



2022年3月期 第3四半期決算短信〔日本基準〕(非連結)

2022年2月14日

上場会社名 株式会社レナサイエンス 上場取引所 東
 コード番号 4889 URL https://www.renaissance.co.jp/
 代表者 (役職名)代表取締役社長 (氏名)内藤 幸嗣
 問合せ先責任者 (役職名)取締役管理管掌 (氏名)池田 和博 (TEL)03(6262)0873
 四半期報告書提出予定日 2022年2月14日 配当支払開始予定日 —
 四半期決算補足説明資料作成の有無 : 無
 四半期決算説明会開催の有無 : 無

(百万円未満切捨て)

1. 2022年3月期第3四半期の業績(2021年4月1日~2021年12月31日)

(1) 経営成績(累計) (%表示は、対前年同四半期増減率)

	事業収益		営業利益		経常利益		四半期純利益	
	百万円	%	百万円	%	百万円	%	百万円	%
2022年3月期第3四半期	66	—	△133	—	△164	—	△164	—
2021年3月期第3四半期	—	—	—	—	—	—	—	—

	1株当たり 四半期純利益	潜在株式調整後 1株当たり 四半期純利益
	円 銭	円 銭
2022年3月期第3四半期	△15.04	—
2021年3月期第3四半期	—	—

- (注) 1. 当社は、2021年3月期第3四半期については、四半期財務諸表を作成していないため、2021年3月期第3四半期の数値及び対前年同四半期増減率並びに2022年3月期第3四半期の対前年同四半期増減率は記載しておりません。
2. 潜在株式調整後1株当たり四半期純利益については、潜在株式は存在するものの、1株当たり四半期純損失であるため、記載しておりません。
3. 当社は2021年6月1日付で普通株式1株につき300株の割合で株式分割を行っており、当事業年度の期首に株式分割が行われたと仮定して、1株当たり四半期純損失を算定しております。

(2) 財政状態

	総資産	純資産	自己資本比率
	百万円	百万円	%
2022年3月期第3四半期	2,582	2,290	88.7
2021年3月期	1,066	561	52.6

(参考) 自己資本 2022年3月期第3四半期 2,290百万円 2021年3月期 561百万円

2. 配当の状況

	年間配当金				
	第1四半期末	第2四半期末	第3四半期末	期末	合計
	円 銭	円 銭	円 銭	円 銭	円 銭
2021年3月期	—	0.00	—	0.00	0.00
2022年3月期	—	0.00	—	—	—
2022年3月期(予想)	—	—	—	0.00	0.00

(注) 直前に公表されている配当予想からの修正の有無 : 無

3. 2022年3月期の業績予想(2021年4月1日~2022年3月31日)

(%表示は、対前期増減率)

	事業収益		営業利益		経常利益		当期純利益		1株当たり 当期純利益
	百万円	%	百万円	%	百万円	%	百万円	%	円 銭
通期	139	△33.7	△263	—	△294	—	△294	—	△25.84

- (注) 1. 直前に公表されている業績予想からの修正の有無 : 有
2. 1株当たり当期純利益は、公募株式数(2,240,000株)及びオーバーアロットメントによる売出しに関連する第三者割当増資分(442,700株)を含めた期中平均発行済株式数により算出しております。

※ 注記事項

- (1) 四半期財務諸表の作成に特有の会計処理の適用 : 無
- (2) 会計方針の変更・会計上の見積りの変更・修正再表示
- ① 会計基準等の改正に伴う会計方針の変更 : 有
 - ② ①以外の会計方針の変更 : 無
 - ③ 会計上の見積りの変更 : 無
 - ④ 修正再表示 : 無

(3) 発行済株式数（普通株式）

① 期末発行済株式数（自己株式を含む）	2022年3月期3Q	12,711,700株	2021年3月期	9,849,000株
② 期末自己株式数	2022年3月期3Q	一株	2021年3月期	一株
③ 期中平均株式数（四半期累計）	2022年3月期3Q	10,956,276株	2021年3月期3Q	一株

