

議 事 録

日時 2025年2月20日 17：00～18：00  
場所 品川プリンスホテル 会議室（東京都港区高輪4-10-30）

|      | 出席委員   | 性別 | 構成要件 | 当会との<br>利害関係 | 出欠 | 備考 |
|------|--------|----|------|--------------|----|----|
| 委員長  | 佐藤 明男  | 男  | ②    | 無            | 出  |    |
| 副委員長 | 高田 章好  | 男  | ③    | 有            | 出  |    |
| 委員   | 巖本 三壽  | 男  | ①    | 無            | 出  |    |
| 委員   | 大谷 慎一  | 男  | ④    | 無            | 出  |    |
| 委員   | 河村 優子  | 女  | ③    | 無            | 出  |    |
| 委員   | 白田 智彦  | 男  | ②    | 無            | 出  |    |
| 委員   | 松田 純   | 男  | ⑥    | 無            | 出  |    |
| 委員   | 林 俊孝   | 男  | ⑤    | 有            | 出  |    |
| 委員   | 大友 香里  | 女  | ③    | 無            | 出  |    |
| 委員   | 小風 暁   | 男  | ⑦    | 無            | 欠  |    |
| 委員   | 斎藤 全一郎 | 男  | ⑧    | 無            | 出  |    |
| 委員   | 渡部 みゆき | 女  | ⑧    | 無            | 欠  |    |
| 委員   | 西條 明日香 | 女  | ⑧    | 無            | 欠  |    |

構成要件：  
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法律に関する専門家・人権・医療に係る業務経験者  
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  
⑧①～⑦以外の一般の立場の者  
当該医療機関と利害関係を有する者 なし

【議論の概要】はじめに委員長より、厚生労働省令第110号、140号および当会審査業務規程第17条に充足しており、本委員会は成立要件を満たしていることの確認と報告があった。

1, 審議事項

|                                                                                                                                       |           |                        |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------------|--|
| 計画番号/受付番号                                                                                                                             |           | PB3180067              |  |
| 【定期報告】申請者                                                                                                                             |           | 藤沢整形外科クリニック            |  |
| 再生医療等の名称                                                                                                                              |           | 多血小板血漿（PRP）による変形性関節症治療 |  |
| 事務局受領日・事前審査日                                                                                                                          |           | 2025/1/20              |  |
| 議決不参加                                                                                                                                 |           | なし                     |  |
| 説明者                                                                                                                                   | 会議出席      | なし                     |  |
|                                                                                                                                       | (Web会議参加) |                        |  |
| 【議論の概要】 期間中実績11例36件、有害事象の発生はなかったとの報告を了承した上で、報告書を確認した。次回からは検定方法を記載して下さいとの意見があった。その他いずれの委員からも特段の異見はなく、全会一致で当該定期報告を妥当と認め、継続して差し支えないと決した。 |           |                        |  |
| 【結論】                                                                                                                                  |           | 適切                     |  |

|                                                                                                              |           |                        |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------------|--|
| 計画番号/受付番号                                                                                                    |           | PB3180068              |  |
| 【定期報告】申請者                                                                                                    |           | 横浜整形外科クリニック            |  |
| 再生医療等の名称                                                                                                     |           | 多血小板血漿（PRP）による変形性関節症治療 |  |
| 事務局受領日・事前審査日                                                                                                 |           | 2025/1/20              |  |
| 議決不参加                                                                                                        |           | なし                     |  |
| 説明者                                                                                                          | 会議出席      | なし                     |  |
|                                                                                                              | (Web会議参加) |                        |  |
| 【議論の概要】 期間中実績222例608件、有害事象の発生はなかったとの報告を了承した上で、報告書を確認した。席上いずれの委員からも特段の異見はなく、全会一致で当該定期報告を妥当と認め、継続して差し支えないと決した。 |           |                        |  |
| 【結論】                                                                                                         |           | 適切                     |  |

