

事務連絡  
平成19年7月19日

各都道府県衛生主管部（局）薬務主管課 御中

厚生労働省医薬食品局審査管理課

厚生労働省医薬食品局監視指導・麻薬対策課

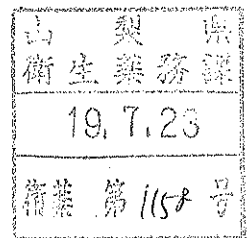
新規製造販売承認申請中の医療用後発医薬品に係る  
承認審査及びGMP適合性調査申請のスケジュール等について

GMP適合性調査申請の取扱いについては、平成17年3月30日薬食審査発第0330006号・薬食監麻発第0330005号 医薬食品局審査管理課及び監視指導・麻薬対策課長通知「GMP適合性調査申請の取扱いについて」により通知され、承認を受けようとする品目ごとに申請することとし、承認前にその調査結果を確認することとされているところです。

今般、平成19年3月末までに新規製造販売承認申請された医療用後発医薬品（代替新規申請を除く。）に係る承認審査及びGMP適合性調査等のスケジュールについては、下記1. のとおり予定しています。つきましては、承認審査及びGMP適合性調査の円滑な実施に向け、下記2. 及び3. の事項にご留意の上、GMP適合性調査実施等についてご協力をいただけますよう、よろしくお願いいたします。

また、貴管下関係事業者に対し、適切な指導を行い、円滑な運用を図られたくお願いいたします。

記



1. 承認審査及びGMP適合性調査のスケジュール等について

- (1) 当該申請を行った者（以下「申請者」という。）は、品目に係る承認審査のうち、「販売名」、「製造方法」及び「規格及び試験方法」に係る項目に差換えが必要な場合においては、平成19年12月25日までに製造販売承認申請書の差換えを行うものとする。
- (2) 製造販売承認申請書の差換えを含め、上記（1）の承認審査が終了次第、その旨を、順次、独立行政法人医薬品医療機器総合機構（以下「総合機構」という。）から、申請者を通じて、GMP適合性調査の実施主体（以下「適合性調査権者」という。）に対して、連絡を行うものとする。申請者から適合性調査権者への連絡は、別紙様式1に基づきFAXで行う

ものとする。

- (3) 上記(1)及び(2)をもって、最終的な品目の承認の可否について決定するものではないことに留意すること。
- (4) GMP適合性調査結果通知は、平成20年3月7日までに、適合性調査権者より発出するものとする。

## 2. 申請者からのGMP適合性調査申請等について

### (1) GMP適合性調査申請の見込みの連絡について

申請者は、すべての製造所(外部試験検査機関を含む)のGMP適合性調査申請の有無の見込みを、別紙様式2に基づきFAXで、適合性調査権者に平成19年7月31日までに連絡すること。また、連絡を行った以降に、審査の過程等でGMP適合性調査申請が見込まれる製造所に変更・追加が生じた場合には、速やかに該当する適合性調査権者に連絡すること。

### (2) GMP適合性調査申請等について

ア 申請者は、速やかに、必要なGMP適合性調査申請を行うこと。なお、適合性調査権者が総合機構の場合にあっては、GMP適合性調査申請を平成19年8月31日までに行うこと。また、適合性調査権者が都道府県の場合にあっては、申請者はあらかじめ当該都道府県担当部署と連絡をとり、適切な申請時期を確認した上で、申請を行うこと。(その際、申請者は、適合性調査申請書の右肩に(後発医薬品)と朱書きすること。)

イ 申請者又は原薬等登録原簿(以下「MF」という。)の登録者は、上記1.(1)により差換えを行った製造販売承認申請書又は必要に応じ変更登録等により変更を行ったMFを適合性調査権者へ提出する旨指示があった場合、直ちに適合性調査権者に連絡をとること。なお、仮に、差換え又は変更登録等に遅延を来すような場合には、申請者より、承認審査の状況を適合性調査権者に連絡し、調査の時期について相談すること。

ウ 申請者は、上記1.に示すスケジュールに支障を生じさせないように、実生産規模のバリデーション等を適切に実施すること。

エ 申請者は、適合性調査権者から指摘・照会事項を受理した場合、調査スケジュールに支障を生じさせないように、速やかに回答を適合性調査権者に提出すること。

### (3) 承認審査への対応について

品目の承認審査において、総合機構から照会を受理した場合、申請者は、上記1.に示す審査スケジュールに支障を生じさせないように、当該照会事項に対する回答を速やかに総合機構に提出すること。また、MFに登録された原薬等を使用する場合、MFの審査が円滑に進むよう、MFの登録者と協調を図ること。

