

妊娠中の諸検査費用について（非課税）

妊婦健診料	¥5,000/回
超音波検査（妊娠初期・20週・30週・36週）	¥5,500
《保険》	¥1,590
子宮頸癌細胞診	¥5,040
血液凝固・妊婦甲状腺・トキソプラズマ	¥9,840
貧血・B型肝炎・梅毒・血液型・HIV・ 不規則抗体・血糖	¥14,900
C型肝炎	¥4,880
定期的な貧血検査（20週・30週・36週）	¥3,240
クラミジア検査（16週）	¥5,910
経膈超音波検査（24週～35週）※1	¥5,500
50g糖負荷検査(24週)	¥3,260
75g糖負荷検査《保険》	¥660
HTLV-1(成人T細胞白血病)(20週～)	¥5,730
GBS(B群溶連菌)(35週～)	¥4,800
NST(38週以降毎週)	¥2,000

※1 経膈超音波の検査費用は24週～35週の間、  
1回のみかかります。

※ 同月内に、他の検査を含め採血を施行した場合には、  
検査費用が異なることがあります。おおよその金額の  
目安としてください。

