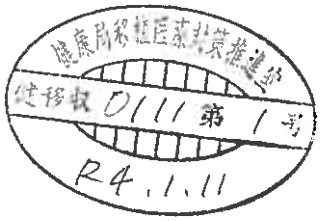
様式２（届出事項の変更関係）



届出事項の変更の届出

令和４年１月７日

厚生労働省健康局長　殿

住所：東京都港区新橋５－２２－１０
松岡田村町ビル２階

氏名：株式会社ステムセル研究所
代表取締役社長　清水崇文

下記のとおり、「臍帯血プライベートバンクの業務内容等に関する届出及び報告に係る実施要領」に基づき、届け出ます。

記

１．届出者基礎情報

事業者の名称	株式会社ステムセル研究所		
法人番号		代表者氏名	清水　崇文
事業者の郵便番号	105-0004	電話番号	03-5408-5279
事業者の住所	東京都港区新橋 5-22-10　松岡田村町ビル 2F		

２．届出事項についての問合せ先

担当部局	管理本部		
氏名	乃一　進介		
連絡先電話番号	[redacted]	連絡先内線番号	[redacted]
連絡先メールアドレス	[redacted]		

３．変更内容

事業の届出年月日	平成２９年９月２２日
変更のあった年月日	令和３年７月１日
変更のあった届出項目	①施設管理者に関する事項 ②臍帯血の品質管理に関する事項
変更のあった届出項目の変更後の記載内容	①施設管理者に関する事項 氏名：石井　衛 略歴：

	【　最終学歴　】 平成 11 年 3 月　広島大学大学院理学研究科　遺伝子科学専攻　博士過程修了 【　職務経歴　】 1999 年～2015 年　南カリフォルニア大学　上級科学研究員 ・細胞の分離、培養、解析 2015 年～2017 年　理化学研究所 ・組織の調整、培養、解析 2017 年～2021 年　株式会社ステムセル研究所　総合企画本部 ・内部監査の実施、外部監査への対応 ・企業および大学との共同研究 2021 年～現在　株式会社ステムセル研究所　細胞技術本部 ・臍帯血および臍帯の調製凍結プロセスの管理 ・施設管理 【　取得資格　】 1999 年　博士号（理学）　取得 2018 年　ISO 9001 内部監査員養成講習　修了 2021 年　ICR 臨床研究入門　修了 <u>②臍帯血の品質管理に関する事項</u> 責任者の氏名：関　幸子 臍帯血の品質等に影 響が生じる事態等へ の体制の整備の有無： 有（６名） 以上