- (注) 1. 当社は、2021年3月期第3四半期については、四半期財務諸表を作成していないため、2021年3月期第3四半期の期中平均株式数を記載しておりません。
2. 当社は2021年4月6日を払込期日とする第三者割当による新株発行により、新株式600株を発行しております。
3. 当社は2021年6月1日付で普通株式1株につき300株の割合で株式分割を行っており、前事業年度の期首に株式分割が行われたと仮定して、発行済株式数（普通株式）を算定しております。
4. 当社は2021年9月24日の東証マザーズへの上場に伴う新株発行により、新株式2,240,000株を発行しております。
5. 当社は2021年10月26日を払込期日とするオーバーアロットメントによる売出しに関連する第三者割当増資に伴う新株発行により、新株式442,700株を発行しております。

※ 四半期決算短信は公認会計士又は監査法人の四半期レビューの対象外です

※ 業績予想の適切な利用に関する説明、その他特記事項

（将来に関する記述等についてのご注意）

本資料に記載されている業績見通し等の将来に関する記述は、当社が現在入手している情報及び合理的であると判断する一定の前提に基づいており、その達成を当社として約束する趣旨のものではありません。また、実際の業績等は様々な要因により大きく異なる可能性があります。なお、業績予想に関する事項は、添付資料P. 7をご参照ください。

○添付資料の目次

1. 当四半期決算に関する定性的情報	2
(1) 経営成績に関する説明	2
(2) 財政状態に関する説明	2
(3) 研究開発活動に関する説明	3
(4) 業績予想などの将来予測情報に関する説明	7
2. 四半期財務諸表及び主な注記	8
(1) 四半期貸借対照表	8
(2) 四半期損益計算書	10
第3四半期累計期間	10
(3) 四半期財務諸表に関する注記事項	11
(継続企業の前提に関する注記)	11
(株主資本の金額に著しい変動があった場合の注記)	11
(セグメント情報等)	11
(収益認識関係)	11
(重要な後発事象)	11

1. 当四半期決算に関する定性的情報

(会社概要)

当社は、医療現場の課題を解決するための多様なモダリティ（医薬品、医療機器、人工知能（AI）ソリューション等）を、医師と共に医療現場で研究開発し、医療イノベーション創出に貢献し続けることで、ヒトが心身共に生涯にわたって健康を享受できるための新しい医療を創造したいと考えております。老化関連疾患（がん・糖尿病・呼吸器疾患・循環器疾患）、女性・小児の疾患、新型コロナウイルス感染症など、医学的あるいは社会的にも重要な課題を解決すべく取り組んでいます。

当第3四半期の経営成績、財政状態及び研究開発活動の概要は以下のとおりです。なお、当社は、前第3四半期累計期間については四半期財務諸表を作成していないため、前年同四半期累計期間との比較分析は行っておりません。

(1) 経営成績に関する説明

当第3四半期累計期間における事業収益は、RSAI02（慢性透析システム支援）における契約一時金の受領、RS9001（ディスプレイ極細内視鏡）におけるマイルストーン収入の計上及びRSAI01（呼吸機能検査診断システム）におけるマイルストーン収入の計上などにより66,061千円、営業損失は、RS8001（PMS/PMDD）やRS5614（COVID-19）などの研究開発費51,728千円を含む事業費用197,727千円を計上したことなどにより133,666千円、経常損失は、株式交付費を25,532千円計上したことなどにより164,606千円、四半期純損失は164,825千円となりました。

なお、当社の事業は単一セグメントであるため、セグメント別の記載を省略しております。

(2) 財政状態に関する説明

(資産)

当第3四半期会計期間末の流動資産は、前事業年度末の1,042,644千円と比べて1,518,450千円増加し、2,561,094千円となりました。これは主として、2021年9月に東証マザーズに上場したことに伴う株式発行などにより、現金及び預金が1,520,116千円増加したことなどによるものです。

また、当第3四半期会計期間末の固定資産は、前事業年度末の23,988千円と比べて2,656千円減少し、21,331千円となりました。これは主として減価償却によるものです。

