

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：	D384	※届出書記載内容を転記
商品名：	空腹時血糖値が気になる方のタブレット（粒タイプ）	※届出書記載内容を転記
食品の区分：	加工食品(錠剤、カプセル剤等)	※届出書記載内容を転記
機能性関与成分名：	ナリンジン	※届出書記載内容を転記
一日摂取目安量：	1 8 0 mg	※届出書記載内容を転記
本資料作成日：	2025年6月23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：	ナリンジン	※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
2020/6/29	ナリンジン	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	バイホロン株式会社
2022/1/13	ナリンジン	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	バイホロン株式会社
2022/9/13	ナリンジン	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	バイホロン株式会社
2023/10/31	ナリンジン	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	バイホロン株式会社

■ 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
2020/6/29	製品の崩壊性	適合	バイホロン株式会社
2022/1/13	製品の崩壊性	適合	バイホロン株式会社
2022/9/13	製品の崩壊性	適合	バイホロン株式会社
2023/10/31	製品の崩壊性	適合	バイホロン株式会社

※直近の分析結果のみを記載

その他確認項目名：		※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