

ANK自己リンパ球免疫療法の費用について

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

1. ANK療法治療費

治療回数	治療費(税別)
採取型 12回分(1クール)	3460,000円
採取型 6回分(1/2クール)	1,880,000円
採血型 1回分~(ご希望回数可能)	1回分 320,000円×ご希望回数

※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す。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

『リンパ球採取費用一覧』を参照ください。

採血から培養する場合は

培養用採血費 30,000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 5,000円/回(税別)

■ 採取リンパ球搬送代行費用

『リンパ球採取費用一覧』を参照ください。

■ 治療用リンパ球搬送費用はいただいております。

■ 点滴費用 10,000円/回(税別)

※1クールは、標準12回の点滴となります。1回分の点滴を2回に分けて行う場合があります。

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】

医療法人綺山会大久保内科外科(内視鏡)クリニック

TEL:097-594-0566