

## 料金一覧

※自費診療は税込表記です。

※費用は予告なく変更する場合があります。

※保険適用の診療につきましては消費税は発生いたしません。

### 診察料

項目	自費診療(税込)	保険診療(3割負担)
初診料【紹介なし】	3,000円	860円
初診料【紹介あり】	1,500円	
再診料	1,000円	380円(外来管理加算含)

### 文章作成料

項目	自費診療(税込)	保険診療(3割負担)
情報提供・診断書・助成金申請書等	5,000円	750円

※作成には2週間ほどお時間を頂いております。

### 自費のみの採血検査

項目	自費診療(税込)
感染症検査 ※初回採血時実施	12,500円
感染症基本検査 ※採卵、移植、IUI実施前に必要。1年に1回	6,500円
採卵術前検査 ※採卵前必要。1年に1回	5,000円
不育症検査	45,000円
内分泌検査	15,000円

## 採卵・体外受精・顕微授精

PHOENIX ART CLINIC

分類	名称	自費診療(税込)	保険診療(3割負担)	備考
生殖補助医療管理料	生殖補助医療管理料 I		900円	算定基準あり
採卵	採卵0個	30,000円	9,600円	卵管性不妊 男性不妊 機能性不妊 人工授精等で一般不妊 治療が無効だった等、 適用を満たす場合
	採卵1個	80,000円	16,800円	
	採卵2個		20,400円	
	採卵3～5個	100,000円		
	採卵6～9個	120,000円	26,100円	
	採卵10個以上	140,000円	31,200円	
追加フラッシュメディウム (採卵時卵胞内を洗う際に使用)		20,000円/本		自費:採卵代に2本含む
体外受精(c-IVF)		100,000円	12,600円	
顕微授精(ICSI)	1個	160,000円	14,400円	
	2個		20,400円	
	3～5個	170,000円		
	6～9個	190,000円	30,000円	
	10個以上	220,000円	38,400円	
PICSI		自費は全例実施。 顕微授精代金に含む	24,000円	先進医療対象 顕微授精代に追加
Split	体外受精+顕微授精	顕微授精の個数の料金 +30,000円	顕微授精の個数の料金 +6,300円	
採取精子調整			1,500円	自費時は c-IVF,ICSI代金に含む
卵子活性化	Caイオノフォア	30,000円	3,000円	医師が必要と認めた場合
受精卵・胚培養 管理料	1個		13,500円	初期胚培養個数での加算
	2～5個		18,000円	
	6～9個		25,200円	
	10個以上		31,500円	
胚盤胞作成加算	1個	40,000円	4,500円	胚盤胞培養した場合は 「受精卵・胚培養管理料」 代金にこの費用が追加
	2～5個		6,000円	
	6～9個		7,500円	
	10個以上		9,000円	
胚凍結	1個	30,000円/個/年	15,000円	
	2～5個		21,000円	
	6～9個		30,600円	
	10個以上		39,000円	
胚凍結保管更新料		30,000円/個	10,500円	保険での更新は 医師が認めた場合のみ

## 麻酔費用

項目	自費診療(税込)	保険診療(3割負担)
局所麻酔	5,000円	260円
静脈麻酔	20,000円	2,320円

## 胚移植

項目	自費診療(税込)	保険診療(3割負担)
新鮮胚移植	100,000円	22,500円
凍結融解胚移植	130,000円	36,000円
アシステッドハッチング	20,000円	3,000円
高濃度ヒアルロン酸培養液	※自費診療時は胚移植代金に含む	3,000円

## 移植時オプション

分類	名称	自費診療(税込)	保険診療(3割負担)
SEET液注入 ※先進医療対象 ◎採卵前にご希望の場合はお申し出ください。	移植前に培養時使用していた培養液注入	20,000円	
Rince法	移植前に培養液を注入	20,000円	
PFC-FD作成 ※作成に3週間程度必要	作成には3～4週間必要	150,000円	
PFC-FD注入	1周期で2回注入	50,000円/回	
子宮内腔液吸引	移植前に内膜の液体貯留時実施	4,000円	
hCG注入	移植前に子宮内に注入する	10,000円	
スクラッチ ※先進医療対象	移植前に内膜を傷つける	10,000円	10,000円

## 人工授精

項目	自費診療(税込)	保険診療(3割負担)
人工授精(IUI)	25,000円	当院では自費でのみ実施

※フェニックスメディカルクリニックでご相談ください。

## 子宮内膜ポリープ切除

項目	自費診療(税込)	保険診療(3割負担)
TruClear	90,000円	現在のところ当院では自費でのみ実施

# 着床不全検査

項目	自費診療(税込)	保険診療(3割負担)
VitD採血	5,900円	
Th1/Th2バランス採血 ※事前予約が必要です	40,000円	
子宮鏡検査 ※事前予約が必要です	15,000円	3,510円
ERA初回検査 (※A)	150,000円	
ERA2回目 (※A)	120,000円	
EMMA/ALICE初回 (※A)	60,000円	
EMMA/ALICE2回目 (※A)	30,000円	
TRIO (※A)	200,000円	
Varinos社 フローラ検査初回 (※A)	50,000円	
Varinos社 フローラ検査2回目 (※A)	35,000円	
慢性子宮内膜炎検査 ※事前予約が必要です	25,000円	

(※A) 先進医療対象／保険診療と併用できます。／事前予約が必要です。

## 卵子凍結【すべて自費診療】

項目	社会的適応
採卵0個	30,000円
採卵1～2個	150,000円
採卵3～5個	
採卵6～9個	
採卵10個以上	200,000円
凍結	30,000円／個
保管更新料	20,000円／個
融解	10,000円／個

## 精子関連【すべて自費診療】

項目	自費診療(税込)
精液検査	5,000円
精子凍結	30,000円/回
凍結精子更新料	30,000円/本/年
精子融解	20,000円/回

## 男性不妊外来【男性不妊外来は基本自費診療です】

項目	自費診療(税込)
DFI+ORP検査 ※別途精液検査代必要	20,000円
男性ホルモン検査	8,000円
感染症基本検査 ※検査や凍結の前に実施	6,500円
精液検査 ※事前予約が必要です	5,000円
Y染色体微小欠失検査	
G-分染法	35,000円

## 取り扱いサプリメント

項目	自費診療(税込)	販売元	項目	自費診療(税込)	販売元
エレビット	4,450円	バイエル	ビタミンD	2,000円	ジネコ
ラクトフェリン	5,000円	ジネコ	ドクターイムバランス	6,500円	ニチモウバイオテクス
プロバイオティクス	3,000円	パートナーズ	還元型コエンザイムQ10	8,600円	パートナーズ
ビタミンC	3,240円	フェニックス オリジナル			

## 搬入・搬出代金 ※来院して手続きが必要です

項目	自費診療(税込)
搬入料	20,000円/回
搬入後保管料 胚・卵子・精子すべて1個.1本単位。 通常保管料金と同様	30,000円/個
搬出料	50,000円/回
ドライシッパー貸出料金	10,000円/日