



第 37 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 No.1

[開催日時] 2025 年 12 月 10 日 (水) 18:30~19:35

[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]

| | 氏 名 | 性別 | 構 成 要 件 | 委員 会設 置者 との利 害関 係 | 出 欠 | 出 欠 | 出 欠 | 出 欠 | 出 欠 | 出 欠 | 出 欠 | 出 欠 |
|----------|--------|----|------------|----------------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| | | | | | # 1 | # 2 | # 3 | # 4 | # 5 | # 6 | # 7 | # 8 |
| 委員長 | 今別府 敏雄 | 男 | ⑧: c | 有 | ○ | ○ | ○ | × | × | × | ○ | ○ |
| 副委員 長 | 長 也寸志 | 男 | ②: a-1 | 無 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 前田 博之 | 男 | ⑤: b | 無 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 委員 | 羽田 克彦 | 男 | ①: a-1 | 無 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 片岡 洋祐 | 男 | ①: a-1 | 無 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 荒木 義雄 | 男 | ②: a-1 | 無 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 田口 明彦 | 男 | ②: a-1 | 無 | × | × | × | × | × | × | × | × |
| | 森 智寿 | 男 | ③: a-1 | 無 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 仁木 エミ | 女 | ③: a-2 | 無 | × | × | × | × | × | × | × | × |
| | 増本 崇人 | 男 | ④: a-1 | 無 | × | × | × | × | × | × | × | × |
| | 板谷 敏光 | 男 | ④: a-1 | 無 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 小泉 充弘 | 男 | ④: c | 無 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 戸田 聡一郎 | 男 | ⑥: b | 無 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 伊勢 友子 | 女 | ⑤: b | 無 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 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 |
| 事務局 員 | 塚本 美穂 |
| 事務局 員 | 原 美帆 |

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：特定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

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【新規審査】第二種 治療

| | |
|-----------------|-----------------------------------------------------|
| 再生医療等提供機関 | センチュリークリニック東京 |
| 再生医療等提供機関管理者 | 高井 信朗 |
| 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 11 月 30 日 |
| 当該再生医療等提供計画の説明者 | 高井 信朗（センチュリークリニック東京 院長） 清水 浩史（センチュリークリニック東京 事務長） |
| 技術専門員 | 羽田 克彦 |

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。全会一致で「承認」。

議題 #2【新規審査】第二種 治療

| | |
|-----------------|-----------------------------------------------------|
| 再生医療等提供機関 | センチュリークリニック東京 |
| 再生医療等提供機関管理者 | 高井 信朗 |
| 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 11 月 30 日 |
| 当該再生医療等提供計画の説明者 | 高井 信朗（センチュリークリニック東京 院長） 清水 浩史（センチュリークリニック東京 事務長） |
| 技術専門員 | 奥田 真義（医療法人桜希会 東朋八尾健診クリニック 整形外科医） |

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。全会一致で「承認」。

議題 #3【新規審査】第二種 治療

| | |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| 再生医療等提供機関 | 一般社団法人日本医療 ゲートウェイクリニック大阪梅田 |
| 再生医療等提供機関管理者 | 寶學 英隆 |
| 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 11 月 30 日 |
| 当該再生医療等提供計画の説明者 | 寶學 英隆(一般社団法人日本医療 ゲートウェイクリニック大阪梅田 院長) 松田 昂史(一般社団法人日本医療 ゲートウェイクリニック大阪梅田 事務長) |
| 技術専門員 | 羽田 克彦 |

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。全会一致で「承認」。

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 | 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 10 月 24 日 |

審査の結果、本定期報告は有害事象もなく一定の効果もみられたことから、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」。

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 | 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 11 月 11 日 |

審査の結果、本定期報告は有害事象もなく一定の効果もみられたことから、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」。

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 東朋八尾病院 |
| 再生医療等提供機関管理者 | 奥田 真義 |
| 再生医療等の名称 | 自己骨髄単核球細胞による認知症療法 |
| 審査資料受領年月日 | 2025 年 11 月 11 日 |

審査の結果、本定期報告は有害事象もなく一定の効果もみられたことから、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」。

議題 #7【定期報告】第二種 治療

| | |
|--------------|------------------------|
| 再生医療等提供機関 | 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 11 月 18 日 |

審査の結果、本定期報告は有害事象もなく一定の効果もみられたことから、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」。

議題 #8【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 | 真皮委縮症を対象とした自家培養真皮線維芽細胞移植術 |
| 審査資料受領年月日 | 2025 年 12 月 2 日 |

