

厚生労働科学研究費補助金

腎疾患政策研究事業

データベースを活用した慢性腎臓病（CKD）の診療実態把握と
最適化を目的とした体制構築

令和 7 年度 総括研究報告書

研究代表者 柏原 直樹

令和 8 （ 2 0 2 6 ） 年 5 月

目 次

I. 総括研究報告 データベースを活用した慢性腎臓病（CKD）の診療実態把握と 最適化を目的とした体制構築	1
柏原直樹	
II. 研究成果の刊行に関する一覧表	6

総括研究報告書

データベースを活用した慢性腎臓病（CKD）の診療実態把握と最適化を目的とした体制構築

研究代表者 柏原直樹 川崎医科大学 学長付特任教授

研究要旨

日本における（慢性腎臓病）CKD 対策の推進に向け、診療実態の把握や評価指標の構築、ガイドライン遵守の効果検証など、データに基づく包括的な取り組みが進められている。J-CKD-DB (Japan Chronic Kidney Disease Database) および NDB (National Database) を活用し、前者では 2014 年から 2024 年までに 10 施設から計 52 万 9,169 件の症例を収集・解析してきた。特に注目すべきは、CKD 診療ガイドラインの評価方法を独自に開発し、実臨床における遵守状況と腎アウトカムとの関連を検証しえたことである。血清電解質、LDL コレステロール、ヘモグロビン、RA 系阻害薬使用など 8 項目を遵守指標とし、遵守指標を満たす数で 4 群に分類した結果、最も遵守度の高い群では、腎機能の低下や腎イベントのリスクが有意に低下していた。このことは、ガイドラインに準拠した診療が CKD の予後改善に直結することを科学的に裏付けるものである。

さらに、国の腎疾患対策として、普及啓発、診療連携、人材育成、診療水準向上の 4 本柱からなるロジックモデルも暫定版を作成したが、さらに完成度を上げる必要がある。しかし、NDB の本格的な活用は運用上の制約から進んでおらず、当面は NDB オープンデータを用いた解析を先行する方針である。

今後は、1) CKD に関するデータベースの整備と拡充、2) ガイドライン遵守率と予後改善の因果関係を検証可能な解析系の構築、3) 解析結果の可視化と関係者への共有、4) 次期腎疾患対策検討会での政策立案に活用可能な資料の準備、5) ロジックモデルの完成と本格運用の開始、を優先的に推進する必要がある。これにより、CKD 対策を科学的根拠に基づき持続的に展開できる基盤を構築し、透析導入の抑制や患者 QOL の向上を図ることが期待される。

研究分担者

埼玉医科大学 教授 岡田浩一
大阪大学 教授 猪阪善隆
帝京大学 教授 伊藤孝史
旭川医科大学 教授 中川直樹
順天堂大学 教授 矢野裕一朗
広島大学 教授 福岡真悟

A. 研究目的

生活習慣病の増加および高齢化を背景として慢性腎臓病（CKD）患者は増加しており、CKDは末期腎不全のみならず心血管疾患の重要な危険因子として国民の健康寿命に大きく影響している。腎疾患対策検討会では、CKD重症化予防を推進し、年間新規透析導入患者数の減少を目標としているが、全国レベルでCKD診療実態を継続的かつ包括的に把握するシステムは未整備である。

本研究では、J-CKD-DB、J-CKD-DB-Ex、NDB等の既存データベースを活用し、日本におけるCKDの診療実態を可視化するとともに、診療の質評価指標の策定、ガイドライン推奨治療の遵守状況と予後との関連解析、ロジックモデルを用いたCKD対策の進捗管理手法を構

築することを目的とした。さらに、持続可能かつ自立的なデータ利活用基盤を整備し、今後の腎疾患政策立案に資するエビデンス創出を目指した。

B. 研究方法

本研究では、J-CKD-DBおよびJ-CKD-DB-Exを中心に、既存の国内腎疾患関連データベースの整備と利活用を進めた。J-CKD-DB-Exは2014年から2024年までの10施設529,169症例を対象とし、CKD患者の診療実態について横断的・縦断的解析を行った。

診療実態評価のための指標策定として、CKD重症化予防や透析導入抑制に関連する臨床指標を選定した。また、CKD診療ガイドラインの遵守度を評価するCQ recommendation scoring systemの開発を進め、血清電解質、LDL コレステロール、ヘモグロビン値、RAS阻害薬使用など複数指標を組み合わせた評価系を構築した。

さらに、CKD対策ロジックモデルを作成し、普及啓発、診療連携、人材育成、診療水準向上の各施策について進捗評価可能な枠組み

の構築を行った。

(倫理面への配慮)

本研究は、「ヘルシンキ宣言」、「人を対象とする生命科学・医学系研究に関する倫理指針」、「個人情報保護法」等を遵守して実施した。個人情報保護に十分配慮し、各施設の倫理審査委員会承認のもとで研究を遂行した。匿名化されたデータを用い、被験者の権利保護に最大限配慮した。

C. 研究結果

J-CKD-DB-Exは2014年から2024年までに10施設、529,169症例まで拡充された。

CKD診療実態解析では、代謝性アシドーシス管理実態や蛋白尿陰性CKD患者の特徴解析などを進めた。また、CKD診療ガイドラインの遵守度と腎予後との関連を検討した結果、ガイドライン遵守度が高い群では腎イベント発生リスクが有意に低下していた。

さらに、早期蛋白尿減少と腎アウトカムとの関連、eGFR slope予測モデルの開発、全身炎症とCKD進展との関連など、多数の研究成果を国内外学会および論文として公表した。加えて、腎疾患対策ロジックモデルを構築し、政策進捗を定量的に評価する基盤整備を進めた。