第91回 日本先進医療医師会 特定認定再生医療等委員会

|                                                                                                            |           |                           |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------------------|--|
| 計画番号/受付番号                                                                                                  |           | PB3180070                 |  |
| 【定期報告】申請者                                                                                                  |           | 医療法人社団活寿会 大宮ひざ関節症クリニック    |  |
| 再生医療等の名称                                                                                                   |           | 多血小板血漿（PRP）の投与による変形性関節症治療 |  |
| 事務局受領日・事前審査日                                                                                               |           | 2025/1/20                 |  |
| 議決不参加                                                                                                      |           | なし                        |  |
| 説明者                                                                                                        | 会議出席      | なし                        |  |
|                                                                                                            | (Web会議参加) |                           |  |
| 【議論の概要】 期間中実績2例2件、有害事象の発生はなかったとの報告を了承した上で、報告書を確認した。席上いずれの委員からも特段の異見はなく、全会一致で当該定期報告を妥当と認め、継続して差し支えないと決した。   |           |                           |  |
| 【結論】                                                                                                       | 適切        |                           |  |
|                                                                                                            |           |                           |  |
| 計画番号/受付番号                                                                                                  |           | PB3180071                 |  |
| 【定期報告】申請者                                                                                                  |           | 医療法人社団活寿会 東京ひざ関節症クリニック銀座院 |  |
| 再生医療等の名称                                                                                                   |           | 多血小板血漿（PRP）の投与による変形性関節症治療 |  |
| 事務局受領日・事前審査日                                                                                               |           | 2025/1/20                 |  |
| 議決不参加                                                                                                      |           | なし                        |  |
| 説明者                                                                                                        | 会議出席      | なし                        |  |
|                                                                                                            | (Web会議参加) |                           |  |
| 【議論の概要】 期間中実績11例14件、有害事象の発生はなかったとの報告を了承した上で、報告書を確認した。席上いずれの委員からも特段の異見はなく、全会一致で当該定期報告を妥当と認め、継続して差し支えないと決した。 |           |                           |  |
| 【結論】                                                                                                       | 適切        |                           |  |

|                                                                                                          |           |                     |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------------|--|
| 計画番号/受付番号                                                                                                |           | PB3160023           |  |
| 【定期報告】申請者                                                                                                |           | 医療法人社団 桜伸会 さくらクリニック |  |
| 再生医療等の名称                                                                                                 |           | 自家培養真皮線維芽細胞移植術      |  |
| 事務局受領日・事前審査日                                                                                             |           | 2025/1/20           |  |
| 議決不参加                                                                                                    |           | なし                  |  |
| 説明者                                                                                                      | 会議出席      | なし                  |  |
|                                                                                                          | (Web会議参加) |                     |  |
| 【議論の概要】 期間中実績5例5件、有害事象の発生はなかったとの報告を了承した上で、報告書を確認した。席上いずれの委員からも特段の異見はなく、全会一致で当該定期報告を妥当と認め、継続して差し支えないと決した。 |           |                     |  |
| 【結論】                                                                                                     | 適切        |                     |  |

|                                                                                                            |           |                    |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------|--|
| 計画番号/受付番号                                                                                                  |           | PB3180079          |  |
| 【定期報告】申請者                                                                                                  |           | 医療法人社団桜伸会　サンテクリニック |  |
| 再生医療等の名称                                                                                                   |           | 自家培養真皮繊維芽細胞移植術     |  |
| 事務局受領日・事前審査日                                                                                               |           | 2025/1/20          |  |
| 議決不参加                                                                                                      |           | なし                 |  |
| 説明者                                                                                                        | 会議出席      | なし                 |  |
|                                                                                                            | (Web会議参加) |                    |  |
| 【議論の概要】 期間中実績34例50件、有害事象の発生はなかったとの報告を了承した上で、報告書を確認した。席上いずれの委員からも特段の異見はなく、全会一致で当該定期報告を妥当と認め、継続して差し支えないと決した。 |           |                    |  |
| 【結論】                                                                                                       | 適切        |                    |  |

|                                                                          |           |                                        |  |
|--------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------------------------|--|
| 計画番号/受付番号                                                                |           | PB3230209                              |  |
| 【変更】申請者                                                                  |           | 医療法人社団千聡会 北原整形外科                       |  |
| 再生医療等の名称                                                                 |           | 変形性関節症および関節腔の傷害を対象とした自家多血小板血漿（PRP）注入療法 |  |
| 事務局受領日・事前審査日                                                             |           | 2025/1/20                              |  |
| 議決不参加                                                                    |           | なし                                     |  |
| 説明者                                                                      | 会議出席      | なし                                     |  |
|                                                                          | (Web会議参加) |                                        |  |
| 【議論の概要】 申請者からの、キットの追加変更について内容確認したところ、特に異見はなく、全会一致で当該提供計画変更を妥当と認め、適切と決した。 |           |                                        |  |
| 【結論】                                                                     | 適切        |                                        |  |

