治　療　費　用

20251218

ビオセラクリニックの免疫細胞療法

※治療効果を増強する目的のため、樹状細胞療法は活性化リンパ球療法を併用して行うことを基本としています。

診察・相談料

【税込】

総合医療相談	相談		16,500 円
診察（再診）			16,500 円

検査・治療費

【税込】

■オンコアンチゲンを用いた樹状細胞療法 ※活性化リンパ球療法と併用	事前検査	血液検査（感染症）	18,700 円
		HLA 遺伝子検査	39,600 円
		オンコアンチゲン検索（免疫染色）*1	33,000～88,000 円
		血液検査（初回検査）	14,300 円
	治療	（1 回につき） *2	445,500～533,500 円
■ネオアンチゲンを用いた樹状細胞療法 *3 ※活性化リンパ球療法と併用	事前検査	血液検査（感染症）	18,700 円
		ネオアンチゲン解析（遺伝子検査） 手術後新鮮標本にて提出	569,800 円
		手術後プレパラートにて提出	635,800 円
		血液検査（初回検査）	14,300 円
	合成	ネオアンチゲン合成 *4	約 500,000～1,000,000 円
	治療	（1 回につき）	445,500 円
■活性化リンパ球療法（単独）	事前検査	血液検査（感染症）	18,700 円
		血液検査（初回検査）	14,300 円
	治療	（1 回につき）	275,000 円

※上記のほかにも治療法はありますが、主に行われている治療法のみ記載しています。詳細は相談時にお尋ねください。

その他

免疫細胞療法関連　【税込】

成分採血（アフェレーシス）	免疫細胞療法関連	（1 回につき）	38,500 円
凍結保存処理		（1 回につき）	33,000 円
培養延長		（1 回につき）	22,000 円

検査　【税込】

経過観察用　血液検査	検査	（1 回につき）	約 20,000 円

＊１：検査項目数は、HLA 遺伝子検査の結果により変わります。

＊２：利用するオンコアンチゲンペプチド、Neo-WT1 ペプチド等、種類や個数により料金が異なります。

＊３：有償臨床研究として行っています。

＊４：遺伝子検査の結果により、利用できるネオアンチゲンペプチドの種類・個数が異なるため、合成費用は変動します。

ビオセラクリニックの温熱療法

※局所温熱療法（サーモトロン RF-8）を単独で行う場合は、健康保険が適用となる場合があります。保険適用の対象になるためには基準を満たす必要があります。詳細はお問い合わせください。

局所温熱療法（サーモトロン）【保険診療】

診察・相談料

【税込】

局所温熱初診【保険】	診察	（3 割負担の場合）	約 3,000 円

治療費

【税込】

■局所温熱療法（サーモトロン）【保険】	治療	深在性悪性腫瘍：	（3 割負担の場合）	27,000 円
		浅在性悪性腫瘍：	（3 割負担の場合）	18,000 円

※一連の治療として最大 6 回までです。

※保険診療では別途、診察料、血液検査料などがかかります。

温熱療法（局所温熱療法・全身温熱療法）【自費診療】

診察・相談料

【税込】

温熱相談	相談		16,500 円

検査・治療費

【税込】

■局所温熱療法（サーモトロン）	検査		約 20,000 円
	治療	（1 回につき）	22,000 円
■全身温熱療法（ヘッケル）	検査		33,000 円
	治療	（1 回につき）	110,000 円
		※免疫細胞療法と併用する場合：（1 回につき）	66,000 円

ビオセラクリニックの遺伝子検診「リキッドバイオプシー検査」

診察・検査料

【税込】

リキッドバイオプシー診察	診察	11,000 円
■リキッドバイオプシー検査	検査	385,000 円

※診察に続けて検査のための採血を行った場合は、診察料は免除します。

ビオセラクリニックのがん予防「予防免疫療法」

診察・相談料

【税込】

総合医療相談	相談	16,500 円

検査・治療費

【税込】

■予防免疫療法	事前検査	血液検査 （感染症、初回検査、HLA 遺伝子検査、 リキッドバイオプシー検査）	550,000 円
		血液検査 （感染症、初回検査、HLA 遺伝子検査）	275,000 円
		追加検査（リキッドバイオプシー検査）	385,000 円
	治療	（通常 4 回分）	2,200,000 円

