

NIPT（母体血胎児染色体検査） 遺伝診療部外来 事前チェックリスト

NIPT検査以外の出生前検査を希望される場合はNIPT検査日同日には行えないことを予めご了承ください。
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 _____

ご希望の検査にチェックをつけてください。

13、18、21番染色体のNIPT（通常のNIPT）

全染色体のNIPT(※)

(※)適応は以下のいずれかに該当する場合に限られます

- ・カップルのいずれかに染色体均衡型転座などの染色体構造異常が確認されている場合
- ・PGT-AまたはPGT-SRでモザイク胚を移植して妊娠成立した場合
- ・染色体疾患のある児の出産既往がある場合

注：胎児超音波形態異常で全染色体のNIPT希望の場合は、産科の胎児診断外来へのご紹介をお願いします。

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NIPTの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13万円程度かかること

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）