

『全血採血での悪性腫瘍の抑制及び治療のための GalCer 感作樹状細胞 (DC) を用いた NKT 細胞標的治療 (RIKEN-NKT® II)』の説明と同意書

文書番号：SOP-NKT-1-1

この治療は、「再生医療等の安全性の確保等に関する法律（平成 25 年法律 85 号）」「厚生労働省令 140 号」に定められた審査業務等に基づき、認定再生医療等委員会で審査されたもので、厚生労働大臣に提供計画を提出しており、適法に提供されています。

再生医療等の名称： 全血採血での悪性腫瘍の抑制及び治療のための GalCer 感作樹状細胞 (DC) を用いた NKT 細胞標的治療 (RIKEN-NKT® II)

再生医療等を提供する医療機関：響きの杜クリニック

施設管理者：西谷 雅史

実施責任者及び細胞採取を含む再生医療等を行う医師：西谷 雅史

1. NKT 細胞標的治療の概要

1) がん免疫療法とは

これまでのがんの標準治療は、外科手術、化学療法、放射線治療の 3 つと言われてきましたが、免疫チェックポイント阻害薬をはじめとした保険適用となる免疫療法が新たに加わり、現在では、免疫療法も含めて 4 大標準治療と言われています。これらの外科手術や化学療法、放射線治療、免疫チェックポイント阻害薬等を利用した免疫療法は、転移・再発した場合や、副作用の負担が大きい場合、あるいは体力の低下が著しい場合は適応が難しくなります。

これに対して、自己免疫のシステムを利用した自己免疫細胞による病原体の殺傷効果のがん治療に応用しようとする試みが 30 年以上前に米国で始まり (LAK 療法)、発展して来ましたが、免疫学や発生再生学の新たな発見と技術の急激な進歩により、保険適用外の自由診療として、自己免疫細胞を用いた新しいがん免疫療法が急速に拡大し、世界中で行われるようになりました。

2) 免疫細胞療法の種類

- ① 保険適用外の自由診療としてのがん免疫療法には、免疫細胞の主成分である T 細胞 ($\alpha\beta$ T や $\gamma\delta$ T 細胞) や NK (ナチュラルキラー) 細胞を取り出して体外で活性化・増殖させて体に戻す活性化リンパ球療法、がんの抗原情報を T 細胞に伝えて抗体を獲得させる樹状細胞を体外で培養し体に戻す樹状細胞ワクチン療法、この樹状細胞に様々ながん細胞に多く見られる WT1 と呼ばれる抗原を模して作成した人工抗原を提示させたものを体に戻す WT1 細胞療法、患者様から抽出した腫瘍細胞に含まれる抗原を用いた自家がんペプチドワクチン療法等の他、遺伝子を改変した免疫細胞を使ったものもあります。これらの中には、すでに承認されているも

の、研究中、治験中のもの、また民間医療機関で自費診療として行われているものがあります。

- ② 免疫の機構は「自然免疫」と「獲得免疫」の2つに大別されますが、上述のがん免疫療法も、自然免疫系及び獲得免疫系の機構を使うものの大きく2つに分類されます。「自然免疫」は、侵入した病原体が体にとって未知のものであっても、効果的に機能します。異物を認識する学習は必要なく、異物に直ちに反応します。これにはいくつかのマクロファージ、好中球、単球、樹状細胞の他、NK（ナチュラルキラー）細胞が関わっています。活性化リンパ球療法のうち NK 細胞を用いたものがこれになります。
- ③ 「獲得免疫」では、リンパ球と呼ばれる白血球（B 細胞と T 細胞）が異物に遭遇すると、攻撃の方法を学習し、次に遭遇するときにより効果的に攻撃できるようそれぞれの異物を記憶します。新しい異物に遭遇した場合、リンパ球が異物に適應する必要があるため、獲得免疫ができるまでには時間がかかります。しかし一度免疫ができれば、体は素早く反応することができます。T 細胞は、抗原提示細胞（樹状細胞など）と呼ばれる細胞の助けを必要としています。抗原提示細胞は異物を細胞内に取り込み、細かく分解し、その情報を T 細胞に伝える働きをします。活性化リンパ球療法のうち T 細胞を用いたものや樹状細胞ワクチン療法、WT1 細胞療法、自家がんペプチドワクチン療法などがこれにあたります。

3) NKT 細胞標的治療（RIKEN-NKT[®] II）とは

生体を防御する免疫には、「自然免疫」と「獲得免疫」があり、それぞれの仕組みを利用した免疫細胞療法があることは上でご説明しましたが、それぞれに短所と長所があります。

