

「ヒト幹細胞を用いる臨床研究に関する指針」新旧対照表（案）

	改正案	現行
目次	<p>第1章 総則</p> <p>第1 目的</p> <p>第2 用語の定義</p> <p>第3 適用範囲</p> <p>第4 対象疾患等</p> <p><u>第5 対象となるヒト幹細胞等</u></p> <p>第6 基本原則</p> <p><u>1 倫理性の確保</u></p> <p><u>2 有効性及び安全性の確保</u></p> <p><u>3 品質等の確認</u></p> <p><u>4 被験者等のインフォームド・コンセントの確保</u></p> <p>5 公衆衛生上の安全の配慮</p> <p>6 情報の公開</p> <p>7 個人情報の保護</p> <p>第2章 研究の体制等</p> <p>第1 研究の体制</p> <p>1 すべての研究者等の基本的な責務</p> <p>2 研究者の責務</p> <p>3 研究責任者の責務</p> <p><u>4 総括責任者の責務</u></p> <p><u>5 研究機関の長の責務</u></p> <p><u>6 組織の代表者等の責務</u></p> <p><u>7 研究機関の基準</u></p> <p><u>8 倫理審査委員会等</u></p> <p>第2 厚生労働大臣の意見等</p> <p>1 厚生労働大臣の意見</p> <p>2 重大な事態に係る厚生労働大臣の意見</p> <p>3 厚生労働大臣の調査</p> <p>第3章 ヒト幹細胞の採取</p> <p>第1 提供者の人権保護</p> <p>1 提供者の選定</p> <p>2 インフォームド・コンセント</p> <p>3 提供者となるべき者に対する説明事項</p> <p>4 代諾者からのインフォームド・コンセント</p> <p>5 提供者が死亡している場合</p> <p>6 手術等で摘出されたヒト幹細胞を利用する場合</p> <p>7 提供者に移植又は投与を行う場合</p> <p>第2 採取段階における安全対策等</p> <p><u>1 提供者の選択基準及び適格性</u></p> <p><u>2 採取作業の適切性の確保</u></p> <p><u>3 記録</u></p> <p>第4章 ヒト幹細胞の調製段階における安全対策等</p> <p><u>第1 調製段階における安全対策</u></p> <p>1 品質管理システム</p> <p>2 <u>標準操作手順書</u></p> <p>3 <u>原材料となるヒト幹細胞の受け入れ</u></p> <p><u>4 試薬等の受け入れ試験検査</u></p>	<p>第1章 総則</p> <p>第1 目的</p> <p>第2 用語の定義</p> <p>第3 適用範囲</p> <p>第4 対象疾患等</p> <p>第5 基本原則</p> <p><u>1 有効性及び安全性の確保</u></p> <p><u>2 倫理性の確保</u></p> <p><u>3 被験者等のインフォームド・コンセントの確保</u></p> <p><u>4 品質等の確認</u></p> <p>5 公衆衛生上の安全の配慮</p> <p>6 情報の公開</p> <p>7 個人情報の保護</p> <p>第2章 研究の体制等</p> <p>第1 研究の体制</p> <p>1 すべての研究者等の基本的な責務</p> <p>2 研究者の責務</p> <p>3 研究責任者の責務</p> <p><u>4 研究機関の長の責務</u></p> <p><u>5 組織の代表者等の責務</u></p> <p><u>6 研究機関の基準</u></p> <p><u>7 倫理審査委員会等</u></p> <p>第2 厚生労働大臣の意見等</p> <p>1 厚生労働大臣の意見</p> <p>2 重大な事態に係る厚生労働大臣の意見</p> <p>3 厚生労働大臣の調査</p> <p>第3章 ヒト幹細胞の採取</p> <p>第1 提供者の人権保護</p> <p>1 提供者の選定</p> <p>2 インフォームド・コンセント</p> <p>3 提供者となるべき者に対する説明事項</p> <p>4 代諾者からのインフォームド・コンセント</p> <p>5 提供者が死亡している場合</p> <p>6 手術等で摘出されたヒト幹細胞を利用する場合</p> <p>7 提供者に移植又は投与を行う場合</p> <p>第2 採取段階における安全対策等</p> <p>第4章 ヒト幹細胞の調製段階における安全対策等</p> <p>1 品質管理システム</p> <p>2 細菌、真菌、ウイルス等による汚染の危険性の排除</p> <p>3 その他</p>

	<p><u>5 最終調整物の試験検査</u></p> <p><u>6 細菌、真菌、ウイルス等による汚染の危険性の排除</u></p> <p><u>7 検疫、出荷、配送</u></p> <p><u>8 調製工程に関する記録</u></p> <p><u>9 最新技術の反映</u></p> <p><u>第2 調製段階における管理体制等</u></p> <p>第5章 ヒト幹細胞の移植又は投与</p> <p>第1 被験者の人権保護</p> <p>1 被験者の選定</p> <p>2 インフォームド・コンセント</p> <p>3 被験者となるべき者に対する説明事項</p> <p>4 代諾者からのインフォームド・コンセント</p> <p>第2 移植又は投与段階における安全対策等</p> <p>1 ヒト幹細胞に関する情報管理</p> <p>2 被験者の試料及び記録等の保存</p> <p>3 被験者に関する情報の把握</p> <p>第6章 雑則</p> <p>第1 見直し</p> <p>第2 施行期日</p>	<p>第5章 ヒト幹細胞の移植又は投与</p> <p>第1 被験者の人権保護</p> <p>1 被験者の選定</p> <p>2 インフォームド・コンセント</p> <p>3 被験者となるべき者に対する説明事項</p> <p>4 代諾者からのインフォームド・コンセント</p> <p>第2 移植又は投与段階における安全対策等</p> <p>1 ヒト幹細胞に関する情報管理</p> <p>2 被験者の試料及び記録等の保存</p> <p>3 被験者に関する情報の把握</p> <p>第6章 雑則</p> <p>第1 見直し</p> <p>第2 施行期日</p>
<p><b>第1章</b></p> <p><b>総則</b></p>	<p>第1目的</p> <p>ヒト幹細胞を用いる臨床研究（以下「ヒト幹細胞臨床研究」という。）は、臓器機能再生等を通じて、国民の健康の維持並びに疾病の予防、診断及び治療に重要な役割を果たすものである。</p> <p>この指針は、こうした役割にかんがみ、ヒト幹細胞臨床研究が社会の理解を得て、適正に実施・推進されるよう、個人の尊厳と人権を尊重し、かつ、科学的知見に基づいた有効性及び安全性を確保するために、ヒト幹細胞臨床研究にかかわるすべての者が遵守すべき事項を定めることを目的とする。</p> <p>第2 用語の定義</p> <p>この指針において、次に掲げる用語の意義は、それぞれ次に定めるところによる。</p> <p><u>(1)ヒト幹細胞 自己複製能（自分と同じ能力を持った細胞を複製する能力）と多分化能（異なる系列の細胞に分化する能力）を有するヒト細胞をいう。別に厚生労働省医政局長が定める細則（以下「細則」という。）に規定するヒト体性幹細胞、ヒト胚性幹細胞（ヒトES細胞）及びヒト人工多能性幹細胞（ヒトiPS細胞）が含まれる。</u></p> <p>&lt;細則&gt;</p> <p><u>1 ヒト体性幹細胞は、ヒトの身体の中に存在する幹細胞で、限定した分化能を保有するヒト細胞である。例えば、造血幹細胞（各種血液細胞）、神経幹細胞（神経細胞やグリア細胞）、間葉系幹細胞（骨、軟骨、脂肪細胞）等が含まれる。この指針では体性幹細胞を含んだ組織（骨髄、臍帯血など）を用いる臨床研究も含まれる。</u></p> <p><u>2 ヒトES細胞は、受精卵を培養して得られる胚盤胞の内細胞塊から樹立されたヒト細胞で、未分化な状態で自己複製能と多分化能を有する。</u></p> <p><u>3 ヒトiPS細胞は、人工的に多能性を誘導されたヒト幹細胞であり、ヒトES細胞と同様の能力を持つ細胞である。一方、人工的に限定された分化能を誘導されたヒト幹細胞（例えば、皮膚の線維芽細胞からiPS細胞を経ずに直接作製された神経幹細胞等）はiPS細胞とは呼ばないが、この指針に含まれる。</u></p> <p>(2)研究者 ヒト幹細胞臨床研究を実施する者をいう。ただし、研究責任者を</p>	<p>第1目的</p> <p>ヒト幹細胞を用いる臨床研究（以下「ヒト幹細胞臨床研究」という。）は、臓器機能再生等を通じて、国民の健康の維持並びに疾病の予防、診断及び治療に重要な役割を果たすものである。</p> <p>この指針は、こうした役割にかんがみ、ヒト幹細胞臨床研究が社会の理解を得て、適正に実施・推進されるよう、個人の尊厳と人権を尊重し、かつ、科学的知見に基づいた有効性及び安全性を確保するために、ヒト幹細胞臨床研究にかかわるすべての者が遵守すべき事項を定めることを目的とする。</p> <p>第2 用語の定義</p> <p>この指針において、次に掲げる用語の意義は、それぞれ次に定めるところによる。</p> <p>(1)ヒト幹細胞 ヒトから採取された細胞又は当該細胞の分裂により生ずる細胞であって、多分化能を有し、かつ、自己複製能力を維持しているもの又はそれに類する能力を有することが推定されるもの及びこれらに由来する細胞のうち、別に厚生労働省健康局長が定める細則（以下「細則」という。）に規定する細胞をいう。ただし、ヒトES細胞及びこれらに由来する細胞を除く。</p> <p>&lt;細則&gt;</p> <p>(1)に規定する細則に規定する細胞は、組織幹細胞（例えば、造血系幹細胞、神経系幹細胞、間葉系幹細胞（骨髄間質幹細胞・脂肪線維由来幹細胞を含む。）、角膜幹細胞、皮膚幹細胞、毛胞幹細胞、腸管幹細胞、肝幹細胞及び骨格筋幹細胞）及びこれを豊富に含む細胞集団（例えば、造血系幹細胞を含む全骨髓細胞）をいい、血管前駆細胞、臍帯血及び骨髄間質細胞を含む。また、体外でこれらの細胞を培養して得られた細胞を含む。</p> <p>(2)研究者 ヒト幹細胞臨床研究を実施する者をいう。ただし、研究責任者を</p>

<p>除く。</p> <p>(3) 研究責任者 研究機関において、研究者に必要な指示を行うほか、ヒト幹細胞臨床研究に係る業務を統括する者をいう。</p> <p><u>(4) 総括責任者 採取、調製及び移植又は投与の過程を複数の機関で実施するヒト幹細胞臨床研究において、研究者及び研究責任者に必要な指示を行うほか、ヒト幹細胞臨床研究に係る業務を総括する研究責任者をいう。</u></p> <p>(5) 研究者等 研究者、研究責任者、研究機関の長その他のヒト幹細胞臨床研究に携わる者をいう。</p> <p>(6) 研究機関 ヒト幹細胞臨床研究を実施する機関（ヒト幹細胞の採取又は調製を行う機関を含む。）をいう。</p> <p>(7) 倫理審査委員会 ヒト幹細胞臨床研究の実施、継続又は変更の適否その他のヒト幹細胞臨床研究に関する必要な事項について、倫理的及び科学的観点から審議するため、ヒト幹細胞の移植又は投与を行う研究機関の長の諮問機関として置かれた合議制の機関をいう。</p> <p>(8) 重大な事態 被験者の死亡その他のヒト幹細胞臨床研究の実施に際して生じた重大な事態及びヒト幹細胞臨床研究の実施に影響を及ぼすおそれがある情報の提供を受けた事態をいう。</p> <p>(9) 被験者 ヒト幹細胞臨床研究において投与又は移植の対象となる者をいう。</p> <p>(10) 提供者 ヒト幹細胞臨床研究において自らのヒト幹細胞を提供する者をいう。</p> <p>(11) インフォームド・コンセント 研究責任者又は研究責任者の指示を受けた研究者から、事前にヒト幹細胞臨床研究に関する十分な説明を受け、当該臨床研究の意義、目的、方法を理解し、自由意思に基づいて、被験者又は提供者となること及びヒト幹細胞の取扱いについて、当該研究責任者又は研究責任者の指示を受けた研究者に対して与える同意をいう。</p> <p>(12) 代諾者 被験者又は提供者となるべき者が単独で同意を与える能力を欠いている場合において、親権を行う者、配偶者、後見人その他の本人の意思及び利益を最もよく代弁できると判断される者であって、本人に代わってインフォームド・コンセントを与え得るものをいう。</p> <p>(13) 調製 <u>ヒト幹細胞等に対して、最小限の操作、ヒト幹細胞の人為的な増殖、細胞・組織の活性化等を目的とした薬剤処理、生物学的特性改変操作、非細胞・組織成分との組み合わせ又は遺伝子工学的改変操作等を施す行為をいう。</u></p> <p><u>&lt;細則&gt;</u></p> <p><u>最小限の操作とは、組織の分離、組織の細切、ヒト幹細胞の分離・単離、抗生物質による処理、洗浄、ガンマ線等による滅菌、冷凍、解凍等、当該細胞・組織の本来の性質を改変しない操作をいう。</u></p> <p>(14) 調製機関 ヒト幹細胞臨床研究のために用いられるヒト幹細胞を調製する機関をいう。</p> <p>(15) ロット 一連の調製工程より均質性を有するように調製されたヒト幹細胞の一群をいう。</p> <p>(16) 最終調製物 被験者に移植又は投与する、最終的に調製されたヒト幹細胞をいう。</p> <p>(17) 個人情報 生存する個人に関する情報であって、当該情報に含まれる氏名、生年月日その他の記述等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。）をいう。なお、死者に係る情報が同時に、遺族等の生存する個人に関する情報である場合には、当該生存する個人の情報と</p>	<p>除く。</p> <p>(3) 研究責任者 研究機関において、研究者に必要な指示を行うほか、ヒト幹細胞臨床研究に係る業務を統括する者をいう。</p> <p>(4) 研究者等 研究者、研究責任者、研究機関の長その他のヒト幹細胞臨床研究に携わる者をいう。</p> <p>(5) 研究機関 ヒト幹細胞臨床研究を実施する機関（ヒト幹細胞の採取又は調製を行う機関を含む。）をいう。</p> <p>(6) 倫理審査委員会 ヒト幹細胞臨床研究の実施、継続又は変更の適否その他のヒト幹細胞臨床研究に関する必要な事項について、倫理的及び科学的観点から審議するため、ヒト幹細胞の移植又は投与を行う研究機関の長の諮問機関として置かれた合議制の機関をいう。</p> <p>(7) 重大な事態 被験者の死亡その他のヒト幹細胞臨床研究の実施に際して生じた重大な事態及びヒト幹細胞臨床研究の実施に影響を及ぼすおそれがある情報の提供を受けた事態をいう。</p> <p>(8) 被験者 ヒト幹細胞臨床研究において投与又は移植の対象となる者をいう。</p> <p>(9) 提供者 ヒト幹細胞臨床研究において自らのヒト幹細胞を提供する者をいう。</p> <p>(10) インフォームド・コンセント 研究責任者又は研究責任者の指示を受けた研究者から、事前にヒト幹細胞臨床研究に関する十分な説明を受け、当該臨床研究の意義、目的、方法を理解し、自由意思に基づいて、被験者又は提供者となること及びヒト幹細胞の取扱いについて、当該研究責任者又は研究責任者の指示を受けた研究者に対して与える同意をいう。</p> <p>(11) 代諾者 被験者又は提供者となるべき者が単独で同意を与える能力を欠いている場合において、親権を行う者、配偶者、後見人その他の本人の意思及び利益を最もよく代弁できると判断される者であって、本人に代わってインフォームド・コンセントを与え得るものをいう。</p> <p>(12) 調製 提供者から採取されたヒト幹細胞を被験者に移植又は投与するために加工することをいう。</p> <p>(13) 調製機関 ヒト幹細胞臨床研究のために用いられるヒト幹細胞を調製する機関をいう。</p> <p>(14) ロット 一連の調製工程より均質性を有するように調製されたヒト幹細胞の一群をいう。</p> <p>(15) 最終調製物 被験者に移植又は投与する、最終的に調製されたヒト幹細胞をいう。</p> <p>(16) 個人情報 生存する個人に関する情報であって、当該情報に含まれる氏名、生年月日その他の記述等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。）をいう。なお、死者に係る情報が同時に、遺族等の生存する個人に関する情報である場合には、当該生存する個人の情報と</p>
--	--

