

保険外費用説明書(ARTセンター)

★保険外費用:医療保険とは関係なくかかる諸費用のことです★

●先進医療(保険診療と併用可)

内容	金額
IMSI(強拡大鏡を用いた形態学的精子選択術)	12,100円
PICSI(ヒアルロン酸を用いた生理学的精子選択術)	27,500円
タイムラプス	33,000円

■自費(保険診療と併用不可)

内容	金額(税込)	
検査	定量的精子不動化抗体	16,500円
	インスリン	1,133円
	抗セントロメア抗体定性	1,914円
	グルコース	121円
	HbA1c	539円
	抗カルジオリピン β_2 グロブリンI(CL β_2 GPI)複合体抗体	2,453円
	抗カルジオリピン(CL)IgG抗体	2,486円
	抗カルジオリピン(CL)IgM抗体	2,486円
	ループスアンチコアグラント定性	3,003円
	夫婦染色体検査(染色体検査+分染法加算)	3,245円
	第Ⅻ因子活性	2,453円
	プロテインS活性もしくはプロテインS抗原	1,793円
	プロテインC活性もしくはプロテインC抗原	2,574円
	APTT(活性化部分トロンボプラスチン時間)	319円
	新型出生前診断(NIPT)	99,000円
高度生殖補助医療	精子凍結	33,000円
	卵子凍結(1個あたり)	22,000円
	卵子・精子凍結保存維持	27,500円
	卵子融解	11,000円
	持ち込み代 (胚・配偶子それぞれにつき)	33,000円
	持ち出し代 (胚・配偶子それぞれにつき)	11,000円
その他	風疹ワクチン	5,500円

※診察料、判断料等の費用が別途かかります。