

# 柏市プレコンセプション健診・ブライダルチェック 検査項目料金表

●は基本検査項目です。

プレコンの△\*1～6は選択項目（柏市還付申請対象）です。

その他の検査は、ご希望に応じオプション追加頂きます。

検査項目	単価 (税込)	柏市プレコン セプション健診	ブライダルチェック 【ベーシック】	ブライダルチェック 【ライト】
		●の合計料金 9,900円(税込)	●のセット料金 38,500円(税込)	●のセット料金 25,300円(税込)
診察・保健指導（初・再診料含）	3,300	●	●	●
子宮経腔エコー	4,400	△*1	● 未実施2,200円減額	● 未実施2,200円減額
子宮頸部細胞診	5,500		● 未実施2,200円減額	● 未実施2,200円減額
HPV	5,500		●	
クラミジア核酸同定TaqManPCR	3,300		●	●
淋菌核酸同定TaqManPCR	3,300	△*2	●	●
B型肝炎抗体	1,100		●	●
C型肝炎抗体	2,200		●	●
梅毒（TP抗体・RPR）	1,100		●	●
HIV抗原抗体スクリーニング	3,300		●	●
風疹抗体（I g G）	3,300		● 柏市補助使用時 2,200円減額	● 柏市補助使用時 2,200円減額
麻疹抗体（I g G）	3,300	△*3	●	
H b A 1 c	550	●	●	
血液型（ABO・RH）	1,100		●	
貧血 (WBC・RBC・HT・HB・PLT・MCV・MCH・MCHC)	2,200	●	●	
甲状腺（TSH）	2,200	△*4	●	
甲状腺（FT3・FT4）	4,400			
AMH（抗ミュラー管ホルモン）	8,800	△*5		
エストラジオールE2	8,800	△*6		
FSH卵胞刺激ホルモン				
LH黄体形成ホルモン				
プロラクチンPRL				
プロゲステロンP4	3,300			
トリコモナス/マイコプラズマ同時核酸検出	8,800			
S T Dマイコプラズマ核酸同定	8,800			
トリコモナス核酸同定	7,700			
身長・体重・BMI	1,100	●		
尿検査（蛋白・糖）	550	●		
生化学 (CRE・UA・TG・BS・TCHO・LDL・HDL)	2,200	●		
葉酸	1,650			
ホモシステイン	4,400			
25-OHビタミンD骨粗鬆症	3,300			
垂鉛	3,300			
水痘带状疱疹ウイルス抗体 I g G	3,300			
ムンプスウイルス抗体 I g G	3,300			
インスリン	2,200			