<p>なる。</p> <p>(18)保有個人情報 研究者等が実施するヒト幹細胞臨床研究に係る個人情報であって、当該研究者等が、開示、内容の訂正、追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止を行うことのできる権限を有するものをいう。</p> <p>(19)未成年者 満20歳未満の者であって、婚姻をしたことがないものをいう。</p> <p>(20)代理人 未成年者若しくは成年被後見人の法定代理人又は保有個人情報の利用目的の通知、開示、内容の訂正、追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止の求め（以下「開示等の求め」という。）をすることにつき本人が委任した代理人をいう。</p> <p>第3 適用範囲</p> <p>1 この指針は、第4に規定する対象疾患等に関するものであって、第5に規定するヒト幹細胞等を、疾病の治療を目的として人の体内に移植又は投与する臨床研究を対象とする。</p> <p>ただし、次のいずれかに該当するものは、この指針の対象としない。</p> <p>(1) 安全性及び有効性が確立されており、一般的に行われている医療行為</p> <p>(2) 薬事法（昭和35年法律第145号）における治療</p> <p>2 この指針は、日本国内において実施されるヒト幹細胞臨床研究を対象とするが、我が国の研究機関が日本国外において研究を行う場合及び海外の研究機関と共同で研究を行う場合は、日本国外において実施されるヒト幹細胞臨床研究も対象とし、研究者等は、当該実施地の法令、指針等を遵守しつつ、この指針の基準に従わなければならない。</p> <p>ただし、この指針と比較して当該実施地の法令、指針等の基準が厳格な場合には、当該基準に従ってヒト幹細胞臨床研究を実施しなければならない。</p> <p>&lt;細則&gt;</p> <p>我が国の研究機関が日本国外において研究を行う場合及び海外の研究機関と共同で研究を行う場合において、この指針の基準が相手国の法令、指針等の基準よりも厳格な場合であって、かつ次に掲げる要件のすべてを満たす場合には、当該相手国の基準に従って研究を行うことができる。</p> <p>(1) 相手国においてこの指針の適用が困難であること。</p> <p>(2) 次に掲げる事項が適切に措置されることについて、我が国の研究機関の倫理審査委員会又は倫理審査委員会に準ずる委員会の審査を受け、研究機関の長が適当であると判断していること。</p> <p>① インフォームド・コンセントを受けられること。</p> <p>② 被験者及び提供者の個人情報の保護について適切な措置が講じられること。</p>	<p>なる。</p> <p>(17)保有個人情報 研究者等が実施するヒト幹細胞臨床研究に係る個人情報であって、当該研究者等が、開示、内容の訂正、追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止を行うことのできる権限を有するものをいう。</p> <p>(18)未成年者 満20歳未満の者であって、婚姻をしたことがないものをいう。</p> <p>(19)代理人 未成年者若しくは成年被後見人の法定代理人又は保有個人情報の利用目的の通知、開示、内容の訂正、追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止の求め（以下「開示等の求め」という。）をすることにつき本人が委任した代理人をいう。</p> <p>第3 適用範囲</p> <p>1 この指針は、第4に規定する対象疾患等に関するものであって、ヒト幹細胞を、疾病の治療のための研究を目的として人の体内に移植又は投与する臨床研究を対象とする。</p> <p>&lt;細則&gt;</p> <p>ヒト幹細胞臨床研究においては、採取、調製及び移植又は投与は基本的には同一機関内で実施されるものであるが、薬事法（昭和35年法律第145号）における治療以外で採取、調製及び移植又は投与の過程を複数の機関で実施する場合が考えられ、これに対してはこの指針が適用される。例えば、医師である研究者が自らの患者への投与を目的として調製機関に赴いて調製する場合である。</p> <p>ただし、次のいずれかに該当するものは、この指針の対象としない。</p> <p>① 診断又は治療のみを目的とした医療行為</p> <p>&lt;細則&gt;</p> <p>①に規定する医療行為は、安全性及び有効性が確立されており、一般的に行われている医療行為を指す。</p> <p>② 胎児（死胎を含む。）から採取されたヒト幹細胞を用いる臨床研究</p> <p>2 この指針は、日本国内において実施されるヒト幹細胞臨床研究を対象とするが、我が国の研究機関が日本国外において研究を行う場合及び海外の研究機関と共同で研究を行う場合は、日本国外において実施されるヒト幹細胞臨床研究も対象とし、研究者等は、当該実施地の法令、指針等を遵守しつつ、この指針の基準に従わなければならない。</p> <p>ただし、この指針と比較して当該実施地の法令、指針等の基準が厳格な場合には、当該基準に従ってヒト幹細胞臨床研究を実施しなければならない。</p> <p>&lt;細則&gt;</p> <p>1 この指針が施行される前にすでに着手され、現在実施中のヒト幹細胞臨床研究については、この指針は適用しないが、できる限り、この指針に沿って適正に実施しなければならない。</p> <p>2 我が国の研究機関が日本国外において研究を行う場合及び海外の研究機関と共同で研究を行う場合において、この指針の基準が相手国の法令、指針等の基準よりも厳格な場合であって、かつ次に掲げる要件のすべてを満たす場合には、当該相手国の基準に従って研究を行うことができる。</p> <p>(1) 相手国においてこの指針の適用が困難であること。</p> <p>(2) 次に掲げる事項が適切に措置されることについて、我が国の研究機関の倫理審査委員会及び倫理審査委員会に準ずる委員会の審査を受け、研究機関の長が適当であると判断していること。</p> <p>① インフォームド・コンセントを受けられること。</p> <p>② 被験者及び提供者の個人情報の保護について適切な措置が講じられること。</p>
--	--

<p>と。</p> <p>③ 当該研究の実施計画が、倫理的及び科学的観点から相手国において承認されること、又は相手国が定める法令、指針等に基づいて相手国の研究機関内の倫理審査委員会若しくはこれに準ずる組織により承認され、相手国の研究機関の長により許可されること。</p> <p>第4 対象疾患等</p> <p>1 ヒト幹細胞臨床研究の対象は、<u>病気やけがで失われた臓器や組織の再生を目的とするものであること。</u></p> <p><u>2 初めてヒトに投与されるヒト幹細胞を用いる臨床研究については次に掲げる要件のすべてに適合するものに限る。</u></p> <p>(1) 重篤で生命を脅かす疾患、身体の機能を著しく損なう疾患又は一定程度身体の機能若しくは形態を損なうことによりQOL（生活の質）を著しく損なう疾患であること。</p> <p>(2) ヒト幹細胞臨床研究による治療の効果が、現在可能な他の治療と比較して優れていると予測されるものであること。</p> <p>(3) 被験者にとってヒト幹細胞臨床研究の治療により得られる利益が、不利益を上回ると十分予測されるものであること。</p> <p>第5 対象となるヒト幹細胞等</p> <p><u>1 ヒト幹細胞臨床研究において被験者に移植又は投与されるヒト幹細胞等は、次に掲げる細胞等とする。</u></p> <p>(1) ヒト幹細胞及びこれを豊富に含む細胞集団</p> <p>(2) (1)を調製して得られた細胞及び血球</p> <p>&lt;細則&gt;</p> <p><u>1 ヒト胚の臨床利用に関する基準が定められるまではヒトES細胞を用いる臨床研究は実施しないこととする。</u></p> <p><u>2 ヒトiPS細胞を用いる臨床研究は、提供者に移植又は投与を行う場合に限り実施されるものとする。</u></p> <p><u>(3)採取時に既に分化しているヒト細胞を調製して得られた細胞及び血球（最小限の操作のみによる調製は除く。）</u></p> <p><u>2 ヒト胎児（死胎を含む。）から採取された幹細胞を用いる臨床研究は、この指針の対象としない。</u></p> <p>第6 基本原則</p> <p><u>1 倫理性の確保</u></p> <p>研究者等は、生命倫理を尊重しなければならない。</p> <p><u>2 有効性及び安全性の確保</u></p> <p>ヒト幹細胞臨床研究は、<u>適切な実験により得られた科学的知見に基づき、有効性及び安全性が予測されるものであり、治療により得られる利益が不利益を上まわると予測されなければならない。</u></p> <p><u>3 品質等の確認</u> ヒト幹細胞臨床研究に用いるヒト幹細胞は、その品質、有効性及び安全性が確認されているものに限る。</p> <p><u>4 被験者等のインフォームド・コンセントの確保</u></p> <p>ヒト幹細胞臨床研究は、被験者及び提供者（以下「被験者等」という。）のインフォームド・コンセントが確保された上で実施されなければならない。また、インフォームド・コンセントを受ける者（以下「説明者」という。）は、研究責任者又は研究責任者の指示を受けた研究者であって、原則として、医師でな</p>	<p>と。</p> <p>③ 当該研究の実施計画が、倫理的及び科学的観点から相手国において承認されること、又は相手国が定める法令、指針等に基づいて相手国の研究機関内の倫理審査委員会若しくはこれに準ずる組織により承認され、相手国の研究機関の長により許可されること。</p> <p>第4 対象疾患等</p> <p>ヒト幹細胞臨床研究の対象は、次に掲げる要件に適合するものに限る。</p> <p>(1) 重篤で生命を脅かす疾患、身体の機能を著しく損なう疾患又は一定程度身体の機能若しくは形態を損なうことによりQOL（生活の質）を著しく損なう疾患であること。</p> <p>(2) ヒト幹細胞臨床研究による治療の効果が、現在可能な他の治療と比較して優れていると予測されるものであること。</p> <p>(3) 被験者にとってヒト幹細胞臨床研究の治療により得られる利益が、不利益を上回ると十分予測されるものであること。</p> <p>第5 基本原則</p> <p><u>1 有効性及び安全性の確保</u></p> <p>ヒト幹細胞臨床研究は、十分な科学的知見に基づき、有効性及び安全性が予測されるものに限る。</p> <p><u>2 倫理性の確保</u></p> <p>研究者等は、生命倫理を尊重しなければならない。</p> <p><u>3 被験者等のインフォームド・コンセントの確保</u></p> <p>ヒト幹細胞臨床研究は、被験者及び提供者（以下「被験者等」という。）のインフォームド・コンセントが確保された上で実施されなければならない。また、インフォームド・コンセントを受ける者（以下「説明者」という。）は、研究責任者又は研究責任者の指示を受けた研究者であって、原則として、医師でなければならない。</p> <p>&lt;細則&gt;</p> <p><u>3に規定する医師には、歯科医師を含む。</u></p>
--	--

<p>けられなければならない。</p> <p>&lt;細則&gt;</p> <p><u>4</u>に規定する医師には、歯科医師を含む。</p> <p>5 公衆衛生上の安全の配慮 ヒト幹細胞臨床研究は、公衆衛生上の安全に十分配慮して実施されなければならない。</p> <p>6 情報の公開 <u>ヒト幹細胞臨床研究はデータベースに登録され、その情報は適切かつ正確に公開されるものとする。</u></p> <p>7 個人情報の保護</p> <p>(1)被験者等に関する個人情報については、連結可能匿名化（必要な場合に個人を識別できるように、その個人と新たに付された符号又は番号の対応表を残す方法による匿名化をいう。）を行った上で取り扱うものとする。なお、個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）、行政機関の保有する個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第58号）、独立行政法人等の保有する個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第59号）及び個人情報の保護に関する法律第11条第1項の趣旨を踏まえて地方公共団体において制定される条例等が適用されるそれぞれの研究機関は、保有個人情報の取扱いに当たっては、それぞれに適用される法令、条例等を遵守する必要があることに留意しなければならない。</p> <p>(2)研究者等、倫理審査委員会の委員及び倫理審査委員会に準ずる委員会の委員は、ヒト幹細胞臨床研究を行う上で知り得た被験者等に関する個人情報を正当な理由なく漏らしてはならないものとする。その職を退いた後も同様とする。</p>	<p><u>4 品質等の確認</u> ヒト幹細胞臨床研究に用いるヒト幹細胞は、<u>少なくとも動物実験において、その品質、有効性及び安全性が確認されているものに限る。</u></p> <p>5 公衆衛生上の安全の配慮 ヒト幹細胞臨床研究は、公衆衛生上の安全に十分配慮して実施されなければならない。</p> <p>6 情報の公開 <u>研究機関の長は、計画又は実施しているヒト幹細胞臨床研究に関する情報の適切かつ正確な公開に努めるものとする。</u></p> <p>7 個人情報の保護</p> <p>(1)被験者等に関する個人情報については、連結可能匿名化（必要な場合に個人を識別できるように、その個人と新たに付された符号又は番号の対応表を残す方法による匿名化をいう。）を行った上で取り扱うものとする。なお、個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）、行政機関の保有する個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第58号）、独立行政法人等の保有する個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第59号）及び個人情報の保護に関する法律第11条第1項の趣旨を踏まえて地方公共団体において制定される条例等が適用されるそれぞれの研究機関は、保有個人情報の取扱いに当たっては、それぞれに適用される法令、条例等を遵守する必要があることに留意しなければならない。</p> <p>(2)研究者等、倫理審査委員会の委員及び倫理審査委員会に準ずる委員会の委員は、ヒト幹細胞臨床研究を行う上で知り得た被験者等に関する個人情報を正当な理由なく漏らしてはならないものとする。その職を退いた後も同様とする。</p>
--	--

<p><b>第2章</b> <b>研究の体制等</b></p>	<p>第1 研究の体制</p> <p>1 すべての研究者等の基本的な責務</p> <p>(1) 被験者等の生命、健康、プライバシー及び尊厳を守ることは、ヒト幹細胞臨床研究に携わる研究者等の責務である。</p> <p><u>(2) 研究者等は、ヒト幹細胞臨床研究を実施するに当たっては、一般的に受け入れられた科学的原則に従い、科学的文献その他の関連する情報及び十分な実験結果に基づかなければならない。原則として、移植又は投与されるヒト幹細胞等は、動物実験等を用いてその有効性が十分期待され、かつ、その作用機序が明らかにされていること。さらに、新規の幹細胞を用いるヒト幹細胞臨床研究を実施するに当たっては造腫瘍性を含む安全性に対する特別な配慮をしなければならぬ。</u></p> <p>&lt;細則&gt;</p> <p><u>(2)に規定する安全性に対する特別な配慮とは、例えば次に掲げる事項であり、常に技術の進歩を反映させるように努めなければならない。</u></p> <p><u>(1) 有効性が期待されるヒト幹細胞以外の細胞の混入を避ける。</u></p> <p><u>(2) 被験者に移植又は投与する細胞の特異性に対応した、個別の評価方法(ゲノム、エピゲノムの評価等)を定める。</u></p> <p><u>(3) 造腫瘍性の懸念がある場合には、適切な動物実験に基づいてそれを否定することが求められる。</u></p> <p>(3) 説明者は、ヒト幹細胞臨床研究を実施するに当たっては、被験者又は提供者となるべき者に対し、当該臨床研究の実施に関し必要な事項について十分な説明を行い、文書でインフォームド・コンセントを受けなければならない。</p> <p>&lt;細則&gt;</p> <p>1 採取並びに移植又は投与ごとに、インフォームド・コンセントを受けなければならない。</p> <p>2 説明者ごとに文書でインフォームド・コンセントを受けなければならないわけではなく、研究責任者が代表して受けるなど、被験者等ごとに一つの文書によるインフォームド・コンセントを受けることが可能である。</p> <p>(4) 環境に影響を及ぼすおそれのあるヒト幹細胞臨床研究を実施する場合又はヒト幹細胞臨床研究の実施に当たり動物を使用する場合には、当該臨床研究の実施に当たって十分な配慮をしなければならぬ。</p> <p><u>(5) 研究者等は、新規のヒト幹細胞を用いる臨床研究を実施する場合には、多領域の研究者等との十分な検証をおこない、患者団体等の意見にも配慮しなければならない。</u></p> <p>(6) 研究者等の個人情報の保護に係る責務は、次のとおりとする。</p> <p>① ヒト幹細胞臨床研究の結果を公表する場合には、被験者等を特定できないように行わなければならない。</p> <p>② あらかじめ被験者等の同意を得ないで、インフォームド・コンセントで特定された利用目的の達成に必要な範囲を超えて、保有個人情報を取り扱ってはならない。</p> <p>③ 保有個人情報について、その利用目的を変更する場合(④に規定する場合を除く。)には、改めて被験者等に当該変更の内容を説明し、同意を得なければならない。ただし、細則で規定する場合を除く。</p> <p>&lt;細則&gt;</p> <p>③に規定する細則で規定する場合は、次に掲げる場合とする。</p> <p>(1) 法令に基づく場合</p> <p>(2) 人の生命、身体又は財産の保護のために必要がある場合であって、本人の同意を得ることが困難であるとき。</p>	<p>第1 研究の体制</p> <p>1 すべての研究者等の基本的な責務</p> <p>(1) 被験者等の生命、健康、プライバシー及び尊厳を守ることは、ヒト幹細胞臨床研究に携わる研究者等の責務である。</p> <p>(2) 説明者は、ヒト幹細胞臨床研究を実施するに当たっては、被験者又は提供者となるべき者に対し、当該臨床研究の実施に関し必要な事項について十分な説明を行い、文書でインフォームド・コンセントを受けなければならない。</p> <p>&lt;細則&gt;</p> <p>1 採取並びに移植又は投与ごとに、インフォームド・コンセントを受けなければならない。</p> <p>2 説明者ごとに文書でインフォームド・コンセントを受けなければならないわけではなく、研究責任者が代表して受けるなど、被験者等ごとに一つの文書によるインフォームド・コンセントを受けることが可能である。</p> <p>(3) 研究者等は、ヒト幹細胞臨床研究を実施するに当たっては、一般的に受け入れられた科学的原則に従い、科学的文献その他の関連する情報及び十分な実験結果に基づかなければならない。</p> <p>(4) 環境に影響を及ぼすおそれのあるヒト幹細胞臨床研究を実施する場合又はヒト幹細胞臨床研究の実施に当たり動物を使用する場合には、当該臨床研究の実施に当たって十分な配慮をしなければならぬ。</p> <p>(5) 研究者等の個人情報の保護に係る責務は、次のとおりとする。</p> <p>① ヒト幹細胞臨床研究の結果を公表する場合には、被験者等を特定できないように行わなければならない。</p> <p>② あらかじめ被験者等の同意を得ないで、インフォームド・コンセントで特定された利用目的の達成に必要な範囲を超えて、保有個人情報を取り扱ってはならない。</p> <p>③ 保有個人情報について、その利用目的を変更する場合(④に規定する場合を除く。)には、改めて被験者等に当該変更の内容を説明し、同意を得なければならない。ただし、細則で規定する場合を除く。</p> <p>&lt;細則&gt;</p> <p>③に規定する細則で規定する場合は、次に掲げる場合とする。</p> <p>(1) 法令に基づく場合</p> <p>(2) 人の生命、身体又は財産の保護のために必要がある場合であって、本人の同意を得ることが困難であるとき。</p>
-------------------------------------	---	---

