

(別紙)

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：自家多血小板血漿（Platelet-Rich Plasma：PRP）を用いた筋肉、腱、靭帯、筋膜の損傷及び慢性炎症の治療（関節外の軟部組織）

1. 治療の費用について

本治療はすべて自費診療となり、健康保険は適用されません。

尚、PRP実施当日に処置・処方・検査等を行った場合も、すべて自費診療扱いとなりますので、あらかじめご承知おきください。

本治療にかかる費用は、以下のとおりです。

費用には、PRP 調製のための採血費用、PRP の調製費用、および注入にかかる費用がすべて含まれております。

PRP を調製するためのキットは Arthrex 社製の「ACP」を使用いたします。

ご不明な点がございましたら、どうぞご遠慮なく医師までご相談ください。

PRP 療法（ACP 使用）	45,000 円（税込）
----------------	--------------

*上記の金額は PRP キット 1 本使用時の費用となります。

2. キャンセルポリシーについて

採血開始後のキャンセルにつきましては、キャンセル料を申し受けますので、あらかじめご了承ください。