|  |
| --- |
| NIPT受検のための自己チェックリスト  お名前：  金沢大学附属病院でのNIPT（母体血胎児染色体検査）は、遺伝診療外来で行っています。  自己チェックリストの（１）と（２）の条件に該当する場合に検査対象になります。  外来予約は妊婦さんが金沢大学附属病院予約センター（電話： 076-265-2933）で行います。  遺伝診療外来当日，このチェックリストをお持ちください。 |
| （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。 |
| * 染色体疾患（21トリソミー、18トリソミー、13トリソミーのいずれか）に罹患した児を妊娠、分娩したことがある。 |
| * 出産予定日に35歳以上となっている。 |
| * 胎児が染色体疾患（21トリソミー、18トリソミー、13トリソミーのいずれか）に罹患している可能性を指摘された。（超音波検査、母体血清マーカー検査など） |
| * 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。 |
| （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。   * 本日の妊娠週数が　　　週　　　日である。（予約は，9週～14週である）   　分娩予定日は西暦　　　　　　年　　　月　　　日　である。   * 採血日は妊娠１０週以降１４週６日までである。 * 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。 |
| * 検査前と検査後の遺伝カウンセリングに夫婦(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。 * 当外来で、検査ご希望の妊婦さん全員はお受けできない場合がある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）   * **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。 |