GMP 準拠 Alpha-Galactosylceramide と CD1d 抗原提示自己樹状細胞を用いた NKT 細胞標的治療(RIKEN-NKT®)

(同意説明文書添付)

料 金 表

診察料

項目	料金(税込)
初診料	33,000 円

検査料

項目	料金(税込)
感染症等検査	33,000 円
免疫機能検査(5回分)	150,000円

NKT 細胞標的治療(RIKEN-NKT®)

項目	料金(税込)
成分採血	550,000 円
細胞培養料	1,963,500 円
投与料(1クール分)	688,200 円
検体輸送費	107,800 円

^{*}検体輸送費用は変動する可能性がございます。

- ●治療費は前払いとなります。
- ●本治療は自由診療であり公的保険が適応されませんので、全額自己負担となります。
- ●患者様のご都合による中止の場合、それまでに発生した費用の返金はございませんので あらかじめご了承ください。
- ●体調不良等により日程変更が必要となる場合は当院までご相談ください。

【お問合せ先】

医療法人社団キャンサーフリートピア 銀座並木通りクリニック

TEL: 03-3562-7773