



## 第 33 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 6 月 30 日 (月) 18:30~19:15

[ 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 |
|------|--------|----|---------|--------------|-----|-----|-----|-----|----|----|----|
|      |        |    |         |              | # 1 | # 2 | # 3 | # 4 | #5 | #6 | #7 |
| 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：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       | 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変形性関節症の治療                                                            |
| 審査資料受領年月日       | 2025 年 5 月 31 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）<br>常 長 （一般社団法人未来医療センター SENSIN CLINIC 医師） |
| 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、全会一致で「承認」された。ただし、文献の追加と文言の修正など指摘事項があったため、修正が正しくなされたことを事務局で確認後、委員会メールにて委員に周知した。

議題 #2【新規審査】第二種 治療

|                 |                                                                                        |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| 再生医療等提供機関       | 一般社団法人センチュリー再生医療機構 ザ センチュリークリニック                                                       |
| 再生医療等提供機関管理者    | 儀間 智和                                                                                  |
| 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 5 月 31 日                                                                        |
| 当該再生医療等提供計画の説明者 | 儀間 智和（一般社団法人センチュリー再生医療機構 ザ センチュリークリニック院長）<br>清水 浩史（一般社団法人センチュリー再生医療機構 ザ センチュリークリニック理事） |
| 技術専門員           | 羽田 克彦                                                                                  |

審査の結果、投与数を約 2 億から約 1 億と表記を修正するべきと意見があり、医療機関の意思確認のため一旦「保留」とした。後日、指摘事項の修正が正しくなされたことを確認したため、電子稟議にかけ全会一致で「承認」された。

議題 #3【新規審査】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脳梗塞療法                            |
| 審査資料受領年月日       | 2025 年 5 月 31 日                              |
| 当該再生医療等提供計画の説明者 | 田口 明彦（医療法人桜希会 東朋八尾病院 医師）<br>石橋 篤（医療法人桜希会 理事） |
| 技術専門員           | 片岡 洋祐                                        |

投与量について少し多いのではないかと意見あり、医師から論文を示し安全性について根拠の説明があり委員会です承された。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」された。

議題 #4【新規審査】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筋萎縮性側索硬化症療法                      |
| 審査資料受領年月日       | 2025 年 5 月 31 日                              |
| 当該再生医療等提供計画の説明者 | 田口 明彦（医療法人桜希会 東朋八尾病院 医師）<br>石橋 篤（医療法人桜希会 理事） |
| 技術専門員           | 片岡 洋祐                                        |

投与量について少し多いのではないかと意見あり、医師から論文を示し安全性について根拠の説明があり委員会です承された。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」された。

議題 #5【定期報告】第二種 治療

|                 |                           |
|-----------------|---------------------------|
| 再生医療等提供機関       | 医療法人博寿会 ポネレクリニック大阪        |
| 再生医療等提供機関管理者    | 下野 沙織                     |
| 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 6 月 9 日            |
| 当該再生医療等提供計画の説明者 | なし                        |

委員から事前質問で評価方法の間違いが指摘された、すぐ修正が行われた。審査の結果、本計画は有害事象もなく一定の効果も見られたことから、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」された。

議題 #6【定期報告】第二種 治療

|                 |                      |
|-----------------|----------------------|
| 再生医療等提供機関       | 医療法人博寿会 ポネレクリニック大阪   |
| 再生医療等提供機関管理者    | 下野 沙織                |
| 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 6 月 9 日       |
| 当該再生医療等提供計画の説明者 | なし                   |

審査の結果、本計画は有害事象もなく一定の効果も見られたことから、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」された。

議題 #7【定期報告】第二種 治療

|                 |                                |
|-----------------|--------------------------------|
| 再生医療等提供機関       | 医療法人ひまわり会 天神ホリスティックビューティークリニック |
| 再生医療等提供機関管理者    | 阿部 秀樹                          |
| 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 6 月 4 日                 |
| 当該再生医療等提供計画の説明者 | なし                             |

医療機関から本提供計画の中止・終了の希望があったため、定期報告の審査を行った。特段の意見はなく、審査の結果、全会一致で「承認」された

〔報告・特記事項〕

第31回(2025年5月14日開催)議題9で審査する予定だったが、審査資料が間に合わず今回の審査になった。