

# 保険外負担一覧表①

2025 年 5 月 20 日現在

| 名称                         | 金額(円)  | 名称                               | 金額(円)  |
|----------------------------|--------|----------------------------------|--------|
| 自費再診料                      | 1,000  | 葉酸 1 本                           | 850    |
| クロミッド錠 50mg 1 錠            | 250    | リンカル S 1 本                       | 3,850  |
| フェマーラ錠 2.5mg 1 錠           | 740    | DHEA25mg 1 本                     | 4,320  |
| プラノパール配合錠 1 錠              | 30     | L-カルニチン 1 袋                      | 3,240  |
| プレマリン錠 0.625mg 1 錠         | 50     | エルトラスト(膣錠アプリケーター) 1 本            | 100    |
| トミロン錠 100 100mg 1 錠        | 90     | HCG5000 単位「F」                    | 1,100  |
| ポンタールカプセル 250mg 2 カプセル     | 60     | HMG 注射用 150 単位「F」                | 2,750  |
| メトグルコ錠 250mg 1 錠           | 30     | uFSH 注用 150 単位「あすか」              | 3,300  |
| ルトラール錠 2mg 1 錠             | 70     | セトロタイド注射用 0.25mg                 | 8,800  |
| シアリス錠 10mg 1 錠             | 1,620  | ゴナールエフ皮下注ペン 150 単位               | 11,000 |
| ロキソニン錠 60mg 1 錠            | 60     | ゴナールエフ皮下注ペン 300 単位               | 22,000 |
| ボルタレンサポ 25mg 1 錠           | 1,030  | ゴナールエフ皮下注ペン 450 単位               | 33,000 |
| ボルタレンサポ 50mg 1 錠           | 1,250  | ゴナールエフ皮下注ペン 900 単位               | 66,000 |
| デュファストン錠 5mg 1 錠           | 80     | ヘパリンカルシウム 5 千 U 1 筒              | 760    |
| ノルレボ錠 1.5mg                | 16,500 | オビドレル 250 μg                     | 4,490  |
| プレドニン錠 5mg 1 錠             | 30     | ズファジラン筋注 5mg                     | 130    |
| ユベラ錠 50mg 1 錠              | 16     | 生理食塩液 20ml                       | 140    |
| ヒスロン錠 5 1 錠                | 90     | プリンペラン注射液 10mg                   | 130    |
| レルミナ錠 40mg 1 錠             | 130    | MR ワクチン(風疹・麻疹混合)                 | 8,800  |
| カバサール錠 0.25mg 1 錠          | 121    | 感染症+凝固系+末梢血液一般検査                 | 5,350  |
| ナウゼリン坐剤 30 1 個             | 240    | 感染症採血                            | 4,180  |
| ジュリナ錠 0.5mg 1 錠            | 130    | E2                               | 2,510  |
| バイアスピリン錠 100mg 1 錠         | 30     | プロゲステロン                          | 2,150  |
| ウトログスタン膣用カプセル 200mg 1 カプセル | 320    | LH 定性(尿)                         | 950    |
| ルティナス膣錠 100mg 1 錠          | 420    | 頸管粘液一般                           | 990    |
| ルテウム膣用坐剤 1 個               | 540    | 子宮頸管粘液採取                         | 530    |
| ワンクリノン膣用ゲル 1 本             | 1,080  | 抗核抗体(蛍光抗体法除く。)                   | 1,250  |
| エストラーナテープ 0.72mg 1 枚       | 160    | 抗カルジオリピン抗体(抗 CL 抗体) IgG          | 2,260  |
| ブセレリン点鼻液 0.15% 「F」 1 本     | 11,000 | 抗カルジオリピン抗体(抗 CL 抗体) IgM          | 2,260  |
| ダクチル 50mg 1 錠              | 40     | 不規則抗体同定                          | 1,980  |
| ロコイド軟膏 0.1% 1 本            | 190    | 抗フォスファチジルエタノールアミン抗体(抗 PE 抗体) IgG | 6,740  |
| タクロリムスカプセル 1mg 1 個         | 540    | 抗フォスファチジルエタノールアミン抗体(抗 PE 抗体) IgM | 10,180 |
| ピンクゼリー 1 本                 | 11,000 | プロテイン C 活性                       | 2,750  |
| グリーンゼリー 1 本                | 11,000 | プロテイン S 活性                       | 2,130  |
| ビタミン D 1 袋                 | 1,620  | 超音波検査                            | 1,100  |
| ラクトフェリン 1 本                | 8,100  | 超音波検査(妊婦または退院後診察時)               | 2,200  |
| ラクトサプリ 1 袋                 | 4,950  | ゴナスティック(尿妊娠判定)                   | 3,300  |

