受付番号 R2024-0026
-----------------

ドナーの皆様向け情報公開文書・通知文書

# 研究内容のご説明

ドナー説明用課題名	iPS cell expansion and differentiation		
(括弧内は申請課題名)	iPS 細胞の増殖と分化		
研究期間	2025年 5月 1日 ~ 2026年 11月 1日まで		
研究機関名	Vertex Pharmaceuticals		
研究責任者氏名 • 職名	Bryce Carey, Senior Research Director		

#### 研究の説明

### 1 iPS 細胞ストック及びその情報の利用目的及び利用方法

(他機関へ提供される場合はその方法含む。)

iPS 細胞バンクは研究環境下で拡大され、Vertex 分化プロトコルでの使用可能性を検証します。

- 2 iPS 細胞研究財団から提供される試料・情報の項目
- 〔試料〕iPS 細胞ストック
- 〔情報〕ドナーの HLA 情報、感染症検査結果、性別、年代、血液型、 iPS 細胞の HLA 情報、核型検査結果、遺伝子解析結果
- 3 iPS 細胞ストック等を使用する共同研究機関及びその研究責任者氏名 非該当
- 4 ドナー又はその代理人の求めに応じた、iPS 細胞ストックの利用または他の研究機関への 提供の停止について

iPS 細胞ストック研究にご協力いただいた場合、iPS 細胞が作製される以前であれば、研究参加に同意いただいた後でも、不利益を受けることなく、文書により同意を撤回することができます。

iPS 細胞が作製された後に同意を撤回される場合、それ以降はあなたの iPS 細胞を外部の研究機関へ提供しません。ただし、その場合でも、これまでに提供した細胞は引き続き使用される可能性があります。また、既に開発が進んでいる場合は、患者さんへの影響を考え、中止することができません。どうかご理解のほどよろしくお願いします。

5 4のドナー又はその代理人から、同意撤回を受け付ける方法 まずは、下記へご連絡いただき、後ほど同意撤回文書を CiRA\_F まで提出ください。 〔お電話の場合〕 iPS ストックドナー専用ダイヤル 075-366-7181

〔メールの場合〕	participant@cira-foundation.or.jp
〔受付時間〕	平日 10:00~17:00

# 本研究に関する問合せ先

所属	Vertex Pharmaceuticals
担当者	Bryce Carey
住所	316 Northern Ave, Boston, MA 02210
電話	530-400-7687
Mail	Bryce_Carey@vrtx.com

Reception number	R2024-0026

Information disclosure and notification documents for the donors

# Explanation of the research

Research title	iPS cell expansion and differentiation
Research period	From 05/01/2025 to 11/01/2026
Name of research	Vertex Pharmaceuticals
institution	
Name and title of	Bryce Carey, Senior Research Director
principal investigator	

#### About This Research

# 1. Purpose and information of the iPS cell stock

(If the iPS cell stock is provided to an outside organization, the method of the manufacturing will also be provided.)

iPSC banks will be expanded under research settings and tested for use in Vertex differentiation protocols.

# 2.We will be provided with the following information by the CiRA Foundation [Sample]

iPS cell stock

(Information)

Donor information: HLA type, infectious disease test results, gender, age, blood type, etc.

iPS cell information: HLA type, karyotype test results, and genetic analysis results

3. Name of Collaborating Research Organization and its Principal Investigator who will use the iPS cell stock, etc.

n/a (stocks will only be used by Vertex)

### 4. Withdrawing consent

Your consent can be withdrawn in writing without any disadvantage to you even after agreeing to participate in the research so long withdrawal comes before the iPS cells are produced.

If you withdraw your consent after your iPS cells have been generated, we will not provide your iPS cells to any outside research organization thereafter. However, if the

cells you have provided are already distributed, they may continue to be used. In addition, if the development of drugs and therapies is already in progress, this too will continue due to the impact on patients. We ask for your understanding in this matter.

# 5. How to withdraw consent

Please use the contact information below if intending to withdraw consent.

[By phone] iPS stock donor dedicated number 075-366-7181

[By email] participant@cira-foundation. or.jp

Office Hours: Weekdays 10:00-17:00

## For inquiries about this study, please contact

Affiliation	Vertex Pharmaceuticals
Contact Person	Bryce Carey
Address	316 Northern Ave, Boston, MA 02210
Phone	530-400-7687
Mail	Bryce_Carey@vrtx.com