この結果、資産合計は、前事業年度末の1,066,632千円と比べて1,515,793千円増加し、2,582,426千円となりました。

(負債)

当第3四半期会計期間末の流動負債は、前事業年度末の29,449千円と比べて63,424千円増加し、92,873千円となりました。これは主として、当社の共同研究先である東北大学が国立開発研究法人日本医療研究開発機構（AMED）から採択された事業に関して、東北大学からRS5614（COVID-19）及びRS5614（メラノーマ）に係る受託研究収入を受領したことにより、前受金が80,600千円増加したことなどによるものです。

また、当第3四半期会計期間末の固定負債は、前事業年度末の475,650千円と比べて276,421千円減少し、199,228千円となりました。これは、2021年9月の上場により調達した資金の一部を用いて、RS8001（PMS/PMDD）に係るCiCLE事業の担保用資金として金融機関から借入れていた長期借入金380,000千円を返済した一方で、RS8001（PMS/PMDD）に係るCiCLE事業による研究開発資金の受入れにより、長期借入金が103,578千円増加したことによるものです。

この結果、負債合計は、前事業年度末の505,099千円と比べて212,996千円減少し、292,102千円となりました。

(純資産)

当第3四半期会計期間末の純資産は、前事業年度末の561,533千円と比べて1,728,790千円増加し、2,290,324千円となりました。これは主として、2021年9月に東証マザーズに上場したことに伴う株式発行などにより、資本金及び資本準備金がそれぞれ946,808千円増加したことなどによるものです。

(3) 研究開発活動に関する説明

当社は、医薬品・医療機器・人工知能（AI）を活用した医療ソリューションなど、多様なモダリティ（治療様式）

にわたる複数パイプラインの研究開発を進めており、当第3四半期会計期間における主要パイプライン開発の進捗は以下のとおりです。

なお、当第3四半期累計期間における研究開発費は51,728千円であり、当第3四半期累計期間末日の当社研究開発従事者人員は3名（臨時雇用者を含む）です。

a. RS5614 (PAI-1阻害薬)

(a) 慢性骨髄性白血病 (CML) 治療薬

後期第Ⅱ相試験は、慢性期CML患者33例を対象にチロシンキナーゼ阻害薬 (TKI) とRS5614を併用し、RS5614投与開始後48週における累積の分子遺伝学的に深い奏功 (DMR : がんの原因遺伝子が検出されない状態) 達成率^(*)をヒストリカルコントロールに比較して有意に上昇させることを確認することと、RS5614及びTKIの長期併用時におけるRS5614の薬物動態及び安全性の確認を目的に実施しました (2019年8月開始、2021年3月治験総括報告書完成)。33例中DMRを達成した症例は11例で、48週時の累積DMR達成率は33.3%であり、TKI単独でのヒストリカルコントロール (8-12%) に比べて有意に上昇していることを確認しました (POC取得)。特に、TKI治療期間が3年以上5年以下の患者での累積DMR達成率は50.0%に達しました。また、RS5614の1年間の長期投与でも治療薬との因果関係で重篤な有害事象は認められませんでした。

後期第Ⅱ相試験の成績に基づいて、独立行政法人医薬品医療機器総合機構 (PMDA) と2021年6月及び同年8月に事前相談を、2021年11月及び同年12月に対面助言を行い、慢性期CML患者を対象にTKIとRS5614の併用効果を検証するプラセボ対照二重盲検の第Ⅲ相治験計画が確定しました。第Ⅲ相試験は、当社の自己資金を用いて来年度より医師主導治験で実施する予定です。

^(*) DMR達成率：現在の慢性期CML治療では高額なTKIを生涯服用する必要がありますが、最も深い治療効果であるDMRを達成し、一定期間維持した一部の患者では、TKIを中止しても再発がないこと (無治療寛解維持 ; TFR) が近年明らかとなっています。これまでに既存TKIで公表されている1年間 (48週) の累積DMR達成率は8-12% (ヒストリカルコントロール) です。

