

妊婦健診受診券と自己負担額(令和5年度～)

健診回数	妊娠週数	受診券	公費補助の種類	公費補助適用外・差額発生ある自費検査(費用:円)	備考	合計自己負担額:円
	8週頃まで					5900
1	8～9週頃	1回券	基本健診・妊娠初期血液検査(感染症、貧血、血糖)・通常超音波検査	不規則抗体差額(2500)		2500
				オプション検査 トキソプラズマ検査(4760)サイトメガロ検査(7340)		
2	10～12週頃	2回券	基本健診	初期胎児超音波検査スクリーニング*(1300)		1300
3	16週頃	12回券	基本健診・通常超音波検査			0
4	20週頃	3回券	基本健診	中期胎児超音波検査スクリーニング*(3500)		3500
5	24週頃	7回券	基本健診・クラミジア検査	通常超音波検査(800)・子宮頸管長測定経膈超音波(800)		1600
6	26週頃	8回券	基本健診・貧血・血糖・通常超音波検査			0
7	28週頃	4回券	基本健診	後期胎児超音波検査スクリーニング*(3500)		3500
8	30週頃	9回券	基本健診	通常超音波検査(800)	妊娠26週で血色素11グラム以下フェロミア追加処方	800
9	32週頃	5回券	基本健診	通常超音波検査(800)		800
10	34週頃	6回券	基本健診・貧血検査	通常超音波検査(800)・血液凝固検査・腎、肝機能検査(2200)	予定帝王切開日程決め無痛分娩意志確認	3000
11	36週頃	10回券	基本健診・GBS	通常超音波検査(800)・NST(ノンストレステスト)(1000)		1800
12	37週頃	11回券	基本健診	通常超音波検査(800)・NST(ノンストレステスト)(1000)	帝王切開・無痛分娩前検査入院説明	1800
13	38週頃	13回券	基本健診	通常超音波検査(800)・NST(ノンストレステスト)(1000)	妊娠34週で血色素11グラム以下貧血検査再検	1800
14	39週頃	14回券	基本健診	通常超音波検査(800)・NST(ノンストレステスト)(1000)		1800
補助券終了	分娩まで			妊婦再診(1000)・NST(ノンストレステスト)(1000)	予定日超過(週に2～3回受診)	2000

※妊娠40週以降はGBS(2回目)600円あり

妊健自己負担費用総計

32100