

令和6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
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											○			
超音波検査	○								○				○		
保健指導(※)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
健診費用算定基本額 (市町村助成額)	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