

公募要項
(令和 8 年度使用分)

下記事項のとおり研究開発等で献血血液の使用を希望する者を公募します。

1. 公募期間

令和 7 年 11 月 12 日（水）～令和 8 年 1 月 9 日（金）（必着厳守）

上記公募期間以外での申請は受理いたしかねます。

2. 対象となる献血血液

日本赤十字社で保管・管理されている平成 25 年 1 月以降に採血された献血血液に限ります。

- ・ 血液製剤の規格等に適合しない献血血液
- ・ 血液製剤の製造に伴って副次的に得られる献血血液

3. 献血血液の提供に係る費用について

使用目的別に費用を徴収します。

使用目的	譲渡費用	対象機関
教育研修目的 (教育目的の検査実習や輸血 実習での使用)	無償	教育・医療機関
精度管理・研究目的	別紙 1 のとおり	教育・研究機関等
その他の使用目的 (企業における商業目的及び 研究目的の使用等)	別紙 1 のとおり ＋追加作業費	その他の企業等

提供可能な血液の種類及び費用詳細については別紙 1 を参照してください。

なお、献血者個人の情報（性別、年齢、献血地域等）は提供いたしかねます。

※ 追加作業費：検査残余検体のプール作業、検査項目の追加に係る作業費等

4. 申請書の提出について

申請者は、日本赤十字社に対し、下記のとおり申請書類を提出してください。

なお、電子メールの件名は「献血血液の研究開発等」と記載してください。また、郵送する際には、宛先の左下に朱書きで「献血血液の研究開発等」と記載し、配達されたことが証明できる方法により郵送してください。

※ 書類の郵送提出前に、日本赤十字社血液事業本部技術部製造管理課・公募担当（以下「日赤・公募担当」という。）より電子メールにて内容確認を受けてください。

【申請先：日赤・公募担当】

○日本赤十字社血液事業本部技術部製造管理課

申請方法：電子メール（確認後、公募期間内に原本を郵送提出すること）

住 所：〒105-0011 東京都港区芝公園1-2-1

電話番号：03-3437-7204

メールアドレス：nissekikoubo@jrc.or.jp

（上記アドレスより、CC・BCCで連絡を行うことがありますので、必ず受信できるよう設定してください。）

（１）新規申請の場合

申請者は、「研究実施申請書」（様式１）に従い、下記の申請書類を提出してください。

※ 提出書類は以下のとおり

- ・ 「研究実施申請書」（様式１）
- ・ 「倫理審査確認事項チェックシート」（様式４）
- ・ 倫理審査委員会で承認された研究計画書及び審査結果書類
- ・ 「研究内容の説明文」（様式５）
- ・ 施設長の許可文書

（２）継続申請の場合

令和７年度使用分の新規申請・継続申請において許諾されている課題については、同じ研究内容で引き続き献血血液の使用を希望する場合、継続の申請となるため、上記１の公募期間内に「変更・追加申請書」（様式２）を日赤・公募担当へ提出してください。

※ 「報告書」（様式３）が提出期限内（使用翌年度４月末日）に日本赤十字社にて確認されていない場合は、献血血液を使用するにあたり、適切な体制が整備されていないものと判断し、血液の提供を不可といたします。

５．申請課題の評価

申請課題の評価は日本赤十字社にて行い、諾否結果通知書を以って、諾否結果を速やかに通知します。

公募期間内に、申請に必要な書類が全て提出されない場合につきましては、不受理とさせていただきます。

なお、献血者の健康に係る内容が含まれており、日本赤十字社で献血時に取得する研究使用への同意の範囲を超えている以下のような申請課題（個別同意の取得が必要な研究課題）については、評価の結果、却下となる場合がございます。

- ・ 網羅的遺伝子解析を行う研究
- ・ 献血者に不利益が生じる可能性がある検査を伴う研究
- ・ 日本赤十字社において実施されない検査項目の測定を含む研究または体外診断用医薬品の開発
- ・ 診断方法が確立していない疾患（病原体）に関する研究
- ・ 解析結果が献血者の健康に影響を及ぼす可能性がある研究 等

6. 研究開発課題の情報開示について

承認された課題は、以下の事項について、日本赤十字社ホームページにおいて公表します。（以下の事項以外についても、「研究実施申請書」（様式1）のうち、申請者が開示可とした部分について、第三者の求めに応じて開示する場合があります。）

- ・ 研究開発等課題名
- ・ 研究開発等課題名：英語（使用用途が「①研究開発、疫学調査・研究等」の場合のみ）
- ・ 研究責任者の名前、所属および職名
- ・ 献血血液の使用目的
- ・ 使用する献血血液の区分及び種類と量
- ・ 承認課題の報告書の概要

7. 留意事項

- （1）申請にあたっては、参考資料「献血血液の研究開発等への使用に関するQ&A」も参照してください。
- （2）施設長の許可文書は全ての申請で必要です。研究責任者と施設長が同一の場合においても、申請書類の「施設長の許可文書」を提出してください。様式等の指定はありません。
- （3）研究内容の説明文書は、申請書（様式1、2）の「使用用途」が「①研究開発、疫学調査・研究等」の場合に必要です。献血者に対する情報公開に使用されます。説明文の作成については、別紙2を参照してください。
- （4）倫理審査委員会に提出する研究計画書には、献血血液を使用すること及びその使用用途について明記して、倫理審査委員会で承認を得てください。
- （5）倫理審査委員会の承認を得たうえで申請を行ってください。
- （6）研究開発等に使用できる献血血液の量には限りがあるため、研究目的、内容等に関わらず、申請した量を提供できない場合があります。また、申請書類に不備がある場合には受理できないことがあります。
- （7）「保管年限（11年）を超えた調査用の血液」は、-20℃以下で11年間保管された