「自然免疫」は、さまざまな抗原（侵入してきた病原体や異常になった自己の細胞）を感知し、それを排除する初期防御を担います。つまり、素早く攻撃を行うという長所があります。しかし、攻撃力は獲得免疫系ほど強くありません。

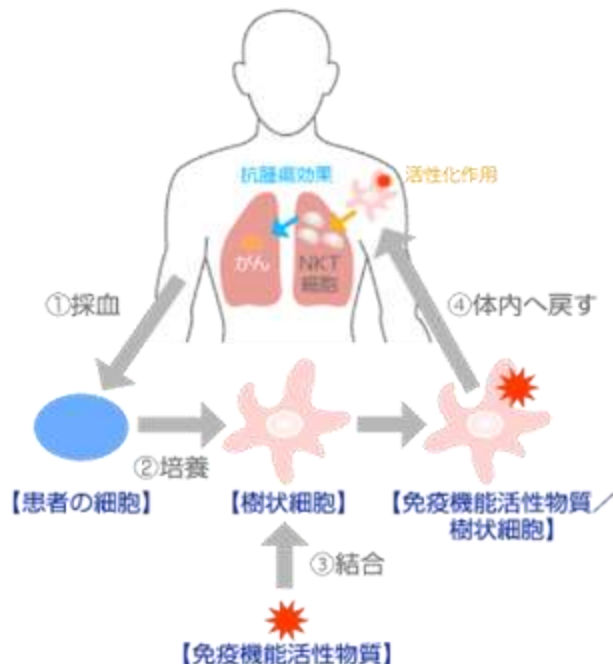
一方、「獲得免疫」は、抗原を特異的に見分け、それを記憶することで、記憶した特定の抗原に対して効果的にかつ強力で排除する仕組みです。攻撃力も強く、長期にわたり記憶を保持することができます。しかし、新しい異物に遭遇してもその異物に適應する必要があるため、獲得免疫ができるまでに一定の時間がかかります。また、攻撃力は強いのですが、相手の目印（抗原）がない場合、攻撃できないという短所があります。

この両者の力を同時に持つとも言える性質を持っているのが NKT 細胞です（実際には両者の橋渡しをしています）。NKT 細胞は、NK 細胞、T 細胞、B 細胞に続き発見された新しい免疫細胞です。NKT 細胞は、血液のリンパ球の中にほんの僅か、0.1%しか存在しません。これに対して、NK 細胞や T 細胞は合わせて 80%程度を占めます。

このNKT細胞の特徴は、

- ① 免疫チェックポイントの阻害
- ② パーフォリン効果によるがん細胞への直接攻撃
- ③ インターフェロンガンマ (IFN- γ) を産生することによりNK細胞とT細胞を強力に活性化してがん細胞を攻撃させること (アジュバント作用)
- ④ 樹状細胞の成熟化の加速
- ⑤ T細胞の細胞障害性の獲得の加速
- ⑥ 活性化NKT細胞による免疫記憶様幹細胞化
- ⑦ がん細胞が放出するケモカインにより自律的にがん細胞まで体内を移動することなどがあります。

NKT細胞標的治療 (RIKEN-NKT[®] II) では、あなたの血液中にある『単球』を採取し樹状細胞へ分化させ、樹状細胞を活性化する『GMP 基準準拠アルファ・ガラクトシルセラミド』により樹状細胞を刺激し、この樹状細胞を体内に戻したときにNKT細胞を活性化します。NKT細胞自体にがん細胞に対する傷害能力がありますが、加えて活性化されたNKT細胞は、NK細胞及びT細胞を活性化し、がん細胞に対して強力な免疫傷害作用を発揮します。この方法は理化学研究所及び千葉大学で研究が進められ、臨床試験が行われています。



参考：理化学研究所 統合生命医科学研究センター

4) GMP 基準準拠アルファ・ガラクトシルセラミドについて

細胞の培養過程に用いるアルファ・ガラクトシルセラミドは、NKT細胞の受容体を通してNKT細胞を完全に活性化し、多種のサイトカインを産生させ免疫賦活・免疫抑

制両方の反応を誘導すると知られている物質であり、沖縄に生息する海綿の一種 *Agelas mauritianus* からのみ得られるスフィンゴ糖脂質です。この機能を持つことから、アルファ・ガラクトシルセラミドは、がん・アトピー・喘息などの疾患研究やアジュバント（免疫補強剤）としての利用研究が盛んに進められてきています。1990年代に、日本のキリンビールが実施した抗腫瘍作用のある天然化合物を探す薬学的スクリーニングによって、アルファ・ガラクトシルセラミド分子は発見されました。その後、2007年、アルファ・ガラクトシルセラミドを外来性リガンドとし、CD1d分子を内在性リガンドとする NKT 細胞標的治療が理化学研究所によって開発されました。NKT 細胞標的治療の研究は理化学研究所と千葉大学との共同研究により進められ、2011年から国の先進医療 B 制度により臨床試験が行われています。なお、NKT 細胞標的治療で使用されるアルファ・ガラクトシルセラミドは細胞培養加工で使用される因子類と同様に取り扱われ、薬事承認の対象となっていません。

