

健生発 0 9 2 8 第10号
令和 8 年 9 月 28 日

（ 別 記 1 ） 殿

厚生労働省健康・生活衛生局長
（ 公 印 省 略 ）

臍帯血のあっせんに伴う「「クロイツフェルト・ヤコブ病及びその疑い」の取扱い」の一部改正について

欧州等滞在歴を有する者からの臍帯血の提供については、変異型クロイツフェルト・ヤコブ病（vCJD）に係る献血制限を踏まえ、「「クロイツフェルト・ヤコブ病及びその疑い」の取扱い」（平成22年9月10日付健発0910第3号厚生労働省健康局通知別紙）のとおり制限を設けています。

今般、「変異型クロイツフェルト・ヤコブ病（vCJD）の感染状況を踏まえた献血制限に係る関係通知の廃止について」（令和8年1月15日付医薬発0115第3号）及び「変異型クロイツフェルト・ヤコブ病（vCJD）の感染状況を踏まえた献血制限に係る関係通知の廃止の実施について」（令和8年9月15日付医薬血発0915第1号）並びに第62回厚生科学審議会疾病対策部会造血幹細胞移植委員会（令和8年8月27日）における議論を踏まえ、「クロイツフェルト・ヤコブ病及びその疑い」の一部改正について、別紙のとおり日本赤十字社血液事業本部長、一般社団法人中部さい帯バンク理事長及び特定非営利活動法人兵庫さい帯血バンク理事長宛て通知を発出しましたので、御了知願うとともに、傘下会員に対する周知につきまして御配慮願います。

(別記1)

公益社団法人	日本医師会	会長
一般社団法人	日本血液学会	理事長
一般社団法人	日本輸血・細胞治療学会	理事長
一般社団法人	日本造血・免疫細胞療法学会	理事長
公益社団法人	日本産科婦人科学会	理事長

健生発0928第8号
令和8年9月28日

日本赤十字社血液事業本部長
一般社団法人中部さい帯バンク理事長
特定非営利活動法人兵庫さい帯血バンク理事長

殿

厚生労働省健康・生活衛生局長
(公 印 省 略)

臍帯血のあっせんに伴う「「クロイツフェルト・ヤコブ病及びその疑い」の取扱い」の一部改正について

欧州等滞在歴を有する者からの臍帯血の提供については、変異型クロイツフェルト・ヤコブ病（vCJD）に係る献血制限を踏まえ、「「クロイツフェルト・ヤコブ病及びその疑い」の取扱い」（平成22年9月10日付健発0910第3号厚生労働省健康局通知別紙）のとおり制限を設けています。

今般、「変異型クロイツフェルト・ヤコブ病（vCJD）の感染状況を踏まえた献血制限に係る関係通知の廃止について」（令和8年1月15日付医薬発0115第3号）及び「変異型クロイツフェルト・ヤコブ病（vCJD）の感染状況を踏まえた献血制限に係る関係通知の廃止の実施について」（令和8年9月15日付医薬血発0915第1号）並びに第62回厚生科学審議会疾病対策部会造血幹細胞移植委員会（令和8年8月27日）における議論を踏まえ、「クロイツフェルト・ヤコブ病及びその疑い」を別紙新旧対照表のとおり改正いたしますので、必要な措置を講じ、遵守されるようお願いします。

つきましては、この方針に基づき、特定の海外地域における滞在歴及びプラセンタ注射剤の使用歴に関する臍帯血提供の制限の撤廃を速やかに実施できるよう、貴職において必要な体制整備を行うとともに、準備が整い次第、速やかに実施してください。また、実施に当たっては、実施日等について事前に報告願います。

なお、別添として、改正後の全文も併せて送付いたしますので、御活用ください。

「クロイツフェルト・ヤコブ病及びその疑い」の取扱い 新旧対照表

(改正点は下線部)

