

妊婦健診受診券と自己負担額(令和7年度～)

健診回数	妊娠週数	受診券	公費補助の種類	公費補助の適応されないあるいは差額発生のある自費検査(費用)	合計自己負担額:円
初診				妊婦初診	6000
再診	8週頃まで			妊婦再診	2500
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(超音波検査)	通常超音波検査(800)	800
		子宮頸がん検診	子宮頸がん検診		0
				トキソプラズマ検査(5000)サイトメガロ検査(8000)	
2	10～12週頃	2回券	基本健診	通常超音波検査(800)	800
3	13～15週	3回券	基本健診・(初期胎児超音波検査スクリーニング [*])		0
4	16週頃	5回券	基本健診	通常超音波検査(800)	800
5	20週頃	4回券	基本健診・中期胎児超音波検査スクリーニング [*]		0
6	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)・子宮頸管長腔超音波(800)	1600
7	26週頃	8回券	基本健診・貧血・血糖・通常超音波検査		0
8	28週頃	12回券	基本健診・後期胎児超音波検査スクリーニング [*]		0
9	30週頃	9回券	基本健診	通常超音波検査(800)	800
10	32週頃	13回券	基本健診	通常超音波検査(800)	800
11	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)	3000
12	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
13	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)	1800
14	38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)	2000

※1回券の超音波検査の補助を初期胎児超音波検査スクリーニング施行時に使います

※初期胎児超音波検査スクリーニング検査は13週頃に施行します

※妊娠40週以降はGBS(2回目)600円あり

妊婦自己負担費用総計

24500