2025年7月期　通期決算説明資料

株式会社ステムリム（証券コード：4599）

代表取締役社長CEO　岡島 正恒
2025年9月12日

StemRIM

Agenda

1 会社概要

企業使命
再生誘導医薬®の作用機序
ビジネスモデル
経営指標

2 研究開発の進捗

2025年7月期ハイライト

3 2025年7月期 決算概要及び 事業開発活動

2025年7月期 決算概要
知財戦略
次世代の再生誘導医薬®
事業開発活動

Copyright© StemRIM Inc. All rights reserved

1.会社概要

企業使命

再生誘導®で難治性疾患を克服する

StemRIM

Stem cell Regeneration-Inducing Medicine
（＝再生誘導医薬®）

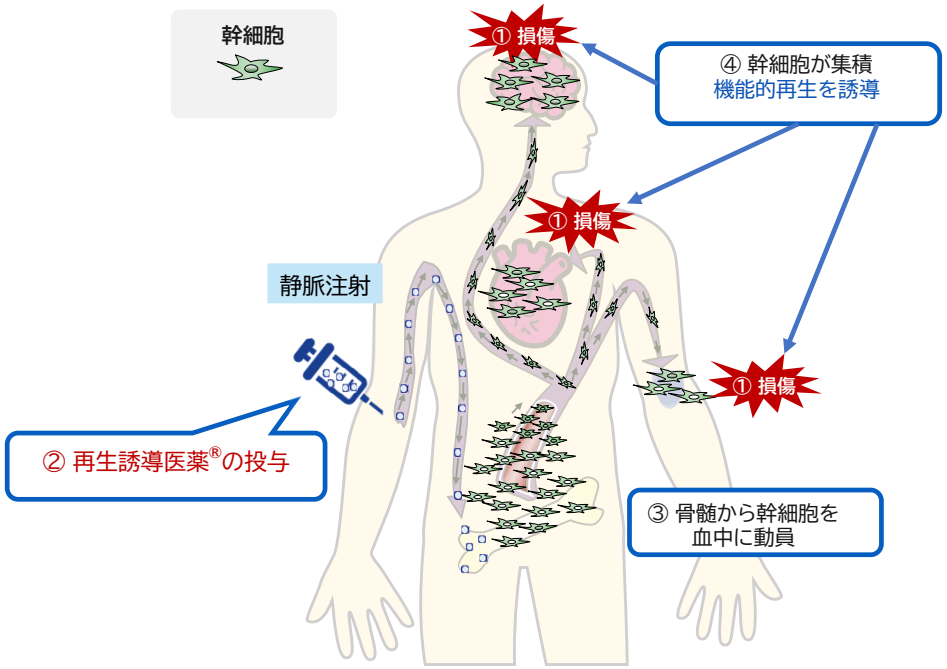
株式会社ステムリムは、「再生誘導医薬®」の開発を目指す創薬ベンチャーです。
「再生誘導医薬®」とは、人が本来持つ組織修復能力を最大限に引き出すことにより、
機能的な組織・臓器の再生を誘導する新しい医薬品です。日本で生まれた「再生誘導医薬®」が難病に苦しむ世界中の患者の皆様に笑顔をお届けできる未来を目指します。

※「再生誘導」「再生誘導医薬」「再生誘導医学」「再生誘導医療」はステムリムの登録商標です。

Copyright© StemRIM Inc. All rights reserved

再生誘導医薬®の作用機序メカニズム

- 再生誘導医薬®の静脈投与により血中に動員された生体内間葉系幹細胞が体内の損傷組織に集積し機能的再生を誘導



① 様々な臓器・組織の障害が発生

② 再生誘導医薬®の投与

③ 骨髄から幹細胞を血中に動員

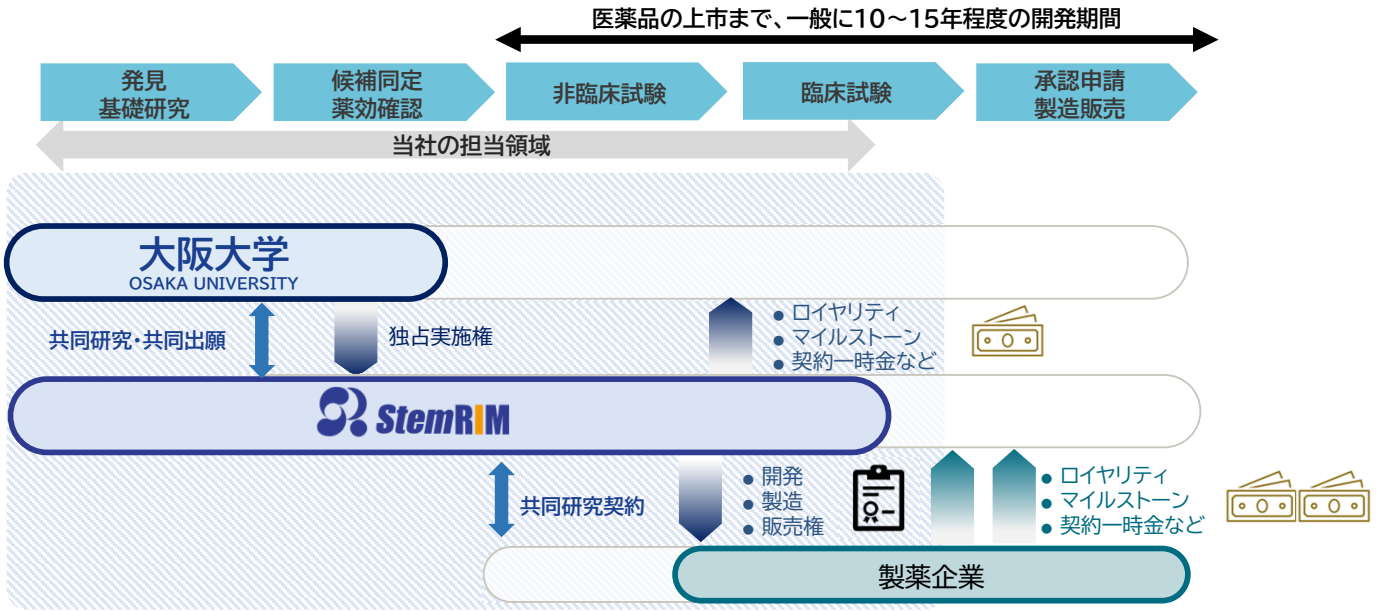
④ 幹細胞が損傷組織に集積

損傷組織の機能的再生を誘導

Copyright© StemRIM Inc. All rights reserved

ビジネスモデル　大阪大学発 “創薬研究開発型”バイオテック企業

- 国内・海外の製薬企業に対して、製品の開発権・製造権・販売権等をライセンスアウトすることで収入を得る事業モデル



Copyright© StemRIM Inc. All rights reserved

経営指標（2025年7月末現在）

年間研究開発費（P/Lベース）

13.9億円

（24年8月～25年7月）

キャッシュバーンレート

1.17億円/月

（2025年7月期通期実績）

2028年までの研究開発活動のための十分な資金を確保

現預金

69.9億円

（2025年7月末時点）

臨床開発開始済のパイプライン

5本

レダセムチドにおいて、表皮水疱症、急性期脳梗塞、虚血性心筋症、慢性肝疾患、変形性膝関節症で患者での治験を開始済。

Copyright© StemRIM Inc. All rights reserved

2.研究開発の進捗

2025年7月期 ハイライト

Ⅰ.

レダセムチド
急性期脳梗塞を対象としたグローバル後期第Ⅱ相試験／治験計画変更

Ⅱ.

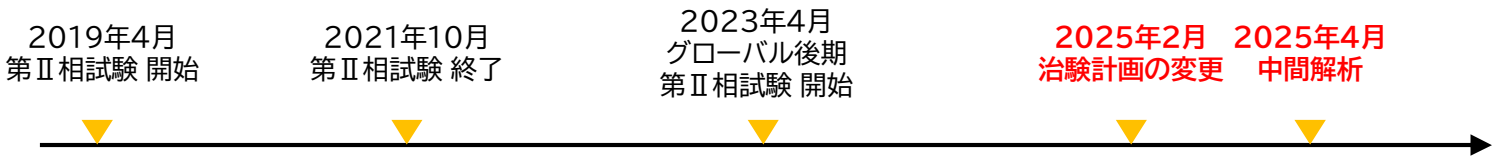
レダセムチド
表皮水疱症対象を対象とした追加第Ⅱ相試験／患者組み入れの完了

Ⅲ.

