

*診療所名：よしだレディースクリニック内科・小児科

*管理者氏名：吉田 壮一

- ・当院は保険医療機関です（医療機関No：15, 1588, 9）
- ・入院基本料4を算定しており、看護師は7名以上が従事しています
- ・当院は医療費明細書を無償で発行しております（再発行はしません）

*地方厚生局長への届出事項

- ・入院基本料4
- ・婦人科特定疾患治療管理料
- ・一般不妊治療管理料
- ・酸素の購入単価
- ・生殖補助医療管理料（1）
- ・染色体検査の注2に規定する基準
- ・保険医療機関の連携による病理診断
- ・HPV 核酸検出及び HPV 核酸検出(簡易ジェノタイプ判定)
- ・外来・在宅ベースアップ評価料（I）

*保険外併用療養費について

1. 医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等（精子凍結）
（徴収額：精子凍結保存管理料 24,200円、凍結精子融解料 11,000円）
2. 長期収載薬剤の患者様希望による処方（自費自己負担の計算方法は国の基準によるもの）

*先進医療費一覧（評価療養）

ヒアルロン酸を用いた生理学的精子選択術（PICSI）	25,000円
タイムラプス撮像法による受精卵・胚培養（タイムラプス）	30,000円
子宮内細菌叢検査1（エマ・アリス）	57,000円
子宮内膜受容能検査1（エラ）	185,550円
子宮内膜刺激術（SEET法）	11,000円
子宮内膜擦過術（スクラッチ）	12,000円
二段階胚移植術	50,000円
子宮内細菌叢検査2（子宮内フローラ）	45,000円
膜構造を用いた生理学的精子選択術（ザイモート）	28,000円

*療養の給付とは直接関係ないサービスで実費徴収が認められるもの（税込）

- ・診断書代（一般的なもの） 2200円
- ・生命保険会社等の診断書 5500円
- ・証明書代（母性健康管理指導事項連絡カード）（不妊治療連絡カード）等 1100円