

株式会社リプロセル (証券コード: 4978)



2026年3月期 決算説明会

2026年6月8日




① 会社概要と成長戦略

② 研究支援事業

③ メディカル事業

④ 2026年3月期 決算概要

最先端のiPS細胞技術を有する再生医療の会社



iPS細胞技術を
核とした再生医療
プラットフォーム
企業

4品目の
再生医療
パイプラインが
中長期成長を牽引

日米欧対応の
臨床グレード
iPS/CDMO 基盤と
グローバル展開

研究支援事業を
中心とした
売上基盤と健全な
財務体質

Induction of Pluripotent Stem Cells from Adult Human Fibroblasts by Defined Factors

Kazutoshi Takahashi,¹ Koji Tanabe,¹ Mari Ohnuki,¹ Megumi Narita,^{1,2} Tomoko Ichisaka,^{1,2} Kiichiro Tomoda,³ and Shinya Yamanaka^{1,2,3,4,*}

¹Department of Stem Cell Biology, Institute for Frontier Medical Sciences, Kyoto University, Kyoto 606-8507, Japan

²CREST, Japan Science and Technology Agency, Kawaguchi 332-0012, Japan

³Gladstone Institute of Cardiovascular Disease, San Francisco, CA 94158, USA

⁴Institute for Integrated Cell-Material Sciences, Kyoto University, Kyoto 606-8507, Japan

*Correspondence: yamanaka@frontier.kyoto-u.ac.jp

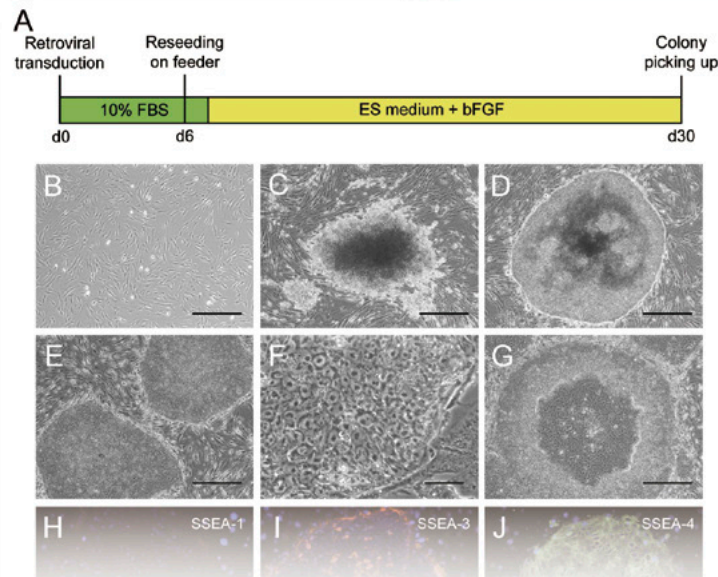
DOI 10.1016/j.cell.2007.11.019

SUMMARY

Successful reprogramming of differentiated human somatic cells into a pluripotent state would allow creation of patient- and disease-specific stem cells. We previously reported generation of induced pluripotent stem (iPS) cells, capable of germline transmission, from mouse somatic cells by transduction of four defined transcription factors. Here, we demonstrate the generation of iPS cells from adult human dermal fibroblasts with the same four factors: Oct3/4, Sox2, Klf4, and c-Myc. Human iPS cells were similar to human embryonic stem (ES) cells in morphology, proliferation, surface antigens, gene expression, epigenetic status of pluripotent cell-specific genes, and telomerase activity. Furthermore, these cells could differentiate into cell types of the three germ layers in vitro and in teratomas. These findings demonstrate that iPS cells can be generated from adult human fibroblasts.

INTRODUCTION

Embryonic stem (ES) cells, derived from the inner cell mass of mammalian blastocysts, have the ability to grow indefinitely while maintaining pluripotency (Evans and Kaufman, 1981; Martin, 1981). These properties have led



リプロセルの試薬が、
山中伸弥教授が世界で初めて
ヒト iPS 細胞を作製した実験で
使用されました。



Culture media for iPS cells



3rd-Gen Reprogramming kit

出所: Takahashi, K., Tanabe, K., Ohnuki, M., Narita, M., Ichisaka, T., Tomoda, K., & Yamanaka, S. (2007). Induction of pluripotent stem cells from adult human fibroblasts by defined factors. *Cell*, 131(5), 861-872. <https://doi.org/10.1016/j.cell.2007.11.019>

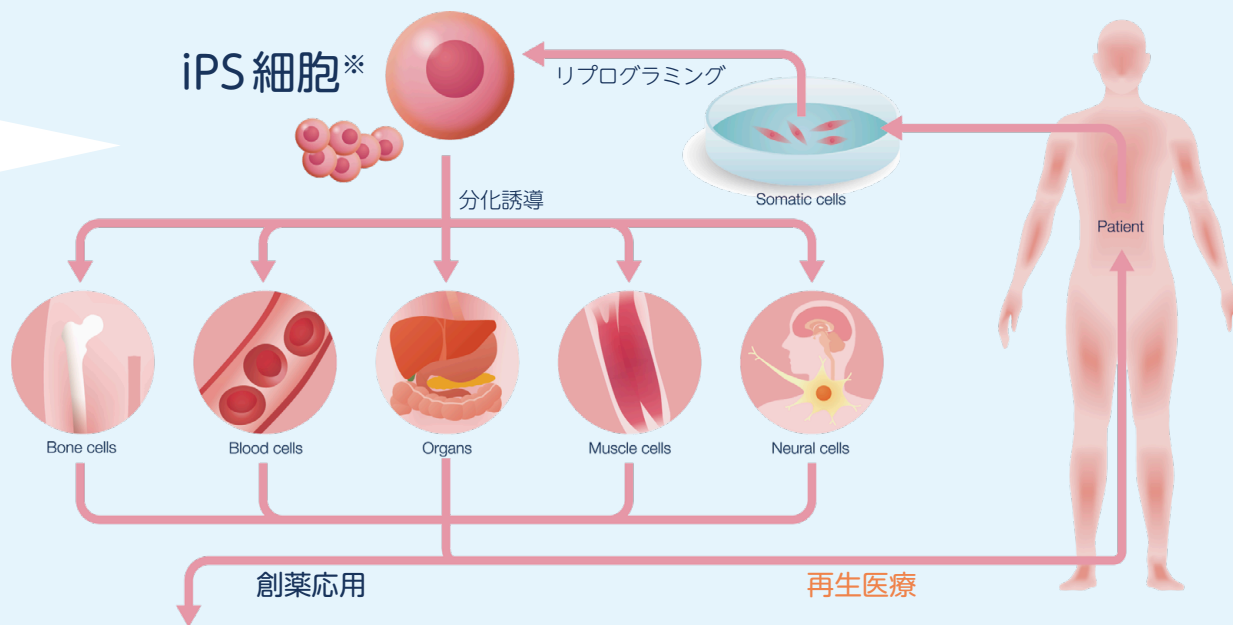
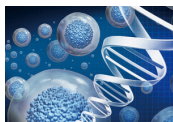
iPS細胞について

2026年3月には、重症心不全及びパーキンソン病を対象としたiPS細胞を使った再生医療製品2品目の製造販売が条件・期限付きで初めて承認されるなど、日本発のiPS細胞を用いた再生医療の実用化が進んでおります。

2007年山中伸弥教授により、
世界で初めてヒトiPS細胞が
樹立されました。

(2012年ノーベル医学生理学賞)

iPS細胞は様々な細胞に変化(分化)する特殊な能力を有しており、「万能細胞」と呼ばれます。iPS細胞から作製した様々な細胞を用いた再生医療の研究開発が世界中で進んでいます。

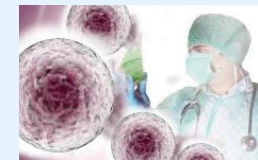


※当社はiPSアカデミアジャパン(株)と特許権の満了までヒトiPS細胞由来分化細胞の製造・販売、並びに各種受託サービスを実施するための非独占的通常実施権の許諾に関する特許ライセンス契約を締結しております。



