. 事前評価相談の取下げ、日程変更

(1) 対面助言の申込み後、機構からの照会事項送付までに、申込者の都合で、取下げを行う場合には、業務方法書実施細則の様式第1-8号の「対面助言申込書取下願」に必要事項を記入し審査マネジメント部審査マネジメント課に提出してください。併せて、業務方法書実施細則の様式第1-9号の「医薬品等審査等手数料還付請求書」に必要事項記入の上、提出された場合には、手数料の半額を還付します。

(2) 申込者の都合で日程の変更を行なう場合は、一旦、「対面助言申込書取下願」を提出し、再度申込みを行なっていただきますので、「対面助言申込書取下願」を審査マネジメント部審査マネジメント課に提出してください。併せて、「医薬品等審査等手数料還付請求書」に必要事項記入の上、提出された場合には、手数料の半額を還付します。

(3) 機構側の都合で日程の変更を行なう場合や、日程の変更がやむを得ないものと機構が認めた場合は、「対面助言申込書取下願」を提出する必要はありません。

(4) 取下げる場合であっても、機構がやむを得ないものとして認めた場合は、手数料の全額を還付します。

#### 8. 事前評価相談の実施

日程については、あらかじめ行われる事前面談において品目ごとに確定しますが、その流れについては、概ね以下のとおりです。

- (1) 資料の機入  
申込みから2週間以内をめどに、相談資料を機入してください。
- (2) 機構からの照会事項の送付  
相談資料提出から8週間以内をめどに、機構から相談者に照会事項を送付します。
- (3) 回答の提出

照会事項送付から 6 週間以内をめどに、照会事項に対する回答を提出して

- (4) 評価報告書の伝達  
最終的な回答提出から 6 週間以内をめどに評価報告書を作成し、相談者に伝達します。その際、必要に応じて、当該品目の申請に向けた課題等の理解を共有することを目的とした面談を実施します。

## 対面助言のうち、GCP/GLP/GPS相談に関する実施要綱

1. 対面助言の区分及び内容  
本実施要綱の対象とする対面助言の区分及び内容については、以下のとおりです。

## ① 医薬品GCP/GLP/GPS相談

ア 個別品目の治験GCPに関すること、先進医療B等の臨床試験に関するGCP適合性について指導及び助言を行うもの（信頼性基準適合性調査相談の対象とするものを除く）。

イ 個別のGLP適用試験の実施に関すること、その他非臨床試験のGLP適合性について指導及び助言を行うもの（信頼性基準適合性調査相談の対象とするものを除く）。

ウ 個別品目のGPSに関すること、その他使用成績調査、製造販売後臨床試験等のGPS適合性について指導及び助言を行うもの。

エ 個別品目のその他の信頼性基準に関することについて指導及び助言を行うもの。

## ② 医療機器GCP/GLP/GPS相談

①に同じ。

## ③医療機器GCP/GLP/GPS相談（追加相談）

医療機器GCP/GLP/GPS相談の結果を受けて変更を行った場合に、その変更内容の妥当性について、さらに相談を行う場合、当該相談区分の相談を再度受け、指導及び助言を行うもの。

## 2. 対面助言の日程調整

対面助言を希望する場合、対面助言の実施日を調整するため、相談の区分に応じ、独立行政法人医薬品医療機器総合機構審査等業務関係業務方法書実施細則（平成16年細則第4号。以下「業務方法書実施細則」という。）の様式第111号又は第112号の表題部分を「GCP/GLP/GPS相談日程調整依頼書」と修正し、対面助言に使用する資料目録、医療機器GCP/GLP/GPS相談に記入するとともに、必要事項を記入し、対面助言が終了している場合は対面助言準備面談時に発行された準備面談終了証の写しをあわせて、持参、郵送又はファクシミリにより審査マネジメント部審査マネジメント課に提出してください。郵送の場合には、封筒の表に「対面助言日程調整依頼書・資料目録在中」と朱書きしてください。  
なお、医療機器GCP/GLP/GPS相談にあっては、当該相談を円滑に行うため、予め対面助言準備面談（本通知の別添10参照。）を申し込みいただき、相談内容、相談資料等について事前に打合せを必ず行ってください。

申込先及び疑義がある場合の照会先：  
〒100-0013 東京都千代田区霞が関 3-3-2 新霞が関ビル9階  
独立行政法人医薬品医療機器総合機構 審査マネジメント部審査マネジメント課  
電話（フイアルソ）03-3506-9556  
ファクシミリ 03-3506-9443  
受付時間：月曜日から金曜日（国民の祝日等の休日を除く。）の午前9時30分から午後5時までです。時間厳守でお願いします。

3. 対面助言の日程等のお知らせ  
対面助言日程調整依頼書の提出を受けてから、機構の担当者より実施日時について調整を行います。  
実施日時、場所等が確定した場合、「対面助言実施のご案内」により、相談者の連絡先あてにファクシミリにてお知らせします。

4. 対面助言手数料の払い込みと対面助言の申込み  
上記3. の対面助言実施のご案内を受信した日の翌日から起算して15勤務日以内に、当該対面助言の区分の手数料を市中銀行等から振り込んだ上で、医療機器GCP／GLP／GPS相談につづいて準備面談が終了している場合は、対面助言準備面談時に発行された準備面談終了証（原本）と業務方法書実施細則の様式第11号又は第12号の「GCP／GLP／GPS相談申込書」に必要事項を記入し、振込金受取書等の写しを添付の上、持参又は郵送により審査マネジメント部審査マネジメント課に提出してください。郵送の場合には、封筒の表に「対面助言申込書在中」と朱書きしてください。  
なお、手数料額及び振込方法の詳細については、それぞれ業務方法書実施細則の別表及び「独立行政法人医薬品医療機器総合機構が行う審査等の手数料について」（平成26年11月21日薬機基第1121002号機構独立行政法人医薬品医療機器総合機構理事長通知）を参照してください。また、対面助言実施のご案内の受信後、相談区分を確認の上、振り込むようにしてください。

#### 5. 対面助言の資料

- (1) 対面助言に使用する資料10部を、相談予定日の5週間前の月曜日（午後3時）までに、審査マネジメント部審査マネジメント課へ持参又は郵送により提出してください。対面助言資料提出時には、資料の電子媒体（CD又はDVD）での提出も併せてください。
- (2) 資料の表紙には、10部それぞれに、治験成分記号、治験薬の成分名、相談区分、対面助言実施日、対面助言を受ける者の氏名（会社名）に加えて、右上部と背表紙上部に受付番号、右下部に資料の通し番号（1番から10番まで）を付してください。
- (3) 提出された資料は原則として機構において廃棄しますが、返却希望の確認を資

料提出の際に行います。

- (4) 医療機器 GCP/GLP/GPS 相談（追加相談）について  
前回の対面助言実施時からの変更点を盛り込んだ資料を提出してください。

#### 6. 対面助言の取下げ、日程変更

(1) 対面助言の申込み後、その実施日までに、申込者の都合で、取下げを行いう場合には、業務方法書実施細則の様式第 33 号の「対面助言申込書取下願」に必要事項を記入し、審査マネジメント部審査マネジメント課に提出してください。

(2) 申込者の都合で実施日の変更を行つた場合は、一旦、「対面助言申込書取下願」を提出し、再度申込みを行つた場合は、一度、「対面助言申込書取下願」を審査マネジメント部審査マネジメント課に提出してください。併せて、「医薬品等審査等手数料還付請求書」に必要事項記入の上、提出された場合には、手数料の半額を還付します。

(3) 機構側の都合で実施日の変更を行いう場合や、実施日の変更がやむを得ないものと機構が認めた場合は、「対面助言申込書取下願」を提出する必要はありません。

(4) 取り下げの場合であっても、機構がやむを得ないものとして認めた場合は、手数料の全額を還付します。

#### 7. 対面助言の実施

(1) 対面助言実施日の前日までに、出席者人数、相談者側専門家又は外国人の出席の有無（通訳出席の有無を含む。）について、機構の担当者まで連絡してください。

なお、出席人数については、会議室の広さとの関係上、1 相談につき 15 名以内としてください。

(2) 対面助言当日は、機構受付で対面助言の予約がある旨を伝えていただき、相談担当者の指示に従ってください。

#### 8. 対面助言記録の伝達

対面助言が終了した後には、相談者に内容を確認の上、機構において記録を作成し、相談者に伝達します。

(別添1\_3)

対面助言のうち、簡易相談に関する実施要綱

(別添9)

対面助言のうち、簡易相談に関する実施要綱

医療用医薬品、一般用医薬品、体外診断用医薬品、殺虫・殺そ剤、医薬部外品、化粧品、医療機器又は再生医療等製品について、承認申請を行おうとする者は承認を取得した（1）後発医療用医薬品、一般用医薬品、殺虫・殺そ剤及び医薬部外品（2）予定している成分・分量、効能・効果、用法・用量から判断できる承認申請の申請区分及び添付資料、有効成分又は添加物の使用前例などが簡易相談の対象になります。

②記載整備及びMFに於いて、「改正薬事法に基づく医薬品等の製造販売承認申請書記載事項に関する指針について」（平成17年2月10日薬食審査発第0210001号厚生労働省医薬食品局審査管理課長通知）及び「原薬等登録原簿の利用に関する指針について」（平成17年2月10日薬食審査発第0210004号厚生労働省医薬食品局審査管理課長通知）において、機構に相談を行うことがあります。具体的な相談内容の例示は、以下のとおりです。  
ア 承認申請又はMF登録申請の製造方法等の変更における一部変更承認申請の対象事項への該当性  
(i) 変更に際して実施する評価プロトコルの妥当性  
(ii) プロトコルに従つて実施した試験結果から、品質に明らかに影響がないとする判断の適否  
(iii) その他製造方法欄の大幅な変更にあたつての一変申請が新規申請かについて

イ MF登録事項の変更にあたつての一変申請が新規申請かについて  
③応じることができない相談内容  
ア 許可に関するもの  
イ 規格及び試験方法の妥当性に関するもの  
ウ 個別の試験方法や試験結果の妥当性の確認など事前審査に該当するもの  
エ 表示又は広告に関するもの  
オ 医薬品又は医薬部外品への該当性に関するもの  
カ 有効成分又は添加物の使用前例の上限値及び下限値又はその範囲（使用予定量が明らかでない場合）に関するもの

医療用医薬品、一般用医薬品、体外診断用医薬品、殺虫・殺そ剤、医薬部外品、化粧品又は医療機器について、承認申請を行おうとする者又は原薬等登録原簿登録申請等を行おうとする者で、機構の担当者等への簡易な相談を希望する場合に、以下により簡易相談を行います。  
ただし、化粧品の簡易相談については、厚生労働省医薬食品局審査管理課から機構に相談対応の依頼があつたものを対象とし、簡易相談日等については、機構の担当者から相談希望者に連絡をします。

1. 簡易相談の区分及び内容  
(1) 医療用医薬品、一般用医薬品、殺虫・殺そ剤及び医薬部外品  
① 予定している成分・分量、効能・効果、用法・用量から判断できる承認申請の申請区分及び添付資料、有効成分又は添加物の使用前例などが簡易相談の対象になります。  
② 記載整備及びMFに於いて、「改正薬事法に基づく医薬品等の製造販売承認申請書記載事項に関する指針について」（平成17年2月10日薬食審査発第0210001号厚生労働省医薬食品局審査管理課長通知）及び「原薬等登録原簿の利用に関する指針について」（平成17年2月10日薬食審査発第0210004号厚生労働省医薬食品局審査管理課長通知）において、機構に相談を行ふことができる又は相談している内容が対象となります。具体的な相談内容の例示は、以下のとおりです。  
ア 承認申請又はMF登録申請の製造方法等の変更における一部変更承認申請の対象事項への該当性  
(i) 変更に際して実施する評価プロトコルの妥当性  
(ii) プロトコルに従つて実施した試験結果から、品質に明らかに影響がないとする判断の適否  
(iii) その他製造方法欄の大幅な変更にあたつての一変申請が新規申請かについて

イ MF登録事項の変更にあたつての一変申請が新規申請かについて  
③応じることができない相談内容  
ア 許可に関するもの  
イ 規格及び試験方法の妥当性に関するもの  
ウ 個別の試験方法や試験結果の妥当性の確認など事前審査に該当するもの  
エ 表示又は広告に関するもの  
オ 医薬品又は医薬部外品への該当性に関するもの  
カ 有効成分又は添加物の使用前例の上限値及び下限値又はその範囲（使用予定量が明らかでない場合）に関するもの

|                          |   |   |
|--------------------------|---|---|
| <p>(2) 医療機器・体外診断用医薬品</p> | <p>① 個別の承認申請品目に係る相談で承認申請データの評価を伴わない簡易なもののが対象になります。具体的な相談内容は、以下のとおりです。<br/>ア 新規申請又は一部変更申請の該当性（外観、形状、使用目的、仕様等判断できるものに限る。）に関するもの<br/>イ 1品目として承認がとれる範囲に関するもの<br/>ウ GCPやGLPの規定の解釈及び適合の必要性に関するもの<br/>② 記載整備、MFに関する内容が簡易相談の対象になります。相談の範囲は上記（1）②と同様とします。<br/>③ 応じることができない相談内容<br/>ア 機構に承認申請が行われない一般医療機器及び指定管理医療機器に関するもの<br/>イ 許可に関するもの<br/>ウ 臨床試験の実施の必要性の判断に関するもの<br/>エ 申請区分の確認に関するもの<br/>オ 個別の試験結果や試験結果の妥当性の確認など事前審査にあたるもの<br/>カ 表示又は広告に関するもの<br/>キ 医療機器又は体外診断用医薬品への該当性に関するもの<br/>ク 医療機器の承認の可能性の判断に関するもの</p> | <p>(3) 新医薬品記載整備等</p> <p>① 新医薬品の記載整備、MFに関する内容のみが対象になります。相談の範囲は上記（1）②と同様とします。<br/>② 添加物の使用前例などが簡易相談の対象になります。</p> <p>(4) GMP／QMS調査</p> <p>① 機構が調査権者となるGMP／QMS調査に係る手続きに関する事項が簡易相談の対象になります。具体的な相談内容は、以下のとおりです。<br/>ア 具体的な申請形態や申請方法の確認に関するもの<br/>イ 具体的な構造設備（大臣許可施設）の変更予定期内容に関するもの<br/>ウ バリデーションの考え方に関するもの<br/>エ 調査申請及び調査実施の時期の確認に関するもの<br/>オ 調査申請の必要性の確認に関するもの<br/>カ 調査権者の確認に関するもの<br/>② 応じることができない相談内容<br/>ア 都道府県又は登録認証機関が調査権者となるもの<br/>イ 承認事項一部変更承認申請が必要か、軽微変更で対応が可能かなど承認申請に関するもの<br/>ウ 記載整備に関するもの<br/>③ 調査申請後の調査日程調整又は事前提出資料等に関する相談は、簡易相談の対象外とし、調査の一環として実施します。</p> |
| <p>(2) 医療機器・体外診断用医薬品</p> | <p>① 個別の承認申請品目に係る相談で承認申請データの評価を伴わない簡易なもののが対象になります。具体的な相談内容は、以下のとおりです。<br/>ア 新規申請又は一部変更申請の該当性（外観、形状、使用目的、仕様等判断できるものに限る。）に関するもの<br/>イ 1品目として承認がとれる範囲に関するもの<br/>ウ GCPやGLPの規定の解釈及び適合の必要性に関するもの<br/>② 記載整備、MFに関する内容が簡易相談の対象になります。相談の範囲は上記（1）②と同様とします。<br/>③ 応じることができない相談内容<br/>ア 機構に承認申請が行われない一般医療機器及び指定管理医療機器に関するもの<br/>イ 許可に関するもの<br/>ウ 臨床試験の実施の必要性の判断に関するもの<br/>エ 申請区分の確認に関するもの<br/>オ 個別の試験結果や試験結果の妥当性の確認など事前審査にあたるもの<br/>カ 表示又は広告に関するもの<br/>キ 医療機器又は体外診断用医薬品への該当性に関するもの<br/>ク 医療機器の承認の可能性の判断に関するもの</p> | <p>(3) 新医薬品記載整備等</p> <p>① 新医薬品の記載整備、MFに関する内容のみが対象になります。相談の範囲は上記（1）②と同様とします。<br/>② 添加物の使用前例などが簡易相談の対象になります。</p> <p>(4) GMP／QMS調査</p> <p>① 機構が調査権者となるGMP／QMS調査に係る手続きに関する事項が簡易相談の対象になります。具体的な相談内容は、以下のとおりです。<br/>ア 具体的な申請形態や申請方法の確認に関するもの<br/>イ 具体的な構造設備（大臣許可施設）の変更予定期内容に関するもの<br/>ウ バリデーションの考え方に関するもの<br/>エ 調査申請及び調査実施の時期の確認に関するもの<br/>オ 調査申請の必要性の確認に関するもの<br/>カ 調査権者の確認に関するもの<br/>② 応じことができない相談内容<br/>ア 都道府県又は登録認証機関が調査権者となるもの<br/>イ 承認事項一部変更承認申請が必要か、軽微変更で対応が可能かなど承認申請に関するもの<br/>ウ 記載整備に関するもの<br/>③ 調査申請後の調査日程調整又は事前提出資料等に関する相談は、簡易相談の対象外とし、調査の一環として実施します。</p>  |

④ 応じることができない相談内容

- ア 許可に関するもの  
イ 規格及び試験方法の妥当性に関するもの  
ウ 個別の試験結果の妥当性の確認など事前審査に該当するもの  
エ 表示又は広告に関するもの  
オ 再生医療等製品への該当性に関するもの  
カ 主成分又は副成分の使用前例の上限値及び下限値又はその範囲（使用予定量が明らかでない場合）に関するもの
- (5) 医薬品GCP／GLP／GPS調査、医療機器GCP／GLP／GPS調査、再生医療等製品GCP／GLP／GPS調査、再審査、GCP、GLP、GPS又は適合性書面調査に関する簡易な相談で、治験実施計画書等を読み込む必要がなく資料が数枚程度の相談、資料等を必要としない一般的な簡単な相談であつて相談記録の作成を希望する相談が応じることができます。具体的な相談内容は、以下のとおりです。

ア GCP、GLP、GPS又は適合性書面調査の規定の解釈及び適合の必要性に関するもの

- イ GCP、GLP、GPS又は適合性書面調査に係る手続きに関するもの  
② 応じることができない相談内容  
ア GCP、GLP、GPS又は適合性書面調査以外の関連法規に関するもの

③ 都道府県又は登録認証機関が調査権者となるもの

- ① 承認、再審査申請後又は使用成績評価申請後の調査日程調整又は事前提出資料等に関する相談は、簡易相談の対象外とし、調査の一環として実施します。

(6) GMP／QMS調査

- ① 機構が調査権者となるGMP／QMS調査に係る手続きに関する事項が簡易相談の対象になります。具体的な相談内容は、以下のとおりです。  
ア 具体的な申請形態や申請方法の確認に関するもの  
イ 具体的な構造設備（大臣許可施設）の変更予定内容に関するもの  
ウ パリデーションの考え方に関するもの  
エ 調査申請及び調査実施の時期の確認に関するもの  
オ 調査申請の必要性の確認に関するもの  
カ 調査権者の確認に関するもの  
② 応じることができない相談内容  
ア 都道府県又は登録認証機関が調査権者となるもの  
イ 承認事項一部変更承認申請が必要か、堅微変更で検査が可能かなど承認申請に関するもの  
ウ 記載準備に関するもの

- ③ 調査申請後の調査日程調整又は事前提出資料等に関する相談は、簡易相談の対象外とし、調査の一環として実施します。
- (7) GCTP調査

① 機構が調査権者となるG C T P 調査に係る手続きに関する事項が簡易相談の対象になります。具体的な相談内容は、以下のとおりです。

ア 具体的な申請方法の確認に関するもの

イ 具体的な申請形態や申請設備（大臣許可施設）の変更予定内容に関するもの

ウ バリデーション及びリフィクションの考え方に関するもの

エ 調査申請及び調査実施の時期の確認に関するもの

オ 調査申請の必要性の確認に関するもの

カ 調査権者の確認に関するもの

② 応じることができない相談内容

ア 再生医療等の安全性の確保等に関する法律に基づくG C T P 適合性

イ 承認事項一部変更承認申請が必要か、軽微変更で対応が可能かなど承認申請に関するもの

ウ 記載整備に関するもの

③ 調査申請後の調査日程調整又は事前提出資料等に関する相談は、簡易相談の対象外とし、調査の一貫として実施します。

2. 簡易相談場所について
- 簡易相談は、機構内の所定の場所又は機構と電話回線で接続したテレビ会議システムを設置している以下の場所で行います。
- ① 大阪医薬品協会
- ② 一般社団法人富山県薬業連合会
3. 簡易相談の実施日の決定
- 簡易相談の実施日は、原則として以下のとおりであり、その日が祝日にあたる場合は休みとし、順延は行いません。
- なお、簡易相談の実施日の変更又は休止の場合には、事前に機構ホームページに掲示してお知らせします。

| 区分                            | 曜日             | 時間帯                        |
|-------------------------------|----------------|----------------------------|
| 医療用医薬品                        | 火曜日<br>木曜日     | 10:00~12:00<br>13:30~16:00 |
| 一般用医薬品                        | 水曜日<br>金曜日     | 10:30~12:00<br>13:30~17:00 |
| 殺虫・殺そ剤                        | 火曜日            | 13:30~17:00<br>(医薬部外品と併せて) |
| 医薬部外品                         | 火曜日<br>金曜日     | 13:30~17:00<br>10:30~12:00 |
| 医療機器・体外診断用医薬品                 | 木曜日<br>金曜日     | 10:30~17:00<br>10:30~17:00 |
| 新医薬品記載整備等<br>G M P / Q M S 調査 | 当該週内で日程調整のうえ決定 |                            |

