

保険適用費用（保険3割負担額）2024.6

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：年齢制限 43 歳未満

（ART）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）は診療日ごとに、検査費・薬剤費は都度、別途頂戴いたします。

	料金明細		料金（円）				
			1 個	2～5 個	6～9 個	10 個以上	
妊 一 治 般 療 不	一般不妊治療管理料（3ヶ月に1回）		750				
	人工授精		5,460				
A R T	生殖補助医療管理料（月に1回）		900				
	アンチミュラーリアンホルモン（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	精子調整料	新鮮精子加算	3,000				
	体外受精技術料	体外受精のみ	9,600				
		体外受精と顕微授精の両方を実施	16,200	22,200	31,800	40,200	
	顕微授精技術料	顕微授精（実施数）	11,400	17,400	27,000	35,400	
		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			
		P-ICSI（ピクシー）		22,000			
ZyMot（ザイモート）		29,000					
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				