研究プロジェクトの整理

Copyright© StemRIM Inc. All rights reserved

Ⅰ. レダセムチド・急性期脳梗塞を対象としたグローバル後期第Ⅱ相試験／治験計画変更



治験計画変更の概要及び背景

- 血管内再開通療法の進歩により治療体系が変化

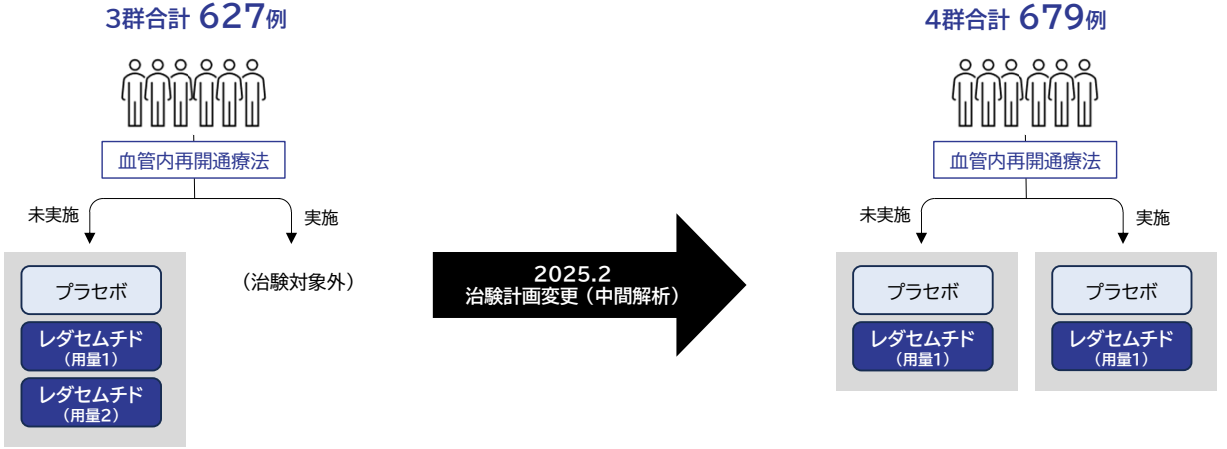
  幅広い患者層への対応のため、**「血管内再開通療法」を実施した患者コホートを追加**

- **中間解析を実施**し、既存コホートの**「無益性解析」***を実施

2025年4月2日開示「再生誘導医薬®レダセムチド（HMGB1 ペプチド）における急性期脳梗塞を対象としたグローバル後期第Ⅱ相試験の中間解析結果のお知らせ」参照

Copyright© StemRIM Inc. All rights reserved

Ⅰ. レダセムチド・急性期脳梗塞を対象としたグローバル後期第Ⅱ相試験／治験計画変更



1. 治験対象者、症例数の追加

脳梗塞の治療体系の変化に伴い、血栓溶解療法ならびに機械的血栓回収療法を施行した患者群を新たに追加。これにより、治験組入症例数が増加。

2. 無益性解析による用量2の中止に伴う症例数の減少

血管内再開通療法が実施できない急性期脳梗塞患者に対して無益性解析を実施し、結果に基づいて用量2を中止。

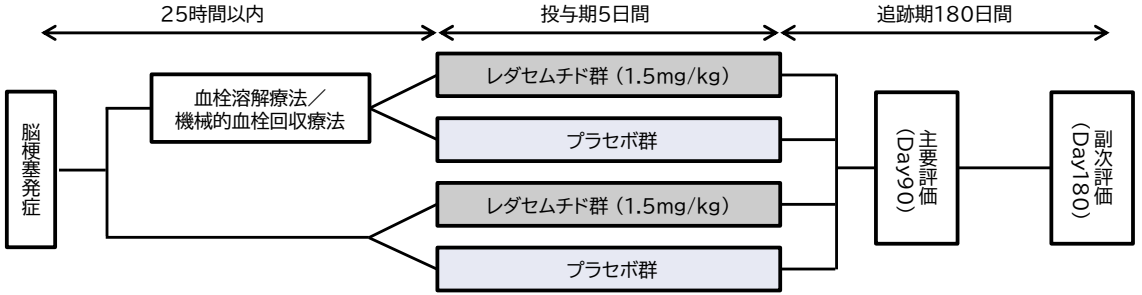
患者組入れ対象の緩和、治験患者母数の増加及び用量2の中止に伴う効率的な患者組入れにより、大幅な治験期間延長には至らない見込み

*臨床研究等提出・公開システム（jCRT）2031230083

Copyright© StemRIM Inc. All rights reserved

Ⅰ. レダセムチド・急性期脳梗塞を対象としたグローバル後期第Ⅱ相試験／中間解析及び治験計画変更

グローバル後期第Ⅱ相臨床試験プロトコル（中間解析後）	
目的	急性期脳梗塞患者に対するレダセムチドの有効性、安全性及び忍容性の評価
対象	18歳以上で発症から25時間以内に投与可能、ベースラインのNIHSSスコア*が6以上22以下
治験デザイン	多施設共同、無作為化、プラセボ対照、二重盲検
投与群、症例数	コホートA：血栓溶解療法／機械的血栓回収療法 未実施 **レダセムチド（1.5mg/kg）投与群／プラセボ群** コホートB：血栓溶解療法／機械的血栓回収療法 実施 **レダセムチド（1.5mg/kg）投与群／プラセボ群　　合計679例**
投与方法、期間	1日1回90分間静脈内投与、5日間
主要評価項目	投与開始90日後のmRS
実施国	**日本、欧州、北米、中国　等**



今後の見通し

2028.4～2031.3
上市予定**

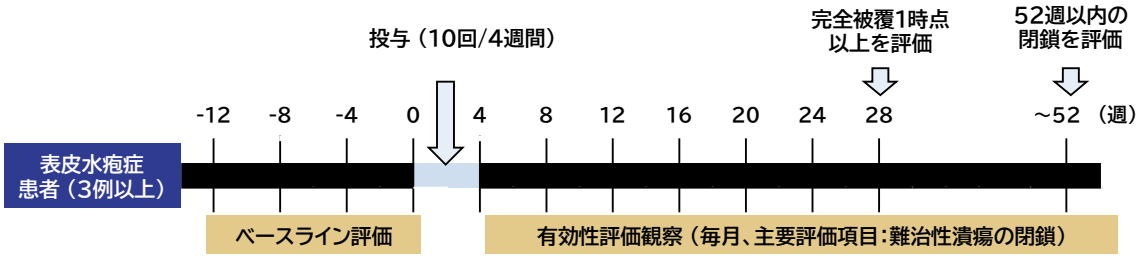
*NIHSS（National Institutes of Health Stroke Scale）：脳卒中神経学的重症度の評価尺度（合計42点、点数が高いほど重症であることを表す）

**塩野義製薬株式会社 2025年7月28日開示「2025年度 第1四半期決算説明会資料」より

Copyright© StemRIM Inc. All rights reserved

Ⅱ. レダセムチド・表皮水疱症を対象とした追加第Ⅱ相試験／患者組み入れの完了

追加第Ⅱ相臨床試験プロトコル	
目的	難治性潰瘍を有する栄養障害型表皮水疱症患者に対するレダセムチドの有効性の評価
治験デザイン	単群、多施設共同、非盲検、非対照
投与群、症例数	レダセムチド(1.0mg/kg)群:3例以上
投与方法、期間	1日1回30分間静脈内投与、10回/4週間 [投与1週目:4日間、投与2～4週目:2日間/週 (3～4日に1回)]
主要評価項目	難治性潰瘍の閉鎖



・これまでの治験のあゆみ

2017年12月
第Ⅱ相医師主導治験 開始

2019年 9月
第Ⅱ相医師主導治験 終了

2020年 3月
第Ⅱ相医師主導治験追跡試験 終了

2022年 7月
追加第Ⅱ相臨床試験 開始

2023年 3月
追加第Ⅱ相臨床試験 第一症例の登録

2023年 5月
オーファンドラッグに指定

2025年 7月
追加第Ⅱ相臨床試験 最終症例の登録

オーファンドラッグ指定

2023年5月、厚生労働省よりレダセムチドを栄養障害型表皮水疱症を対象とした希少疾病用医薬品(オーファンドラッグ)として指定。栄養障害型表皮水疱症に対する開発計画の妥当性について、厚生労働省から一定の評価を受けたことに。優先審査制度の対象となることで審査期間の短縮による早期の承認取得が期待される。

