

変更対比表

作成年月日：2025 年 12 月 25 日

再生医療等の名称：『自己多血小板血漿（PRP）療法（治療対象：筋・腱・靱帯損傷）』

以下に、標記再生医療等提供計画に係る「1-5 同意説明文書_ウェルネスクリニック銀座」における修正箇所について修正・追加を下線、削除を二重取消線として示す。

訂正 箇所	変更前 (2025 年 9 月 10 日作成第 1.3 版)	変更後 (2025 年 12 月 25 日作成第 2.0 版)	理由
ヘッダー	第 3 種 自己多血小板血漿(PRP)療法（治療対象：筋・腱・靱帯損傷）の説明書・同意書 第 1.3 版	第 3 種 自己多血小板血漿(PRP)療法（治療対象：筋・腱・靱帯損傷）の説明書・同意書 第 <u>2.0</u> 版	改訂のため
表紙	2025 年 9 月 10 日 第 1.3 版作成	2025 年 <u>12 月 25 日</u> 第 <u>2.0</u> 版作成	改訂のため
2 ページ	1. PRP 治療とは PRP は Platelet- P ich Plasma を略した名称で、日本語では多血小板血漿と言います。	1. PRP 治療とは PRP は Platelet- <u>R</u> ich Plasma を略した名称で、日本語では多血小板血漿と言います。	誤記修正
4 ページ	8. 治療の方法 ②採血（血液検査） 安全な PRP 製造のため、約 6mL の採血を行い感染症（B 型肝炎、C 型肝炎、ヒト免疫不全ウイルス※）の有無、血小板数を調べます。 ※血液検査でヒト免疫不全ウイルス（HIV）陽性の場合、 PRP を製造する施設の決まり でああなたの血液の受入が出来ないため、治療を受けることが出来ません。	8. 治療の方法 ②採血（血液検査） 安全な PRP 製造のため、約 6mL の採血を行い感染症（B 型肝炎、C 型肝炎、ヒト免疫不全ウイルス※）の有無、血小板数を調べます。 ※血液検査でヒト免疫不全ウイルス（HIV）陽性の場合、あなたの血液の受入が出来ないため、治療を受けることが出来ません。	細胞培養加工施設の受け入れ基準ではないため削除