

## (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

### 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極めて低い点が特徴です。

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。

料金表

項目	費用（税込）
診察料	4,400 円
血液検査料（通常便）	33,000 円
血液検査料（特急便）	66,000 円
脂肪採取料	990,000 円
自家脂肪由来幹細胞投与 1 回（細胞 1 億 cells あたり）	3,300,000 円
細胞保管費用 6 億 cells（1 か月あたり）	11,000 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、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。
- ・ 投与費用には、脂肪採取（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。  
そのため、細胞保管費用は特定細胞加工物等製造事業者へ直接お支払いください。
- ・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、お電話もしくはご来院にて承ります。

### キャンセルに関するお取り扱い

項目	キャンセル費用(税込)
脂肪採取日の 8日前まで*	なし
脂肪採取日の 7日前から	予約金全額

\*2 回目以降の脂肪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。

### 日程変更に関するお取り扱い（脂肪採取）

項目	日程変更
脂肪採取日の 8日前まで*	可能
脂肪採取日の 7日前から	不可

\*2 回目以降の脂肪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。

### 日程変更に関するお取り扱い（細胞投与）

項目	日程変更
投与日の 15 日前まで	可能
投与日の 14日前から	不可