

# 2022年度 カメイクリニック2 認定再生医療等委員会

日時：2022年1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
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	新規
医療機関名	ばば耳鼻科クリニック
管理者氏名	院長 馬場 奨
提供計画名	多血小板血漿を用いた萎縮性鼻炎に対する再生医療
計画番号	PC5210069
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	医療法人一美会 エースクリニック
管理者氏名	理事長 竹内 孝基
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	PC4150050
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	医療法人社団爽永会 山本可菜子皮フ科クリニック
管理者氏名	院長 山本 可菜子
提供計画名	多血小板を用いた再生医療
計画番号	PC5150053
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	みきなクリニック
管理者氏名	院長 東海 玲美
提供計画名	多血小板血漿を用いた再生治療
計画番号	PC5150059
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	医療法人杏皇会 こまちクリニック
管理者氏名	理事長 藤本 卓也
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	PC5150057
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 室木歯科口腔外科医院
管理者氏名	院長 室木 俊美
提供計画名	多血小板血漿（PRP;Platelet Rich Plasma）
計画番号	PC4150137
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、全員一致でこれを適とした。

審査区分	定期報告
医療機関名	医療法人社団浜悠会 こうレディースクリニック江ノ島
管理者氏名	院長 黄 宗聖
提供計画名	多血小板血漿を用いた再生医療

計画番号	PC3190151
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、全員一致でこれを適としました。

審査区分	定期報告
医療機関名	なつクリニック皮膚科・形成外科
管理者氏名	院長 大原 奈津恵
提供計画名	PRP（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	PC5150058
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、全員一致でこれを適としました。

審査区分	定期報告
医療機関名	神戸ルミナスクリニック
管理者氏名	院長 井谷 豊
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	PC5150101
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、全員一致でこれを適としました。

審査区分	定期報告
------	------

医療機関名	医療法人社団白壁会 サフォクリニック
管理者氏名	院長 白壁 征夫
提供計画名	多血小板血漿を用いた皮膚の再生を目的とした再生医療（皮膚および皮下組織）
計画番号	PC3180192
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、全員一致でこれを適とした。

審査区分	定期報告
医療機関名	よだ形成外科クリニック
管理者氏名	院長 依田 拓之
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	PC2150001
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、全員一致でこれを適とした。

審査区分	定期報告
医療機関名	牧野皮膚科形成外科内科医院
管理者氏名	院長 牧野 純造
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	PC7150113
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	医療法人河田外科形成外科
管理者氏名	院長 河田 真作
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	PC6150181
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、全員一致でこれを適とした。

審査区分	変更
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	管理者の変更を了承した。

審査区分	新規
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（頭髪）
計画番号	PC3210227
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	リゾナスフェイスクリニック東京
管理者氏名	院長 山口 憲昭
提供計画名	自己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	PC3210223
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。