

全血採血による 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® II)

(同意説明文書添付)

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® II) 治療費

細胞採取方法：全血採血

④ 細胞培養費	990,000 円 (税込)
⑤ その他治療費	753,300 円 (税込)
④・⑤ 合計	1,743,300 円 (税込)

⇒ 合計金額 (①～⑤)：1,960,000 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、ご自宅への訪問診療も可能です。

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。

●体調不良等により日程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