審査の結果、本定期報告は 0 件であったため特段の意見なし。



第 37 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 No.2

[開催日時] 2025 年 12 月 10 日 (水) 18:30~19:35

[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]

| | 氏 名 | 性 別 | 構 成 要 件 | 委員会 設置者 との利 害関係 | 出 欠 | 出 欠 | 出 欠 | 出 欠 | 出 欠 | 出 欠 | 出 欠 |
|------|--------|--------|------------|--------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| | | | | | # | # | # | # | # | # | # |
| | | | | | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |
| 委員長 | 今別府 敏雄 | 男 | ⑧ : c | 有 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 副委員長 | 長 也寸志 | 男 | ② : a-1 | 無 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 前田 博之 | 男 | ⑤ : b | 無 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 委員 | 羽田 克彦 | 男 | ① : a-1 | 無 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 片岡 洋祐 | 男 | ① : a-1 | 無 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 荒木 義雄 | 男 | ② : a-1 | 無 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 田口 明彦 | 男 | ② : a-1 | 無 | × | × | × | × | × | × | × |
| | 森 智寿 | 男 | ③ : a-1 | 無 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 仁木 エミ | 女 | ③ : a-2 | 無 | × | × | × | × | × | × | × |
| | 増本 崇人 | 男 | ④ : a-1 | 無 | × | × | × | × | × | × | × |
| | 板谷 敏光 | 男 | ④ : a-1 | 無 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 小泉 充弘 | 男 | ④ : c | 無 | ○ | × | × | × | × | ○ | ○ |
| | 戸田 聡一郎 | 男 | ⑥ : b | 無 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 伊勢 友子 | 女 | ⑤ : b | 無 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| | 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 | | | | | | | | | | |
| 事務局員 | 塚本 美穂 | | | | | | | | | | |
| 事務局員 | 原 美帆 | | | | | | | | | | |

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：特定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

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 #9【定期報告】第二種 治療

| | |
|-----------------|----------------------|
| 再生医療等提供機関 | ライチクリニック麻布台 |
| 再生医療等提供機関管理者 | 岡田 翠 |
| 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 12 月 2 日 |
| 当該再生医療等提供計画の説明者 | なし |

本提供計画は中止届が出されている。今回最後の定期報告の審査を行った。特段の意見はなく、全会一致で「承認」

議題 #10【新規審査(再審査)】第二種 治療

| | |
|-----------------|-----------------------------|
| 再生医療等提供機関 | 医療法人朋裕会 神戸ハーバーランド免疫療法クリニック |
| 再生医療等提供機関管理者 | 横川 潔 |
| 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 11 月 30 日 |
| 当該再生医療等提供計画の説明者 | なし |
| 技術専門員 | 馬淵 浩輔（医療法人社団裕健会 神田クリニック 医師） |

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。全会一致で「承認」

議題 #11【新規審査(再審査)】第二種 治療

| | |
|-----------------|----------------------------|
| 再生医療等提供機関 | 医療法人朋裕会 神戸ハーバーランド免疫療法クリニック |
| 再生医療等提供機関管理者 | 横川 潔 |
| 再生医療等の名称 | 自己脂肪由来幹細胞を用いた自己免疫疾患の治療 |
| 審査資料受領年月日 | 2025 年 11 月 30 日 |
| 当該再生医療等提供計画の説明者 | なし |
| 技術専門員 | 羽田 克彦 |

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、一部修正が必要であるので、「条件付き承認」とした。電子稟議を行った結果、指摘事項の修正が正しくなされたことを確認したため、全会一致で「承認」

議題 #12【新規審査(再審査)】第二種 治療

| | |
|-----------------|----------------------------|
| 再生医療等提供機関 | 医療法人朋裕会 神戸ハーバーランド免疫療法クリニック |
| 再生医療等提供機関管理者 | 横川 潔 |
| 再生医療等の名称 | 自己脂肪由来幹細胞を用いた中枢神経機能障害の治療 |
| 審査資料受領年月日 | 2025 年 11 月 30 日 |
| 当該再生医療等提供計画の説明者 | なし |
| 技術専門員 | 羽田 克彦 |

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、一部修正が必要であるので、「条件付き承認」とした。電子稟議を行った結果、指摘事項の修正が正しくなされたことを確認したため、全会一致で「承認」

議題 #13【変更審査(再審査)】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 11 月 30 日 |
| 当該再生医療等提供計画の説明者 | なし |

審査の結果、本計画の変更は、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」

議題 #14 【変更審査(再審査)】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 | 頂 暉 |
| 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 11 月 30 日 |
| 当該再生医療等提供計画の説明者 | なし |

審査の結果、本計画の変更は、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」

議題 #15 【新規審査(再審査)】第二種 治療

| | |
|-----------------|----------------------|
| 再生医療等提供機関 | 余市 K クリニック |
| 再生医療等提供機関管理者 | 西山 隆久 |
| 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 11 月 30 日 |
| 当該再生医療等提供計画の説明者 | なし |
| 技術専門員 | 羽田 克彦 |

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」