

保険診療の費用

2024年6月1日改定

2024年6月の診療報酬改定により、保険診療の料金は以下の通りとなります。

なお、表記の金額は患者様が実際にお支払い頂く金額です。

また料金表以外に別途、診察料、薬剤料、検査料が必要になります。

■一般不妊治療

(単位:円)

| | | 保険料金(3割負担分) |
|-----------|--------|-------------|
| 一般不妊治療管理料 | 3か月に1回 | 750 |
| 人工受精 | | 5,460 |

■高度生殖医療

(単位:円)

| | | 保険料金(3割負担分) | |
|-------|-----------------|-------------|--------|
| 採卵時 | 生殖補助医療管理料 | 月1回 | 900 |
| | 採卵術料金 | | 9,600 |
| | 採取された卵子の数に応じて加算 | 1個 | 7,200 |
| | | 2~5個 | 10,800 |
| | | 6~9個 | 16,500 |
| 10個以上 | | 21,600 | |

(単位:円)

| | | 保険料金(3割負担分) | |
|--------|---------------------------------------|-------------|--------|
| 採卵後診察時 | 体外受精 | | 9,600 |
| | 顕微授精卵子数 | 1個 | 11,400 |
| | | 2~5個 | 17,400 |
| | | 6~9個 | 27,000 |
| | | 10個以上 | 35,400 |
| | 卵子調整加算 | 加算 | 3,000 |
| | 体外受精及び顕微授精を同時に実施(Split) | 1個 | 16,200 |
| | | 2~5個 | 22,200 |
| | | 6~9個 | 31,800 |
| | | 10個以上 | 40,200 |
| | ※Splitの場合は体外受精の所定料金の50/100に顕微授精の料金を合算 | | |
| | 新鮮精子加算 | 加算 | 3,000 |
| | 受精卵・胚培養管理料 | 1個 | 13,500 |
| | | 2~5個 | 18,000 |
| 6~9個 | | 25,200 | |
| 10個以上 | | 31,500 | |
| 胚盤胞培養料 | 1個 | 4,500 | |
| | 2~5個 | 6,000 | |
| | 6~9個 | 7,500 | |
| | 10個以上 | 9,000 | |

| | | |
|-----------------|-------|--------|
| 胚凍結保存管理料(保存開始時) | 1個 | 15,000 |
| | 2～5個 | 21,000 |
| | 6～9個 | 30,600 |
| | 10個以上 | 39,000 |

(単位:円)

| 保険料金(3割負担分) | | |
|-------------|------------------|--------|
| 移植時 | 新鮮胚移植 | 22,500 |
| | 凍結胚移植 | 36,000 |
| | アシステッドハッチング(AHA) | 3,000 |
| | 高濃度ヒアルロン酸含有培養液 | 3,000 |

(単位:円)

| 保険料金(3割負担分) | | |
|-------------|------------------------|--------|
| 凍結管 | 胚凍結保存維持管理料 | 10,500 |
| | ※妊娠などで通院していない方は自費となります | |

■男性不妊治療

(単位:円)

| 保険料金(3割負担分) | | | |
|--|------------------------------|-------------------------|--------|
| 男性不妊治療 | 精液検査(月1回) | 210 | |
| | 精巣内精子採取術 | 単純なもの | 37,200 |
| | | 顕微鏡を用いたもの | 73,800 |
| | 採取精子調整管理料 TESE精子使用時(初回のみ) | 15,000 | |
| | 精子凍結保存管理料 | TESEの場合 | 4,500 |
| | | それ以外の場合 (高度乏精子症)(注1) | 3,000 |
| | ※対象外の方は自費精算となります | | |
| | 精子凍結保存維持管理料 | 2,100 | |
| ※対象外の方は自費精算となります | | | |
| (注1) 当日の精液検査で運動精子濃度100万/ml未満の方を当院では高度乏精子症とします。 ※対象外の精子凍結料金【選定療養費】・22,000円 | | | |

■保険診療と併用可能な先進医療

(単位:円)(非課税)

| 先進医療料金 | | |
|--------|----------------|---------|
| 先進医療 | タイムラプス | 25,000 |
| | EMMA/ALICE | 56,000 |
| | EMMA/ALICE 再検査 | 33,000 |
| | ERA | 110,000 |
| | Endome Trio | 137,500 |
| | SEET | 35,000 |
| | 子宮内膜スクラッチ | 27,000 |
| | 2段階胚移植 | 50,000 |
| | PICSI | 23,000 |
| | IMSI | 12,000 |
| | ZyMot | 25,000 |