IgA腎症、ネフローゼ症候群等の腎臓難病の治療薬開発が加速している。しかしながら、国内外で薬事承認の要件が異なるため、国内導入が遅延している（ドラッグラグ）。これを解消すべく、海外で採用されているサロゲートエンドポイント（タンパク尿減少）が日本人患者にも外挿可能であることをJ-CKD-DBを活用して証明した（文献1, 6）

D. 考察

本研究により、日本におけるCKD診療実態を継続的に把握可能な基盤整備が大きく進展した。特に、J-CKD-DB-Exを活用した診療実態解析により、ガイドライン遵守と腎予後改善との関連が示され、標準治療普及の重要性が科学的に裏付けられた。

一方で、全国的なデータ統合やNDBの本格活用については制度的・運用上の課題が残されている。また、ロジックモデルにおける評価指標収集方法のさらなる精緻化も必要である。今後は、データベース間連携とPDCAサイクルによる継続的改善を推進し、CKD対策の政策立案および診療の質向上へつなげる必要がある。

E. 結論

J-CKD-DB および関連データベースを活用した診療実態解析により、日本におけるCKD診療の可視化基盤構築が進展した。ガイドライン遵守と腎予後改善の関連が示され、診療の質向上に向けた重要なエビデンスが得られた。今後は、持続可能なデータ基盤整備と政策への実装を進めることで、CKD重症化抑制および新規透析導入患者減少への貢献が期待される。

F. 健康危険情報

該当なし

G. 研究発表

1. 論文発表

- 1) **Yano Y**, Nagasu H, Kanegae H, Itano S, Nangaku M, Suzuki H, Ohashi M, **Okada H**, Suzuki Y, **Kashihara N**. Association between early proteinuria reduction and kidney outcomes in Japanese patients with IgA nephropathy: The Japan Chronic Kidney Disease Database. *Clin Exp Nephrol*. 2026 Mar;30(3):424-433.
- 2) Pecoits-Filho R, Kanda E, **Kashihara N**, Ofori-Asenso R, Chen H, Pentakota S, Järbrink K, Garcia Sanchez JJ, Lam CSP, Fishbane S, Pollock C. Characteristics and cardio-renal outcomes in patients with CKD receiving guideline-directed medical therapy: insights from DISCOVER CKD. *Nephrol Dial Transplant*. 2026 Feb 27;41(3):500-510.
- 3) Kinguchi S, Tamura K, **Yano Y**, Nangaku M, Isaka Y, Maruyama S, Kanegae H, Heerspink HL, **Nakagawa N**, Nishio S, Asahi K, Yamagata K, Fukui A, **Okada H**, Narita I, Tsuruya K, Wada J, Terada Y, Mukoyama M, Imai E, Yokota N, Kobayashi K, **Kashihara N**. Design of the Japan Kidney Association-Pemafibrate Intervention for Chronic Kidney Disease patients Study (JKAPI-CKD Study). *Clin Kidney J*. 2026 Feb 23;19(4):sfag053.
- 4) Tuttle KR, Mann JFE, Mayrdorfer MM, Rayner B, Pugliese G, Pratley RE, Perkovic V, Mahaffey KW, **Kashihara N**, Jeppesen OK, Gumprecht J, Correa-Rotter R, Cherney DZI, Bosch-Traberg H, Arici M, Rossing P; FLOW Trial Investigators. Kidney and Survival Outcomes with Semaglutide by CKD Severity in the FLOW Trial. *Clin J Am Soc Nephrol*. 2026 Feb 18.
- 5) Nagasu H, Nakashima T, Ihara K, Fujimori R, Goto T, Nitta D, Kishi S, Sasaki T,