第91回 日本先進医療医師会 特定認定再生医療等委員会

|                                                                                                          |           |                              |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------------------|--|
| 計画番号/受付番号                                                                                                |           | PB3230217                    |  |
| 【定期報告】申請者                                                                                                |           | 医療法人アレックス AR-Ex尾山台整形外科       |  |
| 再生医療等の名称                                                                                                 |           | 自家脂肪組織由来の培養間葉系幹細胞を用いた関節疾患の治療 |  |
| 事務局受領日・事前審査日                                                                                             |           | 2025/1/20                    |  |
| 議決不参加                                                                                                    |           | なし                           |  |
| 説明者                                                                                                      | 会議出席      | なし                           |  |
|                                                                                                          | (Web会議参加) |                              |  |
| 【議論の概要】 期間中実績2例2件、有害事象の発生はなかったとの報告を了承した上で、報告書を確認した。席上いずれの委員からも特段の異見はなく、全会一致で当該定期報告を妥当と認め、継続して差し支えないと決した。 |           |                              |  |
| 【結論】                                                                                                     | 適切        |                              |  |

|                                                                                                            |           |                                        |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------------------------|--|
| 計画番号/受付番号                                                                                                  |           | PB3230211                              |  |
| 【定期報告】申請者                                                                                                  |           | 長野松代総合病院                               |  |
| 再生医療等の名称                                                                                                   |           | 変形性関節症および関節腔の傷害を対象とした自家多血小板血漿（PRP）注入療法 |  |
| 事務局受領日・事前審査日                                                                                               |           | 2025/1/20                              |  |
| 議決不参加                                                                                                      |           | なし                                     |  |
| 説明者                                                                                                        | 会議出席      | なし                                     |  |
|                                                                                                            | (Web会議参加) |                                        |  |
| 【議論の概要】 期間中実績31例36件、有害事象の発生はなかったとの報告を了承した上で、報告書を確認した。席上いずれの委員からも特段の異見はなく、全会一致で当該定期報告を妥当と認め、継続して差し支えないと決した。 |           |                                        |  |
| 【結論】                                                                                                       | 適切        |                                        |  |

|                                                                                                            |           |                           |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------------------|--|
| 計画番号/受付番号                                                                                                  |           | PB3180065                 |  |
| 【定期報告】申請者                                                                                                  |           | 伊勢原協同病院                   |  |
| 再生医療等の名称                                                                                                   |           | 多血小板血漿（PRP）の投与による変形性関節症治療 |  |
| 事務局受領日・事前審査日                                                                                               |           | 2025/1/20                 |  |
| 議決不参加                                                                                                      |           | なし                        |  |
| 説明者                                                                                                        | 会議出席      | なし                        |  |
|                                                                                                            | (Web会議参加) |                           |  |
| 【議論の概要】 期間中実績15例15件、有害事象の発生はなかったとの報告を了承した上で、報告書を確認した。席上いずれの委員からも特段の異見はなく、全会一致で当該定期報告を妥当と認め、継続して差し支えないと決した。 |           |                           |  |
| 【結論】                                                                                                       | 適切        |                           |  |

|                                                                                                            |           |                           |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------------------|--|
| 計画番号/受付番号                                                                                                  |           | PB5180015                 |  |
| 【定期報告】 申請者                                                                                                 |           | 社会医療法人 信愛会 啺生会脳神経外科病院     |  |
| 再生医療等の名称                                                                                                   |           | 多血小板血漿（PRP）の投与による変形性関節症治療 |  |
| 事務局受領日・事前審査日                                                                                               |           | 2025/1/20                 |  |
| 議決不参加                                                                                                      |           | なし                        |  |
| 説明者                                                                                                        | 会議出席      | なし                        |  |
|                                                                                                            | (Web会議参加) |                           |  |
| 【議論の概要】 期間中実績12例13件、有害事象の発生はなかったとの報告を了承した上で、報告書を確認した。席上いずれの委員からも特段の異見はなく、全会一致で当該定期報告を妥当と認め、継続して差し支えないと決した。 |           |                           |  |
| 【結論】                                                                                                       | 適切        |                           |  |

