

再生医療等提供計画（治療）

2022 年 11 月 08 日

関東信越厚生局長 殿

再生医療等の提供を
行う医療機関

名 称 元麻布ヒルズメディカルクリニック

住 所 東京都港区元麻布1丁目3-3
元麻布ヒルズフォレストテラスウエスト地下1F



管理者

氏 名 宮下 協二

下記のとおり、再生医療等を提供したいので、再生医療等の安全性の確保等に関する法律第4条第1項の規定により再生医療等提供計画を提出します。

記

1 提供しようとする再生医療等及びその内容

提供しようとする再生医療等の名称	ナチュラルキラー（NK）細胞療法（悪性腫瘍の予防）		
再生医療等の分類	<input type="checkbox"/> 第一種	<input type="checkbox"/> 第二種	<input checked="" type="checkbox"/> 第三種
	【判断理由】 リスク分類フローチャートにて判定 ① 政令の除外技術 → No ② 人の胚性幹細胞/人工多能性幹細胞/人工多能性幹細胞様細胞 → No ③ 遺伝子を導入する操作を行った細胞 → No ④ 動物の細胞 → No ⑤ 投与を受けている者以外の人の細胞 → No ⑥ 幹細胞を利用している → No ⑦ 人の身体の構造又は機能の再建、修復又は形成を目的としているか → No ⑧ 相同利用 → Yes ⇒ 第三種		
再生医療等の対象疾患等の名称	重篤な疾患に罹患していない健常者を対象とする。		