

ANK自己リンパ球免疫療法(局所投与)の費用について

費用の主な項目、①ANK療法治療費、②リンパ球採取費用または採血費用、③その他

①ANK療法治療費

| 治療回数 | 治療費(税別) |
|----------------------|-------------|
| 採取型 12 回分(1クール) | 3,560,000 円 |
| 採取型・採血型 6 回分(1/2クール) | 1,880,000 円 |
| 採血型 1 回分 | 330,000 円 |

※ 採取・採血後、直ちに培養センターへ運び、培養を開始しますので、費用の支払いは採取・採血前までに全額一括でお願いいたします。

培養開始後の返金は一切できかねますことを予めご了承ください。

※ CTL の培養費用はいただいておりません。なお、CTL 療法は、採取型 12 回分を申し込まれた患者様が対象となり、患者様のがん細胞をご提供いただくことが必須となります。

②リンパ球採取費用

■ リンパ球採取費用 200,000 円 /回(税別) 当日、現金でお支払いください

■ 採取リンパ球搬送費 50,000 円 /回(税別) 採取日までに指定口座にお振込ください

採血から培養する場合は

培養用採血費 6 回治療分: 50,000 円(税別) / 1 回治療分: 20,000 円(税別)

※他院で採血される場合は、その医療機関の料金に準じます。

③その他

■ 面談費用 10,000 円 /回 (税別)

■ 治療用リンパ球搬送費用はいただいておりません。

■ 投与(手技)費用 別途説明

※ 1クールは、標準 12 回の投与となります。1 回分の投与を 2 回に分けて行う場合があります。投与(手技)費用は都度必要となりますが、培養費用に変更はありません。局所投与における投与(手技)費用は、別途ご説明申し上げます。

費用の支払先、期日一覧

| 費用項目 | 支払先 | 期日 | 備考 |
|-----------------|-------------|--------------------|---------|
| ANK療法治療費 | 当院 | 採取・採血の 3 営業日前まで | 全額一括払い |
| リンパ球採取・採血費用 | 実施医療機関 | 当日 | |
| 採取リンパ球搬送費用 | リンパ球バンク株式会社 | 採取当日まで | 搬送代行の場合 |
| 点滴費用 | 当院 | 当日 | その都度払い |
| 検査費用、薬剤費、他 ※ | 当院 | 当日 | その都度払い |

※検査費用、薬剤費、他とは、腫瘍マーカーなどの血液検査、分子標的薬剤費など。
必要な場合は、治療過程で医師よりご説明させていただきます。

本治療は保険外治療(自由診療)です。高額な費用となりますので、十分ご検討ください。

【問い合わせ先】

医療法人社団光人会 石井クリニック京橋エドグラン

0120-104-033