|                                                                                                           |           |                           |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------------------|--|
| 計画番号/受付番号                                                                                                 |           | PB5180013                 |  |
| 【定期報告】申請者                                                                                                 |           | やす整形外科クリニック               |  |
| 再生医療等の名称                                                                                                  |           | 多血小板血漿（PRP）の投与による変形性関節症治療 |  |
| 事務局受領日・事前審査日                                                                                              |           | 2025/1/20                 |  |
| 議決不参加                                                                                                     |           | なし                        |  |
| 説明者                                                                                                       | 会議出席      | なし                        |  |
|                                                                                                           | (Web会議参加) |                           |  |
| 【議論の概要】 期間中実績9例10件、有害事象の発生はなかったとの報告を了承した上で、報告書を確認した。席上いずれの委員からも特段の異見はなく、全会一致で当該定期報告を妥当と認め、継続して差し支えないと決した。 |           |                           |  |
| 【結論】                                                                                                      | 適切        |                           |  |

第91回 日本先進医療医師会 特定認定再生医療等委員会

|                                                                                                            |                           |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|----|
| 計画番号/受付番号                                                                                                  | PB4180006                 |    |
| 【定期報告】申請者                                                                                                  | 医療法人 豊田整形外科               |    |
| 再生医療等の名称                                                                                                   | 多血小板血漿（PRP）の投与による変形性関節症治療 |    |
| 事務局受領日・事前審査日                                                                                               | 2025/1/20                 |    |
| 議決不参加                                                                                                      |                           | なし |
| 説明者                                                                                                        | 会議出席                      | なし |
|                                                                                                            | (Web会議参加)                 |    |
| 【議論の概要】 期間中実績37例37件、有害事象の発生はなかったとの報告を了承した上で、報告書を確認した。席上いずれの委員からも特段の異見はなく、全会一致で当該定期報告を妥当と認め、継続して差し支えないと決した。 |                           |    |
| 【結論】                                                                                                       | 適切                        |    |

|                                                                          |           |                                                            |  |
|--------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------------------------------------------------|--|
| 計画番号/受付番号                                                                |           | PB3180030                                                  |  |
| 【変更】申請者                                                                  |           | 医療法人社団活寿会 東京ひざ関節症クリニック銀座院                                  |  |
| 再生医療等の名称                                                                 |           | 脂肪組織由来幹細胞（adipose-derived mesenchymal stem cell）の投与による関節治療 |  |
| 事務局受領日・事前審査日                                                             |           | 2025/1/20                                                  |  |
| 議決不参加                                                                    |           | なし                                                         |  |
| 説明者                                                                      | 会議出席      | なし                                                         |  |
|                                                                          | (Web会議参加) |                                                            |  |
| 【議論の概要】申請者からの、提供医師の追加変更について内容確認したところ、特に異見はなく、全会一致で当該提供計画変更を妥当と認め、適切と決した。 |           |                                                            |  |
| 【結論】                                                                     | 適切        |                                                            |  |

|                                                                             |           |                            |  |
|-----------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------------|--|
| 計画番号/受付番号                                                                   |           | PB1200002                  |  |
| 【変更】申請者                                                                     |           | 医療法人社団活寿会 札幌ひざ関節症クリニック     |  |
| 再生医療等の名称                                                                    |           | 自家脂肪組織由来幹細胞（ASC）の投与による関節治療 |  |
| 事務局受領日・事前審査日                                                                |           | 2025/1/20                  |  |
| 議決不参加                                                                       |           | なし                         |  |
| 説明者                                                                         | 会議出席      | なし                         |  |
|                                                                             | (Web会議参加) |                            |  |
| 【議論の概要】申請者からの、提供医師の追加変更について経歴等内容確認したところ、特に異見はなく、全会一致で当該提供計画変更を妥当と認め、適切と決した。 |           |                            |  |
| 【結論】                                                                        | 適切        |                            |  |

|                                                                             |           |                            |  |
|-----------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------------|--|
| 計画番号/受付番号                                                                   |           | PB2220003                  |  |
| 【変更】申請者                                                                     |           | 医療法人社団活寿会 仙台ひざ関節症クリニック     |  |
| 再生医療等の名称                                                                    |           | 自家脂肪組織由来幹細胞（ASC）の投与による関節治療 |  |
| 事務局受領日・事前審査日                                                                |           | 2025/1/20                  |  |
| 議決不参加                                                                       |           | なし                         |  |
| 説明者                                                                         | 会議出席      | なし                         |  |
|                                                                             | (Web会議参加) |                            |  |
| 【議論の概要】申請者からの、提供医師の追加変更について経歴等内容確認したところ、特に異見はなく、全会一致で当該提供計画変更を妥当と認め、適切と決した。 |           |                            |  |
| 【結論】                                                                        | 適切        |                            |  |