今後の見通し

~2028.3 上市予定**

*臨床研究等提出・公開システム(jCRT) jRCT2031220378

**塩野義製薬株式会社 2025年7月28日開示「2025年度 第1四半期決算説明会資料」より

Copyright© StemRIM Inc. All rights reserved

研究開発リソースの適正な配置を目的としたパイプラインの開発コード整理

▸ 開発パイプライン（修正後）

開発コード	内容	対象疾患	開発主体	地域	探索	非臨床	Phase 1	Phase 2	Phase 3	進捗
レダセムチド（TRIM2）	HMGB1 の骨髄間葉系幹細胞動員 活性ドメインペプチド	表皮水疱症	塩野義製薬	日本				追加Phase2		2022.07 追加Phase2 開始 2024.02 追加Phase2 FPI 2025.07 追加Phase2 LPI
		急性期脳梗塞	塩野義製薬	グローバル				Phase2b		2023.04 グローバルPhase2b開始 2025.02 中間解析、治験計画変更
		虚血性心筋症	大阪大学	日本				医師主導 Phase2		2024.03 Phase2 開始 2024.12 Phase2 FPI
		変形性膝関節症	弘前大学	日本				医師主導 Phase2		2020.12 医師主導Phase2 開始 2023.03 医師主導Phase2 完了
		慢性肝疾患	新潟大学	日本				医師主導 Phase2		2020.11 医師主導Phase2 開始 2023.05 医師主導Phase2 完了
TRIM3	全身投与型 新規ペプチド	（非開示）	自社（導出予定）	ー						国内外の複数企業との導出活動を推進
TRIM4	全身投与型 新規ペプチド	（非開示）	自社（導出予定）	ー						国内外の複数企業との導出活動を推進
TRIM5	局所投与型 新規ペプチド	（非開示）	自社（導出予定）	ー						疾患モデル動物データの拡充
SR-GT1	幹細胞 遺伝子治療	表皮水疱症	自社（導出予定）	ー						2024.12 AMED助成金採用 国内第1/2相試験の準備を推進

▸ 開発パイプライン（修正前）

開発コード		内容	適応症
PJ1	-01	レダセムチド（HMGB1ペプチド）	表皮水疱症
	-02		急性期脳梗塞
	-03		虚血性心筋症
	-04		変形性膝関節症
	-05		慢性肝疾患
PJ2	-01	全身投与型再生誘導医薬 新規ペプチド（TRIM3）	複数の組織損傷疾患
	-02	全身投与型再生誘導医薬 新規ペプチド（TRIM4）	複数の組織損傷疾患
PJ3		局所投与型再生誘導医薬 新規ペプチド（TRIM5）	複数の組織損傷疾患
PJ4		治療用自己細胞 採取デバイス	難治性潰瘍骨 軟骨性疾患
PJ5		幹細胞遺伝子治療（SR-GT1）	表皮水疱症

Copyright© StemRIM Inc. All rights reserved

3.2025年7月期決算概要及び事業開発活動

2025年7月期 決算概要

・2025年7月期は研究進捗に係るマイルストーン収入、契約一時金の計上はなく、**事業収益なし。**
創薬バイオベンチャーというビジネスモデル上、不安定な収益構造。

・期末時点で**69.9億円**の現預金を保有。2026年7月期の年間支出見込額は15.3億円～20.1億円（研究開発費に係る現金支出：13～17億円、一般管理費に係る現金支出：2.3億円～3.1億円）の見込みであり、現時点で**2028年までの安定的な研究開発活動のための資金**を確保。

（単位：百万円）

	2021年7月期	2022年7月期	2023年7月期	2024年7月期	**2025年7月期**	対前期比
事業収益	1,400	22	2,350	—	—	—
研究開発費	1,523	1,421	1,567	1,453	**1,394**	-57
事業費用合計	1,993	2,003	2,207	2,076	**1,971**	-104
営業利益又は営業損失（△）	△593	△1,980	142	△2,076	**△1,971**	+104
経常利益又は経常損失（△）	△583	△1,972	145	△2,077	**△1,970**	+107
当期純利益又は当期純損失（△）	△582	△1,948	168	△2,022	**△1,929**	+92

現金及び預金残高	10,172	8,880	10,217	8,410	**6,994**	

Copyright© StemRIM Inc. All rights reserved

知財戦略

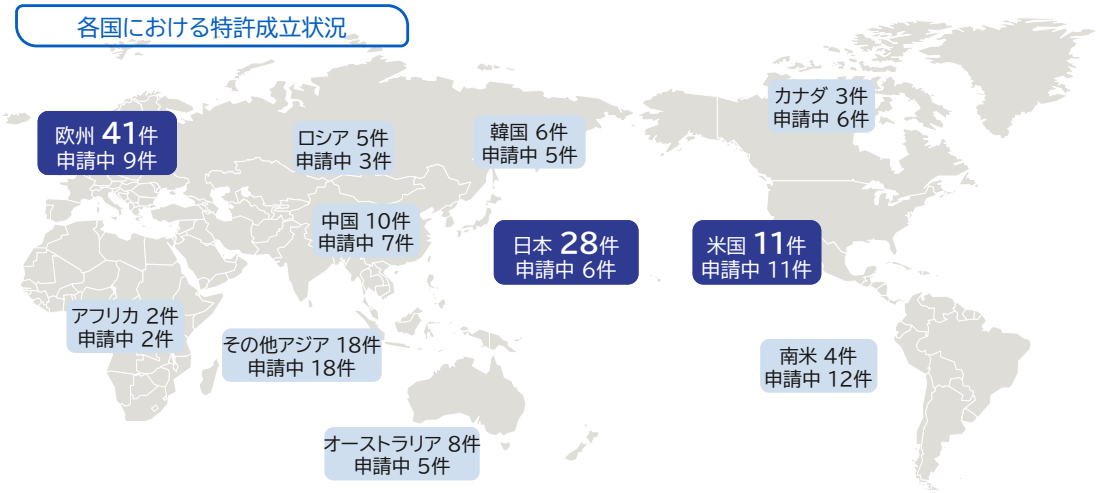
▸世界各国において再生誘導医薬®に関連する特許が成立。研究成果の知的財産化を着実に推進し、グローバル展開へ。

特許合計 136件

申請中 84件

（2025年7月末現在）

各国における特許成立状況



特許成立及び出願国

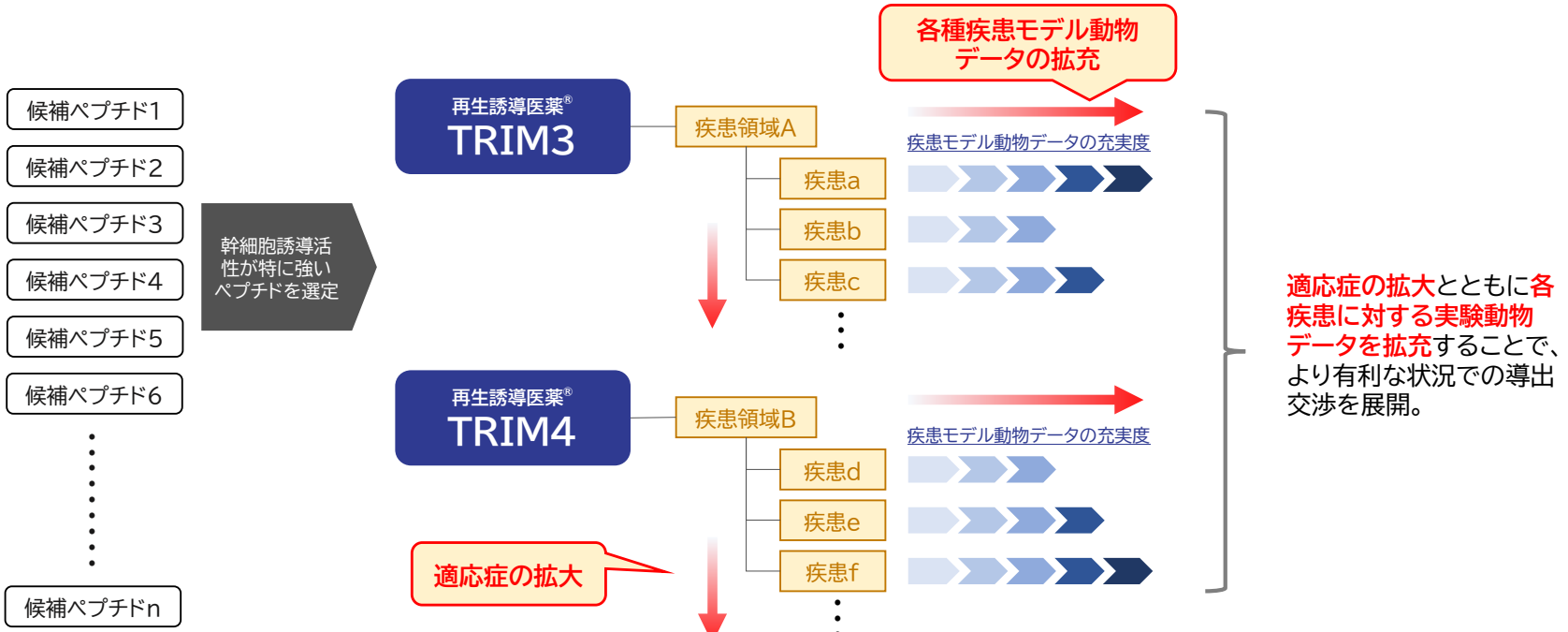
日本 米国 中国 ドイツ 韓国 インド スペイン ポーランド スウェーデン ロシア ベルギー インドネシア ブラジル メキシコ 南アフリカ

