

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：

届出番号：

商品名：

食品の区分：

機能性関与成分名：

一日摂取目安量：

大正製薬株式会社

I1295

血圧が高めの方のタブレット（粒タイプ） a

加工食品（錠剤、カプセル剤等）

ヒハツ由来ピベリン

9 0 μg

※届出書記載内容を転記

※届出書記載内容を転記

※届出書記載内容を転記

※届出書記載内容を転記

※届出書記載内容を転記

※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：

※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

ヒハツ由来ピベリン

※届出書記載内容を転記

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	
2025/2/7	ヒハツ由来ピベリン	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	一般財団法人日本食品分析センター（登録試験機関）	

■ 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：

※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

※届出書記載内容を転記

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

※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

※届出書記載内容を転記

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	
2025/2/7	製品の崩壊性	適合	株式会社 A F C－H D アムスライフサイエンス	

その他確認項目名：

原料の基原

※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

※届出書記載内容を転記

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	
2025/2/7	原料の基原	適合	株式会社 A F C－H D アムスライフサイエンス	