

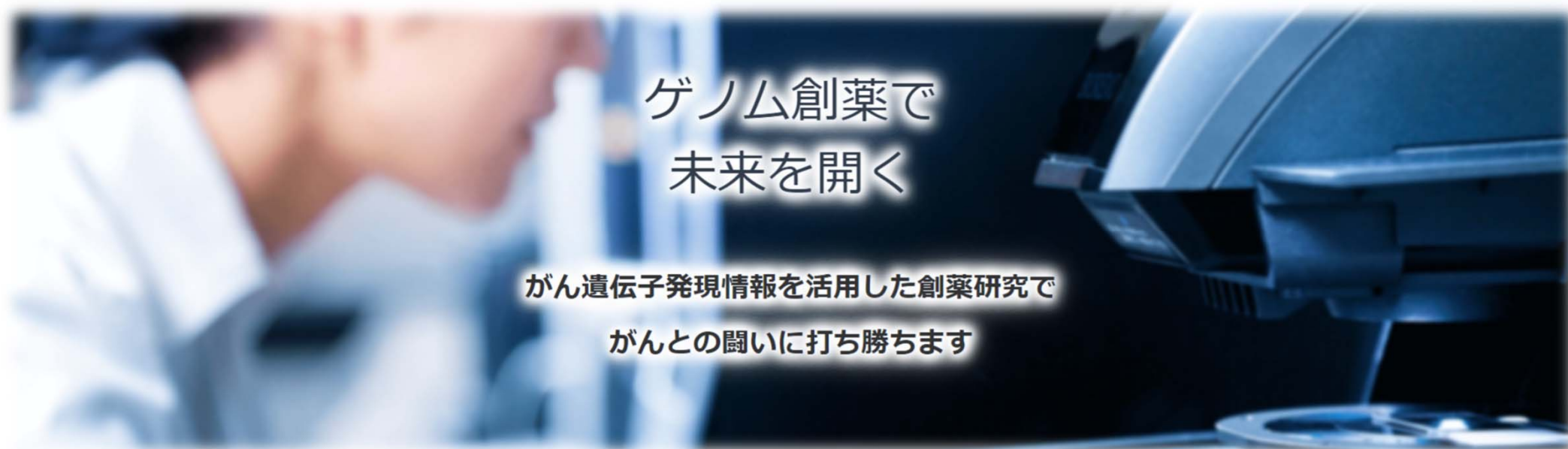
# オンコセラピー・サイエンス株式会社

## OncoTherapy Science, Inc.

証券コード：4564

### 事業計画及び成長可能性に関する事項

2026年6月23日



## 会社名

オンコセラピー・サイエンス株式会社  
神奈川県川崎市川崎区東田町 1 - 2

## 当社のミッション

**「より副作用の少ないがん治療薬・治療法を一日も早くがんを苦しむ患者さんに届けること、がんとの闘いに勝つこと」**

オンコセラピー・サイエンス株式会社は、元東京大学医科学研究所ヒトゲノム解析センター長 中村祐輔 教授のがん遺伝子に関わる成果を基に、がん関連遺伝子および遺伝子産物を標的としたがん治療薬、がん治療法の研究開発を目的とする大学発ベンチャーとして2001年に設立されました。

## 社名の由来 onco(オンコ)とは



ラテン語で「オンコ」とは腫瘍（がん）を意味しており、当社の名前“オンコセラピー・サイエンス（OncoTherapyScience）”は、科学的アプローチによるエビデンスに基づいたがん治療の意味を込めて命名いたしました。また、当社のロゴマークは、欒（イチイ）の木の実を表しております。欒は、アイヌ語で「オンコ」と言い、「神の木」を意味します。当社は、厳しい環境の中でしっかりと根を張り、神の木として成長し続けるオンコの木の様に、敢然とがんを立ち向かうバイオベンチャーであり続けたいと願っております。

# 1. 会社概要

## (1) 当社グループの事業領域

**オンコセラピー・サイエンス (略称OTS)**  
(<https://www.oncotherapy.co.jp/>)



2001年4月～



2017年7月～

**株式会社Cancer Precision Medicine**  
(略称CPM)  
(<https://www.cancerprecision.co.jp/>)

### 医薬品の研究開発

がんワクチン  
抗体医薬  
低分子医薬

#### ※がん遺伝子発現情報を活用した創薬研究

OTSでは、がん分子標的治療薬の開発に適した標的遺伝子を多数同定しています。これらの標的遺伝子の発現様式や局在、機能、免疫原性など、遺伝子の特性に応じて、様々な角度から創薬研究・開発を進めています。

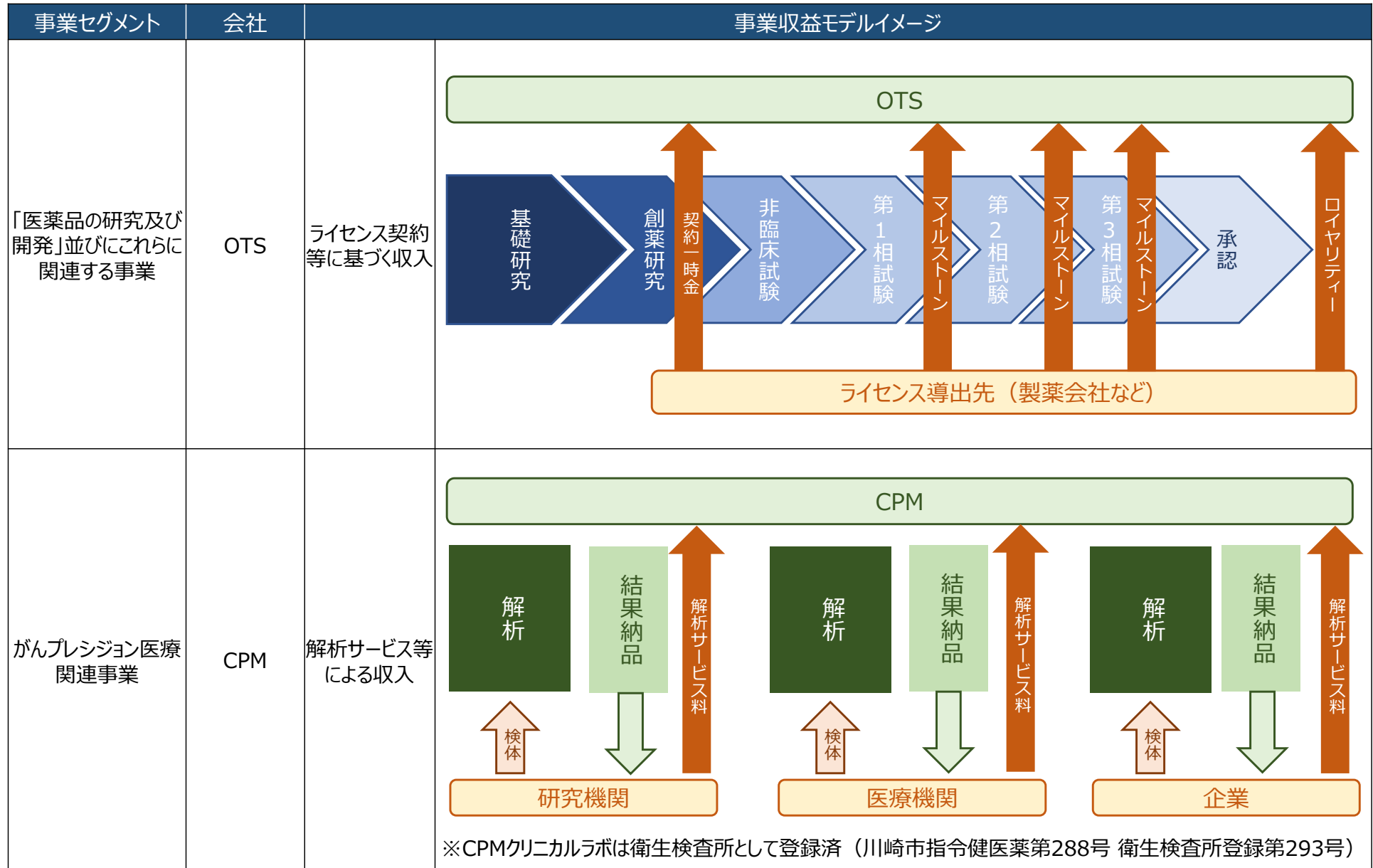
### 遺伝子解析サービス

(全ゲノムシーケンス、ネオアンチゲン等)  
免疫反応解析  
リキッドバイオプシー  
がん免疫治療研究開発

※クリニカルラボを衛生検査所登録済  
(川崎市指令健医薬第288号 衛生検査所登録第293号)

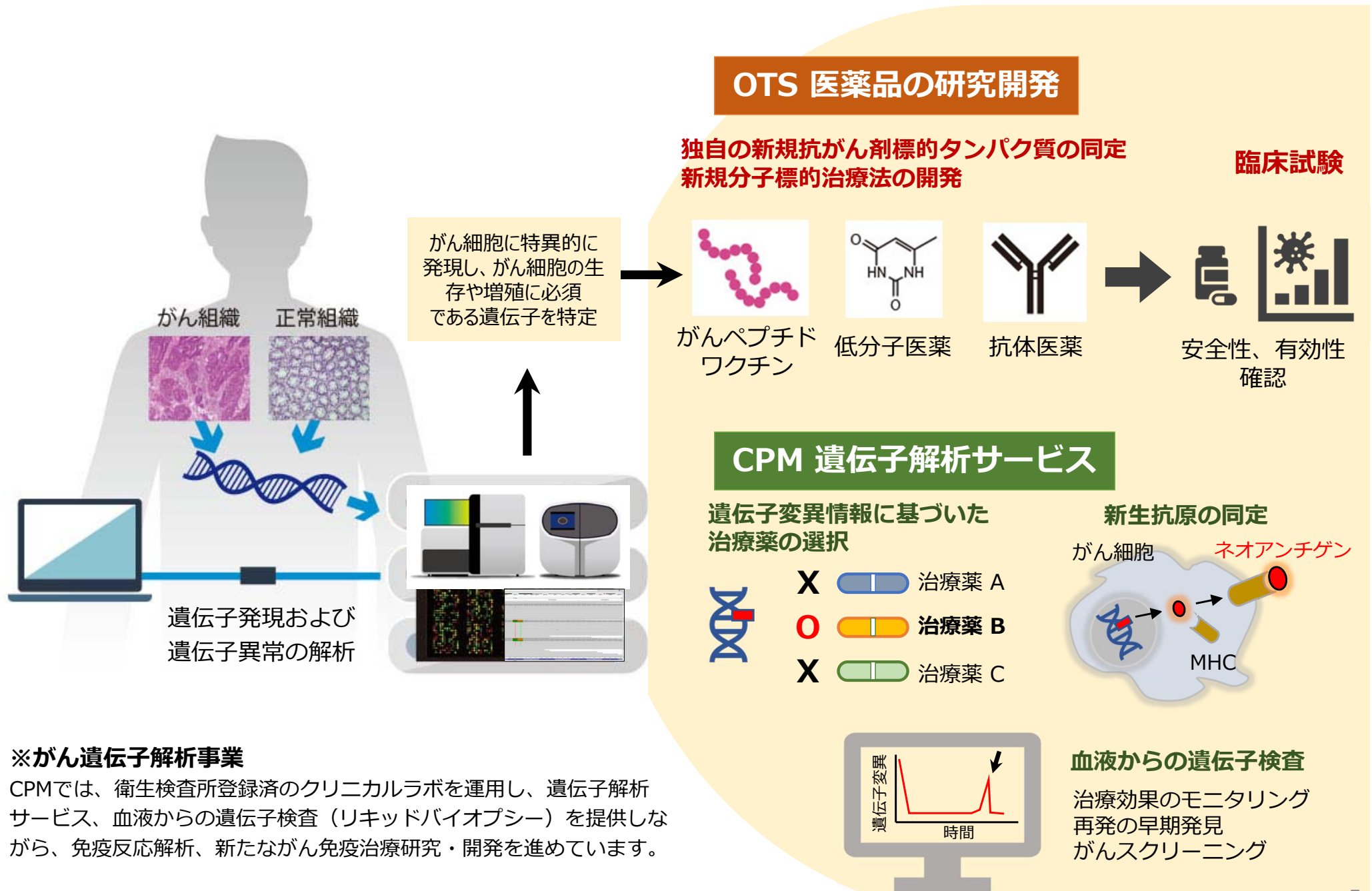
# 1. 会社概要

## (1) 当社グループの事業領域～主要ビジネスモデル～



# 1. 会社概要

## (1) 当社グループの事業領域～主要ビジネスモデル～



### ※がん遺伝子解析事業

CPMでは、衛生検査所登録済のクリニカルラボを運用し、遺伝子解析サービス、血液からの遺伝子検査（リキッドバイオプシー）を提供しながら、免疫反応解析、新たながん免疫治療研究・開発を進めています。

# 1. 会社概要

## (1) 当社グループの事業領域～主要ビジネスモデル～

有効な治療法のないがん患者さんへ  
副作用の少ない効果的な治療薬・治療法を提供する



適切な人に  
適切なタイミングで  
適切な治療法を提供する

革新的な新規がん治療薬のニーズ



候補品導出

ライセンス導出先  
(製薬会社など)

契約一時金  
マイルストーン  
ロイヤリティー

OTS  
医薬品  
研究開発

新たな治療薬の開発

最先端技術  
企業価値向上  
事業提携機会

がん治療の課題

CPM  
遺伝子  
解析

がん個別化医療の市場拡大



解析結果納品

研究機関  
医療機関

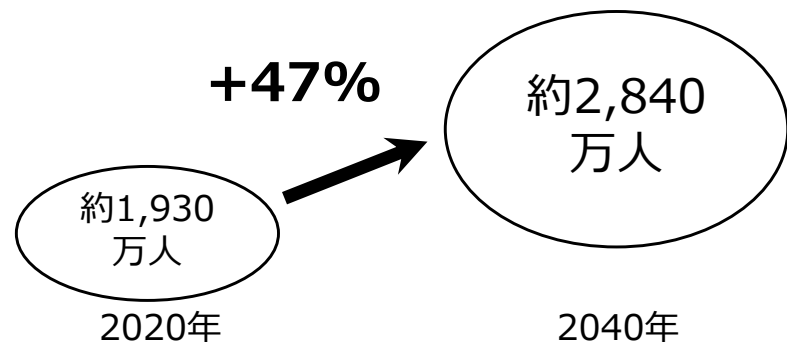
解析サービス等  
による収入

安定的な収益の確保  
遺伝子解析ノウハウの蓄積

# 1. 会社概要

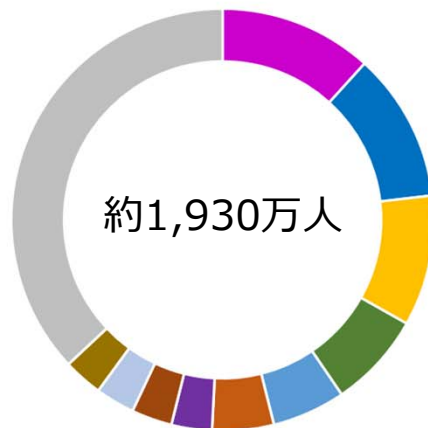
## (2) 世界的ながん治療薬開発の動向

### 世界におけるがん患者数

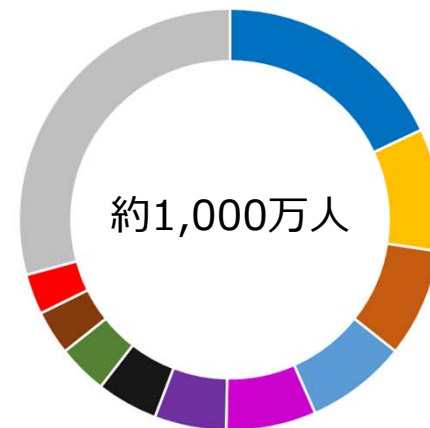


※新たに診断されたがん罹患の数

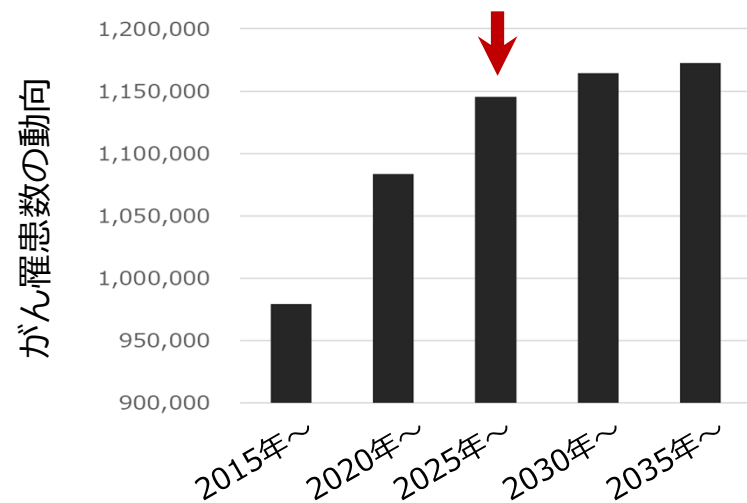
世界のがん罹患数※



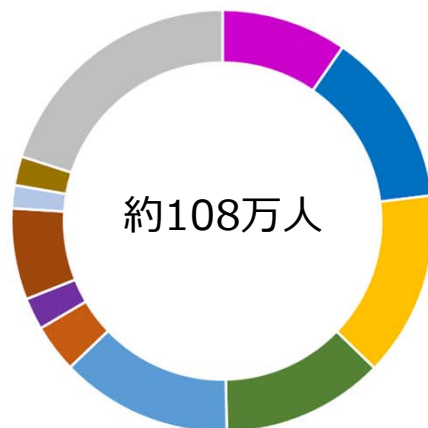
世界のがん死亡数



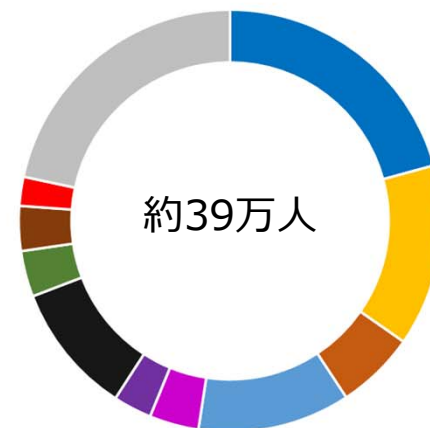
### 国内のがん患者数



国内のがん罹患数※



国内のがん死亡数



乳房	前立腺	食道	膀胱	その他
肺	胃	子宮	膵臓	
大腸	肝臓	甲状腺	白血病	

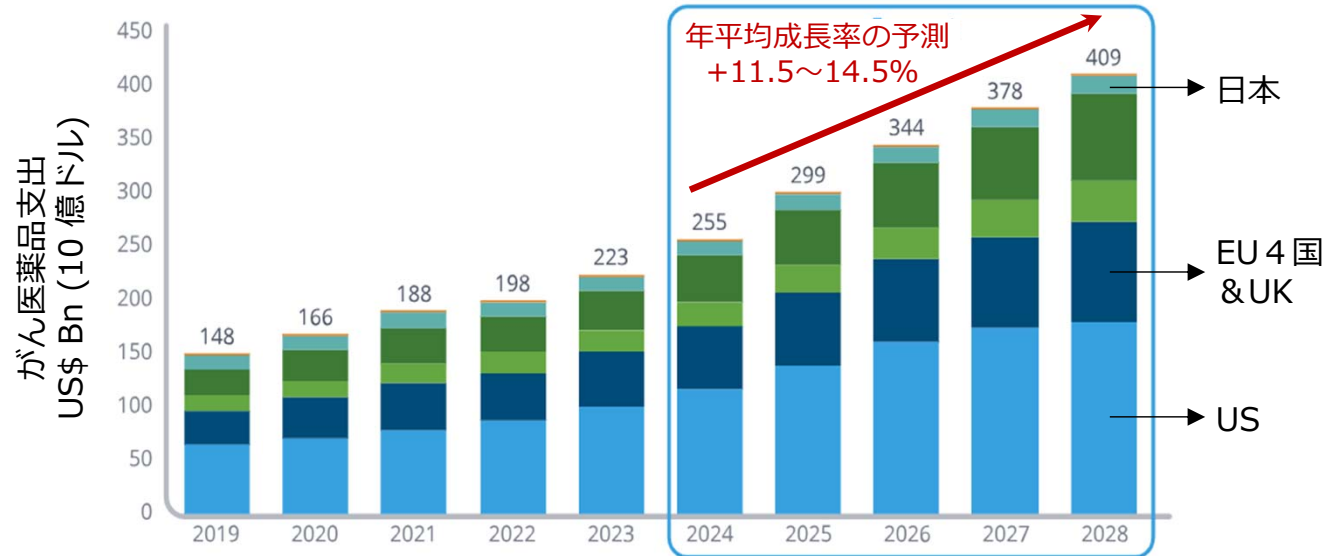
出典：GLOBOCAN 2020, Sung et al., CA Cancer J Clin.  
 平成28年度科学研究費補助金基盤研究(B)(一般)日本人におけるがんの原因・寄与度：最新推計と将来予測  
 国立がん研究センターがん情報サービス「がん登録・統計」

