



☆ 妊娠おめでとうございます ☆



妊婦健康診査受診票

回数	週数(目安)	実施内容	料 金
1	初回	健康状態の把握・定期検査・保健指導・血液型(ABO血液型・Rh血液型・不規則抗体)・血算(貧血)・血糖・B型肝炎抗原検査・C型肝炎抗体検査・梅毒血清反応検査・子宮頸がん検査(細胞診)・風疹ウイルス抗体価検査・HIV抗体価検査・HTLV-1抗体価検査・クラミジア・トコプラズマ核酸固定検査・膣分泌物細菌検査	¥22,360
2	12～15週	健康状態の把握・定期検査・保健指導	¥5,060
3	16～19週	健康状態の把握・定期検査・保健指導・超音波	¥8,990
4	20～23週	健康状態の把握・定期検査・保健指導・超音波	¥8,990
5	24週～	健康状態の把握・定期検査・保健指導	¥5,060
6		健康状態の把握・定期検査・保健指導・超音波	¥8,990
7		健康状態の把握・定期検査・保健指導	¥5,060
8		健康状態の把握・定期検査・保健指導・血算(貧血)・血糖	¥8,000
9		健康状態の把握・定期検査・保健指導	¥5,060
10		健康状態の把握・定期検査・保健指導・GBS	¥7,820
11	36週	健康状態の把握・定期検査・保健指導・血算(貧血)	¥6,750
12	37週	健康状態の把握・定期検査・保健指導・超音波	¥8,990
13	38週	健康状態の把握・定期検査・保健指導	¥5,060
14	39週	健康状態の把握・定期検査・保健指導	¥5,060
合計			¥111,250

(R7年度)



ご不明な点・ご相談などはご連絡ください：小国町役場 福祉課

電話：0967-46-2116

