

プレコンセプションケア 依頼票

なるべく早い時期から、将来の妊娠・出産を考えたライフプランを設計し、異常の早期発見と、健康的な生活習慣（食事・運動・禁煙・禁酒等）を身につける。これらがプレコンセプションケアの目的です。

希望されるプランとオプションに を入れてください

プレコン検査項目		検査費用	☐ プラン①		☐ プラン②	
			受診券	オプション	受診券	オプション
身体計測	血圧・体重・BMI	13.000円	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
尿検査	尿糖・尿蛋白		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
脂質代謝	HDLコレステロール		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
	LDLコレステロール					
	中性脂肪					
肝機能	AST (GOT)		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
	ALT (GPT)					
	γ-GT					
糖代謝	血糖		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
	HbA1C (ヘモグロビンA1C)					
栄養	総蛋白		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
	葉酸					
	鉄					
貧血	赤血球数	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
	血色素量 (ヘモグロビン値)					
	ヘマトクリット値					
腎機能	血清クレアチニン	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
	尿酸					
甲状腺	TSH	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
	freeT4					
感染症	B型肝炎	10.000円			<input checked="" type="checkbox"/>	
	C型肝炎					
	HIV			<input type="checkbox"/>		
	風疹					
	梅毒					
卵巣予備機能	AMH	7.000円	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
子宮ガン検診	子宮頸部細胞診	3.000円	<input checked="" type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
画像検査	経膈超音波検査	3.000円	<input checked="" type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
性病検査	クラミジア/淋菌	4.000円	<input checked="" type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	トリコモナス/マイコプラズマ	7.000円		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
ホルモン検査	LH	4.000円				
	FSH			<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	エストラジオール					

注1 プラン②は、性交歴がない方・今回婦人科診察（内診）を望まれない方に行います

注2 ホルモン検査は、月経周期初めの時期での採血が望まれます

次回結果 月 日以降で