イスラエル 香港 イギリス フランス オーストラリア カナダ イタリア アイルランド オランダ スイス デンマーク フィンランド トルコ シンガポール 台湾

Copyright© StemRIM Inc. All rights reserved

次世代の再生誘導医薬®TRIM3、TRIM4

▸「骨髄内の間葉系幹細胞を血中に動員し、損傷組織に集積させ、機能的再生を誘導する」ペプチドを多数同定。
その中から特に顕著な活性を示す2ペプチドを次世代の再生誘導医薬®候補TRIM3、TRIM4とし、導出活動を展開。



*TRIM; Tissue Regeneration-Inducing Medicine(組織の再生誘導医薬)

Copyright© StemRIM Inc. All rights reserved

事業開発活動

- 昨年に引き続き国内外の複数の製薬企業と導出交渉を実施

BioJapan

2024.10.9~11
@横浜



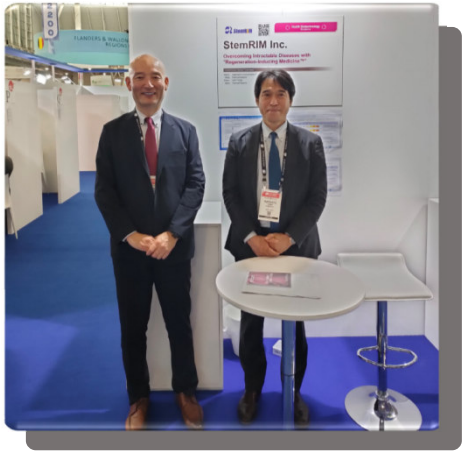
J.P.Morgan
Healthcare Conference

2025.1.13~16
@San Francisco



BIO International Convention

2025.6.15~21
@Boston



Copyright© StemRIM Inc. All rights reserved

4.Appendix

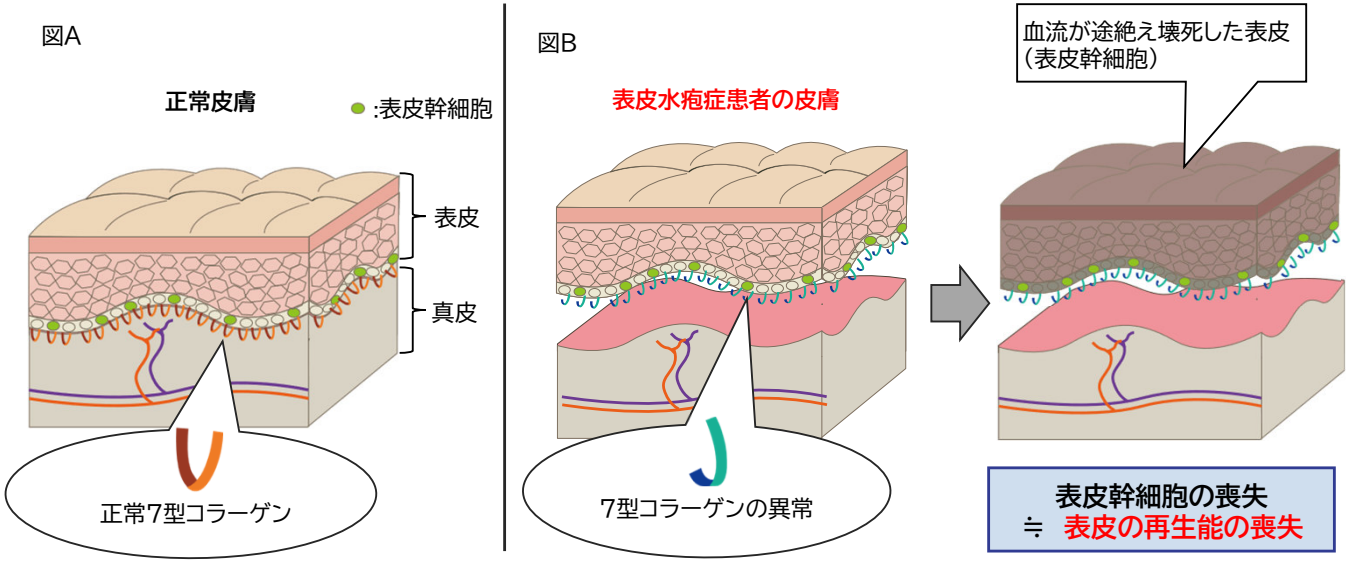
生体内損傷組織再生誘導メカニズムの発見

表皮水疱症の病態解明研究より

「再生誘導医薬®」開発の発端は、骨髄から血液を介した皮膚への幹細胞補充メカニズム仮説の想起

・正常皮膚と表皮水疱症の皮膚

正常皮膚(図A)は7型コラーゲンが接着剤のように機能し、皮膚の表層である表皮と真皮を接着しているが、先天性表皮水疱症(図B)では7型コラーゲンの異常により、わずかな刺激で容易に表皮と真皮が剥離する。表皮細胞を供給する役割を持つ表皮幹細胞は表皮に存在するため、表皮水疱症患者さんの皮膚からは表皮幹細胞が喪失し、表皮の再生能力は失われる。

