

「ヒト自己脂肪組織由来間葉系幹細胞を用いた慢性疼痛緩和治療」治療費用一覧

1 回投与分 4,400,000 円 (税込)

- 初診料、再診料、検査料は別途。
- 支払期限：初回は組織採取の 7 日前まで、2 回目以降は投与日予定日の 21 日前まで。
- 中止時の費用負担：支払期限の時点から 7 日目までは半額、8 日目以降は全額負担。
- 細胞の増殖が良好な場合、投与は追加可能。ただし別途、凍結保存料がかかる。凍結保存料は、脂肪採取から 1 年間は無料。その後は、1～5 回投与分あたり毎年 55,000 円 (税込)、6～10 回投与分あたり毎年 110,000 円 (税込)。
- 投与追加の希望がなければ凍結細胞は破棄され、破棄後の追加投与はできず、追加投与を希望する場合は改めて組織採取が必要になる。

(2025 年 10 月 8 日現在)