

# 保険適用（3割負担）での体外受精の費用のご案内

2025年 4月改定

1. 生殖補助医療管理料 750円
2. 血液検査（実費の3割）
3. 超音波検査（1,590円、2回目以降1,430円）
4. 排卵誘発剤（実費の3割）
5. 採卵術

採卵数	0個	9,600円
	1個	16,800円
	2-5個	20,400円
	6-9個	26,100円
	10個以上	31,200円

6. 麻酔料（実費の3割）
7. 体外受精・顕微授精管理料
  - ① 体外受精 9,600円 + 新鮮精子加算 3,000円
  - ② 顕微授精

1個	11,400円
2-5個	17,400円
6-9個	27,000円
10個以上	35,400円

新鮮精子加算 3,000円  
TESE採取精子を用いた場合の加算 15,000円  
卵子活性化処理を実施した場合の加算 3,000円

- ③ 両方実施 (split insemination) ② + 6,300円
8. PICSI（先進医療A・顕微授精のみ）  
34,100円（消費税込）
9. 精子凍結融解※ 11,550円  
※ 選定療養（自費）、1回分、容器代・消費税込み

10. 受精卵・胚培養管理料

1個	13,500円
2-5個	18,000円
6-9個	25,200円
10個以上	31,500円

11. 胚盤胞管理加算

1個	4,500円
2-5個	6,000円
6-9個	7,500円
10個以上	9,000円

12. タイムラプス撮像法（先進医療A）  
38,500円（消費税込）

13. 胚凍結保存管理料（凍結時）

1個	15,000円
2-5個	21,000円
6-9個	30,600円
10個以上	39,000円

13. 凍結融解胚移植術※ 36,000円  
Embryo glue™ 加算 3,000円  
Assisted hatching 加算 3,000円  
※ 新鮮胚移植の場合 22,500円

14. 凍結保存維持管理料※ 10,500円  
※ 妊娠に至らず1年を経過し、保険適用の場合

このほか 再診料（220円） 外来管理加算（160円）等 所定の保険診療報酬がかかります。  
保険診療報酬は全国の保険医療機関で同一です。

健康保険適用の条件は厚生労働省、保険支払基金により厳格に規定されています。  
将来使用目的や着床前診断を行う体外受精・胚凍結保存は保険適用外です。

銀座レディースクリニックでは全胚タイムラプス撮像法による受精卵・胚培養（先進医療A）およびPICSI（顕微授精のみ・先進医療A）を採用しておりますので、先進医療自己負担分がかかります。（東京都 特定不妊治療費（先進医療）助成事業の対象です。）

妊娠等により治療が終了（中断）している場合の凍結保存維持管理料は保険適用外ですので、個数にかかわらず 年額 38,500円です（消費税込、2025年4月現在）。