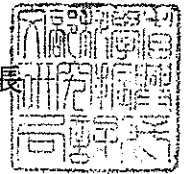


25 振 ライ 第 6 号
雇児母発 0319 第 1 号
平成 26 年 3 月 19 日

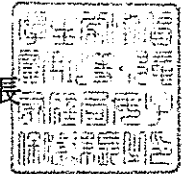
各 国 公 私 立 大 学 長
各 国 公 私 立 高 等 専 門 学 校 長
都 道 府 県 知 事
政 令 市 市 長
特 別 区 区 長
各 関 係 団 体 の 長
殿

文部科学省研究振興局ライフサイエンス課長



(印影印刷)

厚生労働省雇用均等・児童家庭局母子保健課長



(印影印刷)

「ヒト受精胚の作成を行う生殖補助医療研究に関する倫理指針」
の遵守について

平成 23 年 4 月 1 日に施行した、「ヒト受精胚の作成を行う生殖補助医療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）については、別添の通知（注）により関係機関における周知及び必要な体制整備等をお願いしてきたところで

す。今般、本指針に定めた手続を経ずに、研究目的によるヒト受精胚の作成・利用が行われていた事例が判明しました。

本指針は、生殖補助医療の向上に資する研究のうちヒト受精胚の作成を行うものを対象としており、研究計画の開始及びその変更に当たっては、当該研究計画の本指針との適合性について文部科学大臣及び厚生労働大臣の確認を受ける必要があります。

つきましては、ヒト受精胚の作成・利用を行う生殖補助医療研究に携わる者に、本指針が遵守されるよう、貴機関又は貴団体の関係者及び関係機関に対して、周知徹底をお願いいたします。

【問合せ先】

文部科学省研究振興局ライフサイエンス課
生命倫理・安全対策室

住所：〒100-8959

東京都千代田区霞が関 3-2-2

電話：03-6734-4108

厚生労働省雇用均等・児童家庭局母子保健課

住所：〒100-8916

東京都千代田区霞が関 1-2-2

電話：03-3595-2544

(注) 「ヒト受精胚の作成を行う生殖補助医療研究に関する倫理指針」は平成 25 年 4 月 1 日に一部改正されましたので、本通知には一部改正後の指針を添付しております。

1. 指針の概要

(1) 適用範囲

生殖補助医療の向上に資する研究のうちヒト受精胚の作成を行うものが対象となります。

(2) 研究に必要な配偶子（卵子又は精子）の入手

- 配偶子の提供における基本原則は以下のとおりです。
 - ・ 提供者は十分な同意能力のある者に限られます。（未成年者その他同意能力を欠く者からの提供はできません。）
 - ・ 配偶子の提供は、提供に伴って発生する実費相当額を除き無償となります。
- 卵子は、次のいずれかに掲げるものに限り、提供を受けることができます。
 - ① 生殖補助医療目的で採取・凍結保存されていた卵子であって不要になった卵子
 - ② 次に掲げる非凍結の卵子
 - イ 生殖補助医療に用いた卵子のうち、受精しなかったもの
 - ロ 生殖補助医療目的で採取した卵子で、形態学的な異常等の理由により結果的に生殖補助医療に用いることができない卵子、又は本人から自発的な提供の申し出があった卵子
 - ハ 疾患の治療等のため摘出された卵巣や卵巣切片から採取された卵子

(3) インフォームド・コンセント

- 配偶子の提供には、具体的な研究内容が確定した段階で、研究内容のほか、提供により生じる不利益等についても説明し、提供者の文書によるインフォームド・コンセントの取得が必要となります。
- 生殖補助医療等の過程にある提供者には、心理的圧力が掛かることがないよう、主治医とは別に一定の要件を満たす説明者が必要となります。
- 提供者は、ヒト受精胚等が保存されている間は、原則としていつでもインフォームド・コンセントを撤回することができます。

(4) 作成されるヒト受精胚の取扱い等

- ヒト受精胚は、必要最小限の作成に限られるとともに、取扱期間は原始線条の形成前までとし、原始線条が現れない場合でも受精後14日までの取扱いとなります。
- 作成されたヒト受精胚は、人又は動物への胎内移植が禁止されるとともに、胎内移植可能な設備を有する室内での研究は禁止となります。
- 作成したヒト受精胚は、共同研究の場合を除き他の機関への移送は禁止となります。

