

ANK自己リンパ球免疫療法の費用について

医療法人社団翔未会 桜新町クリニックで面談後、ANK自己リンパ球免疫療法(以下ANK療法)を選択されました場合の費用についてご説明いたします。

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。

費用の主な項目は、次の通りです。

1. ANK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)	3,750,000 円
採取型 6回分(1/2クール)	2,000,000 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・採血前日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願います。

※ 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

地域	医療機関名	採取費用(税別)	搬送代行費用(税別)
東京都中央区	新日本橋石井クリニック	200,000 円	50,000 円
東京都中央区	松本クリニック銀座	200,000 円	50,000 円
東京都世田谷区	桜新町クリニック	200,000 円	50,000 円
東京都三鷹市	みたかヘルスケアクリニック	200,000 円	50,000 円
愛知県丹羽郡	大川外科胃腸科クリニック	200,000 円	35,000 円
京都府京都市	音羽記念病院	150,000 円	-----
兵庫県芦屋市	芦屋グランデクリニック	150,000 円	13,500 円
福岡県北九州市	ひわきクリニック	150,000 円	50,000 円
福岡県大野城市	喜多村クリニック	150,000 円	50,000 円
宮崎県えびの市	えびのセントロクリニック	150,000 円	60,000 円

※ 医療機関により、別途、検査費用が必要となることがあります。

- (1) リンパ球採取は治療回数分まとめて採取いたします。

治療回数に関係なく、リンパ球採取1回毎に上記費用がかかります。

12回分の培養については、リンパ球採取を1回で行う場合と2回行う場合があります。

- (2) 採取の予約、変更、取り消しは、当院までご連絡ください。

なお、変更・取り消しの場合は、お早めにご連絡をお願いします。医療機関により準備段階から費用発生可能性があります。

培養用採血費 当院で行う場合は、いただいておりません。

※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

■ 面談費用はいただいておりません。

■ 採取リンパ球搬送代行費用

採取されたリンパ球は、当日中に培養センターまで搬送する必要があります。

京都(音羽記念病院)以外の医療機関で採取された場合、直接、培養センターまでご持参ください。あるいは、リンパ球搬送の代行を手配することもできます。

■ 治療用リンパ球搬送費用はいただいておりません。

■ 点滴費用 30,000 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。点滴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。

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・採血前日まで	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	代行搬送の場合
点滴費用	当院	当日	その都度払い
※1 その他 検査費用 他の薬剤費	当院	当日	その都度払い

※1 その他、治療費がかかるものとして、以下のものが予想されます。

①初診時血液検査

②腫瘍マーカー

②に関しては患者様それぞれで異なります。

必要な場合は、治療過程でANK療法担当医師よりご説明させていただきます。

【問合せ先】医療法人社団翔未会 桜新町クリニック

〒154-0015 東京都世田谷区桜新町 1-7-6

TEL 03-5706-4321