妊婦健康診査スケジュール



月 数	週 数	自己負担額 (助券なし)	健診内容	手続き・指導など
1 ケ 月	0 1 2 3	¥6,500 (¥23,300) (初期検査時のみ) 通常の 妊婦健診料金 ¥1,500/回 (¥6,500)		**
2 ケ 月	4 5 6 7		<定期的な検査> <基本的な検査>	* 予定日確認後 今後の妊婦健診・検査の説明
3 ヶ 月	8 9 10 11		予定日確認	*初期指導(10週頃)
4 ヶ 月	12 13 14 15		初期検査 *検査の内容については、 問診・体重・血圧	入院手続きについての説明 体重管理・貧血についての説明 アナムネ(入院に必要な情報)の
5 ヶ 月	16 17 18 19		別紙をご参照ください。 超音波検査	聴取 入院手続き(書類提出・保証金
6 ケ 月	20 21 22 23		胎児スクリーニンク・検査	5 万円)は 20 週までにお願い
フ ケ 月	24 25 26 27		中期検査 * 貧血・血糖 * クラミジア 病院にて糖水を飲んでもらい 1 時間後に血糖検査をします。	*中期指導(24 週頃) 乳頭チェック・指導
8 ヶ 月	28 29 30 31	¥3,600/回 (¥8,600~	貸血検査	バースプランについての説明 妊娠高血圧症候群・妊娠糖尿病・ 早産予防についての説明
9 ケ 月	33 34 35	32 33 34 35 36 37 38 ¥3,500/回 (¥8,500) (38・39週の 健診2回分) 40 ¥8,500/回	後期検査	*後期指導(35 週頃)
10 ヶ 月	36 37 38 39		37 週~ 貧血検査 *NST *内診	乳頭チェック・指導 バースプランの確認 入院時期についての説明 出産準備の確認
	40 41			
	1ヶ月 2ヶ月 3ヶ月 4ヶ月 5ヶ月 6ヶ月 7ヶ月 8ヶ月 9ヶ月 10	数 1ヶ月 2ヶ月 3ヶ月 4ヶ月 5ヶ月 6ヶ月 7ヶ月 8ヶ月 9ヶ月 10ヶ月 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 35 36 37 38 39 40	数 (助券なし) 1	数 数 (助券なし) 程語の付替 (助券なし) 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1



表示されている自己負担額は<mark>埼玉県の母子健康手帳</mark>をお持ちの方に限ります。 他都道府県の方は自己負担額が異なりますので、詳細は受付にお申し出ください。