

## NIPTのためのチェックリスト

次の項目のいずれかにチェックがなければ、検査を受けていただくことはできません。

- 高年齢(妊婦の出産予定日の年齢が35歳以上、体外受精の場合は採卵日の年齢が34才2か月以上)。
- 染色体数的異常を有する児を妊娠した既往がある。
- 胎児超音波検査で、胎児が染色体数的異常を有する可能性が示唆された。
- 両親のいずれかが均衡型ロバートソン転座を有していて、胎児13トリソミーまたは21トリソミーとなる可能性が示唆された。
- 上記には該当しないが胎児の21トリソミー、18トリソミーまたは13トリソミーに対する不安がある。

次の項目の全てにチェックがなければ、検査を受けていただくことはできません。

- 検査前と検査後のカウンセリングに夫婦そろって受診できる。
- 本検査にかかわる料金は、全額自己負担(自費診療)となることを承知している。

---

### 遺伝カウンセリング等にかかる料金確認書

#### <遺伝カウンセリング料金>

|           |       |           |        |
|-----------|-------|-----------|--------|
| 遺伝カウンセリング | 1回目   | (30分~60分) | 8,800円 |
|           | 2回目以降 | (30分につき)  | 4,400円 |

※実施する時間に応じて、各回数料金が加算されます。(消費税含む)

<検査の料金> 検査をされる場合は、遺伝カウンセリングとは別に料金がかかります。

|                     |          |
|---------------------|----------|
| 非侵襲性出生前遺伝学的検査(NIPT) | 180,000円 |
| コンバインド検査(OSCAR検査)   | 45,000円  |

吉本レディースクリニック 院長 殿

遺伝カウンセリング等を受けた際には上記の料金がかかることを承諾し、お支払いすることをお約束します。

年 月 日

氏名(自著)

---