

## 神戸ハーバーランド免疫療法クリニック価格表

### ■診療費

|       |                        |         |
|-------|------------------------|---------|
| 治療相談料 | 初回の相談料                 | 0円      |
| 再相談料  | 2回目以降の相談料              | 5,400円  |
| 初診料   | 初診（初回の検査採血）時に頂戴します。    | 10,800円 |
| 再診料   | 初診以降（再相談以外）の来院毎に頂戴します。 | 3,240円  |

### ■検査料金

|         |  |         |
|---------|--|---------|
| 採血料     | 検査採血の際に頂戴します。                                    | 1,080円  |
| 検査料     | 一般検査、感染症検査、腫瘍マーカー等検査項目に応じて頂戴します。                 | 別途      |
| 免疫機能検査料 | 活性化Tリンパ球療法の治療開始時に、必要に応じて検査します。治療の効果を評価するための検査です。 | 21,870円 |

### ■治療費

|                |                                      |   |          |
|----------------|--------------------------------------|---|----------|
| 樹状細胞<br>ワクチン療法 | アフエレーシス（成分採血）<br>ワクチン培養・管理費          | 成分採血、ワクチンの培養、管理を行います。※作成できるワクチンの本数には個人差があります。                 | 432,000円 |
|                | がん抗原（1種類あたり）                         | 血液検査により適応のあった MUC1、Her2、CA125、CEA 等のがん抗原を樹状細胞ワクチンの目印として使用します。 | 108,000円 |
|                | ライセート処理料                             | 手術の際にお預かりした自己がん組織を処理し、樹状細胞ワクチン療法に使用します。                       | 108,000円 |
|                | ワクチン準備・投与料<br>（1回あたり）                | 注射にて樹状細胞ワクチンを投与します。   | 108,000円 |
|                | ノイトロジン（100μg）                        |   | 13,380円  |
| 活性化Tリンパ球療法     | 1回分の採血、培養、投与料です。                     | 194,400円  |          |
| NK細胞療法         | 1回分の採血、培養、投与料です。                     | 270,000円  |          |
| 高濃度ビタミンC点滴療法   | 初回は25g（G6PD検査含む）、2回目以降から50gの点滴を行います。 | 16,200円   |          |

※樹状細胞ワクチン療法、活性化Tリンパ球療法、NK細胞療法、いずれも採血時のお支払いとなります。採血後に培養工程に入りますので、途中で治療を中断される場合もご返金はいたしかねます。ご了承ください。

### ■その他

|     |                                |         |
|-----|--------------------------------|---------|
| 文書料 | 診療情報提供書などの資料を準備させていただく際に頂戴します。 | 3,240円  |
| 訪問料 | 訪問治療1回あたり                      | 21,600円 |

お支払いは現金またはクレジットカード、デビットカードがご利用いただけます。また、アフエレーシス（成分採血）に限り、お振込みも可能です。お振込み手数料は患者さまご負担になります。アフエレーシス2日前の銀行営業日までにお振込みいただけます。