

男性プレコンセプション健診

※青字はおすすめ ※黄色は柏市助成対象項目

	希望の項目に○をつけてください	項目	料金
	診察(初・再診料含)		3,300
必須項目	○	保健指導料	6,000
		身体計測 身長、体重、BMI	
		尿検査 尿たんぱく、尿糖 ※1	
		血液検査 HbA1c、クレアチニン、尿酸、中性脂肪、血糖、総コレステロール、LDL,HDL	
選択項目		血液検査 血算(Hb、RBC、WBC、Ht、PLT、MCH、MCHC、MCV)	2,000
		血液検査 風疹抗体(HI法) ※2	3,000
			3,000
		男性ホルモン採血 テストステロン、LH、FSH、PRL	7,000
		精液検査 精液検査 ※1	5,500
	感染症採血	梅毒、B型肝炎、C型肝炎	5,200
		HIV	2,400
		クラミジア抗体	3,500

※1 男性の尿検査、精液検査は事前に容器を取りに来てください

※2 風疹抗体検査を柏市の補助で受ける場合は無料(ただし条件あり)