

## ■再生医療に関する事項③

当院では、再生医療等安全性確保法に基づき、以下のとおり第2種再生医療等提供計画を厚生労働省へ届出済です。

### 再生医療等提供計画

種別：第2種再生医療等提供計画

届出番号：PB5250026

届出日：2025年5月12日

計画名称：自家濃縮骨髄液を用いた難治性の骨髄異常陰影の治療

### 細胞加工について

当院で使用する細胞等の加工は、当院内の細胞加工施設にて実施しています。

細胞加工実施場所：当院内細胞加工施設

所在地：和歌山市吹屋町4丁目30

認定番号：FC5240033

### 治療の安全性とリスクについて

再生医療は新しい医療であり、効果や安全性に不確実性が残る場合があります。

治療を受けるかどうかは患者さまの自由意思であり、同意はいつでも撤回できます。

詳細な説明は診療時に医師が行います。

### 費用について

本治療は保険適用外（自由診療）です。

費用（税込）

BMC骨髄内注入治療（1部位、1回）	1,650,000 円
--------------------	-------------

### お問い合わせ

医療機関名：医療法人須佐病院

所在地：和歌山市吹屋町4丁目30

電話番号：073-427-1111



医療法人 須佐病院