

# 変更対比表

作成年月日：2025 年 9 月 10 日

再生医療等の名称：『自己多血小板血漿（PRP）療法（治療対象：外傷性関節炎・変形性関節症）』

以下に、標記再生医療等提供計画に係る「1-5 同意説明文書\_ウェルネスクリニック銀座」における修正箇所について修正・追加を下線、削除を二重取消線として示す。

訂正 箇所	変更前 (2025 年 8 月 7 日作成第 1.2 版)	変更後 (2025 年 9 月 10 日作成第 1.3 版)	理由
ヘッダー	第 2 種 自己多血小板血漿(PRP)療法（治療対象：外傷性関節炎・変形性関節症）の説明書・同意書 第 <del>1.2</del> 版	第 2 種 自己多血小板血漿(PRP)療法（治療対象：外傷性関節炎・変形性関節症）の説明書・同意書 第 <u>1.3</u> 版	改訂の為
表紙	2025 年 <del>8 月 7 日</del> 第 <del>1.2</del> 版作成	2025 年 <u>9 月 10 日</u> 第 <u>1.3</u> 版作成	改訂の為
7 ページ	11. 治療にかかる費用について 【本治療の施術費用】 PRP を用いた投与 1 回分（1 部位） 66,000 円（税込） <del>（感染症検査費用として 11,000 円（税込）が含まれております。）</del>	11. 治療にかかる費用について 【本治療の施術費用】 PRP を用いた投与 1 回分（1 部位） 66,000 円（税込） <u>※上記施術費用とは別に、感染症検査費用として 11,000 円（税込）をお支払いいただきます。</u>	費用の見直しの為