

**第 30 回 日本再生医療協会特定認定再生医療等委員会**

## 審査等業務の過程に関する記録

[ 開催日時 ] 2025 年 3 月 31 日(金) 18:30~19:20

【開催場所】 〒100-0013 東京都千代田区霞が関三丁目6番14号 三久ビル9階

日本再生医療協会特定認定再生医療等委員会 会議室

[ 出席委員 及び 陪席者氏名]

[illegible]

|      |       |       |         |   |                 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|------|-------|-------|---------|---|-----------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
|      | 西村 千秋 | 男     | ⑦ : a-2 | 無 | ○               | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
|      | 袴田 里香 | 女     | ⑧ : c   | 無 | ○               | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 事務局長 |       | 佐谷 聡太 |         |   | 一般財団法人 日本再生医療協会 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 事務局員 |       | 塚本 美穂 |         |   | 一般財団法人 日本再生医療協会 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 事務局員 |       | 原 美帆  |         |   | 一般財団法人 日本再生医療協会 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

(※1) 構成要件（第二種再生医療等提供計画に係る審査等業務を行う場合）

- ①：分子生物学、細胞生物学、遺伝学、臨床薬理学又は病理学の専門家
- ②：再生医療等について、十分な科学的知見及び医療上の識見を有する者
- ③：臨床医（現に診療に従事している医師又は歯科医師）
- ④：細胞培養加工に関する識見を有する者
- ⑤：医学又は医療分野における人権の尊重に関して理解のある法律に関する専門家
- ⑥：生命倫理に関する識見を有する者
- ⑦：生物統計その他の臨床研究に関する識見を有する者
- ⑧：①から⑦までに掲げる者以外の一般の立場の者

構成要件（第三種再生医療等提供計画のみに係る審査等業務を行う場合）

- a-1：医学又は医療の専門家であって、再生医療等について十分な科学的知見及び医療上の識見を有する者
- a-2：a-1 に該当する者以外の医学又は医療の専門家
- b：医学又は医療分野における人権の尊重に関して理解のある法律に関する専門家又は生命倫理に関する識見を有する者
- c：a-1、a-2 及び b に掲げる者以外の一般の立場の者

(※2) 出欠

- ：出席した委員
- ×：欠席した委員
- △：出席したが、当該再生医療等提供計画に関与する等のため、審査に不参加の委員

[ 議題 #1 ] 【定期報告】第二種 治療

|                 |                        |
|-----------------|------------------------|
| 再生医療等提供機関       | 慈恵医院                   |
| 再生医療等提供機関管理者    | 張 曄                    |
| 再生医療等の名称        | 自己脂肪由来幹細胞を用いた変形性関節症の治療 |
| 審査資料受領年月日       | 2025 年 3 月 5 日         |
| 当該再生医療等提供計画の説明者 | なし                     |

審査の結果、本計画は再生医療等提供基準を満たしていることが確認されたため、全会一致で継続を「承認」とした。

〔報告・特記事項〕

特になし

[ 議題 #2 ] 【定期報告】第二種 治療

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| 再生医療等提供機関       | 慈恵医院                  |
| 再生医療等提供機関管理者    | 張 曄                   |
| 再生医療等の名称        | 自己脂肪由来幹細胞を用いた2型糖尿病の治療 |
| 審査資料受領年月日       | 2025年3月5日             |
| 当該再生医療等提供計画の説明者 | なし                    |

審査の結果、本計画は再生医療等提供基準を満たしていることが確認されたため、全会一致で継続を「承認」とした。

〔報告・特記事項〕 特になし

[ 議題 #3 ] 【定期報告】第二種 治療

|                 |                      |
|-----------------|----------------------|
| 再生医療等提供機関       | 医療法人社団裕健会 神田駅東口クリニック |
| 再生医療等提供機関管理者    | 馬淵 浩輔                |
| 再生医療等の名称        | 自己脂肪由来幹細胞を用いた糖尿病の治療  |
| 審査資料受領年月日       | 2025年3月3日            |
| 当該再生医療等提供計画の説明者 | なし                   |

審査の結果、本計画は再生医療等提供基準を満たしていることが確認されたため、全会一致で継続を「承認」とした。

〔報告・特記事項〕 特になし

[ 議題 #4 ] 【定期報告】第二種 治療

|                 |                      |
|-----------------|----------------------|
| 再生医療等提供機関       | 医療法人社団裕健会 神田駅東口クリニック |
| 再生医療等提供機関管理者    | 馬淵 浩輔                |
| 再生医療等の名称        | 自己脂肪由来幹細胞を用いた慢性疼痛の治療 |
| 審査資料受領年月日       | 2025年3月3日            |
| 当該再生医療等提供計画の説明者 | なし                   |