※投与回数は 4 回を基本としています。採血時に回収・保存できた免疫細胞の数によっては 4 回できない場合もあります。

※外国人の方の料金について：

外国人の方（日本の健康保険を持たない方、日本語で日常会話ができない方）は別料金です。

医療コーディネーターを通してご予約を受け付けているため、治療費については直接医療コーディネーターにお問い合わせいただいています。

治療パターン別具体例

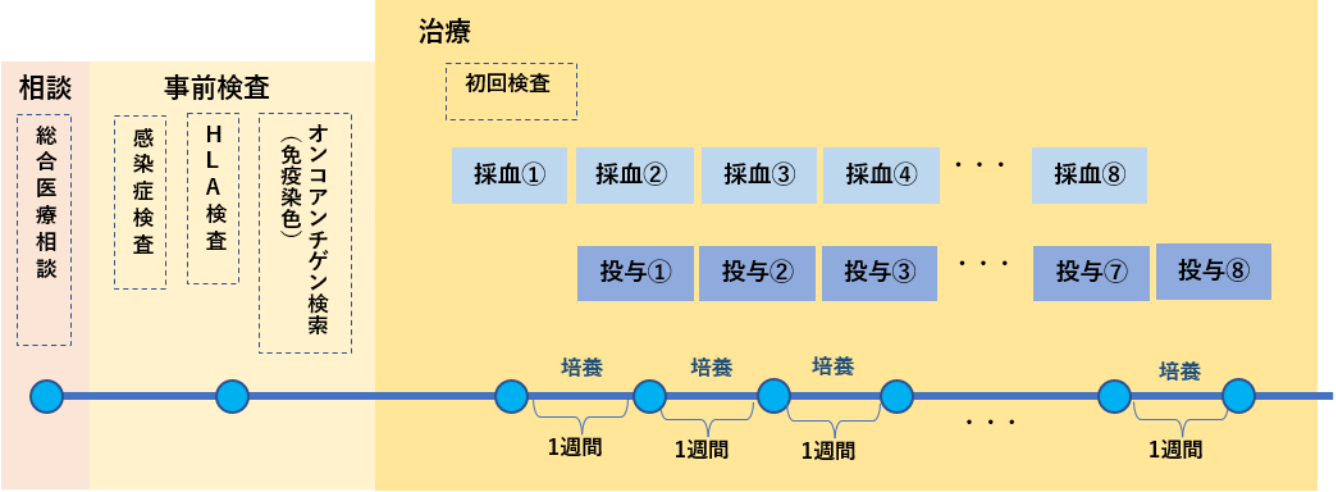
20251218

オンコアンチゲン療法（樹状細胞療法+活性化リンパ球療法）

オンコアンチゲンの抗原 3 種（例：27,500 円の抗原を 3 種）を使用した場合

＜治療の流れ・スケジュール＞

※アフェレーシスという機械を使用する「成分採血」にて血液を採取します。



＜費用詳細（イメージ）＞

「導入」治療費用

			価格	小計	合計
相談・診察	総合医療相談		16,500 円	16,500 円	合計 420 万円 程度
事前検査	血液検査（感染症）		18,700 円	138,600 円	
	血液検査（HLA 遺伝子）		39,600 円		
	オンコアンチゲン検索（免疫染色）		66,000 円		
	初回検査		14,300 円		
治療（8 回分）	1 回目治療	成分採血（アフェレーシス）	38,500 円	506,000 円	
		培養・投与	385,000 円		
		抗原使用	82,500 円		
	～				
	8 回目治療	成分採血（アフェレーシス）	38,500 円	506,000 円	
		培養・投与	385,000 円		
		抗原使用	82,500 円		
経過観察（1 回につき）	※検査項目数により料金が異なります。 ※一定期間ごとに検査します。		約 20,000 円	約 20,000 円	

