

審査等業務の過程に関する記録

開催日時		2025年5月29日 18:00～19:00			
開催場所		福岡県福岡市中央区大名2-6-39 ジラソーレビル5階 WEB (ZOOM)			
議題区分		再生医療等提供計画書の審査			
治療名・分類		自己脂肪由来幹細胞を用いた慢性疼痛の治療			
再生医療等を提出した医療機関の名称		医療法人京華会 CLINICA BellaForma			
再生医療等提供計画を提出した医療機関管理者		院長 佐藤 英明			
提供計画番号		PB3230181			
資料の受理日		2025/5/17 資料の確認を行なった。			
氏名	性別	構成要件	審査対象となる医療機関との利害関係	認定再生医療等委員会設置者との利害関係	出欠
森下 竜一	男	①分子生物学	無	無	○
坂口 尚	男	②再生医療等	無	無	
富田 哲也	男	②再生医療等	無	無	○
中神 啓徳	男	③臨床医	無	無	
島村 宗尚	男	③臨床医	無	無	○
阪井 丘芳	男	③臨床医	無	無	○
志水 秀郎	男	③臨床医	無	無	
丸田 耕一郎	男	④細胞培養加工	無	無	○
平井 昭光	男	⑤法律	無	無	○
吉田 雅幸	男	⑥生命倫理	無	無	
田中 佐智子	女	⑦生物統計等	無	無	
大山 ナミ	女	⑧一般	無	有	○
麻生 朋子	女	⑧一般	無	無	○
鈴木 萌	女	⑤法律	無	無	
劉 懷旭	男	④細胞培養加工	無	無	
省令第63条第1項第1号			適合		
省令第63条第1項第2号			適合		
省令第63条第1項第3号			適合		
省令第63条第1項第4号			適合		
省令第63条第1項第5号			適合		
技術専門員評価書					
議論の概要と意見		特殊様式一の確認と「提供する再生医療等の妥当性についての検討内容」内、「科学的妥当性および評価方法」についての記載の確認をおこなった。委員全員で登録医師追加に伴う各所変更について変更箇所の確認を行った。各委員に質問、意見を求めるも特に発言ないため採決とした。全員一致でこの提供計画を「適切」とした。			
意見		本提供計画書は適切と判断する。			