

審査等業務の過程に関する記録

開催日時	2025年2月27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変形性関節症の治療				
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	PB3230180				
資料の受理日	2025/2/20、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		審査の結果、報告内容が再生医療等の安全性の確保等に関する法律に適合しており、当該再生医療提供計画の継続に問題はないと全員一致で認められた。			
意見		本提供計画書は適切と判断する。			