2. 簡易相談場所について

簡易相談は、機構内の所定の場所又は機構と電話回線で接続したテレビ会議システムを設置している以下の場所で行います。

① 大阪医薬品協会

② 一般社団法人富山県薬業連合会

また、G M P / Q M S 調査、G C T P 調査に関する相談には申込書の備考欄に「関西支部での簡易相談を希望」と記載してください。

3. 簡易相談の実施日の決定

簡易相談の実施日は、原則として以下のとおりであり、その日が祝日にあたる場合は休みとし、順延は行いません。

なお、簡易相談の実施日の変更又は休止の場合には、事前に機構ホームページに掲示してお知らせします。

| 区分       | 曜日         | 時間帯                        |
|----------|------------|----------------------------|
| 後発医療用医薬品 | 火曜日<br>木曜日 | 10:00~12:00<br>13:30~16:00 |
| 一般用医薬品   | 水曜日<br>金曜日 | 10:30~12:00<br>13:30~17:00 |
| 殺虫・殺そ剤   | 火曜日        | 13:30~17:00<br>(医薬部外品と併せて) |
| 医薬部外品    | 火曜日<br>金曜日 | 13:30~17:00<br>10:30~12:00 |

|  |                |                            |                            |   |                |  |   |
|--|----------------|----------------------------|----------------------------|---|----------------|--|---|
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">医療機器・体外診断用医薬品</td><td style="width: 50%;">木曜日<br/>金曜日</td><td style="width: 50%;">10：30～17：00<br/>10：30～17：00</td></tr> <tr> <td>新医薬品記載整備等<br/>再生医療等製品<br/>医薬品GCP/GLP/GPSP調査<br/>医療機器GCP/GLP/GPSP調査<br/>再生医療等製品GCP/GLP/GPSP調査<br/>GMP/QMS調査<br/>GCTP調査</td><td colspan="2">当該週内で日程調整のうえ決定</td></tr> </table> | 医療機器・体外診断用医薬品  | 木曜日<br>金曜日                 | 10：30～17：00<br>10：30～17：00 | 新医薬品記載整備等<br>再生医療等製品<br>医薬品GCP/GLP/GPSP調査<br>医療機器GCP/GLP/GPSP調査<br>再生医療等製品GCP/GLP/GPSP調査<br>GMP/QMS調査<br>GCTP調査 | 当該週内で日程調整のうえ決定 |  | <p><b>4. 簡易相談に際しての留意事項について</b></p> <p>(1) 相談する内容は以下の相談時間に収まる範囲とし、対面助言申込書の相談内容はできる限り具体的かつ簡潔に記載してください。</p> <p>① 医療用医薬品、一般用医薬品、殺虫・殺そ剤、医薬部外品及び新医薬品記載整備等の相談時間は、1相談当たり15分以内。</p> <p>② 医療機器、体外診断用医薬品及びGMP/QMS調査の相談時間は、1相談当たり30分以内。</p> <p>(2) 対面助言申込書に記載した以外の相談事項には、原則として、指導及び助言はできませんので承ください。</p> <p>(3) 簡易相談の際に相談者側で出席する人数は、会議室の広さとの関係上、1相談につき3名以内としてください。</p> <p><b>5. 簡易相談の予約依頼方法について</b></p> <p>(1) 簡易相談を希望する場合、簡易相談の実施日を調整するため、相談の区分に応じ、独立行政法人医薬品医療機器総合機構審査等業務部門に記載された「業務方法書実施細則(平成16年細則第4号)」の様式第1号から第9号までの対面助言申込書(簡易相談)の表題部分を「対面助言予約依頼書(簡易相談)」と書き換え、簡易相談希望日時を相談希望日時欄に記入するとともに、必要事項を記入し、ファクシミリで審査業務部門に提出してください。(電話、電子メール、来訪、郵送等はご遠慮ください。)</p> <p>(2) 提出先<br/>独立行政法人医薬品医療機器総合機構 審査業務部<br/>アカシミリ 03-3506-9442</p> <p>(3) 予約受付は、原則として簡易相談の実施日の2週間前の以下の場合には、以下の各曜日の直前の勤務日の13：30～15：00に受け付けることとなります。<br/>なお、予約受付日を変更する場合には、事前に機構ホームページに掲示してお知らせします。</p> |
| 医療機器・体外診断用医薬品  | 木曜日<br>金曜日     | 10：30～17：00<br>10：30～17：00 |                            |   |                |  |   |
| 新医薬品記載整備等<br>再生医療等製品<br>医薬品GCP/GLP/GPSP調査<br>医療機器GCP/GLP/GPSP調査<br>再生医療等製品GCP/GLP/GPSP調査<br>GMP/QMS調査<br>GCTP調査  | 当該週内で日程調整のうえ決定 |                            |                            |   |                |  |   |

お知らせします。

| 月曜日                | 火曜日  | 水曜日           |
|--------------------|--|---------------|
| 10：00～<br>後発医療用医薬品 | 一般用医薬品<br>殺虫・殺そ剤   | 医薬部外品         |
| 11：30<br>新医薬品記載整備等 | 医薬品 GCP／GLP<br>／G P S P 調査、医療機器・<br>体外診断用医薬品                   | 医療機器・殺虫・殺そ剤   |
| 13：30～<br>再生医療等製品  | 医療機器 GCP／GLP／<br>G P S P 調査、再生医<br>療等製品 GCP／GLP<br>／G P S P 調査 | GMP／QMS<br>調査 |
| 15：00              | GMP／QMS 調査<br>G C T P 調査                                       | GMP／QMS 調査    |

(4) 同一の簡易相談区分において、同日に複数の予約はできません。

(5) 書面による助言を希望する場合（ただし、一般用医薬品及び殺虫・殺そ剤、医薬部外品を除く。）、(1) で作成した「対面助言予約依頼書（簡易相談）」の備考欄に、書面による助言を希望する旨を記入してください。

#### 6. 簡易相談予約時間の決定方法について

(1) 簡易相談の予約決定は、ファクシミリの受信順とします。

(2) 簡易相談の枠を超えた場合は、次週に繰越すこととはしませんので、再度申し込みください。

#### 7. 簡易相談予約の決定の連絡、簡易相談申込書の提出について

(1) 番查業務部から、ファクシミリにより簡易相談実施の可否及び「対面助言申込書（簡易相談）」の原本の提出方法をお知らせします。

(2) 簡易相談実施の可否の連絡を受けた日の翌日から起算して3勤務日以内に、当該簡易相談の区分の手数料を市中銀行等から振込込んだ上で、業務方法書実施細則様式第1.3号から第1.8号までの「対面助言申込書（簡易相談）」に必要事項を記入し、振込金受取書等の写しを添付の上、ファクシミリで番査業務部に提出してください。  
なお、手数料額及び振込方法の詳細については、それぞれ業務方法書実施細則の別表及び「独立行政法人医薬品医療機器総合機構が行う番査等の手数料について」（平成26年1月21日葉機発第1121002号機構理事長通知）を参照してください。

#### 8. 簡易相談の取下げ及び日程変更について

(1) 申込者の都合により簡易相談を取下げ、日程変更を行う場合には、業務方法書実施細則の様式第3.3号の「対面助言申込書取下願」に必要事項を記入し、番査業務部までファクシミリでご連絡ください。  
なお、簡易相談の取下げについては、手数料の還付は行いませんので、ご

| 月曜日                | 火曜日  | 水曜日  | 木曜日              | 金曜日           | 土曜日           | 日曜日           |
|--------------------|--|--|------------------|---------------|---------------|---------------|
| 10：00～<br>後発医療用医薬品 | 一般用医薬品<br>殺虫・殺そ剤   | 医薬部外品  | 一般用医薬品<br>殺虫・殺そ剤 | 医薬部外品         | 医療機器・殺虫・殺そ剤   | 医薬部外品         |
| 11：30<br>新医薬品記載整備等 | 医薬品 GCP／GLP<br>／G P S P 調査、医療機器・<br>体外診断用医薬品                   | 医療機器 GCP／GLP／<br>G P S P 調査、再生医<br>療等製品 GCP／GLP<br>／G P S P 調査 | 新医薬品記載整備<br>等    | GMP／QMS<br>調査 | GMP／QMS<br>調査 | GMP／QMS<br>調査 |
| 13：30～<br>再生医療等製品  | 医療機器 GCP／GLP／<br>G P S P 調査、再生医<br>療等製品 GCP／GLP<br>／G P S P 調査 | 医療機器 GCP／GLP／<br>G C T P 調査                                    |                  |               |               |               |
| 15：00              |  |  |                  |               |               |               |

(4) 同一の簡易相談区分において、同日に複数の予約はできません。  
(5) 書面による助言を希望する場合（ただし、一般用医薬品及び殺虫・殺そ剤、医薬部外品を除く。）、(1) で作成した「対面助言予約依頼書（簡易相談）」の備考欄に、書面による助言を希望する旨を記入してください。

6. 簡易相談予約時間の決定方法について

(1) 簡易相談の予約決定は、ファクシミリの受信順とします。  
(2) 簡易相談の枠を超えた場合は、次週に繰越すことはしませんので、再度申し込んでください。

7. 簡易相談予約の決定の連絡、簡易相談申込書の提出について

(1) 番査業務部から、ファクシミリにより簡易相談実施の可否及び「対面助言申込書（簡易相談）」の原本の提出方法をお知らせします。  
(2) 簡易相談実施の可否の連絡を受けた日の翌日から起算して3勤務日以内に、当該簡易相談の区分の手数料を市中銀行等から振込込んだ上で、業務方法書実施細則様式第7号から第9号までの「対面助言申込書（簡易相談）」に必要事項を記入し、振込金受取書等の写しを添付の上、ファクシミリで番査業務部に提出してください。

なお、手数料額及び振込方法の詳細については、それぞれ業務方法書実施細則の別表及び「独立行政法人医薬品医療機器総合機構が行う番査等の手数料について」（平成19年3月30日葉機発第0330001号機構理事長通知）を参照してください。

8. 簡易相談の取下げ及び日程変更について

(1) 申込者の都合により簡易相談を取下げ、日程変更を行う場合には、業務方法書実施細則の様式第1.8号の「対面助言申込書取下願」に必要事項を記入し、番査業務部までファクシミリでご連絡ください。

(2) 申込者の都合により簡易相談を取下げ、日程変更を行う場合には、業務方法書実施細則の様式第1.8号の「対面助言申込書取下願」に必要事項を記入し、番査業務部までファクシミリでご連絡ください。

- 注意ください。
- (2) 機構側の都合により、簡易相談の中止又は簡易相談の実施日の変更が生じた場合には、速やかに電話で連絡します。
  - (3) 機構側の都合で実施日の変更を行う場合は、実施日の変更を行なう場合又は実施日の変更を面倒言申込書取下願を提出する必要はありません。

#### 9. 簡易相談結果要旨の確認について

- (1) 簡易相談結果要旨について確認を希望する場合は、「簡易相談結果要旨確認依頼書」(本通知の別紙様式5。)に必要事項を記入し、簡易相談の実施日の翌日から起算して5勤務日以内にファクシミリで審査業務部に提出してください。  
なお、「簡易相談結果要旨確認依頼書」の「相談結果の要旨」欄の記入については、「対面助言申込書(簡易相談)」の「相談内容」欄に簡易相談の実施日の翌日からの回答を記入したものと代えることができます。
- (2) 「簡易相談結果要旨確認依頼書」の「相談結果の要旨」欄を確認した結果については、当該確認依頼書を受領した日の翌日から起算して10勤務日後を以降に、機構から「簡易相談結果要旨の確認について」(本通知の別紙様式6。)によりファクシミリにて連絡します。  
なお、内容確認に時間が必要な場合がありますので、上記期間までお問い合わせください。

#### 10. 簡易相談の申込み方法等のお問合せ先について

簡易相談の申込み方法等のお問合せ先は次のとおりです。

〒100-0013 東京都千代田区霞が関3-3-2 新霞が関ビル6階  
独立行政法人医薬品医療機器総合機構

審査業務部業務第一課 (後発医療用医薬品、一般用医薬品、殺虫・殺そ剤、医薬部外品、新医薬品記載整備等及びGMP/QMS調査の区分)  
CTP調査の区分  
電話 (グイドル) 03-3506-9437  
ファクシミリ 03-3506-9442

審査業務部業務第二課 (医療機器・体外診断用医薬品、再生医療等製品の区分)  
電話 (グイドル) 03-3506-9509  
ファクシミリ 03-3506-9442

受付時間：月曜日から金曜日（国民の祝日等の休日を除く。）の午前9時30分から午後5時までです。時間厳守でお願いします。

- なお、簡易相談の取下げについては、手数料の還付は行いませんので、ご注意ください。
- (2) 機構側の都合により、簡易相談の中止又は簡易相談の実施日の変更が生じた場合には、速やかに電話で連絡します。
  - (3) 機構側の都合で実施日の変更を行なう場合は、「対面助言申込書取下願」を提出する必要はありません。

#### 9. 簡易相談結果要旨の確認について

(1) 簡易相談結果要旨について確認を希望する場合は、「簡易相談結果要旨確認依頼書」(本通知の別紙様式5。)に必要事項を記入し、簡易相談の実施日の翌日から起算して5勤務日以内にファクシミリで審査業務部に提出してください。

なお、「簡易相談結果要旨確認依頼書」の「相談結果の要旨」欄の記入については、「対面助言申込書(簡易相談)」の「相談内容」欄に簡易相談における機構からの回答を記入したものと代えることができます。

(2) 「簡易相談結果要旨確認依頼書」の「相談結果の要旨」欄を確認した結果については、当該確認依頼書を受領した日の翌日から起算して10勤務日後を目途に、機構から「簡易相談結果要旨の確認について」(本通知の別紙様式6。)によりファクシミリにて連絡します。  
なお、内容確認に時間が必要な場合がありますので、上記期間までお問い合わせください。

#### 10. 簡易相談の申込み方法等のお問合せ先について

簡易相談の申込み方法等のお問合せ先は次のとおりです。

〒100-0013 東京都千代田区霞が関3-3-2 新霞が関ビル6階  
独立行政法人医薬品医療機器総合機構

審査業務部業務第一課 (医療用医薬品、一般用医薬品、殺虫・殺そ剤、医薬部外品、新医薬品記載整備等及びGMP/QMS調査の区分)  
電話 (グイドル) 03-3506-9437  
ファクシミリ 03-3506-9442

審査業務部業務第二課 (医療機器・体外診断用医薬品、再生医療等製品の区分)  
電話 (グイドル) 03-3506-9509  
ファクシミリ 03-3506-9442

受付時間：月曜日から金曜日（国民の祝日等の休日を除く。）の午前9時30分から午後5時までです。時間厳守でお願いします。

|  |  |
|--|--|
| <p><b>施要欄</b></p> <p>1. 新医薬品、後発医薬品及び一般用医薬品に関する対面助言の事前面談について<br/>機構では、新医薬品、後発医薬品及び一般用医薬品の対面助言の事前面談について、以下により、無料で事前面談を実施しています。</p> <p>(1) 事前面談の内容</p> <p>事前面談は、対面助言を円滑に進めるため、事前に相談項目の整理等を行うものです。したがって、データの評価等は対面助言の場において行い、事前面談では行いません。また、事前面談の記録は作成しません。</p> <p>再審査及び再評価に関する簡易な質問については、本通知に定める事前面談の実施要綱に従って取り扱います。</p> <p>治験計画届書及び治験中の副作用症例等報告等の手続きに関する質問については、事前面談ではなく、審査マネジメント部審査企画課実験情報等管理室まで電話又はアクシミリで問い合わせてください。</p> <p>(2) 申込方法</p> <p>「医薬品事前面談質問申込書」(本通知の別紙様式7.)に必要事項を記入し、フアクシミリで審査マネジメント部審査企画課に提出してください。</p> <p>なお、既に対面助言の相談区分及び対面助言の実施予定日が定まっている場合は、相談区分欄及び「医薬品事前面談質問申込書」と修正して利用してください。</p> <p>再評価及び再審査に該当する場合は、「医薬品事前面談質問申込書」の「相談区分」欄、「治療成分子記号」欄、「治療成分子記号」欄に該当事項の表題部分を「医薬品再評価・再審査質問申込書」と修正して利用してください。</p> <p>また、「相談区分」欄、「治療成分子記号」欄、「治療成分子記号」欄に該当事項の表題部分を「医薬品再評価・再審査質問申込書」と修正して利用してください。</p> <p>一般名(販売名)欄及び「薬効分類番号」欄は記載する必要はありません。「質問事項」欄には成分名(販売名)を含めて質問事項等を、「担当分野」欄には「新医薬品、医療機器及び再生医療等製品の分野」(本通知の別紙1.)における該当分野を記載してください。</p> | <p>申込先及び照会先：</p> <p>独立行政法人医薬品医療機器総合機構<br/>審査マネジメント部審査企画課<br/>アクシミリ 03-3506-9443</p> <p>受付時間：月曜日から金曜日(国民の祝日等の休日を除く。)の午前9時30分から正午までです。時間厳守でお願いします。</p> |
|--|--|

|   |  |
|---|--|
| <p>(別添10)</p> <p>新医薬品、後発医薬品、一般用医薬品、医療機器及び体外診断用医薬品の事前面談に関する実施要綱</p> <p>1. 新医薬品、後発医薬品及び一般用医薬品に関する対面助言の事前面談について<br/>機構では、新医薬品、後発医薬品及び一般用医薬品の対面助言を円滑に行うため、以下により、無料で事前面談を実施しています。</p> <p>(1) 事前面談の内容</p> <p>事前面談は、対面助言を円滑に進めるため、事前に相談項目の整理等を行います。したがって、データの評価等は対面助言の場において行い、事前面談では行いません。また、事前面談の記録は作成しません。</p> <p>再審査及び再評価に関する簡易な質問については、本通知に定める事前面談の実施要綱に従って取り扱います。</p> <p>治験計画届書及び治験中の副作用症例等報告等の手続きに関する質問については、事前面談ではなく、審査マネジメント部審査企画課実験情報等管理室まで電話又はアクシミリで問い合わせてください。</p> <p>(2) 申込方法</p> <p>「医薬品事前面談質問申込書」(本通知の別紙様式7.)に必要事項を記入し、フアクシミリで審査マネジメント部審査企画課に提出してください。</p> <p>なお、既に対面助言の相談区分及び対面助言の実施予定日が定まっている場合は、相談区分欄及び「医薬品事前面談質問申込書」と修正して利用してください。</p> <p>再評価及び再審査に該当する場合は、「医薬品事前面談質問申込書」の「相談区分」欄及び「治療成分子記号」欄、「治療成分子記号」欄に該当事項の表題部分を「医薬品再評価・再審査質問申込書」と修正して利用してください。</p> <p>また、「相談区分」欄、「治療成分子記号」欄、「治療成分子記号」欄に該当事項の表題部分を「医薬品再評価・再審査質問申込書」と修正して利用してください。</p> <p>一般名(販売名)欄及び「薬効分類番号」欄は記載する必要はありません。「質問事項」欄には成分名(販売名)を含めて質問事項等を、「担当分野」欄には「新医薬品、医療機器及び再生医療等製品の分野」(本通知の別紙1.)における該当分野を記載してください。</p> | <p>申込先及び照会先：</p> <p>独立行政法人医薬品医療機器総合機構<br/>審査マネジメント部審査企画課<br/>アクシミリ 03-3506-9443</p> <p>受付時間：月曜日から金曜日(国民の祝日等の休日を除く。)の午前9時30分から正午までです。時間厳守でお願いします。</p> |
|---|--|

(3) 面談日等の連絡

① 機構の担当者より、電話で日程等を連絡します。なお、照会事項の内容が電話での回答で済むと思われるものは、電話のみの対応とします。

受付時間：月曜日から金曜日(国民の祝日等の休日を除く。)の午前9時30分から正午までです。  
30分から正午までです。  
時間厳守でお願いします。

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <p>② 連絡までに時間要する場合があります。</p> <p>(4) 事前面談の実施</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>① 面談時間は、1件あたり20分以内とします。</li> <li>② 面談人数は、1件あたり原則として5名以内とします。</li> </ul> <p>(5) その他</p> <p>新医薬品(再審査及び再評価に関する簡易な質問を含む)、後発医薬品及び一般用医薬品の対面助言の事前面談については、以下の場所で、機構と電話回線で接続したテレビ会議システムを利用することができます。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>① 大阪医薬品協会</li> <li>② 一般社団法人富山県薬業連合会</li> </ul> | <p><u>2. 再生医療等製品に関する対面助言の事前面談について</u></p> <p>機構では、再生医療等製品の対面助言を円滑に行うため、以下により、事前面談を実施しています。</p> <p>(1) 事前面談の内容</p> <p>事前面談は、対面助言を円滑に進めるため、事前に相談項目の整理等を行いうるもので、したがって、データの評価等は対面助言の場において行い、事前面談では行いません。</p> <p>相談者が希望する場合には、有料で再生医療等製品事前面談の記録を作成します。</p> <p>(2) 再生医療等製品事前面談の記録を希望する場合 (有料)</p> <p>① 申込方法</p> <p>「再生医療等製品事前面談申込書」(本通知の別紙様式8。)に必要事項を記入し、また、記録希望の有無欄の「有(有料)」に○を付したうえで、ファクシミリで審査マネジメント部審査マネジメント課に提出してください。</p> <p>申込先及び対象者が異なる場合の照会先:</p> <p>独立行政法人医薬品医療機器総合機構<br/>審査マネジメント部審査マネジメント課<br/>ファクシミリ 03-3506-9443<br/>受付時間: 月曜日から金曜日(国民の祝日等の休日を除く。)の午前9時30分から正午までです。時間厳守でお願いします。</p> | <p>② 対面助言の実施等のお知らせ</p> <p>ア 対面助言の日程調整の結果は、「対面助言実施のご案内」を審査マネジメント部審査マネジメント課より、相談者の連絡先あてにファクシミリで連絡します。</p> <p>イ 連絡までに時間を要する場合があります。</p> <p>③ 手数料の払込みと再生医療等製品事前面談 (有料) の申込み</p> <p>上記②の再生医療等製品事前面談 (有料) の実施日又は実施日のご案内を受けた翌日から起算して15勤務日以内のいずれか早い期日以内に、当該再生医療等製品事前面談 (有料) の手数料を市中銀行等から振り込んだ上、独立行政法人医</p> |
|---|---|--|

(3) 面談日等の連絡

① 機構の担当者機構の担当者により、電話で日程等を連絡します。なお、照会事項の内容が電話での回答で済むと思われるものは、電話のみの対応とします。

(4) 事前面談の実施

① 面談時間は、1件あたり20分以内とします。

② 面談人数は、1件あたり原則として5名以内とします。

(5) その他

新医薬品（再審査及び再評価に関する簡易な質問を含む。）、後発医薬品及び一般用医薬品の対面助言の事前面談については、以下の場所で、機構と電話回線で接続したテレビ会議システムを利用することができる。

① 大阪医薬品協会  
② 社団法人富山県薬業連合会

2. 医療機器及び体外診断用医薬品に関する対面助言の事前面談について

機構では、個別の申請品目に關わらない薬事法の説明などのほか、医療機器及び体外診断用医薬品の対面助言を円滑に行うため、以下により、無料で事前面談を実施しています。

(1) 事前面談の内容

事前面談は、対面助言を円滑に進めるため、事前に相談項目の整理等を行うものです。したがって、データの評価等は対面助言の場において行い、事前面談では行いません。また、事前面談の記録は作成しません。

(2) 申込方法

上記1. (2) と同様とします。ただし、「医療機器・体外診断用医薬品事前面談質問申込書」(本通知の別紙様式8.) を使用してください。

(3) 面談日等の連絡

① 機構の担当より、電話で日程等を連絡します。なお、照会事項の内容が電話での回答で済むと思われるものは、電話のみの対応とします。

② 連絡は、木曜日から翌週の水曜日に受け付けたものについて、翌々週の水曜日に行います。

(4) 事前面談の実施

① 事前面談は、原則として毎週水曜日に行います。

② 面談時間は、以下のとおりとします。

ア 個別の申請品目に關わらない薬事法の説明 1件あたり 10 分以内  
イ 治験相談、簡易相談の相談事項の設定方法、提出資料の打ち合  
わせ 1件30分以内

薬品医療機器総合機構審査等業務関係業務方法書実施細則（平成16年細則第4号。以下「業務方法書実施細則」という。）の様式第19号の「再生医療等製品事前面談申込書（記録あり）」に必要事項を記入し、振込金受取書等の写しを添付の上、ファクシミリで審査マネジメント部審査マネジメント課に提出してください。  
申込書原本は、面談時に面談担当者にご提出ください。  
なお、手数料額及び振込方法の詳細については、それぞれ業務方法書実施細則別表及び「独立行政法人医療機器総合機構が行う審査等の手数料について」（平成26年11月21日薬機発第11210002号独立行政法人医療品医療機器総合機構理事長通知）を参照してください。

