

2022. 11. 7

NIPT（母体血胎児染色体検査）事前チェックリスト

NIPT（母体血胎児染色体検査）を実施するにあたり、このリストにチェックいただき、FAX申込み時に併せて情報提供をお願い致します。

患者氏名 _____ 様

紹介元医療機関名 _____ 紹介医師名 _____

以下の事項をご確認いただき、全項目でチェックが付けばFAX予約が可能です。

- 受診時にかならずパートナー同伴で来院していただけること（必ずしも婚姻関係になくてもよい）
- 医療機関からの紹介であること
- NIPT検査をうける場合には当院での遺伝カウンセリング（1時間程度）を受けていただく必要があり、検査費用とは別に約1万円の遺伝カウンセリング費がかかること
- NIPTの受診予約を取った日が妊娠10週から17週の間であること
- NIPTの検査費用が15万円程度かかること
- 単胎もしくは双胎妊娠であること（3つ子以上は検査できません）

東京慈恵会医科大学附属病院 患者支援・医療連携センター医療連携室

電話 03-5400-1202

FAX 03-5401-1879