(5) 研究の体制

- 研究機関においては、十分な管理体制のほか、最低1名の医師の研究への参画及び倫理審査委員会の設置等が必要となります。
- 提供機関においては、十分な管理体制のほか、病院又は診療所であること、産科又は婦人科等の医師がいること及び倫理審査委員会の設置等が必要となります。
- 倫理審査委員会は、機関外の者が2名以上含まれる、男女それぞれ2名以上含まれる等の要件を満たすことが必要となります。

(6) 研究実施の手続等

- 研究計画の開始及びその変更にあたり、科学的・倫理的妥当性について各機関内の倫理審査委員会による審査に加え、本指針に対する適合性について文部科学大臣及び厚生労働大臣の確認を受ける必要があります。
- 研究機関は、研究を実施している間は毎年1回、研究の進行状況について文部科学大臣及び厚生労働大臣への報告が必要となります。

(7) 個人情報の保護等

- 提供者の個人情報の保護については、「臨床研究に関する倫理指針」等に準じた措置（利用目的の制限、安全管理措置、第三者提供の制限、個人情報の内容の正確性の確保、苦情相談に対する配慮等）を講じる必要があります。
- 提供機関及び研究機関の組織内に個人情報の管理を行う責任者として個人情報管理者を設置する必要があります。
- 個人情報管理者は、提供配偶子を研究機関に移送する前に匿名化の措置を講じる必要があります。
- 研究成果は、知的財産権及び個人情報の保護等に支障がある場合を除き公開することとなります。

2. 指針運用窓口について

(1) 上記1.(6)の文部科学大臣及び厚生労働大臣の確認を受ける場合や指針の運用についての照会等がある場合には、以下の連絡先までお問い合わせください。

- 文部科学省研究振興局ライフサイエンス課生命倫理・安全対策室

住 所： 〒100-8959 東京都千代田区霞が関3-2-2

電 話： 03-5253-4111（代表）

03-6734-4108（直通）

F A X： 03-6734-4114

- 厚生労働省雇用均等・児童家庭局母子保健課

住 所： 〒100-8916 東京都千代田区霞が関1-2-2

電 話： 03-5253-1111（代表）内線7939

03-3595-2544（直通）

F A X： 03-3595-2680

(2) 本指針の内容等は、以下のホームページに掲載しますのでご参照ください。

【ホームページ掲載場所】

- 文部科学省：ライフサイエンスの広場

（生命倫理・安全に対する取組 生殖補助医療研究）

URL：http://www.lifescience.mext.go.jp/bioethics/seisyoku_hojo.html

- 厚生労働省：医学研究に係る厚生労働省の指針一覧（調整中）

（医学研究に関する指針一覧）

URL：<http://www.mhlw.go.jp/general/seido/kousei/i-kenkyu/index.html>

3. その他

本指針の公布・施行に伴い、ヒト受精胚の作成・利用を行う生殖補助医療研究を計画している研究者等を対象として、その際の手続等に関する説明会を、以下のとおり開催いたします。

- ・日時：平成23年2月15日（火）14：00～16：00
- ・場所：文部科学省16F特別会議室
- ・説明内容：指針の概要、指針に基づく手続にあたっての留意点等
- ・申込方法：所属、役職、氏名、郵便番号、住所、電話・FAX番号、メールアドレスを上記2.（2）の連絡先（いずれでも可）まで御連絡ください。なお、参加希望者数によっては、参加人数を調整させていただきますので予めご了承ください。

ヒト受精卵の作成を行う生殖補助医療研究に関する倫理指針

目次

第1章	総則
第1章	第1条 目的
第2章	第2条 適用範囲
第3章	第3条 定義
第2章	第4条 配偶子の入手
第1章	第5条 配偶子の入手
第2章	第6条 インフォームド・コンセント
第3章	第7条 ヒト受精卵の取扱い
第1章	第8条 作成の制限
第2章	第9条 取扱期間
第3章	第10条 胎内への移植等の禁止
第4章	第11条 他の機関への移送
第5章	第12条 研究終了時の廃棄
第4章	第13条 研究の体制
第1章	第14条 研究機関
第2章	第15条 提供機関
第3章	第16条 研究機関と提供機関が同一である場合における当該機関の長等の要件
第5章	第17条 研究の手続
第1章	第18条 研究計画の実施
第2章	第19条 研究計画の変更
第3章	第20条 研究の進行状況の報告
第4章	第21条 研究の終了
第5章	第22条 個人情報保護
第6章	第23条 研究成果の公開
第6章	第24条 雑則
第1章	第25条 指針不適合の公表
第2章	第26条 見直し
第3章	第27条 施行期日

