

## 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：がんの治療等を目的としたNK細胞治療（C A N K）

### 患者さまへ

この度は、当院のNK細胞を用いた治療にご関心をお持ちいただき、ありがとうございます。

以下では、本治療の治療費、ならびにキャンセルポリシーについてご説明いたします。

患者さまが安心して治療を受けられるよう、丁寧にサポートいたしますので、ぜひご一読いただき、不明点がございましたらお気軽にご相談ください。

### 1. 治療の費用について

本療法は保険適用外となるため、当クリニックで実施する治療費は全額自己負担となります。

治療費の詳細は、以下の料金表をご参照ください。

料金表

項目	費用（税込）
診察料	無料
NK細胞投与1回*	660,000円

#### 治療費のお支払いについて

- 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、治療費を事前にお支払いただきます。
- 投与費用には、血液の採取、培養、輸送、投与および定期検査にかかる費用が含まれます。

### 2. キャンセルポリシーについて

本治療をキャンセルされる場合は、下記のキャンセルポリシーに基づき対応いたします。

なお、日程変更やキャンセルのお申し出につきましては、お電話もしくはご来院にて承ります。

キャンセルポリシー

日数	キャンセル費用	日程変更
採血日の5営業日前まで	なし	可
採血日の4営業日以降	治療費用の100%	不可
NK細胞投与日の10営業日前まで	治療費用の100%	可
NK細胞投与日の9営業日以降	治療費用の100%	不可

本治療は、その性質上、すべての患者さまにおいて期待した効果が得られるとは限りません。

そのため、治療の効果が十分に認められなかった場合であっても、治療費の返金等には応じられませんので、あらかじめご了承ください。

また、本治療では、細胞培養等の準備工程が必要となるため、採血日の4営業日前を過ぎてからのキャンセルにつきましては、お受けすることができません。

この場合においても、治療費の返金はいたしかねますので、あらかじめご理解のほどお願い申し上げます。