	原因	検査項目	保険	自費	注意事項
不育A	自分自身を傷つける抗体が存在し血液が固まりやすくなる（抗リン脂質抗体）	抗核抗体（ANA）	310 円	1,320 円	・月～金　PM3 時まで バイアスピリンを服用中の方は服用終了後、1 週間以降に検査
		抗ｶﾙｼﾞｵﾘﾋﾟﾝβｸﾞﾘｺﾌﾟﾛﾃｲﾝⅠ複合体抗体（抗 CLβ2GPⅠ抗体）	670 円	2,530 円	
	血液が固まりやすく胚を養う血管が詰る	プロトロンビン時間（PT）	50 円	170 円	
		活性化部分トロンボプラスチン時間（APTT）	90 円	330 円	
		フィブリノーゲン	70 円	250 円	
		※判断料・採取料・その他（保険算定）	α		保険+α（判断料+採取料等）約￥2,480　※保険診療には上記料金が加算されます
		合計	1,190 円	4,600 円	

（結果返却：1 週間）

	原因	検査項目	保険	自費	注意事項
不育B	胚を攻撃する力が強い	ナチュラルキラー細胞（NK）		8,800 円	
	自分自身を傷つける抗体が存在し血液が固まりやすくなる（抗リン脂質抗体）	ループスアンチコアグラント（LAC）		3,190 円	・月～金　PM3 時まで バイアスピリンを服用中の方は服用終了後、1 週間以降に検査
		抗カルジオリピン抗体 IgM（抗 CL 抗体 IgM）		5,280 円	
		抗カルジオリピン抗体 IgG（抗 CL 抗体 IgG）		2,750 円	
		抗フォスファチジルエタノールアミン IgM（抗 PE 抗体 IgM）		6,600 円	
		抗フォスファチジルエタノールアミン IgG（抗 PE 抗体 IgG）		6,600 円	
		抗プロトロンビン抗体		10,230 円	
	血液が固まりやすく胚を養う血管が詰る（血液凝固因子）	トロンビン・アンチトロンビンⅢ複合体（TAT）		2,310 円	
		第 12 因子		2,640 円	
		アンチトロンビンⅢ（ATⅢ）		820 円	
		プロテイン C 活性		3,300 円	
		プロテイン S 活性		3,850 円	
		D ダイマー		2,200 円	
	糖尿病（インスリン抵抗性）	グルコース（FBS）		330 円	検査当日朝～検査終了まで絶食（お水のみ飲水可）グルコース、インスリンは同時に採血要
		インスリン		1,320 円	
		合計		60,220 円	

（結果返却：3 週間）

	原因	検査項目	保険	自費	注意事項
不育C	自己免疫疾患（膠原病）	抗 SS-A/Ro 抗体		2,200 円	・月～土　PM3 時まで
		抗 SS-B/La 抗体		2,200 円	
		抗 DNA 抗体		1,980 円	
		抗 RNP 抗体		1,870 円	
		抗 Sm 抗体		2,090 円	
		抗セントロメア抗体		2,020 円	
		合計	12,360 円		

（結果返却：1 週間）

	検査項目	保険	自費	注意事項
血管炎症を引き起こす	β2GPI ネオセルフ抗体検査		33,000 円	・月～土　PM3 時まで

（結果返却：3 週間）

	検査項目	保険	自費	注意事項
ご夫婦の相性の検査	リンパ球混合培養（MLC）		42,240 円(ご夫婦)	・要予約（火～金）PM3 時まで ・ご夫婦で同日に採血

（結果返却：2 週間）

	検査項目	保険	自費	注意事項
染色体	染色体検査（血液）		26,400 円 (お一人)	・月～金　PM3 時まで

（結果返却：4 週間）

	検査項目	保険	自費	注意事項
子宮の形態	子宮卵管造影検査（HSG）	約 10000 円	約 33,000 円	・月～土　要予約

【注意事項】

※ 検査内容の詳細は、IVF JAPAN ガイドブック「5.不育症を治療する」をご参照下さい。

※ 保険診療の決まりにより、保険の採血は血液採取料・判断料その他の診療料金等が加算されます。上記の金額にはこれらの代金は含まれておりませんのでご注意ください。
尚、自費費用は消費税込の料金です。

※ 不育 A は保険検査、不育 B、不育 C、β2GPI ネオセルフ抗体検査、MLC、NK、血液染色体検査は自費検査です。保険検査と自費検査を同日に行うと、全て自費扱いとなりますのでご注意ください。

※染色体検査を希望される方は、検査前後に遺伝カウンセラーより染色体検査についての遺伝カウンセリングを受けいただくことをお薦めします。（別途料金がかかります）