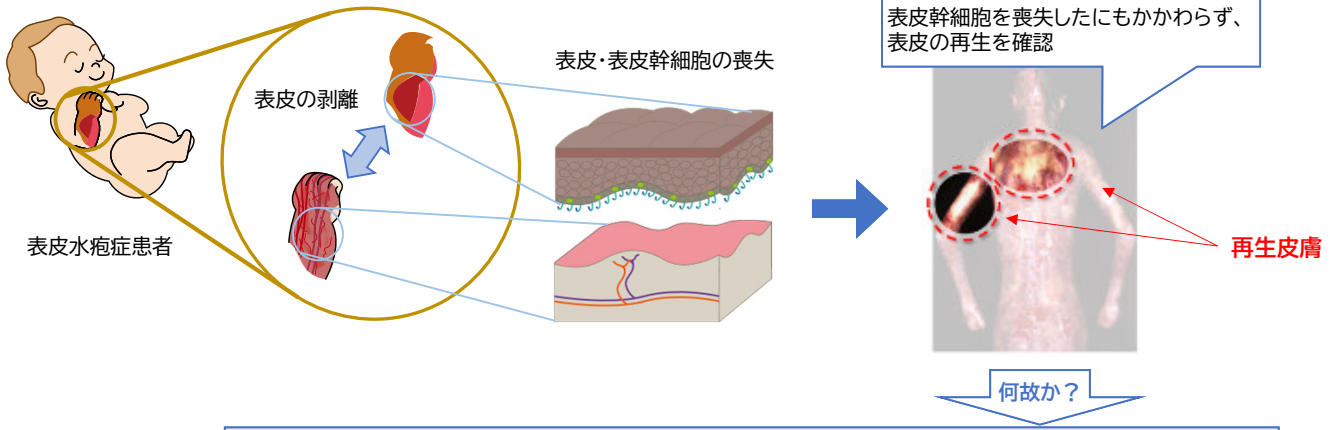


Copyright© StemRIM Inc. All rights reserved

生体内損傷組織再生誘導メカニズムの発見

表皮水疱症の病態解明研究より

「再生誘導医薬®」開発の発端は、骨髄から血液を介した皮膚への幹細胞補充メカニズム仮説の想起

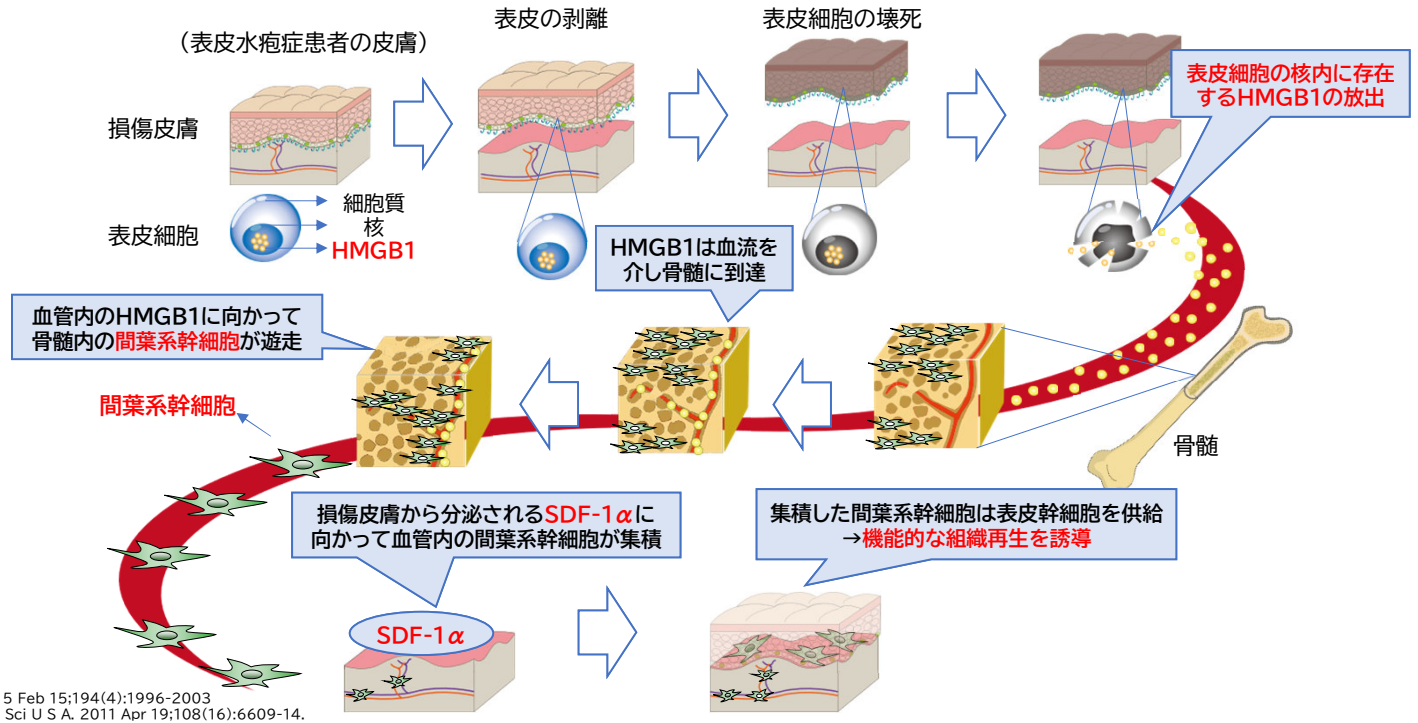


参考文献:
医学のあゆみ Vol.265 No.5 463-468;2018
皮膚病診療:41(1);7-12,2019
写真提供:大阪大学(玉井教授)

Copyright© StemRIM Inc. All rights reserved

生体内損傷組織再生誘導メカニズムの発見

壊死組織由来因子を介した損傷皮膚と骨髄内間葉系幹細胞のクロストークメカニズムを発見

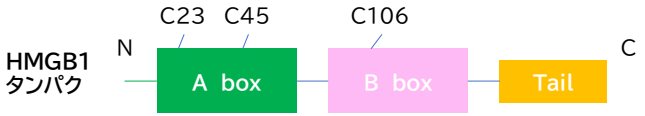


参考文献:
J Immunol. 2015 Feb 15;194(4):1996-2003
Proc Natl Acad Sci U S A. 2011 Apr 19;108(16):6609-14.

Copyright© StemRIM Inc. All rights reserved

安全性の高いHMGB1ペプチド医薬の創薬

HMGB1タンパクのA-Boxドメインを化学合成して安全性の高いペプチド医薬を創製



HMGB1タンパクは組織再生反応を活性化する重要な生体内分子であり、B-box内に炎症反応を誘導する自然免疫活性化ドメインが存在することが知られている。

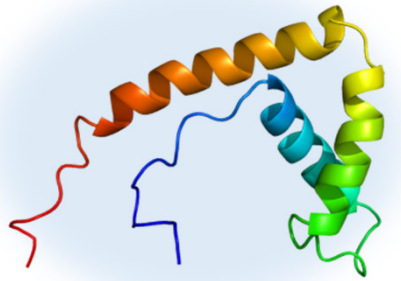
タンパク内ドメインの機能を特定



大阪大学 玉井克人教授

「再生誘導」の根幹となる骨髄間葉系幹細胞活性化ドメイン（KOI2ドメイン）はA-box内に存在することが明らかになった。

A box	骨髄性間葉系幹細胞活性化ドメイン（KOI2ドメイン）
B box	炎症反応を誘導する自然免疫活性化ドメイン



HMGB1タンパク-KOI2ドメインから得られた
再生誘導医薬® HMGB1ペプチド（レダセムチド）

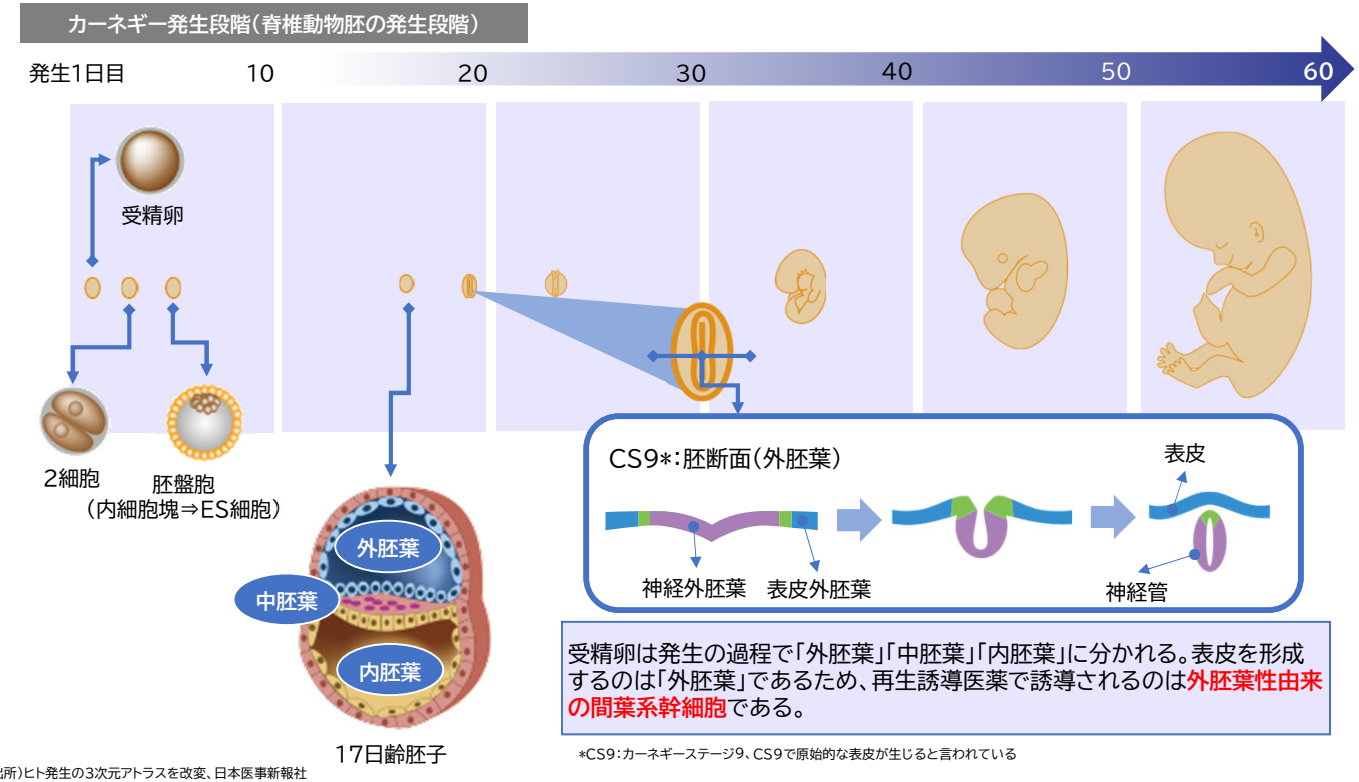
自然免疫活性化ドメイン（B-box）を含まないKOI2ドメインの化学合成ペプチドは、炎症反応を喚起せずに間葉系幹細胞動員活性のみを持つ、安全性の高い再生誘導ペプチド医薬。

参考文献:
J Intern Med. 2004 Mar ;255(3):351-66.

