

紀の川市妊産婦・乳児健康診査等助成一覧表

【妊娠中】

妊婦健康診査一覧

回	週	色	上限金額	エコー分	HIV抗体価 風疹ウィルス抗 体価検査	GBS検査 性器クラミジア検 査	HTLV-1	
1	8	緑	15,700	8週～20週 5,300(2枚)	2,100(1枚)	【性器クラミジア 検査】 ～30週まで 3,900(1枚)	～30週まで 2,300(1枚)	
2	12	白	3,200					
3	16	白	3,200					
4	20	白	3,200					
5	24	青	6,600	24週～34週 5,300(1枚) 5,300(1枚)				
6	26	白	3,200					
7	28	白	3,200					
8	30	黄	5,100					
9	32	白	3,200	36週～39週 5,300(1枚) 5,300(1枚)	【GBS検査】 33週～37週 3,400(1枚)			
10	34	白	3,200					
11	36	黄	5,100					
12	37	白	3,200					
13	38	白	3,200					
14	39	白	3,200					
計			64,500	31,800	2,100	7,300	2,300	合計 108,000

妊婦歯科健康診査一覧

回	週	色	上限金額
1	出産 まで	ブルー	3,300

【出産後】

産婦健康診査一覧

回	週	色	上限金額
1	2	サーモン	5,000
2	4	サーモン	5,000
計			10,000

【出生児】

新生児聴覚検査一覧

回	週	色	上限金額
1	産後退院ま でに	浅黄	5,000

1か月児健康診査

回	週	色	上限金額
1	【原則】生後 28日～41日	ラベンダー	6,000