改 正 後	改 正 前
(1) (略) (2) さい帯血バンクは、さい帯血採取施設の医師等に協力を求め、以下に示すような、さい帯血提供者の病歴、欧州等滞在歴及びその血縁者の病歴等を詳細に把握するよう努め、下記①～⑤に該当する提供者からのさい帯血の採取は見合わせること。 ①<u>ヒト下垂体由来成長ホルモン</u>の投与を受けた者 ②<u>ヒト由来硬膜</u>の移植歴がある者 ③角膜移植歴がある者 ④クロイツフェルト・ヤコブ病<u>又はその類縁疾患</u>の家族歴がある者 ⑤クロイツフェルト・ヤコブ病<u>又はその類縁疾患</u>と医師に言われたことがある者 <u>なお、遺伝子組換え型成長ホルモンの投与を受けた者は①に、人工硬膜の移植歴がある者は②に、それぞれ該当しない。</u> (削る)	(1) (略) (2) さい帯血バンクは、さい帯血採取施設の医師等に協力を求め、以下に示すような、さい帯血提供者の病歴、欧州等滞在歴及びその血縁者の病歴等を詳細に把握するよう努め、下記①～⑤に該当する提供者からのさい帯血の採取は見合わせること。 ①<u>ヒト成長ホルモン</u>の投与を受けた者 ②<u>硬膜</u>移植歴がある者 ③角膜移植歴がある者 ④クロイツフェルト・ヤコブ病<u>およびその類縁疾患</u>の家族歴がある者 ⑤クロイツフェルト・ヤコブ病<u>およびその類縁疾患</u>と医師に言われたことがある者 (3) <u>さい帯血バンクは、下表に掲げる欧州等滞在歴を有する者及びヒト胎盤エキス(プラセンタ)注射剤使用歴を有する者からのさい帯血の採取は見合わせること。</u>

		滞在国	通算滞在歴	滞在時期
A	①	英国	1か月以上 (1996年まで)	1980年～ 2004年
			6か月以上 (1997年から)	
	②	アイルランド、イタリア、オランダ、スペイン、ドイツ、フランス、ベルギー、ポルトガル、サウジアラビア	6か月以上	
	③	スイス	6か月以上	1980年～
B	①	オーストリア、ギリシャ、スウェーデン、デンマーク、フィンランド、ルクセンブルグ	5年以上	1980年～ 2004年
	②	アイスランド、アルバニア、アンドラ、クロアチア、サンマリノ、スロバキア、スロベニア、セルビア、モンテネグロ、チェコ、バチカン、ハンガリー、ブルガリア、ポーランド、ボスニア・ヘルツェゴビナ、マケドニア、マルタ、モナコ、ノルウェー、リヒテンシュタイン、ルーマニア	5年以上	1980年～
(注1) Bに掲げる国の滞在歴を計算する際には、Aに掲げる国の滞在歴を加算するものとする。 (注2) 本表の記載内容については、厚生労働省医薬食品局長より発出される通知により献血の採血時の取扱いに変更が行われた場合、別途				

(3) (略) <参考>クロイツフェルト・ヤコブ病に感染した可能性 ○ クロイツフェルト・ヤコブ病には、スクリーニング方法はない。このため、さい帯血提供者(ドナー)に対する問診を徹底して行い、クロイツフェルト・ヤコブ病の病因プリオンに感染した可能性があるかどうかを慎重に判断する必要がある。 ○ クロイツフェルト・ヤコブ病に感染した可能性は、以下を参考に行うこととする。なお、詳細については、「難病の診断と治療指針」(六法出版社)を参照されたい。 <確定診断> 基本的には病理診断であるが、現在では異常プリオン蛋白の証明が必要である。 異常プリオン蛋白の証明には、免疫染色法又はウエスタンブロット法で	<u>特段の通知がない限り、当該献血の採血時の取扱いと同様の変更が行われたものとみなす。</u> (4) (略) <参考>クロイツフェルト・ヤコブ病に感染した可能性 ○ クロイツフェルト・ヤコブ病には、スクリーニング方法はない。このため、さい帯血提供者(ドナー)に対する問診を徹底して行い、クロイツフェルト・ヤコブ病の病因プリオンに感染した可能性があるかどうかを慎重に判断する必要がある。 ○ クロイツフェルト・ヤコブ病に感染した可能性は、以下を参考に行うこととする。なお、詳細については、「難病の診断と治療指針」(六法出版社)を参照されたい。 <確定診断> 基本的には病理診断であるが、現在では異常プリオン蛋白の証明が必要である。 異常プリオン蛋白の証明には、免疫染色法またはウエスタンブロット法
--	--