<p>(3) 公衆衛生の向上又は児童の健全な育成の推進のために特に必要がある場合であって、本人の同意を得ることが困難であるとき。</p> <p>(4) 国の機関若しくは地方公共団体又はその委託を受けた者が法令の定める事務を遂行することに対して協力する必要がある場合であって、本人の同意を得ることにより当該事務の遂行に支障を及ぼすおそれがあるとき。</p> <p>④ 保有個人情報について、変更前の利用目的と相当の関連性を有すると合理的に認められる範囲内において利用目的を変更する場合は、当該変更の内容について被験者等に通知又は公表しなければならない。</p> <p>⑤ 他の研究者等から研究を承継することに伴い個人情報を取得した場合は、あらかじめ被験者等の同意を得ないで、承継前における当該個人情報の利用目的の達成に必要な範囲を超えて、当該個人情報を取り扱ってはならない。</p> <p>⑥ 偽りその他不正の手段により個人情報を取得してはならない。</p> <p>⑦ 利用目的の達成に必要な範囲内において、保有個人情報を正確かつ最新の内容に保つよう努めなければならない。</p> <p>⑧ 保有個人情報の漏えい、滅失又はき損の防止その他の保有個人情報の安全管理のために必要かつ適切な措置を講じなければならない。</p> <p>また、死者の人としての尊厳及び遺族の感情にかんがみ、死者に係る情報についても個人情報と同様に、情報の漏えい、滅失又はき損の防止その他の死者に係る情報の安全管理のために必要かつ適切な措置を講じなければならない。</p> <p>⑨ あらかじめ被験者等の同意を得ないで、保有個人情報を第三者に提供してはならない。ただし、細則で規定する場合を除く。</p> <p style="text-align: center;">&lt;細則&gt;</p> <p>1 ⑨に規定する細則で規定する場合は、次に掲げる場合とする。</p> <p>(1) 法令に基づく場合</p> <p>(2) 人の生命、身体又は財産の保護のために必要がある場合であって、本人の同意を得ることが困難であるとき。</p> <p>(3) 公衆衛生の向上又は児童の健全な育成の推進のために特に必要がある場合であって、本人の同意を得ることが困難であるとき。</p> <p>(4) 国の機関若しくは地方公共団体又はその委託を受けた者が法令の定める事務を遂行することに対して協力する必要がある場合であって、本人の同意を得ることにより当該事務の遂行に支障を及ぼすおそれがあるとき。</p> <p>2 次に掲げる場合において、当該保有個人情報の提供を受ける者は、⑨に規定する第三者に該当しないものとする。</p> <p>(1) 研究者等が利用目的の達成に必要な範囲内において保有個人情報の全部又は一部を委託する場合</p> <p>(2) 保有個人情報を特定の者との間で共同して利用する場合であって、その旨並びに共同して利用される保有個人情報の項目、共同して利用する者の範囲、利用する者の利用目的及び当該保有個人情報の管理について責任を有する者の氏名又は名称について、あらかじめ被験者等に通知し、又は被験者等が容易に知り得る状態に置いているとき。ただし、当該保有個人情報を利用する者の利用目的又は保有個人情報の管理について責任を有する者の氏名若しくは名称を変更する場合、研究者等は、変更する内容についてあらかじめ被験者等に通知し、又は被験者等が知り得る状態に置かなければならない。</p> <p>⑩ 保有個人情報の取扱いに関する被験者等からの苦情又は問い合わせへの適切かつ迅速な対応に努めなければならない。</p> <p>2 研究者の責務</p> <p>(1) 研究者は、ヒト幹細胞臨床研究を適正に実施するために必要な専門的知識又は臨床経験を有する者でなければならない。</p>	<p>(3) 公衆衛生の向上又は児童の健全な育成の推進のために特に必要がある場合であって、本人の同意を得ることが困難であるとき。</p> <p>(4) 国の機関若しくは地方公共団体又はその委託を受けた者が法令の定める事務を遂行することに対して協力する必要がある場合であって、本人の同意を得ることにより当該事務の遂行に支障を及ぼすおそれがあるとき。</p> <p>④ 保有個人情報について、変更前の利用目的と相当の関連性を有すると合理的に認められる範囲内において利用目的を変更する場合は、当該変更の内容について被験者等に通知又は公表しなければならない。</p> <p>⑤ 他の研究者等から研究を承継することに伴い個人情報を取得した場合は、あらかじめ被験者等の同意を得ないで、承継前における当該個人情報の利用目的の達成に必要な範囲を超えて、当該個人情報を取り扱ってはならない。</p> <p>⑥ 偽りその他不正の手段により個人情報を取得してはならない。</p> <p>⑦ 利用目的の達成に必要な範囲内において、保有個人情報を正確かつ最新の内容に保つよう努めなければならない。</p> <p>⑧ 保有個人情報の漏えい、滅失又はき損の防止その他の保有個人情報の安全管理のために必要かつ適切な措置を講じなければならない。</p> <p>また、死者の人としての尊厳及び遺族の感情にかんがみ、死者に係る情報についても個人情報と同様に、情報の漏えい、滅失又はき損の防止その他の死者に係る情報の安全管理のために必要かつ適切な措置を講じなければならない。</p> <p>⑨ あらかじめ被験者等の同意を得ないで、保有個人情報を第三者に提供してはならない。ただし、細則で規定する場合を除く。</p> <p style="text-align: center;">&lt;細則&gt;</p> <p>1 ⑨に規定する細則で規定する場合は、次に掲げる場合とする。</p> <p>(1) 法令に基づく場合</p> <p>(2) 人の生命、身体又は財産の保護のために必要がある場合であって、本人の同意を得ることが困難であるとき。</p> <p>(3) 公衆衛生の向上又は児童の健全な育成の推進のために特に必要がある場合であって、本人の同意を得ることが困難であるとき。</p> <p>(4) 国の機関若しくは地方公共団体又はその委託を受けた者が法令の定める事務を遂行することに対して協力する必要がある場合であって、本人の同意を得ることにより当該事務の遂行に支障を及ぼすおそれがあるとき。</p> <p>2 次に掲げる場合において、当該保有個人情報の提供を受ける者は、⑨に規定する第三者に該当しないものとする。</p> <p>(1) 研究者等が利用目的の達成に必要な範囲内において保有個人情報の全部又は一部を委託する場合</p> <p>(2) 保有個人情報を特定の者との間で共同して利用する場合であって、その旨並びに共同して利用される保有個人情報の項目、共同して利用する者の範囲、利用する者の利用目的及び当該保有個人情報の管理について責任を有する者の氏名又は名称について、あらかじめ被験者等に通知し、又は被験者等が容易に知り得る状態に置いているとき。ただし、当該保有個人情報を利用する者の利用目的又は保有個人情報の管理について責任を有する者の氏名若しくは名称を変更する場合、研究者等は、変更する内容についてあらかじめ被験者等に通知し、又は被験者等が知り得る状態に置かなければならない。</p> <p>⑩ 保有個人情報の取扱いに関する被験者等からの苦情又は問い合わせへの適切かつ迅速な対応に努めなければならない。</p> <p>2 研究者の責務</p> <p>(1) 研究者は、ヒト幹細胞臨床研究を適正に実施するために必要な専門的知識又は臨床経験を有する者でなければならない。</p>
---	---



<p>(2) 研究者は、ヒト幹細胞臨床研究を適正に実施するために恒常的に適切な教育又は研修を受け、情報収集に努めなければならない。</p> <p>(3) 研究者は、研究責任者を補助しヒト幹細胞臨床研究の実施計画に関する資料を作成するとともに、当該計画を実施し、研究責任者に対し必要な報告を行わなければならない。</p> <p>3 研究責任者の責務</p> <p>(1) 研究責任者は、ヒト幹細胞臨床研究について<u>研究機関毎に</u>1名とし、次に掲げる要件を満たす者でなければならない。</p> <p>① ヒト幹細胞臨床研究の対象となる疾患及び関連する分野について、十分な科学的知見並びに医療上の経験及び知識を有していること。</p> <p>&lt;細則&gt;</p> <p>研究責任者が十分な医療上の経験及び知識を有していない場合は、十分な臨床経験を有する医師が当該ヒト幹細胞臨床研究に参加していなければならない。</p> <p>② ヒト幹細胞臨床研究を行うことができる倫理観を十分に有していること。</p> <p>(2) 研究責任者は、ヒト幹細胞臨床研究を実施するに当たって、内外の入手し得る情報に基づき、倫理的及び科学的観点から十分検討しなければならない。</p> <p>(3) 研究責任者は、ヒト幹細胞臨床研究に伴う危険が予測され、安全性を十分に確保できると判断できない場合には、当該臨床研究を実施してはならない。</p> <p>&lt;細則&gt;</p> <p>研究責任者は、ヒト幹細胞臨床研究を終了するまでの間、危険の予測や安全性の確保に必要な情報について把握し、<u>経過観察の方法及び対処方法を定めなければならない</u>。</p> <p>(4) 研究責任者は、被験者等の選定に当たって、当該者の経済的事由をもって選定してはならない。</p> <p>(5) 研究責任者は、ヒト幹細胞臨床研究を実施、継続又は変更するに当たり、(2)の検討の結果を踏まえて、研究遂行に必要な体制を整え、あらかじめ当該臨床研究の実施計画を記載した書類（以下「実施計画書」という。）を作成し、研究機関の長の許可を受けなければならない。</p> <p>&lt;細則&gt;</p> <p>1 (5)に規定するヒト幹細胞臨床研究の継続は、臨床研究の実施期間経過後においても引き続き当該臨床研究を実施する場合又はヒト幹細胞臨床研究を何らかの理由により中止し、再開する場合等を指す。</p> <p>2 (5)に規定する研究機関の長は、例えば次に掲げる者である。</p> <p>(1) 研究機関が病院の場合は、病院長</p> <p>(2) 研究機関が大学医学部の場合は、医学部長</p> <p>(6) 研究責任者は、実施計画書に次の事項を記載しなければならない。</p> <p>① ヒト幹細胞臨床研究の名称</p> <p>② 研究責任者及びその他の研究者の氏名並びに当該臨床研究において果たす役割</p> <p>③ 研究機関の名称及びその所在地</p> <p>④ ヒト幹細胞臨床研究の目的及び意義</p> <p>⑤ 対象疾患及びその選定理由</p> <p>⑥ 被験者等の選定基準</p> <p>⑦ ヒト幹細胞の種類及びその採取、調製、移植又は投与の方法</p> <p>⑧ 安全性についての評価</p> <p>⑨ ヒト幹細胞臨床研究の実施が可能であると判断した理由</p> <p>⑩ ヒト幹細胞臨床研究の実施計画</p>	<p>(2) 研究者は、ヒト幹細胞臨床研究を適正に実施するために恒常的に適切な教育又は研修を受け、情報収集に努めなければならない。</p> <p>(3) 研究者は、研究責任者を補助しヒト幹細胞臨床研究の実施計画に関する資料を作成するとともに、当該計画を実施し、研究責任者に対し必要な報告を行わなければならない。</p> <p>3 研究責任者の責務</p> <p>(1) 研究責任者は、<u>1件の</u>ヒト幹細胞臨床研究について1名とし、次に掲げる要件を満たす者でなければならない。</p> <p>① ヒト幹細胞臨床研究の対象となる疾患及び関連する分野について、十分な科学的知見並びに医療上の経験及び知識を有していること。</p> <p>&lt;細則&gt;</p> <p>研究責任者が十分な医療上の経験及び知識を有していない場合は、十分な臨床経験を有する医師が当該ヒト幹細胞臨床研究に参加していなければならない。</p> <p>② ヒト幹細胞臨床研究を行うことができる倫理観を十分に有していること。</p> <p>③ (2)から(20)までに掲げる業務を的確に実施できる者であること。</p> <p>(2) 研究責任者は、ヒト幹細胞臨床研究を実施するに当たって、内外の入手し得る情報に基づき、倫理的及び科学的観点から十分検討しなければならない。</p> <p>(3) 研究責任者は、ヒト幹細胞臨床研究に伴う危険が予測され、安全性を十分に確保できると判断できない場合には、当該臨床研究を実施してはならない。</p> <p>&lt;細則&gt;</p> <p>研究責任者は、ヒト幹細胞臨床研究を終了するまでの間、危険の予測や安全性の確保に必要な情報について把握しておかなければならない。</p> <p>(4) 研究責任者は、被験者等の選定に当たって、当該者の経済的事由をもって選定してはならない。</p> <p>(5) 研究責任者は、ヒト幹細胞臨床研究を実施、継続又は変更するに当たり、(2)の検討の結果を踏まえて、研究遂行に必要な体制を整え、あらかじめ当該臨床研究の実施計画を記載した書類（以下「実施計画書」という。）を作成し、研究機関の長の許可を受けなければならない。</p> <p>&lt;細則&gt;</p> <p>1 (5)に規定するヒト幹細胞臨床研究の継続は、臨床研究の実施期間経過後においても引き続き当該臨床研究を実施する場合又はヒト幹細胞臨床研究を何らかの理由により中止し、再開する場合等を指す。</p> <p>2 (5)に規定する研究機関の長は、例えば次に掲げる者である。</p> <p>(1) 研究機関が病院の場合は、病院長</p> <p>(2) 研究機関が大学医学部の場合は、医学部長</p> <p>(6) 研究責任者は、実施計画書に次の事項を記載しなければならない。</p> <p>① ヒト幹細胞臨床研究の名称</p> <p>② 研究責任者及びその他の研究者の氏名並びに当該臨床研究において果たす役割</p> <p>③ 研究機関の名称及びその所在地</p> <p>④ ヒト幹細胞臨床研究の目的及び意義</p> <p>⑤ 対象疾患及びその選定理由</p> <p>⑥ 被験者等の選定基準</p> <p>⑦ ヒト幹細胞の種類及びその採取、調製、移植又は投与の方法</p> <p>⑧ 安全性についての評価</p> <p>⑨ ヒト幹細胞臨床研究の実施が可能であると判断した理由</p> <p>⑩ ヒト幹細胞臨床研究の実施計画</p>
--	---

