

自家培養真皮線維芽細胞を用いた皮膚再生治療の料金表

この治療は保険適用外のため、当クリニックにおいて実施される本療法および本治療に必要な検査などの費用は全額自己負担となります。本治療にかかる費用は、以下のとおりです。投与費用には、皮膚採取、自家培養真皮線維芽細胞の培養、輸送、投与、投与後の診察にかかる費用、が含まれます。また、培養途中の患者様の自家培養真皮線維芽細胞を凍結保存し、2回目以降の投与に備えることができます。

なお、1回の脂肪採取から複数回分の自家培養真皮線維芽細胞の調製が可能な場合もありますが、細胞の状態によっては十分な培養が得られないことがございます。

その場合の治療実施の可否については、患者さまとご相談のうえ、慎重に判断させていただきます。

また、培養の過程で得られた自家培養真皮線維芽細胞は、将来の再投与に備えて凍結保存することが可能です。

ただし、細胞の凍結保存および管理には、2年目以降に別途費用が発生いたしますので、あらかじめご了承ください。

I. 治療費について

治療費については以下の通りです。

料金表

項目	費用（税別）
診察料	5,000 円
血液検査料	10,000 円
細胞採取・培養	900,000 円
自家培養真皮線維芽細胞投与（1cc）	140,000 円
自家培養真皮線維芽細胞投与（2cc）	280,000 円
自家培養真皮線維芽細胞投与（3cc）	420,000 円
自家培養真皮線維芽細胞投与（4cc）	560,000 円
細胞保管費用	（月額）15,000 円

*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、血液検査料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。

なお、血液検査や問診の結果、本治療をお受けすることができないと医師が判断した場合には、投与費用を全額返金いたします。

診察料および血液検査料につきましてはご返金対応できかねます事ご了承ください。

II. キャンセルポリシー等について

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。
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。
各予定日変更可能期間を過ぎますと日程の変更はいたしかねます。
また、ご返金も対応できかねます事ご了承ください。

キャンセル費用（治療のキャンセルに関して）

項目	費用(税込)
細胞採取日*の 5 営業日前まで	なし
細胞採取日の 4 営業日前以降	100 %

* 2 回目以降の細胞採取を伴わない治療については、追加採血の日を基準といたします

細胞採取日の日程変更に関するお取り扱い

項目	変更
細胞採取日の 5 営業日前まで	可能
細胞採取日の 4 営業日前以降	不可

投与日程変更に関するお取り扱い

項目	変更
投与日の 14 日前まで	可能
投与日の 13 日前から当日まで	不可