# 1. 会社概要

## (2) 世界的ながん治療薬開発の動向

### 世界医薬品市場 (がんのみ)

- 2023年、世界のがん医薬品支出は2,230 億ドルであり、2028年には4,090 億ドルまでの増加が予測される。
- 2024~2028年の年平均成長率 (5-yr CAGR) は、世界平均として 11.5~14.5%、日本では 4~7% が予測される。



出典：IQVIA Institute, Global Oncology Trends 2024: Outlook to 2028

### 新薬の開発から承認まで



10.1年 (平均)

新薬候補  
特許出願

※ がん以外の新薬開発期間：18年 (平均)

出典：IQVIA Institute, Global Oncology Trends 2019

※上記「10.1年」「18年」は研究期間・開発戦略等に要する期間、その他治験薬特性や対象疾患等様々な特殊要因を持つ試験は含まず、画期的治療薬の統計上の数字 (平均) として公表されているものです。当社治験期間の参照とするものではありません。

科学的エビデンス  
新たな作用機序と開発戦略  
バイオマーカー  
(生物学的指標)

画期的治療薬指定  
優先審査制度  
迅速承認制度

開発期間短縮に  
つなげる動き

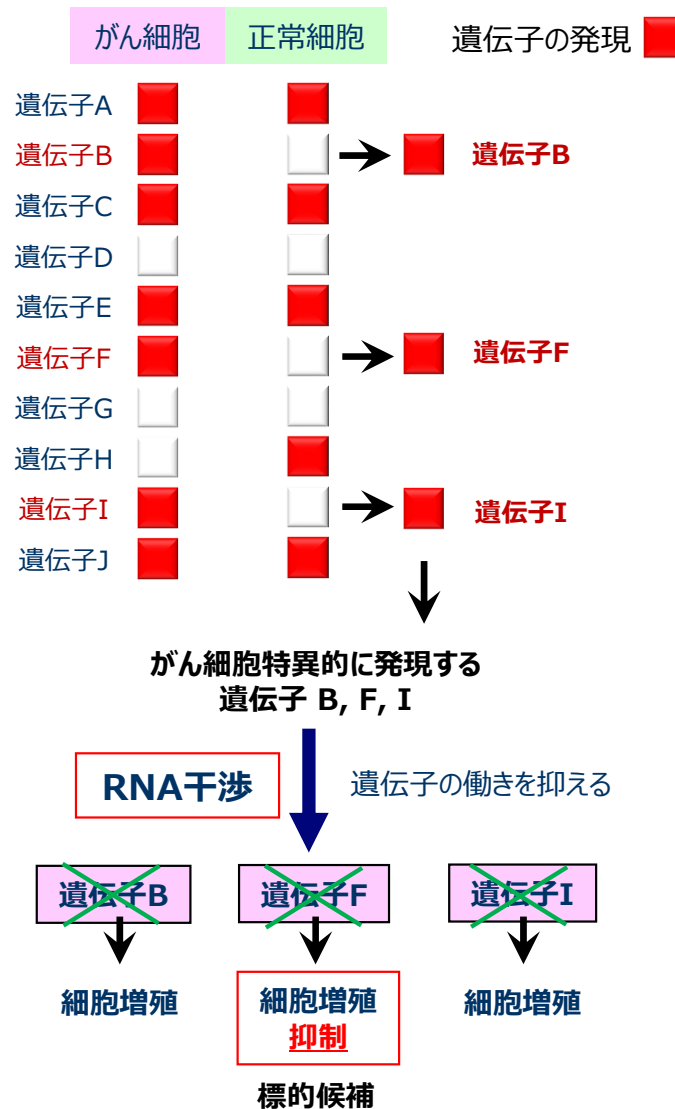
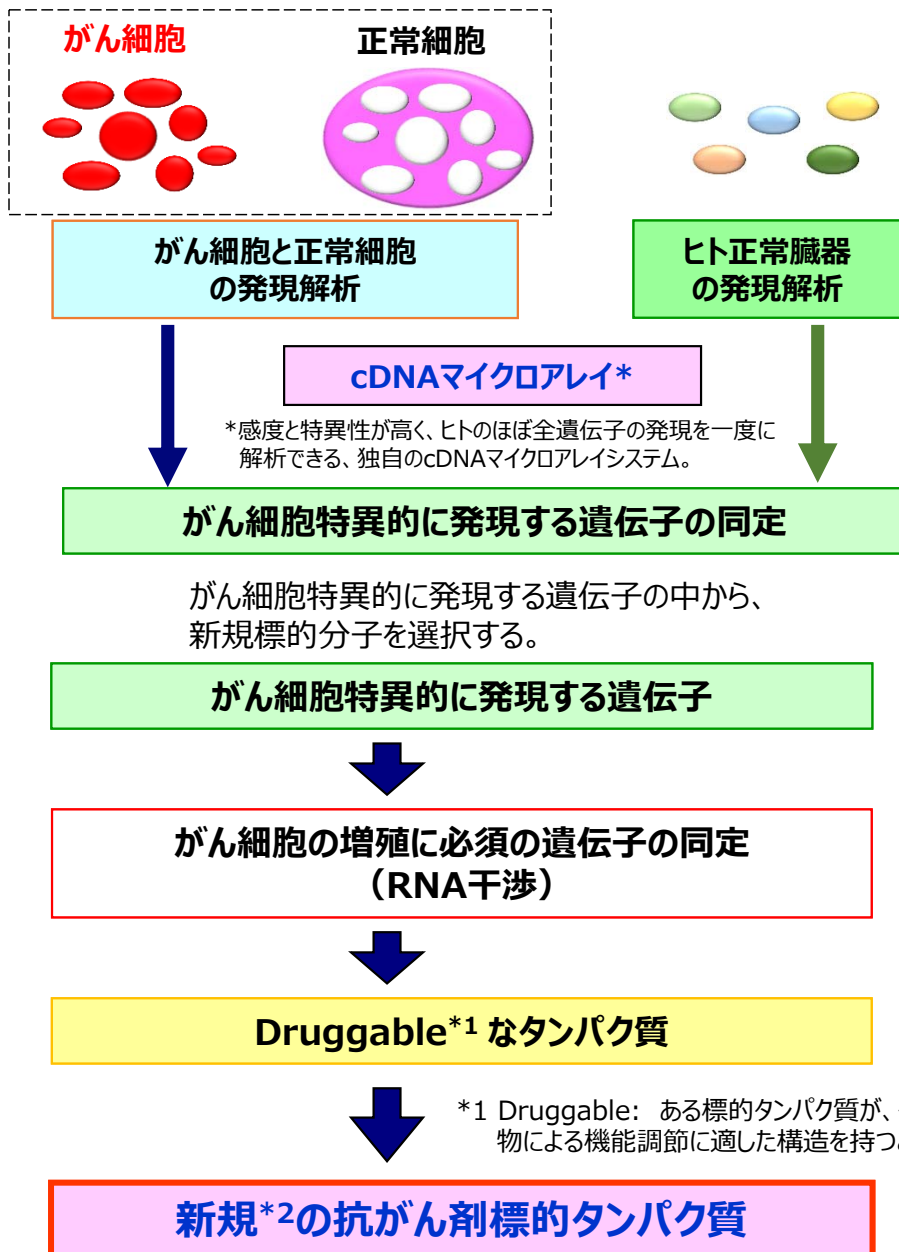
※FDA (米国食品医薬品局) プログラム

# 1. 会社概要

## (3) 当社グループの特徴

LMM (Laser Microbeam Microdissection) により  
がん組織からがん細胞だけを高純度に単離する。

## OTSの基盤技術：独自の新規抗がん剤標的の同定



\*1 Druggable: ある標的タンパク質が、低分子化合物による機能調節に適した構造を持つこと。

\*2新規標的のため、新しい作用機序での抗腫瘍効果が期待できる。

# 1. 会社概要

## (3) 当社グループの特徴

- ・ 大学・研究機関との提携、共同研究
- ・ 科学的エビデンスを論文・学会発表
- ・ 特許出願

### 新規の抗がん剤標的タンパク質

	がんペプチドワクチン	抗体医薬	低分子医薬	その他 (中分子医薬)
特徴	免疫系に働きかけ、がん細胞を攻撃する能力を誘導する。	標的タンパク質に結合して、相互作用を阻害したり標的発現細胞を傷害したりする。	標的タンパク質に結合して、働きを弱めたり、他の分子との相互作用を阻害したりする。	標的タンパク質に結合して、働きを弱めたり、他の分子との相互作用を阻害したりする。
対象標的	高い抗原性を持ち、細胞傷害性T細胞を誘導可能なタンパク質	細胞膜上、細胞外分泌タンパク質	細胞膜上、細胞外分泌、細胞内タンパク質	細胞膜上、細胞外分泌、細胞内タンパク質
投与方法	注射	注射	経口等、注射以外も可能	経口等、注射以外も可能
長所	<ul style="list-style-type: none"><li>・ がん細胞を特異的に攻撃するので、毒性・副作用が少ない。</li><li>・ 患者さんが持つタンパク質の一部（ペプチド）を利用するので、迅速に研究開発を進められる。</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>・ 標的への結合力が極めて強い。</li><li>・ 標的への特異性が極めて高いので、標的外への作用に伴う毒性・副作用が少ない。</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>・ 経口・注射等、多様な投与方法が可能なので、投与に際し患者さんへの利便性が高い。</li><li>・ 化学合成のため、製造コストが安く、大量合成が可能。</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>・ 低分子よりも高い特異性と、抗体よりも高い吸収性を兼ね備える。</li><li>・ 化学合成のため、製造コストが比較的安価で大量合成が可能。</li></ul>
短所	<ul style="list-style-type: none"><li>・ 患者さんの免疫機能が弱っている場合、うまく働かない。</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>・ 対象標的は細胞外に存在するものに限られる。</li><li>・ 細胞や微生物を利用して合成するため、製造コストが高い。</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>・ 標的外への作用に伴う毒性・副作用のリスクが比較的高くなる。</li><li>・ 開発品獲得までの探索研究に要する期間が比較的長い。</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>・ ペプチドそのままの構造では分解を受けやすく、細胞透過性に乏しい場合もあるため、薬剤として利用するには修飾・改変技術の適用が必要。</li></ul>

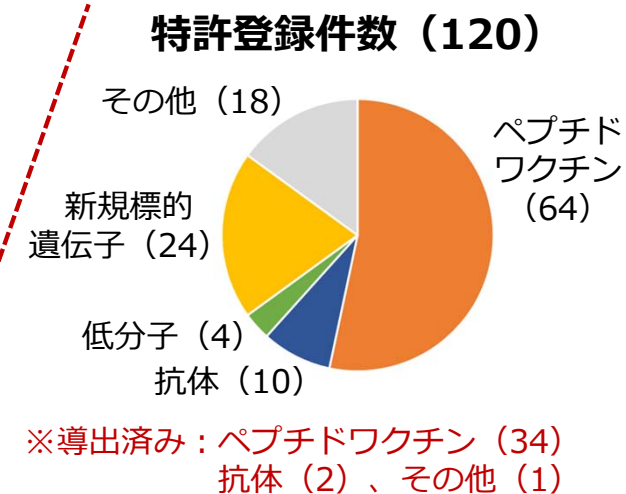
上記4つのモダリティに取り組むことにより、標的ごとに適した薬剤の開発と患者さんへの多様な選択肢の提供が可能になる

# 1. 会社概要

## (3) 当社グループの特徴

### 国内バイオベンチャーとの比較

	A社	B社	C社	オンコセラピー・サイエンス
治療領域	循環器/疼痛/感染症	がん/感染症	がん/感染症/中枢	がん/(中枢)
研究開発プラットフォーム	<ul style="list-style-type: none"> <li>核酸医薬</li> <li>DNAワクチン</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ペプチドワクチン</li> <li>細胞</li> <li>抗体(探索段階)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ウイルス</li> <li>低分子</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ペプチドワクチン</li> <li>抗体</li> <li>低分子</li> </ul>
Pipeline (開発品数) <sup>1)</sup>	8	3	8	9
特許登録件数 <sup>2)</sup>	58	3	6	120
論文数 <sup>3)</sup>	17	5	31	40



- ✓ 多数の特許により独自技術を効果的に権利化し、高い競争力と収益を確保
- ✓ 多数の論文発表により学術的貢献を果たし、高い技術力を証明

\* A~C社、当社と創業または事業形態に近いバイオベンチャー

1) Phase 1~申請準備の開発プロジェクト数 (導出品を含む)

2) J-PlatPat検索結果; 日本で登録された特許件数 (2022年1月時点)

3) PubMed検索結果; 社員がAuthorに含まれる論文数 (2022年1月時点)

※2022年度、知的財産権の戦略的評価を実施し、開発品・開発候補品における主要特許に変動せず、当社グループの事業には影響がない範囲で、出願国の見直しなど実施。

# 1. 会社概要

## (3) 当社グループの特徴

### がん免疫療法開発の様々なノウハウ

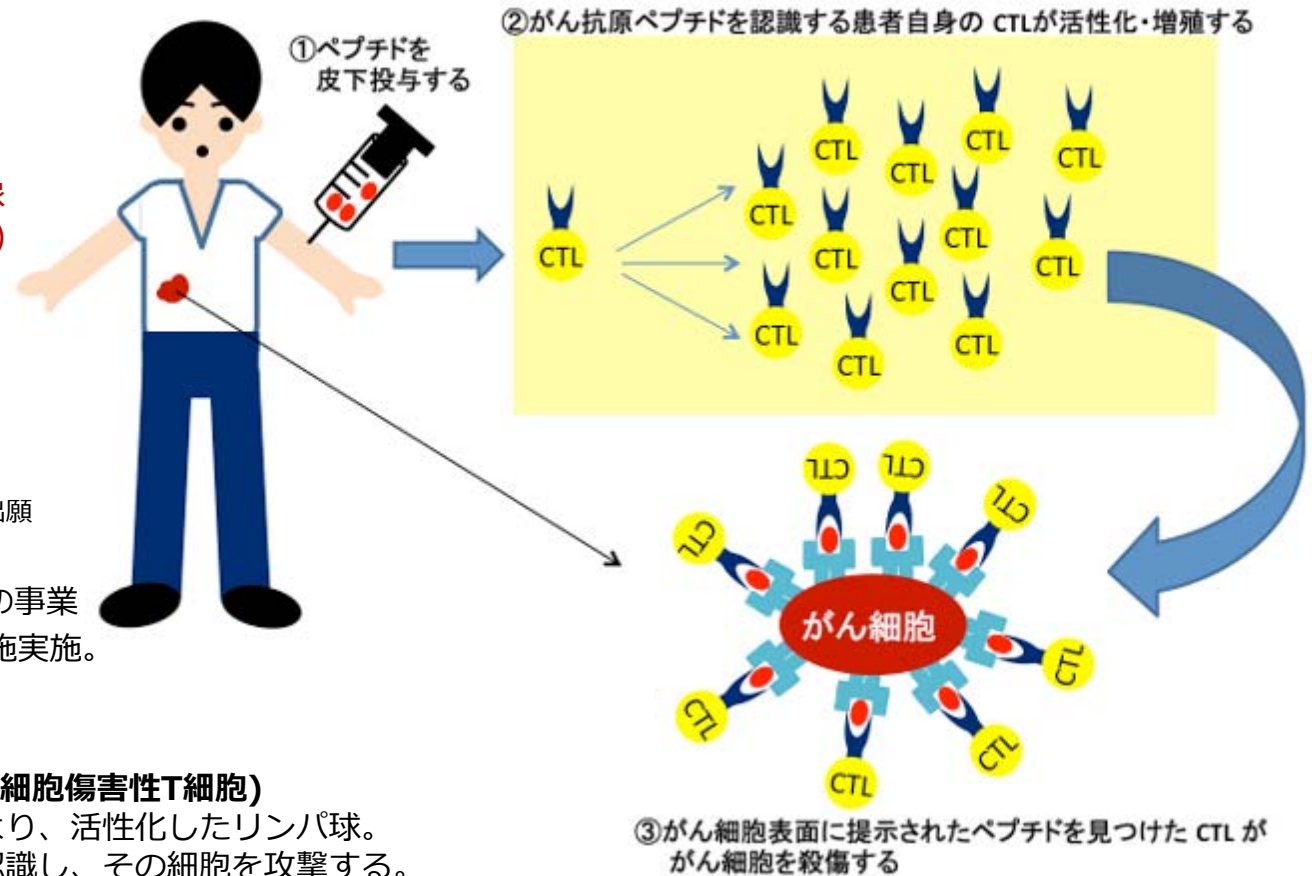
#### がんペプチド ワクチン

2万個以上の遺伝子から、計43遺伝子を対象としたタンパク質断片(エピトープペプチド)を既に同定

※ 特許出願件数で、OTSは  
「がん免疫療法」全体で世界20位  
「がんワクチン療法」分野で世界3位

出典：AnswersNews（2019.6.20）、2018年度の特許出願技術動向調査報告書

※ 知的財産権の戦略的評価を実施し、当社グループの事業には影響がない範囲で、出願国の見直しなどを随時実施実施。



**CTL** CTL(Cytotoxic T lymphocyte、細胞傷害性T細胞)  
投与されたがん特異的ペプチドにより、活性化したリンパ球。TCRを介してがん抗原ペプチドを認識し、その細胞を攻撃する。

**TCR**(T cell receptor、T細胞受容体)  
CTLが、がん抗原ペプチドを認識する際に使用する受容体。

**HLA分子**  
断片化されたがん抗原ペプチドを細胞の表面に差し出す役割を持つ。差し出されたペプチドを認識したCTLは、その細胞への攻撃を開始する。

**がん抗原ペプチド**  
HLA分子によってがん細胞の表面に差し出された、がんの目印となるペプチド。

# 1. 会社概要

## (3) 当社グループの特徴

革新的技術基盤

がん遺伝子解析技術

がん遺伝子発現情報を  
活用した創薬研究

(高い論文公表数、特許登録数)

個別化医療をささえる  
がんプレジジョン医療<sup>1)</sup>

<sup>1)</sup>2017年CPM社を設立し事業を展開

幅広いモダリティの  
開発パイプライン

(ペプチド、抗体、低分子)

### がんプレジジョン医療とは

適切な人に適切なタイミングで適切な治療を提供すること



がん患者さんの  
遺伝子解析

分子標的治療薬の  
選択および開発

2017年7月、株式会社Cancer Precision Medicine (CPM) の設立  
遺伝子検査受託サービスの価値向上  
新規免疫療法の研究開発の推進

- 生存率の向上
- 高精度にがんを狙う
- 副作用の緩和

患者さんごとに最適な治療を提供できるように

### がんプレジジョン医療に向けてのCPM社のアプローチ

#### (1) リキッドバイオプシー事業（診断）

血液サンプル等、体液を用いてDNA（セルフリーDNA）を解析することにより、がん組織の遺伝子変異情報を知ることができる。患者さんに大きな負担をかけることなく、繰り返しがんの検査を行うことが可能な検査方法。（がんの早期発見および再発モニタリング）

#### (2) クリニカルシーケンス事業（薬剤および治療法の選択）

全エクソーム解析・RNAシーケンスにより異常のある遺伝子や発現量などを調べて、患者さんのがん遺伝子情報に沿った適切な分子標的薬の選択に貢献する。  
更にネオアンチゲン解析により個別化免疫療法に寄与できる。  
分子標的薬の選択およびネオアンチゲン解析については、腫瘍組織が得られない場合でも、血液を用いたリキッドバイオプシーによって可能になっている。

#### (3) 個別化免疫療法（ネオアンチゲンワクチン療法等）

ネオアンチゲンは、がん細胞に生じた体細胞変異に由来する新生抗原で、がん免疫療法の理想的な標的と考えられている。分子標的治療薬の恩恵にあずかれない患者さんにとっても、このネオアンチゲンワクチン療法は有用な治療選択肢となり得る。  
TCR遺伝子導入T細胞療法は、ネオアンチゲンワクチン療法に続き研究開発を推進する。