- Kashihara N.** Prediction of estimated glomerular filtration rate slope and kidney prognosis of patients with chronic kidney disease. *Sci Rep.* 2026 Feb 17;16(1):8883.
- 6) **Kashihara N**, Itano S, Nakashima T, Goto T, Yoshihara K, Eguchi S, Iekushi K, **Isaka Y**, Nagasu H; J-CKD-DB collaborators. Proteinuria reduction as a surrogate endpoint for clinical study of IgA nephropathy in Japanese patients: data from the J-CKD-DB-Ex. *Clin Exp Nephrol.* 2026 Feb;30(2):309-319.
 - 7) Tanaka M, Hosojima M, Kabasawa H, Goto S, Itano S, Kishi S, Nagasu H, **Kashihara N**, Yamamoto S. Assessment and treatment of metabolic acidosis in CKD: a registry-based study. *Sci Rep.* 2026 Jan 13;16(1):5104.
 - 8) Zhang H, Perkovic V, Barratt J, Rizk DV, Rovin B, Trimarchi H, Maes B, Merkel T, Desai M, Ansari S, Renfurm R, Hach T, **Kashihara N**. Iptacopan in Patients With IgA Nephropathy From East Asia. *Kidney Int Rep.* 2025 Nov 7;11(1):117-128.
 - 9) Layton JB, Ziemiecki R, Johannes CB, Pladevall-Vila M, Khan AM, Ebert N, Kovesdy CP, Christiansen CF, García-Sempere A, Kanegae H, Coleman CI, Walsh M, Andersen IT, Rodríguez-Bernal C, Cabaniñas CR, Thomsen RW, Farjat AE, Gay A, Gee P, Hurtado I, **Kashihara N**, Munch PV, Liu F, Okami S, Yamashita S, **Yano Y**, Vizcaya D, Oberprieler NG. Outcomes in New User Cohorts of SGLT2 Inhibitors or GLP-1 Receptor Agonists with Type 2 Diabetes and Chronic Kidney Disease. *Diabetes Ther.* 2025 Aug;16(8):1597-1614.
 - 10) **Yano Y**, Okami S, Kanegae H, Oberprieler NG, Johannes C, Yamashita S, Yoshikawa-Ryan K, Kovesdy CP, Vizcaya D, **Kashihara N**. Transitional changes in medication-initiator cohort profiles in persons with chronic kidney disease and type 2 diabetes-A hospital-based cohort study in Japan. *Diabetes Obes Metab.* 2025 Jul;27(7):3714-3724.
 - 11) Ohashi M, Ishikawa Y, Arai S, Nagao T, Kitaoka K, Nagasu H, **Yano Y**, **Kashihara N**. Comparative analysis of kidney function prediction: traditional statistical methods vs. deep learning techniques. *Clin Exp Nephrol.* 2025 Jun;29(6):745-752.
 - 12) Pladevall-Vila M, Ziemiecki R, Johannes CB, Khan AM, Mines D, Ebert N, Kovesdy CP, Thomsen RW, Baak BN, García-Sempere A, Kanegae H, Coleman CI, Walsh M, Andersen IT, Bernal CR, Cabaniñas CR, Christiansen CF, Farjat AE, Gay A, Gee P, Herings RMC, Hurtado I, **Kashihara N**, Kristensen FPB, Liu F, Okami S, Overbeek JA, Beest FJAP, Yamashita S, **Yano Y**, Layton JB, Vizcaya D, Oberprieler NG. Clinical Profile and Treatment Patterns in Individuals with Type 2 Diabetes and Chronic Kidney Disease Who Initiate a GLP-1 Receptor Agonist: A Multinational Cohort Study. *Diabetes Ther.* 2025 May;16(5):931-954.
 - 13) Konta T, Asahi K, Tamura K, Tanaka F, Fukui A, Nakamura Y, Hirose J, Ohara K, Shijoh Y, Carter M, Meredith K, Harris J, Åkerborg Ö, **Kashihara N**, Yokoo T. The health-economic impact of urine albumin-to-creatinine ratio testing for chronic kidney disease in Japanese non-diabetic patients. *Clin Exp Nephrol.* 2025 May;29(5):583-595.
 - 14) **Kashihara N**, Kumeda Y, Higashino Y, Maeda Y, Kaneko Y, Kanai H, Taniguchi Y, Ishii T, Tomioka Y. Efficacy and safety of patiomer for non-dialysis and dialysis patients with hyperkalemia: the randomized, placebo-controlled and long-term study. *Clin Exp Nephrol.* 2025 May;29(5):548-559.
 - 15) Usui J, Kimura T, Yamagata K, Nakajima K, Kaneko S, Sada KE, Tsuboi N, **Okada H**, Hiromura K, **Isaka Y**, Narita I. Status of initial treatment for rapidly progressive glomerulonephritis in Japan: analysis of a personal clinical records database. *Clin Exp Nephrol.* 2025 Aug;29(8):1095-1101.
 - 16) Nakamura H, Okubo R, Kumagai M, Anayama M, Makino Y, Tamura K, Nagasawa M, **Okada H**, Maruyama S, Hoshino J, Wada T, Narita I, Yamagata K. Exploring factors associated with Kidney Disease Quality of Life in patients with advanced chronic kidney disease: the Reach-J CKD cohort study. *Clin Exp Nephrol.* 2025 Jun;29(6):765-776.
 - 17) Tokano M, Tarumoto N, Furukawa H, Kusuyama Y, Ito M, Oba H, Yamazaki H, Arika R, Suda M, Tanioka M, **Okada H**, Maesaki S. Peritoneal dialysis-associated peritonitis due to *Nocardia farcinica*: A case report. IDCases. 2025 Sep 19;42:e02379.

