

## 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）を用いた筋肉、腱、靭帯、筋膜の損傷及び慢性炎症の治療（関節外の軟部組織）

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すようお願い申し上げます。