④ 再生医療等製品事前面談（有料）の実施

ア 面談時間は、1件あたり30分以内とします。  
イ 面談人数は、1件あたり原則として5名以内とします。

⑤ 対面助言の取下げ、日程変更

ア 再生医療等製品事前面談（有料）の申込み後、その実施日までに、申込者の都合で、取下げを行う場合には、業務方法書実施細則の様式第33号の「対面助言申込書取下願」に必要事項を記入し、審査マネジメント部審査マネジメント課に提出してください。併せて、業務方法書実施細則の様式第34号の「医薬品等審査等手数料還付請求書」に必要事項記入の上、提出された場合には、手数料の半額を還付します。

イ 申込者の都合で実施日の変更を行う場合は、一旦、「対面助言申込書取下願」を提出し、再度申込みを行つていただきますので、「対面助言申込書取下願」を審査マネジメント部審査マネジメント課に提出してください。併せて、「医薬品等審査等手数料還付請求書」に必要事項記入の上、提出された場合には、手数料の半額を還付します。

ウ 機構の都合で実施日の変更を行う場合や、実施日の変更がやむを得ないものと機構が認めた場合は、「対面助言申込書取下願」を提出する必要はありません。

エ 取下げる場合であっても、機構がやむを得ないものとして認めた場合は、手数料の全額を還付します。

⑥ 再生医療等製品事前面談（有料）の記録の伝達

再生医療等製品事前面談（有料）の終了後に、相談者に内容を確認の上、機構においてポイントを簡潔に整理した要旨を作成し、相談者に伝達します。

⑦ その他

機構の会議室又は以下の場所で、機構と電話回線で接続したテレビ会議システムを利用することができます。

ア 大阪医薬品協会  
イ 一般社団法人富山県薬業連合会

③面談人数は、1件あたり原則として5名以内とします。

(3) 再生医療等製品事前面談の記録を希望しない場合（無料）  
① 申込方法  
「再生医療等製品事前面談申込書」（本通知の別紙様式8。）に必要事項を

記入し、記録希望の有無欄の「無(無料)」に○を付し、ファクシミリで審査マネジメント部審査マネジメント課に提出してください。

|  |
|--|
| 申込先及び疑義がある場合の照会先：  |
| 独立行政法人医薬品医療機器総合機構<br>審査マネジメント部審査マネジメント課<br>ファクシミリ 03-3506-9443 |
| 受付時間：月曜日から金曜日（国民の祝日等の休日を除く。）の午前9時30分<br>から正午までです。時間厳守でお願いします。  |

② 面談日等の連絡  
ア 機構の担当者より、電話で日程等を連絡します。なお、質問事項の内容が電話での回答で済むと思われるものは、電話のみの対応となります。  
イ 連絡までに時間を要する場合があります。

③ 再生医療等製品事前面談（無料）の実施  
ア 面談時間は、1件あたり30分以内とします。  
イ 面談人数は、1件あたり原則として5名以内とします。

④ その他  
機構の会議室又は以下の場所で、機構と電話回線で接続したテレビ会議システム  
を利用することができます。  
ア 大阪医薬品協会  
イ 一般社団法人富山県薬業連合会

## 優先対面助言品目指定審査に関する実施要綱

## 1. 申請方法

独立行政法人医薬品医療機器総合機構審査等業務関係業務方法書実施細則（平成16年細則第4号。以下「業務方法書実施細則」という。）の様式第20号又は第21号の申請書に必要事項を記入し、審査手数料を市中銀行等から振り込み、振込金受取書等の写し及び必要な資料を添付した上で、持参又は郵送により審査マネジメント部審査マネジメント課に提出してください。

申請書及び添付資料の提出部数は、20部とします。また、郵送の場合には、封筒の表に「優先対面助言品目指定申請書在中」と朱書きしてください。

なお、審査手数料額及び振込方法の詳細については、それぞれ業務方法書実施細則の別表及び「独立行政法人医薬品医療機器総合機構が行う審査等の手数料について」（平成26年1月21日薬機法第1121002号独立行政法人医薬品医療機器総合機構理事長通知）を参照してください。

申込先及び疑義がある場合の照会先：  
〒100-0013 東京都千代田区霞が関3-3-2  
新霞が関ビル9階  
独立行政法人医薬品医療機器総合機構  
審査マネジメント部審査マネジメント課  
電話（ダイヤル） 03-3506-9556  
フックスミリ 03-3506-9443  
受付時間：月曜日から金曜日（国民の祝日等の休日を除く。）の午前9時30分から午後5時までです。  
時間厳守でお願いします。

## 2. 申請に必要な資料と優先対面助言品目指定の可否の判断基準

「優先審査等の取扱いについて」（平成23年9月1日薬食審査第0901第1号）に従い、「医療上の有用性を推定できるデータ（医薬品の場合は原則として後期第II相試験までの試験結果）」を提出してください。

機構においては、提出された資料をもとに、適応疾患の重篤性と医療上の有用性を総合的に評価して、その適用の可否を判断しますので、その評価においてわかりやすい資料の作成をお願いします。

なお、提出された資料は、原則として機構において廃棄します。返却の希望については、資料提出の際に確認します。

## 1. 申請方法

独立行政法人医薬品医療機器総合機構審査等業務関係業務方法書実施細則（平成16年御別第4号。以下「業務方法書実施細則」という。）の様式第10号又は第11号の申請書に必要事項を記入し、審査手数料を市中銀行等から振り込み、振込金受取書等の写し及び必要な資料を記入し、審査手数料を市中銀行等から振り込み、振込金受取書等の写し及び必要な資料を添付した上で、持参、郵送又は宅配のいずれかの方法で審査マネジメント部審査マネジメント課に提出してください。

申請書及び添付資料の提出部数は、20部とします。また、郵送の場合には、封筒の表に「優先対面助言品目指定申請書在中」と朱書きしてください。

なお、審査手数料額及び振込方法の詳細については、それぞれ業務方法書実施細則の別表及び「独立行政法人医薬品医療機器総合機構が行う審査等の手数料について」（平成19年3月30日薬機発第033001号独立行政法人医薬品医療機器総合機構理事長通知）を参照してください。

なお、審査手数料額及び振込方法の詳細については、それぞれ業務方法書実施細則の別表及び「独立行政法人医薬品医療機器総合機構が行う審査等の手数料について」（平成19年3月30日薬機発第033001号独立行政法人医薬品医療機器総合機構理事長通知）を参照してください。

申込先及び疑義がある場合の照会先：  
独立行政法人医薬品医療機器総合機構  
審査マネジメント部審査マネジメント課  
受付時間：月曜日から金曜日（国民の祝日等の休日を除く。）の午前9時30分から正午までです。時間厳守でお願いします。

## 2. 申請に必要な資料と優先対面助言品目指定の可否の判断基準

「優先審査等の取扱いについて」（平成23年9月1日薬食審査第0901第1号）に従い、「医療上の有用性を推定できるデータ（医薬品の場合は原則として後期第II相試験までの試験結果）」を提出してください。

機構においては、提出された資料とともに、適応疾患の重篤性と医療上の有用性を総合的に評価して、その適用の可否を判断しますので、その評価においてわかりやすい資料の作成をお願いします。

なお、提出された資料は、原則として機構において廃棄します。返却の希望については、資料提出の際に確認します。

|  |   |
|--|---|
| <p>3. 適用の可否までの手順</p> <p>(1) 番查にあたっては、当該専門分野の専門委員の意見を伺い、適用の可否を判断します。</p> <p>なお、提出された申請書については、必要に応じて、申請者の方に対するヒアリング及び照会などを実施する必要があります。</p> <p>(2) 申請品目の適用の可否に関する結果については、その理由も含め、文書にて通知します。</p>   | <p>3. 適用の可否までの手順</p> <p>(1) 番查にあたっては、当該専門分野の専門委員の意見を伺い、適用の可否を判断します。</p> <p>なお、提出された申請書については、必要に応じて、申請者の方に対するヒアリング及び照会などを実施する必要があります。</p> <p>(2) 申請品目の適用の可否に関する結果については、その理由も含め、文書にて通知します。</p>  |
| <p>4. 優先対面助言品目の取扱い</p> <p>優先対面助言品目として指定された場合、当該品目の指定を受けた効能等の部分について対面助言（治験相談）を優先的に行います。</p> <p>業務方法書実施細則の様式第20号又は第1号の表題部分を「対面助言日程調整依頼書」と修正し、対面助言希望日時を希望欄に記入して申し込んでください。機構の担当者より連絡し、対面助言の実施日を調整します。</p> <p>なお、優先対面助言品目については、信頼性基準適合性調査相談も申し込むことが可能です。</p>  | <p>4. 優先対面助言品目の取扱い</p> <p>優先対面助言品目として指定された場合、当該品目の指定を受けた効能等の部分について対面助言（治験相談）を優先的に行います。</p> <p>業務方法書実施細則の様式第1号又は第6号の表題部分を「対面助言日程調整依頼書」と修正し、対面助言希望日時を希望欄に記入して申し込んでください。機構の担当者より連絡し、対面助言の実施日を調整します。</p> <p>なお、優先対面助言品目も申し込むことが可能です。</p>  |
| <p>5. 希少疾病用医薬品及び希少疾医用医療機器の取扱い、<br/>薬事法（昭和35年法律第145号）に基づき、希少疾医用医薬品又は希少疾医用医療機器として、厚生労働大臣の指定を受けた品目として取扱い、機構の担当者より連絡し、対面助言の実施日を調整します。</p> <p>なお、優先対面助言品目についても、信頼性基準適合性調査相談も申し込むことが可能です。</p>  | <p>5. 希少疾病用医薬品及び希少疾医用医療機器の取扱い、<br/>薬事法（昭和35年法律第145号）に基づき、希少疾医用医薬品又は希少疾医用医療機器として、厚生労働大臣の指定を受けた品目として取扱い、機構の担当者より連絡し、対面助言の実施日を調整します。</p> <p>なお、優先対面助言品目についても、信頼性基準適合性調査相談も申し込むことが可能です。</p>   |
| <p>6. 優先対面助言品目の指定を取消す場合等</p> <p>(1) 優先対面助言品目に指定された後に、以下の事項のいずれかに該当することになった場合は、優先対面助言品目の指定を取り消すこととなります。</p> <p>① 得られたデータなどから当該品目が優先対面助言品目の指定要件に該当しないと認められる場合</p> <p>② 指定に關し不正な行為があることがわかつた場合</p> <p>③ 正當な理由なく当該品目の試験研究が行われない場合</p> <p>④ 指定を受けた方に薬事に関する法令違反又はその処分に違反する行為があった場合</p> <p>(2) 優先対面助言を申し込み、当該優先対面助言の実施日の前に優先対面助言品目の指定が取り消された場合は、その理由が6.(1)②から④までに該当する場合は、当該優先対面助言の申込みを取下げいたします。</p> | <p>6. 優先対面助言品目の指定を取消す場合等</p> <p>(1) 優先対面助言品目に指定された後に、以下の事項のいずれかに該当することになった場合は、優先対面助言品目の指定を取り消すことがあります。</p> <p>① 優先対面助言品目に指定された後に、以下の事項のいずれかに該当することになった場合は、優先対面助言品目の指定を取り消すことがあります。</p> <p>② 指定に關し不正な行為があることがわかつた場合</p> <p>③ 正當な理由なく当該品目の試験研究が行われない場合</p> <p>④ 指定を受けた方に薬事に関する法令違反又はその処分に違反する行為があつた場合</p> <p>(2) 優先対面助言を申し込み、当該優先対面助言の実施日の前に優先対面助言品目の指定が取り消された場合は、その理由が6.(1)②から④までに該当する場合は、当該優先対面助言の申込みを取下げいたします。</p> |

## 信頼性基準適合性調査相談に関する実施要綱

1. 対面助言の区分及び内容
- ① 医薬品信頼性基準適合性調査相談
- 次のア又はイのいずれかについて指導及び助言を行うもの。
- ア 優先対面助言品目に指定された医薬品又は医薬品事前評価相談（本通知の別添1.1参照。）の申込みを行った医薬品の承認申請時に添付する予定の資料について、信頼性基準への適合性に関する事項。
- イ 希少疾患用医薬品の承認申請時に添付する予定の資料について、信頼性基準への適合性に関する事項。

- ② 医療機器/信頼性基準適合性調査相談
- 優先対面助言品目に指定された医療機器又は医療機器、体外診断用医薬品の事前評価相談（本通知の別添8参照。）の申込みを行った医療機器及び体外診断用医薬品の承認申請時に添付する予定の資料について、信頼性基準への適合性に関する指導及び助言を行うもの。
- ③ 医療機器/信頼性基準適合性調査相談（追加相談）
- 医療機器/信頼性基準適合性調査相談の結果を受けて変更を行った場合に、その変更内容の妥当性について、さらに相談を行う場合、当該相談区分の相談を再度受け、指導及び助言を行うもの。
- ④ 再生医療等製品信頼性基準適合性調査相談
- 次のア、イ又はウのいずれかについて指導及び助言を行うもの。
- ア 優先対面助言品目に指定された再生医療等製品又は再生医療等製品事前評価相談（本通知の別添8参照。）の申込みを行った再生医療等製品の承認申請時に添付する予定の資料について、信頼性基準への適合性に関する事項イ個別の事案について、実施する又は実施した治験のGCPに関する事項、先進医療B等の臨床試験のGCP適合性に関する事項、条件及び期限付承認又は承認後に実施した調査・試験のGPPSに関する事項、実施した非臨床試験のGLPに関する事項
- ウ 再生医療等製品品質相談を受け、規格・試験法、安定性、製造方法等の品質に関する事項について指導及び助言を受けたものについて行う製造所の製造管理及び品質管理（GCTP）に関する相談。（外国製造所の美地による製造管理の相談を除く。）
- ⑤ 再生医療等製品信頼性基準適合性調査相談（追加相談）
- 再生医療等製品信頼性基準適合性調査相談の結果を受けて変更を行った場合に、その変更内容の妥当性について、さらに相談を行う場合、当該相談区分の

## 信頼性基準適合性相談に関する実施要綱

1. 対面助言の区分及び内容
- 本実施要綱の対象とする対面助言の区分及び内容については、以下のとおりです。

- ① 医薬品信頼性基準適合性相談（オーファン以外）
- 優先対面助言品目に指定された医薬品（希少疾患病用医薬品を除く）又は医薬品事前評価相談（本通知の別添2参照。）の申込みを行った医薬品の承認申請時に添付する予定の資料について、GCP及びGLPへの適合性に対する指導及び助言を行うもの。
- ② 医薬品/信頼性基準適合性相談（オーファン）
- 希少疾患病用医薬品の承認申請時に添付する予定の資料について、GCP及びGLPへの適合性に対する指導及び助言を行うもの。
- ③ 医療機器/信頼性基準適合性相談
- 優先対面助言品目に指定された医療機器、体外診断用医薬品の事前評価相談（本通知の別添8参照。）の申込みを行った医療機器及び体外診断用医薬品の承認申請時に添付する予定の資料について、GCP及びGLPへの適合性に対する指導及び助言を行うもの。

## 相談を再度受け、指導及び助言を行うもの。

2. 対面助言の日程調整  
対面助言を希望する場合、対面助言の実施日を調整するため、相談の区分に応じ、独立行政法人医薬品医療機器総合機構審査等業務開係業務方法書実施細則（平成16年細則第4号。以下「業務方法書実施細則」という。）の様式第22号、第23号又は第24号の表題部分を「信頼性基準適合性調査相談日程調整依頼書」と修正し、修正した後、必要事項を記入するとともに、必要事項を記入し、資料目録（承認申請資料及びその根拠資料の目録。）、資料目録（承認申請資料として添付を予定する資料及びその根拠資料の目録。）をあわせて、持参、郵送、宅配又はファクシミリのいずれかの方法で審査マネジメント部審査マネジメント課に提出してください。郵送又は宅配の場合には、封筒の表に「対面助言日程調整依頼書・資料目録在中」と朱書きしてください。

2. 対面助言の日程調整  
対面助言を希望する場合、対面助言の実施日を調整するため、相談の区分に応じ、独立行政法人医薬品医療機器総合機構審査等業務開係業務方法書実施細則（平成16年細則第4号。以下「業務方法書実施細則」という。）の様式第22号、第23号又は第24号の表題部分を「信頼性基準適合性調査相談日程調整依頼書」と修正し、修正した後、必要事項を記入するとともに、必要事項を記入し、資料目録（承認申請資料及びその根拠資料の目録。）、資料目録（承認申請資料として添付を予定する資料及びその根拠資料の目録。）をあわせて、持参、郵送、宅配又はファクシミリのいずれかの方法で審査マネジメント部審査マネジメント課に提出してください。郵送又は宅配の場合には、封筒の表に「対面助言日程調整依頼書・資料目録在中」と朱書きしてください。

申込先及び照会先：  
〒100-0013 東京都千代田区霞が関3-2新霞が関ビル9階  
独立行政法人医薬品医療機器総合機構  
審査マネジメント部審査マネジメント課  
電話（フックス） 03-3506-9556  
03-3506-9443  
受付時間：月曜日から金曜日（国民の祝日等の休日を除く。）の午前9時30分から午後5時までです。時間厳守でお願いします。

3. 対面助言の日程等のお知らせ  
対面助言日程調整依頼書の提出を受けてから、機構の担当者より実施日時について調整を行います。  
実施日時、場所等が確定した場合、「対面助言実施のご案内」により、相談者の連絡先あてにファクシミリにてお知らせします。  
ただし、GCTPに関する相談にあつては、製造設置等の訪問を伴う場合があつたり、対面助言の実施日時を決定するまでに日数を要することがあることから、実施日時が決定する前であつても、申込書提出期限等を記載した「対面助言実施のご案内」を送付することがあります。

4. 対面助言手数料の払い込みと対面助言の申込み  
上記3. の対面助言実施のご案内を受信した日の翌日から起算して15勤務日以内に、当該対面助言の区分の手数料を市中銀行等から振り込んだ上で、医療機器信頼性基準適合性調査相談について準備面談が終了している場合は、対面助言準ご案内」を送付することがあります。

4. 対面助言手数料の払い込みと対面助言の申込み  
上記3. の対面助言実施のご案内を受信した日の翌日から起算して15勤務日以内に、当該対面助言の区分の手数料を市中銀行等から振り込んだ上で、医療機器信頼性基準適合性調査相談について準備面談が終了している場合は、対面助言準ご案内」を送付することあります。

備面談時に発行された準備面談終了証(原本)と業務方法書実施細則の様式第2.2号、第2.3号又は第2.4号の「信頼性基準適合性調査相談申込書」に必要事項を記入し、振込金受取書等の写しを添付の上、持参又は郵送により審査申込課に提出してください。郵送又は宅配の場合には、封筒の表に「対面助言申込書在中」と朱書きしてください。

なお、手数料額及び振込方法の詳細については、それぞれ業務方法書実施細則の別表及び「独立行政法人医薬品医療機器総合機構が行う審査等の手数料について」(平成26年11月21日薬機発第1121002号機構独立行政法人医薬品医療機器総合機構理事長通知)を参照してください。また、対面助言実施のご案内の受信後、相談区分を確認の上、振り込むようになります。

##### 5. 対面助言の資料

(1) 上記1.①、②並びに③ア及びイにあつては、承認申請に添付予定の資料及び参考資料各1部を、上記1.③アにあつては品質管理部と合意した資料3部を、相談予定日の5週間前の月曜日午後3時までに、審査マネジメント部審査マネジメントト課へ持参又は郵送により提出してください。なお、参考資料は、添付予定資料の内容により異なりますが、例えば臨床試験に関する資料の場合には、実際に用いた試験実施計画書などが考えられます。また、製造所の実地による製造管理及び品質管理の相談の場合は、個別に品質管理部の指示に従ってください。

(2) 根拠資料は当該対面助言当日に提示してください。(GCTP相談を除く。)

なお、「1.対面助言の区分及び内容」の①、②、③アの実施手続については、「医薬品の承認申請資料に係る適合性書面調査及びGCP実地調査の実施手続き」(平成26年11月21日付け薬機発第1121006号独立行政法人医薬品医療機器総合機構理事長通知)、「医療機器の臨床試験に係る承認申請資料の適合性書面調査及びGCP実地調査の実施手続き」(平成26年11月21日付け薬機発第1121008号独立行政法人医薬品医療機器総合機構理事長通知)及び「再生医療等製品の承認申請資料に係る適合性書面調査及びGCP実地調査の実施手続き」(平成26年11月21日付け薬機発第1121010号独立行政法人医薬品医療機器総合機構理事長通知)を準用してください。

この場合において、「申請者」を「相談者」、「承認申請資料」を「承認申請時に添付する予定の資料」、「調査」を「相談」、「適合性書面調査」を「信頼性基準適合性調査相談」、別紙様式中の「製造販売承認申請(承認事項一部変更承認申請を含む)」を「信頼性基準適合性調査相談の申込」とする等必要な読み替えを行うものとします。

(3) 医療機器/信頼性基準適合性調査相談(追加相談)及び再生医療等製品信頼性基準適合性調査相談(追加相談)について

前回の対面助言実施時からの変更点を盛り込んだ資料を提出してください。

##### 6. 対面助言の取下げ、日程変更

- (1) 対面助言の申込み後、その実施日までに、申込者の都合で、取下げを行う場合には、業務方法書実施細則の様式第3号の「対面助言申込書取下願」に必要事項を記入し、審査マネジメント部審査マネジメント課に提出してください。
- (2) 申込者の都合で実施日の変更を行つた場合は、一度、「対面助言申込書取下願」を提出し、再度申込みを行つたときまで、「対面助言申込書取下願」を審査マネジメント部審査マネジメント課に提出してください。併せて、「医薬品等審査等手数料還付請求書」に必要事項記入の上、提出された場合には、手数料の半額を還付します。
- (3) 機構側の都合で実施日の変更を行つた場合や、実施日の変更がやむを得ないものと機構が認めた場合は、「対面助言申込書取下願」を提出する必要はありません。

- (4) 取下げの場合であっても、機構がやむを得ないものとして認めた場合は、手数料の全額を還付します。

#### 7. 対面助言の実施

- (1) 対面助言に際して、根拠資料の保管のため適合性調査資料保管室（以下「資料保管室」という。）の使用を希望する場合は、当該資料搬入の前日までに、資料保管室使用申込書を、持参、郵送、宅配又は一課に提出してください。なお、詳細については、「適合性調査資料保管室使用要綱」（本通知の別添14。）を参照してください。
- (2) 対面助言に係る根拠資料の搬入・搬出責任者指名書、出席者名簿及び搬出確認書については、対面助言当日に提出してください。
- (3) 対面助言当日は、機構受付で対面助言の予約がある旨を伝えていただき、担当者の指示に従ってください。