- 18) Nakamura Y, Itoh Y, Sakamoto T, Kakegawa E, Terui Y, Tarusawa T, Inoue T, **Okada H**, Ishizawa K, Yamada T. IgG-Secreting Lymphoplasmacytic Lymphoma Presenting With Massive Kidney Infiltration. *Clin Case Rep*. 2025 Oct 30;13(11):e71290.
 - 19) Sakuma H, Matsumoto M, Kanno Y, Miura S, Suetsugu-Ishizawa R, Hayashi N, Matsuki M, Wada A, **Nakagawa N**. Recent trends in dialysis initiation in Japan: a region-specific descriptive analysis using Hokkaido as an example. *Clin Exp Nephrol*. 30(4):670-678, 2026.
 - 20) Keita Hirano, **Shingo Fukuma**. Constipation Prevalence and Its Association With Kidney Function: A Large Nationwide Japanese Health Check-Up Cohort Study. *Clin Kid J*. 2026 in press
 - 21) Arisa Kobayashi, **Shingo Fukuma**. Estimating the prevalence of chronic kidney disease in the older population using health screening data in Japan. *Clin Exp Nep*, 29 276-282, 2025
 - 22) Arisa Kobayashi, **Shingo Fukuma**. Investigating the patterns of renal function variability in early-stage chronic kidney disease by cluster analysis. *BMC Nephrol*, 26 433, 2025
 - 23) Arisa Kobayashi, **Shingo Fukuma**. Comprehensive Conservative Kidney Management among Older Population A Nationwide Administrative Claims Database *Analysis. Kidney* 360, 6(10): 1713-1721, 2025
 - 24) Arisa Kobayashi, **Shingo Fukuma**. An evaluation of stage-based survival and renal prognosis in the general super-older population of Japan. *Clin Exp Nephrol*, 30: 388-396, 2025
 - 25) 角谷裕之、**柏原直樹**. 多職種連携によるCKM実践モデル - 医師・看護師・薬剤師・ソーシャルワーカーなどのチームケア. *腎と透析* 100(2):167-171, 2026
 - 26) **柏原直樹**. 腎臓病学の歩みと今後の方向性. *医学のあゆみ* 296(5):332-339, 2026
- 2.学会発表
- 1) Mai Tanaka, Michihiro Hosojima, Hideyuki Kabasawa, Shin Goto, Seiji Itano, Seiji Kishi, Hajime Nagasu, **Naoki Kashihara**, Suguru Yamamoto. Assessment and Treatment of Metabolic Acidosis in Japanese Patients with CKD: Data from the Japan Chronic Kidney Disease Database Extension (J-CKD-DB-EX). WCN 2026. 2026.3.28
 - 2) Seiji Itano, **Naoki Kashihara**, Takaya Nakashima, Tadahiro Goto, Keisuke Yoshihara, Shunsuke Eguchi, Kazuma Iekushi, **Yoshitaka Isaka**, Hajime Nagasu. Protein Reduction as a Surrogate Endpoint for Clinical Study of IgA Nephropathy in Japanese Patients: Data from the J-CKD-DB-Ex. WCN 2026. 2026.3.29
 - 3) Hajime Nagasu, Takaya Nakashima, Tadahiro Goto, Seiji Kishi, Kazumi Take, Norimasa Kikuchi, Akira Hirano, Seiji Itano, Mariko Hashimoto, **Naoki Kashihara**. Association Between Systemic Inflammation and Chronic Kidney Disease Progression in Japan: A Retrospective Cohort Study Using the J-CKD-DB-EX Registry. WCN 2026. 2026.3.30
 - 4) Mai Tanaka, Michihiro Hosojima, Hideyuki Kabasawa, Shin Goto, Seiji Kishi, Seiji Itano, Hajime Nagasu, **Naoki Kashihara**, Suguru Yamamoto. Assessment and Treatment of Metabolic Acidosis in CKD: Registry-Based Study. American Society of Nephrology Kidney Week 2025. 2025.11.6
 - 5) 長洲一, 中島誉也, 渭原克仁, 藤森遼, 後藤匡啓, 新田大介, 岸誠司, 佐々木環, **柏原直樹**. J-CKD-DB-Exを用いた慢性腎臓病患者のeGFR slope予測モデルの開発とwebアプリによるリスクの可視. 第68回日本腎臓学会学術総会. 2025.6.20
 - 6) 岸誠司, 長洲一, 磯崎隆司, 北岡かおり, 矢野裕一郎, **柏原直樹**. 急性腎臓病(AKD)からCKDへの進展に関する因果分析 - J-CKD-DB-Exを用いたCALCによる検討. 第68回日本腎臓学会学術総会. 2025.6.21
 - 7) **柏原直樹**. 腎臓病診療のレジリエンス強化と感染症対策. 第68回日本腎臓学会学術総会. 2025.6.20
 - 8) 寺野千香子, 三浦健一郎, 伊藤孝史, 服部元史, **柏原直樹**, 石倉健司. 成人期に達した小児期発症慢性腎疾患患者の成人医療への移行に関する実態把握のための調査研究結果. 第68回日本腎臓学会学術総会. 2025.6.21
 - 9) 上條祐司, 原田兼司, 豊泉夏紀, 岡田浩一, **柏原直樹**. 一般市民における慢性腎臓病(CKD)の認知度に関するアンケート調査~2024年度~. 第68回日本腎臓学会学術総会. 2025.6.22
 - 10) 板野精之, 長洲一, 岸誠司, 佐々木環, **柏原直樹**. 慢性腎臓病に対する直接経口抗凝固薬の処方実態調査 - J-CKD-DB-Exより.
 - 11) 田中舞, 細島康宏, 蒲澤秀門, 板野精之, 岸誠司, 長洲一, 後藤眞, 山本卓. CKD 患者の代謝性アシドーシスの評価および治療率の実態 (J-CKD-DB Ex). 第68回日本腎臓学会学術総会. 2025.6.22
 - 12) **柏原直樹**. 透析患者総数減少に関する検討、分析. 第70回日本透析医学会学術集会・総会. 2025.6.29
 - 13) **柏原直樹**. 腎臓病の克服をめざして: 課題, 成果, 展望. 第70回日本透析医学会学術集会・総会. 2025.6.29
 - 14) 内田治仁, 梅林亮子, 内山奈津実, 杉山斉, 有

元克彦, 平松信, 柏原直樹, 和田淳. 岡山県における透析患者の現状2023～ODN Survey (Okayama Dialysis Network Survey) ～. 第70回日本透析医学会学術集会・総会. 2025.6.27