|                                                                             |           |                                                            |  |
|-----------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------------------------------------------------|--|
| 計画番号/受付番号                                                                   |           | PB3180029                                                  |  |
| 【変更】申請者                                                                     |           | 医療法人社団活寿会　大宮ひざ関節症クリニック                                     |  |
| 再生医療等の名称                                                                    |           | 脂肪組織由来幹細胞（adipose-derived mesenchymal stem cell）の投与による関節治療 |  |
| 事務局受領日・事前審査日                                                                |           | 2025/1/20                                                  |  |
| 議決不参加                                                                       |           | なし                                                         |  |
| 説明者                                                                         | 会議出席      | なし                                                         |  |
|                                                                             | (Web会議参加) |                                                            |  |
|                                                                             |           |                                                            |  |
| 【議論の概要】申請者からの、提供医師の追加変更について経歴等内容確認したところ、特に異見はなく、全会一致で当該提供計画変更を妥当と認め、適切と決した。 |           |                                                            |  |
| 【結論】                                                                        | 適切        |                                                            |  |

|                                                                                             |           |                            |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------------|--|
| 計画番号/受付番号                                                                                   |           | PB5240061                  |  |
| 【変更】申請者                                                                                     |           | 医療法人社団活寿会 活寿会記念クリニック中之島    |  |
| 再生医療等の名称                                                                                    |           | 自家脂肪組織由来幹細胞（ASC）の投与による関節治療 |  |
| 事務局受領日・事前審査日                                                                                |           | 2025/1/20                  |  |
| 議決不参加                                                                                       |           | なし                         |  |
| 説明者                                                                                         | 会議出席      | なし                         |  |
|                                                                                             | (Web会議参加) |                            |  |
| 【議論の概要】申請者からの、CPCの変更について内容確認した。新たなCPCの安全提供の観点から審査した。その上で特に異見はなく、全会一致で当該提供計画変更を妥当と認め、適切と決した。 |           |                            |  |
| 【結論】                                                                                        | 適切        |                            |  |

|                                                                                             |           |                                                            |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------------------------------------------------|--|
| 計画番号/受付番号                                                                                   |           | PB5180025                                                  |  |
| 【変更】申請者                                                                                     |           | ISクリニック                                                    |  |
| 再生医療等の名称                                                                                    |           | 脂肪組織由来幹細胞（adipose-derived mesenchymal stem cell）の投与による関節治療 |  |
| 事務局受領日・事前審査日                                                                                |           | 2025/1/20                                                  |  |
| 議決不参加                                                                                       |           | なし                                                         |  |
| 説明者                                                                                         | 会議出席      | なし                                                         |  |
|                                                                                             | (Web会議参加) |                                                            |  |
| 【議論の概要】申請者からの、CPCの変更について内容確認した。新たなCPCの安全提供の観点から審査した。その上で特に異見はなく、全会一致で当該提供計画変更を妥当と認め、適切と決した。 |           |                                                            |  |
| 【結論】                                                                                        | 適切        |                                                            |  |

|                                                                                                            |           |                           |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------------------|--|
| 計画番号/受付番号                                                                                                  |           | PB4190004                 |  |
| 【定期報告】申請者                                                                                                  |           | 医療法人紫雪会　えさき整形外科リウマチ科      |  |
| 再生医療等の名称                                                                                                   |           | 多血小板血漿（PRP）の投与による変形性関節症治療 |  |
| 事務局受領日・事前審査日                                                                                               |           | 2025/1/20                 |  |
| 議決不参加                                                                                                      |           | なし                        |  |
| 説明者                                                                                                        | 会議出席      | なし                        |  |
|                                                                                                            | (Web会議参加) |                           |  |
| 【議論の概要】 期間中実績20例20件、有害事象の発生はなかったとの報告を了承した上で、報告書を確認した。席上いずれの委員からも特段の異見はなく、全会一致で当該定期報告を妥当と認め、継続して差し支えないと決した。 |           |                           |  |
| 【結論】                                                                                                       |           | 適切                        |  |

