

自家培養脂肪由来幹細胞を用いた変形性関節症治療

料金表	
初診料	¥3,000
血液検査	¥10,000

細胞保管料	
月々	¥10,000

治療提供金額		単価
(片)ASC5000万1回	¥1,000,000	¥1,000,000
(片)ASC5000万2回	¥1,400,000	¥700,000
(片)ASC5000万3回	¥1,800,000	¥600,000
(片)ASC1億1回	¥1,400,000	¥1,400,000
(片)ASC1億2回	¥2,000,000	¥1,000,000
(片)ASC1億3回	¥2,600,000	¥866,667
(両)ASC5000万1回	¥1,400,000	¥1,400,000
(両)ASC5000万2回	¥2,000,000	¥1,000,000
(両)ASC5000万3回	¥2,600,000	¥866,667
(両)ASC1億1回	¥2,000,000	¥2,000,000
(両)ASC1億2回	¥3,000,000	¥1,500,000
(両)ASC1億3回	¥4,000,000	¥1,333,333

※価格は税抜き表記です。

※注入日の日程変更は7日前までなら可能となります。それ以降についてはお受けできません。

※脂肪採取以降のキャンセルは下記の通りです。（施術当日のキャンセルの場合も含む）

- ・1回あたりのキャンセルは単価の60%をお支払いいただきます。
- ・治療全体のキャンセルは治療提供金額の60%をお支払いいただきます。

※キャンセルの場合、前払い頂いている治療費からキャンセル料を引いた金額を返金いたします。