- 15) 柏原直樹. 心腎代謝連関病から腎臓難病への回帰. 第55回日本腎臓学会東部学術大会. 2025.9.27
- 16) 柏原直樹. 腎疾患治療の漸進的歩みと未来—なぜ私ではなくあなたなのか—. 第55回日本腎臓学会西部学術大会. 2025.10.11
- 17) 柏原直樹. CKD 診療における望ましい降圧療法のあり方を熟考する—益を最大化し害を最小化する—. 第55回日本腎臓学会西部学術大会. 2025.10.12
- 18) 岡田浩一、他. 近年の新規透析導入患者数の減少について：CKM選択の関与の可能性. シンポジウム「透析患者総数減少に関する検討、分析」第70回日本透析医学会学術集会・総会 2025年6月29日
- 19) 岡田浩一. 日本のCKD対策のこれから. シンポジウム日本の透析患者数の推移について再考する：2023年度統制調査結果を踏まえて. 第68回日本腎臓学会学術総会 2025年6月22日
- 20) 岡田浩一. 糖尿病性腎症から糖尿病関連腎臓病へ. シンポジウム糖尿病・糖尿病関連腎臓病アップデート. 第38回日本臨床内科医学会. 2025年10月13日
- 21) 矢野裕一郎. ビッグデータとAI活用で、高齢化社会の課題を解決. 第25回日本抗加齢医学会総会 シンポジウム22 2025年6月13日（金）・14日（土）・15日（日）. グランキューブ大阪（大阪国際会議場）
- 22) 矢野裕一郎. 医療DX令和ビジョン2030. 臨床現場から見たデータ駆動型の現状と今後の課題. 第65回日本臨床化学会年次学術集会. The 65th Annual Meeting of the Japanese Society of Clinical Chemistry" 2025年11月9日（日）. ウィンクあいち.
- 23) Yuichiro Yano. Next-Generation Medical DX: Integrating Real-World Data, Generative AI, and Wearables for a Total Healthcare Solution. The University of Osaka Symposium, 4th WPI-PRIME International Symposium - AI and Metaverse in Biomedical Innovation-. 2026年2月6日（金）9:30-18:15（9:00開場）. 大阪大学中之島センター10階佐治敬三メモリアルホール

H. 知的財産権の出願・登録状況

（予定を含む。）

1. 特許取得
該当なし
2. 実用新案登録
該当なし
3. その他
該当なし

研究成果の刊行に関する一覧表

書籍

著者氏名	論文タイトル名	書籍全体の編集者名	書 籍 名	出版社名	出版地	出版年	ページ
該当なし							

雑誌

発表者氏名	論文タイトル名	発表誌名	巻号	ページ	出版年
Yano Y, Okami S, Kanegae H, Oberprieler NG, Johannes C, Yamashita S, Yoshikawa-Ryan K, Kovesdy CP, Vizcaya D, Kashihara N.	Transitional changes in medication-initiator cohort profiles in persons with chronic kidney disease and type 2 diabetes-A hospital-based cohort study in Japan	Diabetes Obes Metab.	27(7)	3714-3724	2025
Nagasu H, Nakashima T, Ihara K, Fujimori R, Goto T, Nitta D, Kishi S, Sasaki T, Kashihara N.	Prediction of estimated glomerular filtration rate slope and kidney prognosis of patients with chronic kidney disease	Sci Rep.	16(1)	8883	2026
Kashihara N, Itano S, Nakashima T, Goto T, Yoshihara K, Eguchi S, Iekushi K, Isaka Y, Nagasu H; J-CKD-DB collaborators.	Proteinuria reduction as a surrogate endpoint for clinical study of IgA nephropathy in Japanese patients: data from the J-CKD-DB-Ex	Clin Exp Nephrol	30(2)	309-319	2026

Tanaka M, Hosojima M, Kabasawa H, Goto S, Itano S, Kishi S, Nagasu H, Kashihara N, Yamamoto S.	Assessment and treatment of metabolic acidosis in CKD: a registry-based study	Sci Rep	16(1)	5104	2026
Yano Y, Nagasu H, Kanegae H, Itano S, Nangaku M, Suzuki H, Ohashi M, Okada H, Suzuki Y, Kashihara N.	Association between early proteinuria reduction and kidney outcomes in Japanese patients with IgA nephropathy: The Japan Chronic Kidney Disease Database	Clin Exp Nephrol	30(3)	424-433	2026
Keita Hirano, Shingo Fukuma.	Constipation Prevalence and Its Association With Kidney Function: A Large Nationwide Japanese Health Check-Up Cohort Study.	Clin Kid J	In press		2026
Arisa Kobayashi, Shingo Fukuma.	Estimating the prevalence of chronic kidney disease in the older population using health screening data in Japan.	Clin Exp Nep	29	276-282	2025
Arisa Kobayashi, Shingo Fukuma.	Investigating the patterns of renal function variability in early-stage chronic kidney disease by cluster analysis.	BMC Nephrol	26	433	2025
Arisa Kobayashi, Shingo Fukuma.	Comprehensive Conservative Kidney Management among Older Population A Nationwide Administrative Claims Database Analysis.	Kidney 360	6 (10)	1713-1721	2025
Arisa Kobayashi, Shingo Fukuma.	An evaluation of stage-based survival and renal prognosis in the general super-older population of Japan.	Clin Exp Nephrol	30	388-396	2025
Usui J, Kimura T, Yamagata K, Nakajima K, Kaneko S, Sada KE, Tsuboi N, Okada H, Hiromura K, Isaka Y, Narita I.	Status of initial treatment for rapidly progressive glomerulonephritis in Japan: an analysis of a personal clinical records database.	Clin Exp Nephrol.	29(8)	1095-1101	2025

