

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

届出番号：

1938

商品名：

おなかの脂肪対策タブレットPREMIUM（プレミアム）（粒タイプ）

食品の区分：

加工食品(錠剤、カプセル剤等)

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）、ターミナリアペリカ由来没食子酸

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）：22mg、ターミナリアペリカ由来没食子酸：20.8mg

※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：

2026年7月6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：

葛の花由来イソフラボン（テクトリゲニン類として）、ターミナリアペリカ由来没食子酸

※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
2025/2/18	葛の花由来イソフラボン（テクトリゲニン類として）	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
2025/2/18	ターミナリアペリカ由来没食子酸	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
2025/9/22	葛の花由来イソフラボン（テクトリゲニン類として）	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
2025/9/22	ターミナリアペリカ由来没食子酸	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：

※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
2025/2/18	製品の崩壊性	適合	株式会社東洋新薬
2025/9/22	製品の崩壊性	適合	株式会社東洋新薬

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
2025/6/25	原料の基原	適合	株式会社東洋新薬
2026/5/15	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