

第 24 回全ゲノム解析等の推進に関する専門委員会	資料
令和 7 年 12 月 22 日	2

## ゲノム医療施策に関する基本的な計画

令和 7 年 11 月

## 目次

はじめに .....	1
<b>第 1 全体目標と分野別目標 .....</b>	<b>3</b>
1. ゲノム全般についての国民の適切な理解や倫理に関する啓発等 .....	3
2. ゲノム医療等を提供するための体制構築 .....	4
3. ゲノム医療の実現に向けた研究開発の推進 .....	4
<b>第 2 分野別施策と個別目標 .....</b>	<b>6</b>
1. ゲノム全般についての国民の適切な理解や倫理に関する啓発等 .....	6
(1) 差別等への適切な対応の確保 .....	6
(2) 生命倫理への適切な配慮の確保 .....	9
(3) 教育及び啓発の推進 .....	11
2. ゲノム医療等を提供するための体制構築 .....	12
(1) ゲノム医療の提供の推進 .....	12
(2) 検査の実施体制の整備 .....	16
(3) 相談支援に係る体制の整備 .....	17
(4) ゲノム情報の適正な取扱いの確保 .....	19
(5) 医療以外の目的で行われる核酸に関する解析の質の確保 .....	21
(6) 人材の確保 .....	23
3. ゲノム医療の実現に向けた研究開発の推進 .....	25
(1) ゲノム医療の研究開発の推進 .....	25
(2) 情報の蓄積及び活用に係る基盤の整備 .....	28
(3) 相談支援に係る体制の整備 .....	31
(4) ゲノム情報の適正な取扱いの確保 .....	32

（５） 人材の確保 .....	34
-----------------	----

### 第３ 良質かつ適切なゲノム医療を総合的かつ計画的に推進するために必要な事項.....36

１． 関係者等の連携協力の更なる強化 .....	36
２． 地方公共団体によるゲノム医療施策の策定及び実施.....	36
３． 必要な財政措置の実施と予算の効率化・重点化 .....	37
４． 基本計画の評価・見直し .....	37

## はじめに

ヒトゲノム配列の解読結果が公開された平成 15 年以降、様々なゲノム解析技術やそれに伴うゲノム科学は急速に進展し、研究成果の医療実装への期待が高まる中、世界中でゲノム医療<sup>1</sup>の実現に向けた取組が進められ、我が国においても、「健康・医療戦略」（平成 26 年 7 月 22 日閣議決定）において示されたゲノム医療の実現に向けて取り組む旨の方針の下、ゲノム解析やその情報を利用した医療への実利用に向けた研究開発等が積極的に進められてきた。

こうした関連する研究開発の成果も踏まえ、ゲノム医療をより広く国民に届けていく観点から、令和元年にがん患者の複数の遺伝子変異を一括して検出できる「包括的がん遺伝子パネル検査」の保険適用が開始となり、これまでに 10 万を超える症例で実施されているほか、同年 12 月にスタートした厚生労働省の「全ゲノム解析等実行計画」に沿い、がん及び難病を対象とする全ゲノム解析<sup>2</sup>が、令和 7 年 3 月時点で約 31,000 症例において実施される等、ゲノム医療の実現に係る取組が進められてきた。

その一方で、我が国のゲノム医療に関しては、未だ多くの課題が山積している。

第一に、より強固なゲノム医療の提供体制の構築である。ゲノム医療は、困難を抱えた患者やその家族に対する希望となるものであり、その提供に当たっては、「患者起点・患者還元」の理念の下で行われるべきものである。しかしながら、医療の提供に関わる人材や設備の双方に高度な専門性を要するというゲノム医療の性格もあり、適切なゲノム医療を提供することができる医療機関は限られているのが現実である。

第二に、ゲノム研究成果の患者への還元である。ゲノム研究は基礎研究分野にとどまったものが多く、臨床研究や検査・治療において患者がそのメリットを十分に享受できているとは言い難い。

第三に、ゲノム医療に関する国民の理解と啓発である。ゲノム医療は、新たな治療方法の提示や蓄積されたデータの利活用を通じた創薬への貢献といった期待がかかる反面、個々人の遺伝情報を取り扱うものであり、不適切な取扱いがなされれば、患者本人はもちろん、その家族や子孫にまで影響が及び得る様々なリスクを抱えている。しかしながら、未だ成長段階にあるゲノム医療に対して、国民全体が正しい理解をする機会や、発生した問題に対処するための仕組みが整備されているとは言い難い。

こうしたゲノム医療に係る諸課題は、国民がゲノム医療を享受する機会を阻

---

<sup>1</sup> 個人の細胞の核酸を構成する塩基の配列の特性又は当該核酸の機能の発揮の特性に応じて当該個人に対して行う医療（良質かつ適切なゲノム医療を国民が安心して受けられるようにするための施策の総合的かつ計画的な推進に関する法律（令和 5 年法律第 57 号）第 2 条）。

<sup>2</sup> 非遺伝子部分も含めたすべてのゲノム配列とその働きを調べること。

害するだけでなく、ゲノム医療の提供を通じたゲノム情報<sup>3</sup>の蓄積や研究開発への活用という流れを生み出さず、我が国のゲノム医療の発展に支障を生じさせるおそれのあるものである。

しかしながら、こうした諸課題を早期に克服することができれば、多くの国民がゲノム医療の恵沢を得ることができるようになることはもちろん、幅広い医療提供の機会とそれによって集積された臨床情報が更なる研究開発の発展につながると考えられる。こうした「医療実装と研究の好循環」を生み出すことで、状況を大きく前進させることが期待できる。

この考えの下、ゲノム医療の実現に向けた取組やその普及に当たって個人の権利利益の擁護のみならず人の尊厳の保持に関する課題に対応する必要があることに鑑み、良質かつ適切なゲノム医療を国民が安心して受けられるようにするための施策（以下「ゲノム医療施策」という。）を総合的かつ計画的に推進するため、令和5年6月に「良質かつ適切なゲノム医療を国民が安心して受けられるようにするための施策の総合的かつ計画的な推進に関する法律」（令和5年法律第57号。以下「法」という。）が成立し、法第8条の規定に基づき、ゲノム医療施策に関する基本的な計画（以下「基本計画」という。）を策定することとされた。

このため、以下、法の理念に則り、個人の権利利益の擁護等の課題に対応し、良質かつ適切なゲノム医療を安心して受けられるような取組を推進することを目標とし、ゲノム医療施策についての基本的な方針、ゲノム医療施策に関し政府が総合的かつ計画的に実施すべき施策を基本計画として定める。

なお、各施策の評価に当たっては、当該施策の具体的な目標及びその達成状況を適時に調査し、結果を公表するとともに、本計画の計画期間は、令和7年度から令和11年度までの5年を目安とする。

---

<sup>3</sup> 人の細胞の核酸を構成する塩基の配列若しくはその特性又は当該核酸の機能の発揮の特性に関する情報（良質かつ適切なゲノム医療を国民が安心して受けられるようにするための施策の総合的かつ計画的な推進に関する法律第2条第2項）であって、当該情報が子孫へ受け継がれるかどうかを問わない。塩基配列の文字列だけでなく、疾患へのかかりやすさ等、塩基配列に解釈を加えて医学的な意味を有する情報を含む。

## 第1 全体目標と分野別目標

基本計画では、法の基本理念<sup>4</sup>において、①ゲノム医療の研究開発及び提供に係る施策を相互の有機的な連携を図りつつ推進することにより、幅広い医療分野における世界最高水準のゲノム医療を実現し、その恵沢を広く国民が享受できるようにすること、②ゲノム医療の研究開発及び提供には、子孫に受け継がれ得る遺伝子の操作を伴うものその他の人の尊厳の保持に重大な影響を与える可能性があるものが含まれることに鑑み、その研究開発及び提供の各段階において生命倫理への適切な配慮がなされるようにすること、③生まれながらに固有で子孫に受け継がれ得る個人のゲノム情報には、それによって当該個人はもとよりその家族についても将来の健康状態を予測し得る等の特性があることに鑑み、ゲノム医療の研究開発及び提供において得られたゲノム情報の保護が十分に図られるようにするとともに、ゲノム情報による不当な差別が行われることのないようにすること、とされている。この点を踏まえて、「個人の権利及び利益を尊重しながらゲノム医療を推進することで、国民の健康に寄与することを目指す」ことを全体目標とする。

また、全体目標の下に、「ゲノム全般についての国民の適切な理解や倫理に関する啓発等」、「ゲノム医療等を提供するための体制構築」及び「ゲノム医療の実現に向けた研究開発の推進」の分野別目標を定め、これらの3本の柱に沿ったゲノム医療を推進するための施策を推進する。

なお、「第2 分野別施策と個別目標」の各項目に設定している個別目標については、本計画の計画期間である5年を目途に達成を目指すものとする。

### 1. ゲノム全般についての国民の適切な理解や倫理に関する啓発等

～国民に対するゲノム医療及びゲノム医療をめぐる基礎的事項に関する適切な教育及び啓発によりゲノム医療に対する理解を促進することを通じ、生命倫理への配慮及びゲノム情報による不当な差別等への対応の確保により、ゲノム医療の更なる発展につなげる～

ゲノム医療を受ける患者及びその家族等が、ゲノム情報による不当な差別等を受けることがないよう、国民に対して、ゲノムに関する適切な知識を教育・啓発する。また、ゲノム情報の利用目的の如何に関わらず、生命倫理や個人の権利利益の擁護の観点等も踏まえた適正な取扱いを推進する。その上で、患者等の個人の権利及び利益が尊重されるようにするための体制の整備及び患者・市民参画を推進し、ゲノム医療に対する理解を促進することで、ゲノム医療の更なる発展につなげる。

---

<sup>4</sup> 法第3条に規定する基本理念。

## 2. ゲノム医療等を提供するための体制構築

～ゲノム医療の中心的役割を担う医療機関の整備や医療機関間の連携体制の構築、相談支援体制の整備を進めるとともに、医療従事者等に対する教育・啓発や人材育成を通じ、安心かつ安全で質の高いゲノム医療を実現する～