<p>⑪ 被験者等に関するインフォームド・コンセントの手続</p> <p>⑫ インフォームド・コンセントにおける説明事項</p> <p>⑬ 単独でインフォームド・コンセントを与えることが困難な者を被験者等とするヒト幹細胞臨床研究にあつては、当該臨床研究を行うことが必要不可欠である理由及び代諾者の選定方針</p> <p>⑭ 被験者等に対して重大な事態が生じた場合の対処方法</p> <p>⑮ ヒト幹細胞臨床研究終了後の追跡調査の方法</p> <p>⑯ ヒト幹細胞臨床研究に伴い被験者に生じた健康被害の補償のための保険その他の必要な措置</p> <p>⑰ 個人情報保護の方法（連結可能匿名化の方法を含む。）</p> <p>⑱ その他必要な事項</p> <p>&lt;細則&gt;</p> <p>⑱に規定するその他必要な事項は、例えば次に掲げる事項である。</p> <p>(1) ヒト幹細胞臨床研究に係る研究資金の調達方法</p> <p>(2) 既に実施されているヒト幹細胞臨床研究と比較して新規性が認められる事項</p> <p>(7) (6)の実施計画書には、次の資料を添付しなければならない。</p> <p>① 研究者の略歴及び研究業績</p> <p>② 6に定める研究機関の基準に合致した研究機関の施設の状態</p> <p>③ ヒト幹細胞臨床研究に用いるヒト幹細胞の品質等に関する研究成果</p> <p>④ 同様のヒト幹細胞臨床研究に関する内外の研究状況</p> <p>⑤ ヒト幹細胞臨床研究の概要をできる限り平易な用語を用いて記載した要旨</p> <p>⑥ インフォームド・コンセントにおける説明文書及び同意文書様式</p> <p>⑦ その他必要な資料</p> <p>(8) <u>研究責任者は、あらかじめ、登録された臨床研究計画の内容が公開されているデータベース（国立大学附属病院長会議、財団法人日本医療情報センター及び社団法人日本医師会が設置したものに限る。）に当該研究に係る臨床研究計画を登録しなければならない。ただし、知的財産等の問題により臨床研究の実施に著しく支障が生じるものとして、倫理審査委員会が承認し、臨床研究機関の長が許可した登録内容については、この限りではない。</u></p> <p>&lt;細則&gt;</p> <p><u>1. 研究機関の長等が研究責任者に代わって登録する場合が想定されるが、その場合、登録の責務は研究責任者にある。</u></p> <p><u>2. 他の研究機関と共同でヒト幹細胞臨床研究が実施される場合においては、一の臨床研究機関の研究責任者が、他の臨床研究機関の研究責任者を代表して登録することができる。その場合、当該臨床研究を行うすべての臨床研究機関に関する情報が登録内容に記載されていなければならない。</u></p> <p><u>(9) 研究責任者は、ヒト幹細胞臨床研究を総括し、他の研究者に必要な指示を与えるとともに、恒常的に教育及び研修を行わなければならない。</u></p> <p>&lt;細則&gt;</p> <p>(9)に規定する研修は、例えば次に掲げる事項についての研修である。</p> <p>(1) この指針についての理解</p> <p>(2) ヒト幹細胞に関する知識（ヒト幹細胞の取扱いに関する倫理的考え方を含む。）</p> <p>(3) 調製されるヒト幹細胞の安全な取扱いに関する知識及び技術</p> <p>(4) 施設・装置に関する知識及び技術</p> <p>(5) 調製工程の安全性に関する知識及び技術</p> <p>(6) 事故発生時の措置に関する知識及び技術</p> <p>(10) 研究責任者は、ヒト幹細胞臨床研究が実施計画書に従い適正に実施されていることを随時確認しなければならない。</p>	<p>⑪ 被験者等に関するインフォームド・コンセントの手続</p> <p>⑫ インフォームド・コンセントにおける説明事項</p> <p>⑬ 単独でインフォームド・コンセントを与えることが困難な者を被験者等とするヒト幹細胞臨床研究にあつては、当該臨床研究を行うことが必要不可欠である理由及び代諾者の選定方針</p> <p>⑭ 被験者等に対して重大な事態が生じた場合の対処方法</p> <p>⑮ ヒト幹細胞臨床研究終了後の追跡調査の方法</p> <p>⑯ ヒト幹細胞臨床研究に伴う補償の有無（ヒト幹細胞臨床研究に伴う補償がある場合にあつては、当該補償の内容を含む。）</p> <p>⑰ 個人情報保護の方法（連結可能匿名化の方法を含む。）</p> <p>⑱ その他必要な事項</p> <p>&lt;細則&gt;</p> <p>⑱に規定するその他必要な事項は、例えば次に掲げる事項である。</p> <p>(1) ヒト幹細胞臨床研究に係る研究資金の調達方法</p> <p>(2) 既に実施されているヒト幹細胞臨床研究と比較して新規性が認められる事項</p> <p>(7) (6)の実施計画書には、次の資料を添付しなければならない。</p> <p>① 研究者の略歴及び研究業績</p> <p>② 6に定める研究機関の基準に合致した研究機関の施設の状態</p> <p>③ ヒト幹細胞臨床研究に用いるヒト幹細胞の品質等に関する研究成果</p> <p>④ 同様のヒト幹細胞臨床研究に関する内外の研究状況</p> <p>⑤ ヒト幹細胞臨床研究の概要をできる限り平易な用語を用いて記載した要旨</p> <p>⑥ インフォームド・コンセントにおける説明文書及び同意文書様式</p> <p>⑦ その他必要な資料</p> <p>(8) 研究責任者は、ヒト幹細胞臨床研究を総括し、他の研究者に必要な指示を与えるとともに、恒常的に教育及び研修を行わなければならない。</p> <p>&lt;細則&gt;</p> <p>(8)に規定する研修は、例えば次に掲げる事項についての研修である。</p> <p>(1) この指針についての理解</p> <p>(2) ヒト幹細胞に関する知識（ヒト幹細胞の取扱いに関する倫理的考え方を含む。）</p> <p>(3) 調製されるヒト幹細胞の安全な取扱いに関する知識及び技術</p> <p>(4) 施設・装置に関する知識及び技術</p> <p>(5) 調製工程の安全性に関する知識及び技術</p> <p>(6) 事故発生時の措置に関する知識及び技術</p> <p>(9) 研究責任者は、ヒト幹細胞臨床研究が実施計画書に従い適正に実施されていることを随時確認しなければならない。</p>
--	---

<p>(11) 研究責任者は、研究機関の長に対して、ヒト幹細胞臨床研究の進行状況について、随時報告するものとし、また、少なくとも1年に1回、定期的に文書で報告しなければなりません。</p> <p>(12) 研究責任者は、ヒト幹細胞臨床研究において重大な事態が発生した場合には、研究機関の長に対し、速やかに報告しなければなりません。また、研究責任者は、研究機関の長及び総括責任者の指示を受ける前に、必要に応じ、当該臨床研究の中止その他の暫定的な措置を講じることができる。</p> <p>(13) 研究責任者は、ヒト幹細胞臨床研究により期待される利益よりも不利益が大きいと判断される場合には、当該臨床研究を中止しなければなりません。また、ヒト幹細胞臨床研究により十分な成果が得られた場合には、当該臨床研究を終了しなければなりません。</p> <p>&lt;細則&gt;</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 研究責任者は、ヒト幹細胞臨床研究を終了するまでの間、当該臨床研究に関する国内外における学会発表、論文発表等の情報（以下「発表情報」という。）について把握しておくとともに、把握した発表情報を研究機関の長に報告することが望ましい。</li> <li>2 研究責任者は、他の研究機関と共同でヒト幹細胞臨床研究を実施する場合には、当該他の研究機関の研究者等に対し、把握した発表情報を報告することが望ましい。</li> <li>3 研究責任者は、ヒト幹細胞臨床研究を中止し、又は終了した場合は、その旨を研究機関の長に報告しなければなりません。</li> </ol> <p>(14) 研究責任者は、研究機関の長又は総括責任者から指示があった場合には、適切かつ速やかに措置を講ずるとともに、その措置について研究機関の長及び総括責任者に報告しなければなりません。</p> <p>(15) 研究責任者は、ヒト幹細胞臨床研究の中止又は終了後速やかに総括報告書を作成し、研究機関の長及び総括責任者に提出しなければなりません。</p> <p>(16) 研究責任者は、総括報告書に次の事項を記載しなければなりません。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>① ヒト幹細胞臨床研究の名称</li> <li>② ヒト幹細胞臨床研究の目的及びその実施期間</li> <li>③ 研究責任者及びその他の研究者の氏名</li> <li>④ 研究機関の名称及びその所在地</li> <li>⑤ ヒト幹細胞臨床研究の実施計画</li> <li>⑥ ヒト幹細胞臨床研究の結果及び考察</li> <li>⑦ ヒト幹細胞臨床研究終了後の追跡調査の方法</li> <li>⑧ その他必要な事項</li> </ol> <p>&lt;細則&gt;</p> <p>⑧に規定するその他必要な事項は、例えば重大な事態が発生した場合の対処方法等である。</p> <p>(17) 研究責任者は、ヒト幹細胞臨床研究終了後においても、有効性及び安全性の確保の観点から、治療による効果及び副作用について適当な期間の追跡調査その他の必要な措置を行うよう努めなければなりません。また、その結果については、研究機関の長及び総括責任者に報告しなければなりません。</p> <p>&lt;細則&gt;</p> <p>移植または投与されたヒト幹細胞に由来する腫瘍の発生が懸念される場合には、長期の経過観察が求められる。</p> <p>(18) 研究責任者は、ヒト幹細胞臨床研究終了後においても、当該臨床研究の結果により得られた最善の予防、診断及び治療を被験者が受けることができるよう努めなければなりません。</p> <p>(19) 研究責任者は、ヒト幹細胞臨床研究に関する記録を良好な状態の下で、総括報告書を提出した日から少なくとも10年間保存しなければなりません。</p>	<p>(10) 研究責任者は、研究機関の長に対して、ヒト幹細胞臨床研究の進行状況について、随時報告するものとし、また、少なくとも1年に1回、定期的に文書で報告しなければなりません。</p> <p>(11) 研究責任者は、ヒト幹細胞臨床研究において重大な事態が発生した場合には、研究機関の長に対し、速やかに報告しなければなりません。また、研究責任者は、研究機関の長の指示を受ける前に、必要に応じ、当該臨床研究の中止その他の暫定的な措置を講じることができる。</p> <p>(12) 研究責任者は、ヒト幹細胞臨床研究により期待される利益よりも不利益が大きいと判断される場合には、当該臨床研究を中止しなければなりません。また、ヒト幹細胞臨床研究により十分な成果が得られた場合には、当該臨床研究を終了しなければなりません。</p> <p>&lt;細則&gt;</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 研究責任者は、ヒト幹細胞臨床研究を終了するまでの間、当該臨床研究に関する国内外における学会発表、論文発表等の情報（以下「発表情報」という。）について把握しておくとともに、把握した発表情報を研究機関の長に報告することが望ましい。</li> <li>2 研究責任者は、他の研究機関と共同でヒト幹細胞臨床研究を実施する場合には、当該他の研究機関の研究者等に対し、把握した発表情報を報告することが望ましい。</li> <li>3 研究責任者は、ヒト幹細胞臨床研究を中止し、又は終了した場合は、その旨を研究機関の長に報告しなければなりません。</li> </ol> <p>(13) 研究責任者は、研究機関の長から指示があった場合には、適切かつ速やかに措置を講ずるとともに、その措置について研究機関の長に報告しなければなりません。</p> <p>(14) 研究責任者は、ヒト幹細胞臨床研究の中止又は終了後速やかに総括報告書を作成し、研究機関の長に提出しなければなりません。</p> <p>(15) 研究責任者は、総括報告書に次の事項を記載しなければなりません。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>① ヒト幹細胞臨床研究の名称</li> <li>② ヒト幹細胞臨床研究の目的及びその実施期間</li> <li>③ 研究責任者及びその他の研究者の氏名</li> <li>④ 研究機関の名称及びその所在地</li> <li>⑤ ヒト幹細胞臨床研究の実施計画</li> <li>⑥ ヒト幹細胞臨床研究の結果及び考察</li> <li>⑦ ヒト幹細胞臨床研究終了後の追跡調査の方法</li> <li>⑧ その他必要な事項</li> </ol> <p>&lt;細則&gt;</p> <p>⑧に規定するその他必要な事項は、例えば重大な事態が発生した場合の対処方法等である。</p> <p>(16) 研究責任者は、ヒト幹細胞臨床研究終了後においても、有効性及び安全性の確保の観点から、治療による効果及び副作用について適当な期間の追跡調査その他の必要な措置を行うよう努めなければなりません。また、その結果については、研究機関の長に報告しなければなりません。</p> <p>(17) 研究責任者は、ヒト幹細胞臨床研究終了後においても、当該臨床研究の結果により得られた最善の予防、診断及び治療を被験者が受けることができるよう努めなければなりません。</p> <p>(18) 研究責任者は、ヒト幹細胞臨床研究に関する記録を良好な状態の下で、総括報告書を提出した日から少なくとも10年間保存しなければなりません。</p>
---	--

<p>(20) 研究責任者の個人情報の保護に係る責務は、次のとおりとする。</p> <p>① 保有個人情報の安全管理が図られるよう、当該保有個人情報を取り扱う研究者に対し必要かつ適切な監督を行わなければならない。</p> <p>&lt;細則&gt;</p> <p>研究責任者は、研究機関の長が保有個人情報を厳重に管理する手続、体制等を整備するに当たり、これに協力しなければならない。</p> <p>② 保有個人情報の取扱いの全部又は一部を委託する場合は、取扱いを委託された保有個人情報の安全管理が図られるよう、委託を受けた者に対する必要かつ適切な監督を行わなければならない。</p> <p>&lt;細則&gt;</p> <p>②に規定する必要かつ適切な監督は、例えば委託契約書において、委託者が定める安全管理措置の内容を明示的に規定するとともに、当該内容が遵守されていることを確認することである。</p> <p>③ 保有個人情報に関し、次に掲げる事項について、被験者等の知り得る状態（被験者等の求めに応じて遅滞なく回答する場合を含む。）に置かなければならない。</p> <p>一 当該臨床研究に係る研究者等の氏名又は研究班の名称</p> <p>二 すべての保有個人情報の利用目的。ただし、細則で規定する場合を除く。</p> <p>&lt;細則&gt;</p> <p>③に規定する細則で規定する場合は、次に掲げる場合とする。</p> <p>(1) 利用目的を被験者等に通知し、又は公表することにより被験者等又は第三者の生命、身体、財産その他の権利利益を害するおそれがある場合</p> <p>(2) 利用目的を被験者等に通知し、又は公表することにより当該研究責任者の権利又は正当な利益を害するおそれがある場合</p> <p>(3) 国の機関又は地方公共団体が法令の定める事務を遂行することに対して協力する必要がある場合であって、利用目的を被験者等に通知し、又は公表することにより当該事務の遂行に支障を及ぼすおそれがあるとき。</p> <p>(4) 取得の状況からみて利用目的が明らかであると認められる場合</p> <p>三 開示等の求めに応じる手続</p> <p>四 苦情の申出先及び問い合わせ先</p> <p>④ 被験者等又は代理人から、当該被験者等が識別される保有個人情報の開示を求められたときは、被験者等又は代理人に対し、遅滞なく、書面の交付又は開示の求めを行った者が同意した方法により当該保有個人情報を開示しなければならない。</p> <p>また、当該被験者等が識別される保有個人情報が存在しないときには、その旨を知らせなければならない。</p> <p>ただし、開示することにより、次のいずれかに該当する場合は、その全部又は一部を開示しないことができる。</p> <p>一 被験者等又は第三者の生命、身体、財産その他の権利利益を害するおそれがある場合</p> <p>二 研究者等の当該臨床研究に係る業務の適正な実施に著しい支障を及ぼすおそれがある場合</p> <p>三 他の法令に違反することとなる場合</p> <p>また、開示を求められた保有個人情報の全部又は一部について開示しない旨を決定したときは、被験者等又は代理人に対し、遅滞なく、その旨を通知しなければならない。その際、被験者等又は代理人に対し、その理由を説明するよう努めなければならない。</p> <p>なお、他の法令の規定により、保有個人情報の開示について定めがある場合に</p>	<p>(19) 研究責任者の個人情報の保護に係る責務は、次のとおりとする。</p> <p>① 保有個人情報の安全管理が図られるよう、当該保有個人情報を取り扱う研究者に対し必要かつ適切な監督を行わなければならない。</p> <p>&lt;細則&gt;</p> <p>研究責任者は、研究機関の長が保有個人情報を厳重に管理する手続、体制等を整備するに当たり、これに協力しなければならない。</p> <p>② 保有個人情報の取扱いの全部又は一部を委託する場合は、取扱いを委託された保有個人情報の安全管理が図られるよう、委託を受けた者に対する必要かつ適切な監督を行わなければならない。</p> <p>&lt;細則&gt;</p> <p>②に規定する必要かつ適切な監督は、例えば委託契約書において、委託者が定める安全管理措置の内容を明示的に規定するとともに、当該内容が遵守されていることを確認することである。</p> <p>③ 保有個人情報に関し、次に掲げる事項について、被験者等の知り得る状態（被験者等の求めに応じて遅滞なく回答する場合を含む。）に置かなければならない。</p> <p>一 当該臨床研究に係る研究者等の氏名又は研究班の名称</p> <p>二 すべての保有個人情報の利用目的。ただし、細則で規定する場合を除く。</p> <p>&lt;細則&gt;</p> <p>③に規定する細則で規定する場合は、次に掲げる場合とする。</p> <p>(1) 利用目的を被験者等に通知し、又は公表することにより被験者等又は第三者の生命、身体、財産その他の権利利益を害するおそれがある場合</p> <p>(2) 利用目的を被験者等に通知し、又は公表することにより当該研究責任者の権利又は正当な利益を害するおそれがある場合</p> <p>(3) 国の機関又は地方公共団体が法令の定める事務を遂行することに対して協力する必要がある場合であって、利用目的を被験者等に通知し、又は公表することにより当該事務の遂行に支障を及ぼすおそれがあるとき。</p> <p>(4) 取得の状況からみて利用目的が明らかであると認められる場合</p> <p>三 開示等の求めに応じる手続</p> <p>四 苦情の申出先及び問い合わせ先</p> <p>④ 被験者等又は代理人から、当該被験者等が識別される保有個人情報の開示を求められたときは、被験者等又は代理人に対し、遅滞なく、書面の交付又は開示の求めを行った者が同意した方法により当該保有個人情報を開示しなければならない。</p> <p>また、当該被験者等が識別される保有個人情報が存在しないときには、その旨を知らせなければならない。</p> <p>ただし、開示することにより、次のいずれかに該当する場合は、その全部又は一部を開示しないことができる。</p> <p>一 被験者等又は第三者の生命、身体、財産その他の権利利益を害するおそれがある場合</p> <p>二 研究者等の当該臨床研究に係る業務の適正な実施に著しい支障を及ぼすおそれがある場合</p> <p>三 他の法令に違反することとなる場合</p> <p>また、開示を求められた保有個人情報の全部又は一部について開示しない旨を決定したときは、被験者等又は代理人に対し、遅滞なく、その旨を通知しなければならない。その際、被験者等又は代理人に対し、その理由を説明するよう努めなければならない。</p> <p>なお、他の法令の規定により、保有個人情報の開示について定めがある場合に</p>
--	--