Copyright© StemRIM Inc. All rights reserved

適応症の拡大余地

ヒト発生期における表皮の形成



受精卵は発生の過程で「外胚葉」「中胚葉」「内胚葉」に分かれる。表皮を形成するのは「外胚葉」であるため、再生誘導医薬で誘導されるのは**外胚葉性由来の間葉系幹細胞**である。

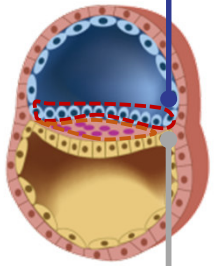
*CS9：カーネギーステージ9、CS9で原始的な表皮が生じると言われている

（出所）ヒト発生の3次元アトラスを改変、日本医事新報社

Copyright© StemRIM Inc. All rights reserved

外胚葉性間葉系幹細胞の分化

再生誘導医薬®が誘導する「外胚葉性間葉系幹細胞」は、高い多能性と組織分化能を有している



17日齢胚子
（断面）

外胚葉 → （分化） → 外胚葉性間葉系幹細胞 → （分化）

神経	表皮	毛包
骨	軟骨	脂肪
血管	真皮	筋肉
靭帯	心	その他

中胚葉 → （分化） → （他社細胞医薬品）間葉系幹細胞（中胚葉由来） → （分化）

骨	軟骨	脂肪
血管	真皮	筋肉
靭帯	心	その他

外胚葉性間葉系幹細胞は高い多能性を有しており、他社の細胞医薬品が用いている「中胚葉性由来の間葉系幹細胞」で分化ができない**表皮、毛包、神経**への分化が発生学的に可能であると考えられている。

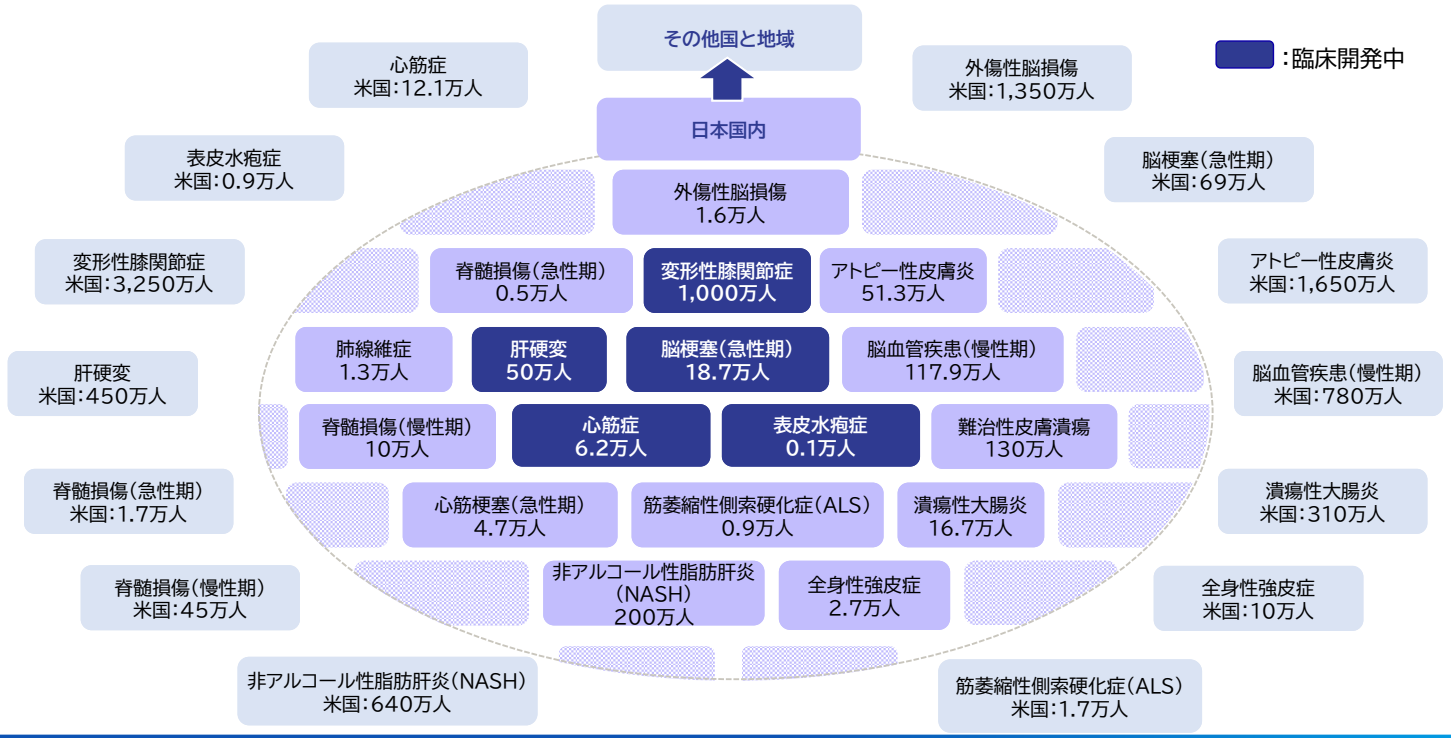
弊社と大阪大学の共同研究により分化が確認されている組織

発生学的に分化すると考えられている組織

Copyright© StemRIM Inc. All rights reserved

再生誘導医薬®の対象疾患領域

再生誘導医薬®が誘導する「外胚葉性間葉系幹細胞」での治療効果が見込める疾患領域がターゲット



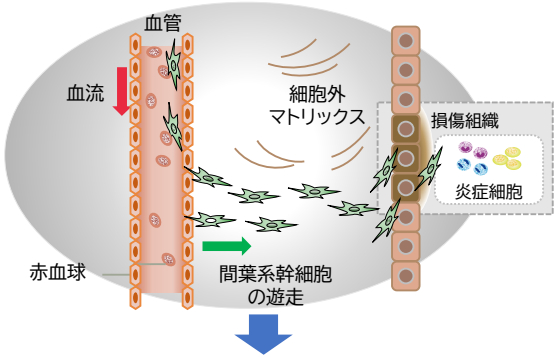
Copyright© StemRIM Inc. All rights reserved

細胞治療との比較優位性(1)

