

自己脂肪組織由来間葉系幹細胞治療の治療費について

本治療は自由診療（健康保険適用外）となります

当院で行う自己脂肪組織由来間葉系幹細胞治療は、健康保険の適用はみとめられておりません。治療は自由診療のため全額自己負担となります。

(税込み価格)

1. 初診時

事前検査費（問診・診察、一般血液検査、感染症検査を含む） 16,500 円

2. 幹細胞治療費

a. 点滴 1 回 2,200,000 円
(診察料、脂肪採取料、幹細胞培養費、および投与料含む)

b. 2 回に分けた場合の点滴 2 回目 1,100,000 円
(診察料、幹細胞保管・調整費、および投与料含む)

c. 局所に分注する場合 2,200,000 円
(診察料、脂肪採取料、幹細胞培養費、および投与料含む)

東京キャンサークリニック
東京都千代田区飯田橋 1-3-2 曙杉館ビル 9 階
TEL. 03 (6380) 8031