第1章 総則

第1条 目的

この指針は、生殖補助医療の向上に資する研究の重要性を踏まえつつ、生殖補助医療の向上に資する研究のうち、ヒト受精卵の作成を行うものについて、ヒト受精卵の尊重その他の倫理的観点から、当該研究に携わる者が遵守すべき事項を定めることにより、その適正な実施を図ることを目的とする。

第2条 適用範囲

この指針は、受精、胚の発生及び発育並びに着床に関する研究、配偶子及びヒト受精卵の保存技術の向上に関する研究その他の生殖補助医療の向上に資する研究のうち、ヒト受精卵の作成を行うもの（以下「研究」という。）を対象とする。

第3条 定義

この指針において、次に掲げる用語の定義は、それぞれ次のとおりとする。

- (1) 配偶子
ヒトの卵子又は精子をいう。
- (2) 提供者
研究に用いる配偶子の提供者をいう。
- (3) インフォームド・コンセント
提供者が、研究者等から事前に研究に関する十分な説明を受け、当該研究の意義、目的及び方法及び予測される結果及び不利益等を理解した上で、自由意思に基づいて与える配偶子の提供及びその取扱いに関する同意をいう。
- (4) 研究機関
提供を受けた配偶子を用いて研究を実施する機関をいう。
- (5) 提供機関
提供者から研究に用いる配偶子の提供を受ける機関をいう。
- (6) 研究責任者
研究機関において、研究を遂行するとともに、当該研究に係る業務を統括する者をいう。
- (7) 研究実施者
研究機関において、研究責任者の指示を受け、研究に携わる者をいう。
- (8) 組織の代表者等
提供機関を有する法人の代表者及び行政機関の長等の事業者及び組織の代表者をいう。
- (9) 倫理審査委員会
研究の実施、継続又は変更の適否その他の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議するため、研究機関又は提供機関の長の諮問機関として各々の機関に置かれた合議制の機関をいう。

(10) 個人情報

生存する個人の提供者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提供者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、それにより提供者を識別することができることとなるものを含む。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提供者に係る個人情報となる。）をいう。

(11) 匿名化

提供を受けた配偶子に付随する個人情報から個人を識別することができる情報の全部又は一部を取り除き、代わりに提供者と関わりのない符号又は番号を付することをいう。匿名化には、次に掲げるものがある。

① 連結可能匿名化

必要な場合に提供者を識別できるように、当該提供者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。

② 連結不可能匿名化

提供者を識別できないよう、当該提供者と新たに付された符号又は番号の対応表を残さない方法による匿名化をいう。

第2章 配偶子の入手

第1 配偶子の入手

1 基本原則

- (1) 提供者については、十分な同意能力を有する者に限るものとし、未成年者その他の同意能力を欠く者から配偶子の提供を受けてはならない。
- (2) 配偶子の提供は、提供に伴って発生する実費相当額を除き、無償とするものとする。

2 提供を受けることができる卵子

卵子は、当分の間、次のいずれかに掲げるものに限り、提供を受けることができるものとする。

- (1) 生殖補助医療（従来の生殖補助医療を含む。）に用いる目的で凍結保存されていた卵子であって、生殖補助医療に用いられなくなったもの。
- (2) 非凍結の卵子であって、次に掲げるもの。

- ① 生殖補助医療に用いた卵子のうち、受精しなかったもの
- ② 生殖補助医療に用いる目的で採取された卵子であって、次に掲げるもの
イ 形態学的な異常等の理由により、結果的に生殖補助医療に用いることができない卵子

ロ イ以外の卵子であって、提供者から研究に提供する旨の自発的な申出があったもの

- ③ 疾患の治療等のため摘出された卵巣（その切片を含む。）から採取された卵

子であって、生殖補助医療に用いる予定がないもの

第2 インフォームド・コンセント

1 インフォームド・コンセント

- (1) 配偶子は、提供者の文書によるインフォームド・コンセントが取得された上で、提供を受けるものとする。また、インフォームド・コンセントを取得する者は、研究機関の長とする。

- (2) 配偶子の提供に係るインフォームド・コンセントは、具体的な研究計画が確定していない段階において取得してはならない。

2 インフォームド・コンセントに係る説明

インフォームド・コンセントに係る説明は、研究の目的及び方法及び方法、提供される配偶子及び作成されるヒト受精卵の取扱い並びに提供により生じ得る不利益（第1の2の(2)のロに掲げる卵子の提供を受ける場合にあっては、本来の治療（生殖補助医療）に用いることができる卵子の数が減ることに伴って、当該治療成績の低下につながる可能性がある旨を含む。）、個人情報保護の方法その他必要な事項について十分な理解が得られるよう、可能な限り平易な用語を用い文書により行うものとする。