<p>は、当該法令の規定によるものとする。</p> <p>⑤ 保有個人情報のうち、診療情報を含むものを開示する場合には、「診療情報の提供等に関する指針の策定について」（平成15年9月12日付け医政発第0912001号厚生労働省医政局長通知）の規定するところによるものとする。</p> <p>⑥ 被験者等又は代理人から、保有個人情報の内容の訂正、追加又は削除、利用の停止、消去又は第三者への提供の停止（以下「内容の訂正等」という。）を求められた場合であって、当該求めが適正であると認められるときは、これらの措置を行わなければならない。</p> <p>ただし、利用の停止、消去又は第三者への提供の停止については、多額の費用を要する場合など当該措置を行うことが困難な場合であって、被験者等の権利利益を保護するため必要なこれに代わるべき措置をとるときは、この限りでない。</p> <p>⑦ 被験者等又は代理人からの保有個人情報の内容の訂正等の求めの全部又は一部について、その措置をとる旨、その措置をとらない旨又はその措置と異なる措置をとる旨を決定したときは、被験者等又は代理人に対し、遅滞なく、その旨を通知しなければならない。その際、被験者等又は代理人に対し、その理由を説明するよう努めなければならない。</p> <p>⑧ 被験者等又は代理人に対し、保有個人情報の開示等の求めに関して、当該保有個人情報を特定するに足りる事項の提示を求めることができる。この場合において、被験者等又は代理人が容易かつ的確に開示等の求めをすることができるよう、当該保有個人情報の特定に資する情報の提供その他被験者等又は代理人の利便を考慮した措置をとらなければならない。</p> <p style="text-align: center;">＜細則＞</p> <p>研究責任者は、開示等の求めに対して、一元的に対応できるような手続等を定めるなど、被験者等及び代理人の負担をできるだけ軽減するような措置を講ずるよう努めなければならない。</p> <p><u>(21) 研究責任者は、(2)から(20)までに定める業務のほか、ヒト幹細胞臨床研究を総括するに当たって必要な措置を講じなければならない。</u></p> <p><u>(22) 採取、調製及び移植又は投与の過程を複数の機関で実施するヒト幹細胞臨床研究において総括責任者が総括する場合には、その他の研究責任者は(8)に定める登録を総括責任者に依頼することができる。</u></p> <p><b>4 総括責任者の責務</b></p> <p><u>(1) 採取、調製及び移植又は投与の過程を複数の機関で実施するヒト幹細胞臨床研究において、総括責任者は1件のヒト幹細胞臨床研究について1名とする。</u></p> <p><u>(2) 総括責任者は、研究責任者の責務を行うとともに、その他の研究責任者から依頼された3の(8)に定める登録を代表して行うことができる。</u></p> <p><u>(3) 総括責任者は、ヒト幹細胞臨床研究を実施、継続又は変更するに当たり、3(2)の検討の結果を踏まえて、研究遂行に必要な体制を整え、あらかじめ当該臨床研究の実施計画書を作成し、研究機関の長の許可を受けなければならない。</u></p> <p><u>(4) 総括責任者は、他の臨床研究機関の研究責任者を代表して、3(8)に規定する臨床研究計画の登録をすることができる。その場合、当該臨床研究を行うすべての臨床研究機関に関する情報が登録内容に記載されていなければならない。</u></p> <p><u>(5) 総括責任者は、ヒト幹細胞臨床研究を総括し、他の研究責任者に必要な指示を与えるとともに、恒常的に教育及び研修を行わなければならない。</u></p>	<p>は、当該法令の規定によるものとする。</p> <p>⑤ 保有個人情報のうち、診療情報を含むものを開示する場合には、「診療情報の提供等に関する指針の策定について」（平成15年9月12日付け医政発第0912001号厚生労働省医政局長通知）の規定するところによるものとする。</p> <p>⑥ 被験者等又は代理人から、保有個人情報の内容の訂正、追加又は削除、利用の停止、消去又は第三者への提供の停止（以下「内容の訂正等」という。）を求められた場合であって、当該求めが適正であると認められるときは、これらの措置を行わなければならない。</p> <p>ただし、利用の停止、消去又は第三者への提供の停止については、多額の費用を要する場合など当該措置を行うことが困難な場合であって、被験者等の権利利益を保護するため必要なこれに代わるべき措置をとるときは、この限りでない。</p> <p>⑦ 被験者等又は代理人からの保有個人情報の内容の訂正等の求めの全部又は一部について、その措置をとる旨、その措置をとらない旨又はその措置と異なる措置をとる旨を決定したときは、被験者等又は代理人に対し、遅滞なく、その旨を通知しなければならない。その際、被験者等又は代理人に対し、その理由を説明するよう努めなければならない。</p> <p>⑧ 被験者等又は代理人に対し、保有個人情報の開示等の求めに関して、当該保有個人情報を特定するに足りる事項の提示を求めることができる。この場合において、被験者等又は代理人が容易かつ的確に開示等の求めをすることができるよう、当該保有個人情報の特定に資する情報の提供その他被験者等又は代理人の利便を考慮した措置をとらなければならない。</p> <p style="text-align: center;">＜細則＞</p> <p>研究責任者は、開示等の求めに対して、一元的に対応できるような手続等を定めるなど、被験者等及び代理人の負担をできるだけ軽減するような措置を講ずるよう努めなければならない。</p> <p><u>(20) 研究責任者は、(2)から(19)までに定める業務のほか、ヒト幹細胞臨床研究を総括するに当たって必要な措置を講じなければならない。</u></p>
--	--

(6) 総括責任者は、ヒト幹細胞臨床研究において重大な事態が発生した場合に、研究機関の長及びすべての研究責任者に対し、速やかに報告しなければならない。また、総括責任者は、研究機関の長の指示を受ける前に、必要に応じ、当該臨床研究の中止その他の暫定的な措置を講じることができる。

(7) 総括責任者は、採取、調製及び移植又は投与の過程を複数の機関で実施するヒト幹細胞臨床研究を総括するに当たって、その他必要な措置を講じなければならない。

#### 5 研究機関の長の責務

##### (1) 倫理的配慮等の周知

研究機関の長は、当該研究機関におけるヒト幹細胞臨床研究が、倫理的、法的又は社会的問題を引き起こすことがないよう、当該研究機関の研究者等（研究機関の長を除く。）に対し、当該臨床研究を実施するに当たり、被験者等の個人の尊厳及び人権を尊重し、個人情報保護を確保しなければならないことを周知徹底しなければならない。

##### (2) 倫理審査委員会等の設置

ヒト幹細胞の移植又は投与を行う研究機関の長は、実施計画書のこの指針に対する適合性その他ヒト幹細胞臨床研究に関し必要な事項について、倫理的及び科学的観点から審査を行わせるため、倫理審査委員会を設置しなければならない。また、ヒト幹細胞の採取を行う研究機関又は調製機関の長にあっては、倫理審査委員会に準ずる委員会を設置しなければならない。

##### <細則>

(2)に規定する倫理審査委員会及び倫理審査委員会に準ずる委員会は、研究機関に既に設置されている類似の委員会をこの指針に規定する倫理審査委員会及び倫理審査委員会に準ずる委員会に適合するよう再編することで対応可能であり、その名称の如何を問わない。

##### (3) ヒト幹細胞臨床研究の実施等の許可

研究機関の長は、3(5)又は4(3)の規定によりヒト幹細胞臨床研究の実施又は重大な変更であって細則で規定する場合（以下「実施等」という。）の許可を求める申請を受けたときは、まず倫理審査委員会又は倫理審査委員会に準ずる委員会（以下「倫理審査委員会等」という。）の意見を聴き、次いで厚生労働大臣の意見を聴いて、当該臨床研究の実施等の許可又は不許可を決定するとともに、その他当該臨床研究に関する必要な事項を指示しなければならない。この場合において、研究機関の長は、倫理審査委員会等又は厚生労働大臣から実施等が適当でない旨の意見を述べられたときは、当該臨床研究については、その実施等を許可してはならない。

なお、倫理審査委員会等又は厚生労働大臣から留意事項、改善事項等について意見を述べられた実施計画書について、研究責任者から実施計画書の修正又は改善の報告を受けた場合、研究機関の長は、その旨を倫理審査委員会等に報告し、再度、倫理審査委員会等の意見を聴いて、当該臨床研究の実施等の許可又は不許可を決定しなければならない。

##### <細則>

(3)に規定する重大な変更であって細則で規定する場合は、実施計画書の記載内容のうち、ヒト幹細胞臨床研究の対象疾患、臨床研究に用いるヒト幹細胞の種類並びにその採取、調製及び移植又は投与方法について変更する場合とする。

##### (4) ヒト幹細胞臨床研究の継続等の許可

研究機関の長は、3(5)または4(3)の規定によりヒト幹細胞臨床研究の継続又は軽微な変更であって細則で規定する場合（以下「継続等」という。）の

#### 4 研究機関の長の責務

##### (1) 倫理的配慮等の周知

研究機関の長は、当該研究機関におけるヒト幹細胞臨床研究が、倫理的、法的又は社会的問題を引き起こすことがないよう、当該研究機関の研究者等（研究機関の長を除く。）に対し、当該臨床研究を実施するに当たり、被験者等の個人の尊厳及び人権を尊重し、個人情報保護を確保しなければならないことを周知徹底しなければならない。

##### (2) 倫理審査委員会等の設置

ヒト幹細胞の移植又は投与を行う研究機関の長は、実施計画書のこの指針に対する適合性その他ヒト幹細胞臨床研究に関し必要な事項について、倫理的及び科学的観点から審査を行わせるため、倫理審査委員会を設置しなければならない。また、ヒト幹細胞の採取を行う研究機関又は調製機関の長にあっては、倫理審査委員会に準ずる委員会を設置しなければならない。

##### <細則>

(2)に規定する倫理審査委員会及び倫理審査委員会に準ずる委員会は、研究機関に既に設置されている類似の委員会をこの指針に規定する倫理審査委員会及び倫理審査委員会に準ずる委員会に適合するよう再編することで対応可能であり、その名称の如何を問わない。

##### (3) ヒト幹細胞臨床研究の実施等の許可

研究機関の長は、3(5)の規定により研究責任者からヒト幹細胞臨床研究の実施又は重大な変更であって細則で規定する場合（以下「実施等」という。）の許可を求める申請を受けたときは、まず倫理審査委員会又は倫理審査委員会に準ずる委員会（以下「倫理審査委員会等」という。）の意見を聴き、次いで厚生労働大臣の意見を聴いて、当該臨床研究の実施等の許可又は不許可を決定するとともに、その他当該臨床研究に関する必要な事項を指示しなければならない。この場合において、研究機関の長は、倫理審査委員会等又は厚生労働大臣から実施等が適当でない旨の意見を述べられたときは、当該臨床研究については、その実施等を許可してはならない。

なお、倫理審査委員会等又は厚生労働大臣から留意事項、改善事項等について意見を述べられた実施計画書について、研究責任者から実施計画書の修正又は改善の報告を受けた場合、研究機関の長は、その旨を倫理審査委員会等に報告し、再度、倫理審査委員会等の意見を聴いて、当該臨床研究の実施等の許可又は不許可を決定しなければならない。

##### <細則>

(3)に規定する重大な変更であって細則で規定する場合は、実施計画書の記載内容のうち、ヒト幹細胞臨床研究の対象疾患、臨床研究に用いるヒト幹細胞の種類並びにその採取、調製及び移植又は投与方法について変更する場合とする。

##### (4) ヒト幹細胞臨床研究の継続等の許可

研究機関の長は、3(5)の規定により研究責任者からヒト幹細胞臨床研究の継続又は軽微な変更であって細則で規定する場合（以下「継続等」という。）の

<p>許可を求める申請を受けたときは、倫理審査委員会等の意見を聴いて、当該臨床研究の継続等の許可又は不許可を決定するとともに、その他当該臨床研究に関する必要な事項を指示しなければならない。この場合において、研究機関の長は、倫理審査委員会等から継続等が適当でない旨の意見を述べられたときは、当該臨床研究については、その継続等を許可してはならない。</p> <p>なお、倫理審査委員会等から留意事項、改善事項等について意見を述べられた実施計画書について、研究責任者から実施計画書の修正又は改善の報告を受けた場合、研究機関の長は、その旨を倫理審査委員会等に報告し、再度、倫理審査委員会等の意見を聴いて、当該臨床研究の継続等の許可又は不許可を決定しなければならない。</p> <p>&lt;細則&gt;</p> <p>1 (3)に規定する軽微な変更であって細則で規定する場合は、実施計画書の記載内容のうち、ヒト幹細胞臨床研究の対象疾患、臨床研究に用いるヒト幹細胞の種類並びにその採取、調製及び移植又は投与方法に係る変更以外の事項について変更する場合とする。</p> <p>2 研究機関の長は、他の研究機関と共同でヒト幹細胞臨床研究を実施する場合において、当該臨床研究の実施計画書について、それぞれの研究機関に設置された倫理審査委員会等の意見を聴いて、許可又は不許可を決定しなければならない。</p> <p>3 研究機関の長は、他の研究機関と共同でヒト幹細胞臨床研究を実施する場合において、倫理審査委員会等の意見を聴くに当たっては、当該他の研究機関における審査の状況、インフォームド・コンセントの取得状況等の情報を倫理審査委員会等に提供しなければならない。</p> <p>(5) 重大な事態における措置</p> <p>① 研究機関の長は、3(11)の規定により研究責任者から重大な事態が報告された場合には、原因の分析を含む対処方針につき、速やかに倫理審査委員会等の意見を聴き、研究責任者に対し、中止その他の必要な措置を講じるよう指示しなければならない。なお、必要に応じ、倫理審査委員会等の意見を聴く前に、研究機関の長は、研究責任者に対し、中止その他の暫定的な措置を講じるよう、指示することができる。</p> <p><u>② 採取、調製及び移植又は投与の過程を複数の機関で実施するヒト幹細胞臨床研究を実施する研究機関の長は、3(12)又は4(6)の規定により重大な事態が報告された場合には、①に掲げるすべての措置を講じたうえで当該ヒト幹細胞臨床研究と実施するすべての研究機関の長に対して、重大な事態及び講じた措置等について周知しなければならない。なお、すべての研究機関の長は共同で(6)から(12)までの責務を行わなければならない。</u></p> <p>(6) 研究責任者からの報告等</p> <p>研究機関の長は、ヒト幹細胞臨床研究の進行状況、重大な事態及び総括報告について、研究責任者から適切に報告を受けるとともに、必要に応じ、聴取することができる。</p> <p>(7) 倫理審査委員会等への報告</p> <p>研究機関の長は、次に掲げる事項を行うものとする。</p> <p>① ヒト幹細胞臨床研究の進行状況について、研究責任者から報告を受けた場合、速やかに倫理審査委員会等に対し報告を行うこと。</p> <p>② <u>8(2)②の規定により、倫理審査委員会等から留意事項、改善事項等について意見を述べられた場合、これについて講じた改善等の措置について、倫理審査委員会等に対し報告を行うこと。</u></p> <p>③ 研究責任者から受理した総括報告書の写しを速やかに倫理審査委員会等に提出すること。</p>	<p>許可を求める申請を受けたときは、倫理審査委員会等の意見を聴いて、当該臨床研究の継続等の許可又は不許可を決定するとともに、その他当該臨床研究に関する必要な事項を指示しなければならない。この場合において、研究機関の長は、倫理審査委員会等から継続等が適当でない旨の意見を述べられたときは、当該臨床研究については、その継続等を許可してはならない。</p> <p>なお、倫理審査委員会等から留意事項、改善事項等について意見を述べられた実施計画書について、研究責任者から実施計画書の修正又は改善の報告を受けた場合、研究機関の長は、その旨を倫理審査委員会等に報告し、再度、倫理審査委員会等の意見を聴いて、当該臨床研究の継続等の許可又は不許可を決定しなければならない。</p> <p>&lt;細則&gt;</p> <p>1 (3)に規定する軽微な変更であって細則で規定する場合は、実施計画書の記載内容のうち、ヒト幹細胞臨床研究の対象疾患、臨床研究に用いるヒト幹細胞の種類並びにその採取、調製及び移植又は投与方法に係る変更以外の事項について変更する場合とする。</p> <p>2 研究機関の長は、他の研究機関と共同でヒト幹細胞臨床研究を実施する場合において、当該臨床研究の実施計画書について、それぞれの研究機関に設置された倫理審査委員会等の意見を聴いて、許可又は不許可を決定しなければならない。</p> <p>3 研究機関の長は、他の研究機関と共同でヒト幹細胞臨床研究を実施する場合において、倫理審査委員会等の意見を聴くに当たっては、当該他の研究機関における審査の状況、インフォームド・コンセントの取得状況等の情報を倫理審査委員会等に提供しなければならない。</p> <p>(5) 重大な事態における措置</p> <p>研究機関の長は、3(11)の規定により研究責任者から重大な事態が報告された場合には、原因の分析を含む対処方針につき、速やかに倫理審査委員会等の意見を聴き、研究責任者に対し、中止その他の必要な措置を講じるよう指示しなければならない。なお、必要に応じ、倫理審査委員会等の意見を聴く前に、研究機関の長は、研究責任者に対し、中止その他の暫定的な措置を講じるよう、指示することができる。</p> <p>(6) 研究責任者からの報告等</p> <p>研究機関の長は、ヒト幹細胞臨床研究の進行状況、重大な事態及び総括報告について、研究責任者から適切に報告を受けるとともに、必要に応じ、聴取することができる。</p> <p>(7) 倫理審査委員会等への報告</p> <p>研究機関の長は、次に掲げる事項を行うものとする。</p> <p>① ヒト幹細胞臨床研究の進行状況について、研究責任者から報告を受けた場合、速やかに倫理審査委員会等に対し報告を行うこと。</p> <p>② <u>7(2)②の規定により、倫理審査委員会等から留意事項、改善事項等について意見を述べられた場合、これについて講じた改善等の措置について、倫理審査委員会等に対し報告を行うこと。</u></p> <p>③ 研究責任者から受理した総括報告書の写しを速やかに倫理審査委員会等に提出すること。</p>
---	---

