

医療法人ホスピターGROUP
浦田クリニック 価格表

平成27年8月1日

項 目	価 格 (円)
初診料	5,000
再診料	3,000
活性NK細胞療法	240,000
新樹状細胞ワクチン療法	290,000
新樹状細胞ワクチン療法 ・活性T細胞療法併用	460,000
高濃度ビタミンC点滴療法	
12.5g	8,000
25g	12,000
50g	15,000
62.5g	16,500
75g	18,000
100g	21,000
G6PD検査	10,000
ビタミンC血中濃度測定	5,000

備考 免疫細胞治療対象者等の価格