国民が必要なときにゲノム医療を受けることができるよう、ゲノム医療の中心的役割を担う医療機関を整備するとともに、医療機関間の連携体制を構築し、患者及びその家族等が安心してゲノム医療の恩恵を受けられるよう、相談支援を適切に実施するための体制整備を推進する。また、医療現場における不当な差別等が行われることなく、安全で質の高いゲノム医療が提供されるよう、医療従事者等に対する教育や啓発を行うとともに、専門的な知識及び技術を有する人材の確保・養成・資質の向上を図る。医療現場における遺伝子関連検査<sup>5</sup>の実施体制を整備し質の向上を図る。さらに、医療以外の目的で行われる消費者向け（DTC<sup>6</sup>）の遺伝子関連検査についても、関係法令等に基づいた解釈の明確化を図り、検査サービスの質と信頼性の確保を図る。

## 3. ゲノム医療の実現に向けた研究開発の推進

～研究開発のための基盤整備等を行うとともに、ゲノム・医療情報等の適正な利活用を促進する～

国民に質の高いゲノム医療を提供するため、我が国におけるゲノム医療の発展に資する研究開発を推進する。ゲノム情報、医療情報や画像等のマルチモーダル<sup>7</sup>データの効率的な収集・保存や検体の保存及び利活用のための基盤整備、研究開発に係る相談支援体制の整備等を通じ、ゲノム情報等の医療機関、研究機関、企業等における利活用を促進するとともに、研究開発におけるゲノム情報等の効率的かつ適正な利用が行われるための体制を構築する。また、研究開発を継続

---

<sup>5</sup> 遺伝学的検査（単一遺伝子疾患の診断、多因子疾患のリスク評価、薬物等の効果・副作用・代謝の推定、個人識別に関わる遺伝学的検査等を目的とした、核及びミトコンドリアゲノム内の、原則的に生涯変化しない、その個体が生来的に保有する遺伝学的情報を明らかにする検査）、体細胞遺伝子検査（がん細胞特有の遺伝子の構造異常等を検出する遺伝子の解析及び遺伝子発現解析等、疾患病変部・組織に局限し、病状とともに変化し得る一時的な遺伝子情報を明らかにする検査）、病原体核酸検査（ヒトに感染症を引き起こす外来性の病原体の核酸を検出・解析する検査）の総称。（日本医学会「医療における遺伝学的検査・診断に関するガイドライン 2022 年 3 月改定」参照。＜<https://jams.med.or.jp/guideline/index.html>＞）ただし、本計画中の記載においては、病原体核酸検査は含まないものとする。

<sup>6</sup> Direct-to-Consumer の略。医療機関を介さず、民間企業から直接消費者に提供される。

<sup>7</sup> テキスト、音声、動画等の異なる種類の情報をまとめて処理できる技術を指す。

的に実施できるよう、専門的な知識及び技術を有する人材の確保・養成、資質の向上を図る。



## 第2 分野別施策と個別目標

### 1. ゲノム全般についての国民の適切な理解や倫理に関する啓発等

～国民に対するゲノム医療及びゲノム医療をめぐる基礎的事項に関する適切な教育及び啓発によりゲノム医療に対する理解を促進することを通じ、生命倫理への配慮及びゲノム情報による不当な差別等への対応の確保により、ゲノム医療の更なる発展につなげる～

#### (1) 差別等<sup>8</sup>への適切な対応の確保

##### (現状・課題)

平成9年の国際連合教育科学文化機関（UNESCO）総会で採択された「ヒトゲノムと人権に関する世界宣言」（UNESCO November 11, 1997）の第6条では、「何人も、遺伝的特徴に基づいて、人権、基本的自由及び人間の尊厳を侵害する意図又は効果をもつ差別を受けることがあってはならない。」とされている。

しかしながら、我が国においても、ゲノム情報に基づく就職や就労（人事評価等）、生命保険の引受け・支払い、あるいは結婚等における、不当な差別等に関する事例が報告されている。がん及び難病の患者団体を対象にした調査によれば、医療従事者、家族・親族、友人、職場の同僚等からの言動により傷ついた経験のほか、インターネット上の匿名の投稿者からの誹謗中傷を経験したとの報告がある。さらに、ゲノム情報には、疾患発症リスクや遺伝的特徴等が含まれており、ゲノム医療を受ける者だけではなくその家族も不当な差別等の対象となるおそれがある性質の情報である。現に前述の調査においては、患者だけでなく、その家族も、ゲノム情報に基づく不当な差別等を同様に被ったとの報告もある。そのため、こうした不当な差別等を防止することができるよう、国民が、親から子へ次世代に遺伝形質を伝えるゲノムの働きを理解し、個々のゲノムの違いがもたらす多様性を認め、受容や相互理解、生命倫理への理解が促進することにより、ゲノム情報を取り扱うことに対する社会全体のリテラシーの向上を図ることが必要である。

これまで、厚生労働省において、労働分野における不当な差別等を防止するため、採用選考、採用後にゲノム情報の収集を行わないことや、ゲノム情報を根拠に本人の望まない配置転換や解雇を行わないこと等を雇用者に求める「ゲノム情報による不当な差別等への対応の確保（労働分野における対応）」の策定・周知<sup>9</sup>を行った。生命保険協会及び日本損害保険協会において、生命保険と損害保

<sup>8</sup> 生まれながらに固有で子孫に受け継がれ得る個人のゲノム情報による不当な差別その他当該ゲノム情報の利用が拡大されることにより生じ得る課題（法第16条）。

<sup>9</sup> 厚生労働省ホームページ「ゲノム情報による不当な差別等への対応の確保（労働分野における対応）」＜[https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/koyou\\_roudou/roudouzenpan/42095.html](https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/koyou_roudou/roudouzenpan/42095.html)＞（令和6年8月20日公開）

陰の引受け・支払いにおいて遺伝学的検査結果の収集・利用は行わないこと等を定めた「遺伝情報による不当な差別等への対応の確保（保険分野における対応）」の策定が行われ、金融庁において周知が図られた<sup>10</sup>。また、法務省においては、令和7年度啓発活動強調事項に「ゲノム情報（遺伝情報）に関する偏見や差別をなくそう」が追加された。

しかし、ヒトの遺伝やゲノム医療に関する教育の機会は限られており、ゲノム情報に基づく不当な差別等の防止を図るための仕組みや体制、どのような事例がゲノム情報による不当な差別等に該当するのかの整理に関する議論等も未だ成熟していない。不当な差別等について、必要に応じて諸外国の事例も含めて、事例を継続的に収集・共有するような調査や研究を実施するとともに、不当な差別等の防止に係る対策を検討・実施し、周知徹底する必要がある。

### 【個別目標】

国民のゲノム情報に関する理解が深まり、ゲノム情報に基づく不当な差別等が生まれないことを目指す。また、ゲノム情報を理由とした不当な差別等があった場合にも安心かつ確実に相談ができるよう、相談窓口の整備及び充実を図るとともに、広く周知を図る。

### （取り組むべき施策）

- ・ 国は、ゲノム情報による不当な差別等に関する事例を収集・共有するとともに、ゲノム情報による不当な差別等への対応方針を、研究等を通じて検討・作成し、その防止に係る対策を実施するとともに、周知徹底を図る。具体的には、令和7年度中にゲノム情報による不当な差別等について厚生労働省その他関係府省庁のホームページへの掲載等を通じて広く周知を図る。さらに、令和8年度以降に、ゲノム情報による不当な差別等に関する事例を収集・整理し、関係機関・相談窓口における対応方針を整理して、当該関係機関等への周知を図る。【厚生労働省、個人情報保護委員会、金融庁、法務省】
- ・ 国は、労働分野や保険分野における適切な対応について広く周知を図るとともに、その内容の追記等の必要性等について継続的に検討を行う。具体的には、令和7年度中に「ゲノム情報による不当な差別等への対応の確保（労働分野における対応）」及び「遺伝情報による不当な差別等への対応の確保（保険分野における対応）」について、使用者団体、労働者団体、患者団体、保険会社等の関係機関に対して周知を行うとともに、相談窓口における対応状況等を踏まえ、継続してQ & Aへの追記等を検討する。【厚生労働省、金融庁】
- ・ 国は、ゲノム情報による不当な差別を受けた者等が相談することができる

<sup>10</sup> 金融庁ホームページ「ゲノム情報による不当な差別等への対応の確保（保険分野における対応）」＜<https://www.fsa.go.jp/news/r6/hoken/20250325/20250325.html>＞（令和7年3月25日公開）

窓口や救済制度等について広く周知を図る。具体的には、令和7年度中に、不当な差別を受けた場面等に応じて、法務省の人権擁護機関の人権相談窓口、都道府県労働局及び労働基準監督署の総合労働相談コーナー、金融庁の金融サービス利用者相談室、生命保険協会の生命保険相談所等の窓口に対してゲノム情報による不当な差別等に関する相談を行うことができることを周知するとともに、作成したQ & Aを活用する等により相談対応体制の整備を図る。【厚生労働省、個人情報保護委員会、金融庁、法務省】

## (2) 生命倫理への適切な配慮の確保

### (現状・課題)

ゲノム医療の研究開発及び提供には、子孫に受け継がれ得る遺伝子の操作を伴うもの等、人の尊厳の保持に重大な影響を与える可能性があるものが含まれることに鑑み、生命倫理への適切な配慮がなされることが必要である。

こうした観点から、研究において人間の尊厳及び人権が守られ、研究の適正な推進が図られるよう、各種関係法令等（「再生医療等の安全性の確保等に関する法律」（平成 25 年法律第 85 号）、「人を対象とする生命科学・医学系研究に関する倫理指針」（令和 3 年文部科学省・厚生労働省・経済産業省告示第 1 号）、「ヒト受精胚を作成して行う研究に関する倫理指針」（平成 22 年文部科学省・厚生労働省告示第 2 号）等）において、研究実施に当たって遵守すべき基本的な事項が定められている。こうした関連する仕組みの適切な運用を引き続き確保するとともに、運用において生じる課題への対応について検討していく必要がある。