行う。 <臨床診断> ・確実例：特徴的な病理所見を有する例で、ウエスタンブロット法や<u>免疫染色</u>法で脳に異常プリオン蛋白の検出しえたもの。 ・ほぼ確実例：病理所見がない症例で、<u>進行性認知症</u>を示し、脳波で PSD を認める。さらに、ミオクローヌス、錐体路・錐体外路障害、小脳症状、視覚異常、無動・無言状態のうち2項目以上を示す症例。 ・疑い例：ほぼ確実例と同じ臨床症状を呈するが、PSD を欠く症例。	で行う。 <臨床診断> ・確実例：特徴的な病理所見を有する例で、ウエスタンブロット法や<u>免疫染色</u>法で脳に異常プリオン蛋白の検出しえたもの。 ・ほぼ確実例：病理所見がない症例で、<u>進行性痴呆</u>を示し、脳波で PSD を認める。さらに、ミオクローヌス、錐体路・錐体外路障害、小脳症状、視覚異常、無動・無言状態のうち2項目以上を示す症例。 ・疑い例：ほぼ確実例と同じ臨床症状を呈するが、PSD を欠く症例。
---	---

別 紙

「クロイツフェルト・ヤコブ病及びその疑い」の取扱い

- (1) 非血縁者間におけるさい帯血のあっせん機関であるさい帯血バンクは、さい帯血採取施設の医師にさい帯血提供者がクロイツフェルト・ヤコブ病に感染した可能性が認められるかどうかを確認し、その可能性が認められるとされた場合には、当該提供者のさい帯血を移植に用いない。

＊クロイツフェルト・ヤコブ病に感染した可能性とは、病理診断による確定診断だけではなく、臨床診断を含む(参考)。

- (2) さい帯血バンクは、さい帯血採取施設の医師等に協力を求め、以下に示すような、さい帯血提供者の病歴、欧州等滞在歴及びその血縁者の病歴等を詳細に把握するよう努め、下記①～⑤に該当する提供者からのさい帯血の採取は見合わせること。

①ヒト下垂体由来成長ホルモンの投与を受けた者

②ヒト由来硬膜の移植歴がある者

③角膜移植歴がある者

④クロイツフェルト・ヤコブ病又はその類縁疾患の家族歴がある者

⑤クロイツフェルト・ヤコブ病又はその類縁疾患と医師に言われたことがある者

なお、遺伝子組換え型成長ホルモンの投与を受けた者は①に、人工硬膜の移植歴がある者は②に、それぞれ該当しない。

- (3) さい帯血バンクは、移植医が患者に対して移植に伴う感染のリスクを十分説明するよう促すこと。

＜参考＞クロイツフェルト・ヤコブ病に感染した可能性

- クロイツフェルト・ヤコブ病には、スクリーニング方法はない。このため、さい帯血提供者(ドナー)に対する問診を徹底して行い、クロイツフェルト・ヤコブ病の病因プリオンに感染した可能性があるかどうかを慎重に判断する必要がある。
- クロイツフェルト・ヤコブ病に感染した可能性は、以下を参考に行うこととする。
なお、詳細については、「難病の診断と治療指針」(六法出版社)を参照されたい。

＜確定診断＞

基本的には病理診断であるが、現在では異常プリオン蛋白の証明が必要である。
異常プリオン蛋白の証明には、免疫染色法又はウエスタンブロット法で行う。

＜臨床診断＞

- ・確 実 例:特徴的な病理所見を有する例で、ウェスタンブロット法や免疫染色法で脳に異常プリオン蛋白の検出しえたもの。
- ・ほぼ確実例:病理所見がない症例で、進行性認知症を示し、脳波で PSD を認める。さらに、ミオクローヌス、錐体路・錐体外路障害、小脳症状、視覚異常、無動・無言状態のうち2項目以上を示す症例。
- ・疑 い 例:ほぼ確実例と同じ臨床症状を呈するが、PSD を欠く症例。