

初診料・再診料・助言・相談・必須検査		金額
初診料		3,630円
再診料		1,650円
助言・相談料		(上記金額に含む)
必須検査	尿検査(たんぱく、糖)	286円
	血液検査(F e、T P、コレステロール、糖、腎機能)	1,716円
	麻疹抗体検査	2,398円

区分	検査及び選択項目		金額	
男性検査	B型肝炎検査		1,540円	
	C型肝炎検査		2,090円	
	精液一般検査 (実施可能な項目に○)	<input type="checkbox"/>	精液量	1,100円
		<input type="checkbox"/>	精子濃度	(上記金額に含む)
		<input type="checkbox"/>	総精子数	(上記金額に含む)
		<input type="checkbox"/>	白血球数	(上記金額に含む)
		<input type="checkbox"/>	総運動率	(上記金額に含む)
		<input type="checkbox"/>	前進運動率	(上記金額に含む)
		<input type="checkbox"/>	正常精子形態率	3,300円
	精液精密検査(DFI検査)		8,800円	
	感染症検査 (実施可能な項目に○)	<input type="checkbox"/>	梅毒	1,210円
		<input type="checkbox"/>	淋病	3,828円
		<input type="checkbox"/>	クラミジア	4,950円
		<input type="checkbox"/>	H I V	2,090円
	男性ホルモン検査 (実施可能な項目に○)	<input type="checkbox"/>	テストステロン	1,650円
<input type="checkbox"/>		L H	2,200円	
<input type="checkbox"/>		F S H	2,200円	
<input type="checkbox"/>		プロラクチン	1,078円	
精巣超音波検査		円		

女性検査	B型肝炎検査		1,540円	
	C型肝炎検査		2,090円	
	AMH検査		4,620円	
	甲状腺ホルモン検査		2,563円	
	経膈超音波検査 (実施可能な項目に○)	<input type="checkbox"/>	子宮サイズ	3,300円
		<input type="checkbox"/>	卵巣サイズ	(上記金額に含む)
		<input type="checkbox"/>	腫瘍の有無	(上記金額に含む)
		<input type="checkbox"/>	嚢胞の多い少ない	(上記金額に含む)
	感染症検査 (実施可能な項目に○)	<input type="checkbox"/>	梅毒	1,210円
		<input type="checkbox"/>	淋病	4,972円
		<input type="checkbox"/>	クラミジア	(上記金額に含む)
		<input type="checkbox"/>	H I V	2,090円
	女性ホルモン検査 (実施可能な項目に○)	<input type="checkbox"/>	エストロゲン	2,200円
		<input type="checkbox"/>	プロゲステロン	2,200円
		<input type="checkbox"/>	L H	2,200円
<input type="checkbox"/>		F S H	2,200円	
<input type="checkbox"/>		プロラクチン	1,078円	