

2021年度 カメイクリニック2 認定再生医療等委員会

日時：2021年11月11日17:00～18:00

場所：カメイクリニック2（富山県高岡市京田441-1）

1. 開会の挨拶、資料の配布

- ・鏡森委員長より開会挨拶後、カメイクリニック2 認定再生医療等委員会開催の成立要件が満たされていることが報告され、委員会が適切に開催されることが宣言された。
- ・審査に必要な書類がそろっていることを事務局が確認している。

2. 審査等業務に出席した者の氏名及び利害関係

出席者氏名	構成要件	性別	申請者との利害関係
鏡森 定信	a-2.医学・医療2	男	無
亀井 康二	a-1.医学・医療1	男	無（一部を除く）
上野 輝夫	a-2.医学・医療2	男	無
岸邊 美幸	a-1.医学・医療1	女	無
山本 毅	b.法律・生命倫理	男	無
本田 ゆかり	c.一般	女	無
上田 順子	c.一般	女	無

3. 審査（新規審査・変更審査・定期報告審査）

審査区分	新規
医療機関名	医療法人創美会 きぬがさクリニック梅田院
管理者氏名	院長 横江 有佳
提供計画名	多血小板血漿を用いた再生医療（皮膚および皮下組織）
計画番号	PC5210070
備考	
意見の内容	提出された資料を検討した結果、再生医療等提供基準に適合しており、この再生医療等提供計画を委員全員一致で適とした。

審査区分	新規
医療機関名	アリス形成外科クリニック
管理者氏名	院長 有村 和子
提供計画名	多血小板血漿を用いた再生医療（皮膚および皮下組織）
計画番号	PC7210039
備考	
意見の内容	提出された資料を検討した結果、再生医療等提供基準に適合しており、この再生医療等提供計画を委員全員一致で適とした。

審査区分	新規
医療機関名	医療法人美麗会いちのせ形成外科皮膚科眼瞼フェイスクリニック
管理者氏名	院長 一瀬 晃洋
提供計画名	多血小板血漿を用いた再生医療（皮膚および皮下組織）
計画番号	PC5210060
備考	
意見の内容	提出された資料を検討した結果、再生医療等提供基準に適合しており、この再生医療等提供計画を委員全員一致で適とした。

審査区分	定期報告
医療機関名	円山公園皮膚科形成外科
管理者氏名	院長 日景 聡子

提供計画名	多血小板血漿を用いた再生医療
計画番号	PC1150001
備考	
意見の内容	安全性および科学的妥当性についての申請者の資料を検討し、この報告を全員一致で適とした。

審査区分	定期報告
医療機関名	松股会 OZUMI クリニック
管理者氏名	院長 小住 和徳
提供計画名	先天性、外傷、老化などによる組織の変形、萎縮性疾患に対する多血小板血漿を用いた再生医療
計画番号	PC7150003
備考	
意見の内容	安全性および科学的妥当性についての申請者の資料を検討し、この報告を全員一致で適とした。

審査区分	定期報告
医療機関名	医療法人社団研美会 青山研美会クリニック
管理者氏名	理事長 阿部 浩一郎
提供計画名	多血小板血漿を用いた皮膚の再生医療
計画番号	PC3150006
備考	

意見の内容	安全性および科学的妥当性についての申請者の資料を検討し、この報告を全員一致で適とした。
-------	---

審査区分	定期報告
医療機関名	医療法人社団 さわか形成外科クリニック
管理者氏名	院長 片上 佐和子
提供計画名	多血小板血漿を用いた再生医療
計画番号	PC5150024
備考	
意見の内容	安全性および科学的妥当性についての申請者の資料を検討し、この報告を全員一致で適とした。

審査区分	定期報告
医療機関名	小林クリニック
管理者氏名	院長 小林 貴
提供計画名	多血小板血漿を用いた再生医療（皮膚および皮下組織）
計画番号	PC4170022
備考	
意見の内容	安全性および科学的妥当性についての申請者の資料を検討し、この報告を全員一致で適とした。

