

令和7年度 妊婦健康診査検査項目及び単価

補助券番号		①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩	⑪	⑫	⑬	⑭	別券	
妊娠週数		8	12	16	20	24	26	28	30	32	34	36	37	38	39		
基本健診		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
血液検査	血液型(ABO、Rh血液型)	○															
	末梢血液一般	○															
	不規則抗体(間接クームス)	○															
	梅毒血清反応検査	○															
	B型肝炎抗原検査	○															
	C型肝炎抗体検査	○															
	HIV抗体検査	○															
	風疹ウイルス抗体検査	○															
	血液学的検査判断料	○															
	免疫学的検査判断料	○															
	血液採取料等	○															
	HTLV－Ⅰ抗体検査	○															
	貧血						○			○							
	グルコース(血糖検査)	○								○							
分泌物検査	性器クラミジア検査							○									
	B群溶血性レンサ球菌検査											○					
	子宮頸がん検査															◎	
超音波検査	○			◎					○				○				
保健指導(※)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
健診費用算定基本額(市町村助成額)	R6年度	21,080	5,100	5,100	5,100	5,100	6,690	8,700	13,020	5,100	5,100	8,300	9,880	5,100	5,100		108,470
健診費用算定基本額(市町村助成額)	R7年度	21,080	5,100	5,100	9,880	5,100	6,690	8,700	13,020	5,100	5,100	8,300	9,880	5,100	5,100	3,560	116,810

◎（R7年度追加）