3 医療の過程にある提供者からの卵子の提供

生殖補助医療又は生殖補助医療以外の疾患の治療の過程にある提供者から卵子の提供を受ける場合には、研究責任者は、インフォームド・コンセントの取得に当たり、提供者が心理的圧力を受けることなく十分な理解の下で自由な意思決定を行うことができるよう、必要な環境の確保に努めるとともに、インフォームド・コンセントに係る説明を補助する者として、主治医以外の者であって、次に掲げるすべての要件を満たすものを置くものとする。

- ① 提供者の医療に直接関与していないこと。
- ② 生殖補助医療及び生殖補助医療研究に関し深い知識を有していること。

4 インフォームド・コンセントの撤回

- (1) 提供者は、その提供した配偶子又は当該配偶子から作成したヒト受精卵が保存されている間は、提供機関に対し、インフォームド・コンセントを撤回することができる。

- (2) 提供機関の長は、提供者から撤回の申出があった場合には、研究機関の長にその旨を通知するものとする。

- (3) 研究機関の長は、(2)の通知を受けたときは、提供を受けた配偶子（提供者が自らの生殖補助医療に用いることを希望するものを除く。）又は当該配偶子から作成したヒト受精卵を廃棄するとともに、その旨を文書により提供機関の長に通知するものとする。ただし、次のいずれかの場合には、この限りでない。

- ① 配偶子又はヒト受精卵が凍結不可能匿名化されている場合
- ② 研究を継続することについて、研究機関の倫理審査委員会が承認すると

ともに、研究機関の長が了承した場合

第3章 ヒト受精卵の取扱い

第1 作成の制限

ヒト受精卵の作成は、研究の実施のために必要かつ最小限のものに限る。

第2 取扱期間

作成されたヒト受精卵は、原始線条が現れるまでの期間に限り、取り扱うことができ。ただし、ヒト受精卵を作成した日から起算して14日を経過する日までの期間内に原始線条が現れないヒト受精卵については、14日を経過する日以後は、取り扱わないこととする。なお、ヒト受精卵を凍結保存する場合には、当該凍結保存期間は、取扱期間に算入しないものとする。

第3 胎内への移植等の禁止

- (1) 作成されたヒト受精卵は、人又は動物の胎内に移植してはならない。
- (2) 研究は、ヒト受精卵を人又は動物の胎内に移植することのできる設備を有する室内において行ってはならない。

第4 他の機関への移送

研究機関は、作成したヒト受精卵を他の機関に移送してはならない。ただし、複数の研究機関において共同で研究を行う場合には、これらの研究機関間においてのみ作成したヒト受精卵を移送することができる。

第5 研究終了時等の廃棄

研究機関は、研究計画を終了し、又は第2のヒト受精卵の取扱期間を経過したときは、直ちに作成されたヒト受精卵を廃棄するものとする。

第4章 研究の体制

第1 研究機関

1 研究機関の基準等

- (1) 研究機関は、次に掲げる基準に適合するものとする。
 - ① ヒト受精卵の作成及び培養をするに足りる十分な施設及び設備を有すること。
 - ② 配偶子及びヒト受精卵の取扱い並びに動物の受精卵又はヒト受精卵の作成に関する十分な実務を有すること。
 - ③ 配偶子及びヒト受精卵の取扱いに関する規則及び管理体制が整備されていること。
 - ④ 倫理審査委員会が設置されていること。

- ⑤ 研究に関する技術的能力及び倫理的認識を維持・向上させるために必要な教育研修計画が定められていること。

- ⑥ 少なくとも1名の医師が研究に参画すること。

(2) 研究機関は、配偶子及びヒト受精卵の取扱いに関する記録を作成し、これを保存するものとする。

(3) 研究機関は、研究に関する資料の提出、調査の受入れその他文部科学大臣及び厚生労働大臣が必要と認める措置に協力するものとする。

2 研究機関の長

(1) 研究機関の長は、次の業務を行うものとする。

- ① 研究計画及びその変更の妥当性を確認し、その実施を了承すること。
- ② 研究の進行状況及び結果並びに作成したヒト受精卵の取扱いの状況を把握し、必要に応じ、研究責任者に対し留意事項、改善事項等に関して指示をすること。
- ③ 1の(1)の⑤の教育研修計画を策定し、これに基づき教育研修を実施すること。