Nakamura H, Okubo R, Kumagai M, Anayama M, Makino Y, Tamura K, Nagasawa M, Okada H, Maruyama S, Hoshino J, Wada T, Narita I, Yamagata K.	Exploring factors associated with Kidney Disease Quality of Life in patients with advanced chronic kidney disease: The Reach-J CKD cohort study.	Clin Exp Nephrol.	29(6)	765-776	2025
Tokano M, Tarumoto N, Furukawa H, Kusuyama Y, Ito M, Oba H, Yamazaki H, Arika R, Suda M, Tanioka M, Okada H, Maesaki S.	Peritoneal dialysis-associated peritonitis due to Nocardia farcinica: A case report.	IDCases	42	e02379	2025
Nakamura Y, Itoh Y, Sakamoto T, Kakegawa E, Terui Y, Tarusawa T, Inoue T, Okada H, Ishizawa K, Yamada T.	IgG-secreting lymphoplasmacytic lymphoma presenting massive kidney infiltration.	Clin Case Rep	13(11)	e71290	2025
Kashihara N, Okada H, Suzuki Y, Iwamoto T, Yasutomi M, Matsui M, Takezawa R, Ishii T, Tomioka Y.	Efficacy and safety of patiromer for hyperkalemia: a randomized, placebo-controlled phase 3 study.	Clin Exp Nephrol.	29(7)	899-911	2025
Sakuma H, Matsumoto M, Kanno Y, Miura S, Suetsugu R, Ishizawa N, Hayashi M, Matsuki A, Wada A, Nakagawa N.	Recent trends in dialysis initiation in Japan: a region-specific descriptive analysis using Hokkaido as an example.	Clin Exp Nephrol.	30(4)	670-678	2026

厚生労働大臣 殿

機関名 川崎医科大学
所属研究機関長 職 名 学長
氏 名 砂田 芳秀

次の職員の令和7年度厚生労働科学研究費の調査研究における、倫理審査状況及び利益相反等の管理については以下のとおりです。

1. 研究事業名 腎疾患政策研究事業
2. 研究課題名 データベースを活用した慢性腎臓病（CKD）の診療実態把握と最適化を目的とした体制構築
3. 研究者名 （所属部署・職名） 医学部・学長付特任教授
（氏名・フリガナ） 柏原 直樹・カシハラ ナオキ
4. 倫理審査の状況

	該当性の有無 有 無	左記で該当がある場合のみ記入（※1）		
		審査済み	審査した機関	未審査（※2）
人を対象とする生命科学・医学系研究に関する倫理指針（※3）	☒ ☐	☒	川崎医科大学、東京大学、横浜市立大学、岡山大学、京都大学、新潟大学、旭川医科大学、東京慈恵会医科大学、大阪大学医学部附属病院	☐
遺伝子治療等臨床研究に関する指針	☐ ☒	☐		☐
厚生労働省の所管する実施機関における動物実験等の実施に関する基本指針	☐ ☒	☐		☐
その他、該当する倫理指針があれば記入すること （指針の名称：）	☐ ☒	☐		☐

（※1）当該研究者が当該研究を実施するに当たり遵守すべき倫理指針に関する倫理委員会の審査が済んでいる場合は、「審査済み」にチェックし一部若しくは全部の審査が完了していない場合は、「未審査」にチェックすること。

その他（特記事項）

（※2）未審査に場合は、その理由を記載すること。
（※3）廃止前の「疫学研究に関する倫理指針」、「臨床研究に関する倫理指針」、「ヒトゲノム・遺伝子解析研究に関する倫理指針」、「人を対象とする医学系研究に関する倫理指針」に準拠する場合は、当該項目に記入すること。

5. 厚生労働分野の研究活動における不正行為への対応について

研究倫理教育の受講状況	受講 ☒ 未受講 ☐
-------------	---

6. 利益相反の管理

当研究機関におけるCOIの管理に関する規定の策定	有 ☒ 無 ☐ （無の場合はその理由：）
当研究機関におけるCOI委員会設置の有無	有 ☒ 無 ☐ （無の場合は委託先機関：）
当研究に係るCOIについての報告・審査の有無	有 ☒ 無 ☐ （無の場合はその理由：）
当研究に係るCOIについての指導・管理の有無	有 ☐ 無 ☒ （有の場合はその内容：）

（留意事項） ・該当する□にチェックを入れること。
・分担研究者の所属する機関の長も作成すること。

令和8年3月11日

厚生労働大臣
—(国立医薬品食品衛生研究所長)— 殿
—(国立保健医療科学院長)—

機関名 埼玉医科大学

所属研究機関長 職 名 学長

氏 名 竹内 勤

次の職員の令和7年度厚生労働科学研究費の調査研究における、倫理審査状況及び利益相反等の管理については以下のとおりです。

1. 研究事業名 腎疾患政策研究事業
2. 研究課題名 データベースを活用した慢性腎臓病（CKD）の診療実態把握と最適化を目的とした体制構築
3. 研究者名 （所属部局・職名） 医学部・教授
（氏名・フリガナ） 岡田 浩一・オカダ ヒロカズ

4. 倫理審査の状況

	該当性の有無 有 無	左記で該当がある場合のみ記入（※1）		
		審査済み	審査した機関	未審査（※2）
人を対象とする生命科学・医学系研究に関する倫理指針（※3）	☐ 有 ☒ 無	☐		☐
遺伝子治療等臨床研究に関する指針	☐ 有 ☒ 無	☐		☐
厚生労働省の所管する実施機関における動物実験等の実施に関する基本指針	☐ 有 ☒ 無	☐		☐
その他、該当する倫理指針があれば記入すること （指針の名称： ）	☐ 有 ☒ 無	☐		☐

（※1）当該研究者が当該研究を実施するに当たり遵守すべき倫理指針に関する倫理委員会の審査が済んでいる場合は、「審査済み」にチェックし一部若しくは全部の審査が完了していない場合は、「未審査」にチェックすること。

その他（特記事項）

（※2）未審査に場合は、その理由を記載すること。
（※3）廃止前の「疫学研究に関する倫理指針」、「臨床研究に関する倫理指針」、「ヒトゲノム・遺伝子解析研究に関する倫理指針」、「人を対象とする医学系研究に関する倫理指針」に準拠する場合は、当該項目に記入すること。