8. 対面助言記録の伝達  
対面助言が終了した後には、相談者に内容を確認の上、機構において記録を作成し、相談者に伝達します。

9. その他  
対面助言の対象となつた資料について、実際に承認申請資料として使用する場合には、提出した資料の内容を変更しない旨の誓約書を提出していただきます。

（別添2.0）

#### 6. 対面助言の実施

- (1) 対面助言に際して、根拠資料の保管のため適合性調査資料保管室（以下「資料保管室」という。）の使用を希望する場合は、当該資料搬入の前日までに、資料保管室使用申込書を、持参、郵送、宅配又は一課に提出してください。なお、詳細については、「適合性調査資料保管室使用要綱」（本通知の別添14。）を参照してください。
- (2) 対面助言に係る根拠資料の搬入・搬出責任者指名書、出席者名簿及び搬出確認書については、対面助言当日に提出してください。
- (3) 対面助言当日は、機構受付で対面助言の予約がある旨を伝えていただき、相談担当者の指示に従ってください。

#### 7. 対面助言記録の伝達

- 対面助言が終了した後には、相談者に内容を確認の上、機構において記録を作成し、相談者に伝達します。

8. その他  
対面助言の対象となつた資料について、実際に承認申請資料として使用する場合には、提出した資料の内容を変更しない旨の誓約書を提出していただきます。

(別添1\_3) 承認・添付文書等証明確認調査申請書作成要綱

承認・添付文書等証明確認調査申請書の作成等については、以下によるものとします。

1. 申請方法

証明確認調査種別及び証明事項ごとに、独立行政法人医薬品医療機器総合機構審査等業務関係業務 方法書実施細則（平成16年細則第4号。以下「業務方法書実施細則」という。）の様式第2\_6号の申請書に必要事項を記入し、証明確認認調査手数料等に必要な書類を添付した上で、調査手数料を市中銀行等から振り込み、振込金受取書等に必要な書類を添付した上で、調査手数料を市中銀行等から振り込み、振込金受取書等の写しを申請書の裏面に貼付し、審査業務部業務第一課に申請してください。

なお、郵送による証明書の交付を希望する場合は、宛名を記載した返信用封筒に切手を貼付したものとし、郵送による証明書の交付を希望する場合は、宛名を記載した返信用封筒に切手を貼付したものとします。

2. 記入上の注意

(1) 証明確認調査種別欄

該当する種別を○印で囲む、あるいは□にチェックを付してください。

(2) 証明確認調査申請内容欄

① 証明事項欄には、希望する証明事項1カ所を○印で囲む、あるいは□にチェックを付してください。  
② 品目等欄には、証明を希望するものに関する品目名、製造（営業）所の名称、所在地及び施設の名称等を記入してください。

(3) 証明書発行部数欄

証明書の発行を希望する部数を記入してください。

(4) 証明書提出先国等

証明書の提出先の国名又は圏等の地図名を記入し、証明書を2部以上必要とする場合には、提出先国（地域）ごとの部数を記入してください。

1. 申請方法  
証明確認調査種別及び証明事項ごとに、独立行政法人医薬品医療機器総合機構審査等業務関係業務 方法書実施細則（平成16年細則第4号。以下「業務方法書実施細則」という。）の様式第1\_3号の申請書に必要事項を記入し、証明確認等に必要な書類を添付した上で、調査手数料を市中銀行等から振り込み、振込金受取書等の写しを申請書の裏面に貼付し、審査業務部業務第一課に申請してください。

2. 記入上の注意  
(1) 証明確認調査種別欄  
該当する種別を○印で囲む、あるいは□にチェックを付してください。  
(2) 証明確認調査申請内容欄  
① 証明事項欄には、希望する証明事項1カ所を○印で囲む、あるいは□にチェックを付してください。  
② 品目等欄には、証明を希望するものに関する品目名、製造（営業）所の名称、所在地及び施設の名稱等を記入してください。  
(3) 証明書発行部数欄  
証明書の発行を希望する部数を記入してください。  
(4) 証明書提出先国等  
証明書の提出先の国名又はEU等の地域名を記入し、証明書を2部以上必要とする場合には、提出先国（地域）ごとの部数を記入してください。

3. 調査手数料の払込み

調査手数料は、業務方法書実施細則別表の医薬品等証明確認調査の項目に定める額が該当します。なお、調査手数料額及び振込方法の詳細については、「独立行政法人医薬品医療機器総合機構が行う審査等の手数料について」（平成2\_6年11月2\_1日薬機発第1121002号独立行政法人医薬品医療機器総合機構理事長通知）を参照してください。

4. その他

3. 調査手数料は、業務方法書実施細則別表の医薬品等証明確認調査の項目に定める額が該当します。なお、調査手数料額及び振込方法の詳細については、「独立行政法人医薬品医療機器総合機構が行う審査等の手数料について」（平成19年3月30日薬機発第0330001号独立行政法人医薬品医療機器総合機構理事長通知）を参照してください。

承認・添付文書等証明確認調査に關し疑義がある場合には、下記に照会してください。

|                             |                                     |
|-----------------------------|-------------------------------------|
| 申込先及び疑義がある場合の照会先：           | 〒100-0013 東京都千代田区霞が関 3-3-2 新霞が関ビル6階 |
| 業務第一課：医薬品、医療部外品             | 独立行政法人医薬品医療機器総合機構 番查業務部             |
| 電話（ダイヤル）                    | 03-3506-9437                        |
| 業務第二課：医療機器、体外診断用医薬品、再生医療等製品 | 電話（ダイヤル） 03-3506-9509               |
| ファクシミリ                      | 03-3506-9442（業務第一課・業務第二課兼用）         |

4. その他  
承認・添付文書等証明確認調査に關し疑義がある場合には、下記に照会してください。

|                              |                                     |
|------------------------------|-------------------------------------|
| 申込先及び疑義がある場合の照会先：            | 〒100-0013 東京都千代田区霞が関 3-3-2 新霞が関ビル6階 |
| 独立行政法人医薬品医療機器総合機構 番查業務部業務第一課 | 電話（ダイヤル） 03-3506-9437               |
| 電話（ダイヤル）                     | 03-3506-9442                        |

|   |   |
|---|---|
| <p>適合性調査資料保管室の使用申込み<br/>適合性調査資料保管室（以下「資料保管室」という。）は、医薬品医療機器等法に基づく適合性調査等における調査実施期間中の資料保管場所として、機構内に設置されるものです。</p> <p>資料保管室の利用を希望される申請者の方は、本使用要綱を了解の上、独立行政法人医薬品医療機器総合機構審査等業務関係業務実施細則（平成16年細則第4号。以下「業務方法書実施細則」という。）の様式第27号の「資料保管室使用申込書」に必要事項を記入し、審査業務部業務第一課に提出してください。資料保管室に空きがある場合に、その使用を承認し承認書を発行します。</p> <p>2. 資料保管室の使用に当たっての留意事項<br/>(1) 資料保管室への資料搬出入時間は、原則として、平日の午前9時30分から午後5時までとします。<br/>(2) 資料保管室の使用料については、業務方法書実施細則の別表に定めるとおりとし、機構からの請求に基づき納付していただきます。<br/>(3) 資料搬出人は、荷物専用エレベーターを使用してください。搬入するときは、信頼性保証部の担当者に連絡してください。<br/>(4) 資料保管室のドアの開閉は、暗証番号を任意に設定して行ってください。<br/>(5) 暗証番号を忘失したり、他人に知られたりしないよう十分注意してください。<br/>(6) 暗証番号忘失による錠前等の取替えに要する費用は、使用者の負担となります。また、暗証番号を他人に知られたことによって生じた損害には、機構は責任を負いません。<br/>(7) 資料保管室には、発火物や危険物等を持ち込まないでください。使用終了時に、使用日数を使用者及び信頼性保証部担当者の双方において確認します。</p> | <p>（別添1_4）<br/>適合性調査資料保管室使用要綱</p> <p>1. 適合性調査資料保管室の使用申込み<br/>適合性調査資料保管室（以下「資料保管室」という。）は、薬事法に基づく適合性調査等における調査実施期間中の資料保管場所として、機構内に設置されるものです。</p> <p>資料保管室の利用を希望される申請者の方は、本使用要綱を了解の上、独立行政法人医薬品医療機器総合機構審査等業務関係業務実施細則（平成16年細則第4号。以下「業務方法書実施細則」という。）の様式第1_4号の「資料保管室使用申込書」に必要事項を記入し、審査業務部業務第一課に提出してください。資料保管室に空きがある場合に、その使用を承認し承認書を発行します。</p> <p>2. 資料保管室の使用に当たっての留意事項<br/>(1) 資料保管室への資料搬出入時間は、原則として、平日の午前9時30分から午後5時までとします。<br/>(2) 資料保管室の使用料については、業務方法書実施細則の別表に定めるとおりとし、機構からの請求に基づき納付していただきます。<br/>(3) 資料搬出人は、荷物専用エレベーターを使用してください。搬入するときは、信頼性保証部の担当者に連絡してください。<br/>(4) 資料保管室のドアの開閉は、暗証番号を任意に設定して行ってください。<br/>(5) 暗証番号を忘失したり、他人に知られたりしないよう十分注意してください。<br/>(6) 暗証番号忘失による錠前等の取替えに要する費用は、使用者の負担となります。また、暗証番号を他人に知られたことによって生じた損害には、機構は責任を負いません。<br/>(7) 資料保管室には、発火物や危険物等を持ち込まないでください。使用終了時に、使用日数を使用者及び信頼性保証部担当者の双方において確認します。</p> |
|   | <p>3. その他</p>   |

資料保管室の使用に關し疑義がある場合には、下記に照会してください。

3. その他

資料保管室の使用に關し疑義がある場合には、下記に照会してください。

|                   |   |
|-------------------|---|
| 申込先及び疑義がある場合の照会先： | 〒100-0013 東京都千代田区霞が関 3-3-2 新霞が関ビル6階<br>独立行政法人医薬品医療機器総合機構 番查業務部業務第一課<br>電話 (フ)イケルジ 03-3506-9437<br>ファクシミリ 03-3506-9442 |
|-------------------|---|

|                   |   |
|-------------------|---|
| 申込先及び疑義がある場合の照会先： | 〒100-0013 東京都千代田区霞が関 3-3-2 新霞が関ビル6階<br>独立行政法人医薬品医療機器総合機構 番查業務部業務第一課<br>電話 (フ)イケルジ 03-3506-9437<br>ファクシミリ 03-3506-9442 |
|-------------------|---|

| 対面助言日程調整依頼書                    |  | 別紙様式1<br>(新医薬品及び生物学的製剤等の治療相談のうち、手続相談及び製造販売後臨床試験等相談以外のもの) |  |
|--------------------------------|--|--|--|
|                                |  | 対面助言日程調整依頼書  |  |
|                                |  | 処理欄  |  |
| 対面助言実施希望日時                     | 希望日時<br>希望しない<br>日時  | 対面助言実施希望日時   | 希望日時<br>希望しない<br>日時  |
| 分野                             |  | 分野   |  |
| 治験成分記号                         |  | 治験成分記号   |  |
| 治験薬の成分名                        |  | 治験薬の成分名  |  |
| 投与経路／剤形                        |  | 投与経路／剤形  |  |
| 予定される薬効分類                      |  | 予定される薬効分類  |  |
| 予定される効能又は効果                    |  | 予定される効能又は効果  |  |
| 予定される治療の目的                     |  | 予定される治療の目的   |  |
| 相談区分 (A)                       | (点数：<br>点)   | 相談区分 (A)   | (点数：<br>点)   |
| 予想される申請区分 (B)                  | (点数：<br>点)   | 予想される申請区分 (B)  | (点数：<br>点)   |
| 相談の種類による加算 (C)                 | (点数：<br>点)   | 相談の種類による加算 (C)   | (点数：<br>点)   |
| 持ち点 (A + B + C)                | 点  | 持ち点 (A + B + C)  | 点  |
| 相談内容の概略                        |  | 相談内容の概略  |  |
| 相談内容の種類                        |  | 相談内容の種類  |  |
| 治験実施計画作成時に助言を得た専門家の氏名及び所属      |  | 治験実施計画作成時に助言を得た専門家の氏名及び所属                                |  |
| 同一治験薬についての過去の対面助言(治験相談会す)      |  | 同一治験薬についての過去の対面助言(治験相談会す)                                |  |
| 主要先進国における承認状況                  |  | 主要先進国における承認状況  |  |
| 添付資料一覧                         |  | 添付資料一覧   |  |
| 本調整依頼の担当者氏名、所属及び連絡先(電話、ファクシミリ) |  | 本調整依頼の担当者氏名、所属及び連絡先(電話、ファクシミリ)                           |  |
| 備考                             |  | 備考   |  |
| 上記により対面助言の日程調整を依頼します。          |  | 上記により対面助言の日程調整を依頼します。                                    |  |
| 平成 年 月 日                       | 住 所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)<br>氏 名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名)<br>独立行政法人医薬品医療機器総合機構<br>審査センター長 | 平成 年 月 日   | 住 所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)<br>氏 名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名)<br>(業者コード印)<br>(業者コード印)<br>印 )<br>印 ) |
| (注意)                           |  |  |  |

- 1 用紙の大きさは日本工業規格A4とすること。  
 2 記入欄に記載内容が收まりきらない場合等、記入事項のすべてを記入できること。  
 3 記入上の留意点は、以下のとおり。
- (1) 対面助言実施希望日時欄  
 相談を実施する月のうち、「希望日時」欄に可能な限り多くの希望日時を、「希望しない日時」欄に希望しない日時を記入すること。
- (2) 分野欄  
 本通知の別紙7に定める分野のうち、該当する分野を記入すること。
- (3) 治験成分記号欄  
 治験計画書に記載した又は記載する予定の治験成分記号を記入すること。
- (4) 治験薬の成分名欄  
 成分名は、一般名（JAN又はINN）がある場合にはこれを記入し（英名及び日本名）、ない場合には化学名（英名）を記入すること。
- (5) 授与経路／剤形欄  
 今回の治験薬の授与経路（直腸投与、点滴静注等）及び剤形（坐剤、注射剤、…）を記入すること。
- (6) 予定される薬効分類欄  
 薬効分類を記入し、末尾に括弧書きで薬効分類コード番号（3桁）を記入すること。
- (7) 予定される効能欄  
 薬効分類から期待される効能又は効果を、類薬も参考に記入すること。
- (8) 予定される治験の目的欄  
 助言の対象となる予定される治験の目的、開発のフェーズを記入すること。
- (9) 相談区分欄  
 申し込む相談の区分（本通知の別紙1に定める相談区分のうち、医薬品手続相談、医薬品製造販売後臨床試験等終了後相談する区分に該当する区間に對応した点数を記入すること。

以下 略

- (注意)  
 用紙の大きさは日本工業規格A4とすること。  
 1 記入欄に記載内容が收まりきらない場合等、記入事項のすべてを記入できない場合には、その欄に「別紙( )のとおり」と記入して、別紙を添付すること。  
 2 記入欄に記載内容が收まりきらない場合等、記入事項のすべてを記入できない場合には、その欄に「別紙( )のとおり」と記入して、別紙を添付すること。  
 3 記入上の留意点は、以下のとおり。
- (1) 対面助言実施希望日時欄  
 相談を実施する月のうち、「希望日時」欄に可能な限り多くの希望日時を、「希望しない日時」欄に希望しない日時を記入すること。
- (2) 分野欄  
 本通知の別紙6に定める分野のうち、該当する分野を記入すること。
- (3) 治験成分記号欄  
 治験計画書に記載した又は記載する予定の治験成分記号を記入すること。
- (4) 治験薬の成分名欄  
 成分名は、一般名（JAN又はINN）がある場合にはこれを記入し（英名及び日本名）、ない場合には化学名（英名）を記入すること。
- (5) 授与経路／剤形欄  
 今回の治験薬の授与経路（直腸投与、点滴静注等）及び剤形（坐剤、注射剤、…）を記入すること。
- (6) 予定される薬効分類欄  
 薬効分類を記入し、末尾に括弧書きで薬効分類コード番号（3桁）を記入すること。
- (7) 予定される効能欄  
 薬効分類から期待される効能又は効果を、類薬も参考に記入すること。
- (8) 予定される治験の目的欄  
 助言の対象となる予定される治験の目的、開発のフェーズを記入すること。
- (9) 相談区分欄  
 申し込む相談の区分（本通知の別紙1に定める相談区分のうち、医薬品手続相談、医薬品再評価・再審査臨床試験計画相談又は医薬品相談、医薬品手続相談、医薬品再評価・再審査臨床試験終了後相談以外のもの）を記入し、本通知の別紙1-2に基づき該当する区分に記入すること。
- 以下 略

## 対面助言実施のご案内

|   |                 |                        |   |
|---|-----------------|------------------------|---|
| 対面助言依頼者名  |                 |                        |   |
| 日程<br>受<br>付<br>治<br>療<br>成<br>分<br>相<br>談<br>対<br>面<br>施<br>場<br>所 | 調整依頼日<br>番<br>号 | 年<br>月<br>日            | 番 |
|   | 記<br>号          |                        |   |
|   | 区分              |                        |   |
| 対<br>面<br>助<br>言<br>実<br>施<br>場<br>所                                | 時<br>間          | ・                      |   |
|   | 担当<br>部         | 担当審査役：<br>主担当：<br>副担当： |   |
| 機<br>構  | 担<br>当<br>者     |                        |   |
|   | 担<br>名          |                        |   |
|   | 予定専門委員          |                        |   |
|   | 備<br>考          |                        |   |

上記の通り実施しますので、お知らせします。  
平成 年 月 日

独立行政法人医薬品医療機器総合機構  
審査マネジメント部  
(連絡先)

様

(注意)

本件ご案内を送付する際に、担当者及び予定専門委員が未定の場合は、  
その旨を記載します。なお、信頼性基準適合性相談の場合は、信頼性保証  
部が担当しますので、審査役名及び予定専門委員名は記載しません。

|  |  |
|--|--|
| <p><b>別紙様式2</b></p> <p>医薬品事前評価相談実施依頼書</p> <p>以下 略</p> <p><b>別紙様式3</b> (後発医薬品に関する対面助言)</p> <p>対面助言日程調整依頼書 (後発医薬品)</p> | <p><b>別紙様式3</b></p> <p>医薬品事前評価相談実施依頼書</p> <p>以下 略</p> <p><b>別紙様式4</b> (後発医薬品に関する対面助言)</p> <p>対面助言日程調整依頼書 (後発医薬品)</p> |
|--|--|

## 別紙様式4

## 再生医療等製品事前評価相談実施依頼書

(新設)

|   |   |  |  |
|---|---|--|--|
| 被験製品の名称及び識別記号                           |   |  |  |
| 予定される類別                                 |   |  |  |
| 構成細胞及び導入遺伝子の名称                          |   |  |  |
| 用法又は使用方法の概要                             |   |  |  |
| 予定される効能、効果又は性能                          |   |  |  |
| 相談資料提出予定期                               |   |  |  |
| 実施依頼時点での開発フェーズ                          |   |  |  |
| 実施を依頼する事前評価相談区分(依頼するものにチェックを付してください)    | <input type="checkbox"/> 1 事前評価相談(安全性・品質・効力)  | <input type="checkbox"/> 2 事前評価相談(探索的試験) | <input type="checkbox"/> 3 事前評価相談(検証的治験) |
| 医療上の必要性                                 | 別紙のとおり  |  |  |
| 予想される申請区分                               | <input type="checkbox"/> 新再生医療等製品<br><input type="checkbox"/> 新用法・使用方法再生医療等製品<br><input type="checkbox"/> 新機能再生医療等製品<br><input type="checkbox"/> 新構造再生医療等製品<br><input type="checkbox"/> 新用量再生医療等製品<br><input type="checkbox"/> 規格追加に係る再生医療等製品<br><input type="checkbox"/> その他の再生医療等製品 |  |  |
| 申請予定期                                   |   |  |  |
| 海外における承認状況                              |   |  |  |
| 本実施依頼の担当者氏名、所属、勤務する施設の所在地及び連絡先(電話、ファクス) |   |  |  |
| 備考                                      |   |  |  |

上記により再生医療等製品事前評価相談の実施を依頼します。

平成 年 月 日 住 所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)  
 氏 名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名) 印  
 (業者コード )  
 独立行政法人医薬品医療機器総合機構  
 審査センター長 職名

(注意)

1 用紙の大きさは日本工業規格A4とすること。  
2 記入欄に記入事項のすべてを記入できること。  
3 再生医療等製品事前評価相談実施依頼書記入方法は以下のとおり。

(1) 被験製品の名称及び識別記号欄  
治験計画書に記載した又は記載する予定の治験識別記号を記入してください。

(2) 予定される類別欄  
医薬品医療機器等法施行令第1条の2別表第2を参考に記載してください。

(3) 構成細胞及び導入遺伝子の名称欄  
品目に含まれる構成細胞及び導入遺伝子の概略を把握できるような名称(例えば、ヒト(自己)〇〇由来細胞シート、ヒト〇〇遺伝子〇〇ウイルスベクターなど)を記入してください。

(4) 用法又は使用方法の概要欄  
用法(皮下注射、静脈内投与等の投与経路等)又は使用方法(移植部位、移植手法等)の概要を記入してください。

(5) 予定される効能、効果又は性能欄  
薬効薬理等から期待される効能、効果又は性能について類似製品を参考に記入してください。

(6) 相談資料提出予定期間欄  
相談資料を提出可能な時期(平成〇年△月)を記入してください。

(7) 事前評価相談実施依頼書提出時点での開発フェーズ欄  
事前評価相談実施依頼書提出時点における開発のフェーズ(第Ⅲ相等)を記入してください。

(8) 実施を依頼する事前評価相談区分欄  
本通知の別紙6を参照に、依頼する区分にチェックを付してください。

(9) 医療上の必要性欄  
「優先審査の取扱いについて」(平成23年9月1日薬食審査発0901第1号)の第1「優先審査に關する事項に記載された「適応疾患の重篤性」及び「医療上の有用性」の観点を参考に、当該品目の医療上の必要性を、日本工業規格A4用紙2~3枚程度にまとめて別紙を添付(別紙には必要に応じて番号を記入)してください。また、希少疾病用再生医療等製品又は優先対面助言品目に指定されている場合には、当該指定の申請等にあたつて提出した資料・概要(日本工業規格A4用紙2~3枚程度のもの)で代えることができます。ただし、当該指定以降に新たな知見が得られた場合や医療環境の変化があつた場合、事前評価相談実施依頼書提出時点における状況を反映して作成してください。

