

令和5年度 公費負担額一覧表

妊婦健診基本健診等	内容	公費負担額																		
		大津市	彦根市	長浜市	近江八幡市	草津市	守山市	栗東市	野洲市	甲賀市	湖南市	高島市	東近江市	米原市	日野町	竜王町	愛荘町	豊郷町	甲良町	多賀町
妊婦健康診査（基本健診）等受診券	第1回	3,000	4,520	4,520	3,360	3,300	3,300	3,300	3,300	4,520	4,000	5,000	4,000	4,520	4,520	4,520	4,520	4,520	4,520	4,520
	第2回	4,000	5,040	5,040	3,360	3,300	3,300	3,300	3,300	5,040	4,000	5,000	4,000	5,040	5,040	5,040	5,040	5,040	5,040	5,040
	第3回	4,000	5,040	5,040	3,360	3,300	3,300	3,300	3,300	5,040	4,000	5,000	4,000	5,040	5,040	5,040	5,040	5,040	5,040	5,040
	第4回	3,000	4,520	4,520	3,360	3,300	3,300	3,300	3,300	4,520	4,000	5,000	4,000	4,520	4,520	4,520	4,520	4,520	4,520	4,520
	第5回	4,000	5,040	5,040	3,360	3,300	3,300	3,300	3,300	5,040	4,000	5,000	4,000	5,040	5,040	5,040	5,040	5,040	5,040	5,040
	第6回	4,000	5,040	5,040	3,360	3,300	3,300	3,300	3,300	5,040	4,000	5,000	4,000	5,040	5,040	5,040	5,040	5,040	5,040	5,040
	第7回	4,000	5,040	5,040	3,360	3,300	3,300	3,300	3,300	5,040	4,000	5,000	4,000	5,040	5,040	5,040	5,040	5,040	5,040	5,040
	第8回	3,000	4,520	4,520	3,360	3,300	3,300	3,300	3,300	4,520	4,000	5,000	4,000	4,520	4,520	4,520	4,520	4,520	4,520	4,520
	第9回	4,000	5,040	5,040	3,360	3,300	3,300	3,300	3,300	5,040	4,000	5,000	4,000	5,040	5,040	5,040	5,040	5,040	5,040	5,040
	第10回	4,000	5,040	5,040	3,360	3,300	3,300	3,300	3,300	5,040	4,000	5,000	4,000	5,040	5,040	5,040	5,040	5,040	5,040	5,040
	第11回	4,000	5,040	5,040	3,360	3,300	3,300	3,300	3,300	5,040	4,000	5,000	4,000	5,040	5,040	5,040	5,040	5,040	5,040	5,040
	第12回	1,860	4,520	4,520	3,360	3,300	3,300	3,300	3,300	4,520	4,000	5,000	4,000	4,520	4,520	4,520	4,520	4,520	4,520	4,520
	第13回	1,860	5,040	5,040	3,360	3,300	3,300	3,300	3,300	5,040	4,000	5,000	4,000	5,040	5,040	5,040	5,040	5,040	5,040	5,040
	第14回	1,860	5,040	5,040	3,360	3,300	3,300	3,300	3,300	5,040	4,000	5,000	4,000	5,040	5,040	5,040	5,040	5,040	5,040	5,040
	新生児聴覚検査	新生児聴覚検査	3,000	3,000	4,000	3,500	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	5,000	3,000	5,000	3,000
合計		49,580	71,480	72,480	50,540	49,200	49,200	49,200	49,200	71,480	59,000	73,000	59,000	71,480	71,480	73,480	71,480	73,480	71,480	71,480

注 1 一回当たりの基本健診の健診料が公費負担額に満たないときは、当該健診料を公費負担額とする。

2 妊婦健診医学的検査

検査項目	内容	公費負担額
超音波検査①	超音波検査	5,300
超音波検査②		5,300
超音波検査③		5,300
超音波検査④		5,300
血液検査（妊娠初期）	末梢血液一般検査、血液学的検査判断料、血液採取（静脈）、糖、生化学（I）判断料、TPHA検査（定性）、梅毒脂質抗原使用検査、HBs抗原精密測定、HCV抗体精密測定、ウイルス抗体価（風疹）、免疫学的検査判断料、ABO血液型、Rh血液型、不規則抗体、HIV抗体価検査、HTLV-1抗体検査	12,450
	HTLV-1抗体検査を未実施の場合	11,600
血液検査（妊娠中期）	末梢血液一般検査、血液学的検査判断料、血液採取（静脈）、糖、生化学（I）判定料	3,130
	HTLV-1抗体検査を実施の場合（HTLV-1抗体検査、免疫学的検査判断料を含む）	5,420
血液検査（妊娠後期）	末梢血液一般検査、血液学的検査判断料、血液採取（静脈）	1,580
子宮頸がん検診	子宮頸がん検査細胞診（細胞診婦人科材料、病理判断料、子宮頸管粘液採取）	3,360
B群溶血性レンサ球菌	B群溶血性レンサ球菌（細菌培養同定検査、微生物学的検査判断料、子宮頸管粘液採取）	3,100
クラミジア検査	クラミジアトラコマチス核酸同定	2,100

注 1 各検査の健診料が公費負担額に満たないときは、当該健診料を公費負担額とする。

注 2 HTLV-1については、血液検査の妊娠初期、妊娠中期のいずれかで実施するものとする。