「維持」治療費用（9 回目以降の治療）

「維持」治療（1 回につき）	治療	成分採血（アフェレーシス）	38,500 円	506,000 円
		培養・投与	385,000 円	
		抗原使用	82,500 円	
経過観察（1 回につき）	※検査項目数により料金が異なります。 ※一定期間ごとに検査します。		約 20,000 円	約 20,000 円

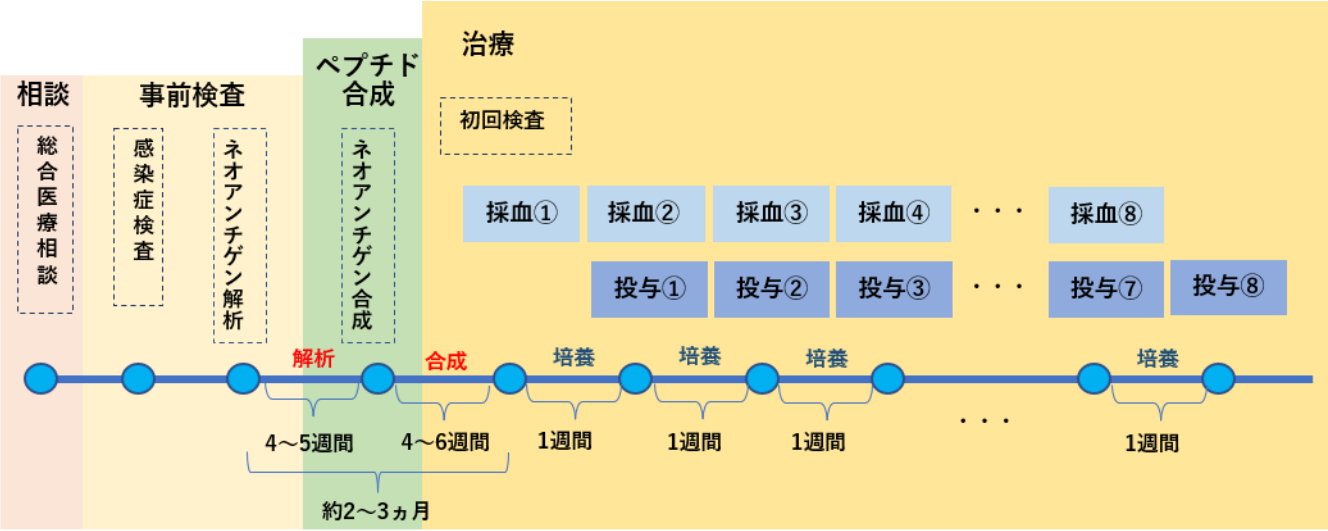
治療パターン別具体例

20251218

ネオアンチゲン療法（樹状細胞療法+活性化リンパ球療法）

＜治療の流れ・スケジュール＞

※アフェレーシスという機械を使用する「成分採血」にて血液を採取します。



＜費用詳細（イメージ）＞

「導入」治療費用

			価格	小計	合計
相談・診察	総合医療相談		16,500 円	16,500 円	参考 505 万円 程度 （ネオアンチゲン合成費用 80 万円の場合） ※合計金額は、ネオアンチゲンの種類・個数で異なります。
事前検査	血液検査（感染症）		18,700 円	参考 1,468,800 円 （ネオアンチゲン合成費用 80 万円の場合）	
	ネオアンチゲン解析（遺伝子検査）		635,800 円		
	初回検査		14,300 円		
ペプチド合成	ネオアンチゲン合成		500,000 円～1,000,000 円		
治療（8 回分）	1 回目治療	成分採血（アフェレーシス）	38,500 円	445,500 円	
		培養・投与	385,000 円		
		抗原使用（ネオアンチゲン）	22,000 円		
	∫				
	8 回目治療	成分採血（アフェレーシス）	38,500 円	445,500 円	
		培養・投与	385,000 円		
		抗原使用（ネオアンチゲン）	22,000 円		
経過観察（1 回につき）	※検査項目数により料金が異なります。 ※一定期間ごとに検査します。		約 20,000 円	約 20,000 円	

