

GMP 準拠 Alpha-Galactosylceramide と CD1d 抗原提示自己樹状細胞を用いた
NKT 細胞標的治療 (RIKEN-NKT®)

(説明文書添付)

料 金 表

消費税率：10%

診察料

① 初診料	33,000 円 (税込)
-------	---------------

検査料

② 感染症等検査	33,000 円 (税込)
③ 免疫機能検査 (5 回分)	150,700 円 (税込)

NKT 細胞標的治療 (RIKEN-NKT®) 治療費 細胞採取方法：成分採血 (アフエレーシス)

④ 細胞培養費	1,963,500 円 (税込)
⑤ その他治療費	1,509,800 円 (税込)
④・⑤ 合計	3,473,300 円 (税込)

⇒ 合計金額 (①～⑤)：3,690,000 円 (税込)

* 治療費は前払いとなります。

* 別途追加費用が発生する場合があります。

訪問診療について

来院が難しい場合は、ご自宅への往診も可能です。

訪問診療をご希望の場合、検査料、治療費に加えて以下の料金が発生します。

診察料 (医師のみ)	20,000 円 (税込) / 1 時間
診察料 (採血等のため看護師が同行する場合)	22,100 円 (税込) / 1 時間
交通費 (公共交通機関を使用)	実費
梱包資材等雑費	実費

●本治療は自由診療であり公的保険が適用されませんので、全額自己負担となります。

●治療中止となった場合の治療費の返金等については説明文書「10. 実施に係る費用」をご参照ください。

●体調不良等により治療日程の変更が必要となる場合はご相談ください。

【お問合せ先】

なかむら消化器クリニック

TEL：06-4867-1923