研究支援事業

- 研究試薬
- 細胞供給
- 受託サービス
- 研究機器



メディカル事業

- 再生医療
- 臨床用iPS細胞
- パーソナルiPS
- 臨床検査

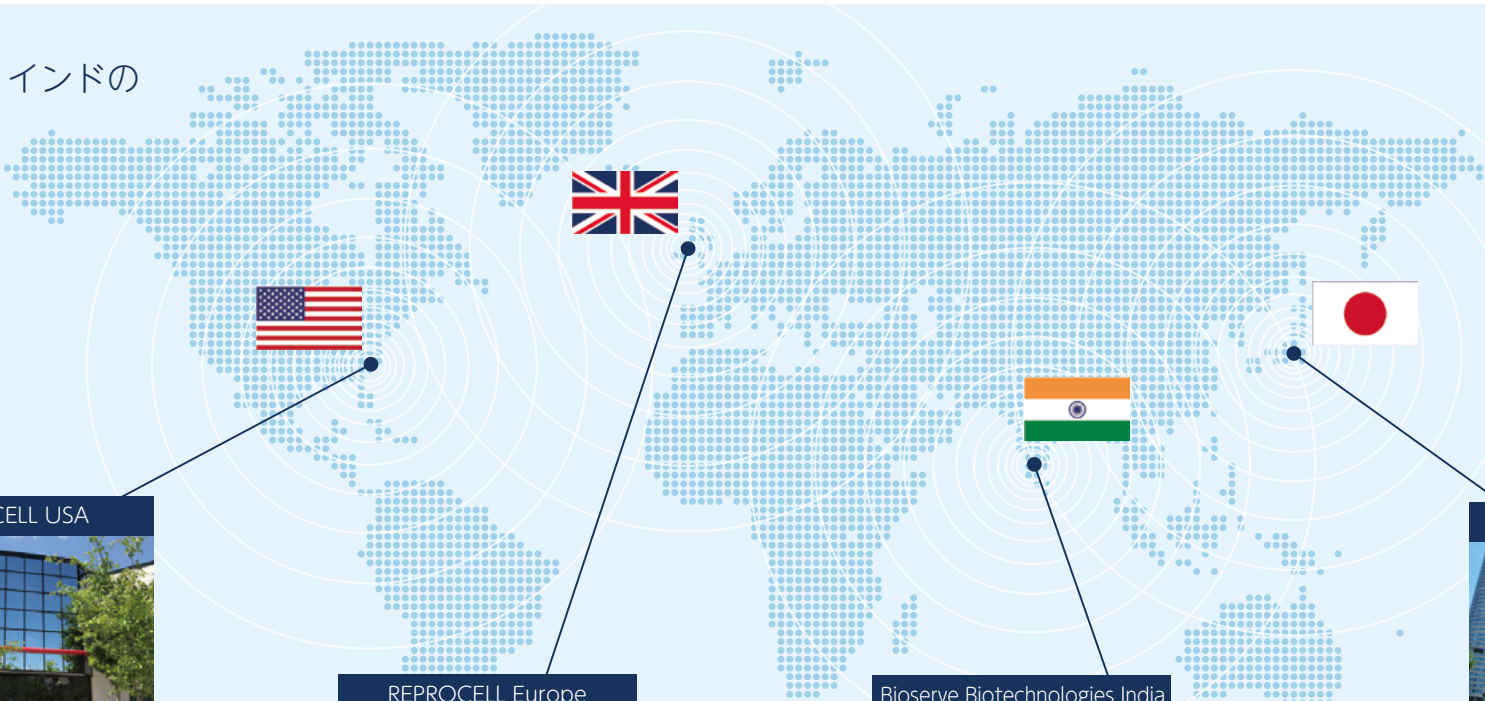
iPS 細胞技術プラットフォームと事業セグメント

iPS 細胞技術プラットフォームをベースに、研究支援とメディカルの2つのビジネスを展開しています。



グローバル事業拠点

日本、米国、英国、インドの
4拠点で事業を
グローバルに
展開しています。



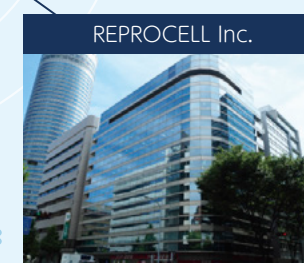
アメリカ/メリーランド



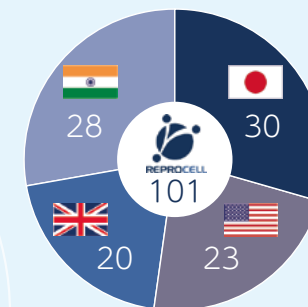
イギリス/グラスゴー



インド/ハイデラバード



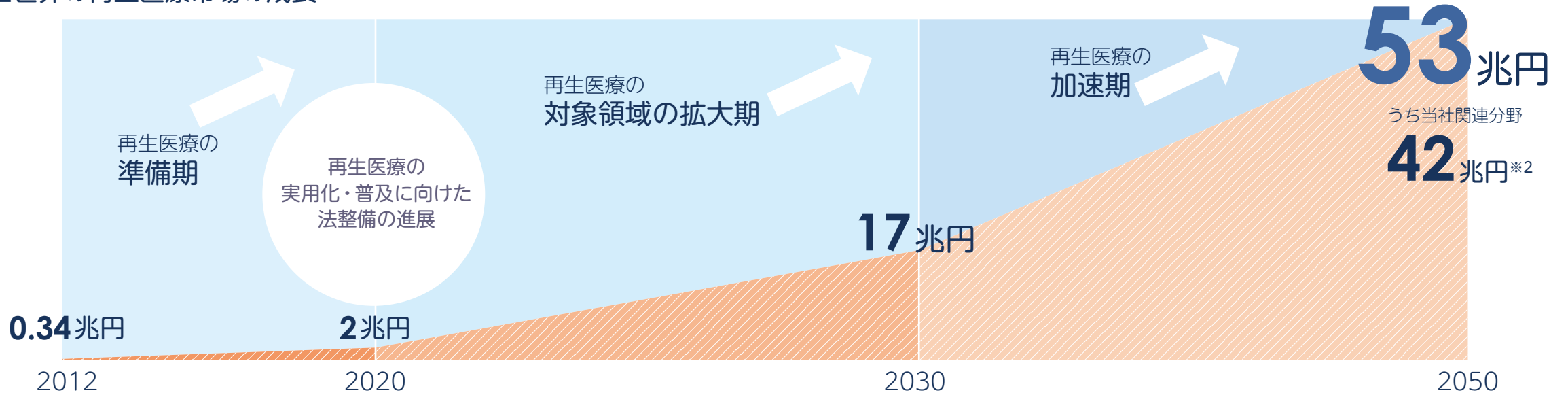
本社/新横浜



人員構成
2026年3月末現在

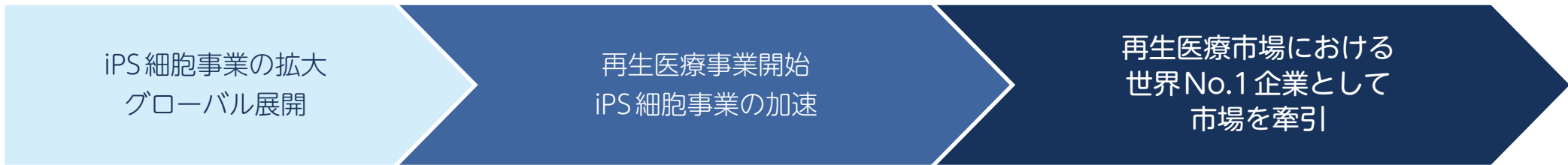
再生医療のグローバル市場規模

■世界の再生医療市場の成長※1



出所 ※1:経済産業省「再生医療の実用化・産業化に関する研究会の最終報告」
 ※2:平成 24 年度 中小企業支援調査（再生医療の実用化・産業化に係る調査事務等）報告書

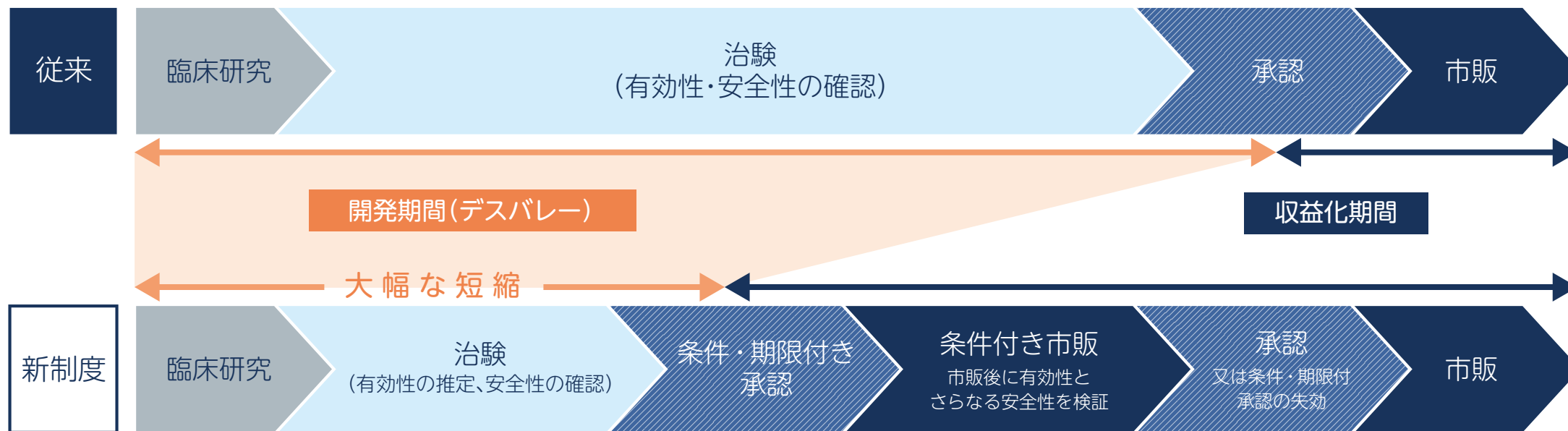
■リプロセルグループの長期ビジョン



日本における再生医療関連法

2014年11月に施行された改正薬事法により、再生医療等製品の条件及び期限付き製造販売承認制度が導入されました。本制度により、再生医療等製品（細胞医薬品など）は条件及び期限付き承認を得る事で条件付き市販が可能となり、収益化までの「デスバレー」が大幅に短縮されました。

■再生医療等製品の实用化に対応した承認制度(条件・期限付き承認)



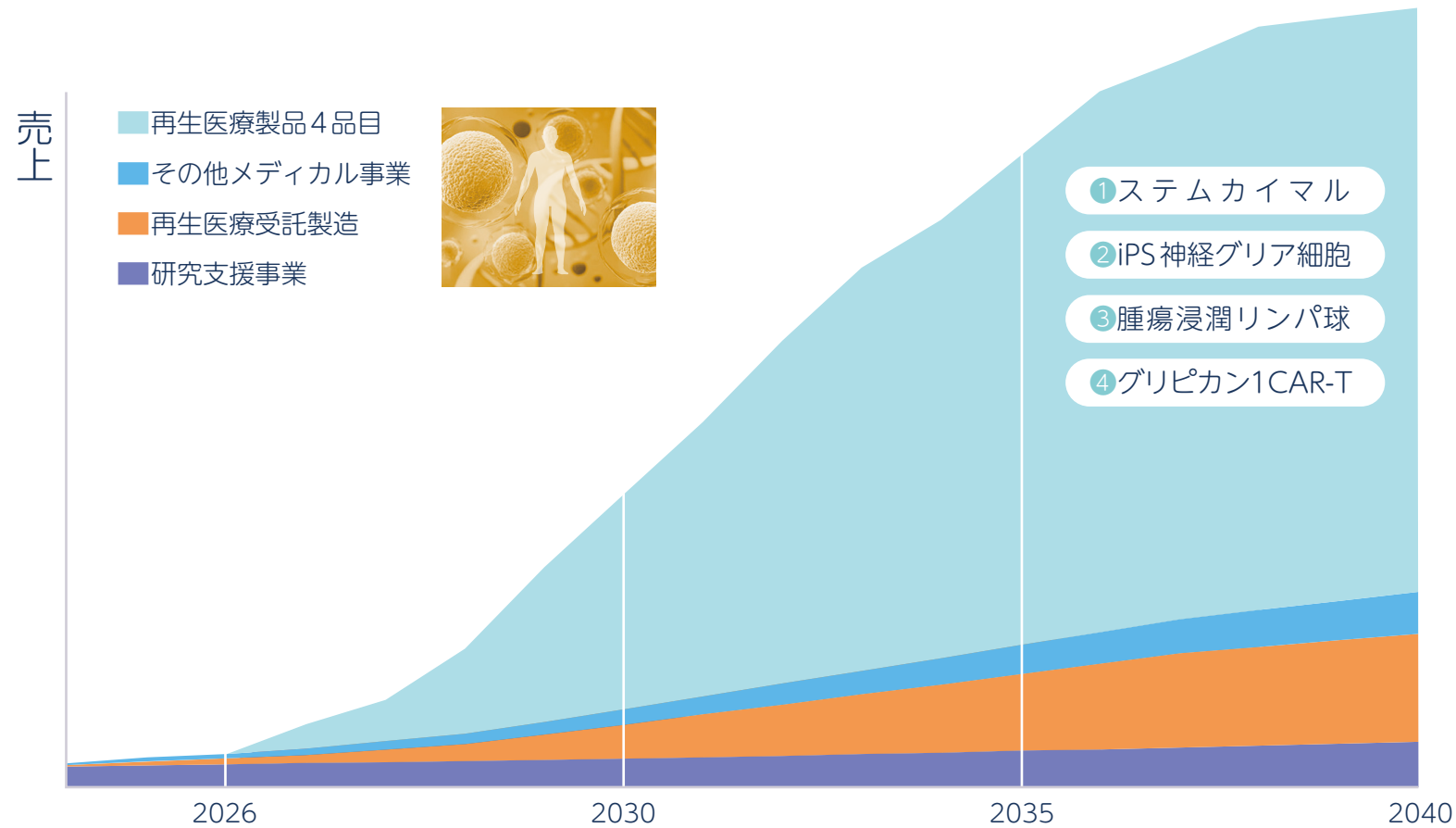
2024年3月 厚生労働省通知

1. 再生医療等製品に係る条件及び期限付承認並びにその後の有効性評価計画策定に関するガイダンス
2. ヒト由来の間葉系幹細胞若しくは間葉系間質細胞を原料とするヒト細胞加工製品の条件及び期限付承認並びにその後の有効性評価計画に関する評価指標

※厚生労働省「薬事法の一部を改正する法律の概要」を参考に当社作成

中長期成長イメージ

研究支援事業及び再生医療受託製造で安定的な収益を確保し、再生医療製品4品目の上市により飛躍的な成長を実現します。



① 会社概要と成長戦略

② 研究支援事業

③ メディカル事業

④ 2026年3月期 決算概要

グローバル4拠点で、アカデミア・製薬企業を対象に「研究製品」、「研究受託サービス」、「研究機器」をトータルに提供しております。

研究試薬・細胞製品



iPS 研究試薬

生体試料

iPS 細胞

研究消耗品

成長因子・
サイトカイン

研究受託サービス



疾患 iPS 細胞

薬効薬理試験

遺伝子編集

遺伝子解析

iPS 分化細胞

ネオアンチゲン同定

研究機器



電気生理測定

ライブセル
イメージング

大量サンプル
管理システム

微生物検査

グローバル展開と成長分野

各拠点でのクロスセルを進めつつ、各地の需要トレンドに応じた研究支援事業を展開しております。



REPROCELL USA

iPS細胞研究は米国が世界をリードしており、市場が拡大。
試薬・装置・生体試料を中心に展開



Bioreactor Systems



iPS細胞関連試薬 (Stemgentブランド)



生体試料 (バイオバンク)



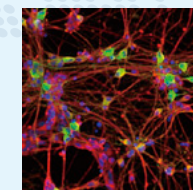
REPROCELL Europe

独自の医療機関ネットワークから調達するヒト組織を用いた薬効薬理試験を軸に展開。日欧米の大手製薬が主要顧客。

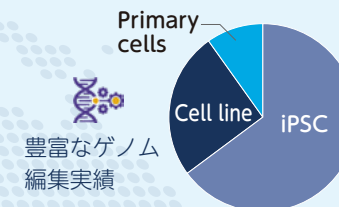


REPROCELL Japan

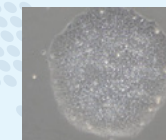
iPS細胞研究試薬および受託サービス (iPS細胞樹立・分化誘導・ゲノム編集)を中心に展開



iPS由来神経細胞



需要の高いHLA ノックアウトiPS細胞を独自開発し、製品ラインアップ



Bioserve Biotechnologies India



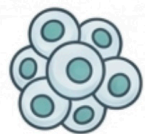
核酸試薬およびゲノム解析サービスを軸に展開。今後の拡大を見据えて取扱製品・サービスの拡充を進めている。

