

## インバウンド向け ANK 療法の諸費用

### 1、面談費用 5万円/回（税別）

面談当日、現金またはクレジットカードにてお支払いください。

### 2、ANK 治療費 ANK 療法 1クール（12回分）の費用は 700万円（税別）を上限とします。

これに含まれるものは以下の通りです。

- ・ ANK 治療費（培養・治療設計＋点滴費用）
- ・ 他院（東京または大阪）でのリンパ球採取費用
- ・ 採取施設までの同行案内人費用（通訳業務費用＋移動費用）
- ・ 大阪で採取する場合は、採取施設までの移動費用
- ・ 東京で採取する場合は、採取リンパ球搬送代行費用
- ・ 当院内での血液検査費用、画像検査費用、分子標的薬治療費用

なお、ANK 療法を受ける際、仲介事業者への支払い（\*1）、滞在中に治療説明を翻訳する担当者の費用（\*2）、当院で実施できないがん画像検査（\*3）等を含める場合は、その分を上乗せし、総額として 1,000万円（税別）を上限とします。

\*1 医療ビザ取得、渡航費用、基本 6 週間となる治療滞在費

\*2 移動費を含む

\*3 PET 検査・RI シンチグラム検査・MRI 検査・X 線 CT 検査等

### 3、支払方法および期日について

リンパ球採取の 2 週間前までに、総額（税込）を一括でお支払いいただきます。

支払い方法は現金、指定口座への振込み、クレジットカード決済からお選びください。

### 4、キャンセル料

リンパ球採取の 1 週間前までのキャンセル料は 0%

リンパ球採取の前日までのキャンセル料は 50%

リンパ球採取の当日以降のキャンセル料は 100%

#### 【問い合わせ先】

医療法人社団裕恒会 G クリニック

TEL:03-3572-3860