

NIPT 外来 依頼書

(NIPT 外来の対象となる染色体疾患は、13, 18, 21 トリソミーのみとなります)

NIPT 外来は自費診療となり、カウンセリングのみの費用は 5,000 円です。

カウンセリング後、NIPT の採血を実際に受ける場合、検査費用は 143,000 円 (NIPT で陽性となった場合の羊水検査の費用も含む) です。

また、NIPT で陽性となった場合、当院と連携している三菱京都病院の遺伝相談外来での受診を経て、羊水検査が必要になることもあらかじめご了承ください。

当院での NIPT 外来の受診可能な方

- ☐ 現在妊娠 8 週以上で分娩予定日が確定している、単胎妊娠である
- ☐ NIPT 外来受診予約日時点で妊娠 10 週 0 日～15 週 6 日である
- ☐ ご夫婦での外来受診が可能である

なお、下記に当てはまる場合は、高次施設の遺伝外来での受診も検討してください

- * これまでの妊娠・出産で児が対象疾患(13,18,21 トリソミー)であった
- * 現在の胎児に超音波検査などで対象疾患の可能性の上昇を指摘されている

上記内容を患者さんにご理解いただけましたら、以下基本情報と希望日時をご記入いただき、診療情報提供書とともに当院、地域連携室に FAX してください。外来担当医より折り返し患者さんへご連絡いたします。

患者氏名 生年月日 年 月 日

電話番号

現在の週数 (週 日) 予定日 (年 月 日)

ご施設名 ご担当医名

予約希望日時 (原則第2、第4水曜午後枠ですが、外来状況により変更することがあります)

第一希望: 月 日 時頃

第二希望: 月 日 時頃

第三希望: 月 日 時頃



社会福祉法人
恩賜財団

京都済生会病院

KYOTO SAISEIKAI HOSPITAL