① 会社概要と成長戦略

② 研究支援事業

③ メディカル事業

④ 2026年3月期 決算概要



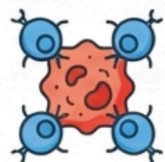
1 ステムカイマル (Stemchymal)

種類：脂肪由来間葉系幹細胞
 対象疾患：脊髄小脳変性症
 ステータス：第Ⅱ相臨床試験終了、承認申請準備中



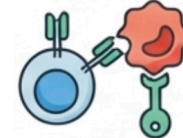
2 iPS神経グリア細胞 (iPS Neuroglial Cells)

種類：iPS細胞由来神経グリア細胞
 対象疾患：ALS
 ステータス：臨床試験準備段階



3 腫瘍浸潤リンパ球 (TIL)療法

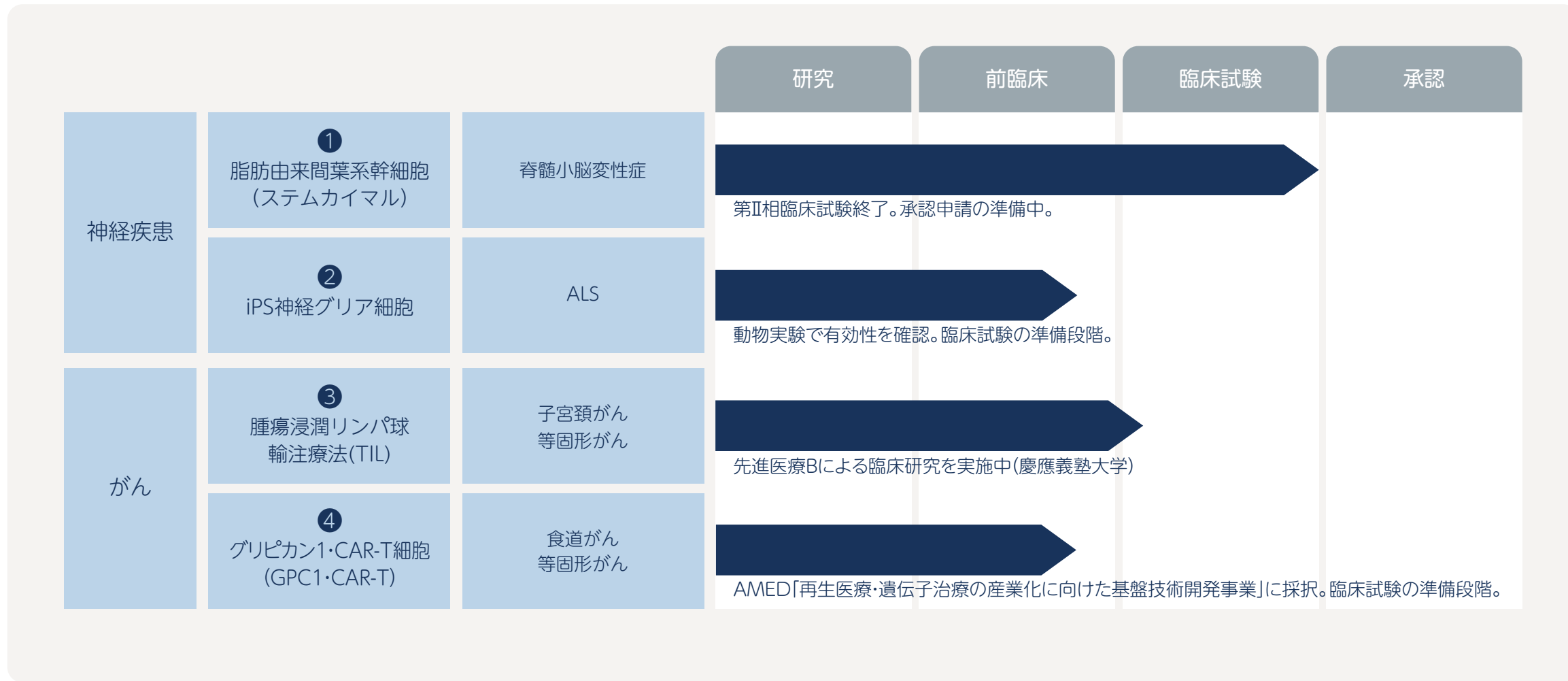
種類：養子免疫療法
 対象疾患：子宮頸がん等固形がん
 ステータス：先進医療Bにて臨床研究実施中



4 GPC1・CAR-T細胞療法 (GPC1 CAR-T Cell Therapy)

種類：遺伝子改変T細胞療法
 対象疾患：食道がん等固形がん
 ステータス：臨床試験準備段階

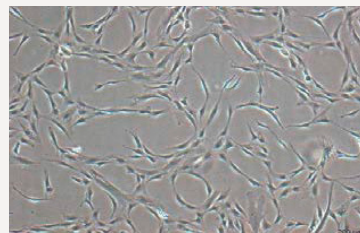
再生医療製品のパイプラインの進捗



① ステムカイマルの特徴と使用方法

承認申請の準備中

脂肪組織由来の 間葉系幹細胞



パラクリン効果 増殖因子やサイトカインの放出

免疫調節 抗炎症効果

分化能 分化による損傷した組織の修復

- ステムカイマルに係わる国内特許2件成立済み
- ポリグルタミン病治療用組成物（特許7406251）
 - ポリグルタミン病の治療（特許7462974）

ステミネント社が再生医療等製品の外国製造業者として厚生労働大臣より認定

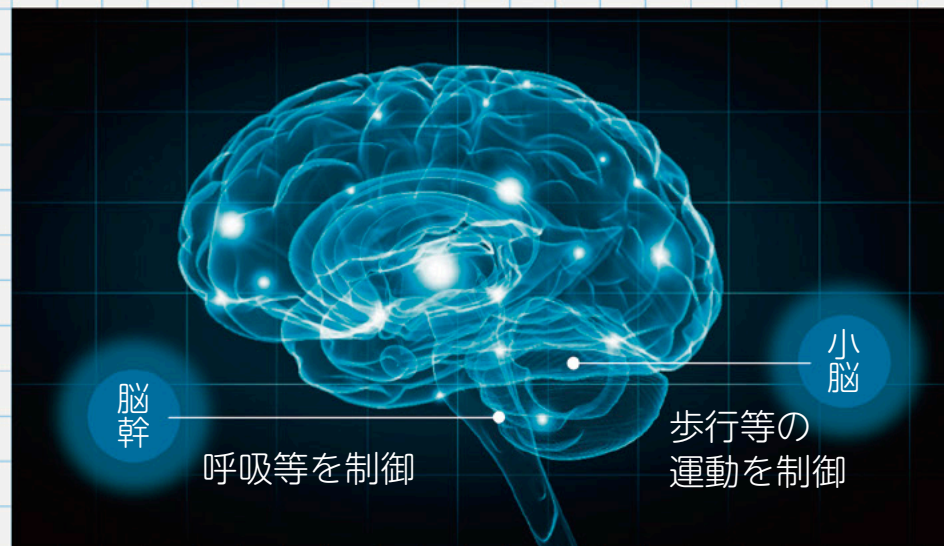


① ステムカイマルの対象疾患

脊髄小脳変性症

脊髄小脳変性症は小脳や脳幹、脊髄の神経細胞が変性してしまう事により徐々に歩行障害（ふらつく、まっすぐ歩けない）や嚥下障害（うまく食べ物が飲み込めない）、言語障害（ろれつが回らない）などの運動失調が現れ、日常生活が不自由となってしまう原因不明の疾患です。

国内患者数は約30,000人（約4,000人に1人）の希少疾患であり、20歳前後から60歳前後まで幅広い年齢で発病することが知られています。



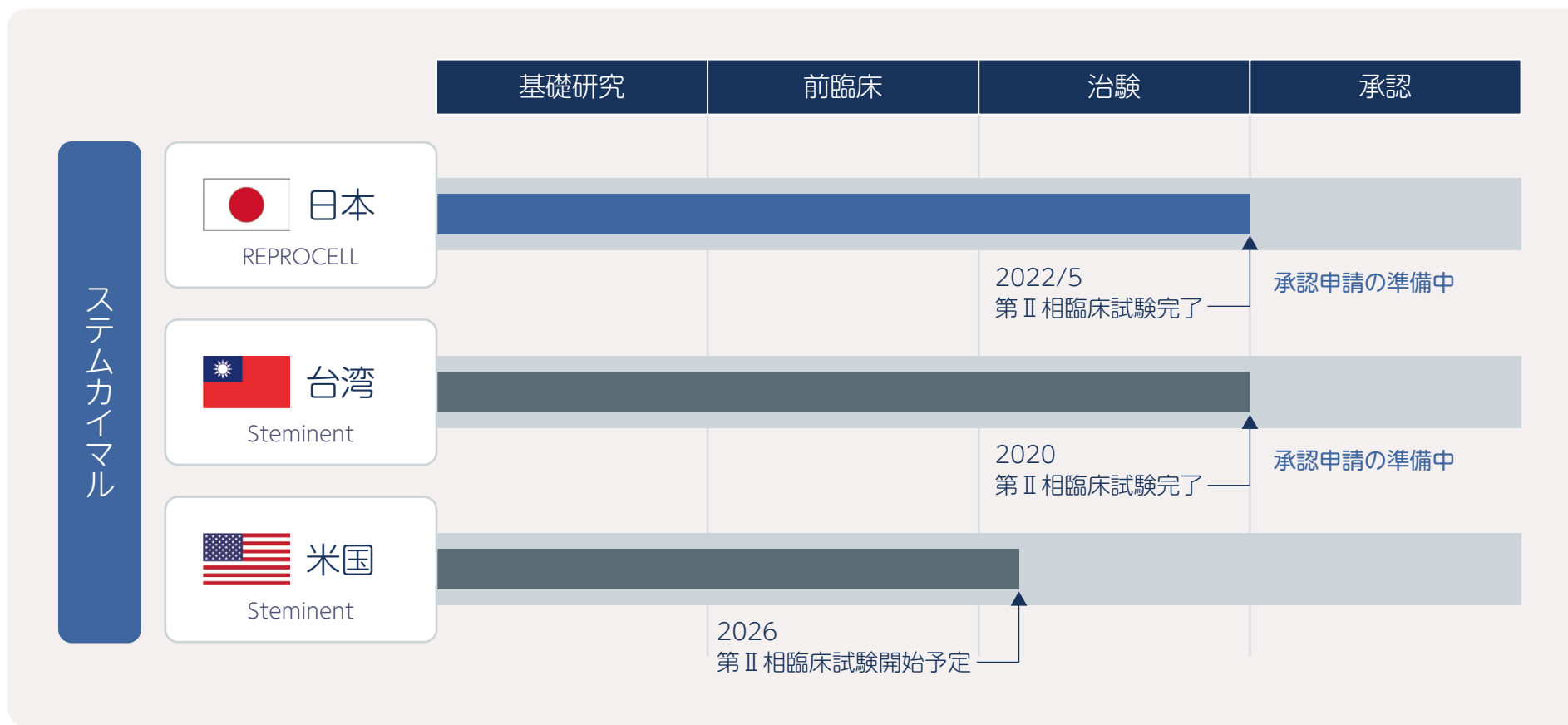
既存薬の国内年間売上は約100億円（2017年実績*）



※出所：田辺三菱製薬（株）HP

① ステムカイマル臨床試験の進捗状況

日本・台湾で、第Ⅱ相臨床試験を完了しており、現在、それぞれの国で承認申請の準備を進めております。
また、米国において、2026年度に第Ⅱ相臨床試験を開始する予定です。



