

■ IVF 周期に用いる薬剤

□内服薬

薬剤名	単価
クロミッド錠	¥100
セキソビット錠	¥40
レトロゾール錠	¥130
プロベラ錠	¥30
プレマリン錠	¥20
ジュリナ錠	¥70
デュファストン錠	¥40
ルトラール錠	¥30
ユベラ錠	¥10
プラノバル	¥20
プリンペラン	¥10
パファリン	¥10
カベルゴリン錠	¥40

□注射

薬剤名	単価
HMG 150単位*	¥1,470
フォリルモンP 75単位	¥1,310
フォリルモンP 150単位	¥1,580
HCG 5000単位*	¥970
セトロタイド 0.25mg	¥8,860
セトロタイド 3mg	¥41,430
プロゲホルモン 50単位*	¥150
プロゲアポー 125mg	¥180
ヘパリン皮下注 5000単位	¥320
オビドレル 250μg (自己注射用)	¥2,910
ゴナールF 300単位 (ペンタイプ)	¥16,560
ゴナールF 450単位 (ペンタイプ)	¥24,770
ゴナールF 900単位 (ペンタイプ)	¥45,280

※注射の単位数が料金表記載の単位数より少ない場合でも、上記金額でのご請求となります。

□外用薬

薬剤名	単価
エストラーナテープ	¥100
ル・エストロジェル (80g)	¥3,000
ルティナス膣錠	¥350
ウトロゲスタン膣用カプセル	¥340
ワンクリノン膣用ゲル	¥1,240
グローミン	¥3,600

□その他

薬剤名	単価
ボルタレン坐薬 25mg	¥40
ボルタレン坐薬 50mg	¥50
アセリオ静注液 1000mg バッグ	¥320
ブセレリン	¥8,200

■ 診察・検査など

診察料	1回	¥780
注射手技料	1回	¥200
処方料	1回	¥520
超音波検査	1回	¥4,770

■ 時間外料金

診察	時間外	¥3,000
注射のみ	時間外	¥1,000
採卵 (OPU)	日・祝	¥30,000
	土 曜	¥15,000
	時間外	¥15,000
胚移植 (ET)	日・祝	¥10,000
	土 曜	¥5,000
	時間外 (17時まで)	¥5,000
	時間外 (17時以降)	¥10,000

※時間外の診察、注射、処置には、必ず事前にスタッフとの相談が必要です。  
※内容によっては、受けられない場合がございます。

■ サプリメント

DHEA (25mg×180錠)	¥5,650
L-Arginine(アルギニン) (700mg×180錠)	¥5,790
Folate(葉酸) (400μg×90錠)	¥2,500
Zinc(亜鉛) (15mg×180錠)	¥4,080
Vitamine D3(ビタミンD) (1000mg×120錠)	¥3,080
Inositol(イノシトール) (250g)	¥6,080