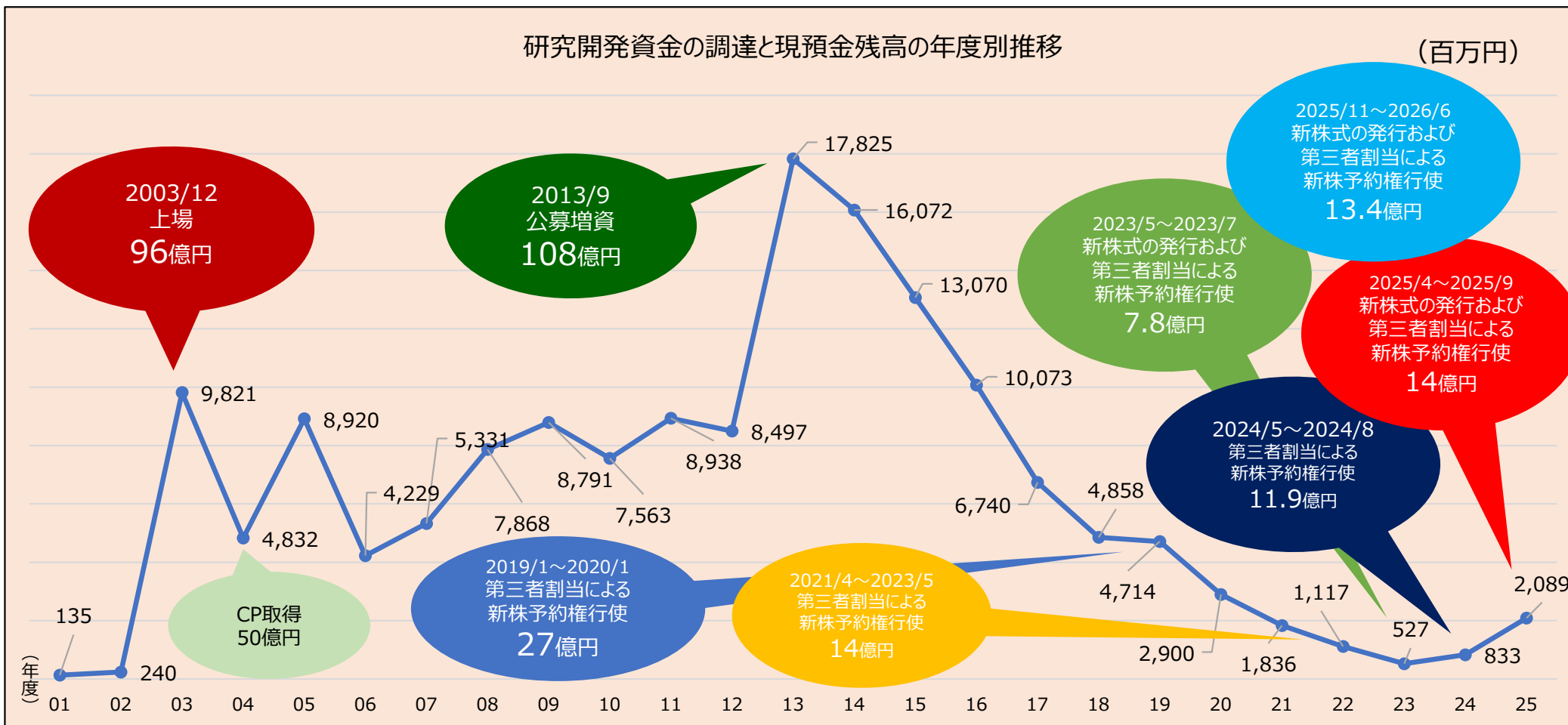
# 1. 会社概要

## (4) 上場関連・資金調達状況

### 資金調達状況

研究開発資金の調達と現預金残高の年度別推移

(百万円)



※2025/11/21 第三者割当による新株式及び第 38 回新株予約権（行使価額修正条項付）の発行に関するお知らせ  
[https://www.oncotherapy.co.jp/wp-content/uploads/2025/11/251121\\_02.pdf](https://www.oncotherapy.co.jp/wp-content/uploads/2025/11/251121_02.pdf)

※2025/12/8 第三者割当による新株式及び第 38 回新株予約権（行使価額修正条項付）の払込完了に関するお知らせ  
[https://www.oncotherapy.co.jp/wp-content/uploads/2025/12/251208\\_01.pdf](https://www.oncotherapy.co.jp/wp-content/uploads/2025/12/251208_01.pdf)

※第38回新株予約権(行使価額修正条項付)の2026年6月9日現在までの行使価額総額は1,249百万円です。

# 1. 会社概要

## (4) 上場関連・資金調達状況

### 貸借対照表・財務状況

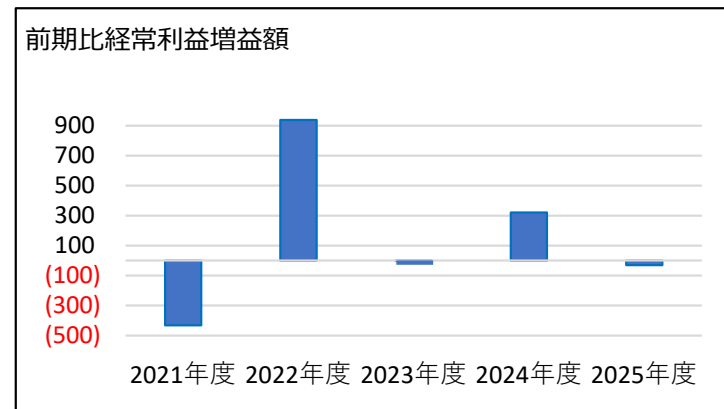
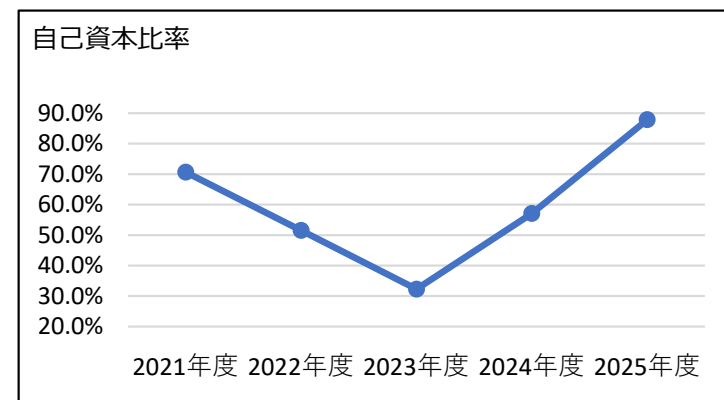
- ・資産の約9割は研究開発の原資である現預金残高
- ・相対するのは剰余金等の純資産

連結貸借対照表 (2026年3月期)

資産	負債・純資産
合計 2,359百万円	負債, 217 (前期比▲208) ・流動負債 169 未払金 140
	資本金, 50 (前期比 -)
	その他純資産, 2,092 (前期比1,412)
	・資本剰余金 29,839 ・利益剰余金 ▲27,818
現預金, 2,089 (前期比1,255)	
その他流動資産, 221	
固定資産, 49	

### <前期比増減トピックス>

#### 増資による増加



(百万円)

# 1. 会社概要

## (4) 上場関連・資金調達状況

### 第三者割当てによる新株式及び第38回新株予約権(行使価額修正条項付)の発行

		新株式	第38回新株予約権
割当日	新株予約権数	—	割当日2025年12月8日 新株予約権数796,000個
発行価額		1株当たり19円	新株予約権1個当たり3円 (払込総額2,388,000円)
発行時の潜在株式数		—	79,600,000株 (本新株予約権1個当たり100株)
調達予定額	行使期間	0.9億円 (5,000,000株)	16.6億 行使期間2025年12月9日～2027年12月8日
行使価額及び行使価額の修正条件		—	当初行使価額 21円 上限行使価額 なし / 下限行使価額 11円 行使価額は、本新株予約権の各行使請求の効力発生日 (修正日) の属する週の前週の最終取引日の東証の普通取引の終値の93%に相当する金額 (小数点第1位に切り上げ) に修正。修正後の行使価額が下限行使価額を下回る場合には、下限行使価額を行使価額とする
募集又は割当方法		第三者割当ての方式による	(割当先はLong Corridor Alpha Opportunities Master Fund、MAP246 Segregated Portfolio、BEMAP Master Fund Ltd.)
資金の具体的な用途		<p>調達計画額 : 17.5億円</p> <p>①創薬医薬研究領域における研究開発費 3.0 (億円) ②医薬開発領域における研究開発費 4.3 (億円) ③がんプレジジョン医療関連事業における経費及び研究開発費 10.1 (億円)</p> <p>調達実施額 (調達中) : 13.4億円</p>	
行使状況		—	一部行使済み (残 : 150,000個)

# 1. 会社概要

## (4) 上場関連・資金調達状況

### 第三者割当てによる新株式及び第37回新株予約権(行使価額修正条項付)の発行

		新株式	第37回新株予約権
割当日	新株予約権数	—	割当日2025年4月28日 新株予約権数630,000個
発行価額		1株当たり19.8円	新株予約権1個当たり9円 (払込総額5,670,000円)
発行時の潜在株式数		—	63,000,000株 (本新株予約権1個当たり100株)
調達予定額	行使期間	0.8億円 (4,000,000株)	13.7億 行使期間2025年4月30日～2028年4月28日
行使価額及び行使価額の修正条件		—	当初行使価額 19円 上限行使価額 なし / 下限行使価額 11円 行使価額は、本新株予約権の各行使請求の効力発生日 (修正日) の属する週の前週の最終取引日の東証の普通取引の終値の90%に相当する金額 (小数点第1位に切り上げ) に修正。修正後の行使価額が下限行使価額を下回る場合には、下限行使価額を行使価額とする
募集又は割当方法		第三者割当ての方式による (割当先はLong Corridor Alpha Opportunities Master Fund及びMAP246 Segregated Portfolio)	
資金の具体的な用途		<p>調達計画額：14.5億円</p> <p>① 創薬医薬研究領域における研究開発費 1.5 (億円) ② 医薬開発領域における研究開発費 2.2 (億円) ③ がんプレジジョン医療関連事業における経費及び研究開発費 10.7 (億円)</p> <p>調達実施額：14.7億円</p>	
行使状況		満了	

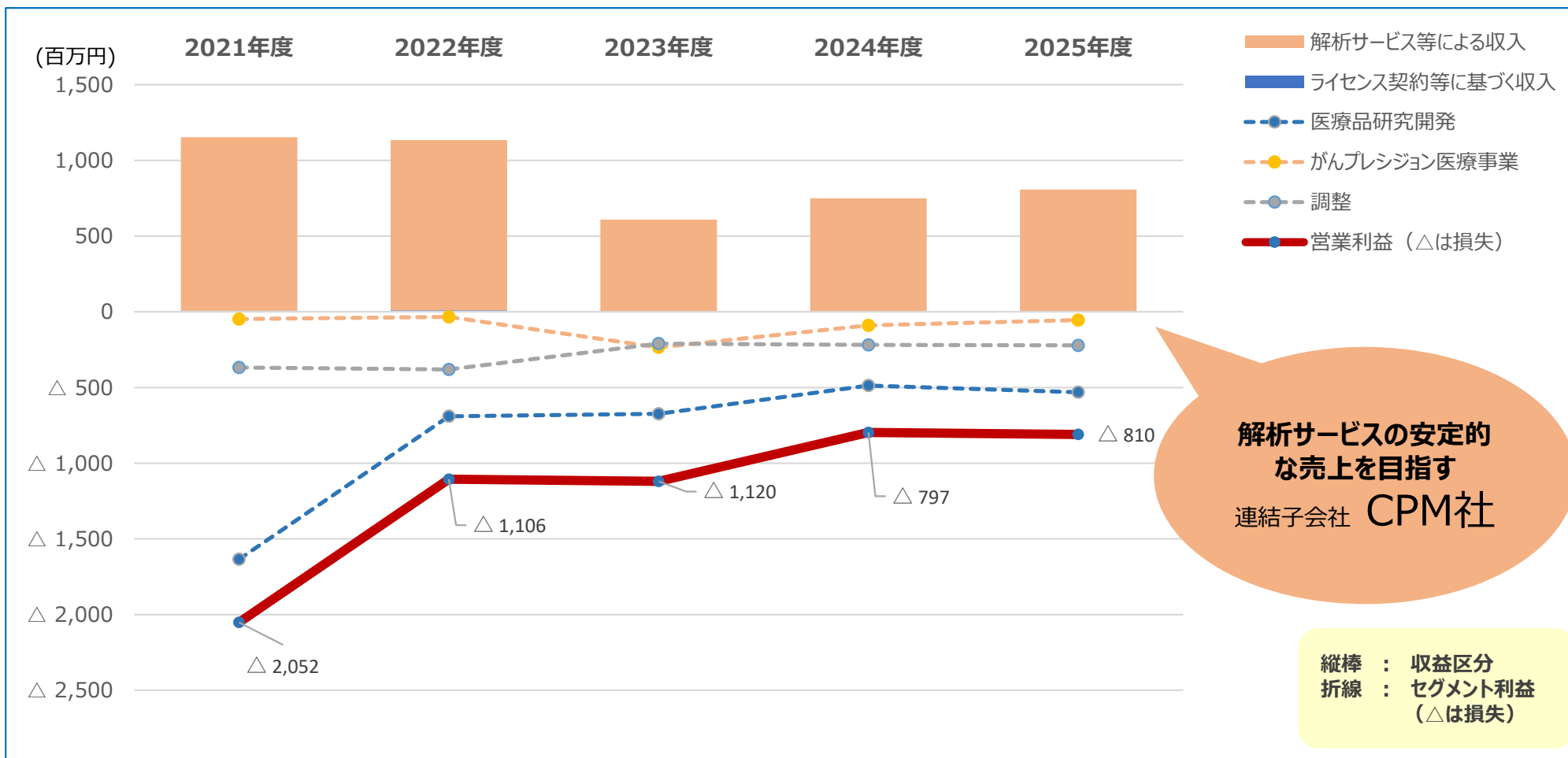
# 1. 会社概要

## (4) 上場関連・資金調達状況

### 収益の分解とセグメント情報

(百万円)

収益区分	2021年度 (第21期)				2022年度 (第22期)				2023年度 (第23期)				2024年度 (第24期)				2025年度 (第25期)			
	「医薬品の研究及び開発」並びにこれらに関連する事業	がんプレジジョン医療関連事業	調整額	合計	「医薬品の研究及び開発」並びにこれらに関連する事業	がんプレジジョン医療関連事業	調整額	合計	「医薬品の研究及び開発」並びにこれらに関連する事業	がんプレジジョン医療関連事業	調整額	合計	「医薬品の研究及び開発」並びにこれらに関連する事業	がんプレジジョン医療関連事業	調整額	合計	「医薬品の研究及び開発」並びにこれらに関連する事業	がんプレジジョン医療関連事業	調整額	合計
顧客との契約から生じる収益	7	1,146	-	1,153	9	1,125	-	1,134	0	609	-	610	3	747	-	750	2	806	-	808
ライセンス契約等に基づく収入	7	-	-	7	9	-	-	9	0	-	-	0	3	-	-	3	2	-	-	2
解析サービス等による収入	-	1,146	-	1,146	-	1,125	-	1,125	-	609	-	610	-	747	-	747	-	806	-	806
セグメント利益 (△は損失)	△ 1,635	△ 48	△ 368	△ 2,052	△ 690	△ 34	△ 381	△ 1,106	△ 674	△ 235	△ 210	△ 1,120	△ 487	△ 90	△ 219	△ 797	△ 531	△ 55	△ 222	△ 810



# 1. 会社概要

## (5) 前期ハイライト

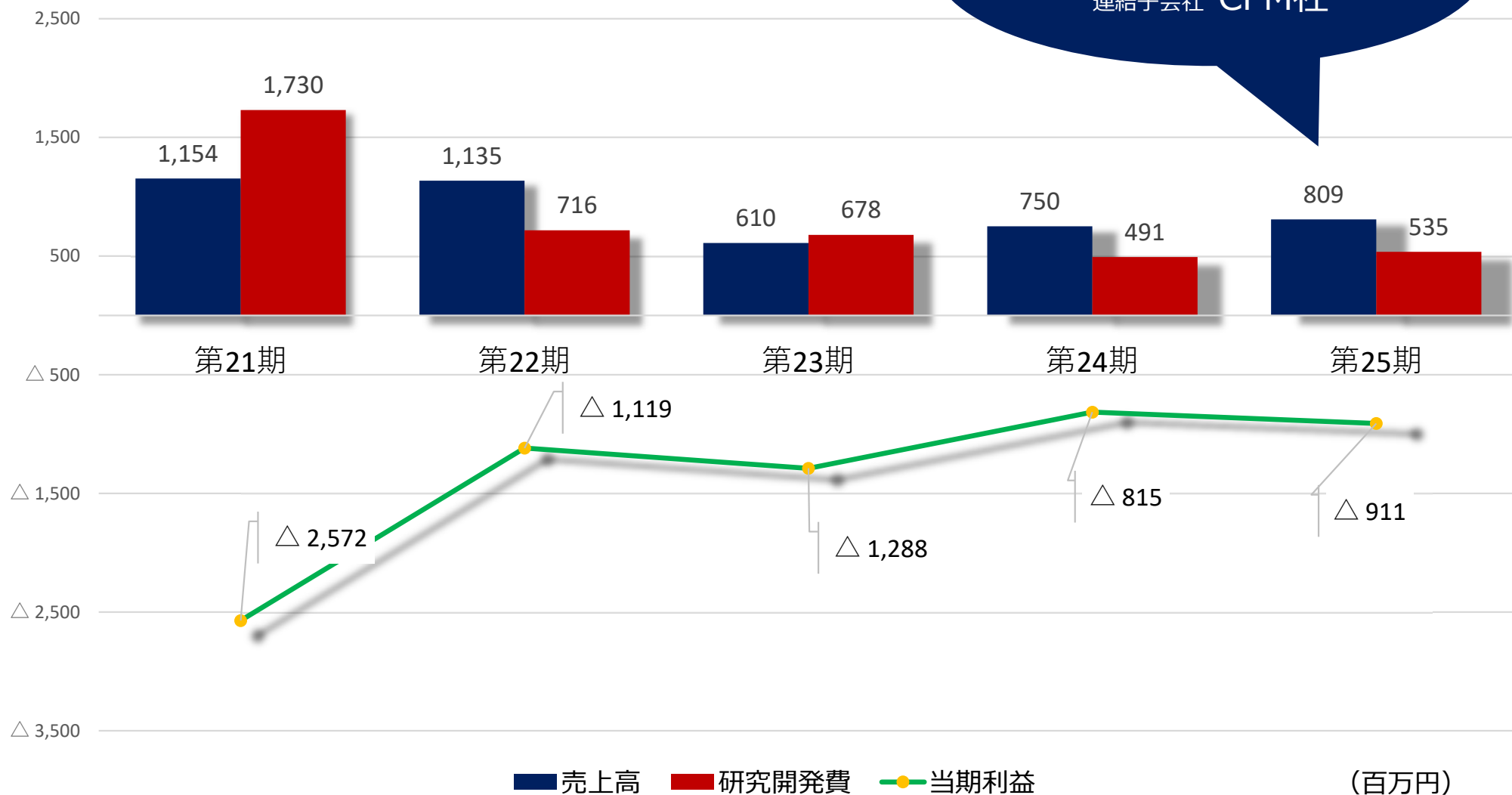
2025年

4月	<ul style="list-style-type: none"><li>➤ 当社連結子会社におけるCAP（米国臨床病理医協会）認定取得 ※51ページ参照</li><li>➤ 第三者割当による新株式及び第37回新株予約権（行使価額修正条項付）の発行 ※18ページ参照</li></ul>
5月	<ul style="list-style-type: none"><li>➤ 子宮頸がんに対する OTSA101 の論文公表 ※31ページ参照</li><li>➤ 当社連結子会社での膵臓がんにおけるネオアンチゲン樹状細胞療法に関連する論文公表 ※43ページ参照</li></ul>
8月	<ul style="list-style-type: none"><li>➤ 当社連結子会社における医療インバウンドに関する業務提携 ※50ページ参照 株式会社JTBと訪日外国人受診希望者に対する自由診療によるがん遺伝子パネル検査及びネオアンチゲン療法等の医療コーディネートに係る業務提携契約書を締結</li></ul>
10月	<ul style="list-style-type: none"><li>➤ 当社連結子会社におけるヒトに関するゲノムデータ解析技術に係る共同研究契約締結 ※48ページ参照 東京大学医科学研究所附属ヒトゲノム解析センターとの共同研究契約締結 ロングリードシーケンス等で得られるヒトや細菌叢等のゲノムデータを解析するための技術開発による、ゲノム研究及びゲノム医療の促進が目的</li></ul>
11月	<ul style="list-style-type: none"><li>➤ 「継続企業の前提に関する注記」の記載解消</li><li>➤ 当社連結子会社における情報セキュリティマネジメントシステム（ISMS）認証取得 ※52ページ参照</li><li>➤ 当社連結子会社でのロングリードシーケンス受託解析サービス開始</li><li>➤ 第三者割当による新株式及び第38回新株予約権（行使価額修正条項付）の発行 ※17ページ参照</li></ul>

