

受付番号

R2025-0025

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 細胞由来機能性細胞の開発 |
| 研究期間 | 2026 年 2 月 1 日 ~ 2029 年 1 月 31 日まで |
| 研究機関名 | Logomix, Inc. |
| 研究責任者氏名・職名 | 相澤康則・ Logomix, Inc. Chief Scientific Officer |

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。)

本研究では、iPS 細胞から各種疾患治療を目指す機能性細胞の開発を行います。iPS 細胞から機能性細胞の増殖、分化の検証、および動物実験を行い有効性と安全性を検証し、各種疾患の治療法開発に向けた研究を行います。

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致します。

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tock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 | Logomix, Inc. |
| 担当者 | 小野寺玲子 |
| 住所 | 東京都文京区向丘二丁目3番10号 |
| 電話 | 080-6354-5629 |
| Mail | r.onodera*logomix.bio (お手数ですがメール送信の際は*を@に変えてください。) |