NKT 細胞標的治療 (RIKEN-NKT[®] II) で用いるアルファ・ガラクトシルセラミドは、その独自の合成方法を株式会社理研免疫再生医学らが発明し、同社との独占供給契約のもと、国内製薬メーカーが GMP 製造をしたものです。

粉体及び調整後のアルファ・ガラクトシルセラミドは、ロット番号が付されて -30℃ 以下で冷凍保管され、原則として、受療者の原料血液が採取され細胞培養加工が開始される際に都度同社から細胞培養加工施設へ専門の搬送業者によって出荷されます。投与される特定細胞加工物に使用されたアルファ・ガラクトシルセラミドは原料、生産までの工程が追跡可能（トレーサビリティ）となっています。

※GMP 基準とは：「医薬品及び医薬部外品の製造管理及び品質管理の基準に関する省令」という法令があります。医薬品の製造をする者が守るべき内容を定めたものです。この「医薬品及び医薬部外品の製造管理及び品質管理の基準」を指して「GMP (Good Manufacturing Practice)」と略称しています。

2. 本治療の対象者

1) 治療を受けることができる方

悪性腫瘍患者及び、悪性腫瘍の転移・再発の抑制を目的とする方、悪性腫瘍に起因した免疫機能低下により免疫機能の改善を必要とする方

2) 治療を受けるための条件

- ① 性別：問わない
- ② 年齢/体重：原則 16 歳以上かつ体重 45kg 以上（男性）、40kg 以上（女性）
- ③ ECOG パフォーマンスステータス：0～3 の範囲内であること
- ④ 同意：
 - i. 「『全血採血での悪性腫瘍の抑制及び治療のための GalCer 感作樹状細胞 (DC) を用いた NKT 細胞標的治療 (RIKEN-NKT[®] II)』の説明と同意書」に同意の

署名をしていること

- ii. 「研究使用へのご協力の同意書」に署名をしていること
- ⑤ 検査結果が「受療者適格性判定基準」を満たしていること

3) 治療を受けることができない方

- ① T リンパ球型又は NK 細胞型悪性リンパ腫患者、白血病患者のうち、NKT 細胞標的治療（RIKEN-NKT® II）を受けることに同意しない方
- ② 自己免疫性疾患で医師が適応外と判断した方
- ③ 気管支喘息の方
- ④ 梅毒以外の細菌感染症に罹患している方（症状、検査等により臨床的に診断）
- ⑤ 骨髄移植、臓器移植の既往がある方
- ⑥ 妊婦又は妊娠している可能性のある女性及び授乳期の女性
- ⑦ HIV、HTLV-1 等のウイルス感染症のキャリアの方
- ⑧ 全身状態を医師が総合的に勘案した結果、全血採血により病状悪化のおそれがあると判断された方

4) 判定

担当医が、適応疾患や適格性基準、感染症等の検査結果を踏まえ、あなたが本治療を受けられるか、総合的に判断します。

3. 治療の流れ

- ① 問診・診察・感染症等の検査を行います。感染症等の検査結果はあなたと、あなたが指定した方だけに伝えます。

ヒト免疫不全ウイルス（HIV）、ヒト T 細胞白血病ウイルス（HTLV-1）が陽性であった場合は、感染症の悪化の可能性があるため NKT 細胞標的治療（RIKEN-NKT® II）は受けられません。

B 型肝炎ウイルス（HBs 抗原、HBc 抗体）、C 型肝炎ウイルス（HCV 抗体、HCV-RNA）、梅毒（RPR、TP 抗体）については、陽性であった場合でも、委託先の細胞培養加工施設での使用機器を分けるなどの感染対策が厳重に整備されているため、NKT 細胞標的治療（RIKEN-NKT® II）を受けることが可能です。

ただし、初診時点でこれらの感染症に対する治療を受けている場合や治療を受ける予定がある場合は、感染症の治療を優先していただき、感染症の治療が終了した後に本治療の開始となります。