(b) 新型コロナウイルス感染症 (COVID-19) に伴う急性呼吸窮迫症候群 (ARDS) 治療薬

当社は、RS5614の肺微小血栓、線維化、肺気腫改善作用及び肺 (上皮) 保護作用に着目し、COVID-19に伴う肺傷害治療薬 (経口薬) を開発しています。2020年秋から前期第Ⅱ相医師主導治験 (非盲検) を実施し、2021年6月に治験総括報告書が完成しました。特筆すべき副作用は無く、投与例での死亡例もありませんでした。

現在、プラセボ対照後期第Ⅱ相医師主導治験を実施中です。2021年3月にはAMEDの「新興・再興感染症に対する革新的医薬品等開発推進研究事業 (研究代表機関は東北大学、当社は分担研究機関)」に採択され、同年4月にPMDA事前面談を実施しました。同事前面談に基づき実施計画書を確定し、2021年6月から治験を開始しました。本治験は、新型コロナウイルス肺炎患者 (中等症、入院患者) を対象として、登録患者数100名を見込む医師主導治験であり、国内20の大学等の医療機関の多施設共同、プラセボ対照試験となります。2021年9月末で、目標の半数である50例を超える患者の登録を得ており、患者登録が順調に進めば、2022年3月末には治験を終了し、同年6月に治験総括報告書を完成する予定でした。しかし、2021年10月以降、新型コロナウイルス感染者数が激減し治験の被験者登録が減っていましたので、治験実施医療機関の患者登録予定数を再検討し、治験期間を2022年12月まで延長することを決定しました。2022年1月になり第6波のために新型コロナウイルス感染患者は増加していますが、オミクロン株の感染率は高いものの重症化率は低く、新型コロナウイルス肺炎患者 (中等症、入院患者) 登録は大きく増加しておりません (2022年2月8日現在63例の登録終了)。

米国ではノースウェスタン大学で類似のプロトコールで第Ⅱ相医師主導治験を実施しています。米国における新型コロナウイルス感染症が重篤のため、比較対照としてプラセボを投与する本試験への被験者合意取得が難しく (入院患者の5%程度しか合意取得が難しい) 患者登録が遅れているため、ノースウェスタン大学での治験は延長し、先行する日本の治験成績を確認した上で実施することとしました。

また、トルコ共和国メデニエツト大学においては、安全性を確認するための前期第Ⅱ相医師主導治験 (非盲検) を終了しました。新型コロナウイルス肺炎患者 (中等症、在宅患者) を対象として二重盲検試験を実施する準備を進めましたが、現在流行しているオミクロン株感染では重症化する例が少なく、設定した評価項目 (入院率) では実施が難しく、対象患者や治験計画などを再検討しています。

2020年12月25日、COVID-19肺炎及びその他肺傷害等の肺疾患治療用途について第一三株式会社とオプション権付優先交渉権に関する契約を締結しました。本契約締結時は前期第Ⅱ相医師主導治験実施中（後期第Ⅱ相医師主導治験は未定）でしたので、オプション期間を1年後の2021年12月31日としていましたが、後期第Ⅱ相医師主導治験の実施に合わせて、2021年10月に覚書を締結しオプション期間を2022年6月まで延長しました。

(c) 悪性黒色腫（メラノーマ）治療薬

国内のメラノーマ患者では、海外とは異なるサブタイプのメラノーマが多いことから、抗PD-1抗体（ニボルマブ）単剤療法による治療が奏効しづらいとされています。RS5614が免疫チェックポイント分子を制御し免疫系を活性化作用に基づき、メラノーマ治療薬としての有効性と安全性を確認するための第Ⅱ相医師主導治験を、2021年7月から実施しています（2024年3月終了予定）。

本治験は、2021年5月にAMED「橋渡し研究プログラム」シリーズC（研究代表機関は東北大学、当社は分担研究機関）の助成金で、NPO法人「Japan Skin Cancer Network（JSCaN）」を立ち上げてメラノーマの治療成績向上のために連携している東北大学、筑波大学、都立駒込病院、近畿大学、名古屋市立大学、熊本大学の6大学との多施設共同で実施され、進行性悪性黒色腫（メラノーマ）患者40例を対象とした非盲検試験です。ニボルマブ併用のもと、RS5614を1日1回120mgで投与を開始し（安全性に問題がなければ医師の判断で180mgに増量可能）、8週間投与後に有効性と安全性の評価を行います。2022年2月現在、順調に症例登録が進んでいます。