|                                                                                                            |           |                        |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------------|--|
| 計画番号/受付番号                                                                                                  |           | PB3180074              |  |
| 【定期報告】申請者                                                                                                  |           | まくり整形外科クリニック           |  |
| 再生医療等の名称                                                                                                   |           | 多血小板血漿（PRP）による変形性関節症治療 |  |
| 事務局受領日・事前審査日                                                                                               |           | 2025/1/20              |  |
| 議決不参加                                                                                                      |           | なし                     |  |
| 説明者                                                                                                        | 会議出席      | なし                     |  |
|                                                                                                            | (Web会議参加) |                        |  |
| 【議論の概要】期間中提供実績はなかったが、提供計画上変更はないことから安全性は保持されていると思われることで、いずれの委員からも異見はなく、全会一致で当該定期報告を適法、妥当と認め、継続して差し支えないと決した。 |           |                        |  |
| 【結論】                                                                                                       |           | 適切                     |  |

|                                                                                                             |           |                             |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------------------|--|
| 計画番号/受付番号                                                                                                   |           | PB3190081                   |  |
| 【定期報告】申請者                                                                                                   |           | 成田赤十字病院                     |  |
| 再生医療等の名称                                                                                                    |           | 自己多血小板血漿 (PRP) を用いた変形性関節症治療 |  |
| 事務局受領日・事前審査日                                                                                                |           | 2025/1/20                   |  |
| 議決不参加                                                                                                       |           | なし                          |  |
| 説明者                                                                                                         | 会議出席      | なし                          |  |
|                                                                                                             | (Web会議参加) |                             |  |
| 【議論の概要】 期間中実績77例154件、有害事象の発生はなかったとの報告を了承した上で、報告書を確認した。席上いずれの委員からも特段の異見はなく、全会一致で当該定期報告を妥当と認め、継続して差し支えないと決した。 |           |                             |  |
| 【結論】                                                                                                        | 適切        |                             |  |

|                                                                                                            |           |                           |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------------------|--|
| 計画番号/受付番号                                                                                                  |           | PB5180014                 |  |
| 【定期報告】申請者                                                                                                  |           | 医療法人Nクリニック                |  |
| 再生医療等の名称                                                                                                   |           | 多血小板血漿（PRP）の投与による変形性関節症治療 |  |
| 事務局受領日・事前審査日                                                                                               |           | 2025/1/20                 |  |
| 議決不参加                                                                                                      |           | なし                        |  |
| 説明者                                                                                                        | 会議出席      | なし                        |  |
|                                                                                                            | (Web会議参加) |                           |  |
| 【議論の概要】 期間中実績39例39件、有害事象の発生はなかったとの報告を了承した上で、報告書を確認した。席上いずれの委員からも特段の異見はなく、全会一致で当該定期報告を妥当と認め、継続して差し支えないと決した。 |           |                           |  |
| 【結論】                                                                                                       | 適切        |                           |  |

|                                                                                                            |           |                        |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------------|--|
| 計画番号/受付番号                                                                                                  |           | PB3180066              |  |
| 【定期報告】申請者                                                                                                  |           | 医療法人ここの実会 嶋崎病院         |  |
| 再生医療等の名称                                                                                                   |           | 多血小板血漿（PRP）による変形性関節症治療 |  |
| 事務局受領日・事前審査日                                                                                               |           | 2025/1/20              |  |
| 議決不参加                                                                                                      |           | なし                     |  |
| 説明者                                                                                                        | 会議出席      | なし                     |  |
|                                                                                                            | (Web会議参加) |                        |  |
| 【議論の概要】 期間中実績13例52件、有害事象の発生はなかったとの報告を了承した上で、報告書を確認した。席上いずれの委員からも特段の異見はなく、全会一致で当該定期報告を妥当と認め、継続して差し支えないと決した。 |           |                        |  |
| 【結論】                                                                                                       | 適切        |                        |  |

|                                                                                                          |           |                             |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------------------|--|
| 計画番号/受付番号                                                                                                |           | PB3200135                   |  |
| 【定期報告】申請者                                                                                                |           | 医療法人三秀会 中央クリニック             |  |
| 再生医療等の名称                                                                                                 |           | 子宮内膜に対する多血小板血漿（PRP）を用いた不妊治療 |  |
| 事務局受領日・事前審査日                                                                                             |           | 2025/1/20                   |  |
| 議決不参加                                                                                                    |           | なし                          |  |
| 説明者                                                                                                      | 会議出席      | なし                          |  |
|                                                                                                          | (Web会議参加) |                             |  |
| 【議論の概要】 期間中実績3例6件、有害事象の発生はなかったとの報告を了承した上で、報告書を確認した。席上いずれの委員からも特段の異見はなく、全会一致で当該定期報告を妥当と認め、継続して差し支えないと決した。 |           |                             |  |
| 【結論】                                                                                                     | 適切        |                             |  |