血液となるため、解析可能項目が限られています。希望される方は、申請前に日赤・公募担当あてにご連絡ください。

- (8) 研究成果を発表する場合は、日本赤十字社 (Japanese Red Cross Society) から献血血液の提供を受けて得た成果であることを記載してください。

費用の徴収と血液の種類

以下の費用を徴収します。

「教育研修目的」・・・医療従事者等の教育により輸血医療及び血液事業の発展に大きく貢献することから原則無償とします。報告時の成果等で疑義が生じた際は、譲渡費用を徴収させていただく場合があります。

「精度管理・研究目的」・・・下表の譲渡費用を徴収します。

「その他使用目的」・・・下表の譲渡費用及び血液譲渡の際に発生する追加作業に応じた追加作業費を徴収します。

また、提供できる血液の種類は以下のとおりです。

血液の種類		費用(税込)	1 バッグあたりの量
血液製剤	全血	22 円/mL	300mL 程度
	赤血球	22 円/mL	約 280mL
	血漿	25 円/mL	約 240mL
	血小板	83 円/mL	約 200mL (10 単位)
検査用検体の 残余血液	全血	22 円/mL	4mL 程度 (EDTA 採血)
	血清	22 円/mL	1.5mL 程度 (抗凝固剤無・分離剤有)
	血漿	22 円/mL	1.5mL 程度 (EDTA 採血・分離剤有)
その他	セグメント	22 円/mL	700 μ L 程度
	白血球除去工程後の フィルター	836 円/個	200mL または 400mL の白血球がトラップされた状態
	保管年限 (11 年) を 超えた調査用の血液	847 円/本	4mL 程度 (凝固促進剤有・分離剤有)
	追加作業費	4 円/mL	

※ フィルターの内容物に係る検討は行われていません。

※ ご希望の血液を提供できない場合があります。また、必要に応じ、ご希望とは異なる血液で代用することを協議させていただく場合もあります。

※ 献血者個人の情報 (性別、年齢、献血地域等) は提供いたしかねます。

「研究内容の説明文」の作成について

以下の項目についてご記入ください。

- ・ 献血者説明用課題名、献血者説明用課題名（英語）、公募申請課題名、研究開発期間、研究機関名、研究責任者職氏名
 - ・ 研究の説明
 - 1 研究の意義・目的・予測される研究の成果等※
 - 2 使用する献血血液の種類・情報の項目
 - 3 共同研究機関及び研究責任者氏名
 - 4 献血血液の利用を開始する予定日
 - 5 研究方法《献血血液の具体的な使用目的・使用方法含む》※
 - 6 献血血液の使用への同意の撤回について
 - 7 上記 6 を受け付ける方法
 - ・ 研究に関する問合せ先
- ※文章は、献血者にわかりやすい表現で作成してください。

留意事項

- (1) 「献血者説明用課題名」については、公募申請課題名とは別に献血者に対して大まかな研究内容を把握していただくため、研究の目的が課題名で分かるように、平易な文言を使用して作成してください。同一課題名を使用される場合は、公募申請課題名に「同上」とご記入ください。

例：「〇〇を目的とした●●法の開発」、「〇〇検出の体外診断用医薬品の開発」

- (2) 「2 使用する献血血液の種類・情報の項目」は、以下のとおりご記入ください。

ア 使用する献血血液の種類

- (ア) 公募要項を参照し、該当する献血血液の種類をご記入ください。
- (イ) 「血液製剤の規格等に適合しない献血血液」に該当する場合、献血血液の種類あとの（規格外）とご記入ください。ただし、セグメント、検査残余血液、白血球除去工程後のフィルターについては記入不要です。

例：全血（規格外）

イ 使用する献血血液の情報

- (ア) 使用する情報がある場合は記載してください。

例：血液型が O 型の献血血液を使用する場合

献血血液の情報：O 型

- (イ) 使用する情報がない場合は、「なし」とご記入ください。

なお、血液量については、申請時には確定していませんので記入は不要です。

- (3) 「3 共同研究機関及び研究責任者氏名」に関して、自施設のみで献血血液を使用する場合は、「献血血液を使用する共同研究機関」及び「献血血液を使用しない共同研究機関」それぞれに「なし」とご記入ください。
- (4) 「4 献血血液の利用を開始する予定日」は、実際に献血血液を使用する予定日を記載ください。
ただし、譲渡の開始については「研究内容の説明文」を日本赤十字社 HP に掲載後（例年 6 月中旬ごろ）となるため、6 月以降の日付としてください。
- (5) 「5 研究方法」については、献血血液の使用目的及び使用方法について具体的にご記入ください。また、献血血液のヒト遺伝子解析の実施の有無について、チェックをしてください。但し、献血血液に含まれるウイルス等の遺伝子解析は含みません。なお、ヒト遺伝子解析を行う場合は、具体的な解析対象をご記入ください。
- (6) 「6 献血血液の使用への同意の撤回について」は、「研究に使用される前で、個人の特定ができる状態であれば同意の撤回ができます。」とご記入ください。
また、「7 上記 6 を受け付ける方法」は、「『献血の同意説明書』の添付資料※の記載にしたがって連絡をお願いします。」とご記入ください。
- ※ 献血時に全ての献血者に対して、献血いただいた血液を研究開発等に有効利用する可能性があることに加え、同意とその撤回についてご説明しております。
- (7) 検体の匿名化及び個人情報の扱いについての説明は、共通の文書（「献血の同意説明書」、「添付資料」）で行いますので、説明文においては記入不要です。なお、同文書については、改訂を行う場合があります。