審査区分	定期報告
医療機関名	カメイクリニック
管理者氏名	院長 木村 哲治

提供計画名	多血小板血漿を用いた再生医療（皮膚および皮下組織）
計画番号	PC4150028
備考	この審査においては、亀井委員は退席した。
意見の内容	安全性および科学的妥当性についての申請者の資料を検討し、この報告を全員一致で適とした。

審査区分	定期報告
医療機関名	林ジョイアクリニック
管理者氏名	院長 林 寛子
提供計画名	多血小板血漿を用いた再生医療
計画番号	PC5150029
備考	
意見の内容	安全性および科学的妥当性についての申請者の資料を検討し、この報告を全員一致で適とした。

審査区分	定期報告
医療機関名	医療法人社団 大井医院
管理者氏名	理事長 大井美行
提供計画名	多血小板血漿を用いた再生医療（皮膚および皮下組織）
計画番号	PC5150030
備考	
意見の内容	今回は治療症例がなかったという報告を了承した。報告者の次年度以降の治療計画を維持していきたいという意向を了承した。

審査区分	定期報告
医療機関名	五稜郭大村美容形成クリニック
管理者氏名	院長 大村 勇二
提供計画名	自己多血小板血漿を用いた先天性、外傷、老化などによる組織の変形、萎縮性疾患のための再生医療
計画番号	PC1150002
備考	
意見の内容	安全性および科学的妥当性についての申請者の資料を検討し、この報告を全員一致で適とした。

審査区分	定期報告
医療機関名	関谷クリニック南青山
管理者氏名	院長 関谷 秀一
提供計画名	多血小板血漿を用いた再生医療
計画番号	PC3150029
備考	
意見の内容	安全性および科学的妥当性についての申請者の資料を検討し、この報告を全員一致で適とした。

審査区分	定期報告
医療機関名	医療法人社団仁薫会 かおるクリニック
管理者氏名	院長 佐藤 薫
提供計画名	多血小板血漿を用いた再生医療（皮膚及び皮下組織）
計画番号	PC3160229

備考	
意見の内容	安全性および科学的妥当性についての申請者の資料を検討し、この報告を全員一致で適とした。

審査区分	定期報告
医療機関名	有楽町高野美容クリニック
管理者氏名	院長 高野 邦雄
提供計画名	多血小板血漿を用いた再生医療
計画番号	PC3150057
備考	
意見の内容	安全性および科学的妥当性についての申請者の資料を検討し、この報告を全員一致で適とした。

審査区分	定期報告
医療機関名	五本木クリニック
管理者氏名	院長 桑満 おさむ
提供計画名	多血小板血漿を用いた再生医療（皮膚および皮下組織）
計画番号	PC3150065
備考	
意見の内容	安全性および科学的妥当性についての申請者の資料を検討し、この報告を全員一致で適とした。

審査区分	定期報告
医療機関名	あけ美肌クリニック

管理者氏名	院長 田村 明美
提供計画名	多血小板血漿を用いた再生医療による皮膚、皮下組織の変形、萎縮性疾患の治療
計画番号	PC1150003
備考	
意見の内容	安全性および科学的妥当性についての申請者の資料を検討し、この報告を全員一致で適とした。

審査区分	定期報告
医療機関名	みやびクリニック
管理者氏名	院長 矢加部 文
提供計画名	自己多血小板血漿（Platelet-rich plasma:PRP）を用いた顔のしわ・たるみ改善療法
計画番号	PC7200028
備考	
意見の内容	安全性および科学的妥当性についての申請者の資料を検討し、この報告を全員一致で適とした。

審査区分	定期報告
医療機関名	医療法人秀黄会 たにまち鈴木クリニック
管理者氏名	院長 鈴木 昌秀
提供計画名	多血小板血漿を用いた再生医療
計画番号	PC5150066
備考	
意見の内容	安全性および科学的妥当性についての申請者の資料を検討し、この報告を全員一致で適とした。

審査区分	定期報告
医療機関名	富山大学附属病院
管理者氏名	院長 林 篤志
提供計画名	多血小板血漿（PRP）を用いた難治性皮膚潰瘍の治療
計画番号	PC4200023
備考	
意見の内容	安全性および科学的妥当性についての申請者の資料を検討し、この報告を全員一致で適とした。

4. 閉会の挨拶、連絡事項

次回の委員会開催日の案内が行われた。