

## 局所投与・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 11,000 円 /60 分

### ■ANK 療法治療費

#### ①治療設計および培養

細胞採取方法・治療回数	治療費
採取型 12 回分（1クール）	4,180,000 円
採取型 6 回分（1/2クール）	2,090,000 円
採取型 4 回分	1,650,000 円
採血型 1 回分～	446,600 円×回数

※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。

※ CTL の培養費用はいただいておりません。なお、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。

※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。

#### ②腫瘍細胞の入手

##### a) 腹水採取の場合

腹水採取費用 165,000 円

##### b) 手術当日、検体（腫瘍細胞）を搬送する場合

腫瘍用輸送溶液 66,000 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。

#### ③腫瘍細胞搬送費用 36,300 円

※当院以外から搬送される場合は別料金になります。

※a、b の方法で採取した検体は速やかに、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。リンパ球バンクが搬送代行（有料）を承ります。ご家族様が搬送を希望される場合はご相談ください。

#### ④投与費用

手技料	金額
腹腔ポート点滴	33,000 円
エコー下腹腔穿刺点滴	55,000 円

### ⑤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	60,500 円
1/4 量	170,500 円
1/8 量	390,500 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。

※CTL は分割しません。

### ⑥再培養費用

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。

治療量	治療日の 6 日前、5 日前	治療日の 4 日前以降
1 回分	16,500 円	264,000 円
1/2 量、1/4 量		188,100 円
1/8 量		137,500 円

※濃縮された治療用リンパ球については、治療当日に中止された場合は廃棄となります。

※CTL の再培養は行いません。

## ■リンパ球採取費用

### ●採取リンパ球から培養する場合

『リンパ球採取費用一覧』を参照ください。

※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。

リンパ球バンクが搬送代行（有料）を承ります。ご家族様が搬送を希望される場合はご相談ください。

### ●採血から培養する場合

培養用採血 13,750 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	44,000 円
100ml	27,500 円
50ml	22,000 円

## ■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 11,000 円 / 月

●上記期間終了後、最長 7 年間 1,386,000 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。

### 【問い合わせ先】

医療法人順生会 芦屋グランデクリニック TEL 0797-22-8000

2024 年 7 月改定