

治療費用およ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）

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。

治療費用には、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。

治療費用

| 治療内容 | 治療費用（税込） |
|------------|-----------|
| PRP 投与（1回） | 254,100 円 |

キャンセルポリシー（共通）

| 日数 | キャンセル費用 | 日程変更 |
|----------|------------|------|
| 治療日の前日まで | なし | 可 |
| 治療日当日 | 治療費用の 100% | 不可 |

治療費およびキャンセルポリシーにつきましては、本書面をご確認のうえ、医師からのご説明を受けて内容をご理解・ご納得いただいた後に、説明同意書へのご署名をお願いしております。

ご予約の際には、治療費用の全額を予約金として、事前にお支払いいただいております。

ご予約後、治療日当日にキャンセルされた場合には、所定のキャンセル料を申し受けます。

一方、治療日前日までにご連絡をいただいた場合は、費用のご負担なくキャンセルや日程変更が可能です。

キャンセルまたは日程変更をご希望の際は、お電話・メール・ご来院のいずれかの方法にてご連絡ください。

誠に恐れ入りますが、治療日当日のキャンセルおよび日程変更には対応いたしかねます。

また、ご返金も承っておりませんので、あらかじめご了承くださいませようお願い申し上げます。