

妊婦健診の予定と費用

	健診項目	健診費用	妊婦健診受診票使用時	
			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) 妊婦健診超音波	産科初診料 4,000 妊婦健診超音波 2,000 計 6,000	適用外	適用外
7 ～ 8 週	妊婦健診超音波	産科再診料 2,000 妊婦健診超音波 2,000 予定日診断料 1,000 計 5,000	適用外	適用外
★ 9 ～ 10 週	妊婦健康診査 妊婦健診超音波 妊娠初期血液検査一式 (血液一般、梅毒血清反応、HBs抗原、風疹抗体、不規則抗体、甲状腺機能、HIV、血液型、HCV、トキソプラズマ、★血糖検査) 細胞診検査（子宮頸がん） クラミジア抗原検査	妊婦健康診査 6,000 妊婦健診超音波 2,000 妊娠初期血液検査一式 25,300 細胞診検査 3,500 クラミジア抗原検査 3,000 計 39,800	23,120	17,940
13 ～ 15 週	妊婦健康診査 妊婦健診超音波	妊婦健康診査 6,000 妊婦健診超音波 2,000 計 8,000	2,720	2,990
16 ～ 18 週	妊婦健康診査 妊婦健診超音波	妊婦健康診査 6,000 妊婦健診超音波 2,000 計 8,000	2,720	2,990
19 ～ 23 週	妊婦健康診査 子宮頸管長チェック 超音波スクリーニング検査（1回目）	妊婦健康診査 6,000 子宮頸管長チェック 1,000 超音波スクリーニング検査 5,500 計 12,500	1,920	4,490
24 ～ 25 週	妊婦健康診査 妊婦健診超音波	妊婦健康診査 6,000 妊婦健診超音波 2,000 計 8,000	2,720	2,990
★ 26 ～ 28 週	妊婦健康診査 妊婦健診超音波 血液・心電図検査一式 (HTLV-1(ATLA)、生化学スクリーニング(★血糖検査を含む)、心電図)	妊婦健康診査 6,000 妊婦健診超音波 2,000 血液・心電図検査一式 9,600 計 17,600	10,320	7,190
29 ～ 30 週	妊婦健康診査 超音波スクリーニング検査(2回目)	妊婦健康診査 6,000 超音波スクリーニング検査 5,500 計 11,500	920	6,490
31 ～ 32 週	妊婦健康診査 妊婦健診超音波	妊婦健康診査 6,000 妊婦健診超音波 2,000 計 8,000	2,720	2,990

	健診項目	健診費用	妊婦健診受診票使用時	
			東京都	埼玉県
33 34 週	妊婦健康診査 妊婦健診超音波	妊婦健康診査 6,000 妊婦健診超音波 2,000 計 8,000	2,720	2,990
★ 35 36 週	妊婦健康診査 妊婦健診超音波 ★血液・腔分泌細菌検査一式	妊婦健康診査 6,000 妊婦健診超音波 2,000 血液・腔分泌細菌検査一式 7,000 計 15,000	9,720	6,190
37 週	妊婦健康診査 妊婦健診超音波 NST (ノンストレステスト)	婦健康診査 6,000 妊婦健診超音波 2,000 NST 2,000 計 10,000	4,720	1,890
38 週	妊婦健康診査 妊婦健診超音波	婦健康診査 6,000 妊婦健診超音波 2,000 計 8,000	2,720	2,290
39 週	妊婦健康診査 妊婦健診超音波	婦健康診査 6,000 妊婦健診超音波 2,000 計 8,000	2,720	2,990
40 週	妊婦健康診査 妊婦健診超音波 NST (ノンストレステスト)	婦健康診査 6,000 妊婦健診超音波 2,000 NST 2,000 計 10,000	4,720	4,990
41 週	妊婦健康診査 妊婦健診超音波 NST (ノンストレステスト)	婦健康診査 6,000 妊婦健診超音波 2,000 NST 2,000 計 10,000	適用外	適用外

- 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。
- 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。
- 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。
- 内容、価格は予告無しに変更することがあります。

★血液検査を受ける時の注意点

特別な指示がなければ、通常通り、食事をしてください。採血前の2時間は、水、お茶(糖分のないもの)以外は摂取しないでください。