<p>(8)厚生労働大臣への報告 研究機関の長は、次に掲げる事項を行うものとする。</p> <p>① ヒト幹細胞臨床研究における重大な事態について、倫理審査委員会等の意見を受け、その原因を分析し、研究責任者に中止その他の必要な措置の指示を与えた上で、厚生労働大臣に速やかに報告すること。</p> <p>② 研究責任者から受理した総括報告書の写しを速やかに厚生労働大臣に提出すること。</p> <p>(9) 研究責任者への指示 研究機関の長は、倫理審査委員会等若しくは厚生労働大臣の意見を受け、又は必要に応じ、研究責任者に対して改善、中止、調査の実施その他の必要な措置を講じるよう、指示するものとする。</p> <p>なお、倫理審査委員会等から当該臨床研究を中止するべきである旨の意見を述べられたときは、その中止を指示しなければならない。</p> <p>(10)記録等の保存の体制整備 研究機関の長は、ヒト幹細胞臨床研究に関する記録等を、研究責任者が良好な状態で保存できるよう、必要な体制を整えなければならない。</p> <p>(11)実施計画書等の公開 研究機関の長は、実施計画書及びヒト幹細胞臨床研究の成果を公開するよう努めるものとする。</p> <p>(12)研究体制の整備 研究機関の長は、ヒト幹細胞臨床研究を実施するに当たり、適切な研究体制を整備しなければならない。</p> <p><u>(13)厚生労働大臣への報告等の委任</u> <u>採取、調製及び移植又は投与の過程を複数の機関で実施するヒト幹細胞臨床研究において、(3)の規定により厚生労働大臣の意見を聴く場合、又は、(8)②の規定により厚生労働大臣への報告をする場合には、総括責任者からの申請等をうけた研究機関の長にその他の機関を代表して報告等をすることができ、その場合、その他の研究機関の長は、(3)又は(8)②に規定する報告等を総括責任者からの申請等をうけた研究機関の長に委任することができる。</u></p> <p><u>6 組織の代表者等の責務</u> (1)個人情報の保護に関する責務 ① 研究機関を有する法人の代表者、行政機関の長等（以下「組織の代表者等」という。）は、当該研究機関におけるヒト幹細胞臨床研究の実施に際し、個人情報の保護が図られるようにしなければならない。</p> <p>② 組織の代表者等は、個人情報の保護に関する措置に関し、適正な実施を確保するため必要があると認めるときは、研究機関の長に対し、監督上必要な指示をすることができる。</p> <p>(2)個人情報に係る安全管理措置 組織の代表者等は、保有個人情報の安全管理のために必要かつ適切な組織的、人的、物理的及び技術的安全管理措置を講じなければならない。また、組織の代表者等は、死者の人としての尊厳及び遺族の感情にかんがみ、死者に係る情報についても個人情報と同様に、必要かつ適切な組織的、人的、物理的及び技術的安全管理措置を講じなければならない。</p> <p>(3)苦情及び問い合わせへの対応 組織の代表者等は、苦情及び問い合わせに適切かつ迅速に対応するため、苦情及び問い合わせを受け付けるための窓口の設置、苦情及び問い合わせの対応の手順の策定その他の必要な体制の整備に努めなければならない。</p>	<p>(8)厚生労働大臣への報告 研究機関の長は、次に掲げる事項を行うものとする。</p> <p>① ヒト幹細胞臨床研究における重大な事態について、倫理審査委員会等の意見を受け、その原因を分析し、研究責任者に中止その他の必要な措置の指示を与えた上で、厚生労働大臣に速やかに報告すること。</p> <p>② 研究責任者から受理した総括報告書の写しを速やかに厚生労働大臣に提出すること。</p> <p>(9)研究責任者への指示 研究機関の長は、倫理審査委員会等若しくは厚生労働大臣の意見を受け、又は必要に応じ、研究責任者に対して改善、中止、調査の実施その他の必要な措置を講じるよう、指示するものとする。</p> <p>なお、倫理審査委員会等から当該臨床研究を中止するべきである旨の意見を述べられたときは、その中止を指示しなければならない。</p> <p>(10)記録等の保存の体制整備 研究機関の長は、ヒト幹細胞臨床研究に関する記録等を、研究責任者が良好な状態で保存できるよう、必要な体制を整えなければならない。</p> <p>(11)実施計画書等の公開 研究機関の長は、実施計画書及びヒト幹細胞臨床研究の成果を公開するよう努めるものとする。</p> <p>(12)研究体制の整備 研究機関の長は、ヒト幹細胞臨床研究を実施するに当たり、適切な研究体制を整備しなければならない。</p> <p><u>5 組織の代表者等の責務</u> (1)個人情報の保護に関する責務 ① 研究機関を有する法人の代表者、行政機関の長等（以下「組織の代表者等」という。）は、当該研究機関におけるヒト幹細胞臨床研究の実施に際し、個人情報の保護が図られるようにしなければならない。</p> <p>② 組織の代表者等は、個人情報の保護に関する措置に関し、適正な実施を確保するため必要があると認めるときは、研究機関の長に対し、監督上必要な指示をすることができる。</p> <p>(2)個人情報に係る安全管理措置 組織の代表者等は、保有個人情報の安全管理のために必要かつ適切な組織的、人的、物理的及び技術的安全管理措置を講じなければならない。また、組織の代表者等は、死者の人としての尊厳及び遺族の感情にかんがみ、死者に係る情報についても個人情報と同様に、必要かつ適切な組織的、人的、物理的及び技術的安全管理措置を講じなければならない。</p> <p>(3)苦情及び問い合わせへの対応 組織の代表者等は、苦情及び問い合わせに適切かつ迅速に対応するため、苦情及び問い合わせを受け付けるための窓口の設置、苦情及び問い合わせの対応の手順の策定その他の必要な体制の整備に努めなければならない。</p>
--	---



<p>(4)手数料の徴収等 組織の代表者等は、保有個人情報の利用目的の通知又は保有個人情報の開示を求められたときは、当該措置の実施に関し、手数料を徴収することができる。手数料を徴収する場合には、実費を勘案して合理的であると認められる範囲内において、その額を定めなければならない。</p> <p>(5)権限等の委任 組織の代表者等は、(2)から(4)までに規定する権限又は事務を、当該研究機関の長その他の当該研究機関の適当な者に委任することができる。</p> <p><b>7 研究機関の基準</b> 研究機関は、次に掲げる研究段階において、それぞれ次に掲げる要件を満たすほか、第1章第5に規定する基本原則を遂行する体制が整備されていなければならない。</p> <p>(1) ヒト幹細胞の採取を行う研究機関 ヒト幹細胞の採取を行う研究機関は、次に掲げる要件を満たすものとする。</p> <p>① ヒト幹細胞の採取及び保存に必要な衛生上の管理がなされており、採取に関する十分な知識及び技術を有する研究者を有していること。</p> <p>② 提供者の人権の保護のための措置がとられていること。</p> <p>③ 採取が侵襲性を有する場合にあつては、医療機関であること。</p> <p>④ <b>8</b>に規定する倫理審査委員会に準ずる委員会が設置されていること。</p> <p>2) 調製機関 調製機関は、次に掲げる要件を満たすものとする。</p> <p>① <b>調製されるヒト幹細胞調製品の特徴に応じ、ヒト幹細胞の生存能力を保ちつつ無菌的に調製できる構造及び設備を有していること。</b></p> <p>② ヒト幹細胞の調製及び保存に必要な衛生上の管理がなされており、調製に関する十分な知識及び技術を有する研究者を有していること。</p> <p>③ <b>取り違えが起らないような設備・取り扱いの配慮がなされていること。</b></p> <p>④ <b>8</b>に規定する倫理審査委員会に準ずる委員会が設置されていること。</p> <p>⑤ <b>不適切な調製がないよう、調製に従事する研究者への教育及び訓練がなされていること。</b></p> <p>(3) ヒト幹細胞を移植又は投与する研究機関 ヒト幹細胞を移植又は投与する研究機関は、次に掲げる要件を満たすものとする。</p> <p>① 医療機関であること。</p> <p>② 十分な臨床的観察及び検査並びにこれらの結果をヒト幹細胞の移植又は投与と関連付けて分析及び評価を行う能力を有する研究者を置き、かつ、これらの実施に必要な機能を有する施設を備えていること。</p> <p>③ 被験者の病状に応じて必要な措置を講ずる能力を有する研究者を置き、かつ、そのために必要な機能を有する施設を備えていること。</p> <p>④ <b>8</b>に規定する倫理審査委員会が設置されていること。</p> <p><b>8 倫理審査委員会等</b> (1)倫理審査委員会は、次に掲げる要件を満たすものとする。</p> <p>① ヒト幹細胞臨床研究について、倫理的及び科学的観点から総合的に審査できるよう、次に掲げる者を含めて構成されること。ただし、研究者等は含まれないこと。</p> <p>一 分子生物学、細胞生物学、遺伝学、臨床薬理学又は病理学の専門家 二 ヒト幹細胞臨床研究が対象とする疾患に係る臨床医</p>	<p>(4)手数料の徴収等 組織の代表者等は、保有個人情報の利用目的の通知又は保有個人情報の開示を求められたときは、当該措置の実施に関し、手数料を徴収することができる。手数料を徴収する場合には、実費を勘案して合理的であると認められる範囲内において、その額を定めなければならない。</p> <p>(5)権限等の委任 組織の代表者等は、(2)から(4)までに規定する権限又は事務を、当該研究機関の長その他の当該研究機関の適当な者に委任することができる。</p> <p><b>6 研究機関の基準</b> 研究機関は、次に掲げる研究段階において、それぞれ次に掲げる要件を満たすほか、第1章第5に規定する基本原則を遂行する体制が整備されていなければならない。</p> <p>(1) ヒト幹細胞の採取を行う研究機関 ヒト幹細胞の採取を行う研究機関は、次に掲げる要件を満たすものとする。</p> <p>① ヒト幹細胞の採取及び保存に必要な衛生上の管理がなされており、採取に関する十分な知識及び技術を有する研究者を有していること。</p> <p>② 提供者の人権の保護のための措置がとられていること。</p> <p>③ 採取が侵襲性を有する場合にあつては、医療機関であること。</p> <p>④ <b>7</b>に規定する倫理審査委員会に準ずる委員会が設置されていること。</p> <p>(2)調製機関 調製機関は、次に掲げる要件を満たすものとする。</p> <p>① <b>医薬品の臨床試験の実施の基準に関する省令(平成9年厚生省令第28号)第17条第1項に求められる水準に達していること。</b></p> <p>② ヒト幹細胞の調製及び保存に必要な衛生上の管理がなされており、調製に関する十分な知識及び技術を有する研究者を有していること。</p> <p>③ ヒト幹細胞の取扱いに関して、機関内に専用の作業区域を有していること。</p> <p>④ <b>7</b>に規定する倫理審査委員会に準ずる委員会が設置されていること。</p> <p>(3) ヒト幹細胞を移植又は投与する研究機関 ヒト幹細胞を移植又は投与する研究機関は、次に掲げる要件を満たすものとする。</p> <p>① 医療機関であること。</p> <p>② 十分な臨床的観察及び検査並びにこれらの結果をヒト幹細胞の移植又は投与と関連付けて分析及び評価を行う能力を有する研究者を置き、かつ、これらの実施に必要な機能を有する施設を備えていること。</p> <p>③ 被験者の病状に応じて必要な措置を講ずる能力を有する研究者を置き、かつ、そのために必要な機能を有する施設を備えていること。</p> <p>④ <b>7</b>に規定する倫理審査委員会が設置されていること。</p> <p><b>7 倫理審査委員会等</b> (1)倫理審査委員会は、次に掲げる要件を満たすものとする。</p> <p>① ヒト幹細胞臨床研究について、倫理的及び科学的観点から総合的に審査できるよう、次に掲げる者を含めて構成されること。ただし、研究者等は含まれないこと。</p> <p>一 分子生物学、細胞生物学、遺伝学、臨床薬理学又は病理学の専門家 二 ヒト幹細胞臨床研究が対象とする疾患に係る臨床医</p>
---	--

<p>三 法律に関する専門家</p> <p>四 生命倫理に関する識見を有する者</p> <p>② 男女両性により構成され、かつ、複数の外部委員を含むこと。</p> <p>③ 審査が適正かつ公正に行えるよう、その活動の自由及び独立が保障されていること。</p> <p>④ その構成、組織及び運営その他ヒト幹細胞臨床研究の審査等に必要な手続に関する規則が定められ、公表されていること。</p> <p>(2) 倫理審査委員会等は、次の業務を行うものとする。</p> <p>① 研究機関の長の意見の求めに応じ、実施計画書のこの指針に対する適合性について審査を行い、実施等又は継続等の適否、留意事項、改善事項等について、研究機関の長に対して意見を述べること。</p> <p>② ヒト幹細胞臨床研究の進行状況について研究機関の長から報告を受け、留意事項、改善事項、中止等について、研究機関の長に対して意見を述べること。</p> <p>③ 上記①及び②に定める留意事項、改善事項等に関する意見に対する研究機関の長からの改善等の報告を受けた場合、速やかにこれを再審査し、実施等又は継続等の適否、留意事項、改善事項等について、研究機関の長に対して意見を述べること。</p> <p>④ 研究機関の長から5(5)に規定する重大な事態に係る報告を受けた場合、速やかにこの原因の分析を含む対処方針について、研究機関の長に対して意見を述べること。</p> <p>⑤ 必要と認める場合は、実施している、又は終了したヒト幹細胞臨床研究について、研究機関の長に対して、その適正性及び信頼性を確保するための調査を行うよう求めること。</p> <p>⑥ 倫理審査委員会等による審査の過程は、記録を作成し、これを総括報告書の写しの提出を受けた日から少なくとも10年間保存するとともに、個人情報、研究の獨創性及び知的財産権の保護に支障を生じるおそれのある事項を除き公表すること。</p> <p>第2 厚生労働大臣の意見等</p> <p>1 厚生労働大臣の意見</p> <p>(1) 厚生労働大臣は、第1の5(3)又は第1の5(13)による研究機関の長からの意見の求めに応じ、実施計画書のこの指針に対する適合性について審査を行い、実施等の適否、留意事項、改善事項等について、研究機関の長に対して意見を述べるものとする。</p> <p>(2) 研究機関の長は、厚生労働大臣に対し意見を求めるに当たって、次に掲げる書類を提出しなければならない。</p> <p>① 実施計画書及び当該実施計画書に添付する資料</p> <p>② 倫理審査委員会等における審査の過程及び結果を示す書類</p> <p>③ 第1の8(1)④に規定する規則</p> <p>(3) 厚生労働大臣は、第1の5(3)、又は第1の5(13)に基づき意見を求められた場合、当該臨床研究計画における新規の要素について、倫理的及び科学的観点から、厚生科学審議会の意見を聴くものとする。</p> <p>2 重大な事態に係る厚生労働大臣の意見</p> <p>厚生労働大臣は、第1の5(8)①又は第1の5(13)に基づき研究機関の長から</p>	<p>三 法律に関する専門家</p> <p>四 生命倫理に関する識見を有する者</p> <p>② 男女両性により構成され、かつ、複数の外部委員を含むこと。</p> <p>③ 審査が適正かつ公正に行えるよう、その活動の自由及び独立が保障されていること。</p> <p>④ その構成、組織及び運営その他ヒト幹細胞臨床研究の審査等に必要な手続に関する規則が定められ、公表されていること。</p> <p>(2) 倫理審査委員会等は、次の業務を行うものとする。</p> <p>① 研究機関の長の意見の求めに応じ、実施計画書のこの指針に対する適合性について審査を行い、実施等又は継続等の適否、留意事項、改善事項等について、研究機関の長に対して意見を述べること。</p> <p>② ヒト幹細胞臨床研究の進行状況について研究機関の長から報告を受け、留意事項、改善事項、中止等について、研究機関の長に対して意見を述べること。</p> <p>③ 上記①及び②に定める留意事項、改善事項等に関する意見に対する研究機関の長からの改善等の報告を受けた場合、速やかにこれを再審査し、実施等又は継続等の適否、留意事項、改善事項等について、研究機関の長に対して意見を述べること。</p> <p>④ 研究機関の長から4(5)に規定する重大な事態に係る報告を受けた場合、速やかにこの原因の分析を含む対処方針について、研究機関の長に対して意見を述べること。</p> <p>⑤ 必要と認める場合は、実施している、又は終了したヒト幹細胞臨床研究について、研究機関の長に対して、その適正性及び信頼性を確保するための調査を行うよう求めること。</p> <p>⑥ 倫理審査委員会等による審査の過程は、記録を作成し、これを総括報告書の写しの提出を受けた日から少なくとも10年間保存するとともに、個人情報、研究の獨創性及び知的財産権の保護に支障を生じるおそれのある事項を除き公表すること。</p> <p>第2 厚生労働大臣の意見等</p> <p>1 厚生労働大臣の意見</p> <p>(1) 厚生労働大臣は、第1の4(3)による研究機関の長からの意見の求めに応じ、実施計画書のこの指針に対する適合性について審査を行い、実施等の適否、留意事項、改善事項等について、研究機関の長に対して意見を述べるものとする。</p> <p>(2) 研究機関の長は、厚生労働大臣に対し意見を求めるに当たって、次に掲げる書類を提出しなければならない。</p> <p>① 実施計画書及び当該実施計画書に添付する資料</p> <p>② 倫理審査委員会等における審査の過程及び結果を示す書類</p> <p>③ 第1の7(1)④に規定する規則</p> <p>(3) 厚生労働大臣は、第1の4(3)に基づき意見を求められた場合、当該臨床研究が次に掲げる要件のいずれかに該当すると判断するときは、倫理的及び科学的観点から、厚生科学審議会の意見を聴くものとする。</p> <p>① 新規のヒト幹細胞又は移植若しくは投与方法を用いているとき。</p> <p>② 過去にヒト幹細胞臨床研究の対象となつたことがない新規の疾患を対象としているとき。</p> <p>③ その他厚生労働大臣が必要と認めるとき。</p> <p>2 重大な事態に係る厚生労働大臣の意見</p> <p>厚生労働大臣は、第1の4(8)①に基づき研究機関の長から報告を受けた場合</p>
--	--