生体内間葉系幹細胞は5つの特徴的な能力を有する

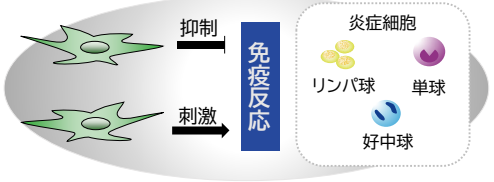
1.細胞遊走能力

間葉系幹細胞は血流を介し損傷組織まで遊走(移動)する。



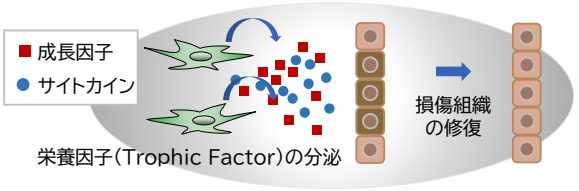
2.免疫調整能力

免疫反応を調節し、過剰な炎症による組織損傷の拡大を抑える。



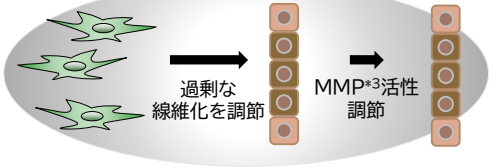
3.トロフィック能力

損傷組織の細胞に対し成長因子やサイトカイン*1を分泌することで、細胞の増殖や組織の修復を促進する。



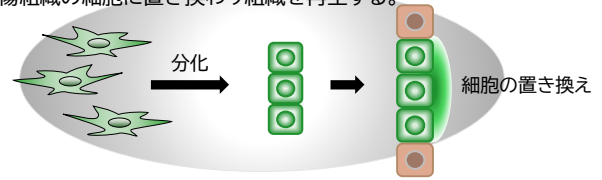
4.線維化調節能力

損傷組織の過剰な線維化*2を調節し、抑制する。



5.組織再生能力

間葉系幹細胞自身が様々な種類の細胞に分化することによって損傷組織の細胞に置き換わり組織を再生する。



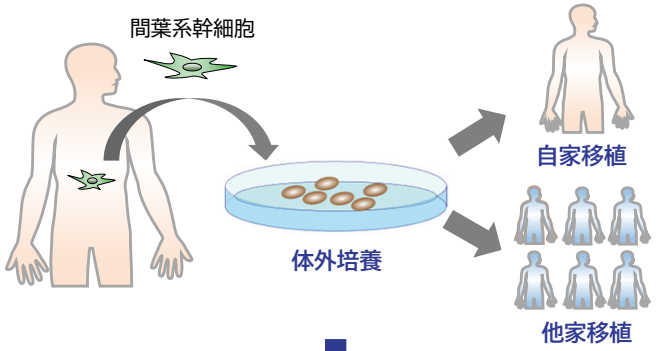
*1:細胞から分泌される低分子のタンパク質で生理活性物質の総称。細胞間相互作用に関与し周囲の細胞に影響を与える。
*2:組織を構成している結合組織と呼ばれる部分が異常増殖する現象のこと。
*3:マトリックスメタロプロテアーゼ(Matrix metalloproteases)。サイトカインなどの生理活性ペプチドの活性化など様々な生理現象に関与しており、炎症や癌の進行などの病的過程にも関与している。

Copyright© StemRIM Inc. All rights reserved

細胞治療との比較優位性（2）

間葉系幹細胞は体外培養を行う過程で機能低下を生じるが、再生誘導医薬®はこれを回避

従来の細胞医薬品の製造工程

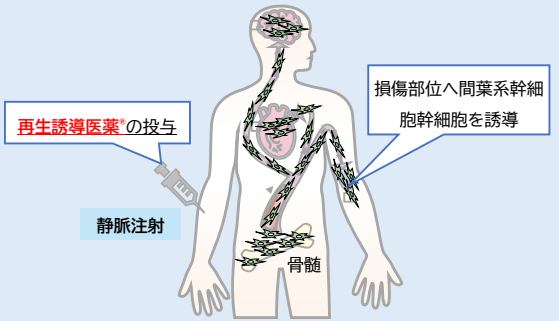


間葉系幹細胞は、生体外で培養される過程で
間葉系幹細胞としての機能を喪失

（出所）Stem Cell Research & Therapy2018,9:131

細胞遊走能力 ×　免疫調節能力 ○　トロフィック能力 ○　線維化調節能力 ×　組織再生能力 ×

再生誘導医薬®における間葉系幹細胞の誘導



間葉系幹細胞の**本来の機能を保持したまま**
損傷組織へ誘導することが可能

細胞遊走能力 ○　免疫調節能力 ○　トロフィック能力 ○　線維化調節能力 ○　組織再生能力 ○

「MSCs細胞治療における効果は、**炎症抑制効果**と残存する細胞への**成長因子の供給**にとどまる」との報告（Caplan AI）
「Mesenchymal Stem Cells: Time to Change the Name!」 Arnold Caplan June 2017

（出所）Stem Cells Transl Med. 2017 Jun;6(6):1445-1451. doi: 10.1002/sctm.17-0051. Epub 2017 Apr 28.

Copyright© StemRIM Inc. All rights reserved

再生誘導医薬® の優位性まとめ(1)

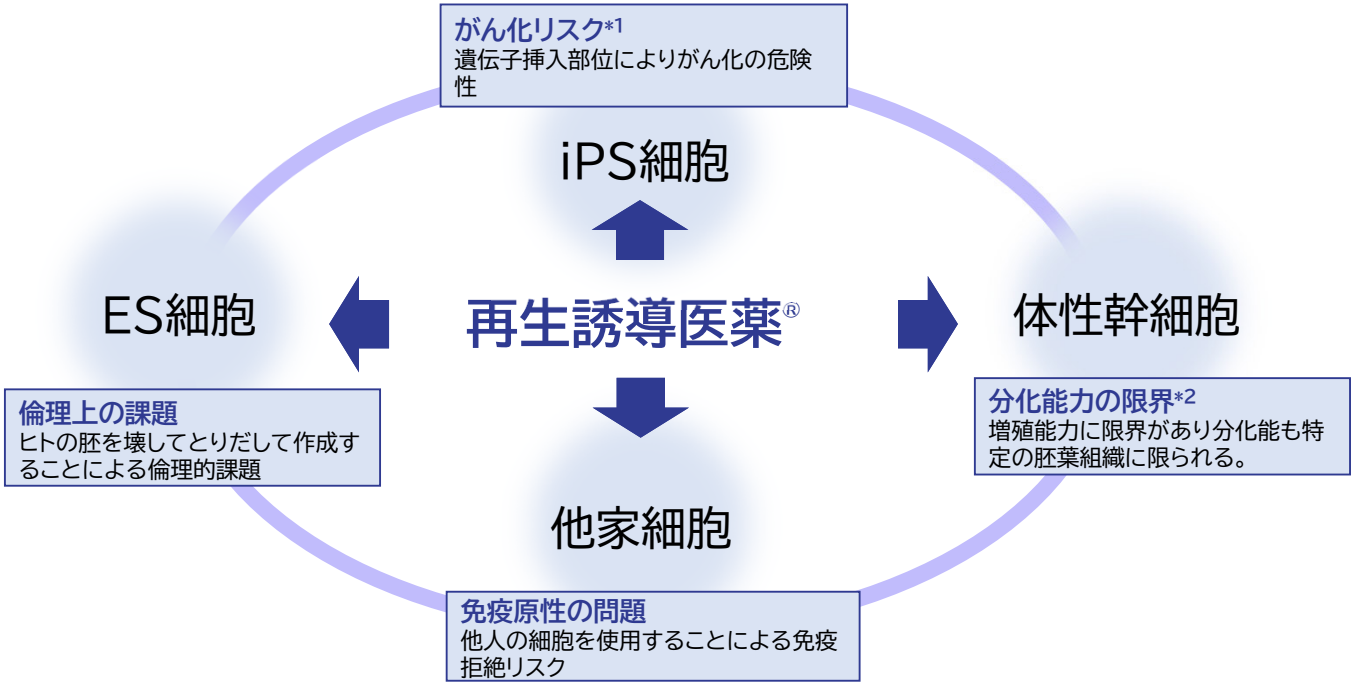
再生誘導医薬®は従来型の細胞治療と化合物医薬品の両者の長所を兼ね揃える

		再生誘導医薬®	細胞治療	化合物医薬品
有効性	組織再生	○ 大規模な組織損傷にも対応できる	▲ 大規模な組織損傷にも対応できる	↓ 失った組織を再生することはできない
	作用機序	○ 生体内に備わる組織再生機能を活用	○ 細胞の生理活性を利用するため、効果や作用メカニズムが予想しやすい	↓ 作用メカニズムを予想しにくく、想定外の副作用を招くリスクがある
	適応症	○ 同一の化合物で広い適応症をカバーできる可能性	○ 同一の技術プラットフォームで広い適応症をカバーできる可能性	↓ 一般に限定された疾患メカニズムに対してのみ効果を有する
安全性	侵襲性	○ 投与するのは本人の幹細胞を動員する化合物医薬品であり、免疫拒絶がない	↓ 細胞の採取や移植による患者負担が大きい他家移植では免疫抑制が必要	○ 薬剤投与による侵襲性は低い
品質	品質管理	○ 化合物であるため、品質管理された安定生産が可能	↓ 対外培養操作により細胞が変質(癌化)するリスク有	○ 品質管理が容易で保存安定性も高い
その他	コスト	○ 工業的な計画生産が可能	↓ 細胞採取や培養操作、CPCの運営などで大きな製造コストがかかる	○ 大量工業生産により製造コストが安い
	薬事規制	○ 一般的な化合物医薬品の規制に準拠	↓ 規制ルールが未整備で不透明厳格な製造管理への対応が困難	○ 規制項目が定式化しており、対応自体は容易

Copyright© StemRIM Inc. All rights reserved

再生誘導医薬®の優位性まとめ(2)