(10) 予想される申請区分欄  
申し込むことが予想される申請区分にチェックを付してください。

(11) 申請予定期間欄  
事前評価相談実施依頼書提出時点における申請予定期(平成〇年△月)を記入してください。

(12) 海外における承認状況欄

相談対象の被験製品が承認されている場合には、国名、承認年、承認効能を「○○国（2003年承認、重症熱傷）」のように記入してください。

(13) 本実施依頼の担当者氏名、所属、勤務する施設の所在地及び連絡先（電話、ファクシミリ）欄

本相談の連絡窓口になる担当者1名（共同開発の場合にあっては、複数可）について必要事項を記入してください。  
なお、機構からの問合せ、案内等はこの欄に記入された担当者あてに行いますので、誤記、記入漏れ等のないようにお願いします。また、複数名を記入する場合は、主たる連絡先の者の氏名の頭に印を付してください。  
自ら治験を実施する医師の場合には、所属は医療機関名及びその所属診療科を記入してください。

(14) 備考欄

①共同開発の場合において連名で実施依頼を行わない場合には、共同開発の相手会社名等を記入し、その旨を明らかにしてください。  
②当該効能で希少疾患用再生医療等製品の指定申請を検討している場合には、「希少疾患用再生医療等製品指定申請書類」を記入してください。  
③自ら実施する治験の場合には、「自らが実施する治験」と記入してください。また、被験製品提供者が定まっている場合には、被験製品提供者名、提携者の連絡先担当者名、電話番号及びファクシミリ番号を記入してください。

④優先対面助言品目に指定されている場合には、その旨とその優先対面助言品目指定日を記入してください。

⑤MFを利用している、又は利用する予定がある場合は、MF登録者の名称及び連絡先を記載してください。

(15) その他

住所（法人にあっては主たる事務所の所在地）及び氏名（法人にあっては名称及び代表者の氏名）を記入し、再生医療等製品販売業者等にあっては、当該氏名の下に括弧書きで業者コード（9桁）を記入してください。なお、業者コードを持たない方は業者コードを「9999999999」と記入してください。  
は業者コードを「9999998881」と記入してください。

## 別紙様式5

「ファクシミリ送信表」 ファクシミリ番号 03-3506-9442

## 簡易相談結果要旨確認依頼書

送信日：平成 年 月 日

〔受信者〕  
独立行政法人医薬品医療機器総合機構  
審査業務部 簡易相談予約受付担当者

簡易相談区分：後剤医療用医薬品、一般用医薬品、医薬部外品、  
医療機器、体外診断用医薬品、新医薬品記載整備等、再生医療等製品、  
医薬品GCP/GLP/GPSP調査、医療機器GCP/GLP/GPSP調査、  
再生医療等製品GCP/GLP/GPSP調査、GMP/QMSP調査、GCTP調査

簡易相談日時：平成 年 月 日（曜日） 時 分～ 時 分  
受付番号：  
機構担当者：

会社名：  
相談の出席者氏名及び所属：  
本確認依頼の担当者氏名、所属及び  
連絡先（電話、ファクシミリ）：  
相談結果の要旨

## 別紙様式5

「ファクシミリ送信表」 ファクシミリ番号 03-3506-9442

## 簡易相談結果要旨確認依頼書

送信日：平成 年 月 日

〔受信者〕  
独立行政法人医薬品医療機器総合機構  
審査業務部 簡易相談予約受付担当者

簡易相談区分：医療用医薬品、一般用医薬品、殺虫・殺虫剤、医薬部外品、  
医療機器、体外診断用医薬品、新医薬品記載整備等、再生医療等製品、  
医薬品GCP/GLP/GPSP調査、医療機器GCP/GLP/GPSP調査、  
再生医療等製品GCP/GLP/GPSP調査、GMP/QMSP調査、GCTP調査

簡易相談日時：平成 年 月 日（曜日） 時 分～ 時 分  
受付番号：  
機構担当者：

会社名：  
相談の出席者氏名及び所属：  
本確認依頼の担当者氏名、所属及び  
連絡先（電話、ファクシミリ）：  
相談結果の要旨

- (注意)
- 「簡易相談区分」欄は、該当するものに○印を付してください。
  - 受付番号は、相談実施時に機構担当者からお知らせします。
  - 「相談結果の要旨」欄には、相談内容の概略及び独立行政法人医薬品医療機器総合機構からの回答内容を記入してください。  
なお、別紙として添付する場合は、1枚以内に簡潔にまとめてください。  
なお、「対面助言申込書（簡易相談）の「相談内容の概略」欄に簡易相談における機構からの回答を記入したものと提出することをもって代えることができます。

別紙様式6

平成 年 月 日

宛先：

簡易相談結果要旨の確認について

平成 年 月 日に行いました（後送医用医薬品、一般用医薬品、医薬部外品、殺虫・殺そ剤、医療機器、体外診断用医薬品、新医薬品記載整備等、再生医療等製品、医薬品GCP/GLP/GPS調査、医療機器GCP/GLP/GPS調査、再生医療等製品GCP/GLP/GPS調査、GMP/QMS調査、GCTP調査）の簡易相談（受付番号：〇〇〇〇）に対する貴社作成の内容確認書面について、特に問題点は見受けられませんでしたので、連絡いたしました。

なお、今後新たに得られる知見や通知の発出等により解釈が変わる場合があることを申し添えます。

以上

送付枚数 枚（送信票を含む）

発信者：独立行政法人医薬品医療機器総合機構  
(相談を担当する部長名を記載)  
担当：(相談担当者名を記載)

別紙様式6

平成 年 月 日

宛先：

簡易相談結果要旨の確認について

平成 年 月 日に行いました（医療用医薬品、一般用医薬品、医薬部外品、殺虫・殺そ剤、医療機器、体外診断用医薬品、新医薬品記載整備等、GMP/QMS調査）の簡易相談（受付番号：〇〇〇〇）に対する貴社作成の内容確認書面について、特に問題点は見受けられませんでしたので、連絡いたしました。

なお、今後新たに得られる知見や通知の発出等により解釈が変わる場合があることを申し添えます。

以上

送付枚数 枚（送信票を含む）

発信者：独立行政法人医薬品医療機器総合機構  
(相談を担当する部長名を記載)  
担当：(相談担当者名を記載)

|   |                   |           |                    |          |        |   |              |        |        |   |     |      |      |      |     |        |              |     |        |   |  |      |                   |  |        |  |  |       |  |  |     |  |  |      |     |   |          |     |   |
|---|-------------------|-----------|--------------------|----------|--------|---|--------------|--------|--------|---|-----|------|------|------|-----|--------|--------------|-----|--------|---|--|------|-------------------|--|--------|--|--|-------|--|--|-----|--|--|------|-----|---|----------|-----|---|
| 別紙様式7 医薬品事前面談質問申込書  |                   | 平成 年 月 日  | 別紙様式7 医薬品事前面談質問申込書 | 平成 年 月 日 |        |   |              |        |        |   |     |      |      |      |     |        |              |     |        |   |  |      |                   |  |        |  |  |       |  |  |     |  |  |      |     |   |          |     |   |
| <table border="1"> <tr> <td>申込者名</td> <td colspan="2">他の面談出席者と<br/>所属部署名</td> </tr> <tr> <td>申込責任者名</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>所属部署名</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>連絡先</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>電話番号</td> <td>( )</td> <td>—</td> </tr> <tr> <td>ファクシミリ番号</td> <td>( )</td> <td>—</td> </tr> </table> |                   | 申込者名      | 他の面談出席者と<br>所属部署名  |          | 申込責任者名 |   |              | 所属部署名  |        |   | 連絡先 |      |      | 電話番号 | ( ) | —      | ファクシミリ番号     | ( ) | —      | <table border="1"> <tr> <td>申込者名</td> <td colspan="2">他の面談出席者と<br/>所属部署名</td> </tr> <tr> <td>申込責任者名</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>所属部署名</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>連絡先</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>電話番号</td> <td>( )</td> <td>—</td> </tr> <tr> <td>ファクシミリ番号</td> <td>( )</td> <td>—</td> </tr> </table> |  | 申込者名 | 他の面談出席者と<br>所属部署名 |  | 申込責任者名 |  |  | 所属部署名 |  |  | 連絡先 |  |  | 電話番号 | ( ) | — | ファクシミリ番号 | ( ) | — |
| 申込者名  | 他の面談出席者と<br>所属部署名 |           |                    |          |        |   |              |        |        |   |     |      |      |      |     |        |              |     |        |   |  |      |                   |  |        |  |  |       |  |  |     |  |  |      |     |   |          |     |   |
| 申込責任者名  |                   |           |                    |          |        |   |              |        |        |   |     |      |      |      |     |        |              |     |        |   |  |      |                   |  |        |  |  |       |  |  |     |  |  |      |     |   |          |     |   |
| 所属部署名   |                   |           |                    |          |        |   |              |        |        |   |     |      |      |      |     |        |              |     |        |   |  |      |                   |  |        |  |  |       |  |  |     |  |  |      |     |   |          |     |   |
| 連絡先   |                   |           |                    |          |        |   |              |        |        |   |     |      |      |      |     |        |              |     |        |   |  |      |                   |  |        |  |  |       |  |  |     |  |  |      |     |   |          |     |   |
| 電話番号  | ( )               | —         |                    |          |        |   |              |        |        |   |     |      |      |      |     |        |              |     |        |   |  |      |                   |  |        |  |  |       |  |  |     |  |  |      |     |   |          |     |   |
| ファクシミリ番号  | ( )               | —         |                    |          |        |   |              |        |        |   |     |      |      |      |     |        |              |     |        |   |  |      |                   |  |        |  |  |       |  |  |     |  |  |      |     |   |          |     |   |
| 申込者名  | 他の面談出席者と<br>所属部署名 |           |                    |          |        |   |              |        |        |   |     |      |      |      |     |        |              |     |        |   |  |      |                   |  |        |  |  |       |  |  |     |  |  |      |     |   |          |     |   |
| 申込責任者名  |                   |           |                    |          |        |   |              |        |        |   |     |      |      |      |     |        |              |     |        |   |  |      |                   |  |        |  |  |       |  |  |     |  |  |      |     |   |          |     |   |
| 所属部署名   |                   |           |                    |          |        |   |              |        |        |   |     |      |      |      |     |        |              |     |        |   |  |      |                   |  |        |  |  |       |  |  |     |  |  |      |     |   |          |     |   |
| 連絡先   |                   |           |                    |          |        |   |              |        |        |   |     |      |      |      |     |        |              |     |        |   |  |      |                   |  |        |  |  |       |  |  |     |  |  |      |     |   |          |     |   |
| 電話番号  | ( )               | —         |                    |          |        |   |              |        |        |   |     |      |      |      |     |        |              |     |        |   |  |      |                   |  |        |  |  |       |  |  |     |  |  |      |     |   |          |     |   |
| ファクシミリ番号  | ( )               | —         |                    |          |        |   |              |        |        |   |     |      |      |      |     |        |              |     |        |   |  |      |                   |  |        |  |  |       |  |  |     |  |  |      |     |   |          |     |   |
| <table border="1"> <tr> <td>相談区分</td> <td>担当分野</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>治験成分記号</td> <td>治験薬の一般名(販売名)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>薬効分類番号</td> </tr> </table>   |                   | 相談区分      | 担当分野               |          |        | 治験成分記号  | 治験薬の一般名(販売名) |        | 薬効分類番号 | <table border="1"> <tr> <td>相談区分</td> <td>担当分野</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>治験成分記号</td> <td>治験薬の一般名(販売名)</td> </tr> <tr> <td></td> <td>薬効分類番号</td> </tr> </table> |     | 相談区分 | 担当分野 |      |     | 治験成分記号 | 治験薬の一般名(販売名) |     | 薬効分類番号 |   |  |      |                   |  |        |  |  |       |  |  |     |  |  |      |     |   |          |     |   |
| 相談区分  | 担当分野              |           |                    |          |        |   |              |        |        |   |     |      |      |      |     |        |              |     |        |   |  |      |                   |  |        |  |  |       |  |  |     |  |  |      |     |   |          |     |   |
|   |                   |           |                    |          |        |   |              |        |        |   |     |      |      |      |     |        |              |     |        |   |  |      |                   |  |        |  |  |       |  |  |     |  |  |      |     |   |          |     |   |
| 治験成分記号  | 治験薬の一般名(販売名)      |           |                    |          |        |   |              |        |        |   |     |      |      |      |     |        |              |     |        |   |  |      |                   |  |        |  |  |       |  |  |     |  |  |      |     |   |          |     |   |
|   | 薬効分類番号            |           |                    |          |        |   |              |        |        |   |     |      |      |      |     |        |              |     |        |   |  |      |                   |  |        |  |  |       |  |  |     |  |  |      |     |   |          |     |   |
| 相談区分  | 担当分野              |           |                    |          |        |   |              |        |        |   |     |      |      |      |     |        |              |     |        |   |  |      |                   |  |        |  |  |       |  |  |     |  |  |      |     |   |          |     |   |
|   |                   |           |                    |          |        |   |              |        |        |   |     |      |      |      |     |        |              |     |        |   |  |      |                   |  |        |  |  |       |  |  |     |  |  |      |     |   |          |     |   |
| 治験成分記号  | 治験薬の一般名(販売名)      |           |                    |          |        |   |              |        |        |   |     |      |      |      |     |        |              |     |        |   |  |      |                   |  |        |  |  |       |  |  |     |  |  |      |     |   |          |     |   |
|   | 薬効分類番号            |           |                    |          |        |   |              |        |        |   |     |      |      |      |     |        |              |     |        |   |  |      |                   |  |        |  |  |       |  |  |     |  |  |      |     |   |          |     |   |
| <table border="1"> <tr> <td>〔質問事項〕</td> <td>表題</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table>   |                   | 〔質問事項〕    | 表題                 |          |        | <table border="1"> <tr> <td>〔質問事項〕</td> <td>表題</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> </table> |              | 〔質問事項〕 | 表題     |   |     |      |      |      |     |        |              |     |        |   |  |      |                   |  |        |  |  |       |  |  |     |  |  |      |     |   |          |     |   |
| 〔質問事項〕  | 表題                |           |                    |          |        |   |              |        |        |   |     |      |      |      |     |        |              |     |        |   |  |      |                   |  |        |  |  |       |  |  |     |  |  |      |     |   |          |     |   |
|   |                   |           |                    |          |        |   |              |        |        |   |     |      |      |      |     |        |              |     |        |   |  |      |                   |  |        |  |  |       |  |  |     |  |  |      |     |   |          |     |   |
| 〔質問事項〕  | 表題                |           |                    |          |        |   |              |        |        |   |     |      |      |      |     |        |              |     |        |   |  |      |                   |  |        |  |  |       |  |  |     |  |  |      |     |   |          |     |   |
|   |                   |           |                    |          |        |   |              |        |        |   |     |      |      |      |     |        |              |     |        |   |  |      |                   |  |        |  |  |       |  |  |     |  |  |      |     |   |          |     |   |
| <p>1.</p>   |                   | <p>1.</p> |                    |          |        |   |              |        |        |   |     |      |      |      |     |        |              |     |        |   |  |      |                   |  |        |  |  |       |  |  |     |  |  |      |     |   |          |     |   |
| <p>2.</p>   |                   | <p>2.</p> |                    |          |        |   |              |        |        |   |     |      |      |      |     |        |              |     |        |   |  |      |                   |  |        |  |  |       |  |  |     |  |  |      |     |   |          |     |   |
| 事前面談希望日   |                   | 事前面談希望日   |                    |          |        |   |              |        |        |   |     |      |      |      |     |        |              |     |        |   |  |      |                   |  |        |  |  |       |  |  |     |  |  |      |     |   |          |     |   |

(注意)

1 用紙の大きさは日本工業規格A4とすること。  
2 記入欄に記入事項のすべてを記入できないときは、その欄に「別紙（）」のとおり」と記入し別紙を添付すること。

3 医薬品事前面談質問申込書記入方法は以下のとおり。

(1) 申込者名欄

法人にあっては名称を記入してください。

(2) 相談区分欄

申込み予定（申込みを行った）の対面助言の相談区分を記入してください。

(3) 対面助言実施予定日欄

質問事項に関する治験相談の実施予定日のほか、受付番号（独立行政法人医薬品医療機器総合機構審査等業務関係業務方法書実施細則（平成16年細則第4号）の様式第1号、第2号、第4号又は第5号の対面助言申込書に押印された独立行政法人医薬品医療機器総合機構の受付印に記載された番号をいう。）又は日程調整依頼申込日を記入してください。

(4) 相当分野欄

別紙7より該当する分野を選んで記入してください。なお、信頼性保証部が該当する場合は、「信頼性保証」と記入してください。

(5) 質問事項欄

表題を付すとともに、質問の内容を簡潔（箇条書き）に記入してください。  
なお、本欄に記載された事項以外の質問事項にはお答えできませんので、ご了承ください。質問事項を予め整理しておかれるとよりお願いします。

(6) 事前面談希望日欄

面談を希望する日を複数日記入してください。

(7) その他

「テレビ会議システム」を利用する場合は、例えば「大阪医薬品協会での事前面談を希望」のように実施場所を右上に記載してください。

4 医薬品再評価・再審査質問申込書記入方法は以下のとおり。

(1) 表題

「医薬品再評価・再審査質問申込書」に修正してください。

(2) 申込者名欄

法人にあっては名称を記入してください。

(3) 相談区分欄、対面助言実施予定日欄、治験成分記号欄、治験薬の一般名（販売名）欄、薬効分類番号欄に記入する必要はありません。

(4) 担当分野欄

本通知の別紙7より該当する分野を選んで記入してください。

(5) 質問事項欄

成分名（販売名）及び質問事項等を記入してください。質問の内容は簡潔（箇条書き）に記入してください。

なお、本欄に記載された事項以外の質問事項にはお答えできませんので、ご了承

(注意)

1 用紙の大きさは日本工業規格A4とすること。  
2 記入欄に記入事項のすべてを記入できないときは、その欄に「別紙（）」のとおり」と記入し別紙を添付すること。

3 医薬品事前面談質問申込書記入方法は以下のとおり。

(1) 申込者名欄

法人にあっては名称を記入してください。

(2) 相談区分欄

申込みを行った（申込みを行った）の対面助言の相談区分を記入してください。

(3) 対面助言実施予定日欄

質問事項に関する治験相談の実施予定日のほか、受付番号（独立行政法人医薬品医療機器総合機構審査等業務関係業務方法書実施細則（平成16年細則第4号）の様式第1号、第2号、第4号又は第5号の対面助言申込書に押印された独立行政法人医薬品医療機器総合機構の受付印に記載された番号をいう。）又は日程調整依頼申込日を記入してください。

(4) 担当分野欄

別紙6より該当する分野を選んで記入してください。

(5) 質問事項欄

表題を付すとともに、質問の内容を簡潔（箇条書き）に記入してください。  
なお、本欄に記載された事項以外の質問事項にはお答えできませんので、ご了承ください。質問事項を予め整理しておかれるとよりお願いします。

(6) 事前面談希望日欄

面談を希望する日を複数日記入してください。

(7) その他

「テレビ会議システム」を利用する場合は、例えば「大阪医薬品協会での事前面談を希望」のように実施場所を右上に記載してください。

4 医薬品再評価・再審査質問申込書記入方法は以下のとおり。

(1) 表題

「医薬品再評価・再審査質問申込書」に修正してください。

(2) 申込者名欄

法人にあっては名称を記入してください。

(3) 相談区分欄、対面助言実施予定日欄、治験成分記号欄、治験薬の一般名（販売名）欄、薬効分類番号欄に記入する必要はありません。

(4) 担当分野欄

本通知の別紙7より該当する分野を選んで記入してください。

(5) 質問事項欄

成分名（販売名）及び質問事項等を記入してください。質問の内容は簡潔（箇条書き）に記入してください。

なお、本欄に記載された事項以外の質問事項にはお答えできませんので、ご了承

承ください。質問事項を予め整理しておかれれるようお願いします。

(6) 事前面談希望日欄  
面談を希望する日を複数日記入してください。

(7) その他  
「テレビ会議システム」を利用する場合は、例えば「大阪医薬品協会での事前面談を希望」のように実施場所を右上に記載してください。

ください。質問事項を予め整理しておかれれるようお願いします。

(6) 事前面談希望日欄  
面談を希望する日を複数日記入してください。

(7) その他  
「テレビ会議システム」を利用する場合は、例えば「大阪医薬品協会での事前面談を希望」のように実施場所を右上に記載してください。

## 別紙様式 8

## 再生医療等製品事前面談質問申込書

(新設)

| 申込者名                    |                | 他の面談出席者と所属部署名 |    |
|-------------------------|----------------|---------------|----|
| 申込責任者名<br>所属部署名         |                |               |    |
| 連絡先<br>電話番号<br>ファクシミリ番号 | ( ) 一<br>( ) 一 |               |    |
| 相談区分                    |                | 対面訪言実施予定日     | 類別 |
| 被験製品の名称及び識別記号           | 構成細胞及び導入遺伝子の名称 |               |    |
|                         |                |               |    |
|                         |                |               |    |
| 【質問事項】                  |                |               |    |
| 表題                      |                |               |    |
| 1.                      |                |               |    |
| 2.                      |                |               |    |
| 事前面談希望日<br>記録希望の有無      | 有(有料) 無(無料)    |               |    |

上記により再生医療等製品事前面談を申し込みます。

平成 年 月 日 住 所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)  
 氏 名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名) 印  
 (業者コード )  
 独立行政法人医薬品医療機器総合機構  
 審査センター長 殿

(注意)

1 用紙の大きさは日本工業規格A4とすること。  
2 記入欄に記入事項のすべてを記入できないときは、その欄に「別紙（）」のとおり」と記入し別紙を添付すること。

3 再生医療等製品事前面談質問申込書記入方法は以下のとおり。

(1) 申込者名欄  
法人にあっては名称を記入してください。

(2) 相談区分欄

申込み予定（申込みを行った）の対面助言の相談区分を記入してください。

(3) 対面助言実施予定日欄

質問事項に関する治験相談の実施予定日のほか、受付番号（独立行政法人医薬品医療機器総合機構審査等業務関係業務方法書実施細則（平成16年細則第4号）の様式第6号の対面助言申込書に押印された独立行政法人医薬品医療機器総合機構の受付印に記載された番号をいう。）又は日程調整依頼申込日を記入してください。

(4) 類別欄

医薬品医療機器等法施行令第1条の2別表第2を参考に記載してください。

(5) 被験製品の名称及び識別記号欄

治験計画書に記載した又は記載する予定の治験識別記号を記入してください。

(6) 構成細胞及び導入遺伝子の名称欄

品目に含まれる構成細胞及び導入遺伝子の概略を把握できるような名称（例えば、ヒト（自己）〇〇由来細胞シート、ヒト〇〇遺伝子〇〇ウイルスベクターなど）を記入してください。

(7) 質問事項欄

表題を付すとともに、質問事項を簡潔（箇条書き）に記入してください。  
なお、本欄に記載された事項以外の質問事項にはお答えできませんので、ご了承ください。質問事項を予め整理しておかれれるようお願いします。

(8) 事前面談希望日欄

面談を希望する日を複数日記入してください。

(9) 記録・希望の有無欄

有（有料）又は無（無料）のどちらかに〇を付してください。

(10) その他

「テレビ会議システム」を利用する場合は、例えば「大阪医薬品協会での事前面談を希望」のように実施場所を右上に記載してください。

(削除)

