

【患者さんへ：事前にご記入のうえ、診察日にお持ちください。】

※受診の際は夫(パートナー)と一緒に御来院ください。

NIPT カウンセリング 事前問診票

1. NIPT 検査を知ったきっかけをお書きください
2. NIPT 検査を希望する理由をお書きください
3. 既往歴をお書きください(自己免疫疾患の有無など)
4. 今内服中の薬をお書きください(ヘパリンの使用の有無など)
5. ご夫婦の家族歴(染色体疾患・先天性疾患を含む家族歴)をお書きください
6. 自然妊娠()ですか ART()妊娠ですか どちらかに○をつけてください
7. ART妊娠の場合 採卵時の年齢は()歳 ()か月
以下の質問に○を付けてください
授精方法: ①体外受精 IVF ②顕微授精 ICSI ③人工授精AIH
移植周期: ①ホルモン補充周期 ②自然排卵周期 ③採卵周期
移植方法: ①凍結融解胚移植 ②新鮮胚移植
移植胚: ①初期胚 ②胚盤胞
8. 事前に質問があればお書きください

【料金】

事前カウンセリング 12,100 円 検査 154,550 円 合計 166,650 円

【Youtube】※事前に視聴してください

出生前検査についてお考えのご夫婦へ (ラボコープ・ジャパン)

https://www.labcorp.co.jp/member/prenuser_cty.html

QRコードは
こちら



富士市立中央病院 産婦人科