保険適用 料金表 (3割負担)

記載してある数字が患者様がお支払いになる金額です。

＜体外受精・顕微授精・胚移植＞

生殖補助医療管理料　900円 (月1回)

①　採卵　麻酔は別途料

基本料	9,600円

採卵個数加算（0個の場合は基本料のみ）

1個	7,200円
2～5個	10,800円
6～9個	16,500円
10個以上	21,600円

②　受精

体外受精

個数に関わらず	9,600円

顕微授精

1個	11,400円
2～5個	17,400円
6～9個	27,000円
10個以上	35,400円

両方実施の場合は、
顕微授精＋体外受精の半分 (4,800円)

③　新鮮精子調整

3000円

④　受精卵・胚培養 (受精した個数)

1個	13,500円
2～5個	18,000円
6～9個	25,200円
10個以上	31,500円

⑤　胚盤胞加算 (胚盤胞まで培養した個数)

1個	4,500円
2～5個	6,000円
6～9個	7,500円
10個以上	9,000円

⑥　胚移植

新鮮胚移植	22,500円
融解胚移植	36,000円

⑦　胚凍結保存

1個	15,000円
2～5個	21,000円
6～9個	30,600円
10個以上	39,000円

凍結保存期間は1年間です。1年毎に凍結更新の手続きと更新料のお支払いが必要です。

＊保険適応には以下の条件があります。
・治療開始日 (治療計画書を作成した日)が43歳未満。
・保険適用以外の治療を行わない。
＊保険適応には回数制限があります。
・治療開始日が40歳未満の場合は6回、40歳以上43歳未満の場合は3回。