

幹細胞治療のご案内

～皮膚細胞老化による加齢性変化（シワ、シミ、たるみ、陥没）に対する
自己脂肪由来幹細胞を用いた局所注射療法～

金額はすべて税込み表示となります。

■初回治療費

1、初診料	11,000 円
2、諸費用（検査費用等含）	99,000 円
3、脂肪採取費用	110,000 円
4、培養・投与治療費	1,100,000 円
合 計	1,320,000 円

■2回目以降の治療費

培養・投与治療	1,100,000 円
---------	-------------

注1. 脂肪組織の採取を行った場合は1～3の費用を当日窓口でお支払いいただきます。培養費に関しては1週間以内の入金をお願いいたします。

注2. 培養を開始した時点で培養費は全額発生いたします。

脂肪採取後、ご本人様のご都合により破棄する場合は、培養費より細胞分離諸経費等の550,000円を差し引いてご返金いたします。

注3. ご本人様のご意向で投与日が決定されない場合、凍結保存期間は365日までとし、保管期間を過ぎると破棄することになります。

注4. ご本人様のご意向で培養日が延期される場合、投与予定日の2営業日前までにご連絡を頂ければ延期限度は最大2日ですが、その処理に1日につき¥22,000の実費が発生いたします。

注5. 幹細胞治療は、すべて自由診療となります。ご了承下さいませ。

注6. 点滴施行日時は火曜日から土曜日の13時から16時までとなります。

グランソール奈良

<https://www.grandsoul.co.jp>

奈良県宇陀市菟田野松井8-1

TEL 0745-84-9333