① SARAスコアと臨床症状

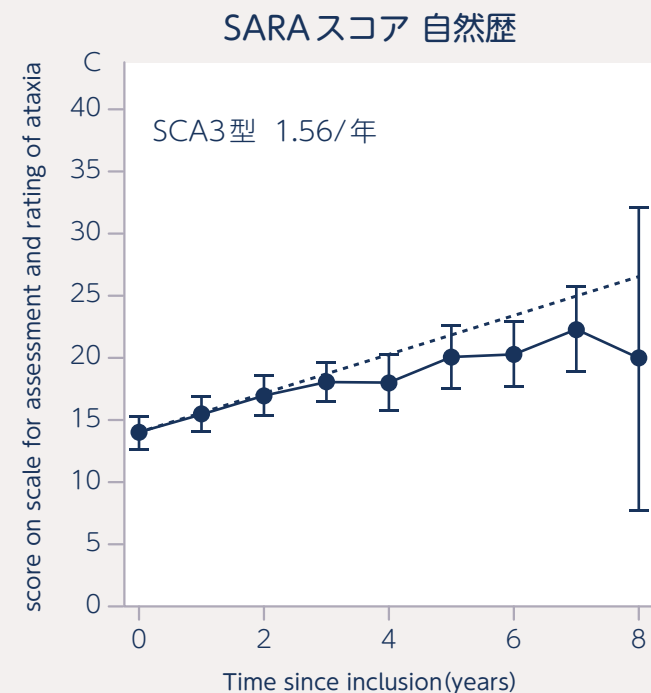
症状が進行すると、独立した歩行が困難となり、最終的には寝たきりとなり介護が必要となります。

現在、症状の進行抑制する効果的な治療薬がなく、治療法は確立されていません。臨床症状の進行抑制効果の意義は大きいと考えられます。

SARA 評価項目
歩行
立位
坐位
言語障害
指追い試験
鼻一指試験
手の回内・回外運動
踵-すね試験



Schmitz-Hübisch, T et al. Neurology vol. 66,11 (2006): 1717-20.
Kim, Bo-Ram et al. Annals of rehabilitation medicine vol. 35,6 (2011): 772-80.



Jacobi H, du Montcel ST, Bauer P, et al. Lancet Neurol.2015;14(11):1101-1108.

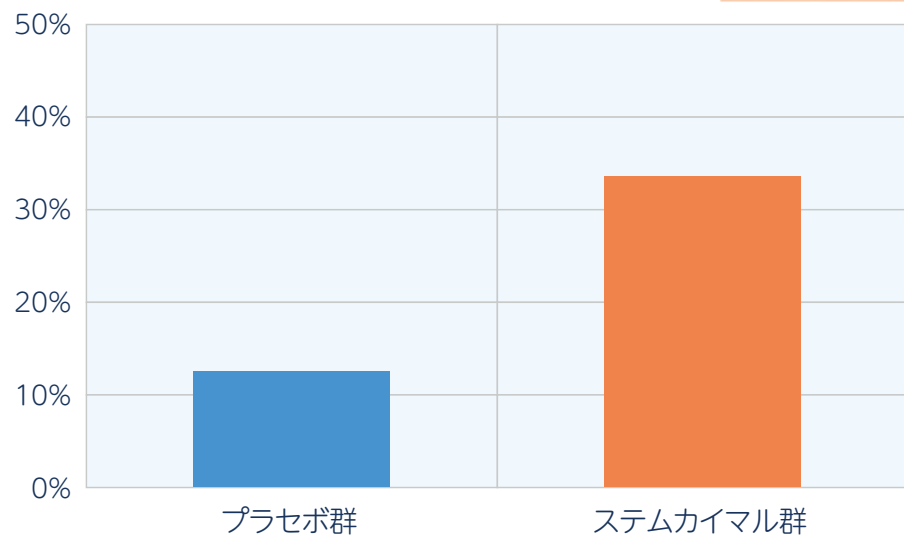
① SARAスコアの改善割合

日本データ



V2/SARA \geq 11.0

プラセボ群 8
 ステムカイマル群 12

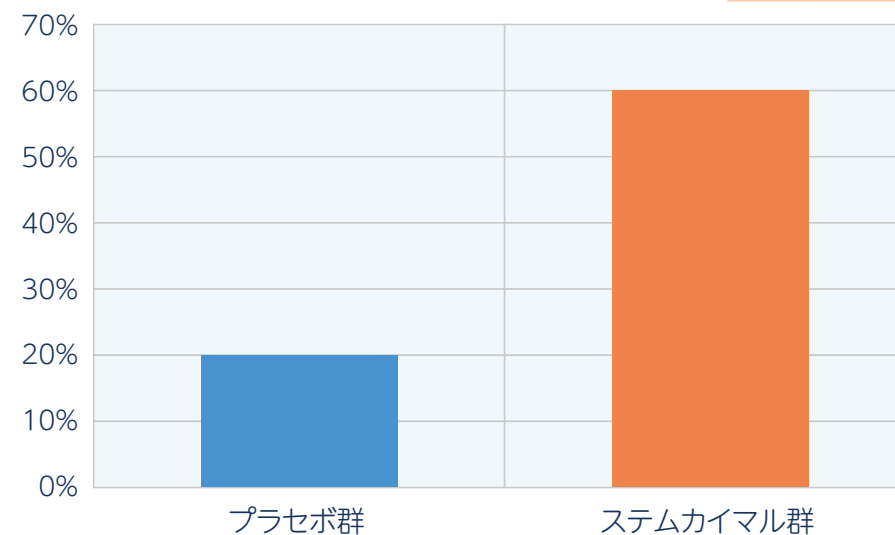


台湾データ



V2/SARA \geq 10.0

プラセボ群 6
 ステムカイマル群 10

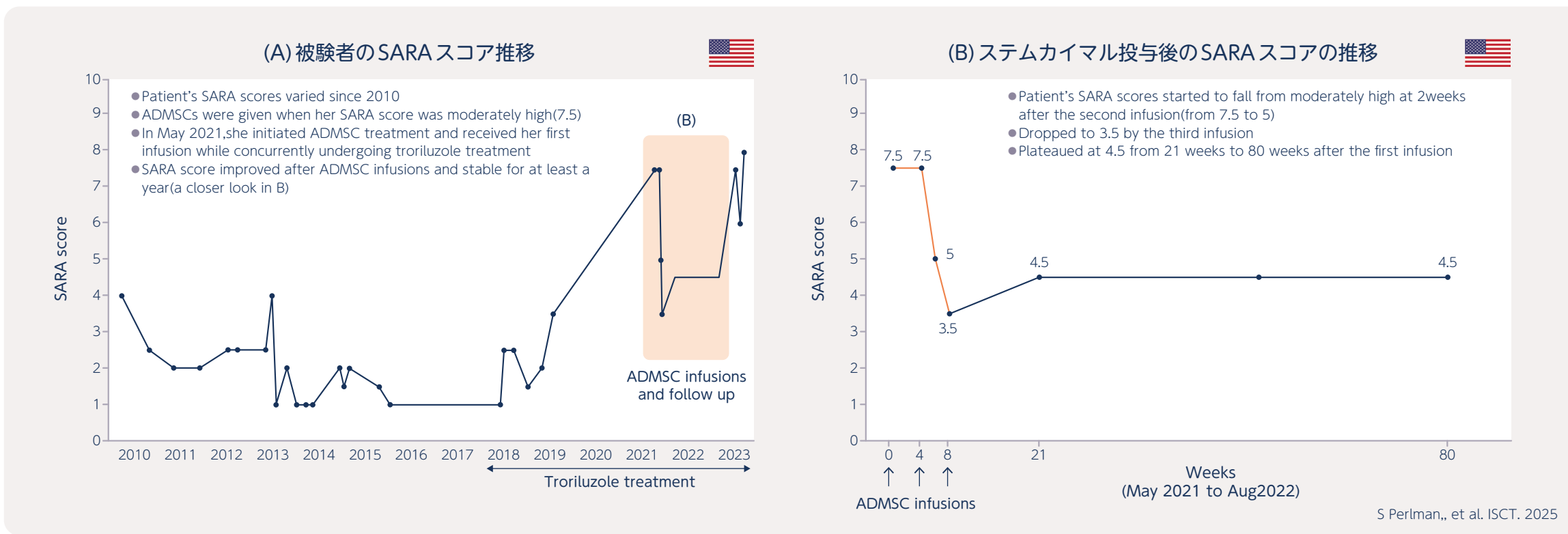


*台湾:SCA3のみ

SARAスコアの改善割合：投与前と比較して投与1年後のSARAスコアが改善した（SARAスコアの変化量がマイナス）患者の割合

① 米国臨床試験におけるステムカイマルの長期観察結果

- 2025年5月、国際細胞・遺伝子治療学会 (ISCT) において、UCLA 臨床神経学 Susan Perlman 教授により発表。
- SCA3患者1名へのステムカイマルを投与後（日本・台湾治験同様、4週間おきに3回投与）の長期観察試験を実施。
- ステムカイマルの投与後、SARAスコアが、7.5から3.5まで改善し、その後、約1年半にわたり安定した状態が維持された。
本治療による運動機能の改善と長期的な安定性が示唆された。

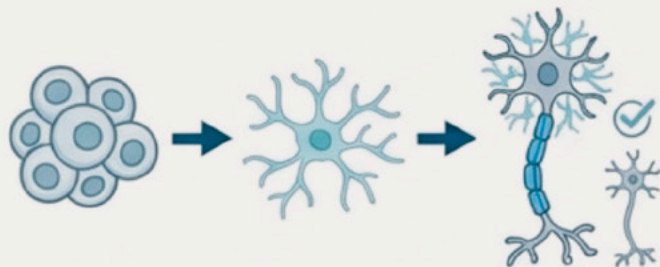


② iPS神経グリア細胞の概要

臨床試験の準備段階

当社の最先端のiPS細胞技術を活用し、ALSの治療を目指した iPS神経グリア細胞の研究開発を進めています。

iPS神経グリア細胞



対象疾患

筋萎縮性側索硬化症（ALS）。
進行が極めて速く、有効な治療法が確立されていない指定難病。

作用機序

iPS細胞から作製した神経グリア細胞を移植し、運動ニューロンの細胞死を抑制、機能を保護する。

エビデンス

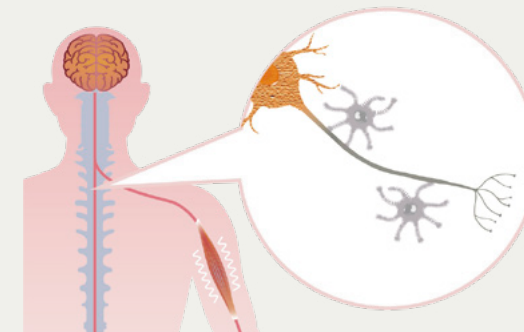
ALSモデルラットへの移植で、運動機能の改善と運動ニューロンの生存維持を確認。

筋萎縮性側索硬化症(ALS)

体を動かすための神経系（運動神経）が変性してしまう病気です。これにより脳から「筋肉を動かせ」といった命令が伝わらなくなり、筋肉がやせていきます。運動神経のみが変性するため、意識や五感は正常であり、知能の低下もありません。病状の進行が極めて速い一方で、有効な治療法は確立されていません。日本では指定難病とされています。