## 保険外負担一覧表②

2025 年 5 月 20 日現在

| 名称                               | 金額(円)   | 名称                        | 金額(円)   |
|----------------------------------|---------|---------------------------|---------|
| 精子不動化抗体                          | 7,700   | 高濃度ヒアルロン酸含有培養液            | 3,000   |
| 風疹ウイルス抗体価(定性・半定量・定量)             | 1,050   | SEET 法（先進医療でない場合）         | 22,000  |
| 血液採取料(BV)                        | 40      | 子宮内膜スクラッチ（先進医療でない場合）      | 22,000  |
| トキソプラズマ抗体 IgG                    | 1,230   | 採卵準備代                     | 11,000  |
| HCG 定量                           | 1,940   | 受精卵凍結 1 本                 | 33,000  |
| HIV-1、2 抗体定性                     | 1,640   | 精子凍結 1 本                  | 22,000  |
| I R I （インスリン）                    | 1,510   | 卵子凍結 1 本                  | 33,000  |
| グルコース                            | 160     | PGT-A                     | 40,000  |
| FSH                              | 1,590   | PGT-SR                    | 40,000  |
| LH                               | 1,590   | 受精卵凍結保存期間延長 1 本           | 55,000  |
| Th1/Th2                          | 21,190  | 受精卵凍結保存期間延長 2 本目以降        | 11,000  |
| タクロリムス処方前後採血(肝機能・CBC・Cr・Amy・BUN) | 1,140   | 精子凍結保存期間延長 1 本            | 22,000  |
| 抗ミューラー管ホルモン                      | 4,410   | 精子凍結保存期間延長 2 本目以降         | 5,500   |
| CD138                            | 11,220  | FD-1（不ニラテックス）             | 5,400   |
| 25OH ビタミン D (ECLIA)              | 1,530   | 中期中絶                      | 262,180 |
| 細胞診(婦人科材料等)                      | 5,000   | PFC-FD 採血                 | 165,000 |
| TRIO（先進医療でない場合）                  | 130,000 | PFC-FD 注入                 | 22,000  |
| EMMA+ALICE（先進医療でない場合）            | 56,000  | 診断書 1 通                   | 5,500   |
| ERA（先進医療でない場合）                   | 110,000 | 母性健康管理指導事項カード 1 通         | 2,200   |
| 子宮内フローラ検査                        | 41,000  | 妊婦給付認定用診断書 1 通            | 7,000   |
| クアトロテスト                          | 33,000  | CD-R（データ用）                | 500     |
| 胎児ドック                            | 30,000  | スマートレター                   | 210     |
| 胎児ドック 多胎妊娠追加料金(胎児毎)              | 20,000  | レターバックライト                 | 430     |
| オスカー(コンバインド)検査                   | 41,800  | レターバックプラス                 | 600     |
| NIPT                             | 102,000 | ショーツ型ナブキン                 | 120     |
| 羊水検査                             | 110,000 | 着床前診断遺伝カウンセリング(30 分間)     | 5,000   |
| 羊水検査 FISH 法                      | 16,320  | 着床前診断遺伝カウンセリング(15 分ごと超過)  | 2,500   |
| NIPT 後羊水検査または NIPT 後羊水検査+FISH 法  | 55,000  | NIPT 遺伝カウンセリング(初回)(30 分間) | 11,000  |
| 採卵                               | 88,000  | NIPT 遺伝カウンセリング(2 回目)      | 2,750   |
| 培養                               | 88,000  | NIPT 遺伝カウンセリング(15 分ごと超過)  | 2,750   |
| 顕微授精                             | 55,000  |                           |         |
| Ca イオノフォア                        | 3,300   |                           |         |
| 追加培養                             | 22,000  |                           |         |
| 精子調整 (Zymot 法)（先進医療でない場合）        | 25,000  |                           |         |
| 胚移植 (fresh-ET)                   | 88,000  |                           |         |
| 凍結胚移植                            | 99,000  |                           |         |
| アシステッドハッチング                      | 22,000  |                           |         |