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	こ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	かる料金確認書
		<遺伝カウンセリング料金>	※消費税含む
遺伝カウンセリング(30分~60分)	8,800円		
検査結果説明	1,390円		
<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。

氏名 (自著)

年

月

日