ゲノム編集技術については、研究開発が急速に進んでおり、生殖補助医療、遺伝性難病等の根治的療法の開発や、疾患の研究に資する知見が得られる可能性が示唆されている。一方で、ヒト生殖細胞<sup>11</sup>やヒト受精胚に対してゲノム編集技術を用いた場合には、後の世代にまで及ぶ遺伝的な影響等が懸念される課題もある。ヒト受精胚を用いる基礎的研究については、「ヒト受精胚の提供を受けて行う遺伝情報改変技術等を用いる研究に関する倫理指針」（平成 31 年文部科学省・厚生労働省告示第 3 号）及び「ヒト受精胚を作成して行う研究に関する倫理指針」において、遵守すべき事項が定められており、研究に用いたヒト受精胚を人又は動物の胎内へ移植することが禁止されている。

また、生命倫理に配慮すべき検査の一つである非侵襲性出生前遺伝学的検査（以下「NIPT<sup>12</sup>」という。）については、令和 3 年 5 月に厚生科学審議会科学技術部会 NIPT 等の出生前検査に関する専門委員会（以下「専門委員会」という。令和 5 年 5 月にこども家庭審議会科学技術部会へ移管。）が報告書を取りまとめた。その中では、基本的考え方として、ノーマライゼーション<sup>13</sup>の理念を踏まえ、受検前の十分な説明・遺伝カウンセリング<sup>14</sup>が必須とされることや、検査実施にあ

<sup>11</sup> ヒト体細胞由来の幹細胞から作成した場合を含む。

<sup>12</sup> Non Invasive Prenatal Testing の略。妊婦の血液（血漿成分）中を循環する、少量の胎児由来の cell-free DNA を採取して、母体由来の DNA 断片とともに胎児由来の DNA を分析することで、各染色体に由来する DNA 断片の量の差異を算出し、胎児の染色体数異常の検出を行う遺伝学的検査。

<sup>13</sup> 障害の有無にかかわらず、等しく基本的人権を享受するかけがえのない個人として尊重されること。

<sup>14</sup> 疾患の遺伝学的関与について、その医学的影響、心理学的影響及び家族への影響を人々が理解し、それに適応していくことを助けるプロセス。日本医学会「医療における遺伝学的検査・診断に関するガイドライン 2022 年 3 月改定」参照。<<https://jams.med.or.jp/guideline/index.html>>

たっては、産婦人科医だけでなく、小児科医等、多職種との連携が必要であること、胎児に異常が見つかった場合に、必要な支援をスムーズに提供できるよう、医療、福祉の体制整備が必要であること等を指摘している。また、検査の質の確保を含めた、適正な実施体制の担保のために認証制度が必要とされ、日本医学会において令和4年7月より認証制度の運用が開始されている。引き続き、病気や障害のある当事者及びその周囲の方々に与える影響等も踏まえ、適正な検査の実施方法等について検討する必要がある。

### 【個別目標】

ゲノム医療における生命倫理に関する課題を踏まえ、ゲノム医療の提供及び研究開発に当たり、ゲノム研究の発展や医療実装を阻害しないようバランスを確保しつつ、不当な差別等の防止や個人の自己決定権の尊重を軸として、倫理的な観点から適切な配慮が確保されることを目指す。

### （取り組むべき施策）

- ・ 国は、ゲノム医療の研究開発及び提供における新たな技術に伴って生じ得る生命倫理に関する課題を踏まえ、必要に応じて関係法令等の見直し等について検討する。また、関係学会等と連携し、次世代に受け継がれ得る遺伝情報改変技術等を用いた研究や臨床応用に係る課題への対応や、NIPT等の出生前検査等について、引き続きヒト胚及び人の発育並びに将来の世代への影響やノーマライゼーション等の視点から検討を行う。特に NIPT の臨床研究に関しては、令和6年3月に専門委員会が「NIPTの臨床研究における課題と対応（見解）」（以下「見解」という。）を取りまとめている。令和7年度においても、各研究機関に対して見解に則った適切な運用を周知するとともに、臨床研究の実施に係る透明性の確保等のため、令和7年度以降、得られた知見や課題等について専門委員会において必要な検討を行い、その結果を国民や研究者に周知していく。【厚生労働省、こども家庭庁、文部科学省、経済産業省】

### **(3) 教育及び啓発の推進**

#### **(現状・課題)**

ゲノム情報の違いは、一人ひとりの多様な個性を生み出すものであるが、ゲノム情報に対する理解不足や誤解が、不安やおそれを生むことや、他者に対して偏見を抱くことにもつながることがあるものであり、社会の受容性を高めることができるよう、一人ひとりがゲノムやその多様性を正しく理解する必要がある。

しかしながら、現状においてはゲノムに関する知識を得ることができる機会は限定的である上、一般的にはなじみの薄い内容が多く含まれることから、国民の理解が十分であるとは言い難い。

ゲノム研究の多くは患者、市民の研究協力によって支えられており、その理解と信頼が研究の適正な実施には不可欠である。質の高いゲノム医療の提供のためにも、国民のゲノムリテラシーの向上を図る施策の検討が必要である。

初等・中等教育段階から、児童及び生徒の発達段階を踏まえながら、ゲノムや遺伝に関する啓発を行うことが望ましい。その際、当該内容は、児童及び生徒にとって比較的難しい内容であることを踏まえ、資料や啓発の在り方については工夫する必要がある。さらに、高等教育段階においても、ゲノム医療についての関心を深めるための教育、啓発が行われる必要がある。

#### **【個別目標】**

国民全体への教育・啓発活動を年齢や発達・教育段階に応じて推進することにより、国民のゲノムへの理解を涵養し、生命やゲノムの多様性を認め合い尊重する社会を目指す。

#### **(取り組むべき施策)**

- ・ 国は、国民全体のゲノム医療についての関心と理解を深めるため、患者・市民視点を踏まえた分かりやすい啓発資料等を作成・活用し、学校、職域、医療機関等において、教育及び啓発を図る。具体的には、令和7年度中に啓発資料等の内容の具体化及び周知を図るとともに、令和8年度以降、全国の学校、職域、医療機関等に対して周知を行う。また、令和7年度以降、ゲノム医療に関する患者・市民向けのセミナー等を実施する。【厚生労働省、文部科学省】

## 2. ゲノム医療等を提供するための体制構築

～ゲノム医療の中心的役割を担う医療機関の整備や医療機関間の連携体制の構築、相談支援体制の整備を進めるとともに、医療従事者等に対する教育・啓発や人材育成を通じ、安心かつ安全で質の高いゲノム医療を実現する～

### (1) ゲノム医療の提供の推進

#### (現状・課題)

ゲノム医療は、ほぼ全ての診療領域に関係するため、分野横断的な診療体制の整備が難しく、ゲノム医療の提供の推進は発展途上にある。

遺伝子関連検査結果等の精度の高い解釈を行う体制の整備が必要となる。特に、ゲノム情報を正確に解釈し、医療で用いるためには、関連する診療科の医師のほか、多職種の専門家を含む体制を整備することが望ましい。

また、遺伝カウンセリング体制、検査提供体制を含む医療体制について、地域間格差に留意が必要である。必要な患者とその家族等が安心して、安全で質の高いゲノム医療にアクセスできるよう、医療機関ごとの役割分担も含めた提供体制の在り方の検討が必要である。このため、中心的役割を担う病院等における診療体制整備と並行して、かかりつけ医を含めた他の医療機関との連携を確保することが望ましい。

さらに、遺伝カウンセリング体制の充実も必要となる。ゲノム医療をはじめとしたゲノム情報の利活用において、遺伝カウンセリングによる正しい理解の徹底は重要であり、特に地方部等への遠隔医療の技術の活用も含めた遺伝カウンセリング体制の検討をしていくことが必要である。

このほか、ゲノムに係る検査を受けても、治療に結びつかないことが多いという課題もある。例えば、がん遺伝子パネル検査は令和元年6月より保険適用となり、標準治療がない場合又は標準治療が終了した後（終了が見込まれる場合も含む。）の選択肢として考慮されているが、令和元年6月から令和4年6月末までの治療到達率<sup>15</sup>は9.4%であった<sup>16</sup>。治療到達率が低い原因として、がん遺伝子パネル検査結果判明時に病状が悪化している、提供可能な治療薬や治療法が少ない、臨床試験・治験の参加可能枠が十分ではないこと等が挙げられる。これらを踏まえ、医療上の必要性の評価や承認のために必要な試験の有無や種類の検討等を行う「医療上の必要性の高い未承認薬・適応外薬検討会議」、希少・重篤な疾患に対する医薬品への条件付き承認制度の活用等のドラッグ・ラグ及びドラッグ・ロスの解消に向けた取組が必要である。また、患者が臨床試験・治験に参加しやすくなるよう、分散型臨床試験を含めた体制の構築、未承認薬や適応外薬

<sup>15</sup> エキスパートパネルの総数に占める、提示された治療薬の投与に至った割合。

<sup>16</sup> 国立研究開発法人国立がん研究センターがんゲノム情報管理センターホームページ「C-CAT 登録状況」 <[https://for-patients.c-cat.ncc.go.jp/registration\\_status/](https://for-patients.c-cat.ncc.go.jp/registration_status/)>

を使用する場合を含む患者申出療養制度や拡大治験等の適切な活用等についても、検討を進めていく必要がある。がん遺伝子パネル検査には、検査のタイミング、検査回数、エキスパートパネル<sup>17</sup>の負担等の課題も挙げられており<sup>18</sup>、こうした課題に対する取組も必要である。

また、血液等の体液に含まれているがん細胞や、がん細胞由来の DNA 等を用いて診断する技術であるリキッドバイオプシーは、簡便で身体への負担が少なく、がんの早期発見等への活用が期待されており、その有用性に係る研究や臨床実装等の取組が重要である。

