資料２

愛医発第３１８１号
平成３１年　２月２５日

県下各医師会長　様

公益社団法人愛知県医師会
会　長　　柵　木　充　明

平成３１年度　公費による妊産婦・乳児健康診査について

平素は本会の諸事業に格別のご理解とご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、標記の件につきましては、去る平成３０年１１月２日付愛医発第２２３２号にて、ご連絡申し上げましたとおり、行政代表者等と協議を重ねた結果、平成３１年４月１日以降交付の受診票より、妊婦健康診査の単価を変更し実施していくことを申し合わせております。

つきましては、次年度におきましても本事業を円滑に実施していくに当たり、同日付にて県下各市町村長宛に別添のとおり通知をいたしましたので、ご多忙中誠に恐縮に存じますが、契約書の提出がありました際には、ご対応の程よろしくお願い申し上げます。

なお、名古屋市・豊橋市につきましては、平成３１年２月時点において広域化の同意が得られておりませんので、各自治体と各地区医師会との間でご契約ください。

また、妊婦健康診査の単価変更は、平成３１年４月１日以降に交付される受診票に適用され、市町村によっては産婦健康診査、新生児聴覚検査が新たに追加される場合がございますことを申し添えいたします。

担　当：医療業務部　第２課
ＴＥＬ：０５２－２４１－４１３９
ＦＡＸ：０５２－２４１－４１３０
E-mail：chiiki_2@aichi.med.or.jp

平成31年度　愛知県公費による妊産婦・乳児健康診査単価表　（名古屋市・豊橋市を除く）

＜別添1－1＞

＜妊婦健康診査の内容＞　※本単価表はあくまでも補助額です。　（公益社団法人愛知県医師会作成）

回数	週数（約）	基本健診	超音波	初回血液検査	血算	血糖	GBS	HTLV－1抗体検査	性器クラミジア感染検査	※子宮頸がん	健診料	助産所可
1	8週	3,770	5,300	11,650							20,720	
										3,440	3,440	
2	12週	4,290									4,290	○
3	16週	4,290									4,290	○
4	20週	3,770	5,300								9,070	
5	24週	4,290									4,290	○
6	26週	4,290									4,290	○
7	28週	4,290									4,290	○
8	30週	3,770	5,300		1,770	1,560		2,310	4,000		18,710	
9	32週	4,290									4,290	○
10	34週	4,290					3,650				7,940	
11	36週	4,290									4,290	○
12	37週	3,770	5,300		1,770						10,840	
13	38週	4,290									4,290	○
14	39週	4,290									4,290	○
											合計　109,330	

基本的な妊婦健康診査（第1回～第14回）

・健康状態の把握
・子宮底長、腹囲、血圧、浮腫、尿検査（糖、蛋白）、体重、身長（第1回のみ）の測定
・保健指導（食事指導、生活指導、保健・福祉サービスの支援）

初回血液検査（1回目のみ）

血液型（ABO、Rh）、末梢血液一般、血糖、梅毒トレポネーマ抗体定性、梅毒血清反応（STS）
HBs抗原、HCV抗体定性・定量、不規則抗体、HIV－1・2抗体価、ウイルス抗体価（風疹）

子宮頸がん

①クーポン券扱いとします。　②１６週頃までに実施してください。
③１年以内に子宮頸がんの検査を受けている場合は施行されなくても可とします。

ＨＴＬＶ－１抗体検査・性器クラミジア感染検査

①原則は第８回としますが、主治医の判断でそれ以前に行うことも可とします。
②ただし、国保連合会へ請求するのは第８回としますが、第７回までに検査をし、妊婦の諸事情により他の医療機関へ移り、やむを得ず第７回以前に請求する場合、最終診察の際に請求してください。
③第８回の健診票には検査実施日等を明記してください。

＜産婦健康診査の内容＞　※市町村によって実施の有無、回数が異なりますのでご注意ください。

①産後の健康状態の把握（子宮復古、悪露、血圧、尿検査、体重、乳房）
②授乳状況の把握（母乳、人工乳、混合栄養、ビタミンKとDの補充説明）
③褥婦のメンタルケア（エジンバラ産後うつ病質問票を使用した産後のうつ状態のチェック）

第１回・第２回　　１件　５，０００円（非課税）

＜乳児健康診査の内容＞（消費税を含む。）　※発行市町村により、実施回数が異なりますのでご注意ください。

第１回・第２回・（※第３回）　　１件　６，１２０円　（※実施回数は市町村によって実施の有無が異なります。）

＜新生児聴覚検査＞　※市町村によって実施および補助額の有無が異なりますのでご注意ください。

聴性誘発反応検査（ABR）もしくは耳音響放射検査（OAE）のいずれか（詳細は、当該市町村へお問い合わせください。）