

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(サブメント形状)	※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:	2023年5月30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-O-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-O-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
		※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
		※直近の分析結果のみを記載	