なお、NKT 細胞標的治療（RIKEN-NKT® II）は感染症の治療を目的とした治療法ではありません。

【検査内容】

	検査項目	初回検査	初回検査から 3か月後	適宜
1	HBs 抗原	○	○	○
2	HBc 抗体	○		
3	HBV-DNA			○
4	HCV 抗体	○	○	○
5	HCV-RNA	○		○
6	RPR、TP 抗体	○	○	
7	HIV 抗原・抗体	○	○	○
8	HIV 核酸増幅法			○
9	HTLV-1 抗体	○	○	
10	PVB19 抗体 IgM			○
11	抗核抗体	○		○
12	リウマチ因子	○		○

初回検査は本治療を受けるために必要な事前検査です。

初回検査から 3 か月後の検査は、感染直後に病原体が検出されない「ウィンドウ・ピリオド」に対応するために行う検査ですので、必要に応じ、可能な限り 3 か月後の検査もお受けください。適宜行う検査は、輸血後など臨床的に必要と考えられるときに行います。

- ② ①の結果、治療可能と判断された場合、「全血採血」という方法で採血を行います。全血採血は、抗凝固剤入りの血液バッグを用い、腕や鼠径部の静脈から 200mL 程度を目安に血液を採取する方法です。採血時間は通常 10～15 分程度です。

(採血に伴う合併症について)

採血はあなたの体調を十分確認したうえで行いますが、めまいや失神といった迷走神経反射がみられることがあります。その予防として、採血前の十分な睡眠、適度な食事(過度の満腹も誘引となることがあります)、水分補給を心がけて下さい。採血中は、水分補給やレッグクロス運動を行っていただきます。採血後は、水分を摂りながら 10 分程度の休憩を取っていただきます。採血から数時間経過してから迷走神経反射が出現する場合がありますが、しゃがむ、横になるなど低い姿勢をとり、転倒しないよう注意して下さい。また、当日は激しい運動を控えて下さい。

まれに、皮下出血、採血部位に強い痛みやしびれが生じる場合があります。症状は軽度で一時的な場合がほとんどですが、針を刺したことにより強い痛みやしびれを感じた場合は速やかにお申し出ください。

- ③ 採取した血液は、委託先の細胞培養加工施設へ搬送されます。血液を遠心分離し、単核球層を回収します。更にフラスコ内で単球に分離し、樹状細胞に分化させます。樹状細胞を『GMP 基準準拠アルファ・ガラクトシルセラミド』で刺激し、さらに 1 日培養します。原則として、全工程 8 日間かけて培養します。
- ④ 培養終了後、『GMP 基準準拠アルファ・ガラクトシルセラミド』で刺激した樹状細胞（特定細胞加工物）は細胞培養加工施設で凍結保存します。
- ⑤ 凍結保存した特定細胞加工物の安全性を確認するため、品質検査（無菌試験等）を 1 週間かけて行います。
- ⑥ ⑤で安全性が確認された後、特定細胞加工物が細胞培養加工施設から当院へ搬送されます。
- ⑦ 特定細胞加工物を解凍し、原則として 2 週毎に計 4 回に分けて投与します。ただし、抗がん剤の副作用（骨髄抑制等）が著しい場合等、あなたの状態によっては変更を提案させていただく場合があります。投与は、頸部・腋窩・鼠径部等の表在リンパ節の多い部位への皮下注射により行われます。

4. 投与細胞の安全性について

樹状細胞の培養は、委託先の細胞培養加工施設で、高度な技術管理・衛生管理のもとに行われます。加えて、製造した特定細胞加工物は、当院への搬送前に細胞培養加工施設にて無菌試験、マイコプラズマ否定試験、エンドトキシン試験等を実施し、安全性が確認されています。

5. 培養した樹状細胞が規格値に達しない場合

樹状細胞の培養は、委託先の細胞培養加工施設で高度な技術管理のもとに実施されますが、樹状細胞の分離、回収、調整は採取した血液の状態に依存するため、得られる樹状細胞の性状や数は一定ではありません。樹状細胞が十分に確保できなかった場合、想定よりも治療効果が弱まる可能性があります。その場合、医師より説明を行い、ご了承いただいた上で投与を行います。また、無菌試験で陽性となった場合、培養した細胞は廃棄処分となります。その場合、再度採血が必要となりますのであらかじめご了承ください。

6. 試料等の保管について

治療に使用する血液、培養細胞は、万が一感染症などが起こったときの参考試料として、その一部を一定期間保管することが義務付けられています。そのため、細胞培養の際には採取した血液及び培養した細胞の一部を提供していただきますが、保管される試料の量は治療に必要とされる量のごく一部（約 1mL）であり、治療に影響を与えることはありません。