難病のゲノム医療においては、難病の原因遺伝子の解明により新しい治療法の開発と実用化が進んでおり、遺伝子治療用製品が保険収載されている。また、通常の診療の中で必須な遺伝学的検査が適切に行われるよう、分析的妥当性<sup>19</sup>、臨床的妥当性<sup>20</sup>、臨床的有用性<sup>21</sup>が確保された指定難病の遺伝学的検査については、保険収載されている。最近では、研究を中心に、網羅的なゲノム解析手法も多く用いられるようになってきており、臨床的意義が乏しいバリエーションを機械的に除外した後、主治医を含む多職種専門家が、各種データベースや文献情報を参考に患者個々の病原性の評価を行うため、結果の解釈に大幅に時間を要している。早期に病的なバリエーションを特定し、治療方針の一助とするため、解析から結果返却までの時間短縮や、分野横断的な診断体制の整備が必要である。

また、近年では、診療ガイドラインの作成において患者・市民の視点の導入を求める動きが広がっている等、患者や市民の経験や知見を積極的に活かすことを目的とした取組が進められている。ゲノム医療の提供においても、患者・市民パネル等の取組を通じて、その意見を反映させることが望ましい。

---

<sup>17</sup> がん遺伝子パネル検査の結果を医学的に解釈するための多職種（がん薬物療法に関する専門的な知識及び技能を有する医師、遺伝医学に関する専門的な知識及び技能を有する医師、遺伝カウンセリング技術を有する者等）による検討会のこと。

<sup>18</sup> 第2回ゲノム医療推進法に基づく基本計画の検討に係るワーキンググループ（令和6年2月14日開催）、資料4 深田構成員提出資料＜[https://www.mhlw.go.jp/stf/newpage\\_37868.html](https://www.mhlw.go.jp/stf/newpage_37868.html)＞

<sup>19</sup> 検査法が確立しており、再現性の高い結果が得られる等、精度管理が適切に行われていることを意味しており、病的バリエーション（変異）があるときの陽性率、病的バリエーションがないときの陰性率、品質管理プログラムの有無、確認検査の方法等の情報に基づいて評価される。

<sup>20</sup> 検査結果の意味付けが十分になされていることを意味しており、感度（疾患があるときの陽性率）、特異度（疾患がないときの陰性率）、疾患の罹患率、陽性的中率、陰性的中率、遺伝型と表現型の関係等の情報に基づいて評価される。

<sup>21</sup> 検査の対象となっている疾患の診断がつけられることにより、患者・家族の疾患に対する理解、受容が進む、今後の見通しについての情報が得られる、適切な予防や治療法に結びつけることができる等、臨床上的メリットがあることを意味しており、検査結果が被検者に与える影響や効果的な対応方法の有無等の情報に基づいて評価される。

注 19～21) 日本医学会「医療における遺伝学的検査・診断に関するガイドライン 2022 年 3 月改定」参照。＜<https://jams.med.or.jp/guideline/index.html>＞



ゲノム医療の提供を推進し、それによりさらに集積されたゲノム情報及び臨床情報を活用して、医療機関、研究機関、企業等における研究開発をより発展させることで、医療実装と研究の好循環に結びつけていくことが必要である。

### 【個別目標】

ゲノム医療を必要とする患者及びその家族が、医療機関間の連携が確保された仕組みの下で必要なときにゲノム医療にアクセスし、治療法に結びつくことを含めた利益を享受できるようにするとともに、安心かつ安全で質の高いゲノム医療の提供において、患者・市民の意見を適切に反映させることを目指す。

### （取り組むべき施策）

- ・ 国及び都道府県は、必要な患者等（患者の家族等を含む。）へ安心かつ安全で質の高いゲノム医療を提供できるよう、患者がアクセスしやすい分野横断的な医療提供体制及び相談支援体制の整備等を推進する。具体的には、令和7年度以降、がん情報サービスを通じた情報発信を強化するとともに、がん診療連携拠点病院等に設置されているがん相談支援センターの対応力を向上するためにがん相談支援員等を対象としたゲノム医療に関する研修の充実を図る。難病については、令和7年度以降、難病診療連携拠点病院の相談窓口等における必要な遺伝カウンセリングの実施や、患者の状態や病態に合わせた難病全般の集学的治療の充実を図る。【厚生労働省】
- ・ 国は、エキスパートパネルの効果的かつ効率的な運用方法について継続的に検討する。具体的には、がんゲノム医療における中心的な役割を担うがんゲノム医療中核拠点病院や関連学会の意見も聴きながら、令和7年度中にがん遺伝子パネル検査に係るエキスパートパネルの標準化の検討を開始し、1年を目途に標準化の考え方を示す。また、コンパニオン診断リストに含まれる遺伝子変化に対応した薬剤の投与についてはエキスパートパネルを不要とする等の検討を通じて、がん遺伝子パネル検査が効果的かつ効率的な運用となるよう見直していく。【厚生労働省】
- ・ 国は、がん遺伝子パネル検査について、効果的かつ効率的な運用のために必要な見直しを検討する。具体的には、LDT<sup>22</sup>を用いたがん遺伝子パネル検査について、精度管理や体制整備等を検討する。【厚生労働省】
- ・ 国は、患者が遺伝子関連検査の結果に基づいた適切な治療を選択することができるよう、ドラッグ・ラグ及びドラッグ・ロスの解消に向けた取組を推進する。具体的には、令和7年度中に、分子標的薬も含めたドラッグ・ロス品目のうち開発の必要性が特に高いものに関する企業への開発要請及び開発公募を行うとともに、令和8年度以降、その状況を把握し引き続き開発要請・公募を行っていく。【厚生労働省】

---

<sup>22</sup> Laboratory Developed Test の略。薬事承認を受けることなく、検査室等で自家調整される検査のこと。

- ・ 国は、ゲノム医療の提供に際しては倫理的・法的・社会的課題への対応が求められることを踏まえ、その実施方法等に関する患者・市民視点の意見を適切に反映させる取組を促進する。具体的には、令和7年度以降、ゲノム医療に関する患者・市民向けのセミナー等を実施する。【厚生労働省】

## **（２） 検査の実施体制の整備**

### **（現状・課題）**

医療で実施される遺伝子関連検査には、既に発症している患者の診断を目的とした検査のみならず、発症前の予測を目的とした検査も含まれることから、患者等に遺伝子関連検査を提供するに当たっては、医師をはじめとする医療従事者が、その特徴を理解する必要がある。

検査の質に関しては、医療法（昭和 23 年法律第 205 号）等に基づき、遺伝子関連・染色体検査の精度の確保のための責任者の配置、内部精度管理の実施、外部精度管理調査の受検及び適切な研修の実施を求めているほか、通知により第三者認定の取得に必要な体制整備に努めることを求めている。検査の質を担保することは、利活用されるゲノム情報の質の担保にもつながるものであり、現在、検査を行う機関等においては検査の精度管理基準及びガイドラインを遵守することが求められている。

### **【個別目標】**

診療に用いられる遺伝子関連検査については、医療法等に則った上で、必要な精度管理基準の検討等を通じて、その精度の担保を目指す。

### **（取り組むべき施策）**

- ・ 国は、ゲノム医療の提供に際して行われる個人の細胞の核酸に関する検査について、精度管理に関する検討や検査施設の第三者認定の勧奨、データ解釈（アノテーション）における人員体制の検討等を通じ、検査の質の向上を図る。具体的には、令和 7 年度以降、検査施設の第三者認定（ISO 15189 等）の取得状況を調査・確認の上、関係学会等と連携し、がん・難病等の検査の質の向上に係る課題を把握しながら、必要に応じて遺伝子関連検査の実施施設における精度管理基準を整える等の取組を進める。また、令和 7 年度新たに発足する全ゲノム解析等に係る事業実施組織においては、解析や検査の質に関する基準案の素案を策定し、関連組織と協議を開始する。【厚生労働省】

### **(3) 相談支援に係る体制の整備**

#### **(現状・課題)**

ゲノム医療の提供においては、ゲノム情報に基づく疾患発症リスク等の情報を医師が本人にいつ、どのように伝えるか、また家族や血縁者にどこまで伝えるか等について考慮する必要がある。ゲノム情報が機微な情報を含むことから、生命倫理に対する配慮や、患者本人だけではなくその家族への配慮が求められる。

ゲノム医療に伴う相談支援については、ゲノム医療は専門性が高く、技術革新による状況の変化が生じやすいことを踏まえると、患者等の置かれている状況に応じた専門人材による適切な情報提供と必要に応じた相談支援が重要となる。

また、ゲノム医療は、患者本人だけでなく、その家族も相談支援の対象となることがある。その対象は、小児期から成人期にわたり、発症者だけではなく未発症者も含むなど幅広いため、相談支援においては、患者やその家族の状況や悩みを踏まえ、分かりやすく情報提供を行う遺伝カウンセリングが実施できるような体制が望ましく、相談支援を行う者に対する研修の充実を図ることも必要である。

遺伝カウンセリングについても、国民誰もが必要なときに受けられるよう、医療機関の役割分担も含めたそれぞれの地域における相談支援体制の整備が必要となる。がんゲノム医療中核拠点病院等においては、遺伝カウンセリング等を行う部門の設置を要件としており、関連する全ての診療科と連携可能な体制が整備されていることが前提条件とされている。難病診療連携拠点病院、難病診療分野別拠点病院又は難病医療協力病院においても相談支援体制整備を推奨している。

さらに、遺伝についての悩みを抱えながらも相談にためらいがある人を想定して、専門的なゲノム医療を受ける前の段階で、相談支援を受けることができるような体制も重要である。

現在、がん領域においては、がん診療連携拠点病院等にごがん相談支援センターが設置されており、難病領域においては、都道府県及び指定都市に概ね1か所以上の相談支援センターが設置され、これらの相談支援センターにおいてゲノム医療を含めたがん及び難病に関する相談の対応を行っており、こうした相談体制の整備をより充実させる必要がある。

#### **【個別目標】**

患者及びその家族が、医療機関や相談支援センター等の窓口を通じて、ゲノム医療に関する支援につながることを目指す。

#### **(取り組むべき施策)**

- ・ 国及び都道府県は、必要な患者等（患者の家族等を含む。）へ安心かつ安全

で質の高いゲノム医療を提供できるよう、患者がアクセスしやすい分野横断的な医療提供体制及び相談支援体制の整備等を推進する。具体的には、令和7年度以降、がん情報サービスを通じた情報発信を強化するとともに、がん診療連携拠点病院等に設置されているがん相談支援センターの対応力を向上するためにがん相談支援員等を対象としたゲノム医療に関する研修の充実を図る。難病については、令和7年度以降、難病診療連携拠点病院の相談窓口等における必要な遺伝カウンセリングの実施や、患者の状態や病態に合わせた難病全般の集学的治療の充実を図る。【厚生労働省】（再掲）