別紙様式8

医療機器・体外診断用医薬品事前面談質問申込書

平成 年 月 日

|              |                   |                      |
|--------------|-------------------|----------------------|
| 申込者名         | 他の面談出席者と<br>所屬部署名 |                      |
| 連絡先          | 申込責任者名<br>所属部署名   | 電話番号<br>ﾌｫﾝｼﾞｬﾝﾊﾞｰ番号 |
| 相談対象         | 医療機器              | 体外診断用医薬品             |
| 相談区分         | 対面助言実施予定日         | 担当分野                 |
| 被験物の名称及び識別記号 | 予定される一般的の名称       | クラス分類                |
| 〔質問事項〕       |                   |                      |
| 1.           | 表題                |                      |
| 2.           |                   |                      |
| 事前面談希望日      |                   |                      |

(注意)

- 1 用紙の大きさは日本工業規格A4どすること。
- 2 記入欄に記入事項のすべてを記入できないとときは、その欄に「別紙（）」のとおり」と記入し別紙を添付すること。
- 3 医療機器・体外診断用医薬品事前面談質問申込書記入方法は以下のとおり。

（1）申込者名欄  
法人にあつては名称を記入してください。

（2）相談対象欄  
医療機器又は体外診断用医薬品のどちらかに○を付してください。

（3）相談区分欄  
申込み予定（申込みを行った）の対面助言の相談区分を記入してください。

（4）対面助言実施予定日欄  
質問事項に関する治験相談の実施予定日のほか、受付番号（独立行政法人医薬品医療機器総合機構等業務関係業務方法書実施細則（平成16年細則第4号）の様式第6号の対面助言申込書に押印された独立行政法人医薬品医療機器総合機構の受付印に記載された番号をいう。）又は日程調整依頼申込日を記入してください。

（5）担当分野欄

本通知の別紙6より該当する分野を選んで記入してください。

（6）被験物の名称及び識別記号欄  
被験物の化学名又は識別記号（当該機械器具等を識別するための記号、名称等）を記入してください。なお、海外において当該機械器具等が既に販売されている場合はその販売名も記入してください。

（7）予定される一般的な名称欄及びクラス分類欄  
「薬事法第二条第五項から第七項までの規定により厚生労働大臣が指定する高度管理医療機器、管理医療機器及び一般医療機器（告示）及び薬事法第二条第八項の規定により厚生労働大臣が指定する特定保守管理医療機器（告示）の施行について」（平成17年3月11日薬食発第031105号厚生労働省医薬食品局長通知）の別添に基づき記入してください。なお、体外診断用医薬品にあつては記入を要しません。

（8）質問事項欄  
表題を付すとともに、質問事項を簡潔（箇条書き）に記入してください。  
なお、本欄に記載された事項以外の質問事項にはお答えできませんので、ご了承ください。質問事項を予め整理しておかれようお願いします。

（9）事前面談希望日欄  
面談を希望する日を複数日記入してください。

## 別紙様式 9

## 医療機器・体外診断用医薬品全般相談質問申込書

(新設)

|     |
|-----|
| 処理欄 |
|-----|

| 相談対象                 | 医療機器・体外診断用医薬品 |
|----------------------|---------------|
| 相談申込者（法人にあつては<br>名称） |               |
| 相談申込担当者名             |               |
| 相談申込担当者所属            |               |
| 相談申込担当者電話番号          |               |
| 相談申込担当者 FAX 番号       |               |
| 他の面談出席者（氏名・所属）       |               |
| 担当分野                 |               |
| 識別記号                 |               |
| 被験物の名称               |               |
| 予定される一般的名称           |               |
| 予定されるクラス分類           |               |
| 相談内容（表題）             |               |
| 相談内容                 |               |
| 面談希望日                |               |
| 備考                   |               |

## (注意)

- 用紙の大きさは日本工業規格 A4 とすること。
- 記入欄に記入事項のすべてを記入できないときは、その欄に「別紙（ ）」のとおり」と記入し別紙を添付すること。
- 医療機器・体外診断用医薬品全般相談質問申込書記入要領は以下のとおり。
  - 相談申込者欄  
法人にあつては名称を記入してください。

(2) 相談対象欄  
医療機器、体外診断用医薬品のいずれかに○を付してください。

(3) 担当分野欄  
本通知の別紙7より該当する分野を選んで記入してください。なお、信頼性保証部が該当する場合は、「信頼性保証」と記入してください。

(4) 識別記号欄及び被験物の名称欄  
被験物の化学名又は識別記号（当該機械器具等を識別するための記号、名称等）を記入してください。なお、海外において当該機械器具等が既に販売されている場合はその販売名も記入してください。

(5) 予定される一般的名称欄及びクラス分類欄  
「薬事法第二条第五項から第七項までの規定により厚生労働大臣が指定する高度管理医療機器、管理医療機器及び一般医療機器（告示）及び薬事法第二条第八項の規定により厚生労働大臣が指定する特定保守管理医療機器（告示）の施行について」（平成17年3月11日薬食発第0311005号厚生労働省医薬食品局長通知）の別添に基づき記入してください。なお、体外診断用医薬品には記入を要しません。

(6) 相談内容（表題）及び相談内容欄  
表題及び相談内容を簡潔（箇条書き）に記入してください。  
なお、本欄に記載された内容以外の相談内容にはお答えできませんので、ご了承ください。相談内容を予め整理しておかれれるようお願いします。

(7) 面談希望日欄  
面談を希望する日を複数日記入してください。

(8) 備考欄  
その他、補足等があれば記入してください。

## 別紙様式10

## 医療機器同時申請相談質問申込書

(新設)

| 処理欄 |
|-----|
|-----|

| 相談対象                 | 医療機器 |
|----------------------|------|
| 相談申込者(法人にあつて<br>は名称) |      |
| 相談申込担当者名             |      |
| 相談申込担当者所属            |      |
| 相談申込担当者電話番号          |      |
| 相談申込担当者FAX番号         |      |
| 他の面談出席者(氏名・所<br>属)   |      |
| 担当分野                 |      |
| 識別記号                 |      |
| 被験物の名称               |      |
| 予定される一般的の名称          |      |
| 予定されるクラス分類           |      |
| 生物系の内容の有無            |      |
| 予定品目名と品目数            |      |
| 予定申請時期               |      |
| 相談内容(表題)             |      |
| 相談内容                 |      |
| 面談希望日                |      |
| 備考                   |      |

(注意)

- 1 用紙の大きさは日本工業規格A4とすること。
- 2 記入欄に記入事項のすべてを記入できないときは、その欄に「別紙（ ）のとおり」と記入し別紙を添付すること。
- 3 医療機器同時申請相談申込書記入要領は以下のとおり。

(1) 相談申込者欄  
法人にあっては名称を記入してください。

(2) 担当分野欄  
本通知の別紙7より該当する分野を選んで記入してください。

(3) 識別記号欄及び被験物の名称欄  
被験物の化学名又は識別記号(当該医療機器等を識別するための記号、名称等)を記入してください。なお、海外において当該医療機器等が既に販売されている場合はその販売名も記入してください。

(4) 予定される一般的な名称欄及びクラス分類欄

「薬事法第二条第五項から第七項までの規定により厚生労働大臣が指定する高度管理医療機器、管理医療機器及び一般医療機器（告示）及び薬事法第二条第八項の規定により厚生労働大臣が指定する特定保守管理医療機器（告示）の施行について」（平成17年3月11日薬食発第0311005号厚生労働省医薬食品局長通知）の別添に基づき記入してください。なお、体外診断用医薬品にあっては記入を要しません。

(5) 生物系の内容の有無  
同時申請内容に生物系の品目を含むか否か記載してください。

(6) 予定品目名と品目数欄及び予定申請時期欄  
同時申請を予定している品目名、品目数を記入してください。また予定している申請時期を記入してください。

(7) 相談内容（表題）欄及び相談内容欄  
表題及び相談内容を簡潔（箇条書き）に記入してください。

なお、本欄に記載された内容以外の相談内容にはお答えできませんので、ご了承ください。相談内容を予め整理しておかれようお願いします。

(8) 面談希望日欄

面談を希望する日を複数日記入してください。

(9) 備考欄その他の、補足等があれば記入してください。

## 別紙様式11

## 医療機器フォローアップ面談質問申込書

(新設)

| 処理欄 |  |
|-----|--|
|     |  |

| 相談対象             | 医療機器業者 |
|------------------|--------|
| 相談申込者（法人にあつては名称） |        |
| 相談申込担当者名         |        |
| 相談申込担当者所属        |        |
| 相談申込担当者電話番号      |        |
| 相談申込担当者FAX番号     |        |
| 他の面談出席者（氏名・所属）   |        |
| 元となる相談区分及び受付番号   |        |
| 担当分野             |        |
| 識別記号             |        |
| 被験物の名称           |        |
| 予定される一般的な名称      |        |
| 予定されるクラス分類       |        |
| 相談内容（表題）         |        |
| 相談内容             |        |
| 面談希望日            |        |
| 備考               |        |

(注意)

- 用紙の大きさは日本工業規格A4とすること。
- 記入欄に記入事項のすべてを記入できないときは、その欄に「別紙（ ）のとおり」と記入し別紙を添付すること。
- 医療機器フォローアップ面談質問申込書記入要領は以下のとおり。
  - 相談申込者欄

法人にあっては名称を記入してください。

(2) 元となる相談区分及び受付番号欄

元となる相談区分及び受付番号を記載してください。

(3) 担当分野欄

本通知の別紙7より該当する分野を選んで記入してください。なお、信頼性保証部が該当する場合は、「信頼性保証」と記入してください。

(4) 被験物の名称欄及び識別記号欄

被験物の化学名又は識別記号(当該機械器具等を識別するための記号、名称等)を記入してください。なお、海外において当該機械器具等が既に販売されている場合はその販売名も記入してください。

(5) 予定される一般的な名称欄及びクラス分類欄

「薬事法第二条第五項から第七項までの規定により厚生労働大臣が指定する高度管理医療機器、管理医療機器及び一般医療機器(告示)及び薬事法第二条第八項の規定により厚生労働大臣が指定する特定保守管理機器(告示)の施行について」(平成17年3月11日薬食発第0311005号厚生労働省医薬食品局長通知)の別添に基づき記入してください。なお、体外診断用医薬品にあっては記入を要しません。

(6) 相談内容(表題)及び相談内容欄

表題及び相談内容を簡潔(箇条書き)に記入してください。

なお、本欄に記載された内容以外の相談内容にはお答えできませんので、ご了承ください。相談内容を予め整理しておかれるようお願いします。

(7) 面談希望日欄

面談を希望する日を複数日記入してください。

(8) 備考欄

その他、補足等があれば記入してください。

別紙様式12

医薬品対面助言事後相談質問申込書

(新設)

|  |                   |        |  |      |
|--|-------------------|--------|--|------|
| 申込者名   | 他の面談出席者と<br>所屬部署名 |        |  |      |
| 申込責任者名   |                   |        |  |      |
| 所属部署名  |                   |        |  |      |
| 連絡先<br>電話番号  | ( )               | —      |  |      |
| ファクシミリ番号   | ( )               | —      |  |      |
| 相談番号／相談区分  | 対面助言実施日           | 担当分野   |  |      |
|  |                   |        |  |      |
| 検査成分記号   | 治験薬の一般名（販売名）      | 薬効分類番号 |  |      |
|  |                   |        |  |      |
|  |                   |        |  |      |
| <table border="1"> <tr> <td>表題</td> </tr> </table>   |                   |        |  | 表題   |
| 表題   |                   |        |  |      |
| <table border="1"> <tr> <td>質問事項</td> </tr> </table> |                   |        |  | 質問事項 |
| 質問事項   |                   |        |  |      |
| 事後相談希望日  |                   |        |  |      |
| 記録希望の有無  | 有(有料)・無(無料)       |        |  |      |

[質問事項]

1. 2.

上記により医薬品対面助言事後相談を申し込みます。

平成 年 月 日

住 所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)  
氏 名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名) 印  
(業者コード )

独立行政法人医薬品医療機器総合機構  
審査センター長 殿

(注意)

- 1 用紙の大きさは日本工業規格A4とすること。
- 2 記入欄に記入事項のすべてを記入できないときは、その欄に「別紙( )のとおり」と記入し別紙を添付すること。
- 3 医薬品対面助言事後相談質問申込書記入方法は以下のとおり。

(1) 申込者名欄

法人にあつては名称を記入してください。

(2) 相談番号／相談区分欄

実施した対面助言の相談番号／相談区分を記入してください。

(3) 対面助言実施日欄

質問事項に関連する治験相談の実施日のほか、受付番号（独立行政法人医薬品医療機器総合機構審査等業務関係業務方法書実施細則（平成16年細則第4号）の様式第1号、第2号、第4号又は第5号の対面助言申込書に押印された独立行政法人医薬品医療機器総合機構の受付印に記載された番号をいう。）又は日程調整依頼申込日を記入してください。

(4) 担当分野欄

別紙7より該当する分野を選んで記入してください。

(5) 質問事項欄

表題を付すとともに、質問の内容を簡潔（箇条書き）に記入してください。  
なお、本欄に記載された事項以外の質問事項にはお答えできませんので、ご了承ください。質問事項を予め整理しておかれるとうれしいです。

(6) 事後相談希望日欄

面談を希望する日を複数日記入してください。

(7) 記録希望の有無欄

有（有料）又は無（無料）のどちらかに○を付してください。

(8) その他

「テレビ会議システム」を利用する場合は、例えば「大阪医薬品協会での事後

相談を希望」のように実施場所を右上に記載してください。

書込問質相談後事言助面製品等療再生医再

[質問事項]

2.

上記により再生医療等製品対面助言事後相談を申し込みます。  
平成 年 月 日

住 所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)

氏 名 (法人にあつては、名称及び代表者の氏名 印

(業者コード )

独立行政法人医薬品医療機器総合機構

審査センター長 殿

(注意)

- 1 用紙の大きさは日本工業規格A4とすること。
- 2 記入欄に記入事項のすべてを記入できないときは、その欄に「別紙( )のとおり」と記入し別紙を添付すること。
- 3 再生医療等製品対面助言事後相談質問申込書記入方法は以下のとおり。

(1) 申込者名欄

法人にあつては名称を記入してください。

(2) 相談番号／相談区分欄

実施した対面助言の相談番号／相談区分を記入してください。

(3) 対面助言実施日欄

質問事項に関連する治験相談の実施日のほか、受付番号(独立行政法人医薬品医療機器総合機構審査等業務関係業務方法書実施細則(平成16年細則第4号)の様式第1号、第2号、第4号又は第5号の対面助言申込書に押印された独立行政法人医薬品医療機器総合機構の受付印に記載された番号をいう。)又は日程調整依頼申込日を記入してください。

(4) 類別欄

医薬品医療機器等法施行令第1条の2別表第2を参考に記載してください。

(5) 質問事項欄

表題を付すとともに、質問の内容を簡潔（箇条書き）に記入してください。  
なお、本欄に記載された事項以外の質問事項にはお答えできませんので、ご了承ください。質問事項をお整理しておかれるようお願いします。

(6) 事後相談希望日欄

面談を希望する日を複数日記入してください。

(7) 記録希望の有無欄

有（有料）又は無（無料）のどちらかに○を付してください。

(8) その他

「テレビ会議システム」を利用する場合は、例えば「大阪医薬品協会での事後相談を希望」のように実施場所を右上に記載してください。

(別紙1)

(別紙1)

新医薬品及び生物学的製剤等<sup>1)</sup>の治験相談（新医薬品の事前評価相談、新医薬品の優先審査品目該当性相談、新医薬品のファーマコゲノミクス・バイオマークター相談、信頼性基準適合性調査相談及び医薬品GCP/GMP/GPSP相談を除く。）の区分及び内容

1. ~14. 略

15. 医薬品製造販売後臨床試験等計画相談  
再評価・再審査のため、承認時から行われる臨床試験及び使用成績調査等の他、新たに実施する必要が生じた臨床試験及び使用成績調査等の計画に関する相談として、初めて相談を受け指導及び助言を行うもの。

16. 医薬品製造販売後臨床試験等終了時相談  
次について初めて相談を受け指導及び助言を行うもの。  
(1) 再評価・再審査のため、承認時から行っていた臨床試験及び使用成績調査の他、新たに実施した臨床試験及び使用成績調査等が終了又は終了間近の段階において申請のための資料作成を行う際に、申請資料のまとめ方、資料の十分性に関する場合。  
(2) 承認条件の見直し等について、その可否を速やかに評価し報告書を作成する場合。

17. 医薬品追加相談（オーファン以外）  
希少疾患用医薬品を除く医薬品以下の項目に該当する場合の相談  
(1) 第I相試験開始前相談を行った上で第II相試験終了前相談以前に行う2回目以降の相談  
(2) 後期第II相試験開始前相談を行った上で第II相試験終了後相談以前に行う2回目以降の相談  
(3) 第II相試験終了後相談を行った上で申請前相談以前に行う2回目以降の相談  
(4) 申請前相談を行った上で、申請までに行う2回目以降の相談  
(5) 製造販売後臨床試験等計画相談を行った上で製造販売後臨床試験終了時相談以前に行う2回目以降の相談  
(6) 製造販売後臨床試験等終了時相談を行った上で再評価・再審査が終了までに行う2回目以降の相談

新医薬品及び生物学的製剤等<sup>1)</sup>の治験相談（新医薬品の事前評価相談、新医薬品の優先審査品目該当性相談、新医薬品のファーマコゲノミクス・バイオマークター相談及び信頼性基準適合性相談を除く。）の区分及び内容

1. ~14. 略

15. 医薬品再評価・再審査のために行われる臨床試験の計画に関する相談として、初めて相談を受け指導及び助言を行うもの。

16. 医薬品再評価・再審査臨床試験計画相談  
再評価・再審査のために行われる臨床試験が終了又は終了間近の段階において申請のための資料作成を行う際に、申請資料のまとめ方、資料の十分性について初めて相談を受け指導及び助言を行うもの。  
例) • 総括報告書の作成方法  
• 申請の根拠となり得る臨床試験データが得られているかどうか

17. 医薬品追加相談（オーファン以外）  
希少疾患用医薬品を除く医薬品以下の項目に該当する場合の相談  
(1) 第I相試験開始前相談を行った上で第II相試験終了後相談以前に行う2回目以降の相談  
(2) 後期第II相試験開始前相談を行った上で第II相試験終了後相談以前に行う2回目以降の相談  
(3) 第II相試験終了後相談を行った上で申請前相談以前に行う2回目以降の相談  
(4) 申請前相談を行った上で、申請までに行う2回目以降の相談  
(5) 再評価・再審査臨床試験終了時相談を行った上で再評価・再審査臨床試験終了時相談以前に行う2回目以降の相談  
(6) 再評価・再審査臨床試験終了時相談を行った上で再評価・再審査が終了するまでに行う2回目以降の相談

|   |   |
|---|---|
| <p>18. 医薬品追加相談（オーファン）</p> <p>希少疾患用医薬品の以下の項目に該当する場合の相談</p> <p>(1) 第Ⅰ相試験開始前相談を行った上で第Ⅱ相試験開始前相談以前に行う2回目以降の相談</p> <p>(2) 後期第Ⅱ相試験開始前相談を行った上で第Ⅱ相試験終了後相談以前に行う2回目以降の相談</p> <p>(3) 第Ⅱ相試験終了後相談を行った上で申請前相談以前に行う2回目以降の相談</p> <p>(4) 申請前相談を行った上で、申請までに行う2回目以降の相談</p> <p>(5) 製造販売後臨床試験等計画相談を行った上で<u>製造販売後臨床試験等終了時</u>相談以前に行う2回目以降の相談</p> <p>(6) 製造販売後臨床試験等終了時相談を行った上で再評価・再審査が終了までに行う2回目以降の相談</p> | <p>18. 医薬品追加相談（オーファン）</p> <p>希少疾患用医薬品の以下の項目に該当する場合の相談</p> <p>(1) 第Ⅰ相試験開始前相談を行った上で第Ⅱ相試験開始前相談以前に行う2回目以降の相談</p> <p>(2) 後期第Ⅱ相試験開始前相談を行った上で第Ⅱ相試験終了後相談以前に行う2回目以降の相談</p> <p>(3) 第Ⅱ相試験終了後相談を行った上で申請前相談以前に行う2回目以降の相談</p> <p>(4) 申請前相談を行った上で、申請までに行う2回目以降の相談</p> <p>(5) 再評価・再審査臨床試験計画相談を行った上で再評価・再審査臨床試験終了時相談以前に行う2回目以降の相談</p> <p>(6) 再評価・再審査臨床試験終了時相談を行った上で再評価・再審査が終了するまでに行う2回目以降の相談</p> |
|---|---|

注：

- 生物学的製剤、遺伝子組換え技術を応用して製造される医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律施行令（昭和36年政令第1号）第80条第2項第7号への規定に基づき厚生労働大臣の指定する製造管理又は品質管理に特別の注意を要する医薬品（人又は動物の細胞を培養する技術を応用して製造される医薬品、細胞組織医薬品、特定生物由来製品）。

再生医療等製品の治験相談（再生医療等製品の事前評価相談及び信頼性基準適合性調査相談を除く。）の区分及び内容

1. 再生医療等製品手続相談
 

再生医療等製品の承認申請のための臨床試験に関する手続きを行うもの。データの評価を行いうべき、関連諸法令、通知等に基づき、指導及び助言を行いうもの。データの評価を行いうものは該当しない。

例)   ・治験を開始するために必要な手続き  
      ・治験計画届に添付が必要な資料の種類について  
      ・申請資料の整備
2. 再生医療等製品開発前相談
 

開発の開始前あるいは開発初期の段階において、開発予定の製品の既存認品目及び関連製品の市場調査、文献検索等による情報、基礎研究等による情報、臨床試験が必要となるか、効力を裏められる資料の概念的な要求事項（どのような臨床試験が必要と考えるか、科学的評価が付ける試験の概念的な要否など）についての相談。当該製品について、科学的評価が完了していないくとも相談を受けることができる。提出データの解析・評価は実施せず概念的要件を提示するもの。
3. 再生医療等製品非臨床相談
 

効力又は性能、体内動態、安全性等の非臨床試験に関する事項に特化した相談として、指導及び助言を行いうもの（治験開始後等の相談を対象とし、薬事戦略相談の品質及び安全性に係る相談を受ける場合を除く。）なお、品質及び非臨床安全性に特化した相談も含む。

例)   ・造腫瘍性・がん原性に係る動物実験の計画やその評価について  
      ・効力又は性能を裏付ける非臨床試験の計画やその評価について  
      ・副成分（新添加物に相当するもの等）の安全性評価について  
      ※ コンビネーション製品の副構成体に関するものについては、内容に応じて別途、医薬品又は医療機器の相談区分の相談を受けていただくことがあります。
4. 再生医療等製品品質相談
 

加工細胞等及び再生医療等製品の規格・試験方法、安定性、製造方法等の品質に関する事項に特化した相談として指導及び助言を行いうものの（治験開始後等の相談を対象とし、薬事戦略相談の品質及び安全性に係る相談を受ける場合を除く。）。

