

# 2025年度 カメイクリニック2 認定再生医療等委員会

日時：2025年5月8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
上野 輝夫	a-2.医学・医療2	男	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	定期報告
医療機関名	医療法人社団浜悠会 KO CLINIC
管理者氏名	理事長 黄 聖琥
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	PC3170292
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 ヴィヴェンシアクリニック
管理者氏名	理事長 野町 健
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	PC5180082
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	医療法人涼葵会 WCLINIC 梅田院
管理者氏名	院長 足立 真由美
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	PC5200005
備考	
意見の内容	治療件数はなかったとの報告を了承した。報告者の次年度以降も計画を維持したい意向を了承し、この報告を適とした。

審査区分	定期報告
医療機関名	医療法人社団真環会 Pono clinic
管理者氏名	理事長 芝 容平
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	PC3240007
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	変更
医療機関名	医療法人社団真環会 Pono clinic
管理者氏名	理事長 芝 容平
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	PC3240007
備考	
意見の内容	提出された変更届の各項目について了承した。

審査区分	新規
医療機関名	KAUNIS CLINIC
管理者氏名	理事長 高野 敏郎
提供計画名	多血小板血漿を用いた再生医療
計画番号	
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	あきば皮膚科クリニック
管理者氏名	院長 秋葉 力
提供計画名	多血小板血漿を用いた再生医療
計画番号	
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	よこえ内科循環器・美容形成外科クリニック
管理者氏名	院長 横江 洋之
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	
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。

#### 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。