(d) 抗がん剤による間質性肺炎の予防・治療

RS5614が肺線維症、間質性肺炎を改善することを示唆する非臨床試験の成績に基づき、抗がん剤の副作用である間質性肺炎をRS5614が予防できるかどうかを京都大学と共同で研究する予定です。2021年2月より京都大学と共同研究実施のために必要な準備を進めています。

(e) FGF23関連性低リン血症性くる病

過剰産生された繊維芽細胞増殖因子23（fibroblast growth factor23：FGF23）により尿中のリン排泄が亢進し、低リン血症から骨変形や成長障害など生じる希少疾患です。RS5614によりFGF23が分解されることが報告され、FGF23関連性低リン血症性くる病の病態を改善できる可能性が示唆されました。11月に東京医科歯科大学の認定臨床研究審査委員会（CRB）に申請し承認され、臨床試験の準備を進めています。

(f) RS5441（PAI-1阻害薬）脱毛症治療薬

導出先のEirion Therapeutics Inc（米国）で第Ⅰ相試験を準備中です（2022年実施予定）。

b. RS8001（ピリドキサミン）

(a) RS8001（自閉スペクトラム症治療薬）

自閉スペクトラム症患者に対するピリドキサミンの有効性及び安全性を探索的に評価し、また、適切な対象患者集団や用法用量、評価指標を決定することを目的として、易刺激性を有する自閉スペクトラム症患者を対象として、プラセボ対照無作為化二重盲検並行群間比較試験を実施しました。同試験は、2021年5月に終了し、同年6月に治験総括報告書が完成しました。

安全性に大きな問題がなく、忍容性が良好であることが示されました。有効性に関しては、主要評価項目の「最終評価時点のABC-J興奮性サブスケールスコア平均変化量^(※)」において実薬高用量群が最も改善していましたが、用量反応関係並びにプラセボ群と統計的な有意差は確認できませんでした。本薬剤の有効性をより適切に評価するためには、対象患者の選定や、プラセボ効果を減少する治験計画の策定（当社が、月経前症候群（PMS）及び月経前不快気分障害（PMDD）治療薬の医師主導治験において実施している、あらかじめプラセボ効果を見ておくプラセボリードイン方式の採用）など、検討すべき課題が明らかになりました。プラセボ効果を減少し、有意差を出すための実証試験に必要な症例数や治験体制は大規模な治験となるため、導出先企業を確保し検討することとしました。

(※) ABC-J興奮性サブスケールスコア平均変化量：自閉スペクトラム症において薬物治療効果をみるのに世界的標準法として使用されている有効性の評価尺度です。ABC-Jは異常行動チェックリスト（ABC）の日本語翻

訳版です。

(b) RS8001 (月経前症候群 (PMS) 及び月経前不快気分障害 (PMDD) 治療薬)

2019年度にAMEDの医療研究開発革新基盤創生事業 (CiCLE) に採択され、AMEDから助成金を得て、近畿大学、東北大学、東京医科歯科大学、東京女子医科大学で第Ⅱ相医師主導治験を進めています (2020年11月開始、2023年12月終了予定)。

当初の予定である2021年2月より早い2020年11月から治験を開始できましたが、コロナ禍の影響による患者来院の減少のため、症例登録促進の目的で、2021年度前半の取り組みとして、①医療法人聖和会早川クリニックを実施施設として追加し、②広告・啓発活動に取り組むこととしました。また、広告・啓発活動の一環として、院内ポスターや啓発用の冊子も作成しました。さらに、NPO法人Healthy Aging Projects for Women (HAP) 主催で治験調整医師による薬剤師対象Webセミナーを2021年3月に実施しました。2021年度後半には、実施施設として医療法人jMOG田辺レディースクリニックを追加し、ボランティアパネル^(※)の活用、NPO法人と協賛した疾患啓発のための治験責任医師等による公開講座の開催など、症例登録促進のための対応を講じています。

