

## 妊婦健診の予定と費用

	健診項目	健診内容	健診費用	妊婦健診受診票使用時	
				東京都	埼玉県
5 ～ 6 週	<ul style="list-style-type: none"> <li>・妊娠反応検査 (必要に応じて検査を します。市販の妊娠 検査薬で陽性反応の 方には行いません)</li> <li>・超音波検査</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・子宮の中で妊娠しているかを調べ ます。</li> </ul>	産科初診料 3,800  超音波検査 2,000  計 5,800	適用外	適用外
7 ～ 8 週	<ul style="list-style-type: none"> <li>・超音波検査</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・胎嚢の大きさ、心拍の有無等を調 べます。</li> </ul>	産科再診料 1,800  超音波検査 2,000  計 3,800	適用外	適用外
9 ～ 10 週	<ul style="list-style-type: none"> <li>・妊婦健康診査</li> <li>・超音波スクリーニング 検査(1回目)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・胎児の発育、大きさ、異常の有無 を調べます。</li> <li>・分娩予定日がわかります。</li> </ul>	妊婦健康診査 4,800  超音波スクリーニング 検査 5,500  計 10,300	適用外	適用外
11 ～ 12 週	<ul style="list-style-type: none"> <li>・妊婦健康診査</li> <li>・妊娠初期血液検査一式 (血液一般、梅毒血清反応、 HBs抗原、生化学スクリー ニング、風疹抗体、不規 則抗体、甲状腺機能、HIV、 血液型、HCV)</li> <li>・細胞診検査(子宮頸部がん)</li> <li>・超音波検査</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・胎児の発育、大きさ、異常の有無 を調べます。</li> <li>・血液型、貧血等の検査をします。</li> <li>※ 甲状腺機能検査の値が異常だった 場合、自動的に再検査をします。</li> <li>費用は検査結果説明時に請求します。</li> <li>・子宮がんの検査をします。</li> </ul>	妊婦健康診査 4,800 妊娠初期血液検査一式 23,600 細胞診検査 3,500 超音波検査(2D) 800  計 32,700	19,620	12,990
13 ～ 15 週	<ul style="list-style-type: none"> <li>・前回の採血結果を説明 します。</li> <li>・状況により再診します。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・血液検査の結果を説明します。</li> </ul>	産科再診 1,800  計 1,800	適用外	適用外
16 ～ 18 週	<ul style="list-style-type: none"> <li>・妊婦健康診査</li> <li>・超音波検査</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・胎児の発育、大きさ、異常の有無 を調べます。</li> </ul>	妊婦健康診査 4,800  超音波検査(2D) 800  計 5,600	440	600
19 ～ 23 週	<ul style="list-style-type: none"> <li>・妊婦健康診査</li> <li>・超音波スクリーニング 検査(2回目)</li> <li>・クラミジア抗原検査</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・胎児の発育、大きさ、異常の有無 を調べます。</li> <li>・分娩時に問題になる細菌の有無を 調べます。</li> </ul>	妊婦健康診査 4,800  超音波スクリーニング 検査 5,800 クラミジア抗原検査 3,000  計 13,600	8,440	3,600

	健診項目	健診内容	健診費用	妊婦健診受診票使用時	
				東京都	埼玉県
24 ～ 25 週	・妊婦健康診査 ・超音波検査	・胎児の発育、大きさ、異常の有無を調べます。	妊婦健康診査 4,800 超音波検査 (2D) 800 計 5,600	440	600
26 ～ 29 週	・妊婦健康診査 ・血液一般検査 ・血糖検査 ・HTLV-1 (ATLA) ・超音波検査	・胎児の発育、大きさ、異常の有無を調べます。 ・貧血の有無を調べます。	妊婦健康診査 4,800 血液一般検査 3,000 血糖検査 1,700 HTLV-1 (ATLA) 2,300 超音波検査 (2D) 800 計 12,600	7,440	2,300
30 ～ 31 週	・妊婦健康診査 ・超音波スクリーニング検査 (3回目)	・胎児の発育、大きさ、異常の有無を調べます。	妊婦健康診査 4,800 超音波スクリーニング検査 5,800 計 10,600	140	5,600
32 ～ 33 週	・妊婦健康診査 ・超音波検査	・胎児の発育、大きさ、異常の有無を調べます。 ・分娩時に問題になる細菌の有無を調べます。	妊婦健康診査 4,800 超音波検査 (2D) 800 計 5,600	440	600

1. 公費補助は各自治体によって異なります。妊婦健診受診票を使用する際は、**診察前に産科受付に提出してください。**
2. 妊婦健診は自費診療です。何らかの症状がある場合は、健康保険が適用となる場合があります。
3. 妊婦健診の検査項目にない検査等が必要になった場合は、別途費用がかかります。
4. 提携先(アルテミス ウイメンズ ホスピタル)への転院は、**紹介状(5,400円)が無料**です。
5. 内容、価格は予告無しに変更することがあります。