

NIPT 自己チェックリスト

お名前： _____

出産予定日： _____ 年 月 日

金沢大学附属病院でのNIPT（母体血胎児染色体検査）は、遺伝診療外来で行います。
外来予約は妊婦さんが金沢大学附属病院初診予約担当にお電話（076-265-2933）して下さい。
ご家族や医療者からのご予約はお受けしていません（耳の聞こえ等の事情がある場合を除く）。
事前に、以下の自己チェックリストをご記入下さい。

(1) 次の項目のいずれかにチェックがなければ、検査を受けていただくことはできません。

- 出産予定日に35歳以上である。
- 染色体疾患（13トリソミー、18トリソミー、21トリソミー）の児を妊娠、分娩したことがある。
- 超音波検査、母体血清マーカー検査などの結果、胎児が染色体疾患（13トリソミー、18トリソミー、21トリソミー）である可能性を指摘された。
- ご夫婦のいずれかがロバートソン転座（21/13染色体など）を指摘されている。
- 上記4つのいずれにも該当しないが、以下の理由で、NIPTの受検を検討している。

[_____]

(2) 次の項目の全てにチェックがなければ、検査を受けていただくことはできません。

- 遺伝診療外来では、産科的診察はしないことに承知している。
- 妊娠10週～15週にかけて、①遺伝カウンセリング（約1時間）②同意書確認・採血（約30分）、③結果説明（約30分）の3回、夫婦(もしくはパートナー)で受診できる。
- 検査についてよくお考えいただくため、遺伝診療外来初診時に検査は行わないことを承知している。
- 本検査にかかわる料金は、全額自己負担（自費診療）となることを承知している。

| | |
|---------------------|---------------|
| 遺伝カウンセリング 初回 | 9,000円（税込み） |
| 2回目以降 | 7,000円（税込み） |
| 無侵襲的出生前遺伝学的検査（NIPT） | 200,000円（税込み） |

※遺伝診療外来は完全予約制となります。

妊娠週数や当院の予約状況に応じて、ご予約をお受けできないことがあります。ご了承下さい。

産科主治医の先生へ

本用紙を提出された妊婦さんは、NIPT（母体血胎児染色体検査）をご希望され、金沢大学附属病院での遺伝診療外来受診日が決まりました。

対象に該当するかご判断いただき、「診療情報提供書」をお書きください。

診療情報提供書の作成は、胎児心拍が確認できてから行ってください。

よろしくお願いいたします。

詳しくは、当院ホームページをご確認ください。