

機能性表示食品 届出後分析実施状況説明書

・網掛けセルには届出書記載内容を転記ください

■基本情報

届出者名:	大正製薬株式会社	※届出書記載内容を転記
届出番号:	G344	※届出書記載内容を転記
商品名:	おなかの脂肪が気になる方のタブレット（粒タイプ） a	※届出書記載内容を転記
食品の区分:	加工食品(サプリメント形状)	※届出書記載内容を転記
機能性関与成分名:	葛の花由来イソフラボン（テクトリゲニン類として）	※届出書記載内容を転記
一日摂取目安量:	3.5 mg	※届出書記載内容を転記
本資料作成日:		

■本説明書に記載する「機能性関与成分」

機能性関与成分名:	テクトリゲニン類（Tectorigenin-7-0-xylosylglucoside、Tectoridin、Tectorigenin）	※届出書記載内容を転記
	※別紙様式（Ⅲ）-3（4）に対応	
	※複数成分ある場合は、カンマなどで区切って記載	

分析結果（詳細）： ※行が足りなければ追加して記載 ※以下の記載に加えて、試験成績書を添付することも可

分析日	分析項目	分析結果	試験機関
2022/3/22	テクトリゲニン類（Tectorigenin-7-0-xylosylglucoside、Tectoridin、Tectorigenin）	当該機能性表示食品に表示した機能性関与成分量に適合	株式会社東洋新薬
2023/2/16	テクトリゲニン類（Tectorigenin-7-0-xylosylglucoside、Tectoridin、Tectorigenin）	当該機能性表示食品に表示した機能性関与成分量に適合	株式会社東洋新薬
2024/3/28	テクトリゲニン類（Tectorigenin-7-0-xylosylglucoside、Tectoridin、Tectorigenin）	当該機能性表示食品に表示した機能性関与成分量に適合	株式会社東洋新薬

■本説明書に記載する「安全性を担保する必要がある成分」

安全性を担保する必要がある成分名:		※届出書記載内容を転記
	※別紙様式（Ⅲ）-3（4）に対応	
	※複数成分ある場合は、カンマなどで区切って記載	

分析結果（詳細）： ※行が足りなければ追加して記載 ※以下の記載に加えて、試験成績書を添付することも可

分析日	分析項目	分析結果	試験機関

■本説明書に記載するその他確認項目

その他確認項目名:	製品の崩壊性	※届出書記載内容を転記
	※別紙様式（Ⅲ）-3（5）に対応	
	※複数成分ある場合は、カンマなどで区切って記載	

分析結果（詳細）： ※行が足りなければ追加して記載 ※以下の記載に加えて、試験成績書を添付することも可

分析日	分析項目	分析結果	試験機関
2022/3/22	製品の崩壊性	適合（日本薬局方）	株式会社東洋新薬
2023/2/16	製品の崩壊性	適合（日本薬局方）	株式会社東洋新薬
2024/3/28	製品の崩壊性	適合（日本薬局方）	株式会社東洋新薬

※直近の分析結果のみを記載

その他確認項目名:	原料の基原	※届出書記載内容を転記
	※別紙様式（Ⅲ）-3（5）に対応	
	※複数成分ある場合は、カンマなどで区切って記載	

分析結果（詳細）： ※行が足りなければ追加して記載 ※以下の記載に加えて、試験成績書を添付することも可

分析日	分析項目	分析結果	試験機関
2021/3/2	原料の基原	適合	株式会社東洋新薬
2022/4/5	原料の基原	適合	株式会社東洋新薬
2023/4/7	原料の基原	適合	株式会社東洋新薬

※直近の分析結果のみを記載