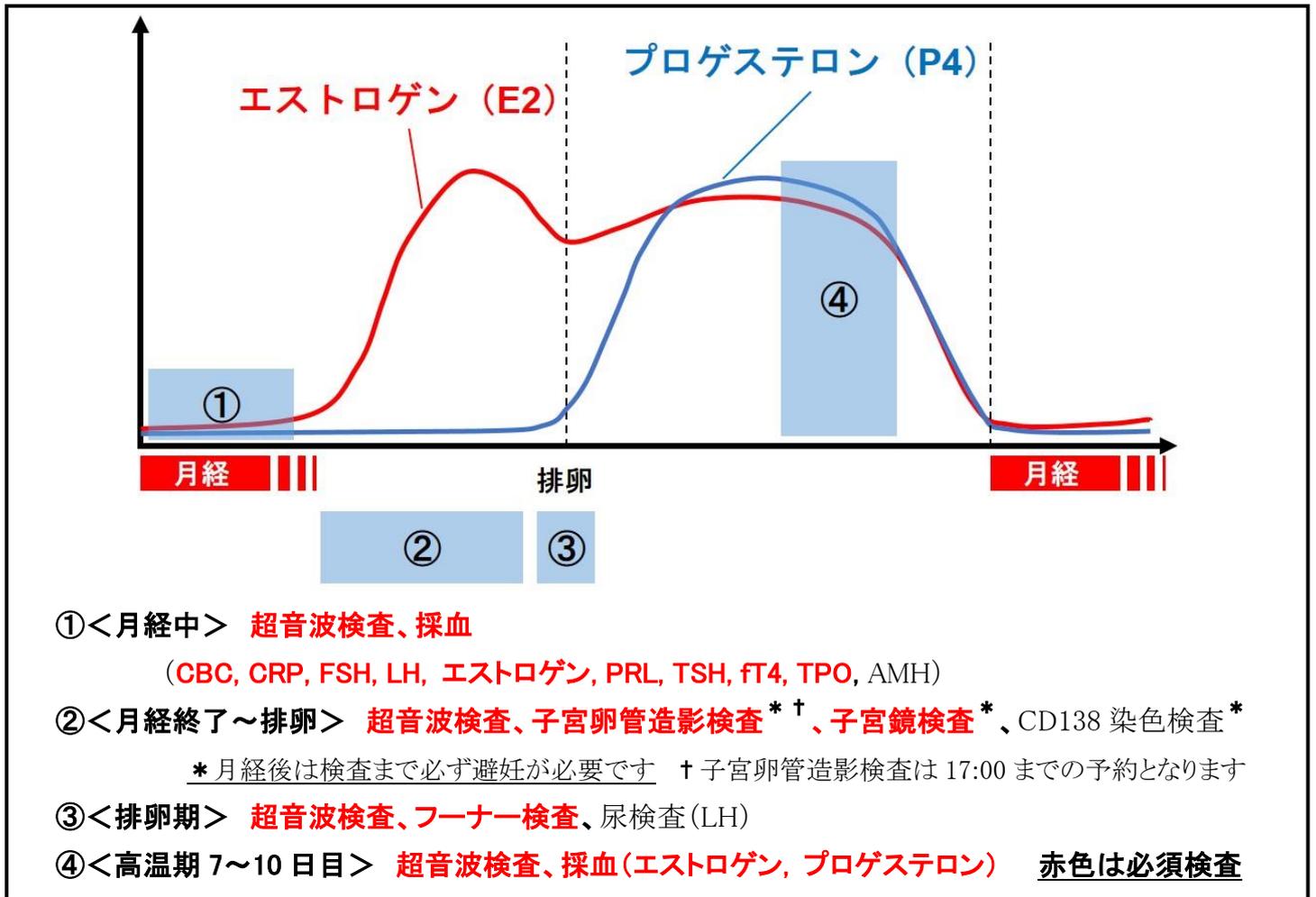


不妊検査



<不妊検査をする前に必要な検査> (他院の結果も含め 1 年間有効)

- ・感染症検査 (B 型肝炎・C 型肝炎・梅毒・HIV) : 自費 9000 円 (税別)

<子宮卵管造影・子宮鏡検査をする前に必要な検査> (他院の結果も含め 1 年間有効)

- ・淋菌・クラミジア検査 : 頸管炎を疑う場合は保険使用 830 円 (税込)

<妊娠前に行うべき検査> (以前の結果があれば不要)

- ・風疹抗体価検査 : 自費 3000 円 (税込)

<自費検査> 18:00 以降に検査された場合には夜間診療 1000 円 (税別) が加算されます

- ・AMH (抗ミュラー管ホルモン採血) : 8000 円 (税別)

卵巣年齢 (卵巣の予備能力) を見る検査です。卵巣機能が悪いと予測される方は対象となります。

- ・CD138 染色検査 (慢性子宮内膜炎診断のための子宮内膜組織染色検査) : 13000 円 (税別)

子宮鏡検査で慢性子宮内膜炎が疑われる場合に CD138 陽性形質細胞の存在で診断します。

- ・フーナー検査 (性交後試験) : 1400 円 (税別) (再検査は 500 円 (税別))

精液が子宮に到達しているかの確認です。所見が悪い場合は再検査や抗精子抗体の存在を確認します。

- ・精液検査初回 (ご主人の検査) : 5000 円 (税別) (再検査は保険適応で約 1200 円)

精液量・精子数・運動率等を見ます。所見が悪い場合には再検査をします。

- ・ **マイコプラズマ・ウレアプラズマ検査**（不妊に関連する感染症の検査）：9000 円（税別）

保女性は頸管粘液で、男性は精液で検査を行います。

- ・ **抗精子抗体検査**（ご本人もご主人も受けられる血液検査）：7500 円（税別）

基本的にはフーナー検査の結果が不良の際に行う検査です。

- ・ **ビタミン D（25OH VitaminD の採血検査）**：4500 円（税別）

妊娠前から妊娠中まで必要なビタミンですが、低値である場合はサプリ等で補います。

- ・ **超音波検査**（診療した月の 2～3 回目以降）：3000 円（税別）

保険適応の超音波検査は治療内容により回数制限があります。

- ・ **卵管造影検査のチューブ代**：4000 円（税込）

卵管造影検査自体は基本的に保険適応です。