

令和5年4月からはこちらです。

妊産婦健康診査費助成に係る各受診票の対象健康診査項目及び限度額

検査等の項目	受診票名称 使用期間														HIV ・風疹	GBS、クラ ミジア	GBS	性器クラ ミジア	超音波	超音波	超音波	超音波	超音波 (和歌山市補助券)	超音波 (和歌山市補助券)	HTLV-1	産婦健診			
	第1回	第2回	第3回	第4回	第5回	第6回	第7回	第8回	第9回	第10回	第11回	第12回	第13回	第14回															
公費負担額(円)	15,840	3,140	3,140	3,140	6,500	3,140	3,140	4,950	3,140	3,140	4,950	3,140	3,140	3,140	2,100	7,080	3,200	3,880	5,300	5,300	5,300	5,300	5,000	5,000	2,290	5,000			
基本妊婦健診 (問診、診察及び血圧測定等)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○													○		
尿化学検査	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○													○		
子宮頸癌検診(細胞診)	○																												
血液検査	血液採取	○			○			○			○																		
	ABO、Rh血液検査	○																											
	赤血球不規則抗体	○																											
	梅毒血清反応検査	○																											
	梅毒TPHA検査	○																											
	HBs抗原検査	○																											
	HCV抗体検査	○																											
	(免疫学的検査判断料)	○																											
	グルコース	○				○																							
	(生化学的検査(Ⅰ)判断料)	○				○																							
末梢血液一般検査	○				○			○			○																		
(血液学的検査判断料)	○				○			○			○																		
B群溶血性レンサ球菌(GBS)検査																○	○												
性器クラミジア検査																○		○											
(微生物学的検査判断料)																○	○	○											
HIV抗体価検査															○														
風疹ウイルス抗体価検査															○														
超音波検査																			○	○	○	○	○	○	○				
HTLV-1抗体検査																										○			
産婦健診																											○		

- ※ ○印は各受診票の対象健康診査項目
- ※ 第1回目受診票及びGBS・性器クラミジア・HTLV-1検査受診票は、妊娠中に使用できるものとする。
- ※ HIV・風疹抗体値検査受診票は、第1回目受診票使用時に限り使用できるものとする。