# 1. 会社概要

## (6) 前期ハイライト

### 直近5期の連結業績推移



## 2. パイプライン

### (1) 概要

治験薬	種類/ 作用機序	対象疾患	開発ステージ				開発国/ 地域	導出先 etc.
			非臨床	Ph1	Ph2	Ph3		
<b>S-588410</b>	がんワクチン	食道がん	P3終了				日本	塩野義製薬株式会社
<b>S-588410</b>	がんワクチン	膀胱がん	P2終了				日本/欧州	塩野義製薬株式会社
<b>S-488210</b>	がんワクチン	頭頸部がん	P1終了				欧州	塩野義製薬株式会社
<b>S-588210</b>	がんワクチン	固形がん					英国	塩野義製薬株式会社
<b>OTSGC-A24</b>	がんワクチン	胃がん					シンガポール/韓国	医師主導治験
<b>OTSA101</b>	FZD10抗体 ( <sup>90</sup> Y標識)	滑膜肉腫	登録終了				日本	
<b>抗アミロイドβ ペプチド抗体</b>	Aβ抗体	アルツハイマー型 認知症	P1終了 (欧州/日本)				—	
<b>OTS167</b>	低分子 MELK阻害剤	白血病	登録終了				米国	
<b>OTS167</b>	低分子 MELK阻害剤	乳がん	登録終了(日本)				米国	
<b>OTS964等</b>	低分子 TOPK阻害剤	—					—	

注：創薬研究領域では、複数のがん特異的蛋白質を標的とする低分子化合物の新規化合物合成と構造活性相関研究を進行中。また、自社化合物ライブラリを活用した複数の低分子化合物候補品を評価中。

## 2. パイプライン

### (2) パイプライン詳細 がんペプチドワクチン S-588410

#### S-588410食道がん第Ⅲ相臨床試験の概要

※UMIN-CTR 臨床試験登録情報 (UMIN試験ID : UMIN000016954)

試験名	食道がん患者を対象とした術後補助療法としてのS-588410第3相多施設共同プラセボ対照二重盲検無作為化比較試験
試験のフェーズ	第Ⅲ相 目標参加者数：食道がん270例
目的	術前補助療法を施行した食道がんに対して根治的切除術を行い、病理組織学的にリンパ節転移陽性が確認されたヒト白血球抗原(HLA)-A*24:02を有する食道がん患者を対象に、S-588410の術後補助療法としての有効性を検証する (S-588410投与群の無再発生存期間をプラセボ投与群と比較する)
S-588410 ペプチドワクチン	食道がんにおいて発現の亢進が認められるがん精巢抗原 (DEPDC1, MPHOSPH1, URLC10, CDCA1およびKOC1) に由来する5種類のHLA-A*24:02拘束性ペプチドからなるがん特異的ペプチドワクチン
評価項目	主要評価項目：無再発生存期間 (RFS) 副次評価項目：特異的CTL解析、全生存期間(OS)、無病生存期間(DFS)、腫瘍評価、Quality of life, 有害事象評価
試験期間	2015年5月～2021年7月
治療	S-588410を治験薬投与開始後12週までは週1回、13週以降94週までは2週に1回、皮下投与する

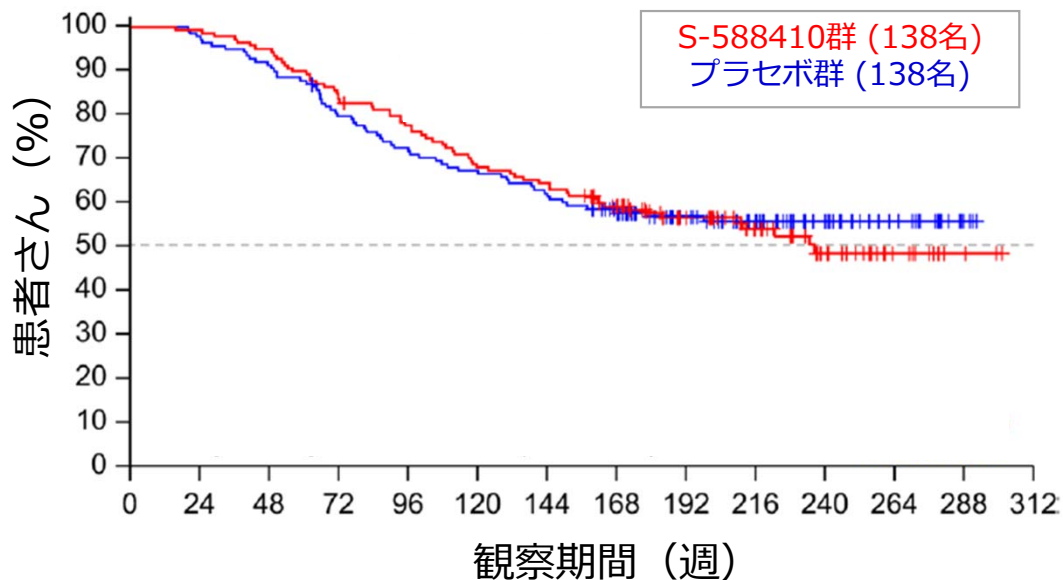
## 2. パイプライン

### (2) パイプライン詳細 がんペプチドワクチン S-588410

#### 試験解析結果のまとめ

- 主要評価項目：S-588410群におけるRFS延長について統計学的な有意差は認められませんでした。
- 探索的な部分集団解析：食道がん発生の部位別の検討により、**上部胸部食道がん患者**で全生存期間（OS）が有意に延長され、S-588410投与による**皮膚反応Grade 3を示した患者集団**においてRFSやOSの改善傾向がみられました\*。
- 副次評価項目：S-588410投与により高いCTL誘導率が確認され、主な副作用は注射部位の皮膚反応であり、重篤な皮膚反応は認められませんでした。

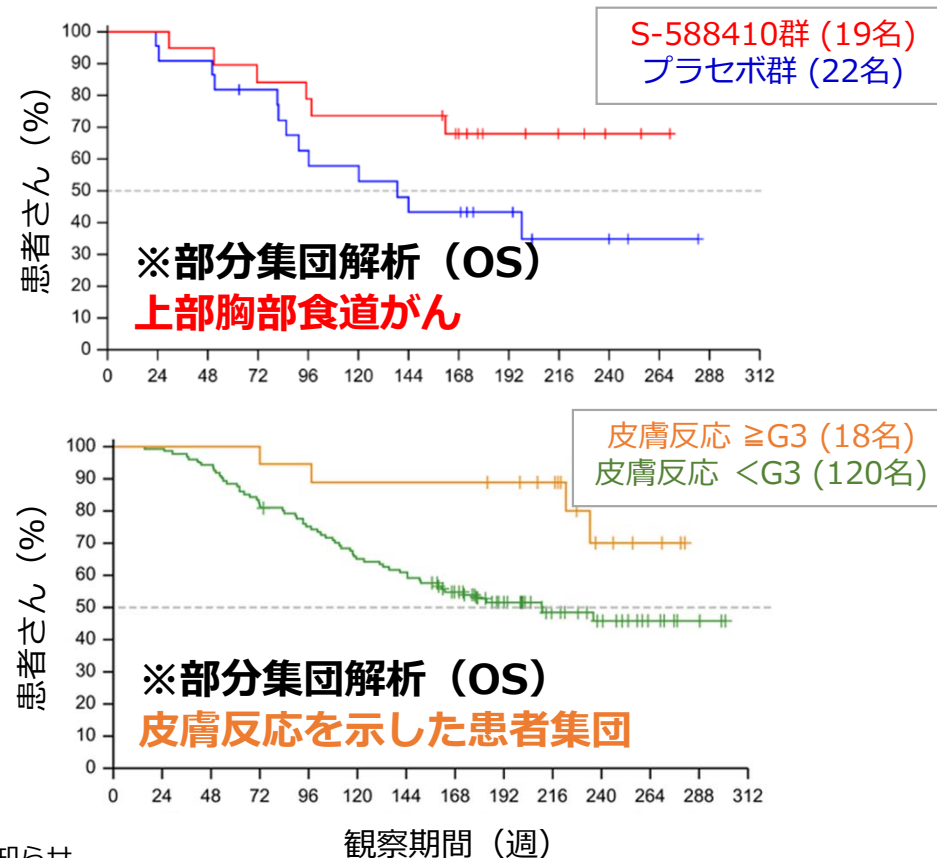
#### 全ての患者さんにおける全生存期間（OS）



出典：Makino et al., *Esophagus*. 2024

\*2023/6/29 食道がん患者を対象としたS-588410第Ⅲ相臨床試験に関連する学会発表のお知らせ  
[https://www.oncotherapy.co.jp/wp-content/uploads/2023/06/230629\\_01.pdf](https://www.oncotherapy.co.jp/wp-content/uploads/2023/06/230629_01.pdf)

\*2024/7/30 食道がん患者を対象とした S-588410 第Ⅲ相臨床試験結果論文公表のお知らせ  
[https://www.oncotherapy.co.jp/wp-content/uploads/2024/07/240730\\_01.pdf](https://www.oncotherapy.co.jp/wp-content/uploads/2024/07/240730_01.pdf)

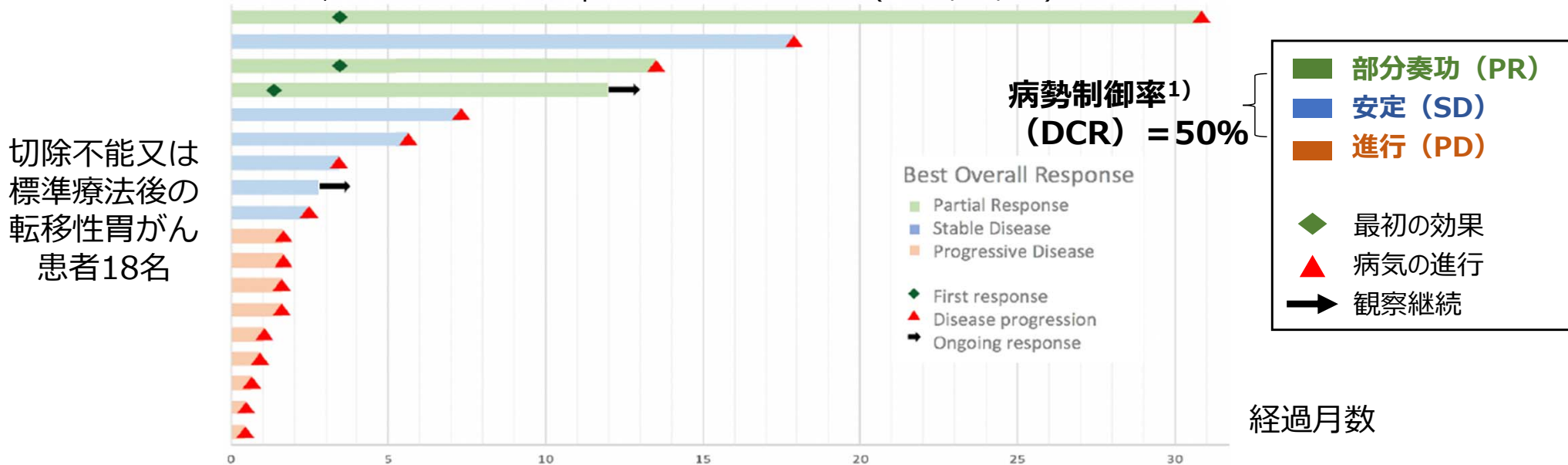


## 2. パイプライン

### (2) パイプライン詳細 がんペプチドワクチン OTSGC-A24

#### OTSGC-A24、第 I 相臨床試験の中間結果

出典 : Joan Choo et al., ESMO conference presentation #1255P (2022/09/13)



<sup>1)</sup>病状をコントロールできている患者の割合。RECIST 評価（腫瘍の縮小を判定する方法）における、完全奏功（CR）と部分奏功（PR）に、腫瘍の大きさが変化しない安定（SD）の患者を加えた割合。

- 有効性に関する部分奏功（PR）は3例（16.7%）、安定（SD）は6例（33.3%）であり、無増悪生存期間（PFS）の中央値は1.64ヶ月、全生存期間（OS）の中央値は5.98ヶ月。
- 特に、SDもしくはPRを示した患者におけるPFS中央値は13.5ヶ月、OS中央値は18.6ヶ月であった。
- 安全性に対する大きな懸念は認められなかった。

参考：標準治療で効果がない胃がん患者さんでのPh3試験結果（出典：Kang et al., *Lancet*. 2017）

PD-1抗体治療群vs対照群：CR+PR(11.2%vs0%),PFS(1.61ヶ月vs1.45ヶ月),OS(5.26ヶ月vs4.14ヶ月)

## 2. パイプライン

### (2) パイプライン詳細 OTS167

#### MELK阻害剤 OTS167

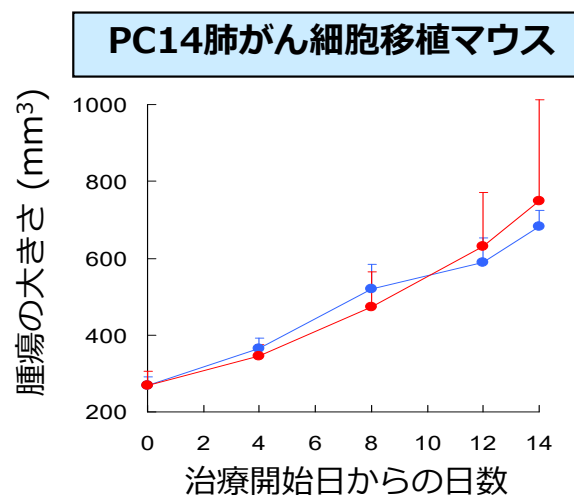
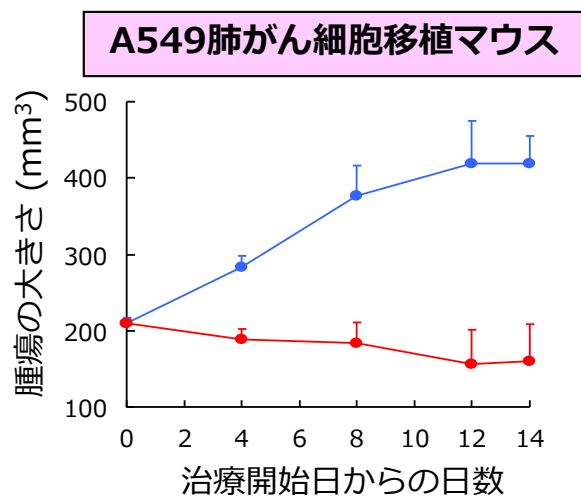
- MELK (Maternal Embryonic Leucine Zipper Kinase) は、多くのがんで高頻度の高発現している
- 精巣以外の正常組織では低発現している
- がん細胞及びがん幹細胞の増殖・生存に重要である
- MELK阻害剤OTS167は、ヒトがん細胞移植モデル (マウス) でMELK特異的かつ強い抗腫瘍効果を認めている

#### MELKに対して高い阻害活性

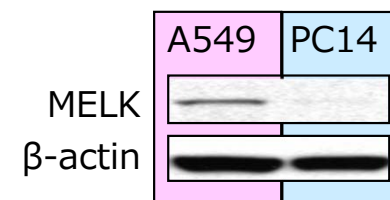
OTS167 IC<sub>50</sub> = 1.1 nM

\*IC<sub>50</sub>; 半数阻害濃度。低い値を示す程阻害剤としての効果が高いとされる。

#### MELK特異的な抗腫瘍効果



- コントロール (対照群)
- OTS167 10 mg/kg 経口1回/1日



## 2. パイプライン

### (2) パイプライン詳細 OTS167

#### OTS167 乳がんに対する第 I 相臨床試験

(2017年5月～、Clinical Trials登録ID : NCT02926690)

- ・ 経口投与での安全性・忍容性確認が主目的
- ・ カプセル剤（経口）として、より早く治験結果が得られるように進めていく

ステージ	第 I 相
対象疾患	治療不応・再発乳がん（トリプルネガティブ乳がん <sup>(※)</sup> 含む）
投与経路	経口（カプセル）
治験実施施設	アメリカ：エモリー大学、ハワイ・カピオラニ医療センター、ダートマスがんセンター、ウィスコンシン医科大学

(※) トリプルネガティブ乳がん：エストロゲン受容体・プロゲステロン受容体・HER2の3つが発現していない乳がんのこと。乳がんの約15～20%に相当する。

**全世界の新規乳がん患者：約226万人（2020年）、女性のがんでは1位（最多割合）として、全がん死亡の1/6に該当**

**治療法：外科療法、放射線療法、薬物療法（化学療法、ホルモン療法など）**

出典：GLOBOCAN 2020, Sung et al., CA Cancer J Clin. 日本乳癌学会 乳癌診療ガイドライン

開発活動合理化のため、日本国内は患者登録を終了し米国で本試験を継続する計画としております。

なお、OTS167の急性骨髄性白血病に対する第I/II相臨床試験は、5日連続静脈内投与後の安全性・忍容性について、一定の用量までの安全性が確認され、患者登録を終了しました。

## 2. パイプライン

### (2) パイプライン詳細 OTS167

## OTS167の市場性

白血病罹患患者数：年間 約48万人（世界）、約1万5千人（国内）

乳がん罹患患者数：年間 約226万人（世界）、約9万5千人（国内）

出典：GLOBOCAN 2020, Sung et al., CA Cancer J Clin. 国立がん研究センターがん情報サービス「がん登録・統計（2018年）」

白血病や乳がんでは既存医薬品が多数上市されており売上高の予想は難しいが、経口抗がん剤として大型医薬品になる可能性が高い

#### 参考）キナーゼ阻害剤としてがん領域の大型医薬品

製品名	一般名	主な適応疾患	販売会社	2020年売上*1 (100万USD)	メカニズム
Imbruvica	Ibrutinib	B細胞性腫瘍	AbbVie/J&J	9,442	ブルトン型チロシンキナーゼ阻害薬
Ibrance	Palbociclib	乳がん (HR+)	Pfizer	5,392	サイクリン依存性キナーゼ CDK4/CDK6 阻害薬
Tagrisso	Osimertinib	非小細胞肺癌	AstraZeneca	4,328	EGFRチロシンキナーゼ 阻害薬
Sprycel	Dasatinib	血液がん (CML, ALL)	BMS	2,140	チロシンキナーゼ阻害薬
Tasigna	Nilotinib	慢性骨髄性白血病	Novartis	1,958	チロシンキナーゼ阻害薬
Lenvima	Lenvatinib	甲状腺がん etc.	Eisai/Merck	1,863	マルチキナーゼ阻害薬
Alecensa	Alectinib	非小細胞肺癌	Roche	1,292	ALKチロシンキナーゼ阻害薬
Gleevec	Imatinib	慢性骨髄性白血病, GIST	Novartis	1,188	チロシンキナーゼ阻害薬
Afinitor	Everolimus	腎細胞がん、乳がん	Novartis	1,083	セリン・スレオニンキナーゼmTOR阻害薬

