

(別紙)

「ヒト自己脂肪組織由来間葉系幹細胞を用いた更年期障害の治療」治療費用一覧

項目	費用（税込）
初診料	5,500 円
再診料	3,300 円
感染症血液検査料	20,000 円
ヒト自己脂肪組織由来間葉系幹細胞投与費用（1 回）*	3,300,000 円

*投与費用には、診察、血液検査、脂肪採取（初回治療時および細胞保管がない場合）、ヒト自己脂肪組織由来間葉系幹細胞の培養・輸送・投与にかかる費用が含まれます。