(2) 研究機関の長は、研究責任者及び研究実施者を兼ねることはできない。ただし、1の(1)の③の規則により研究機関の長の業務の代行者が選任されている場合には、この限りでない。

3 研究責任者等

(1) 研究責任者は、生殖補助医療研究に関する十分な倫理的認識とともに、動物の受精卵又はヒト受精卵の作成に関する十分な専門的知識及び経験を有する者でなければならない。

(2) 研究実施者は、動物又はヒトの配偶子又は受精卵の取扱いに習熟した者でなければならない。

(3) 研究責任者がヒト受精卵の作成に関する十分な経験を有する者でない場合には、研究実施者のうち少なくとも1名は、当該経験を有する者でなければならない。

4 研究機関の倫理審査委員会

(1) 研究機関の倫理審査委員会は、次に掲げるすべての要件を満たすものとする。

① 研究計画の科学的妥当性及び倫理的妥当性を総合的に審査できるよう、生物学、生殖医学及び法律に関する専門家、生命倫理に関する意見を述べるにふさわしい識見を有する者並びに一般の立場に立つて意見を述べられる者がそれぞれ含まれていること。

② 研究機関に所属する者以外の者が2名以上含まれていること。

③ 男性及び女性がそれぞれ2名以上含まれていること。

④ 研究責任者及び研究実施者との間に利害関係を有する者並びに研究責任者の三親等以内の親族が審査に参加しないこと。

- ⑤ 倫理審査委員会の活動の自由及び独立が保障されるよう適切な運営手続が定められていること。
- (2) 議事の内容は、知的財産権及び個人情報情報の保護等に支障が生じる場合を除き、公開するものとする。

第2 提供機関

1 提供機関の基準等

- (1) 配偶子の提供機関
- 配偶子の提供機関は、次に掲げる基準に適合するものとする。
- ① 医療法（昭和23年法律第205号）第1条の5第1項に規定する病院又は同条第2項に規定する診療所であること。
 - ② 倫理審査委員会が設置されていること。
 - ③ 提供者の個人情報情報の保護のための十分な措置が講じられていること。

(2) 卵子の提供機関

卵子の提供機関は、(1)に掲げる基準に加え、次に掲げる基準に適合するものとする。

- ① 次の要件を満たす採卵室を有すること。ただし、第2章の第1の2の(2)の③に掲げる卵子の提供を受ける場合は、この限りでない。
 - イ 医療法施行規則（昭和23年厚生省令第50号）第20条第3号に規定する手術室と同等水準の構造設備を有すること。
 - ロ 酸素吸入器、吸引器、生体監視モニターその他の救急蘇生に必要な医療機器を備えていること。
- ② 卵子の採取及び保存に関する規則及び管理体制が整備されていること。
- ③ 十分な臨床経験を有する産科又は婦人科の医師が所属していること。

(3) 精子の提供機関

精子の提供機関は、(1)に掲げる基準に加え、次に掲げる基準に適合するものとする。

- ① 精子の採取及び保存に関する規則及び管理体制が整備されていること。
- ② 十分な臨床経験を有する産科、婦人科又は泌尿器科の医師が所属していること。

2 提供機関の長

提供機関の長は、次の業務を行うものとする。

- (1) 研究計画について、インフォームド・コンセントに係る手続とともに、提供機関の立場から、研究計画の妥当性を確認し、その実施を了解すること。
- (2) 配偶子の提供に関する状況を把握し、必要に応じ、主治医その他の配偶子の提供に関係する者に対し指導及び監督を行うこと。

3 提供機関の倫理審査委員会

- (1) 提供機関の倫理審査委員会は、インフォームド・コンセントの取得が適切に実施されている旨の確認（第2章の第1の2の(2)の②のロに掲げる卵子の提供を受ける場合）においては、本来の治療（生殖補助医療）に必要な卵子が研究に用いられない旨とともに、本来の治療に伴う侵襲以上の侵襲が加えられない旨の事前及び事後の確認を含む。）とともに、提供機関の立場から、研究機関が行う研究計画の科学的妥当性及び倫理的妥当性について審査を行うものとする。
- (2) 提供機関の倫理審査委員会は、次に掲げるすべての要件を満たすものとする。
 - ① 研究計画の科学的妥当性及び倫理的妥当性を総合的に審査できるよう、生物学、生殖医学及び法律に関する専門家、生命倫理に関する意見を述べることができる十分な知識を有する者並びに一般の立場に立って意見を述べられる者がそれぞれ含まれていること。
 - ② 提供機関に所属する者以外の者が2名以上含まれていること。
 - ③ 男性及び女性がそれぞれ2名以上含まれていること。
 - ④ 研究責任者及び研究実施者との間に利害関係を有する者、研究責任者の三親等以内の親族並びに主治医その他の配偶子その他の配偶子の提供に関係する者が審査に参加しないこと。
 - ⑤ 当該倫理審査委員会の活動の自由及び独立が保障されるよう適切な運営手続が定められていること。
- (3) 議事の内容は、知的財産権及び個人情報情報の保護等に支障が生じる場合を除き、公開するものとする。

