

妊婦健康診査受診票による検査項目及び受診時期の目安

	妊娠初期～23週				妊娠24週～35週						妊娠36週～出産			
	4週間に1回				2週間に1回						1週間に1回			
	妊娠 初期	12週頃	16週頃	20週頃	24週頃	26週頃	28週頃	30週頃	32週頃	34週頃	36週頃	37週頃	38週頃	39週頃
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
問診・診察・ 血圧測定・体重測定	○ (身長)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
尿検査(蛋白・糖)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
胎児発育評価検査	◎	○	○	◎	○	○	○	◎	○	○	◎	○	○	
血色素検査	○							○			○			
血糖検査	○							○						
血液型(A・B・O血液型・ Rh血液型・不规则抗体)	○													
梅毒血清反応検査	○													
B型肝炎抗原検査	○													
C型肝炎抗体検査	○													
トキソプラズマ抗体検査	○													
風疹ウイルス抗体検査	○													
子宮頸ガン検診(細胞診)	○													
HIV抗体検査	○													
HTLV-I抗体検査	○													
性器クラミジア検査						○								
B群溶血性レンサ球菌検査										○				
補助金額(円)	19,180	5,020	5,020	9,800	5,020	7,120	5,020	10,120	5,020	6,320	10,010	5,020	5,020	5,020

※ 妊娠届出をした週数や妊婦さんの健康状態等により、検査の実施時期が異なる場合があります。

※ 胎児発育評価検査のうち◎の回は、超音波検査相当額が含まれています。