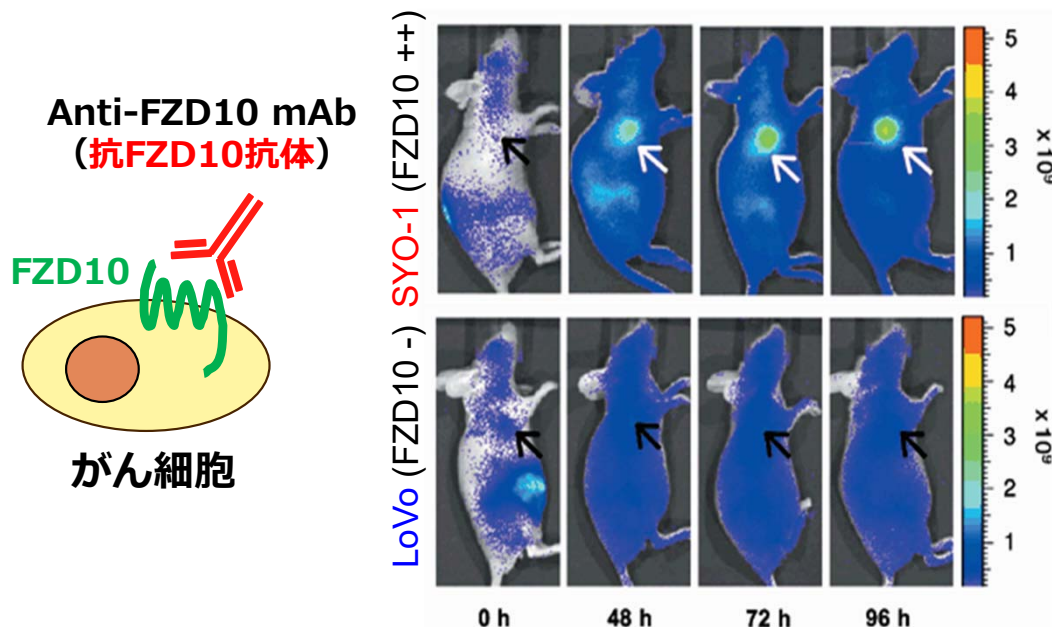
\*1 2020年 Oncology Global Sales, PharmaComapss資料より

## 2. パイプライン

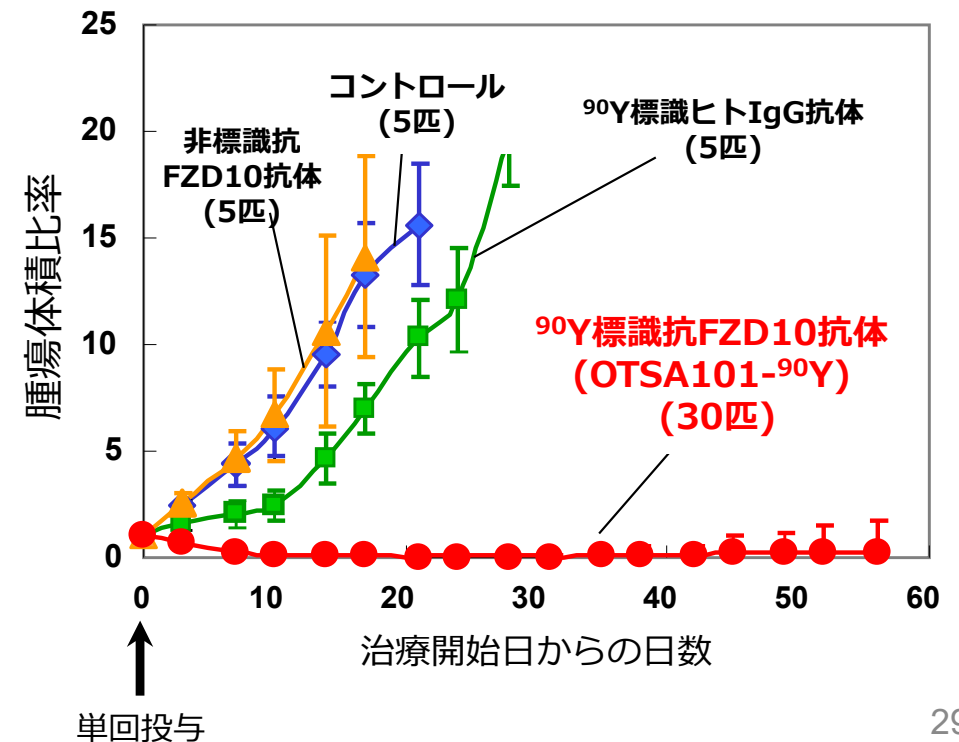
### (2) パイプライン詳細 OTSA101

#### 抗FZD10抗体 OTSA101

- FZD10 (Frizzled Homolog 10) は滑膜肉腫に特異的かつ高頻度の高発現して、細胞膜に発現している
- 胎盤以外の正常臓器では発現していない
- FZD10をターゲットとした抗体 (抗FZD10抗体) は、生体内でFZD10 陽性滑膜肉腫へ特異的に集積する
- 放射性核種である $^{90}\text{Y}$ を結合させたOTSA101 (OTSA101- $^{90}\text{Y}$ ) は、滑膜肉腫細胞移植マウスに対して強い抗腫瘍効果を示す



#### ヒト滑膜肉腫細胞(SYO-1)を移植したマウス



## 2. パイプライン

### (2) パイプライン詳細 OTSA101

#### OTSA101 滑膜肉腫に対する第 I 相臨床試験の概要

(2020年1月～2024年1月、  
Clinical Trials登録ID：NCT04176016)

ステージ	第 I 相
対象疾患	難治性または再発性滑膜肉腫
目的	放射線同位元素を結合したOTSA101投与における安全性及び体内薬物動態の確認
投与経路	静脈内
治験実施国	日本国内で実施していた本試験は患者登録が終了し、主目的である <sup>111</sup> In標識 OTSA101投与後の安全性及び <sup>90</sup> Y標識OTSA101投与後の安全性・忍容性が確認されました。

滑膜肉腫は皮下組織や筋肉などの軟部組織から発生する、発症頻度は少ない「希少がん」の一つ

新規滑膜肉腫患者：人口100万人あたり1～3例の発生で、年間アメリカでは800人、国内では200人程度の発生が予想

治療法：外科療法、放射線療法、薬物療法（化学療法）

出典：（米）セントジュード小児研究病院／国立がん研究センター 希少がんセンター

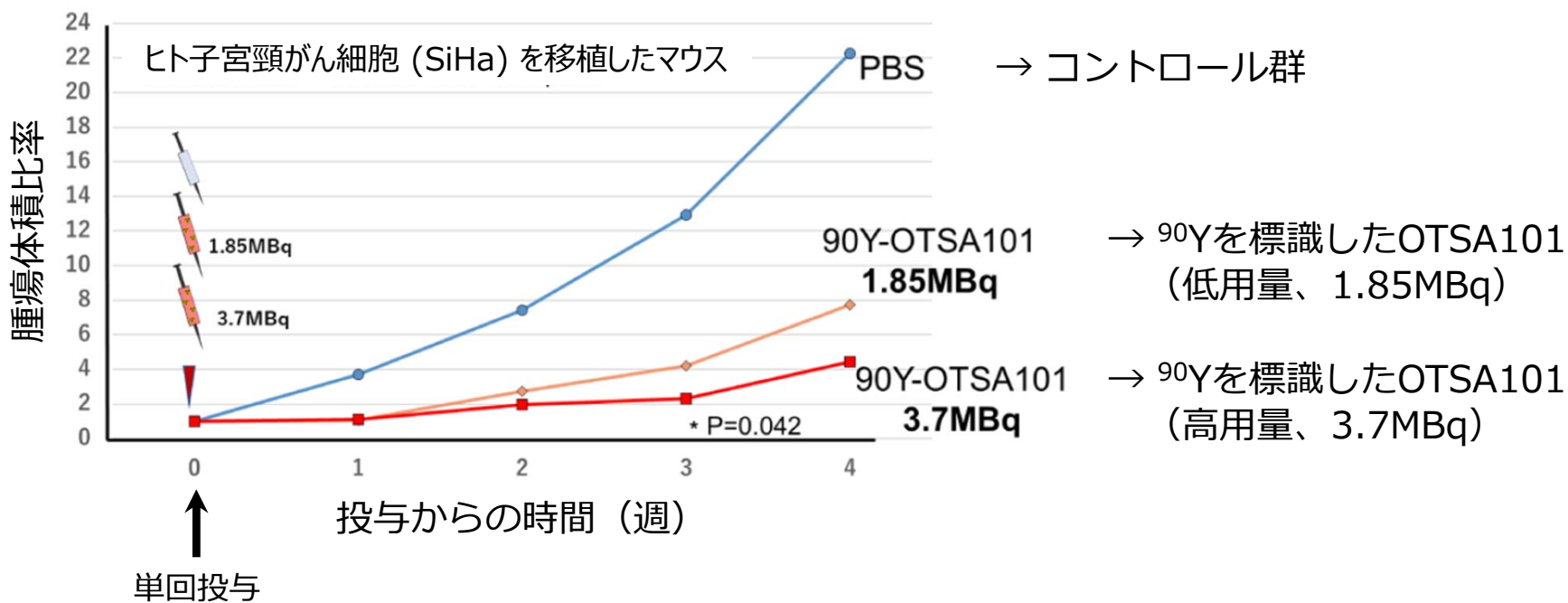
- 抗体の製剤費用が高額かつ、放射性同位元素を使用していることで手続きが煩雑であるため、経済合理性を勘案し、当社の独自開発パイプラインとしては終了しました。補助金の範囲での開発活動を継続、今後はライセンス活動に注力いたします。
- 安全性及び薬物動態に関する臨床データを有効に活用し、腫瘍特異的な抗体医薬を確実かつ迅速に開発できるように共同研究、開発パートナーの模索又はライセンスアウト活動を進めます。
- フランスでの医師主導による第I相臨床試験では、OTSA101投与による安全性と体内集積について良好な結果を確認しております。

## 2. パイプライン

### (2) パイプライン詳細 OTSA101

#### OTSA101、子宮頸がんマウスモデルでの抗腫瘍効果

- ヒト**子宮頸がん**組織を用いた発現解析では、ほとんどの症例（91%）でFZD10の発現が確認されました。
- ヒト子宮頸がん細胞を移植したモデルマウスに放射性核種イットリウム90 ( $^{90}\text{Y}$ ) を標識したOTSA101を投与した群では、コントロール群に比べ**有意な腫瘍増殖抑制効果**を確認しました。



出典 : Okuma et al., *Gynecol Oncol Rep.* 2025

## 2. パイプライン

### (2) パイプライン詳細 OTSA101

#### OTSA101の市場性

	罹患率 (軟部肉腫)	人口 (百万人)	滑膜肉腫 罹患患者数 <sup>4)</sup> (人)
日本	10万人あたり 3人 <sup>1)</sup>	126	227
EU	10万人あたり 4~5人 <sup>2)</sup>	747	2,241
US	10万人あたり 4人 <sup>3)</sup>	333	799
合計			3,267

市場規模は希少疾病用医薬品であり売上高の予想は難しいが、いまだ有効な治療方法がない滑膜肉腫に対するアンメット・メディカル・ニーズ<sup>5)</sup>への対応が可能になる

#### 【今後期待される事業展開】

- 開発・承認・販売を推進するライセンス先の獲得
- グローバル展開：複数地域での開発・承認・発売
- 他のがん種への適応拡大

1)国立がん研究センター希少がんセンター

2)欧州臨床腫瘍学会 (ESMO)

3)The American Cancer Society

4)人口 (2020年) x 罹患率と、軟腫瘍登録者数のうち滑膜肉腫の比率を6%<sup>1~3)</sup>で計算

5)まだ満たされていない医療上の必要性で、患者から強く求められている疾患に対する新たな医療の要求

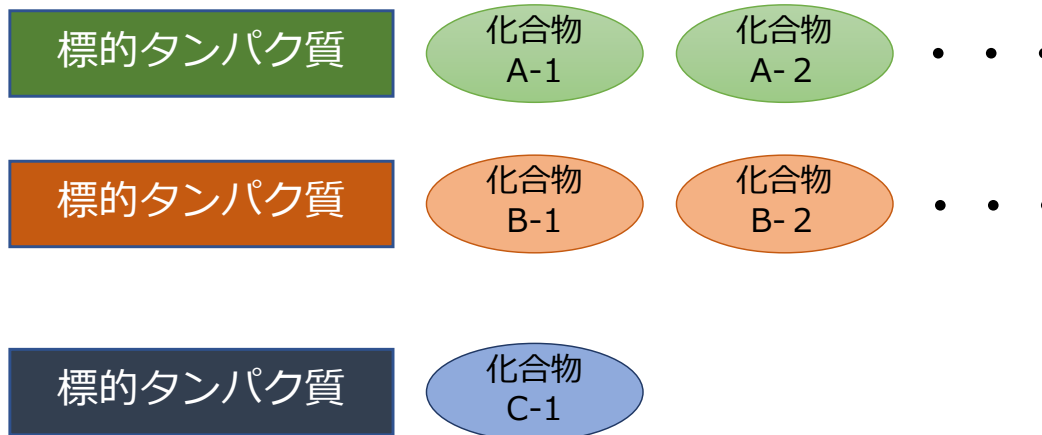
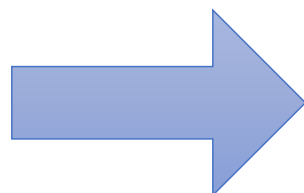
### 3. 当社独自化合物ライブラリの活用

#### (1) 概要

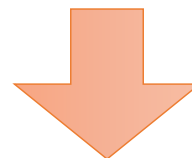
- 創薬研究により蓄積された独自の化合物ライブラリおよび付随データを保有。
- がんに限らず、様々な疾患の治療標的となり得るタンパク質に対して強い阻害活性を示す化合物が複数存在。
- その用途について、引き続き情報収集を行うと共に、ライブラリの価値を利用した活用方法（共同研究等）を検討する。

#### 独自化合物ライブラリを、新たな創薬標的プロジェクトのために活用する

独自化合物ライブラリ



**開発候補品探索**



⇒ **臓器線維症の治療標的（リン酸化酵素）阻害剤**

2022/10/31 新規化合物に関する研究着手のお知らせ

[https://www.oncotherapy.co.jp/wp-content/uploads/2022/10/221031\\_01.pdf](https://www.oncotherapy.co.jp/wp-content/uploads/2022/10/221031_01.pdf)

⇒ **FLT3（FMS-like tyrosine kinase 3）阻害剤**

2022/4/11 FLT3阻害剤に関する研究結果の学会発表のお知らせ

[https://www.oncotherapy.co.jp/wp-content/uploads/2022/04/220411\\_01.pdf](https://www.oncotherapy.co.jp/wp-content/uploads/2022/04/220411_01.pdf)

## 3. 当社独自化合物ライブラリの活用

### (2) 臓器線維症の治療標的（リン酸化酵素）阻害剤

#### 臓器線維症

臓器線維症は、損傷を受けた臓器の修復過程において、細胞外マトリックスが過剰に沈着することにより線維化が進み、機能不全をきたす病態をいう。肺、肝臓、腎臓などさまざまな臓器に発症する。臓器が線維化するとそこに「がん」が発生することが多く、臓器線維症は前がん病変として捉えることもできる。

#### 疾患例

特発性肺線維症(IPF)、肝硬変、慢性肝炎(非アルコール性脂肪肝炎(NASH※)、アルコール性肝炎、ウイルス性肝炎)、腎線維症 など

#### 治療薬の市場規模

特発性肺線維症（IPF）：世界 52億6,800万米ドル/2027年予測

現在国内承認治療薬は2剤のみ

ピルフェニドン（商品名：ピレスパ、製造販売：塩野義製薬、国内承認：2008年）

ニンテダニブ（商品名：オフェブ、製造販売：BI、国内承認：2015年）2024年国内売上 40億米ドル

NASH※：世界 843億4,000万米ドル/2029年予測

日米欧 承認治療薬なし

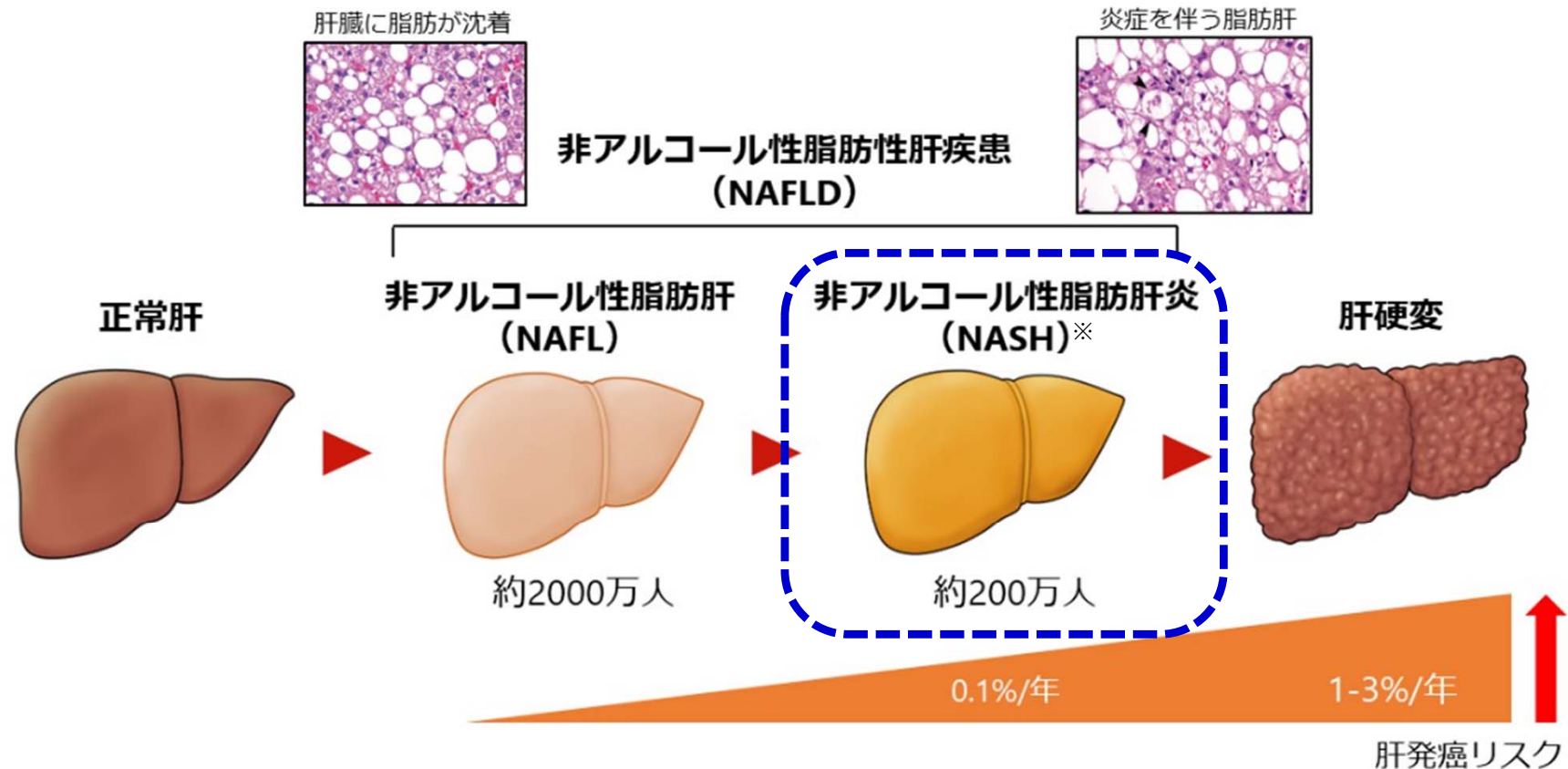
出典：株式会社グローバルインフォメーション調査レポート（無料公開部分）

※非アルコール性脂肪肝炎 (NASH) は、近年「代謝異常関連脂肪肝炎 (MASH)」と名称が変更されました。

### 3. 当社独自化合物ライブラリの活用

#### (2) 臓器線維症の治療標的（リン酸化酵素）阻害剤

#### メディカルニーズが高い臓器線維症の例：非アルコール性脂肪肝炎（NASH※）



出典：三重大学大学院 医学系研究科 消化器内科学 (<https://www.sv.hosp.mie-u.ac.jp/gastro/mafld>)