審査の結果、本計画は再生医療等提供基準を満たしていることが確認されたため、全会一致で継続を「承認」とした。

〔報告・特記事項〕 特になし

[ 議題 #5 ] 【定期報告】第二種 治療

|                 |                        |
|-----------------|------------------------|
| 再生医療等提供機関       | 医療法人社団裕健会 神田駅東口クリニック   |
| 再生医療等提供機関管理者    | 馬淵 浩輔                  |
| 再生医療等の名称        | 自己脂肪由来幹細胞を用いた変形性関節症の治療 |
| 審査資料受領年月日       | 2025年3月3日              |
| 当該再生医療等提供計画の説明者 | なし                     |

審査の結果、本計画は再生医療等提供基準を満たしていることが確認されたため、全会一致で継続を「承認」とした。

〔報告・特記事項〕 特になし

[ 議題 #6 ] 【定期報告】第二種 治療

|                 |                        |
|-----------------|------------------------|
| 再生医療等提供機関       | 医療法人桜希会 東朋八尾健診クリニック    |
| 再生医療等提供機関管理者    | 佐藤 公彦                  |
| 再生医療等の名称        | 変形性膝関節症に対する多血小板血漿関節内注射 |
| 審査資料受領年月日       | 2025 年 3 月 5 日         |
| 当該再生医療等提供計画の説明者 | なし                     |

審査の結果、本計画は再生医療等提供基準を満たしていることが確認されたため、全会一致で継続を「承認」とした。

〔報告・特記事項〕 特になし

[ 議題 #7 ] 【定期報告】第二種 治療

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| 再生医療等提供機関       | 医療法人社団好也会 さいとう内科クリニック |
| 再生医療等提供機関管理者    | 斉藤 雅也                 |
| 再生医療等の名称        | 自己脂肪由来幹細胞を用いた肝機能障害治療  |
| 審査資料受領年月日       | 2025 年 2 月 17 日       |
| 当該再生医療等提供計画の説明者 | なし                    |

審査の結果、本計画は再生医療等提供基準を満たしていると思われるが、委員からの指摘事項の修正を後日事務局で確認することで、「条件付き承認」とした。

事務局で修正事項を確認後、全会一致で本提供計画の継続が「承認」された。

〔報告・特記事項〕 特になし

[ 議題 #8 ] 【新規審査】第二種 治療

|                 |                                          |
|-----------------|------------------------------------------|
| 再生医療等提供機関       | 一般社団法人未来医療センター SENSIN CLINIC             |
| 再生医療等提供機関管理者    | 本田 隆司                                    |
| 再生医療等の名称        | 自己脂肪由来幹細胞を用いた動脈硬化症に対する治療                 |
| 審査資料受領年月日       | 2025 年 2 月 28 日                          |
| 当該再生医療等提供計画の説明者 | 鈴木 健児（一般社団法人未来医療センター SENSIN CLINIC 総事務長） |

審査の結果、本計画は再生医療等提供基準を満たしていることが確認されたため、全会一致で「承認」とした。

〔報告・特記事項〕 特になし

[ 議題 #9 ] 【新規審査】第二種 治療

|                 |                                          |
|-----------------|------------------------------------------|
| 再生医療等提供機関       | 一般社団法人未来医療センター SENSIN CLINIC             |
| 再生医療等提供機関管理者    | 本田 隆司                                    |
| 再生医療等の名称        | 自己脂肪由来幹細胞を用いたアトピー性皮膚炎の治療                 |
| 審査資料受領年月日       | 2025 年 2 月 28 日                          |
| 当該再生医療等提供計画の説明者 | 鈴木 健児（一般社団法人未来医療センター SENSIN CLINIC 総事務長） |

審査の結果、本計画は再生医療等提供基準を満たしていることが確認されたため、全会一致で「承認」とした。

〔報告・特記事項〕 特になし

[ 議題 #10 ] 【変更審査】第二種 治療

|                 |                                                    |
|-----------------|----------------------------------------------------|
| 再生医療等提供機関       | ラカンクリニック東京 麻布台                                     |
| 再生医療等提供機関管理者    | 橋本 真弓                                              |
| 再生医療等の名称        | 自己多血小板血漿(Platelet-Rich Plasma : PRP)を用いた変形性膝関節症の治療 |
| 審査資料受領年月日       | 2025 年 2 月 28 日                                    |
| 当該再生医療等提供計画の説明者 | なし                                                 |

審査の結果、本計画は再生医療等提供基準を満たしていることが確認されたため、全会一致で「承認」とした。

〔報告・特記事項〕 特になし

[ 議題 #11 ] 【定期報告】第二種 治療

|                 |                           |
|-----------------|---------------------------|
| 再生医療等提供機関       | 一般社団法人凰仁会 Riyo メディカルクリニック |
| 再生医療等提供機関管理者    | 上利 理代                     |
| 再生医療等の名称        | 慢性疼痛に対する自己脂肪由来幹細胞による治療    |
| 審査資料受領年月日       | 2025 年 3 月 11 日           |
| 当該再生医療等提供計画の説明者 | なし                        |

審査の結果、本計画は再生医療等提供基準を満たしていることが確認されたため、全会一致で「承認」とした。

〔報告・特記事項〕 特になし