故スティーブンホーキング博士



患者数



米国
約3万人



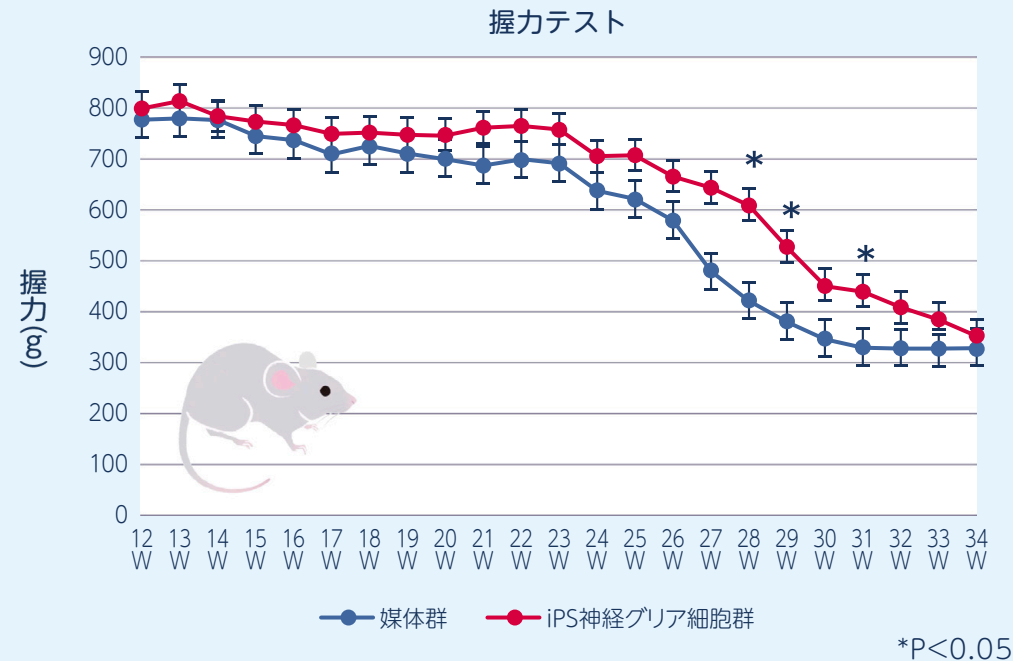
日本
約1万人

出所：難病情報センター、NIH Webサイトを参考に当社作成

② ALSモデル動物を用いたiPS神経グリア細胞の移植実験

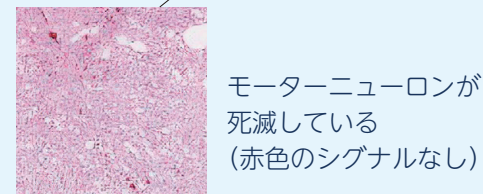
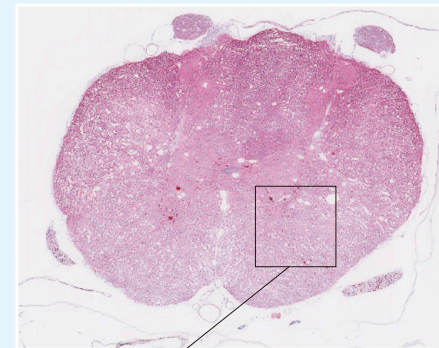
ALS患者の病態を再現したALSモデルラット（SOD1ラット）では、運動ニューロンが死滅して、運動機能障害が生じ、死に至ります。一方、iPS神経グリア細胞を移植したALSモデルラットでは、運動機能の改善がみとめられました。また、ALSモデルラットの脊髄内の運動ニューロンも死滅することなく、維持されていることが確認されました。

■ 握力の低下抑制

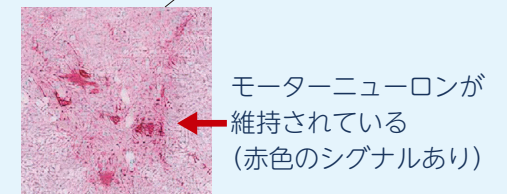
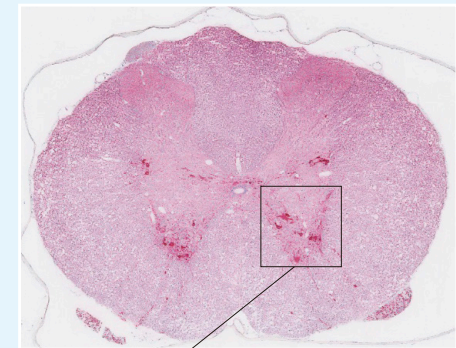


■ 脊髄内の運動ニューロンの生存維持

溶媒のみを移植したALSモデルラットの脊髄



iPS神経グリア細胞を移植したALSモデルラットの脊髄



② iPS神経グリア細胞の将来展望

ALS、横断性脊髄炎だけでなく、将来、様々な神経変性疾患への適用拡大を目指します。

iPS神経グリア細胞のターゲット疾患の米国における統計データ*

	優先的に開発に着手		今後の展開				
	ALS	横断性脊髄炎	脊髄損傷	ハンチントン病	多発性硬化症	パーキンソン病	アルツハイマー病
患者数（人）	30,000	44,000	280,000	30,000	400,000	1,000,000	5,000,000
年間発症者数（人）	5,600	1,700	12,000	1,500	10,400	—	—
年間社会負担	1,100億円	1,200億円	6,600億円	—	6,600億円	16兆円	110兆円

*出所：アメリカ国立衛生研究所（National Institutes of Health; NIH）、クリストファー・アンド・デナ・リーブ財団麻痺障害リソース・センター、Q therapeutics社のwebサイトを参考に当社作成

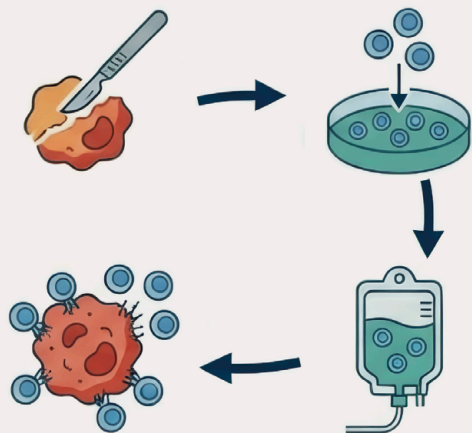
③ 腫瘍浸潤リンパ球 (TIL) 輸注療法

先進医療 B による臨床研究を実施中

腫瘍浸潤リンパ球 (TIL) 輸注療法は、患者本人から採取した腫瘍組織に含まれる浸潤したリンパ球を体外で急速拡大培養し、患者に戻す養子免疫療法です。慶應義塾大学は「子宮頸がんを対象とした腫瘍浸潤リンパ球輸注療法」で先進医療として許可を受けています。

2024 年11 月、当社製造の細胞が先進医療 B で投与され、現在は、実施計画に基づき対象患者への投与及び当社における TIL 製造・供給を継続して進めております。

腫瘍浸潤リンパ球 (TIL) 療法



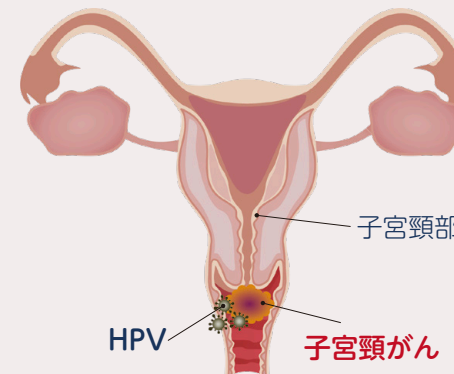
対象疾患

子宮頸がん等の固形がん。

作用機序

患者自身の腫瘍組織からリンパ球を抽出し、体外で大量培養して体内に戻し、がん細胞を攻撃させる。

子宮頸がん



患者数

日本
約1万人

子宮の出口付近である子宮頸部から発生するがんであり、その多くはヒトパピローマウイルス (HPV) の感染により罹患する病気です。最近では 20~30 歳代の若い女性に増えてきていますが、進行または再発したがんに対する根治療法は確立されておらず、効果的な新規治療法の開発が求められています。

出所：難病情報センター、NIH Webサイトを参考に当社作成

③ TIL 輸注療法の臨床研究

2024年2月に、転移性メラノーマを対象とした TIL 療法が、固形がんを対象とした初の細胞療法として米国 FDA で承認されました。薬価は 515,000 ドルとなっています。

様々な固形がんに対する研究成果も報告されており、今後もさらなる対象疾患の拡大が期待されています。

TIL 輸注療法の臨床研究

対象疾患	著者	発表年	実施機関	対象人数 (人)	奏効率 (%)
転移性子宮頸がん	Stevanović et al. ¹	2015	National Cancer Institute (USA)	9	33
進行性子宮頸がん	Jazaeri et al. ²	2019	University of Texas (USA)	27	44
進行性メラノーマ	Chesney et al. ³	2022	Moffitt Cancer Center (USA)	153	31
	Rohaani et al. ⁴	2022	Netherlands Cancer Institute (NLD)	84	49
非小細胞肺癌	Schoenfeld et al. ⁵	2024	Memorial Sloan Kettering Cancer Center (USA)	28	21

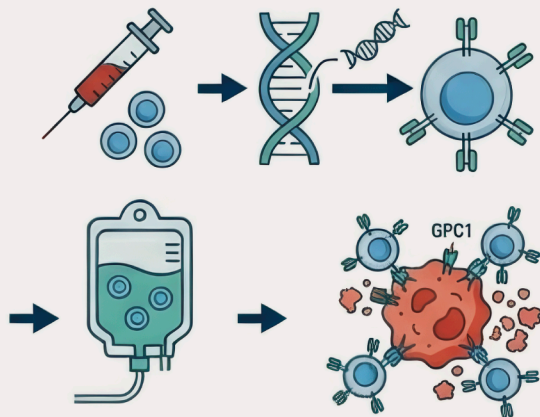
1. Stevanović et al. Journal of Clinical Oncology 2015;33(14):1543-1550. PMID: 25823737
 2. ASCO 2019 abstract (NCT03108495)
 3. Chesney et al. Journal for ImmunoTherapy of Cancer 2022;10:e005755. PMID: 36600653
 4. Rohaani et al. New England Journal of Medicine 2022;387(23):2113-2125 PMID: 36477031
 5. Schoenfeld et al. Cancer Discovery 2024;14(8):1389-1402. PMID: 38563600

④ グリピカン1 CAR-T療法

臨床試験の準備段階

抗グリピカン1・キメラ抗原受容体 T 細胞（細胞）療法は、患者自身の T 細胞（免疫細胞）を取り出し、固形がんを認識できるように遺伝子改変を行い、再度患者に投与して治療する免疫細胞 GPC-1・CAR-T 療法です。

GPC1 CAR-T細胞療法



対象疾患

食道がん等の固形がん。

作用機序

患者のT細胞に、固形がん特異的なGPC1を認識する遺伝子を導入。
 改変されたT細胞ががん細胞を選択的に攻撃する。

適応疾患

従来の CAR-T 療法は、白血病や悪性リンパ腫などの血液系のがんでは高い治療効果が認められ、既に承認されていますが、固形がんでは、CAR-T の良い標的が明らかでなく、治療効果が示されていません。そこで固形がんに対する CAR-T の標的として、GPC1 が新たに同定されました。GPC1 は、扁平上皮がんや膵がんといった固形がんが発現しており、成人正常組織では発現がみられません。

がん細胞膜上のGPC1発現が確認できた症例とその割合

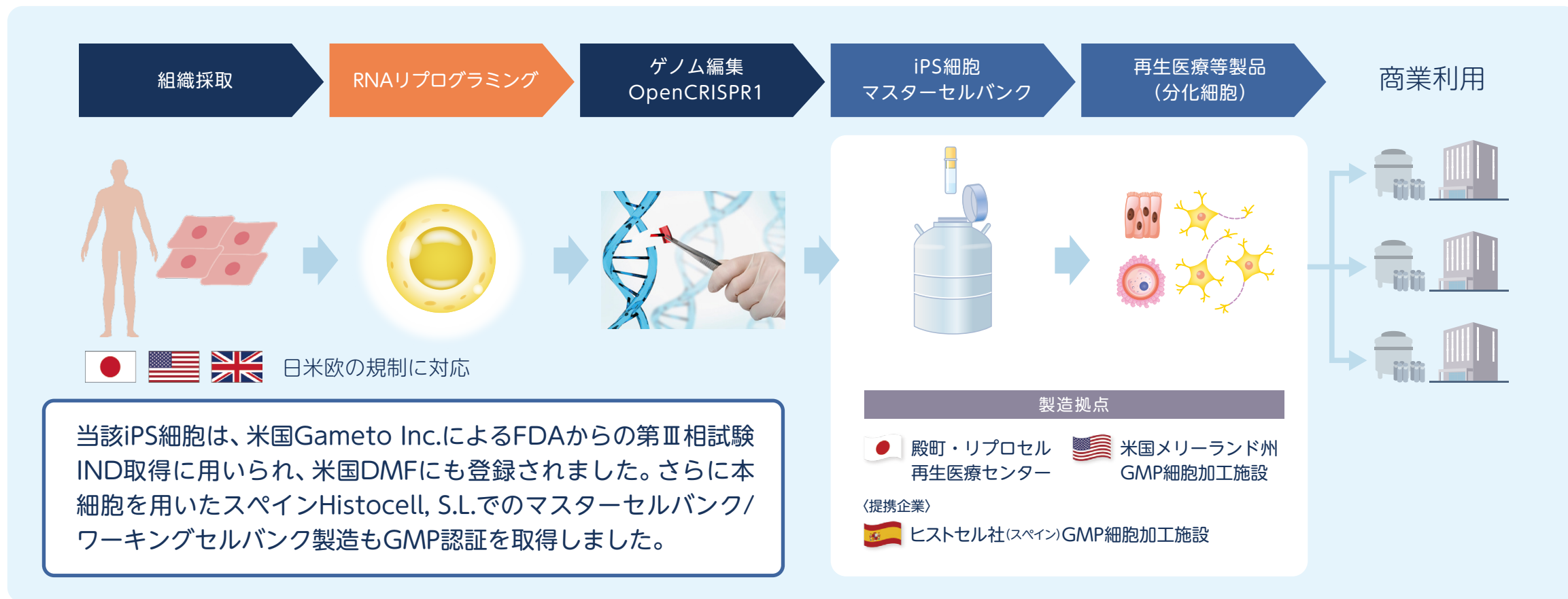


出典：BJC 2016; 115: 66-75、Int J Cancer 2018; 142: 1056-66、BMC Cancer 2015; 15: 352、Transl Lung Cancer Res 2021; 10(2): 766-75、Cancer Medicine 2017; 6(6): 1181-91

