

産婦人科検査自己負担一覧表

健康診断および人間ドックのために患者さんのご希望にて核の検査を行う場合、自己負担額は以下の通りとなります。
健康保険は適応されませんのでご注意ください。

| 検査名 | 料金(税込み) |
|----------------------|---------|
| 子宮頸部細胞診(子宮頸がん検診) | 3,740 円 |
| 子宮内膜細胞診(子宮体がん検診) | 7,370 円 |
| 膣断片細胞診(子宮摘出後の膣のがん検診) | 3,300 円 |
| 超音波検診(卵巣腫瘍検診) | 1,100 円 |

※以下に該当する患者様は健康保険の適応となり、上記の料金は適用されません。

- ・何らかの症状があり医師によりこれらの検査が必要と判断される方
- ・医師により定期検査を指示されている方(子宮筋腫、卵巣腫瘍、婦人科がん、など)
- ・検診で精密検査が必要と判断された方

ご不明な点は担当へご確認ください。

令和 1年 10月 産婦人科外来