肝細胞に脂肪が蓄積 → 細胞の障害、炎症、組織修復 → 線維化  
さらに、**肝硬変**や**肝癌**へ進行するリスクが高まる

※非アルコール性脂肪肝炎（NASH）は、近年「代謝異常関連脂肪肝炎（MASH）」と名称が変更されました。

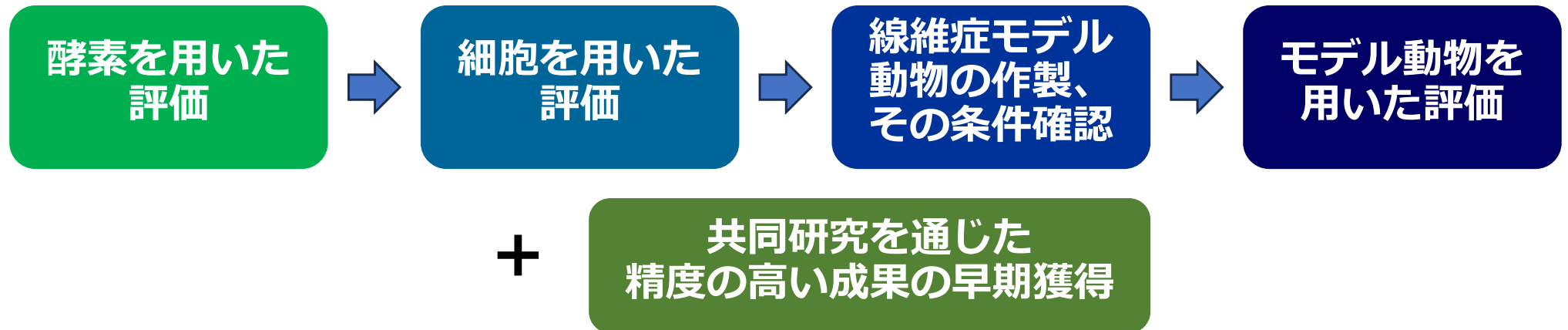
### 3. 当社独自化合物ライブラリの活用

#### (2) 臓器線維症の治療標的（リン酸化酵素）阻害剤

#### 臓器線維症の発症機序を阻害する有望化合物

創薬研究における有望化合物の選定プロセス

現段階※



- 細胞を用いた評価で、複数の化合物が臓器線維症の発症機序を阻害することを確認しており、動物試験での薬効確認後、非臨床・臨床試験に向け、さらに化合物を選定する。
- また、国立研究開発法人医薬基盤・健康・栄養研究所（NIBIOHN）との共同研究を通じ、精度の高い成果の早期獲得および化合物の価値向上を目指している。
- ただし、当社は臓器線維症については開発ノウハウを持たないため、単独開発ではなくライセンスアウトが目標。
- ※薬効評価に使用する線維症モデル動物の作製及びその条件確認に当初の予定より時間を要することが判明し、現在、モデル動物作製条件の再確認を実施している。

2023/8/4 新規化合物に関する共同研究契約締結のお知らせ

[https://www.oncotherapy.co.jp/wp-content/uploads/2023/08/230804\\_01.pdf](https://www.oncotherapy.co.jp/wp-content/uploads/2023/08/230804_01.pdf)

2024/3/19 新規化合物に関する研究進捗のお知らせ

[https://www.oncotherapy.co.jp/wp-content/uploads/2024/03/240319\\_02.pdf](https://www.oncotherapy.co.jp/wp-content/uploads/2024/03/240319_02.pdf)

### 3. 当社独自化合物ライブラリの活用

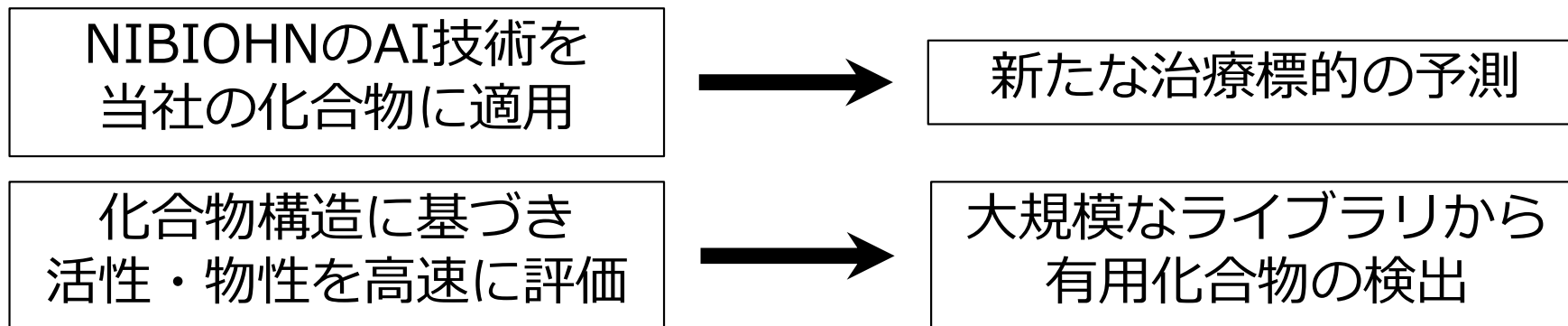
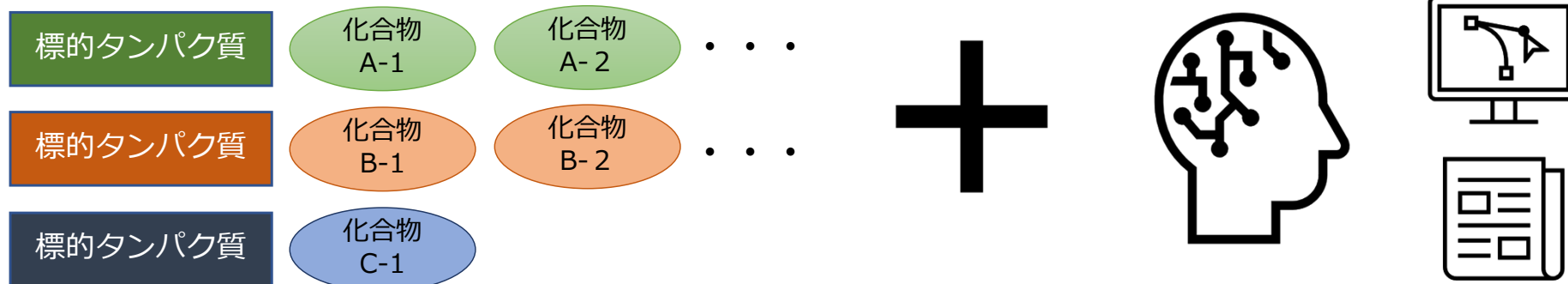
#### (3) 共同研究契約締結(2024.10.7)

## 「AI を活用した創薬基盤の開発と応用」に関する共同研究

(締結先：国立研究開発法人医薬基盤・健康・栄養研究所 (NIBIOHN) )

当社保有の約14,000化合物のデータ

NIBIOHNが有する  
AIの創薬応用に関する独自の技術とノウハウ



## 4. イムナス・ファーマ社

### 概要

協和キリン(株)との抗アミロイドβペプチド抗体に関するライセンス導出契約終了  
契約終了に伴い、協和キリン株式会社から**当該抗体に係る特許権を譲り受ける**

### 当社連結子会社の 抗アミロイドβペプチド抗体の特徴

- ✓ 毒性の高いアミロイドβ凝集体への高い選択性を有しており、そのアミロイドβ凝集体を中和することにより、アルツハイマー型認知症の病状の進行を抑制。
- ✓ アミロイド関連画像異常（ARIA）副作用のリスクが低く、**安全な長期間の治療が期待される。**
- ✓ 協和キリン(株)が実施した国内及び欧州での第 I 相臨床試験にて、安全性が確認された。  
(ClinicalTrials.gov ID : NCT02127476、NCT02377713、NCT03093519)

2024年3月28日、当社がイムナス・ファーマ株式会社を吸収合併



**ライセンスアウト活動等を含む販売ならびに研究開発体制の強化、充実を図り、  
グループ全体の研究成果の有効利用ならびに経営合理化**

※2023/3/9 当社連結子会社における協和キリン株式会社との抗体に関するライセンス導出契約終了の合意及び特許権譲渡の合意に関するお知らせ  
[https://www.oncotherapy.co.jp/wp-content/uploads/2023/03/230309\\_01.pdf](https://www.oncotherapy.co.jp/wp-content/uploads/2023/03/230309_01.pdf)

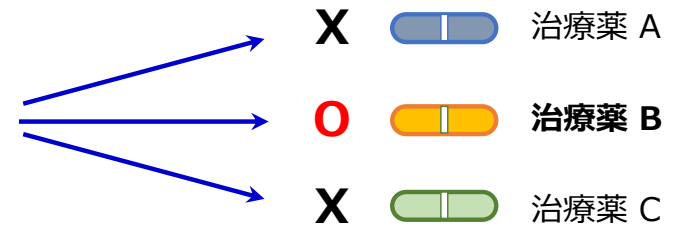
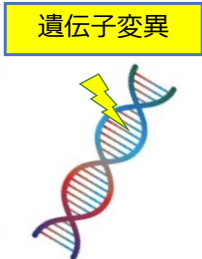
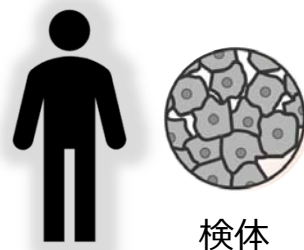
※2024/2/5 連結子会社の合併（簡易合併・略式合併）に関するお知らせ  
[https://www.oncotherapy.co.jp/wp-content/uploads/2024/02/240205\\_01.pdf](https://www.oncotherapy.co.jp/wp-content/uploads/2024/02/240205_01.pdf)

# 5. CPM社

## (1) がんプレジジョン医療へのアプローチ（クリニカルシーケンス）



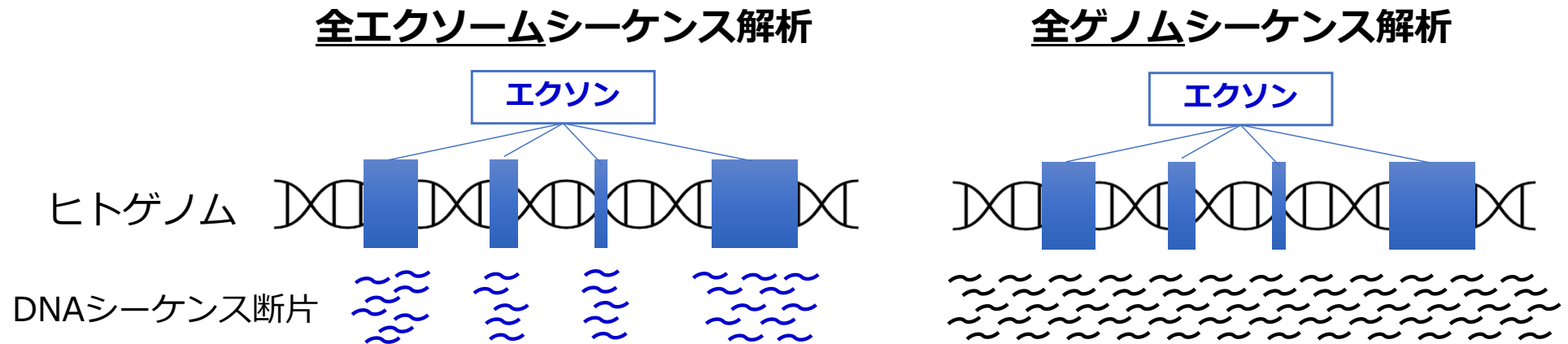
医師の診断により  
患者さんの遺伝子変異に合った  
既存の治療薬を見つける



シーケンス解析情報を利用

## 5. CPM社

### (1) がんプレジジョン医療へのアプローチ（全ゲノムシーケンス解析）



**全エクソームシーケンス解析（WES）**：ゲノムDNA中にはタンパク質をコードする部分（エクソン）とそうでない部分（イントロン）が存在するが、エクソン領域の全体（エクソーム）を選択的に抽出し、効率的に解析する。疾患を引き起こす多くの変異はヒトゲノムの2%に満たないエクソン領域に位置することが知られており、WES解析を行うことで疾患に関わる遺伝子変異の情報を効率的かつ低コストで取得することができる。

**全ゲノムシーケンス解析（WGS）**：コーディング領域（エクソーム）と非コーディング領域の両方を含む、ゲノムの包括的な特性評価を行う。がんの進行を促す変異の特定や、疾患との遺伝的関連の研究など、幅広いアプリケーションに利用できる。

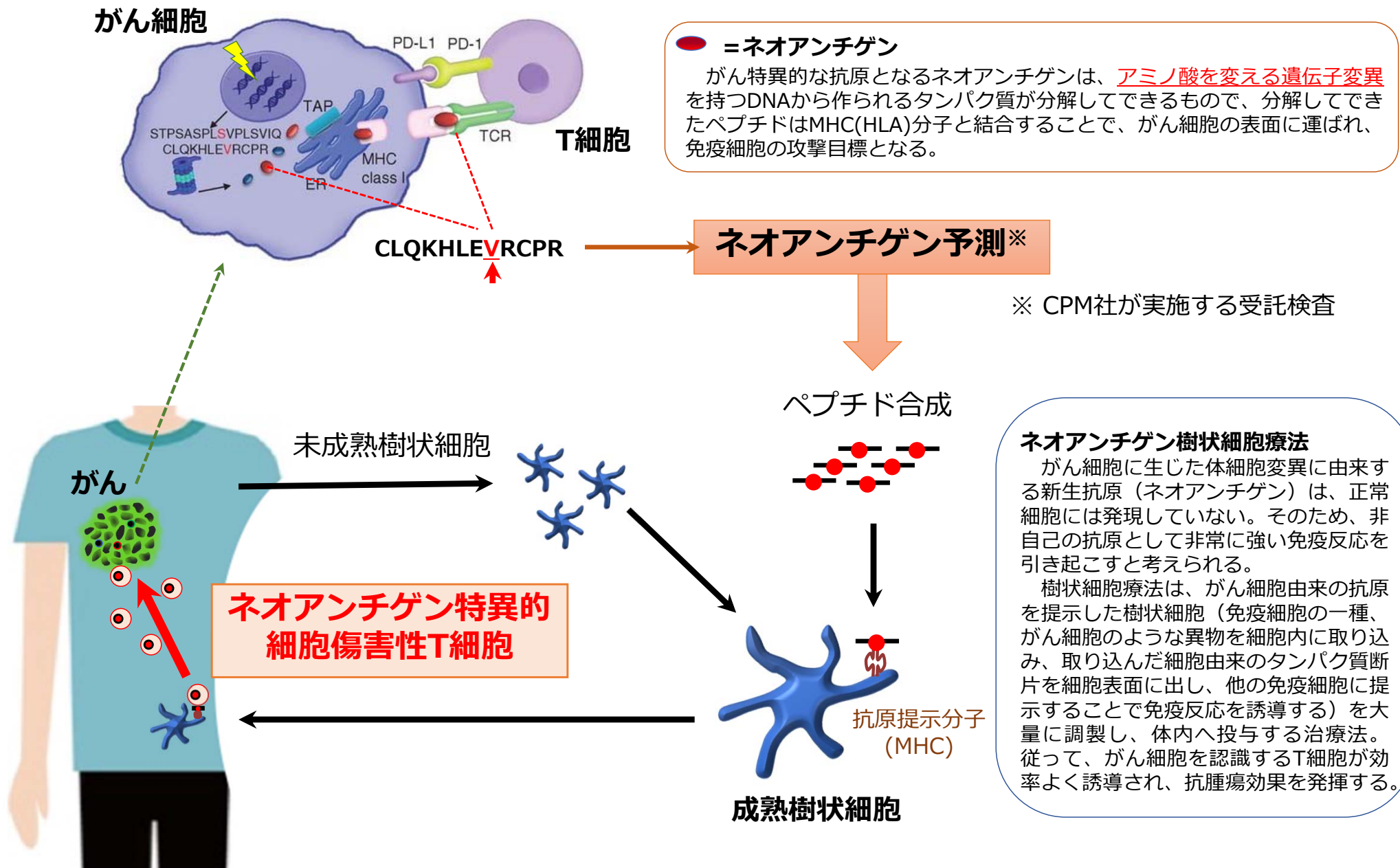
#### 2021年10月、全ゲノムシーケンス解析業務における大口受注

受注金額：約 8 億円

受注期間：2021年10月～2022年3月

# 5. CPM社

## (1) がんプレジジョン医療へのアプローチ (ネオアンチゲン解析)



出典 : Anagnostou et al., *Cancer Discov.* 2017、OTS社内資料

## 5. CPM社

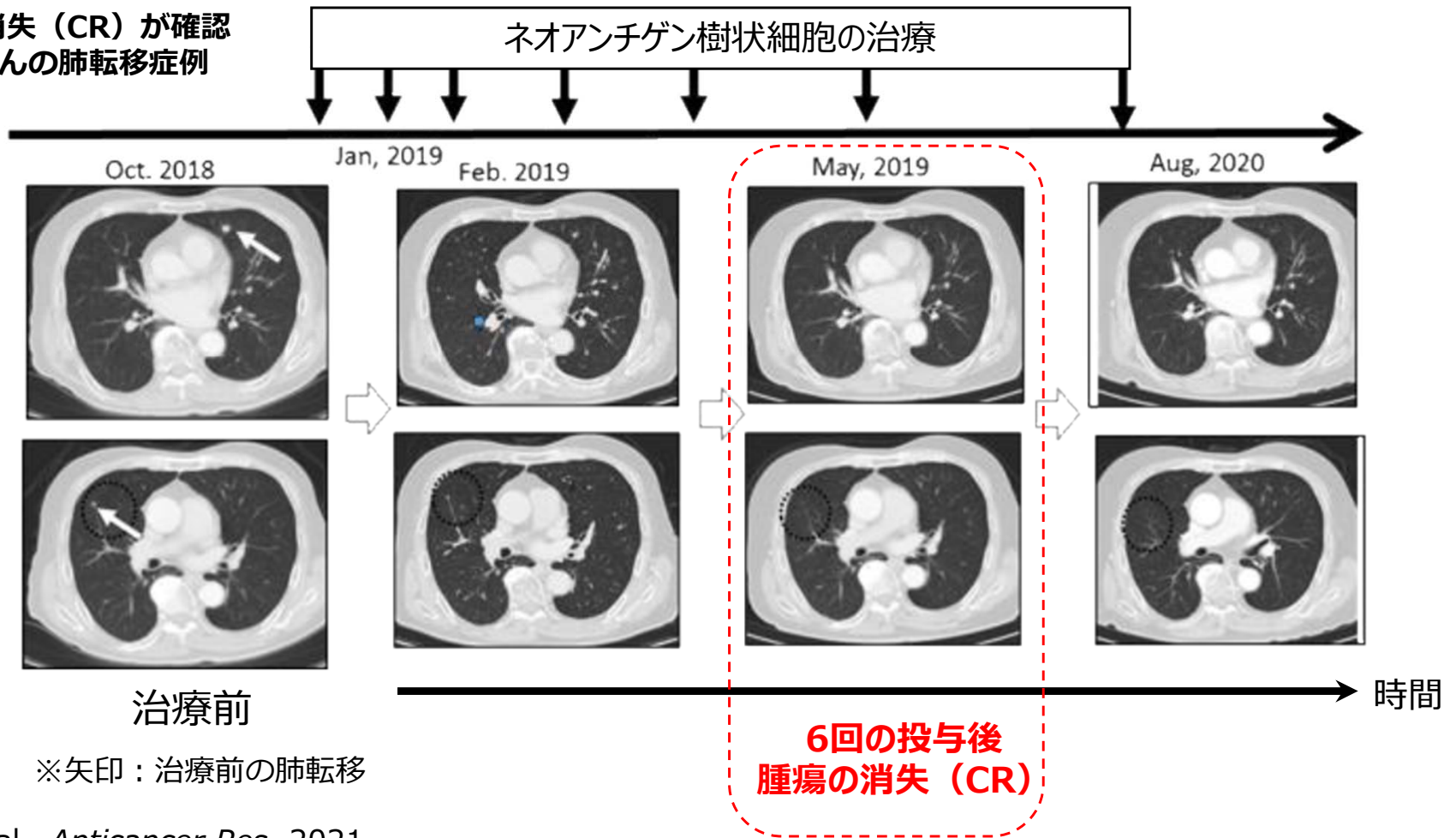
### (1) がんプレジジョン医療へのアプローチ（ネオアンチゲン解析）

共同研究先：福岡がん総合クリニック（森崎 隆 先生）

※CPM社はネオアンチゲン解析を担当

- ・ 標準治療不応進行がん17症例を対象にしたネオアンチゲン樹状細胞療法。
- ・ 本治療において重篤な有害事象はなく、1症例では持続的な腫瘍の消失（CR）、3症例では部分的な縮小（PR）、10症例では安定した状態（SD）を示した。
- ・ また、ネオアンチゲンペプチドに対するT細胞の免疫応答の誘導も確認された。

