

## 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 4,000  超音波検査 2,000  計 6,000	適用外	適用外	
7 ~ 8 週	<ul style="list-style-type: none"> <li>超音波</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 2,000  超音波検査 2,000  計 4,000	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 5,000  超音波スクリーニング 検査 5,500  計 10,500	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>妊婦健診超音波</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。 ※ 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。</li> <li>子宮がんの検査をします。</li> </ul>	妊婦健康診査 5,000  妊娠初期血液検査一式 23,600  細胞診検査 3,500  計 32,100	17,850	12,390	
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 2,000  計 2,000	適用外	適用外	
16 ~ 18 週	<ul style="list-style-type: none"> <li>妊婦健康診査</li> <li>妊婦健診超音波</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 5,000  計 5,000	0	0	
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 5,000  超音波スクリーニング 検査 5,500  クラミジア抗原検査 3,000  計 13,500	8,430	3,500	

	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 ・妊婦健診超音波	・胎児の発育、大きさ、異常の有無を調べます。	妊婦健康診査 5,000  計 5,000	0	0
26 ～ 29 週	・妊婦健康診査 ・血液一般検査 ・血糖検査 ・HTLV-1 (ATLA) ・妊婦健診超音波	・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 5,000 血液一般検査 3,000 血糖検査 1,700 HTLV-1 (ATLA) 2,300  計 12,000	6,930	1,700
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 5,000 超音波スクリーニング検査 5,500  計 10,500	130	5,500
32 ～ 34 週	・妊婦健康診査 ・妊婦健診超音波	・胎児の発育、大きさ、異常の有無を調べます。	妊婦健康診査 5,000  計 5,000	0	0

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。