## 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11月13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
上野 輝夫	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)
岸辺 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	変更届
医療機関名	医療法人社団 Beyond Roots Designo Clinic
管理者氏名	理事長 越宗 靖二郎
提供計画名	多血小板血漿を用いた皮膚および皮下組織に対する再生医療
計画番号	PC3240071
備考	
意見の内容	提出された変更届の項目について了承した。

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 小浦場 祥夫
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審査し、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審査し、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	PC4210015

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審査し、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審査し、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 BTC Beauty Tuning Clinic
管理者氏名	院長 西田 美穂
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	PC7230030
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審査し、この報告を全員一致で 適とした。

審査区分	変更届
医療機関名	富山大学附属病院

管理者氏名	院長山本善裕
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	提出された変更届の各項目について了承した。

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 山本 善裕
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審査し、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 さわこ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審査し、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	ジョイアクリニック京都
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審査し、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審査し、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 W CLINIC 心斎橋本院
管理者氏名	院長 糸原 久美子
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	PC5210046
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審査し、この報告を全員一致で
ぶんり自合	適とした。

審査区分	定期報告
医療機関名	医療法人社団 RENATUS PRAS TANAKA クリニック形成外科・美容外科
管理者氏名	院長田中嘉雄
提供計画名	多血小板血漿を用いた再生医療
計画番号	PC6220013
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審査し、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審査し、この報告を全員一致で 適とした。

審査区分 定期報告	金木ワハ	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審査し、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審査し、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	

~		_	ь.	
一	$\blacksquare$	の	ハ	~××
455	77'	$\mathbf{v}$	וי א	4

安全性および科学的妥当性についての申請者の資料を審査し、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	医療法人社団爽永会 山本可菜子皮フ科クリニック東加古川院
管理者氏名	院長 横路 健
提供計画名	多血小板血漿を用いた再生医療
計画番号	PC5150052
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審査し、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	医療法人あおい皮フ科クリニック
管理者氏名	理事長 三谷 有史
提供計画名	多血小板血漿を用いた再生医療
計画番号	PC4150049
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審査し、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。