継続的な腫瘍の消失（CR）が確認された腎細胞がんの肺転移症例



## 5. CPM社

### (1) がんプレジジョン医療へのアプローチ（ネオアンチゲン解析）

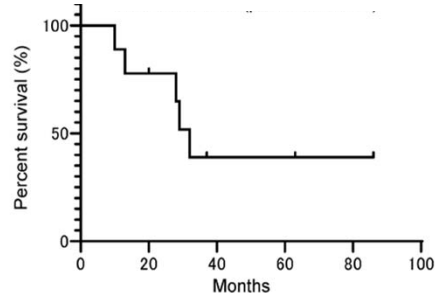
共同研究先：福岡がん総合クリニック（森崎 隆 先生）

※CPM社はネオアンチゲン解析を担当

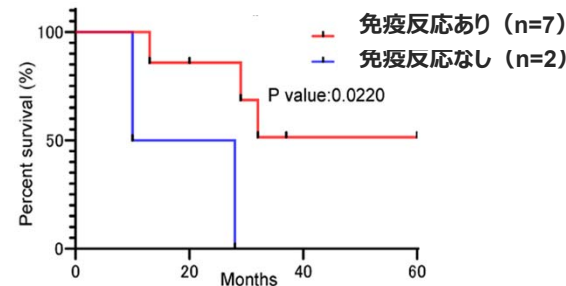
- ・手術後の膵臓がん症例16例を対象にネオアンチゲン樹状細胞療法を行った。
- ・ネオアンチゲンに対するT細胞の免疫応答が16例中13例（81.3%）で認められた。
- ・手術後に再発したがんの治療において、**ネオアンチゲンに対するT細胞の免疫反応が認められた症例は、有意に長い全生存期間を示した。**
- ・手術後の再発予防のための治療を受けた7例のうち、**がんが再発した症例は1例のみで、追跡期間中の死亡例はなかった（追跡期間中央値61か月）。**

#### 手術後に再発したがんの治療（9例）

A 再発症例の全生存期間（再発後）



B 再発症例の免疫反応による全生存期間（再発後）の比較

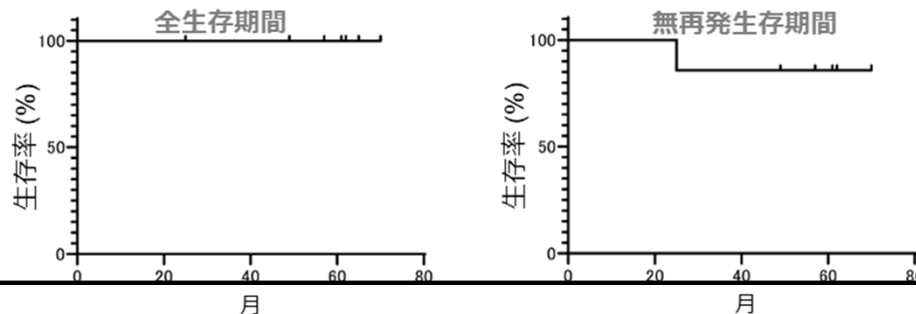


免疫反応が予後と関連

ネオアンチゲンに対するT細胞の免疫反応が認められた症例（7例：赤線）は、免疫反応が認められなかった症例（2例：青線）と比較して、有意に生存期間延長・予後良好

#### 手術後の再発予防のための治療（7例）

C 再発予防症例の全生存期間  
術後補助療法（アジュバント）症例の生存期間



良好な長期予後

全例でネオアンチゲンに対するT細胞の免疫反応を確認

全例生存中 100%  
（追跡期間中央値61ヶ月）

無再発率 85.7%

6例が無再発、1例に肝転移を認めるも局所治療で制御

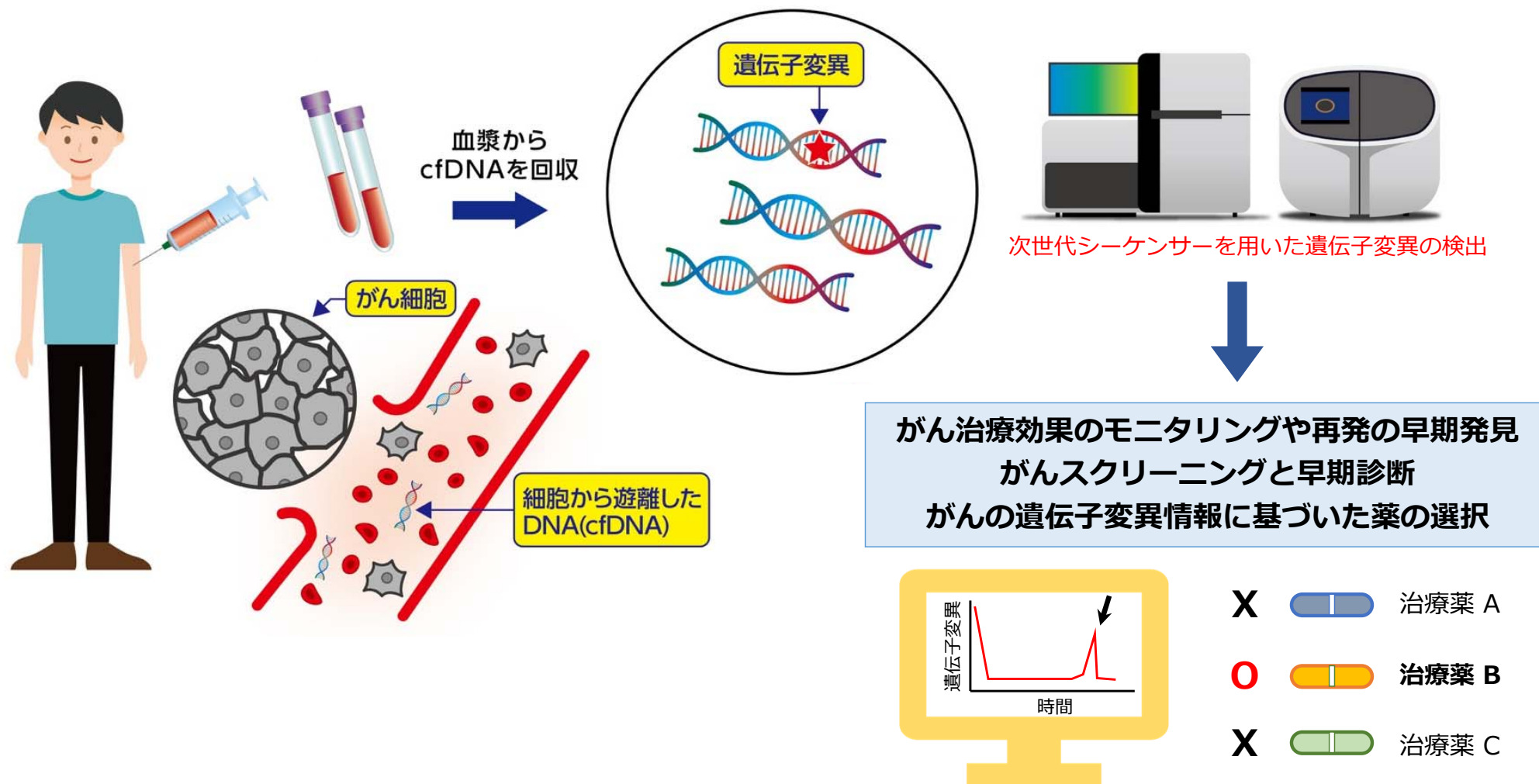
出典：Morisaki et al., *Frontiers in Immunology*. 2025

## 5. CPM社

### (1) がんプレジジョン医療へのアプローチ（リキッドバイオプシー）

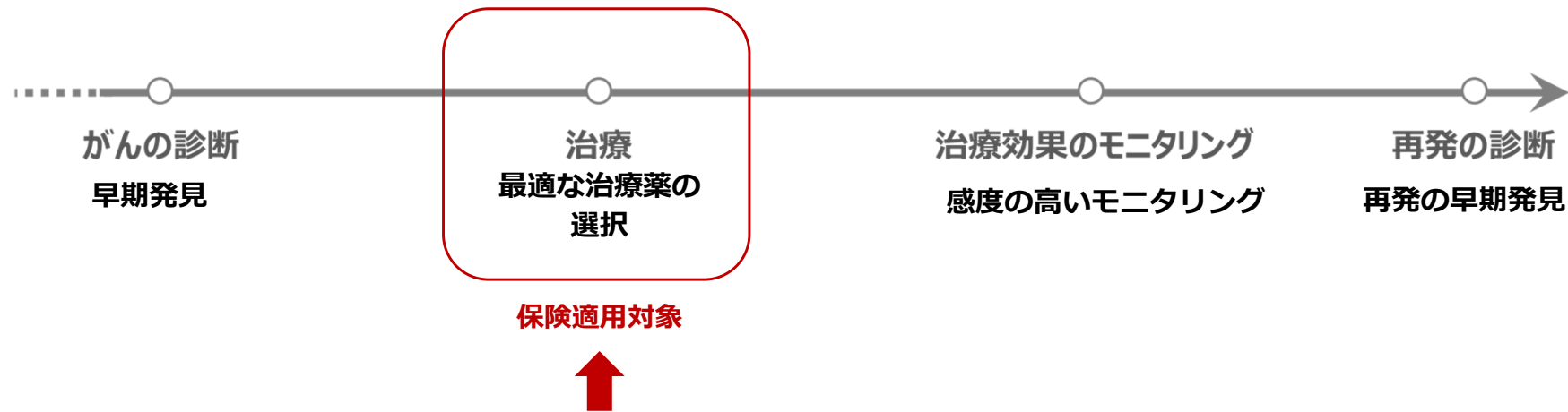
**liquid biopsy** : liquid=液体、 biopsy=生体検査

- ・従来の組織生検（部位を特定してがん組織部分を切り出す）に比べ、身体に負担の少ない採血で繰り返し測定可能。
- ・血管から採取するため、全身のどこの部位のがんでも遺伝子変異を検査可能。



### (1) がんプレジジョン医療へのアプローチ（新規がん遺伝子パネル開発）

リキッドバイオプシーは、がんの診断から治療薬の選択、治療効果および再発モニタリングまでさまざまなタイミングで繰り返し利用することが期待されている検査です。



一方で、現状のリキッドバイオプシーパネル検査の保険適用対象者は、**以下の方に対して1回だけ認められています。**

- ・ 原発不明がんや希少がんなどの**標準治療がない**固形がん患者さん
- ・ 局所進行あるいは転移が認められ**標準治療が終了となった**（見込み含む）固形がん患者さん

⇒ リキッドバイオプシーの利点を活かし、「適切なタイミングで」「繰り返し」検査を行う医療を実現するため、**新規がん遺伝子パネル検査の開発に着手**

## 5. CPM社

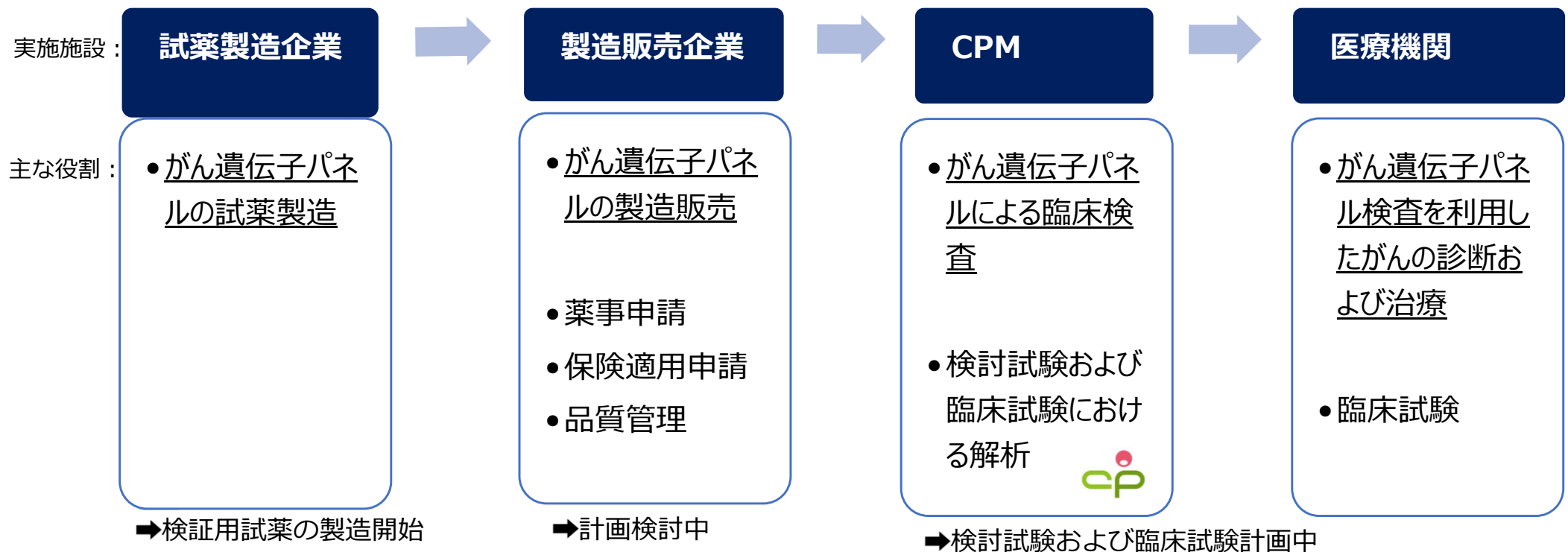
### (1) がんプレジジョン医療へのアプローチ（新規がん遺伝子パネル開発）

リキッドバイオプシーの利点を活かし、適切なタイミングで繰り返し利用できる新規がん遺伝子パネルの開発を目指す。

#### 新規がん遺伝子パネル検査の概要：

- さまざまな固形がんに通じるがん遺伝子変異を対象としたパネル
- クローン性造血（※）に関連する遺伝子変異を含む  
※血液細胞が増殖する過程で、遺伝子変異を伴う現象。  
加齢やがんの治療等によって増加し、血液がん等の疾病の発症リスクに関連する。
- 保険診療下でも実施可能なパネル検査を目指す

#### 保険診療下での検査提供の流れ

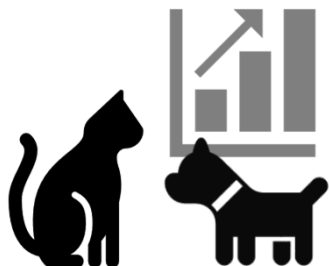


※2023/3/13 当社連結子会社における新規がん遺伝子パネル検査の開発着手のお知らせ  
[https://www.oncotherapy.co.jp/wp-content/uploads/2023/03/230313\\_01.pdf](https://www.oncotherapy.co.jp/wp-content/uploads/2023/03/230313_01.pdf)

### (2) 獣医療分野へのアプローチ

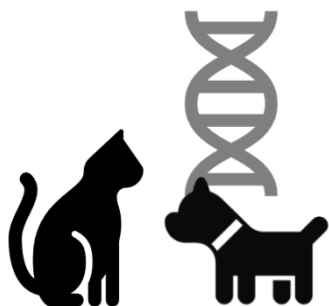
# がんの臨床検査および免疫療法に関するノウハウを活かし、獣医療分野における臨床検査事業に着手

## 背景



- ペットの高齢化、医療の高度化による市場拡大
- ゲノムデータの蓄積が十分でなく、ゲノム医療や創薬研究が十分に展開できていない

## CPMのアプローチ



- がんの早期発見および再発モニタリングのためのリキッドバイオプシーや、ネオアンチゲンを利用したがん免疫療法のための遺伝子解析等の臨床検査のノウハウを活かす
- 獣医療分野の研究機関等と連携して臨床検査の有用性について検討し、獣医療分野への貢献を目指す

※2024/1/30 当社連結子会社での、獣医療分野における臨床検査事業着手のお知らせ

[https://www.oncotherapy.co.jp/wp-content/uploads/2024/01/240130\\_01.pdf](https://www.oncotherapy.co.jp/wp-content/uploads/2024/01/240130_01.pdf)

※2024/3/5 当社連結子会社における、公立大学法人大阪との獣医療分野におけるリキッドバイオプシーに関する共同研究契約締結のお知らせ

[https://www.oncotherapy.co.jp/wp-content/uploads/2024/03/240305\\_01.pdf](https://www.oncotherapy.co.jp/wp-content/uploads/2024/03/240305_01.pdf)

※2024/7/19 当社連結子会社における、株式会社WOLVES HANDとの獣医療分野におけるリキッドバイオプシーによるがんの早期発見に関する共同研究契約締結のお知らせ

[https://www.oncotherapy.co.jp/wp-content/uploads/2024/07/240719\\_01.pdf](https://www.oncotherapy.co.jp/wp-content/uploads/2024/07/240719_01.pdf)

※2024/8/23 当社連結子会社における共同研究契約進捗のお知らせ

[https://www.oncotherapy.co.jp/wp-content/uploads/2024/08/240823\\_02.pdf](https://www.oncotherapy.co.jp/wp-content/uploads/2024/08/240823_02.pdf)

### (3) 共同研究契約締結(2025.10.17)

## ヒトに関するゲノムデータ解析技術に係る共同研究

(相手先：東京大学医科学研究所附属ヒトゲノム解析センター健康医療インテリジェンス分野 井元清哉教授)

### 【目的】

ロングリードシーケンス等で得られるヒトおよび細菌叢等のゲノムデータ解析のための技術開発



ゲノム研究およびゲノム医療の促進

### 【CPM担当】

ロングリードシーケンスデータの取得  
データ解析技術の開発および実装

### 【ロングリードシーケンスとは】

これまでの技術では難しかった

- ・数千から数十万塩基に及ぶ長鎖配列の一括解読
- ・遺伝子のオン/オフを制御するDNAメチル化情報の取得

が可能なため、近年注目されている。

一方で、シーケンス後の膨大なデータを高速処理・整理するゲノムデータ解析の技術開発がゲノム研究およびゲノム医療に活用するための重要な課題となっている。

2025年11月、CPMでロングリードシーケンス受託解析サービスも開始。

※2025/10/17 当社連結子会社における、東京大学医科学研究所附属ヒトゲノム解析センターとのヒトに関するゲノムデータ解析技術に係る共同研究契約締結のお知らせ  
[https://www.oncotherapy.co.jp/wp-content/uploads/2025/10/251017\\_01.pdf](https://www.oncotherapy.co.jp/wp-content/uploads/2025/10/251017_01.pdf)

※2025/11/19 当社連結子会社におけるロングリードシーケンス受託解析サービス開始のお知らせ  
[https://www.oncotherapy.co.jp/wp-content/uploads/2025/11/251119\\_02.pdf](https://www.oncotherapy.co.jp/wp-content/uploads/2025/11/251119_02.pdf)

## ELISPOT解析に関するパートナーシップ契約締結

(提携先：株式会社エムエステクノシステムズ)

CPM

ELISPOT解析に関する豊富な知見と技術



エムエステクノシステムズ

ELISPOT試薬・キット・装置の販売とサポートの実績

ELISPOT解析の実施を検討する顧客に

**試薬・装置の販売からアッセイの受託、  
アッセイプロトコルのアドバイスまで  
ワンストップでサービスを提供**

## 医療インバウンドに関する業務提携

(提携先：株式会社JTB)



JTBは医療コーディネートについてのノウハウと実績を有する。  
また、日本での自由診療による受診需要も増加している。  
医療インバウンドの市場に対し、両社のシナジーが効果的であると考えます。

### CPM

がん遺伝子パネル検査およびネオアンチゲン療法に関する情報提供



### JTB

受診希望者への医療コーディネート提供

## 5. CPM社

### (5) 臨床検査事業における認定取得 (2025.4.4)

#### CAP (米国臨床病理医協会) 認定取得

- CPM社は、CPMクリニカルラボにおける臨床検査事業において、臨床検査の品質管理における世界標準である「CAP (College of American Pathologists : 米国臨床病理医協会) 認定」を取得いたしました。
- CAP認定検査室では、詳細な要求事項のもとに品質マネジメントシステムが構築され、維持されていることが求められます。CAP認定取得により、臨床検査事業におけるさらなる品質向上に取り組み、個々の患者さんに最適な医療を届けるがんプレジジョン医療に引き続き貢献してまいります。



COLLEGE of AMERICAN  
PATHOLOGISTS

#### CERTIFICATE OF ACCREDITATION

**Cancer Precision Medicine Inc**  
**CPM Clinical Lab**  
**Kawasaki City, Japan**  
**Osamu Shimada, MD, PhD**

CAP#: 9606847

The organization named above meets all applicable standards for accreditation and is hereby accredited by the College of American Pathologists' Laboratory Accreditation Program. Reinspection should occur prior to **February 20, 2027** to maintain accreditation.

Accreditation does not automatically survive a change in director, ownership, or location and assumes that all interim requirements are met.