AMEDで中間評価マイルストーンの達成状況及び今後の取進めについての報告を行い、2021年9月に本治験助成の継続が承認されました。

^(※) ボランティアパネル：治験支援企業・団体が運営する治験参加希望者の登録システムです。

(c) RS8001 (統合失調症治療薬)

2020年、導出先の興和株式会社 (興和社) による統合失調症後期第Ⅱ相試験 (約100名を対象としたプラセボ対照二重盲検試験) が終了しました。サブ解析では改善を認める陰性症状の項目もありましたが、主要評価項目である陽性・陰性症状評価尺度 (PANSS)^(※)の陰性症状尺度の総スコアではプラセボ群と実薬群で明確な差は認められず、興和社では今後の開発を行わない方針です。

^(※) 陽性・陰性症状評価尺度 (PANSS)：主として統合失調症の精神状態を全般的に把握することを目的として作成された30項目の評価尺度です。

(d) RS8001 (更年期障害)

更年期障害の2大症状 (ホットフラッシュ^(※)とうつ) の治療薬としてRS8001の臨床研究 (実薬25例、プラセボ25例) を東京医科歯科大学で実施するため準備を進めています。2021年9月には厚生労働省の先進医療Bの事前面談を終え、同年11月に東京医科歯科大学の認定臨床研究審査委員会 (CRB) に申請し承認され、同年12月に東京医科歯科大学と共同研究契約を締結しました。

^(※) ホットフラッシュ：更年期障害の代表的な症状として上半身ののぼせ、ほてり、発汗などが起こります。

c. RS9001 (ディスプレイザブル極細内視鏡)

腹膜透析^(※)は透析液を注入するチューブを常に腹膜に挿入されていますが、当社は、この細いチューブを通して挿入し、開腹手術にも腹腔鏡にもよらず非侵襲的に腹腔内を観察する極細内視鏡 (径1mm程度) を東北大学等複数の大学と共同開発しました。2020年5月に、大手医薬品及び医療機器会社であり腹膜透析医療におけるリーディングカンパニーである米国Baxter Healthcare Corporation (バクスター社) と共同開発及び事業化に関する契約 (ライセンス契約) を締結し、薬事承認申請の準備中です。

バクスター社とガイドカテーテル製造業者の交渉が遅延していることから、メインフレームであるファイバースコープのみ (付属品であるガイドカテーテル抜き) で承認申請することをバクスター社と合意し、2021年3月にはPMDAからその方針で進めて良いことを確認し、現在その準備を進めています。2021年6月には、ファイバースコープ製造業者とバクスター社が供給契約を締結したことに伴い第1回目のマイルストーンを受領しました。

(※) 腹膜透析：透析の装置として、自分の体の腹膜(胃や腸などの臓器を覆っている薄い膜)を使う方法です。腹腔内に管(カテーテル)を通して透析液を入れておくと血液中の老廃物や不要な尿毒素、電解質、余分な水分などが透析液の中に移動し血液がきれいに浄化されます。

d. 人工知能(AI)を活用した医療ソリューションの開発

(a) RSAI01 (呼吸機能検査診断システム)

呼吸器疾患の診断に重要な肺機能生理検査スパイロメトリー^(※)の結果(フローボリューム曲線)を解釈するAIを、京都大学及びNECソリューションイノベータ株式会社と開発中です。2020年7月にスパイロメトリーのリーディングカンパニーであるチェスト株式会社(チェスト社)と共同開発及び事業化に関する契約(ライセンス契約)を締結し一時金を受領しました。呼吸器疾患の鑑別診断が可能な初期AIモデルが開発できたので、2021年10月にはチェスト社との契約に基づいてマイルストーンを受領しました。今後、データ数と質を改善することで予測精度を向上させ、事業化に向け開発予定です。

(※) スパイロメトリー：呼吸機能生理検査で、被験者が吐き出す息の量と吐き出す時間を測定します。慢性閉塞性肺疾患(COPD)及びその他の肺の病気の診断に重要な検査です。