## 3. GMP適合性調査の実施及び結果通知について

- (1) 適合性調査権者は、上記1及び2の事項を踏まえながら、GMP適合性調査を実施し、平成20年3月7日までにGMP適合性調査結果通知を発出すること。
- (2) 適合性調査権者は、GMP適合性調査結果通知を発出する際には、当該通知の備考欄に「平成〇年〇月〇日付差換えの申請書記載内容によりGMP適合性調査を実施」の旨を記載すること。

平成 年 月 日

(適合性調査権者 1) ※<sup>1</sup> 御中

(適合性調査権者 2)

申請者住所：

申請者氏名：(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

新規製造販売承認申請を行った医療用後発医薬品の審査終了連絡書

|                              |     |  |    |  |
|------------------------------|-----|--|----|--|
| 平成○年○月○日申請<br>※ <sup>2</sup> | 販売名 |  | 剤型 |  |
|------------------------------|-----|--|----|--|

|                              |     |  |    |  |
|------------------------------|-----|--|----|--|
| 平成○年○月○日申請<br>※ <sup>2</sup> | 販売名 |  | 剤型 |  |
|------------------------------|-----|--|----|--|

製造販売承認申請を行った上記医療用後発医薬品につきまして、独立行政法人医薬品医療機器総合機構において、「販売名」、「製造方法」及び「規格及び試験方法」に係る項目の承認審査が終了しましたので上記のとおり連絡をいたします。

担当部署：(申請担当者の所属を記載)

担当者氏名：

連絡先：(TEL. FAX. E-mail について記載)

※<sup>1</sup> 当該品目申請に係るすべての製造所の適合性調査権者に対し、本様式を用いて連絡すること。なお、申請品目に関する適合性調査権者が複数の場合、それらを宛先に併記して、FAXにて、それぞれに連絡することで差し支えない。また、総合機構宛にFAXする場合、宛先は「総合機構品質管理部 FAX：03-3506-9465」とすること。

※<sup>2</sup> 当該品目の製造販売承認申請日を記載すること。

平成 年 月 日

(適合性調査権者 1) ※<sup>1</sup> 御中

(適合性調査権者 2)

申請者住所：

申請者氏名：(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

## 新規製造販売承認申請中の医療用後発医薬品に係る GMP 適合性調査申請見込み連絡書

| 平成○年○月○日申請※ <sup>2</sup> |        | 販売名(案)  |                      | 剤型      |  |
|--------------------------|--------|---------|----------------------|---------|--|
| 製造所名                     | 製造所所在地 | 原薬・製剤の別 | 区分(工程)※ <sup>3</sup> | 申請(見込み) |  |
|                          |        | (原薬・製剤) |                      | (有・無)   |  |
|                          |        | (原薬・製剤) |                      | (有・無)   |  |
|                          |        | (原薬・製剤) |                      | (有・無)   |  |

| 平成○年○月○日申請※ <sup>2</sup> |        | 販売名(案)  |                      | 剤型      |  |
|--------------------------|--------|---------|----------------------|---------|--|
| 製造所名                     | 製造所所在地 | 原薬・製剤の別 | 区分(工程)※ <sup>3</sup> | 申請(見込み) |  |
|                          |        | (原薬・製剤) |                      | (有・無)   |  |
|                          |        | (原薬・製剤) |                      | (有・無)   |  |
|                          |        | (原薬・製剤) |                      | (有・無)   |  |

製造販売承認申請中の上記医療用後発医薬品の製剤・原薬等の製造所や試験検査施設、GMP 適合性調査申請の見込み等について、上記のとおり連絡をいたします。

なお、GMP 適合性調査申請が見込まれる製造所に変更が生じた場合や、申請書の差換え等に遅延を来すような場合には、速やかに連絡をいたします。

担当部署：(申請担当者の所属を記載)

担当者氏名：

連絡先：(TEL. FAX. E-mail について記載)

※1 当該品目申請に係るすべての製造所の適合性調査権者に対し、GMP 適合性調査申請の見込みの有無にかかわらず、本様式を用いて、連絡すること。なお、申請品目に関する適合性調査権者が複数の場合、それらを宛先に併記して、FAX にて、それぞれに連絡することで差し支えない。また、総合機構宛に FAX する場合、宛先は「総合機構品質管理部 FAX：03-3506-9465」とすること。

※2 当該品目の製造販売承認申請日を記載すること。

※3 区分（工程）欄には、無菌、一般等の区分情報を記載すること。なお、試験検査のみを実施する施設については、「試験検査のみ」と記載すること。原薬中間体を製造・出荷する施設については、「原薬中間体」と記載すること。