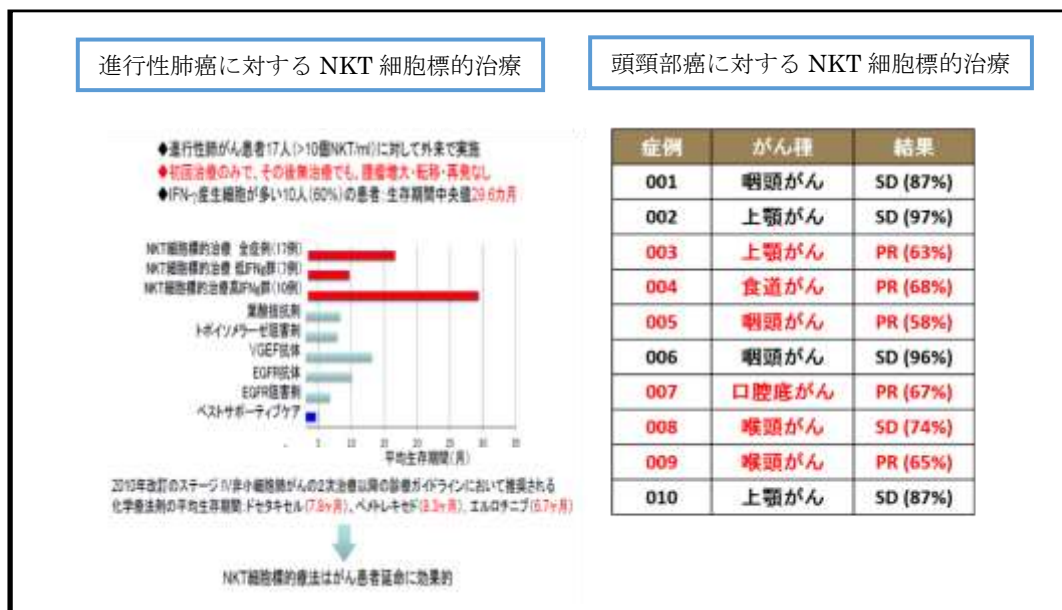
提供いただいた試料は細胞培養加工施設にて凍結状態で保管・管理し、治療中または治療後に疾病等の発生があった場合に、その原因究明に使用されます。使用しなかった場合

は、最終投与日から1年後に医療廃棄物として適切に廃棄いたします。提供いただいた試料は、開示した目的にのみ使用され、他人の治療等に使用されることはありません。

7. 予期される利益と不利益

1) 予期される利益

- (1) ほぼ全ての方が治療の適応となります。
 - (2) 活性化されたNKT細胞がインターフェロンガンマ (IFN- γ) を作り出すことで、免疫力の活性化を期待できます。
 - (3) 投与によって体内でNKT細胞が活性化され、続いて他の免疫細胞も活性化されるため、がんの進行・再発・転移を抑えることが期待できます。
 - (4) 細胞の採取は、成分採血に比べて短時間で完了するため、負担が少なく済みます。
 - (5) ご自身の細胞を使用するため、少ない副作用での治療が可能です。
 - (6) 治療に際して入院の必要は無く、通院のみで治療が可能です。
- 参考として、医師主導型臨床試験として行われた、肺がんと頭頸部がんに対するNKT細胞標的治療の結果を提示します。



臨床結果(臨床外科 68(8) 908-914 2013 より抜粋)

2) 予期される不利益

- (1) 患者様それぞれの病態等によって効果に個人差が生じるため、期待する効果が得られない場合があります。
- (2) NKT細胞標的治療は、理論的には全てのがん種に適応可能な治療法ですが、全てのがん種で治療効果が検証された治療法ではありません。
- (3) 細胞の培養から投与までに日数がかかります。患者様の体調や、培養中に細胞の汚染が確認される等によっては通常よりも日数がかかる場合があります。

- (4)副作用として軽微な発熱や倦怠感、注射部位の腫れなどが起こることがあります。また、ごくまれにアレルギーのような症状が出ることもあります。
- (5)免疫力を活性化させる働きがあるため、関節リウマチなどの自己免疫疾患にかかっている方は悪化の可能性があります。
- (6)採血の際に、人によっては気分が悪くなったり失神することがあります。副作用等があった場合は、当院にて適切に対処いたします。治療中に不安を覚えられた場合は、担当医師にご相談ください。

8. 他の治療法の有無等についての説明

1) 他の治療法の有無

本治療以外に、一般的ながん治療として外科手術、化学療法、放射線治療、免疫療法等の選択肢があります。既にこれらの治療を行っている場合、あるいは行う予定がある場合には、可能な限りそのスケジュールに応じて全血採血や投与の日程を調整します。

2) 他の治療法により予期される利益及び不利益との比較

手術はがんの病巣を切除する治療法です。転移があれば、周辺組織やリンパ節も含めて切除します。原発巣のがん組織を完全に切除出来れば完治する可能性も高いですが、微小ながん組織や転移がんは切除が難しく、再発の可能性が残ります。