	<p>ら報告を受けた場合には、留意事項、改善事項等について、研究機関の長に対して意見を述べるものとする。</p> <p>3 厚生労働大臣の調査</p> <p>厚生労働大臣は、1(1)及び2の意見を述べるときその他必要があると認めるときは、研究機関の長に対し、1(2)に規定する書類以外の資料の提出を求めるとともに、当該研究機関の長の承諾を得て、当該研究機関の調査その他必要な調査を行うことができる。</p>	<p>には、留意事項、改善事項等について、研究機関の長に対して意見を述べるものとする。</p> <p>3 厚生労働大臣の調査</p> <p>厚生労働大臣は、1(1)及び2の意見を述べるときその他必要があると認めるときは、研究機関の長に対し、1(2)に規定する書類以外の資料の提出を求めるとともに、当該研究機関の長の承諾を得て、当該研究機関の調査その他必要な調査を行うことができる。</p>
--	---	--

<p><b>第3章</b></p> <p><b>ヒト幹細胞の採取</b></p>	<p>第1 提供者の人権保護</p> <p>1 提供者の選定</p> <p>提供者の選定に当たっては、その人権保護の観点から、病状、年齢、同意能力等を考慮し、慎重に検討するものとする。</p> <p>2 インフォームド・コンセント</p> <p>ヒト幹細胞の採取を行うに当たって、説明者は、提供者のスクリーニングの実施前に、提供者となるべき者（代諾者を含む。3において同じ。）に対して、3に規定する説明事項について、文書を用いて十分に説明し、理解を得た上で、文書によるインフォームド・コンセントを受けなければならない。なお、説明者は、原則として医師であるが、採取に係る医療行為の程度に応じ、研究責任者が総合的に勘案し妥当と判断した場合にあっては、説明者は医師に限らず、研究責任者が指示した者としてすることができる。</p> <p>3 提供者となるべき者に対する説明事項</p> <p>説明者は、2に規定する手続に当たって、提供者となるべき者に対し、次に掲げる事項について十分な理解が得られるよう、できる限り平易な用語を用いて説明するものとする。</p> <p>① ヒト幹細胞臨床研究の目的、意義及び方法</p> <p>② ヒト幹細胞臨床研究を実施する機関名</p> <p>③ ヒト幹細胞の採取により予期される危険</p> <p>④ 提供者となることを拒否することは自由であること及びヒト幹細胞の採取に同意しない場合であっても、何ら不利益を受けることはないこと。</p> <p>⑤ 提供者となるべき者がヒト幹細胞の採取に同意した後であっても、いつでも同意を撤回できること。</p> <p>⑥ 無償による提供であること。ただし、提供に際し発生した実費相当分はこの限りでない。</p> <p style="text-align: center;">&lt;細則&gt;</p> <p>⑥に規定する実費相当分は、例えば交通費等であり、<u>倫理審査委員会の了承を得た上で適切な補填がなされること。</u></p> <p>⑦ 健康被害に対する補償の有無（ヒト幹細胞臨床研究に伴う補償がある場合にあっては、当該補償の内容を含む。）</p> <p>⑧ その他提供者の個人情報の保護等に関し必要な事項</p> <p>4 代諾者からのインフォームド・コンセント</p> <p>代諾者からのインフォームド・コンセントによりヒト幹細胞の採取を行うことができるのは、次に掲げる要件を満たす場合に限る。</p> <p>① ヒト幹細胞臨床研究の実施に当たり、単独でインフォームド・コンセントを与えることが困難な者からヒト幹細胞の採取を行うことに合理的理由があり、倫理審査委員会等において倫理的及び科学的観点から審査を受けた上で、研究機関の長の許可を受けていること。</p> <p>② 代諾者は、提供者となるべき者の意思及び利益を最もよく代弁できると判断される者であり、代諾者からのインフォームド・コンセントに際しては、当該提供者となるべき者と代諾者との関係についての記録が作成され、同意書とともに保存されていること。</p> <p>③ 提供者となるべき者が未成年者であり、かつ当該者がヒト幹細胞臨床研究への参加についての説明を理解できる場合において、当該者が16歳以上のとき、当該者からの同意を受けていること。また、当該者が16歳未満のとき、当該者から、説明についての理解を得ること。</p> <p>5 提供者が死亡している場合</p> <p>死体からヒト幹細胞を採取する場合には、遺族から2に従ってインフォー</p>	<p>第1 提供者の人権保護</p> <p>1 提供者の選定</p> <p>提供者の選定に当たっては、その人権保護の観点から、病状、年齢、同意能力等を考慮し、慎重に検討するものとする。</p> <p>2 インフォームド・コンセント</p> <p>ヒト幹細胞の採取を行うに当たって、説明者は、提供者のスクリーニングの実施前に、提供者となるべき者（代諾者を含む。3において同じ。）に対して、3に規定する説明事項について、文書を用いて十分に説明し、理解を得た上で、文書によるインフォームド・コンセントを受けなければならない。なお、説明者は、原則として医師であるが、採取に係る医療行為の程度に応じ、研究責任者が総合的に勘案し妥当と判断した場合にあっては、説明者は医師に限らず、研究責任者が指示した者としてすることができる。</p> <p>3 提供者となるべき者に対する説明事項</p> <p>説明者は、2に規定する手続に当たって、提供者となるべき者に対し、次に掲げる事項について十分な理解が得られるよう、できる限り平易な用語を用いて説明するものとする。</p> <p>① ヒト幹細胞臨床研究の目的、意義及び方法</p> <p>② ヒト幹細胞臨床研究を実施する機関名</p> <p>③ ヒト幹細胞の採取により予期される危険</p> <p>④ 提供者となることを拒否することは自由であること及びヒト幹細胞の採取に同意しない場合であっても、何ら不利益を受けることはないこと。</p> <p>⑤ 提供者となるべき者がヒト幹細胞の採取に同意した後であっても、いつでも同意を撤回できること。</p> <p>⑥ 無償による提供であること。ただし、提供に際し発生した実費相当分はこの限りでない。</p> <p style="text-align: center;">&lt;細則&gt;</p> <p>⑥に規定する実費相当分は、例えば交通費等である。</p> <p>⑦ 健康被害に対する補償の有無（ヒト幹細胞臨床研究に伴う補償がある場合にあっては、当該補償の内容を含む。）</p> <p>⑧ その他提供者の個人情報の保護等に関し必要な事項</p> <p>4 代諾者からのインフォームド・コンセント</p> <p>代諾者からのインフォームド・コンセントによりヒト幹細胞の採取を行うことができるのは、次に掲げる要件を満たす場合に限る。</p> <p>① ヒト幹細胞臨床研究の実施に当たり、単独でインフォームド・コンセントを与えることが困難な者からヒト幹細胞の採取を行うことに合理的理由があり、倫理審査委員会等において倫理的及び科学的観点から審査を受けた上で、研究機関の長の許可を受けていること。</p> <p>② 代諾者は、提供者となるべき者の意思及び利益を最もよく代弁できると判断される者であり、代諾者からのインフォームド・コンセントに際しては、当該提供者となるべき者と代諾者との関係についての記録が作成され、同意書とともに保存されていること。</p> <p>③ 提供者となるべき者が未成年者であり、かつ当該者がヒト幹細胞臨床研究への参加についての説明を理解できる場合において、当該者が16歳以上のとき、当該者からの同意を受けていること。また、当該者が16歳未満のとき、当該者から、説明についての理解を得ること。</p> <p>5 提供者が死亡している場合</p> <p>死体からヒト幹細胞を採取する場合には、遺族から2に従ってインフォー</p>
--	---	--

<p>ムド・コンセントを受けなければならぬ。なお、ヒト幹細胞の採取は、当該提供者がヒト幹細胞の提供を事前に拒否していない場合に限る。</p> <p>&lt;細則&gt;</p> <p>5に規定する遺族は、死亡した提供者の配偶者、成人の子、父母、成人の兄弟姉妹若しくは孫、祖父母、同居の親族又はそれらの近親者に準ずると考えられる者とする。</p> <p>6 手術等で摘出されたヒト幹細胞を利用する場合 手術等で摘出されたヒト幹細胞を利用する場合においては、1から4までに従って、手術を受けた患者又は代諾者からインフォームド・コンセントを受けなければならぬ。なお、手術等が、ヒト幹細胞の採取の目的を優先して行われることがあってはならない。</p> <p>7 提供者に移植又は投与を行う場合 提供者に移植又は投与を行う場合には、ヒト幹細胞の採取のための手術を行うことができる。</p> <p>第2 採取段階における安全対策等</p> <p><u>1 提供者の選択基準及び適格性</u></p> <p><u>(1) ヒト幹細胞の採取に当たっては、提供者の適格性を確認するために、利用の目的に応じて問診等の診断及び検査を行うこと。特にB型肝炎（HBV）、C型肝炎（HCV）、ヒト免疫不全ウイルス（HIV）感染症、成人T細胞白血病、パルボウイルスB19感染症については、問診及び検査（血清学的試験や核酸増幅法等）により否定すること。また、サイトメガロウイルス感染、EBウイルス感染及びウエストナイルウイルス感染については必要に応じて検査により否定すること。</u></p> <p>&lt;細則&gt;</p> <p><u>自己由来のヒト幹細胞を用いる場合は必ずしも提供者のスクリーニングを必要としないが、調製工程中での交差汚染の防止、製造者への安全対策等の観点からHCV、HBV、HIV等のウイルスに対する検査の実施を考慮すること。</u></p> <p><u>(2) 次に掲げるものについては既往歴、問診等の診断を行うとともに、輸血、移植医療を受けた経験の有無等から提供者としての適格性を判断すること。</u></p> <p><u>①梅毒トレポネマ、クラミジア、淋菌、結核菌等の細菌による感染症</u></p> <p><u>②敗血症及びその疑い</u></p> <p><u>③悪性腫瘍</u></p> <p><u>④重篤な代謝、内分泌疾患</u></p> <p><u>⑤膠原病、血液疾患</u></p> <p><u>⑥肝疾患</u></p> <p><u>⑦伝達性海綿状脳症及びその疑い並びにその他の認知症</u></p> <p><u>(3) 検査方法については、その時点で最も適切とされる方法を採用すること。</u></p> <p><u>なお、検査項目及び検査方法については、感染症等に関する新たな知見及び学問・技術の進歩に鑑み、随時見直しを行うこと。</u></p> <p><u>(4) 提供者のスクリーニングに当たっては、検査項目、検査方法等により、ウインドウ・ペリオドを勘案し、可能な限り適切な時期に再検査を実施すること。</u></p> <p><u>2 採取作業の適切性の確保</u></p> <p><u>(1) ヒト幹細胞の採取に当たっては、採取の過程における微生物等の汚染を防ぐために必要な措置を講ずること。また、必要に応じて、採取されたヒト幹細胞に対して細菌、真菌、ウイルス等の汚染に関する適切な検査を行い、採取時の微生物汚染、細菌、真菌、ウイルス等の存在を否定すること。検査項目及び</u></p>	<p>ムド・コンセントを受けなければならぬ。なお、ヒト幹細胞の採取は、当該提供者がヒト幹細胞の提供を事前に拒否していない場合に限る。</p> <p>&lt;細則&gt;</p> <p>5に規定する遺族は、死亡した提供者の配偶者、成人の子、父母、成人の兄弟姉妹若しくは孫、祖父母、同居の親族又はそれらの近親者に準ずると考えられる者とする。</p> <p>6 手術等で摘出されたヒト幹細胞を利用する場合 手術等で摘出されたヒト幹細胞を利用する場合においては、1から4までに従って、手術を受けた患者又は代諾者からインフォームド・コンセントを受けなければならぬ。なお、手術等が、ヒト幹細胞の採取の目的を優先して行われることがあってはならない。</p> <p>7 提供者に移植又は投与を行う場合 提供者に移植又は投与を行う場合には、ヒト幹細胞の採取のための手術を行うことができる。</p> <p>第2 採取段階における安全対策等</p> <p>採取段階における安全対策等については、この指針に規定するほか、「ヒト又は動物由来成分を原料として製造される医薬品等の品質及び安全性確保について」（平成12年12月26日付け医薬発第1314号厚生省医薬安全局長通知）の規定するところによるものとする。</p>
--	---

	<p><u>検査方法については、感染症に関する新たな知見及び学問・技術の進歩に鑑み、随時見直しを行うこと。</u></p> <p><u>(3) 提供者が死亡している場合の死体からのヒト幹細胞の採取にあたっては、提供者に対する礼意の保持に留意すること。</u></p> <p><u>3 記録</u></p> <p><u>(1) 提供者のスクリーニング、採取作業の実施、採取されたヒト幹細胞の検査等についての記録を作成すること。</u></p> <p><u>(2) 原材料となるヒト幹細胞を含む細胞・組織は、次に掲げる記録が確認できるものでなければならない。確認すべき記録としては、採取を行った研究機関、倫理審査委員会議事録、インフォームド・コンセントにおける説明文書及び同意文書、採取年月日、提供者のスクリーニングのための診断及び検査結果、採取作業の記録等が含まれること。また、必要に応じて、ヒト幹細胞提供後も提供者の遅発性感染症の発症等について情報が得られる体制を確保すること。</u></p> <p><u>(3) (2)に掲げる記録については、少なくとも10年間保存すること。なお、ヒト幹細胞調製物の調製の成否の確認、投与又は移植を受ける被験者等が感染症を発症した場合等の原因究明のために、採取したヒト幹細胞の一部等の適当な試料について、適切な期間これを保存することを考慮すること。</u></p>	
--	--	--

<p>第4章 ヒト幹細胞の調製段階における安全対策等</p>	<p><b>第1 調製段階における安全対策等</b></p> <p>1 品質管理システム</p> <p>(1) ヒト幹細胞及び最終調製物を取り扱う調製機具は、ヒト幹細胞の特徴に応じて一貫性のある品質管理システムを構築すること。</p> <p>(2) ヒト幹細胞の調製に当たって、原料の受入、加工処理、中間段階の調製物、最終調製物等の保管等の作業に必要な施設、設備があり、これらの作業区域は他の作業区域と区分されていること。ただし、手術室等、研究目的に適用する清浄度が保たれた区域において、例えば採取されたヒト幹細胞を、最小限の操作のみによる無菌的な調製工程を経て、かつ直ちに提供者に移植又は投与されるような場合等については、必ずしも専用の作業区域を設ける必要はない。</p> <p>(3) 調製機具は、ヒト幹細胞の調製に当たり、ヒト幹細胞を扱う作業区域及び器材については無菌状態であることを確保し、定期的な保守、点検等により、その清浄度を保つよう努めるとともに、その記録を作成し保存しなければならない。</p> <p>(4) 調製工程において複数の提供者からのヒト幹細胞を同一室内で同時期に扱わないこと、また、交叉汚染を引き起こすような保管方法を採らないこと等により、取り違えや細菌、真菌、ウイルス等の伝播の危険性を避けること。</p> <p>2 標準操作手順書</p> <p>調製工程において行われる各操作について、標準操作手順書を作成すること。また、標準操作手順書の作成に当たっては、滅菌等の操作について、あらかじめ予備的操作等により目的に適用することの評価/検証を実施すること。なお、事故等の緊急時の作業手順を予め確立しておくこと。</p> <p>3 原材料となるヒト幹細胞の受け入れ</p> <p>原材料となるヒト幹細胞を受け入れる際には、第3章第2の3(2)に掲げる記録により、必要な基準を満たした適切なものであることを確認すること。</p> <p>4 試薬等の受入試験検査</p> <p>調製工程において使用される試薬については、使用目的に適用する品質基準を設け、受入試験検査を実施すること。</p> <p>5 最終調製物の試験検査</p> <p>(1) 最終調製物に関して、臨床研究に用いるヒト幹細胞の特性を明らかにするための試験を行うこと。細胞特性解析により得られたデータに基づいて、臨床研究に用いる細胞の品質基準を設け、試験検査を実施すること。また、調製工程中のヒト幹細胞についても、必要に応じて品質基準を設け、試験検査を実施すること。</p> <p>(2) 最終調製物の品質管理の試験として、例えば、次のような項目について実施を考慮すること。これらの試験項目はあくまで例示で一律に必要とされるものではなく、ヒト幹細胞の特性、研究目的やその時点での科学的知見等に応じて、必要な試験項目を設定すること。規格値(判定基準)は、研究初期段階では暫定的なもので良いが、臨床研究の進展に応じて適切に見直し、臨床上の有効性や安全性と関連する品質特性を適切に把握すること。</p> <p>① 回収率及び生存率</p> <p>② 確認試験</p> <p>③ 細胞の純度試験</p> <p>④ 細胞由来の目的外生理活性物質に関する試験</p> <p>⑤ 製造工程由来不純物試験</p> <p>⑥ 無菌試験及びマイコプラズマ否定試験</p> <p>&lt;細則&gt;</p> <p>⑥に規定する試験結果が被験者への投与後に陽性となることが想定される場合は、</p>	<p>1 品質管理システム</p> <p>(1) 調製機具は、ヒト幹細胞の調製に当たり、ヒト幹細胞を扱う作業区域及び器材については無菌状態であることを確保し、定期的な保守、点検等により、その清浄度を保つよう努めるとともに、その記録を作成し保存しなければならない。</p> <p>(2) 研究者等は、調製工程において、取違え又は細菌、真菌、ウイルス等の伝播の危険性を避けるため、複数の提供者からのヒト幹細胞を同時に同一区域内で扱ってはならない。</p> <p>&lt;細則&gt;</p> <p>②に規定する区域は、一つの調製工程を行う作業空間とする。</p> <p>2 細菌、真菌、ウイルス等による汚染の危険性の排除</p> <p>研究責任者は、調製するヒト幹細胞の特性に応じて次に掲げる方策を適宜組み合わせることにより、細菌、真菌、ウイルス等による汚染の危険性を排除するものとする。</p> <p>(1) 原料となるヒト幹細胞の受入時における提供者のスクリーニング記録の確認</p> <p>(2) 調製工程における汚染防止</p> <p>(3) 調製の各段階での試験及び検査</p> <p>(4) 妥当性の確認された方法による不活化及び除去の導入</p> <p>(5) 異種移植及び血清の取扱いに関する記載</p> <p>&lt;細則&gt;</p> <p>培養に用いる血清は、細胞活性化又は増殖等の加工に必須でなければ使用しないこと。(ただし自家血清を除く。)血清使用が避けられない場合には、次に掲げる点を考慮し、血清からの細菌、真菌、ウイルス、プリオン等の混入及び伝播を防止すること。なお、血清成分については、「ヒト又は動物由来成分を原料として製造される医薬品の品質及び安全性確保について」(平成12年12月26日付け医薬発第1314号厚生省医薬安全局長通知)及び「生物由来原料基準」(平成15年厚生労働省告示第210号)に準じて対応すること。</p> <p>(1) 由来を明確にする。</p> <p>(2) 牛海綿状脳症の発生が確認された地域からの血清を避ける等、感染症リスクの低減に努める。</p> <p>(3) 由来動物種に特異的なウイルスやマイコプラズマに関する適切な否定試験を行い、ウイルス等に汚染されていないことを確認した上で使用する。</p> <p>(4) 細胞の活性化、増殖に影響を与えない範囲で細菌、真菌、ウイルス等に対する適切な不活化処理及び除去処理を行う。例えば、潜在的なウイルス混入の危険性を避けるために、必要に応じて加熱処理、フィルター処理、放射線処理、UV処理等を組み合わせて行う。</p> <p>(5) 培養細胞でのウイルス感染のモニター、患者レベルでのウイルス性疾患の発症に対するモニター、異種血清成分に対する抗体産生等の調査のために、使用した血清の一部を保管する。</p> <p>3 その他</p> <p>その他の調製段階における標準操作手順書、原材料となるヒト幹細胞の受入れ、試薬等の受入試験検査、ヒト幹細胞の試験検査、運搬方法等、調製工程に関する記録、最新技術の反映等については「ヒト又は動物由来成分を原料として製造される医薬品の品質及び安全性確保について」(平成12年12月26日付け医薬発第1314号厚生省医薬安全局長通知)の規定するところによるものとする。</p>
------------------------------------	--	---

