

女性プレコンセプションケア検査プラン

基本プラン

検査項目	判定項目	検査内容	料金 (税込)
身体測定	やせ・肥満度	身長・体重・体格指数 (BMI) ・体脂肪・体組成・Inbody	44,000円
血圧測定	PWV	収縮期血圧・拡張期血圧	
婦人科検査	子宮・卵巣の形態評価	経膈超音波	
	クラミジア感染症	クラミジア核酸同定	
血液検査	葉酸・ビタミンD	ホモシステイン (葉酸) ・ビタミンD	
	貧血・白血球・血小板	赤血球・血色素量・ヘマトクリット・白血球・血小板	
	貯蔵鉄	フェリチン	
	栄養	総蛋白・アルブミン	
	肝機能	総ビリルビン・AST・ALT・ALP・γGPT・CRP	
	腎機能・電解質	尿素窒素・クレアチニン	
	脂質代謝	総コレステロール・中性脂肪・HDLコレステロール・LDLコレステロール・リン脂質	
	糖代謝	血糖・HbA1c	
	甲状腺機能	TSH・freeT4	
	卵巣予備能	AMH	
	クラミジア感染症	クラミジアIgA・IgG抗体	
抗精子抗体	精子不動化抗体		

オプション検査

検査項目	判定項目	検査内容	料金 (税込)	
婦人科検査	子宮頸がん検査	子宮頸部細胞診	3,080円	
血液検査	ワクチン関連	風疹ウイルス抗体	※当院は千葉市の助成協力医療機関ですので無料で行えます	2,640円
		麻疹ウイルス抗体		2,640円
	梅毒	梅毒定性 (RPR)	※検査結果が陽性となった場合には、より詳しい検査が必要なため、追加検査費用 (300円~3,000円) を頂くことがあります。	3,370円
	B型肝炎	HBs抗原		
	C型肝炎	HCV抗体		
HIV	HIV抗体			