

(別紙)

本治療の料金及びキャンセルポリシーに関するご案内

治療名：自家多血小板血漿（Platelet-Rich Plasma：PRP）を用いた慢性関節炎の治療（関節内組織）

1. 治療の費用について

本治療はすべて自費診療となり、健康保険は適用されません。

尚、PRP実施当日に処置・処方・検査等を行った場合も、すべて自費診療扱いとなりますので、あらかじめご承知おきください。本治療にかかる費用は、以下のとおりです。

費用には、PRP 調製のための採血費用、PRP の調製費用、および注入にかかる費用がすべて含まれております。PRP を調製するためのキットは 2 種類あり、いずれも Arthrex 社製の「ACP」と「ACP MAX」となります。どちらのキットを使用するかについては、患者様のご希望や症状を考慮し、患者さまと医師が協議の上で決定いたします。

なお、医師によるカウンセリングを受け、同意書にご署名いただきましたら、予約金として治療費用を事前にお支払いいただきます。

ご不明な点がございましたら、どうぞご遠慮なく医師までご相談ください。

治療の種類	平均的な血小板注入量	費用（税別）
ACP-PRP	20 億個	55000 円
HD-PRP（ACP MAX の場合）	90 億個	190,000 円

また、ACP-PRP は効果を高めるため、2 倍量 1 度に投与することが可能です。

その場合の費用は以下の通りです。

治療の種類	平均的な血小板注入量	費用（税別）
ACP-PRP ダブルショット	40 億個	100,000 円

2. キャンセルポリシーについて

治療に関するご同意は、患者様の自由意思に基づき、いつでも撤回することが可能です。

ただし、治療予定日の 7 日前以降に同意を撤回された場合など、同意撤回までに既に費用が発生している場合には、実施済みの処置等にかかる実費をご負担いただきますことを、あらかじめご了承ください。

なお、特に採血後にキャンセルされる場合には、治療の性質上、治療費全額をご請求させていただきます。

※治療のキャンセルや日程変更をご希望の場合は、必ずお電話もしくはご来院にてお申し出ください。

治療予定日の 7 日前を過ぎますと、キャンセルおよび日程変更は承れず、それまでに発生した実費をご負担いただきますので、あらかじめご了承ください。

投与日程変更に関するお取り扱い

項目	キャンセル	変更
治療予定日*の 7 日前まで	可	可
治療予定日*の 6 日前以降	不可	不可

*当院では本治療における治療予定日について以下のとおり定めております。

- ・ PRP 調整のための採血日