# <u>台湾骨髄バンク Buddhist Tzu Chi Stem Cells Center(BTCSCC)</u> ドナーコーディネート料金表

- ・米ドルで記載した料金は、BTCSCC へ手数料として支払っていただくものです。患者さんには、請求日の為替レートを 5 円単位で切り上げて、JMDP より日本円で請求書をお送りします(例:請求日の為替レートが\$1=118 円の場合、\$1=120 円で請求します)。実際の請求額は、為替レートにより変動しますが、参考に\$1=130 円での換算金額を表の右端に掲載しました。
- ・BTCSCC の料金体系見直しにより、コーディネート中に料金変更となる場合があります。変更日以降に発生した内容については、見直し後の料金体系に基づいて請求されます。
- ・厚生労働省からの指導の下、すべての海外バンクドナーについて、選定時にウエストナイルウィルスの検査を実施いたします。

### 2022 年 7 月 1 日より施行

			ロ・ロのう心口
	請求項目	料金	1ドル=130円 として日本円に 換算した場合
海外検索開始	海外ドナー検索依頼手数料(初回のみ)	¥10,000	
	・¥10,000で海外4バンクの検索ができます。		
コーディネート開始	コーディネート開始料	なし	
	HLA検査料 NGS-SBT法(11座)	V44.000	
	[A,B,C,DRB1,DRB3/4/5,DQA1,DQB1,DPA1,DPB1]	¥44,000	
	一般血液検査料(日本の検査機関にて実施)	¥7,700	
ドナー確認検査	BTCSCCでの感染症検査料	\$280	¥36,400
	BTSCSS採血手数料	\$380	¥49,400
	検体搬送料(※実費請求)	約¥20,000	
	ドナー1人分の確認検査料合計		¥157,500
_			
	ウエストナイルウィルス検査のための採血手数料	\$380	¥49,400
ドナー選定	検体搬送料(※実費請求)	約¥20,000	
	ウエストナイルウィルス検査料(日本の検査機関にて実施)	¥38,500	
	感染症検査(採取から30日以内)	\$280	¥36,400
		T . I	
採取·採血(最終同意面談実施 料·術前健診実施料·自己血実	骨髄採取料	\$18,670	¥2,427,100
施料・G-CSF投与料含む)	PBSC採取料	\$18,670	¥2,427,100
オプション (希望があった場合)	ドナー本人確認検査料(A,B座) 	¥9,680	
	採取前検体採血手数料	\$380	¥49,400

### [DLI]

	請求項目	料金	1ドル=130円 として日本円に 換算した場合
採血	成分採血	\$5,150	¥669,500
	全血	\$5,150	¥669,500

## <u>台湾骨髄バンク Buddhist Tzu Chi Stem Cells Center(BTCSCC)</u> ドナーコーディネート料金表

### 【キャンセル料】

	請求項目	料金	1ドル=130円 として日本円に 換算した場合
選定後に骨髄採取に 至らなかった場合	最終同意面談実施料	\$1,120	¥145,600
	術前健診実施料(1回につき)	\$940	¥122,200
	自己血実施料(1回につき)	\$140	¥18,200
	キャンセル料(患者側・ドナー側いずれの側からの中止の場合もキャンセル料がかかります)	\$1,640	¥213,200
選定後にPBSC採取に至 らなかった場合	最終同意面談実施料	\$1,120	¥145,600
	術前健診実施料(1回につき)	\$940	¥122,200
	G-CSF投与料	\$1,870	¥243,100
	キャンセル料(患者側・ドナー側いずれの側からの中止の場合もキャンセル料がかかります)	\$1,640	¥213,200

### モデルケース1(ドナー1人が確認検査を実施し、骨髄採取に至った場合)

・海外ドナー検索依頼手数料	¥10,000
・コーディネート開始料	なし
・ドナー1人分の確認検査料合計	¥157,500
・ウエストナイルウィルス検査のための採血手数料(\$380)	¥49,400
・ウエストナイルウィルス検査用検体搬送料	約¥20,000
・ウエストナイルウィルス検査料(日本の検査機関にて実施)	¥38,500
- 骨髄採取料(\$18,670)	¥2,427,100

合計:¥2,702,500

### モデルケース2 (ドナー1人が確認検査を実施し、選定後に骨髄採取に至らなかった場合)

	··· - · · · · · · · · · · · · · · · · ·
・海外ドナー検索依頼手数料	¥10,000
・コーディネート開始料	なし
・ドナー1人分の確認検査料合計	¥157,500
- 最終同意面談実施料(\$1,120)	¥145,600
- 術前健診実施料(\$940)	¥122,200
-ウエストナイルウィルス検査のための採血手数料(\$380)	¥49,400
・ウェストナイル検査用検体搬送料	約¥20,000
・ウェストナイルウイルス検査料(日本の検査機関にて)	¥38,500
- 自己血実施料(\$140)	¥18,200
- 選定後キャンセル料(\$1640)	¥213,200

合計: ¥774,600

※確認検査実施ドナーが1人増えるごとに、157,500円(ドナー確認検査料合計:1ドル130円換算)が追加されます。 ※骨髄・PBSC運搬料は、健康保険の療養費払いとなります。一旦お支払いいただいた後に、加入の医療保険に 療養費として申請すると、後日医療保険より返金があります(国内ドナーからの提供時と同様です)。

申請方法は、ご加入の健康保険組合・社会保険事務所などにお問合せください。

※運搬の遅れ(悪天候等)により血液検体が劣化し検査ができない場合、また、ドナー検索時と確認検査時の HLA検査結果に相違があった場合も、患者負担金が発生します。

202207