	<p><u>被験者への対応を事前に明らかにしておくこと。</u></p> <p>⑦ <u>エンドトキシン試験</u></p> <p><u>&lt;細則&gt;</u></p> <p><u>⑦に規定する試験については局方を参考にした規格値を設定すること。</u></p> <p>⑧ <u>ウイルス等の試験</u></p> <p>⑨ <u>効能試験</u></p> <p>⑩ <u>力価試験</u></p> <p>⑪ <u>力学的適合性試験</u></p> <p><u>(3) ヒト幹細胞とともに最終調製物の一部を構成する細胞以外の原材料（マトリックス、医療材料、スキャフォールド、支持膜、ファイバー、ビーズ等）がある場合には、その品質及び安全性に関する知見について明らかにすること。</u></p> <p><u>6 細菌、真菌、ウイルス等の汚染の危険性の排除</u></p> <p>研究責任者は、調製するヒト幹細胞の由来、特性および調製方法に応じて次に掲げる方策を適宜組み合わせることにより、細菌、真菌、ウイルス等による汚染の危険性を排除するものとする。</p> <p>① <u>ヒト幹細胞の受入時における提供者のスクリーニング記録の確認</u></p> <p>② <u>目的に適う培地や試薬の使用等、調製工程における汚染防止</u></p> <p>③ <u>調製の各段階での必要に応じた試験及び検査</u></p> <p>④ <u>妥当性の確認された方法による不活化及び除去法の導入</u></p> <p><u>7 検疫、出荷、配送</u></p> <p><u>運搬の際には、温度管理等製品の品質を保つために必要な措置を講ずること。</u></p> <p><u>8 調製工程に関する記録</u></p> <p><u>(1) 調製工程において行われた各操作、試験及び検査の記録並びに運搬に関する記録を作成すること。</u></p> <p><u>(2) ロットごとに、ヒト幹細胞に関する第3章第2の3(2)に掲げる記録、(1)の調製記録、試験及び検査記録、運搬記録が確認できるようにしておくこと。</u></p> <p><u>(3) (2)に掲げる記録については、少なくとも10年間保存すること。</u></p> <p><u>9 最新技術の反映</u></p> <p><u>調製工程や試験検査については、必要に応じて見直しを行い、最新の知見、技術等を反映させること。</u></p> <p><u>第2 調製段階における管理体制等</u></p> <p><u>1 調製作業の開始前に、研究者に対しこの基本的考え方を熟知させるとともに、次に掲げる教育訓練を行うこと。教育訓練については、定期的に実施すること。</u></p> <p>① <u>幹細胞に関する知識</u></p> <p>② <u>調製に用いるヒト幹細胞の安全な取扱いに関する知識及び技術</u></p> <p>③ <u>設備及び装置に関する知識及び技術</u></p> <p>④ <u>調製工程の安全性に関する知識及び技術</u></p> <p>⑤ <u>事故発生時の措置に関する知識及び技術</u></p> <p><u>2 調製機関の研究責任者は、研究者に対し、定期健康診断を行い、ヒト幹細胞を取り扱うのに不適当な者を調製作業に従事させないこと。</u></p> <p><u>3 ヒト幹細胞の採取や加工を実施する直前に、ヒト幹細胞に対して感染及び汚染の可能性のある微生物やウイルス等の取扱いに従事した者及びヒト幹細胞の安全性や純度に望ましくない影響を与える可能性のある者の当該施設への入室を禁止すること。</u></p>	
--	---	--



- |  |   |  |
|--|---|--|
|  | <p><u>4 調製機関の研究責任者は、ヒト幹細胞の調製に当たって、あらかじめ作業区域内における感染の予防及び治療の方策について検討すること。</u></p> <p><u>5 調製機関の研究責任者は、作業区域内において感染のおそれが生じた場合は、直ちに研究者に対し健康診断を行い、適切な措置を講ずること。</u></p> <p><u>6 研究者に対する健康診断の実施、血清の採取、保存にあたっては個人情報の保護等、研究者の人権に配慮すること。</u></p> |  |
|--|---|--|

<p><b>第5章</b></p> <p><b>ヒト幹細胞の移植又は投与</b></p>	<p>第1 被験者の人権保護</p> <p>1 被験者の選定</p> <p>被験者の選定に当たっては、その人権保護の観点から、病状、年齢、同意能力等を考慮し、慎重に検討するものとする。</p> <p>2 インフォームド・コンセント</p> <p>ヒト幹細胞を移植又は投与するに当たって、説明者は、被験者となるべき者（代諾者を含む。3において同じ。）に対して、3に規定する説明事項について、文書を用いて十分に説明し、理解を得た上で、文書によるインフォームド・コンセントを受けなければならない。</p> <p>3 被験者となるべき者に対する説明事項</p> <p>説明者は、2に規定する手続に当たって、被験者となるべき者に対し、次に掲げる事項について十分な理解が得られるよう、できる限り平易な用語を用いて説明するものとする。</p> <p>① ヒト幹細胞臨床研究の目的、意義及び方法</p> <p>② ヒト幹細胞臨床研究を実施する機関名</p> <p>③ ヒト幹細胞臨床研究により予想される効果及び危険（従来の研究成果を含む。）</p> <p>④ 他の治療法の有無、内容、当該治療法により予想される効果及び危険並びにそれらの治療法との比較</p> <p>⑤ 被験者となることを拒否することは自由であること、及びヒト幹細胞の移植又は投与に同意しない場合であっても、何ら不利益を受けることはなく、また従来の治療が継続されること。</p> <p>⑥ 被験者となるべき者がヒト幹細胞の移植又は投与に同意した後であっても、いつでも同意を撤回できること。</p> <p>⑦ <b>健康被害の補償のための保険その他の必要な措置</b></p> <p>⑧ その他被験者の個人情報の保護等に関し必要な事項</p> <p>&lt;細則&gt;</p> <p>⑧に規定するその他被験者の個人情報の保護等に関し必要な事項には、被験者の負担する費用を含む。</p> <p>4 代諾者からのインフォームド・コンセント</p> <p>代諾者からのインフォームド・コンセントによりヒト幹細胞の移植又は投与を行うことができるのは、次に掲げる要件を満たす場合に限る。</p> <p>① ヒト幹細胞臨床研究の実施に当たり、単独でインフォームド・コンセントを与えることが困難な者に対し、ヒト幹細胞の移植又は投与を行うことに合理的理由があり、倫理審査委員会等において、倫理的及び科学的観点から審査を受けた上で、研究機関の長の許可を受けていること。</p> <p>② 代諾者は、被験者となるべき者の意思及び利益を最もよく代弁できると判断される者であり、代諾者からのインフォームド・コンセントに際しては、当該被験者となるべき者と代諾者との関係についての記録が作成され、同意書とともに保存されていること。</p> <p>③ 被験者となるべき者が未成年者であり、かつ当該者がヒト幹細胞臨床研究への参加についての説明を理解できる場合において、当該者が16歳以上のとき、当該者からの同意を受けていること。また、当該者が16歳未満のとき、当該者から、説明についての理解を得ること。</p> <p>第2 移植又は投与段階における安全対策等</p> <p>1 ヒト幹細胞に関する情報管理</p> <p>研究責任者は、提供者のスクリーニング、最終調製物の試験及び検査の結果、</p>	<p>第1 被験者の人権保護</p> <p>1 被験者の選定</p> <p>被験者の選定に当たっては、その人権保護の観点から、病状、年齢、同意能力等を考慮し、慎重に検討するものとする。</p> <p>2 インフォームド・コンセント</p> <p>ヒト幹細胞を移植又は投与するに当たって、説明者は、被験者となるべき者（代諾者を含む。3において同じ。）に対して、3に規定する説明事項について、文書を用いて十分に説明し、理解を得た上で、文書によるインフォームド・コンセントを受けなければならない。</p> <p>3 被験者となるべき者に対する説明事項</p> <p>説明者は、2に規定する手続に当たって、被験者となるべき者に対し、次に掲げる事項について十分な理解が得られるよう、できる限り平易な用語を用いて説明するものとする。</p> <p>① ヒト幹細胞臨床研究の目的、意義及び方法</p> <p>② ヒト幹細胞臨床研究を実施する機関名</p> <p>③ ヒト幹細胞臨床研究により予想される効果及び危険（従来の研究成果を含む。）</p> <p>④ 他の治療法の有無、内容、当該治療法により予想される効果及び危険並びにそれらの治療法との比較</p> <p>⑤ 被験者となることを拒否することは自由であること、及びヒト幹細胞の移植又は投与に同意しない場合であっても、何ら不利益を受けることはなく、また従来の治療が継続されること。</p> <p>⑥ 被験者となるべき者がヒト幹細胞の移植又は投与に同意した後であっても、いつでも同意を撤回できること。</p> <p>⑦ <u>健康被害に対する補償の有無（ヒト幹細胞臨床研究に伴う補償がある場合にあっては、当該補償の内容を含む。）</u></p> <p>⑧ その他被験者の個人情報の保護等に関し必要な事項</p> <p>&lt;細則&gt;</p> <p>⑧に規定するその他被験者の個人情報の保護等に関し必要な事項には、被験者の負担する費用を含む。</p> <p>4 代諾者からのインフォームド・コンセント</p> <p>代諾者からのインフォームド・コンセントによりヒト幹細胞の移植又は投与を行うことができるのは、次に掲げる要件を満たす場合に限る。</p> <p>① ヒト幹細胞臨床研究の実施に当たり、単独でインフォームド・コンセントを与えることが困難な者に対し、ヒト幹細胞の移植又は投与を行うことに合理的理由があり、倫理審査委員会等において、倫理的及び科学的観点から審査を受けた上で、研究機関の長の許可を受けていること。</p> <p>② 代諾者は、被験者となるべき者の意思及び利益を最もよく代弁できると判断される者であり、代諾者からのインフォームド・コンセントに際しては、当該被験者となるべき者と代諾者との関係についての記録が作成され、同意書とともに保存されていること。</p> <p>③ 被験者となるべき者が未成年者であり、かつ当該者がヒト幹細胞臨床研究への参加についての説明を理解できる場合において、当該者が16歳以上のとき、当該者からの同意を受けていること。また、当該者が16歳未満のとき、当該者から、説明についての理解を得ること。</p> <p>第2 移植又は投与段階における安全対策等</p> <p>1 ヒト幹細胞に関する情報管理</p> <p>研究責任者は、提供者のスクリーニング、最終調製物の試験及び検査の結果、</p>
--	--	---

	<p>調製番号、ロット番号その他のヒト幹細胞に関する情報を管理するものとする。</p> <p>&lt;細則&gt;</p> <p>研究責任者は、特に自己細胞以外の同種細胞、又はヒト以外の動物に由来する材料等を使用して共培養を実施する場合には、その危険性について十分に把握しなければならぬ。</p> <p>2 被験者の試料及び記録等の保存</p> <p>研究責任者は、被験者について、将来新たに病原体等に感染した場合に、その原因が当該臨床研究に起因するかどうかを明らかにするため、最終調製物を適切な期間保存するとともに、ヒト幹細胞を移植又は投与する前の血清等の試料及び当該被験者にヒト幹細胞を移植又は投与する前後の記録を、総括報告書を提出した日から少なくとも10年間保存するものとする。</p> <p>&lt;細則&gt;</p> <p><u>2に規定する最終調製物が細胞以外の原材料との複合体の場合には、最終段階のヒト幹細胞を適切な期間保存すること。</u></p> <p>3 被験者に関する情報の把握</p> <p>(1) 研究責任者は、被験者に病原体感染等の有害事象が起きた場合に当該情報を把握できるよう、また、最終調製物に問題が生じた場合に被験者の健康状態等が把握できるよう、適切な措置をとるものとする。</p> <p>(2) 研究責任者は、(1)の措置を実施するため、被験者から必要な情報の提供や保存について協力を受けられるよう、研究者等に対してあらかじめ指示しておくものとする。</p> <p>&lt;細則&gt;</p> <p>(1)に規定する目的のため、研究責任者は、移植又は投与されたヒト幹細胞の内容、識別コード、調製番号等を、被験者のカルテ等の診療記録に記載することができる。</p>	<p>調製番号、ロット番号その他のヒト幹細胞に関する情報を管理するものとする。</p> <p>&lt;細則&gt;</p> <p>研究責任者は、特に自己細胞以外の同種細胞、又はヒト以外の動物に由来する材料等を使用して共培養を実施する場合には、その危険性について十分に把握しなければならぬ。</p> <p>2 被験者の試料及び記録等の保存</p> <p>研究責任者は、被験者について、将来新たに病原体等に感染した場合に、その原因が当該臨床研究に起因するかどうかを明らかにするため、最終調製物を適切な期間保存するとともに、ヒト幹細胞を移植又は投与する前の血清等の試料及び当該被験者にヒト幹細胞を移植又は投与する前後の記録を、総括報告書を提出した日から少なくとも10年間保存するものとする。</p> <p>3 被験者に関する情報の把握</p> <p>(1) 研究責任者は、被験者に病原体感染等の有害事象が起きた場合に当該情報を把握できるよう、また、最終調製物に問題が生じた場合に被験者の健康状態等が把握できるよう、適切な措置をとるものとする。</p> <p>(2) 研究責任者は、(1)の措置を実施するため、被験者から必要な情報の提供や保存について協力を受けられるよう、研究者等に対してあらかじめ指示しておくものとする。</p> <p>&lt;細則&gt;</p> <p>(1)に規定する目的のため、研究責任者は、移植又は投与されたヒト幹細胞の内容、識別コード、調製番号等を、被験者のカルテ等の診療記録に記載することができる。</p>
<p><b>第6章</b></p> <p><b>雑則</b></p>	<p>第1 見直し</p> <p>この指針は、科学技術の進歩、ヒト幹細胞の取扱いに関する社会的情勢の変化等を勘案して、必要に応じ、又は施行後〇年を目途として検討を加えた上で、見直しを行うものとする。</p> <p>第2 施行期日</p> <p>この指針は、平成22年〇月1日から施行する。</p> <p>&lt;細則&gt;</p> <p><u>この指針が施行される前にすでに着手されたヒト幹細胞臨床研究のうち、平成18年9月1日以降に着手された研究については、「ヒト幹細胞を用いる臨床研究に関する指針（平成18年厚生労働省告示第425号）」を適用し、平成18年8月31日以前に着手された研究については、指針は適用しないが、できる限りこの指針に沿って適正に実施しなければならない。</u></p>	<p>第1 見直し</p> <p>この指針は、科学技術の進歩、ヒト幹細胞の取扱いに関する社会的情勢の変化等を勘案して、必要に応じ、又は施行後5年を目途として検討を加えた上で、見直しを行うものとする。</p> <p>第2 施行期日</p> <p>この指針は、平成18年9月1日から施行する。</p>