

保険適用費用（保険3割負担額）2022.5

一般不妊治療：年齢制限、回数制限はありません

生殖補助医療（ART）：年齢制限43歳未満

回数制限（胚移植回数）40歳未満6回まで、43歳未満3回まで

※保険診療中に自費診療を併用（混合診療）することは出来ません。

※診療費（初診料・再診料・検査費・薬剤費）は、診療日ごとに別途発生します。

	料金明細		料金（円）			
			1個	2～5個	6～9個	10個以上
一般不妊治療	診察料	初診料	860			
		再診料	380			
	一般不妊治療管理料（3ヶ月に1回）		750			
	人工授精		5,460			
ART	生殖補助医療管理料（月に1回）		900			
	抗ミュラー管ホルモン（AMH）		1,800			
採卵	採卵	採卵術	9,600			
		採卵数加算	7,200	10,800	16,500	21,600
媒精・培養	体外受精技術料	体外受精のみ	12,600			
		体外受精と顕微授精の両方を実施	20,700	26,700	36,300	44,700
	顕微授精技術料	顕微授精（実施数）	14,400	20,400	30,000	38,400
		TESE精子使用（初回のみ）	15,000			
	オプション	卵子活性化処理	3,000			
	培養技術料	胚培養	13,500	18,000	25,200	31,500
		胚盤胞培養	4,500	6,000	7,500	9,000
先進医療	エンブリオスコープ	30,000				
胚移植	新鮮胚移植		22,500			
	凍結融解胚移植		36,000			
	オプション	アシステッドハッチング	3,000			
		高濃度ヒアルロン酸含有培養液	3,000			
凍結	胚凍結費（胚凍結費＋保存費1年分）		15,000	21,000	30,600	39,000
	胚の保存延長費（1年間）※3年を限度に1年に1回算定		10,500			
TESE	精巣内精子採取術	単純なもの	37,200			
		顕微鏡を用いたもの	73,800			