

**日本医理工連携 特定認定再生医療等委員会**

**第44回 議事録要旨**

開催日時	2024年11月19日(火)19:00			
開催場所	新型コロナウイルス感染症の状況を踏まえ、ZOOMでのWEB開催とした			
審査区分	<input type="checkbox"/> 再生医療等提供計画書の審査（新規申請） <input type="checkbox"/> 再生医療等の提供状況報告の審査（定期報告） <input type="checkbox"/> 疾病報告の審査 <input checked="" type="checkbox"/> 再生医療等の適正な提供に関する審査（変更審査）			
議題	アトピー性皮膚炎患者の主症状に対する自己脂肪由来幹細胞による治療			
再生医療等提供計画を提出した医療機関の名称	一般社団法人バイオリジエンクリニック			
再生医療等提供計画を提出した医療機関管理者	関根 彩子			
審査等業務の対象となった提供計画を受け取った年月日	2024年10月22日			
委員氏名	出欠	氏名	出欠	氏名
①分子生物学	○	①宇都 義浩	○	⑤富永 夕子
②再生医療等	○	②山本 徳則★	○	⑥平野 美紀
③臨床医	○	②金田 宗久	○	⑦山下 晶子
④細胞培養加工	○	③島田 潔	○	⑧難波 美智代
⑤法律	○	④久保 秀樹	○	⑧武藤 順胡
⑥生命倫理	×	⑤藤本 英二		
⑦生物統計学				
⑧一般				
★=委員長				
技術専門員(評価書)	なし			
判定	<p><b>1.各委員の意見</b>            山本委員長より、変更について問題ないか委員に確認し、当該再生医療提供計画の変更に問題ないと全員一致で認められた。</p> <p>(1)承認 9名            (2)否認 0名</p> <p><b>2.委員会の判定</b>            当委員会は、再生医療等提供計画の変更が、再生医療等に用いられる再生医療等技術の安全性の確保および生命倫理への配慮がなされ、再生医療提供者が講すべき措置を行うものと判断する。同時に再生医療等の安全性の確保等に関する法律および施行規則に準拠した再生医療を提供するものと判断する。            以上に鑑み、今回審査した計画について「承認」と判定する。</p>			