(b) RSAI02 (慢性透析システム支援)

血液透析は慢性腎不全患者の生命維持に必要な腎代替医療です。当社は、透析中に発生する急激な血圧低下を予測するAIの開発を目指し、聖路加国際病院など20を越える複数の透析医療機関と開発を行っています。2021年5月に、グローバルな血液透析医療機器メーカーであるニプロ株式会社と共同研究契約を締結いたしました。現在、医療データ数を約3,000名の患者(800,000透析治療)に増加したデータを用いて分析作業を進めています。今後、臨床パラメータ精査による精度向上、個々の患者で学習するAIへの改良(個別化AI)、透析中の血圧低下に加えて安全な透析除水量を予測する機能の追加などAIの精度と機能の向上を目指し開発を進めます。

(c) RSAI03 (糖尿病治療支援システム)

糖尿病の血糖値を厳格にコントロールするためにはインスリン注射治療が必要ですが、一方、インスリンの安全な用量域は狭く、多く注射すると低血糖という副作用を生じるために、患者ごとに最適な種類と投与量を選定する必要があります。当社は、糖尿病患者診療データから糖尿病専門医の患者ごとに異なる最適なインスリン投与量を予測できるAIの開発を目指し、東北大学及び日本電気株式会社と共同開発を行い、インスリン投与量を予測するAIアルゴリズムを開発しています。現在、約1,000名の患者データに基づく分析作業が終了し、インスリンの投与量を数単位の誤差で予測するAIアルゴリズムが得られていますので、今後臨床試験を行い検証する予定です。2021年11月にニプロ株式会社と共同研究契約を締結しました。

(d) RSAI04 (発音・発語及び嚥下機能診断)

嚥下障害に伴う誤嚥性肺炎に対しては早期診断及び早期治療が重要ですが、簡便な嚥下機能評価法は存在しません。「話す機能」と「嚥下機能」で活用する器官が共通であることから、東北大学の複数診療科(耳鼻咽喉科、歯科、医工学部リハビリテーション科)及び日本電気株式会社と共同で、患者の話す音の全周波数をAIで解析することで、健常者の発音と患者の発音の違いを検出し、嚥下機能の低下を診断するAIの開発に取り組んでいます。

(e) RSAI06 (小児発達障害(識字障害)音読診断)

小児の学習障害の1つである識字障害(ディスレクシア)は音韻処理障害であり、学業不振や不登校に至る原因となりますが、早期に発見し、適切なトレーニングを受けることで一般生活が送れるようになる障害です。2021年10月から東北メディカルメガバンク機構^(※)の8歳児を対象とした発達障害調査が開始したことから、データの収集を開始しています。小児の文字や文章の音読データにAIを活用して、識字障害を評価するシステムの開発を目指します。

(※) 東北メディカルメガバンク機構：未来型医療を築いて震災復興に取り組むために設置され、東日本大震災の被災地の地域医療再建と健康支援に取り組みながら、医療情報とゲノム情報を複合させたバイオバンクを構築しています（2012年設立）。

e. 診断薬：血中フェニルアラニン測定キット

フェニルケトン尿症は、適切な治療を行わないと知能発達遅延などの重篤な症状を出現します。1977年に生後マス・スクリーニング検査が実施され、ほぼ全ての患児が早期に発見されるようになりました。フェニルアラニンを制限するための食事療法を正しく行う必要があります、定期的な医療機関での検査が必要ですが、数か月に1度の採血では、きめ細やかな食事管理ができません。当社は、自宅で簡便かつ正確に血中フェニルアラニン濃度を測定するシステムを、東北大学と共同で開発しています。この新規検査系をキット化し、自己管理の保険償還に繋げることを目的とします。糖尿病患者での自己血糖管理のように、家庭でいつでも自己測定が可能になれば、フェニルケトン尿症を有する患者のきめ細やかな食事管理が実現できます。