放射線療法は、がん細胞とその周辺を対象に放射線を照射し、がん細胞を破壊する治療法です。一定の線量を小分けにして何度も照射することで、正常な細胞にはあまり影響を与えずに治療を行うことができます。一方で、倦怠感や皮膚の赤み、炎症等の副作用が伴います。

化学療法は、抗がん剤を用いた治療法です。がん細胞の増殖を抑えたり、がん細胞を死滅させることを目的としています。内服や注射により抗がん剤が血液中に入ることによって体のすみずみまで運ばれるため、全身的ながんの治療を行うことができます。しかし、正常な細胞にも影響するため強い副作用が出たり、がん細胞に耐性ができて効果が低下したりすることがあります。

免疫療法は、私たちの体の免疫力を強めることによりがん細胞を排除する治療法です。がんの再発や転移予防にも効果的で、非常に有望ながん治療法として注目されています。ただし、患者様それぞれの病態等により、効果に個人差が生じます。特にオプジーボ[®]やヤーボイ[®]等の免疫チェックポイント阻害薬は、下痢や悪心、疲労感、かゆみなどの副作用を起こす可能性もあります。

これらの治療法に対し、NKT細胞標的治療（RIKEN-NKT[®]Ⅱ）は外来診療のみで治療が可能です。また、これまでに報告されている副作用も、投与後の発熱や倦怠感等の軽微なものが中心となっています。

この説明を受けた上でこの治療を受けるかどうかを決めかねる場合は、セカンドオピニオンの受診もご検討ください。

3) 免疫チェックポイント阻害薬との併用について（重要）

本治療を受けるにあたり、免疫チェックポイント阻害薬（オプジーボ[®]、ヤーボイ[®]等）の投与を受けているかを必ずお知らせ下さい。

過去に、がん免疫細胞療法と免疫チェックポイント阻害薬を併用した例で重篤な副作用を発現した症例の報告もあり、厚生労働省から注意喚起が出されています。

がん免疫細胞療法と免疫チェックポイント阻害薬の併用について、現時点ではその有効性・安全性は確立していません。本治療と免疫チェックポイント阻害薬との併用を希望される場合、この危険性についてご理解の上お受けください。また、あなたの体調等によっては治療を途中で中止する必要があることをご承知おきください。

（参考）

「がん免疫細胞療法と免疫チェックポイント阻害薬との併用について（注意喚起）」

<https://www.mhlw.go.jp/file/06-Seisakujouhou-10800000-Iseikyoku/0000150820.pdf>

4) RIKEN-NKT[®]との違いについて

当院で提供する NKT 細胞標的治療には、「RIKEN-NKT[®]」と「RIKEN-NKT[®] II」の二種類があります。違いについては、以下の通りです。

RIKEN-NKT[®]

- 細胞採取方法：成分採血

専用の医療機器を使用し、血液の中から培養に必要な成分を選別して採取します。

- 投与細胞数： 5×10^5 個以上*
- 治療費：3,380,300 円（税込）
- 効果について：

RIKEN-NKT[®] II と比較してより多くの細胞数を投与できるため、NKT 細胞との反応率が高くなると考えられます。

RIKEN-NKT[®] II

- 細胞採取方法：全血採血

単純な採血により、200mL の血液を採取します。

- 投与細胞数： 1×10^4 個以上*
- 治療費：1,677,500 円（税込）
- 効果について：

RIKEN-NKT[®] よりも最終的な投与細胞数が 1 桁以上少なくなることから、NKT 細胞との反応率に差が生じることが考えられます。しかし、成分採血と比べて身体的な負担が少なく採血が行えるので、成分採血の実施が困難な方へも治療の機会を提供できることが期待できます。

* 実際に投与できる細胞数には個人差がありますが、ほとんどの方はこの数より多い細胞を投与できています。

9. 治療提供終了後の追跡調査

再生医療等の安全性の確保等に関する法律（平成 25 年法律 85 号）により、治療終了後の病状経過や疾病発生等について、一定期間の追跡調査を行うことが定められています。治療後の副作用の有無と効果を追跡するため、NKT 細胞標的治療（RIKEN-NKT® II）終了後から 5 年間、当院より、お届けいただいたご連絡先に追跡調査表をお送りしますので、ご協力をお願いいたします。

10. 治療の拒否及び同意撤回について

本療法による治療を受けるかどうかは、あなたの自由意思でお決めください。本治療の受療を拒否することは、理由の有無にかかわらず任意です。また、この治療は、「同意撤回書（治療）」の提出をもっていつでも同意を撤回し、中止することができます。