第3 研究機関と提供機関が同一である場合における当該機関の長等の要件

研究機関と提供機関が同一である場合には、当該機関の長、研究責任者及び研究実施者は、提供者の主治医を兼ねてはならない。

第5章 研究の手続

第1 研究計画の実施

1 研究機関の長の了承

- (1) 研究責任者は、研究の実施に当たり、研究計画書を作成し、研究機関の長に研究計画の実施について了承を求めるとする。
- (2) (1)の了承を求められた研究機関の長は、研究計画の実施の妥当性について研究機関の倫理審査委員会の意見を求めるとともに、当該意見に基づき研究計画のこの指針に対する適合性を確認するものとする。
- (3) 研究機関の長は、(2)によりこの指針に対する適合性を確認した研究計画の実施について、提供機関の長の了解を得るものとする。ただし、研究機関と提供機関が同一である場合には、この限りでない。
- (4) 提供機関の長は、(3)の研究計画の実施を了解するに当たっては、提供機関の

倫理審査委員会の意見を聴くものとする。なお、提供機関の長は、研究計画の実施を了解する場合には、提供機関の倫理審査委員会における審査の過程及び結果を示す書類を添えて、研究機関の長に通知するものとする。

2 文部科学大臣及び厚生労働大臣の確認等

- (1) 研究機関の長は、研究計画の実施を了承するに当たっては、研究計画のこの指針に対する適合性について文部科学大臣及び厚生労働大臣の確認を受けるものとする。
- (2) 研究機関の長は、(1)の確認を求めるとに当たって、次に掲げる書類を提出するものとする。
 - ① 研究計画書
 - ② 研究機関の配偶子及びヒト受精卵の取扱いに関する規則の写し
 - ③ 研究機関の倫理審査委員会における審査の過程及び結果を示す書類並びに倫理審査委員会に関する事項を記載した書類
 - ④ 提供機関の配偶子の採取及び保存に関する規則の写し
 - ⑤ 提供機関の倫理審査委員会における審査の過程及び結果を示す書類並びに当該機関の倫理審査委員会に関する事項を記載した書類

3 研究計画書

研究計画書には、次に掲げる事項を記載するものとする。

- ① 研究計画の名称
- ② 研究機関の名称及びその所在地並びに研究機関の長の氏名
- ③ 研究責任者及び研究実施者の氏名、略歴、研究業績、教育研修の受講歴及び研究において果たす役割
- ④ 研究に用いられる配偶子の入手方法
- ⑤ 研究の目的及び必要性
- ⑥ 研究の方法及び期間
- ⑦ 研究機関の基準に関する説明
- ⑧ インフォームド・コンセントに関する説明
- ⑨ 提供機関の名称及びその所在地並びに提供機関の長の氏名
- ⑩ 提供機関の基準に関する説明
- ⑪ その他必要な事項

第2 研究計画の変更

- (1) 研究責任者は、研究計画（第1の3の②、⑨及び⑩に掲げる事項を除く。）を変更しようとするときは、あらかじめ、研究計画変更書を作成して、研究機関の長の了承を求めるとする。提供機関の追加に係る変更の場合も、同様とする。
- (2) 研究機関の長は、(1)の変更の了承を求められたときは、その妥当性について当該機関の倫理審査委員会の意見を求めるとともに、当該意見に基づき当該変更のこの指針に対する適合性を確認するものとする。

- (3) 研究機関の長は、(2)によりこの指針に対する適合性を確認するに当たって、研究計画の変更の内容が提供機関に係る場合には、当該変更について当該提供機関の長の了解を得るものとする。
- (4) 提供機関の長は、(3)の了解をするに当たっては、当該機関の倫理審査委員会の意見を聴くものとする。
- (5) 研究機関の長は、(1)の変更の了承をするに当たっては、当該変更のこの指針に対する適合性について文部科学大臣及び厚生労働大臣の確認を受けるものとする。
- (6) (5)の確認を受けようとする研究機関の長は、次に掲げる書類を文部科学大臣及び厚生労働大臣に提出するものとする。