#### （４） ゲノム情報の適正な取扱いの確保

##### （現状・課題）

診療におけるゲノム情報の取扱いについては、「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取扱いのためのガイダンス」（平成 29 年 4 月 14 日付け個人情報第 534 号、医政発 0414 第 6 号、薬生発 0414 第 1 号、老発 0414 第 1 号個人情報保護委員会事務局長、厚生労働省医政局長、医薬・生活衛生局長及び老健局長連名通知）において、UNESCO 国際宣言等<sup>23</sup>の指針を参考とし、特に留意する必要があるとされている。

「個人情報の保護に関する法律」（平成 15 年法律第 57 号。以下「個人情報保護法」という。）の下では、ゲノムデータ<sup>24</sup>の一部は個人識別符号に該当し<sup>25</sup>、当該情報単体で個人情報<sup>26</sup>に該当するものと位置付けられている。ゲノム情報には、単一遺伝子疾患、疾患へのかかりやすさ等、塩基配列に解釈を加えて医学的な意味を有する情報も含まれており、これらは要配慮個人情報<sup>27</sup>に該当する場合がある。これらの取扱いには、個人情報保護法上の個人情報の取扱いに関する規定が適用される。

さらに研究で得られた個人情報の保護等については、「人を対象とする生命科

---

<sup>23</sup> 「ヒト遺伝情報に関する国際宣言」（UNESCO October 16, 2003）及び「医療における遺伝学的検査・診断に関するガイドライン」（平成 23 年 2 月 日本医学会）をいう（「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取扱いのためのガイダンス」別表 6）。

<sup>24</sup> 細胞から採取されたデオキシリボ核酸（DNA）を構成する塩基配列を文字列で表記したもの（個人情報の保護に関する法律についてのガイドライン（通則編）（平成 15 年個人情報保護委員会告示第 6 号））。

<sup>25</sup> 全核ゲノムシークエンスデータ、全エクソームシークエンスデータ、全ゲノム塩基多型（single nucleotide polymorphism: SNP）データ、互いに独立な 40 箇所以上の SNP から構成されるシークエンスデータ、9 座位以上の 4 塩基単位の繰り返し配列（short tandem repeat: STR）等の遺伝型情報により本人を認証することができるようにしたものは個人識別符号に該当する（個人情報の保護に関する法律についてのガイドライン（通則編））。

<sup>26</sup> 生存する個人に関する情報であって、次の各号のいずれかに該当するものをいう（個人情報保護法第 2 条第 1 項）。

一 当該情報に含まれる氏名、生年月日その他の記述等（文書、図画若しくは電磁的記録（電磁的方式（電子的方式、磁気的方式その他の知覚によっては認識することができない方式をいう。次項第二号において同じ。）で作られる記録をいう。以下同じ。）に記載され、若しくは記録され、又は音声、動作その他の方法を用いて表された一切の事項（個人識別符号を除く。）をいう。以下同じ。）により特定の個人を識別することができるもの（他の情報と容易に照合することができ、それにより特定の個人を識別することができることとなるものを含む。）

二 個人識別符号が含まれるもの

<sup>27</sup> 本人の人種、信条、社会的身分、病歴、犯罪の経歴、犯罪により害を被った事実その他本人に対する不当な差別、偏見その他の不利益が生じないようにその取扱いに特に配慮を要するものとして政令で定める記述等が含まれる個人情報という（個人情報保護法第 2 条第 3 項）。

学・医学系研究に関する倫理指針」において規定されている。

また、医療従事者には関係資格法等において守秘義務が課されている。医療従事者、研究者等は、診療等の過程において患者等のゲノム情報を知り得る立場にあり、診療において得られたゲノム情報の取扱いや血縁者等への開示について、これらのルールを遵守することが求められる。医療機関、研究機関等においては、国民が安心してゲノム医療を受けられるようにするため、ゲノム情報の安易な利用や情報漏洩への対策を含めた、適正な取扱いについて留意が必要である。

### 【個別目標】

ゲノム研究の発展や医療実装を阻害しないようバランスを確保しつつ、医療従事者、研究者等が、個人の情報に関する法令、指針等に基づき、個人の人格尊重を軸に、不当な差別等や情報流出等の個人権利利益の侵害を防止すべくゲノム情報のより適正な取扱いを目指す。

### （取り組むべき施策）

- ・ 国は、ゲノム情報及び臨床情報の適正かつ円滑な利用を推進するための方策を検討するとともに、医療従事者、研究者等に対し、ゲノム情報を含め、診療・研究開発において得られた情報の厳格な管理及び適正な取扱いの周知を図る。具体的には、令和7年度中に、医療従事者、研究者等が個人情報保護法、「人を対象とする生命科学・医学系研究に関する倫理指針」、「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取扱いのためのガイダンス」等の個人の情報に関する法令・指針等に基づき、ゲノム情報を適正に取り扱うよう、ホームページへの掲載等を通じて周知を図る。【厚生労働省、個人情報保護委員会、文部科学省、経済産業省】

## （５）医療以外の目的で行われる核酸に関する解析の質の確保

### （現状・課題）

医療以外の目的でも、消費者が健康維持や体質測定等の参考にするために遺伝子関連検査を受検することがあり、この結果を基にして個人の判断等に影響を与え、行動変容をもたらすことも想定される。医療以外の目的で遺伝子関連検査技術を用いる場合であっても、その技術や解釈は科学的な妥当性や検査の質、倫理性を確保することが求められる。また同時に、消費者に対して、各検査事業者の取組について、適切な情報提供が行われることが必要となる。

民間企業等が医療機関を介さず消費者に対して直接遺伝子関連検査を販売する DTC 遺伝子検査サービスが複数存在するが、医業に当たらない領域における遺伝子関連検査に係る規制はないため、結果として検査の信頼性に問題があったとしても行政側の関与が難しい状況にあると指摘されている。そのため、厚生労働省は、医師法（昭和 23 年法律第 201 号）等を所管する立場から、医行為と非臨床の消費者向け検査サービスに係る法的な課題の検討を進め、非臨床の消費者向け検査サービスの外縁の明確化に向けた取組を開始した<sup>28</sup>。

「経済産業分野のうち個人遺伝情報を用いた事業分野における個人情報保護ガイドライン」（平成 29 年経済産業省告示第 62 号）には、個人遺伝情報を用いた事業分野における個人情報の適正な取扱いやサービスの質の確保等、適正な事業の実施のために事業者が遵守すべき事項が定められている。また、「遺伝子検査ビジネス実施事業者の遵守事項」（経済産業省）には、事業者が遵守すべき倫理的・法的・社会的課題への対応や、精度管理等の技術的課題への対応等が定められている。上記のガイドライン及び遵守事項等を踏まえ、個人遺伝情報取扱事業者<sup>29</sup>においては、個人遺伝情報取扱自主基準や適正取扱認定制度<sup>30</sup>を設けて運用している。

また、医療以外の目的で提供される DTC 遺伝子検査サービスにおいても、消費者の問合せに適切に対応できるような相談支援体制があることが望ましい。

DTC 遺伝子検査サービスは、消費者が手軽にアクセスすることができるが、検査を受ける者の自律的意思によって検査を受けることが重要であり、他者に強

<sup>28</sup> 「ヘルスケアスタートアップ等の振興・支援策検討プロジェクトチーム」最終とりまとめ<<https://www.mhlw.go.jp/content/10807000/001318210.pdf>>

<sup>29</sup> 個人情報取扱事業者のうち、「個人遺伝情報」（個人情報のうち、試料を用いて実施される事業の過程を通じて得られ、又は既に当該試料に付随している情報で、個人の遺伝的特徴やそれに基づく体質を示す情報を含むもの）を用いた事業を行う事業者（業務の一部としてこれを行う事業者を含む。）をいう。例えば、本人から直接試料を取得する事業者がこれに当たる。（経済産業分野のうち個人遺伝情報を用いた事業分野における個人情報保護ガイドライン）

<sup>30</sup> 一般社団法人遺伝情報取扱協会ホームページ「個人遺伝情報を取り扱う企業が遵守すべき自主基準」「遺伝情報適正取扱認定について」参照。<<https://aogi.jp/>>



要されることはあってはならない。特に、未成年者や本人の意思を確認できない場合はその実施を慎重に考えることが必要である。加えて、リスク分類に応じたガイドラインの整備、遺伝カウンセリングへの接続体制、検査事業者に対する情報提供義務等の制度的なガバナンスについて検討を進め、消費者保護と健全な市場形成の両立を図る包括的方針を確立することが求められる。

### 【個別目標】

不当な差別等や情報流出の防止、個人の自己決定権の尊重を軸に、医療以外の目的で行われる解析についても消費者の適切な理解の下で行われるよう、DTC 遺伝子検査サービス等が関係法令による適切な規制及び制度的なガバナンスの下で実施されるようにするための環境整備を図る。

### （取り組むべき施策）

- ・ 国は、医療以外の目的で行われる遺伝子検査サービス等に関し、関係法令上の取扱いを整理するとともに、サービスを通じて取得したゲノム情報の適正な取扱い方法を周知する。具体的には、令和7年度中に、「健康寿命延伸産業分野における新事業活動のガイドライン」（厚生労働省、経済産業省）において令和7年3月28日の改正で明確化された、遺伝子検査サービスも含めたDTC検査サービスと医師法上の規制の関係を踏まえ、関係団体等に対する周知を行う。このほか国民の健康を守るため、前述のガイドラインについて必要な見直しを検討する。【厚生労働省、経済産業省】
- ・ 国は、医療以外の目的で行われる遺伝子検査サービスについて、消費者の誤解回避及び国民の健康に配慮した必要な見直しを行う等、適切な枠組みの早期構築に向けて継続的に検討する。【厚生労働省、経済産業省】

