

## 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(税込)              |
|--------------------|----------------------|
| 採取型 12 回分(1クール)    | 3,914,000 円          |
| 採取型 6 回分(1/2クール)   | 1,957,000 円          |
| 採血型 1 回分～(ご希望回数可能) | 1 回分 340,000 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 13,500 円 (税込)

※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 (税込)

■ 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 10,800 円 /回 (税込)

※ 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      | 採取・採血前まで | 全額一括払い  |
| 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<br>※ | 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】

医療法人ひわき医院 天神ひわきクリニック

TEL 093-511-2014