

令和3年度～令和5年度 妊婦健康診査内容

票種	検査項目	実施回数	委託料(市負担分)						
			令和3年度		令和4年度		令和5年度		
A票 (1回)	<u>基本的な妊婦健康診査</u> (診察・計測・血圧・尿検査)	1回							
	血液検査: 血液型(ABO血液型・Rh血液型・不規則抗体検査)、梅毒血清反応検査、貧血検査、血糖検査、HIV抗体検査、B型肝炎抗原検査、C型肝炎抗体検査、風疹ウイルス抗体検査		15,100円	合計 19,000円	16,600円	合計 20,500円	16,600円	合計 20,500円	
	<u>選択検査:子宮頸がん検診</u>		3,900円		3,900円		3,900円		
B票 (4回)	<u>基本的な妊婦健康診査</u> (診察・計測・血圧・尿検査)	4回	4,500円	合計 9,500円	4,500円	合計 9,500円	4,500円	合計 9,500円	
	<u>選択検査:超音波検査</u>		5,000円		5,000円		5,000円		
C-1票 (7回)	<u>基本的な妊婦健康診査</u> (診察・計測・血圧・尿検査)	5回	4,500円		4,500円		4,500円		
	<u>基本的な妊婦健康診査</u> (診察・計測・血圧・尿検査) B群溶血性レンサ球菌	1回	4,500円		4,500円		4,500円		
	<u>基本的な妊婦健康診査</u> (診察・計測・血圧・尿検査) 血液検査:貧血検査	1回	4,500円		4,500円		4,500円		
C-2票 (2回)	<u>基本的な妊婦健康診査</u> (診察・計測・血圧・尿検査) クラミジア核酸同定検査	1回	9,000円		9,500円		9,500円		
	<u>基本的な妊婦健康診査</u> (診察・計測・血圧・尿検査) 血液検査: HTLV-1抗体検査、貧血検査、血糖検査	1回	9,000円		9,500円		9,500円		

※上記委託料を超えた額については、受診者の自己負担となります。

※受診票の使用については、医師の検査時期の判断により順不同となります。