

函館市妊婦一般健康診査における助成対象となる検査項目および助成額

受診票の種類 ()内は標準受診時期	公費助成となる検査項目	助成額
第1回(8週前後)	問診・診察, 血圧・体重測定, 尿化学検査, 血液検査[血算(貧血), 血糖(グルコース), B型肝炎抗原, C型肝炎抗体, 梅毒血清反応, 風疹ウイルス抗体, 血液型(ABO血液型, Rh血液型), 血液型(不規則抗体), HIV抗体, HTLV-1抗体検査, トキソプラズマ抗体], 子宮頸がん検診(細胞診), 性器クラミジア, 細菌性膣症	24,050円
第2回(12週前後)		1,010円
第3回(16週前後)	問診・診察, 血圧・体重測定, 尿化学検査	1,010円
第4回(20週前後)		1,010円
第5回(24週前後)	問診・診察, 血圧・体重測定, 尿化学検査, 血液検査[血算(貧血), 血糖(常用負荷試験)]	4,680円
第6回(26週前後)		1,010円
第7回(28週前後)		1,010円
第8回(30週前後)	問診・診察, 血圧・体重測定, 尿化学検査	1,010円
第9回(32週前後)		1,010円
第10回(34週前後)	問診・診察, 血圧・体重測定, 尿化学検査, ノンストレステスト	3,110円
第11回(36週前後)	問診・診察, 血圧・体重測定, 尿化学検査, 血液検査[血算(貧血)], B群溶血性レンサ球菌(GBS)	6,670円
第12回(37週前後)		3,110円
第13回(38週前後)	問診・診察, 血圧・体重測定, 尿化学検査, ノンストレステスト	3,110円
第14回(39週前後)		3,110円
超音波検査	超音波検査(6回まで)	1回につき 5,300円

※令和6年6月1日より