2021年5月には診断薬に関する特許を東北大学と共同で出願し、同年6月にはPMDA相談を行いました。

(4) 業績予想などの将来予測情報に関する説明

2021年9月24日に開示した2022年3月期（2021年4月1日～2022年3月31日）の通期業績予想を修正しました。詳細については、本日公表の「2022年3月期通期業績予想の修正に関するお知らせ」をご参照ください。

2. 四半期財務諸表及び主な注記

(1) 四半期貸借対照表

(単位：千円)

	前事業年度 (2021年3月31日)	当第3四半期会計期間 (2021年12月31日)
資産の部		
流動資産		
現金及び預金	1,025,641	2,545,757
前払費用	7,327	8,252
その他	9,675	7,084
流動資産合計	1,042,644	2,561,094
固定資産		
有形固定資産		
建物附属設備（純額）	992	900
工具、器具及び備品（純額）	2,589	1,864
有形固定資産合計	3,581	2,764
無形固定資産		
ソフトウェア	18	—
特許権	13,258	11,803
無形固定資産合計	13,277	11,803
投資その他の資産		
出資金	10	10
長期前払費用	962	596
その他	6,156	6,156
投資その他の資産合計	7,129	6,762
固定資産合計	23,988	21,331
資産合計	1,066,632	2,582,426

(単位：千円)

	前事業年度 (2021年3月31日)	当第3四半期会計期間 (2021年12月31日)
負債の部		
流動負債		
未払金	26,373	7,292
未払費用	2,428	4,469
前受金	—	80,600
未払法人税等	290	217
預り金	357	293
流動負債合計	29,449	92,873
固定負債		
長期借入金	475,650	199,228
固定負債合計	475,650	199,228
負債合計	505,099	292,102
純資産の部		
株主資本		
資本金	90,000	1,036,808
資本剰余金		
資本準備金	510,425	1,457,233
その他資本剰余金	61,162	61,162
資本剰余金合計	571,587	1,518,395
利益剰余金		
その他利益剰余金		
繰越利益剰余金	△100,054	△264,879
利益剰余金合計	△100,054	△264,879
株主資本合計	561,533	2,290,324
純資産合計	561,533	2,290,324
負債純資産合計	1,066,632	2,582,426

(2) 四半期損益計算書
第3四半期累計期間

(単位：千円)	
当第3四半期累計期間 (自 2021年4月1日 至 2021年12月31日)	
事業収益	66,061
事業原価	2,000
売上総利益	64,061
事業費用	197,727
営業損失(△)	△133,666
営業外収益	
受取利息	11
雑収入	42
営業外収益合計	53
営業外費用	
株式交付費	25,532
支払利息	5,366
為替差損	94
営業外費用合計	30,993
経常損失(△)	△164,606
税引前四半期純損失(△)	△164,606
法人税、住民税及び事業税	219
法人税等合計	219
四半期純損失(△)	△164,825

(3) 四半期財務諸表に関する注記事項

(継続企業の前提に関する注記)

該当事項はありません。

(株主資本の金額に著しい変動があった場合の注記)

当社は2021年4月6日を払込期日とする第三者割当による新株発行により、新株式600株を発行しております。当該新株発行により、資本金及び資本準備金がそれぞれ120,000千円増加しました。

また、当社は2021年9月24日の東証マザーズへの上場に伴う新株発行により、新株式2,240,000株を発行しております。当該新株発行により、資本金及び資本準備金がそれぞれ690,368千円増加しました。

さらに、当社は2021年10月26日を払込期日とするオーバーアロットメントによる売出しに関連する第三者割当増資に伴う新株発行により、新株式442,700株を発行しております。当該新株発行により、資本金及び資本準備金がそれぞれ136,440千円増加しました。

この結果、当第3四半期会計期間末において、資本金が1,036,808千円、資本準備金が1,457,233千円となっております。

(セグメント情報等)

当社の事業は、医薬品・医療機器などの開発・販売等のみの単一セグメントであり重要性が乏しいため、セグメント情報の記載を省略しております。

(収益認識関係)

顧客との契約から生じる収益を分解した情報については、収益認識に関する会計基準等の対象となる収益に重要性が乏しいため、記載を省略しております。

(重要な後発事象)

該当事項はありません。