

(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：自己脂肪組織由来幹細胞を用いた慢性疼痛の治療

患者様へ

この度は、当院の自己脂肪組織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己脂肪組織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、神経障害性疼痛や侵害受容性疼痛と考えられる慢性疼痛の軽減を図り、患者様の生活の質（QOL）向上を目的とし、これまでの臨床経験や研究に基づいて安全性が確立された治療法です。

さらに、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（税別）
診察料	無料
自家脂肪由来幹細胞投与（1回）	2,850,000円
自家脂肪由来幹細胞投与（3回セット）	6,880,000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、予約金として「治療費用」を事前にお支払いいただきます。
- ・ 投与費用には、血液検査、脂肪採取（初回治療時および細胞保管がない場合）、自己脂肪組織由来幹細胞の培養、輸送、投与、保管（最長3年間）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

- ・ 培養途中の自己脂肪組織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己脂肪組織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。

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、お電話また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（もしくは投与日）の5営業日まで*	110,000円
脂肪採取日（もしくは投与日）の4営業日前以降	投与費用全額

*脂肪採取もしくは投与日のご予約後からキャンセル費用がかかります。

日程変更に関するお取り扱い（脂肪採取）

項目	日程変更
脂肪採取の5営業日前まで	可能
脂肪採取の4営業日前以降	不可

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10営業日前まで	可能
投与日の9営業日前から当日まで	不可