「維持」治療費用（9 回目以降の治療）

「維持」治療（1 回につき）	治療	成分採血（アフェレーシス）	38,500 円	445,500 円
		培養・投与	385,000 円	
		抗原使用（ネオアンチゲン）	22,000 円	
経過観察（1 回につき）	※検査項目数により料金が異なります。 ※一定期間ごとに検査します。		約 20,000 円	約 20,000 円

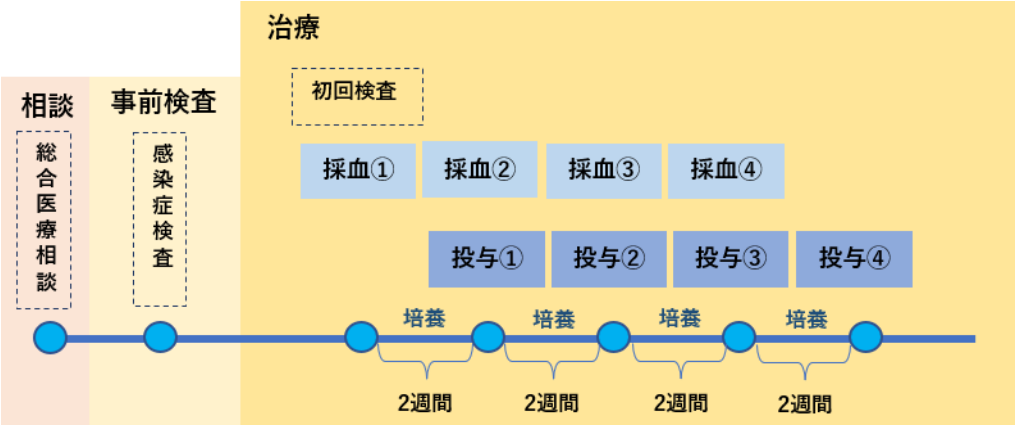
治療パターン別具体例

20251218

活性化リンパ球療法（単独）

＜治療の流れ・スケジュール＞

※機械を使用しない「一般採血」にて血液を採取します。



＜費用詳細（イメージ）＞

4 回分の治療費用

		価格	小計	合計
相談・診察	総合医療相談	16,500 円	16,500 円	合計 115 万円 程度
事前検査	血液検査（感染症）	18,700 円	33,000 円	
	初回検査	14,300 円		
治療（4 回分）	1 回目治療（採血・培養・投与）	275,000 円	1,100,000 円	
	2 回目治療（採血・培養・投与）	275,000 円		
	3 回目治療（採血・培養・投与）	275,000 円		
	4 回目治療（採血・培養・投与）	275,000 円		

（4 回分として）

「単発」治療費用（5 回目以降の治療）

「単発」治療（1 回）	治療（採血・培養・投与）	275,000 円
経過観察（1 回）	※検査項目数により料金が異なります。 ※一定期間ごとに検査します。	約 20,000 円