5. 厚生労働分野の研究活動における不正行為への対応について

研究倫理教育の受講状況	受講 ☒ 未受講 ☐
-------------	---

6. 利益相反の管理

当研究機関におけるCOIの管理に関する規定の策定	有 ☒ 無 ☐ （無の場合はその理由： ）
当研究機関におけるCOI委員会設置の有無	有 ☒ 無 ☐ （無の場合は委託先機関： ）
当研究に係るCOIについての報告・審査の有無	有 ☒ 無 ☐ （無の場合はその理由： ）
当研究に係るCOIについての指導・管理の有無	有 ☐ 無 ☒ （有の場合はその内容： ）

（留意事項） ・該当する□にチェックを入れること。
・分担研究者の所属する機関の長も作成すること。

厚生労働大臣 殿

機関名 旭川医科大学

所属研究機関長 職 名 学長

氏 名 西川 祐司

次の職員の令和7年度厚生労働科学研究費の調査研究における、倫理審査状況及び利益相反等の管理については以下のとおりです。

1. 研究事業名 腎疾患政策研究事業
2. 研究課題名 データベースを活用した慢性腎臓病（CKD）の診療実態把握と最適化を目的とした体制構築
3. 研究者名 （所属部署・職名） 医学部・教授
（氏名・フリガナ） 中川 直樹・ナカガワ ナオキ

4. 倫理審査の状況

	該当性の有無 有 無	左記で該当がある場合のみ記入（※1）		
		審査済み	審査した機関	未審査（※2）
人を対象とする生命科学・医学系研究に関する倫理指針（※3）	☐ 有 ☒ 無	☐		☐
遺伝子治療等臨床研究に関する指針	☐ 有 ☒ 無	☐		☐
厚生労働省の所管する実施機関における動物実験等の実施に関する基本指針	☐ 有 ☒ 無	☐		☐
その他、該当する倫理指針があれば記入すること （指針の名称： ）	☐ 有 ☒ 無	☐		☐

（※1）当該研究者が当該研究を実施するに当たり遵守すべき倫理指針に関する倫理委員会の審査が済んでいる場合は、「審査済み」にチェックし一部若しくは全部の審査が完了していない場合は、「未審査」にチェックすること。

その他（特記事項）

（※2）未審査に場合は、その理由を記載すること。
（※3）廃止前の「疫学研究に関する倫理指針」、「臨床研究に関する倫理指針」、「ヒトゲノム・遺伝子解析研究に関する倫理指針」、「人を対象とする医学系研究に関する倫理指針」に準拠する場合は、当該項目に記入すること。

5. 厚生労働分野の研究活動における不正行為への対応について

研究倫理教育の受講状況	受講 ☒ 未受講 ☐
-------------	---

6. 利益相反の管理

当研究機関におけるCOIの管理に関する規定の策定	有 ☒ 無 ☐ （無の場合はその理由： ）
当研究機関におけるCOI委員会設置の有無	有 ☒ 無 ☐ （無の場合は委託先機関： ）
当研究に係るCOIについての報告・審査の有無	有 ☒ 無 ☐ （無の場合はその理由： ）
当研究に係るCOIについての指導・管理の有無	有 ☐ 無 ☒ （有の場合はその内容： ）

（留意事項） ・該当する□にチェックを入れること。
・分担研究者の所属する機関の長も作成すること

厚生労働大臣
~~（国立医薬品食品衛生研究所長） 殿~~
~~（国立保健医療科学院長）~~

機関名 帝京大学
所属研究機関長 職 名 学長
氏 名 沖永 佳史

次の職員の令和 7 年度厚生労働科学研究費の調査研究における、倫理審査状況及び利益相反等の管理については以下のとおりです。

1. 研究事業名 腎疾患政策研究事業
2. 研究課題名 データベースを活用した慢性腎臓病（CKD）の診療実態把握と最適化を目的とした体制構築
3. 研究者名 （所属部署・職名）医学部 教授
（氏名・フリガナ）伊藤孝史・イトウタカフミ

4. 倫理審査の状況

	該当性の有無		左記で該当がある場合のみ記入（※1）		
	有	無	審査済み	審査した機関	未審査（※2）
人を対象とする生命科学・医学系研究に関する倫理指針（※3）	☐	☒	☐		☐
遺伝子治療等臨床研究に関する指針	☐	☒	☐		☐
厚生労働省の所管する実施機関における動物実験等の実施に関する基本指針	☐	☒	☐		☐
その他、該当する倫理指針があれば記入すること（指針の名称： ）	☐	☒	☐		☐

（※1）当該研究者が当該研究を実施するに当たり遵守すべき倫理指針に関する倫理委員会の審査が済んでいる場合は、「審査済み」にチェックし一部若しくは全部の審査が完了していない場合は、「未審査」にチェックすること。

その他（特記事項）

（※2）未審査に場合は、その理由を記載すること。
（※3）廃止前の「疫学研究に関する倫理指針」、「臨床研究に関する倫理指針」、「ヒトゲノム・遺伝子解析研究に関する倫理指針」、「人を対象とする医学系研究に関する倫理指針」に準拠する場合は、当該項目に記入すること。

5. 厚生労働分野の研究活動における不正行為への対応について

研究倫理教育の受講状況	受講 ☒ 未受講 ☐
-------------	---

6. 利益相反の管理

当研究機関におけるCOIの管理に関する規定の策定	有 ☒ 無 ☐ （無の場合はその理由： ）
当研究機関におけるCOI委員会設置の有無	有 ☒ 無 ☐ （無の場合は委託先機関： ）
当研究に係るCOIについての報告・審査の有無	有 ☒ 無 ☐ （無の場合はその理由： ）
当研究に係るCOIについての指導・管理の有無	有 ☐ 無 ☒ （有の場合はその内容： ）

