

令和5年度～令和7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5年度		令和6年度		令和7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、風疹ウィルス抗体検査		16,600円	合計 20,500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)	1回	4,500円		4,500円		4,500円	
	<u>B群溶血性レンサ球菌</u>							
	<u>基本的な妊婦健康診査</u> (診察・計測・血圧・尿検査)	1回	4,500円		4,500円		4,500円	
	<u>血液検査:貧血検査</u>							
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)	1回	9,500円		9,500円		9,500円	
	<u>クラミジア核酸同定検査</u>							
	<u>基本的な妊婦健康診査</u> (診察・計測・血圧・尿検査)	1回	9,500円		9,500円		9,500円	
	<u>血液検査:</u> HTLV-1抗体検査、貧血検査、血糖検査							

※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。