

料 金 表

表示価格はすべて税込み

本治療は保険外治療（自由診療）です。

■面談 16,500 円 /回

■ANK 療法治療費

①採取型（リンパ球採取費用、点滴費用含む）

治療回数	治療費
採取型 12 回分（1 クール）	4,424,000 円
採取型 6 回分（1/2 クール）	2,323,200 円
採取型 4 回分	1,478,800 円

②採血型

患者様の治療設計ごとに費用が異なります。

- ・採血型治療費 1 回分 400,000 円 × ご希望回数
- ・培養用採血費用 55,000 円
※他院で採血される場合は、その医療機関の料金に準じます。
- ・血液輸送溶液費用
※お申し込み後の返金はできません。

液量	金額
200ml	38,500 円
100ml	22,000 円
50ml	16,500 円

- ・点滴費用 22,000 円 /回
※治療回数分の費用がかかります。

※採取・採血後、直ちに細胞培養センターへ運び、培養を開始しますので、費用の支払いは採取・採血前までに全額一括でお願いいたします。

※リンパ球の培養は全治療回数分を一括して行ない、その後、細胞培養センターにおいて凍結保存します。また、培養器具および、培養したリンパ球は他の人に使用できないため、培養開始後の返金はできかねますことをご了承ください。

※腫瘍マーカーなどの血液検査や分子標的薬剤費などが別途かかる場合があります。必要な場合は治療過程で医師よりご説明させていただきます。

■CTL 療法

CTL の培養費用はいただいておりません。CTL 療法は、採取型 12 回分を申し込まれた患者様が対象となり、患者様のがん細胞をご提供いただくことが必須となります。なお、手術当日、検体（腫瘍細胞）を搬送する場合は腫瘍用輸送溶液の費用がかかります。

腫瘍用輸送溶液 77,000 円 /ボトル

※手術当日、腫瘍細胞を搬送する場合、細胞輸送に使う溶液です。

※お申し込み後のキャンセルおよび返金はできません。

■細胞分割費用

1 回分の点滴を分割する費用です。分割毎に費用がかかります。

分割	費用
1/2 量	55,000 円
1/4 量	165,000 円
1/8 量	385,000 円

※分割した細胞をまとめる費用は無料です。

※分割お申し込み後のキャンセルおよび返金はできません。

■再培養費用

点滴治療中止や変更により治療用リンパ球の再培養を希望される際にかかる費用です。

治療日の 6 日前より費用がかかります。

※お申し込み後のキャンセルおよび返金はできません。

点滴治療中止や変更は 9 時～17 時の間に ANK 専用ダイヤル 080-5419-8908 へご連絡ください。

7 日前まで	6 日前	5 日前	4 日前	3 日前	2 日前	1 日前	治療日
費用なし	11,000 円		1 回分：	253,000 円			
			1/2 量、1/4 量：	177,100 円			
			1/8 量：	126,500 円			

■リンパ球搬送費用

採取リンパ球は同日中に、東洞院クリニック細胞培養センターまで搬送する必要があります。

ご家族様が搬送することができない場合、リンパ球バンクが搬送代行（有料）を承ります。

採取リンパ球搬送 55,000 円

※採取日までに指定口座にお振り込みください

■リンパ球採取費用 220,000 円

※当院で採取のみされる場合の費用です。当日現金でお支払いください。

■保管費用

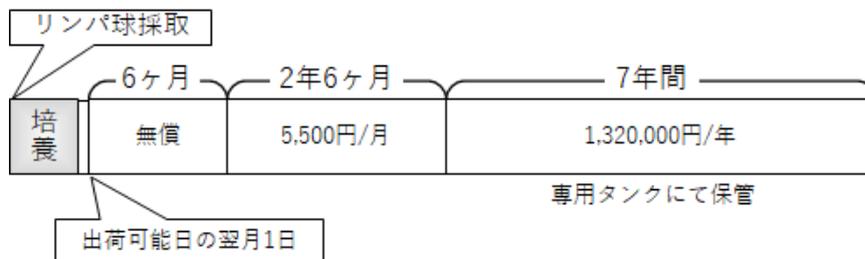
採取・採血により培養した治療用リンパ球毎に、初回出荷可能日の翌月から 6 ヶ月以内は無償です。

7 ヶ月以降も保管する場合は保管費用を請求させていただきます。

●初回出荷可能日の 7 ヶ月以降 2 年 6 ヶ月 5,500 円 / 月

●上記期間終了後、最長 7 年間 1,320,000 円 / 年

※専用タンクにて保管となり、年単位にて請求させていただきます。



■保証金

ANK 療法の保証金として 100,000 円をお預かりいたします。治療終了後に精算し、残金を返金いたします。

【問い合わせ先】

医療法人社団福十 みたかヘルスケアクリニック TEL：0422-40-0102