治療を受けないこと、または同意を撤回することを理由に不利益を受けることはありませんが、それまでに発生した費用については返金できませんのであらかじめご了承ください。

治療中止の申し出があった場合、保管している特定細胞加工物は医療廃棄物として適切に処分いたします。また、音信不通等その他の理由で中止となる場合は、通知書送付から 3 カ月経過後に当院にて廃棄いたしますのでご了承ください。

11. 個人情報の保護

あなたから提供を受けた氏名、生年月日、その他治療等に係る情報等は、取り違えの防止や細胞培養・保存取扱いなど細胞管理を厳重に行うため、当院の個人情報取扱規定に基づいて細胞培養委託先の細胞培養加工施設等関連施設、『GMP 基準準拠アルファ・ガラクトシルセラミド』の提供元で治療工程を管理する株式会社理研免疫再生医学と共有します。また、治療に係るあなたの情報は、あなたの治療の目的、または法令等により許容される場合もしくは法令等により義務づけられた報告等に使用されます。

それ以外の目的で、あなたの同意なくその他の第三者へ開示もしくは利用することはありません。

12. 治療に係る費用

1) 治療費

本治療は自由診療であり公的保険が適応されませんので、全額自己負担となります。治療費は 1,677,500 円（税込） となります。

【治療費内訳】

項目	金額（税込）
初診料	11,000 円
感染症検査費	33,000 円
免疫機能検査費（5 回分）	150,000 円
細胞培養費	990,000 円
投与料（1 クール分）	493,900 円

* 細胞培養加工施設との間の輸送費用が別途発生します。

2) キャンセルポリシー

全血採血後に患者様都合により培養中止となった場合、培養費及びそれまでに発生した費用の返金はできませんのであらかじめご了承ください。

体調不良等により日程変更が必要となる場合にはキャンセル料等の発生はありませんので、お気軽にご相談ください。

13. 健康被害の賠償

採血や治療に伴いあなたに健康被害が発生したときは、その程度により、当院で対処可能であれば適切な治療を行い、対処が難しい場合は入院可能な病院へ紹介します。過失による賠償が必要な健康被害と認定された場合、日本医師会医師賠償責任保険を介して賠償が行われます。

14. 特許権、著作権、財産権、経済的利益の帰属

治療の結果として、治療に関する特許権や経済的利益が生じる場合がありますが、これらは提供された試料全体から得られる知見であるため、あなたが特許権・著作権、財産権、経済的利益を得られるものではありません。

15. 質問の自由

本治療についての質問やお困りの事がございましたら、響きの杜クリニック医師・スタッフにお尋ねください。

- 受付時間：月～金 9:00～12:00
- 電話番号：011-632-8331
- 責任者：大川 莉歩

本治療に関する情報（一部を除く）は、厚生労働省のホームページで公表されています。また、厚生労働省または地方厚生局に電話で問い合わせることもできます。

16. 認定再生医療等委員会について

当院で提供する NKT 細胞標的治療（RIKEN-NKT®Ⅱ）は、以下の認定再生医療等委員会にて審査を受けています。

名 称：日本薬事法務学会再生医療等委員会

認定番号：NB3140007

所 在 地：東京都中央区銀座 8-18-11 OGURA ビル 6F

電話番号：03-6264-3883

『全血採血での悪性腫瘍の抑制及び治療のための GalCer 感作樹状細胞 (DC) を
用いた NKT 細胞標的治療(RIKEN-NKT® II)』の同意書

響きの杜クリニック
院長 西谷 雅史 殿

【医師の署名欄】

私は、受療者及び代諾者に「『全血採血での悪性腫瘍の抑制及び治療のための GalCer 感作樹状細胞 (DC) を用いた NKT 細胞標的治療 (RIKEN-NKT® II)』の説明と同意書」記載の各事項について十分に説明いたしました。

説明日 年 月 日

氏名 (自署) _____

【受療者若しくは代諾者の署名欄】

私はこの治療を受けるにあたり、上記の事項について十分な説明を受け、同意説明文書を受け取り、内容等を十分理解いたしましたので、感染症検査と治療を受けることに同意します。

同意日 年 月 日

氏名 (自署) _____

代諾者 (自署) _____ (続柄:)

同意撤回書（治療）

響きの杜クリニック
院長 西谷 雅史 殿

私は、再生医療等『全血採血での悪性腫瘍の抑制及び治療のための GalCer 感作樹状細胞（DC）を用いた NKT 細胞標的治療(RIKEN-NKT® II)』の提供を受けることについて同意しましたが、この同意を撤回いたします。
なお、同意を撤回するまでに発生した治療費及びその他の費用については私が負担することに異存はありません。