Kathleen G. Beavis, MD  
Chair, Accreditation Committee

Donald S. Karcher, MD, FCAP  
President, College of American Pathologists



適用規格  
登録組織

登録番号  
審査機関

LAP  
株式会社 Cancer Precision Medicine  
CPMクリニカルラボ  
2237188  
College of American Pathologists  
(CAP)



### (6) 受託検査事業における認定取得(2025.11.19)

#### 「ISO/IEC 27001:2022」認定取得

- CPMは、受託検査事業において、情報セキュリティマネジメントシステム（ISMS）の国際規格である「ISO/IEC 27001:2022」の認証を取得
- 本認証は、米国の国際認定機関であるIAS（International Accreditation Service）から認定された認証機関G-CERTI Co., Ltd.の審査を受け取得したもので、CPMの情報セキュリティ体制が国際的な規格に適合していることを示す



MSCB-113

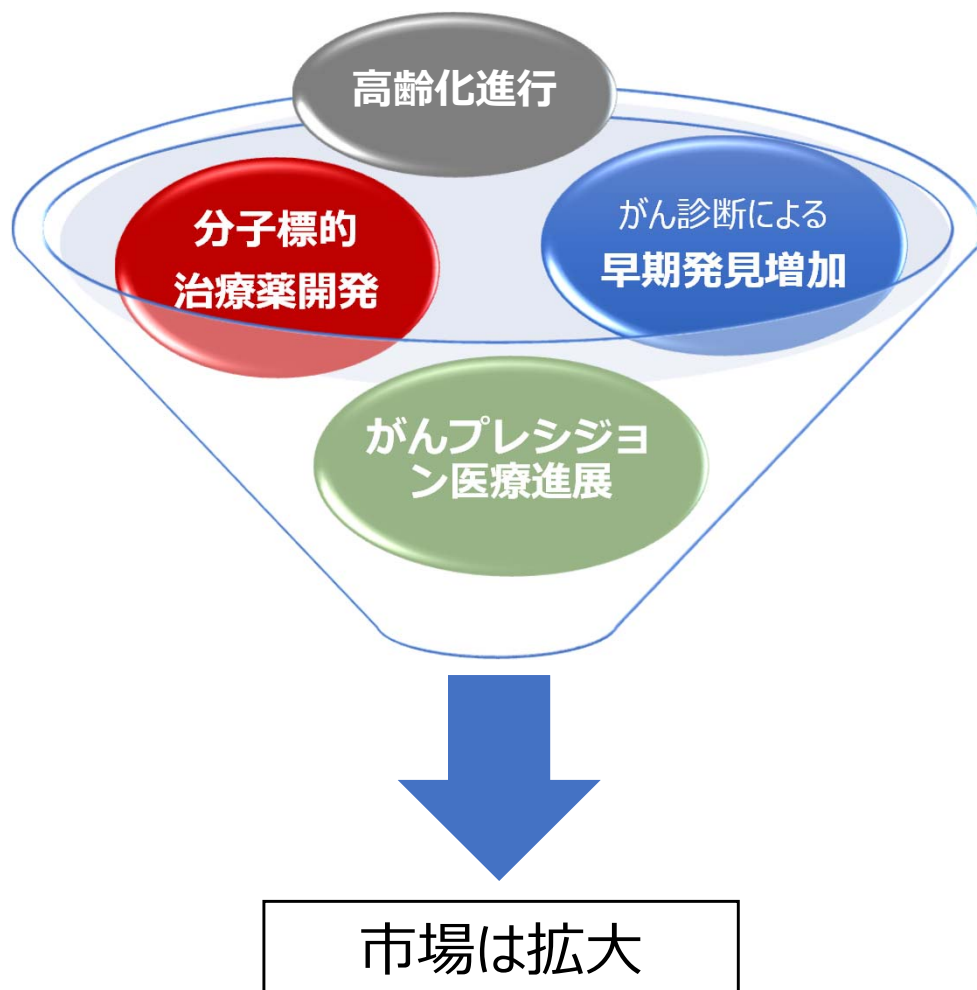


認証基準  
認証番号  
登録範囲  
初回認証日  
認証機関

ISO/IEC 27001:2022  
GIJP-1972-IC  
受託検査事業の管理運営  
2025年11月5日  
G-CERTI Co., Ltd.  
(IAS 登録番号:MSCB-113)

## 6. 達成目標/将来ビジョン

### (1) 今後の方針



### 事業推進のスピード

- ✓ 研究成果を一日も早く臨床開発へ
- ✓ がんプレシジョン医療分野の質の高い解析検査、がん免疫療法の研究開発をより早く進展

### 事業領域の拡大

- ✓ 低分子医薬、がんペプチドワクチン、抗体医薬は早期ライセンスアウトを目標とし、より多くの医薬品開発用途へ応用
- ✓ がんプレシジョン医療に積極的に取り組む
- ✓ 自社化合物ライブラリを活用し、新規化合物等の開発候補品を探索

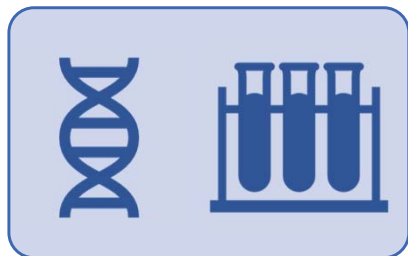
### リスクとリターンのバランス

- ✓ 提携契約、研究開発の締結により製品化の可能性を極大化しつつリスクは経営上合理的なレベルにとどめる

画期的ながん治療薬・治療法の研究及び開発を着実に推進し、  
がん治療の分野で社会に貢献

## 6. 達成目標/将来ビジョン

### (1) 今後の方針



#### 基礎研究・創薬研究

- 自社基盤技術に基づく新規分子標的治療薬の創製に向けた活動の継続
- 外部研究機関との共同研究による自社創薬プログラムの価値向上
- 自社開発品の適応拡大に向けた共同研究の企画・推進
- 臓器線維症治療標的に対する新規化合物の研究・ライセンスアウト活動※
- AIなど最先端技術の適用による自社化合物ライブラリの活用



#### 臨床開発

- OTS167：迅速な開発の実施により、治験の早期終了を目指す
- OTSA101：補助金等に採択された場合、その範囲で開発の推進
- OTSGC-A24：医師主導治験支援の継続
- 開発候補品創製に向けたプロジェクトの推進

#### ※新規化合物研究について

2022年上期に新たに発表された臓器線維症に関する新しい作用機序の報告論文により、臓器線維症の治療標的として有望な可能性があると考えられたリン酸化酵素（キナーゼ）について、当社化合物ライブラリに、強く阻害する化合物が複数存在していることが判明しました。現在までに培養細胞を用いた薬効評価まで完了し、モデル動物を用いた薬効評価の研究が進捗しております。本化合物についてはライセンスアウトを目標とし、自社での単独開発は検討しておりません。

※2022/10/31 新規化合物に関する研究着手のお知らせ

[https://www.oncotherapy.co.jp/wp-content/uploads/2022/10/221031\\_01.pdf](https://www.oncotherapy.co.jp/wp-content/uploads/2022/10/221031_01.pdf)

※2023/5/15 新規化合物に関する研究進捗のお知らせ

[https://www.oncotherapy.co.jp/wp-content/uploads/2023/05/230515\\_01.pdf](https://www.oncotherapy.co.jp/wp-content/uploads/2023/05/230515_01.pdf)

※2024/3/19 新規化合物に関する研究進捗のお知らせ

[https://www.oncotherapy.co.jp/wp-content/uploads/2024/03/240319\\_02.pdf](https://www.oncotherapy.co.jp/wp-content/uploads/2024/03/240319_02.pdf)

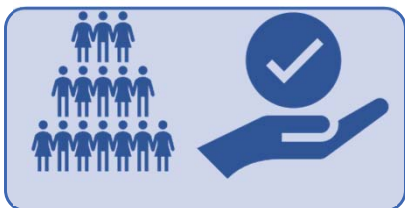
## 6. 達成目標/将来ビジョン

### (1) 今後の方針



#### 事業提携

- 自社パイプライン新規提携先の開拓
- ライセンスアウト先企業への開発および研究支援
- アカデミアとの連携による自社基盤技術およびパイプラインの価値最大化
- 共同研究、受託研究等による自社化合物ライブラリ活用の検討
- 抗アミロイドβペプチド抗体のライセンスアウト活動の推進



#### がんプレジジョン医療

- 大規模遺伝子解析業務への継続的な参画
- 医療機関との連携によるがんプレジジョン医療浸透に向けた活動の継続
- がん免疫研究に関連する市場への受託業務サービスの展開
- 新規がん遺伝子パネル検査開発の推進
- 獣医療分野における臨床検査事業の推進

#### ※新規がん遺伝子パネル検査の開発着手

- 当社連結子会社であるCPM社は、2023年3月に保険診療下で実施可能な、リキッドバイオプシーによりがん遺伝子を検査する新しいパネル及び検査手法の開発に着手。
- さまざまな固形がんに共通するがん遺伝子変異を対象とし、既存の治療薬の標的となる遺伝子変異を包括的かつ安価に解析することを目指す。
- がんと関連しない変異であるクローン性造血も対象に含め、リキッドバイオプシーにおける偽陽性の評価や、クローン性造血のモニタリングに利用することも目的とする。
- 保険適用を目指し、医療機器製造販売を行う企業との提携について検討を進める。

※2023/3/13 当社連結子会社における新規がん遺伝子パネル検査の開発着手のお知らせ  
[https://www.oncotherapy.co.jp/wp-content/uploads/2023/03/230313\\_01.pdf](https://www.oncotherapy.co.jp/wp-content/uploads/2023/03/230313_01.pdf)

## 6. 達成目標/将来ビジョン

### (2) 研究開発・解析業務の状況と達成目標

品目		状況と達成目標		
		2025年	2026年	2027年以降の達成目標 <sup>3)</sup>
創薬 <sup>1)</sup>	OTS167	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ 第 I 相試験の患者登録加速化</li> <li>✓ 経口投与での安全性・忍容性確認および臨床データの集計</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>□ 臨床データの継続的な集計および速やかな解析</li> <li>□ 他がん、他疾患への応用可能性検討（外部研究の支援）</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>□ アンメット・メディカル・ニーズに対して適応拡大を目指す</li> </ul>
	OTSA101	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ ライセンスアウト活動の推進</li> <li>✓ 補助金等に採択された場合、その範囲で開発の推進</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>□ ライセンスアウト活動の継続</li> <li>□ ADC技術との融合検討</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>□ 製薬企業への導出</li> </ul>
	OTSGC-A24 <sup>2)</sup>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ 臨床データの集計</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>□ 開発パートナー模索と連携</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>□ 製薬企業への導出</li> </ul>
	抗アミロイドβペプチド抗体	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ ライセンスアウト活動の推進</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>□ ライセンスアウト活動の継続</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>□ 製薬企業への導出</li> </ul>
	新規候補	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ 動物モデルでの評価</li> <li>✓ 早期導出を視野に入れつつ開発パートナー模索と連携</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>□ 動物モデルによる評価の継続</li> <li>□ AIを活用した創薬基盤の開発と応用（共同研究）</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>□ がんに限らず自社化合物ライブラリを活用した複数の低分子化合物候補品同定</li> <li>□ 製薬企業への導出</li> </ul>
解析業務	解析サービス	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ 大規模遺伝子解析業務の日常診療へ向けた取り組みの継続</li> <li>✓ がんプレジジョン医療浸透に向けた新規解析サービスの開発</li> <li>✓ リキッドバイオプシーによる新規がん遺伝子パネルの性能評価</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>□ 大規模遺伝子解析業務の日常診療へ向けた取り組みの継続</li> <li>□ がんプレジジョン医療浸透に向けた新規解析サービスの開発</li> <li>□ リキッドバイオプシーによる新規がん遺伝子パネルを用いた臨床試験開始</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>□ がんプレジジョン医療浸透に向けた新規解析サービスの開発および導入</li> <li>□ リキッドバイオプシーによる新規がん遺伝子パネルの臨床試験</li> </ul>

1) 自社開発品および自社から支援の医師主導治験

2) 医師主導治験（Clinical Trials登録ID：NCT03784040）

3) 達成目標は当社想定を示しているものであり、記載通りに進捗することを保証するものではありません

色：研究、開発、解析業務関連

## 7. リスク情報

### 主要な事業リスクと対策

リスク区分	主要なリスク	リスクの内容	顕在化可能性	時期	影響度	対応策
サイエンス	研究開発の不確実性	当社の研究開発活動の基盤は中村祐輔氏の研究成果であり、創業から今後も同氏から引き続き科学面に関して協力を得ることとなっているが、何らかの理由により協力が得られなくなるリスクがある。	低	随時	大	中村祐輔氏とは科学・研究についてのコミュニケーションを継続的に行うことで、当社への協力関係の維持に努めると同時に、同氏の指導を受けた多くの研究関係者などとのネットワーク作りにも取り組む。
		当社グループは、提携先製薬企業と共同、または当社グループ独自に複数の臨床開発を行っているが、これらの活動が計画通りに実施できる保証はなく、進捗に遅れや、期待通りの成果が得られない可能性があり、提携先と想定していたイベントの達成の遅れや達成できなかったことにより、将来期待された収益の受領の遅れや受領できないことになり、多額の研究開発コストが回収できないリスクがある。	中		大	安定的な収益基盤が構築できるまでは、事業収益の計上による収入以外に、資本市場からの資金調達を計画的に行うことでも財務体質の安定化に取り組む。また事業収益についても、事業領域の拡大戦略により、ライセンス契約等による収入、解析サービス等による収入、の性質の異なる2つの両軸とすることで、リスクの軽減化を図る。
ビジネス	収益計上資金調達	当社グループは、研究開発型の企業として多額の研究開発費が必要であり、特に、医薬品の開発期間は基礎研究から上市まで通常10年以上の長期間に及ぶため、収益に先行して研究開発費が発生する。また収益計上も、契約提携先の製薬企業等の研究開発の進捗及び医薬品開発の販売の状況等に依存しているため、収益計上にかなりの期間を要する、または収益が計上されない可能性があり、財務体質に大きな悪影響が生じるリスクがある。	中		大	
ビジネス	提携企業	当社グループの販売先は、製薬企業、医療機関、研究機関等を対象とする限定されたものであるため、取引先当たりの事業収益の依存度が高く、契約を締結している取引先の契約解消や取引先の経営方針・状況に著しい変更等が生じた場合、業績が大きく影響を受けるリスクがある。	高	大	事業領域の拡大を行うと同時に、開発パイプラインの早期導出への取り組みと新規開発パイプラインの追加に取り組むことでリスクを分散する。	

※ 上記以外のリスク情報については、有価証券報告書の「事業等のリスク」をご参照ください。

# 補足資料

## 嶋田 順一 Junichi Shimada

代表取締役社長 President & CEO

有識者/経営経験者

当社連結子会社 株式会社Cancer Precision Medicine代表取締役社長

加藤 肇夫  
Hatsuo Kato

取締役会長  
Chairman

有識者/経営経験者

朴 在賢  
Jae-Hyun Park

取締役  
Director

研究者/博士（医学）（東京大学大学院卒）

当社Chief Scientific Officer

当社連結子会社 株式会社Cancer Precision Medicine取締役

経歴

2008.04国立研究開発法人理化学研究所ゲノム医科学研究センター

2010.11コールド・スプリング・ハーバー研究所 キャンサーセンター

2013.04シカゴ大学医学部助教授

三木 義男  
Yoshio Miki

社外取締役  
External Director

医師/研究者/博士（医学）

当社連結子会社 株式会社Cancer Precision Medicine取締役

東京医科歯科大学名誉教授

筑波大学プレジジョン・メディシン開発研究センター客員教授

医誠会国際総合病院特任副院長

小峰 雄一  
Yuichi Komine

社外取締役  
External Director

公認会計士

税理士

山根 由香  
Yuka Yamane

監査役  
Auditor

研究者/学識経験者

当社連結子会社 株式会社Cancer Precision Medicine監査役

高木 美也子  
Miyako Takagi

社外監査役/独立役員  
Independent  
External Auditor

研究者/博士（理学）

当社独立役員

東京通信大学特任教授

田島 照久  
Teruhisa Tajima

社外監査役  
External Auditor

公認会計士

税理士

## 会社沿革

- 2001年4月 がん関連遺伝子及び遺伝子産物を利用したがん治療薬、がん治療法及びがん診断薬の研究開発を目的として、東京都港区芝に設立。
- 2001年5月 東京大学医科学研究所と共同研究を開始。
- 2001年11月 東京都港区白金台に本店移転。
- 2002年10月 東京都港区の本店所在地に自社の研究所を開設。
- 2003年12月 東京証券取引所マザーズ市場に上場。
- 2004年8月 抗体医薬の商業化（開発・販売）を目的として株式会社医学生物学研究所と合併にてイムナス・ファーマ株式会社を設立。
- 2005年3月 本社及び本社ラボ施設を神奈川県川崎市高津区に移転し、同所に創薬研究所を開設。
- 2006年6月 ペプチド・ワクチンの開発を目的として、連結子会社となるワクチン・サイエンス株式会社を設立。
- 2007年9月 関連会社イムナス・ファーマ株式会社の株式取得により連結子会社化。（2024年吸収合併）
- 2007年9月 連結子会社のワクチン・サイエンス株式会社を吸収合併。
- 2010年5月 フランスに、抗体医薬をはじめとしたがん治療薬の研究開発を目的に、連結子会社Laboratoires OncoTherapy Science France S.A.R.L.を設立。（治験終了に伴い2019年に清算終了）
- 2017年7月 がん遺伝子の大規模解析検査ならびにがん免疫療法の研究開発を目的として、連結子会社となる株式会社Cancer Precision Medicineを設立。
- 2017年8月 Theragen Bio Co., Ltd.（本社：韓国。旧Theragen Etex Co., Ltd.）の資本参加・業務提携により、株式会社Cancer Precision Medicineを合併会社化。
- 2017年11月 当社を吸収分割会社、株式会社Cancer Precision Medicineを吸収分割承継会社とし、腫瘍免疫解析部を会社分割。
- 2019年9月 フランスでの治験終了に伴い、連結子会社Laboratoires OncoTherapy Science France S.A.R.L.を清算終了。
- 2022年4月 東京証券取引所の市場区分の見直しにより、東京証券取引所のマザーズ市場からグロース市場に移行
- 2023年1月 神奈川県川崎市川崎区に本店及び研究開発拠点（ラボ）を移転。

## 重要な契約等

契約会社名	主な契約内容
東京大学医科学研究所に所属する複数の研究者	当社は譲渡の対価として、上記特許を受ける権利に係る発明を第三者に実施させ、当該第三者から収受したロイヤルティの一定割合を譲渡人に支払う。
国立大学法人東京大学	当社は譲渡の対価として、一定額の契約一時金を支払う。 上記特許を受ける権利に係る発明を当社が使用して得た収入の一定額を支払う。 当社が上記特許を受ける権利を第三者に実施させ、当該第三者から収受した実施料の一定割合を譲渡人に支払う。
塩野義製薬株式会社	<p>①ペプチドワクチン研究開発の継続的な発展を目的とし、当社は全疾患を対象とした適応拡大と、オンコアンチゲン由来の当社が権利を保有するペプチドワクチンを複数個含有したペプチドカクテルワクチンを有効成分とする医薬品開発・製造・販売権を塩野義製薬株式会社に独占的に許諾する。</p> <p>②塩野義製薬株式会社は、当社に対し、一定額の一時金を支払い、また一定の条件を満たす場合、それぞれ一定額のマイルストーンを支払う。</p> <p>③当社は塩野義製薬株式会社の開発の協力要請に合意した場合には、科学的見地からの専門的助言や説明、その他の協力や支援をする。</p> <p>④塩野義製薬株式会社は、当社に対し、治療薬の正味販売高に応じて、当該治療薬の上市後特定の条件を満たす期間、一定率のロイヤルティを支払う。</p> <p>⑤より有効なペプチドワクチンの探索研究を共同で行う。</p> <p>⑥当社はS-588410の食道がんに対する第Ⅲ相臨床試験費用の一部を負担する。</p>
塩野義製薬株式会社	<p>①当社と塩野義製薬株式会社は、ペプチドワクチンの迅速かつ確実な創薬化をめざし、より有効なペプチドワクチンの探索研究を共同で行う。</p> <p>②塩野義製薬株式会社は、当社に対し、研究経費を支払う。</p>

※上記以外の契約等については、有価証券報告書の「重要な契約等」をご参照ください。

本資料は、投資者に対する情報提供を目的として記載したものであり、投資勧誘を目的としたものではありません。本資料発表日現在の将来に関する前提、見通し、計画に基づく予測が含まれております。これらは現時点で入手可能な情報から得られた当社の判断に基づくものであり、今後の経済情勢、市場の変動等に関わるリスクや不確定要因により、実際の業績は予測と大きく異なる可能性があります。

当社の事業計画に対する評価及び投資に関する決定は投資者ご自身の判断において行われるようお願いいたします。

次回の本開示は、通期決算発表後(2027年6月)を予定しています。