AMED 公募事業「再生医療・遺伝子治療の産業化に向けた基盤技術開発事業」の本支援を受け、研究開発を加速しております。
 京都大学大学院医学研究科早期医療開発学講座および国際医療福祉大学医学部免疫学との共同開発

iPS 細胞再生医療等製品の受託製造事業

日米欧の規制*に対応して、組織採取から再生医療等製品の製造までを一貫して実施できる体制を整えました。

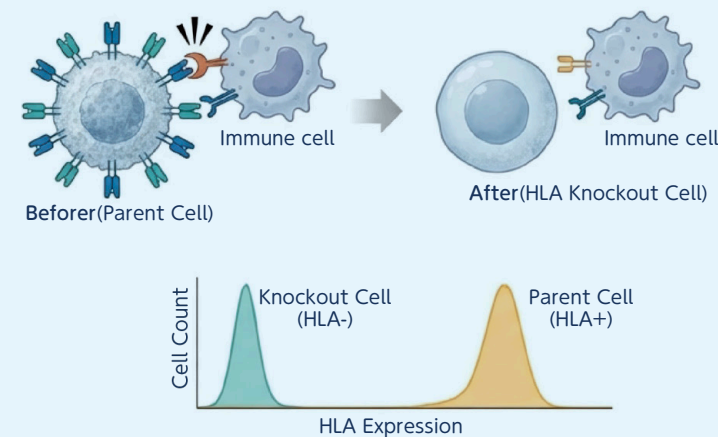


*日本ではPMDA（医薬品医療機器総合機構）、米国ではFDA、欧州ではEMAと各国/地域の規制機関の規制に対応しています。

AI設計「OpenCRISPR-1™」を活用した臨床用遺伝子編集サービス「StemEdit」の提供を開始しました。
再生医療製造等への臨床用途を含めた商業利用が可能です。

StemEditの特徴	優位性
OpenCRISPR-1™	AI設計により、自然界のCRISPRシステムを超える精度を実現
高い安全性	オフターゲットを低減し、より安全な臨床用遺伝子改変が可能
高度なゲノム編集が可能	一塩基置換や免疫回避設計など、高度なゲノム編集が可能
臨床用途の商業利用に適用	再生医療製品等の臨床用途を含めた商業利用が可能

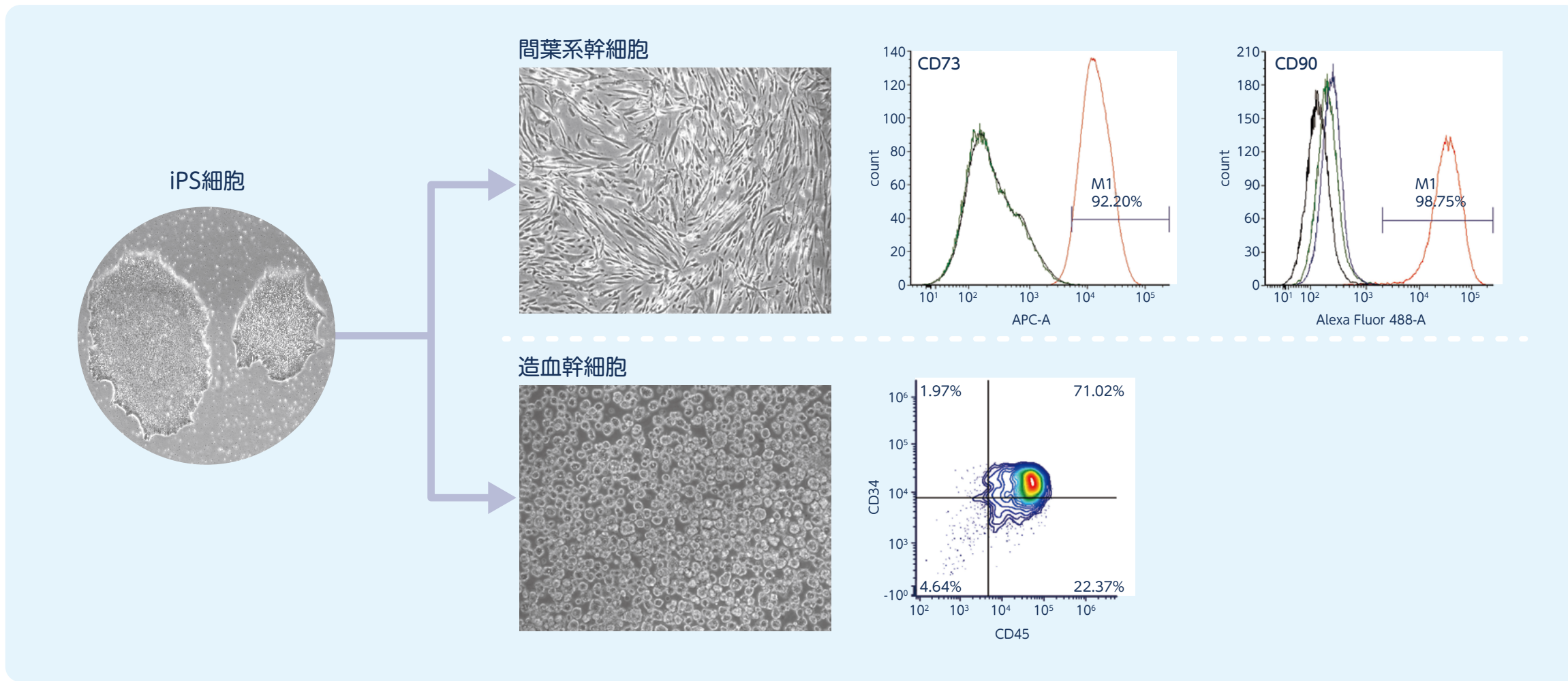
■免疫拒絶を克服するHLAノックアウト技術



特長：「OpenCRISPR-1™」により、免疫拒絶の原因となる HLA（免疫の型）を消失させて iPS 細胞の作製に成功。

優位性：あらゆる患者に移植可能な「ユニバーサルドナーセル」の基盤技術となる。


iPS細胞から間葉系幹細胞及び造血幹細胞への分化誘導



日米欧の3拠点のGMP準拠細胞加工施設による細胞製造


競争優位性：組織採取から再生医療等製品の製造までを一貫して実施できる体制を確立しております。



 **殿町・リプロセル
再生医療センター**

- 許認可／特定細胞加工物製造許可
- 対応規制／PMDA
- 役割／国内の再生医療製品の開発・製造拠点



 **米国メリーランド州
GMP細胞加工施設**

- 許認可／GMP準拠
- 対応規制／FDA
- 役割／グローバルな臨床試験及びCDMO事業の製造拠点

2026年4月にGMPに準拠した細胞加工施設を増設



提携企業
 **ヒストセル社(スペイン)
GMP細胞加工施設**

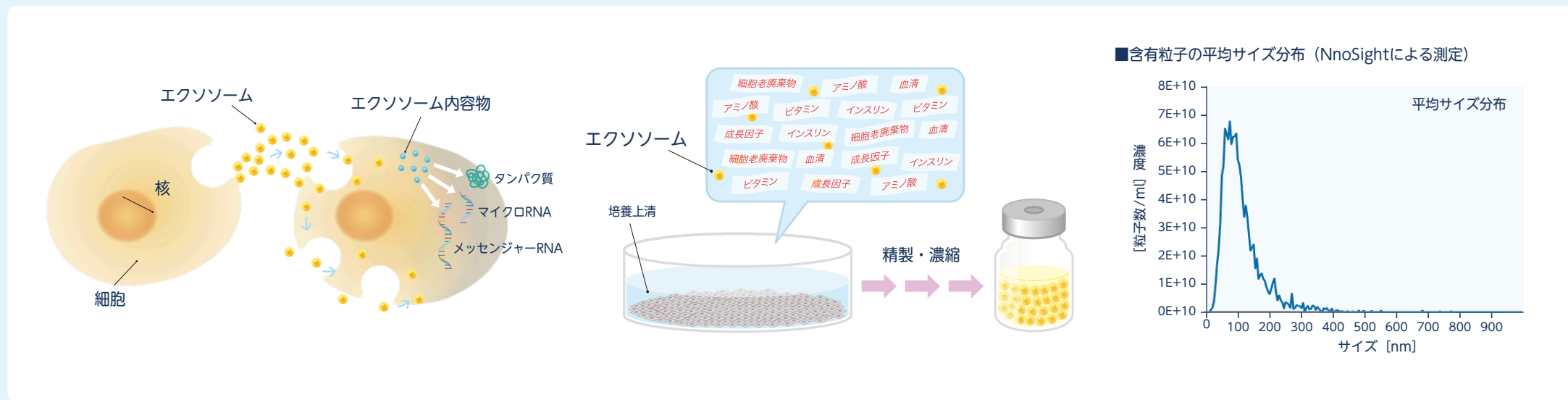
- 許認可／GMP準拠
- 対応規制／EMA（欧州医薬品庁）
- 役割／グローバルCDMO事業（特にヨーロッパ顧客）の製造拠点

エクソソームとは？

細胞からは様々なサイズの物質が分泌されています。細胞から分泌される50nm-5000nmほどの細胞外小胞のうち、**50-150nm**のものをエクソソームと呼びます。エクソソームは、核酸やタンパク質などを含んでおり、それらが細胞同士のコミュニケーション役になり互いに情報を伝達します。

**リプロセルの
iPS エクソソーム**

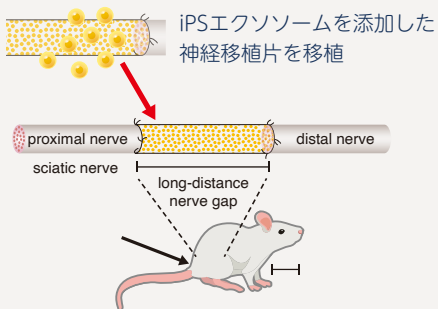
iPS細胞の培養上清を複数回精製してエクソソーム以外の成分を除去しています。そのうえでさらに濃縮を行い、**高精製・高濃度のエクソソームを実現**しました。



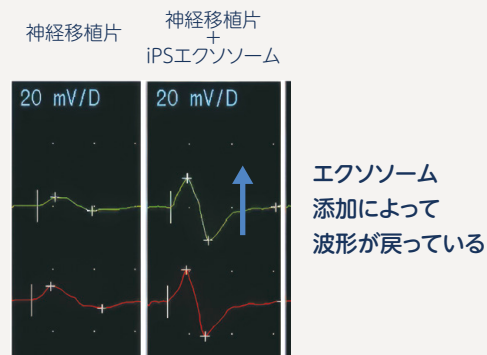
神経の欠損 運動機能への影響

重度の末梢神経欠損に対し、iPSエクソソームを添加した神経移植片を用いた研究が報告されています。論文内では、iPSエクソソームがシュワン細胞の増殖を促し、軸索の再建やミエリン形成をサポートすることが示唆されています。その結果、長距離の神経欠損においても、歩行機能や筋張力が自家神経移植に近いレベルまで回復傾向にあることが示されています。