|                                                                                                          |           |                               |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------------------|--|
| 計画番号/受付番号                                                                                                |           | PB6200014                     |  |
| 【定期報告】申請者                                                                                                |           | 幸の鳥レディースクリニック                 |  |
| 再生医療等の名称                                                                                                 |           | 子宮内膜に対する自家多血小板血漿（PRP）を用いた不妊治療 |  |
| 事務局受領日・事前審査日                                                                                             |           | 2025/1/20                     |  |
| 議決不参加                                                                                                    |           | なし                            |  |
| 説明者                                                                                                      | 会議出席      | なし                            |  |
|                                                                                                          | (Web会議参加) |                               |  |
| 【議論の概要】 期間中実績3例5件、有害事象の発生はなかったとの報告を了承した上で、報告書を確認した。席上いずれの委員からも特段の異見はなく、全会一致で当該定期報告を妥当と認め、継続して差し支えないと決した。 |           |                               |  |

|                                                                                                             |           |                              |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------------------|--|
| 計画番号/受付番号                                                                                                   |           | PB3230162                    |  |
| 【定期報告】申請者                                                                                                   |           | 初台整形外科クリニック                  |  |
| 再生医療等の名称                                                                                                    |           | 自家脂肪組織由来の培養間葉系幹細胞を用いた関節疾患の治療 |  |
| 事務局受領日・事前審査日                                                                                                |           | 2025/1/20                    |  |
| 議決不参加                                                                                                       |           | なし                           |  |
| 説明者                                                                                                         | 会議出席      | なし                           |  |
|                                                                                                             | (Web会議参加) |                              |  |
| 【議論の概要】 期間中提供実績はなかったが、提供計画上変更はないことから安全性は保持されていると思われることで、いずれの委員からも異見はなく、全会一致で当該定期報告を適法、妥当と認め、継続して差し支えないと決した。 |           |                              |  |
| 【結論】                                                                                                        | 適切        |                              |  |

第91回 日本先進医療医師会 特定認定再生医療等委員会

|                                                                                                              |           |                                       |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------------------------------|--|
| 計画番号/受付番号                                                                                                    |           | PB7210028                             |  |
| 【定期報告】申請者                                                                                                    |           | 猿渡整形外科スポーツリハクリニック                     |  |
| 再生医療等の名称                                                                                                     |           | 変形性関節症及び関節腔を対象とした自家多血小板血漿(自家PRP) 注入療法 |  |
| 事務局受領日・事前審査日                                                                                                 |           | 2025/1/20                             |  |
| 議決不参加                                                                                                        |           | なし                                    |  |
| 説明者                                                                                                          | 会議出席      | なし                                    |  |
|                                                                                                              | (Web会議参加) |                                       |  |
| 【議論の概要】 期間中実績101例148件、有害事象の発生はなかったとの報告を了承した上で、報告書を確認した。席上いずれの委員からも特段の異見はなく、全会一致で当該定期報告を妥当と認め、継続して差し支えないと決した。 |           |                                       |  |
| 【結論】                                                                                                         | 適切        |                                       |  |

|                                                                                                            |           |                                        |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------------------------|--|
| 計画番号/受付番号                                                                                                  |           | PB3230209                              |  |
| 【定期報告】申請者                                                                                                  |           | 医療法人社団千聡会 北原整形外科                       |  |
| 再生医療等の名称                                                                                                   |           | 変形性関節症および関節腔の傷害を対象とした自家多血小板血漿（PRP）注入療法 |  |
| 事務局受領日・事前審査日                                                                                               |           | 2025/1/20                              |  |
| 議決不参加                                                                                                      |           | なし                                     |  |
| 説明者                                                                                                        | 会議出席      | なし                                     |  |
|                                                                                                            | (Web会議参加) |                                        |  |
| 【議論の概要】 期間中実績52例95件、有害事象の発生はなかったとの報告を了承した上で、報告書を確認した。席上いずれの委員からも特段の異見はなく、全会一致で当該定期報告を妥当と認め、継続して差し支えないと決した。 |           |                                        |  |
| 【結論】                                                                                                       | 適切        |                                        |  |