記入日 年 月 日

氏名（自署） _____

代諾者（自署） _____（続柄： ）

研究使用へのご協力をお願い

当院は、当院内においてまたは外部研究機関と共同で研究を行い、『全血採血での悪性腫瘍の抑制及び治療のための GalCer 感作樹状細胞(DC)を用いた NKT 細胞標的治療(RIKEN-NKT® II)』をさらに発展させ、治療をより良いものになりたいと考えております。この文書をよくお読みいただくとともに、担当医師の説明を受けていただき、あなたから採取した血液、培養細胞の一部について、研究使用することにご協力いただけますようお願いいたします。

1. 研究の目的

『全血採血での悪性腫瘍の抑制及び治療のための GalCer 感作樹状細胞 (DC) を用いた NKT 細胞標的治療 (RIKEN-NKT® II)』について、がんに対してよりすぐれた免疫細胞療法の開発、がん以外の疾患への治療応用等の研究を進めるため。

2. 試料の提供の方法

全血採血で採取した血液や、培養した細胞の一部を使用します。研究使用のために、新たに採血をお願いすることはありません。

3. 研究の審査と成果発表

研究は、研究の計画について審査を受け承認された後に開始されます。研究成果については、個人が特定されない形で学会等において公開される可能性があります。

4. 試料の使用方法

提供いただいた血液や培養細胞は開示した目的にのみ使用され、他人の治療等に使用されることはありません。提供された血液や培養細胞等について遺伝子解析等を行う場合がありますが、これは、免疫関連分子遺伝子の解析などを指すものであり、遺伝性疾患の有無の検索等を行いません。また、体細胞遺伝子 DNA の保存も行いません。

5. 試料の管理

提供いただいた血液や培養細胞は、委託先の細胞培養加工施設で保管・管理いたします。匿名化を行う場合は、再生医療等の安全性の確保等に関する法律施行規則、及び個人情報保護法に基づき十分な個人情報の保護を行います。

提供いただいた血液や培養細胞は、研究終了後、適切な方法で廃棄されます。提供された血液や培養細胞により得られた情報は、原則として提供いただいた方にお知らせすることはありませんが、あなたにとって大変重要な意味を持つと担当医師が判断した場合には、内容を報告させていただく場合があります。

6. 研究に関わる費用

研究に要する費用の負担をお願いすることはありません。

7. 研究使用への同意と撤回

研究使用への同意は、あなたの自由意志です。同意しなくても今後の治療に影響することはありません。また、一度同意した後でも、いつでも撤回することができます。この場合も治療に影響することなく、研究使用は直ちに中止されます。

ただし、研究の段階（例えば、研究データが個人の特定不可能な形に処理された後や、研究成果を公開していた後など）によっては、お申し出いただいても対応できない可能性があることをご了承ください。

同意を撤回する場合は、「同意撤回書（研究使用）」に署名してご提出ください。

8. 個人情報の保護

氏名や生年月日等、あなたを特定できる個人情報が公開されることはありません。

9. 知的財産権

研究の結果として、治療に関する特許権や経済的利益が生じる場合がありますが、これらは提供された試料全体から得られる知見であるため、あなたが特許権等を得られるものではありません。

10. 質問の自由

研究内容や使用方法等についてご不明な点は、響きの杜クリニック医師・スタッフにお尋ねください。

受付時間：月～金 9:00～12:00

電話番号：011-632-8331

責任者：大川 莉歩

研究使用へのご協力の同意書

響きの杜クリニック
院長 西谷 雅史 殿

【医師の署名欄】

私は、受療者及び代諾者に上記事項について十分に説明いたしました。

説明日 年 月 日

氏名（自署） _____

【受療者若しくは代諾者の署名欄】

私はこの研究に協力するにあたり、上記事項について十分な説明を受け、同意説明文書を受け取り、内容等を理解いたしましたので、研究使用を目的として私の血液・培養細胞等を使用することに

同意します。 / 同意しません。

(上記のどちらかを○で囲んでください)

記入日 年 月 日

氏名（自署） _____

代諾者（自署） _____（続柄： ）

同意撤回書（研究使用）

響きの杜クリニック
院長 西谷 雅史 殿

私は、再生医療等『全血採血での悪性腫瘍の抑制及び治療のための GalCer 感作樹状細胞（DC）を用いた NKT 細胞標的治療(RIKEN-NKT® II)』において採取した血液や培養細胞の一部を研究に使用することについて、担当者から説明を受け同意しましたが、同意の是非について再度検討した結果、同意を撤回いたします。

記入日 年 月 日

氏名（自署） _____

代諾者（自署） _____（続柄： ）