長距離末梢神経欠損 (15mm) へのアプローチ



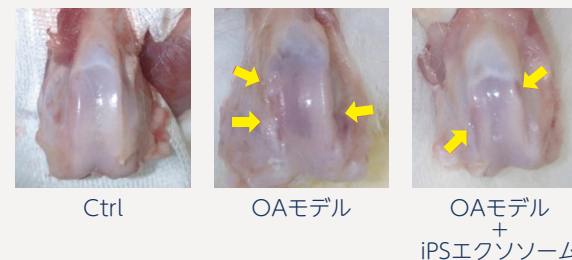
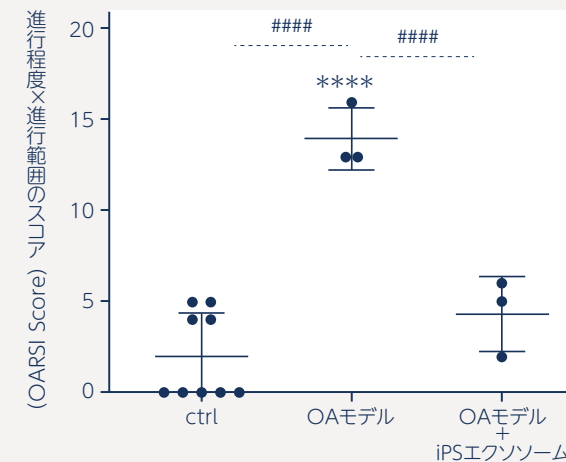
電気生理学的評価による神経伝達の確認



Pan J, et al. Bioactive Materials 15 (2022) 272-287 より一部改変

変形性関節症(OA) 変形性関節症(OA)への影響

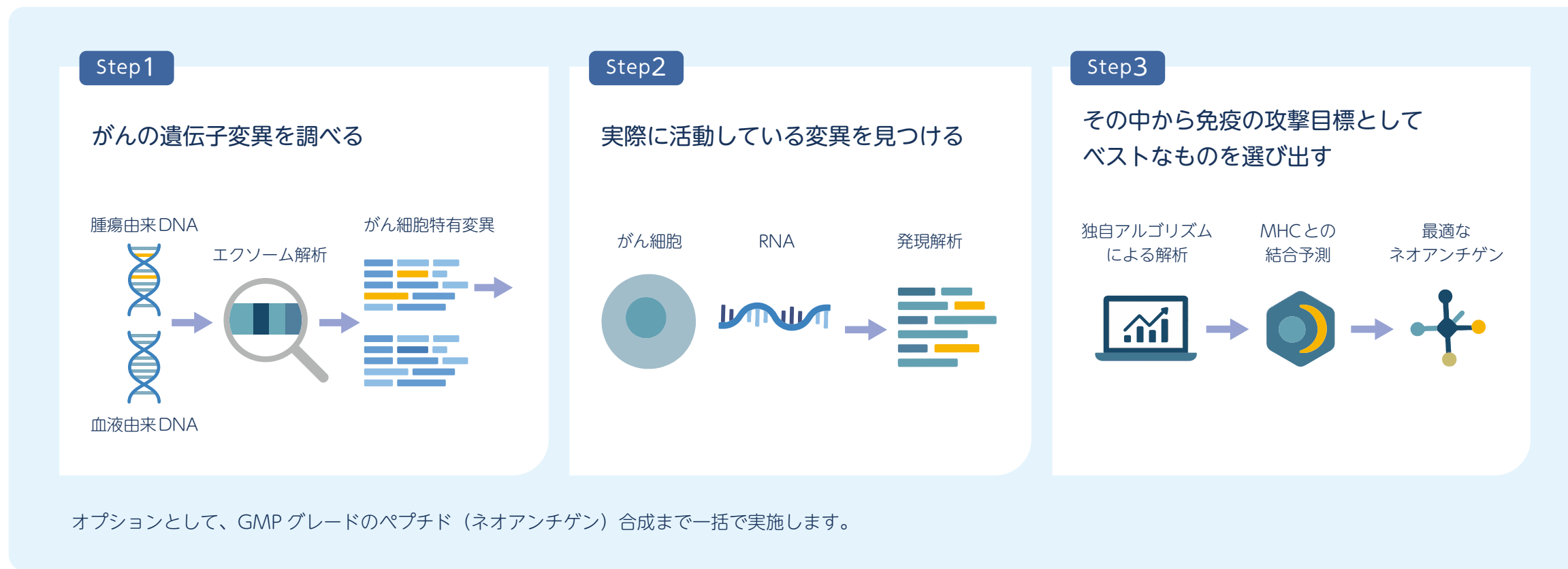
変形性関節症(OA)は関節の軟骨が劣化し、炎症が起こる病気です。論文において、OAモデルのウサギにiPSエクソソームを投与したところ、軟骨細胞の増殖を促進し、老化や炎症を抑え、細胞死を防いだことが報告されています。



Hsueh YH, Buddhakosai W, Le PN, et al. J Orthop Translat. 2022;38:141-155. Published 2022 Nov 8. doi:10.1016/j.jot.2022.10.004より一部改変

ネオアンチゲン同定サービス ネオサイト (NeoSight)

「ネオサイト」は、患者さん特有のがんの目印（ネオアンチゲン）を見つけ出すサービスです。がん細胞の遺伝子を精密に解析し、正常な細胞とは異なる変異を特定します。さらに、患者さんの体質（免疫の型）に合わせて、免疫が「敵」と認識しやすい最適な目印を予測します。これにより、がんの個別化医療（がんワクチンなど）の開発に役立つ情報を提供します。



未病の早期発見に
自宅で手軽な検査を

WELLMILL

自宅
簡単!

男性・女性ホルモン
更年期、妊活、ストレス
郵送検査

唾液

血液

悩み別の検査キットで
ホルモン数値を見える化

<p>唾液でできる 男性更年期検査キット (テストステロン)</p> <p>男性向け</p>	<p>唾液でできる 女性更年期検査キット (エストラジオール・コルチゾール)</p> <p>女性向け</p>
<p>唾液でできる 不眠・ストレス検査キット (メラトニン・コルチゾール)</p> <p>男女共通</p>	<p>妊活検査キット ～AMHフルセット～ (AMH・エストラジオール・FSH)</p> <p>女性向け</p> <p>AMHフルセット</p>

B to B 市場

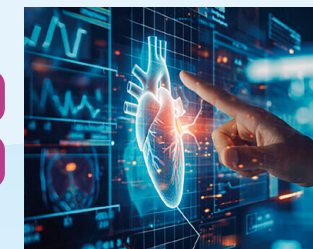


福利厚生

フェムテック

特保取得

臨床試験



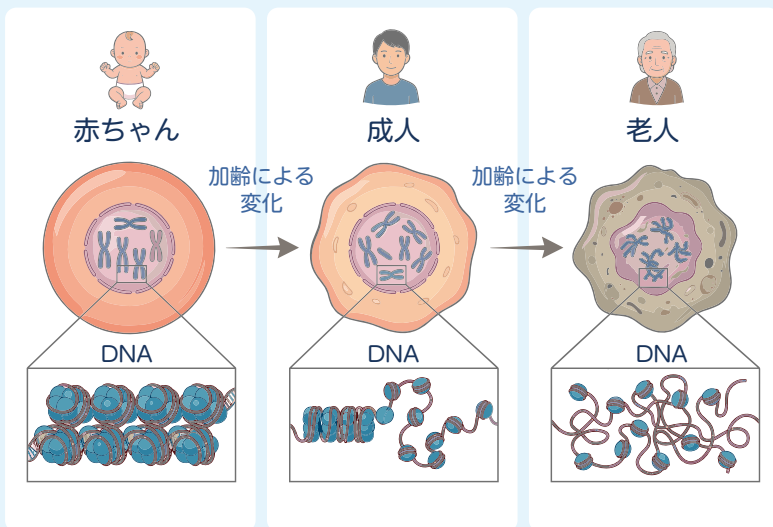
オンライン診療

遺伝子年齢測定キット(生物学的年齢測定キット)

最新のエピジェネティクス研究に基づき、生物学的年齢を解析する「遺伝子年齢測定キット」の提供を開始しました。本サービスは、唾液に含まれる細胞のDNAメチル化パターンを解析し、身体のエイジング状態を評価するものです。自宅で採取した唾液を返送するだけで検査が可能で、健康管理や生活習慣改善への活用を期待しております。

■年齢による細胞内の遺伝子年齢(エピジェネティック)の変化

細胞の老化速度の個人差は、生活習慣などによって遺伝子の使われ方が変化する「エピジェネティクス」が鍵となります。



■生活習慣改善の効果 ※[1][2]より

最新の研究によると、食事・運動・睡眠・ストレスケア・栄養補給といった生活習慣の改善によって遺伝子年齢が低下する可能性があり、実際に8週間のプログラムで生物学的年齢の低下が確認された事例も報告されています。



※上記は引用論文における研究データであり、本サービスの検査結果や効果を保証するものではありません。

- [1] 論文名: Title: Potential reversal of epigenetic age using a diet and lifestyle intervention: a pilot randomized clinical trial
著者: Fitzgerald KN, Hodges R, Hanes D, et al. 掲載雑誌: Aging (Albany NY). 2021;13(7):9419-9432. doi:10.18632/aging.202913
- [2] 論文名: Potential reversal of biological age in women following an 8-week methylation-supportive diet and lifestyle program: a case series.
著者: Fitzgerald KN, Campbell T, Makarem S, Hodges R. 掲載雑誌: Aging (Albany NY). 2023;15(6):1833-1839. doi:10.18632/aging.204602

