

自閉スペクトラム症に対する自己脂肪組織由来幹細胞による治療

価格表

料金表	
相談・初診料	33,000円(税込)
幹細胞治療 1,000,000 1回 ※非冷凍	500,000円(税込) ※諸費用、検査費用、脂肪採取費用、培養費用含む

※2回目以降の治療になった場合は、金額が異なります。その際は、お問い合わせください。

医療法人社団やまゆり会
甲南やまゆりクリニック