再生誘導医薬®は従来型の細胞治療の最大の4つの課題を解決可能



*1:「iPS細胞の可能性と今後の課題」高橋政代氏, 2009 年14 巻 8 号 p. 8 8-8 14
*2:「生殖医療の未来を考える」阿久津英憲氏、林克彦氏、日比野由利氏, 2021.01.04 週刊医学界新聞(通常号):第3402号

Copyright© StemRIM Inc. All rights reserved

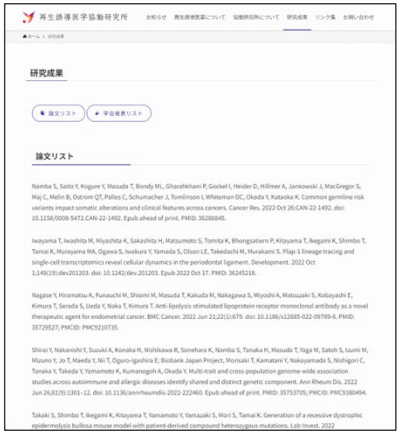
再生誘導医学協働研究所の概要、歩み

再生誘導医学協働研究所



再生誘導医学協働研究所 所長
遠藤 誠之 教授

2020年6月、大阪大学吹田キャンパスのテクノアライアンスAB棟6・7階に、総面積1,540㎡の『再生誘導医学協働研究所』が設立されました。研究所所長には、大学院医学系研究科保健学専攻生命育成看護科学講座 母性胎児科学の遠藤誠之教授が就任し、メンバーには大学院歯学研究科口腔分子免疫制御学講座 口腔治療学の村上伸也特任教授、大学院生命機能研究科 個体機能学講座 免疫細胞生物学の石井優教授、大学院医学系研究科 情報統合医学講座 皮膚科学の藤本学教授、大学院医学系研究科情報統合医学講座 神経内科学の望月秀樹教授、そして大学院医学系研究科外科学講座 心臓血管外科学の宮川繁教授らが参加しています。多角的な視点から再生誘導医薬の研究と展開を目指しており、これまでに複数の共同研究プロジェクトが進展しています。



*再生誘導医学協働研究所Webサイト「研究成果」より

共同研究プロジェクト推移

（件）

	2021/7	2022/7	2023/7	2024/7	**2025/7**	増減	備考
保健学研究部門	1	2	3	2	**2**		新生児関連疾患
生命機能研究部門	—	—	—	—	—		—
医学研究部門	—	1	2	2	**3**	(+1)	神経系疾患、整形外科関連
歯学研究部門	3	5	5	5	**6**	(+1)	歯周炎関連疾患
合計(累計)	4	8	10	9	**11**	(+2)	

再生誘導医学協働研究所Webサイト:
https://stemrim-osaka-u.jp/

Copyright© StemRIM Inc. All rights reserved

会社概要

社名	株式会社ステムリム （StemRIM Inc.）
代表者	岡島 正恒（代表取締役社長CEO）
設立年月	2006年10月30日
事業内容	再生誘導医薬®の研究開発事業
株主資本	5,861百万円
自己資本比率	77.9%
従業員数	69名 正社員、契約、パート　45名 派遣社員　24名

彩都本社



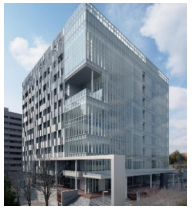
大阪府茨木市彩都あさぎ七丁目7-15
彩都バイオインキュベータ3階

再生誘導医学協働研究所



大阪府吹田市山田丘2-8
大阪大学テクノアライアンス棟6-7階

再生誘導医学寄附講座／幹細胞遺伝子治療学共同研究講座



大阪府吹田市山田丘山田丘2-2
大阪大学医学系研究科附属
最先端医療イノベーションセンター

（2025年1月末現在）

Copyright© StemRIM Inc. All rights reserved

マネジメント



代表取締役 社長CEO
岡島 正恒

㈱住友銀行（現㈱三井住友銀行），住友キャピタル証券㈱，大和証券エスビーキャピタル・マーケッツ㈱。大和証券SMBCでは、インベストメントバンカーとして主にバイオベンチャー、メディア、通信、IT業界を担当。メディシノバ・インク東京事務所代表副社長を経て2019年より当社代表取締役社長就任。2023年より代表取締役社長CEO。



取締役CSO ファウンダー
玉井 克人

1990年弘前大学大学院医学研究科博士課程修了。同年弘前大学医学部附属病院皮膚科助手。青森県立中央病院皮膚科、弘前大学医学部皮膚科助手などを経て、1991年米国ジェファーソン医科大学皮膚科留学。1996年弘前大学医学部附属病院皮膚科講師、2003年大阪大学大学院医学系研究科遺伝子治療学助教授、2006年当社設立、2010年大阪大学大学院医学系研究科再生誘導医学寄附講座教授。2022年当社取締役CSO（現任）、2023年大阪大学大学院医学系研究科招聘教授（現任）。



社外取締役
澤井 典子

CSKベンチャーキャピタル㈱にてバイオ・ライフサイエンス・IT分野のインキュベーション・ハンズオン投資、株式公開支援業務に従事。㈱ディー・エヌ・エー、ヘルスケア事業本部エグゼクティブ・プロデューサーを経て、2019年より当社取締役。（一財）社会変革推進財団 ヘルスケアチーム・チームヘッド（現任）、NTTプレシジョンメディシン㈱メディカルサービス事業部担当課長（現任）。



社外取締役
永井 宏忠

厚生労働省医薬食品局安全部基準課、福岡県保険福祉部薬務課（出向）を経て、（独）医薬品医療機器総合機構（PMDA）医療機器審査第一部主任専門員として医療機器の承認審査・薬事相談業務に従事。2020年より当社取締役。㈱京屋 取締役（現任）、㈱ポル・メド・テック 取締役（現任）、PRDM㈱取締役（現任）、リージョナル・フィッシュ㈱監査役、百三総研㈱代表取締役（現任）、（一社）岐阜市薬剤師会理事（現任）。

監査役
久渡 庸二

1975年米国ユニロイヤル入社。1985年日本イーライリリー入社、エアンコアニマルヘルス事業部長や事業開発部長を歴任、2008年塩野義製薬海外事業推進部部長、2017年10月より当社常勤監査役。

監査役
水上 亮比呂

監査法人サンワ東京丸の内事務所（現トーマツ）公開支援部門パートナーとして、株式公開準備、上場企業の監査・財務調査等に関与。同横浜事務所所長を経て、2019年10月より当社監査役。水上亮比呂公認会計士事務所代表（現任），㈱レックスアドバイザーズ取締役（現任），工藤建設㈱監査役（現任）、コージンバイオ㈱取締役（現任）。

監査役
島田 洋一郎

㈱住友銀行（現㈱三井住友銀行），住友キャピタル証券㈱エクイティ部長，大和証券SMBC㈱名古屋事業法人部部長，㈱青山財産ネットワークス監査役を経て、2019年10月より当社監査役。

Copyright© StemRIM Inc. All rights reserved

免責事項

本資料は、本資料の公開日現在において有効な経済、規制、市場及びその他の条件に基づいており、当社又は当社の代表者のいずれも、本資料の情報が正確又は完全であることを保証するものではありません。本資料に含まれる情報は、事前に通知することなく変更されることがあり、当該情報の変更が重大なものとなる可能性もあります。

また、本資料に記載されている将来予想に関する記述は、当社が現在入手可能な情報を勘案した上での、当社の現時点における仮定及び判断に基づくものであり、既知及び未知のリスク、不確実性その他の要因を含んでいます。当該リスク、不確実性その他の要因により、当社の実際の業績又は財務状態が、将来予想に関する記述により表示又は示唆されている将来の業績又は財務状態から大きく乖離する可能性があります。

当社以外の会社又は当事者に関連する情報又はそれらにより作成された情報は、一般的に入手可能な情報及び本資料で引用されているその他の情報に基づいており、当社は、当該情報の正確性及び適切性を独自に検証しておらず、また、当該情報に関して何らの保証もするものではありません。

本資料は、当社の関連情報の開示のみを目的として作成したものであり、投資勧誘を目的としたものではありません。当社の有価証券への投資判断は、ご自身の判断で行うよう、お願いいたします。また、本資料に基づいて被ったいかなる損害についても、当社及び情報提供者は一切責任を負いかねます。

なお、本資料及びその記載内容について、当社の書面による事前の同意なしに、公開又は利用することはできません。

Copyright© StemRIM Inc. All rights reserved