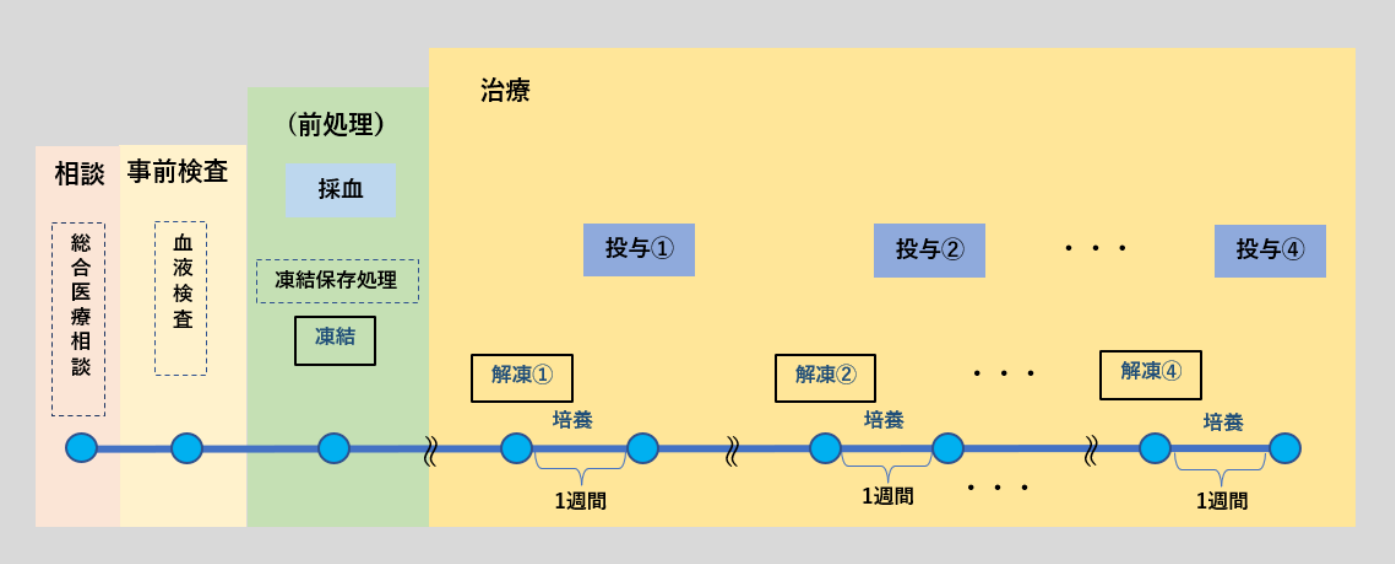
治療パターン別具体例

20251218

予防免疫療法

＜治療の流れ・スケジュール＞

※アフェレーシスという機械を使用する「成分採血」にて血液を採取します。



＜費用詳細（イメージ）＞

		価格	合計
相談・診察	総合医療相談	16,500 円	合計 276 万円 程度
事前検査	血液検査（感染症、初回検査、HLA 遺伝子検査、リキッドバイオプシー検査）	550,000 円	
治療	約 4 回分（採血・凍結保存処理・培養・投与）	2,200,000 円	

お支払いについて

お支払い方法	●現金 ●各種クレジットカード ※クレジットカードは、複数枚お持ちいただくと安心です。 （クレジットカードは「利用限度額が超えている」「カードの汚れ及び不良」等、さまざまな理由で決済ができない場合があります）
キャンセルについて	※採血をキャンセルする場合は、前日までにご連絡をお願いします。 休診日（水日祝）は対応ができないためご注意ください。
医療費控除について	ビオセラクリニックの免疫細胞療法、温熱療法などのがん治療は医療費控除の対象です（予防免疫療法、リキッドバイオプシー検査など、一部、医療費控除の対象でないものもございます）。 医療費控除の適用を受けるためには確定申告の手続きが必要です。確定申告を行う際には領収書が必要となりますので、大切に保管してください（領収書は再発行できません）。 医療費控除についての詳細は、お近くの税務署等でご確認をお願いします。

■ビオセラクリニックでは、下記のお支払い方法はご利用いただけません。

●スマホ決済（スマートフォンのキャッシュレス決済）

・スマートフォンで QR コード、バーコードを読み込んで行うコード決済(PayPay,Alipay 等)

・クレジットカードを登録したスマートフォンを端末にかざして行うクレジットカード決済

●電子マネー（nanaco,PASMO,Suica 等）