例)   ・再生医療等製品の規格・試験方法  
      ・原料、材料又は原材料の規格・試験方法、基準適合性（MFを含む）  
      ・ex vivo 薬伝云導入細胞における組換えウイルス等の残存評価の妥当性

・ 治験開始後の製造方法や製造所の変更に伴う、治験加工細胞等の一貫性の評価

- ・ 承認（条件及び期限付承認を含む）後の製造方法や製造所変更前後の再生医療等製品の同質性／同質性評価
- ※ コンビネーション製品の副構成体に関するものについては、内容に応じて別途、医薬品又は医療機器の相談区分の相談を受けていただくことがあります。

5. 再生医療等製品探索的試験開始前相談  
既に実施された非臨床的試験及び臨床研究、類似の再生医療等製品の臨床試験及び臨床研究の試験成績等を基に、探察的治験の実施について、初めて相談を受け指導及び助言を行うもの。(注：再生医療等製品となることが見込まれる加工細胞等について、初めてヒトに投与するに当たつての品質・非臨床安全性検討の十分性については、戦略相談（品質安全性にかかるもの）での対応となる。本相談区分は主に臨床試験実施計画についての相談を受ける。)

6. 再生医療等製品探索的試験終了後相談  
探索試験実施後、当該加工細胞等の相談として初めての相談であり、Proof of Concept (POC) 確立の程度、次相試験の試験デザイン等について、それまでに実施された臨床試験結果、類似製品等の情報に基づき、初めて相談を受け指導及び助言を行うもの。

7. 再生医療等製品申請前相談  
承認申請のための資料作成を行いう際に、申請資料のまとめ方、資料の十分性等についてこれまでの臨床試験結果に基づき、初めて相談を受け指導及び助言を行うものの。(注：条件及び期限付承認を経ない承認申請が対象)  
※ コンビネーション製品の副構成体に関するものについては、内容に応じて別途、医薬品又は医療機器の相談区分の相談を受けていただくことがあります。

8. 再生医療等製品条件及び期限付承認後臨床試験等計画相談  
期限付条件及び期限付承認取得後又は申請前に当該承認を想定し、当該承認後の調査及び製造販売後臨床試験の計画について、それまでに実施された臨床試験結果、類似製品の情報に基づき、初めて相談を受け指導及び助言を行いうもの。また、条件及び期限付承認の期間において調査計画、試験計画の変更等について、初めて相談を受け指導及び助言を行いうもの。

9. 再生医療等製品条件及び期限付承認後臨床試験等終了時相談  
条件及び期限付承認から次の承認申請のための資料作成を行う際に、申請資料のまとめ方、資料の十分性等についてそれまでに得られた調査及び臨床試験結果に基づき、初めて相談を受け指導及び助言を行いうもの。

10. 再生医療等製品製造販売後臨床試験等計画相談

再評価・再審査のために行われる臨床試験の計画に関する相談として、初めて相談を受け指導及び助言を行うもの。

11. 再生医療等製品製造販売後臨床試験等終了時相談  
再評価・再審査のために行われる臨床試験が終了又は終了間近の段階において申請のための資料作成を行う際に、申請資料のまとめ方、資料の十分性について初めて相談を受け指導及び助言を行うもの。

12. 再生医療等製品追加相談

- (1) 再生医療等製品開発前相談を行った上で、薬事戦略相談又は以下のいずれかの相談前に行う2回目以降の相談
- (2) 再生医療等製品非臨床相談を行った上で、申請前相談以前に行う2回目以降の相談
- (3) 再生医療等製品品質相談を行った上で、申請前相談以前に行う2回目以降の相談
- (4) 探索的試験開始前相談を行った上で、探索的試験終了後相談以前に行う2回目以降の相談
- (5) 探索的試験終了後相談を行った上で、申請前相談以前に行う2回目以降の相談
- (6) 申請前相談を行った上で、申請までに行う2回目以降の相談
- (7) 条件及び期限付承認後臨床試験等計画相談を行った上で、条件及び期限付承認後臨床試験等終了時相談以前に行う2回目以降の相談
- (8) 条件及び期限付承認後臨床試験等終了後相談を行った上で、次の申請までに行う2回目以降の相談
- (9) 製造販売後臨床試験等計画相談を行った上で製造販売後臨床試験等終了時相談以前に行う2回目以降の相談
- (10) 製造販売後臨床試験等終了時相談を行った上で再評価・再審査が終了するまでに行う2回目以降の相談

医療機器、体外診断用医薬品の治験相談等（医療機器 GCP/GMP/GPSPに  
関する相談及び信頼性基準適合性調査相談を除く。）の区分及び内容

1. 医療機器開発前相談  
 開発の開始前に何らかの疑問点が生じた場合に、機構の見解を問うものです。  
 当該品目の開発に際し、どのような試験が必要とするか、治験の要否など機構側  
 が承認取扱いに必要なデータパッケージの骨子が助言されます。ただし、要  
 求事項の具体的な試験方法等の提示は行わず、プロトコルの妥当性や資料の充足性等  
 について個々に判断を示すものではないことに注意してください（助言をもとに、判  
 断は相談者自身が行うことになる）。

なお将来想定されるデータパッケージの充足性・妥当性の相談も受けることは出来  
 ますが、その後のデータ（臨床・非臨床）や作成したプロトコル案により見解が大き  
 く変わることを理解され、利用してください。

例）新規製品開発時に、既承認品目及び関連製品の市場調査、文献検  
 索等による情報をもとに承認取得に際し求められる資料の概念的な内容。

医療機器、体外診断用医薬品及び細胞・組織利用製品の治験相談等（医療機器、  
 体外診断用医薬品の事前評価相談及び信頼性基準適合性相談を除く。）の区分  
 及び内容

1. 医療機器開発前相談  
 開発の開始前に何らかの疑問点が生じた場合に、機構側の見解を問うものです。  
 当該品目に何らかの疑問点が生じた場合には、機構側の見解を問うものです。  
 相談に必要な資料としては当該品目の概略を理解するために必要な最低限  
 の情報が提示されなければ十分であり、たとえば既承認品目及び関連製品  
 の市場調査、文献検索等による情報、基礎研究データ等です。当該製品に  
 ついて、科学的評価が完了していなくとも相談を受けるものです。

当該品目の開発に際し、どのような試験が必要と考へるか、治験の要否  
 など機構側が承認取扱いに際し必要と考へるデータパッケージの骨子が助  
 言されます。ただし、要求事項の具体的な試験方法等の提示は行わず、ブ  
 ロトコルの妥当性や資料の充足性等について個々に判断を示すものでは  
 ないことに注意して下さい（助言をもとに、判断は相談者自身が行うこと  
 になる）。なお、将来想定されるデータパッケージの充足性・妥当性の  
 相談もここで受けることはできますが、その後のデータ（臨床・非臨床）  
 や作成したプロトコル案により見解が大きく変わる可能性があること  
 を理解され利用して下さい。

例）・新規製品開発時に、既承認品目及び関連製品の市場調査、文献検

索等による情報をもとに承認取得に際し求められる資料の概念的  
 的な内容

2. 医療機器臨床試験要否相談

非臨床試験の試験成績、既に実施された臨床試験、臨床論文の評価等による使用状  
 況調査等をもとに医療機器の申請に際し、新たな臨床試験の実施が必要か否かにつ  
 て相談を受け、指導及び助言を行うものです。

なお臨床要否相談においては、①非臨床データのみで当該機器の有効性・安全性が  
 評価可能と考えられるもの、②非臨床データに加え、臨床データ（臨床論文評価を含  
 む）を用いて評価することが妥当と考えられるものがあり、臨床データを含む場合は「臨床評価相談用資料作成の手引き」を参考に資料を作成することが推奨されま  
 す。

例) • 非臨床データから臨床成績を推測することの妥当性  
• 海外で実施された臨床試験の申請資料としての妥当性  
• 追加臨床試験の要否について

### 3. 医療機器プロトコル相談

医療機器の試験方法等の相談や試験プロトコルの妥当性についての相談を受け、指導及び助言を行うものです。安全性、品質、性能、操作的治験、治験の5つの区分があります。

① 安全性  
医療機器に使用した原材料の生物学的安全性、医療機器及び併用する医療機器の電気的安全性等、非臨床試験での安全性に關し、相談を受け指導及び助言を行うものであります。なお試験数によつて1試験から4試験以上との各手数料区分があつため、機構担当者と適切な区分について確認してください。

例) • 生物学的安全性試験の妥当性

• 原材料の動物実験の評価について  
• 基準に規定されていない電気安全性に関する試験の妥当性

② 品質  
医療機器の仕様、安定性等の品質に關し、相談を受け指導及び助言を行いうものは、生体弁等の医療機器としての安全性、性能等のプロトコルについては、当該相談で行います。

例) • 原材料の安定性から最終製品の安定性を推定する妥当性  
• 類似製品の試験成績により設定された有効期間設定の妥当性

### 2. 医療機器安全性確認相談 (生物系除く)

本相談は、非臨床データに関する相談の1つです。医療機器に使用した原材料の生物学的安全性、医療機器及び併用する医療機器の電気的安全性等、非臨床試験での安全性に關し、相談を受け指導及び助言を行うものです。

例) • 申請資料に添付する生物安全性試験の妥当性  
• 発がん性を疑わせる原材料の動物実験の評価について  
• 基準に規定されていない電気安全性に関する試験の妥当性

### 3. 医療機器品質相談 (生物系除く)

本相談は、非臨床データに関する相談の1つです。医療機器の仕様、安定性等の品質に關し、相談を受け指導及び助言を行うものです。

例) • 原材料の安定性から最終製品の安定性を推定する妥当性  
• 類似製品の試験成績により設定された有効期間設定の妥当性

### 4. 生物系医療機器安全性確認相談

本相談は、非臨床データに関する相談の1つです。生物系医療機器及び使用した原材料に關連する、ウイルス・プリオン等、感染性物質に対する安全性等に關し、相談を受け指導及び助言を行うものです。

例) • 申請資料に添付するウイルス確認試験の妥当性  
• 本相談の資料には、品目の概要を把握するため、以下の内容を含む資料が含まれていると有用です。その他に必要な資料は、製品の特性和相談事項によって異なりますので、事前面談等で相談いただくことも可能です。

- ① 想定する適応対象、使用目的、使用方法等の概略
- ② 使用する細胞・組織の由来(種や部位)
- ③ 製造工程及び品質管理の概略

### 5. 生物系医療機器品質相談

本相談は、非臨床データに関する相談の1つです。生物系医療機器及び使用した原材料の生物由来原料基準への適合性等、生物系医療機器の品質に關し、相談を受け指導及び助言を行うものです。なお、本相談の資料に

|  |   |
|--|---|
| <p>は、品目の概要を把握するため、以下の内容を含む資料が含まれていると有用です。その他に必要な資料は、製品の特性や相談事項によつて異なりますので、事前面談等で相談いただくことも可能です。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>① 想定する適応対象、使用目的、使用方法等の概略</li> <li>② 使用する細胞・組織の由来（種や部位）</li> <li>③ 製造工程及び品質管理の概略</li> </ul> | <p><b>6. 医療機器性能試験相談</b></p> <p>本相談は、非臨床データに関する相談の1つです。非臨床での性能試験に関する事項に特化した相談を受け指導及び助言を行うものです。</p> <p>例) • 性能を示すために実施した（または実施予定の）動物実験の妥当性</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 追加機能の性能を説明するためのベンチテストの妥当性</li> </ul> <p><b>7. 医療機器臨床評価相談</b></p> <p>既に実施された臨床試験、文献検索等による使用状況調査、非臨床試験の試験成績等をもとに、医療機器の申請に際し新たな臨床試験の実施が必要か否かについて、初めて相談を受け指導及び助言を行うものです。</p> <p>例) • 準備する資料としては当該品目の情報（使用目的、形状構造及び原理、原材料、品目仕様等）、臨床試験が実施されている場合は試験プロトコル及びデータ（対象疾患、患者、選択・除外基準、評価項目、結果）、非臨床試験データ（実施項目ごとに方法、使用検体、結果）、文献検索結果等。これらを提示しその結果をもつて何を証明しようとしているかを説明いたします。<br/>• 当該資料を評価し不足がないか、ある場合には何が不足しているかが提示されます。</p> <p>なお、臨床評価相談においては①非臨床データのみで当該機器の有効性・安全性が評価可能と考えられるもの、②非臨床データに加え臨床データ（文献検索を含む）を用いて評価することが妥当だと考えられるものがあり、②の場合には「臨床評価相談用資料作成の手引き」を参考にして資料を作成することが推奨されます。</p> <p>例) • 海外で実施された臨床試験の申請資料としての妥当性<br/>• 非臨床データから臨床成績を推測することの妥当性<br/>• 追加臨床試験の要不要について</p> <p><b>8. 医療機器探索的治験相談</b></p> <p>既に実施された非臨床試験、類似の医療機器の臨床試験の試験成績等とともに、ピボタル試験に先立ち実施される探索的治験の実施について、相談を受け指導及び助言を行うものです。</p> <p>例) • 探索的治験開始の妥当性<br/>• プロトコルの妥当性</p> |
|--|---|

- ・ピボタル試験を見据えた評価項目の妥当性等、どのような試験が必要であるか。

**(5) 治験**  
既に実施された品質、安全性試験、探索的治験、外國における使用状況／臨床試験、類似医療機器について相談する情報等に基づき、ピボタル試験の試験デザイン、症例数の妥当性等について相談を受け、指導及び助言を行うものです。

- 例)   ・適応、対象疾患の選択の妥当性
- ・症例数の妥当性
- ・比較試験の必要性及び比較対象の妥当性
- ・エンドポイントの設定の妥当性
- ・結果の統計処理方法の妥当性

注意)

- ・臨床試験実施の要否については「臨床評価相談」で相談を受けています。
- ・相談項目が具体的ではない場合、明確な回答を提示できないことがあります。
- ・相談の内容等については事前面談で相談を受けています。
- ・「治験相談」実施後、再度同じ区分で相談を希望する際は「追加相談」を利用して下さい。判断に迷う場合は事前面談で相談して下さい。

**4. 医療機器評価相談**  
医療機器を開発するに当たり行なわれた試験結果についての相談を受け、指導及び助言を行なうものです。安全性、品質、性能、安全性、探査的治験、治験の5つの区分があります。

- ① 安全性**  
医療機器に使用した原材料の生物学的安全性、医療機器及び併用する医療機器の電気的安全性等、非臨床試験での安全性等の試験結果について相談を受け、指導及び助言を行なうものです。なお試験数によって1試験から4試験以上の各手数料区分があるため、機構担当者と適切な区分について確認してください。
- 例)   ・生物学的安全性試験結果の妥当性
  - ・原材料の動物実験の結果評価について
  - ・基準に規定されていない電気安全性に関する試験結果
- ② 品質**  
医療機器の仕様、安定性等の品質に関する試験成績評価について相談を受け、指導及び助言を行うものです。なお生体弁等の医療機器としての安全性、性能等の評価については、当該相談で行ないます。

- ・ピボタル試験を見据えた評価項目の妥当性等、どのような試験が必要であるか。

**9. 医療機器治験相談**

既に実施された品質、安全性試験、探索的治験、外國における使用状況／臨床試験、類似医療機器に関する情報等に基づき、ピボタル試験の試験デザイン、症例数の妥当性等について、初めて相談を受け、指導及び助言を行うものです。

- 例)   ・適応、対象疾患の選択の妥当性
- ・症例数の妥当性
- ・比較試験の必要性及び比較対象の妥当性
- ・エンドポイントの設定の妥当性
- ・結果の統計処理方法の妥当性

注意)

- ・臨床試験実施の要否については「臨床評価相談」で相談を受けています。
- ・相談項目が具体的ではありません。
- ・「治験相談」実施後、再度同じ区分で相談を希望する際は「追加相談」を利用して下さい。判断に迷う場合は事前面談で相談して下さい。

**10. 医療機器申請前相談**

設計開発が終了又は終了間近であり、承認申請のための資料作成を行なう際に、申請資料のまとめ方、資料の充足性等について、既に実施された試験結果に基づき、初めて相談を受け指導及び助言を行なうものです。

- 例)   ・申請資料のまとめ方
- ・既に実施された試験結果、文献検索、類似医療機器の情報等に基づいた有効性、安全性のまとめ方等。
- ・申請資料の充足性 有効性、安全性を示す根拠となりうる試験成績が得られているかどうか等。

注意)

- ・資料の構成、各項目に記載すべき内容等、形式的なチェックについては、「申請手続相談」で相談を受けています。
- ・「申請前相談」実施後、再度同じ区分で相談を希望する際は「追加相談」を利用してください。判断に迷う場合は事前面談で相談して下さい。

例)・安定性試験結果の妥当性  
・類似製品の試験成績により設定された有効期間設定の妥当性

(3) 性能  
非臨床試験での性能試験に関する結果について相談を受け、指導及び助言を行なうものです。なお試験数によつて1試験から4試験以上の各手数料区分があるため、機構担当者と適切な区分について確認してください。  
例)・性能を示すために実施した（または実施予定の）動物試験結果の妥当性  
・追加機能の性能説明するためのベンチテスト結果の妥当性

(4) 探索的治験

探索的治験の結果について相談を受け、指導及び助言を行うものです。

例)・探索的治験結果の妥当性

・ビボタル試験を見据えた評価項目の妥当性等、どのような試験が必要であるか。

(5) 治験

治験の結果について相談を受け、指導及び助言を行うものです。

例)・治験結果の妥当性

・治験結果における有効性及び安全性

・比較試験結果での有効性及び安全性

5. 資料充足性・申請区分相談

医療機器の承認申請に際し、添付すべき資料の形式的な充足性、及び申請区分の妥当性（後発医療機器への該当性、特定の変更による手続き（いわゆる特定一変）への該当性）についての指導及び助言を行うものです。データの評価を伴うものは該当しません。  
例)・申請資料の充足性に係る形式的なチェック

6. 医療機器追加相談

対面助言の結果を受けた場合に、その変更内容の妥当性について、さらに対面相談を行う場合、同じ相談区分の相談を再度受け、指導及び助言を行うものであります。

・医療機器治験相談

・医療機器申請前相談 相談内容の例示については、各相談区分をご利用下さい。  
注意)  
・いずれの相談区分においても、一度相談を受け、同じ相談区分の内容への対応に関する報告、確認等を再度受けたい場合は、まず事前相談で相談して下さい。

1.3. 遺伝子治療用医薬品資料整備相談

遺伝子治療用医薬品の確認申請に際し、添付すべき資料の作成を円滑に行うことができるよう指導及び助言を行うものです。ただし、データの評価を伴うものや、試験項目の妥当性、充足性又はデータパッケージの妥当性に関する相談等は該当しません。

なお、本相談の資料には、品目の概要を把握するため、以下の内容を含む資料が含まれていると有用です。その他に必要な資料は、製品の特性や相談事項により異なりますので、事前面談等で相談いただくことも可能です。

- ① 想定する適応対象、使用目的、使用方法等の概略
- ② 使用する細胞・組織の由来（種や部位）
- ③ 製造工程及び品質管理の概略
- 例)   ・申請資料の充足性に係る形式的なチェック。  
      ・各試験項目における試験条件、試験結果等の記載の充足性。

#### 7. 体外診断用医薬品開発前相談

開発の開始前あるいは開発初期段階において受けける相談です。既承認品目及び開連製品の市場調査、文献検索等による情報、基礎研究等をもとに承認取得に際し求められる資料の概念的な要求事項（どのような試験が必要か、臨床性能試験の要否など）について、指導及び助言を行いうるもので、当該製品について、科学的評価が完了していないことも相談を受けるものです。ただし、当該製品の具体的な試験方法等の提示は行わず、プロトコルの妥当性や資料の充足性等について個々の判断を示すものではありません（助言をもとに、判断は相談者自身が行うことになります）。なお将来想定されるデータパッケージの充足性・妥当性の自身が行うことになります）。なお将来想定されるデータパッケージの充足性・妥当性の自身が行うことになりますが、その後のデータや作成したプロトコル案によることで受けけることは出来ますが、その他のデータや作成したプロトコル案により見解が大きく変わることがあることを理解され、利用してください。

例)   ・新規製品開発時に、既承認品目及び開連製品の市場調査、文献検索等による情報をお尋ねされる場合は、出来ます。その後のデータや作成したプロトコル案によることで受けけることは出来ますが、その後のデータや作成したプロトコル案により見解が大きく変わることがあることを理解され利用してください。

・新規項目、新規測定法の製品の承認取得に際し、求められる資料の概念的な内容

#### 14. 体外診断用医薬品開発前相談

開発の開始前あるいは開発初期段階において受けける相談です。既承認品目及び開連製品の市場調査、文献検索等による情報、基礎研究等をもとに承認取得に際し求められる資料の概念的な要求事項（どのような試験が必要か、臨床性能試験の要否など）について、指導及び助言を行いうもので、当該製品について、科学的評価が完了していないことも相談を受けるものです。ただし、当該製品の具体的な試験方法等の提示は行わず、プロトコルの妥当性や資料の充足性等について個々の判断を示すものではありません（助言をもとに、判断は相談者自身が行うことになります）。なお将来想定されるデータパッケージの充足性・妥当性の自身が行うことになりますが、その後のデータや作成したプロトコル案により見解が大きく変わることがあることを理解され利用してください。

例)   ・新規製品開発時に、既承認品目及び開連製品の市場調査、文献検索等による情報をお尋ねされる場合は、出来ます。その後のデータや作成したプロトコル案によることで受けけることは出来ますが、その後のデータや作成したプロトコル案により見解が大きく変わることがあることを理解され利用してください。

・新規項目、新規測定法の製品の承認取得に際し求められる資料の概念的な内容

#### 8. コンペニオン診断薬開発前相談

コンペニオン診断薬開発の開始前あるいは開発初期段階において受けける相談です。

既承認品目及び開連製品の市場調査、文献検索等による情報、基礎研究等をもとに承認取得に際し求められる資料の概念的な要求事項（どのような試験が必要か、臨床性能試験の要否など）について、指導及び助言を行いうもので、なおコンパンニオン診断薬の該当性についても当該相談で行います。

当該製品について、科学的評価が完了していないことも相談を受けるものです。ただし、要求事項の具体的な試験方法等の提示は行わず、プロトコルの妥当性や資料の充足性等について個々の判断を示すものではありません（助言をもとに、判断は相談者自身が行うことになります）。なお将来想定されるデータパッケージの充足性・妥当性の自身が行うことになりますが、その後のデータや作成したプロトコル案により見解が大きく変わることがあることを理解され利用してください。

相談もここで受けますが、その後のデータや作成したプロトコル案により見解が大きく変わることを理解され、利用してください。

#### 例)・コンペニオン診断薬の承認取得に際し、求められる資料の概念的な内容

#### 9. 体外診断用医薬品プロトコル相談

体外診断用医薬品の試験方法等の相談や試験プロトコルの妥当性についての相談を受け、指導及び助言を行うものです。品質、性能（品質以外）、相関性、臨床性能試験、コンペニオン診断薬臨床評価試験の5つの区分があります。

