

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。

※2024年5月末日までの料金になっております。

診察料

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

※藤原院長の診療には「院長加算」¥2,000/回を頂いております。

※診療内容やご相談内容によっては、「診察相談料加算」¥2,000を頂く場合がございます。

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

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	26,100円	
	採卵6～9個	120,000円	31,200円	
	採卵10個以上	140,000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	30,000円	
	6～9個	190,000円	38,400円	
	10個以上	220,000円		
PICSI		24,000円	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	5,460円

※人工授精当日は自費・保険ともに、別途再診料や超音波代金等がかかります。

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	8,000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	8,000円
Y染色体微小欠失検査	35,000円
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	4,980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