

(別紙)

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：自家培養脂肪由来幹細胞を用いたフレイルおよびプレフレイルの治療（アンチエイジング療法）

患者様へ

この度は、当院の自家培養脂肪由来幹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。当院でご提供する自家培養脂肪由来幹細胞を用いた治療（以下「本治療」）は、患者様ご自身の血液と脂肪組織を使用する再生医療です。

本治療は、加齢や疾患による全身的な機能低下（フレイルおよびプレフレイル）を根本から改善することを目的とした新しい治療法であり、現時点で有効性や安全性の科学的検証は十分ではありません。

なお、自分自身の細胞を活用するため、アレルギーや拒絶反応のリスクが低い点が特徴です。

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。

患者様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。

プレパレーションパック（事前準備）

項目	費用（税込）
（特急便）カウンセリング料・血液検査・初期培養採取料	972,500 円
（通常便）カウンセリング料・血液検査・初期培養採取料	876,800 円

投与費用

項目	費用（税込）
自家培養脂肪由来幹細胞点滴（投与 1 回 幹細胞 1 億個）	3,003,000 円
追加採血	165,000 円

治療費のお支払いについて

- ・ 医師による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、プレパレーションパックと別に予約金として「投与費用」を事前にお支払いいただきます。
- ・ 投与費用には、（初回治療時および細胞保管がない場合）、自家培養脂肪由来幹細胞の培養、輸送、投与および定期検査にかかる費用が含まれます。

細胞の保管について

- ・ 培養途中の自家培養脂肪由来幹細胞を凍結保存し、2 回目以降の投与に備えることが可能です。
- ・ 1 度の脂肪採取から複数回分の自家培養脂肪由来幹細胞を調製できる場合がありますが、細胞の状態によっては十分な培養が行えないこともございます。その際は、投与の可否について患者様と協議のうえ決定いたします。

細胞保管の契約・費用について

・細胞保管に関する契約は、特定細胞加工物等製造事業者と患者様の間で直接結んでいただきます。細胞の保管をご希望の場合は、当院より特定細胞加工物等製造事業者との契約書をお渡しいたします。保管期間につきましては、担当医師とご相談ください。

・細胞保管費用は、原則として患者様から特定細胞加工物等製造事業者へ直接お支払いいただきます。
・ただし、海外にお住まいで日本国内に銀行口座をお持ちでない等の理由により、直接のお支払いが難しい場合は、当院が細胞保管費用を一時的に立て替えてお支払いすることが可能です。この場合、立て替えた細胞保管費用に加え、立替えに伴う手数料をいただく場合がございます。

金額につきましては、立替えを行う前にご案内いたします。

・細胞保管に関する契約内容や費用に不明点がございましたら、特定細胞加工物等製造事業者へ直接ご確認をお願いいたします。

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、お電話もしくはメールにて承ります。

プレパレーションパック	キャンセル費用(税込)
予約確定日の翌日 19 時まで	なし
予約確定日の翌日 19 時以降～施術当日	予約金全額

自家培養脂肪由来幹細胞点滴投与		キャンセル費用(税込)
施術予定日より	14 日前	なし
	13 日～ 4 日前	手術・施術代金の 50%
	3 日前	手術・施術代金の 60%
	2 日前	手術・施術代金の 70%
	前日	手術・施術代金の 80%
	当日	手術・施術代金の 100%

注) キャンセルは、当院の休診日（年始など）にはお受けすることが出来ません。

十分余裕を持ちお申し付けください。