## **(6) 人材の確保**

### **(現状・課題)**

ゲノム情報は、不適切に扱われることで患者とその家族、市民に社会的不利益がもたらされる可能性がある。その中でも、発症前の遺伝学的検査は、結果を聞いた本人の理解や心理に対して丁寧にサポートする必要があり、特に注意が必要となる。これらを踏まえ、ゲノム医療を広く国民に提供し続けていくためには、ゲノム情報を適切に解釈して伝える人材の確保が必要である。

ゲノム医療に伴う相談支援については、医師や看護師等の医療従事者による対応が考えられるが、従来の医療に関する知識や技術等のみでは対応が困難となる場面が想定される。そのような場面で専門人材から提供される遺伝カウンセリングは、ゲノム情報の提供だけではなく、患者とその家族が抱える課題を十分に理解し、その課題解決の選択肢の提示、心理社会的な支援をする役割があることから、ゲノム医療に習熟した者が実施することが望ましく、人材の確保に加え、人材を育成する環境を作ることも必要となる。

また、医療従事者等からの患者等への不適切な発言が偏見や不快な経験につながることもあることから、医療従事者等のゲノムリテラシーの向上を図ることも必要である。特に、ゲノム医療に関わらない医療従事者等は、ゲノム医療や遺伝性疾患への理解に乏しい場合があることから、卒前教育や卒後教育において、オンザジョブトレーニング、研修等を活用し、ゲノム医療の知識を更新していくことが望ましい。

なお、医師の卒前教育については、平成 28 年度に改訂された医学教育モデル・コア・カリキュラムから、新たに遺伝医療・ゲノム医療の項目が加わり、全ての大学で臨床遺伝学的内容も含めた教育が求められるようになった。医療の分野においては、多くの医療従事者がチーム医療として働くことが多く、チーム医療の一員として求められる基本的な資質や能力を卒前から身に付けていくことが重要であり、不当な差別等への適切な対応の教育も行うことが望まれる。また、継続的かつ実効的な教育の提供のため、大学においてゲノム医療や臨床遺伝学を教育するための専任人材のポジションを確保する等、人材の確保に取り組むことが望ましい。

### **【個別目標】**

ゲノム医療の普及のために不可欠であるゲノム医療を担う医療従事者やバイオインフォマティシャン、遺伝カウンセリングを行う者等の人材の育成や専門性の向上を図るとともに、適切な処遇を確保するための方策を講じることで人材確保を図り、ゲノム医療を必要とする者に適切なゲノム医療が提供されることを目指す。

**(取り組むべき施策)**

- ・ 国は、関係学会等と連携し、ゲノム医療を提供する医師や遺伝カウンセラー等の遺伝カウンセリングに係る専門人材の確保を図る。また、関係学会等と連携し、ゲノム医療に関連しうる幅広い医療従事者等がゲノム医療への理解を深めるための啓発の具体化を図る。具体的には、令和7年度以降、ゲノム医療や研究開発に関するセミナー等を実施する。【厚生労働省】
- ・ 国は、医師、看護師等の医療従事者の、ゲノム医療に係る知識の向上を図る。具体的には、令和7年度以降、「医学教育モデル・コア・カリキュラム」や「看護学教育モデル・コア・カリキュラム」、「医師臨床研修指導ガイドライン」等におけるゲノム医療に係る内容の記載に基づき、養成過程を通じて、ゲノム医療に係る医師、看護師等の医療従事者の知識向上を図っていく。【文部科学省、厚生労働省】

### 3. ゲノム医療の実現に向けた研究開発の推進

～研究開発のための基盤整備等を行うとともに、ゲノム・医療情報の適正な利活用を促進する～

#### (1) ゲノム医療の研究開発の推進

##### (現状・課題)

平成 26 年の健康・医療戦略推進法（平成 26 年法律第 48 号）制定以来、関係府省庁及び国立研究開発法人日本医療研究開発機構（以下「AMED<sup>31</sup>」という。）は、健康・医療戦略推進本部の下で協力して健康長寿社会の形成を目指した研究開発を推進してきた。「第 2 期医療分野研究開発推進計画」（令和 2 年 3 月 27 日健康・医療戦略推進本部決定）においては、各府省庁が所管する関係事業を AMED において統一的に管理し、一貫したマネジメントの下で推進する統合プロジェクト体制で取り組んでおり、そのうちの一つである「ゲノム・データ基盤プロジェクト」では、ゲノム医療、個別化医療の実現に向け、ゲノム情報及び健康医療データの基盤整備及び利活用を促進し、ライフステージを俯瞰した疾患の発症・重症化予防、診断、治療等に資する研究開発を進めてきた。このため、遺伝子バリエーションと疾患発症の関連性、レジストリ等の医療データや ICT<sup>32</sup>、AI<sup>33</sup>等を活用した新たな診断・介入法の実装、無形の医療技術やそれに関連するシステムの改善・改良を目指したデータ収集等の研究を支援し、その成果のデータシェアリングを推進してきた。「第 3 期医療分野研究開発推進計画」（令和 7 年 2 月 18 日健康・医療戦略推進本部決定）においては、このプロジェクトを生殖・妊娠期から老年期までのライフコースにつながりを持たせる必要のある疾患研究をまとめた「データ利活用・ライフコースプロジェクト」に再編しており、がん、難病、認知症等の疾患レジストリ、ゲノム・コホート研究で得られた成果や検体に関する情報をデジタル化した加工データ基盤の整備・利活用を促進し、ライフコースを俯瞰した疾患の発症・重症化予防、病態解明、診断、治療等に資する研究開発を推進することで、ゲノム医療、個別化医療の実現を目指している。

また、令和 4 年 9 月に策定された「全ゲノム解析等実行計画 2022」等に基づき全ゲノム解析等が推進されており、AMED の革新的がん医療実用化研究事業及び難治性疾患実用化研究事業においては、令和 7 年 3 月時点で約 31,000 症例の全ゲノム解析等のデータが格納されており、既存の検査では検出できない病的バリエーションの検出事例も報告されている。また、「経済財政運営と改革の基本方針 2024」（令和 6 年 6 月 21 日閣議決定）、「全ゲノム解析等実行計画 2022」等に基づき、全ゲノム解析等の成果の患者還元の支援、個別化医療の推進、蓄積され

<sup>31</sup> Japan Agency for Medical Research and Development の略。

<sup>32</sup> Information and Communication Technology の略。

<sup>33</sup> Artificial Intelligence の略。

たデータの利活用を推進するための情報基盤の構築・運用を行い、研究・創薬を促進し、国民へ質の高い医療を届けることを目的とした事業実施組織を令和7年度中に設立することとされている。これを踏まえ、厚生科学審議会科学技術部会全ゲノム解析等の推進に関する専門委員会において、「患者起点・患者還元」を基本とし、「研究と医療実装の好循環」を常時実現することを目指し、がん及び難病に係る全ゲノム解析を行う、透明かつ強固で変化に対応可能なガバナンスが確保された体制を備えることを前提とした事業実施組織（以下「事業実施組織」という。）を、暫定的に国立研究開発法人国立がん研究センターに置き、従来業務から独立した運営の下で推進する方針が示された。

患者還元の一例として、治療の選択肢がなかなか得られず、失望しているがんや難病の患者が、全ゲノム解析の結果を踏まえ、より個別化された新たな治療法を選択できるようにすることが挙げられる。この目標達成のためには、検査の質の確保、全ゲノム解析により適応できる治療法の定義、大規模なゲノムデータを高速に解析できる基盤や臨床分野において必要とされる詳細な医療情報や画像等のマルチモーダルデータを収集する必要がある。その際には、医療機関に負担なく安全に収集することが不可欠である。

事業実施組織の運営においては、ゲノム医療・バイオインフォマティクスの専門家、医療・創薬等の現場の専門家、組織運営・経営等の専門家等、外部の専門有識者から構成される運営委員会を設置し、事業の実施における全ての重要事項について決定し、組織の全ての活動を管理監督する。特に、がん領域の研究対象等については、運営委員会が科学的かつ戦略的な判断に基づいて、有効なケースに重点化しつつ決定する。

なお、発足後3年を目途に事業運営等の状況を踏まえ、事業規模の見通し、株式会社化（民間資本導入）の可能性等を勘案して、独自組織に移行する場合を含めた具体的な道筋等について検討し、その結果を基に必要な対応を行うこととしている。

ゲノム分野の研究については、基礎研究、非臨床、臨床、データ解析、情報基盤構築等の領域を明確にし、これらの領域の適切なポートフォリオを確保しつつ実施される必要がある。ゲノム解析の側面では、創薬につながることを期待できるゲノム機能解析やマルチオミックス解析を駆使した研究によりゲノム変異と疾患の関係性を明らかにし、治療法を開発するため、産学官が連携した研究拠点の形成も含めた研究開発促進のための方策が必要である。

ゲノム医療に関する研究においては、研究に関連したゲノム情報のみならず、研究とは直接的に関連しないゲノム情報も入手され得る。また、多因子疾患のゲノム情報等、研究段階にあり評価困難なゲノム情報が同定される可能性がある。

研究対象者<sup>34</sup>保護の観点から、ゲノム研究における倫理的・法的・社会的課題への対応体制等を整備することや、新しい治療法や診断法の開発において、患者・市民が研究の内容を決める段階から最終評価に至るまでのプロセスの中で研究者と関わり、意見を述べる機会を得ることが求められる。研究対象者の保護や信頼関係の構築を通じ、経験知を活かすことで、研究者が気づかない課題や視点をもたらすこと、研究計画に多様な考え方が取り入れられ創造性をもたらすこと等も期待できる<sup>35</sup>。さらに、近年のAIの発展も踏まえ、ゲノム医療が各種AIツールの進歩に柔軟に対応できるような研究開発体制や情報基盤の整備が必要である。