##### ① 品質

臨床性能試験及び相関性試験以外の性能に関する事項のうち、仕様・安定性に係るプロトコルについて相談を受け、指導及び助言を行いうものです。  
② 性能（品質以外）  
臨床性能試験及び相関性試験及び仕様・安定性以外の性能試験に係るプロトコルについて相談を受け、指導及び助言を行いうものです。なお試験数によって1試験から3試験以上の各手数料区分があるため、機構担当者と適切な区分について確認してください。

##### ③ 相関性

相関性試験に関するプロトコルについて相談を受け、指導及び助言を行うものです。

#### 15. 体外診断用医薬品品質相談

臨床性能試験及び相関性試験以外の性能に関する事項（仕様・安定性を含む）に關し相談を受け、指導及び助言を行いうものです。データの評価を行います。

例)・感度、正確性、同時再現性以外の試験を設定する場合の試験方法の妥当性（選択理由・根拠等）  
・仕様の設定および性能に関する資料の妥当性  
・較正用基準物質の設定の妥当性

#### 16. 体外診断用医薬品基準適合性相談

基準適合、相関性試験に関する事項に特化した相談を受け指導致び助言を行いうものです。データの評価を行います。

例)・選定した対照品の妥当性  
・得られた相関性データは測定範囲全域にわたっているとみなすことかが出来るか否か  
・指示値の範囲（半定量の場合）や単位の違い等により、基準に適合しない恐れのある場合の評価（考査）の妥当性  
・患者数が少ない等の理由から検体数が基準に満たない場合の妥当性

#### 17. 体外診断用医薬品臨床評価相談

既に実施された臨床性能試験、文献検索等による使用状況調査、非臨床試験の試験成績等をもとに（データの評価を伴う）、体外診断用医薬品の申請に際し新たな臨床性能試験の実施が必要か否かについて、初めて相談を受け指導致び助言を行いうものです。検討事項としては、人種的な差異並びに日本と外国の環境因子及び医療実態の差等に関する文献等による情報を含みます。

例)・臨床的意義が確立している場合（文献・使用成績報告等で説明できる）の、臨床的意義を説明するための新たな試験実施の必要性について  
・測定対象が希少疾患の原因病原体で、臨床性能試験では、臨床検体

|   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| <p>④ 臨床性能試験</p> <p>個別製品の品質、性能試験結果、外団における使用状況、類似の体外診断用医薬品に関する情報等に基づき、臨床性能試験デザイン（症例数、試験方法の妥当性等）について相談を受け、指導及び助言を行うものです。</p> | <p>18. 体外診断用医薬品臨床性能試験相談</p> <p>既に実施された品質試験、外団における使用状況、類似の体外診断用医薬品に関する情報等に基づき臨床性能試験のデザイン（症例数、試験方法の妥当性等）について、初めて相談を受け、指導及び助言を行うものです。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・適応、対象疾患の選択の妥当性</li> <li>・症例数の妥当性</li> <li>・比較試験の必要性及び比較対象の妥当性</li> <li>・基準範囲設定の妥当性</li> <li>・試験結果の統計処理方法の妥当性</li> </ul> <p><u>注意)</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・「<u>臨床性能試験相談</u>」実施後、再度同じ区分で相談を希望する際は「追加相談」を利用すること。判断に迷う場合は事前面談で相談して下さい。</li> </ul> | <p>⑤ コンパニオン診断薬臨床性能試験</p> <p>コンパニオン診断薬に関する同等性試験等の試験デザインについて相談を受け、指導及び助言を行なうものです。</p> | <p>19. 体外診断用医薬品申請前相談</p> <p>体外診断用医薬品の試験結果についての相談を受け、指導及び助言を行なうものです。</p> <p>品質、性能（品質以外）、相関性、臨床性能試験、コンパニオン診断薬臨床評価試験の5つの区分があります。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>① 品質</li> <li>② 性能（品質以外）</li> <li>③ 相関性</li> </ol> <p>臨床性能試験及び相関性試験以外の性能に関する事項のうち、仕様・安定性に関する試験結果について相談を受け、指導及び助言を行なうものです。</p> |
|---|--|---|--|

|  |   |
|--|---|
| <p>相関性試験に関する試験結果について相談を受け、指導及び助言を行うもので<br/>す。</p> <p>④ <u>臨床性能館試験</u><br/>既に行われた臨床性能試験結果について相談を受け、指導及び助言を行<br/>うもの<br/>です。</p> <p>⑤ <u>コンペニオン診断薬臨床性能試験</u><br/><u>コンペニオン診断薬に関する同等性試験等の結果について相談を受け、指導及<br/>び助言を行<br/>うもの<br/>です。</u></p> <p>1.1. 体外診断用医薬品申請手續相談<br/>体外診断用医薬品の承認申請に際し、添付すべき資料の形式的な充足性について相<br/>談を受け、指導及び助言を行<br/>うものです。データの評価を伴うものは該当しま<br/>せん。</p> <p>申請区分の該当性に係る相談も承ります。</p> | <p>• 申請資料の充足性 承認申請の根拠<br/>となりうる試験成績が得られてい<br/>るかどうか等</p> <p><u>注意)</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 資料の構成、各項目に記載すべき内容等、形式的なチェックについては、<br/>「申請手続相談」を利用して下さい。</li> <li>• 「申請前相談」実施後、再度同じ区分で相談を希望する際は「追加相<br/>談」を利用すること。判断に迷う場合は事前面談で相談して下さ<br/>い。</li> </ul> <p>2.0. 体外診断用医薬品申請手續相談<br/>体外診断用医薬品の承認申請に際し、添付すべき資料の形式的な充足性につ<br/>いて指導及び助言を行<br/>うものです。データの評価を伴うものは該当しま<br/>せん。</p> <p>• 申請資料の充足性に係る形式的なチェック いずれの相談の内<br/>容についても、事前面談を利用して下さい。</p> <p>2.1. 体外診断用医薬品追加相談<br/>以下の相談区分において相談を行った上で、同じ相談区分の相談を再度受<br/>け、指導及び助言を行<br/>うものです。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 体外診断用医薬品臨床性能試験相談</li> <li>• 体外診断用医薬品申請前相談 相談内容の例示については、各相談区<br/>分を参照して下さい。</li> </ul> <p><u>注意)</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• いづれの相談区分においても、一度相談を受け、同じ相談区分の内容へ<br/>の対応に関する報告、確認等を再度受けたい場合は、まず事前面談で相<br/>談して下さい。</li> </ul> |
|--|---|

医療機器及び体外診断用医薬品の事前評価相談の区分及び内容

1. 医療機器事前評価相談（品質）  
国内で緊急に導入することが必要と考えられる医療機器について、申請のための非臨床試験を実施している間に、既に取得したその他非臨床部分の申請予定資料について、事前に評価を行い、問題点の抽出、課題の整理をするとともに、得られた結果について評価報告書を作成する。
2. 医療機器事前評価相談（非臨床）  
日本又は海外で臨床試験を実施している間に、非臨床部分の申請予定資料について、事前に評価を行い、問題点の抽出、課題の整理をするとともに、得られた結果について評価報告書を作成する。
3. 医療機器事前評価相談（臨床）  
日本又は海外で臨床試験を実施している間に、非臨床部分及び国内外で実施された一部臨床試験の申請予定資料について、事前に評価を行い、問題点の抽出、課題の整理をするとともに、得られた結果について評価報告書を作成する。
4. 体外診断用医薬品事前評価相談（品質）  
国内で緊急に導入することが必要と考えられる体外診断用医薬品について、申請のための臨床性能試験以外の試験を実施している間に、既に取得したその他臨床性能試験以外の部分の申請予定資料について、事前に評価を行い、問題点の抽出、課題の整理をするとともに、得られた結果について評価報告書を作成する。
5. 体外診断用医薬品事前評価相談（非臨床）  
日本又は海外で臨床性能試験を実施している間に、臨床性能試験以外の部分の申請予定資料について、事前に評価を行い、問題点の抽出、課題の整理をするとともに、得られた結果について評価報告書を作成する。
6. 体外診断用医薬品事前評価相談（臨床）  
日本又は海外で臨床性能試験を実施している間に、臨床性能試験の申請予定資料について、事前に評価を行い、問題点の抽出、課題の整理をするとともに、得られた結果について評価報告書を作成する。

## 1. 新医薬品又は再生医療等製品については、以下のとおり分野を設定します。

| 分 野      | 対 象   |
|----------|---|
| 第1分野     | 消化器官用薬、外皮用薬、免疫抑制剤、その他(他の分野に分類されないもの)        |
| 第2分野     | 循環器官用薬、抗ペーキンソン病薬、アルツハイマー病薬                  |
| 第3分野の1   | 中枢神経系用薬、末梢神経系用薬。ただし、麻酔用薬                    |
| 第3分野の2   | 麻酔用薬、感覺器官官用薬(炎症性疾患に係るもの)を除く、麻薬              |
| 第4分野     | 抗菌剤、抗ウイルス剤(エイズ医薬品分野に係るもの)を除く)、抗真菌剤、抗原虫剤、駆虫剤 |
| 第5分野     | 泌尿生殖器官・肛門用薬、医療用配合剤                          |
| 第6分野の1   | 呼吸器官官用薬、アルギー用薬(外皮用薬を除く)、感覺器官官用薬(炎症性疾患に係るもの) |
| 第6分野の2   | ホルモン剤、代謝性疾患用薬(糖尿病、骨粗鬆症、通風、先天性代謝異常等)         |
| 抗悪性腫瘍剤分野 | 抗悪性腫瘍薬                                      |
| エイズ医薬品分野 | HIV感染症治療薬                                   |
| 放射性医薬品分野 | 放射性医薬品                                      |
| 体内診断薬分野  | 造影剤、機能検査用試薬(体外診断用医薬品を除く)                    |
| バイオ品質分野  | バイオ品質、バイオ後続品                                |
| ワクチン分野   | ワクチン(感染症の予防に係るものに限る)、抗毒素類                   |
| 血液製剤分野   | 血液製剤  |
| 再生医療製品分野 | 再生医療等製品のうち細胞組織を加工したもの                       |
| 遺伝子治療分野  | 再生医療等製品のうち遺伝子治療を目的としたもの、カルタヘナ               |

(注意)

- ①移植免疫抑制用薬、解毒剤、腎臓系疾患用薬等は、第1分野になります。  
 ②第1分野の「消化器官用薬」は、肝臓系疾患用薬、脳臓系疾患用薬及び一般に体内吸収を目的とする外用剤には含みません。  
 ③抗生物質を有効成分とする眼科用剤等は、肝臓系疾患用薬、脳臓系疾患用薬及び一般に体内吸収を目的とする外用剤には含みません。  
 ④第5分野の「医療用配合剤」とは、主として類似処方医療用配合剤を指します。それ以外の医療用配合剤については、予定される効能・効果の該当分野になります。

## 1. 新医薬品については、以下のとおり分野を設定します。

| 分野       | 対象                                   |
|----------|--------------------------------------|
| 第1分野     | 消化器官用薬、外皮用薬                          |
| 第2分野     | 循環器官用薬、抗ペーキンソン病薬、脳循環・代謝改善薬、アルツハイマー病薬 |
| 第3分野の1   | 中枢神経系用薬、末梢神経系用薬。ただし、麻酔用薬             |
| 第3分野の2   | 麻酔用薬、感覺器官官用薬(炎症性疾患に係るもの)を除く、麻薬       |
| 第4分野     | 抗菌剤、寄生虫・抗ウイルス剤(エイズ医薬品分野を除く)          |
| 第5分野     | 泌尿生殖器官・肛門用薬、医療用配合剤                   |
| 第6分野の1   | 呼吸器官官用薬、アレルギー用薬、感覺器官官用薬(炎症性疾患)       |
| 第6分野の2   | ホルモン剤、代謝性疾患用薬(配合剤を除く)                |
| 抗悪性腫瘍剤分野 | 抗悪性腫瘍薬                               |
| エイズ医薬品分野 | HIV感染症治療薬                            |
| 放射性医薬品分野 | 放射性医薬品                               |
| 体内診断薬分野  | 体内診断薬                                |
| 生物製剤分野   | ワクチン、抗毒素                             |
| 血液製剤分野   | グロブリン、血液凝固因子製剤                       |
| 細胞治療分野   | 細胞治療用医薬品                             |
| バイオ品質分野  | バイオ医薬品(遺伝子治療用医薬品を含む)の品質              |

(注意)

- ①移植免疫抑制用薬、解毒剤、腎臓系疾患用薬等は、第1分野になります。  
 ②第1分野の「消化器官用薬」は、肝臓系疾患用薬、脳臓系疾患用薬及び一般に体内吸収を目的とする外用剤には含みません。  
 ③抗生物質を有効成分とする眼科用剤等は、肝臓系疾患用薬、脳臓系疾患用薬及び一般に体内吸収を目的とする外用剤には含みません。  
 ④第5分野の「医療用配合剤」とは、主として類似処方医療用配合剤を指します。それ以外の医療用配合剤については、予定される効能・効果の該当分野になります。

- ④第5分野の「医療用配合剤」とは、主として類似処方医療用配合剤を指します。それ以外の医療用配合剤については、予定される効能・効果の該当分野になります。
- ⑤第6分野の1の「アレルギー用薬」は、内服薬を対象とします。「アレルギー用薬」のうち、外用薬は第1分野になります。
- ⑥第6分野の2の「アレルギー用薬」は、内服薬を対象とします。「アレルギー用薬」のうち、外用薬は第2分野になります。
- ⑦第6分野の2の「ホルモン剤、代謝性疾患用薬」は、糖尿病薬、骨粗鬆症薬、消化ホルモン以外のホルモン剤のうち泌尿生殖器官用薬については、第6分野の2ではなく、第5分野になります。
- ⑧第6分野の2の「ホルモン剤、代謝性疾患用薬」は、糖尿病薬、骨粗鬆症薬、消化ホルモン以外のホルモン剤のうち泌尿生殖器官用薬については、第5分野になります。

## 2. 医療機器については、以下のとおり分野を設定します。

| 分 野    | 対 象  |
|--------|--|
| 第1分野   | 主として眼科、耳鼻咽喉科領域   |
| 第2分野   | 主として歯科領域   |
| 第3分野の1 | 主として脳・循環器、呼吸器、精神・神経領域（材料系）のうち、インターべンション機器関係              |
| 第3分野の2 | 主として脳・循環器、呼吸器、精神・神経領域（材料系）のうち、インターべンション機器関係              |
| 第4分野   | 主として脳・循環器、呼吸器、精神・神経領域（機械系）                               |
| 第5分野   | 主として消化器系、泌尿器系、産婦人科領域                                     |
| 第6分野の1 | 主として整形分野のうち膝・上肢関節、股・指関節等の関節に關する医療機器                      |
| 第6分野の2 | 主として整形分野のうちブレート・スクリュー、髓内釘・脊椎等の固定材及び関連する器械・機械、並びに形成外科、皮膚科 |
| 第7分野   | 主として臨床検査領域（体外診断用医薬品関係）                                   |
| 第8分野   | 主として多科に關わる医療機器、高度医用電子機器及び他分野に屬さない医療機器                    |

- ⑨第6分野の1の「アレルギー用薬」は、内服薬を対象とします。それ以外の「アレルギー用薬」のうち、外用薬は第1分野になります。
- ⑩第6分野の2の「ホルモン剤、代謝性疾患用薬」は、糖尿病薬、骨粗鬆症薬、消化ホルモン以外のホルモン剤のうち泌尿生殖器官用薬については、第6分野の2ではなく、第5分野になります。
- ⑪第6分野の2の「ホルモン剤、代謝性疾患用薬」は、糖尿病薬、骨粗鬆症薬、消化ホルモン以外のホルモン剤のうち泌尿生殖器官用薬については、第5分野になります。
- ⑫第6分野の2の「医薬品品質相談」は、糖尿病薬、骨粗鬆症薬、消化ホルモン剤のうち泌尿生殖器官用薬については、第5分野になります。
- ⑬第6分野の2の「医薬品品質相談」のうち、バイオ医薬品（遺伝子治療用医薬品を含む）のみに該当するものは、バイオ品質分野を受け付けます。

## 2. 医療機器については、以下のとおり分野を設定します。

| 分 野    | 対 象  |
|--------|--|
| 第一分野   | 主として眼科、耳鼻咽喉科領域                                   |
| 第二分野   | 主として歯科領域   |
| 第三分野の一 | 主として脳・循環器、呼吸器、精神・神経領域（材料系）のうち、インターべンション機器関係      |
| 第三分野の二 | 主として脳・循環器、呼吸器、精神・神経領域（材料系）のうち、インターべンション機器以外の機器関係 |
| 第四分野   | 主として脳・循環器、呼吸器、精神・神経領域（機械系）                       |
| 第五分野   | 主として消化器系、泌尿器系、産婦人科領域                             |
| 第六分野   | 主として整形外科、形成外科、皮膚科関係領域                            |
| 第七分野   | 主として臨床検査領域（体外診断用医薬品関係）                           |
| 第八分野   | 主として多科に關わる医療機器、高度医用電子機器及び他分野に屬さない医療機器            |

## 別記

## 別記

|                             |                             |                             |
|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 日本製薬団体連合会会長                 | 日本製薬工業協会会長                  | 日本製薬工業連合会会長                 |
| 日本臨床検査薬協会会長                 | 日本臨床検査薬協会会長                 | 日本臨床検査薬協会会長                 |
| 米国研究製薬団体連合会技術委員会委員長         | 米国研究製薬団体連合会技術委員会委員長         | 米国研究製薬団体連合会技術委員会委員長         |
| 欧洲製薬団体連合会産業連合会会長            | 欧洲製薬団体連合会産業連合会会長            | 欧洲製薬団体連合会産業連合会会長            |
| 日本医療機器・IVD工業会会長             | 日本医療機器・IVD工業会会長             | 日本医療機器・IVD工業会会長             |
| 欧洲ビジネス協会医療機器委員会委員長          | 欧洲ビジネス協会医療機器委員会委員長          | 欧洲ビジネス協会医療機器委員会委員長          |
| 欧洲ビジネス協会診断薬委員会委員長           | 欧洲ビジネス協会診断薬委員会委員長           | 欧洲ビジネス協会診断薬委員会委員長           |
| 日本化粧品工業連合会会長                | 日本化粧品工業連合会会長                | 日本化粧品工業連合会会長                |
| 日本輸入化粧品協会会長                 | 日本輸入化粧品協会会長                 | 日本輸入化粧品協会会長                 |
| 日本石鹼洗剤工業会会長                 | 日本石鹼洗剤工業会会長                 | 日本石鹼洗剤工業会会長                 |
| 日本浴用剤工業会会長                  | 日本浴用剤工業会会長                  | 日本浴用剤工業会会長                  |
| 一般社団法人日本エアゾール協会会長           | 一般社団法人日本エアゾール協会会長           | 一般社団法人日本エアゾール協会会長           |
| 日本エアゾールヘアラッカー工業組合理事長        | 日本エアゾールヘアラッcker工業組合理事長      | 日本エアゾールヘアラッcker工業組合理事長      |
| 在日米国商工会議所化粧品委員会委員長          | 在日米国商工会議所化粧品委員会委員長          | 在日米国商工会議所化粧品委員会委員長          |
| 欧洲ビジネス協会化粧品委員会委員長           | 欧洲ビジネス協会化粧品委員会委員長           | 欧洲ビジネス協会化粧品委員会委員長           |
| 日本衛生材料工業連合会会長               | 日本衛生材料工業連合会会長               | 日本衛生材料工業連合会会長               |
| 日本清淨紙綿類工業会会長                | 日本清淨紙綿類工業会会長                | 日本清淨紙綿類工業会会長                |
| 日本家庭用殺虫剤工業会会長               | 日本家庭用殺虫剤工業会会長               | 日本家庭用殺虫剤工業会会長               |
| 日本防疫殺虫剤協会会長                 | 日本防疫殺虫剤協会会長                 | 日本防疫殺虫剤協会会長                 |
| 日本QA研究会会長                   | 日本QA研究会会長                   | 日本QA研究会会長                   |
| 安全性試験受託研究機関協議会会長            | 安全性試験受託研究機関協議会会長            | 安全性試験受託研究機関協議会会長            |
| 一般社団法人日本血液製剤協会理事長           | 一般社団法人日本血液製剤協会理事長           | 一般社団法人日本血液製剤協会理事長           |
| 一般社団法人日本ワクチン産業協会理事長         | 一般社団法人日本ワクチン産業協会理事長         | 一般社団法人日本ワクチン産業協会理事長         |
| 公益社団法人日本医師会治験促進センター長        | 公益社団法人日本医師会治験促進センター長        | 公益社団法人日本医師会治験促進センター長        |
| 薬事法登録認証機関協議会代表幹事            | 薬事法登録認証機関協議会代表幹事            | 薬事法登録認証機関協議会代表幹事            |
| 日本ジェネリック製薬協会会长              | 日本ジェネリック製薬協会会长              | 日本ジェネリック製薬協会会长              |
| 公益社団法人東京医薬品工業協会会长           | 公益社団法人東京医薬品工業協会会长           | 公益社団法人東京医薬品工業協会会长           |
| 大阪医薬品協会会长                   | 大阪医薬品協会会长                   | 大阪医薬品協会会长                   |
| 日本バイオテク協議会会长                | 日本バイオテク協議会会长                | 日本バイオテク協議会会长                |
| 一般社団法人再生医療イノベーションプロジェクト協会会長 | 一般社団法人再生医療イノベーションプロジェクト協会会長 | 一般社団法人再生医療イノベーションプロジェクト協会会長 |



## 別記

日本製薬団体連合会会長  
日本製薬工業協会会長  
一般社団法人日本臨床検査薬協会会長  
米国研究製薬工業協会技術委員会委員長  
欧州製薬団体連合会技術委員会委員長  
一般社団法人日本医療機器産業連合会会長  
米国医療機器・IVD工業会会长  
欧州ビジネス協会医療機器委員会委員長  
欧州ビジネス協会診断薬委員会委員長  
日本化粧品工業連合会会長  
日本輸入化粧品協会会長  
日本石鹼洗剤工業会会长  
日本浴用剤工業会会长  
一般社団法人日本エアゾール協会会長  
日本エアゾールヘアラッカーワーク工業組合理事長  
在日米国商工会議所化粧品委員会委員長  
欧州ビジネス協議会化粧品委員会委員長  
一般社団法人日本衛生材料工業連合会会長  
一般社団法人日本清浄紙綿類工業会会长  
日本パーマネントウェーブ液工業組合理事長  
日本家庭用殺虫剤工業会会长  
日本防疫殺虫剤協会会長  
一般社団法人日本QA研究会会長  
安全性試験受託研究機関協議会会長  
一般社団法人日本血液製剤協会理事長  
一般社団法人日本ワクチン産業協会理事長  
公益社団法人日本医師会治験促進センター長  
薬事法登録認証機関協議会代表幹事  
日本ジェネリック製薬協会会長  
公益社団法人東京医薬品工業協会会長  
大阪医薬品協会会長  
日本バイオテク協議会会長  
一般社団法人再生医療イノベーションフォーラム会長  
一般社団法人日本医療機器テクノロジー協会会長