① 会社概要と成長戦略

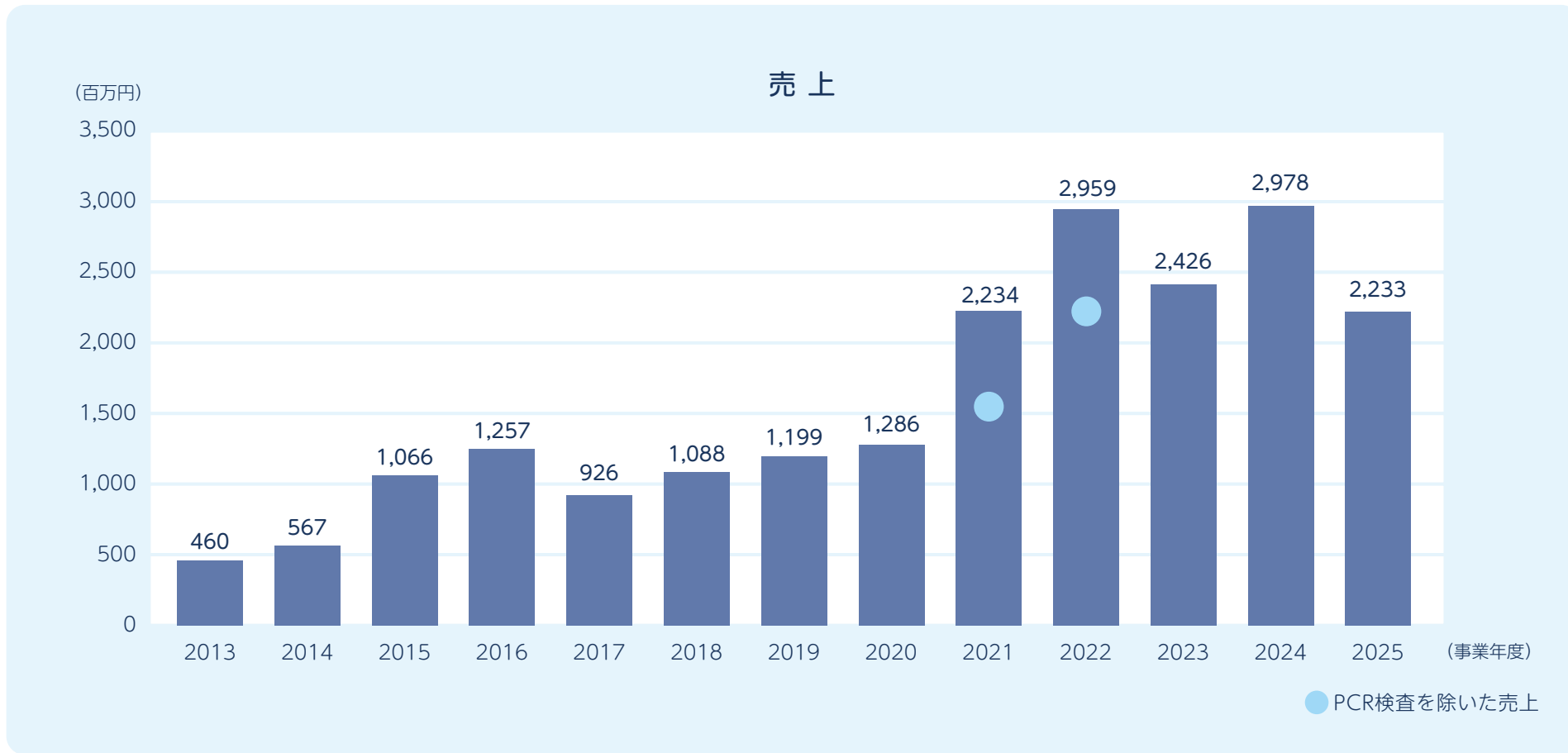
② 研究支援事業

③ メディカル事業

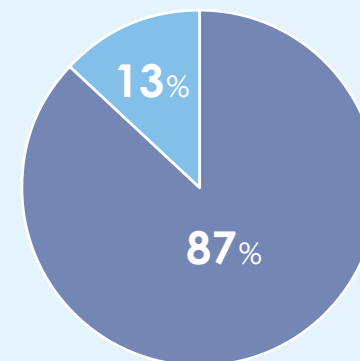
④ 2026年3月期 決算概要

売上高の推移

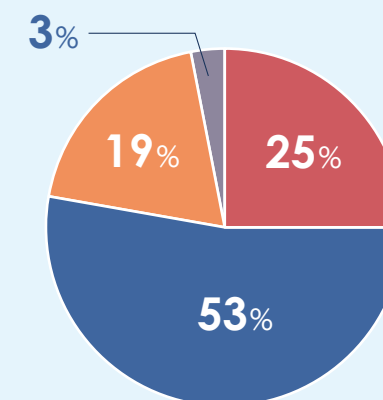
2025年度の売上高は、米国のバイオ関連予算の縮減による受注停滞の影響を受け**減収**となりました。



(百万円)	2025年 3月期 (実績)	2026年 3月期 (実績)	前年比	2027年 3月期 (予想)
売上高	2,978	2,233	▲745	2,629
営業利益	▲130	▲860	▲729	▲630
経常利益	45	▲581	▲626	▲458
当期純利益	103	▲591	▲694	▲458
研究開発費	536	627	+90	774

2026年3月期
セグメント別売上比率

■研究支援事業 ■メディカル事業

2026年3月期
地域別売上比率

■日本 ■米国 ■英国 ■インド

連結損益計算書

(単位：百万円)		2025年3月期	2026年3月期	増減額	増減理由
売上高		2,978	2,233	▲745	下記のとおり研究支援・メディカル両事業で減少
売上原価		1,329	1,218	▲111	
売上総利益		1,649	1,015	▲633	プロダクトミックス変更による売上総利益率の減少
販管費	研究開発費	536	627	+90	人件費・共同研究費・消耗品費等の増加
	その他の販管費	1,242	1,248	+5	販促費等の増加
営業利益又は損失(△)		▲130	▲860	▲729	
営業外損益		175	278	+103	為替差益及び有価証券利息の増加
経常利益又は損失(△)		45	▲581	▲626	
当期純利益又は損失(△)		103	▲591	▲694	

売上

米国のバイオ関連予算の縮減による受注停滞の影響を受け、研究支援事業及びメディカル事業の売上が大幅減少したため、全体として前年同期比**745**百万円の減少

利益

プロダクトミックス変更による売上総利益率が減少したことにより、営業利益729百万円及び経常利益626百万円の減少

研究
開発費

ALS向けiPS神経グリア細胞、GPC1 CAR-T、iPSエクソソーム等への投資継続

連結貸借対照表

(単位：百万円)	2025年3月期	2026年3月期	増減額	増減理由
流動資産	4,896	7,329	+2,432	
うち、現金及び預金	2,823	2,603	▲219	営業CF▲383、固定資産取得▲98、有価証券償還+156、預金に係る為替差損益+105
うち、有価証券	1,118	3,904	+2,785	運用商品の償還▲1,100、投資有価証券からの振替+3,900
固定資産	4,774	2,322	▲2,451	
うち、投資有価証券	4,403	1,914	▲2,489	新規取得+1,000、有価証券への振替▲3,900、評価損益+498
総資産	9,670	9,652	▲18	
流動負債	640	617	▲23	
固定負債	45	188	+143	
純資産	8,984	8,846	▲138	当期純損益▲591、評価差額金+339
負債及び純資産	9,670	9,652	▲18	

資金状況 2026年3月末時点において、現預金26億円及び短期的な資金運用を行っている有価証券39億円

資金調達のスキームと資金パートナーの選定

既存株主の皆様の利益（希薄化抑制）に十分配慮した分割発行スキームを採用し、世界最大級の金融グループの信用力を背景に持つ最適な資金パートナーとしてHCMを選定

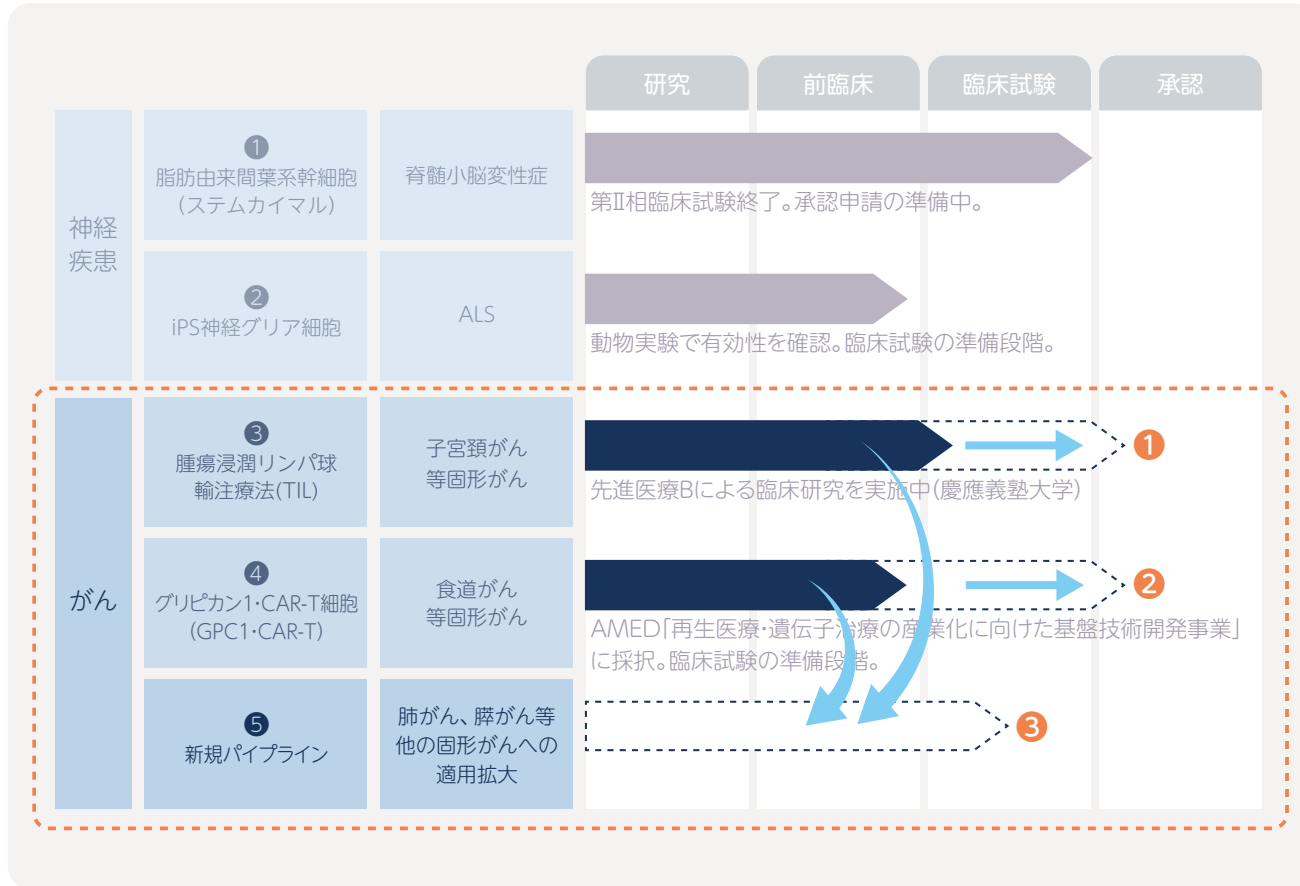
調達手法・価格	普通株式（基準株価×90%）+プレミアム新株予約権（基準株価×120%）【ハイブリッド型】
割当予定先	CVI Investments, Inc.（米国投資家HCMが運用するファンド）
実施スケジュール	【割当日】（計4回）2026年6月11日/7月16日/9月3日/10月20日 【行使期間】各回割当日から3年間（新株予約権）
調達総額（見込）	最大 約50億円 （株式:約21.3億円/新株予約権:約28.6億円）
希薄化率（累計）	普通株式:12.3%/新株予約権:12.3%（4回分の累計）
スキームの特徴	計4回への分割発行、120%プレミアム設定により、 一時の過度な株式希薄化を分散・抑制

HEIGHTS CAPITAL MANAGEMENT

- 1 当社の事業戦略や今後の資金ニーズを最優先に反映したスキーム合意
- 2 経営陣の意向を尊重する投資スタンス
- 3 割当先であるCVI Investments, Inc.は、世界最大級の金融コングロマリット「Susquehanna International Group (SIG)」の子会社であり、極めて高い社会的信用、及び自己資金を原資とした、安定的かつ柔軟な成長資金の供給
- 4 バイオ・ITなど、各国の「次の時代を創る急成長企業」に特化した投資方針

資金の具体的な使途とパイプラインの拡大

次世代の成長ドライバーである「TIL」「GPC-1 CAR-T」の臨床試験に向けた製造プロセス開発及び臨床試験（I / II相）実施のための資金、及び、TIL及びGPC-1 CAR-Tの肺がんや膵がん等への適応拡大を最速で推し進めるための資金の戦略的調達



具体的な使途	金額(百万円)
①【TIL療法】「承認申請・商用化」の最終ステージ (TIL療法プロジェクトの治験及び承認申請準備に係る費用) <ul style="list-style-type: none"> ● 進行子宮頸がんを対象とした自社主導治験の準備、早期臨床試験 (I / II 相) ● 製造販売承認申請を見据えた品質管理・製造プロセスの最適化 	1,000
②【GPC-1 CAR-T療法】「早期臨床試験開始」へ (難治性固形がんを対象とした「GPC-1 CAR-T療法」の研究開発及び臨床試験開始準備に係る費用) <ul style="list-style-type: none"> ● 食道がん等の難治性固形がんを対象とした臨床試験の早期開始 ● 薬事規制に準拠した非臨床試験およびCMC関連・治験開始準備の推進 	2,000
③【適応拡大と新規拡充】「肺がん」などへの適応拡大 (新規パイプラインの適用拡大、新規開発、及び導入に係る費用) <ul style="list-style-type: none"> ● TIL療法やGPC-1 CAR-T療法の肺がん及び膵がん等への適応拡大に向けた開発 ● 希少疾患領域を中心とする有望な細胞医薬品の機動的なライセンス導入 	1,521

※上記の他、運転資金・発行諸経費として、473百万円

本資料取扱に関するご注意

本資料は当社の会社内容を説明するために作成されたものであり、投資勧誘を目的に作成されたものではありません。

本資料における、業績予想ならびに将来予測は、本資料作成時点で入手可能な情報に基づき当社が判断したものであり、顕在化・潜在的なリスクや不確実性が含まれております。

そのため、将来の経済環境の変化等の様々な要因により、実際の事業の状態・業績等は影響を受けることが予想されます。



株式会社リプロセル 経営管理部

〒222-0033 神奈川県横浜市港北区新横浜3-8-11
メットライフ新横浜ビル9F <https://reprocell.co.jp>