### 【個別目標】

我が国における研究開発、医療実装及び産業振興を支えるためのゲノム医療の研究開発とデータ基盤の構築を推進し、産学官による疾患の原因究明と治療法の開発を目指す。

### （取り組むべき施策）

- ・ 国は、疾患の病態解明や企業の創薬実現のための、ゲノム解析やオミックス解析等の新技術、また、それらを用いたAMED研究等について、引き続き必要な支援を実施する。具体的には、遺伝子変異をはじめとするゲノムの変化が疾患へとつながる道筋の解明と、それに基づく新規の診断・治療法の開発や、臨床的に実用可能なバイオマーカー等の開発等によって新たな医療実装や産業振興につながるゲノム研究等を、AMEDの枠組みを通じて引き続き支援する。【厚生労働省、文部科学省】
- ・ 国は、ゲノム情報を取り扱う研究には倫理的・法的・社会的課題への対応が求められることを踏まえ、その実施方法等に関する患者・市民視点の意見を適切に反映させる取組を促進する。具体的には、令和7年度以降、ゲノム医療に関する患者・市民向けセミナー等を実施する。【厚生労働省】

<sup>34</sup> 次に掲げるいずれかに該当する者（死者を含む。）をいう。①研究を実施される者（研究を実施されることを求められた者を含む。）②研究に用いられることとなる既存試料・情報を取得された者（人を対象とする生命科学・医学研究に関する倫理指針）

<sup>35</sup> 国立研究開発法人日本医療研究開発機構ホームページ「研究への患者・市民参画（PPI）」  
<<https://www.amed.go.jp/ppi/>>

## （２）情報の蓄積及び活用に係る基盤の整備

### （現状・課題）

ゲノム医療の実現に向けた研究開発に関わる国内の既存のデータベースとしては、がんゲノム医療中核拠点病院等で患者検体のゲノム解析を行った結果得られる配列情報及び診療情報を集約・保管し、利活用するためのがんゲノム情報管理センター（C-CAT<sup>36</sup>）、日本人を中心とする集団から得られるバリエーション情報と疾患との関連性情報を集約する日本人疾患バリエーションデータベース（MGeND<sup>37</sup>）等、目的に応じて複数の基盤が整備されている。

また、研究開発に利活用するために検体とそれに付随する医療情報を保管するバイオバンクについては、診療機関併設型以外に、バイオバンク・ジャパン（以下「BBJ<sup>38</sup>」という。）、東北メディカル・メガバンク（以下「TMM<sup>39</sup>」という。）、ナショナルセンター・バイオバンクネットワーク（以下「NCBN<sup>40</sup>」という。）<sup>41</sup>等が存在している。

また、これらの分散したデータベースのより効果的かつ効率的な利活用の観点から、AMED 研究から生み出された複数のデータベースを連携し、横断検索機能やデータを扱う場を提供する AMED データ利活用プラットフォーム（以下「CANNDs<sup>42</sup>」という。）、バイオバンク・ネットワーク<sup>43</sup>が保管する試料・情報を統合的に検索することが可能なバイオバンク横断検索システム<sup>44</sup>等が整備されている。

こうした情報基盤の整備が進む中で、国内外からの利活用が十分に進んでいないという指摘があることも踏まえ、セキュリティを含む厳格な管理体制の下、データベースの国際連携や、医療機関、研究機関、企業等における利活用の更なる活性化に取り組む必要がある。情報基盤の整備に当たっては、ゲノム情報の管理を一元的に行い、基礎研究から臨床応用までの各フェーズにおける利活用につなげるための体制が必要である。その上で、国際間の情報共有や連携において

<sup>36</sup> Center for Cancer Genomics and Advanced Therapeutics の略。国立研究開発法人国立がん研究センターが運営。

<sup>37</sup> Medical Genomics Japan Variant Database の略。国立健康危機管理研究機構が運営。

<sup>38</sup> Biobank Japan の略。東京大学医科学研究所が運営。対象疾患を有する協力者から生体試料、医療情報等を収集し、保管している。

<sup>39</sup> Tohoku Medical Megabank の略。東北大学が運営。地域の住民を対象とし、生体試料、健康情報、医療情報等を収集し、保管している。

<sup>40</sup> National Center Biobank Network の略。6つの国立高度専門医療研究センター等が共同のバイオバンクを構築し、対象疾患を持つ協力者から生体試料、医療情報等を収集し、保管している。

<sup>41</sup> これら3つのバイオバンクを総称して、「3大バイオバンク」と呼ばれている。

<sup>42</sup> Controlled Sharing of Genome and Clinical Datasets の略。AMED 事業の健康・医療研究開発データ統合利活用プラットフォーム事業で運営。

<sup>43</sup> 日本の14のバイオバンク（令和6年4月現在）が参画するネットワーク。

<sup>44</sup> AMED 事業のゲノム医療実現バイオバンク利活用プログラムで運営。

は、ゲノム情報の特性を踏まえ慎重に取り扱う必要があり、取扱いに係る国内や諸外国のルールを遵守した対応を進め、必要に応じてその在り方を検討することが必要である。

データ解析や情報技術開発に関する研究は、社会実装に至るロードマップと出口戦略を明確にした上で進め、早期に実用化できるようにプロジェクト管理をするとともに運用費用においても現実的であることを、研究者、事業実施組織のデータ解析の専門家や情報技術者、情報技術分野の専門家、企業のデータ解析者、事業経営の有識者を含めて評価しながら行われることが必要である。

### 【個別目標】

我が国における研究開発、医療実装及び産業振興を支えるため、ゲノム情報を活用した国際連携の推進、国内外の利活用者からもアクセスしやすく、使いやすいデータベースの基盤整備や、研究用試料の適切な収集及び保管を確保し、ゲノム情報が医療機関、研究機関、企業等において効果的かつ効率的に研究開発で活用され、その成果が、患者やその家族に質の高いゲノム医療として提供されることを目指す。また、データ解析やマネジメント、先進的な AI やクラウド分野の情報技術開発能力を保有する大学等の研究機関・民間企業からの専門家の参画を促進することで、ゲノム医療の基盤整備に関するエコシステムの構築を目指す。

### （取り組むべき施策）

- ・ 国は、今後のゲノム医療の提供を推進するため、大規模バイオバンクの構築・充実や国内の主要バイオバンクのネットワーク化等、ゲノム研究の基盤の整備を進めるとともに、データの国際的な連携を検討する。具体的には、BBJ、TMM、NCBN の大規模なバイオバンクの研究データをつなぐ情報基盤やルールを引き続き整備するとともに、現在利活用可能なゲノムデータ以外にも、社会的要請が高い臨床研究データ等との連携を令和 7 年度より順次開始する。あわせて、令和 7 年度以降、事業実施組織において、がん及び難病患者のゲノム情報等の収集、解析及び利活用を推進し、質の高い情報基盤の構築及び運用を行う。【内閣府、文部科学省、厚生労働省】
- ・ 国は、試料及びゲノム情報等の適切な保管、管理方法等を検討するとともに、医療機関、研究機関、企業等におけるこれらの利活用を促進する。具体的には、CANNDs において、令和 7 年度以降も引き続き必要な機能拡充を図るとともに、令和 6 年度に作成・公開した「AMED 説明文書用モデル文案」の運用等を通じて、AMED が支援する研究開発で得られたデータ等の産業界を含めた第三者による幅広い利活用を目指しつつ、令和 7 年度には研究開発データ等の所在を示す「AMED 研究開発データ利活用カタログ」の更なる充実を図る。あわせて、令和 7 年度中に、事業実施組織において、公共的かつ中立的な解析データのプラットフォームの構築・管理を開始し、同時に、産業界やアカ



デミアにより構成されるコンソーシアムを立ち上げ、コンソーシアム会員との協力体制を構築した上で、企業やアカデミアにおけるデータ利活用を実施する。その際には、ゲノム医療に関するエコシステムを整備できるように、参画する企業数の目標を設定する。また、ここで管理されるデータにより、新たな臨床研究を創出できるように、現在の臨床研究数を基に、創出する具体的な臨床研究数を設定する。【内閣府、文部科学省、厚生労働省】

### **(3) 相談支援に係る体制の整備**

#### **(現状・課題)**

疾患の病態解明や創薬研究等については、研究対象者の協力なしでは研究を進めることはできない。そのため、研究者は、研究に関する指針にある基本的な原則を踏まえた研究計画を立案し、人間の尊厳及び人権を守り、研究の適正な推進を図る必要がある。研究への協力においては、研究対象者に対し、研究者から事前に十分な説明を行うとともに、そのゲノム情報を研究に利用にする際には、研究対象者が十分に内容を理解した上で自発的に意思決定を行うことが求められている。

また、ゲノム研究の内容の理解には専門性を必要とすることや、研究で得られるゲノム情報には生命倫理に対する配慮が必要であり、研究対象者だけでなくその家族にも配慮を必要とする情報が含まれる場合があることから、研究対象者が相談支援を必要とすることが想定される。研究者は、研究対象者等に対して、当該研究に係る相談を適宜行うことができる相談支援体制を整備し、ゲノム情報を取り扱う場合に当たっては、遺伝カウンセリングを実施する者やゲノム医療の専門家との連携の確保に努めるような体制が必要である。

#### **【個別目標】**

ゲノム研究対象者とその家族等が、研究参加による影響について認識し、適切に意思決定ができることを目指す。また、研究対象者とその家族等が必要とするときに必要な相談支援が受けられることを目指す。

#### **(取り組むべき施策)**

- ・ 国は、ゲノム研究の対象者が当該研究に関する十分な説明を受けた上で研究参加について意思決定を行うことができるようにするとともに、ゲノム研究の対象者が必要な相談支援を受けることができるよう、ゲノム研究者による適切な相談支援体制の整備を図る。具体的には、令和7年度中に、ゲノム研究者が「人を対象とする生命科学・医学系研究に係る倫理指針」、「ヒト受精卵を作成して行う研究に関する倫理指針」等の関係指針等に則り、研究対象者に対して十分な説明と必要な相談支援を行うよう、ホームページへの掲載や、AMED の枠組みを通じて周知を図る。【厚生労働省、こども家庭庁、文部科学省、経済産業省】

#### （４） ゲノム情報の適正な取扱いの確保

##### （現状・課題）

ゲノム研究に携わる研究者及び研究対象者は、ゲノム情報は、多くの人々の健康への寄与につながることを期待される一方で、慎重な取扱いが求められる情報であることを認識する必要がある。研究者における厳格な情報管理の徹底や、ゲノムや関連する医療情報等の二次利用を行う際の個人の情報に関する法令、指針等の遵守が必要である。

