

ノエル銀座クリニック価格表

初診料	:	¥ 0 - (税込)
事前チェック検査料	:	¥ 27,500- (税込)
計		¥ 27,500- (税込)

【1回目】

脂肪由来幹細胞投与（細胞数別・1回目・脂肪採取費用・細胞保管料1年含む）：(税込)

1. 0億個	¥ 2,080,000 -
1. 5億個	¥ 2,970,000 -
2. 0億個	¥ 3,860,000 -

【2回目】

脂肪由来幹細胞投与（細胞数別・静注投与のみ）：(税込)

1. 0億個	¥ 1,640,000 -
1. 5億個	¥ 2,530,000 -
2. 0億個	¥ 3,420,000 -

【3回目】

脂肪由来幹細胞投与（細胞数別・静注投与のみ）：(税込)

1. 0億個	¥ 1,480,000 -
1. 5億個	¥ 2,280,000 -
2. 0億個	¥ 3,080,000 -