

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：	アルプス薬品工業株式会社	※届出書記載内容を転記
届出番号：	H94	※届出書記載内容を転記
商品名：	ユビオフラボノイドB	※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：	ケルセチン配糖体	※届出書記載内容を転記
一日摂取目安量：	1粒	※届出書記載内容を転記
本資料作成日：	2026年6月22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：	ケルセチン配糖体	※届出書記載内容を転記
	※別紙様式（Ⅲ）-3（4）、別紙様式（Ⅲ）-4（最終製品）の（1）と（2）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年9月24日	機能性関与成分のHPLC分析	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	（一財）日本食品分析センター
届出時の分析として実施 販売休止中のため、届出後の分析 は実施していない			

■ 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	なし	※届出書記載内容を転記
	※別紙様式（Ⅲ）-3（4）、別紙様式（Ⅲ）-4（最終製品）の（3）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：	なし	※届出書記載内容を転記
	※別紙様式（Ⅲ）-3（5）、別紙様式（Ⅲ）-4（最終製品）の（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