① 研究計画変更書

- ② 当該変更に係る研究機関の倫理審査委員会における審査の過程及び結果を示す書類
- ③ (3)に該当する場合には、当該変更に係る提供機関の倫理審査委員会における審査の過程及び結果を示す書類
- (7) 研究機関の長は、第1の3の②、⑨又は⑩に掲げる事項を変更したときは、その旨を文部科学大臣及び厚生労働大臣に届け出るものとする。

第3 研究の進行状況の報告

- (1) 研究責任者は、研究を実施している間は、少なくとも毎年1回、研究の進行状況（配偶子及びヒト受精卵の取扱状況を含む。）を記載した研究進行状況報告書を作成し、研究機関の長に提出するものとする。
- (2) 研究機関の長は、(1)の報告書の提出を受けたときは、速やかに、その写しを研究機関の倫理審査委員会並びに文部科学大臣及び厚生労働大臣に提出するものとする。

第4 研究の終了

- (1) 研究責任者は、研究を終了したときは、速やかに、その旨及び研究の結果を記載した研究終了報告書を作成し、研究機関の長に提出するものとする。
- (2) 研究機関の長は、(1)の報告書の提出を受けたときは、速やかに、文部科学大臣及び厚生労働大臣にその写しを提出するものとする。

第5 個人情報の保護

- (1) 組織の代表者等は、提供者の個人情報の保護の保護に関する措置について、臨床研究に関する倫理指針（平成20年厚生労働省告示第415号）（ヒトゲノム・遺伝子解析研究に関する倫理指針（平成16年文部科学省・厚生労働省・経済産業省告示第1号））に基づくヒトゲノム・遺伝子解析研究を行う場合には、同指針）に準じた措置を講じるものとする。
- (2) 組織の代表者等は、この指針に基づき配偶子の提供を受ける際に個人情報を取り扱う場合、個人情報の保護を図るため、当該組織内に個人情報管理者を置くものとする。
- (3) 個人情報管理者は、提供を受けた配偶子を研究機関に移送する前（研究機関と提

供機関が同一である場合には、提供を受けた配偶子の取扱いが当該機関の研究部門において行われる前)に、匿名化の措置を講じるものとする。

第6 研究成果の公開

研究機関は、知的財産権及び個人情報保護等に支障が生じる場合を除き、研究成果を公開するものとする。

第6章 雑則

第1 指針不適合の公表

文部科学大臣及び厚生労働大臣は、研究の実施について、この指針に定める基準に適合していないと認められるものがあつたときは、その旨を公表するものとする。

第2 見直し

この指針は、関連研究の進展、ヒト胚の取扱いに関する社会的情勢の変化等を勘案して、必要に応じ見直しを行うこととする。

第3 施行期日

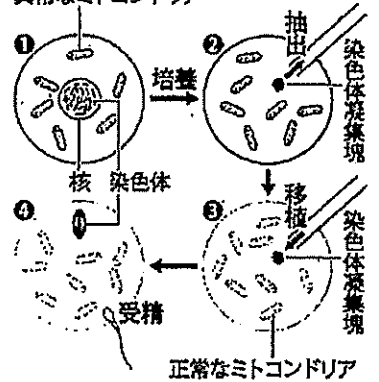
この指針は、平成23年4月1日から施行する。

卵子「若返り」に道

医薬基盤研チーム

染色体のみ移植、体外受精成功

卵子の染色体移植の流れ
異常なミトコンドリア



る。

専門誌「リプロダクティフ・バイオメディシン」(電子版)に発表した。生物の遺伝情報を担う染色体は、卵子の核の中にある。卵子の老化は、卵子の核外にある細胞質が加齢に伴い変質することが原因で、妊娠しづらいとなる。そこで若い女性の卵子の細胞質を利用して、核は高齢女性の遺伝情報を受け継がせるのが、染色体の置き換え技術だ。

従来の手法では、染色体を採取する際、細胞質を含まれる「ミトコンドリアDNA」も一緒に採取されて、別の卵子に移植された。異なる「ミトコンドリアDNA」が原因で難病「ミトコンドリア病」の遺伝を確実に防ぐために

