

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：	K63	※届出書記載内容を転記
商品名：	おなかの脂肪対策タブレット（粒タイプ） a	※届出書記載内容を転記
食品の区分：	加工食品（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：	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：	35mg	※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）

※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
2026/2/20	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

■ 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

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

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
2026/2/20	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

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
2026/4/28	原料の基原	適合	株式会社東洋新薬