

令和3年度 妊婦健康診査の実施内容と助成額 (鹿児島市)

	妊娠初期～23週				妊娠24週～35週						妊娠36週～出産			
	妊娠初期	12週頃	16週頃	20週頃	24週頃	26週頃	28週頃	30週頃	32週頃	34週頃	36週頃	37週頃	38週頃	39週頃
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
問診・診察・血圧測定・体重測定 (身長)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
尿検査(蛋白・糖)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
胎児発育評価検査	◎	○	○	◎	○	○	○	◎	○	○	◎	○	○	○
血色素検査	○							○			○			
血糖検査	○							○						
血液型(ABO血液型・Rh血液型・ 不規則抗体)	○													
梅毒血清反応検査	○													
B型肝炎抗原検査	○													
C型肝炎抗体検査	○													
トキソプラズマ抗体検査	○													
風疹ウイルス抗体検査	○													
子宮頸ガン検診(細胞診)	○													
HIV抗体検査	○													
性器クラミジア検査						○								
HTLV-1抗体検査	○													
B群溶血性レンサ球菌検査(GBS)										○				
償還払い助成上限額	19,180	5,020	5,020	9,800	5,020	7,120	5,020	10,120	5,020	6,320	10,010	5,020	5,020	5,020