

妊婦健診の予定と費用

	/⊅=◇⊤T □	/#=>> ch ch	/A> 弗		妊婦健診受診票使用時	
	健診項目	健診内容	健診費用		東京都	埼玉県
5~6週	・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) ・超音波検査	・子宮の中で妊娠しているかを調べます。	産科初診料	3, 800		
			超音波検査	2, 000		
	起日以快且		計	5, 800	適用外	適用外
7	·超音波検査	·胎嚢の大きさ、心拍の有無等を調 べます。	産科再診料	1, 800		
7 8 週			超音波検査	2, 000		
			計	3, 800	適用外	適用外
0	・妊婦健康診査 ・超音波スクリーニング 検査(1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		
9 10 週		・分娩予定日がわかります。	超音波スクリーニング 検査	5, 500		
			計	10, 300	適用外	適用外
	・妊婦健康診査 ・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、	·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		
11		・血液型、貧血等の検査をします。 ※ 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。 費用は検査結果説明時に請求します。	妊娠初期血液検査一式	23, 600		
~ 12			細胞診検査	3, 500		
週	血液型、HCV) ・細胞診検査(子宮頚部がん) ・超音波検査	・子宮がんの検査をします。	超音波検査 (2D) 	800		
	E I IVIXE		計(32, 700	18, 450	12, 990
13 \$	・前回の採血結果を説明します。	・血液検査の結果を説明します。	産科再診	1, 800		
15 週	・状況により再診します。		計	1, 800	適用外	適用外
16	· 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		
S 18			超音波検査 (2D)	800		
週			計	5, 600	530	600
	・妊婦健康診査 ・超音波スクリーニング	・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		
19	検査(2回目) ・クラミジア抗原検査	·分娩時に問題になる細菌の有無を 調べます。	超音波スクリーニング 検査	5, 800		
~ 23 週			 クラミジア抗原検査 	3, 000		
			=1 -	13, 600	8, 530	3, 600

20170607K 01

	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	f 5, 600	530	600
	·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		
26 \$			血糖検査	1, 700		
29 週			HTLV-1 (ATLA)	2, 300		
<u>P</u>			超音波検査(2D)	800		
			Ē	12,600	7, 530	2, 300
	・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		
30 31 週			超音波スクリーニング 検査	5, 800		
			計	10, 600	230	5, 600
32 ~ 34 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		
			- -	÷ 5, 600	530	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、<mark>診察前</mark> 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ことがあります。
- 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。