

保険外で診療を行った場合の料金表

令和8年4月現在

明記のない項目は、別途診察料がかかります

不妊治療	
人工授精	25,000円
採卵（体外受精）	220,000円
採卵（顕微授精）	290,000円
胚移植	120,000円
アシステッドハッチング（一卵につき）	15,000円
高濃度ヒアルロン酸含有培養液	15,000円
胚盤胞	22,500～45,000円
卵子活性化処理	15,000円
受精卵凍結保存（1年）	50,000～100,000円
受精卵凍結保存継続（1年）	39,000円
精液検査	5,000円
精子凍結保存（1年）（選定療養）	25,000円
凍結精子融解（選定療養）	2,000円
抗核抗体・抗カルジオリピン抗体	6,000円
抗精子抗体	8,000円
風疹抗体検査	3,000円
子宮腔内造影検査	9,000円
卵管通気通水検査	9,000円
染色体検査	105,000円
先進医療	
子宮内膜受容能検査1及び子宮内細菌叢検査1（TRIO）	198,000円
子宮内膜受容能検査1（ERA）	155,000円
子宮内細菌叢検査1（EMMA／ALICE）	74,000円
子宮内細菌叢検査2（フローラ検査）	55,000円
膜構造を用いた生理学的精子選択術	25,000円
タイムラプス撮像法による受精卵胚培養	30,000円
抗ネオセルフβ2グリコプロテインⅠ複合体抗体検査	39,000円
健診・検診	
妊娠検査（初診時／診察料含む）	9,800円
妊娠検査（再診時／診察料含む）	7,800円
子宮がん検診	7,200～17,200円

保険外で診療を行った場合の料金表

令和8年4月現在

明記のない項目は、別途診察料がかかります

薬	
低用量ピル	3,000円
プロゲスチン単独ピル（スリندا錠）	3,800円
緊急避妊薬	11,000円～

予防接種	
インフルエンザワクチン	4,500円
麻疹・風疹混合ワクチン	11,000円
子宮頸がんワクチン シルガード9（1回につき）	33,000円

処置・手術	
避妊リング（ミレーナ）	70,000円
避妊リング除去	10,000円
中絶手術	153,000～203,000円

検査	
ブライダルチェック（女性）	38,000円
ブライダルチェック（男性）	28,000円
性病検査（HIV）	3,000円
性病検査（梅毒）	2,000円
性病検査（B型肝炎）	2,000円
性病検査（C型肝炎）	3,000円
性病検査（クラミジア）	2,000円
性病検査（淋菌）	2,000円

文書	
紹介状	3,300円
保険会社証明書	5,000円～
不妊治療助成金証明書	3,300円
母性健康管理カード	2,200円
不妊治療連絡カード	2,200円

衛生材料等の治療（看護）行為及びそれに密接に関連した「サービス」や「物」についての費用の徴収や、「施設管理費」等の曖昧な名目での費用の徴収は、一切認められていません。