

初診料・再診料・助言・相談・必須検査		金額
初診料		3,500円
再診料		2,000円
助言・相談料		
必須検査	尿検査（たんぱく、糖）	500円
	血液検査（F e、T P、コレステロール、糖、腎機能）	3,000円
	麻疹抗体検査	3,000円

○希望される項目に
をつけて下さい。

区分	検査及び選択項目		金額
男性検査	B型肝炎検査		3,000円
	C型肝炎検査		3,000円
	精液一般検査	精液量	6,700円
		精子濃度	
		総精子数	
		白血球数	
		総運動率	
		前進運動率	
	感染症検査	梅毒	3,000円
		淋病	円
		クラミジア	3,000円
		H I V	3,000円
	男性ホルモン検査	テストステロン	8,000円
		L H	
		F S H	
		プロラクチン	

女性検査	B型肝炎検査		3,000円
	C型肝炎検査		3,000円
	AMH検査		8,000円
	甲状腺ホルモン検査		3,000円
	経膈超音波検査	子宮サイズ	4,000円
		卵巣サイズ	
		腫瘍の有無	
		嚢胞の多い少ない	
	感染症検査	梅毒	3,000円
		淋病	6,000円
		クラミジア	
		H I V	3,000円
	女性ホルモン検査	エストロゲン	5,000円
		プロゲステロン	
		L H	7,000円
		F S H	
プロラクチン			