



妊婦健康診査予定表



平成28年4月1日

5～6週		7～8週		9～10週		11～12週		13週～15週		16週～18週	
<ul style="list-style-type: none"> ・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は行いません。) ・超音波 		<ul style="list-style-type: none"> ・超音波 		<ul style="list-style-type: none"> ・妊婦健康診査 ・超音波スクリーニング検査(1回目) 		<ul style="list-style-type: none"> ・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、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、トキソプラズマ抗体) ・細胞診検査(子宮頸部がん) 		<ul style="list-style-type: none"> ・前回の採血結果の説明をします。 ・状況により再診をします。 		<ul style="list-style-type: none"> ・妊婦健康診査 ・妊婦健診超音波 	
<ul style="list-style-type: none"> ・子宮の中に妊娠しているか調べます。 		<ul style="list-style-type: none"> ・胎嚢の大きさ、心拍の有無等を調べます。 		<ul style="list-style-type: none"> ・胎児の発育、大きさ、異常の有無を調べます。 ・分娩日の決定をします。 		<ul style="list-style-type: none"> ・胎児の大きさ、異常の有無を調べます。 ・血液型、貧血等の検査をします。 ・子宮がんの検査を行います。 		<ul style="list-style-type: none"> ・血液検査の結果を説明します。 		<ul style="list-style-type: none"> ・胎児の大きさを調べます。 	
産科初診	3,800	産科再診	1,800	妊婦健康診査	4,800	妊婦健康診査	4,800	産科再診	1,800	妊婦健康診査	4,800
超音波	2,000	超音波	2,000	超音波スクリーニング検査	5,500	妊婦健診超音波	800	妊娠初期血液検査一式	26,600	細胞診検査	3,500
計 5,800		計 3,800		計 10,300		計 35,700		計 1,800		計 5,600	

19週～23週		24週～25週		26週～29週		30週～31週		32週～33週	
<ul style="list-style-type: none"> ・妊婦健康診査 ・超音波スクリーニング検査(2回目) ・膣分泌細菌検査 ・クラミジア抗原検査 		<ul style="list-style-type: none"> ・妊婦健康診査 ・妊婦健診超音波 		<ul style="list-style-type: none"> ・妊婦健康診査 ・妊婦健診超音波 ・血液一般検査 ・血糖検査 ・HTLV-1(ATLA) 		<ul style="list-style-type: none"> ・妊婦健康診査 ・超音波スクリーニング検査(3回目) 		<ul style="list-style-type: none"> ・妊婦健康診査 ・妊婦健診超音波 ・膣分泌細菌検査 	
<ul style="list-style-type: none"> ・胎児の大きさ、異常の有無を調べます。 ・分娩時間問題になる細菌の有無を調べます。 		<ul style="list-style-type: none"> ・胎児の大きさを調べます。 		<ul style="list-style-type: none"> ・貧血の有無を調べます。 ・胎児の大きさを調べます。 		<ul style="list-style-type: none"> ・胎児の発育、大きさ、異常の有無を調べます。 		<ul style="list-style-type: none"> ・胎児の大きさを調べます。 ・分娩時間問題になる細菌の有無を調べます。 	
妊婦健康診査	4,800	妊婦健康診査	4,800	妊婦健康診査	4,800	妊婦健康診査	4,800	妊婦健康診査	4,800
超音波スクリーニング検査	5,800	妊婦健診超音波	800	妊婦健診超音波	800	超音波スクリーニング検査	5,800	妊婦健診超音波	800
膣分泌細菌検査	3,000			血液一般検査	3,000			膣分泌細菌検査	3,000
クラミジア抗原検査	3,000			血糖検査	1,700				
				HTLV-1(ATLA)	2,300				
計 16,600		計 5,600		計 12,600		計 10,600		計 8,600	

注意：妊婦健康診査は、疾患ではありませんので保険診療適用にはなりません。
但し、出産までの過程で疾患が判明した場合には、適宜保険診療を行います。

※各自治体で配布される公費用紙の使用については受付窓口にお尋ねください。
※公費補助については各自治体によって異なります。
※価格は予告なしに変更することがあります。

この予定表は当院での通常の健診内容です。
公費補助の場合は、各自治体によって検査項目の指定がある為、この限りではありません。
別途費用がかかることもありますので、ご了承ください。