なお、個人情報保護法上、学術研究目的で取り扱う必要があるとき等の場合においては例外規定が置かれており、個人の権利利益を不当に侵害するおそれがある場合を除いて、本人の同意を得ずにデータを利用することができる。例外規定が適用される場合であっても、取り扱う個人データの安全管理措置等を必要かつ適切に講じなければならない。その際には、「人を対象とする生命科学・医学系研究に関する倫理指針」や「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取扱いのためのガイダンス」の内容に留意することが期待されている。一方で、「人を対象とする生命科学・医学系研究に関する倫理指針」は複雑であり、研究者、倫理審査委員会関係者や国民にとって難解であるという課題が指摘されている。こうした課題に対応するため、「生命科学・医学系研究等における個人情報の取扱い等に関する合同会議」（文部科学省、厚生労働省、経済産業省）が開催され、研究者等に分かりやすい倫理指針にするための見直しが検討されている。

また、ゲノム情報を取り扱うデータベースについては、必要に応じて研究者のアクセスの監視と定期的なスクリーニングを行う等、厳格な管理が求められる。

##### 【個別目標】

ゲノム研究の発展や医療実装を阻害しないようバランスを確保しつつ、医療従事者、研究者等が個人の情報に関する法令・指針等に基づき、個人の人格尊重を軸に、不当な差別等や情報流出等の個人の権利利益の侵害を防止すべくゲノム情報のより適正な取扱いを目指す。また、事業実施組織において、個人情報に関する効率的なデータ収集や氏名等削除措置<sup>45</sup>等の具体的な取扱いを定めると

<sup>45</sup> 個人遺伝情報の漏えいのリスクを低減するために、他の情報と照合しない限り特定の個人を識別することができないよう、次の各号に掲げる個人遺伝情報の区分に応じて当該各号に定める措置を講ずることをいう。ただし、個人情報の保護に関する法律施行令（平成15年政令第507号）第1条第1号イに定める「細胞から採取されたデオキシリボ核酸（別名 DNA）を構成する塩基の配列」については、これを削除することを要しない（経済産業分野のうち個人遺伝情報を用いた事業分野における個人情報保護ガイドラインⅡ 1-1（8））。

① 個人情報保護法第2条第1項第1号に該当する個人遺伝情報 当該個人遺伝情報に含まれる氏名その他の記述等の全部又は一部を削除すること（当該全部又は一部の記

ともに、研究実施における利活用に係る一元的な審査や管理するゲノムや医療データの不正利用に対する厳正な対応により、適切な取扱いを確保する。

**（取り組むべき施策）**

- ・ 国は、ゲノム情報及び臨床情報の適正かつ円滑な利用を推進するための方策を検討するとともに、医療従事者、研究者等に対し、ゲノム情報を含め、診療・研究開発において得られた情報の厳格な管理及び適正な取扱いの周知を図る。具体的には、令和7年度中に、医療従事者、研究者等が個人情報保護法、「人を対象とする生命科学・医学系研究に関する倫理指針」、「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取扱いのためのガイダンス」等の個人の情報に関する法令・指針等に基づき、ゲノム情報を適正に取り扱うよう、ホームページへの掲載等を通じて周知を図る。【厚生労働省、個人情報保護委員会、文部科学省、経済産業省】（再掲）

---

述等を復元することのできる規則性を有しない方法により他の記述等に置き換えることを含む。）。

- ② 同項第2号に該当する個人遺伝情報 当該個人遺伝情報に含まれる個人識別符号の全部を削除すること（当該個人識別符号を復元することのできる規則性を有しない方法により他の記述等に置き換えることを含む。）。

## （５）人材の確保

### （現状・課題）

ゲノム研究はゲノム医療の発展に不可欠な一方で、最新の技術や動向を捉えながら最先端の研究を実行できる高度な専門人材及び環境の確保が重要となる。近年では、AI 技術の進化等により、大量のゲノム情報を効率的に解析し、疾患発症リスク評価を支援する等、ゲノム情報を用いた個別化医療の実現を加速させており、AI やデータサイエンス分野の人材の確保が重要となる。AI やデータサイエンス分野の人材は、医療のバックグラウンドを持たないことも多いことから、こうした人材の養成課程においては、倫理的及び社会的観点に関する配慮についても教育内容に含める必要がある。「人を対象とする生命科学・医学系研究に関する倫理指針」において、研究者等は、研究の実施に先立ち、研究に関する倫理並びに当該研究の実施に必要な知識及び技術に関する教育・研修を受けることが求められている。

また、ゲノム解析によって大量のデータが生み出される時代になり、コンピュータを使って生命現象を研究する学問分野であるバイオインフォマティクスが急速に発展している。ゲノム解析やタンパク質のシミュレーション等、様々な研究や技術がバイオインフォマティクスの分野に含まれる。ゲノム解析量の増加とともに、生命科学と情報科学の知識をバランス良く身につけた技術者、研究者等の需要が急速に拡大しており、専門プログラム等を通じた継続的な人材育成とともに、データ解釈の専門家に相談できる体制の整備が求められている。

さらに、継続的かつ実効的な教育の提供のため、大学においてゲノム医療や臨床遺伝学を教育するための専任人材のポジションが確保されることが望ましい。

### 【個別目標】

ゲノム医療の普及のために不可欠であるゲノム医療を担う医療従事者やバイオインフォマティシャン、遺伝カウンセリングを行う者等の人材の育成や専門性の向上を図るとともに、適切な処遇を確保するための方策を講じることで人材確保を図り、ゲノム医療を必要とする者に適切なゲノム医療が提供されることを目指す。（再掲）

### （取り組むべき施策）

国は、関係学会等と連携し、ゲノム研究に係る専門人材の確保のための方策を検討する。具体的には、令和７年度、新たに発足する全ゲノム解析等に係る事業実施組織において関係学会等とも連携を図りつつ検討を開始し、ゲノム研究に携わる人材に必要な知識等を整理した上で、令和８度以降に全国のゲノム医療に関わる研究者等に対して周知を図る。また、データマネジメント企業、医薬品開発業務受託機関、AI やゲノム分野のクラウド等基盤開発企業との連携による

ゲノムデータ基盤のエコシステムを構築すべく、全ゲノム解析事業に参加する企業数や、データ解析やデータマネジメント、検査、基盤構築等の専門職員数の拡充に向けて、定量的な目標を設定する。【厚生労働省、文部科学省】

### 第3 良質かつ適切なゲノム医療を総合的かつ計画的に推進するために必要な事項

#### 1. 関係者等の連携協力の更なる強化

良質かつ適切なゲノム医療を総合的かつ計画的に推進するためには、国及び地方公共団体、ゲノム医療に関係するバイオ、創薬、医療機器企業、データ解析に携わるシステム産業やAIの専門家等が、適切な役割分担の下、相互の連携を図り、一体となって取り組むことが重要である。

国及び地方公共団体は、民間団体が行う良質かつ適切なゲノム医療の推進に関する活動、患者の団体が行う情報交換等の活動等を支援するため、情報提供その他の必要な施策を講ずるものとし、各種協議の場に患者・市民が参画する機会を確保し、ゲノム医療施策に当事者の視点が反映されるように努めるものとする。

また、ゲノム医療に関する知識の普及啓発等により、患者及びその家族が円滑な社会生活を営むことができる社会環境の整備を図るとともに、関係者等の意見の把握に努め、ゲノム医療施策に反映させることとする。

さらに、医療機関、研究機関、企業等におけるゲノム情報の利活用や相互の連携を推進するとともに、国際間における情報の共有等、国際連携を継続的に推進することとする。

なお、がんや難病等の疾患等に係る対策と関連するゲノム医療施策については、それらの対策と連携して取り組んでいくものとする。

医師、医療機関その他医療関係者並びに研究者及び研究機関並びに関係学会は、国及び地方公共団体を実施するゲノム医療施策及びこれに関連する施策、またその協議に協力するよう努めるものとする。

国民は、今後のゲノム医療の向上に資するよう、関係者等と協力して、主体的にゲノム医療施策の議論に参画する等、ゲノム医療の提供及び研究開発を充実させることの重要性を認識し、正しい知識・理解を得て、行動するよう努めるものとする。

#### 2. 地方公共団体によるゲノム医療施策の策定及び実施

地方公共団体は、当該地方公共団体におけるゲノム医療の提供の状況等を踏まえ、必要に応じて、基本計画を参照し、既存の計画<sup>46</sup>の改定等を通じて、ゲノム医療施策の策定及び実施について検討する。国は、地方公共団体のゲノム医療施策の策定及び実施において必要な助言を行う。

---

<sup>46</sup> 都道府県が策定している、がん対策基本法（平成18年法律第98号）第12条第1項に規定する「都道府県がん対策推進計画」等。

### **3. 必要な財政措置の実施と予算の効率化・重点化**

良質かつ適切なゲノム医療を総合的かつ計画的に推進するためには、各取組の適切な評価と、各取組の着実な実施に向けて必要な財政上の措置を行っていくこと等が重要である。

予算を最大限有効に活用し、ゲノム医療施策の成果を上げていくためには、選択と集中の徹底、各施策の重複排除、関係府省庁間の連携強化とともに、官民の役割と費用負担の分担を図ることが必要である。

また、将来にわたって必要かつ適切なゲノム医療を提供するため、効率的かつ持続可能なゲノム医療施策を実現することが重要である。以上を踏まえ、具体的な施策について、以下4に記載する実施工程に明確に位置付け推進することとする。

### **4. 基本計画の評価・見直し**

国は、基本計画で掲げる施策の実行に関する具体的な実施工程を早期に定め、計画期間における施策の達成状況を適時に評価するものとする。また、5年を目途として、ゲノム医療に関する状況の変化等を勘案し、法の施行状況について検討を加え、必要があると認めるときには、基本計画を変更する等所要の措置を講ずるものとする。なお、基本計画の計画期間が終了する前であっても、必要があると認めるときは、基本計画を変更するものとする。