（留意事項） ・該当する□にチェックを入れること。
・分担研究者の所属する機関の長も作成すること。

厚生労働大臣
~~（国立医薬品食品衛生研究所長） 殿~~
~~（国立保健医療科学院長）~~

機関名 順天堂大学
所属研究機関長 職 名 学長
氏 名 代田 浩之

次の職員の令和7年度厚生労働科学研究費の調査研究における、倫理審査状況及び利益相反等の管理については以下のとおりです。

1. 研究事業名 腎疾患政策研究事業
2. 研究課題名 データベースを活用した慢性腎臓病（CKD）の診療実態把握と最適化を目的とした体制構築
3. 研究者名 （所属部署・職名） 医学部 教授
（氏名・フリガナ） 矢野裕一朗 ヤノユウイチロウ
4. 倫理審査の状況

	該当性の有無		左記で該当がある場合のみ記入（※1）		
	有	無	審査済み	審査した機関	未審査（※2）
人を対象とする生命科学・医学系研究に関する倫理指針（※3）	☒	☐	☒	川崎医科大学	☐
遺伝子治療等臨床研究に関する指針	☐	☒	☐		☐
厚生労働省の所管する実施機関における動物実験等の実施に関する基本指針	☐	☒	☐		☐
その他、該当する倫理指針があれば記入すること （指針の名称： ）	☐	☒	☐		☐

（※1）当該研究者が当該研究を実施するに当たり遵守すべき倫理指針に関する倫理委員会の審査が済んでいる場合は、「審査済み」にチェックし一部若しくは全部の審査が完了していない場合は、「未審査」にチェックすること。

その他（特記事項）
当該研究については、本学の倫理委員会において実施許可を得ています。

（※2）未審査に場合は、その理由を記載すること。
（※3）廃止前の「疫学研究に関する倫理指針」、「臨床研究に関する倫理指針」、「ヒトゲノム・遺伝子解析研究に関する倫理指針」、「人を対象とする医学系研究に関する倫理指針」に準拠する場合は、当該項目に記入すること。

5. 厚生労働分野の研究活動における不正行為への対応について

研究倫理教育の受講状況	受講 ☒ 未受講 ☐
-------------	---

6. 利益相反の管理

当研究機関におけるCOIの管理に関する規定の策定	有 ☒ 無 ☐ （無の場合はその理由： ）
当研究機関におけるCOI委員会設置の有無	有 ☒ 無 ☐ （無の場合は委託先機関： ）
当研究に係るCOIについての報告・審査の有無	有 ☒ 無 ☐ （無の場合はその理由： ）
当研究に係るCOIについての指導・管理の有無	有 ☐ 無 ☒ （有の場合はその内容： ）

（留意事項） ・該当する□にチェックを入れること。
・分担研究者の所属する機関の長も作成すること。

厚生労働大臣
—(国立医薬品食品衛生研究所長)— 殿
—(国立保健医療科学院長)—

機関名 国立大学法人広島大学
所属研究機関長 職 名 学長
氏 名 越智 光夫

次の職員の令和 7 年度厚生労働科学研究費の調査研究における、倫理審査状況及び利益相反等の管理については以下のとおりです。

1. 研究事業名 腎疾患政策研究事業
2. 研究課題名 データベースを活用した慢性腎臓病（CKD）の診療実態把握と最適化を目的とした体制構築
3. 研究者名 （所属部署・職名） 大学院医系科学研究科 疫学・疾病制御学 教授
（氏名・フリガナ） 福間 真悟・フクマ シンゴ

4. 倫理審査の状況

	該当性の有無		左記で該当がある場合のみ記入（※1）		
	有	無	審査済み	審査した機関	未審査（※2）
人を対象とする生命科学・医学系研究に関する倫理指針（※3）	☒	☐	☒	京都大学	☐
遺伝子治療等臨床研究に関する指針	☐	☒	☐		☐
厚生労働省の所管する実施機関における動物実験等の実施に関する基本指針	☐	☒	☐		☐
その他、該当する倫理指針があれば記入すること（指針の名称： ）	☐	☒	☐		☐

（※1）当該研究者が当該研究を実施するに当たり遵守すべき倫理指針に関する倫理委員会の審査が済んでいる場合は、「審査済み」にチェックし一部若しくは全部の審査が完了していない場合は、「未審査」にチェックすること。

その他（特記事項）

（※2）未審査に場合は、その理由を記載すること。
（※3）廃止前の「疫学研究に関する倫理指針」、「臨床研究に関する倫理指針」、「ヒトゲノム・遺伝子解析研究に関する倫理指針」、「人を対象とする医学系研究に関する倫理指針」に準拠する場合は、当該項目に記入すること。

5. 厚生労働分野の研究活動における不正行為への対応について

研究倫理教育の受講状況	受講 ☒ 未受講 ☐
-------------	---

6. 利益相反の管理

当研究機関におけるCOIの管理に関する規定の策定	有 ☒ 無 ☐ （無の場合はその理由： ）
当研究機関におけるCOI委員会設置の有無	有 ☒ 無 ☐ （無の場合は委託先機関： ）
当研究に係るCOIについての報告・審査の有無	有 ☒ 無 ☐ （無の場合はその理由： ）
当研究に係るCOIについての指導・管理の有無	有 ☐ 無 ☒ （有の場合はその内容： ）

（留意事項） ・該当する□にチェックを入れること。
・分担研究者の所属する機関の長も作成すること。