も、染色体だけを抽出する技術が必要だった。

山海直・同研究所主任研究員、永井シュリン(埼玉大)のチームは、未熟なヒトの卵子を培養する途中、一時的に卵子の核だけを抽出して、染色体が塊になっていると着目。不妊治療者の同意を得て、熟な卵子を培養、直径5ミクロンの極細の針を使って染色体が集まった塊を取り出した。

極細の針のため、ミトコンドリアDNAは含まれないとみられる。染色体を取り出した25個のうち13個が、別の卵子の染色体との置き換えに成功、3個は精子と受精した。

大目博士は「良好な卵子を使い、移植技術を向上させれば、受精率を上げることが可能」と話す。一方、受精卵には、精子、卵子の染色体、細胞質のミトコンドリアDNA——という3者の遺伝情報が受け継がれるため、治療に効いたはず、倫理的な課題も浮上してきた。【河内敬康】

独立行政法人「医薬基盤研究所」などの研究チームが、ヒトの卵子から染色体だけ取り出して、別の卵子の染色体と置き換え、体外受精技術によって受精させることに成功した。この技術を用いると、高齢女性の卵子の染色体を、染色体を抜き取った別の若い女性の卵子に入れる「卵子の若返り」が可能になる。若返った卵子でできた受精卵を子宮に戻せば、高齢女性も妊娠できる可能性が高まる。

染色体を採取する際、細胞質を含まれる「ミトコンドリアDNA」も一緒に採取されて、別の卵子に移植された。異なる「ミトコンドリアDNA」が原因で難病「ミトコンドリア病」の遺伝を確実に防ぐために

も、染色体だけを抽出する技術が必要だった。

山海直・同研究所主任研究員、永井シュリン(埼玉大)のチームは、未熟なヒトの卵子を培養する途中、一時的に卵子の核だけを抽出して、染色体が塊になっていると着目。不妊治療者の同意を得て、熟な卵子を培養、直径5ミクロンの極細の針を使って染色体が集まった塊を取り出した。

極細の針のため、ミトコンドリアDNAは含まれないとみられる。染色体を取り出した25個のうち13個が、別の卵子の染色体との置き換えに成功、3個は精子と受精した。

大目博士は「良好な卵子を使い、移植技術を向上させれば、受精率を上げることが可能」と話す。一方、受精卵には、精子、卵子の染色体、細胞質のミトコンドリアDNA——という3者の遺伝情報が受け継がれるため、治療に効いたはず、倫理的な課題も浮上してきた。【河内敬康】

極細の針のため、ミトコンドリアDNAは含まれないとみられる。染色体を取り出した25個のうち13個が、別の卵子の染色体との置き換えに成功、3個は精子と受精した。

大目博士は「良好な卵子を使い、移植技術を向上させれば、受精率を上げることが可能」と話す。一方、受精卵には、精子、卵子の染色体、細胞質のミトコンドリアDNA——という3者の遺伝情報が受け継がれるため、治療に効いたはず、倫理的な課題も浮上してきた。【河内敬康】

極細の針のため、ミトコンドリアDNAは含まれないとみられる。染色体を取り出した25個のうち13個が、別の卵子の染色体との置き換えに成功、3個は精子と受精した。

大目博士は「良好な卵子を使い、移植技術を向上させれば、受精率を上げることが可能」と話す。一方、受精卵には、精子、卵子の染色体、細胞質のミトコンドリアDNA——という3者の遺伝情報が受け継がれるため、治療に効いたはず、倫理的な課題も浮上してきた。【河内敬康】

極細の針のため、ミトコンドリアDNAは含まれないとみられる。染色体を取り出した25個のうち13個が、別の卵子の染色体との置き換えに成功、3個は精子と受精した。

大目博士は「良好な卵子を使い、移植技術を向上させれば、受精率を上げることが可能」と話す。一方、受精卵には、精子、卵子の染色体、細胞質のミトコンドリアDNA——という3者の遺伝情報が受け継がれるため、治療に効いたはず、倫理的な課題も浮上してきた。【河内敬康】

極細の針のため、ミトコンドリアDNAは含まれないとみられる。染色体を取り出した25個のうち13個が、別の卵子の染色体との置き換えに成功、3個は精子と受精した。

大目博士は「良好な卵子を使い、移植技術を向上させれば、受精率を上げることが可能」と話す。一方、受精卵には、精子、卵子の染色体、細胞質のミトコンドリアDNA——という3者の遺伝情報が受け継がれるため、治療に効いたはず、倫理的な課題も浮上してきた。【河内敬康】